



ВШОУЗ
ВЫСШАЯ ШКОЛА
ОРГАНИЗАЦИИ И УПРАВЛЕНИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ

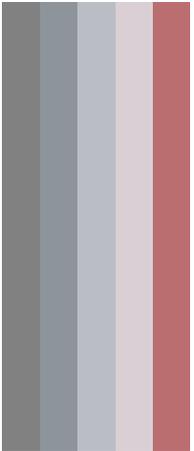


Индекс эффективности управления здоровьем регионов РФ

Игорь Лотаков
Управляющий партнер PwC, Россия
Гузель Улумбекова
д.м.н. ректор ВШОУЗ,
МВА Гарвардского университета,

Содержание

- 1. Общие положения**
- 2. Научные основы**
- 3. Методология расчета**
- 4. Результаты**



1.

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Определения

Индекс – это отношение показателей одинаковой размерности при их сопоставлении

Детерминанты здоровья – факторы, влияющие на здоровье

Общественное здоровье – наука о предотвращении заболеваний и продлении жизни путем комплексных организационных воздействий на массовом и индивидуальном уровне

Эффективность – отношение результата к затраченным ресурсам

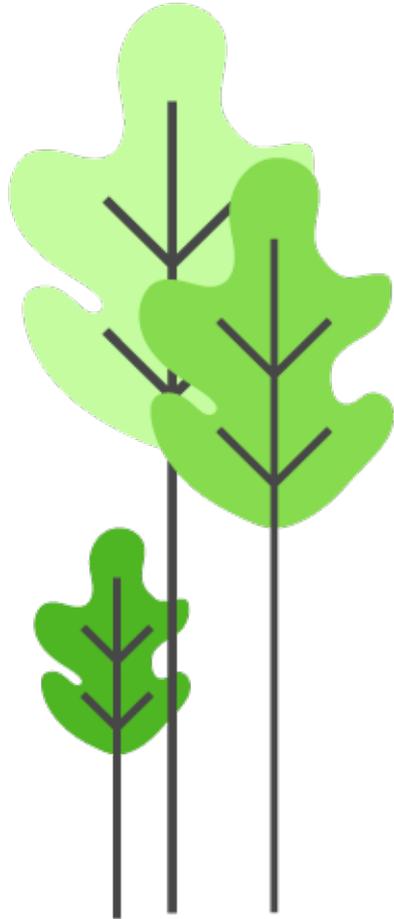
ОПЖ – ожидаемая продолжительность жизни при рождении

Определение

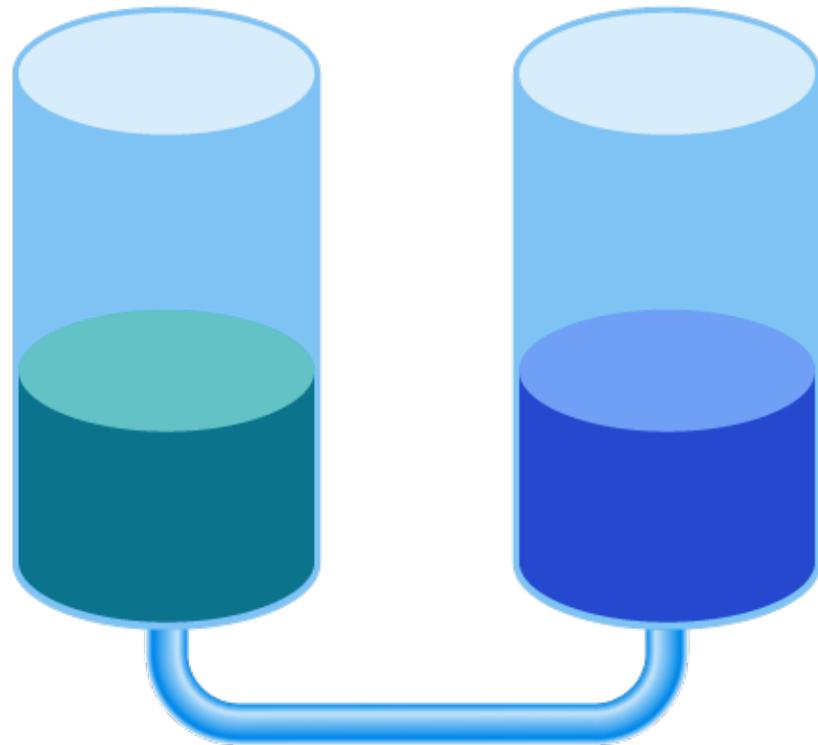
Индекс эффективности управления общественным здоровьем -

это оценка эффективности государственного управления факторами, влияющими на здоровье, или потенциал, который может быть реализован за счет дополнительных управленческих усилий

**ФАКТОРЫ
ВЛИЯНИЯ**



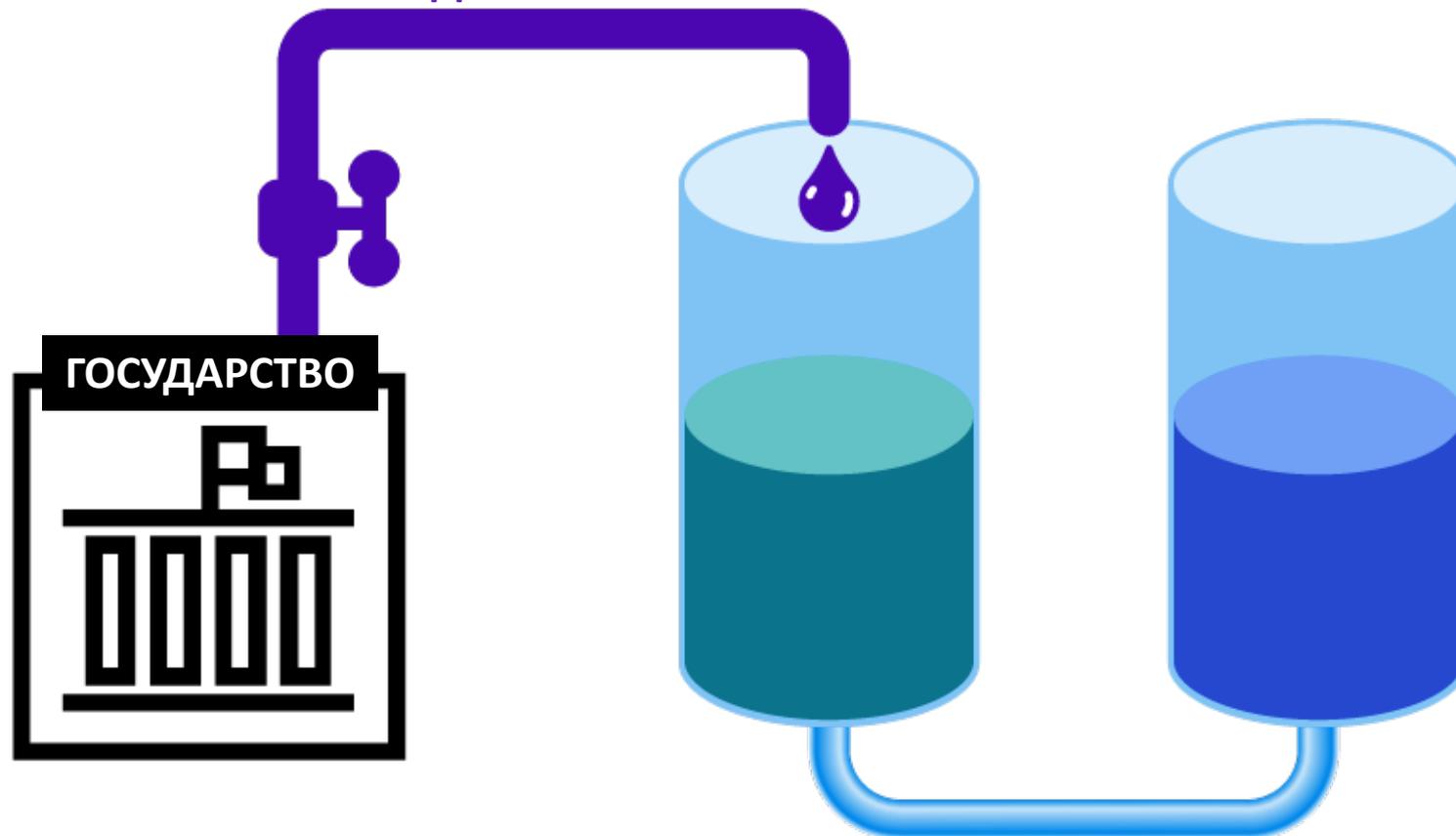
**ПОКАЗАТЕЛИ
ЗДОРОВЬЯ**

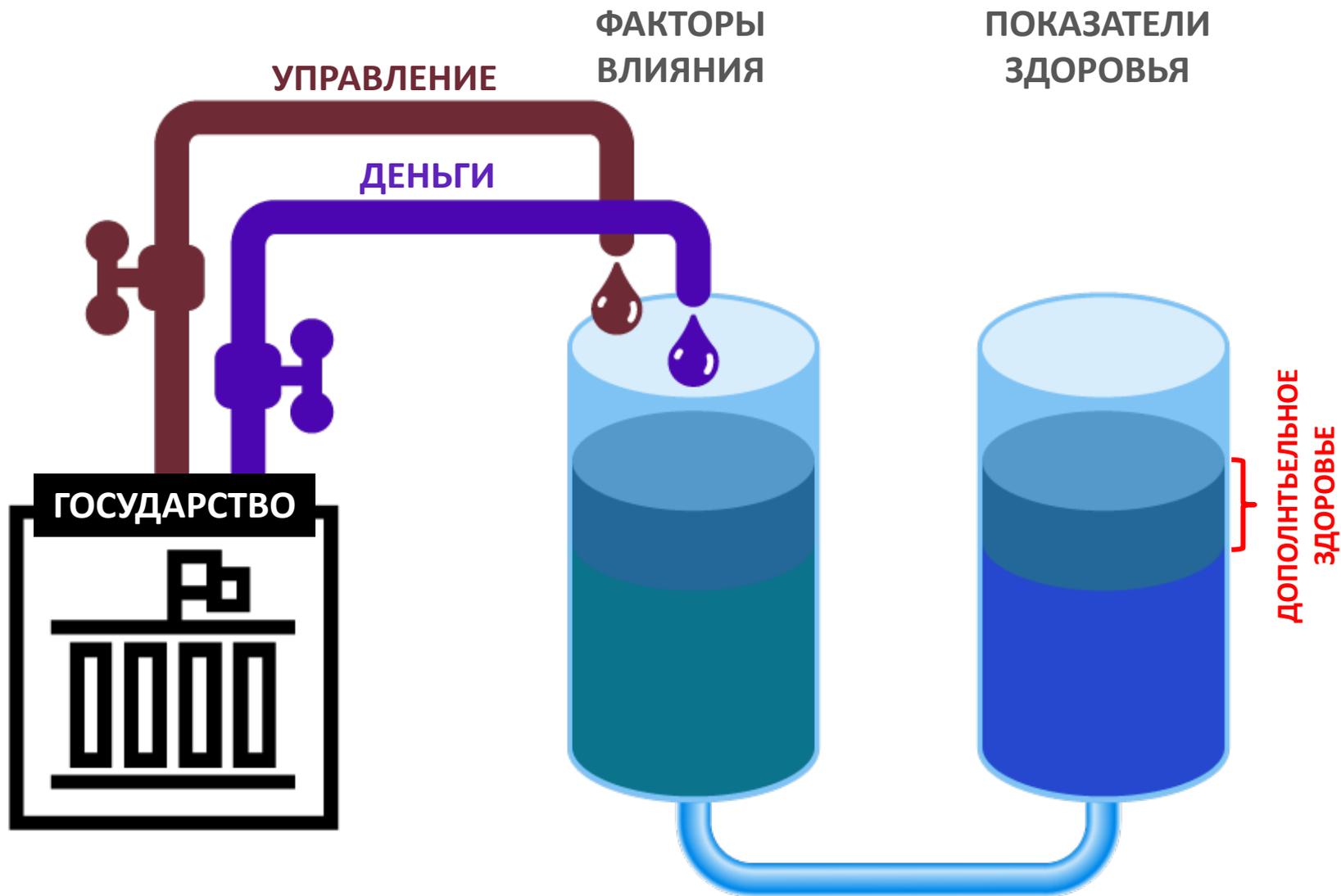


ФАКТОРЫ
ВЛИЯНИЯ

ПОКАЗАТЕЛИ
ЗДОРОВЬЯ

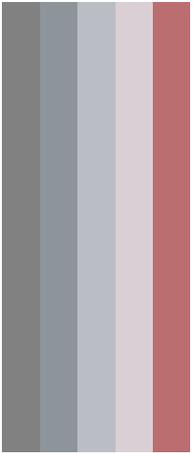
ДЕНЬГИ





Индекс эффективности управления общественным здоровьем





2.



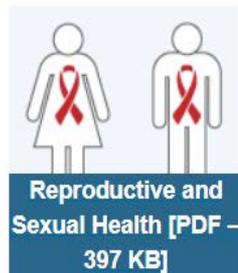
НАУЧНЫЕ ОСНОВЫ

Доказано, что здоровье населения зависит от следующих факторов



В США в программе «Healthy People 2020» выбрано **12 групп** показателей

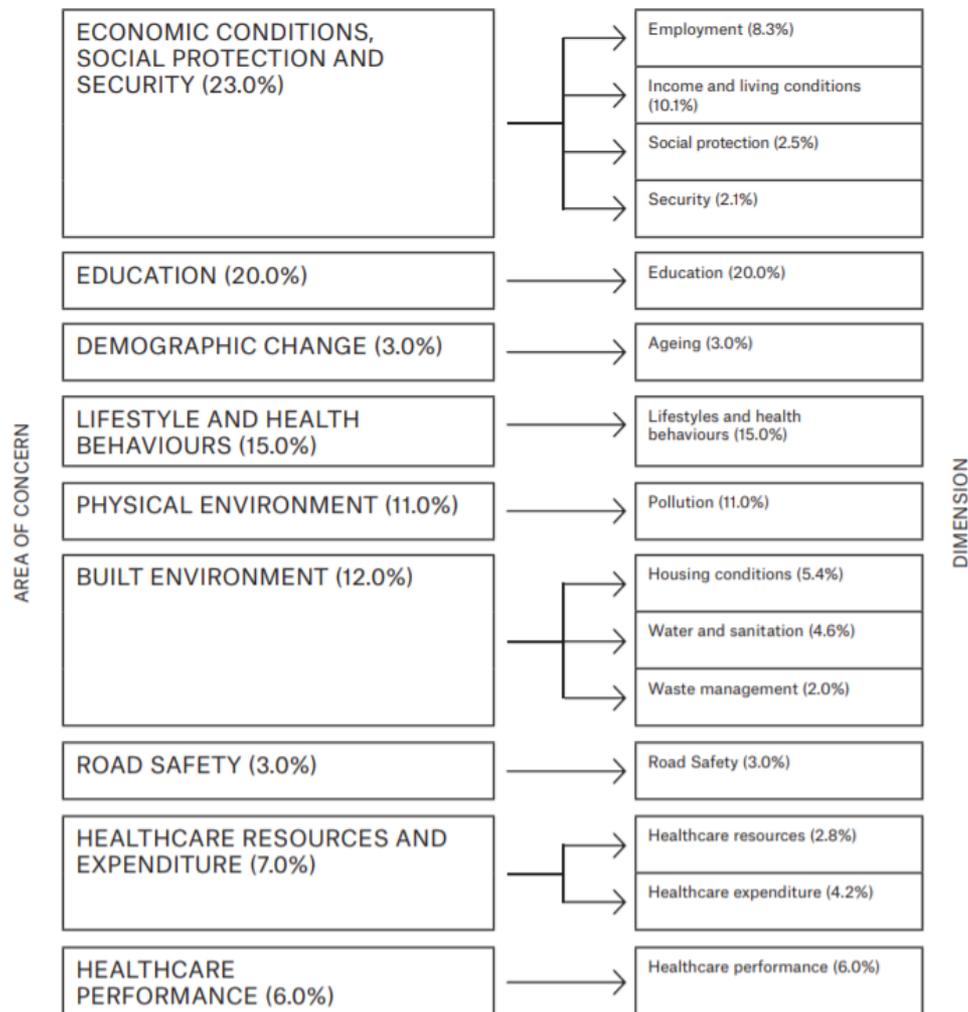
Choose an LHI topic below for a summary
on progress toward the indicators.



Источник:

<https://www.healthypeople.gov/2020/leading-health-indicators/Healthy-People-2020-Leading-Health-Indicators%3A-Progress-Update>

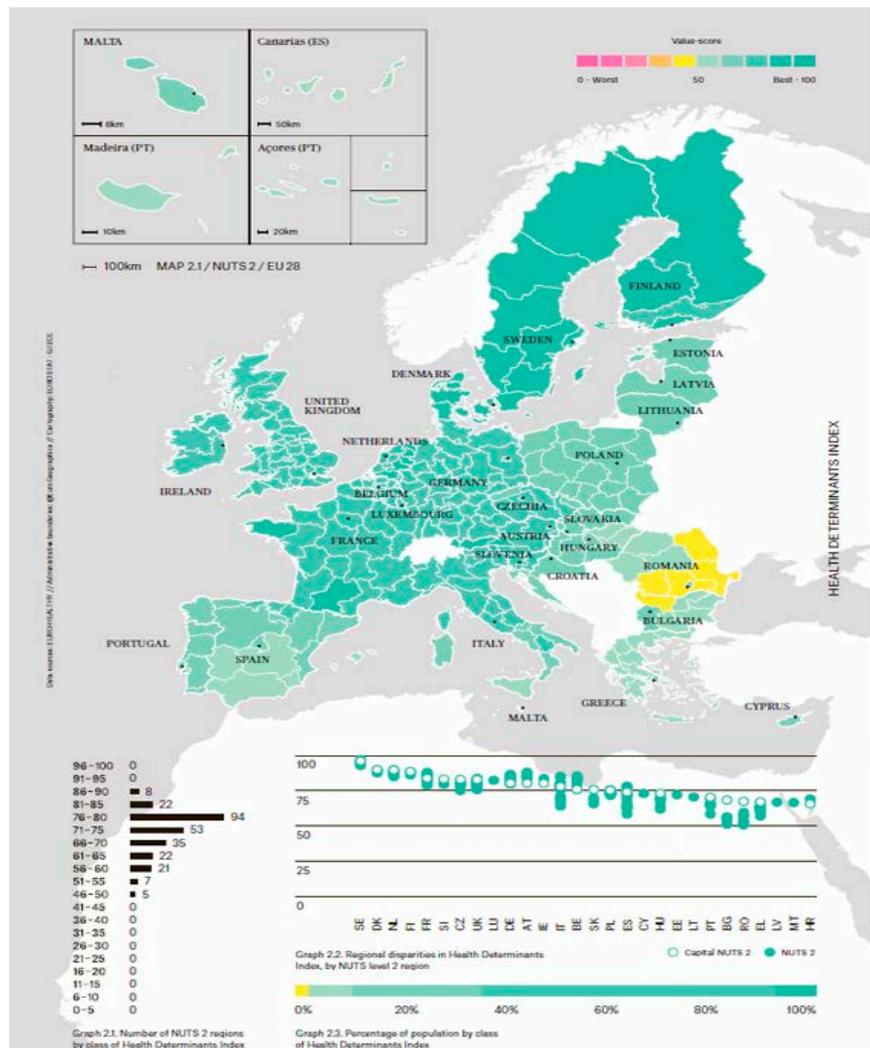
В ЕС в программе «EURO-HEALTHY PHl» выбрано 33 показателя



Источник:

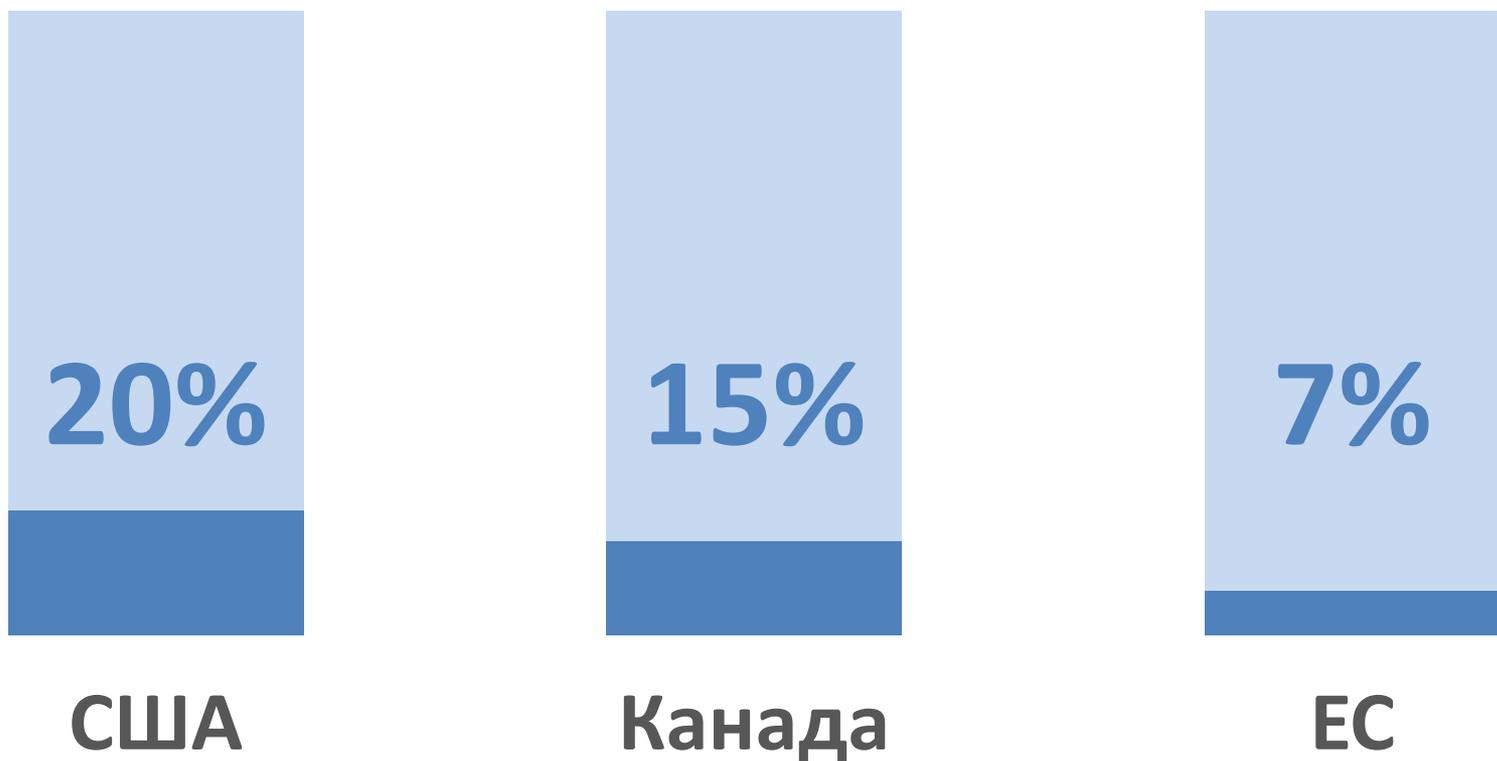
[https://www.researchgate.net/publication/321361767 Atlas of Population Health in European Union Region](https://www.researchgate.net/publication/321361767_Atlas_of_Population_Health_in_European_Union_Region)

В странах ЕС ежегодно измеряют индекс общественного здоровья населения, формируют рейтинг **269** территорий ЕС и соответствующую интерактивную карту



**У каждого фактора и показателя свой вес влияния
на итоговое значение индекса**

Зависит от деятельности здравоохранения на



В РФ ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ) зависит от следующих главных факторов

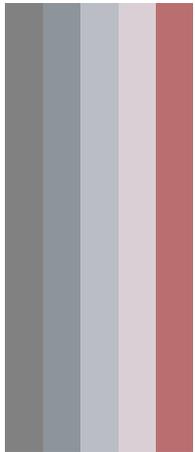


Данные регрессионного анализа по РФ за период 2011-2016 гг.

**В РФ количественная оценка влияния
на ОПЖ основных факторов, определяющих
состояние здоровья населения (ОПЖ) за 2011-2017 гг.**

Зависимая переменная:	ОПЖ при рождении
Независимые переменные:	ОМНК (ФЭ)
Валовой региональный продукт на душу населения	0,045*** (0,005)
Госрасходы на здравоохранение на душу населения	0,035*** (0,004)
Потребление крепких алкогольных напитков на душу населения	-0,040*** (0,001)
Постоянная	2,533*** (0,108)
Коэффициент детерминации (R²)	0,96

Примечание. Устойчивые стандартные ошибки в скобках; * – значим на уровне 10%; ** – значим на уровне 5%; *** – значим на уровне 1%.



3.

.....

**МЕТОДОЛОГИЯ РАСЧЕТА ИНДЕКСА
ЭФФЕКТИВНОСТИ УПРАВЛЕНИЯ
ОБЩЕСТВЕННЫМ ЗДОРОВЬЕМ ДЛЯ
РОССИИ**

Всего использовали 3 индекса

1

Индекс здоровья – сравнительное место региона по ОПЖ и предотвратимым смертям

2

Индекс детерминант здоровья – сравнительное место региона по детерминантам здоровья

3

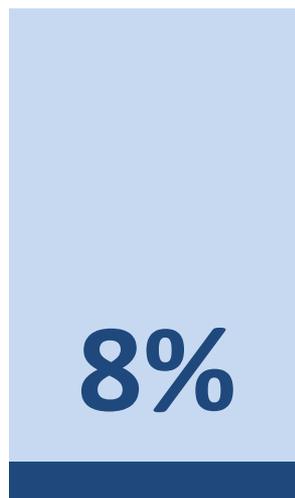
Индекс эффективности управления общественным здоровьем – сравнительное место региона по результатам здоровья и затраченным на них ресурсам (детерминантам)

1. Расчет индекса здоровья. Показатели здоровья и их вес

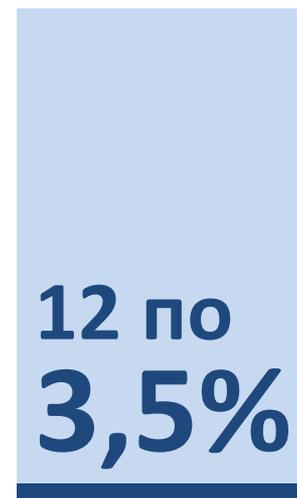
Индекс здоровья



ОПЖ



Младенческая
смертность



12 предотвратимых
причин смертей

Предотвратимые причины смертей

- СКС от вирусных гепатитов на 100 тыс. населения
- СКС от ВИЧ на 100 тыс. населения
- СКС от внешних причин на 100 тыс. населения
- СКС от злокачественного новообразования грудной (молочной) железы на 100 тыс. населения соотв. возраста, женщины
- СКС от злокачественных новообразований органов пищеварения на 100 тыс. населения
- СКС от ишемической болезни сердца на 100 тыс. населения
- СКС от психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением алкоголя, на 100 тыс. населения
- СКС от самоубийств на 100 тыс. населения
- СКС от случайного отравления (воздействие) алкоголем на 100 тыс. населения
- СКС от туберкулеза всех форм на 100 тыс. населения
- СКС от хронических заболеваний нижних дыхательных путей (кроме астмы) на 100 тыс. населения
- СКС от цереброваскулярных болезней на 100 тыс. населения

2. Расчет индекса детерминант здоровья.

Показатели и их вес

1. Экономические условия в регионе (35%)

- ВРП на душу – 15%
- Бедность – 15%
- Неравенство доходов – 5%

2. Образ жизни населения (30%)

- Потребление крепких алкогольных напитков на душу – 20%
- Распространенность потребления табака среди взрослых – 10%

3. Доступность и качество медицинской помощи (29%)

- Государственные расходы на здравоохранение на душу населения – 20%
- Обеспеченность практикующими врачами – 6%
- Обеспеченность средним медицинским персоналом – 3%

4. Условия окружающей среды (6%)

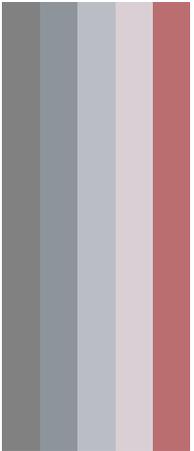
3. Расчет индекса эффективности управления общественным здоровьем



Значение показателя здоровья для региона было соотнесено со значением показателя детерминант здоровья для этого же региона



Если показатели здоровья будут расти опережающими темпами по сравнению со значением факторов, влияющих на здоровье, то индекс эффективности будет расти



4.



РЕЗУЛЬТАТЫ

Индекс показателей здоровья

15 первых и 15 последних регионов по

Республика Ингушетия	90,61	1
Карачаево-Черкесская Республика	85,17	2
Чеченская Республика	82,96	3
Республика Дагестан	82,89	4
Кабардино-Балкарская Республика	82,52	5
г. Москва	80,85	6
Республика Северная Осетия-Алания	80,13	7
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	77,19	8
г. Санкт-Петербург	75,80	9
Белгородская область	75,57	10
Краснодарский край	73,88	11
Ставропольский край	73,77	12
Республика Татарстан (Татарстан)	72,92	13
Тамбовская область	72,82	14
Волгоградская область	72,36	15

Пермский край	28,69	71
Хабаровский край	28,64	72
Оренбургская область	28,61	73
Камчатский край	28,04	74
Псковская область	27,93	75
Приморский край	27,68	76
Красноярский край	26,39	77
Амурская область	26,36	78
Республика Хакасия	26,04	79
Республика Бурятия	24,69	80
Забайкальский край	18,02	81
Республика Тыва	17,78	82
Еврейская автономная область	17,77	83
Кемеровская область	15,63	84
Иркутская область	13,40	85
Чукотский автономный округ	12,80	86

Индекс детерминант здоровья

15 первых и 15 последних регионов

Белгородская область	72,32	1
г. Санкт-Петербург	71,17	2
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	68,07	3
Ненецкий автономный округ	67,85	4
Ямало-Ненецкий автономный округ	67,23	5
г. Москва	66,64	6
Тюменская область (без АО)	65,02	7
Чукотский автономный округ	64,65	8
Магаданская область	63,57	9
Воронежская область	62,52	10
Тульская область	61,10	11
Оренбургская область	60,89	12
Сахалинская область	60,69	13
Краснодарский край	59,50	14
Курская область	58,55	15

Амурская область	41,99	71
Кемеровская область	41,81	72
Кабардино-Балкарская Республика	41,69	73
Алтайский край	41,49	74
Брянская область	40,31	75
Республика Ингушетия	37,99	76
Кировская область	36,71	77
Республика Адыгея	36,12	78
Республика Алтай	35,99	79
Чеченская Республика	35,77	80
Ивановская область	35,25	81
Республика Бурятия	35,18	82
Приморский край	33,29	83
Забайкальский край	32,64	84
Республика Марий Эл	32,18	85
Еврейская автономная область	31,43	86

Индекс эффективности управления общественным здоровьем

I

«Регионы с показателем индекса выше среднероссийского» от **260%** до **11%** выше

II

«Регионы с показателем индекса около среднероссийского» выше на **10%** и ниже на **10%** среднероссийского

III

«Регионы с существенными резервами для повышения индекса» с **11%** до **80%** ниже среднероссийского

Регионы с индексом эффективности на 10% и более, ВЫШЕ среднероссийского показателя

Республика Ингушетия*
Чеченская Республика*
Кабардино-Балкарская Республика
Республика Дагестан
Карачаево-Черкесская Республика
Республика Марий Эл
Ставропольский край
Республика Мордовия
Кировская область
Республика Адыгея (Адыгея)
Тамбовская область
Республика Северная Осетия-Алания
Чувашская Республика - Чувашия
Город федерального значения Севастополь
Ростовская область
Республика Калмыкия
Волгоградская область
Республика Татарстан (Татарстан)
Саратовская область

Астраханская область
Рязанская область
Ивановская область
Пензенская область
Московская область
Краснодарский край
Город Москва столица Российской Федерации город федерального значения
Удмуртская Республика
Нижегородская область
Калининградская область
Томская область
Липецкая область
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра (Тюменская область)
Ульяновская область
Город Санкт-Петербург город федерального значения
Ленинградская область

Свердловская область
Алтайский край
Ненецкий автономный округ
Курганская область
Республика Бурятия
Челябинская область
Республика Карелия
Омская область
Псковская область
Новгородская область
Республика Коми
Амурская область
Тульская область
Тверская область
Еврейская автономная область
Магаданская область
Забайкальский край
Пермский край
Республика Хакасия
Красноярский край
Хабаровский край
Камчатский край
Сахалинская область
Оренбургская область
Республика Тыва
Кемеровская область
Иркутская область
Чукотский автономный округ

**Регионы с индексом
эффективности на
10% и более, НИЖЕ
среднероссийского
показателя**

Выводы

1

В регионах РФ **есть резервы** улучшения здоровья за счет управления факторами, влияющими на здоровье

2

Для это ими нужно **эффективно управлять**

3

Поэтому необходимо разработать комплексные **программы** под руководством глав регионов и муниципалитетов