



**Реализация  
государственной политики  
в сфере здравоохранения  
в Чувашской Республике**

**Цель данного исследования** - выявление проблем в реализации государственной политики в сфере развития здравоохранения в Чувашской Республике и внесение предложений по их решению

### **Задачи:**

- 1) охарактеризовать понятие, состав и направления реализации государственной политики в сфере здравоохранения;
- 2) изучить нормативно-правовые основы деятельности учреждений и организаций здравоохранения и государственной политики в данной сфере;
- 3) установить состав, структуру и полномочия органов государственной власти, осуществляющих управление деятельностью учреждений и организаций здравоохранения и реализацию государственной политики в данной области;
- 4) проанализировать направления и итоги реализации государственных программ в области развития здравоохранения в Чувашской Республике;
- 5) определить основные проблемные аспекты, возникающие при реализации государственной политики в сфере развития здравоохранения и предложить пути их решения.



- 
- Под государственной политикой в сфере здравоохранения следует понимать систему ценностей и целей, совокупность управленческих мер, решений и действий, направленных на обеспечение государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в надлежащем объеме и соответствующего качества для снижения смертности, повышения рождаемости, увеличения продолжительности жизни населения страны

## **Нормативно – правовые основы государственной политики Российской Федерации в сфере здравоохранения**

- Федеральный закон от 29.11.2010 N° 326-ФЗ (ред. от 14.12.2015) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;**
- Федеральный закон от 29.12.2006 N° 255-ФЗ (ред. от 29.12.2015) «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»;**
- Указ Президента РФ от 07.05.2012 N° 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»;**
- Указ Президента РФ от 09.10.2007 N° 1351 (ред. от 01.07.2014) «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года»;**
- Постановление Правительства РФ от 15 апреля 2014 г. N° 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;**
- Постановление Правительства РФ от 28.11.2014 N° 1273 (ред. от 17.11.2015) «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов».**

## **Нормативно – правовые основы государственной политики Чувашской Республики в сфере здравоохранения**

**Указ Главы Чувашской Республики от 31 июля 2014 г. №108 «О дополнительных мерах по укреплению здоровья и повышению качества жизни населения Чувашской Республики»;**

**-Постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 16 мая 2013г. №185 «О государственной программе Чувашской Республики «Развитие здравоохранения» на 2013-2020 годы»;**

**-Постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 25 декабря 2013 г. № 539 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам в Чувашской Республике медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов»;**

**- Постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 25 декабря 2014 года № 473 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам в Чувашской Республике медицинской помощи на 2015год и на плановый период 2016 и 2017 годов»**

# Трехуровневая система оказания медицинской помощи в Чувашской Республике

Организация межтерриториальных центров с равными возможностями

Сбалансированность

Транспортная доступность с максимальным «плечом» доезда 45 мин.

Высокий уровень квалификации медицинских кадров

Современные медицинские технологии

Выбор пациентом лечащего врача и ЛПУ

Общественное образование по профилактике, укреплению и сохранению здоровья

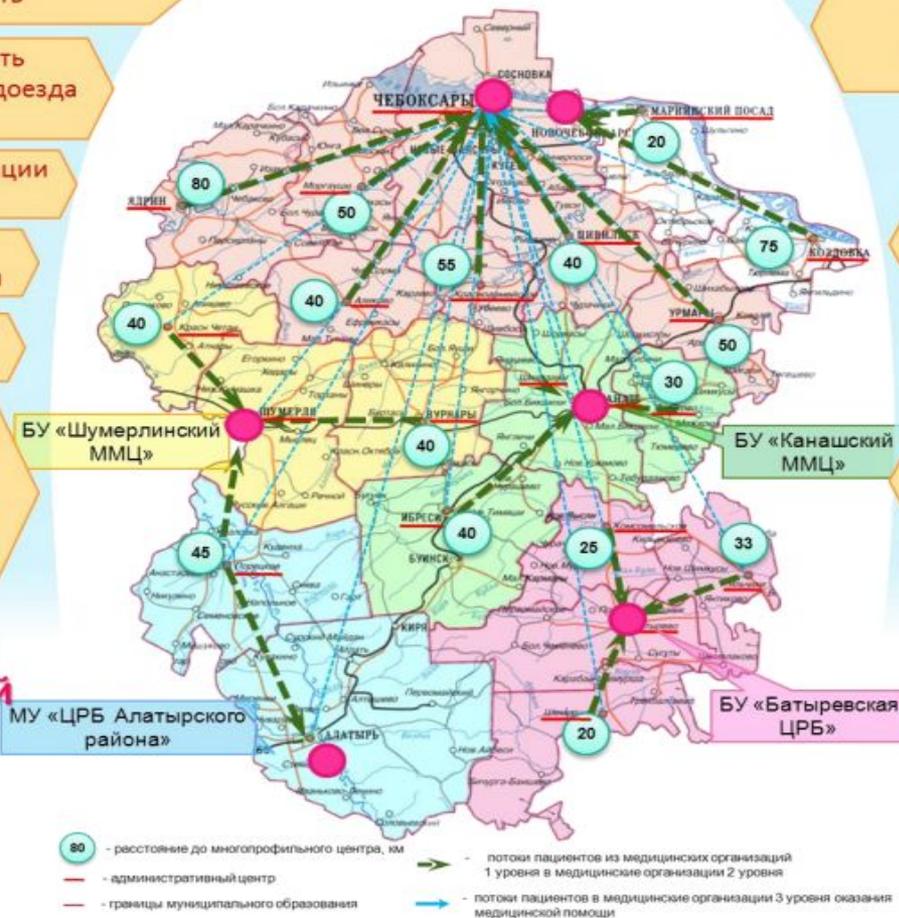
**ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**КОНЦЕНТРАЦИЯ РЕСУРСОВ**  
(кадры, медицинское оборудование, технологии)

**ЛОГИСТИКА**  
Маршруты оказания медицинской помощи по 45 профилям

**ОПЕРАТИВНОСТЬ**  
Порядки медицинской эвакуации

**КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**



2

Высокие технологии

Эффективная маршрутизация медицинской эвакуации

Выездные специализированные врачебные бригады

«Курация ЛПУ»

13

Республиканские клиники

Мобильные комплексы по диспансеризации

13

Межтерриториальные центры

Мобильный центр здоровья

107

Домовые хозяйства

525

Фельдшерско-акушерские пункты

Первичная медико-санитарная помощь

123

Врачебные амбулатории и общеврачебные практики

19

Центральных районных больниц

Выездные мобильные бригады

## Развитие государственно-частного партнерства

### Аутсорсинг

Стирка белья

Клининг

Питание

Содержание автопарка (проект «новая скорая помощь»)

Утилизация медицинских отходов

Обслуживание зданий и сооружений

Обслуживание оборудования

### Инфраструктурные проекты

Центр амбулаторного гемодиализа

Открытие центров общей врачебной практики

Строительство многопрофильной поликлиники (концессионное соглашение)

Размещение госзадания в частных медицинских организациях (стоматология, общеврачебная практика, медицинские осмотры)

### Инновационные технологии

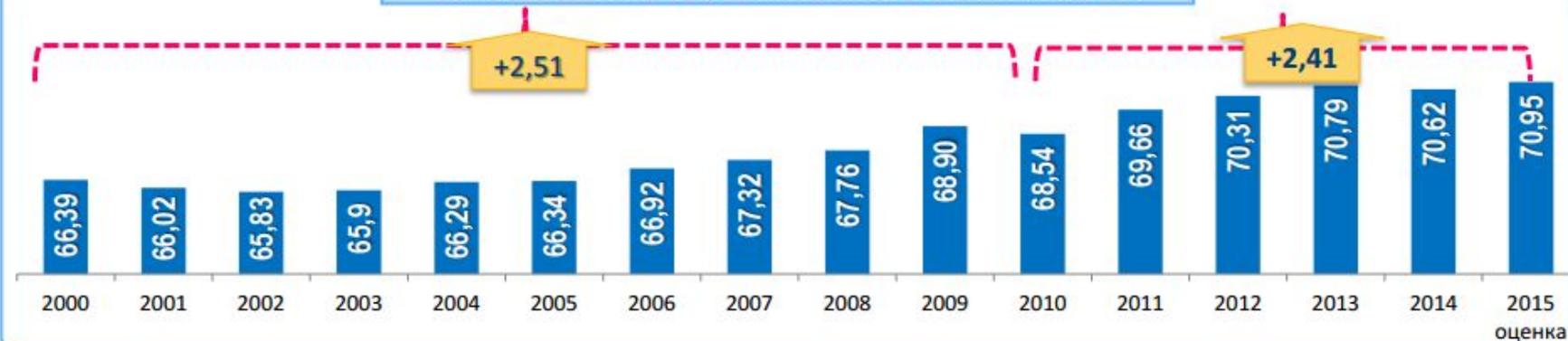
Оказание реабилитационной медицинской помощи в санаторно-курортных организациях негосударственной собственности для взрослых и детей



## Динамика рождаемости и смертности



## Ожидаемая продолжительность жизни, лет



Смертность от болезней системы кровообращения

**-14,3%**

Смертность в результате ДТП

**-14,3%**

Смертность от болезней органов дыхания

**-9,9%**

Младенческая смертность

**-27,6%**

# Программа «100 новых ФАП»



2013-2015 г.

100 ФАП

2016-2018 г.

50 ФАП

д. Байсубаково Чебоксарского района



д. Вторые Хоршеваши Красночетайского района



16 ФАП разыграны в аукционах  
5 – планируется разыграть по результатам экономии



**35**

лечебных учреждений

ОТРЕМОНТИРОВАНО:

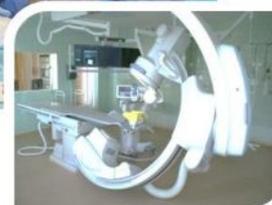
**152,7**

тыс. кв. метров площадей

**72**

объекта

на сумму **885,4** млн. руб.



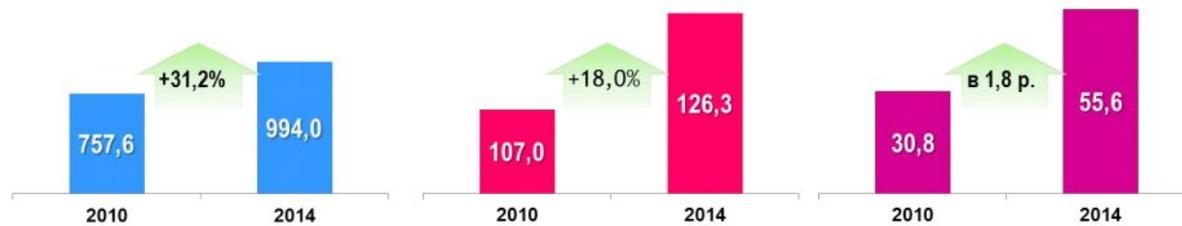
**ЗА 5 ЛЕТ**  
закуплено более 3 тыс. единиц  
современного медицинского оборудования на  
сумму 1,8 млрд. руб.

- 2** ангиографа для исследований и операций на сердце и сосудах;
- 3** компьютерных томографа;
- 95** аппарата УЗИ;
- 58** рентгенологических установок;
- 58** наркозно-дыхательных аппаратов;
- 52** аппарата ИВЛ

Число ультразвуковых исследований,  
на 1000 населения

Число эндоскопических исследований,  
на 1000 населения

Число компьютерных томографий и МРТ,  
на 1000 населения



**Обеспеченность врачами,  
на 10 тысяч населения**



Чувашия



Россия (2013 г.)



ПФО (2013 г.)

**Обеспеченность врачами на селе,  
на 10 тысяч населения**



2011



2014

**+11%**

**Среднемесячная заработная плата медицинских работников, тыс. руб.**

**ВРАЧИ**



**СРЕДНИЕ  
МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ**



**МЛАДШИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ**



**5** тыс. врачей

**103** доктора и кандидата наук

**222** заслуженных врача России и Чувашии

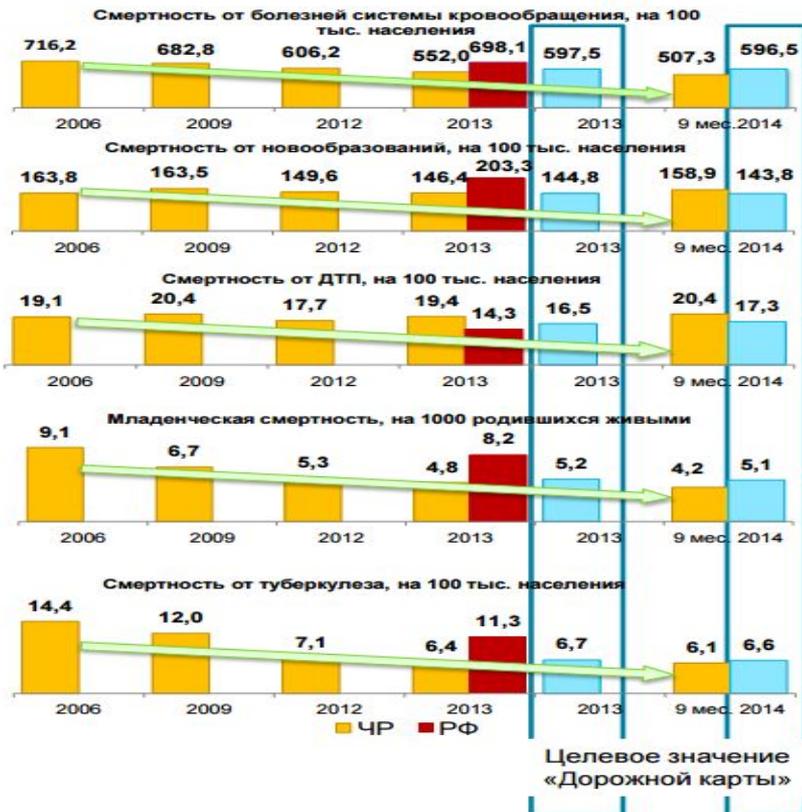
**239** «земских докторов»



ДЕФИЦИТ ВРАЧЕЙ - до **30%** ОТ ПОТРЕБНОСТИ



## Достижение целевых показателей «дорожной карты» «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Чувашской Республике»





Для реализации обозначенных направлений государственной политики в сфере здравоохранения Чувашской республики рекомендованы следующие первоочередные мероприятия:

- создание системы высококвалифицированных управленческих кадров;
- усовершенствование существующей законодательной базы в сфере здравоохранения;
- усовершенствование системы контроля за целевым расходованием денежных средств в отрасли;
- обеспечение формирования активной гражданской позиции общества;
- обеспечение населения качественной бесплатной медицинской помощью в рамках программы государственных гарантий;
- обеспечение здравоохранения квалифицированным персоналом.

В числе мер, которые могут повысить качество и доступность медицинских услуг для населения, предлагаем:

- перевод медицинских работников на «эффективный контракт», создание стимулов для работы медицинского персонала;
- разработка научно-обоснованной методологии оценки эффективности расходования средств;
- развитие предпринимательских и инвестиционных программ, направленных на развитие сферы здравоохранения;
- преобразование диспансеризации в действующие программы профилактики заболеваний;
- включение в систему индикаторов эффективности госпрограмм показателей, на которые опирается Всемирная Организация здравоохранения при составлении рейтингов.





***Спасибо за внимание!***