

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА и
ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ при ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ВЛАДИМИРСКИЙ ФИЛИАЛ

Стратегия и приоритеты развития здравоохранения

Автор работы:

Студентка 3 курса
группы СПУбз-116
заочной формы обучения
Тимофеева А. М.

г.Владимир, 2019

Г

Современная социальная политика выделяет здравоохранение как одну из отраслей социальной сферы.

Отрасль здравоохранение, являясь составным элементом структуры социальной сферы, направлена на сохранение и укрепление здоровья населения посредством профилактической, лечебной и иных видов деятельности медицинских учреждений.

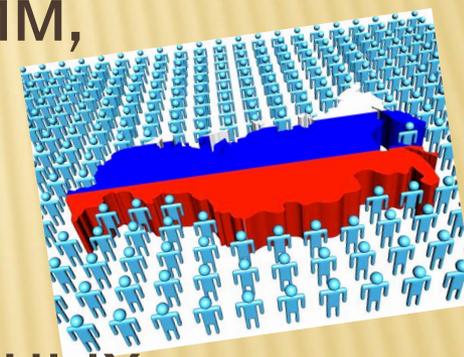
Согласно Конституции РФ охрана здоровья граждан входит в число наиболее важных обязанностей российского государства.

Право на охрану здоровья и медицинскую помощь имеет конституционное закрепление в статье 41 Конституции РФ, соответственно, охрана здоровья населения Российской Федерации является одним из приоритетных направлений социальной политики государства.



К ОСНОВНЫМ ЗАДАЧАМ ГОСУДАРСТВА В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ:

- улучшение качества и повышение доступности медицинской помощи
- реализация федеральных и территориальных целевых программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- создание экономических и социальных условий, способствующих снижению распространенности негативных факторов риска и уменьшению их влияния на человека.



Здравоохранение как и другие отрасли социальной сферы относятся к группе так называемых административных отраслей.



Административная отрасль – совокупность организаций, предприятий, фирм, находящихся в ведении одного единого министерства или другого административного органа управления.

К ОТРАСЛИ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» ОТНОСЯТСЯ:

- • организации, предприятия, предприниматели, занятые, деятельностью непосредственно направленной на предоставление медицинских услуг;
- • совокупность организаций и лиц, осуществляющих медицинскую деятельность под наблюдением и контролем государственных и местных органов управления;
- • деятельность производителей товаров и услуг медицинского назначения вне зависимости от форм собственности объектов, используемых производителями.

**Основной продукт деятельности этой отрасли –
медицинские услуги, оказываемые населению.**

С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Государство разрабатывает и финансирует различные федеральные программы, приоритетным направлением которых является охрана и укрепление здоровья нации; осуществляет управление по созданию единой системы здравоохранения без ведомственных и территориальных разграничений; обеспечивает реформирование законодательства сферы здравоохранения.

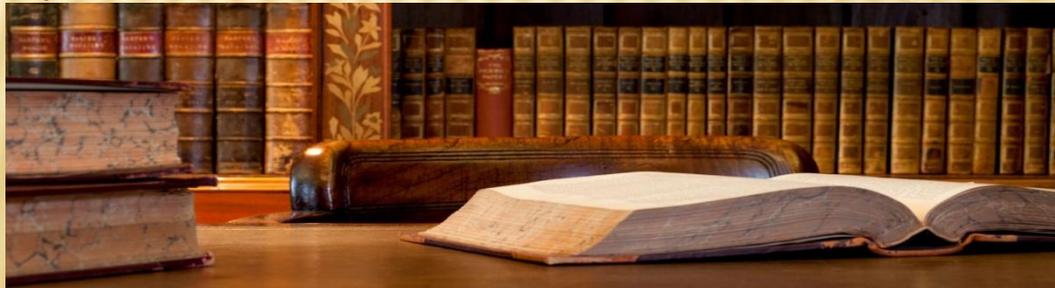
ТЕРМИН «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

употребляется практически во всех нормативных актах, регулирующих сферу охраны здоровья, в том числе и в новой редакции ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» .



Юридическая литература относит здравоохранение к функциям государства.

В **медицинской литературе** здравоохранение рассматривается как система общественных и государственных социально – экономических и социальных мероприятий.



ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОГЛАСНО ЗАКОНУ “ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ”

Охрана здоровья граждан - это система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемиологического, характера осуществляемых органами государственной власти РФ,

органами государственной власти

субъектов РФ и

органами местного самоуправления,

организациями

должностными и

иными лицами,

гражданами

в целях сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи.

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

- 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 организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- 6) доступность и качество медицинской помощи;
- 7) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- 8) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- 9) соблюдение врачебной тайны.

ЗДОРОВЬЕ

- - состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма; медицина- это наука о болезнях, их диагностике и лечении, об организации оказания медицинской помощи. медицинская помощь - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;

ТРИ СЕКТОРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- ГОСУДАРСТВЕННЫЙ (федеральный уровень и уровень субъектов РФ)
- МУНИЦИПАЛЬНЫЙ
- ЧАСТНЫЙ Приказом Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2005 г. «Об утверждении единой номенклатуры государственных и муниципальных учреждений здравоохранения» определена единая номенклатура медицинских учреждений.

В ряду критериев такого разделения (собственность, право распоряжения ею, механизмы регулирования и управления системой) одним из важных является источник используемых здравоохранением финансовых ресурсов.

По этому признаку представляется возможным выделить еще и

смешанную систему здравоохранения, использующую все возможные источники финансирования, предусмотренные существующей в обществе в каждый отдельный его период законодательной базой.

ПОД МЕДИЦИНСКИМ УЧРЕЖДЕНИЕМ

- следует понимать учреждения и организации независимо от формы собственности, ведомственной принадлежности и организационно-правового статуса, оказывающие медицинскую помощь, охватывающие здравоохранительной деятельностью определенную территорию и состоящие в доле бюджета здравоохранения в расчете на эту территорию. В данное понятие также следует включить лиц, осуществляющих медицинскую деятельность без образования юридического лица как индивидуально, так и коллективно.



ЕДИНАЯ НОМЕНКЛАТУРА СОДЕРЖИТ 10 ТИПОВ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ВКЛЮЧАЮЩИХ 114 ИХ ВИДОВ.

- Все медицинские организации – больницы, диспансеры, родильные дома и другие учреждения, используемые как базы для преподавания высшими медицинскими образовательными учреждениями (факультетами) или как научные базы медицинских научных образовательных организаций, являются клиническими учреждениями.

Основным принципом построения любой системы здравоохранения является сохранение равновесия трех главных составляющих: населения — потенциально?, потребителя медицинской помощи, медицинских учреждений и плательщиков оказанную медицинскую помощь.

Типы лечебных учреждений:

- Амбулаторно-поликлинические
- Стационарные
- Диспансерные
- Учреждения охраны материнства и детства
- Учреждения скорой и неотложной медицинской помощи
- Санитарно-курортные
- Санитарно-эпидемиологические
- Санитарное просвещение
- Бюро судебно-медицинской экспертизы
- Аптечные
- Медицинской техники

Любая система здравоохранения имеет цель, которую можно сформулировать как оказание населению доступной, качественной медицинской помощи, улучшение состояния здоровья общества в целом и каждого гражданина в отдельности.

Государственная система здравоохранения с жестким административно экономическим управлением государственной собственностью на основные ресурсы, бюджетным финансированием, внутриведомственным контролем объема и качества медицинской помощи, патерналистической моделью взаимоотношений работников здравоохранения и пациентов относительно стабильно работала до начала восьмидесятых годов.

Именно до тех пор удавалось осуществлять финансирование медицинских учреждений по смете расходов, 50% которой приходилось на статьи, связанные с заработной платой (самой низкой в стране) и затратами на лекарства, предметы медицинского назначения и хозяйственные нужды по государственным ценам (часто оказывающимися гораздо ниже, чем расходы на производство). Такое финансирование позволяло государству поддерживать иллюзию бесплатной (для всего населения) и доступной (далеко не для всего населения) медицинской помощи при затратах на нее значительно ниже, чем это требовалось на самом деле.

Создалась и поддерживалась искусственная ситуация, позволявшая удовлетворять потребности здравоохранения при недостаточных ресурсах.

Цель и задачи реформы.

Создаваемая в России рыночная экономика поставила систему здравоохранения, основанную на распределительных экономических принципах, в ситуацию, когда ее дальнейшее функционирование чрезвычайно затруднено, а коренная реорганизация требует дополнительных ресурсов, которых нет в условиях переходного периода.

На нынешнем этапе развития общества с целью поиска новых экономических условий существования российского здравоохранения из нескольких моделей законодательно взята за основу развития системы здравоохранения модель медицинского страхования.

Задачи, которые необходимо решить в процессе реформирования здравоохранения:

- создание новой законодательной базы здравоохранения;
- разработка механизмов адаптации системы здравоохранения к работе в новых условиях;
- приведение в соответствие механизмов взаимодействия здравоохранения с экономикой страны;
- разработка механизмов финансового взаимодействия в здравоохранении;
- разработка и внедрение организационных принципов функционирования учреждений здравоохранения в новых условиях.