



# РОЛЬ РОСЗДРАВНАДЗОРА В ДОСТИЖЕНИИ СТРАТЕГИЧЕСКИХ ЗАДАЧ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Заместитель руководителя,  
д.м.н., И.Ф. Серёгина  
2018



# УКАЗ ПРЕЗИДЕНТА РФ ОТ 07.05.2018 № 204 «О НАЦИОНАЛЬНЫХ ЦЕЛЯХ И СТРАТЕГИЧЕСКИХ ЗАДАЧАХ РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2024 ГОДА»

## Снижение:

- показателей смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения) **(на 26%)**;
- смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения) **(на 23,4%)**;
- смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 185 случаев на 100 тыс. населения) **(на 7,8%)** ;
- младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей) **(на 19,6%)**;
- ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;
- обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами;
- обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;
- оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

## НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ

Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи

Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Борьба с онкологическими заболеваниями

Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям

Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами

Методическое руководство национальными медицинскими исследовательскими центрами

Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)

Развитие экспорта медицинских услуг

**ЦЕЛЬ:** повышение к 2024 г. ожидаемой продолжительности жизни при рождении **до 78 лет** (к 2030 г. — до 80 лет)



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ  
«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»



РЕГИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ  
«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»



**В субъектах Российской Федерации необходимо сформировать региональные проекты, направленные на реализацию национального проекта и достижение соответствующих целей и показателей**

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ  
ПРОЕКТОВ

МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗДОРОВЫХ И  
КОМПЛЕКСНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

- здоровый образ жизни (физическая культура, здоровое питание, отказ от вредных привычек);
- профилактические осмотры и диспансеризация, коррекция факторов риска и раннее выявление заболеваний

КАЧЕСТВО  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- клинические рекомендации, протоколы лечения, критерии качества;
- квалифицированные медицинские кадры, непрерывное медицинское образование и аккредитация к профессиональной деятельности;
- головные методологи - НМИЦ по основным медицинским профилям;
- экспертиза качества медицинской помощи (страховые медицинские организации, Росздравнадзор)

ДОСТУПНОСТЬ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- единые правила территориального планирования;
- выездные формы медицинской помощи;
- правильная маршрутизация пациентов;
- диспетчеризация авто- и авиа- санитарного транспорта;
- телемедицина

КОМФОРТНОСТЬ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

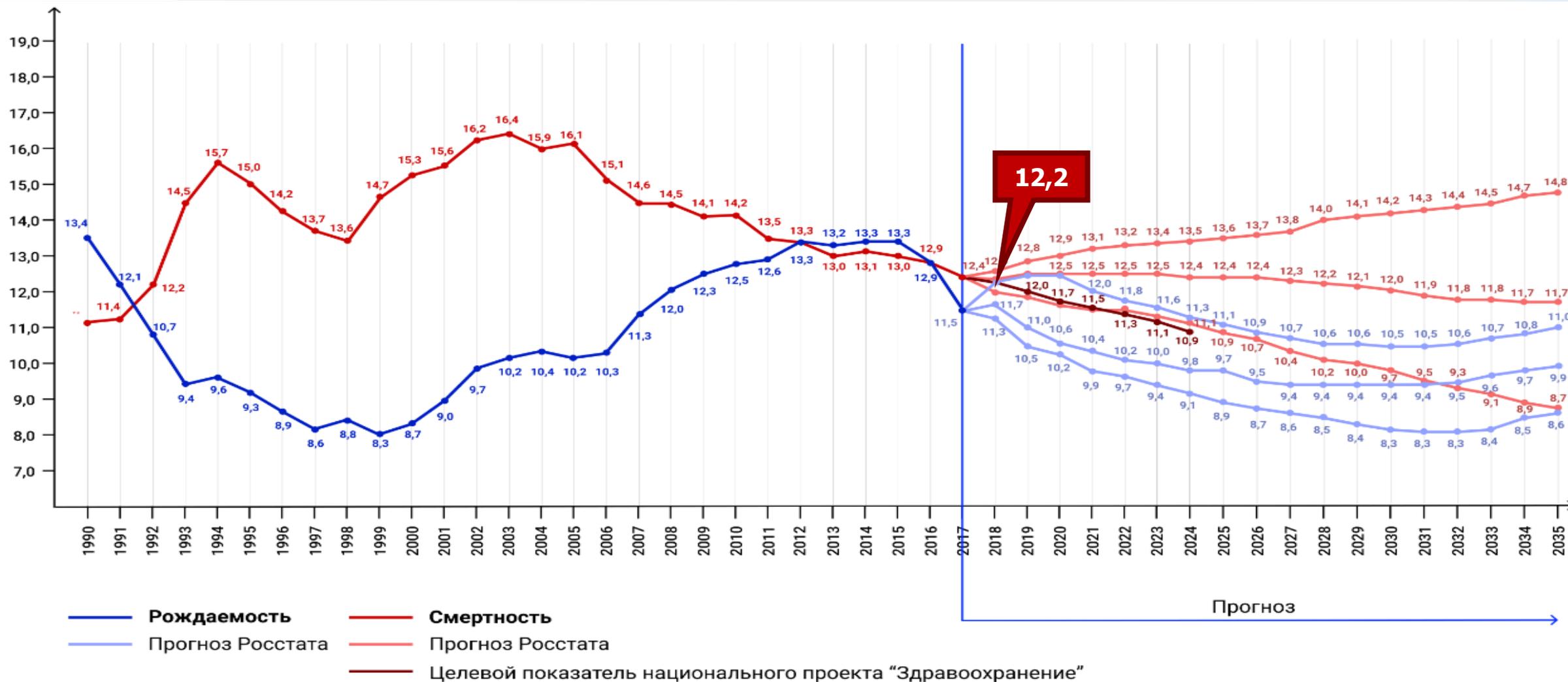
- lean- технологии, оптимальная логистика и современный менеджмент;
- пациенто-центризм;
- страховые представители;
- региональные офисы страховых медицинских организаций по защите прав пациентов

ИННОВАЦИОННОЕ РАЗВИТИЕ, УСКОРЕННОЕ ВНЕДРЕНИЕ  
НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРАКТИКУ

- центр стратегического планирования + НМИЦ;
- механизмы направленного развития;
- клиническая апробация;
- кооперация с фармацевтической и медицинской промышленностью



# ПРОГНОЗ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В РФ





# РЕАЛИЗАЦИЯ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» ПРОГНОЗ ЧИСЛА СОХРАНЕННЫХ ЖИЗНЕЙ

**229,2 в РФ**

**21,7**

Северо-Западный  
федеральный округ

**61,2**

Центральный  
федеральный округ

**9,6**

Дальневосточный  
федеральный округ

**25,6**

Южный  
федеральный округ

**46,2**

Приволжский  
федеральный округ

**19,2**

Уральский  
федеральный округ

Сибирский  
федеральный округ

**30,1**

**15,2**

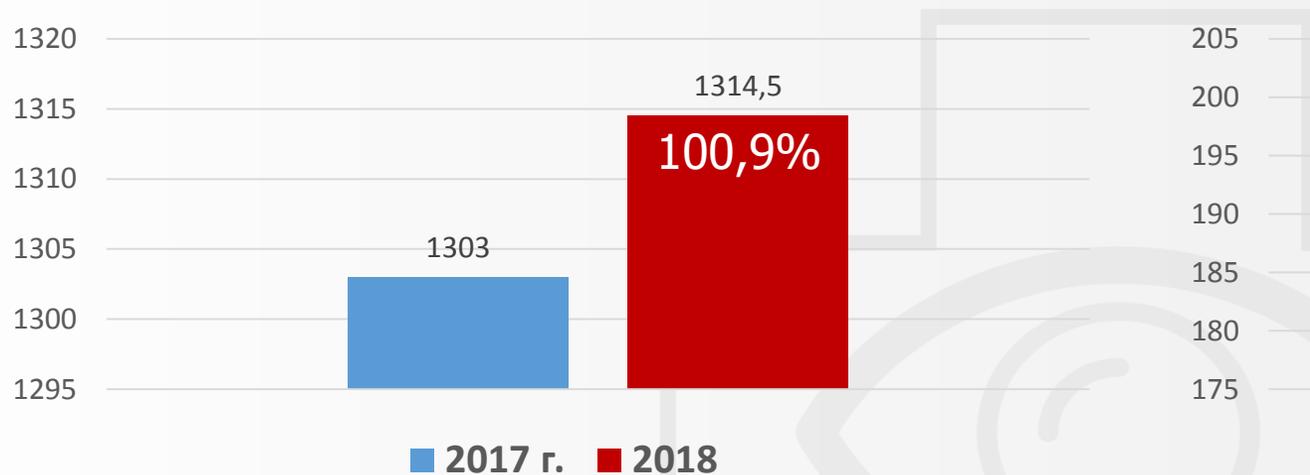
Северо-Кавказский  
федеральный округ

**- тыс. чел**

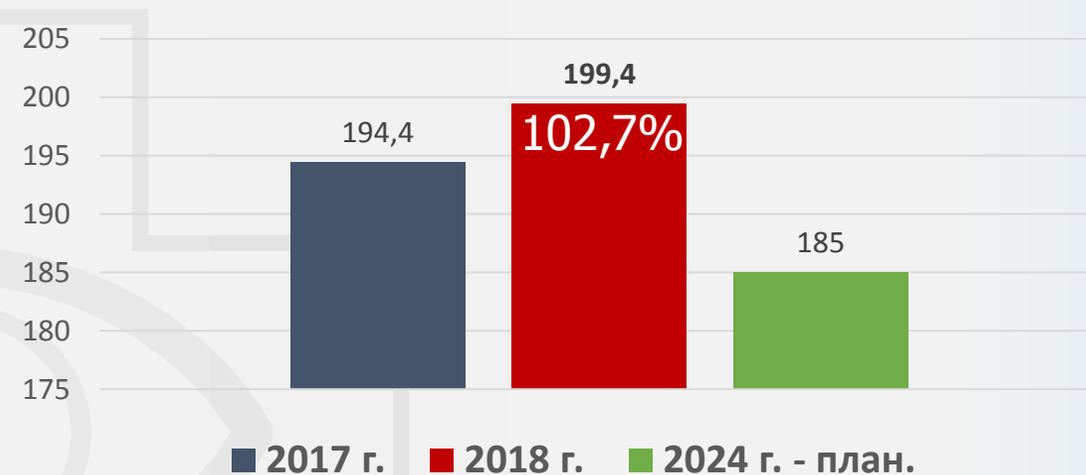


# ТЕКУЩАЯ ДИНАМИКА СМЕРТНОСТИ за 5 месяцев 2018 (в % к аналогичному периоду 2017)

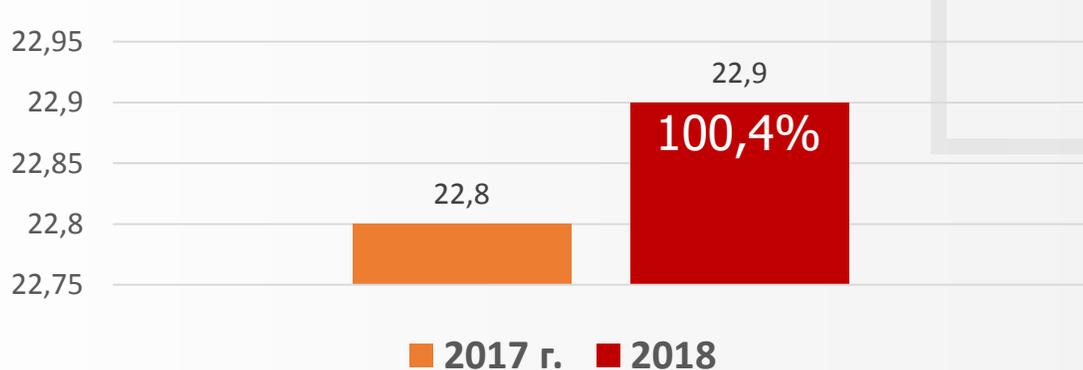
### Общая смертность на 100.000 населения (январь – май)



### Смертность от новообразований на 100.000 населения (январь – май)



### Смертность от инфекционных заболеваний на 100.000 населения (январь – май)



### Смертность от болезней системы кровообращения на 100.000 населения (январь – май)





## ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИОРИТЕТНОГО ПРОЕКТА РОСЗДРАВНАДЗОРА «СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ФУНКЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО НАДЗОРА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

Показатель	Нац. проект	Тип показателя (основной, аналитический, показатель второго уровня)	Базовое значение	2017	2018	2019	2020	2025
Показатель младенческой смертности (на 1000 родившихся)	4,5	Основной	6,0	6,0	5,9	5,9	5,8*	5,5*
Снижение госпитальной летальности от инфаркта миокарда (человек)	450 на 100 тыс	Основной	24274	24153	24031	23910	23675	22512
Госпитальная летальность от инсульта (человек)		Основной	103688	103169	102654	102140	101120	96168
Смертельные случаи вследствие применения недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов (на 100000 человек)		Основной	0,002	0,002	0,00198	0,00196	0,00194	0,00184
Смертельные случаи вследствие применения недоброкачественных, фальсифицированных и незарегистрированных медицинских изделий (на 100000 человек)		Основной	0,004	0,004	0,00392	0,00392	0,00388	0,00386
Число заболеваний, отравлений вследствие применения недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов (на 100000 человек)		Основной	0,003	0,003	0,00297	0,00294	0,00291	0,00276
Число пострадавших и травмированных вследствие применения недоброкачественных, фальсифицированных и незарегистрированных медицинских изделий (на 100000 человек)		Основной	0,1233	0,1233	0,1221	0,1208	0,1196	0,1136

\* - показатель потребует корректировки с учетом нац. проекта «здравоохранение»

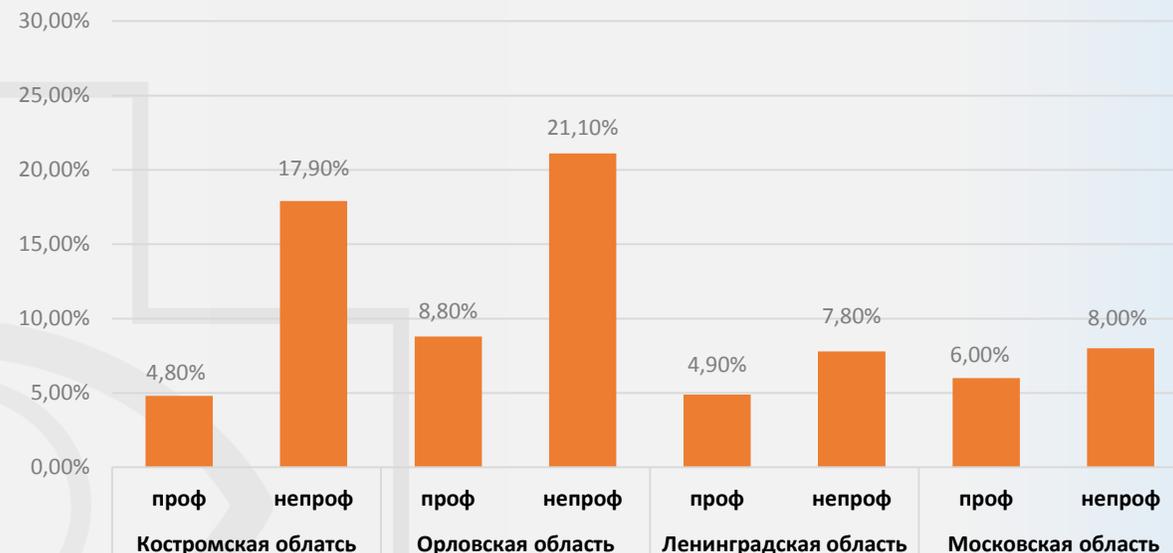


# ПРИОРИТЕТЫ КОНТРОЛЯ В ЦЕЛЯХ РЕАЛИЗАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА «БОРЬБА С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»

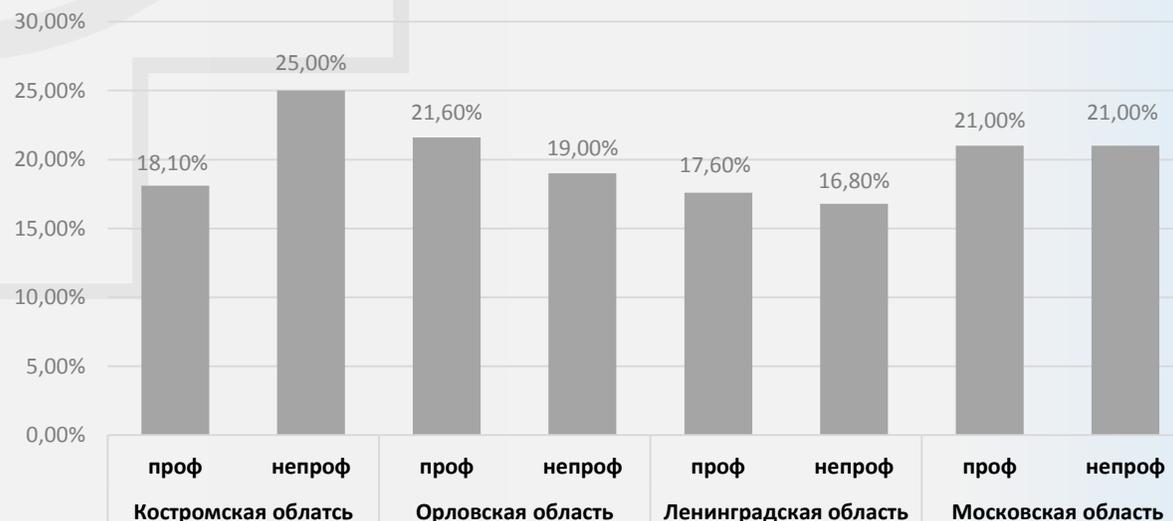
**СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ ОТ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ (ДО 450 СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)**

- ✓ СНИЖЕНИЕ БОЛЬНИЧНОЙ **ЛЕТАЛЬНОСТИ** ОТ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА **ДО 8 %**
- ✓ СНИЖЕНИЕ БОЛЬНИЧНОЙ **ЛЕТАЛЬНОСТИ** ОТ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ **ДО 14 %**
- ✓ ПОВЫШЕНИЕ **ДОЛИ РЕНТГЕН-ЭНДОВАСКУЛЯРНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В ЛЕЧЕБНЫХ ЦЕЛЯХ**, ПРОВЕДЕННЫХ БОЛЬНЫМ С ОКС, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ВЫБЫВШИХ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ОКС, **ДО 60%**
- ✓ ПОВЫШЕНИЕ **КОЛИЧЕСТВА РЕНТГЕН-ЭНДОВАСКУЛЯРНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В ЛЕЧЕБНЫХ ЦЕЛЯХ**, ПРОВЕДЕННЫХ БОЛЬНЫМ С ОКС, **ДО 332 258**

## ГОСПИТАЛЬНАЯ ЛЕТАЛЬНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ С ОНМК



## ГОСПИТАЛЬНАЯ ЛЕТАЛЬНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ С ОКС





## РЕАЛИЗАЦИЯ МЕРОПРИЯТИЙ НАПРАВЛЕННЫХ НА УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЧКВ (ЧРЕЗКОЖНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ) НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Количество ЧКВ  
по итогам  
2017 года

252077

Средняя  
нагрузка на 1  
установку

**5,3 в сутки**

Запланированное увеличение объемов проведения  
ЧКВ к 2024 году (в соответствии с запланированным  
национальным проектом «Здравоохранение»)

332000

Необходимая нагрузка на 1 установку  
для достижения поставленных целей

**7 в сутки**

Наилучшие значения показателя нагрузки на  
ангиографические установки в 2017 году, с учетом  
диагностических исследований (в сутки)

Белгородская область - 16,4;  
Тверская область - 14,3; Липецкая  
область - 11,4

Наихудшие значения показателя нагрузки на  
ангиографические установки в 2017 году, с учетом  
диагностических исследований (в сутки)

Ямало - Ненецкий автономный округ  
- 1,8; Республика Тыва - 1,9;  
Кабардино-Балкарская Республика -  
2,3



# КОНТРОЛЬ ЗА РЕАЛИЗАЦИЕЙ В СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## ! **Нарушения при проведении диспансеризации:**

- выполнение менее 85% от объема обследования, предусмотренного I этапом;
- **не направление** граждан **на II этап**, при необходимости проведения дополнительных мероприятий;
- не проводится полный установленный перечень диагностических исследований и не выполняется полный объем медицинских мероприятий на II этапе, рекомендованных по итогам I этапа;
- неверное распределение по группам здоровья;
- недооценка и (или) не выявление факторов риска развития неинфекционного хронического заболевания;
- отсутствие рекомендаций по дальнейшему обследованию и лечению.

### ✓ **ЦЕЛЬ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА:**

УВЕЛИЧЕНИЕ ОХВАТА ГРАЖДАН ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ОСМОТРАМИ С 39,7% В 2017 Г. ДО 90% ИЛИ ОКОЛО 132 МЛН ЧЕЛОВЕК В 2024 ГОДУ.

## ! **Проведение в обязательном порядке целевой экспертизы качества медицинской помощи ТФОМС и СМО:**

- летальных исходов;
- получения жалоб от застрахованного лица или его представителя на доступность и качество медицинской помощи в медицинской организации;
- внутрибольничного инфицирования и осложнения заболевания;
- первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста и детей;
- повторного обоснованного обращения по поводу одного и того же заболевания (с учетом условий оказания медицинской помощи).

**При проведении целевой экспертизы качества медицинской помощи оценке подлежат все этапы и уровни оказания медицинской помощи.**

## ! **Диагностические исследования для выявления онкологических заболеваний (форма № 30 за 2017 год):**

- доля мужчин, направленных на **гистологическое исследование** после осмотра с целью выявления онкологической патологии составляет 1,3% (в 2016 г. – 1,3%);
- доля женщин, направленных на **гистологическое исследование** после осмотра с целью выявления онкологической патологии в 2017 году составляет 1,9% (в 2016 г. – 2%).
- доля женщин, направленных на цитологическое исследование после осмотра с целью выявления онкологической патологии в 2017 году составляет 60% (в 2016 г. – 58 %);

## ! **Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи**

- завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения (с использованием геоинформационной системы)
- строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек,
- использование мобильных медицинских комплексов в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек

### ✓ **ЦЕЛЬ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА:**

- ВСЕ НАСЕЛЕННЫЕ ПУНКТЫ С ЧИСЛЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ СВЫШЕ 100 ЧЕЛОВЕК ОБЕСПЕЧЕНЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ К 2019 ГОДУ.
- ФУНКЦИОНИРУЮТ БОЛЕЕ 500 МОБИЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ КОМПЛЕКСОВ, ПРИОБРЕТЕННЫХ В 2019 ГОДУ

# ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

 **Расчетная потребность** числа лиц, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи составляет

**~ 600 ТЫС. ЧЕЛОВЕК**

**Бюджетные ассигнования**  
**4,35 млрд рублей.**



Профессиональным сообществом совместно с МЗ РФ разработаны:

- ✓ Клинические и методические рекомендации
- ✓ Профессиональные стандарты



Потребность ↑ от 17% в 2014 г. до 40% в 2017 г.  
На сегодняшний день **РАЗВЕРНУТО:**

**~ 12 ТЫС. КОЕК, ИЗ НИХ 656 ДЕТСКИХ**

- Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению, приказ Минздрава России от 14.04.2015 № 187н
- Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям, приказ Минздрава России от 14.04.2015 № 193н

Деньги **должны быть** затрачены на достижение **следующих результатов:**

а) **обеспечение до 100 процентов расчетной потребности** в инвазивных и неинвазивных **наркотических лекарственных препаратах** в 2018 году в субъектах Российской Федерации;

б) **обеспечение медицинских организаций,** оказывающих паллиативную медицинскую помощь, **медицинскими изделиями,** в том числе для использования на дому, в соответствии с порядками оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям;

в) **обеспечение лиц,** нуждающихся в паллиативной медицинской помощи на дому, **медицинскими изделиями для искусственной вентиляции легких.**

## АНАЛИЗ ПО РЕГИОНАМ

**Индикаторами эффективности организации паллиативной медицинской помощи** в субъектах Российской Федерации являются:

- ✓ **уровень обеспеченности койками** для оказания паллиативной медицинской помощи, который к 2020 году **должен составлять 10 коек на 100 тыс. взрослого населения и 2,12 коек на 100 тыс. детского населения;**
- ✓ **обеспеченность врачами** по паллиативной помощи – 0,1 врачей на 10 тыс. населения;
- ✓ использование **неинвазивных форм** опиоидных анальгетиков.

**Количество организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности по паллиативной медицинской помощи – ВСЕГО 2224**

	Медицинские организации ГОСУДАРСТВЕННОЙ формы собственности	Медицинские организации НЕГОСУДАРСТВЕННОЙ формы собственности	Всего организаций
<b>в амбулаторных условиях</b>	<b>1282</b>	<b>112</b>	<b>1394</b>
<b>в стационарных условиях</b>	<b>1221</b>	<b>65</b>	<b>1286</b>



# ФОРМИРОВАНИЕ ЕДИНОГО ЭЛЕКТРОННОГО КОНТУРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: ЕДИНЫЕ ДИСПЕТЧЕРСКИЕ ЦЕНТРЫ

УРОВЕНЬ

III

РЕГИОНАЛЬНЫЕ И ФЕДЕРАЛЬНЫЕ  
МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

ЗАКОН № 242-ФЗ  
от 29.07.2017



ПП № 555  
от 05.05.2018

II

МЕЖРАЙОННЫЕ ЦЕНТРЫ  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,  
ДИСПАНСЕРЫ

+ ВМП

Медицинские организации,  
оказывающие преимущественно  
специализированную (за  
исключением ВМП) медицинскую  
помощь населению нескольких  
муниципальных  
образований

ЕДИНЫЙ ДИСПЕТЧЕРСКИЙ ЦЕНТР:  
✓ ЕГИСЗ  
✓ Электронный документооборот

I

ЦЕНТРАЛЬНЫЕ РАЙОННЫЕ  
БОЛЬНИЦЫ, РАЙОННЫЕ БОЛЬНИЦЫ

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ,  
ОКАЗЫВАЮЩИЕ  
НАСЕЛЕНИЮ **МУНИЦИПАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ:**

**Медицинскую помощь  
в основном  
терапевтического,  
хирургического  
и  
педиатрическо  
го профилей**



ЦРБ, РБ,  
УБ



Скорая медицинская  
помощь



Санитарная  
авиация

ФЕЛЬДШЕРСКИЕ И  
ФЕЛЬДШЕРСКО- АКУШЕРСКИЕ  
ПУНКТЫ, ВРАЧЕБНЫЕ  
АМБУЛАТОРИИ, ОФИСЫ ВРАЧЕЙ  
ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ



Дистанционное консультирование в  
труднодоступных районах

Домохозяйство  
первой помощи



АНАЛИЗ ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ  
ГЕОИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ МИНЗДРАВА РОССИИ



НА ОСНОВАНИИ ЕДИНОГО  
РЕЕСТРА ЛИЦЕНЗИЙ  
РОСЗДРАВНАДЗОРА



# ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗАЩИТЫ ПРАВ ГРАЖДАН ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (РАССМОТРЕНИЕ ОБРАЩЕНИЙ ГРАЖДАН)

## Роздравнадзор

государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности

- проверки соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья

Контроль исполнения возложенных функций на каждом уровне

Сфера ответственности

**ЖАЛОБЫ И ЗАЯВЛЕНИЯ ГРАЖДАН на нарушение прав при оказании медицинской помощи**

Сфера ответственности

**ОИВ субъекта РФ в сфере охраны здоровья**

*статьи 16, 89 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ*

**Медицинская организация**

*статьи 79, 90 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ*

**Лечащий врач**

*статья 70 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ*

**ТФОМС + СМО**

*статьи 34, 38 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ*

## ДОСТУПНОСТЬ, КАЧЕСТВО И КОМФОРТНОСТЬ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

- > 100 человек - первичная медицинская помощь в шаговой доступности (не более 6 км)
- < 100 человек - мобильные медицинские комплексы

## ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ

Задача, поставленная Президентом: ... чтобы каждый россиянин мог раз в год пройти профилактический осмотр.

## БЕРЕЖЛИВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Было

2016-2017

2018-2020

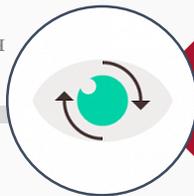


- Перераспределение нагрузки
- Оптимизация внутренней логистики
- Переход на электронный документооборот,
- Открытая регистратура
- Непрерывный поток пациентов с соблюдением нормативов времени приема 1 пациента



## МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

- ✓ **Снижение смертности** при болезнях системы кровообращения
- ✓ Тотальная **онконастороженность!** Ранняя диагностика эффективней самого лучшего лечения
- ✓ Совершенствование помощи детям.



## РЕФОРМА КОНТРОЛЬНО-НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ



**АДАПТАЦИЯ**, С УЧЕТОМ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

## КОНТРОЛЬ



### СИСТЕМЫ МЕРОПРИЯТИЙ

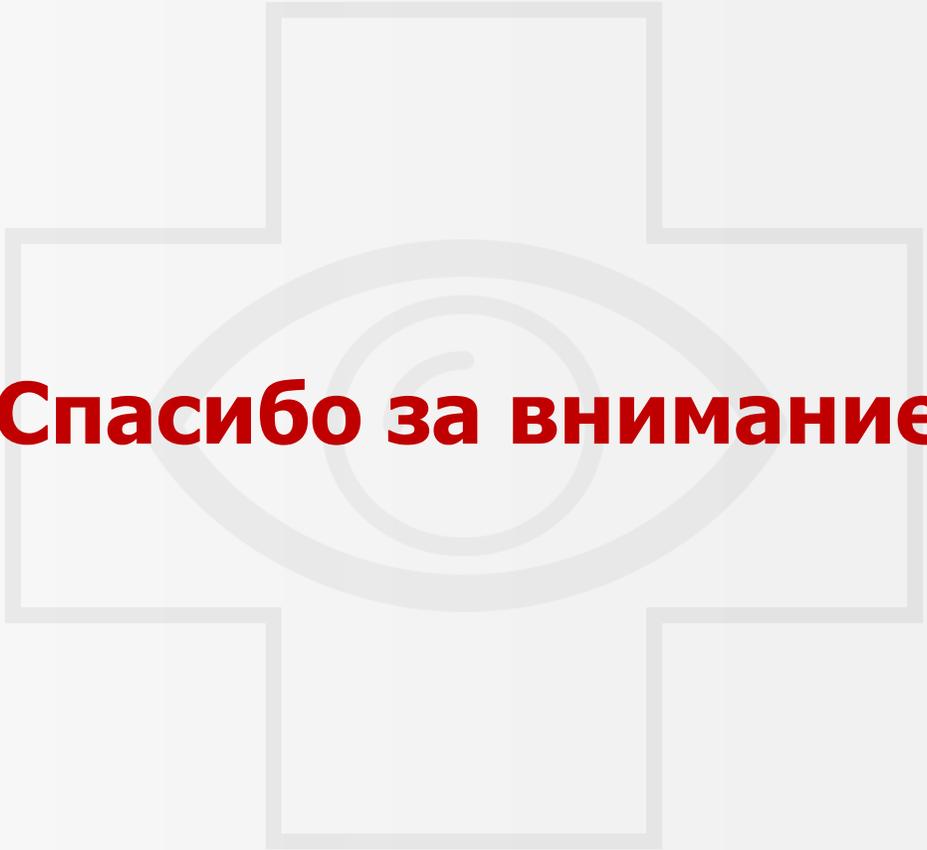
- Инфраструктурные проекты
- Информационные системы
- ...



### ПРОЦЕССА

- Внедрение клинических рекомендаций
- Лекарственного обеспечения и оснащения МО
- ...

**ИСПОЛНЕНИЕ УКАЗА ПРЕЗИДЕНТА РФ ОТ 07.05.2018 № 204 «О НАЦИОНАЛЬНЫХ ЦЕЛЯХ И СТРАТЕГИЧЕСКИХ ЗАДАЧАХ РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2024 ГОДА»**

A large, faint watermark logo is centered on the page. It consists of a cross with a stylized eye or spiral shape in the center, all rendered in a light gray color.

**Спасибо за внимание!**