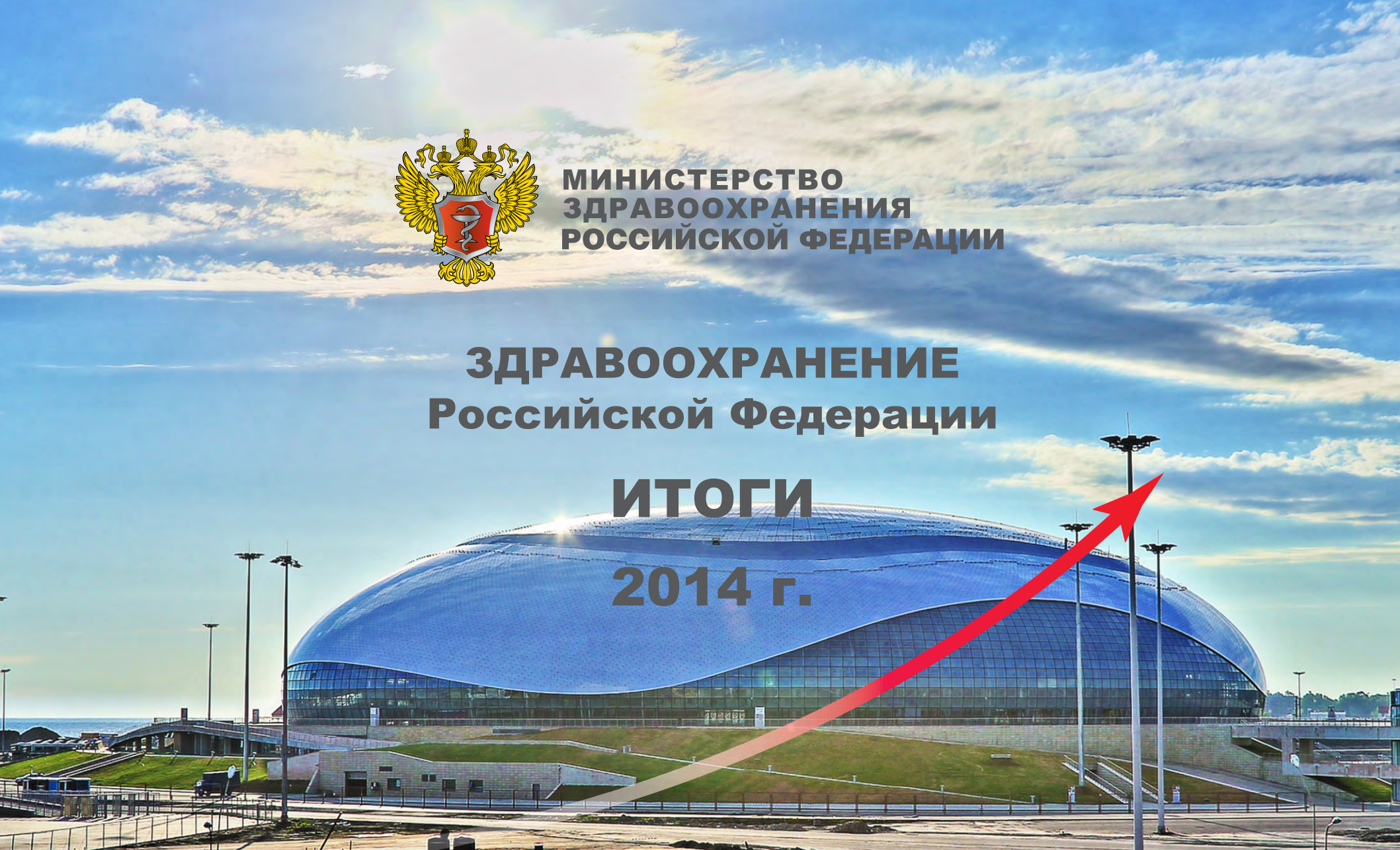




**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

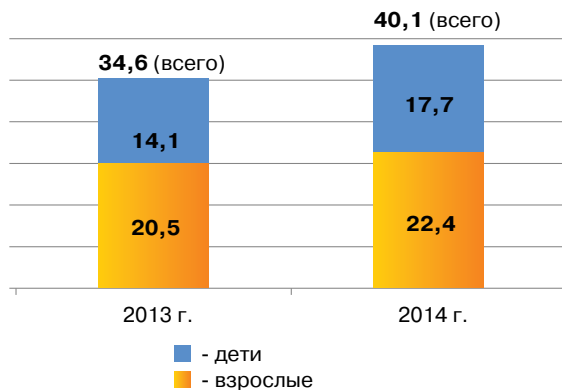
**ЗДРАВООХРАНЕНИЕ  
Российской Федерации**

**ИТОГИ  
2014 г.**

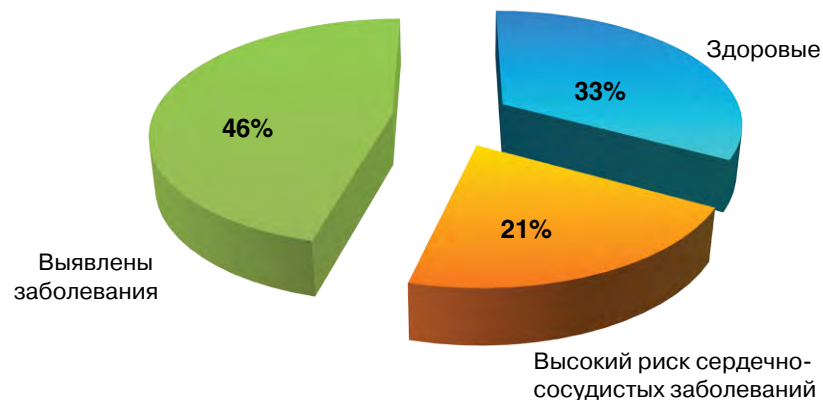


# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Число прошедших диспансеризацию  
(млн человек)



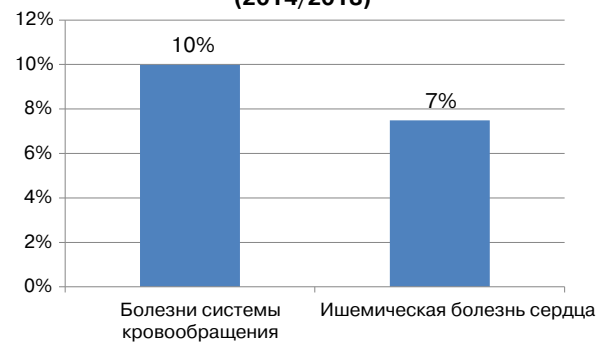
Результаты диспансеризации взрослого населения



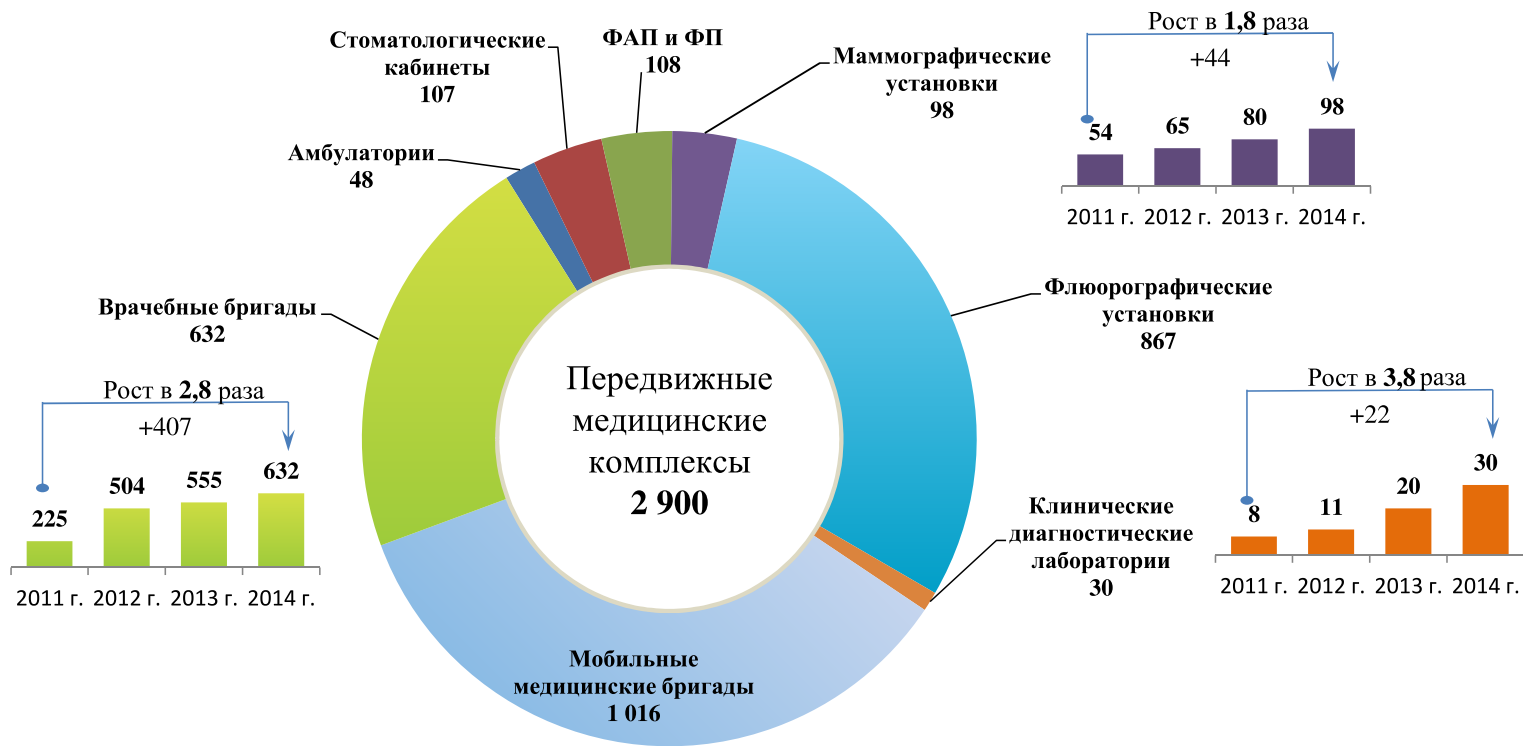
Прирост выявления  
онкологических заболеваний  
(2014/2013)



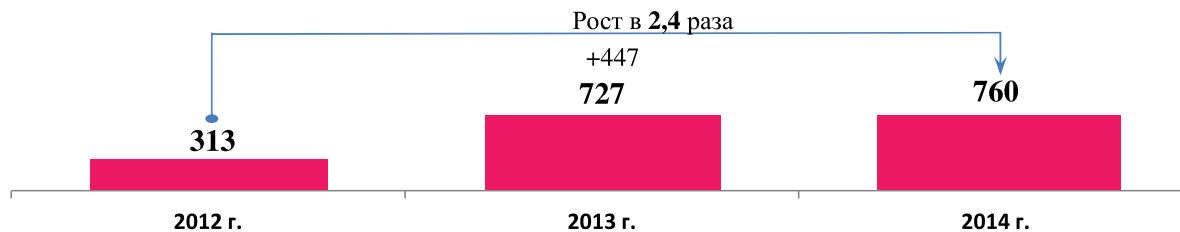
Прирост выявления  
болезней системы кровообращения  
(2014/2013)



# ПЕРЕДВИЖНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ КОМПЛЕКСЫ



## Центры здоровья

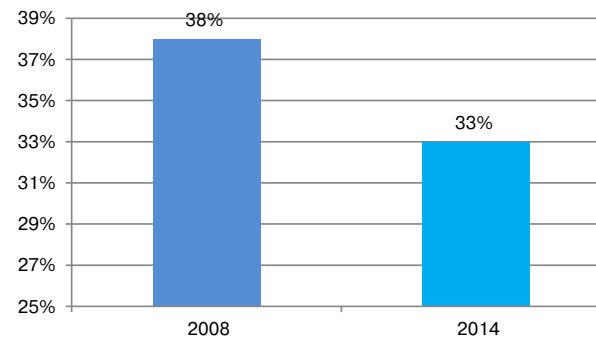


# ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

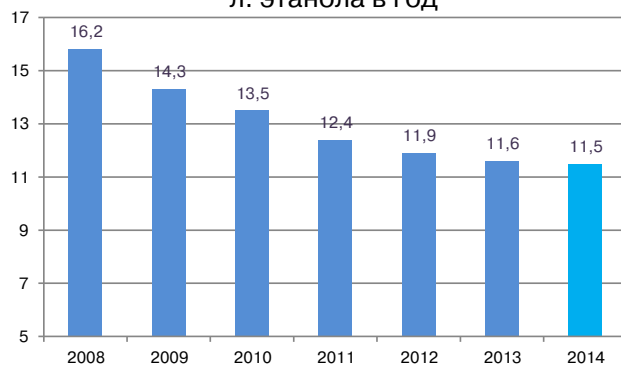
Численность населения,  
регулярно занимающегося спортом,  
млн человек



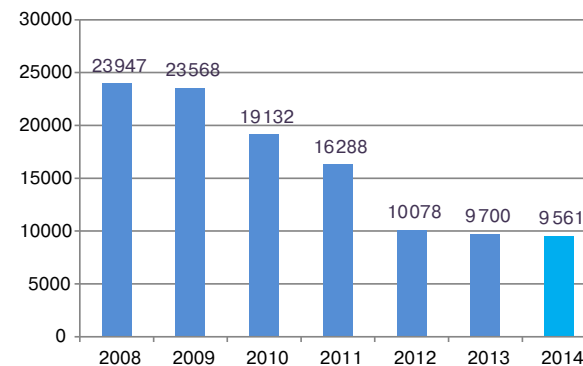
Распространенность  
табакокурения



Потребление алкоголя на человека  
(зарегистрированное и незарегистрированное),  
л. этанола в год

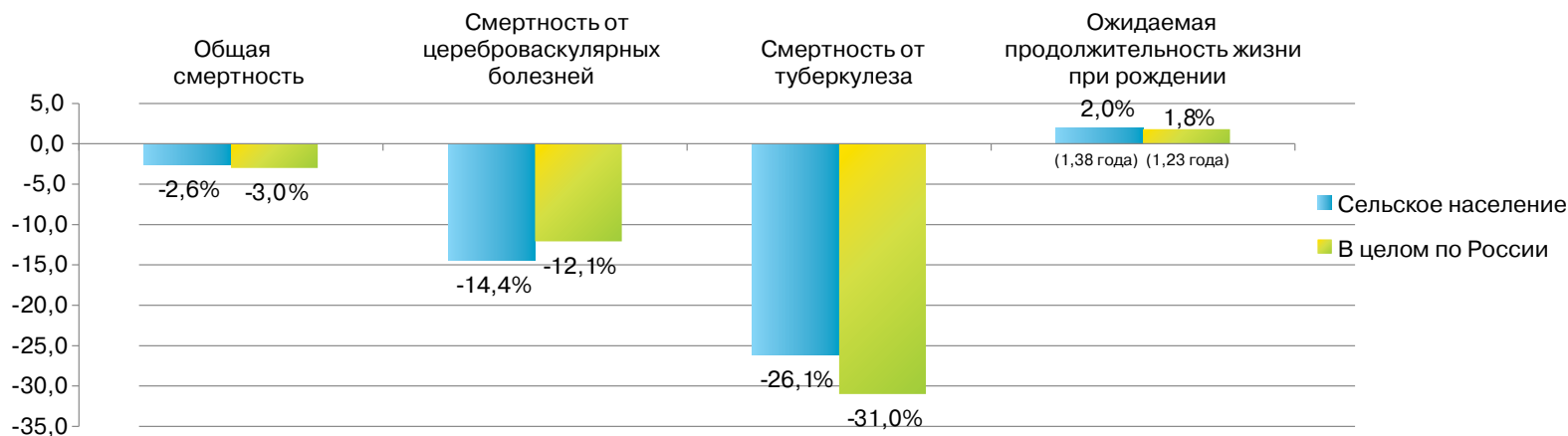


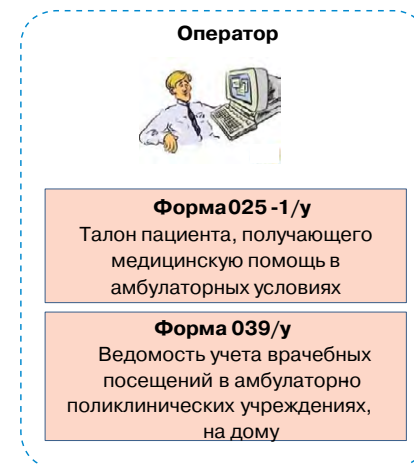
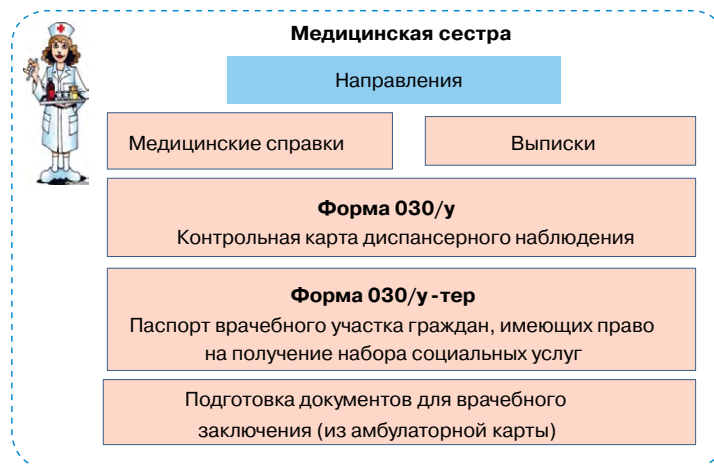
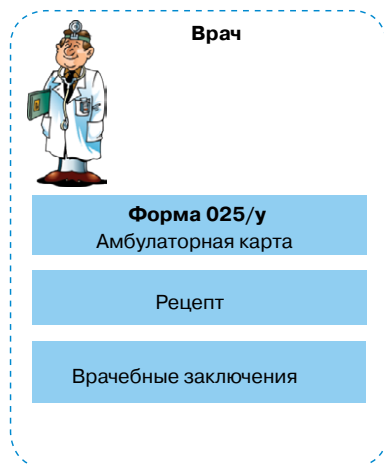
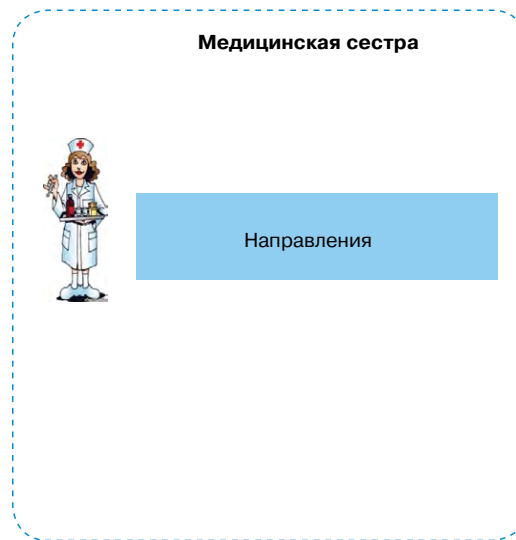
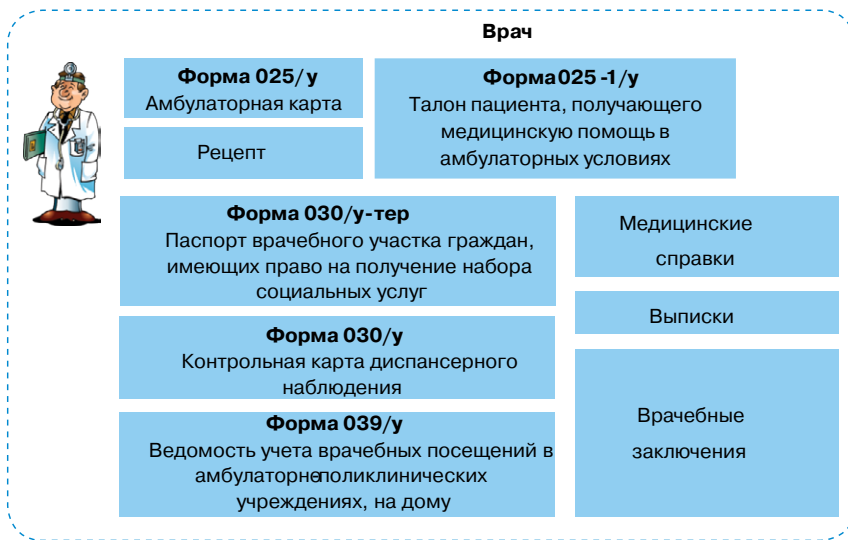
Снижение числа умерших  
от случайных отравлений алкоголем



|   | 2007              | 2008              | 2009              | 2010              | 2011              | 2011/2007          | 2012              | 2013              | 2014              | 2014/2012         | 2014/2011          |
|---|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|
| Число врачей в сельской местности (тыс.)  | 46,6              | 46,2              | 47,4              | 46,7              | 44,8              | -3,6%              | 48,9              | 51,7              | 52,4              | +7,2%<br>(+3,5)   | +17,0%<br>(+7,6)   |
| Обеспеченность врачами на 10 тыс. сельского населения   | 12,1              | 12,1              | 12,4              | 12,2              | 12,0              | -0,8%              | 13,1              | 13,8              | 14,1              | +7,6%             | +17,5%             |
| Число фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов                                   | 40 031<br>(92,2%) | 39 179<br>(91,4%) | 38 332<br>(94,1%) | 37 591<br>(88,8%) | 39 023<br>(87,6%) | -2,5%              | 36 601<br>(78,3%) | 36 225<br>(77,4%) | 36 553<br>(76,5%) | -0,1%             | -6,3%              |
| Число центров, отделений врачей общей практики (семейных врачей) и врачебных амбулаторий      | 3 408<br>(7,8%)   | 3 667<br>(8,6%)   | 2 412<br>(5,9%)   | 4 726<br>(11,2%)  | 5 507<br>(12,4%)  | рост<br>в 1,6 раза | 10 170<br>(21,7%) | 10 591<br>(22,6%) | 11 247<br>(23,5%) | +10,6%            | рост<br>в 2 раза   |
| Итого медицинских подразделений, оказывающих первичную медицинскую помощь сельскому населению | 43 439<br>(100%)  | 42 846<br>(100%)  | 40 744<br>(100%)  | 42 317<br>(100%)  | 44 530<br>(100%)  | +2,5%              | 46 771<br>(100%)  | 46 816<br>(100%)  | 47 800<br>(100%)  | +2,2%<br>(+1 029) | +7,3%<br>(+3 270)  |
| Итого больничных учреждений (районных, участковых больниц, ЦРБ, межмуниципальных центров)     | 2 482             | 2 435             | 2 390             | 2 345             | 2 233             | -10%               | 2 456             | 3 148             | 3 023             | +23,1%            | рост<br>в 1,4 раза |
| Всего медицинских учреждений, оказывающих помощь сельскому населению                          | 45 921            | 45 281            | 43 134            | 44 662            | 46 763            | +1,8%              | 49 227            | 49 964            | 50 823            | +3,2%<br>(+1 596) | +8,7%<br>(+4 060)  |

**Динамика показателей смертности  
(на 100 тыс. сельского населения) и ожидаемой продолжительности жизни (лет)  
с 2011 по 2014 \*год**





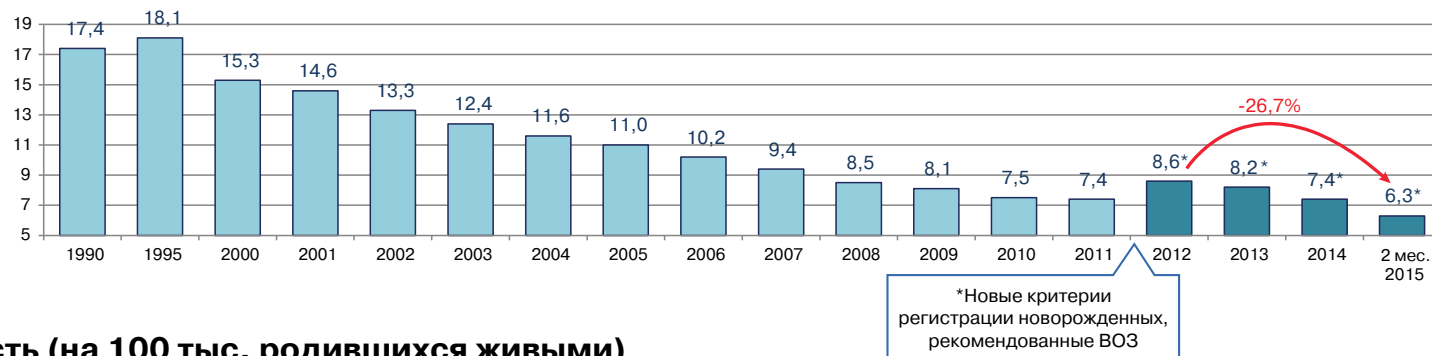
## Цели Развития Тысячелетия:



✓ Цель 4 – сокращение на две трети детской смертности по сравнению с 1990 г. – достигнута Россией в числе 19% стран (37 стран)

✓ Цель 5 – за период с 1990 по 2015 гг. сократить на три четверти коэффициент материнской смертности – достигнута Россией в числе 14% стран (27 стран)

### Младенческая смертность в Российской Федерации (на 1000 родившихся живыми)



### Материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми)



По данным ведомственной статистики за 2014 год, умерло на **5%** женщин **меньше**, чем в 2013 году

**Программа развития перинатальных центров в Российской Федерации**  
(распоряжение Правительства Российской Федерации от 9 декабря 2013 г. № 2302-р)  
**строительство 32 перинатальных центров в 30 субъектах Российской Федерации**  
( 2013-2016 годы)

**16 симуляционных центров**  
(Кемерово, Чита, Хабаровск, Благовещенск, Волгоград,  
Томск, Челябинск, Иваново, Ростов-на-Дону, Екатеринбург,  
Краснодар, Уфа, Самара, Санкт-Петербург, Москва)  
**подготовка медицинских кадров**

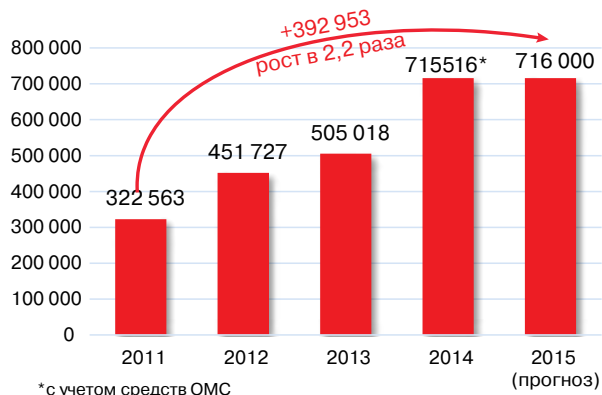


**МОДЕРНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

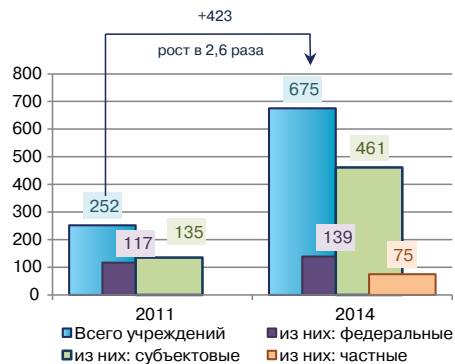


# ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

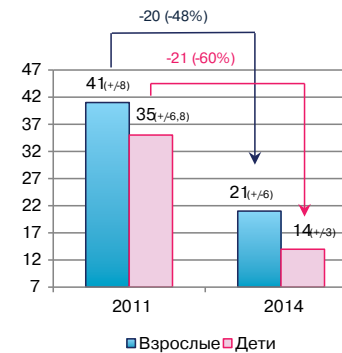
Объемы высокотехнологичной медицинской помощи



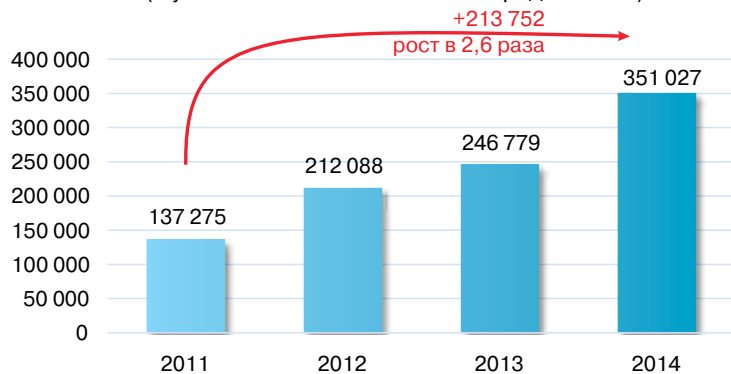
Число учреждений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь



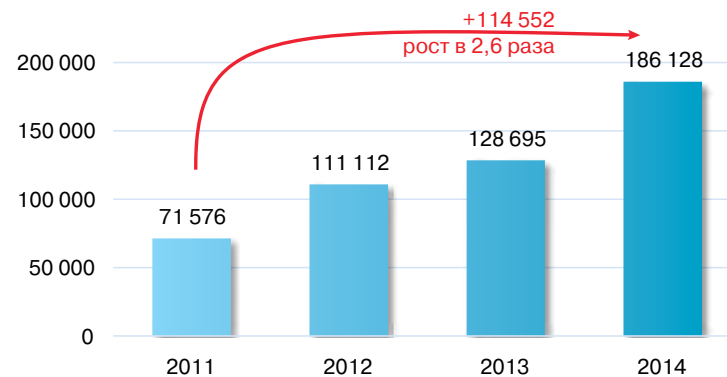
Сроки ожидания высокотехнологичной медицинской помощи, дней



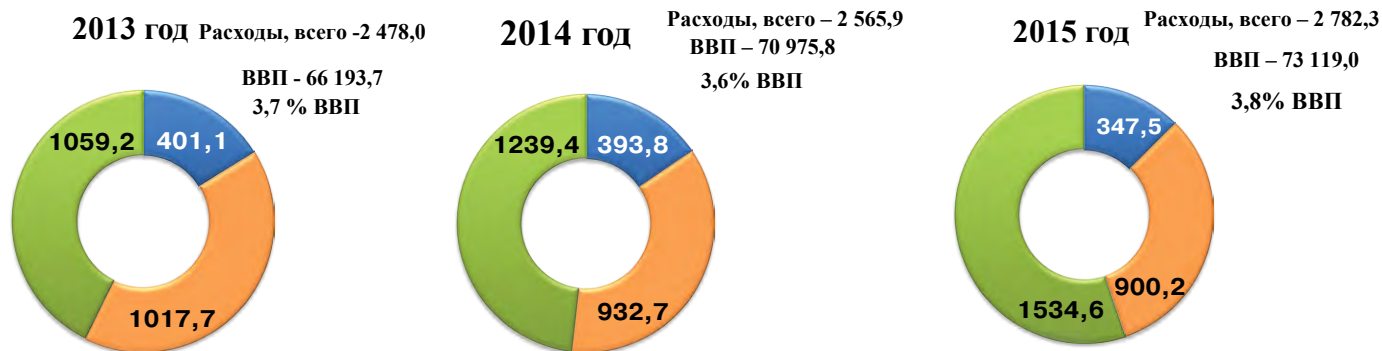
Объемы оказания высокотехнологичной медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста (с учетом объемов ВМП за счет средств ОМС)



Число пациентов, проживающих в сельской местности, которым оказана ВМП (с учетом объемов ВМП за счет средств ОМС)



# РАСХОДЫ НА ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2013-2015 ГОДАХ (МЛРД РУБ.)

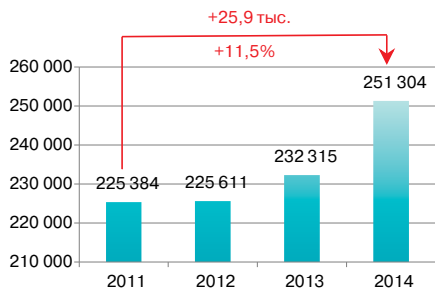


- - расходы федерального бюджета по разделу «Здравоохранение» (без учета межбюджетных трансфертов)
- - расходы консолидированных бюджетов субъектов Российской Федерации (без учета страховых взносов на ОМС неработающего населения)
- - расходы бюджета Федерального фонда ОМС, на базовую программу

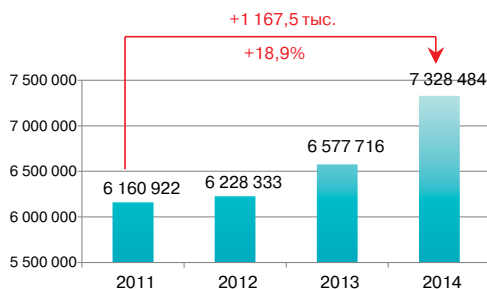
| Подушевой норматив финансирования  | 2013 год | 2014 год | 2015 год | Отклонение от 2014 года | % к уровню 2014 года |
|--|----------|----------|----------|-------------------------|----------------------|
| <b>Всего, рублей на 1 жителя, в том числе:</b>   | 9 032,5  | 10 294,4 | 11 599,1 | 1304,7                  | 112,7                |
| <b>за счет средств ОМС, рублей на одно застрахованное лицо</b>                         | 5 942,5  | 6 962,5  | 8 260,7  | 1298,2                  | 118,6                |
| <b>за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации, рублей на 1 гражданина</b> | 3 090,0  | 3 331,9  | 3 338,4  | 6,5                     | 100,2                |

# Оптимизационные преобразования в сфере здравоохранения

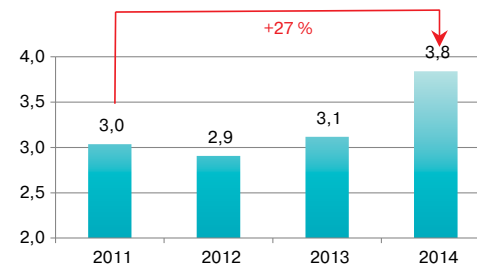
Места дневных стационаров



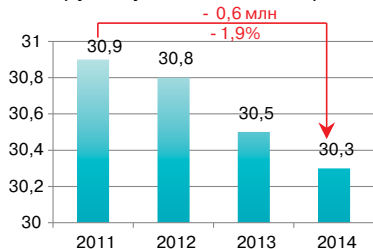
Число пролеченных больных в дневных стационарах



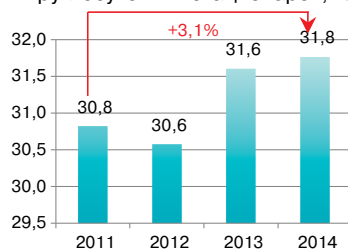
Оперативная активность дневных стационаров, %



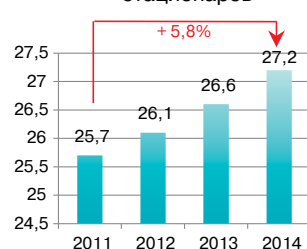
Объем медицинской помощи, оказанной в круглосуточных стационарах, млн



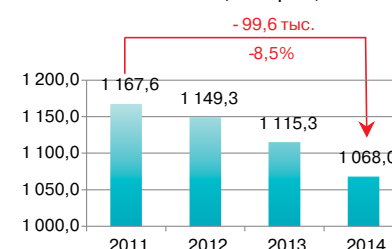
Оперативная активность круглосуточных стационаров, %



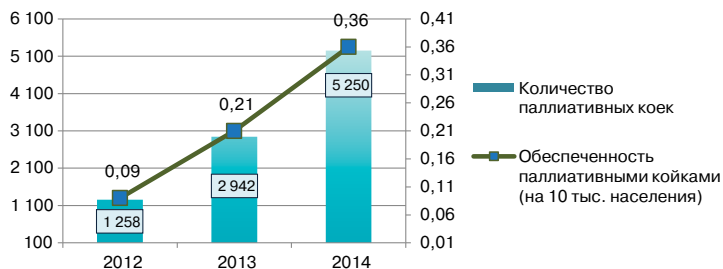
Оборот койки круглосуточных стационаров



Койки круглосуточных стационаров, тыс.

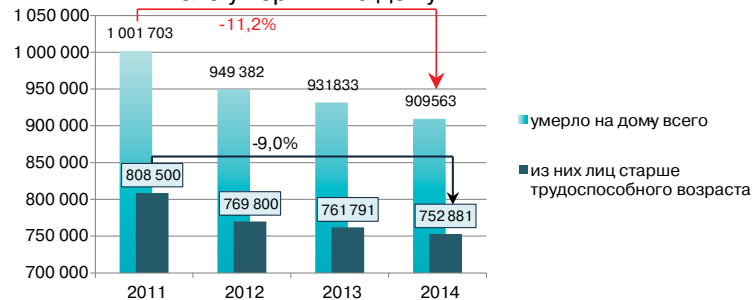


Паллиативные койки

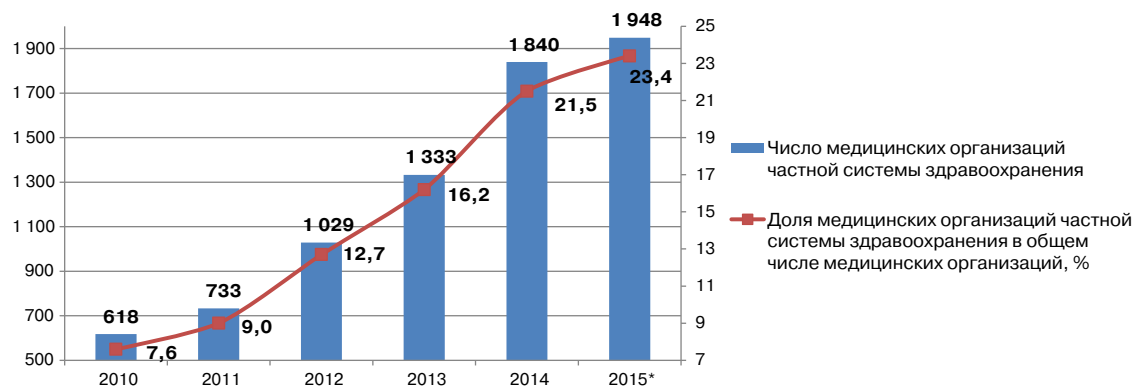


2014 г. без Крымского федерального округа

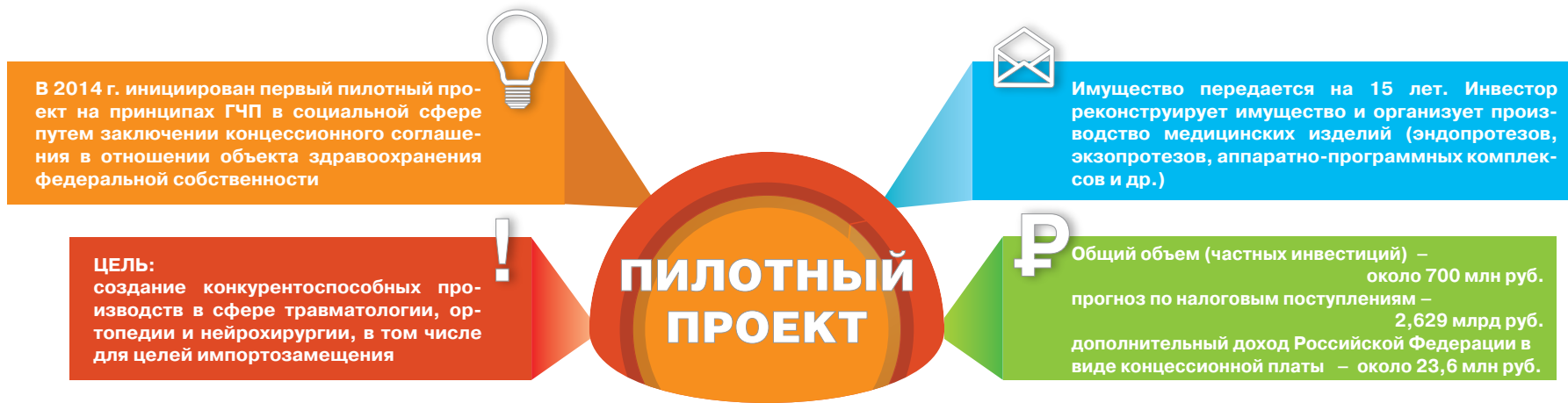
Число умерших на дому



# Медицинские организации частной системы здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования

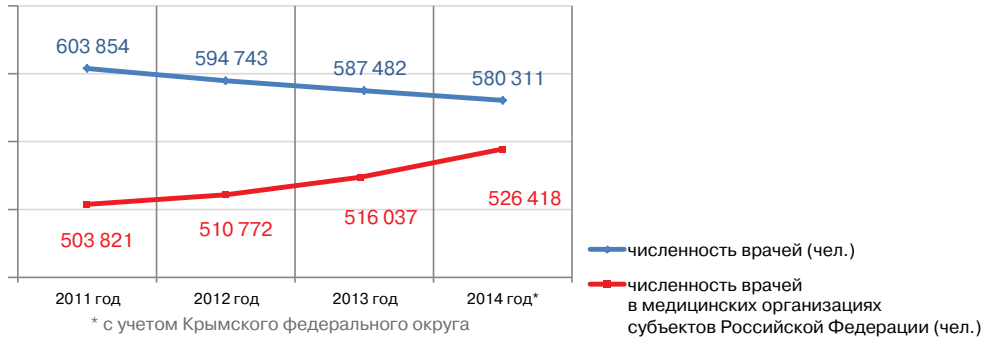


## Пилотный проект Минздрава России с использованием механизма концессии

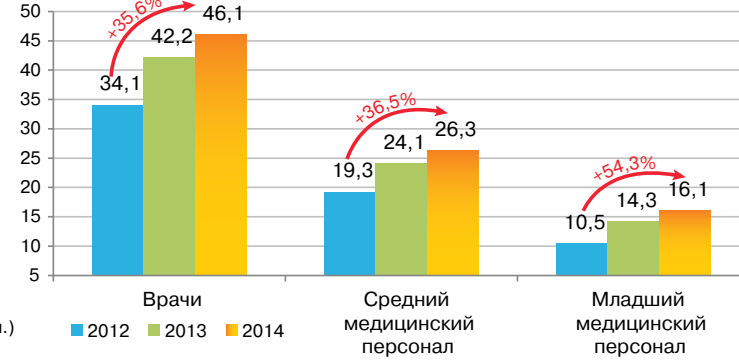


# Численность врачей, средняя заработная плата медицинских работников и структура заработной платы

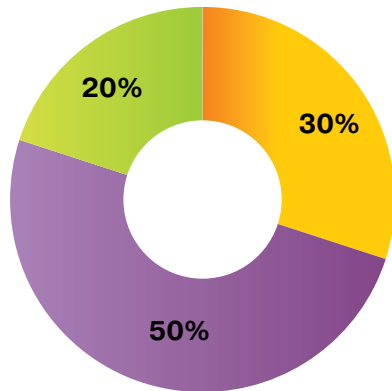
Численность врачей



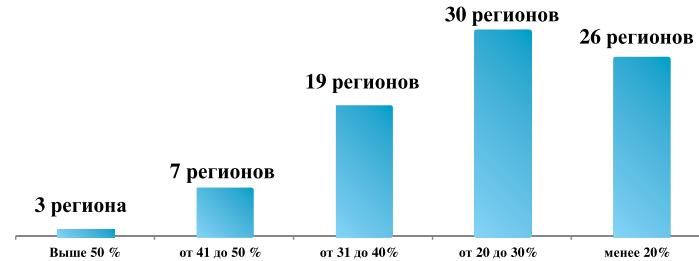
Среднемесячная заработная плата медицинских работников, тыс. руб.



Сложившаяся структура заработной платы, 2008-2013 годы

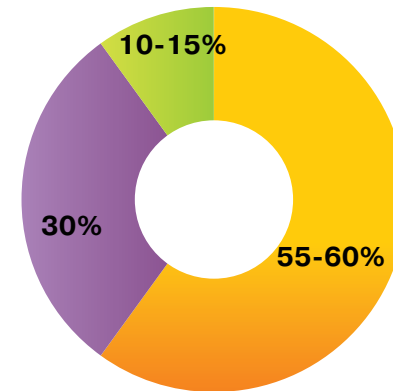


Доля выплат по окладам в структуре заработной платы в субъектах Российской Федерации



- Оклад
- Выплаты стимулирующего характера
- Выплаты компенсационного характера

Рекомендованная структура заработной платы, 2014 год



## Кадровое обеспечение качества медицинской помощи

### НАЦИОНАЛЬНЫЕ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ЦЕНТРЫ

(научно-методическое и экспертное обеспечение отрасли), профессиональное медицинское сообщество: профессиональные некоммерческие организации, главные внештатные специалисты, профильные комиссии

**ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ)  
(2014 г. – 1 150; 2015 г. – 1 400)**

### ФОРМИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТА С МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

**Федеральные государственные образовательные стандарты:** бакалавриат, специалитет, магистратура – 190 обновленных программ дисциплин, **программы ординатуры** - 94 стандарта, 94 типовые образовательные программы, **программы аспирантуры**

**Дистанционные образовательные интерактивные программы** – непрерывное профессиональное образование специалистов

**Внедрение «образовательного сертификата»**

**Симуляционно-тренинговые технологии**  
(более 70 симуляционных центров)

**Подготовка профессорско-педагогического состава** образовательных организаций (более 5 000, в т.ч. на центральных базах – 1 000)

**А  
К  
Р  
Е  
Д  
И  
Т  
А  
Ц  
И  
Я**

**Разработка и внедрение критериев качества оказания медицинской помощи**

**Внедрение независимой экспертизы качества**

**Подготовка экспертов оценки качества медицинской помощи** в системе омс с учетом разрабатываемых и утверждаемых клинических рекомендаций (протоколов лечения)

**Разработка профессиональных стандартов**

**Подготовка «управленческих» кадров**, в том числе в 2015 году **3,5 тысячи** заместителей руководителей по экономике медицинских организаций субъектов Российской Федерации

**Внедрение эффективного менеджмента**

# ДИНАМИКА ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

2012  
год

2013  
год

2014  
год

2018  
год

Врачи и работники медицинских организаций, имеющие высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование

|   |       |       |       |       |
|---|-------|-------|-------|-------|
| Плановое соотношение к средней заработной плате в субъекте Российской Федерации, %    | 125,3 | 129,7 | 130,7 | 200,0 |
| Фактическое соотношение к средней заработной плате в субъекте Российской Федерации, % | 126,0 | 141,0 | 141,8 |       |

Средний медицинский (фармацевтический) персонал

|   |      |      |      |       |
|---|------|------|------|-------|
| Плановое соотношение к средней заработной плате в субъекте Российской Федерации, %    | 72,9 | 75,6 | 76,2 | 100,0 |
| Фактическое соотношение к средней заработной плате в субъекте Российской Федерации, % | 69,3 | 80,4 | 80,7 |       |

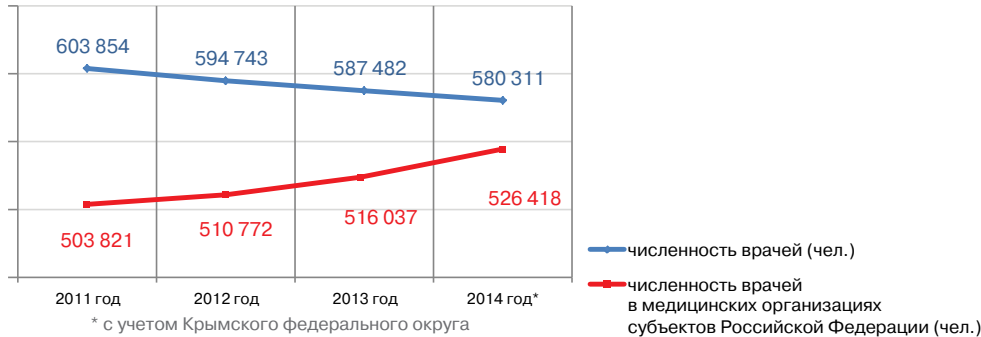
Младший медицинский персонал

|   |      |      |      |       |
|---|------|------|------|-------|
| Плановое соотношение к средней заработной плате в субъекте Российской Федерации, %    | 48,0 | 50,1 | 51,0 | 100,0 |
| Фактическое соотношение к средней заработной плате в субъекте Российской Федерации, % | 37,7 | 47,8 | 49,5 |       |

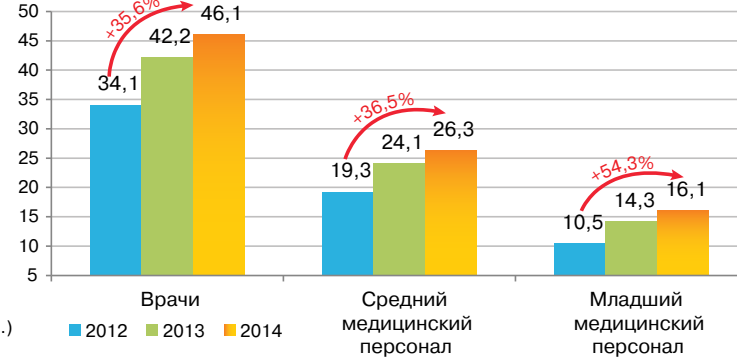


# Численность врачей, средняя заработная плата медицинских работников и структура заработной платы

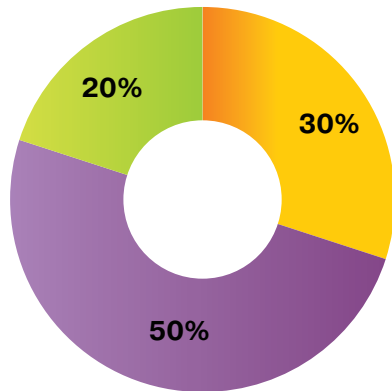
Численность врачей



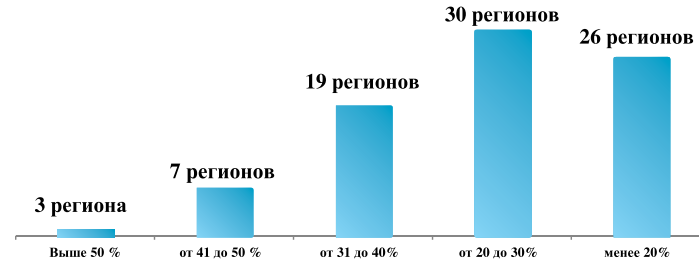
Среднемесячная заработная плата медицинских работников, тыс. руб.



Сложившаяся структура заработной платы, 2008-2013 годы

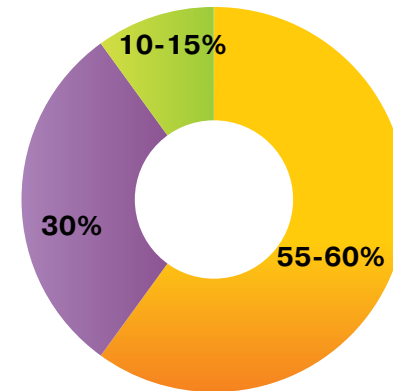


Доля выплат по окладам в структуре заработной платы в субъектах Российской Федерации



- Оклад
- Выплаты стимулирующего характера
- Выплаты компенсационного характера

Рекомендованная структура заработной платы, 2014 год





# Формирование единого перечня лекарственных препаратов в рамках программы государственных гарантий



## Технология формирования перечня на основе интегральной оценки

- ✓ качества клинических исследований, эффективности и безопасности
- ✓ клинико-экономических данных
- ✓ данных о целесообразности включения в клинические рекомендации и сведений о локализации производства

(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»)

Производятся на территории Российской Федерации – **413 (67%)** наименований

**Перечень ЖНВЛП**  
**608** наименований

**Минимальный ассортимент**  
**48** наименований

Перечень ЛП для обеспечения отдельных категорий граждан **ОНЛС**  
**317** наименований

Перечень дорогостоящих ЛП **7 ВЗН**  
**22** наименования

Производится на территории Российской Федерации

**46 (96%)** наименований

**231 (72%)** наименование

**14 (63%)** наименований

**Перечень ЖНВЛП на 2015 год**  
дополнительно включены **50** наименований лекарственных препаратов и **6** новых лекарственных форм (распоряжение Правительства Российской Федерации от 30.12.2014 № 2782-р)

**Двухэтапная экспертная оценка**

- ✓ Экспертное сообщество
- ✓ Главные внештатные специалисты

**Формализованная оценка информации о ЛП**

- ✓ Интегральные шкалы оценки ЛП на основе принципов доказательной медицины

**Прозрачность процедур**

- ✓ Размещение информации о ходе рассмотрения заявок в сети «Интернет»
- ✓ Доступ заявителей к результатам экспертизы

**СТРАТЕГИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДО 2025 ГОДА**

- ✓ контроль качества, эффективности и безопасности лекарственных препаратов для медицинского применения на всех этапах их обращения;
- ✓ создание процедур выведения из обращения клинически неэффективных и малоэффективных лекарственных препаратов для медицинского применения;
- ✓ оптимизация государственной регистрации лекарственных препаратов для медицинского применения при редких заболеваниях;
- ✓ формирование перечня по взаимозаменяемым лекарственным препаратам для медицинского применения

429-ФЗ

532-ФЗ

- ✓ противодействие обращению небезопасной фармацевтической и медицинской, а также незарегистрированной продукции

501-ФЗ

- ✓ увеличен срок действия рецепта на наркотическое средство до 15 дней,
- ✓ запрет возврата использованных первичных упаковок наркотических средств,
- ✓ право медицинским организациям и их обособленным подразделениям, расположенным в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптеки, осуществлять отпуск наркотических и психотропных лекарственных препаратов населению

**СТРАТЕГИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДО 2025 ГОДА**

# ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ

Интегрированная  
электронная  
медицинская карта

- ✓ 3 тыс. медицинских организаций
- ✓ 15,8 млн пациентов

Федеральная  
электронная  
регистратура

- ✓ 2 тыс. медицинских организаций
- ✓ 51 тыс. врачей
- ✓ 31 млн заявок/год

ПИЛОТНЫЕ  
ПРОЕКТЫ

Электронный рецепт

2

Электронный больничный

1

# Внедрение принципов трансляционной медицины на основе оказания медицинской помощи, в рамках клинической апробации новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации

Федеральный закон от 08.03.2015 № 55-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по вопросам организации медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации»

Клиническая апробация заключается в практическом применении разработанных и ранее не использовавшихся методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи в целях подтверждения их эффективности



# Стратегия развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года



Публикационная активность учреждений науки, подведомственных Минздраву России



Кадровый потенциал учреждений науки, подведомственных Минздраву России



## РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ И ИННОВАЦИЙ

# Создание вертикально интегрированной системы научно-методического руководства здравоохранением страны

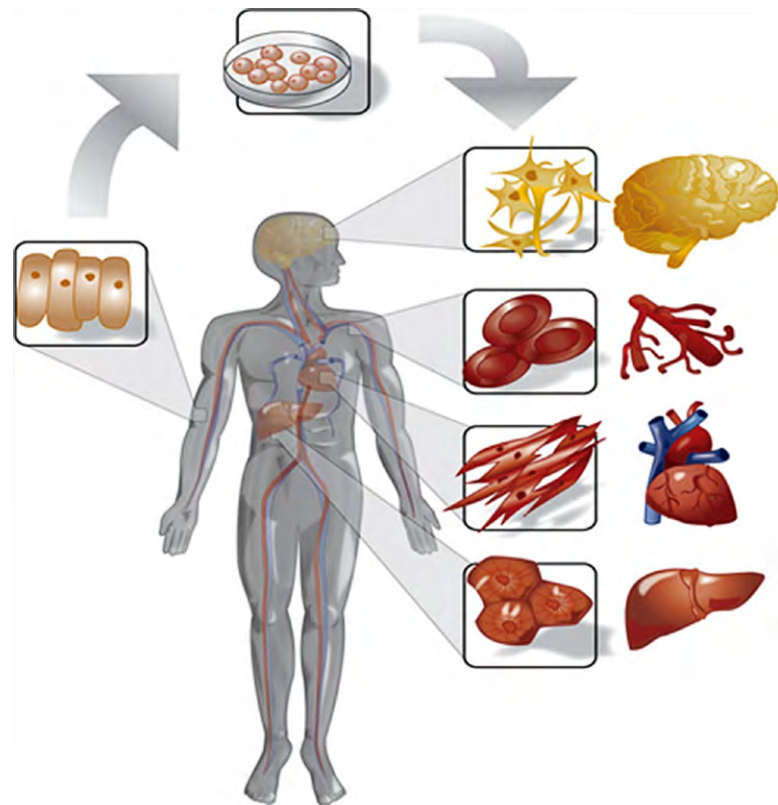


**Внесен в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации распоряжением Правительства Российской Федерации от 5 февраля 2015 г. № 160-р**

**Законопроект регулирует отношения, возникающие в связи с обращением – разработкой, доклиническими исследованиями, экспертизой, государственной регистрацией, клиническими исследованиями, производством, хранением, утилизацией, применением, ввозом в Российскую Федерацию, вывозом из Российской Федерации – биомедицинских клеточных продуктов. Проект федерального закона создает условия для формирования в Российской Федерации новой отрасли биомедицины**

**Накоплен потенциал для внедрения в клиническую практику биомедицинских клеточных продуктов – выращены кожа, кость, хрящ, уретра, роговица**

**В течение ближайших 3 лет запланировано вырастить гортань, трахею и печень**



**Проект федерального закона «О биомедицинских клеточных продуктах»**

**3,5  
минуты**

время доезда выездной бригады скорой медицинской помощи до пациента

**15-17  
минут**

время эвакуации в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи в стационарных условиях

**2,5 часа**

время проведения операции с момента получения травмы



С 25.01.14 ПО 16.03.14

931 ИНОСТРАННЫЙ СПОРТСМЕН

1073 СПОРТСМЕНА

11 997 ОБРАЩЕНИЙ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ

ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ – САНИТАРНО-ЛЫЖНЫХ ГОНОК И БИАТЛОНА  
АВИАЦИОННАЯ ЭВАКУАЦИЯ (3 вертолета с медицинскими модулями, 2 самолета)

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ (44 бригады СМП г. Сочи)



# МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ XXII ОЛИМПИЙСКИХ ЗИМНИХ ИГР И XI ПАРАЛИМПИЙСКИХ ЗИМНИХ ИГР 2014 ГОДА В СОЧИ

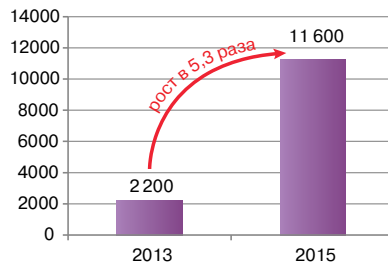


# РЕСУРСЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ И Г. СЕВАСТОПОЛЯ

## Структура финансирования расходов на здравоохранение по состоянию на 01.01.2014



## Подушевое финансирование, рублей



**Федеральный бюджет**  
6,7 млрд руб.

3,3 тыс. руб.



**2015 г.**  
27,5 млрд. руб.

**Бюджет ОМС**  
20,8 млрд руб.

8,3 тыс. руб.

**11,6 тыс. руб.**  
на человека

Территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи  
**20 800 млн рублей**

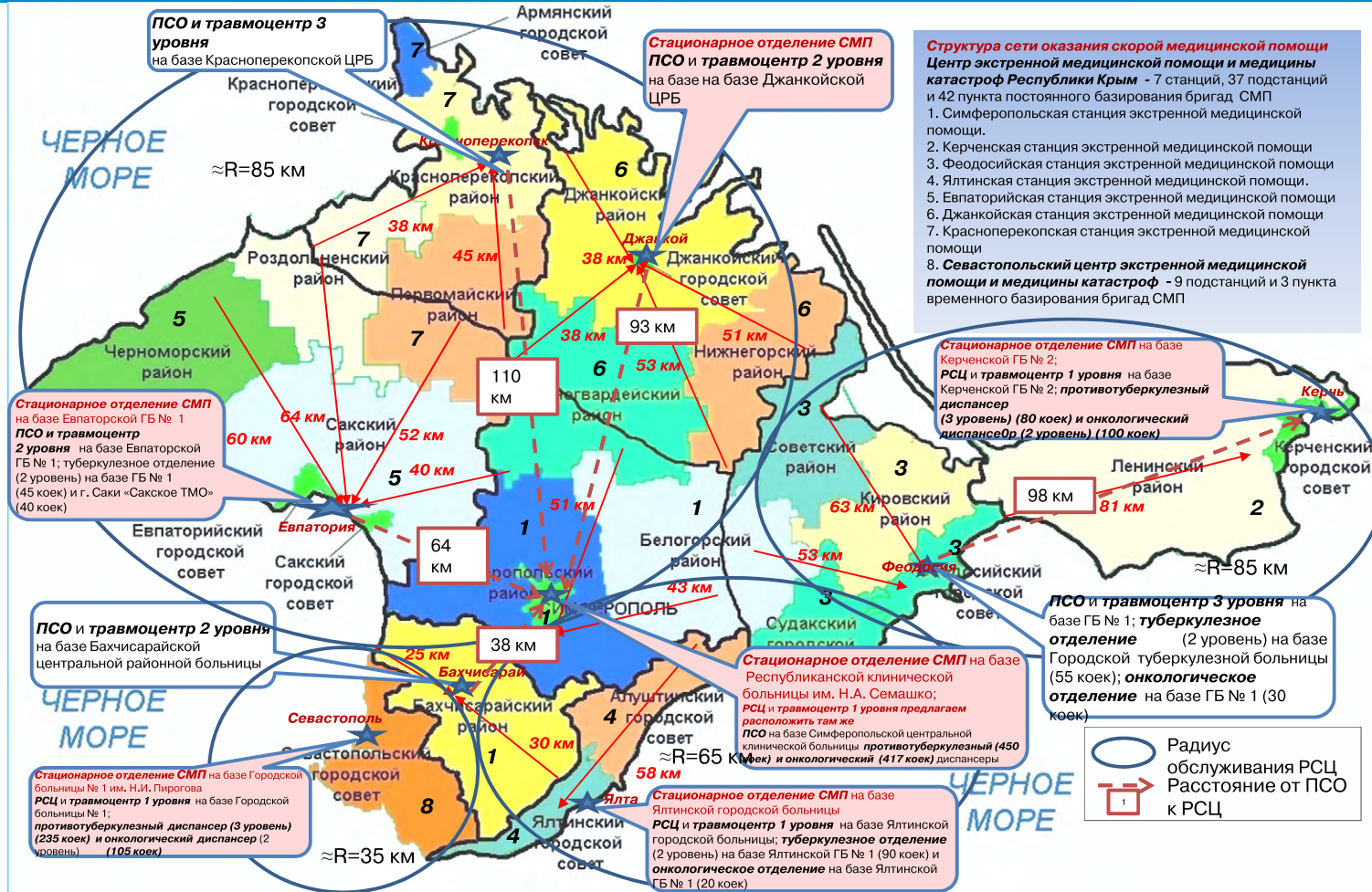
Межбюджетные трансферты, 2015 г. (туберкулез, мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатита В и С), доставка лекарственных препаратов до аптечных организаций в рамках 7 ВЗН  
**2 538 млн рублей**

Программы модернизации здравоохранения Республики Крым и г. Севастополь на 2014–2015 годы  
**6 089 млн рублей**

Федеральная целевая программа «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2020 года»  
**6 794 млн рублей**



# ОРГАНИЗАЦИЯ 3-Х УРОВНЕВОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ КРЫМ И ГОРОДЕ СЕВАСТОПОЛЬ




**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**





НОВОСТИ МИНИСТЕРСТВО - БАНК ДОКУМЕНТОВ ОБЩЕСТВЕННАЯ ПРИЁМНАЯ - МЕРОПРИЯТИЯ - ОПРОСЫ КОНТАКТЫ - АНОНСЫ


Версия для слабовидящих RSS Карта сайта Вход

Читать Приложение для iPhone Поиск по сайту

**Открытое министерство**

В рамках деятельности Открытого правительства реализуется пилотный проект "Открытое министерство" в ряде федеральных органов исполнительной власти.

-  ОБЩЕСТВЕННОЕ ОБСУЖДЕНИЕ
-  ОТКРЫТЫЙ ДИАЛОГ
-  ОБЩЕСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ
-  ОТКРЫТЫЕ ДАННЫЕ




**Министр Вероника Скворцова посетила Пермский край с рабочим визитом**

21 марта 2015

**План деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2013–2016 годы**


Публичная декларация целей и задач Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2014 год

Он-лайн конференция Министра здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцовой



**ПОБЕДА! 70 ЛЕТ**

Скачать плакаты к 9 мая



**2015** – Национальный год с открытием Конституции Российской Федерации

**Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения**

**Федеральное медико-биологическое агентство**

Федеральный феникс

**Противодействие коррупции**

Здравоохранение в цифрах

Государственно-частное партнерство

Информатизация





**Горячая линия**

Бесплатный телефон "горячей линии" Минздрава РФ по вопросам оказания бесплатной медицинской помощи

**ОБЩЕСТВЕННОЕ ОБСУЖДЕНИЕ**

**3 место по информационной открытости среди федеральных органов исполнительной власти (результаты исследований ВЦИОМ)**

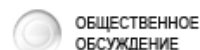
**Полезные ресурсы**

-  Государственная информационная система
-  Стандарты медицинской помощи
-  Портал для пациентов
-  Электронное рецептурное бланк

## ОТКРЫТОЕ МИНИСТЕРСТВО

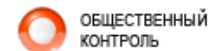


Первая онлайн-конференция Министра здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцовой: представление результатов реализации целей и задач Министерства, заявленных в публичной декларации на 2014 год (совершенствование диспансеризации населения, повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи, совершенствование медицинской помощи матери и ребенку), ответы на вопросы граждан

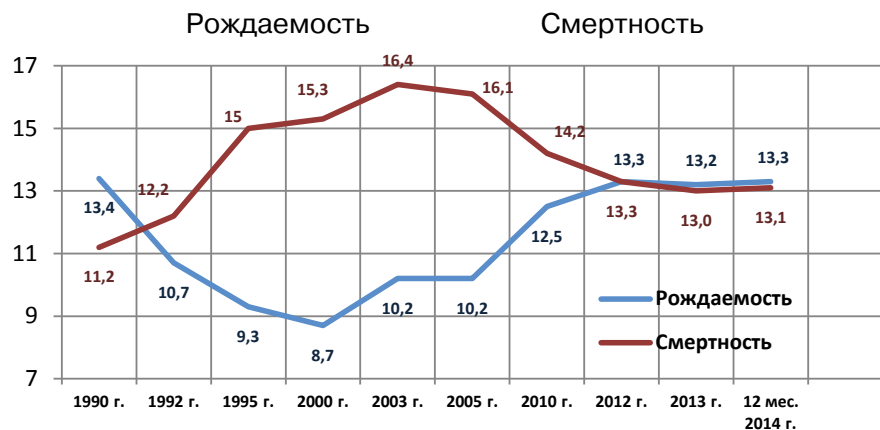


проектов федеральных законов, нормативных правовых актов в сфере охраны здоровья граждан и хода реализации Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» с участием Общественной палаты Российской Федерации, Экспертного совета при Правительстве Российской Федерации, референтных групп и средств массовой информации;

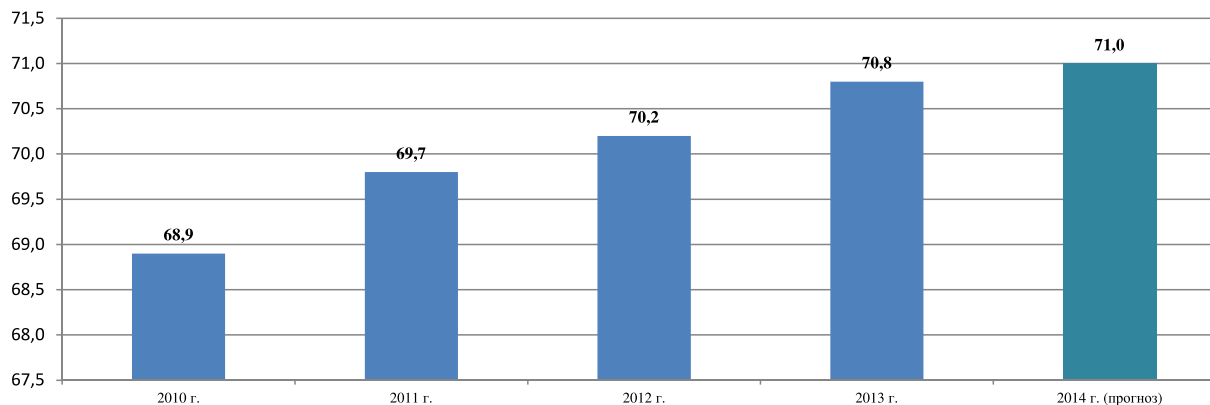
опросы граждан на официальном сайте Министерства в сети Интернет по приоритетным направлениям деятельности Министерства



Общественный совет при Министерстве здравоохранения Российской Федерации создан при участии Общественной палаты Российской Федерации и Экспертного совета при Правительстве Российской Федерации и включает представителей 4 референтных групп: профессиональное сообщество, сообщество пациентов, сообщество предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья, общественные организации и объединения; при органах государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья созданы советы общественных организаций по защите прав пациентов



### Ожидаемая продолжительность жизни (лет)





**БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!**