



**ОТКРЫТОЕ  
ПРАВИТЕЛЬСТВО**

**Публичная декларация  
целей и задач Министерства  
здравоохранения Российской  
Федерации на 2013 год**



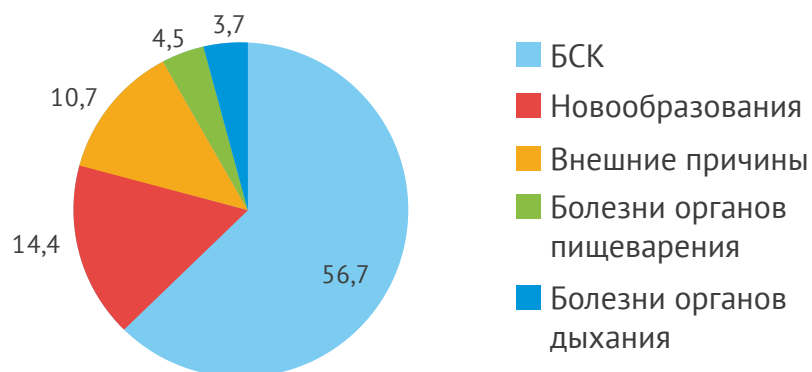
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



# Совершенствование диспансеризации населения

## Хронические неинфекционные заболевания в России и основные стратегии их профилактики

Стратегии	Доля целевой популяции, %	Вклад в снижение смертности, %	Доля в затратах, %
Популяционная	100	50	10
Высокого риска (главным образом, диспансеризация и профилактические осмотры)	20-40	20-30	30
Вторичная профилактика	20-30	30	60



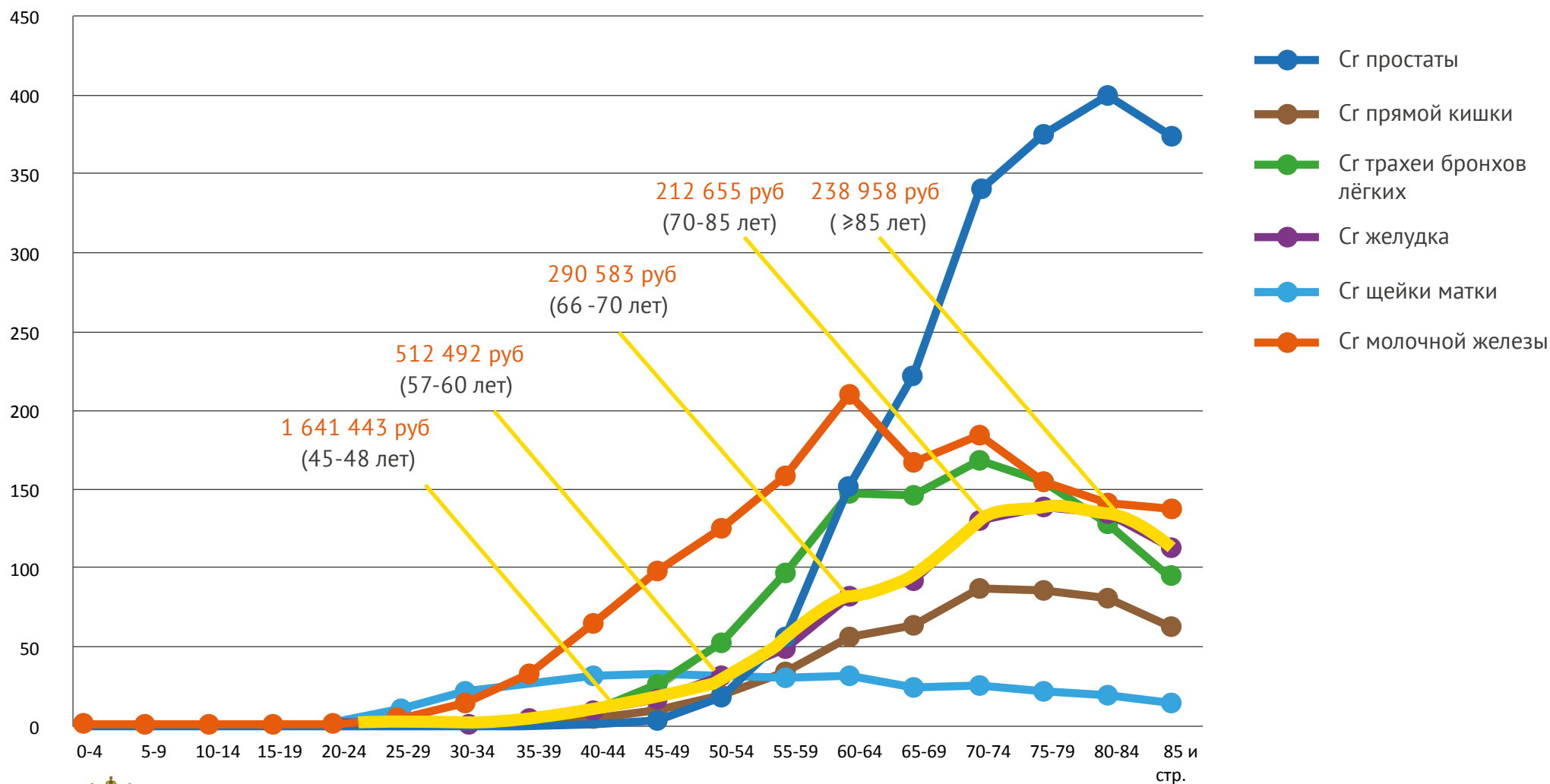
Обуславливают **75%** всех смертей в России  
В возрасте до 60 лет приходится **39,7%** всех смертей

Суммарный экономический ущерб только от БСК составляет около **1 трлн. руб.** в год  
(около **3%** от ВВП)



# Обоснование комплекса применяемых методов обследования с позиции медико-экономической целесообразности

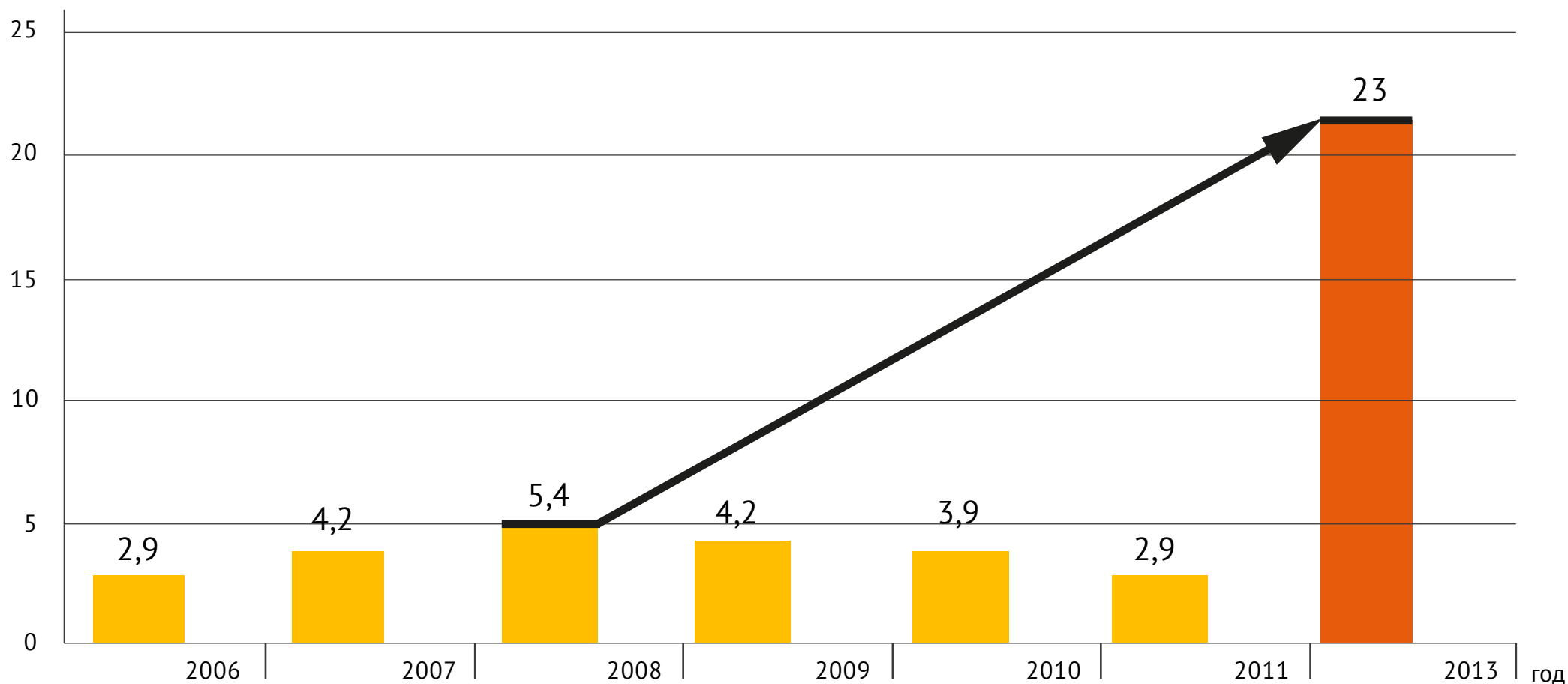
## Стоимость выявления одного случая рака желудка в разных возрастных группах с применением ЭГДС





# Диспансеризация граждан в период с 2006 по 2011 годы и планируемый объем на 2013 год

млн. человек



**20-30% вклад в снижение смертности на 24% к 2020 году**





# Совершенствования медицинской помощи матери и ребенку



## Развитие профилактического направления

### Ранняя диагностика заболеваний

	Плод	Новорожденный	Новорожденный
Название мероприятия	Мероприятие ПНП «Здоровье» Новый алгоритм дородовой диагностики	Мероприятие ПНП «Здоровье» Неонатальный и аудиологический скрининг	Приказ Минздрава России №1346н от 21 декабря 2012г Новый порядок профилактических осмотров детей 0-18 лет
Количество обследованных	1,0 млн	1,7 млн	26,5 млн
Финансовое обеспечение	Федеральный бюджет 2012г-769,3млн.руб. 2013г – 850 млн.руб 2014г – 850 млн.руб.	Федеральный бюджет 2012г-695,1млн.руб. 2013г – 614,4 млн.руб 2014г – 614,4 млн.руб	Средства ФОМС 2013г – 35 млрд.руб.
Потенциальная экономическая эффективность	Потенциально летальные и инвалидизирующие пороки - 25 тысяч в год. Снижение в два раза числа новорожденных с пороками. Увеличение в два раза выживаемости при потенциально излечимых пороках	Предотвращение ежегодно тяжелой инвалидности или смерти около 1,5 тысяч детей	Снижение экономических потерь здравоохранения (число госпитализаций, лекарственное обеспечение, больничный лист родителям по уходу и т.д.). Ранняя диагностика заболеваний и своевременное оздоровление детей предотвращает переход функциональных нарушений здоровья детей в хронические заболевания у 50-55% детей (данные научных исследований)





Проведен математический мультипараметровый анализ влияния на младенческую и материнскую смертность 34 факторов.

На первые места вышли обеспеченность акушерскими стационарами и перинатальными центрами (F1), плотность населения (F2), кадровая обеспеченность (F3), количество мигрантов и сознательное отношение женщин к беременности (ранняя явка в женскую консультацию).

## Количество необходимых объектов

	Перинатальные центры	Детские стационары	Род. дома	Род. отделения
Строительство	<b>34</b>	<b>74</b>	<b>5</b>	-
Реконструкция	27	67	45	32
Капитальный ремонт	14	87	116	118

**При достижении показателя младенческой смертности 7,5 на 1000 родившихся живыми ежегодно будет сохранено не менее 2,5 тыс. жизней. Вклад в ВВП составит более 15 млрд руб.**

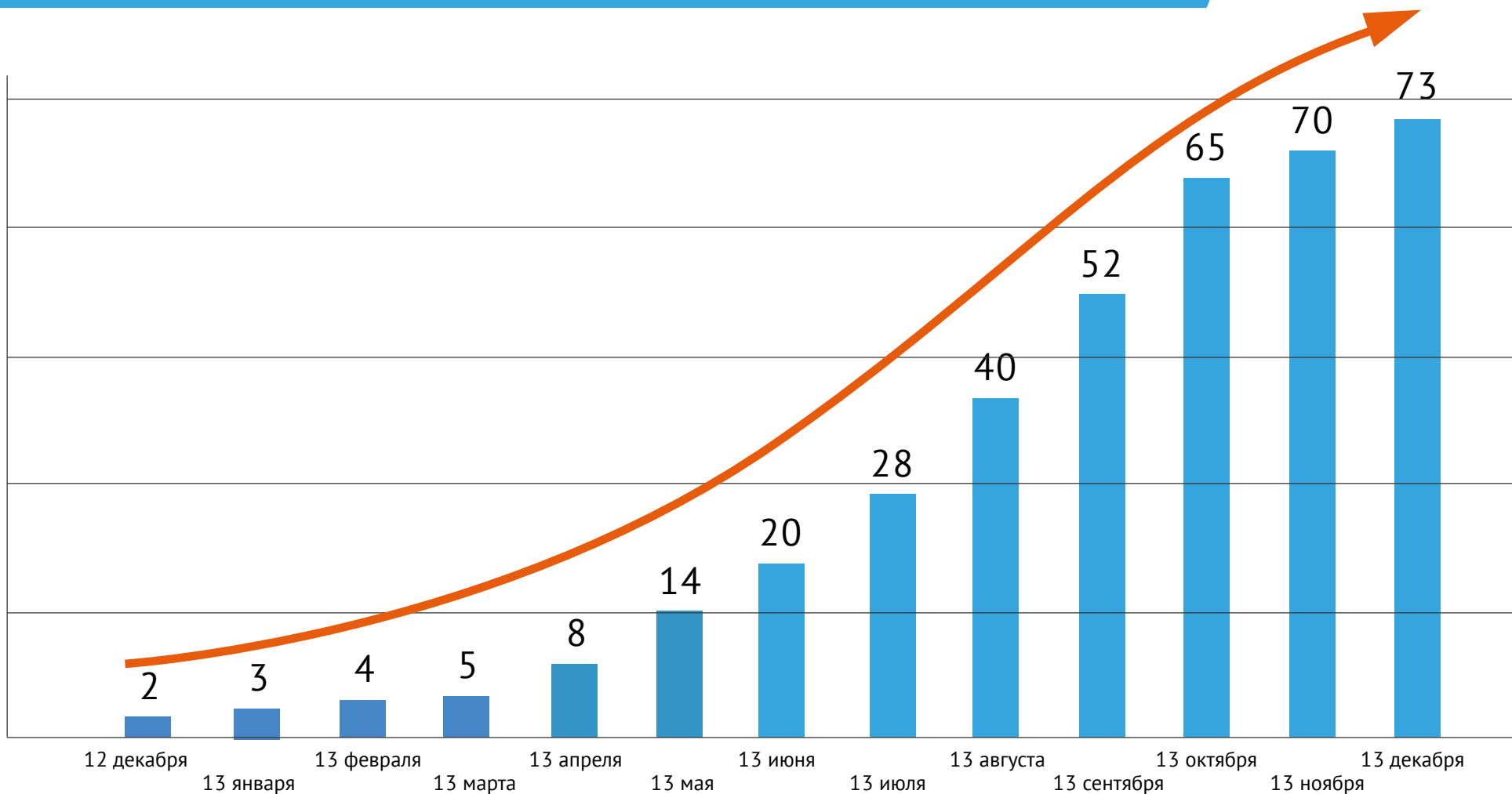
Внедряется принципиально новая модель симуляционно-тренингового обучения. Создано 8 центров, планируется еще 10.





# Электронное здравоохранение 2013

Количество субъектов, интегрированных с федеральным сервисом ведения электронной медицинской карты





# Количество записавшихся через интернет

