Научное обоснование направлений развития здравоохранения РФ на среднесрочный период Улумбекова, Гузель Эрнстовна

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

кандидат медицинских наук Улумбекова, Гузель Эрнстовна

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ.

ВВЕДЕНИЕ.

ГЛАВА 1. ОРГАНИЗАЦИЯ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ.

ГЛАВА 2. АНАЛИЗ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И

ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ.

2.1. Демографические показатели.^

2.1.1. Численность и структура населения.

2.1.2. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении.

2.1.3. Общий и стандартизованный коэффициенты смертности.

2.1.4. Неравенство различных категорий населения по показателям 35 ожидаемой продолжительности жизни и смертности.

2.1.5. Смертность по классам причин.

2.1.6. Рождаемость и старение населения.

2.1.7. Естественное движение населения России.

2.2. Показатели здоровья населения.

2.2.1. Заболеваемость населения.

2.2.2. Инвалидность населения.

2.2.3. Производственный травматизм и профессиональные заболевания.

2.2.4. Оценка населением своего здоровья, доступности и качества ^ медицинской помощи.

2.3. Факторы, влияющие на здоровье населения.

2.3.1. Общие положения.

2.3.2. Образ жизни населения.

2.3.3. Благосостояние государства.

2.3.4. Благосостояние населения.

2.3.5. Экологические факторы и условия труда на производстве.

Выводы по главе.

ГЛАВА 3. АНАЛИЗ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ

ФЕДЕРАЦИИ.

3.1. Общая структура и история становления системы здравоохранения РФ

3.2. Система финансирования здравоохранения.

3.2.1. Источники финансирования.

3.2.2. Государственные расходы на здравоохранение.

3.2.3. Расходы населения на медицинскую помощь (частные расходы).

3.2.4. Структура расходов на здравоохранение по функциям.

3.2.5. Порядок аккумулирования и распределения общественных средств на у^ здравоохранение

3.2.6. Тарифная политика.

3.2.7. Взаимозависимость между государственным финансированием здравоохранения и показателями здоровья населения.

3.2.8. Прогнозы финансового обеспечения здравоохранения.

3.2.9. Возможные дополнительные источники финансирования здравоохранения

Выводы по разделу. ^

3.3. Кадровые и материально-технические ресурсы системы ^ здравоохранения

3.3.1. Численность и структура медицинских кадров.

3.3.2. Заработная плата медицинских кадров.

3.3.3. Сеть лечебно-профилактических учреждений и их материально- ^ техническое оснащение.

3.3.4. Система медицинского образования и квалификация jqj медицинских кадров.

Выводы по разделу.

3.4. Организация медицинской помощи населению.

3.4.1. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам jq^ медицинской помощи, нормативы объемов медицинской помощи.

3.4.2. Обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью

3.4.3. Лекарственное обеспечение населения в амбулаторных условиях.

3.4.4. Виды и условия оказания медицинской помощи.

3.4.5. Порядки и стандарты медицинской помощи.

3.4.6. Показатели качества и безопасности медицинской помощи. Управление КМП.

Выводы по разделу.

3.5. Управление системой здравоохранения.

3.5.1. Стратегическое планирование и отчетность.

3.5.2. Децентрализация в здравоохранении.

3.5.3. Государственное регулирование (пример необходимости регулирования цен на J1C).

3.5.4. Эффективность использования имеющихся ресурсов здравоохранения

3.5.5. Использование рыночных механизмов управления и ГЧП.

3.5.6. Управленческие кадры и порядок принятия решений.

Выводы по разделу.

3.6. Анализ новой законодательной базы и нормативно-правовых проектов здравоохранения РФ (2010-2012 гг.), предложения по ее совершенствованию.

3.6.1. Федеральный закон № 83-Ф3 от 8 мая 2010 г. «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений».

3.6.2. Федеральный закон № 326-ФЭ от 29 ноября 2010 г. «Об обязательном j^y медицинском страховании в РФ».

3.6.3. Федеральный закон № 323-ФЭ от 21 ноября 2011 г. «Об основах ^^ охраны здоровья граждан в РФ».

3.6.4. Постановление Правительства РФ № 1006 от 4 октября

2012 г. «Об утверждении Правил предоставления медицинскими 169 организациями платных медицинских услуг».

3.6.5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 66н от 3 августа 2012 г. «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

3.6.6. Федеральный закон № 217-ФЗ от 3 декабря 2012 г.

О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования 174 РФ на 2013 год и плановый период 2014 и 2015 гг.».

3.6.7. Федеральный закон № 219-ФЗ от 3 декабря 2012 г.

О бюджете Фонда социального страхования РФ на 2013 год и плановый 177 период 2014 и 2015 гг.».

3.6.8. Федеральный закон № 228-ФЗ от 3 декабря 2012 г. «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2013 г. и на плановый период 2014 и 2015 гг.».

3.6.9. Указы Президента РФ от 7 мая 2012 г.

3.7. Интегральная оценка результативности и эффективности здравоохранения РФ.

ГЛАВА 4. АНАЛИЗ РОССИЙСКОГО И МЕЖДУНАРОДНОГО ОПЫТА 187 РЕФОРМИРОВАНИЯ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

4.1. Оптимальное соотношение между общественными и частными расходами на jgy здравоохранение

4.2. Оптимальная модель государственного финансирования здравоохранения.

4.3. Тенденции в развитии ОМС.

4.4. Анализ объемов бесплатной медицинской помощи населению в разных странах

4.5. Модели организации медицинской помощи населению.

4.6. Баланс между координацией медицинской помощи и свободой выбора 208 пациентами поставщиков медицинских услуг.

4.7. Принципы национальной лекарственной политики.

4.8. Обеспечение услуг по долговременному уходу.

4.9. Пути повышения квалификации медицинских кадров.

4.10. Управление качеством медицинской помощи.

4.11. Рыночные отношения в здравоохранении.

4.12. Разделение ответственности за здоровье между государством, 231 работодателями и населением.

4.13. Реформа здравоохранения США 2010-2012 гг.

4.14. Уроки программы дополнительного лекарственного обеспечения и 240 приоритетного национального проекта «Здоровье».

4.15. Анализ предложений по модернизации здравоохранения РФ.

4.15.1. Государственная программа Российской Федерации «Развитие 254 здравоохранения»

4.15.2. Итоговый доклад о результатах экспертной работы по актуальным 260 проблемам социально-экономической Стратегии России на период до 2020 г.

ГЛАВА 5. ВЫЗОВЫ СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ до 2020 г.

5.1. Социально-экономические вызовы.

5.2. Технологические вызовы.

5.3. Демографические вызовы.

5.4. Ожидания заинтересованных сторон.

Выводы по главе.

ГЛАВА 6. ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

РФ НА СРЕДНЕСРОЧНЫЙ ПЕРИОД (ПРОЕКТ СТРАТЕГИИ). ОЦЕНКА 279 ЭКОНОМИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА

6.1. Цели и приоритеты.

6.2. Задачи развития здравоохранения на среднесрочную перспективу (проект 282 стратегии развития здравоохранения РФ).

6.3. Оценка социально-экономического эффекта от достижения целей по развитию ^22 здравоохранения

6.3.1. Обоснование ключевой роли здравоохранения в достижении ^22 экономического роста.

6.3.2. Влияние здравоохранения на безопасность страны, социальную и ^27 политическую стабильность.

6.3.3. Оценка рентабельности вложений в здравоохранение.

6.3.4. Выгоды для заинтересованных сторон от достижения целей по 330 развитию здравоохранения.

6.4. Обоснование механизмов реализации ключевых задач в здравоохранении.

6.4.1. Распределение дополнительных средств по приоритетным статьям 331 расходов государственной системы здравоохранения.

6.4.2. Обоснование нормативов объемов медицинской помощи по Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской 333 помощи.

6.4.3. Обеспечение населения лекарственными средствами.

6.4.4. Развитие непрерывного медицинского образования.