





### Постановление Правительства Российской Федерации

от 01.12.2004 г. №715

«Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих»

### Социально-значимые заболевания



#### Туберкулез

Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем

Гепатит В

Гепатит С

Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)

Злокачественные образования

Сахарный диабет

**Психические** расстройства и расстройства поведения

Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением

### Федеральная целевая программа



### «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера (2007-2011гг.)»

(в ред. Постановлений Правительства РФ от 18.02.2008 N 95, от 02.06.2008 N 423, от 09.04.2009 N 319)

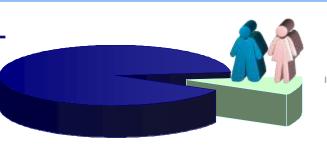
### <u>Подпрограммы:</u>

- Сахарный диабет (7,5%)
- ▼ Туберкулез (36,5%)
- **№** Анти-ВИЧ/СПИД (11,2%)
- **№** Онкология (16,5%)
- Инфекции, передаваемые половым путем (4,6%)
- **№** Вирусные гепатиты (8,0%)
- Развитие психиатрической помощи (9,5%)
- Вакцинопрофилактика (4,0%)
- Артериальная гипертония (2,2%)

#### Распространенность социально значимых заболеваний среди населения



**141,9** млн. чел.



из них — **ОКОЛО 10-12%** страдают социально значимыми заболеваниями

Больные социально значимыми заболеваниями	Заболеваемость (тыс. чел.)	Распространенность на 100 тыс. чел
туберкулезом	262,7	185,1
ИППП	357,5	251,9
ВИЧ-инфекцией	469,4	330,8
злокачественными новообразованиями	2692,0	1897,1
сахарным диабетом	3178,9	2240,2
психическими расстройствами поведения (кроме связанных с употреблением психоактивных веществ)	4215,0	2970,4
психическими расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ	3250,7	2290,7
болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением	11491,8	8098,3

# Специализированные лечебно-профилактические

учреждения, оказывающие помощь при СЗЗ	
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ	

**ЧИСЛО** 

341

108

226

144

144

**253** 

102

82

25

Диспансеры противотуберкулезные онкологические

кожно-венерологические

психоневрологические эндокринологические

наркологические кардиологические

инфекционными заболеваниями

Инфекционные больницы Центры по профилактике и борьбе со СПИД и

Туберкулезные больницы

Наркологические больницы

Психиатрические и псхоневрологические больницы

Наркологические реабилитационные Центры

# Соотношение штатных должностей и физических лиц, оказывающих медицинскую помощь при СЗЗ. Врачи



формы №17



формы №30

## Врачи



Наименование	ВСЕГО	имеют сертификат специалиста	имеют квалификац ионную категорию	в том числе высшую
Кардиологи	10954	9846 (89,9%)	57,8%	35,3%
Эндокринологи и диабетологи	5694	5002 (87,8%)	48,7%	26,2%
Онкологи	5851	5109 (87,3%)	52,6%	33,1%
Фтизиатры	8302	7778 (93,7%)	64,5%	34,9%
Психиатры	14360	13516 (94,1%)	58,8%	31,1%
Психиатры- наркологи	5637	5341 (94,8%)	50,1%	19,4%
Дерматовенерологи	10291	9124 (88,7%)	50,5%	25,1%

# Коэффициент совместительства врачей



	ВСЕГО	В АПП
КАРДИОЛОГОВ	1,4	1,4
ЭНДОКРИНОЛОГОВ	1,4	1,5
ОНКОЛОГОВ	1,6	1,7
ФТИЗИАТРОВ	1,7	1,6
ПСИХИАТРОВ	1,6	1,5
НАРКОЛОГОВ	1,7	1,8
ДЕРМАТО-ВЕНЕРОЛОГОВ	1,3	1,3
ВРАЧЕЙ ЦЕНТРОВ СПИД	1,5	1,5

#### Число посещений. Функция врачебной должности на одну на одного занятую врача АПГ должность 0 4725,6 3343,8 кардиологи 4303,3 6381,1 эндокринологи и диабетологи 7246,1 4218,2 онкологи 5133,7 3586,3 фтизиатры 3916,6 5714,3 психиатры 3668,8 6432,5 наркологи 7931,3 6208,7 дерматовенерологи

#### На одну занятую должность в стационаре число число пролеченных коек больных 190 8 кардиологи 176 эндокринологи и диабетологи 242 9 ОНКОЛОГИ 17 63 фтизиатры 78 16 психиатры 169 8

дерматовенерологи

наркологи

210 12

#### На одну занятую профильную должность в амбулаторно-поликлиническом подразделении приходится больных:

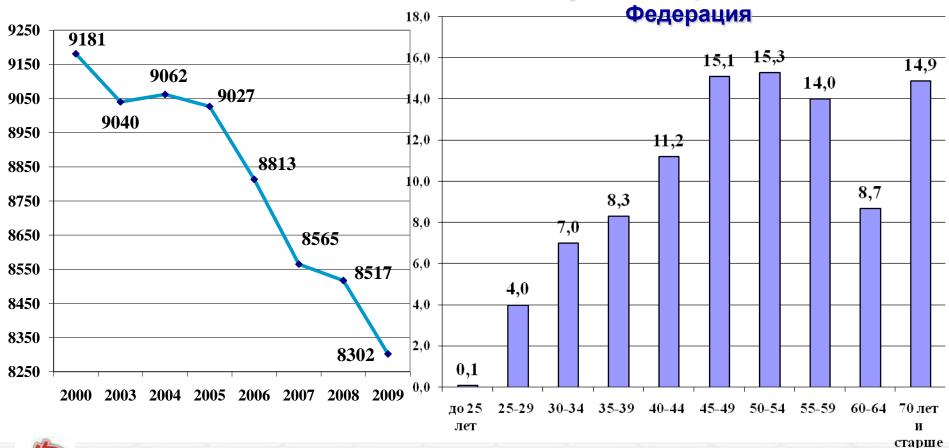


туберкулезом (контингенты и выявленные в текущем году)	<b>51</b>
ИППП	46
ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным н аблюдением	142
злокачественными новообразованиями	715
сахарным диабетом	71
психическими расстройствами поведения (кроме связанных с употреблением психоактивных веществ)	729
психическими расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ	616
болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением	<b>2488</b>

### В России отмечается процесс старения кадров и естественная убыль врачей-фтизиатров









### Возможные последствия миграции врачей из специализированных служб:





#### положительные

- Возможность профессионального и карьерного роста
- Возможность совмещения, увеличения зоны обслуживания и как следствие увеличение размеров заработной платы
- Востребованность, что защищает специалиста от возможности увольнения при дефектах в работе и не выполнения должностных обязанностей

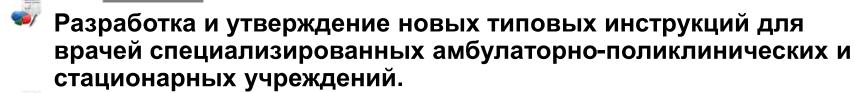


#### отрицательные

- Ограничение возможности обучения вне рабочего места, так как при этом некому будет работать на данном рабочем месте
- Опасная рабочая среда с возросшей нагрузкой на врача
- Постоянная занятость и возрастающие требования со стороны администрации
- Низкое качество работы

# Первоочередные мероприятия, направленные на привлечение, удержание и повышение квалификации кадров





Разработка дифференцированных норм нагрузки на врачей и средний медицинский персонал, работающий с больными с СЗЗ в зависимости от эпидемической ситуации.

Пересмотр штатного расписания специализированных лечебно-профилактических учреждений.

Пересмотр системы оплаты труда. Введение договорной системы найма специалистов на основе отраслевой оплаты труда и оплаты по медико-экономическим стандартам и критериям работы медицинских специалистов.





Введение доплат за участковость и вредные условия труда при работе с больными ВИЧ-инфекцией, гепатитами, и больными туберкулезом, в том числе с лекарственной устойчивостью в рамках отраслевой системы оплаты труда.

Законодательное закрепление права работников специализированных учреждений на ряд социальных льгот, в частности обеспечения молодых медицинских работников служебным жильем на период работы в специализированной службе.

Изменение системы послевузовской профессиональной подготовки и переподготовки кадров с созданием системы непрерывного обучения на основе ежегодных или один раз в два года краткосрочных обучающих циклов.





- Активизация работы кафедр по привлечению молодых специалистов к первичной профессиональной подготовке по специальности «Фтизиатрия».
- Развитие телемедицинских технологий в специализированных учреждениях.
- Создание и внедрение Интернет-технологий для интерактивного обучения врачей, фельдшеров и медицинских сестер по вопросам диагностики, лечения и наблюдения за больными СЗЗ, реабилитации лиц, перенесших СЗЗ.









Материалы сайта www.mednet.ru