



Лекция:
**«Политика в области
охраны здоровья
населения»**

Профессор Элланский Юрий Геннадьевич

Политика в области здравоохранения

и 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 берегающую, медицину рациональной сдержанности, медицину нравственности, медицину права.

Кроме того, учитывая многомерность проблем охраны здоровья населения, в ее реализации должно быть обеспечено многосекторальное участие с активной ролью различных министерств и ведомств: Министерства здравоохранения, МЧС, Министерства труда и социального развития, Министерства юстиции, Министерства образования и науки, Министерства природных ресурсов, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) и подведомственных им организаций и учреждений. Нельзя преуменьшать также участие в реализации мероприятий по охране здоровья самих граждан. Только такая комплексная система охраны здоровья может обеспечить необходимую результативность и эффективность.

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".

«Охрана здоровья граждан - система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи».

Системообразующим фактором в данном определении является здоровье, его сохранение и укрепление с целью максимально возможного продления человеческой жизни и обеспечения полноценной жизнедеятельности человека. Охрана здоровья населения по своей сути представляет интегрированную многоуровневую систему профилактики с участием различных государственных структур и секторов, общественных объединений и организаций и самого населения.

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

Вопросы организации охраны здоровья населения определены в ст. 29 ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1. Организация охраны здоровья осуществляется путем:

- 1) государственного регулирования в сфере охраны здоровья, в том числе нормативного правового регулирования;**
- 2) разработки и осуществления мероприятий по профилактике возникновения и распространения заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и по формированию здорового образа жизни населения;**
- 3) организации оказания первой помощи, всех видов медицинской помощи, в том числе гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, редкими (орфанными) заболеваниями;**

4) обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

5) обеспечения определенных категорий граждан Российской Федерации лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания в соответствии с законодательством Российской Федерации;

6) управления деятельностью в сфере охраны здоровья на основе государственного регулирования, а также саморегулирования, осуществляемого в соответствии с федеральным законом.

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 населения РФ

I. Высшие органы законодательной и исполнительной власти

Комитет по
охране здоровья
Государствен
ной Думы

Комитет по
охране
здоровья
Совета
Федерации

Правительств
о РФ

II. Федеральный уровень

Министерство
по
чрезвычайным
ситуациям РФ

Министерство
труда и
социального
развития РФ

Министерство
здравоохра
ния РФ

Федеральная служба
по надзору в сфере
защиты прав
потребителей и
благополучия
человека при
правительстве РФ

Министерство
юстиции РФ

Министерство
образования и
науки РФ

Министерство
по природным
ресурсам РФ

Государственный
комитет по охране
природы РФ

Федеральный
Фонд
социального
страхования

Федеральный Фонд
обязательного
медицинского
страхования

Медико-санитарная
служба МО, МВД, ФСБ,
ФСО

III. Общественные и иные объединения

Ассоциации медицинских и фармацевтических работников

Общество защиты прав потребителей

Профсоюзы работников социальной сферы

Российское общество Красного Креста

IV. Субъекты Российской Федерации

Органы управления субъектов РФ по вопросам охраны здоровья

V. Муниципальные органы власти

Органы управления, ответственные за охрану здоровья

Политика в области здравоохранения и охраны здоровья - это совокупность идеологических принципов и практических мероприятий по решению проблем медико-социального обеспечения населения. Ее концептуальное содержание отражено в послании Президента РФ Федеральному собранию (2013 год), Концепции развития системы здравоохранения РФ до 2020 года, Концепции демографической политики РФ до 2025 года.

В ст. 12 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» определен приоритет профилактики в сфере охраны здоровья, который обеспечивается путем:

- 1) разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;**
- 2) осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;**
- 3) осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними;**
- 4) проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации;**
- 5) осуществления мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации.**

В ст. 30 ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" определены основные направления профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни:

1. Профилактика инфекционных заболеваний осуществляется органами государственной власти, органами местного самоуправления, работодателями, медицинскими организациями, общественными объединениями путем разработки и реализации системы правовых, экономических и социальных мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление таких заболеваний, в том числе в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, программы иммунопрофилактики инфекционных болезней в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

2. Профилактика неинфекционных заболеваний осуществляется на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях органами государственной власти, органами местного самоуправления, работодателями, медицинскими организациями, образовательными организациями и физкультурно-спортивными организациями, общественными объединениями путем разработки и реализации системы правовых, экономических и социальных мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление таких заболеваний, а также на снижение риска их развития, предупреждение и устранение отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды, формирование здорового образа жизни.

3. Формирование здорового образа жизни у граждан, начиная с детского возраста, обеспечивается путем проведения мероприятий, направленных на информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни и создание условий для ведения здорового образа жизни, в том числе для занятий физической культурой и спортом.

Профилактика - действия, направленные на уменьшение вероятности возникновения заболеваний или преморбидных нарушений, остановка или замедление прогрессирования заболевания, уменьшение вероятности нетрудоспособности, инвалидности и преждевременной смертности.

Задачи профилактики:

1. Укрепление здоровья.
2. Сохранение здоровья.
3. Восстановление здоровья.

По видам выделяются следующие виды профилактики:

- социальная;
- медико-социальная;
- медицинская.

По охвату населения: - общественная (популяционная);

- коллективная (общинная);
- семейная;
- - индивидуальная.

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, т.е. 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 %).

Удельный вес влияния различных факторов на возникновение отдельных заболеваний (Ю.П. Лисицын, 1996)

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

Содержание и механизмы реализации профилактических мероприятий различного уровня

Первичная (факторная)

Уровень
профилактики

Характеристика:

Направлена:

на устранение или снижение неблагоприятного влияния вредных факторов среды обитания (факторов риска) на человека, развитие потенциала здоровья («здоровье здоровых») с целью предупреждения развития отклонений в состоянии здоровья или патологии.

Механизмы реализации:

- Повышение уровня и качества жизни населения.
- Оптимизация окружающей среды.
- Оптимизация условий проживания и быта, воспитания и обучения, условий труда и отдыха.
- Качество питьевой воды, пищевого сырья и факторов питания, рационализация питания населения.
- Профилактика инфекционных заболеваний.
- Здоровый образ жизни.
- Мониторинг здоровья населения.
- Медико-социальная коррекция факторов риска.

Содержание и механизмы реализации профилактических мероприятий различного уровня

**Вторичная
(донозологическая
)**

Характеристика:

Направлена на выявление патологии в ранних (начальных) стадиях, излечение больного или стабилизацию хронических заболеваний с исключением возможности их прогрессирования

Уровень профилактики

Механизмы изации

- Состояние ПМСП. Организация скринингового изучения здоровья населения с факторами риска.
- Диспансеризация групп медико-социального риска.
- Использование методов и средств коррекции донозологических нарушений.
- Медицинская активность населения.
- Использование эффективной терапии начальных форм хронической патологии.

Содержание и механизмы реализации профилактических мероприятий различного уровня

Третичная

Уровень профилактики

ХАРАКТЕРИСТИКА:

Направлена на предупреждение прогрессирования заболевания, профилактику инвалидности и преждевременной смертности. Включает мероприятия по реабилитации инвалидов.

Механизмы реализации:

- Диспансеризация больных с хроническими заболеваниями.
- Эффективная терапия хронических заболеваний.
- Использование современных методов восстановительной медицины.
- Медико-социальная помощь больным с хронической патологией.
- Реабилитация инвалидов.



Благодарю

за

внимание!