



# «ТЕРРИТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ»

инновационный социально ориентированный проект,  
подтверждающий эффективность реализации на практике

# Динамика численности населения в ДФО



Развитие Дальневосточного региона (ДФО), находящегося под пристальным вниманием Президента России В. В. Путина, является одной из приоритетных задач государства.

Разработан и в настоящее время реализуется ряд государственных программ, направленных на привлечение и удержания человеческого капитала в регионе.

Однако несмотря на предпринимаемые меры Дальневосточный регион, самый богатый по наличию природных ресурсов, остается малопривлекательным для ресурсов человеческих.

## Миграционная убыль населения ДФО (Росстат)

Год	Численность населения ДФО на 1 января, чел.	Убыль, чел.
2015	6 211 021	—
2016	6 194 696	16 352
2017	6 182 679	12 017
2018	6 162 427	20 252

Так, по данным Росстата, несмотря на лучшие из регионов показатели по притоку инвестиций, Дальний Восток продолжает терять в численности постоянно проживающих граждан.

▶ **38%**

общего числа жителей Дальневосточного федерального округа думают о смене места жительства.

Отрицательное миграционное сальдо в 2017 году составило **17,4** тыс. человек. С началом 2018 года отток населения усилился – за первые четыре месяца население региона сократилось на **20** тыс. человек только за счет отъезда.

# Позиции по количеству аборт в ДФО

ДФО - лидер по количеству абортов на 1000 женщин России

Июль 2018

ЕАО  
Колыма

Якутия

Сахалинская  
область

**39,6**

**34,0**

**33,3**

Лидирующие  
позиции в ДФО

На третьем месте  
в ДФО  
(и пятом по России)

На четвертом месте  
в ДФО  
(седьмое по РФ)

## ОТСУТСТВИЕ ДОСТУПНОЙ И КАЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

одной из причин прерывания беременности, наряду с бедностью и отсутствием перспектив, т.е. достойной работы с достойной оплатой, карьерных возможностей, жилья.



# Смертность в субъектах ДФО (превышает рождаемость)

## Приморский край

Январь-август 2018 г.

■ Родилось 13 448 младенцев.

■ Умерло 17 564 человека.

Таким образом, население Приморья за 9 месяцев 2018 года сократилось на **4116** человек.

## Колыма

Январь-август 2018 г.

■ Родилось 935 детей.

■ Умерло 1092 человека.

Естественная убыль населения составила **157** человек.

## Хабаровский край

Январь-август 2018 г.

■ Родилось 10 111 младенцев.

■ Умерло 11 411 человека.

Население региона сократилось, только за счёт превышения смертности над рождаемостью, на **1300** человек.

## Камчатка

Январь-август 2018 г.

■ Родилось 2373 детей.

■ Умерло 2373 человека.

Однако по данным с января по март, умерших на Камчатке оказалось на **41** больше, чем родившихся.

## Амурская область

Январь-август 2018 г.

■ Родилось 5975 младенцев.

■ Умерло 7232 человека.

Таким образом, население сократилось на **1257** человек.

## Сахалин и Курилы

Январь-август 2018 г.

■ Родилось 3496 малышей.

■ Умерло 3670 человек.

Таким образом, население сократилось на **174** человека.

# Причины смертности – заболеваемость

Год	Период	Общее количество смертей, чел	От внешних причин, чел.	От болезней, чел.	Смертность от болезней по отношению к общему количеству смертей, %
<b>2014</b>	январь - декабрь	<b>1 913 613</b>	<b>173 523</b>	<b>1 740 090</b>	<b>90,93%</b>
<b>2015</b>	январь - декабрь	<b>1 911 413</b>	<b>164 276</b>	<b>1 747 137</b>	<b>91,40%</b>
<b>2016</b>	январь - декабрь	<b>1 887 913</b>	<b>153 517</b>	<b>1 734 396</b>	<b>91,86%</b>
<b>2017</b>	январь - декабрь	<b>1 824 340</b>	<b>138 784</b>	<b>1 685 556</b>	<b>92,39%</b>
	январь - октябрь	<b>1 532 955</b>	<b>116 538</b>	<b>1 416 417</b>	<b>92,39%</b>
<b>2018</b>	январь - октябрь	<b>1 533 521</b>	<b>111 281</b>	<b>1 422 240</b>	<b>92,74%</b>

# Проблемы

---

Согласно результатам исследований, одной из весомых причин таких показателей является низкий уровень медицинского обслуживания, обусловленный комплексом взаимосвязанных причин:

1. Низкий уровень оплаты труда медицинских работников
2. Неукомплектованность государственных лечебных заведений квалифицированными кадрами
3. Отсутствие или недостаточная укомплектованность государственных лечебных заведений современным медицинским оборудованием
4. Наличие очередей за оказанием медицинской помощи
5. Отсутствие доступности получения своевременной медицинской помощи, в сложных медицинских случаях
6. Отсутствие эффективной системы профилактики возрастных и профессиональных заболеваний
7. Отсутствие эффективной системы медицинской реабилитации людей с временной утратой здоровья, а также медицинской поддержки людей с инвалидностью
8. Отсутствие связи между медицинскими (лечебными) учреждениями
9. Отсутствие финансовой поддержки регулярного прохождения медицинскими работниками программ повышения квалификации
10. Отсутствие или недостаточное финансовое стимулирование участия врачей в научно-исследовательской деятельности, научных семинарах, симпозиумах, конференциях
11. Разрушенный институт проведения медицинских консилиумов с участием высококвалифицированных профессионалов в той или иной области медицинского знания и др.

# Решение



В целях повышения привлекательности Дальневосточного региона как территории опережающего в первую очередь **социально-**, затем экономического развития, так как без здоровых людей достичь экономического роста невозможно, а также в целях:

## Повышения эффективности реализации

государственной программы «Социально-экономическое развитие Дальнего Востока и Байкальского региона» (утв. постановлением Правительства РФ от 15 апреля 2014 г. N 308), имеющей целью повышение уровня социально-экономического развития Дальнего Востока и Байкальского региона; **обеспечение потребности в трудовых ресурсах и закрепление населения на Дальнем Востоке**

Стратегии развития малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации на период до 2030 года (утв. распоряжением Правительства РФ от 2 июня 2016 г. N 1083-р), направленной на создание конкурентоспособной на мировом уровне, гибкой и адаптивной современной экономики, которая обеспечивает высокий уровень индивидуализации товаров и услуг, высокую скорость технологического обновления и стабильную занятость, а также является основой для устойчивого повышения качества жизни населения и роста числа граждан Российской Федерации, относящихся к среднему классу, путем развития сферы малого и среднего предпринимательства;

Плана мероприятий («дорожная карта») «Поддержка доступа негосударственных организаций к предоставлению услуг в социальной сфере» (утв. распоряжением Правительства РФ от 8 июня 2016 г. N 1144-р), реализация которого призвана способствовать увеличению количества негосударственных участников рынка в социальной сфере в целях повышения доступности и качества оказываемых услуг и оптимизации бюджетных расходов

# Решение

---

В целях повышения привлекательности Дальневосточного региона как территории опережающего в первую очередь **социально-**, затем экономического развития, так как без здоровых людей достичь экономического роста невозможно, а также в целях:


## Исполнения

Указа Президента РФ «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» от 7 мая 2018 г. № 204, направленного на осуществление прорывного научно-технологического и социально-экономического развития Российской Федерации, увеличение численности населения страны, повышение уровня жизни граждан, создание комфортных условий для их проживания, а также условий и возможностей для самореализации и раскрытия таланта каждого человека;

## Выполнения

задачи Президента России разработать Национальную программу развития Дальнего Востока на период до 2025 года с перспективой до 2035 года, поставленной Владимиром Путиным в ходе выступления на пленарном заседании третьего Восточного экономического форума (12 сентября 2018 г.), решение которой должно осуществляться Правительством «в тесном контакте с дальневосточными регионами, гражданами, бизнесом, общественными и деловыми объединениями» <https://дв2025.рф/>; в качестве ключевых направлений Президентом обозначены обеспечение опережающей динамики в социальной сфере, в том числе здравоохранении, развитие экономики и науки, а указанная Президентом цель заключается в кардинальном улучшении жизни граждан, чтобы в ближайшие годы на Дальний Восток из других регионов страны приезжало больше людей: ***«Стремиться нужно к тому, чтобы как можно больше наших граждан жили, работали и строили свои дома, создавали семьи, растили детей именно здесь – на Дальнем Востоке»***





*«Заботливая медицина» может стать доступной каждому гражданину уже сегодня, обеспечив нации здоровое завтра.*

# Территория здоровья



В рамках стратегического партнерства государства и предпринимательства мы предлагаем инновационный социально ориентированный проект **«ТЕРРИТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ»**, направленный на повышение качества **медицинского обслуживания** в регионе за счет дополнительного инвестирования внебюджетных денежных средств в государственные лечебные учреждения субъектов (ДФО/ федерации).

Изучив международный опыт, а также лучшие медицинские практики, учитывая результаты многочисленных исследований в сфере организации медицинской помощи, мы разработали дополнительные механизмы решения проблемы обеспечения населения (ДФО) качественной, доступной и своевременной медицинской помощью посредством применения инновационных социальных технологий, в основу которых положен собственный многолетний практический опыт работы в системе отечественного здравоохранения.

# Территория здоровья



Кто мы? Мы – команда профессионалов-практиков, которые сталкиваются с проблемами современного здравоохранения каждый день и не только знают, как их решать в теории, но и успешно реализуют механизмы решения на практике.

**ЦЕЛЬ ПРОЕКТА** – повышение качества медицинского обслуживания населения (ДФО) в рамках стратегического партнерства государства и социально ориентированного предпринимательства.

**ПРИОРИТЕТНАЯ ЗАДАЧА** – создание инновационной интерактивной клиники, доступной для всех категорий населения ДФО, в каком населенном пункте они ни проживали бы, за счет использования передовых цифровых технологий.

# Прогнозируемый результат (для региона)



Реализация проекта на территории ДФО позволит

## Выполнить

ряд поставленных Президентом России перед региональным правительством задач, направленных на повышение привлекательности Дальневосточного региона прежде всего в социальном отношении, что незамедлительно приведет к улучшению инвестиционного климата в регионе в целом.

Достижение указанных результатов возможно, в частности, при повышении качества медицинского обслуживания населения, на что и направлена реализация предлагаемого нами проекта.

## Повысить

эффективность реализации государственных программ, стратегий, планов мероприятий не только на региональном, но и на государственном уровне, так как в их основе лежит увеличение и удержание человеческого капитала в регионе.

За счет создания комфортных условий для проживания населения, включающих доступную, качественную, своевременную медицинскую помощь.

## Снизить

уровень младенческой смертности как индикатора социально-экономического благополучия и одного из показателей оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти региона.

За счет организации совместно с Институтом материнства и детства ведения женщины во время беременности, при рождении ребенка и далее матери и ребенка вплоть до совершеннолетия ребенка.

# Прогнозируемый результат (для региона)



Реализация проекта на территории ДФО позволит

## Снизить

уровень смертности от заболеваний, а следовательно, увеличить не только продолжительность жизни, но долю трудоспособного населения региона

В результате повышения уровня медицинского обслуживания, напрямую зависящего от улучшения материальной базы и укомплектованности штатов медицинских учреждений квалифицированными специалистами, что осуществимо при реализации предлагаемой программы.

## Уменьшить

количество людей, нуждающихся в социальной поддержке государства в результате заболеваний, что как следствие приведет к увеличению доли здорового трудоспособного населения и снижению объема субсидирования со стороны государства.

За счет повышения уровня доступности своевременной квалифицированной медицинской помощи, на что и направлена предлагаемая нами программа.

## Увеличить

объем оборота отечественных лекарственных средств и как следствие объем их производства отечественными производителями.

В результате отсутствия ангажированности назначающих лекарственные средства врачей представителями иностранных фармацевтических компаний.

# Прогнозируемый результат (для региона)



Реализация проекта на территории ДФО позволит

## Повысить

степень уважения и доверия к отечественной медицине, в том числе со стороны мирового сообщества, за счет повышения уровня здравоохранения в целом, чему будет способствовать реализация настоящего проекта.

Привлекать и удерживать в регионе человеческий капитал в результате обеспечения опережающей динамики в социальной сфере, в частности в здравоохранении.

## Снизить

демографическую нагрузку на трудоспособное население за счет увеличения его доли, что, в свою очередь, позитивно скажется на уровне социально-экономического развития региона.

Достижение указанных результатов представляется возможным при увеличении доступности и повышении эффективности квалифицированной медицинской помощи.

## Создать

дополнительные рабочие места, в том числе для людей с ограниченными возможностями здоровья, за счет увеличения потребности в сотрудниках, труд которых будет востребован при реализации настоящей программы.

## Улучшить

качество жизни населения за счет роста уровня социально-экономического развития региона, что возможно при росте уровня здравоохранения, которому будет способствовать реализация разработанных нами механизмов, направленных на повышение качества медицинского обслуживания населения.

# Для медицинских / лечебно-профилактических учреждений – ЛПУ

---

## Формирование системы дополнительного финансирования за счет внебюджетных средств

1. Увеличить уровень оплаты труда медицинских **работников за счет дополнительного финансирования.**
2. Снизить дефицит укомплектованности медицинских / лечебно-профилактических учреждений высококвалифицированными кадрами **в результате материального стимулирования специалистов и возвращения их из частного сектора.**
3. Улучшить материально-техническую базу учреждений за счет приобретения современного медицинского оборудования, расходных материалов, осуществления своевременного ремонта оборудования и зданий, и др.
4. Сократить до минимума очереди пациентов в медицинских учреждениях **в результате развития института семейных врачей и выстраивания грамотной логистики.**
5. Предоставлять столько медицинских услуг населению, сколько необходимо практически, а не столько, сколько определено квотами теоретически, **за счет внебюджетных средств, полученных при реализации настоящего проекта, и гибкой системы их перераспределения.**
6. Обеспечить чистую и здоровую конкуренцию между врачами и медицинскими учреждениями **в результате предоставления пациентам полной информации о квалификации и имеющемся опыте медицинских работников, а также возможности получения медицинской помощи не только в «своей» поликлинике, т.е. медучреждении, за которым гражданин закреплен согласно месту регистрации.**

# Для медицинских / лечебно-профилактических учреждений – ЛПУ

---

## Формирование системы дополнительного финансирования за счет внебюджетных средств

7. Снизить количество жалоб со стороны населения на доступность, качество и своевременность оказываемой медицинской помощи **за счет участия семейных врачей.**
8. Организовать систему оказания медико-консультативной помощи населению в режиме «он-лайн» **в результате использования инновационных, включая облачные, IT-технологий, а также при помощи call-центров.**
9. Организовать систему прохождения регулярного обучения специалистов по программам дополнительного образования, повышения квалификации, а также посещения постоянно действующих семинаров, в том числе дистанционно с использованием современных телекоммуникационных средств связи, **за счет дополнительных материальных средств, полученных при реализации настоящего проекта.**
10. Обеспечить участие медицинских работников в научно-исследовательских работах, научных семинарах, симпозиумах, конференциях, в том числе международных, **в результате создания фонда стимулирования участия медицинских работников в научной деятельности.**
11. Реализовать возможности телемедицины, обеспечивающие дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, с пациентами и (или) их законными представителями с целью проведения консилиумов, консультаций, дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента **за счет использования современных IT-технологий, внедрение которых может быть финансировано за счет внебюджетных средств, полученных при реализации проекта.**



# Для населения / каждого пациента

---

## Формирование системы дополнительного финансирования за счет внебюджетных средств

1. Обеспечить адресную медицинскую помощь за счет участия в реализации проекта семейных врачей, персональных менеджеров, волонтеров.
2. Обеспечить персональным консультантом-координатором в режиме «он-лайн» в результате использования современных IT-технологий, call-центров и т.д.
3. Обеспечить лекарствами по сниженным ценам с возможностью доставки за счет реализации партнерских программ с участием поставщиков лекарственных средств без посредников.
4. Организовать сопровождение пациента в медицинском учреждении посредством персональных менеджеров или волонтеров.
5. Обеспечить пациента возможностью оперативно услышать «третье врачебное мнение» при обращении за медико-консультативной помощью в результате использования современных цифровых технологий.
6. Снизить до минимума вероятность допущения врачебной ошибки за счет улучшения материальной базы медицинских учреждений, возвращения квалифицированных специалистов из частного сектора, регулярного повышения квалификации медицинских работников, их участия в научной деятельности и т.д.
7. Предоставлять только необходимые пациенту медицинские услуги и проводить только необходимые медицинские манипуляции, а не «выжимать» из него оплату ненужных услуг и манипуляций в результате организации гибкой системы перераспределения денежных средств, полученных при реализации настоящей программы.

## Для населения / каждого пациента

---

### Формирование системы дополнительного финансирования за счет внебюджетных средств

7. Увеличить объем предоставляемых пациенту медицинских услуг за счет снижения их стоимости.
8. Обеспечить экономию личных денежных средств пациента в результате снижения стоимости лекарственных средств и медицинских услуг.
9. Оказывать оперативную всестороннюю помощь пациенту за счет взаимодействия с администрацией медицинских учреждений и со страховыми компаниями.
10. Создать независимую систему контроля качества предоставляемых медицинских услуг, имеющую практическую направленность, которая позволит оценивать эффективность реализации предлагаемого проекта.

# Территория здоровья

---

1

Реализация предлагаемого проекта будет способствовать созданию территории действительно – т.е. на практике, а не на бумаге – опережающего социально-экономического развития на Дальнем Востоке.

2

Проект не требует привлечения бюджетных средств (бюджетного финансирования / инвестирования). Так, только при планируемом участии в проекте 4% от общей численности населения ДФО сумма дополнительного, т.е. внебюджетного, финансирования медицинских учреждений составит **637 млн рублей за 1 год.**

3

При этом 2/3 части денежных средств будут направлены на повышение оплаты труда медицинских работников и улучшение материальной базы медицинских учреждений, а 1/3 – на финансирование прохождения обучения, повышения квалификации и участия в научной деятельности медицинских работников.

# Отличия наших сервисных программ от программ ДМС:

---

1

Мы берем твердо установленную абонентскую плату за обслуживание и оказание дополнительных сервисных услуг;

2

Количество посещений клиентом ЛПУ не ограничено, нет финансовых рисков для проекта и его участников. Не нужно финансировать каждое посещение, каждый анализ или дорогостоящее обследование;

3


Финансы в течение 2-х рабочих дней после заключения договора с клиентом попадают в ЛПУ и идут на выплату заработной платы и улучшение материально-технической базы ЛПУ;

4

Если клиент заключил договор с СК, и не обратился в ЛПУ, деньги в лечебное учреждение не поступят. Если клиент заключил договор с нами, деньги автоматически поступают в ЛПУ в виде абонентской платы.

5

В ДМС есть ограничения для клиентов с рядом заболеваний, а профилактика заболеваний - это не страховой случай. В сервисной медицине для клиента нет никаких ограничений при любых заболеваниях, в том числе могут обращаться люди здоровые, с целью профилактики.



***«ТЕРРИТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ» – инновационный  
социально ориентированный проект,  
аналогов которого в мире не существует***

Реализация проекта предполагает его интеграцию во все социальные сферы, а также формирование иного социокультурного пространства, где здоровье как состояние полного физического, душевного и социального благополучия находится в заботливых руках профессионалов 24 часа в сутки.