



Государственная политика в области здравоохранения

как элемент системы национального человеческого капитала

Выполнила: Безрукова Любовь
Группа БММ-14-02



Государственная политика

- **Государственная политика развития человеческого капитала** – это комплекс политических, правовых, экономических, социально – культурных и организационных мероприятий государства, направленный на развитие основных элементов человеческого капитала.



15 самых здоровых стран мира

- 1. **Исландия**. Самый высокий уровень продолжительности жизни, самый низкий уровень смертности младенцев и высокая плотность медперсонала.
- 2. **Швеция**. Низкие уровни смертности младенцев и заболеваемости туберкулезом.
- 3. **Финляндия**. Одна из самых благополучных стран: отмечены низкие уровни смертности младенцев и заболеваемости туберкулезом.
- 4. **Германия**. Десятую часть ВВП страна "распределяет" на решение вопросов здравоохранения. В Германии отмечается самая низкая загрязненность воздуха.
- 5. **Швейцария**. В стране высокий уровень продолжительности жизни, высокая плотность врачей.
- 9. **Австрия**. На каждую 1000 жителей приходится 3 специалиста, работающих в области здравоохранения. Отмечается низкий уровень младенческой смертности.
- 10. **Нидерланды**. Показатели "грязи" в воде, почве и воздухе – одни из самых высоких в списке. Не менее "печален" и уровень заболеваемости туберкулезом.
- 11. **США**. Страна "отличилась" низкими уровнями заболеваемости туберкулезом, младенческой смертности, загрязненности воздуха. В США один из высоких уровней продолжительности жизни.
- 12. **Израиль**. Высокая плотность врачей и средние сроки продолжительности жизни. Воздух страны один из самых "нечистоплотных".
- 13. **Чехия**. Низкий уровень продолжительности жизни, высокий уровень заболеваемости туберкулезом, низкий уровень младенческой смертности.

*Необходимость модернизации системы здравоохранения обусловлена многими причинами, основная – **низкая эффективность***

- В настоящее время по уровню смертности (14,6 на 1000 человек) Россия находится в одном ряду со странами Центральной Африки. При этом каждый третий умерший в нашей стране не достиг пенсионного возраста.
- Качеством медицинской помощи в настоящее время довольны лишь 33 процента граждан РФ. (В.Путин)
- Из-за недостатка знаний врачи первичного звена выявляют меньше трети больных, нуждающихся в высокотехнологической помощи. (Академик Е. Чазов)
- «Одна треть неверно установленных диагнозов» (Академик А.Чучалин)
- Миллион человек в год умирает в России от излечимых болезней (президент РАМН академик М. Давыдов)

Статистика

- 168 место по продолжительности жизни
- 73 по младенческой смертности
- В России умирают от сердечнососудистых заболеваний в шесть раз чаще, чем во Франции (страна является лучшей по рейтингу ВОЗ по уровню здравоохранения), более чем в четыре с половиной раза, чем в США, Германии и странах ЕС
- Только официально зафиксированных случаев оказания помощи ненадлежащего качества почти **10%**, **13%** — госпитализация без медицинских показаний, **11%** — диагноз был поставлен неправильно и др.

Из Доклада Росстата:

"Современные проблемы медицинского обеспечения больных с кардиологическими заболеваниями»

Статистика Татарстана, Саратовской, Челябинской, Вологодской, Омской областей и Клинского района Московской области.

- ❑ **Врачей-кардиологов в сельской местности— в половине исследуемых территорий их нет**
- ❑ **Смертность от кардиологических заболеваний на селе почти вдвое выше, чем в городе.**
- ❑ **Только каждый третий больной (34%) с патологией системы кровообращения состоял под диспансерным наблюдением.**
- ❑ **21% опрошенных врачей-кардиологов признались, что зачастую им приходится ставить диагноз, не имея необходимых данных.**
- ❑ **До 50% больных умирает в собственной постели только потому, что у них нет возможности вызвать скорую помощь или она не приезжает вовремя.**
- ❑ **В подавляющем большинстве случаев (до 90% и более) больные кардиологическими заболеваниями умирали на дому.**
- ❑ **Росстат зафиксировал: в первые три часа от начала болевого приступа больные "редко" доставляются в стационары, а в течение четырех-шести часов 75% больным, доставленным в больницу, еще не начата необходимая терапия.**

Уровень ВВП и показатели здоровья населения

Уровень ВВП

- Россия занимает 127-е место по показателю здоровья населения, 130-е место по интегральному показателю эффективности системы здравоохранения.

Показатель здоровья

- При этом по валовому национальному доходу на душу населения мы занимаем 72 место (8 447\$) в мире по данным МВФ за 2015 год.

- ❖ В России ежегодно умирает более **600 тыс.** трудоспособных — **28%** от общего числа умерших, а трудоспособных мужчин — **40%**. Другой такой страны с аналогичным уровнем доходов ВВП на душу населения нет.
- В Европе, в трудоспособном возрасте умирает около **10%**, в развивающихся странах — до **20%**. Если бы мы имели показатели на уровне Европы, у нас ежегодно прибавлялось по 450 тыс. трудоспособных, а на уровне развивающихся стран — дополнительно по 250 тыс., и никакая миграция населения из других стран нам не была нужна.
- ❑ Только в России в трудоспособном возрасте смертность мужчин в 4 раза выше, чем женщин, а разница в ожидаемой продолжительности жизни у мужчин на 12 лет меньше в сравнении с 4-6 годами в подавляющем большинстве других стран.
- ❑ В среднем от болезней и несчастных случаев в России мужчины

Смертность трудоспособного населения

Влияние плохого здоровья взрослого населения на экономику

- пропуск работы по болезни;
- хронические заболевания отрицательно сказываются на доходах семьи (сотрудники рано выходят на пенсию);
- злоупотребление алкоголем повышает вероятность потерять работу;
- смерть одного из членов семьи сказывается на благосостоянии и поведении человека (возрастает вероятность депрессии и потребление алкоголя)



Влияние хронических заболеваний на преждевременный уход на пенсию

Американские ученые выявили, что люди со слабым

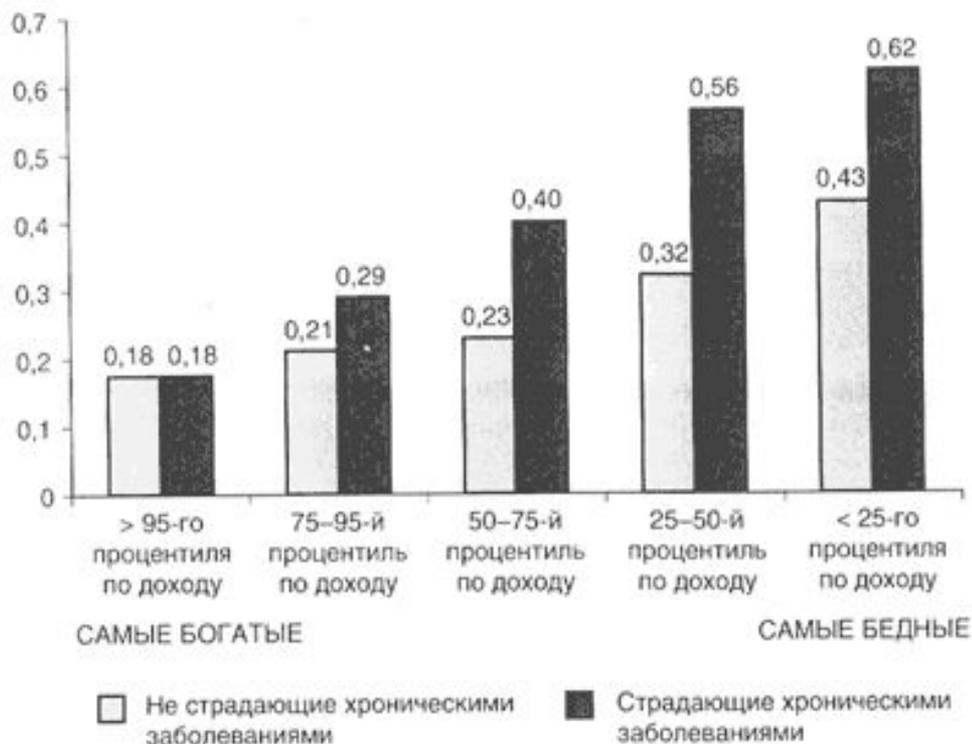
здоровьем обычно уходят на пенсию на 1–3 года раньше здоровых людей.

Европейские ученые выявили, что здоровье, особенно у мужчин, служит весомым аргументом в процессе решения уйти на пенсию, а для второго супруга – последовать его примеру.

Влияние хронических на уход с работы заболеваний зависит от дохода: чем он ниже, тем сильнее наличие хронических заболеваний влияет на решение уйти на пенсию.

У мужчин с очень высоким доходом наличие хронического заболевания не влияет на возраст ухода на пенсию.

У мужчин с доходом чуть ниже среднего вероятность преждевременного ухода на пенсию на 24% выше, чем у здоровых



Экономический эффект от снижения смертности

До уровня развивающихся стран:

- около 350-400 млрд. руб. в год.
- До уровня ЕС: около 700 млрд. – 1 трлн. рублей в год.

Не учитывая опосредованные, мультиплицирующие эффекты.

Решение проблемы приведет к росту на 1-2% ВВП



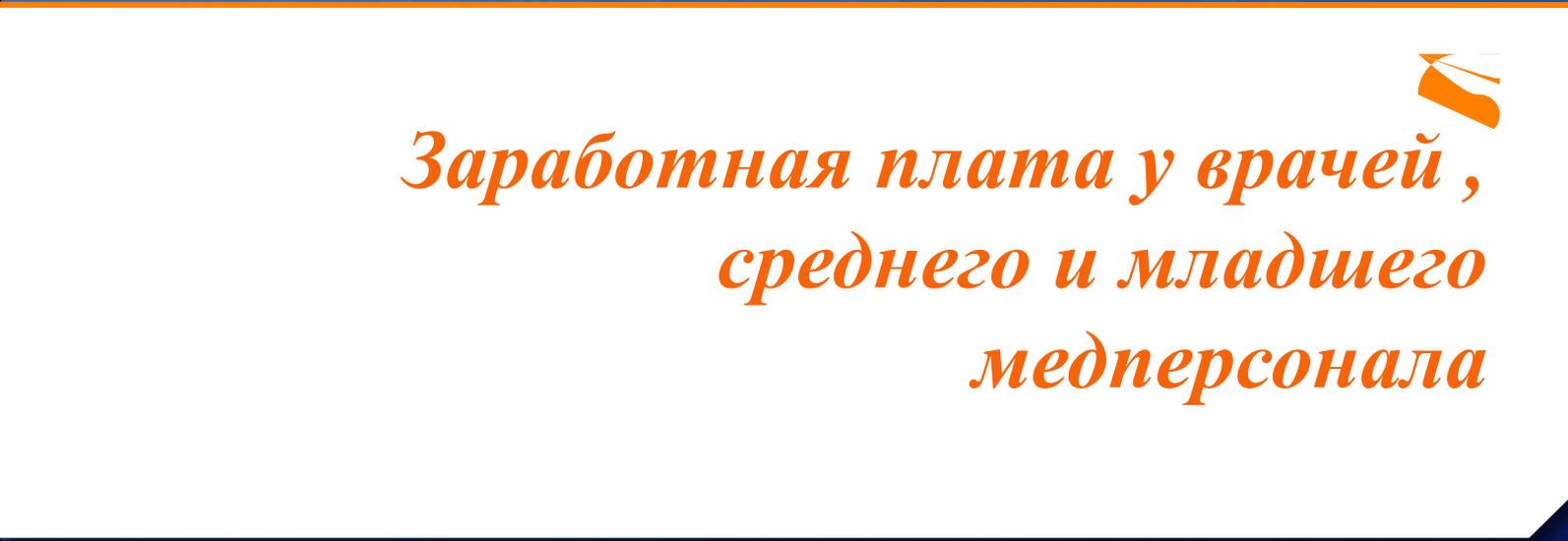
Заработная плата у врачей , среднего и младшего медперсонала в России низка .

Ставка врача составляет 6 тысяч рублей, остальное надбавки.

Заработная плата врачей в Москве в 3-5 раз выше чем за ее пределами (40-56 тыс. и 16-18 тыс.)

Для сравнения – минимальная ставка начинающего врача в Германии – около 3000 Евро.

Ординаторы (врачи, получающие определенную специализацию) получают стипендию в 2,5 тысячи рублей, по распоряжению Премьер-министра стипендию увеличили до 6,3 тыс. но многие ординаторы ее не получают.



*Заработная плата у врачей ,
среднего и младшего
медперсонала*

Инновации и научная деятельность

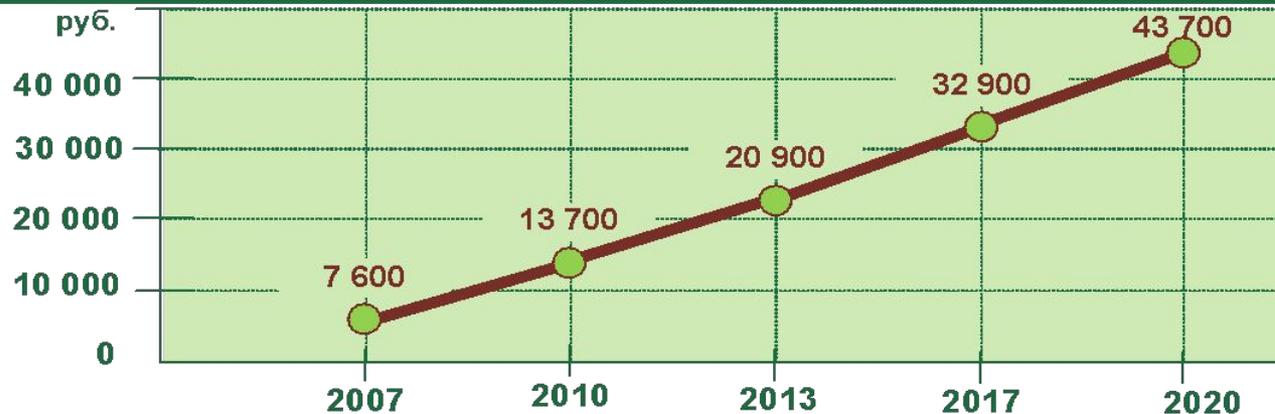
- Из всех стран мира, претендующих на инновационный прорыв, Россия – единственная, в которой число ученых сокращается.
- Растет процент ученых пенсионного возраста, что свидетельствует о крайне малом притоке в науку молодых кадров.
- Также минимален объем государственного финансирования науки – всего 1% от ВВП.

Указ президента российской федерации от 7 мая 2012 года №598:

- Обеспечить к 2018 г (на 100 тыс. населения):
 - а) обеспечить работу, направленную на реализацию мероприятий по формированию здорового образа жизни граждан, включая :
 - - популяризацию культуры здорового питания,
 - - спортивно-оздоровительных программ,
 - - профилактику алкоголизма и наркомании,
 - - противодействие потреблению табака;
 - б) разработать Стратегию лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и план её реализации;
- снижение смертности от болезней системы кровообращения до 649,4 случая;
- снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 192,8 случая;
- снижение смертности от туберкулёза до 11,8 случая;
- снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 10,6 случая;
- снижение младенческой смертности до 7,5 на 1 тыс. родившихся живыми;

Расходы на здравоохранение до 2020 года, согласно концепции развития здравоохранения до 2020 года

ПОДУШЕВОЙ НОРМАТИВ ТПГГ



ОБЩИЕ РАСХОДЫ НА ЗДРАВООХРАНЕНИЕ*

