

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СИСТЕМА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РЕГИОНЕ:
ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СОВРЕМЕННЫЕ
ОСОБЕННОСТИ И НАПРАВЛЕНИЯ
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ

АКТУАЛЬНОСТЬ СОЦИАЛЬНОЙ ПРОБЛЕМЫ

Процессы, которые проходили в российском здравоохранении последние 10 лет, привели к формированию в Российской Федерации децентрализованной системы здравоохранения. Однако процесс повышения самостоятельности на местах опережал наполнение местных бюджетов и формирование необходимой нормативно-правовой базы. Тем самым, образовалась некая пропасть между региональными и федеральными органами управления, с одной стороны, и муниципальной системой здравоохранения – с другой.

В рейтинге стран мира по уровню здравоохранения на 2018 год Россия занимает 54 место, а по продолжительности жизни 59. Что говорит о том, что наша страна значительно отстает от других развитых стран. Эта ситуация влияет абсолютно на все другие сферы как государства, так и жизни каждого гражданина. Здравоохранение считается важным элементом общественной сферы, одним из определяющих критериев жизнедеятельности нашего современного общества.

В Алтайском крае этот вопрос имеет особую актуальность в следующих аспектах: недофинансирование медицинских учреждений, недостаток кадров и размер заработной платы медицинских работников.

БАЗОВЫЕ ПОНЯТИЯ

Система здравоохранения — это совокупность всех организаций, институтов и ресурсов, главной целью которых является улучшение здоровья (по мнению ВОЗ).

Здоровье - состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма.

Охрана здоровья граждан - это комплексная совокупность мер правового, политического, социального, культурного, научного, экономического, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, которые направлены на поддержание и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, способствующих его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья.

Медицинская помощь - научно обоснованные, законодательно обеспеченные действия специально подготовленного персонала по профилактике, диагностике, лечению и профилактике пациентов.

Пациент – человек, обратившийся за медицинской помощью.

Здравоохранение - относительно устойчивое, организованное, целенаправленное взаимодействие социальных групп и индивидов, направленное на удовлетворение реальных потребностей, связанных с сохранением здоровья и воспроизводством как самих индивидов, так и общества в целом.

БАЗОВЫЕ ПОНЯТИЯ

Профилактика - комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

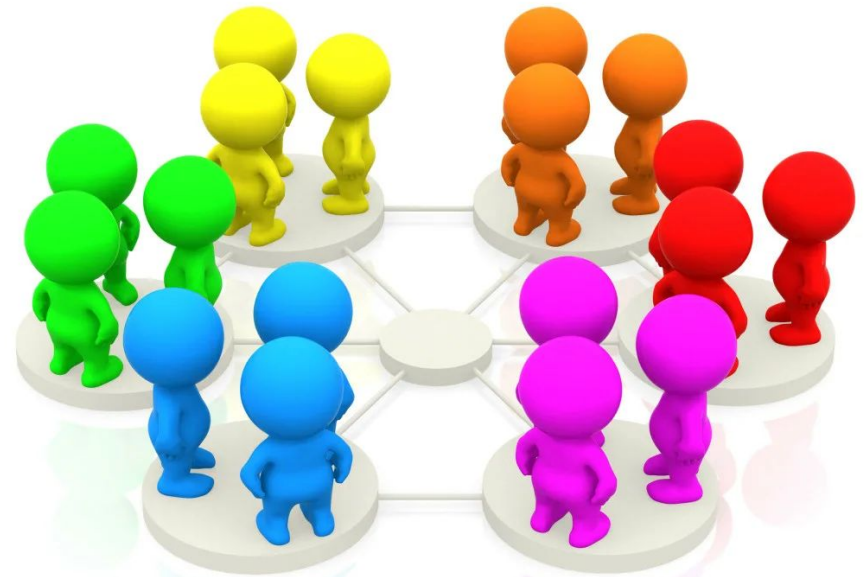
Диагностика - комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний, осуществляемых посредством сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра, проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях определения диагноза, выбора мероприятий по лечению пациента и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий.

Лечение - комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни.

Медицинская деятельность - профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях.

СУБЪЕКТЫ:

- **Врачи и пациенты (всех возрастов)**
- **Субъекты, занимающиеся решением проблем в сфере здравоохранения**
- **ВОЗ**
- **Органы исполнительной власти**
- **Региональные органы и территориальные органы и фонды**
- **Органы управления здравоохранением**
- **Медицинские организации**
- **НКО**



КЛЮЧЕВЫЕ ЦЕЛИ:

- **увеличение численности населения,**
- **продолжительности жизни,**
- **продолжительности здоровой жизни,**
- **снижение уровня смертности и инвалидности населения,**
- **соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий.**



КЛЮЧЕВЫЕ ЗАДАЧИ:

- создание условий для повышения доступности и качества медицинской помощи;
- профилактика заболеваний;
- разработка, внедрение и применение новых медицинских технологий и лекарственных средств;
- предотвращение распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих;
- совершенствование системы контроля в сфере охраны здоровья граждан, включая государственный контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств, государственный контроль за обращением медицинских изделий;
- обеспечение биологической безопасности;
- совершенствование системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.



РЕШЕНИЕ ОСНОВНЫХ ЗАДАЧ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДОЛЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ПО СЛЕДУЮЩИМ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ:

- 1. совершенствование системы оказания медицинской помощи,**
- 2. формирование системы мотивации граждан, особенно детей и лиц трудоспособного возраста, к ведению здорового образа жизни,**
- 3. формирование у граждан мотивации к переходу на здоровое питание,**
- 4. формирование эффективной системы профилактики заболеваний,**
- 5. разработка новых медицинских технологий и их внедрение в систему здравоохранения,**
- 6. расширение перечня профилактических прививок,**
- 7. обеспечение биологической безопасности,**
- 8. совершенствование системы охраны здоровья работающего населения, выявления и профилактики профессиональных заболеваний,**

РЕШЕНИЕ ОСНОВНЫХ ЗАДАЧ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДОЛЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ПО СЛЕДУЮЩИМ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ:

- 9.** совершенствование законодательства,
- 10.** постоянное проведение мониторинга состояния здоровья работников,
- 11.** развитие медицинской реабилитации и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей,
- 12.** создание современной системы оказания медицинской помощи лицам старших возрастных групп,
- 13.** совершенствование деятельности по профилактике инвалидизации граждан,
- 14.** упрощение порядка освидетельствования граждан при установлении им инвалидности,
- 15.** совершенствование системы медицинского образования и кадрового обеспечения системы здравоохранения,
- 16.** совершенствование функционирования единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ АКТЫ, РЕГУЛИРУЮЩИЕ СОЦИАЛЬНУЮ ПОЛИТИКУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Международные акты:

1. Всеобщая Декларация прав человека;
2. Международный пакт о гражданских и политических правах;
3. Конвенция о защите прав человека и человеческого достоинства в связи с применением биологии и медицины;
4. Европейская Социальная Хартия;
5. Устав Всемирной Организации здравоохранения.

РОССИЙСКИЕ АКТЫ:

Конституция РФ

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ "об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации"
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения"
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 ноября 2013 г. № 837 "Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций"
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2012 г. № 982н "Об

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ АКТЫ, РЕГУЛИРУЮЩИЕ СОЦИАЛЬНУЮ ПОЛИТИКУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Региональные акты:

1. Устав Алтайского края
2. Закон Алтайского края «О регулировании отдельных отношений в сфере охраны здоровья граждан на территории Алтайского края»
3. Отдельные постановления Министерства Здравоохранения Алтайского края.

АНАЛИЗ РЕАЛИЗАЦИИ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» В АЛТАЙСКОМ КРАЕ

Национальный проект

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Больницы и поликлиники с современным оборудованием, онлайн-сервисы для врачей и пациентов, фельдшерско-акушерские пункты для сел и санавиация для отдаленных районов, особое внимание онкологическим, сердечно-сосудистым заболеваниям, и все это — для нашего с вами здоровья

АНАЛИЗ РЕАЛИЗАЦИИ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» В АЛТАЙСКОМ КРАЕ

<p>Поликлиники и фельдшерские пункты</p> <p>Подробнее ↓</p>	<p>Борьба с онкозаболеваниями</p> <p>Подробнее ↓</p>	<p>Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Подробнее ↓</p>
<p>Здоровье детей</p> <p>Подробнее ↓</p>	<p>Подготовка врачей</p> <p>Подробнее ↓</p>	<p>Экспорт медицинских услуг</p> <p>Подробнее ↓</p>
<p>Умное здравоохранение</p> <p>Подробнее ↓</p>	<p>Инновационная медицина</p> <p>Подробнее ↓</p>	

ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ В ДАННОЙ ОБЛАСТИ

Алтайский край – это непростой регион со сложным климатом и расположением. В связи с этим наблюдается две основных проблемы со здоровьем у граждан: заболевания сердечно-сосудистой системы из-за нестабильности климата и онкологические заболевания из-за техногенных факторов.

К другим не менее важным проблемам в сфере здравоохранения относится проблема недостатка кадров и недофинансирование сферы здравоохранения.

Граждане зачастую недовольны комфортностью оказания медицинских услуг и недостаточным количеством способов получения информации дистанционно, а в некоторых районах, таких способов и вовсе нет.

МНЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ

По проведению независимой оценки оказания медицинских услуг, можно сделать выводы, что люди в целом довольны оказанием медицинских услуг, так как наименьший показатель составил 82,4 балла в КГБУЗ «Благовещенская центральная районная больница», а наивысший балл - 99 в КГБУЗ «Романовская центральная районная больница». Основные замечания касаются доступности предоставления медицинских услуг инвалидам, комфортности оказания услуг и наличия дистанционных способов получения информации.

РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- **создание трехуровневой системы оказания медицинской помощи,**
- **повышение квалификации как медицинских, так и фармацевтических работников, разработана система поддержки медицинских работников,**
- **деятельность по обучению здоровому образу жизни населения,**
- **ежегодные массовые акции здоровья,**
- **увеличение медицинских учреждений в сельской местности.**

ПЕРСПЕКТИВЫ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ

Проанализировав основные проблемы в сфере здравоохранения Алтайского края, можно предложить следующие пути их решения:

- Устранить неравенство между сельскими и городскими жителями в объеме и качестве предоставления медицинских услуг.
- Задействовать по максимуму финансово-экономические методы управления, чтобы повысить мотивацию деятельности всех субъектов здравоохранения.
- Модернизировать оказание, как первичной медицинской помощи, так и всей системы медицинских учреждений в целом.
- Повышение социального статуса медицинских работников.



ПЕРСПЕКТИВЫ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ

- Развитие целевого приема в медицинские вузы.
- Проведение ярмарок профессий, открытых дверей с привлечением школьников в медицинские вузы.
- Обеспечение определенных групп населения бесплатными лекарственными препаратами.
- Привлечение к работе иностранных граждан, ранее работавших пенсионеров и женщин, находящихся в декрете.
- Диспансеризация подростков с целью выявления болезней на ранних стадиях без развития дальнейших осложнений.
- Проведение дней здоровья в образовательных учреждениях с целью формирования здорового образа жизни у населения.



СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- 1.** Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (в ред. от 08.06.2020) // Собрание законодательства РФ. – 2011. – № 48. – Ст. 6724; 2020. – № 14. – Ст. 2023. – Доступ из справ.-правовой системы Консультант плюс.
- 2.** О регулировании отдельных отношений в сфере охраны здоровья граждан на территории Алтайского края: закон Алтайского края от 8 апреля 2013 г. № 10-ЗС (в ред. от 10.02.2020) – Доступ из справ.-правовой системы Консорциум кодекс.
- 3.** Министерство Здравоохранения Алтайского края [Электронный ресурс]: офиц. сайт / разработчик сайта ООО «АЛТАСИБ». – Электрон. текст. дан. – Барнаул, [2020]. – URL: <http://zdravalt.ru/> (дата обращения: 28.06.2020)
- 4.** Статистический ежегодник Алтайского края. 2014-2018 [Электронный ресурс] / Управление Федеральной службы государственной статистики по Алтайскому краю и Республике Алтай: офиц. изд. – Электрон. данные. – Барнаул: Инф.-изд. центр Статистики Алтайского края, 2019. – URL: [https://akstat.gks.ru/storage/mediabank/10040\(1\).pdf](https://akstat.gks.ru/storage/mediabank/10040(1).pdf)
- 5.** Абилов, Б. А. К теоретическим основам государственного регулирования системы здравоохранения [Электронный ресурс]: научная статья / Б. А. Абилов, М. А. Исмаилов, А. Т. Калманбетова. // Современные тенденции развития науки и технологий. – 2015. – № 6. – С. 40–45 – Доступ из ЭБС «Университетская библиотека online».

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- 6.** Валецкая, Т. И. Обеспеченность здравоохранения сельских территорий Алтайского Края медицинскими работниками [Электронный ресурс]: научная статья / Т. И. Валецкая, И. Н. Донских. // Ученые записки Алтайского Филиала Российской Академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации – 2016. – № 35. – С. 246–250 – Доступ из ЭБС «Университетская библиотека online».
- 7.** Коробкова, О. К. Федеральная целевая программа "Развитие здравоохранения Российской Федерации" система государственной поддержки производителей сферы услуг здравоохранения [Электронный ресурс]: научная статья / О. К. Коробкова. // Экономические науки – 2017. – № 150. – С. 69–74 – Доступ из ЭБС «Университетская библиотека online».
- 8.** Кулькина, И. В. Актуальные вопросы государственного регулирования системы здравоохранения на федеральном и региональных уровнях [Электронный ресурс]: научная статья / И. В. Кулькина. // Гуманитарные и юридические исследования – 2016. – № 3. – С. 170–144 – Доступ из ЭБС «Университетская библиотека online».
- 9.** Петрова, Ю. А. Система органов управления здравоохранением в современных условиях [Электронный ресурс]: научная статья / Ю. А. Петрова. // Ученые заметки ТОГУ – 2015. – № 2. – С. 69–76 – Доступ из ЭБС «Университетская библиотека online».
- 10.** Шапрова, Н. С. Кадровая политика и ее особенности в системе здравоохранения Алтайского края [Электронный ресурс]: научная статья / Н. С. Шапрова. // Ученые записки Алтайского Филиала Российской Академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации – 2017. – № 31. – С. 150–153 – Доступ из ЭБС «Университетская библиотека online».

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РЕГИОНЕ: ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СОВРЕМЕННЫЕ ОСОБЕННОСТИ И НАПРАВЛЕНИЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ

РАБОТУ ПОДГОТОВИЛИ:
СУХОТЕРИНА ЮЛИЯ
ПЛУГИНА СОФЬЯ
ШМИДТ ИРИНА
ГРУППА **1181**