



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Публичная декларация целей и задач
Министерства здравоохранения
Российской Федерации на 2015 год
ИТОГИ**

РОССИЯ 2015



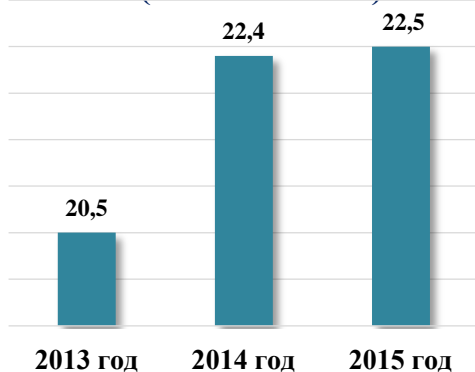
**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Реализация мероприятий
по проведению в 2015 году
в Российской Федерации
Года борьбы
с сердечно-сосудистыми
заболеваниями**

РОССИЯ 2015

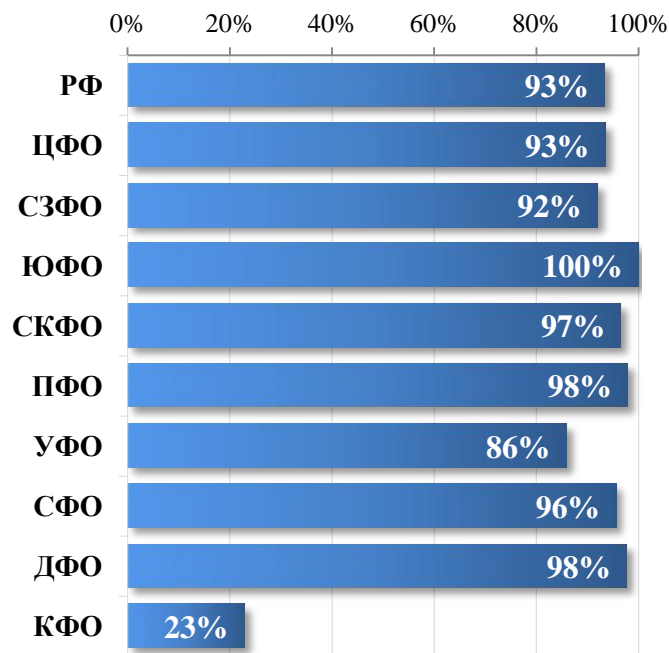
Диспансеризация определенных групп взрослого населения

Количество прошедших диспансеризацию (млн. человек)



у каждого **4** обследованного – заболевание системы кровообращения
у каждого **35** обследованного – патология органов дыхания
у каждого **827** обследованного – злокачественное новообразование

Доля граждан, прошедших диспансеризацию, от граждан, подлежащих диспансеризации в 2015 году



В 2015 году

- Подготовлен новый Порядок диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Минздрава России от 3 февраля 2015 г. № 36н
- Проведение диспансеризации по новому порядку началось с 1 апреля 2015 года
- Обновлены и расширены методические рекомендации для врачей по организации и проведению диспансеризации
- Приказом Минздрава России от 6 марта 2015 г. № 87н оптимизирована медицинская документация, используемая при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров

Результаты диспансеризации 2015 года

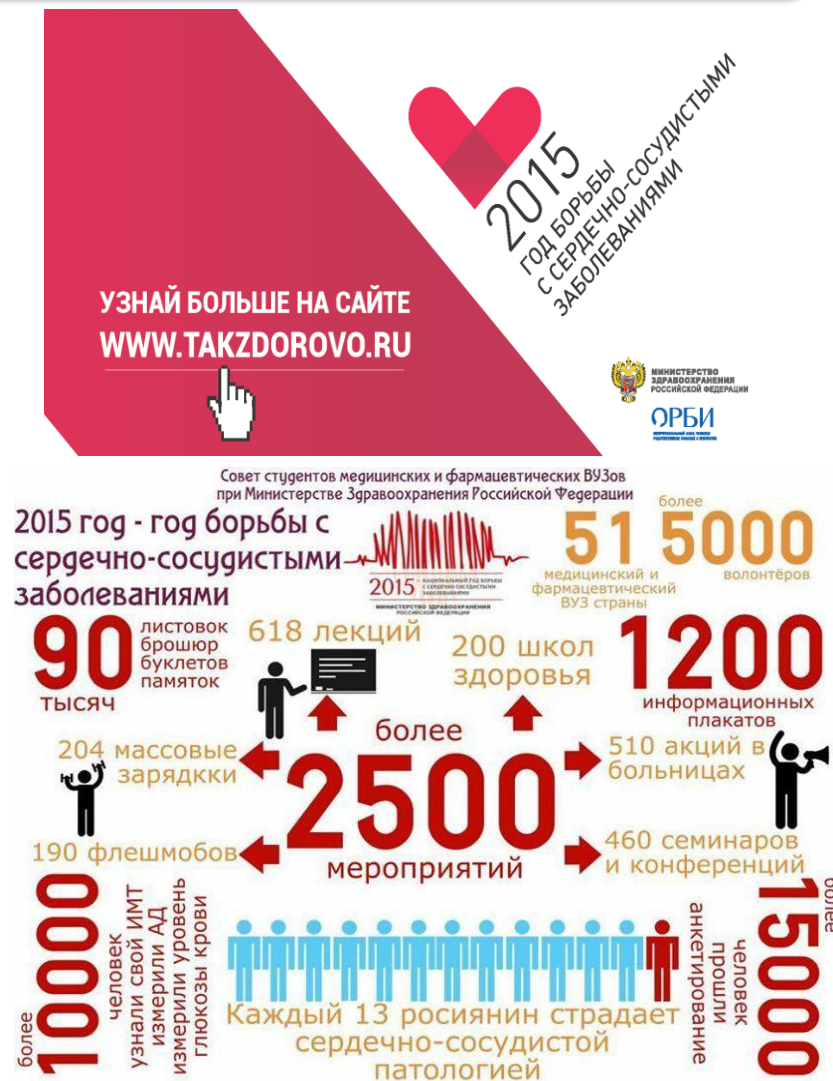


25,4 % граждан впервые назначено лечение
2,6 % направлено на санаторно-курортное лечение
0,3 % направлено на специализированное, в том числе высокотехнологичное, лечение

Реализация плана основных мероприятий по проведению в 2015 году, Национального года борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Российской Федерации

1. Информирование населения по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний

- ✓ Трансляция региональными телевизионными каналами **более 4 тыс. роликов**
- ✓ Выпущено в эфир **более 1 тыс. телевизионных и более 1,5 тыс. радиопередач** с ведущими специалистами в области сердечно-сосудистых заболеваний
- ✓ **Около 4 тыс. публикаций** в региональных средствах массовой информации
- ✓ Проведено **более 4 тыс. массовых мероприятий и более 60 тыс. информационно-образовательных мероприятий**, в том числе с участием волонтеров
- ✓ Распространено **более 1,2 млн памяток и буклетов** о правилах измерения артериального давления, роли артериальной гипертонии и повышенного уровня холестерина в крови как важнейших факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний
- ✓ Актуализирован единый информационный ресурс о принципах и способах ведения здорового образа жизни – **www.takzdorovo.ru**
- ✓ Расширен рубрикатор на тему «сердечно-сосудистые заболевания» круглосуточной бесплатной «Горячей линии»



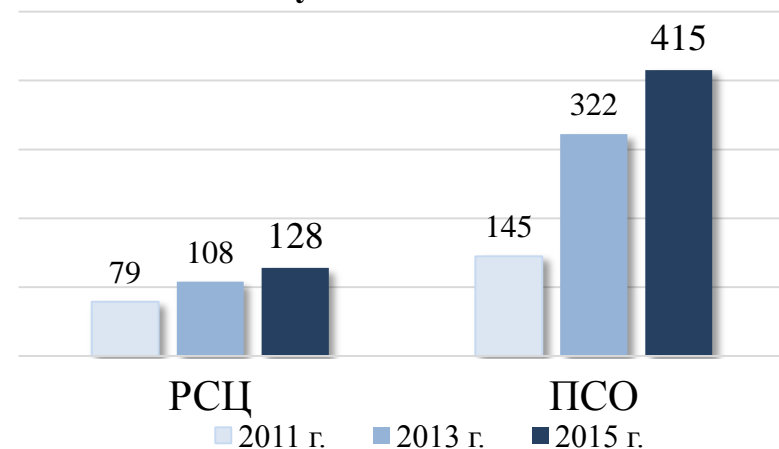
Реализация плана основных мероприятий по проведению в 2015 году, Национального года борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Российской Федерации

2. Повышение эффективности организации и оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Организовано **более 67 тыс. школ больных** с артериальной гипертензией, ишемической болезнью сердца и инсультом, школ родственников больных с инсультом.

Разработаны и скорректированы нормативные правовые акты субъектов Российской Федерации по организации оказания медицинской помощи больным артериальной гипертензией, ишемической болезнью сердца и инсультом в субъектах Российской Федерации

Развитие сети региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений

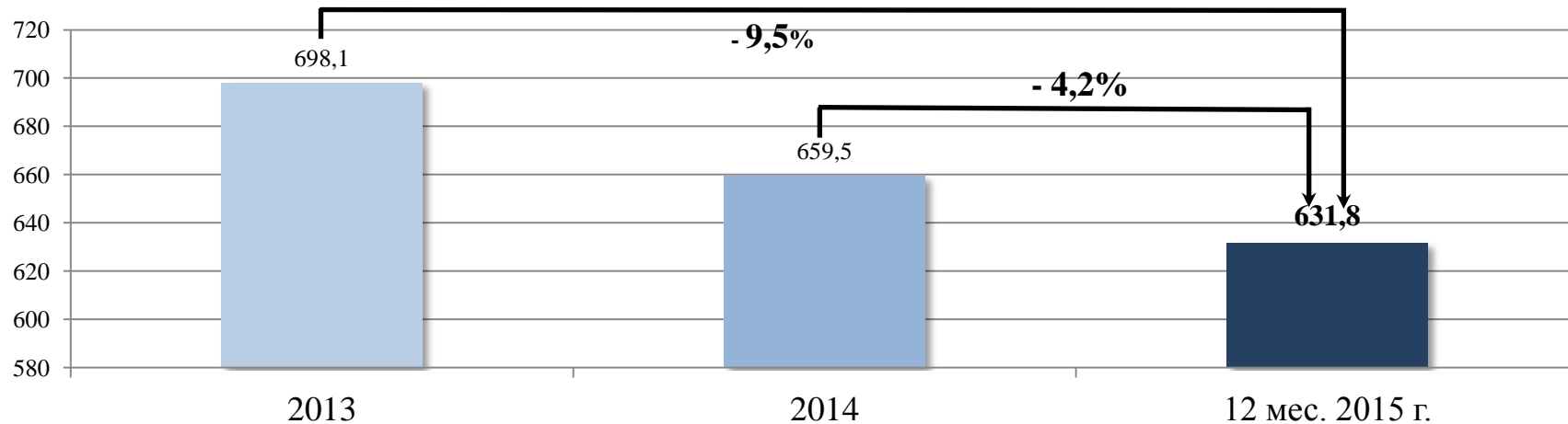


3. Образовательный сегмент в системе организации и оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями

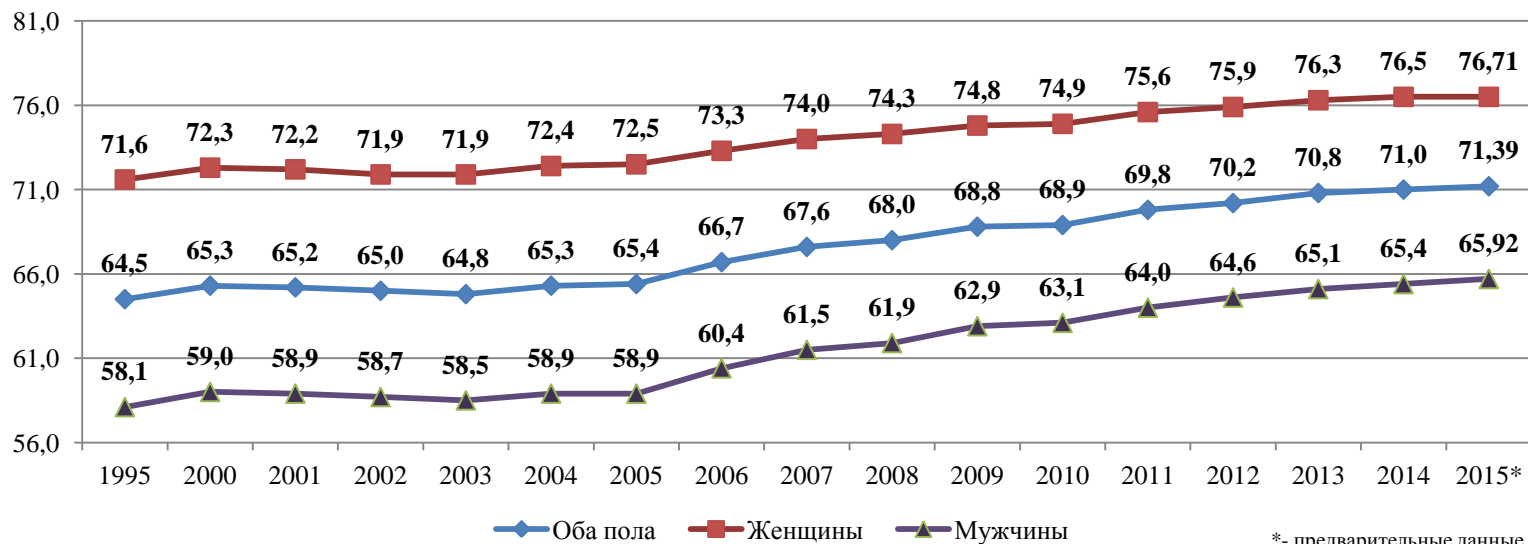
Проведено более 10 крупных научно-практических мероприятий, в том числе с международным участием, посвященных проблемам сердечно-сосудистых заболеваний

Реализация плана основных мероприятий по проведению в 2015 году, Национального года борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Российской Федерации

Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)



Динамика ожидаемой продолжительности жизни при рождении, лет



* - предварительные данные Росстата



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Совершенствование
медицинской помощи матери и ребенку**

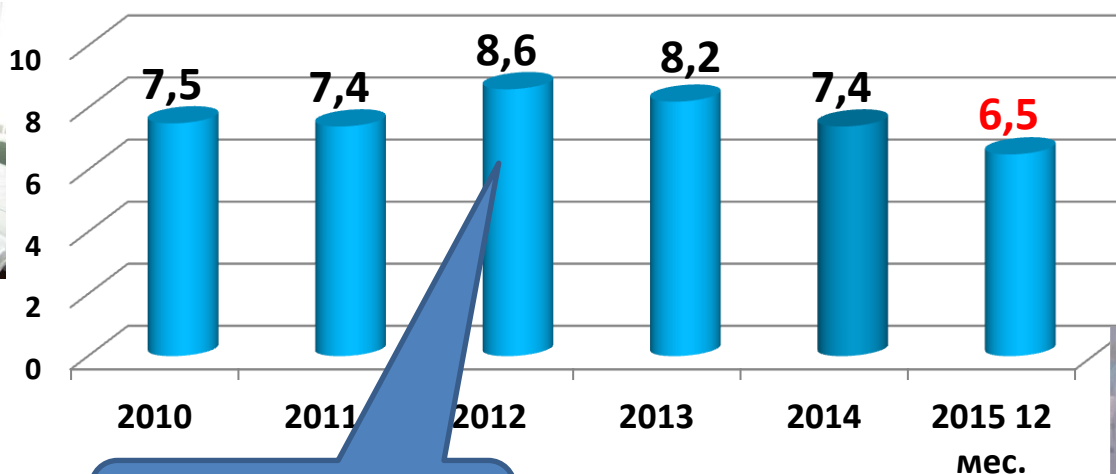
РОССИЯ 2015

Указ Президента Российской Федерации N 598 от 7 мая 2012 г. - показатель младенческой смертности по Российской Федерации к 2018 году должен составить 7,5 на 1000 родившихся живыми

Целевой показатель младенческой смертности в рамках Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
РФ	8,2	8,1	8,0	7,8	7,5	7,5	7,0	6,4

Младенческая смертность в Российской Федерации (на 1000 родившихся живыми)



Переход на регистрацию младенческой смертности с 500г и 22 недель гестации



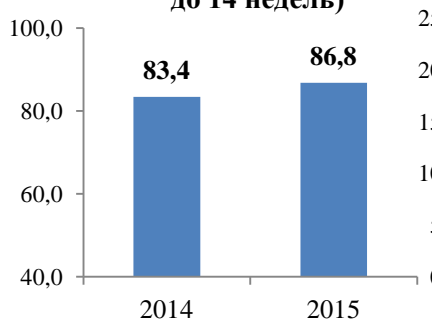
Пренатальная диагностика

В соответствии с Программой государственных гарантий финансовое обеспечение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в 2015 году осуществляется за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации.

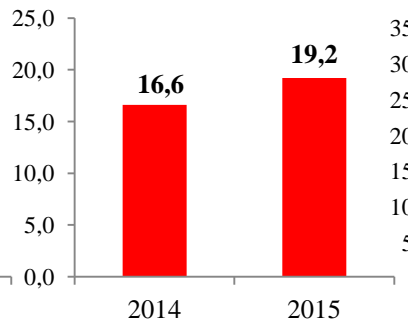
В 2015 году продолжался мониторинг пренатальной диагностики и аудит ее качества: обследовано более 1,4 млн. беременных женщин, выявлено более 19,2 тыс. плодов с врожденными пороками развития



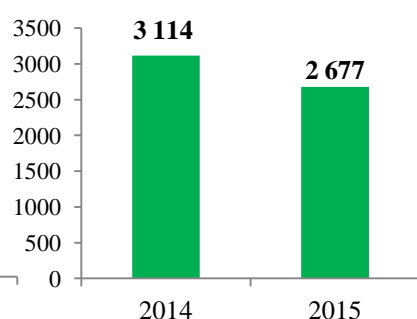
Обследовано беременных в сроке 11-14 недель (% от вставших на учет до 14 недель)



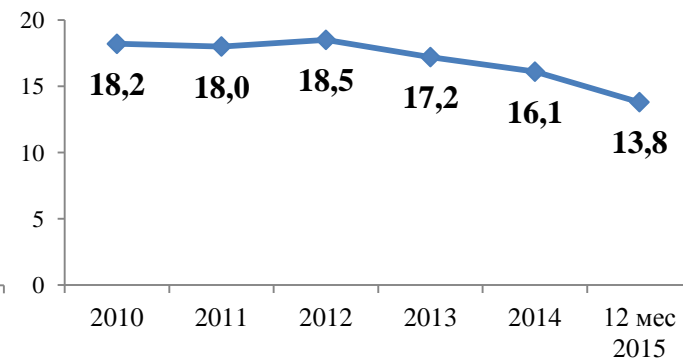
Выявлено плодов с врожденными аномалиями (тыс.)



Число детей, умерших в возрасте до 1 года от врожденных аномалий



Показатель младенческой смертности от врожденных аномалий (пороки развития, деформации и хромосомные нарушения)



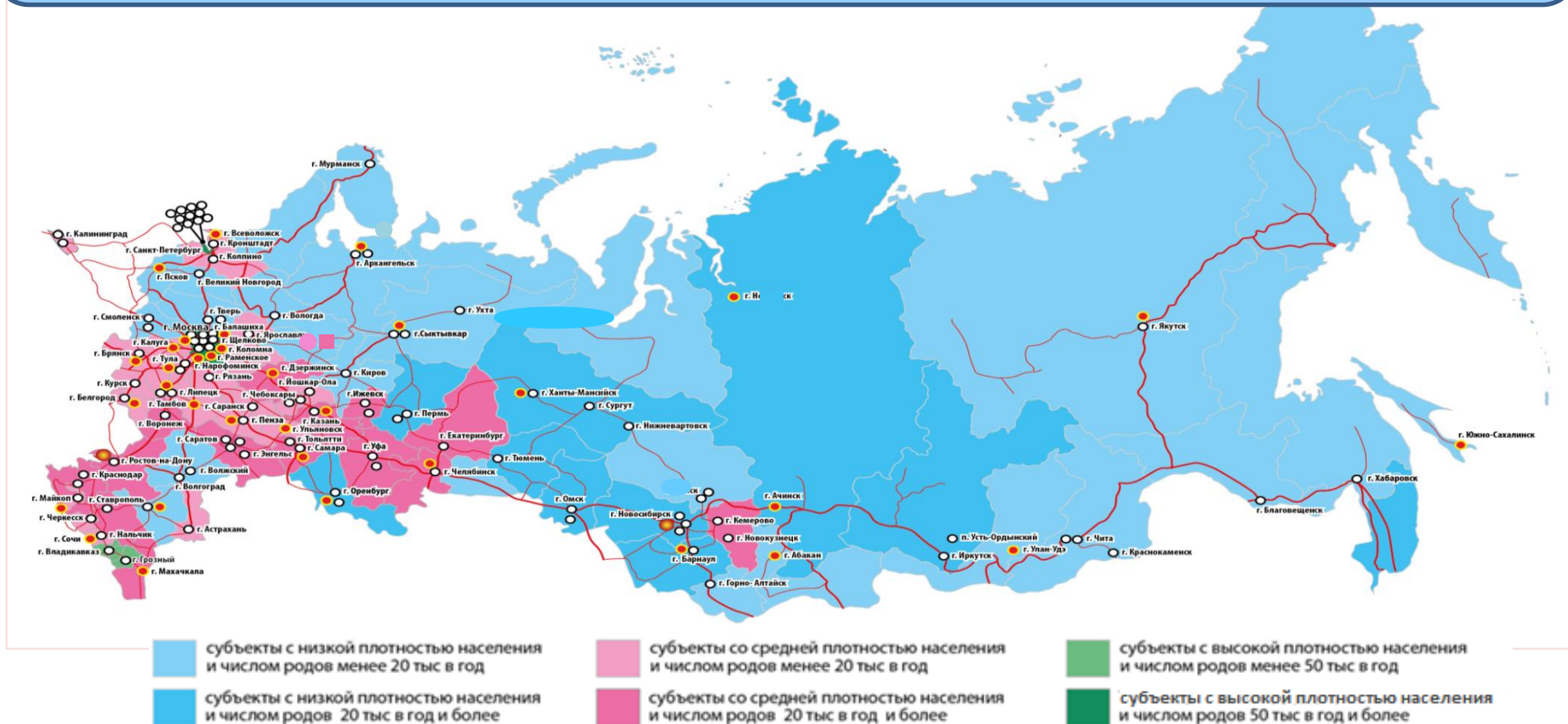
Неонатальный и аудиологический скрининг

С 2015 г. в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи финансовое обеспечение неонатального и аудиологического скрининга осуществляется за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации

- В 2015 г. В рамках неонатального скрининга обследовано более **1847** тыс. новорожденных (более 95 % от родившихся, что отвечает критериям ВОЗ и свидетельствует об эффективности мероприятия). Выявлено **1250** детей с врожденными и наследственными заболеваниями (фенилкетонурия - **276**, врожденный гипотиреоз – **482**, адреногенитальный синдром – **199**, галактоземия – **84**, муковисцидоз – **209**). Все дети получают необходимое лечение
- На нарушение слуха обследовано на I этапе скрининга 97,2 % от числа родившихся. Выявлено **35829** детей с нарушением слуха. На II этапе скрининга (углубленная диагностика) обследовано **31632** ребенка, с нарушением слуха выявлено **5087** детей

Строительство перинатальных центров в Российской Федерации

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 9 декабря 2013 г. № 2302-р утверждена Программа развития перинатальных центров в Российской Федерации, предусматривающая строительство в 2013-2016 годах 32 перинатальных центров в 30 субъектах Российской Федерации. В 2015 г. строительство продолжалось. По состоянию на 01.01.2016 введен в эксплуатацию 1 перинатальный центр (Нижегородская область), здания перинатальных центров возведены в 14 регионах, здания возводятся - в 14 регионах, мероприятия по подготовке котлована осуществляются в 2 регионах.



○ имеющиеся перинатальные центры
● потребность в перинатальном центре



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Создание симуляционных центров

В 2011-2015 годах создано 18 обучающих симуляционных центров (Кемерово, Чита, Хабаровск, Благовещенск, Волгоград, Томск, Челябинск, Иваново, Ростов-на-Дону, Екатеринбург, Краснодар, Уфа, Самара, Санкт-Петербург, Москва, Владивосток, Саратов)

На реализацию данного мероприятия в 2016 году предусмотрены средства федерального бюджета в **сумме 72,03 млн. рублей:**

2016
год

- ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России (г. Красноярск)
- ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Ставрополь)



Результаты диспансеризации детей в 2015 году

Группы здоровья	Сироты в стационарных учреждениях (0,23 млн)	Сироты в семьях (0,26 млн)	Все дети 0-17 лет (21,3 млн)
1 практически здоровые (%)	10,0	16,8	29,8
2 функциональные нарушения (%)	38,3	51,2	54,8
3 хронические заболевания (%)	29,7	24,5	13,2
4 тяжелые заболевания (%)	6,0	2,0	1,4
5 инвалидизирующие заболевания (%)	16,0	5,5	0,8

В 2016 году диспансеризация указанных групп детей будет продолжена



Мероприятия, запланированные на 2016 г. с целью снижения младенческой смертности

**Развитие инфраструктуры
службы**

Строительство и реконструкция учреждений детства и родовспоможения в рамках ФАИП, программ по развитию регионов, округов

Внедрение порядков оказания медицинской помощи матерям и детям в полном объеме

Использование новых подходов для повышения квалификации кадрового состава учреждений родовспоможения и детства

Внедрение современных технологий профилактики, диагностики, лечения на основе клинических рекомендаций

Развитие системы повышения доступности медицинской помощи матерям и детям, включая телемедицинские технологии, выездные формы работы

Мониторинг и анализ всех случаев смерти детей в РФ и подготовка предложения для формирования региональных планов мероприятий по снижению младенческой смертности с учетом конкретной ситуации в субъектах

Курация ведущими федеральными медицинскими организациями в области педиатрии и акушерства регионов с высоким уровнем показателя младенческой смертности, включая *сплошной аудит историй болезней детей 1 года жизни с летальным исходом (в отдельных регионах) и аудит работы детских больниц*

**Совершенствование
трехуровневой системы,
маршрутизации
беременных,
новорожденных, детей**

**Работа с субъектами
Российской Федерации**



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Обеспечение населения
Российской Федерации
лекарственными препаратами
и медицинскими изделиями**

РОССИЯ 2015

Стратегия лекарственного обеспечения населения Российской Федерации до 2025 года

Формирование единого перечня лекарственных препаратов в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Постановление Правительства Российской Федерации от 29 августа 2014 г. № 871 «Об утверждении Правил формирования перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи»

Формируется ежегодно



Перечень ЖНВЛП

Формируются не реже одного раза в 3 года



Перечень дорогостоящих ЛП;
Перечень ЛП для обеспечения отдельных категорий граждан;
Минимальный ассортимент

производятся на территории РФ – **413 (67%)** наименований

Перечень ЖНВЛП
608 наименований

Минимальный ассортимент
48 наименований

производится на территории РФ – **46 (96%)** наименований

Перечень ЛП для обеспечения отдельных категорий граждан
ОНЛС
317 наименований

производится на территории РФ – **231 (72%)** наименований

Перечень дорогостоящих ЛП
7 ВЗН
22 наименования

производится на территории РФ – **14 (63%)** наименований

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2014 г. № 2782-р утвержден перечень ЖНВЛП на 2015 год, в который дополнительно включены **50** наименований лекарственных препаратов и **6** новых лекарственных форм



Стратегия лекарственного обеспечения населения Российской Федерации до 2025 года

Проведение пилотных проектов

2015

Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30 января 2015 г. № 136-р «О реализации в 2015 - 2016 годах на территориях Российской Федерации пилотных проектов, направленных на модернизацию системы лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан»

Подготовлен проект приказа «О реализации распоряжения Правительства Российской Федерации от 30 января 2015 г. № 136-р», утверждающий форму соглашения между Министерством и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации о реализации пилотного проекта, форму отчета о ходе реализации пилотного проекта, а также порядок представления отчета о ходе реализации пилотного проекта и сроки его представления.

Выполнена НИР на тему: «Разработка механизмов реализации пилотных проектов, направленных на модернизацию системы лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, включая внедрение рациональных моделей ценообразования, в том числе на основе референтных цен на лекарственные препараты для медицинского применения»

Проведен ряд видеоселекторных совещаний с участием субъектов Российской Федерации.



Стратегия лекарственного обеспечения населения Российской Федерации до 2025 года

2012

2015

2020

Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан за счет средств федерального бюджета

93%

99,2%

98%

Уменьшение показателей смертности от болезней кровообращения
(на 100 тыс. населения)

737,2

636,7

622,4

Уменьшение показателей смертности от новообразований
(на 100 тыс. населения)

202,9

195,4

190,0



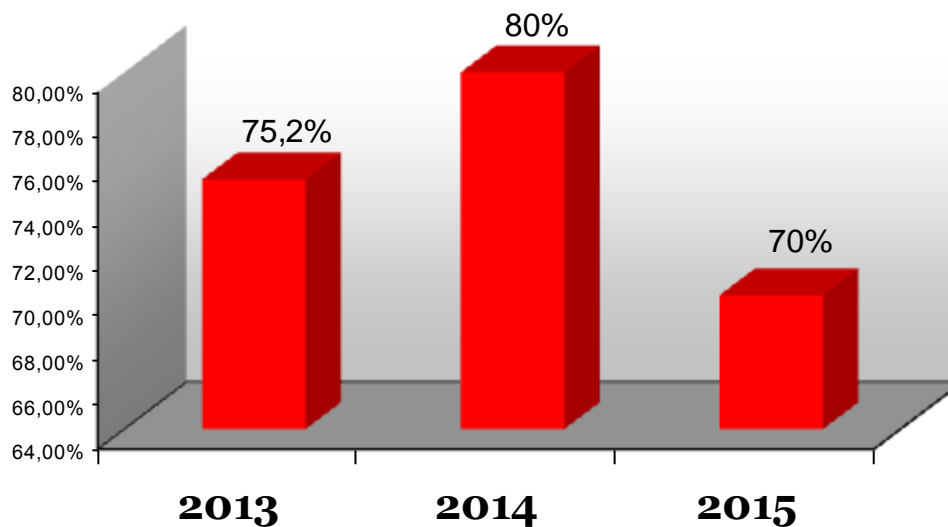
Развитие системы государственного контроля качества лекарственных средств в Российской Федерации

создание современных лабораторных комплексов в каждом федеральном округе;

внедрение неразрушающих экспресс-методов контроля качества лекарственных средств;

организация передвижных экспресс-лабораторий на базе лабораторных комплексов

Показатель выявления фальсифицированных и недоброкачественных ЛП для медицинского применения



В 2015 году выявлено и изъято из обращения 1 170 серий недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов для медицинского применения (в 2014 году – 1 109 серий), что составляет **79 % от** уровня 2012 года (1 474 серии) при целевом показателе на 2015 год (70 %);



Государственное регулирование цен на медицинские изделия

Реализация Федерального закона от 05 марта 2015 г. № 33-ФЗ
«О внесении изменений в статью 80 Федерального закона «Об основах охраны
здоровья граждан
в Российской Федерации»



Постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.2015
№ 1517 утверждены Правила государственной регистрации предельных
отпускных цен производителей на имплантируемые медицинские
изделия, Правила ведения государственного реестра предельных
отпускных цен производителей
на имплантируемые медицинские изделия, а также методика
определения предельных отпускных цен производителей на
имплантируемые медицинские изделия, а также предельных размеров
оптовых надбавок к фактическим отпускным ценам на указанные
медицинские изделия.

