

# Современные тенденции и перспективы развития первичной медико-санитарной помощи

Наше здоровье - Наше завтра



**Задачи**  
**государственной**  
**программы:**

Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

Обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;

Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами;

Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;

Повышение эффективности службы родовспоможения и детства;

Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей;

Медико-биологическое обеспечение системы здравоохранения.

Государственная программа направлена на всестороннее и комплексное развитие трех составных частей системы здравоохранения в целом:



**I. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, а также непосредственное оказание медицинской помощи населению, в том числе:**

- первичной медико-санитарной помощи, включая комплекс профилактических мероприятий;
- стационарной помощи, в том числе высокотехнологичной;
- скорой медицинской и скорой специализированной медицинской помощи;

## **II. Функционирование системы лекарственного обеспечения, как в стационарных, так и в амбулаторных условиях;**



**В 2015 году на бесплатное  
лекарственное обеспечение  
региональных льготников за  
счет средств областного бюджета  
предусмотрены бюджетные  
ассигнования в размере 500 000,00  
тыс. рублей.**



# III. Эффективное управление системой здравоохранения и использование ресурсов.



Первичная медико-санитарная помощь является основой медико-профилактического обслуживания населения. Система первичной медико-санитарной помощи - это место первого контакта человека с системой здравоохранения, наиболее массовая форма обслуживания широких слоев населения и поэтому она должна быть максимально приближена к местам проживания и труда людей. Отличительной особенностью первичной медико-санитарной помощи является то, что она нацелена на специфические нужды населения конкретного места проживания и включает лечебную, профилактическую и реабилитационную службы.





Развитие амбулаторно-поликлинической службы планируется с учетом реализации трехуровневой модели организации оказания медицинской помощи населению и предполагает создание единого принципа маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи по различным профилям заболеваний от уровня первичной медико-санитарной помощи до уровня оказания высокотехнологичной медицинской помощи.



Основная цель трехэтапной системы оказания специализированной помощи заключается в ориентации на стандартизацию лечебного процесса, повышение доступности и качества оказываемой медицинской помощи. Это требует создания межрайонных центров на базе существующих профильных отделений медицинских организаций, расположенных в районных центрах.



В целях реализации мероприятий по развитию амбулаторно-поликлинической помощи планируется дальнейшее повышение эффективности за счет развития стационарозаменяющих технологий по следующим основным направлениям:



1. Развитие дневных стационаров при амбулаторных учреждениях преимущественно городских поселений, а также при отделениях общей врачебной практики сельских больниц и амбулаторий при наличии свободных площадей и соответствующих штатных единиц;
2. Организация мобильных бригад, оснащенных транспортом, медицинским оборудованием, медикаментами и расходными материалами, с целью развития дневных стационаров на дому;
3. Расширение перечня профилей оказания помощи в дневных стационарах;
4. Применение услуги дневного стационара при круглосуточном стационаре при оказании неотложной помощи или проведении диагностических мероприятий пациентам в приемном отделении после того, как установлено, что они не нуждаются в последующем круглосуточном наблюдении.

Важным направлением в развитии первичной медико-санитарной помощи является профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни в целях снижения смертности населения от неинфекционных заболеваний



В систему профилактики заболеваний, формирования здорового образа жизни, а также непосредственного оказания медицинской помощи населению на этапе первично-медико-санитарной помощи включены такие направления медицинской деятельности как

Обследование населения в «Центрах здоровья»



Диспансеризация определенных групп взрослого населения

Организация и деятельность отделений профилактики в амбулаторно-поликлиническом звене

Вакцинопрофилактика



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Какой осмотр  
важнее?**

**ПРОЙДИ БЕСПЛАТНУЮ  
ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ!**

[takzdorovo.ru](http://takzdorovo.ru)

**ВСЕ РАВНО?!**



Мероприятия по формированию здорового образа жизни направлены на сохранение здоровья, выявление и коррекцию факторов образа жизни и факторов окружающей среды, которые увеличивают риск развития неинфекционных заболеваний у всего населения (профилактика в рамках популяционной стратегии), выявление лиц со скрытым течением неинфекционных заболеваний и их своевременное лечение (профилактика в рамках стратегии высокого риска), на раннюю диагностику неинфекционных заболеваний и лечение пациентов с такими заболеваниями для предупреждения прогрессирования этих заболеваний и преждевременной смерти (вторичная профилактика неинфекционных заболеваний).

**В рамках мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни предусматриваются:**

Комплексные меры по ограничению потребления табака населением

Повышение информированности населения, в том числе детей и подростков, о вреде активного и пассивного курения табака, о способах его преодоления и формирования в общественном сознании установок о неприемлемости потребления табака:

Повышение информированности и мотивации населения к увеличению физической активности:

Повышение информированности различных групп населения об алиментарно-зависимых факторах риска и доступности продуктов здорового и диетического питания

Создание службы телефонной поддержки для желающих отказаться от курения

Организация и проведение семинаров для медицинских работников по вопросам отказа от курения и лечения табачной зависимости

Оснащение медицинских организаций оборудованием для раннего выявления факторов риска болезней, связанных с курением, и лечения табачной зависимости



Важной особенностью диспансеризации является не только раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, но и проведение всем гражданам, имеющим указанные факторы риска краткого профилактического консультирования, которое позволяет в значительной степени снизить вероятность развития у каждого конкретного человека опасных хронических неинфекционных заболеваний, а у лиц уже страдающих такими заболеваниями значительно уменьшить тяжесть течения заболевания и частоту развития осложнений.



Важным направлением в развитие первичной медико-санитарной помощи является организация кабинетов (отделений) неотложной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях



Около 60% всех случаев вызовов скорой помощи относятся к категории неотложных, т.е. это те вызовы, когда не непосредственной угрозы для жизни пациента. Развивая поликлиническое звено, можно снизить нагрузку на экстренную медицинскую помощь, уделив внимание повышению эффективности и качества ее оказания



Для повышения качества и доступности медицинской помощи населению создана и функционирует единая трехуровневая система оказания первичной медико-санитарной помощи:

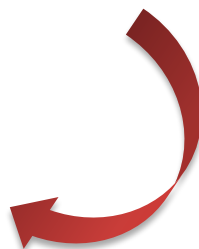
**1 уровень**

**Поликлиники и амбулаторно-поликлинические учреждения**



**2 уровень**

**Межмуниципальные медицинские центры**  
*(оказывают специализированную амбулаторную медицинскую помощь по наиболее востребованным специализированным профилям)*



**3 уровень**

**Областные консультативно-диагностические центры**  
*(оказывается консультативно-диагностическая специализированная помощь)*

*Для исполнения плана мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Свердловской области на 2016 - 2030 годы, утвержденного Постановлением Правительства Свердловской области от 30.08.2016 N 595-ПП "Об утверждении Плана мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Свердловской области на 2016 - 2030 годы", в целях формирования и развития рынка социальных услуг предусмотрены мероприятия, которые планируется осуществлять социально ориентированными некоммерческими организациями по следующим направлениям:*

- 1) проведение для граждан "школ здоровья" и интерактивных мероприятий для молодежи по формированию здорового образа жизни;
- 2) повышение приверженности лечению и диспансерному наблюдению ВИЧ-инфицированных, освобождающихся из учреждений исполнения наказания;
- 3) профилактика и раннее выявление ВИЧ-инфекции при низкопороговом доступе среди секс-работниц, мужчин, практикующих секс с мужчинами;
- 4) профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей наркотиков;
- 5) первичная профилактика ВИЧ-инфекции среди молодежи;
- 6) профилактика и раннее выявление ВИЧ-инфекции при низкопороговом доступе лиц, имеющих высокий риск инфицирования;
- 7) профилактика социального сиротства и отказов от детей в семьях, затронутых ВИЧ-инфекцией.

## Перспективы реализации на 2017 - 2024 годы:

1) формирование здорового образа жизни населения свердловской области, снижение бремени неинфекционных заболеваний посредством создания единой профилактической среды обитания, жизни и деятельности человека на основе межведомственного взаимодействия;

2) внедрение специальных программ для населения старших возрастных групп;

3) повышение доступности медицинской помощи для жителей сельской местности и отдаленных районов;

4) обеспечение доступа СОНКО к оказанию услуг гражданам в сфере здравоохранения.