

# ДОСТУПНОСТЬ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ



ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ  
Владимир Иванович Стародубов

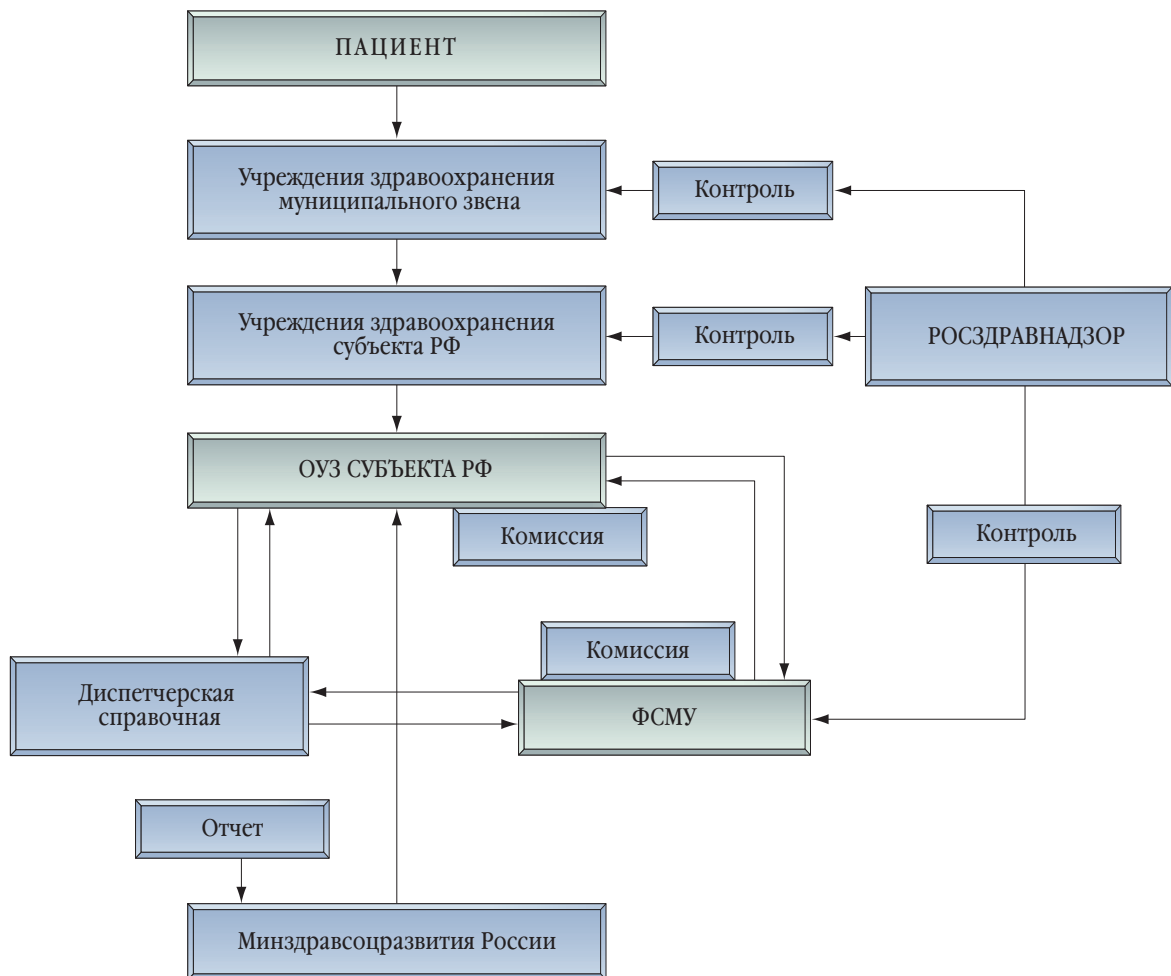
В ходе реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения особое внимание уделяется оказанию высокотехнологичных и дорогостоящих видов медицинской помощи населению России. Последние несколько лет ее оказание регламентируется приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации с выделением соответствующих квот для регионов. Граждане, страдающие тяжелыми нейрохирургическими, кардиологическими, онкологическими, ортопедическими, офтальмологическими, гематологическими и другими заболеваниями, получают лечение в федеральных медицинских центрах за счет средств федерального бюджета.

Ассигнования федерального бюджета, предусмотренные Минздравсоцразвития России по разделу «Здравоохранение и спорт» на реализацию государственного задания по оказанию дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи (ВМП) в 2005 году составили 6,3 млрд. рублей, в 2006 году – 9,9 млрд. рублей. В 2007 году финансирование данного направления составит 17,5 млрд. рублей.

В 2006 году кардинальным образом был изменен механизм предоставления гражданам высокотехнологичной медицинской помощи. Были внедрены стандарты ВМП, рассчитаны нормативы финансовых затрат по профилям ВМП, включена оплата дорогостоящих лекарственных препаратов и изделий (стенты, протезы, клапаны и т.д.). Сформировано государственное задание на ВМП для федеральных специализированных медицинских учреждений. Также сформированы листы ожидания ВМП в субъектах Российской Федерации.

Был проведен ряд организационных мероприятий, позволяющих развивать высокотехнологичную медицинскую помощь не только на уровне федеральных учреждений здравоохранения, но и на уровне медицинских учреждений субъектов Российской Федерации и муниципальных

1



ЭТАПЫ ДВИЖЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И ОБРАБОТКИ ИНФОРМАЦИИ В СИСТЕМЕ ОКАЗАНИЯ  
ВМП НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ

образований. Их участие в оказании ВМП за счет средств федерального бюджета обусловило начало тиражирования некоторых видов ВМП в медицинских учреждениях субъектов Российской Федерации и муниципальных образований и повышение ее доступности для населения.

В 2006 году высокотехнологичная медицинская помощь была оказана 128 000 больным. По всем профилям ВМП нормативы финансирования были увеличены на 25%, а по отдельным – на 36% (трансплантология, онкогематология, сердечно-сосудистая хирургия и другие виды помощи).

В настоящее время оказание ВМП за счет средств федерального бюджета регулируется следующими нормативно-правовыми актами Минздравсоцразвития России, принятыми в 2005–2006 годах:

- приказ Минздравсоцразвития России и РАМН от 06.12.2005 года №259/19 «Об организации оказания дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи»;
- приказы Минздравсоцразвития России «Об организации оказания дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи и порядке направления граждан для получения высокотехнологичной медицинской помощи» и «О порядке размещения государственного задания на оказание дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи».

В процессе реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» были выработаны новые подходы к организации ВМП. Они, в частности, предусматривают:

1. Внедрение стандартов.
2. Формирование нормативов финансовых затрат на основании стандартов.





Большое стратегическое значение для внедрения ВМП имеет развитие научного потенциала отрасли. В связи с этим Минздравсоцразвития России и Российская академия медицинских наук решают следующие актуальные задачи:

- создание условий для развития фундаментальных научных исследований в области медико-биологических наук, профилактической и клинической медицины, внедрение их результатов в практику;
- создание условий для развития прикладных научных исследований в области профилактической и клинической медицины и социально-трудовой сферы, внедрение их результатов в практику.

Тактические задачи направлены на проведение в отрасли инновационной политики, содействие повышению эффективности и качества научных исследований, проводимых научными учреждениями системы здравоохранения. Прежде всего речь идет об исследованиях в области этиологии и тонких механизмов патогенеза наиболее распространенных заболеваний человека на ультраструктурном и молекулярном уровнях, получении новых знаний о развитии болезней с учетом межклеточных взаимодействий, влиянии биологически активных веществ, медиаторов воспаления, а также внедрении в лечебных учреждениях высокочувствительных технологий ранней диагностики, профилактики и лечения основных видов патологии.

В 2007 году также предусматривается проведение мероприятий, направленных на:

- повышение материально-технического уровня и качества научных исследований;
- создание действенного механизма внедрения новых медицинских технологий, методов социальной реабилитации посредством проведения в отрасли инновационной политики.