СОЦИАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

ПРОФЕССОРА МИШИН АРТЁМ & ХАЛИКОВ РУСЛАН

СОЦИАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ –

- ЭТО СОВОКУПНОСТЬ ИДЕОЛОГИЧЕСКИХ ПРИНЦИПОВ И ПРАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО РЕШЕНИЮ ПРОБЛЕМ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ. СИСТЕМА ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИЗВАНА ОБЕСПЕЧИТЬ ОРГАНИЧНУЮ СВЯЗЬ МЕДИЦИНЫ КЛИНИЧЕСКОЙ И МЕДИЦИНЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ И ПЕРЕХОД ИХ В МЕДИЦИНУ СБЕРЕГАЮЩУЮ, МЕДИЦИНУ РАЦИОНАЛЬНОЙ СДЕРЖАННОСТИ, МЕДИЦИНУ НРАВСТВЕННОСТИ, МЕДИЦИНУ ПРАВА.

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН

НАИБОЛЕЕ ПОЛНАЯ И СОДЕРЖАТЕЛЬНАЯ ТРАКТОВКА ПОНЯТИЯ «ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН» ДАНА В ФЕДЕРАЛЬНОМ ЗАКОНЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 21 НОЯБРЯ 2011 Г. N 323-ФЗ "ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ".

ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ :

- 1) СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ СВЯЗАННЫХ С ЭТИМИ ПРАВАМИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ;
- 2) ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ;
- 3) ПРИОРИТЕТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ;
- 4) СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИЩЕННОСТЬ ГРАЖДАН В СЛУЧАЕ УТРАТЫ ЗДОРОВЬЯ;
- 5) ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ И ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ И ОРГАНИЗАЦИЙ ЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАВ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ;

ГАРАНТОМ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРАВ ГРАЖДАН В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖНО ВЫСТУПАТЬ ГОСУДАРСТВО. ГОСУДАРСТВЕННЫЕ СТРУКТУРЫ ДОЛЖНЫ ТАКЖЕ ОПРЕДЕЛЯТЬ СТРАТЕГИЮ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И СОДЕЙСТВОВАТЬ ЕЕ РЕАЛИЗАЦИИ (СХЕМА). ПОЛИТИКА В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОБОЗНАЧЕНА КАК СИСТЕМА ОБОСНОВАННЫХ КОМПЛЕКСНЫХ И МЕЖСЕКТОРАЛЬНЫХ КОНЦЕПТУАЛЬНЫХ ПОДХОДОВ, НАЦЕЛИВАЮЩИХ УСИЛИЯ ОБЩЕСТВА НА УЛУЧШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ.

ЗДОРОВЬЕ **- НЕОБХОДИМОЕ УСЛОВИЕ ПОЛНОЦЕННОГО ТРУДОВОГО ПОТЕНЦИАЛА СТРАНЫ И ОДИН ИЗ ГЛАВНЫХ КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОГО УПРАВЛЕНИЯ. ПРИЗНАНИЕ ЗДОРОВЬЯ КАК ВЫСШЕГО НАЦИОНАЛЬНОГО ПРИОРИТЕТА ГОСУДАРСТВА НАХОДИТ В ПОСЛЕДНИЕ ГОДЫ ПОНИМАНИЕ И ТВЕРДУЮ ПОДДЕРЖКУ РУКОВОДСТВА РОССИИ.**

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ РФ

КОМИТЕТ ПО ОХРАНЕ И ЗДОРОВЬЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ РФ

КОМИТЕТ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ И НАСЕЛЕНИЯ СОВЕТА ФЕДЕРАЦИИ РФ

ПРАВИТЕЛЬСТВО РФ

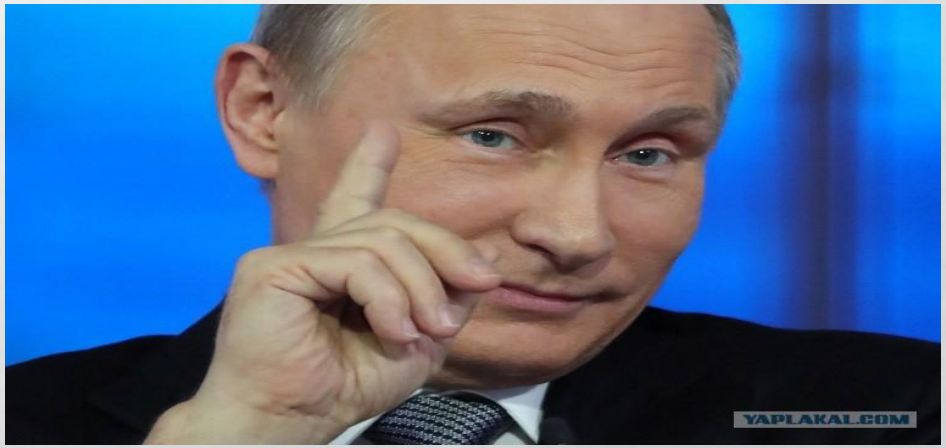
СЛОЖНОСТЬ ПОНЯТИЯ “ЗДОРОВЬЕ” И БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ВЛИЯЮЩИХ НА НЕГО ФАКТОРОВ, КАК ОТМЕЧАЛОСЬ РАНЕЕ, ОПРЕДЕЛЯЮТ КОМПЛЕКСНОСТЬ И МНОГОКОМПОНЕНТНОСТЬ ПОНЯТИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ. В СВЯЗИ С ЭТИМ НЕОБХОДИМО ПРЕДСТАВЛЯТЬ ФАКТОРНУЮ ОБУСЛОВЛЕННОСТЬ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ. ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРОВЕДЕННЫЕ У НАС В СТРАНЕ И ЗА РУБЕЖОМ, В ЧАСТНОСТИ, НАУЧНОЙ ШКОЛОЙ АКАДЕМИКА РАМН Ю.П. ЛИСИЦЫНА, ПОКАЗАЛИ, ЧТО СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ФАКТОРАМИ ОБРАЗА ЖИЗНИ –

- ТРУДА И БЫТА (ОТ 50 ДО 55 %), ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДОЙ (ОТ 20 ДО 25 %)

- ГЕНЕТИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ (ОТ 15 ДО 20 %) И ОРГАНИЗАЦИЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ОТ 10 ДО 15 %)

Заболевания	Доля влияния (в %)			
	Образа жизни	Окружающей среды	Генетических факторов	Недостатков в организации медпомощи
Все население	50-55	20-25	15-20	10-15
ИБС	60	12	18	10
Сосудистые поражения мозга	65	13	17	5
Злокачественные новообразования	45	17	30	8
Сахарный диабет	35	2	53	10
Цирроз печени	70	9	18	3
Самоубийства	55	15	25	5
Транспортный травматизм	65	27	3	5
Бронхиальная астма	35	15	40	10
Пневмония	19	43	18	20

ТАБЛИЦА УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ВЛИЯНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (Ю.П. ЛИСИЦЫН, 1996)

ROM

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ