



ЦНИИОИЗ

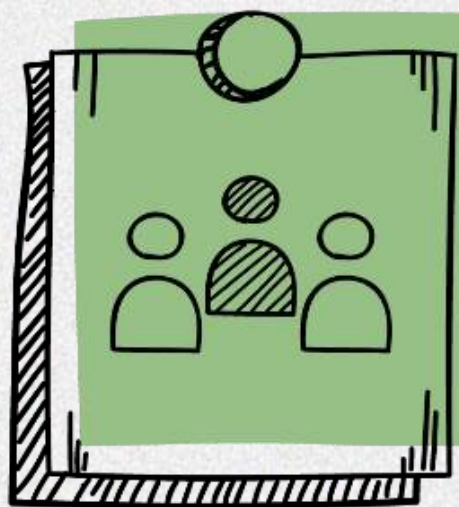
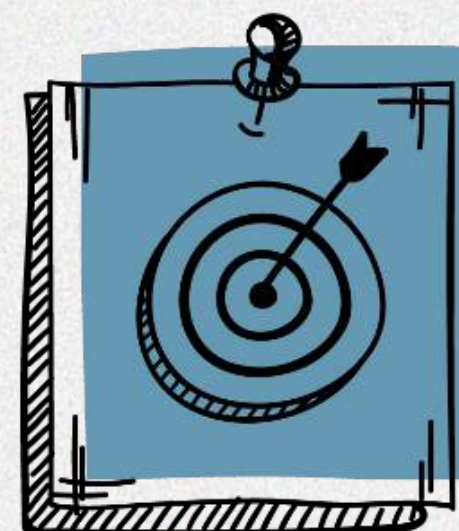
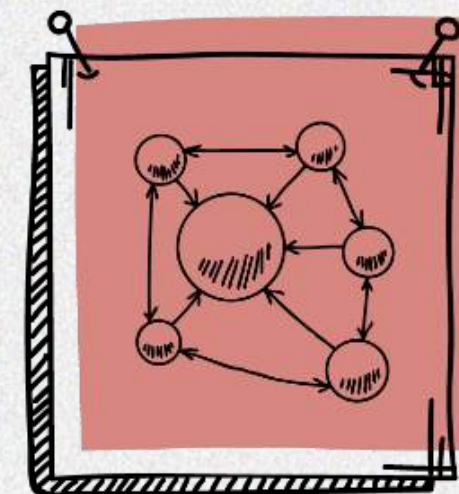
Центральный научно-исследовательский
институт организации и оптимизации
здравоохранения

Национальные проекты: эффективные инструменты достижения Национальных целей

Ходакова Ольга Владимировна

Начальник отдела научных основ организации здравоохранения
«ЦНИИОИЗ» Минздрава России, д.м.н.

Профессор кафедры управления, экономики здравоохранения и медицинского
страхования ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

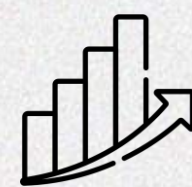


Сохранение населения, укрепление здоровья и повышения благополучие людей, поддержка семьи

ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ



Повышение суммарного коэффициента рождаемости до 1,6 к 2030 году и до 1,8 к 2036 году



Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 и до 81 года к 2036 году



Снижение к 2036 году дифференциации показателей ОПЖ не менее чем на 25 процентов по сравнению с уровнем 2023 года



Повышение к 2030 году уровня удовлетворенности граждан условиями для занятия физической культурой и спортом

характеризует число лет, которое в среднем предстояло бы прожить одному человеку из некоторого гипотетического поколения родившихся при условии, что на протяжении всей жизни этого поколения уровень смертности в каждом возрасте останется таким, как в год, для которого вычислен показатель.

используется применительно к ныне живущим поколениям (или какой-то части этих поколений). Обозначает предполагаемое среднее количество лет предстоящей жизни человека, достигшего данного возраста



Применительно к умершим поколениям оперирование параметром ОПЖ лишено смысла, так как для таких поколений есть точные (не модельно-прогностические) данные по продолжительности жизни

Расчеты ожидаемой продолжительности жизни производятся

по субъектам
Российской Федерации

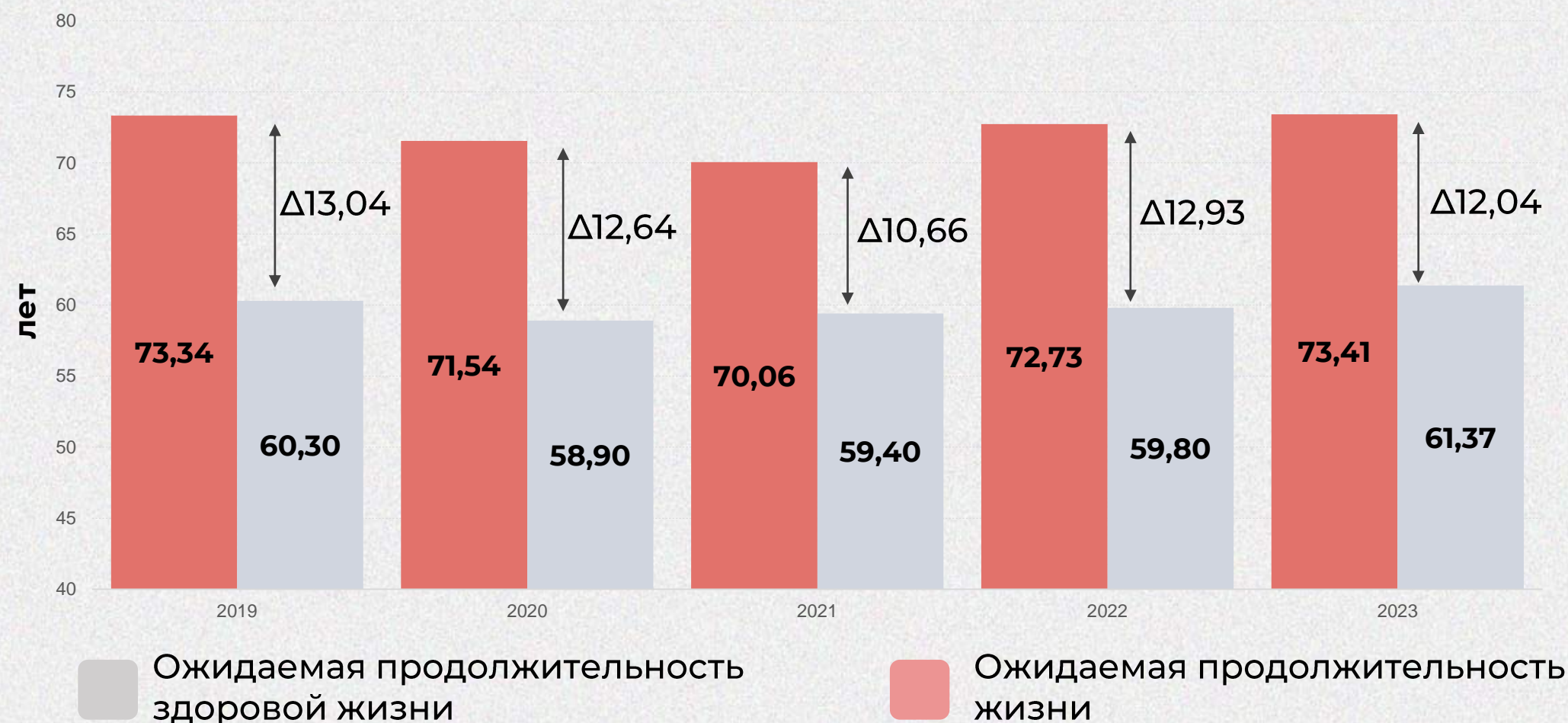
с разбивкой на городское
и сельское население

по городам с населением
100 тысяч человек и более



Показатель определяется по всему населению (оба пола), а также отдельно для мужчин и женщин

Динамика ОПЖ и ОПЗЖ в РФ: Распространенность поведенческих факторов риска



Перспективные направления организационных мероприятий:

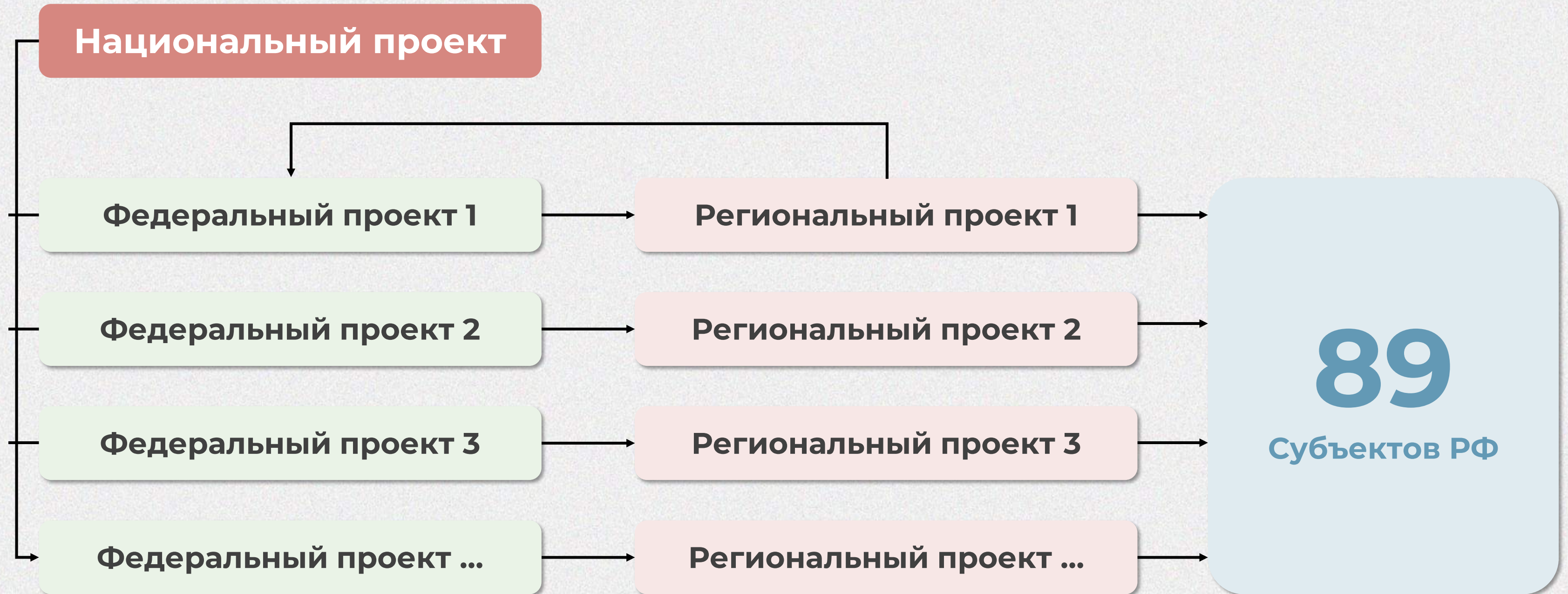
- Индивидуальная предикция факторов риска развития ХНИЗ
- Новые методы лечения алкоголь-ассоциированных заболеваний и наркологических расстройств

8,6 литров чистого спирта и **>1,4 тыс.** сигарет употребил средний россиянин в 2022 году

Рост груза болезней обусловленных основными факторами риска

Первичная профилактика актуальна на протяжении всей жизни человека

* по данным Росстат



1. Продолжительная и активная жизнь

2. Семья

3. Молодежь и дети
4. Кадры
5. Инфраструктура для жизни
6. Эффективная транспортная система
7. Экологическое благополучие
8. Эффективная и конкурентная экономика
9. Туризм и гостеприимство
10. Международная кооперация и экспорт
11. Экономика данных и цифровая трансформация государства

12. Новые технологии сбережения здоровья

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНАЯ
И АКТИВНАЯ ЖИЗНЬ

НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ

СЕМЬЯ

НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ

ТЕХНОЛОГИИ
ЗДОРОВЬЯ

НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ

ЭФФЕКТИВНАЯ И
КОНКУРЕНТНАЯ
ЭКОНОМИКА

НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ

Федеральные проекты в рамках НП «Продолжительная и активная жизнь»

Здоровье для каждого

Модернизация
первичного звена
здравоохранения

Борьба с сердечно-
сосудистыми
заболеваниями

Борьба с
онкологическими
заболеваниями

Борьба с сахарным
диабетом

Развитие ФГУ,
включая развитие
сети НИЦ

Совершенствование
экстренной
медицинской помощи

Оптимальная
для здоровья
медицинская
реабилитация

Национальная
цифровая платформа
«Здоровье»

Медицинские кадры

Борьба с гепатитом С
и минимизация
рисков
распространения
данного заболевания

Федеральные проекты в рамках НП «Новые технологии сбережения здоровья»

Технологии разработки
медицинских изделий,
лекарственных средств
и платформ нового
поколения

Управление медицинской
наукой

Федеральные проекты в рамках НП «Семья»

Охрана
материнства
и детства

Старшее
поколение

Вклад НП «Продолжительная и активная жизнь» в показатель ОПЖ

8

Наименование показателей нацпроекта, ед. изм.	2023 (база)	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Показатель 1 «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении», лет	73,4	74,5	75,16	75,87	76,58	77,29	78,0
Показатель 2 «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении сельского населения», лет	72,1	73,4	74,16	74,97	75,78	76,59	77,5
Показатель 3 «Ожидаемая продолжительность здоровой жизни», лет	61,37	62,33	63,36	64,42	н/д	н/д	67,55

№	Федеральные проекты	Вклад в ОПЖ, лет
1	«Здоровье для каждого»	0,29
2	«Модернизация первичного звена здравоохранения РФ»	0,45
3	«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	0,55
4	«Борьба с онкологическими заболеваниями»	0,17
5	«Борьба с сахарным диабетом»	0,12
6	«Реализация мероприятий, направленных на борьбу с гепатитом С и минимизацию рисков распространения данного заболевания»	0,07
7	«Совершенствование экстренной медицинской помощи»	0,14
8	«Развитие федеральных медицинских, научных и образовательных (при наличии клиник) организаций»	0,14
9	«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	0,14
10	«Медицинские кадры»	0,19
11	«Национальная цифровая платформа «Здоровье»	0,12
ВСЕГО ЗА СЧЕТ МЕРОПРИЯТИЙ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА		2,38
ЗА СЧЕТ ДРУГИХ НАЦИОНАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ И ПРОГРАММ		2,22

Показатели, эффекты федерального проекта	Базовое значение	Значение на 2030
ОЗР 1 «Увеличена доля граждан, ведущих здоровый образ жизни» Эффект: Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, к 2030 в 1,5 раза		
Показатель 1.1 «Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни», %	9,1	13,6
Показатель 1.2 «Доля граждан, для которых модернизированными Центрами здоровья разработаны индивидуальные программы по ведению здорового образа жизни», %	0,1	95,0
Показатель 1.3 «Доля граждан с факторами риска, выявленных в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья», %	17	60,0
Показатель 1.4 «Доля граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания», %	0	95,0

ЦЕНТРЫ ЗДОРОВЬЯ

484

центра здоровья
для взрослого
населения

4 282

кабинета
медицинской
профилактики
для взрослого
населения



Увеличение доли
граждан, ведущих
здоровый образ
жизни, к 2030 в 1,5
раза

«ПЕРЕЗАГРУЗКА» ФУНКЦИОНАЛА ЦЕНТРОВ

— АКТИВНОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ

Оценка биологического
возраста
Обучение формированию
здоровых пищевых привычек
Обучение основам
повседневной физической
активности
Консультирование по отказу
от вредных привычек

— ЗДОРОВАЯ СЕМЬЯ

Обучение основам ЗОЖ,
влияющим на репродуктивное
здоровье,
подготовка к рождению ребёнка
Психологическое
консультирование

— ЗДОРОВЬЕ РАБОТАЮЩИХ

МОДЕЛЬ РАБОТЫ С НАСЕЛЕНИЕМ: формирование здорового образа жизни

— НОВЫЕ КЛИЕНТСКИЕ ПУТИ

- «Диспансеризация и профилактические осмотры»
- «Выписка из стационара»
- «Направление из поликлиники»
- «Самообращение»
- «Запись через ЕПГУ» / «цифровые каналы»

СТАНДАРТИЗАЦИЯ

ОБНОВЛЕНИЕ НПА

МОДЕРНИЗАЦИЯ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ

ЦИФРОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

- ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА,
интегрированная в
региональные МИС, ЕПГУ
- ДИСТАНЦИОННОЕ
КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ
- ИНФОРМАЦИОННО-
ЭКСПЕРТНАЯ СИСТЕМА
оценки индивидуальных
привычек питания
- ПЛАТФОРМА «АТРИЯ»,
корпоративные программы



КОММУНИКАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ
– популяционная профилактика

ОБСЛЕДОВАНИЕ И ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА РАБОТАЮЩИМИ



**ЦЕНТРЫ
ЗДОРОВЬЯ
КАБИНЕТЫ
МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ**

выезд

**ОРГАНИЗАЦИЯ
адресно на предприятиях**

ОБСЛЕДОВАНИЕ РАБОТАЮЩИХ
Диспансерное наблюдение
по выявленным факторам риска

**Проактивная форма диспансерного
наблюдения работающих –
главный принцип**

**Направление на обследование и
организация этого обследования**

РАБОТОДАТЕЛЬ:

- создает условия, медицинскую инфраструктуру, выделяет помещения для обследования работающих
- заключает договор с медицинской организацией для последующего ведения работающих



Оплата в рамках ОМС
(отдельный тариф в
Программе государственных
гарантий бесплатного
оказания медицинской
помощи)

Некоторые результаты реализации Национального проекта «Здравоохранение»

>1,8 тыс.

закуплено передвижных медицинских комплексов

>17 тыс.

закуплено новых автомобилей

Показатели, эффекты Федерального проекта

Базовое значение	Значение на 2030
------------------	------------------

ОЗР 1 «Организовано оказание мед. помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания мед. помощи»

Эффект: «Обеспечение доступности первичной медико-санитарной помощи для населения РФ»

Показатель 1.1 «Доля лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями, состоящих на ДН на участке врача - терапевта, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках ДН, от всех пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями, состоящих на ДН на участке врача - терапевта», %	43,7	≥ 90
Показатель 1.2 «Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения первичной медико-санитарной помощью», %	47,6	55,2
Показатель 1.3 «Доля населения, которой доступна первичная медико-санитарная помощь в модернизированных медицинских подразделениях», %	16,5	уточняется
Показатель 1.4 «Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду»	3,1	3,5
Показатель 1.5 «Количество пациентов, состоящих под проактивным диспансерным наблюдением и использующих медицинские изделия с дистанционной передачей данных, тыс. чел. нарастающим итогом»	27,5	28 561

МЕРОПРИЯТИЯ МОДЕРНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЧАСТИ КАПИТАЛЬНОГО РЕМОНТА И СОЗДАНИЯ ОБЪЕКТОВ



Расширение функционала фельдшерско-акушерского пункта

- Доставка населения в медицинские организации для проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения
- Наличие лицензии на розничную торговлю лекарственными препаратами
- Доставка беременных женщин для проведения осмотров и обратно
- Транспортная доступность к медицинской организации
- Доставка несовершеннолетних и маломобильных пациентов до мед. организаций и обратно
- Комфортные условия труда медицинских работников
- Подключение к сети Интернет
- Доступность информации на официальных сайтах субъектов РФ

ЦЕЛЬ: К концу 2030 года более 55% населения удовлетворены оказанием первично медицинской помощи

Эффект: «Обеспечение доступности первичной медико-санитарной помощи для населения Российской Федерации»

ПОКАЗАТЕЛЬ «ОЦЕНКА ОБЩЕСТВЕННОГО МНЕНИЯ ПО УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ»

2022 год	2023 год	2024
План 38,3%	План 46,4%	План 52,5%
Факт 41,4%	Факт 47,6%	Факт 53,9%

Некоторые результаты реализации Национального проекта «Здравоохранение»

653

переоснащено региональных сосудистых центра и первичных сосудистых отделения

Показатели, эффекты федерального проекта

Базовое значение	Значение на 2030
------------------	------------------

ОЗР 1 «Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний»

Эффект: «Увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет повышения качества и доступности медицинской помощи, оказываемой пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Показатель 1 «Увеличение числа лиц с болезнями системы кровообращения, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий», %

4

10

Показатель 2 «Доля случаев выполнения тромболитической терапии и стентирования коронарных артерий пациентам с инфарктом миокарда от всех пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания (охват реперфузионной терапией)», %

82,2

95

Показатель 3 «Доля пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара», %

1,6

5

Показатель 4 «Доля лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и/или перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами», %

95

98

Некоторые результаты реализации Национального проекта «Здравоохранение»

17

построено онкологических диспансеров

569

Сформирована сеть ЦАОП - центров амбулаторной онкологической помощи

Показатели, эффекты федерального проекта

Базовое значение

Значение на 2030

ОЗР 1 «Обеспечена доступность диагностики и лечения онкологических заболеваний»

Эффект: «Увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет повышения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с онкологическими заболеваниями»

Показатель 1 «Доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций», %

52,1

57,0

Показатель 2 «Доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования», %

62,6

67,0

Показатель 3 «Доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения из числа онкологических больных, завершивших лечение», %

82

90

Некоторые результаты реализации Национального проекта «Здравоохранение»

>55 млн

граждан воспользовались услугами в личном кабинете пациента «Мое здоровье»

80%

записей на прием совершено дистанционно

Завершается переход на **единую МИС** в регионах

Показатели, эффекты федерального проекта

Базовое значение

Значение на 2030

ОЗР 1 «Национальная цифровая платформа «Здоровье» обеспечивает персонализированный (индивидуальный) подход к лечению пациентов, сокращение сроков постановки диагноза, повышение приверженности пациентов назначенному лечению»

Эффект: «Увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет внедрения сервисов, основанных на индивидуальных медицинских профилях граждан, проактивного мониторинга пациентов с хроническими заболеваниями, сопровождения пациентов на всех этапах оказания медицинской помощи»

Показатель 1 «Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций», тыс. чел.

39 075

80 000

Показатель 2 «100% пациентам с социально-значимыми хроническими неинфекционными заболеваниями доступен проактивный мониторинг состояния здоровья с использованием цифровых сервисов», %

-

100

Обеспечение доступности и квалифицированной помощи женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья

к 2030 году
не менее **50%**

охват граждан репродуктивного возраста диспансеризацией с целью оценки репродуктивного здоровья

не менее **80%**

женщин, проживающих на селе и в малых городах, получают медицинскую помощь в женских консультациях

В 2025-2030 гг.

Реализация мероприятий по расширению сети женских консультаций, модернизации перинатальных центров, детских поликлиник и больниц:

Создано 336 новых женских консультаций

Оснащено 142 перинатальных центра, родильных дома

Оснащено 180 детских больниц

Закуплено 536 автомобилей для детских поликлиник

3,9 ‰

исторический минимум младенческой смертности

>180 тыс.

дополнительных рождений благодаря применению вспомогательных репродуктивных технологий

РАСШИРЕНИЕ СЕТИ И МОДЕРНИЗАЦИЯ ЖЕНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ

СЕЙЧАС

ГОРОД:
1 на 41 132 женского населения

СЕЛО:
1 на 135 146 женского населения

ПЛАНИРУЕТСЯ СОЗДАНИЕ

361

Женской консультации в сельской местности и малых городах

МОДЕРНИЗАЦИЯ ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИК

Текущее состояние

Дооснащение детских поликлиник в 2018-2021 гг. в рамках федерального проекта «Развитие детского здравоохранения»

Планируется проведение профилактических осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения детей в организованных коллективах: школах, детских садах, учреждениях стационарного пребывания детей сирот, на селе и в труднодоступных населенных пунктах **ЗА СЧЕТ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫЕЗДНЫХ ФОРМ РАБОТЫ**

>2 700

Или более 98 % детских поликлиник с созданной современной инфраструктурой

>20 000

Медицинских изделий закуплено

33,5% родителей отметили улучшение качества медпомощи в поликлиниках

67,8% положительно оценили комфорт и удобство

23,1% указали, что для прохождения диспансеризации ребёнку требуется более одного посещения поликлиники

МОДЕРНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКИХ СТАЦИОНАРОВ

СЕЙЧАС

143

акушерских стационаров 3 уровня

49%

от всех родов в РФ

75%

от всех преждевременных родов в РФ (53 566)

ПЛАНИРУЕТСЯ СОЗДАНИЕ

122

Перинатальных центра и акушерских стационара, в т.ч.:

- ✓ родовые отделения с операционными;
- ✓ отделения реанимации для женщин;
- ✓ отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных с экспресс-лабораторией;
- ✓ отделения патологии новорожденных и недоношенных детей;
- ✓ выездные бригады акушерских и неонатальных дистанционных консультативных центров.

МОДЕРНИЗАЦИЯ ДЕТСКИХ БОЛЬНИЦ

СЕЙЧАС

203

детские больницы самостоятельные

122

больниц, в составе других организаций

29 детских больниц (корпусов) запланированы к вводу в 2019-2024 гг. в рамках федерального проекта «Развитие детского здравоохранения»



ПЛАНИРУЕТСЯ СОЗДАНИЕ

71

«Якорных» детских больниц

Жизнесберегающие структурные подразделения, лечение и диагностика с использованием современных технологий:

- ✓ операционные блоки;
- ✓ отделения реанимации и интенсивной терапии;
- ✓ тяжелое диагностическое оборудование;
- ✓ оборудование для выездных реанимационно-консультативных центров;
- ✓ противошоковые палаты приемных отделений городских больниц.

110

Детских городских больниц



противошоковые палаты приемных отделений



МИНЗДРАВ РОССИИ

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

МИНПРОМТОРГ РОССИИ

Достижение к 2030 году высокого уровня технологического суверенитета в области медицинских технологий, производства лекарственных препаратов и медицинских изделий

к 2030 году **более чем на 30%** вырастет объем средств, полученных в результате коммерциализации прав на результаты интеллектуальной деятельности созданных государственными учреждениями в интересах здоровья

к 2030 году **более 50%** исследований, в рамках НП завершатся успешной разработкой и внедрением новых лекарственных препаратов, медицинских изделий, биомедицинских клеточных продуктов, продуктов тканевой инженерии и медицинских технологий

к 2030 году **более 70%** составит темп прироста валовой добавленной стоимости отрасли здравоохранения

к 2030 году **более 80%** достигнет уровень технологической независимости

01.

Реализация Национальных проектов основывается на методах проектного управления с определением сроков и целевых показателей

02.

Национальные проекты «Продолжительная и активная жизнь». «Семья», «Новые технологии сбережения здоровья» обеспечивают преемственность реализуемых мероприятий и инновационные организационные технологии

03.

Мероприятия Федеральных проектов Национальных проектов должны обеспечить увеличение резерва показателей достижения целевых показателей Национальных целей

04.

Региональные программы Федеральных проектов в субъектах Российской Федерации должны учитывать региональные особенности и обеспечивать достижение целевых показателей с учетом их декомпозиции



ЦНИИОИЗ

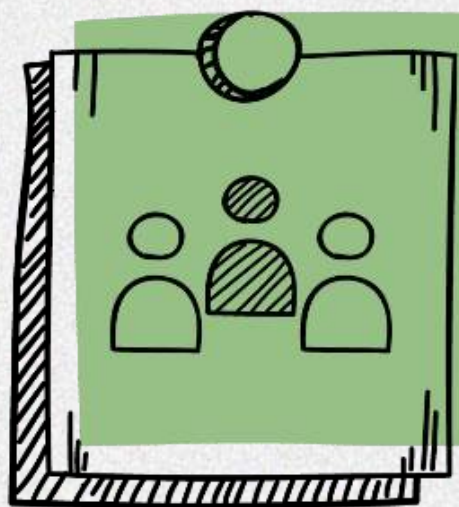
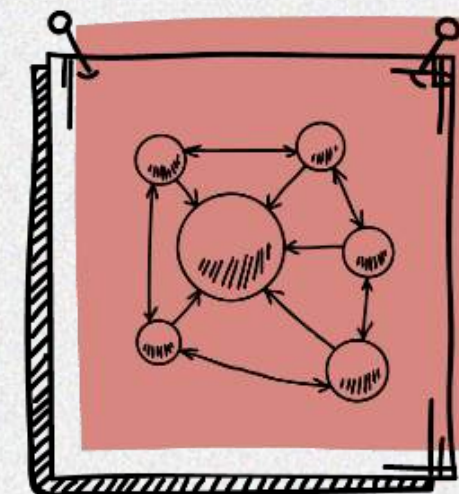
Центральный научно-исследовательский
институт организации и оптимизации
здравоохранения

Национальные проекты: эффективные инструменты достижения Национальных целей

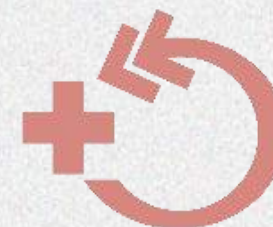
Ходакова Ольга Владимировна

Начальник отдела научных основ организации здравоохранения
«ЦНИИОИЗ» Минздрава России, д.м.н.

Профессор кафедры управления, экономики здравоохранения и медицинского
страхования ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России



Контакты



ЦНИИОИЗ

Центральный научно-исследовательский
институт организации и информатизации
здравоохранения



+7 (495) 618-31-83



www.mednet.ru



mail@mednet.ru



г. Москва, Добролюбова, 11

Наши социальные сети



@cniioizofficial



@okobyakova