

КОНЦЕПЦИЯ ПРОГРАММЫ **«МЕДИЦИНА НАРОДНОГО ДОВЕРИЯ»**

Медицина народного доверия – ключевая часть Народной стратегии охраны здоровья, создаваемой и контролируемой гражданским обществом.

Россия должна стать территорией здоровья и устойчивого развития. Устойчивое развитие страны – это инновационное развитие экономики без ущерба для социальной сферы и качества жизни людей.

Власть в союзе с гражданским обществом и бизнесом могут обеспечить максимально достижимый уровень здоровья для всех и должны принимать любое решение, учитывая последствия для здоровья и продолжительности жизни нынешних и будущих поколений граждан страны.

Продолжая те многочисленные позитивные перемены, которые были достигнуты в последние годы по масштабной модернизации российского здравоохранения, нужно эффективно двигаться намного дальше, переходя от системы здравоохранения способной на качественное лечение широкого круга заболеваний – к общественному здравоохранению, нацеленному на здоровье и активное долголетие граждан страны. Этого возможно достичь только при объединении усилий медицины и всего общества, рассматривая деятельность всех секторов экономики и социальной политики через призму пользы или вреда здоровью. Любой закон или конкретное практическое действие в системе ЖКХ, городского транспорта, торговли, образования, социальной защиты, спорта или культуры в конечном счете отразится, прежде всего, на качестве жизни и благополучии гражданина - жителя нашей страны.

Опыт большинства развитых стран доказывает, что при четкой координации усилий и наличия консолидированной стратегии между властью и обществом можно достигнуть точки не возврата в уровне общественного здоровья россиян и радикального увеличения средней продолжительности жизни.

Основными направлениями и конкретными действиями по развитию Медицины народного доверия могут стать следующие:

- устойчивое доверие граждан к врачам и удовлетворенность качеством и эффективностью медицинской помощи; осознанное, ответственное и активное отношение людей к своему здоровью; полноценное партнерство граждан и медицинских работников в обеспечении условий и ресурсов для будущего здорового поколения;
- реализация стратегии перехода от «медицины болезней» к «медицине здоровья»; здоровье человека - высшая ценность государства и общества; развитие слаженной государственной системы по оказанию доступной качественной и эффективной медицинской помощи населению, которая по уровню организации медпомощи и современных способов работы удовлетворяет общественным запросам;
- реально действующая активная профилактика, ранняя диагностика, скрининг и ранняя реабилитация, эффективная стратегия борьбы с хроническими

неинфекционными заболеваниями, приоритетная реализация принципов 4П-медицины;

– значительное повышение и расширение компетенции врачей в управлении здоровьем граждан, сочетающих инновационные подходы академической медицины и традиционные методы диагностики и лечения; формирование высоких этических норм в работе среднего и младшего медперсонала; эффективная комплексная реабилитация; возрождение системы наставничества, как механизма повышения профессионального, нравственного и духовного уровня в медицинском сообществе.

Кроме того, Медицина народного доверия неразрывно связана с одновременными практическими действиями в других сферах экономики:

– в системе образования – кратное увеличение количества здоровьесохраняющих и здоровьесформирующих школ, детских садов, колледжей, ВУЗов, массовые образовательные программы по формированию устойчивых навыков здорового образа жизни с использованием современных дистанционных интернет-технологий;

– в системе социальной защиты – повсеместное внедрение в центры социального обслуживания и дневного пребывания населения технологий и программ активного долголетия для людей старшего возраста;

– в системе культуры – массовое формирование “культуры здоровья”, создание просветительских клубов общественного здоровья по месту жительства на базе библиотек, создание произведений искусства идеологически поддерживающих образ здоровой жизни и активное долголетие граждан;

– в системе физического воспитания и спорта – развитие эффективных форм массовой культуры, опираясь на национальный и зарубежный опыт – ежедневную уличную и производственную гимнастику для всех возрастов, дальнейшее возрождение отечественного комплекса ГТО, дворового массового игрового спорта, поддержки молодежных инициатив уличной физкультуры;

– в производственной сфере – развитие программ “здоровье на рабочем месте”, стимулирование владельцев и директоров предприятий к эффективным профилактическим мероприятиям через систему общественного контроля и независимого рейтинга и аккредитации предприятий;

– в транспортной сфере – поэтапный полный переход к экологическому общественному, коммерческому и личному транспорту, дальнейшее увеличение безопасных пешеходных зон и велодорожек, оперативная установка регулируемых пешеходных переходов по запросам граждан;

– в экологической сфере – эффективная законодательная и общественная защита природоохранных зон, расширение и благоустройство рекреационных зон, значительное ужесточение ответственности юридических и физических лиц за нарушение природоохранного законодательства, формирования стихийных свалок и полигонов, загрязнение водных артерий и природных питьевых источников с ключевой водой;

Ключевым фактором успеха реформы национальной системы охраны здоровья при переходе к Медицине народного доверия, создании обновленной модели на

принципах равноправного сотрудничества и социального партнерства всех членов общества, является непосредственное участие в этом масштабном процессе представителей элиты врачебного сообщества – **Заслуженных врачей России**. При этом граждане должны стать главным заказчиком формируемой системы и главным контролером. Важнейшей задачей является повсеместное введение в стране действенного общественного контроля за соблюдением законодательства и прав граждан в сфере охраны здоровья населения. Поэтому ключевым элементом новой национальной системы охраны здоровья должна стать независимая общественная аккредитация и рейтингование всех участников системы - от медицинских и социальных объектов до промышленных и торговых предприятий на предмет соответствия их действий федеральному закону N323 "Об основах охраны здоровья населения" и влиянию на качество жизни и здоровье людей. Все итоги данной работы должны системно отражаться на едином интернет-портале и помогать исполнительной власти принимать соответствующие административные меры по отношению к организациям, имеющим постоянно низкий рейтинг или не имеющим вовсе общественной аккредитации в качестве добросовестного участника единой национальной системы охраны здоровья.

Важным рычагом дальнейшей модернизации системы охраны здоровья является перестройка первичной медико-санитарной помощи населения и ускорение перехода от участкового принципа на общую врачебную практику (семейную медицину). Данная прогрессивная организационная модель давно зарекомендовала себя во многих регионах страны. Эта форма организации медицинской помощи людям разного возраста и пола, прежде всего, членам одной семьи, позволяет одновременно, экономя ресурсы системы здравоохранения, значительно поднять его качество. Неизмеримо возрастает ответственность врача за результаты своего труда, а вместе с ним растет уважение и доверие пациентов. Кроме того, такая форма работы позволяет эффективно проводить профилактику заболеваний и полноценную реабилитацию. Большинство медицинских систем всех передовых стран мира в условиях рыночной экономики и страховой модели работают именно по этому принципу.

ИНСТРУМЕНТЫ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ «МНД»

1. Работа рабочей группы АЗВРФ
2. Цикл Стратегических проектных сессий АЗВРФ в федеральных округах
3. Рабочие группы АЗВРФ при Министерстве здравоохранения РФ
4. Общероссийский Съезд Заслуженных врачей России
5. Реализация решений Общероссийского Съезда Заслуженных врачей России

ОБРАЗ БУДУЩЕГО МЕДИЦИНЫ НАРОДНОГО ДОВЕРИЯ

Граждане России

Доверие к медицине

Эффективная медицинская помощь стала доступной для всех слоев населения. Через ведение врачом здорового образа жизни формируется доверие к врачу и его назначения и советы исполняются. У пациента сформировалось устойчивое доверие к врачам. Вернулось доверие населения к самой гуманной профессии – врач, а так же взаимное уважение между врачом и пациентом. Сформировано уважительное отношение к представителям профессии. Пациент видит сопереживание и заинтересованность в решении своей проблемы. Он удовлетворён качеством медицинской помощи и есть удовлетворение от посещения медицинских учреждений.

Граждане участвуют в развитии медицины народного доверия, осуществляя партнёрские взаимодействия с медицинскими работниками и обеспечивая условия и ресурсы для будущего здорового поколения. Пациент - полноценный партнёр, выполняющий свои обязанности по охране своего здоровья.

Существует действенная система по разрешению конфликтов (медиативная, юридическая поддержка).

Отношение к здоровью

Стало нормой осознанное, ответственное и активное отношение людей к своему здоровью. Ответственность пациента — сохранение и укрепление собственного здоровья, семьи и окружающего мира, учитывая свободный выбор каждого. Внедрены в систему охраны здоровья практики контрактных отношений по здоровьесбережению личности, семьи и рода со стадии планирования семьи, предполагающие взаимные обязательства человека и государства.

Есть чётко выстроенная система по ЗОЖ человека, начиная с утробы матери и преемственности на всех этапах жизни. Каждый гражданин включен в единую систему контроля здоровья и его потребительской активности. Каждый человек понимает ценность своей жизни и здоровья, как основы для духовного развития.

Общество состоит из высококультурных и духовных людей. Дети имеют полноценное здоровье, а болезнь ребенка – объект пристального внимания общества. Общество пребывает в гармоничном состоянии: психологически, соматически и физически. Достигнута высокая стрессоустойчивость населения, как следствие, существенно снижена заболеваемость социальными болезнями. Коэффициент воспроизводства населения возрос. Средняя продолжительность жизни населения устойчиво растет. Действует справедливая система поощрения граждан за сохранение здоровья и ведение ЗОЖ.

Здравоохранение - 2025

Стратегирование отрасли

Здоровье человека - высшая ценность государства и общества. Цель здравоохранения – эффективность, безопасность, качество и доступность

медицинской помощи. Сформирована и введена в действие генеральная стратегия государства по обеспечению здорового образа жизни среди всех социальных категорий граждан. Есть прямой социальный заказ со стороны государства на реализацию стратегии «Медицина народного доверия».

Разработана и реализуется национальная программа охраны здоровья населения РФ. Реализуется стратегия перехода от «медицины болезней» к «медицине здоровья», появилась новая специальность «консультант по персональному здоровью». В стратегии охраны здоровья учитываются социальные детерминанты. Стратегия развития каждого ведомства и организации включает в себя программу укрепления здоровья своего контингента.

В 2025 году медицина – доступна, бесплатна, технологична, персонализирована. Медицина народного доверия 2025 года – это слаженная система, которая по уровню организации медпомощи и современных способов работы удовлетворяет общественным запросам.

Построена государственная система здравоохранения, которая оказывает доступную качественную и эффективную медицинскую помощь населению, а не услуги.

Медицину народного доверия отличает реалистичность задач, поставленных перед здравоохранением, работающие законы, высококвалифицированные и высокооплачиваемые специалисты, реальная отчетность, уважение и понимание населения. Действует новый общественный договор в сфере охраны здоровья, где все знают и понимают общую стратегию и совместно ее реализуют. Сформулирован стандарт здоровья гражданина РФ.

Разработан интегральный показатель здоровья нации. Разработана эталонная модель здорового человека, семьи, общества, руководителя. Создана многоуровневая системная модель здоровья «здоровый человек - здоровая семья - здоровый дом - здоровый район - здоровый муниципалитет - здоровый регион - здоровая страна». Внедрены технологии, индивидуально измеряющие показатели здоровья и его потенциал для помощи в социальной и профессиональной реализации личности. Создана система эффективного мониторинга за динамикой роста здоровья. Создана интегральная многоуровневая система управления качеством жизни человека, семьи, с привлечением СМИ, и бизнеса.

Четко выстроена система оздоровления человека, на основе гармоничного объединения методик академической и традиционной медицины. В медицинском сообществе утвердился взгляд на человека, как на целостную систему. Реализуется целостный психосоматический подход в исцелении душа/тело.

Врач ставит в приоритет интересы пациента, изучая и применяя в своей практике превентивную и традиционную медицину. В медицине народного доверия разработан и принят обществом позитивный образ современного врача, как пример человека ведущего ЗОЖ. Врачебным сообществом разработан и принят обществом новый кодекс врача.

Врача освободили от организационной рутины в пользу профилактики и пропаганды ЗОЖ. Пациент важнее статистики. Медицина народного доверия возвратила большую часть пациентов из частной медицины и интернета в

государственную медицину. Эффективно действует механизм реализации прав пациента на оказание бесплатной медицинской помощи, при соблюдении солидарной ответственности в рамках общественного договора. В первичном звене оказания медицинской помощи реализован гибкий алгоритм, обеспечивающий прямой доступ к врачу-узкому специалисту, на основе данных медицинского телемониторинга и состояния его цифровой модели здоровья.

Медицина народного доверия сориентирована на истинные потребности пациента. Удовлетворённость пациента - он на первом плане, при условии соблюдения общественного договора о взаимной ответственности о сохранении здоровья.

Существенно снизилась детская и материнская смертность. Снизилась инвалидизация общества, в связи с правильным сочетанием качественной превенции и реабилитации. Заболеваемость и смертность заметно снизилась за счет перехода на адекватное питание.

Основой стратегии развития здравоохранения стало применение профилактической медицины, методов ранней диагностики, скрининга и ранней реабилитации. Реализуется принцип приоритетности профилактических и превентивных мер по здоровью сбережению. Реализован новый уровень превентивной диагностики и корректировки донозологических изменений. Превентивная медицина развивается в сотрудничестве с традиционной медициной.

Медицина 4П 2026 — это совокупность новейших медицинских и информационных технологий в части профилактики и ранней диагностики: совершенствование материально-технической базы, внедрение инновационных методик, совершенствование образовательных программ. 4П медицина отражает новый подход в деятельности врача и здравоохранения, обеспечивающий улучшение здоровья и благополучие населения России на основе просветительной, превентивной, персонализированной, партнерской медицины.

4П медицина доступна каждому, построена и работает на принципах целостного подхода и ориентирована на здоровье человека: физическое, психическое, репродуктивное, духовное, социальное. 4П медицина является лидером межсекторального и межведомственного сотрудничества в сфере охраны здоровья.

В результате принятия нового общественного договора в сфере охраны здоровья стерлись все зоны напряженности, осуществляется гармоничная работа всех участников системы: врача, пациента, фармацевтического бизнеса, производителей медицинской техники, страховых компаний, руководителей медицинских организаций. Значительно возрос статус семейного врача, как основного организатора медицины 4П. 4П медицина — идеологический флагман медицины будущего.

Осуществляется независимая экспертиза качества медицинской деятельности. Медицина высоких технологий общедоступна и постоянно развивается. Повсеместно действует цифровая медицина, с полной

автоматизацией рутинных медицинских услуг и использованием облачных сервисов.

Действует справедливое и принятое всем обществом перераспределение функций управления, контроля, финансирования и экспертизы здравоохранения между муниципальными, региональными и федеральными органами управления здравоохранением, в соответствии с многоуровневой моделью функционирования медицины народного доверия.

Создана система общественного контроля над деятельностью медицинских организаций в виде наблюдательных (попечительских) советов. На всех уровнях управления здравоохранением работают профессиональные эксперты. Эффективно функционирует оперативный механизм обратной связи между системой здравоохранения и обществом. Консолидированное общественное медицинское мнение обязательно к исполнению медицинской властью.

В сфере охраны здоровья создана межведомственная координирующая организация в структуре «власть - человек – общество - корпорация», при активном участии сообщества Заслуженных врачей России (Ассоциации ЗВРФ).

Создан механизм межведомственного контроля по реализации программы ЗОЖ на территории совместно с исполнительной властью. Действует межведомственная эффективная программа профилактики с вовлечением врачей, учителей, семьи.

Создана устойчивая и действенная система меценатства в здравоохранении.

Создана эффективная система медицинского волонтерства.

Реализован проект «Россия – активное долголетие».

Стандартизация деятельности

Основной акцент в деятельности врача сделан на профилактику заболеваний и оздоровление людей, в соответствии с действующими стандартами. Врач имеет достаточно времени на индивидуальный подход к каждому пациенту.

Расширен единый перечень обязательной медицинской помощи. Все виды обязательной медицинской помощи стандартизированы и утверждены с обязательным участием профессиональных общественных организаций.

Оптимизированы стандарты оказания медицинской помощи конкретному пациенту с конкретной нозологией. Все тарифы на оказание медицинской помощи стандартизированы на всей территории РФ. Все медицинские учреждения действуют в соответствии с порядком оказания медицинской помощи. Увеличена доступность первичной медико-санитарной помощи и лекарственного обеспечения населения в амбулаторных условиях. Существует высокий уровень вариативности при выполнении стандартов медицинской помощи. Действуют четкие регламенты диспансеризации. Выполнение стандартов лечения происходит с использованием современных технологий и лекарств во всех регионах.

Врач самостоятельно решает, какие препараты выписывать в соответствии с утвержденным профессиональными общественными организациями перечнем и их доступностью для пациента. Увеличена роль клинических рекомендаций.

Осуществляется гармоничное взаимодействие врача со всеми участниками процесса оздоровления.

Приняты и внедрены стандарты и показатели здоровья в динамике. Врач ведёт информационную базу здоровья о каждом пациенте. Разработан и внедрен регламент проведения профилактики заболеваний. Разработаны группы требований 3«ТТТ», обеспечивающих качество и доступность медицинской и немедицинской профилактики, первичной медико-санитарной помощи требования к условиям, содержанию, результату.

Действует эффективная система оплаты труда медицинских работников, занимающихся профилактикой. Дополнительное материальное поощрение медицинских работников за полное излечение пациентов, в том числе за счет экономии средств Фонда социального страхования.

Регламентирующие документы медицинской деятельности разрабатываются и утверждаются при обязательном участии авторитетных профессиональных медицинских сообществ. Внедрена система санитарно-гигиенической паспортизации и обязательной сертификации вновь возводимых зданий бюджетной сферы, в первую очередь зданий образовательных и медицинских учреждений.

Вся документация унифицирована. Разработана и действует единая отчётная система и единый формат приказов для всех медицинских учреждений, в том числе для всех контролирующих и надзорных ведомств.

Создана единая информационная система обмена информации между учреждениями. Проработано правовое обеспечение и типы ведения документации, упорядочен банк приказов в единый формат.

Приоритетом являются общение больного с врачом и сокращение ненужной документации. Все медицинские работники и медицинские организации перешли на электронный документный оборот. Ведется компьютерная обработка всех сведений, с минимальным затрагиванием врача. Действует служба набора, накопления, передачи информации и компьютерная обработка всех сведений, с минимальным техническим вовлечением в нее врача - у каждого врача есть робот, занимающийся полным техническим сопровождением его деятельности.

Электронная история болезни идет за пациентом во всех регионах. На каждого пациента ведется минимальный по форме и полный по содержанию объем документации (амбулаторная карта и история болезни), которые хранятся в Единой электронной системе.

Внедрение онлайн регистратуры позволило пациенту получать качественную медицинскую помощь на всей территории страны, в любом ЛПУ у врача любого профиля, с сохранением маршрутизации.

Введено страхование профессиональной ответственности медицинских работников. Создана система работы с врачебными ошибками, врачебные ошибки разведены с понятием уголовной ответственности. Отменена статья 278 часть 2 трудового кодекса РФ об увольнении руководителей медицинских организаций без объяснения причины.

Проверки медицинских организаций строго регламентированы. Количество проверок ЛПУ ограничено в течение одного года и утверждено законом. Установлено, что контрольные ведомства проверяют ЛПУ не чаще 2-х раз в течение одного года. Частные медицинские организации контролируются наравне с государственными.

Вопросы кадрового обеспечения

Профессионализм сотрудников

Медицинские работники высокопрофессиональны, высокооплачиваемы и защищены юридически. Врач будущего – высококвалифицированный профессионал, уважаемый обществом, властью и всесторонне поддерживаемый ими во всех видах его деятельности. Врач является образцом нравственности, этики и поддержания ЗОЖ. Врач – человек высокой культуры, образованный, честный, чуткий, бескорыстный друг пациента. Он организатор всей лечебно-профилактической и оздоровительной работы с населением, пример и учитель своих пациентов, их семей в организации ЗОЖ. Врач имеет партнерские отношения с пациентами, один из важнейших сотворцов и хранителей природосообразной гармоничной жизни и здоровья нации. Врач - это личность, совершенствующая себя в работе, применяя все виды инновационных технологий.

Врач будущего – специалист по управлению здоровьем, сочетающий инновационные подходы академической медицины и традиционные методы диагностики и лечения. Врач является наставником и человеком, помогающим в кризисных ситуациях, стимулирующим восстановительные возможности организма. Являются нормой духовный рост врача, осознанное желание изменять свою жизнь, честность, чистота и расширение сознания, милосердие, сострадание, доброжелательность. Врач развивает свои интуитивно-чувствительные способности и позитивные взаимоотношения с пациентом и с социумом. Врач ответственен за качество оказанной медицинской помощи. Сформировались и продолжают династии во врачебной практике.

Образование и переподготовка

Система медицинского образования заинтересована в получении обучающимися качественных знаний. Учеба в медицинских учреждениях бесплатна, по призванию, на основе знаний. Прием в ВУЗ осуществляется по собеседованию, с определением профпригодности, на конкурсной основе. Качество профессионального бесплатного обучения в медицинском ВУЗе полностью обеспечено достаточным бюджетным финансированием.

Действует субординатура по основной специальности. Работает система подготовки наставников в ВУЗах, начиная с кураторства старших курсов над младшими и в ординатуре. Функционирует система накопления опыта в кураторстве. Наставничество введено в программу непрерывного образования с выделением времени и необходимого материально-технического обеспечения. Действует образовательный стандарт наставничества, как система с определённой нормативно-правовой базой. Профессиональными общественными организациями

созданы и работают «Школы наставничества». Используется карта профессионального роста наставников.

В программах профессиональной переподготовки акцент делается на обучении с прохождением практики на рабочих местах клиник. Введена обязательная подготовка медицинских работников для работы на современном оборудовании. Являются нормой образовательные поездки в другие регионы.

Этика и деонтология являются обязательными предметами, в том числе в волонтерской практике.

Обучение с целью повышения квалификация включено в общий стаж работы. Передача профессионального опыта идет непрерывно, в том числе с привлечением ветеранских и медицинских общественных организаций.

Наставничество в медицине

Возрождена система наставничества, как механизм повышения профессионального, нравственного и духовного уровня в медицинском сообществе. Выстроена и действует новая система взаимоотношений и появились новые статусы «наставника» и «наставляемого» в системе здравоохранения.

Создана система заинтересованности руководителя ЛПУ во внедрении наставничества. Разработан механизм, мотивирующий руководителя готовить себе замену. Возникла система материального и морального поощрения наставничества на местном, региональном и федеральном уровнях.

Повышение доверия к врачу, в том числе к молодому, достигается за счет системы наставничества.

Наставничество в медицине – это система с определённой нормативно-правовой базой. Права и обязанности наставника известны, привлекательны и регламентированы. Создано сообщество наставников в рамках АЗВРФ. Разработаны и применяются критерии отбора в наставники.

Обеспеченность специалистами

Осуществлена полная укомплектованность квалифицированными медицинскими и сестринскими кадрами во всех регионах.

Мотивация к деятельности

Врач имеет высокую зарплату, социальную гарантию, жилье, пенсию и удовлетворенность от профессии. Создана система достойной оплаты медицинского персонала, исключающая желание и возможность получать любую благодарность, кроме моральной. Вместе с врачами работают психологи. Организованы комнаты отдыха и восстановления медицинского персонала.

Финансирование отрасли

Функционирование ОМС

Приоритеты управления фондами ОМС выстраиваются руководителями практического здравоохранения.

Частные страховые компании страны выведены за рамки ОМС, не имеют доступа к средствам ФОМС и оказывают услуги только в рамках ДМС. Система ОМС стала эффективным участником процесса и оказывает помощь врачам. Применяется гибкий подход в работе страховых компаний с ЛПУ, врачами и пациентами в системе ДМС (на каждый превентивный акт - скидки и бонусы).

Тарификация деятельности

Заработная плата врачей стандартизирована по всем регионам и зависит от квалификации врача, занимаемой должности и выполняемого объема работы. Тарифы соответствуют затратам медицинской организации и объему оказываемых медицинских услуг.

Штрафные санкции

Штрафные санкции строго регламентированы и используются для оптимизации работы ЛПУ. У экспертов нет личной заинтересованности в применении штрафных санкций.

Распределение ресурсов

Действует прозрачная, понятная система ценообразования и распределения государственных финансовых ресурсов по нозологиям. Все медицинские программы финансируются бюджетами соответствующих уровней. В каждом ЛПУ существует резервный фонд, который, в случае необходимости, обеспечивает полное ресурсное, в том числе, лекарственное обеспечение деятельности в полном объеме. Отдельной строкой финансируется проведение капитального ремонта и приобретение медицинского оборудования для всех ЛПУ страны. Платные услуги медицинской организации идут на социальное развитие коллектива, укрепление материально-технической базы, обучение персонала и внедрение новых инновационных технологий. Выделяется дополнительное финансирование медицинской помощи, оказываемой сверх плана. Наставничество финансируется из местного, регионального и федерального бюджетов.

Объем финансирования

Финансирование здравоохранения позволяет выполнять медицинское обслуживание всех групп населения на бесплатной основе на современном уровне с использованием высоких технологий. Медицина – отрасль народного хозяйства, финансируемая в полном объеме. Все новые методы лечения внедряются оперативно, и своевременно предусматривается их финансирование. Создан и функционирует Резервный фонд. Профилактика детских заболеваний финансируется в полном объеме.

Заработная плата врачей достойная, обеспеченная социальными нормами.

Финансирование системы охраны здоровья к 2020 году увеличено до 5%, а к 2025 году увеличен процент отчисления бюджета на цели здравоохранения до 10% от ВВП.

Сохраняются отчисления работодателей на здравоохранение, отчисления дифференцированы и величина их зависит от состояния здоровья коллектива и вложения в укрепление здоровья сотрудников.

Согласованность формирования

Осуществляется разумное планирование работы и бережное использование ресурсов ЛПУ с участием мнения коллектива медицинских работников. Реализуются механизмы плодотворного взаимодействия между медицинскими работниками и страховщиками. Тарифы разрабатываются с учетом мнения профессионального медицинского сообщества. Оплачиваются все виды обоснованной оказанной медицинской помощи. Сохраняется и активно действует ДМС.

Лекарственные средства, технологии, медтехника и материальная база

Осуществляется регулирование оборота медицинских изделий и фармацевтических препаратов, которое регламентировано специальным законом.

Достоверная оценка, контроль эффективности и безопасности медицинской продукции осуществляется государством с обязательным участием профессиональных врачебных сообществ. Новые методы лечения проходят мониторинг эффективности, качества, безопасности и востребованности за счет внебюджетных средств в платных отделениях ЛПУ, партнеров проекта «Доступная медицина», в режиме государственно-частного партнерства. Внедрение новых технологий и методов лечения в систему ФОМС проходит только после получения рекомендаций от общественно-профессиональных экспертных организаций. По итогам испытаний Экспертные группы профессиональных медицинских сообществ формируют рекомендации для включения в систему ОМС. Профессиональные медицинские ассоциации проводят обязательную экспертизу ведомственных нормативно-правовых актов, перед их официальным принятием. Широко применяются механизмы апробации в соответствующих центрах.

Организованно централизованное государственное обеспечение медицинских учреждений медицинским оборудованием, лекарствами, инвентарем и расходными материалами. Качество – ключевой критерий при закупке. Осуществлен переход к централизованным закупкам с привлечением экспертов страховых компаний.

В сфере здравоохранения используется только достоверно качественная, эффективная и безопасная продукция, качественная современная диагностическая и лечебная аппаратура преимущественно отечественного производства. Федеральные законы №44 и №223 позволяют закупать адресно необходимую достоверно эффективную высоко - технологичную продукцию, при обязательном экспертном подтверждении общественно-профессиональных медицинских сообществ.

Внедрена информационная система, позволяющая выписывать лекарственные средства по МНН.

Развито отечественное конкурентоспособное производство фармацевтических препаратов и медицинского оборудования.

Производство лекарств осуществляется под индивидуальный заказ на основании персонализированного подхода. Товарное производство лекарств на свободном рынке и их реклама значительно ограничены и регламентируется профессиональными медицинскими сообществами.

Взаимодействие с органами власти

На уровне Правительства РФ создана программа осознанного управления здоровьем. Создана национальная программа формирования здорового образа жизни на всех этапах развития человека. Осуществляется государственное регулирование программы ЗОЖ. Учрежден и действует Национальный совет по охране здоровья при Президенте РФ. Реализуется стратегия развития здоровьесбережения в РФ. Изменено законодательство РФ, регулирующее взаимодействие государства и ОМС в части развития здорового образа жизни.

Ответственность за охрану здоровья населения РФ несет Правительство РФ согласно п.2 статьи 41 Конституции РФ. Власть ориентирована на повышение качества жизни населения.

Семья имеет полноценную помощь государства по вопросам здоровья, системного и правильного питания, занятия спортом. Существует достойная финансовая поддержка семей с детьми до 3х лет, начиная с первого ребенка.

Создана система персональной ответственности пациента за охрану собственного здоровья и законодательно за ним закреплена данная норма.

Повышен авторитет, статус, имидж, правовая защищенность и ответственность медицинского работника в обществе с приравниванием его к статусу государственного служащего, наравне со статусом работника правоохранительной системы во время исполнения служебных обязанностей. Нападение на медработника приравнено к нападению на полицейского.

Разработан закон о формах межведомственного взаимодействия в целях укрепления здоровья человека и принципах формирования адекватных бюджетов на реализацию межведомственных программ. Создан институт качества жизни, как орган межведомственной координации, формирования индикаторов и показателей качества социального, психологического, физического и духовного здоровья. Сформирована государственная система мотивирования работодателя на сохранение здоровья работника. Принят законопроект о поддержке социального предпринимательства, занимающегося сферой осознанного управления здоровьем. Действует общественная и материальная поддержка и поощрение юридических и физических лиц, являющихся субъектами системы охраны здоровья. Реализован государственный подход к организации здорового питания на всех уровнях.

Налажен механизм взаимодействия медицинского сообщества с обществом и властью, присутствует прозрачность и доверие. Между врачами и Министерством здравоохранения РФ действует проработанный механизм обратной связи, через профессиональные общественные сообщества. Перед внедрением

отраслевых нормативных актов медицинским сообществом проводится их обязательная экспертиза. Председатель профсоюзной организации не зависит от работодателя и не является членом коллектива.

Информационное пространство

Сформировано новое оздоравливающее информационное пространство через разработку и реализацию государственной стратегии информационного влияния на граждан РФ, стимулирующее человека на ЗОЖ не поощряющее примеры нездорового образа жизни. Реализуется широкая пропаганда здорового образа жизни, ценностей семьи и долголетия, как норма жизни. Активно осуществляется «героизация» здорового образа жизни, работают соревновательные и игровые элементы. Популяризируется в обществе социально ответственная элита – «архитектор и директор своей жизни».

Россия является примером социально-ответственного гармоничного общества. Человек живёт в экономически богатой стабильной России. В обществе создана психологическая атмосфера для мотивации к созданию полноценной семьи и рождению детей.

Средства массовой информации и реклама наполнены достоверной, нетенденциозной информацией, в том числе о потребительских свойствах продукции, влияющей на здоровье и продолжительность жизни, с профессиональными комментариями экспертов, уполномоченных общественно-профессиональными сообществами. Реализована всеобщая доступность в достоверной информации о потребительских свойствах медицинской продукции, позволяющая ее использовать на благо здоровья человека.

Обществу доступна достоверная статистика в сфере охраны здоровья, в том числе по потреблению психо-активных веществ.

В обществе с детских лет пропагандируется здоровый образ жизни и уважительное отношение к врачу. Медийный образ врача, отвечает потребностям современного пациента и отражает здоровую реальность нации, уровень уважения и доверия общества. В СМИ и социальных сетях сформирован положительный образ врача-наставника. Выходят сериалы с позитивным образом врачей – спасителей.

Врачи активно присутствуют в информационном потоке благодаря web-технологиям.

Пропагандируется качественное питание, с индивидуальным подходом.

Созданы комиссии в общественных советах при Минздравах регионов по контролю за содержанием рекламного и информационного пространства в сфере охраны здоровья.

Здоровое питание

Созданы новые технические условия, максимально отвечающие принципам адекватного питания. Осуществляется строгий контроль над выполнением технических условий производства продукции.

Персонификация полезной готовой продукции осуществляется маркировкой авторитетных общественно-профессиональных организаций, осуществляющих независимый лабораторный контроль качества и экспертизу свойств продукции.

Осуществляются прямые поставки продукции от производителя к потребителю минуя ритейлерские сети. Внедрены электронные технологии обеспечения информацией о составе и свойствах продуктов питания. Налажен общественный контроль качества в сфере здорового питания, в т.ч. электронными методами. Действует неформальный общественный контроль организованного питания, информационного пространства и продовольственного обеспечения.

Минимизированы синтетические консерванты. Врач дает квалифицированные рекомендации по составу питания в каждой семье. В России стало нормой производство, продажа и переработка качественного пищевого сырья и питьевой воды. Производство и реализация некачественной продукции стало экономически и юридически невыгодным, в связи с отсутствием спроса. Прогрессирует культура питания в семьях, где с детства воспитывают соблюдение норм и режима здорового питания. Человек ответственен за свое питание. Снижены затраты на лечение населения за счет развития массового рынка здорового питания. Развита наука о здоровом питании и воде.

Просвещение и воспитание

Организованы образовательные и оздоровительные клубы общественного здоровья. Развита школа здорового питания для населения. Работает просветительская программа по ЗОЖ «Начни с себя». Ведется активная просветительская работа с группами риска по питанию.

Семья имеет всестороннюю помощь государства по вопросам здоровья, системного и правильного питания, занятия спортом.

Появились и оформились в общественно-правовом поле глобальные территории здоровья. Создана многоуровневая концепция территории ЗОЖ (человек, семья, дом, территория).

В детских учреждениях преподают программы по здоровому питанию. Дети в семьях, детских садах, школах воспитываются быть здоровыми. Созданы комплексные и преемственные программы воспитания ЗОЖ для разных возрастных групп и разных сфер жизнедеятельности человека. Внедрен комплекс программ воспитания детей ЗОЖ.

Запущена национальная школа управления здоровьем и подготовки координаторов ЗОЖ.