



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ Российской Федерации

ИТОГИ 2018



*В.В. Путин  
Президент  
Российской Федерации*

## Послание Президента Российской Федерации Федеральному Собранию

До конца 2020 года медицинская помощь должна стать доступной во всех без исключения населённых пунктах России, для всех граждан, где бы они ни жили.

Сейчас в ряде регионов реализуется проект «Бережливая поликлиника». В результате время ожидания в регистратуре, у кабинета врача в среднем сокращается в три-четыре раза. Гораздо лучшие условия создаются для людей с ограниченными возможностями, для родителей с детьми.

На повышение доступности медицинской помощи должна работать информатизация здравоохранения. В течение трёх лет надо отладить электронное взаимодействие между медицинскими учреждениями, аптеками, врачами и пациентами.

Острый вопрос для первичного звена здравоохранения — это дефицит кадров. Здесь наряду с комплексным развитием медицинского образования нужны меры, которые дадут быстрый результат, быстрый эффект.

В Послании прошлого года предложил реализовать программу по борьбе с онкологическими заболеваниями. За ближайшие шесть лет направим на эти цели не менее 1 триллиона рублей.

Речь об организации своевременного, эффективного и доступного лечения, о внедрении передовых технологий, которые в большинстве случаев позволяют помочь людям, заставляют отступить эту опасную болезнь. Будем продолжать эту работу, чтобы кардинально изменить ситуацию во всей системе онкологической помощи.

Уже в ближайшие годы мы должны сформировать ряд новых направлений на стыке здравоохранения и социального обслуживания. Так, надо в корне изменить систему помощи людям, нуждающимся в долговременном уходе и в стационаре, и дома. Важнейший вопрос, который имеет не только медицинское, но и социальное, общественное, нравственное измерение, — это организация паллиативной помощи.

**Главное, чтобы люди, наконец, почувствовали уважительное, по-настоящему бережное отношение к себе, к своему здоровью со стороны государства.**

*20 февраля 2019 года*



*Д.А. Медведев  
Председатель Правительства  
Российской Федерации*

**Особо подчеркнута важность персонализации работы здравоохранения — профилактики и лечения заболеваний, а также разработки персонализированных препаратов для лечения. Современная, ориентированная на конкретного человека система здравоохранения не может быть сформирована без гарантии равного доступа к медицинской помощи, а также к лекарственному обеспечению.**

## Федеральные законы

- «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств» от 4 июня 2018 г. № 140-ФЗ в части совершенствования процедуры регистрации лекарственных препаратов для медицинского применения
- «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 3 августа 2018 г. № 299-ФЗ в части финансового обеспечения лечения редких (орфанных) заболеваний
- «О внесении изменений в Федеральный закон «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» от 3 августа 2018 г. № 314-ФЗ
- «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросу обращения биомедицинских клеточных продуктов» от 3 августа 2018 г. № 323-ФЗ
- «О внесении изменений в статью 40 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по вопросам клинических рекомендаций» от 25 декабря 2018 г. № 489-ФЗ

## Постановления Правительства Российской Федерации

- «Об утверждении Правил реализации биомедицинских клеточных продуктов» (от 23 января 2018 г. № 49)
- «О проведении эксперимента по оценке гражданами удовлетворенности качеством работы медицинских организаций посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг» (от 6 марта 2018 г. № 230)
- «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения» (от 5 мая 2018 г. № 555)
- «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» (от 10 декабря 2018 г. № 1506)
- «Об утверждении Положения о системе мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения» (от 14 декабря 2018 г. № 1556)

## Распоряжение Правительства Российской Федерации

- «Стратегия развития санаторно-курортного комплекса Российской Федерации» (от 25 ноября 2018 г. № 2581-р)

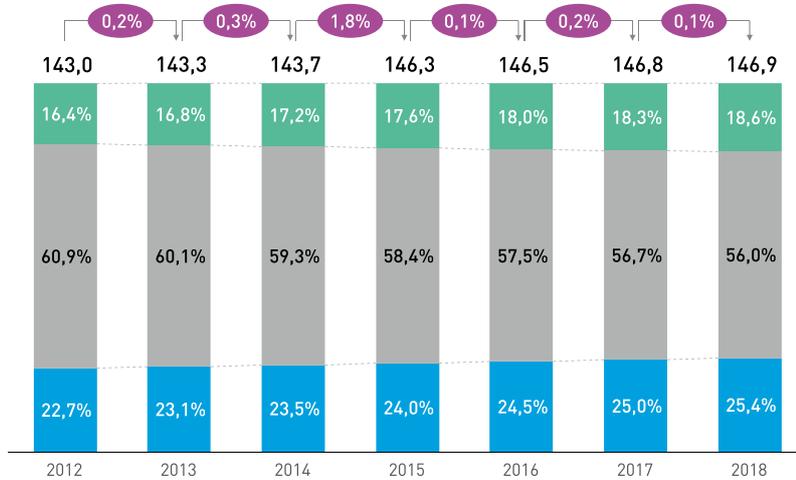
«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ / ИТОГИ 2018»

# Население Демография

# Структура населения Российской Федерации

Численность постоянного населения  
Российской Федерации в 2012-2018 гг.  
/ млн человек

- моложе трудоспособного возраста, %
- в трудоспособном возрасте\*, %
- старше трудоспособного возраста, %

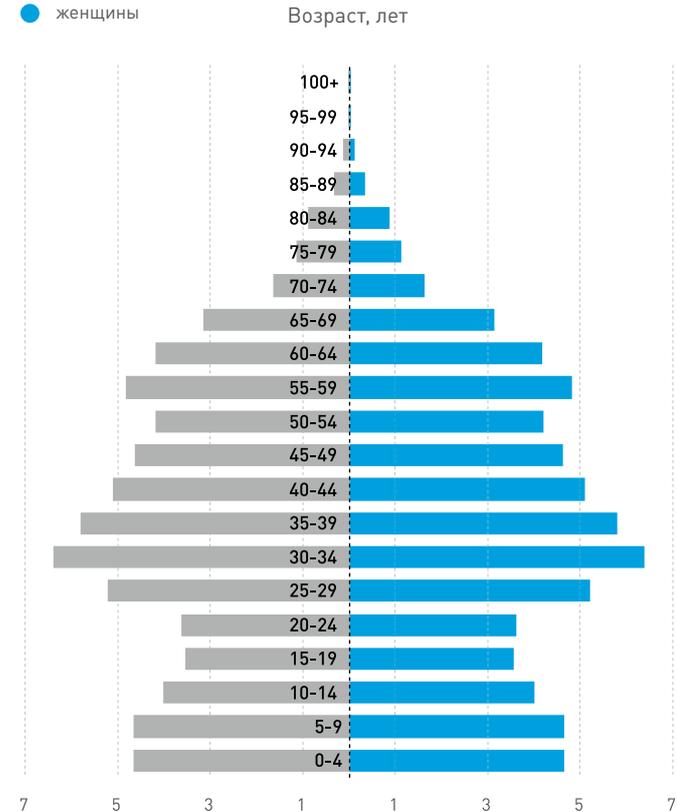


Источник: данные Росстата

\* 16-59 лет для мужчин, 16-54 года для женщин

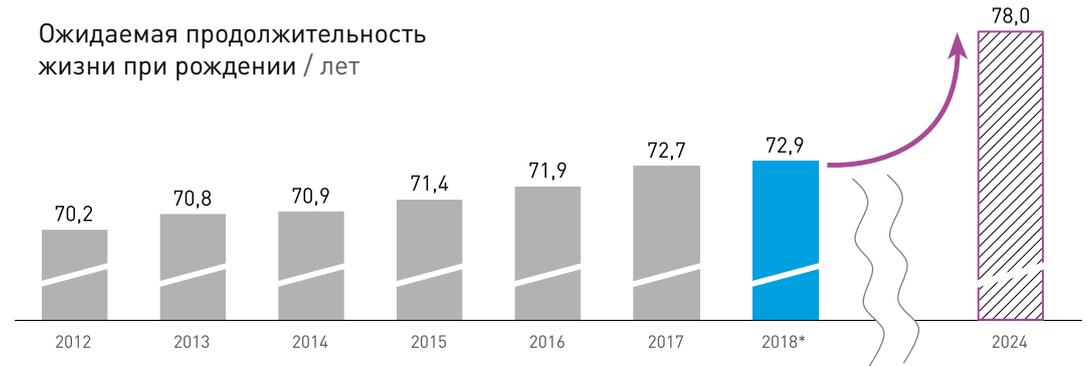
Численность и половозрастная структура населения  
Российской Федерации в 2018 г.  
/ млн человек

- мужчины
- женщины

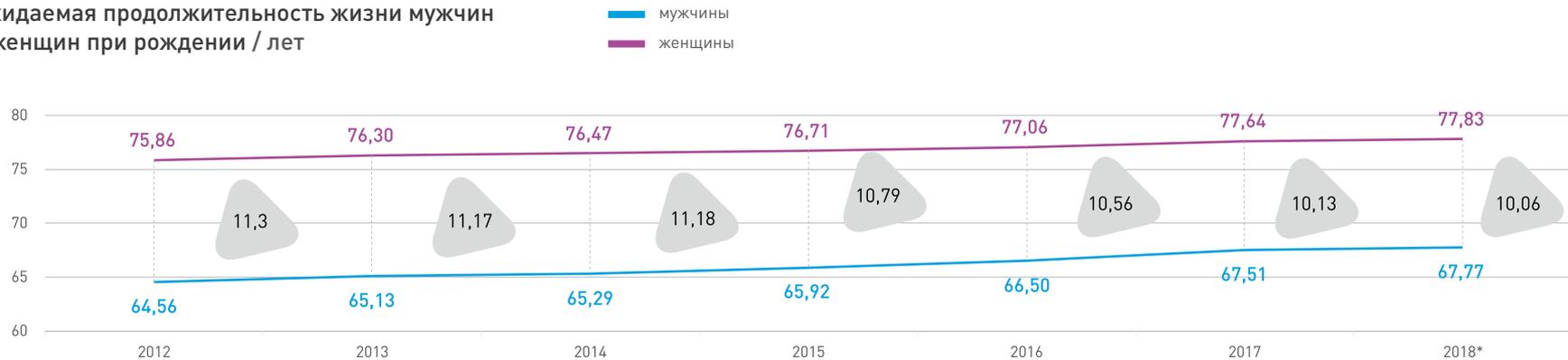


## Динамика основных демографических показателей в 2012–2018 гг.

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении / лет



Ожидаемая продолжительность жизни мужчин и женщин при рождении / лет



## Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (ОПЖ) в Российской Федерации и некоторых странах

Продолжительность жизни ≥ 78 лет в некоторых странах, оба пола / лет

| Страна  | Год, когда ОПЖ ближе всего к показателю России в 2017 г. (72,7 года) | Год, когда ОПЖ для обоих полов превысила 78 лет или последний доступный год   | Количество лет между указанными годами |
|---------|--|---|--|
| Швеция  | 1956 (72,66)   | 1992 (78,07)  | 36                                     |
| Дания   | 1967 (72,95)   | 2005 (78,23)  | 38                                     |
| Япония  | 1971 (72,82)   | 1986 (78,22)  | 15                                     |
| Франция | 1974 (72,80)   | 1996 (78,06)  | 22                                     |
| Италия  | 1975 (72,73)   | 1995 (78,12)  | 20                                     |
| США     | 1976 (72,85)   | 2007 (78,15)  | 31                                     |
| Польша  | 1997 (72,60)   | 2017 (77,81)  | 20                                     |
| Эстония | 2004 (72,39)   | 2017 (78,02)  | 13                                     |
| Россия  | 2018 (72,9)  | Высокий прогноз (целевой):<br>78,04 к 2024<br>Средний прогноз:<br>77,13 лет к 2035<br>Низкий прогноз:<br>75,42 лет к 2035 | 6<br>>18<br>>18                        |

Представлены примеры стран:

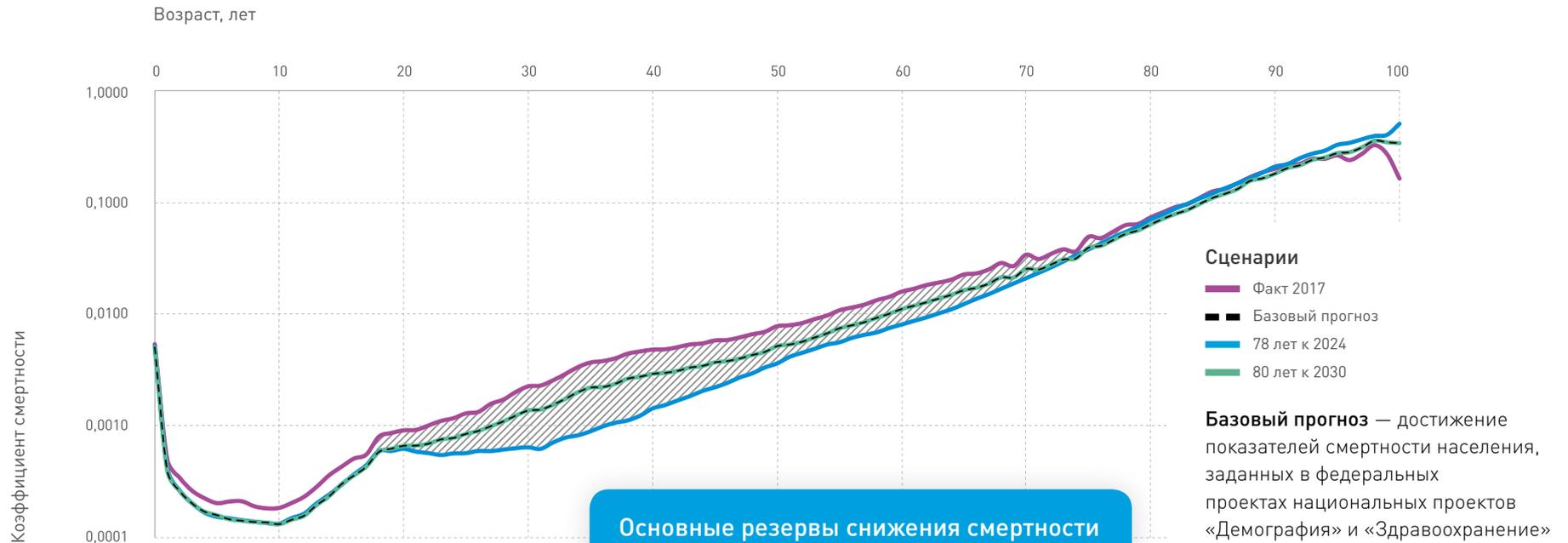
- с надежной статистикой смертности
- с высокой численностью населения
- в разные годы достигших уровня ожидаемой продолжительности жизни при рождении в 78 лет, или приблизившихся к нему
- представляющие разные геополитические регионы

В разных странах показатель ожидаемой продолжительности жизни при рождении 78 лет достигался в течение 20-40 лет

Наиболее успешные страны сделали этот рывок за 13-15 лет

Нам предстоит достигнуть данного показателя за 6 лет

## Прогноз возрастных коэффициентов смертности по разным сценариям в 2024 году



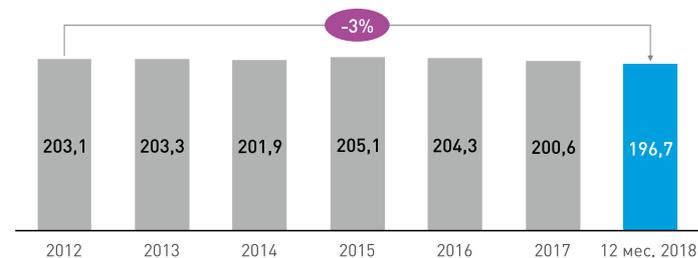
Основные резервы снижения смертности и роста ожидаемой продолжительности жизни при рождении в России приходятся на население в трудоспособном возрасте

## Смертность от основных причин в 2012-2018 гг.

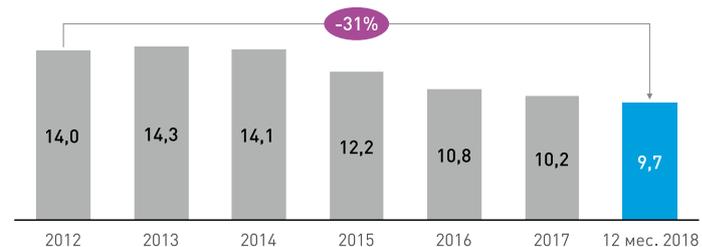
Смертность от болезней системы кровообращения  
/ на 100 тыс. населения



Смертность от новообразований  
/ на 100 тыс. населения

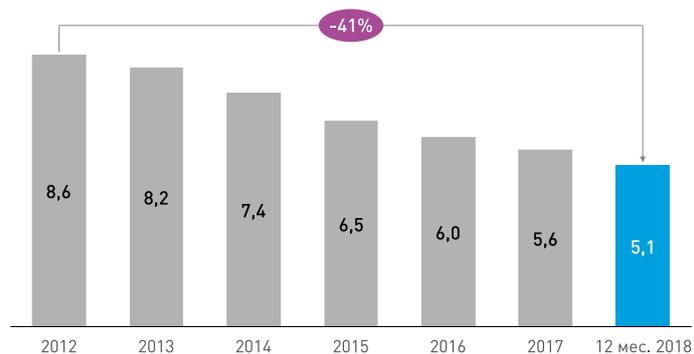


Смертность от дорожно-транспортных происшествий  
/ на 100 тыс. населения



## Охрана материнства и детства

Младенческая смертность  
/ на 1000 родившихся живыми



**За 12 месяцев 2018 года  
в 32 регионах**

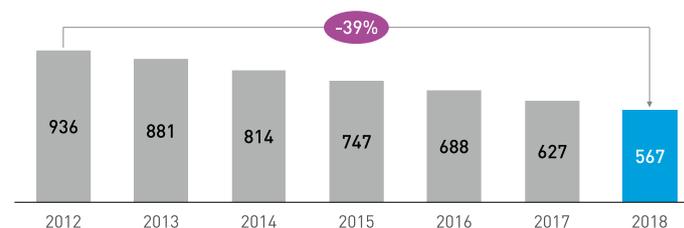
не зарегистрировано ни одного  
случая материнской смерти

\* форма федерального статистического наблюдения №13

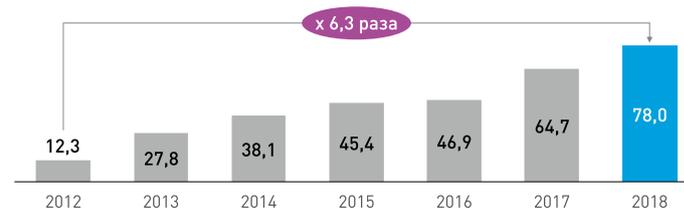
\*\* данные оперативного мониторинга

Источник: оперативные данные Росстата

Число аборт<sup>\*</sup> в Российской Федерации  
/ тыс. случаев



Число проведенных процедур экстракорпорального  
оплодотворения\*\* / тыс. процедур



## Социально значимые заболевания

Первичная заболеваемость туберкулезом  
/ на 100 тыс. населения



Смертность от туберкулеза  
/ на 100 тыс. населения



Источник: форма федерального статистического наблюдения № 8

Первичная заболеваемость туберкулезом детей  
/ на 100 тыс. детей



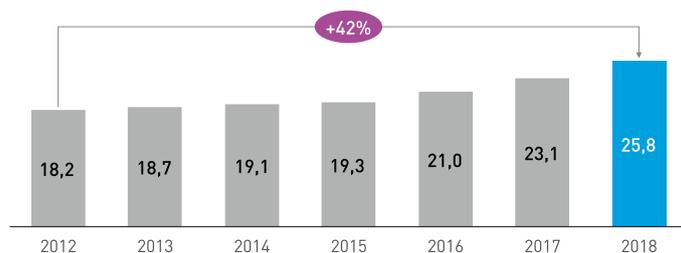
В 2018 году профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза охвачено

**107** млн человек

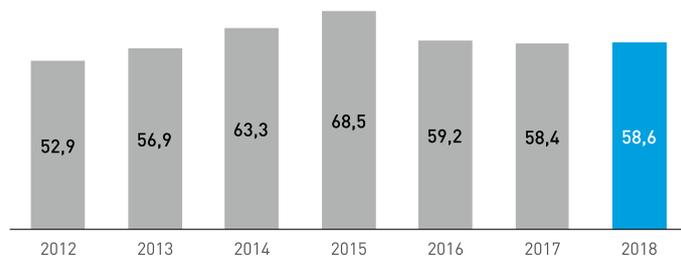
или **72,7%**  
населения страны

## Социально значимые заболевания

Охват населения обследованием на ВИЧ-инфекцию / %



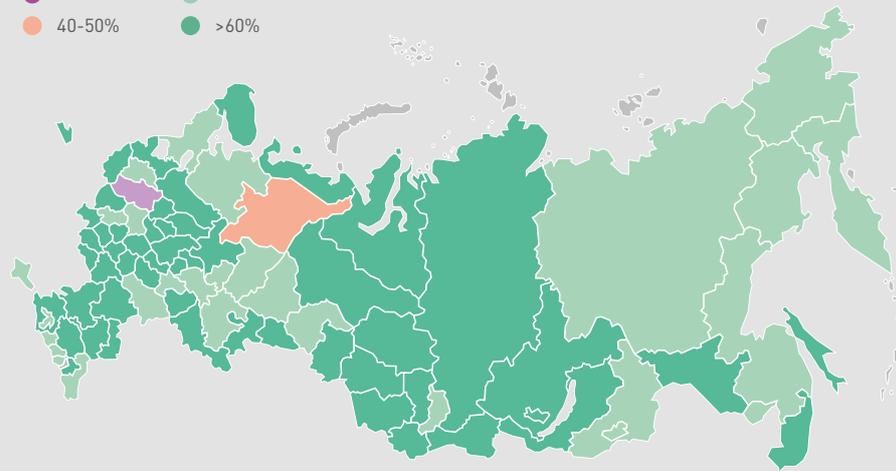
Заболееваемость ВИЧ-инфекцией  
/ на 100 тыс. населения



Источник: форма федерального статистического наблюдения № 4  
форма федерального статистического наблюдения № 61

**38** В 2018 году обследовано  
на ВИЧ-инфекцию  
**млн человек**

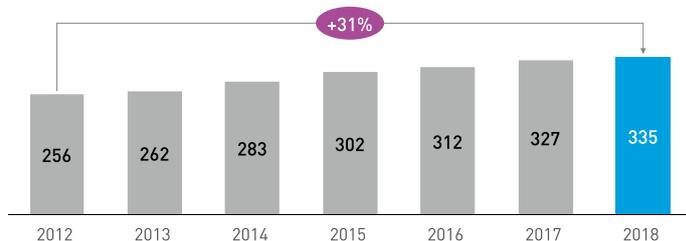
Карта охвата антиретровирусной терапией



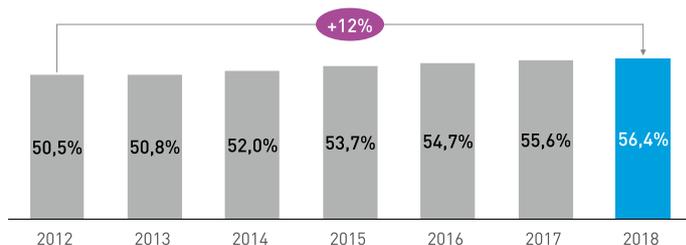
Источник: Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом  
иммунодефицита человека (данные на 01.01.2019)

## Социально значимые заболевания

Число впервые выявленных злокачественных новообразований на ранних стадиях (I-II стадии) / тыс. случаев

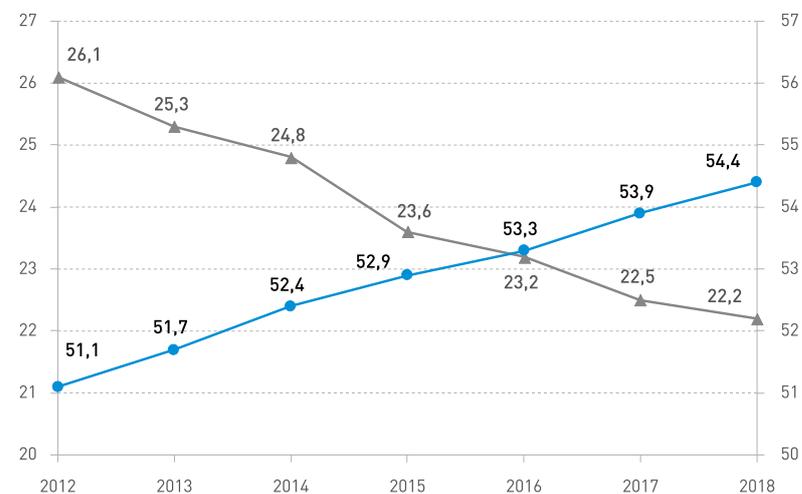


Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) / %



Динамика одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) / %

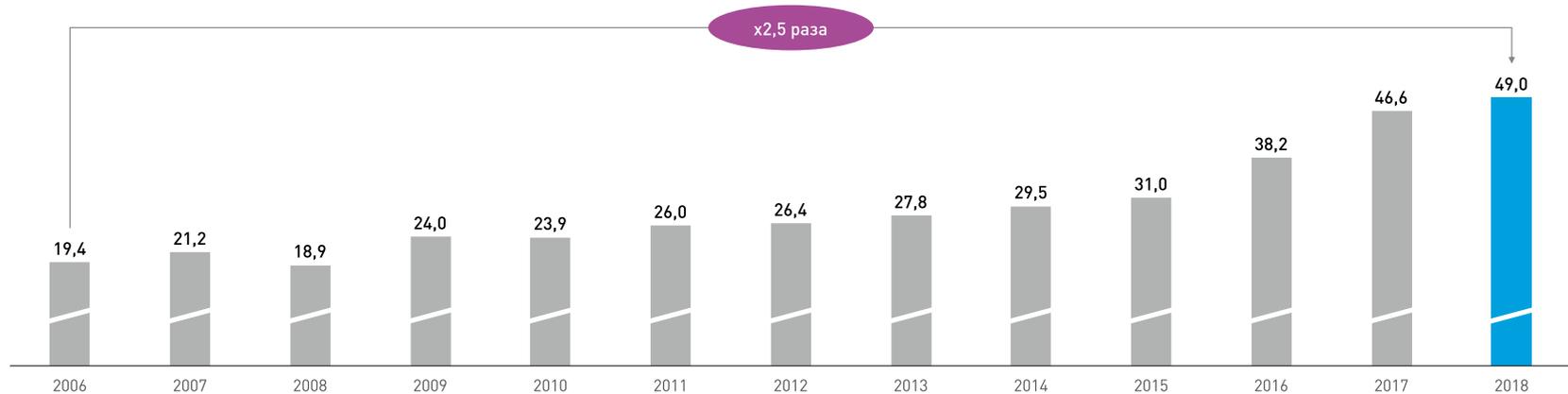
и удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более / %



- ▲ Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями
- Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более / %

# Иммунопрофилактика гриппа в Российской Федерации

Доля вакцинированных / %



**Привито**  
/ млн человек:

2006 г. — **28,6**  
2018 г. — **70,8**  
← в 2,5 раза



**Заболеваемость**  
/ на 100 тыс. населения:

2006 г. — **352,1**  
2018 г. — **26,5**  
← в 13,3 раза

«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ / ИТОГИ 2018»

# Приоритетные проекты

## Проект «Технологии и комфорт — матерям и детям»

В 2018 ГОДУ НАЧАТ ПРИЕМ ПАЦИЕНТОВ В

**10** перинатальных  
центров

ОТКРЫТО

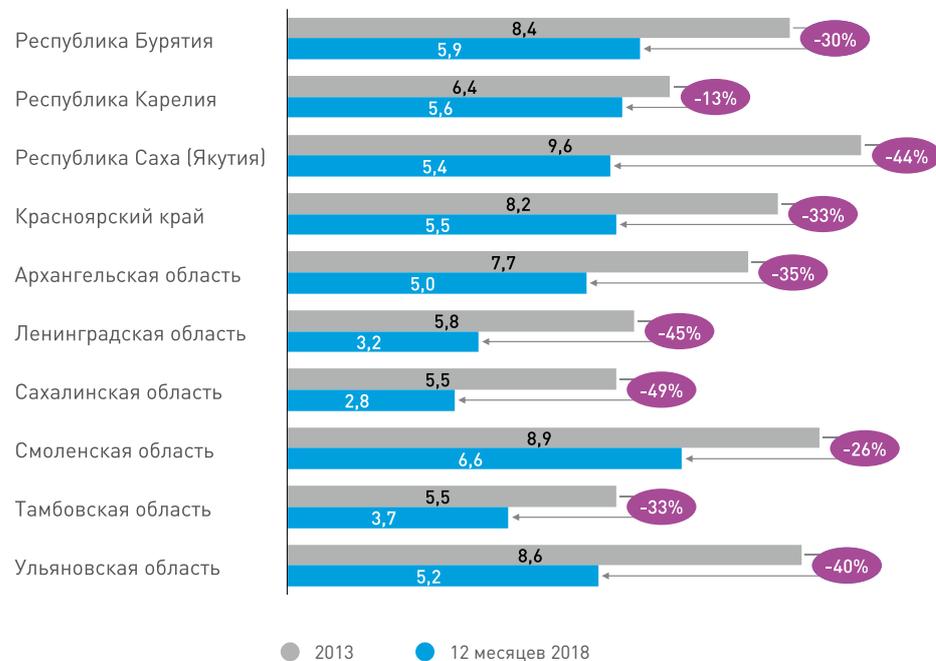
**2** обучающих  
симуляционных центра:

- ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России
- ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России

ФУНКЦИОНИРУЮТ

**93** перинатальных центра  
третьего уровня

Динамика показателя младенческой смертности в субъектах Российской Федерации, в которых введены в эксплуатацию перинатальные центры / случаев на 1000 родившихся живыми



## Проект «Развитие санитарной авиации»

За счет средств федерального бюджета в 2018 году:

число выполненных вылетов в 2018 году

более  
**6,7 тыс.**

число эвакуированных пациентов

более  
**9,2 тыс. человек**  
среди которых  
**1,8 тыс. детей**

На развитие санитарной авиации в 2018 году было выделено из федерального бюджета

**3,23 млрд рублей**

Реализация федерального проекта позволит увеличить к 2024 году число дополнительно выполняемых вылетов до

**12,5 тыс.**

позволит дополнительно эвакуировать

**15,5 тыс. пациентов**

с использованием медицинских вертолетов, обеспечив развитие санитарной авиации на всей территории страны.

Динамика числа вылетов санитарной авиации / вылетов

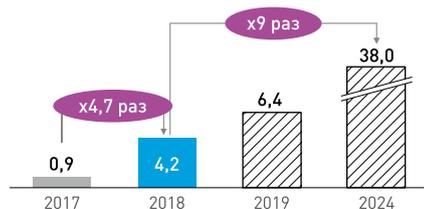


Динамика числа лиц, эвакуированных санитарной авиацией / пациентов

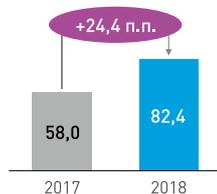


## Проект «Электронное здравоохранение»

Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами), доступными в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на gosuslugi.ru / млн чел.



Доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи граждан на прием к врачу посредством единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) / %



Число субъектов Российской Федерации, в которых организованы процессы оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в соответствии с требованиями Минздрава России / ед.



Доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде / %



### К 2022 году достигнет 100% доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения

- использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ
- обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации

К 2024 году достигнет 100% доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций

### ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ ПАЦИЕНТА «МОЁ ЗДОРОВЬЕ»

В 85 субъектах Российской Федерации доступно:

1. запись на прием к врачу
2. подача заявления о выборе страховой медицинской организации
3. сведения об оказанных медицинских услугах и их стоимости
4. запись на диспансеризацию и профилактические осмотры в медицинские организации
5. оценка удовлетворенности качеством работы медицинских организаций после посещения врача

## Проект «Лекарства. Качество и безопасность»



ЗАРЕГИСТРИРОВАНО МЕСТ  
ОТПУСКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ  
ПРЕПАРАТОВ

более **40 тыс.**



ОТСЛЕЖИВАЕТСЯ  
ПРОМАРКИРОВАННЫХ УПАКОВОК  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

**18,8 млн**



2017 / Эксперимент

- Федеральный закон от 28.12.2017 г. № 425-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств»
- Постановление Правительства «О проведении эксперимента по маркировке контрольными (идентификационными) знаками и мониторингу за оборотом отдельных видов лекарственных препаратов для медицинского применения» (от 24.01.2017 №62, изм. от 30.12.2017 № 1715)
- информационная система маркировки доработана и интегрирована с ведомственными информационными системами
- бесплатное мобильное приложение для граждан

2018

- масштабирование системы маркировки на все регионы Российской Федерации и подключение к ней всех субъектов обращения лекарственных средств
- Положение о системе мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения (постановление Правительства Российской Федерации от 14.12.2018 №1556)
- сроки поэтапного внедрения системы маркировки для лекарственных препаратов ВЗН (постановление Правительства Российской Федерации от 14.12.2018 № 1557)
- Правила размещения общедоступной информации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (постановление Правительства Российской Федерации от 14.12.2018 № 1558)

2019



1 октября 2019



Обязательная маркировка лекарственных препаратов ВЗН\*

2020



1 января 2020

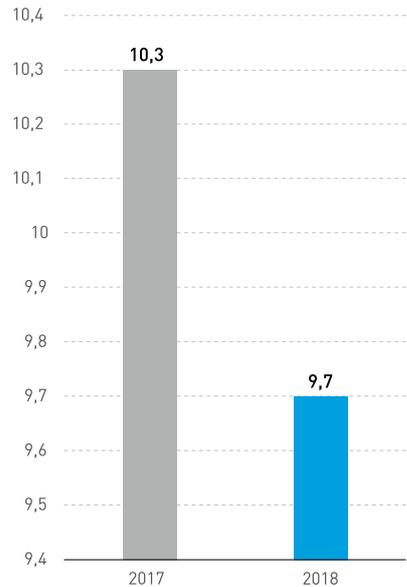


Обязательная маркировка всех лекарственных препаратов

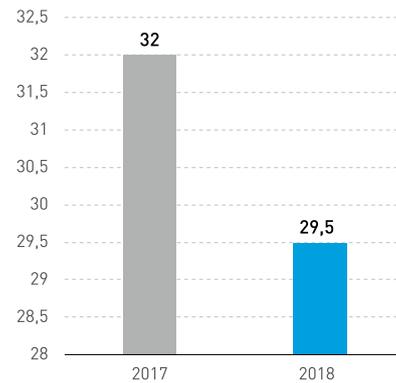
\* ВЗН – высокотратные нозологии

## Проект «Формирование здорового образа жизни»

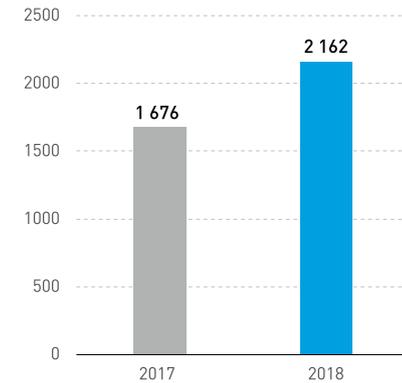
Объем потребления алкогольной продукции  
/ литры на душу населения



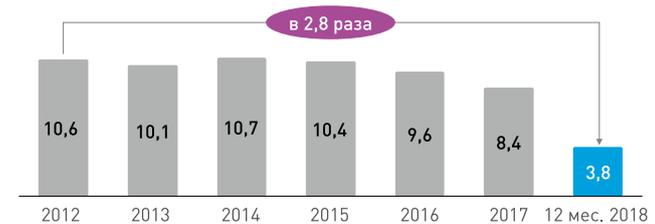
Распространенность потребления табака  
/ % взрослого населения



Обращаемость в медицинские организации  
по вопросам здорового образа жизни\*  
/ тысяч человек



Смертность от случайных  
отравлений алкоголем  
/ на 100 тыс. населения\*\*



Источник: данные ФГБУ ЦНИИОИЗ Минздрава России

\* Форма федерального статистического наблюдения №12

\*\* Росстат

## Проект «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»

2016-2018



52

субъекта  
Российской  
Федерации



2,2

тысяч поликлиник  
и поликлинических  
подразделений

### Сократилось:

- в 3,8 раза время ожидания в очереди у регистратуры
- в 5 раз время «дозвона» в регистратуру и Call-центр
- в 3,3 раза время ожидания пациентом приема врача у кабинета
- в 2,5-5 раз количество визитов, совершаемых пациентом в медицинскую организацию, при проведении профилактических осмотров

### Увеличилось:

- в 1,3 раза время работы врача непосредственно с пациентами за счет сокращения времени работы с бумажной документацией
- в 2 раза доля пациентов, записанных на прием с рабочего места врача
- в 2 раза доля пациентов, использующих дистанционные сервисы для записи на прием к врачу

2019-2024



85

субъектов  
Российской  
Федерации



6,5

тысяч поликлиник  
и поликлинических  
подразделений



**«Новая поликлиника»  
заботится о вас!**

## Проект «Новые кадры современного здравоохранения»

В рамках проекта заложена основа для успешного внедрения механизмов обеспечения отрасли здравоохранения квалифицированными кадрами — **системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования и процедуры аккредитации специалистов**

Число зарегистрированных и обучающихся на портале непрерывного медицинского образования (edu.rosminzdrav.ru)

| Показатель                                 | Врачи          | Средний медперсонал |
|--|----------------|---------------------|
| <b>Всего зарегистрировано</b>              | <b>591 507</b> |                     |
| из них подтверждено в ФРМР                 | 333 496        | 97 304              |
| <b>Всего обучаются на интернет-портале</b> | <b>271 236</b> |                     |
| из них подтверждено в ФРМР                 | 237 617        | 3 349               |

\* ФРМР — федеральный регистр медицинских работников

### Аккредитация специалистов / человек

\* ВО - высшее образование;  
\* СПО - среднее профессиональное образование

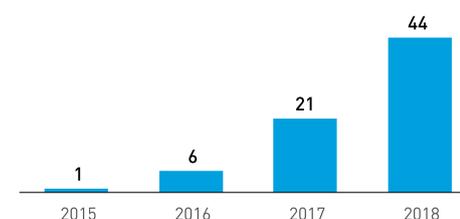


### Интерактивные модули\*

\* образовательные элементы, реализуемые с применением исключительно электронного обучения, размещенные на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования



### Утверждено профессиональных стандартов / нарастающим итогом



Источник: Отчеты Методического центра аккредитации специалистов (ФГАУ ВО Первый МГМУ им И.М. Сеченова Минздрава России)

Источник: Отчеты ФГБОУ ВО «РНИМУ им Н.И. Пирогова» Минздрава России (оператор портала edu.rosminzdrav.ru)

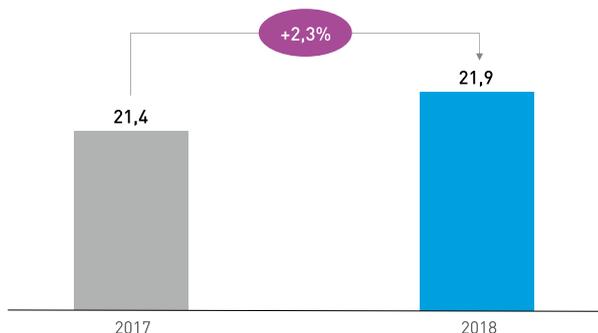
Источник: Утвержденные приказы Минтруда России

«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ / ИТОГИ 2018»

# Доступность медицинской помощи

## Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация

Количество лиц, прошедших диспансеризацию определенных групп взрослого населения / млн человек



Выявлено

**8,5 млн**

случаев сердечно-сосудистых заболеваний

**199 тыс.**

случаев злокачественных новообразований

Результаты диспансеризации, 2018 год

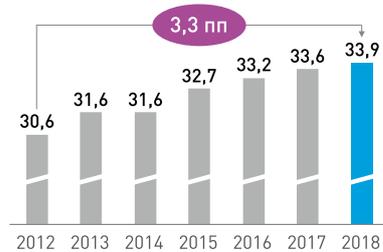


В 2018 году прошли профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию

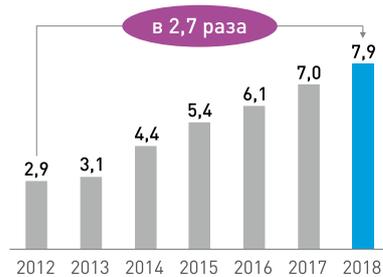
**61,9 млн граждан**  
в том числе  
**26,7 млн детей**

## Деятельность стационаров

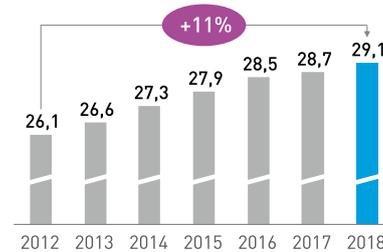
ОПЕРАТИВНАЯ АКТИВНОСТЬ / %  
Круглосуточные стационары



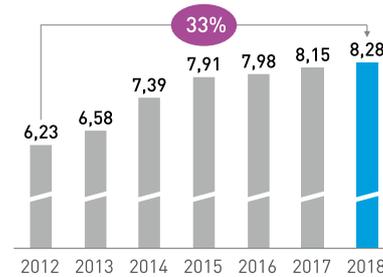
Дневные стационары



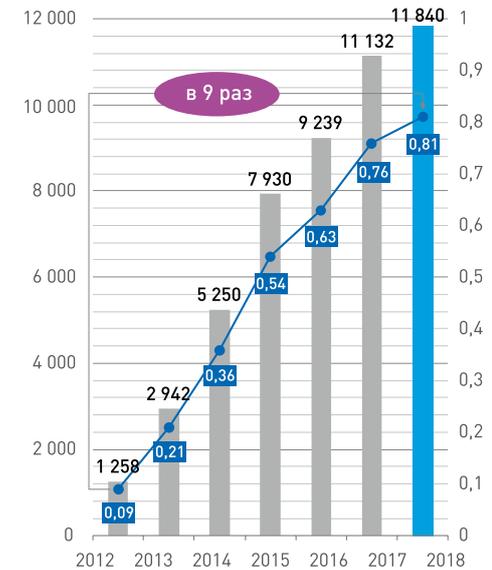
ОБОРОТ КОЙКИ / пациентов в год  
Круглосуточные стационары



ЧИСЛО ВЫБЫВШИХ ПАЦИЕНТОВ  
/ млн человек  
Дневные стационары



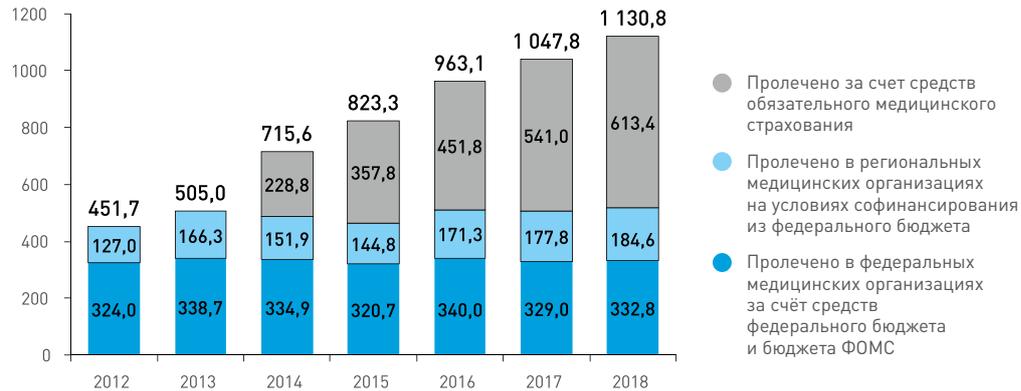
ПАЛЛИАТИВНЫЕ КОЙКИ



● Число паллиативных коек  
 ● Обеспеченность паллиативными койками / коек на 10 тыс. населения

## Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП)

Динамика объема оказанной высокотехнологичной медицинской помощи населению Российской Федерации\* / тыс. чел.



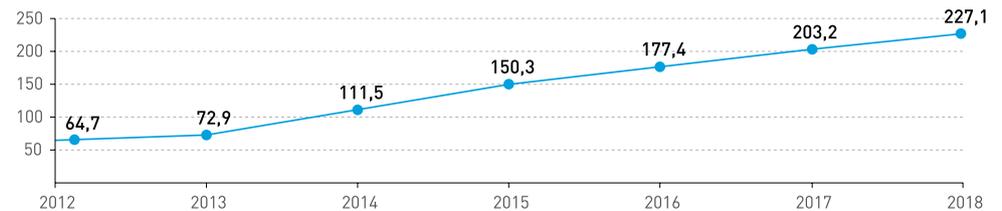
### ПО СРАВНЕНИЮ С 2012 ГОДОМ:

**увеличилось в 3 раза** количество медицинских организаций, оказывающих ВМП с 342 до 1085

**выросло более чем в 3 раза** число пациентов, проживающих в сельской местности, которым оказана ВМП

**увеличилась до 27%** доля сельского населения в общем объеме оказанной ВМП

Финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи населению Российской Федерации / млрд руб.



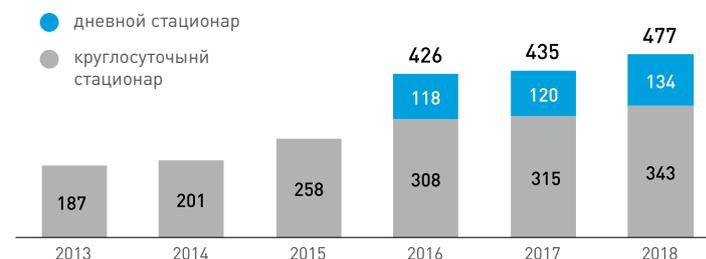
\* Мониторинг объемов ВМП  
 ВМП — высокотехнологичная медицинская помощь  
 ФОМС — фонд обязательного медицинского страхования

## Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

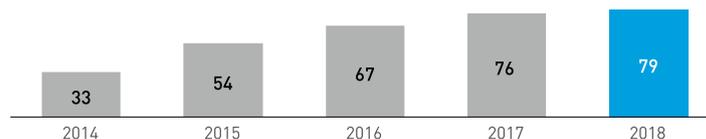
Стоимость без учета федерального бюджета  
/ млрд рублей



Внедрение в субъектах Российской Федерации  
эффективного способа оплаты медицинской помощи  
по клиничко-статистическим группам (КСГ)  
/ число КСГ для оплаты медицинской помощи



Количество субъектов Российской Федерации,  
использующих способ оплаты по КСГ



# Компетенции национальных медицинских исследовательских центров

1

Взаимодействие с профильными внештатными специалистами, медицинским ВУЗом, закрепленным за регионом, органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья

- Анализ маршрутизации пациентов
- Анализ кадрового обеспечения и компетенций
- Анализ лекарственного обеспечения

2

Дистанционное взаимодействие и аналитическая деятельность

Специализированные вертикально-интегрированные медицинские системы по отдельным профилям оказания медицинской помощи, в том числе внедрение клинических рекомендаций и системы оценки качества медицинской помощи

3

Взаимодействие с «якорными» медицинскими организациями субъектов Российской Федерации

- Телемедицинские консультации
- Дистанционные научно-практические мероприятия
- Система контроля качества оказания медицинской помощи

# Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями

*ЦЕЛЬ — предоставление гражданам информации о качестве условий оказания услуг и повышение качества деятельности медицинских организаций*

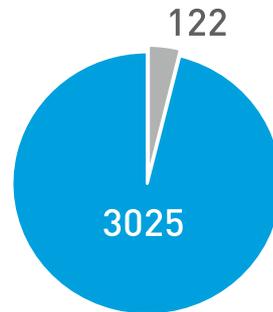


НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА  
УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ  
МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ

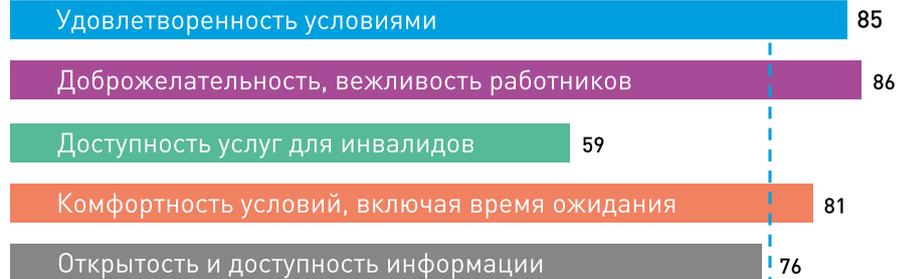
ОЦЕНИТЬ

Охват медицинских организаций  
независимой оценкой

- федеральные медицинские организации
- медицинские организации субъектов Российской Федерации



Критерии качества  
(результат независимой оценки качества)



Средний балл по Российской Федерации  
(максимальное значение — 100 баллов)

77

В 8 ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОКРУГАХ ПРОВЕДЕНЫ  
КОНТРОЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ  
В 414 МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ:

- **Центральный**  
(г. Москва, Московская, Калужская, Тульская области)
- **Северо-Западный**  
(г. Санкт-Петербург)
- **Южный**  
(Республика Адыгея, Краснодарский край)
- **Приволжский**  
(Республика Татарстан, Самарская, Саратовская области)
- **Дальневосточный**  
(Приморский край)
- **Уральский**  
(Свердловская область)
- **Северо-Кавказский**  
(Ставропольский край, Республика Северная Осетия-Алания)
- **Сибирский**  
(Кемеровская, Новосибирская области)

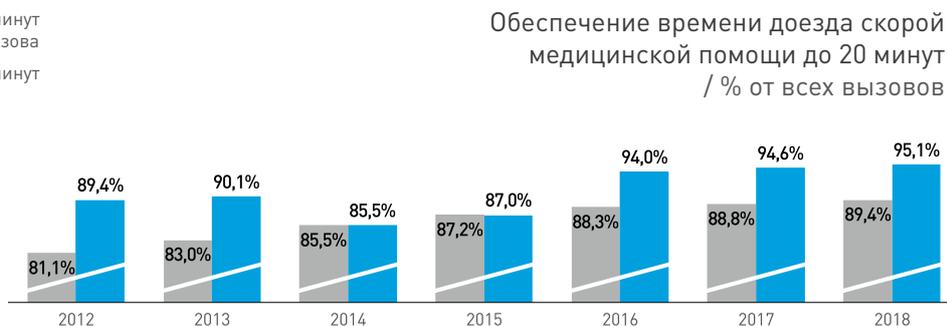
## Скорая медицинская помощь

XXX всего автомобилей скорой медицинской помощи класса В

- за счет средств федерального бюджета
- со сроком эксплуатации свыше 5 лет
- со сроком эксплуатации менее 5 лет



- в течение 20 минут от момента вызова
- в течение 20 минут до места ДТП



В 2016-2018 ГОДАХ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА ПОСТАВЛЕНО

**5 360** автомобилей скорой медицинской помощи класса В

**113** реанимобилей на шасси российского производства

ДОЛЯ АВТОМОБИЛЕЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КЛАССА В, С ВЫСОКОЙ СТЕПЕНЬЮ ИЗНОСА (срок эксплуатации свыше 5 лет):

**2016 год — 43 %**

**2018 год — 32 %**

# Лечебно-диагностический процесс



Прямая госпитализация в любой «нужный»  
(профильный) стационар в течение «золотого часа»

## Единая региональная система диспетчеризации скорой медицинской помощи



- Новый регламент приёма, сортировки и передачи вызовов
- Сокращение времени приёма-передачи вызовов на 15-20%
- Сокращение времени прибытия бригады на вызов к пациенту
- Достоверная информация на всех этапах выполнения вызовов
- Реорганизация разрозненных диспетчерских центров административных округов в Единый диспетчерский центр

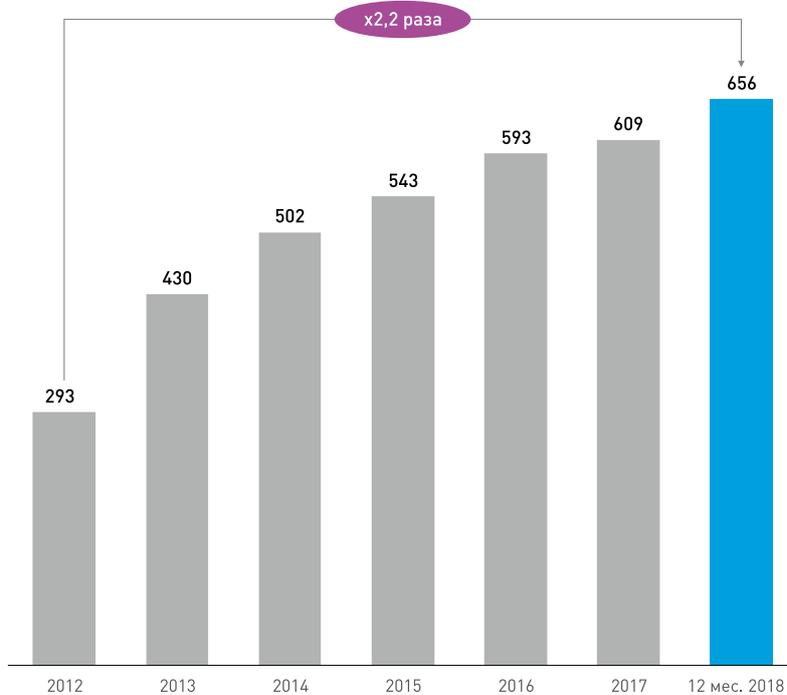
В 12-ти субъектах Российской Федерации работает единая региональная информационная система управления службами скорой медицинской помощи

# Система экстренной специализированной медицинской помощи пациентам с жизнеугрожающими состояниями

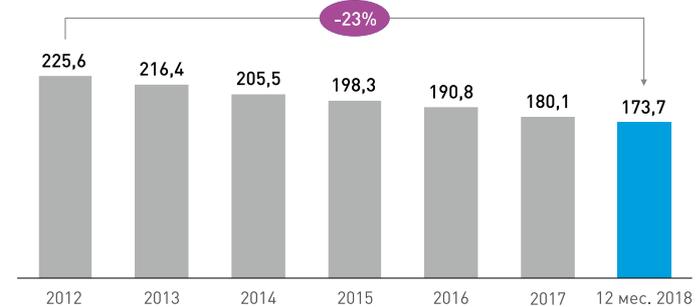


## Экстренная специализированная медицинская помощь пациентам с жизнеугрожающими состояниями

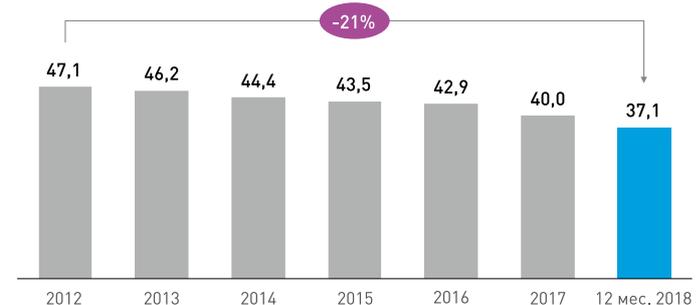
Динамика количества сосудистых центров / ед.



Смертность от cerebrovascularных болезней  
/ случаев на 100 тыс. населения



Смертность от инфарктов миокарда  
/ на 100 тыс. населения



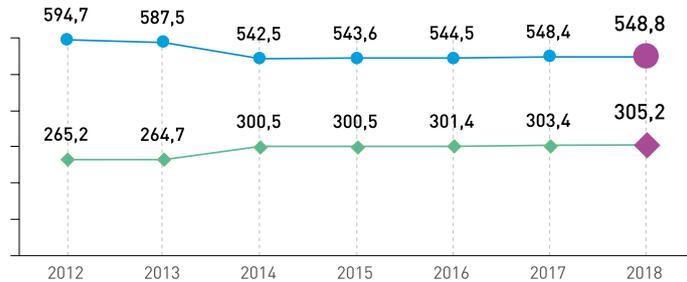
«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ / ИТОГИ 2018»

**Кадровое  
обеспечение**

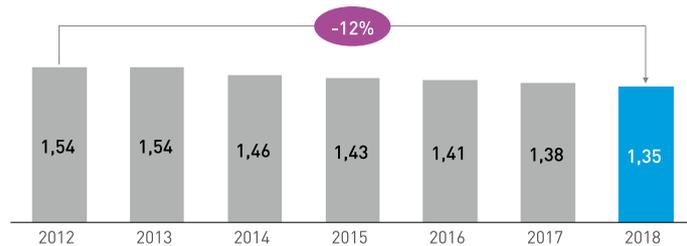
**Медицинское  
образование**

# Кадровое обеспечение системы здравоохранения

Численность врачей в Российской Федерации  
/ тыс. человек



Коэффициент совместительства врачей  
/ занимаемые ставки



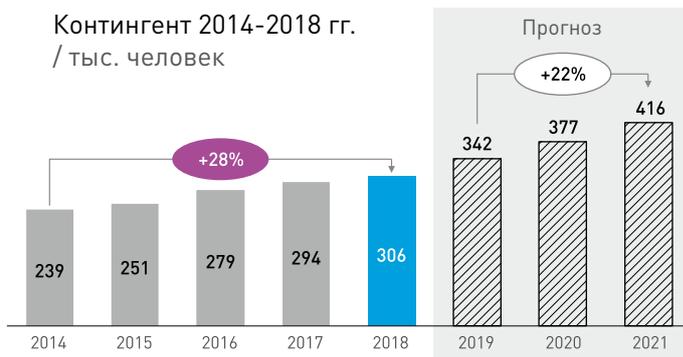
Численность врачей по основным  
«дефицитным» специальностям / человек



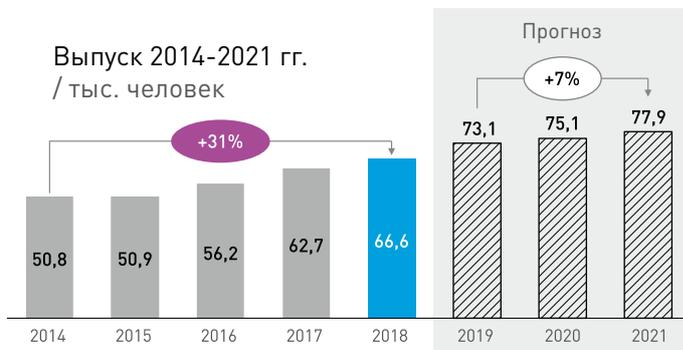
## Подготовка медицинских кадров

### ПОДГОТОВКА КАДРОВ ПО ПРОГРАММАМ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Контингент 2014-2018 гг.  
/ тыс. человек



Выпуск 2014-2021 гг.  
/ тыс. человек



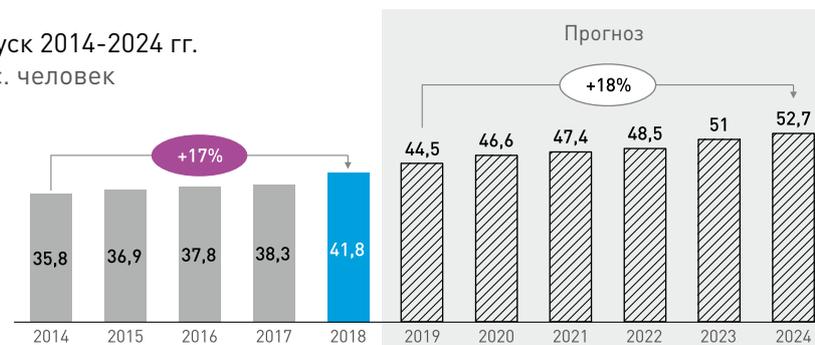
### ПОДГОТОВКА КАДРОВ ПО ПРОГРАММАМ СПЕЦИАЛИТЕТА

Контингент 2014-2023 гг.  
/ тыс. человек

Средний балл абитуриентов, поступающих по области образования «Здравоохранение и медицинские науки», в 2018 году составил 75,1 балла (на 1,9% больше чем в 2017 году)

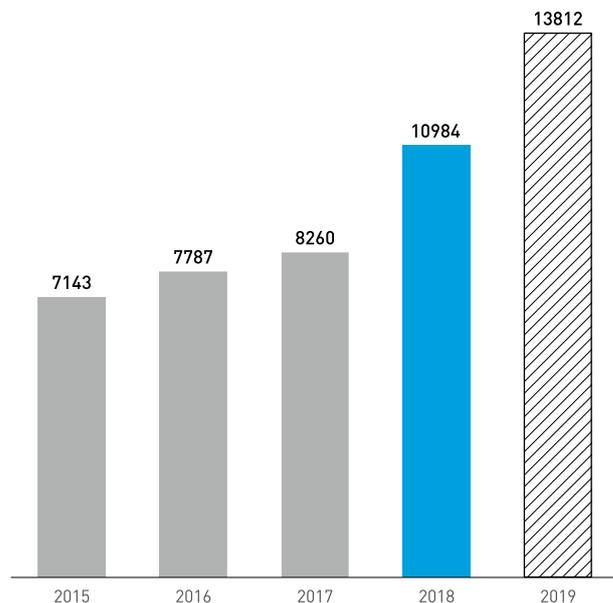


Выпуск 2014-2024 гг.  
/ тыс. человек



## Подготовка медицинских кадров

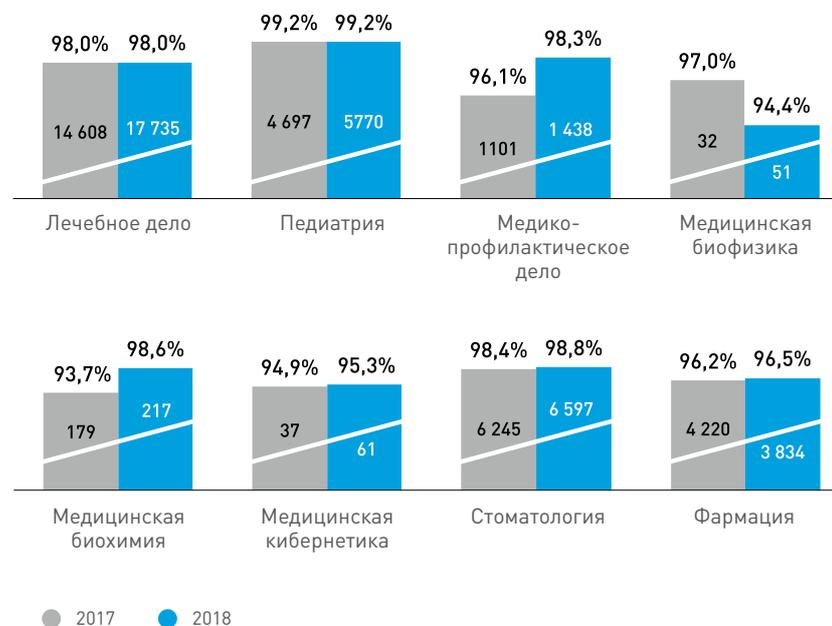
Контрольные цифры приема по программам ординатуры / человек



ДОЛЯ ТРУДОУСТРОЕННЫХ  
ВЫПУСКНИКОВ ПО НАПРАВЛЕНИЮ  
«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ  
И МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ»

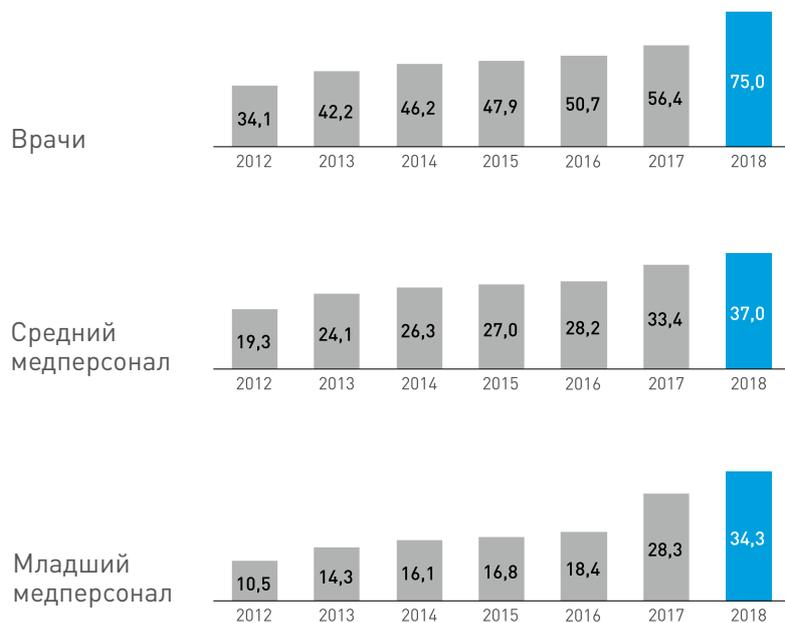
**96,3%**

Доля специалистов успешно прошедших процедуру аккредитации от общего числа допущенных / %, человек

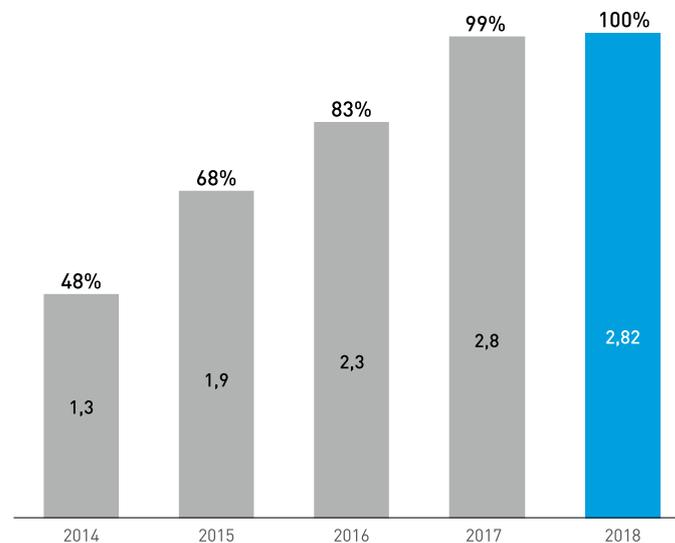


## Зарботная плата медицинских работников

Средняя заработная плата медицинских работников  
/ тыс. рублей



Перевод медицинских работников на эффективный контракт,  
/ млн человек, % от общей численности работников



Источник: Данные Росстата (п. 1.30.23 Федерального плана статистических работ, утверждённого распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.05.2008г. №671-р)

Источник: Мониторинг субъектов Российской Федерации в соответствии с приказом Минтруда России от 31.05.2013г. №234а

«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ / ИТОГИ 2018»

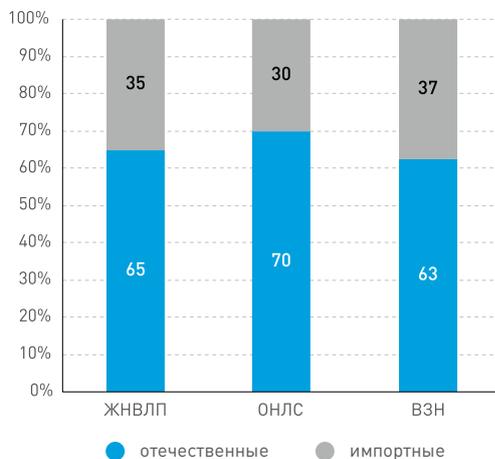
# Лекарственное обеспечение

# Обеспечение доступности лекарственных препаратов для населения Российской Федерации

## ПЕРЕЧНИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

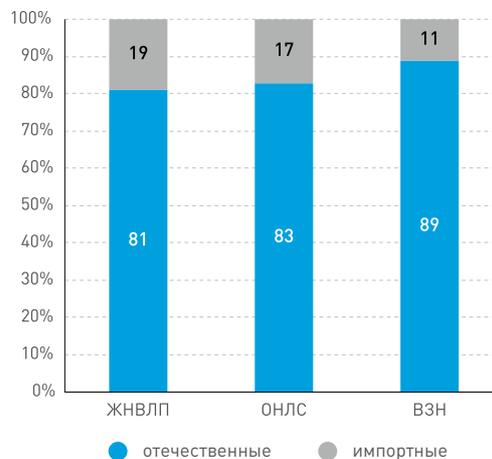
2016-2017

|          |       |         |
|----------|-------|---------|
| + 46 МНН | ЖНВЛП | 646 МНН |
|          | ОНЛС  | 335 МНН |
|          | ВЗН   | 24 МНН  |



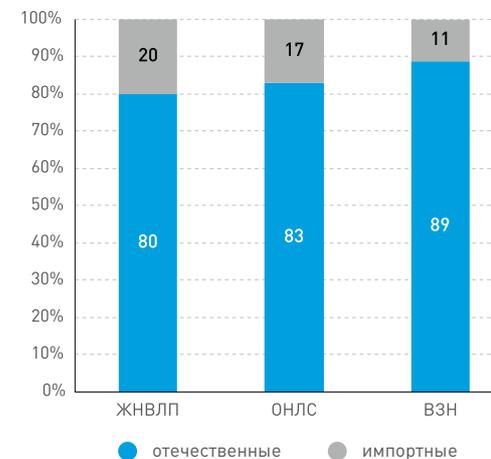
2018

|          |       |         |
|----------|-------|---------|
| + 60 МНН | ЖНВЛП | 699 МНН |
|          | ОНЛС  | 357 МНН |
|          | ВЗН   | 27 МНН  |



2019

|          |       |         |
|----------|-------|---------|
| + 38 МНН | ЖНВЛП | 735 МНН |
|          | ОНЛС  | 383 МНН |
|          | ВЗН   | 27 МНН  |



ЖНВЛП — перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов;  
ОНЛС — перечень для обеспечения необходимыми лекарственными средствами по рецептам врача (фельдшера) граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг

ВЗН — перечень лекарственных препаратов для обеспечения в рамках программы высокотратных нозологий;  
МНН — международное непатентованное наименование.

# Программа высокочатратных нозологий

Обеспечение лекарственными препаратами за счет средств федерального бюджета

- Гемофилия
- Гипофизарный нанизм
- Рассеянный склероз
- Муковисцидоз
- Болезнь Гоше
- Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей
- После трансплантации органов и (или) тканей

с 1 января 2019 года

- Гемолитико-уремический синдром
- Мукополисахаридоз I, II, VI типы
- Юношеский артрит с системным началом

Федеральный закон от 3 августа 2018 г. № 299-ФЗ  
«О внесении изменений в Федеральный закон  
«Об основах охраны здоровья граждан  
в Российской Федерации»

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ  
«Об основах охраны здоровья граждан  
в Российской Федерации»

# Государственная фармакопея Российской Федерации

В 2018 году введена в действие  
Государственная Фармакопея  
Российской Федерации XIV издания\*:

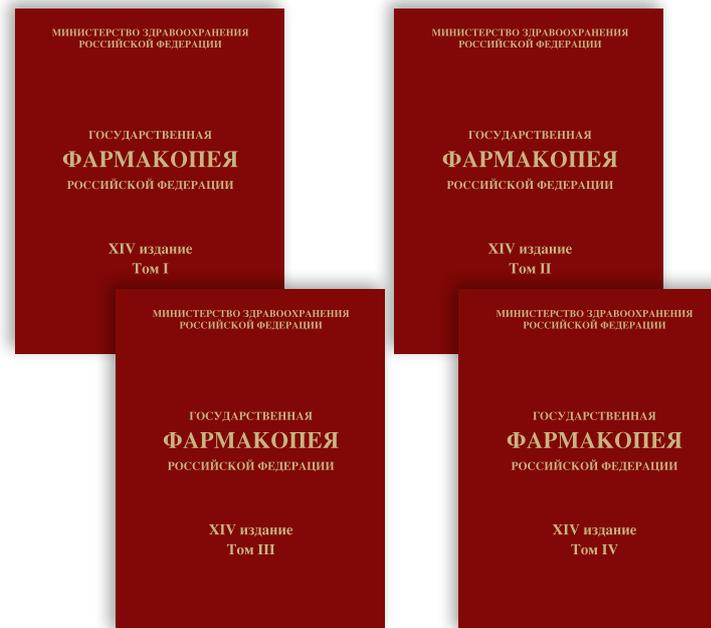
**319** общих  
фармакопейных  
статей

**72** из них  
введены  
впервые

**661** фармакопейная  
статья

**164** из них  
введены  
впервые

Предусмотрена поэтапная отмена Государственных  
фармакопей СССР и Российской Федерации  
X, XI, XII, XIII изданий



\* Приказ Минздрава России от 31.10.2018 № 749 «Об утверждении общих фармакопейных статей и фармакопейных статей и признании утратившими силу некоторых приказов Минздравмедпрома России, Минздравсоцразвития России и Минздрава России»

## Регулирование обращения медицинских изделий



### Постановление Правительства Российской Федерации от 31.05.2018 № 633

«О внесении изменений  
в Правила государственной регистрации  
медицинских изделий»

- приведен в соответствие понятийный аппарат, используемый Правилами
- введена одноэтапная процедура государственной регистрации медицинских изделий для in vitro диагностики медицинских изделий 1 класса потенциального риска применения
- уточнены сроки и перечень необходимых документов, предоставляемых при внесении изменений в регистрационное удостоверение медицинского изделия, а также основания для принятия регистрирующим органом решения о государственной регистрации медицинского изделия или об отказе в государственной регистрации медицинского изделия
- предоставлена возможность оспорить результаты экспертизы медицинского изделия в судебном порядке



### Распоряжение Правительства Российской Федерации от 31.12.2018 № 3053-р

«Об утверждении перечня медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также перечня медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг»

- сформирован перечень медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на основе перечня медицинских изделий, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 22 октября 2016 г. № 2229-р, в который были внесены изменения в части кодов и наименований видов медицинских изделий
- актуализирована номенклатура классификации медицинских изделий, а также дополнен перечень позициями «Набор для введения инсулина амбулаторный (код 351940)», «Резервуар для амбулаторной инсулиновой инфузионной помпы» (код 207670)

«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ / ИТОГИ 2018»

# Развитие медицинской науки и инноваций

## Сектор научных разработок в интересах здравоохранения



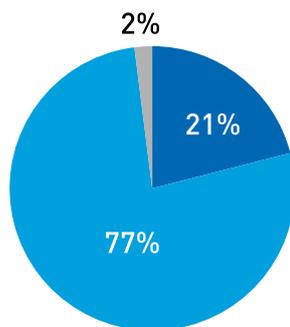
### 87 организаций Минздрава России

осуществляют научные исследования и разработки в рамках государственного задания

# 1 102

научных проекта

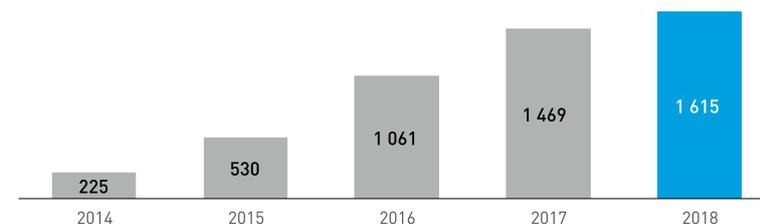
- Фундаментальные исследования
- Прикладные исследования
- Экспериментальные разработки



### Публикационная активность



### Кадровый потенциал / число научных сотрудников с индексом Хирша >10



# Направленное инновационное развитие медицинской науки

## НАПРАВЛЕНИЯ

Онкология

Микробиология, вирусология,  
вакцины

Иммунология и активное  
долголетие

Регенеративная медицина

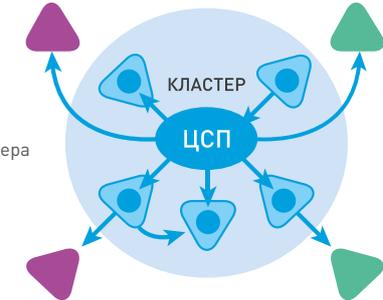
Биобезопасность

## НАПРАВЛЕНИЯ

- Рекомбинантные белки
- Моноклональные антитела
- Однодоменные (нано) антитела
- Генная терапия
- Редактирование генома
- Онколитические вирусы
- Клеточные технологии и химерные антигенные рецепторы
- Генно-инженерные вакцины
- «Жидкостная биопсия»
- Микробиота

## НАУЧНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КЛАСТЕР НАПРАВЛЕННОГО ИННОВАЦИОННОГО РАЗВИТИЯ

- ФГБУ «Центр стратегического планирования» Минздрава России
- Учреждения Минздрава России, входящие в Кластер
- «Проектный офис» в учреждениях Кластера
- Учреждения Минздрава России, не входящие в Кластер
- Иные организации



В 2018 Г. ВЫПОЛНЯЛОСЬ

**более 30**  
НАУЧНЫХ ПРОЕКТОВ

- Аналитика
- Консолидация ресурсов
- Планирование
- Реализация
- Административное сопровождение

- Минимальные сроки
- Прорывной результат

Практически  
востребованные  
результаты, выводящие  
оказание медицинской  
помощи на качественно  
новый уровень

## РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТОВ 2017-2018 гг.

Приборы индикации и идентификации  
патогенных биологических агентов



Детектор-Био



Циклон-Био



Эфир-Био

«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ / ИТОГИ 2018»

# Развитие государственно- частного партнерства

## Развитие государственно-частного партнерства в здравоохранении

**178 проектов**

инвестиционные проекты, в которых частный инвестор участвует не только в создании (реконструкции), но и в последующей эксплуатации объекта здравоохранения на разных этапах

**77 млрд рублей**

инвестиций по реализуемым проектам

**4 федеральных проекта**

с использованием механизма концессии и инвестиционного договора

1. Создание конкурентноспособных производств в сфере травматологии, ортопедии и нейрохирургии в г. Новосибирске (распоряжение Правительства Российской Федерации от 19.03.2015 №454-р)
2. Создание образовательной инфраструктуры в г. Перми (постановление Правительства Российской Федерации от 13.05.2016 № 408)
3. Создание Центра спортивной медицины в г. Сочи (распоряжение Правительства Российской Федерации от 21.10.2016 № 2212-р)
4. Реконструкция Центра микрохирургии глаза в г. Екатеринбурге (распоряжение Правительства Российской Федерации от 30.08.2017 № 1859-р)

**13 лет**

средний срок реализации проектов

**Субъекты Российской Федерации с высоким уровнем развития ГЧП в здравоохранении:**

Новосибирская область

Московская область

Самарская область

Ульяновская область

Москва

Санкт-Петербург

Республика Татарстан

«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ / ИТОГИ 2018»

# Участие Российской Федерации в глобальном здоровоохранении

## Международное сотрудничество в сфере здравоохранения

### Сотрудничество с ВОЗ:

- Российская Федерация является членом Постоянного комитета регионального комитета Всемирной организации здравоохранения на период 2018-2020 годов
- Реализуется проект по укреплению систем здравоохранения в целях профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями на период 2014-2018 годов
- Реализуется Страновая стратегия сотрудничества на период 2014-2020 годов

### Участие Минздрава России в международных организациях:

- Присоединение Российской Федерации к Конвенция Совета Европы о борьбе с фальсификацией медицинской продукции и сходными преступлениями, угрожающими здоровью населения — Конвенция «Медикрим» (1 июля 2018 г., г. Страсбург, Франция)

### Активная работа на международных площадках:

- СНГ, ШОС, БРИКС, ЧЭС, АТЕС, ЕС, ОЭСР, Совет Европы, Северное измерение, площадки Балтийского, Баренцева и Арктического регионов

### Содействие международному сотрудничеству:

- Реализация Международного проекта по охране здоровья матерей, новорожденных и детей в возрасте до 5 лет
- Подготовка национальных кадров в рамках научно-практических обучающих семинаров на базах ведущих профильных федеральных учреждений (450 специалистов из 13 стран мира: Азербайджан, Узбекистан, Армения, Казахстан, Таджикистан, Туркменистан, Киргизия, Никарагуа, Вьетнам, Лаос, Мьянма, Гвинея, Монголия)
- Проведение в Гвинейской Республике пострегистрационных клинических исследований вакцины против Эболы

### Крупнейшие международные мероприятия:

- Второй Евразийский женский форум (19-21 сентября 2018 года, г. Санкт-Петербург, Российская Федерация)
- Заседание высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по туберкулезу и неинфекционным заболеваниям (26-27 сентября 2018 года, г. Нью-Йорк, США)
- Глобальная конференция по первичной медико-санитарной помощи: от Алма-Аты к всеобщему охвату услугами здравоохранения и целям устойчивого развития (25-26 октября 2018 года, г. Астана, Казахстан)
- Первая глобальная конференция по проблемам загрязнения воздуха и здоровья (30 октября-1 ноября 2018 года, г. Женева, Швейцария)
- Председательство в 28-м заседании Совета по сотрудничеству в области здравоохранения Содружества Независимых Государств (13-14 ноября 2018 г. Саранск, Российская Федерация)

«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ / ИТОГИ 2018»

# Контрольно- надзорная деятельность

## Направления совершенствования контрольной и надзорной деятельности в сфере здравоохранения

- Внедрение риск-ориентированного подхода
- Разработка и внедрение системы оценки результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности
- Систематизация, сокращение количества и актуализация обязательных требований
- Внедрение системы комплексной профилактики нарушений обязательных требований

Восстановлены права

**6 тысяч** на получение лекарственной помощи

**7,5 тысяч** на получение качественной и безопасной медицинской помощи



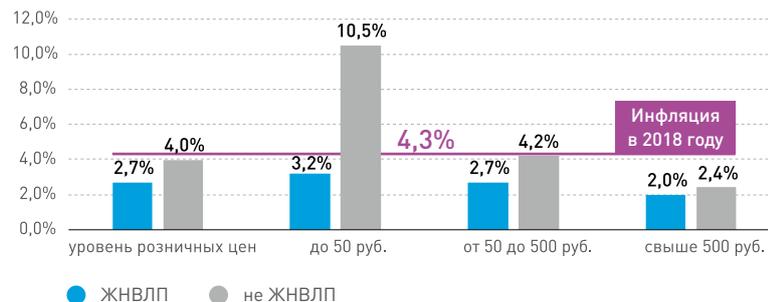
Эксперимент по внедрению рекомендаций Росздравнадзора по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности лег в основу проекта приказа Минздрава России «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

## Регулирование обращения лекарственных препаратов

В 2,5 раза снизилось количество недоброкачественных лекарственных средств на фармацевтическом рынке России (по данным 2016-2018)

- Внедрен риск-ориентированный подход при осуществлении контрольно-надзорной деятельности с использованием проверочных листов при проведении плановых проверок
- Разработана и внедрена система оценки результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности Росздравнадзора
- Утверждены перечни нормативных правовых актов, устанавливающих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю (надзору) ЮЛ и ИП
- Организовано на постоянной основе проведение профилактических мероприятий, направленных на предупреждение нарушений обязательных требований, установленных законодательством Российской Федерации, внедрена система выдачи предостережений
- Разработана система мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя
- Внедрена новая национальная база фармаконадзора, основанная на международном формате сообщений о нежелательных реакциях ICH E2B (R3), обеспечивающая автоматизированный прием и выявление сигналов безопасности лекарственных средств

Динамика цен на фармацевтическом рынке в 2018 г.



Источник: Росстат, данные маркетинговых агентств

### ЗАДАЧИ

- Дальнейшее внедрение системы маркировки лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2017 № 425-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств», масштабирование системы на все регионы страны
- Снижение риска допуска в обращение недоброкачественных лекарственных препаратов посредством внедрения нового механизма ввода в гражданский оборот лекарственных препаратов для медицинского применения
- Внедрение цифровых технологий в контрольно-надзорную деятельность
- Внедрение в контрольно-надзорную деятельность механизма контрольной закупки

## Регулирование обращения медицинских изделий

Доля информационных писем о незарегистрированных медицинских изделиях по видам и областям применения / %



ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

**34 372** медицинских изделий

из них:

отечественного производства **12 941**

зарубежного производства **21 431**

Наполнение и формирование каталога медицинских изделий

**3 254**  
шаблона

содержат технические, количественные и качественные характеристики медицинских изделий, закупаемых для государственных и муниципальных нужд

Государственное регулирование цен на имплантируемые медицинские изделия

по **124 видам** согласованы с ФАС России средневзвешенные отпускные цены на медицинские изделия

**2951** зарегистрированных цен в реестре предельных отпускных цен производителей

«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ / ИТОГИ 2018»

# Поддержка и сопровождение

## Медицинское обеспечение чемпионата мира по футболу FIFA 2018 года

В мероприятиях приняли участие:

- 11 млн. человек из 121 страны
- 17 субъектов Российской Федерации
- 12 стадионов
- 147 медицинских организаций (из них 14 уполномочены FIFA)
- 6 500 медицинских работников
- 170 медицинских пунктов
- 280 мобильных медицинских бригад
- 314 бригад скорой медицинской помощи
- 13 вертолетов и 2 катера, укомплектованные медицинскими модулями

**15 041**  
обращений  
за медицинской помощью  
из них:  
**1 359** пациенты  
в возрасте  
до 18 лет

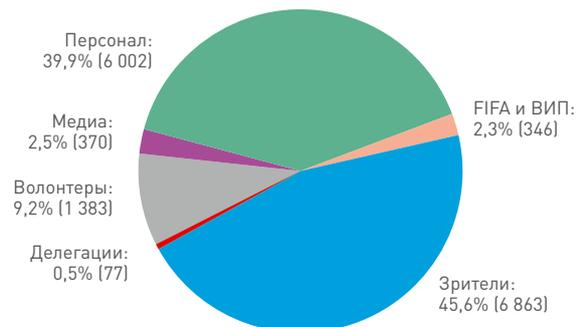
- **1 157 (8%) пациентов** были эвакуированы с объекта, из них 277 пациентов из числа эвакуированных с объекта были госпитализированы
- **у 4 пациентов** во время мероприятий турнира возникла внезапная остановка кровообращения, из них 2 пациентам была проведена успешная сердечно-легочная реанимация на догоспитальном этапе

### ОБРАЩАЕМОСТЬ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ

Город



Контингент



Причина



## Коммуникационные кампании

### Профилактика распространения ВИЧ-инфекции

Всероссийская акция  
«Тест на ВИЧ: Экспедиция» совместно  
с Горьковским автомобильным заводом

- 5 месяцев (продолжительность акции)
- 30 регионов
- 120 населенных пунктов
- 34 крупных предприятия
- 7 семинаров для врачей-терапевтов
- более 44 тысяч человек протестировано

Акция прошла в регионах, в которых  
проживает **около 50% населения страны**

- 30 репортажей (150 минут) на федеральном телеканале
- 4 500 материалов в СМИ
- > 116 000 посетителей спецпроекта на сайте [kr.ru](http://kr.ru)
- 279 экспертов на форуме для специалистов

### Здоровый образ жизни

Новая  
креативная  
концепция



Специальный проект по 5 направлениям (вредное потребление алкоголя и табака, рациональное питание, репродуктивное здоровье, вакцинация). 235 рекламно-информационных материалов по основным каналам коммуникации: телевидение, радио, интернет, наружная реклама, интеграция темы в массовые мероприятия. Кампанией охвачено более 75% населения старше 12 лет.

**> 2,4 тыс. звонков в день**

по горячей круглосуточной линии 8 (800) 200 0 200

**> 30 тыс. посетителей в день**

на интернет ресурсах: [takzdorovo.ru](http://takzdorovo.ru), [o-spide.ru](http://o-spide.ru), [donorstvo.org](http://donorstvo.org)

### Развитие системы донорства органов человека в целях трансплантации

- Видеоролик: более 2,8 млн показов в сети Интернет
- 440 просветительских материалов в социальных сетях интернет-ресурса [donorstvo.org](http://donorstvo.org) (VK, OK, FB, Instagram и Twitter)
- 17 эксклюзивных статей на [donorstvo.org](http://donorstvo.org)

## Волонтерство в сфере здравоохранения

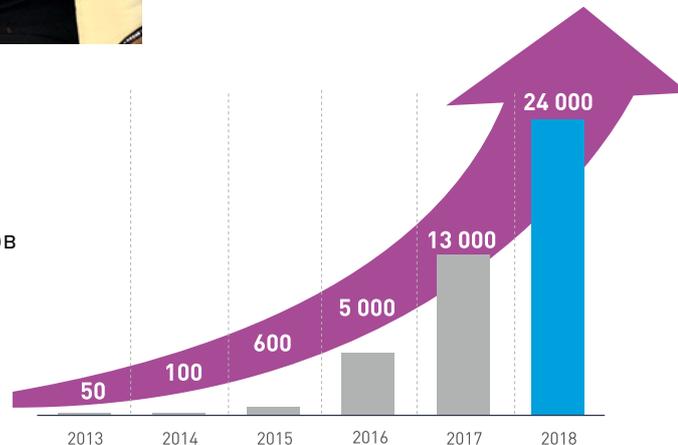
- **> 24 000** волонтеров-медиков
- в течение **1,5 млн часов** волонтеры-медики оказали помощь медицинскому персоналу
- **в 83 субъектах** Российской Федерации взаимодействие с волонтерскими организациями осуществляется на постоянной основе
- **лучший волонтер 2018 года** — волонтер-медик
- **271 школьный отряд** в 61 субъекте Российской Федерации
- **> 1 050 ФАПов** посетили волонтеры в 82 субъектах Российской Федерации в рамках Всероссийской акции «#ДоброВСело»
- Федеральный центр поддержки добровольчества в сфере охраны здоровья на базе РНИМУ им. Н.И. Пирогова наделен функциями наставничества



*«Мы должны не только подготовить профессионалов, но и воспитать зрелых, ответственных, отзывчивых к чужой беде людей. Поэтому приветствуем, когда волонтеры-медики с первого курса занимаются благородными делами»*

Вероника Скворцова  
Министр здравоохранения  
Российской Федерации

Количество  
волонтеров-медиков



## Для заметок

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---





**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ / ИТОГИ 2018»