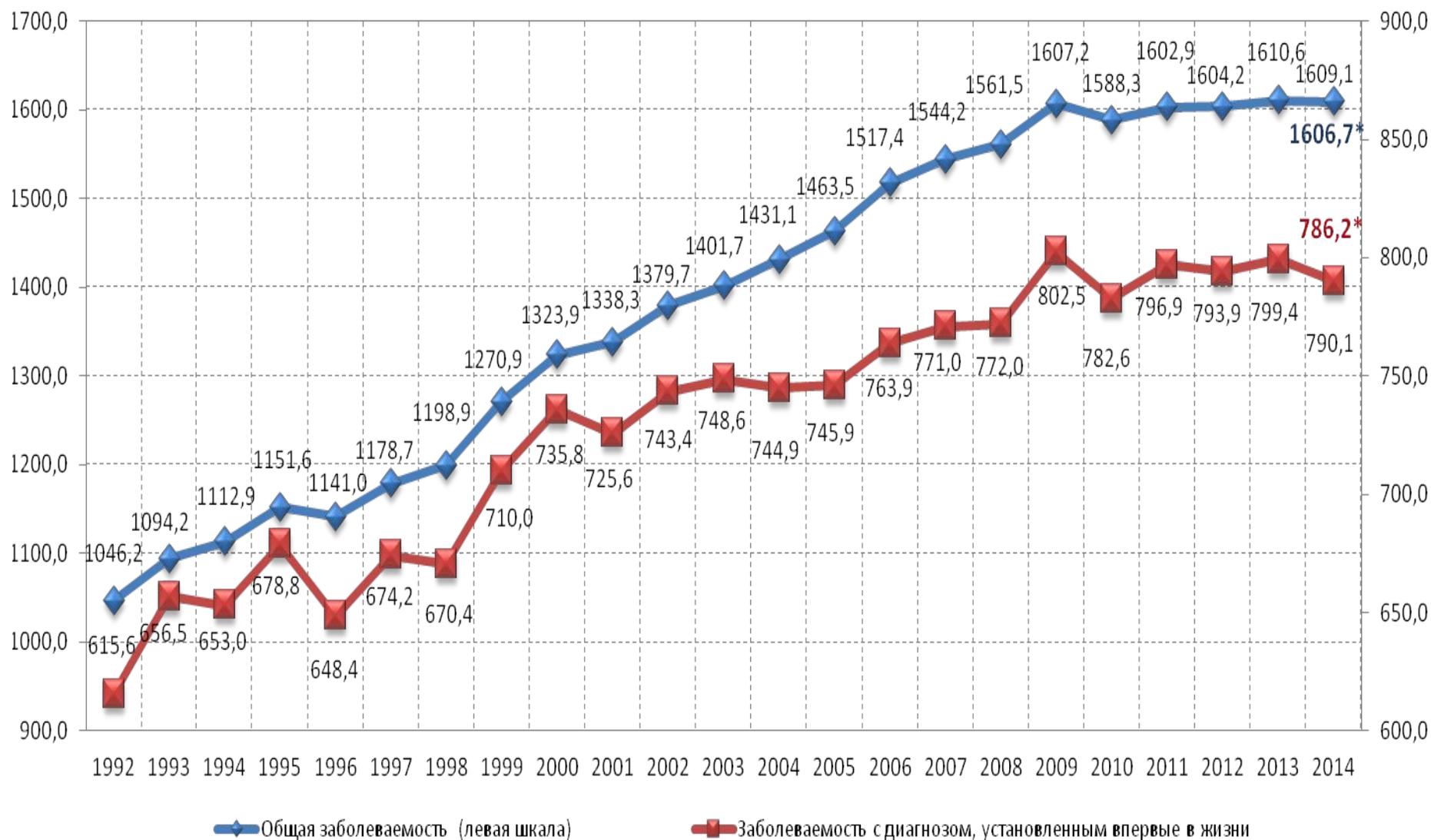


Статистические изгибы в здравоохранении России

П.А.Воробьев
Председатель МГНОТ

Неуклонный рост заболеваемости



*- заболеваемость населения Российской Федерации с учетом Крымского федерального округа

В.В.Путин 2013г.

- За 11 месяцев 2013 г, по сравнению с аналогичным периодом 2012 года, смертность в целом снизилась на 1,5%, а от сердечно-сосудистых заболеваний на 4%

В.И.Сковороцова 2013

- Продолжительность жизни на 11 месяцев 2013 г составила 70,7 года, а целевые показатели на 2013 год — 70,4 года.
- Основная причина смертности — от болезней системы кровообращения — при целевых показателях 721,7, за 11 месяцев 2013 г составляет 700,4. Важно, что идет четкое стабильное снижение смертности от ССЗ
- Смертность от туберкулеза тоже порадовала: целевой показатель 13,5, реальная цифра за 11 месяцев 2013 года — 11,1

В.И.Скворцова, 30.03.14

- Рост больничной летальности: в 2003 году -1,3 %, в 2014 году – 1,62 %. В Финляндии этот показатель составляет 5,1 %, Великобритании – 6,3 % , в США – 3,1 %
- Низкие показатели больничной летальности указывали на избирательную госпитализацию более легких пациентов и отсутствие возможности помочь при тяжелых случаях
- При этом снижается смертность населения – с 16,4 до 13,1 (снижение на 20,1 %)
- Число операций для пациентов старшего возраста с 2011 года выросло на 13,6%. На 80% увеличился объем оказания высокотехнологичной помощи пожилым: с 137 тысяч в 2011 году до 246,8 тысяч в 2013 году
- Вклад в повышение больничной летальности вносит развитие паллиативной помощи: в 2012 г было 1 258 коек, а в 2014 году – 5 250 коек
- Смертность на дому с 2011 г снизилась на 9,1 %, в том числе у лиц старше трудоспособного возраста – на 12,3 %
- Рост больничной летальности свидетельствует о более качественном отборе пациентов для стационарного лечения, повышения материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений, создающих условия для проведения сложных оперативных вмешательств, в том числе у лиц старших возрастных групп, и для выхаживания тяжелых больных

Счетная палата РФ 13.04.15

- В медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения в 2014 г. умерло на 17,9 тыс. больных больше, чем в 2013 г.
- Внутрибольничная летальность увеличилась на 2,6%.
- В ряде регионов, в том числе в которых зарегистрирован рост внутрибольничной летальности, в 2014 г. отмечен рост числа умерших на дому

О.Голодец и Минздрав 15.04.15: Ух-х

- В 2014 году средняя ожидаемая продолжительность жизни в РФ составила 71 год, в связи с чем РФ впервые по этим показателям вошла в рейтинг Блумберг
- Таких результатов удалось добиться благодаря **беспрецедентному развитию** профилактической медицины в РФ
- В 2014 году диспансеризацию прошли 40,1 млн человек, в том числе 22,4 млн взрослых и 17,7 млн детей. Благодаря этой программе выявляемость онкологических заболеваний увеличилась на 50-70%

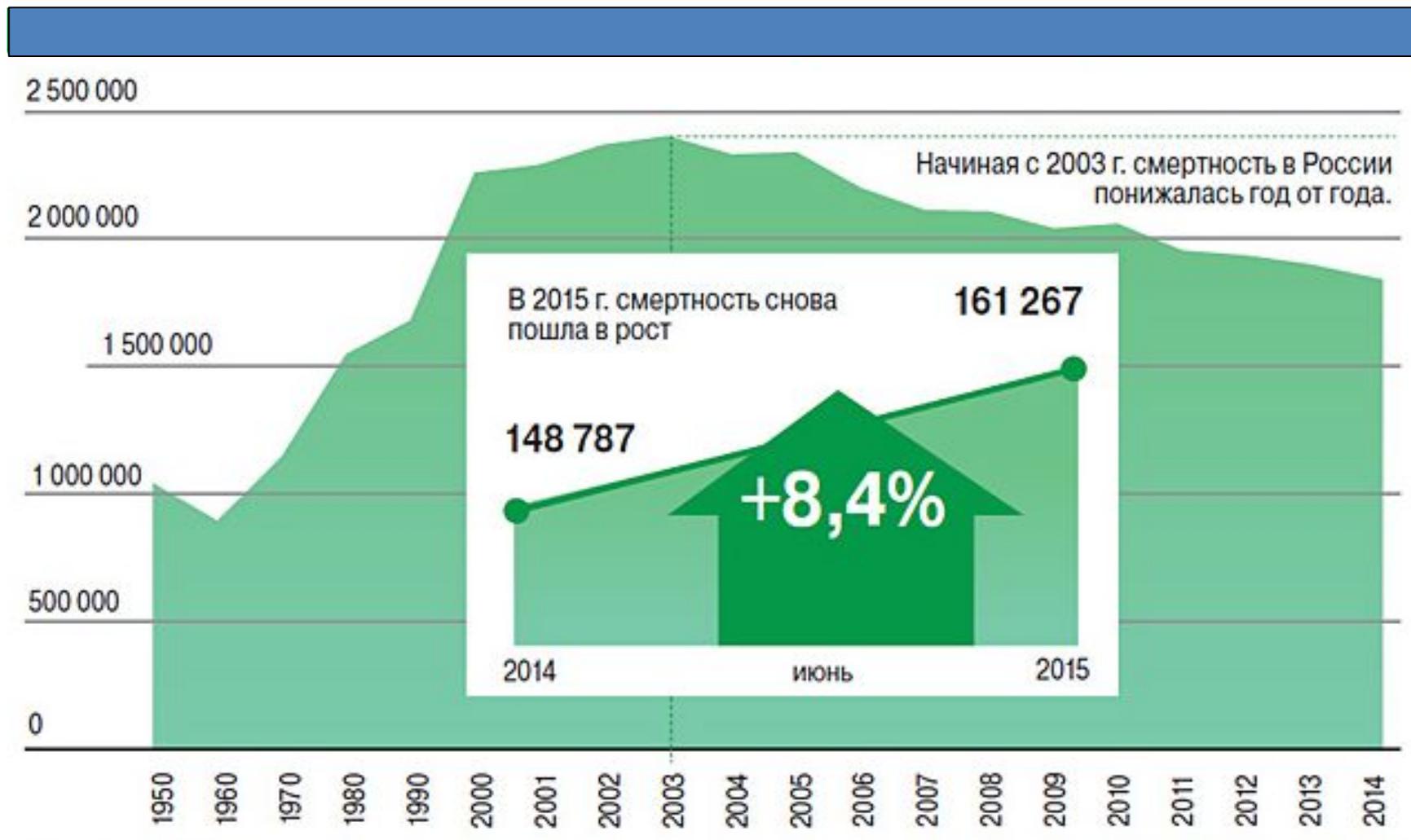
Росстат о естественном движении населения в стране за первое полугодие 2015 года

- Естественная убыль за год выросла вдвое — с 0,4 до 0,8 на 1 тыс. населения.
- Снижается рождаемость: на 0,8% относительно первого полугодия 2014 года.
- Смертность выросла за год на 2,8% (почти на 27 тыс. смертей).
- Отношение числа умерших к числу родившихся составило 106,6% против 103,1% в 2014 г

Росстат о естественном движении населения в стране за первое полугодие 2015 года

- Смертность от внешних причин (убийства, самоубийств, ДТП, отравления и др.) снизилась на 2,5%
- Болезни органов пищеварения — рост на 8,6%,
- Болезни органов дыхания — на 8,3%,
- Инфекционные и паразитарные болезни — на 7,2%.
- Новообразования на 2,8%
- Болезни системы кровообращения на 1,5%
- Прочие болезни на 6,6%

Смертность в разные годы



Причины смертей на 100 000 населения



Э. Гаврилов (цитирует Росстат)

- В январе-июле 2015 г рост смертности составил 1,5%, достигнув показателя 13,5 на тысячу населения.
- За аналогичный период 2014 г этот показатель составлял 13,3.
- Рождаемость на 1000 населения за 7 мес 2015 г снизилась на 0,8%.
- Естественная убыль населения составила 35,2 тысячи человек.
- В прошлом году число посещений поликлиник сократилось на 7,7 млн., при этом население нашей страны увеличилось на 0,4 млн. человек.
- Объемы госпитализации сократились среди жителей села на 4,2%, число вызовов скорой медицинской помощи снизилось на 760 тысяч

В.И. Скворцова

2015

- В России повышается смертность у молодых — в возрасте от 30 до 45 лет.
- При вскрытии погибших в 70% случаев выявляется алкоголь в крови.
- Впервые за последние годы увеличилось количество суицидов, алкогольных отравлений, не поставленных при жизни диагнозов пневмонии у асоциальных групп населения.
- В 40% смертей детей в возрасте до 1 года виноваты пьяные мамы, которые придавливают их собой

Э. Гаврилов

- В докладе правительства о здоровье населения за 2014 г, говорилось о существенном снижении потребления алкоголя и смертности от случайных отравлений
- Доля россиян от 15 лет и старше, не употребляющих алкоголь, выросла с 38% до 41%,.
- Эти оценки были преждевременны или необъективны?
- Почему, по словам министра, при общем снижении потребления алкоголя, влияние его

В.И.Матвиенко 27.11.15

**Катастрофическое
падение продажи водки!**

Мы строим ФАПы!

Число ФАП ФП и здравпунктов в России увеличилось к 2014 г. более чем на 500 — сейчас в стране насчитывается 34 744 фельдшерско-акушерских пункта, 1709 фельдшерских пунктов, 3109 фельдшерских здравпунктов. За 3 года в России появилось около 700 новых офисов врачей общей практики (3886 в 2013 году), и около 300 врачебных амбулаторий (4502 в 2013 году).

Орловская обл. 2011 г.

- Число ФАП и ФП – 452
- Фельдшеров на ФАПе - 257
- На 256 ФАП нет фельдшеров, т.е. они по сути – не ФАПы
- Показатели числа медицинских сестер , снижаются на 10% в год)

08.12.2013 В.И.Скворцова

- На 10 000 жителей приходится около 5 врачей первичного звена, что в 2—2,5 раза ниже, чем требуется в соответствии с нормативами ВОЗ
- В стране не хватает 40 тысяч врачей
- Около 30% врачей - пенсионного и предпенсионного возраста. Каждый год из российского здравоохранения уходят 8–10% врачей, **но только 2–2,5% из них выходят на пенсию**
- Не хватает порядка 270 тысяч медицинских сестер, всего их 1 419 000
- На 10 000 жителей приходится 90,8 медсестер, по международным нормам должно быть 117,5
- На 1 врача приходится 2 медсестры. А должно быть хотя бы 1:3, в развитых стран соотношение 1:5

Минздрав РФ 21.01.2014

- Численность врачей в 2013 г увеличилась на 4600 человек, большинство врачей пришли работать в первичное звено
- Ура!
- Решить эту проблему должны региональные программы, рассчитанные до 2018 г. Преодоление кадрового дефицита, отметил замминистра Каграманян, включает в себя несколько направлений: развитие целевого приема, закрепление специалистов, и повышение престижа профессии

Росстат 03.14

- В государственной системе здравоохранения работает 703 тысячи врачей
- Как ранее сообщала министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова, из профессии ежегодно уходят 50 тысяч врачей, из них 15 тысяч находят другую работу, «остальные либо умирают на работе, либо уходят на пенсию». Дефицит кадров составляет порядка 40 тысяч специалистов

Э. Гаврилов цитирует Росстат (2014)

- На конец 2013 г численность врачей по сравнению с 2012 г сократилась на 7 261 человек.
- В первом квартале 2014 г страна недосчиталась 43 100 человек медсестер по сравнению с тем же периодом 2013 года
- В первом полугодии 2014 г в сравнении с первым полугодием 2013 г врачей в России стало на 14 703 меньше.
- Методика расчета потребности во врачебных кадрах утверждена Минздравом в июне 2014-го.
- **В 2012 году в Минздравсоцразвития заявляли, что в стране не хватает более 150 тысяч врачей, но в 2013 году Минздрав РФ заявлял лишь о нехватке в 40 тысяч.**

В.И.Скворцова

- Расходы на здравоохранение в 2015 г увеличились на 216,4 млрд рублей по сравнению с 2014 г, то есть на 8,4%
- Бюджет фонда ОМС в 2015 г вырос на 24% или более чем на 295 млрд рублей, превысив 55% от общего объема средств на здравоохранение
- Подушевой финансовый норматив программы госгарантий увеличился на 12,7% - до 11,6 тыс. руб на человека

26.11.2015

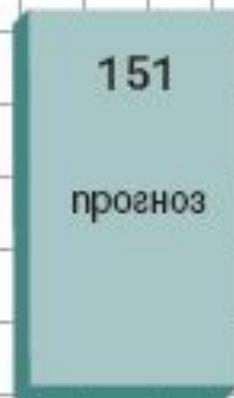
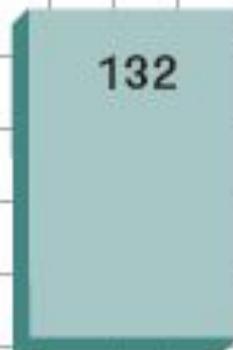
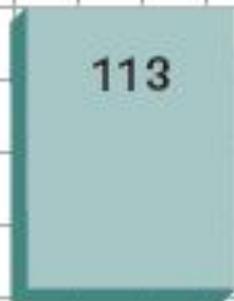
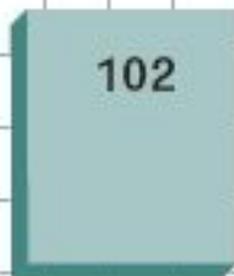
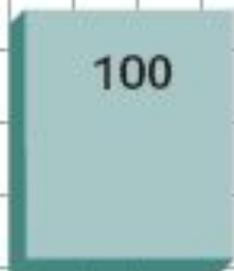
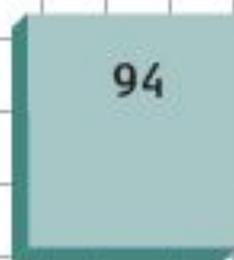
- Федеральный фонд ОМС снова снизил подушевой норматив на 1 застрахованного в системе ОМС.
- Для Петербурга это привело к уменьшению на 1,7 млрд руб стоимости Терпрограммы оказания бесплатной помощи

Сколько пациенты платят врачам в конвертах

Доля теневого сектора медицины от общего рынка медуслуг, %



Рынок теневой медицины, млрд руб.



2010

2011

2012

2013

2014

2015

Теперь о моих наблюдениях

- Число жителей в отдаленных населенных пунктах и даже – городах – на 30% **МЕРТВЫЕ ДУШИ!**
- Это выгодно всем: идет пенсия, социальные пособия, финансирование муниципалитета и здравоохранения, голосование
- Причина: врач не может приехать, чтобы констатировать смерть (таков закон страны)
- Число наркологов в стране в 2 раза меньше, чем районов. Значит некому

Как делается нужная

статистика

- Приезжает главный по сердечно-сосудистой патологии в район, просит – ставьте на секции смерть от онкологии. Э-э, батенька, онколог только что был у нас. Ну, тогда от желудка...
- В Московской обл. раньше все умершие регистрировались по месту смерти, теперь – только по месту жительства (дачники-москвичи)
- Больные с острым инфарктом миокарда и острым нарушением мозгового кровообращения – если прошло более суток не госпитализируются

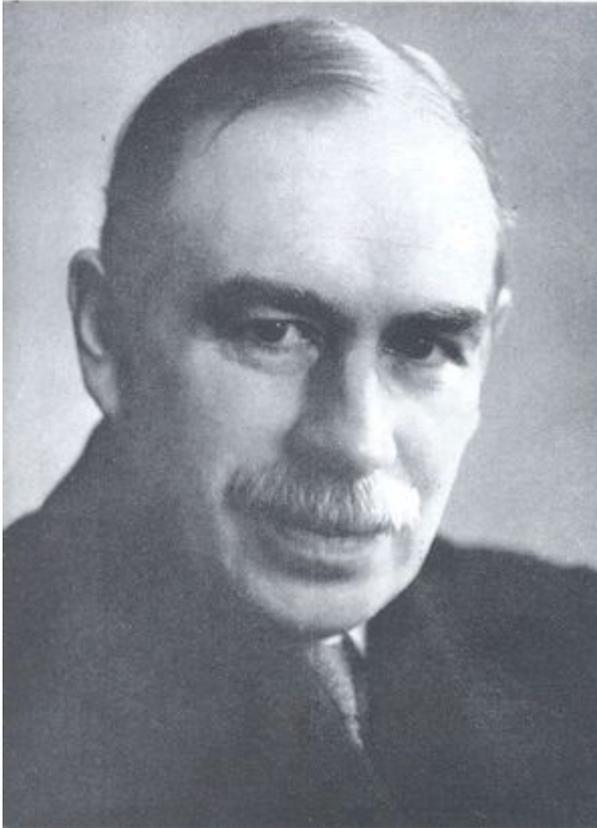
Как делается нужная

статистика

- Стентирование делается при любой «сердечной» боли, похожей на ОКС, а это – половина кардиалгий иного происхождения. Отсюда 30% снижения смертей от инфаркта за год в Москве.
- Прооперированных больных выписывают в ранние сроки, осложнения лечат потом в других больницах
- Не госпитализируют с неяркой картиной пневмонии, что характерно для стариков
- Отказы в госпитализации по 03 – общее место

Манипуляции статистикой

- Удобный метод сглаживания, ретуширования провалов в системе здравоохранения
- Расчет, что никто не читает отчетов прошлых лет
- Все время меняется система координат, цифры не очень сопоставимы друг с другом



**«Ничто правительство
не ненавидит больше,
чем быть *хорошо
информированным*,
так как это делает
процесс выработки
решения, гораздо более
сложным и трудным»**

Джон Мейнард Кейнс
(1883-1946)

- В России растет число внутрибольничных инфекций — в 2014 г зарегистрировано более 24 тысяч случаев.
- На самом деле пострадавших может быть в 100 раз больше — в больницах скрывают ВБИ под другими диагнозами.
- За последние годы заражение ВБИ выросло на 30%: в 2014 г зарегистрировано 24 380 случаев, в основном в хирургических и акушерских стационарах.
- Это менее 1 случая на 1 тысячу госпитализированных пациентов.
- Однако в реальности каждый год не менее 2,5 млн человек заражаются такими инфекциями, заявила начальник отдела надзора за лечебно-профилактическими учреждениями Роспотребнадзора Елена Иголина. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, занимают 10-е место среди причин смертности в России.

Путин начало 14 года

- Финансовое обеспечение высокотехнологичных медицинских операций из федерального бюджета выросло с 2006 года, как я уже сказал, почти в 10 раз. Справочно могу сказать: в 2006 году это было 9,9 миллиарда рублей, а в 2013-м – 55,6 миллиарда рублей.
- Вместе с тем, несмотря на достигнутые результаты, развитие медицины высоких технологий должно продолжаться. В течение ближайших трёх лет нам предстоит не менее чем в 1,5 раза увеличить объёмы высокотехнологичной медицинской помощи по сравнению с прошлым, 2013 годом.

В.И. Скворцова 2013

- «Впервые у нас произошел прирост населения, за 11 месяцев 2013 года у нас рождаемость 13,3, а смертность 13,1 (на 1 тыс. человек). Впервые плюсом 19 тыс. человек. Казалось бы, для такой огромной России это небольшая цифра, но важно, что это произошло впервые», — подчеркнула Яковлева.

- Федеральные медучреждения оказались главной жертвой "бюджетного маневра" 2014-2016 годов. В этом году расходы госбюджета на них сократились на 35%, в последующие два года - еще на 50% в год. Недостающие средства должны быть замещены регионами и Федеральным фондом ОМС. Повышение ставки сборов на медстрахование панацеей не стало.

01.04.14

- По данным заместителя главы Минздрава Сергея Краевого, модернизация основных фондов системы здравоохранения России требует инвестиций порядка 1 трлн рублей.
- "Несмотря на завершение программы модернизации здравоохранения, у нас сохраняется изношенность наших основных фондов - порядка 40-45%. Это примерно требует инвестиций чуть более 1 трлн рублей. Если брать те секторы, которые наиболее нуждаются в финансировании, то это рынок объемом порядка 200 млрд рублей", - сказал он. Краевой обратил внимание, что "это та финансовая ниша, которую необходимо заполнить в самое ближайшее время".

- Правительство РФ отчиталось о реализации региональных программ модернизации здравоохранения 2011-2013 года. Плановые показатели, заявленные при старте программы, достигнуты, в некоторых случаях — перевыполнены.
- Подводя итоги модернизации, Минздрав России сообщил о завершении строительства 101 медицинской организации в 32 субъектах Федерации (план в 2011 году – 82 организации). Капитальный ремонт, по данным ведомства, проведён в 3639 медицинских организациях (план – 3006). Для медицинских учреждений закуплено около 400 тысяч единиц медицинского оборудования - план (128 402 единицы) перевыполнен практически в 3 раза.
- Для информатизации здравоохранения в 7317 медицинских организациях внедрены персонализированный учёт оказания медицинских услуг и электронная карта пациента, в 5669 – запись на приём к врачу в электронном виде, в 5146 – обмен телемедицинскими данными и система электронного документооборота, в 6103 – единый регистр медицинских работников, в 5814 – паспорт медицинской организации в электронном виде.
- В 2012–2013 году для работы в сельских медицинских организациях привлечено более 12 тысяч врачей. На осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим на работу или переехавшим на работу в сельский населённый пункт или рабочий посёлок, направлено 12,6 млрд рублей.

Щетка 13.04.15

- По информации, представленной всеми регионами, под мероприятия по оптимизации подпадают 952 медицинских организации, из них 472 - в 2015 г. (49,6%). Из 952 медицинских организаций за 2014-2018 гг. предполагается ликвидировать 41 медицинскую организацию, реорганизовать в качестве филиалов 911 медицинских организаций. В 2014 г. в мероприятиях по оптимизации участвовало 359 медицинских организаций, из них было ликвидировано 26. 330 потеряли свою самостоятельность. До конца 2018 г. планируется закрыть еще 15 медорганизаций и реорганизовать 581. В основном это больницы и поликлиники. В результате к концу 2018 г. по сравнению с 1 января 2014 г. численность больничных организаций сократится на 11,2%, амбулаторно-поликлинических организаций – на 7,2%.
- Кроме того, до 2018 г. регионы планируют сократить фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты (ФАПы), заместив их частично офисами врачей общей практики.

Щетка 13.04.15

- в России 17 с половиной тыс. населенных пунктов вообще не имеют медицинской инфраструктуры, из них более 11 тыс. расположены на расстоянии свыше 20 км от ближайшей медорганизации, где есть врач. Причем 35% населенных пунктов не охвачены общественным транспортом. «879 малых населенных пунктов не прикреплены ни к одному ФАПу или офису врачей общей практики.

- Всего на конец 2014 г. по медицинским организациям государственной и муниципальной систем здравоохранения регионов сокращено 33 757 коек. При этом сокращение коек районных больниц проводилось большими темпами, чем областных. привела к уменьшению числа пролеченных сельских жителей на 32 тыс. человек в то время, когда по городским жителям был установлен рост на 400 тыс. человек»
- рост внутрибольничной летальности был отмечен в 61 регионе. При этом в 49 регионах рост числа умерших происходит на фоне снижения числа госпитализированных больных.

- По данным Росстата, их число снизилось за год на 90 тыс. человек при сохранении высокого уровня совместительства – около 140%»

- МОСКВА, 15 апреля. /ТАСС/. Программа модернизации и оптимизации здравоохранения, которая была намечена Минздравом РФ в 2014 году, в целом выполнена, сообщила на расширенном заседании коллегии Минздрава РФ вице-премьер правительства РФ Ольга Голодец.
- Значительно повысилась выявляемость онкологических заболеваний, отметила Скворцова. В частности, по сравнению с 2013 годом, с 50 до 70-80% увеличилось выявление на 1-2 стадиях злокачественных новообразований у женщин, что позволило сохранить жизнь более 15 тыс женщин,

- За последние 10 лет количество внутрибольничных инфекций в российских медицинских учреждениях сократилось на 20%, до 24,3 тыс. случаев, но по меньшей мере с 2010 года растет число случаев тяжелых инфекций у новорожденных. В целом вероятность заразиться у обратившегося за помощью — 0,1%, что ниже показателей многих развитых стран. Такие данные содержатся в отчете Роспотребнадзора, с которым ознакомились «Известия».
- В 2014 году в медицинских организациях было зарегистрировано 24 308 случаев ИСМП (инфекции, связанные с оказанием медпомощи; еще их называют внутрибольничными инфекциями, ВБИ) — что на 3,7% меньше, чем в 2013 году и на 6% меньше, чем в 2012-м. Этот показатель с некоторыми колебаниями, но снижался за последние 10 лет (за больший период ведомство данных не предоставило). Большинство случаев заражения — в хирургических отделениях больниц (34%) и роддомах (33%), меньшая доля заражений — в детских больницах и поликлиниках (11% и 6% соответственно).

Гаврилов

- За 2008-2011 годы, а это были непростые для экономики времена, число амбулаторно-поликлинических организаций в России увеличилось на 2,7% (с 11,1 до 11,4 тыс. учреждений в 2011 году), в том числе на селе на 12,2% (с 2,5 до 2,8 тысячи учреждений), а число врачей выросло на 2%: с 616,4 до 628,5 тысячи. Напомню, что в этот период смертность населения снизилась на 7,5%, а ожидаемая продолжительность жизни выросла на 2,2 год
- Рост смертности населения, отмечаемый в стране в 2015 году, в том числе обусловлен последствиями управленческих решений Минздрава России по оптимизации сети лечебных учреждений и медицинского персонала, продиктованными количественными, а не качественными ориентирами. Число коек в стационарах сократилось только в прошлом году на 33,7 тысячи, медработников стало меньше на 90 тысяч, а объем платных услуг вырос на 24%,
- 2012-2014 годах, по данным Росстата, были закрыты 950 ФАПов и фельдшерских пунктов на селе. В целом по России в 2014 году в поликлиниках зафиксировано на 8 млн посещений меньше, чем годом ранее. Число госпитализаций сельских жителей снизилось на 32 тысячи, а смертность была на 15% выше чем среди жителей городов.