Научное обоснование стратегии развития здравоохранения Российской Федерации до 2020 года 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. Демографическая ситуация в стране.

2.1.1. Численность населения.

2.1.2. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении.

2.1.3. Общий коэффициент смертности.

2.1.4. Смертность по классам причин.

2.1.5. Неравенство различных категорий населения по показателям 36 ожидаемой продолжительности жизни и смертности.

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 42 заболевания

2.3. Последствия проблем в демографии и состоянии здоровья 43 населения

2.4. Факторы, влияющие на здоровье населения.

2.4.1. Основные факторы, оказывающие влияние на здоровье 43 населения.

2.4.2. Образ жизни.

2.4.3. Государственные межведомственные программы по охране 50 здоровья

2.4.4. Благосостояние государства.

2.4.5. Экологические факторы и условия труда на производстве . 54 Выводы по главе.

ГЛАВА 3. АНАЛИЗ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЕЕ

РАЗВИТИЕ ДО 2020 ГОДА.

3.1. Система финансирования здравоохранения.

3.1.1. Источники и объемы финансирования.

3.1.2. Зависимость между финансированием здравоохранения и показателями здоровья населения.

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

3.1.4. Структура расходов на здравоохранение по функциям.

3.1.5. Порядок аккумулирования и распределения средств на здравоохранение.

3.1.6. Порядок распределения средств на ТПГГ между СМО.

3.1.7. Порядок формирования объемов медицинской помощи по ТПГГ и распределение их между поставщиками медицинских услуг.

3.1.8. Порядок расходования средств поставщиками медицинских услуг.

3.1.9. Тарифная политика.

3.1.10. Региональные различия в финансировании здравоохранения.

3.1.11. Неравенство в распределении бремени расходов на медицинскую помощь между различными группами населения

Выводы по разделу.

3.2. Кадровые и материально-технические ресурсы системы здравоохранения и эффективность их использования.

3.2.1. Структура и численность медицинских кадров.

3.2.2. Заработная плата и квалификация медицинских кадров.

3.2.3. Сеть лечебно-профилактических учреждений и их материально-техническое оснащение.

3.2.4. Информатизация здравоохранения.

3.2.5. Организация и деятельность медицинской науки.

Выводы по разделу.

3.3. Организация медицинской помощи населению.

3.3.1. Программа государственных гарантий бесплатной медицинской помощи населению.

3.3.2. Ориентированность на нужды и оправданные ожидания пациентов.

3.3.3. Система организации медицинской помощи населению.

3.3.4. Качество медицинской помощи.

3.3.5. Целевые долгосрочные программы по отдельным направлениям здравоохранения.

Выводы по разделу.

3.4. Управление системой здравоохранения.

3.4.1. Стратегическое планирование и отчетность.

3.4.2. Децентрализация в здравоохранении.

3.4.3. Планирование в здравоохранении.

3.4.4. Государственное регулирование.

3.4.5. Эффективность использования имеющихся ресурсов здравоохранения.

3.4.6. Управленческие кадры, механизмы управления и порядок принятия решений.

Выводы по разделу.

3.5. Интегральная оценка эффективности деятельности здравоохранения РФ.

3.6. Внешние вызовы системе здравоохранения Российской Федерации до 2020 года.

3.6.1. Демографические и эпидемиологические вызовы.

3.6.2. Экономические вызовы.

3.6.3. Социальные вызовы.

3.6.4. Организационно-управленческие вызовы.

3.6.5. Технологические вызовы.

3.6.6. Экологические вызовы.

3.6.7. Ожидания заинтересованных сторон.

Выводы по разделу.

ГЛАВА 4. АНАЛИЗ РОССИЙСКОГО И МЕЖДУНАРОДНОГО ОПЫТА РЕФОРМИРОВАНИЯ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОТДЕЛЬНЫХ ПРЕДЛОЖЕНИЙ ПО МОДЕРНИЗАЦИИ

СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ.

4.1. Сколько надо тратить на здравоохранение для достижения удовлетворительных показателей здоровья.

4.2. Каким должен быть баланс между государственным (общественным) и частным финансированием здравоохранения.

4.3. На какой модели государственного финансирования здравоохранения остановить выбор.

4.4. Кто и сколько должен платить за ОМС.

4.5. Как обеспечить равенство финансовых условий в системе ОМС

4.6. Могут ли частные коммерческие страховые медицинские организации участвовать в реализации программы ОМС.

4.7. Что и кому обеспечивает ППГ.

4.8. Как формировать ПГГ.

4.9. Как повысить квалификацию медицинских кадров в здравоохранении.

4.10. Роль информатизации в здравоохранении.

4.11. Лучшая модель организации медицинской помощи населению

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

4.13. Как управлять качеством в здравоохранении.

4.14. Как обеспечивать услуги по долговременному уходу.

4.15. Каковы принципы национальной лекарственной политики.

4.16. Децентрализация и централизация в управлении системой здравоохранения — где баланс.

4.17. Баланс между рынком и государственным регулированием; государственно-частное партнерство в здравоохранении.

4.18. Баланс между государственным и корпоративным регулированием.

4.19. Разделение ответственности за здоровье между государством, работодателями и населением.

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

4.21. Анализ предложений по реформированию здравоохранения РФ до 2020 г.

4.22. Поможет ли новая законодательная база и программы в здравоохранении решить ключевые проблемы отрасли.

ГЛАВА 5. ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И МЕХАНИЗМЫ РЕАЛИЗАЦИИ СТРАТЕГИИ.

5.1. Принципы формирования и структура Стратегии.

5.2. Приоритеты Стратегии.

5.3. Цели Стратегии.

5.4. Основные направления реализации Стратегии.

5.4.1. Совершенствование системы финансирования здравоохранения (задачи 1-7).

5.4.2. Обеспечение системы здравоохранения необходимыми кадровыми и материально-техническими ресурсами (задачи 8—13)

5.4.3. Совершенствование системы организации медицинской помощи населению (задачи 14-22).

5.4.4. Повышение эффективности управления здравоохранением (задачи 23-30).

5.4.5. Реализация программ по охране здоровья населения (задачи 31-39).

ГЛАВА 6. ОЦЕНКА СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ОТ РЕАЛИЗАЦИИ СТРАТЕГИИ.

6.1. Обоснование ключевой роли здравоохранения в достижении экономического роста.

6.2. Влияние здравоохранения на безопасность страны, социальную и политическую стабильность.

6.3. Оценка рентабельности вложений в здравоохранение.

6.4. Выгоды от реализации Стратегии для заинтересованных сторон