

## РЕШЕНИЕ

### Всероссийской научно-практической конференции «Экономические аспекты здоровья и здравоохранения» (19-20 мая 2011г., г. Москва)

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 февраля 2011 г. N 100 «Об утверждении плана научно-практических мероприятий Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации на 2011 год» состоялась Российская научно-практическая конференция «Экономические аспекты здоровья и здравоохранения».

В работе конференции приняли участие 218 человек из всех Федеральных округов Российской Федерации, а так же из Украины.

С приветственным словом выступили директор ФГУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Стародубов Владимир Иванович, Первый заместитель председателя Комитета Государственной Думы по охране здоровья Герасименко Николай Федорович.

Конференцию открыл Герасименко Николай Федорович - первый заместитель председателя Комитета по охране здоровья Государственной Думы Федерального Собрания РФ, Академик РАМН, доктор медицинских наук, профессор.

Продолжили пленарное заседание и выступили с докладами в соответствии с программой конференции: Кадыров Ф.Н. (ЦНИИОИЗ), Алексеева В.М. (Московская медицинская академия им. И.М.Сеченова), Шишкин С.В. («Высшая школа экономики»), а также представители научно-исследовательских институтов, профильных ВУЗов.

В соответствии с программой были заслушаны и обсуждены более 30 докладов. Проведено 3 круглых стола:

- **Круглый стол №1 Тема: «Реформы в системе здравоохранения» (62 чел.)**
- **Круглый стол № 2 Тема: «Экономические аспекты здоровья населения» (68чел.)**
- **Круглый стол №3 Тема: «Совершенствование системы финансирования медицинской помощи» (67 чел.).**

Участникам конференции был предложен комплект информационных и методических материалов по теме конференции.

#### **Конференция отмечает:**

Активное реформирование бюджетной сферы и системы обязательного медицинского страхования направлено на совершенствование оказания медицинской помощи населению.

Обсуждение на конференции экономических и правовых условий функционирования государственных (муниципальных) учреждений и других экономических аспектов здравоохранения позволило выявить следующее:

- улучшается соотношение прав и ответственности различных типов государственных (муниципальных) учреждений (устраняется целый ряд имевшихся диспропорций в этой сфере);

- ужесточающиеся требования к деятельности государственных (муниципальных) учреждений, к медицинским организациям в системе ОМС предполагают совершенствование подготовки управленческих кадров в вопросах экономики и юриспруденции;

- совершенствование правового положения государственных (муниципальных) учреждений не исключает необходимости поиска других направлений улучшения их деятельности;

- предполагаемое законодательное закрепление платных медицинских услуг позволит обеспечить более четкий порядок их регламентации. Вместе с тем, прямая или косвенная привязка оказания платных услуг к стандартам оказания медицинской помощи и порядкам оказания медицинской помощи делает систему оказания платных услуг более сложной. Это потребует детальной регламентации порядка оказания платных услуг в подзаконных нормативных актах;

- экономическая оценка ущерба здоровью позволяет выработать более эффективную стратегию управления отраслью.

Таким образом, экономические аспекты здоровья и здравоохранения остаются одними из важнейших в вопросах совершенствования системы здравоохранения Российской Федерации.

### **Конференция подчеркивает:**

1. Требуется научная и организационно-методическая поддержка реализации Федерального Закона № 83 "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений"
2. Необходимо обоснование использования различных способов обеспечения общественных нужд в сфере здравоохранения (в т.ч. и путем активного привлечения в систему обязательного медицинского страхования частных организаций, реализации проектов государственно-частного партнерства и т.д.);
3. Требуется совершенствование системы оплаты труда медицинских работников;
4. Особого внимания требует решение вопроса социальной защиты медицинских работников, осуществляющих деятельность в сфере социально-значимых заболеваний.
5. Требуется совершенствования система сбора и обработки статистической информации в сфере здравоохранения.

### **Конференция считает, что необходимо:**

1. Рассмотреть вопрос о целесообразности создания государственной структуры, занимающейся оценкой лекарственных средств и медицинских технологий. В этих целях возможно создание в Российской Федерации Агентства по фармако-экономическим вопросам.
2. Разработать научно-обоснованные единые критерии оценки деятельности медицинского персонала и учреждений для применения на всей территории Российской Федерации.
3. Введение системы оценки деятельности врачей со стороны медицинского сообщества через институты профессиональных ассоциаций, научно-исследовательских сообществ и др.
4. Осуществить пересмотр показателей результативности Программы модернизации в плане уточнения:
  - а) сроков предоставления значений;
  - б) возможностям сбора из форм официальной статистической отчетности
5. Организовать научно-методическую поддержку Программ модернизации в субъектах (путем разработки методических рекомендаций, издания комментариев и т.д.)
6. В целях совершенствования сбора и анализа статистической информации решить вопрос о введении должностей медицинского статистика в каждом лечебном медицинском учреждении.
7. Нормативно закрепить задачу планирования стационарной медицинской помощи за звеном первичной медико-санитарной помощи.
8. Поддержать идею фондодержания как наиболее эффективного экономического механизма управления медицинской помощью.
9. Поддержать идею клинико-затратных групп как одного из наиболее эффективных способов оплаты стационарной медицинской помощи
10. В рамках информатизации отрасли пересмотреть учетные и отчетные формы о заболеваемости населения с возможностью получения информации о новых случаях и распространенности заболеваний в разрезе пола, возраста (по 10-летним группам) и причинам заболеваний или травм в соответствии с МКБ-10
11. Провести ревизию и дополнить существующие учетные и отчетные формы по инвалидности с возможностью в получении данных о новых случаях, общем числе инвалидов и их смертности дифференцированных по полу, возрасту (по 10-летним группам) и причине: заболеваниям и травмам в соответствии с МКБ.
12. Провести исследования в пилотных регионах по оценке потерь здоровья за счет заболеваемости, инвалидности и преждевременной смертности в рамках выполнения Постановления Правительства об оценке экономических потерь.
13. Провести научно-практическую конференцию обобщающую опыт регионов в данном направлении.

14. Провести комплексное, межведомственное научное исследование с привлечением НИИ МВД, Бюро судебно-медицинской экспертизы, представителей патологоанатомической службы, органов статистиков по проблеме полного учета случаев смерти, связанных с алкоголем и наркотиками;
15. Организовать совместный аудит органами статистики и здравоохранения достоверности и качества кодирования причин смерти в учреждениях здравоохранения.
16. Подготовить в Росстат Минэкономразвития России предложения по переходу к разработке причин смерти по полной номенклатуре диагнозов, что обеспечит более полный учет смертности от соматических заболеваний, связанных с алкоголем.
17. Поддержать предложение Росстата Минэкономразвития России о возвращении в свидетельство и актовую запись о смерти социальных признаков умершего (образование, профессия, место работы), что позволит проводить разработку данных о смертности по социальному статусу для выявления групп риска.
18. Провести исследование смертности населения России дифференцированно по месту жительства: крупные города, малые города, рабочие поселки, сельские поселения в зависимости от числа жителей, направленное на выявление резервов снижения смертности с учетом региональных особенностей страны.

В конечном счете, все это будет способствовать улучшению доступности и качества оказания медицинской помощи населению и достижению тем самым основных целей здравоохранения.