



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РЕАЛИЗАЦИЯ  
публичной декларации целей и задач  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
на 2016 год**

**РОССИЯ 2017**



Реализуется Комплекс мероприятий, направленных на развитие первичной медико-санитарной помощи



I. Создана Рабочая группа Министерства здравоохранения Российской Федерации по подготовке предложений по совершенствованию организации оказания первичной медико-санитарной помощи

II. Рабочей группой разработан Комплекс мероприятий, направленных на развитие первичной медико-санитарной помощи

УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель Министра здравоохранения  
Российской Федерации,  
Председатель Рабочей группы  
по подготовке предложений  
по совершенствованию организации  
оказания первичной  
медико-санитарной помощи

Т.В. Яковлева  
2016 г.

III. Комплекс мероприятий утвержден заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации Т.В. Яковлевой 15 марта 2016 года

### КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

№ п/п	Наименование задачи	Срок проведения	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители
1.	Совершенствование нормативно-правовой базы, регламентирующей организацию первичной медико-санитарной помощи			
1.1.	Разработка и утверждение комплекса мероприятий, направленных на развитие первичной медико-санитарной помощи в субъекте Российской Федерации	8 апреля 2016 г.	Доклад в Минздрав России с представлением нормативно правового акта субъекта Российской Федерации	Органы государственной власти в сфере охраны здоровья субъектов Российской Федерации

IV. В соответствии с Комплексом мероприятий органами государственной власти в сфере охраны здоровья всех субъектов Российской Федерации разработаны и утверждены комплексы мероприятий, направленных на развитие первичной медико-санитарной помощи в субъектах Российской Федерации

V. Реализация и мониторинг выполнения мероприятий, направленных на развитие первичной медико-санитарной помощи





## СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЙ БАЗЫ

Приказ Минздрава России от 27 февраля 2016 г. № 132н  
«О требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения»

Приказ Минздрава России от 8 июня 2016 г. № 358  
«Об утверждении методических рекомендаций по развитию сети медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения»



## РАЗВИТИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

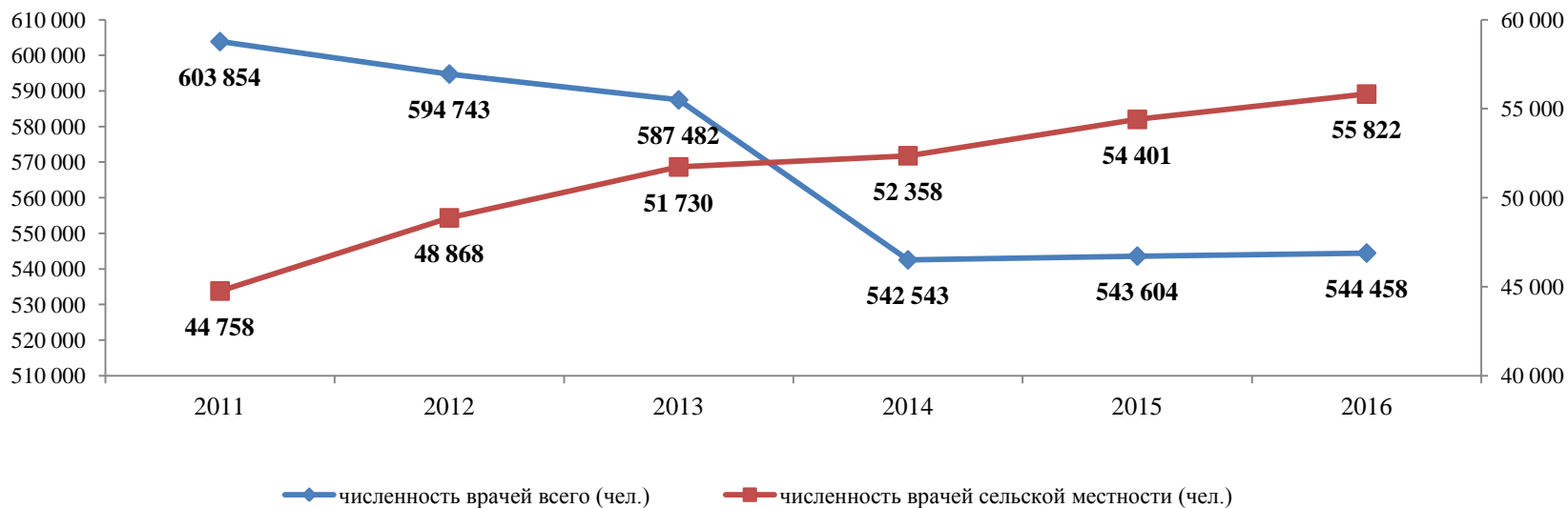
### КОЛИЧЕСТВО ПОСТРОЕННЫХ И ОТРЕМОНТИРОВАННЫХ ОБЪЕКТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ\*

Наименование	Количество построенных объектов здравоохранения					Количество отремонтированных объектов здравоохранения				
	2011-2013	2014	2015	2016	$\Sigma$ (2011-2016)	2011-2013	2014	2015	2016	$\Sigma$ (2011-2016)
<b>Всего построенных объектов здравоохранения</b>	<b>153</b>	<b>601</b>	<b>783</b>	<b>554</b>	<b>2 091</b>	<b>12 544</b>	<b>3 470</b>	<b>1 455</b>	<b>2 636</b>	<b>20 105</b>
в т.ч.: ФАПы и ФП	90	369	557	418	1 434	963	1 076	296	600	2 935
офисы врача общей практики	3	44	58	55	160	363	73	14	79	529
поликлиники и амбулатории	20	102	85	48	255	1 066	910	280	950	3 206
стационары	40	86	83	33	242	9 641	1 312	166	1 007	12 126



## РАЗВИТИЕ КАДРОВОГО ПОТЕНЦИАЛА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

### Численность врачей в Российской Федерации



### Коэффициент совместительства врачей

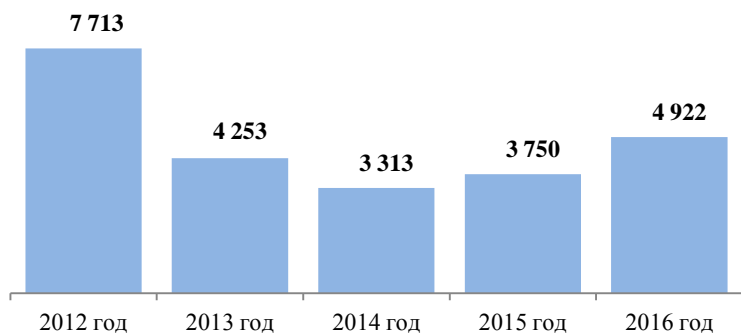
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Российская Федерация	1,52	1,52	1,53	1,52	1,53	1,43	1,54	1,54	1,46	1,43	1,4



## РАЗВИТИЕ КАДРОВОГО ПОТЕНЦИАЛА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

### Меры социальной поддержки медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

#### Число участников программы «Земский доктор»



По данным субъектов Российской Федерации, в 2016 году в 21 регионе осуществлялись единовременные выплаты средним медицинским работникам в количестве 412 чел. Суммы выплат составляли от 100 тыс. рублей.



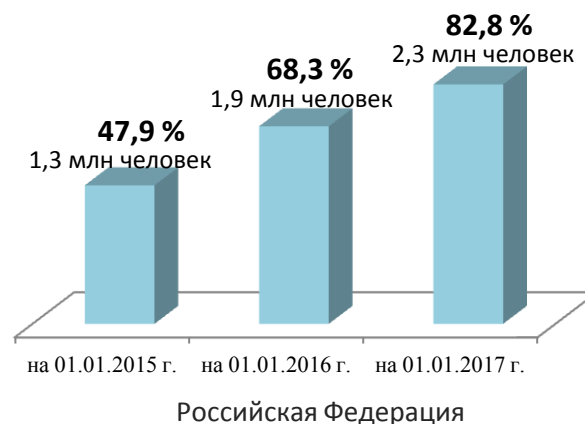
## РАЗВИТИЕ КАДРОВОГО ПОТЕНЦИАЛА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

### «ЭФФЕКТИВНЫЙ КОНТРАКТ»

- \* Системы стимулирования работников в учреждениях разрабатываются с учетом рекомендаций органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и предусматривают установление надбавок или премий за высокие результаты работы.
- \* Показатели эффективности деятельности медицинских организаций и их руководителей характеризуют основную деятельность организации, в первую очередь выполнение государственного задания (заказа), финансово-экономическую деятельность, а также работу с кадрами.
- \* Показатели эффективности деятельности работников содержат показатели производственной деятельности (объемов качества) и исполнительской дисциплины, учитывают удовлетворенность граждан качеством оказания медицинской помощи, отсутствие обоснованных жалоб, соблюдение трудовой дисциплины и кодексов профессиональной этики.



### Перевод работников на эффективный контракт



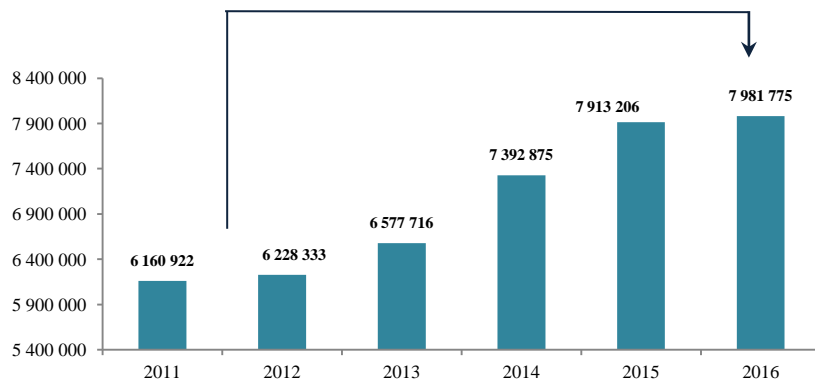


## Число лиц, пролеченных в стационаре, тыс. чел.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	Δ 2011 к 2005	2012	2013	2014	2015	2016	Δ 2016 к 2011
Число лиц, пролеченных в дневном стационаре	5 565,3	5 581,1	5 804,4	6 032,9	5 777,2	5 928,3	6 160,9	+10,7% (+595,6)	6 228,3	6 577,7	7 392,9	7 913,2	7 981,8	+29,6% (+1820,9)
Число лиц, пролеченных в круглосуточном стационаре	30 978,5	30 926,1	31 280,9	25 785,3	31 436,1	31 317,8	30 883,9	-0,3% (-94,6)	30 799,9	30 548,8	30 835,8	30 398,3	30 240,0	-2,1% (-643,9)

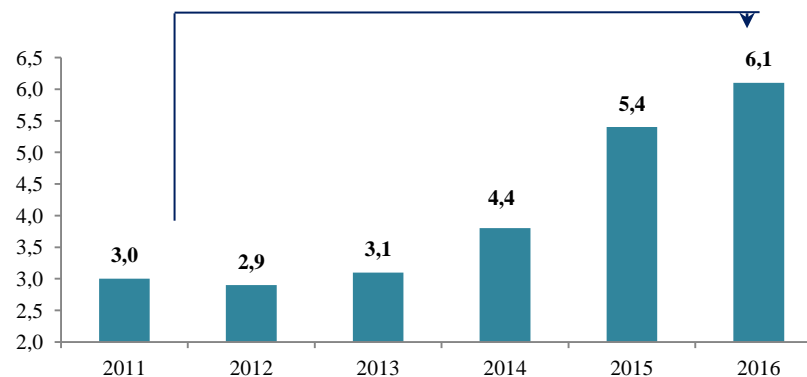
## Число пролеченных больных в дневных стационарах

+1 821 тыс.  
+29,6%



## Оперативная активность дневных стационаров, %

+103 %



\* С 2014 года показаны данные с учетом сведений по Республике Крым и г. Севастополь



**70,5%** автоматизированных рабочих мест



медицинских работников  
подключены к медицинским  
информационным системам

**65** субъектов Российской Федерации используют медицинские информационные системы, соответствующие методическим рекомендациям Минздрава России

**81** субъект Российской Федерации



провел интеграцию  
с Федеральной  
интегрированной электронной  
медицинской картой

**66** субъектов Российской Федерации передают сведения об оказанной медицинской помощи

**77%** медицинских организаций



ведут электронное  
расписание и предоставляют  
возможность записаться на  
прием к врачу через ЕПГУ

**35** субъектов Российской Федерации предоставляют возможность записаться к врачу на новой версии ЕПГУ

проект федерального закона -  
изменения в № 323-ФЗ



создание ЕГИСЗ  
ведение медицинских  
документов в электронной  
форме

оказание медицинской помощи  
с применением  
телемедицинских технологий



Постановление Правительства Российской Федерации от 19.12.2015 № 1382  
«О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год»

## СРОКИ ОЖИДАНИЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

в неотложной форме – **не более 2 часов** с момента обращения

приема врачами-терапевтами участковыми,  
врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми –  
**не более 24 часов** с момента обращения

проведения консультаций врачей-специалистов – **не более 14** календарных дней

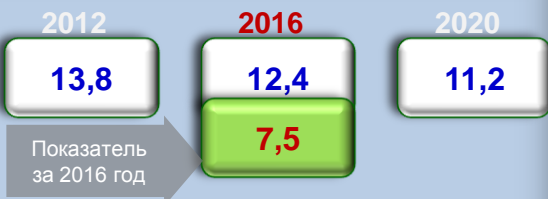
проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований –  
**не более 14** календарных дней

проведения КТ, МРТ и ангиографии – **не более 30** календарных дней



# ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ И МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ

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



Реализуется Стратегия лекарственного обеспечения граждан Российской Федерации на период до 2025 года

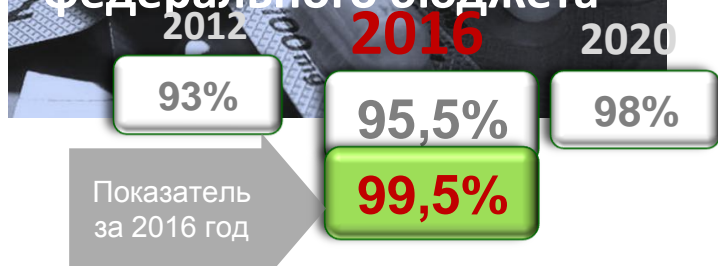
(утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 февраля 2013 г. № 66 с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 7 апреля 2016 г. № 218)

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



## ЦЕЛЬ:

удовлетворение потребностей отдельных категорий граждан в лекарственных средствах за счет средств федерального бюджета



Закупка лекарственных препаратов предназначенных для лечения больных, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей является полномочием Российской Федерации (разработан и принят **Федеральный закон от 26.04.2016 № 112-ФЗ**)

Государственная закупка лекарственных препаратов для лечения туберкулеза, ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов с 1 января 2017 года осуществляется на федеральном уровне (разработан и принят **Федеральный закон от 03.07.2016 № 286-ФЗ**)

**План мероприятий («дорожная карта») «Повышение доступности наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях»**

(утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 1 июля 2016 г. № 1403-р)

обеспечение доступности обезболивающих препаратов



Реализации статьи 31 и пункта 2 статьи 100 Договора о Евразийском экономическом союзе от 29 мая 2014 года

## СОГЛАШЕНИЕ

о единых принципах и правилах обращения медицинских изделий  
(изделий медицинского назначения и медицинской техники)  
в рамках Евразийского экономического союза

Федеральный закон от 31 января 2016 г. N 4-ФЗ

"О ратификации Соглашения о единых принципах и правилах обращения медицинских изделий (изделий медицинского назначения и медицинской техники) в рамках Евразийского экономического союза"

## Решения Совета ЕЭК

- «О специальном знаке обращения медицинских изделий на рынке Евразийского экономического союза» (от 12 февраля 2016 г. № 26);
- «Об утверждении Общих требований безопасности и эффективности медицинских изделий, требований к их маркировке и эксплуатационной документации на них» (от 12 февраля 2016 г. № 27);
- «Об утверждении Правил проведения технических испытаний медицинских изделий» (от 12 февраля 2016 г. № 28);
- «О Правилах проведения клинических и клинико-лабораторных испытаний (исследований) медицинских изделий» (от 12 февраля 2016 г. № 29);
- «Об утверждении Порядка формирования и ведения информационной системы в сфере обращения медицинских изделий» (от 12 февраля 2016 г. № 30);
- «Об утверждении перечня видов медицинских изделий, подлежащих отнесению при их регистрации к средствам измерений» (от 12 февраля 2016 г. № 42);
- «О Правилах регистрации и экспертизы безопасности, качества и эффективности медицинских изделий» (от 12 февраля 2016 г. № 46);
- «Об утверждении Правил проведения исследований (испытаний) с целью оценки биологического действия медицинских изделий» (от 16 мая 2016 г. № 38).

## Распоряжение Коллегии ЕЭК

- «О рабочей группе по координации работ по созданию и ведению номенклатуры медицинских изделий Евразийского экономического союза» (от 26 июля 2016 г. № 109)



Создана нормативная правовая база для внедрения системы аккредитации лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование

## I. СРОКИ И ЭТАПЫ внедрения системы аккредитации специалистов

Определены **сроки и этапы аккредитации специалистов, а также категории лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование, подлежащие аккредитации**

(утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.02.2016 № 127н)

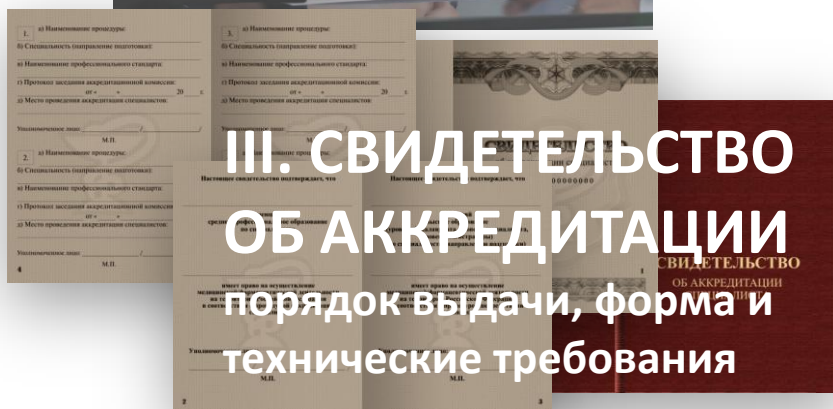
## II. ПРОЦЕДУРА проведения аккредитации

Разработано **Положение об аккредитации специалистов** (утверждено приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.06.2016 № 334н)

## III. СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ порядок выдачи, форма и технические требования

Разработаны **порядок выдачи свидетельства об аккредитации специалиста, форма свидетельства об аккредитации специалиста и технические требования к нему**

(утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2016 № 352н)





Реализуется комплекс мероприятий, направленных на поэтапное внедрение новой системы допуска к профессиональной деятельности – аккредитации специалистов лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование

## II. Завершен первый этап аккредитации специалистов по специальностям «Фармация» и «Стоматология» (приказ № 127н)



Аккредитация проведена на базе **66 образовательных организаций высшего образования**

К проведению аккредитации **привлечено 975 экспертов (члены комиссий)**

Аккредитовано и допущено к профессиональной деятельности по специальности «Фармация» – **2862 человека**, по специальности «Стоматология» – **4587 человек**.

## III. Подготовка к аккредитации специалистов 2017 г. по всей группе специальностей «Здравоохранение и медицинские науки»



Разработаны и прошли согласование с профессиональным сообществом **5 проектов профессиональных стандартов** из которых: **3 готовятся к прохождению НСПК** и **2 находятся на утверждении в Минтруде России**

На основе проектов профессиональных стандартов разработана база оценочных средств: **более 24 тыс. тестовых заданий** и **более 800 клинических кейсов с практическими навыками и ситуационными задачами**