

СОЦИАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА ГОСУДАРСТВА НА ПРИМЕРЕ ЗАКОНА О ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ

Выполнила:

Кутузова Елизавета, 9 класс

Московская область,

Одинцовский район,

поселок сан. им. Герцена, д. 20 кв 36.

Руководитель:

Прощина Юлия Васильевна,


Учитель истории и обществознания

МБОУ Васильевская СОШ

- Цель моей работы: подтвердить тезис о том, что государство значительно улучшает условия жизни своих граждан.
- В своей работе я буду использовать методы: сравнение, анализ, моделирование.
- **Задачи**, которые мне предстоит решить: выяснить, что такое паллиативное направление в здравоохранении; найти документы, содержащие информацию о паллиативном направлении в РФ; проанализировать содержание законодательной базы по оказанию паллиативной помощи населению; провести интервью с главврачом одной из подмосковных клиник, в которой открыто отделение паллиативной помощи; проанализировать закон об оказании паллиативной помощи населению.

Введение

- Сегодня перед нашим государством стоит много задач. В том числе и задача по созданию условий , обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека. Таким образом, государство воплощает на практике конституционный принцип о том, что Российская Федерация - социальное государство. В своем обращении к Федеральному Собранию в феврале этого года В.В.Путин ясно обозначил основные направления внутренней политики государства - это социальная политика, направленная на обеспечение поддержки семьи и материнства, отцовства и детства, инвалидов и пожилых граждан.



Рассмотрим структуру смертности с помощью диаграммы

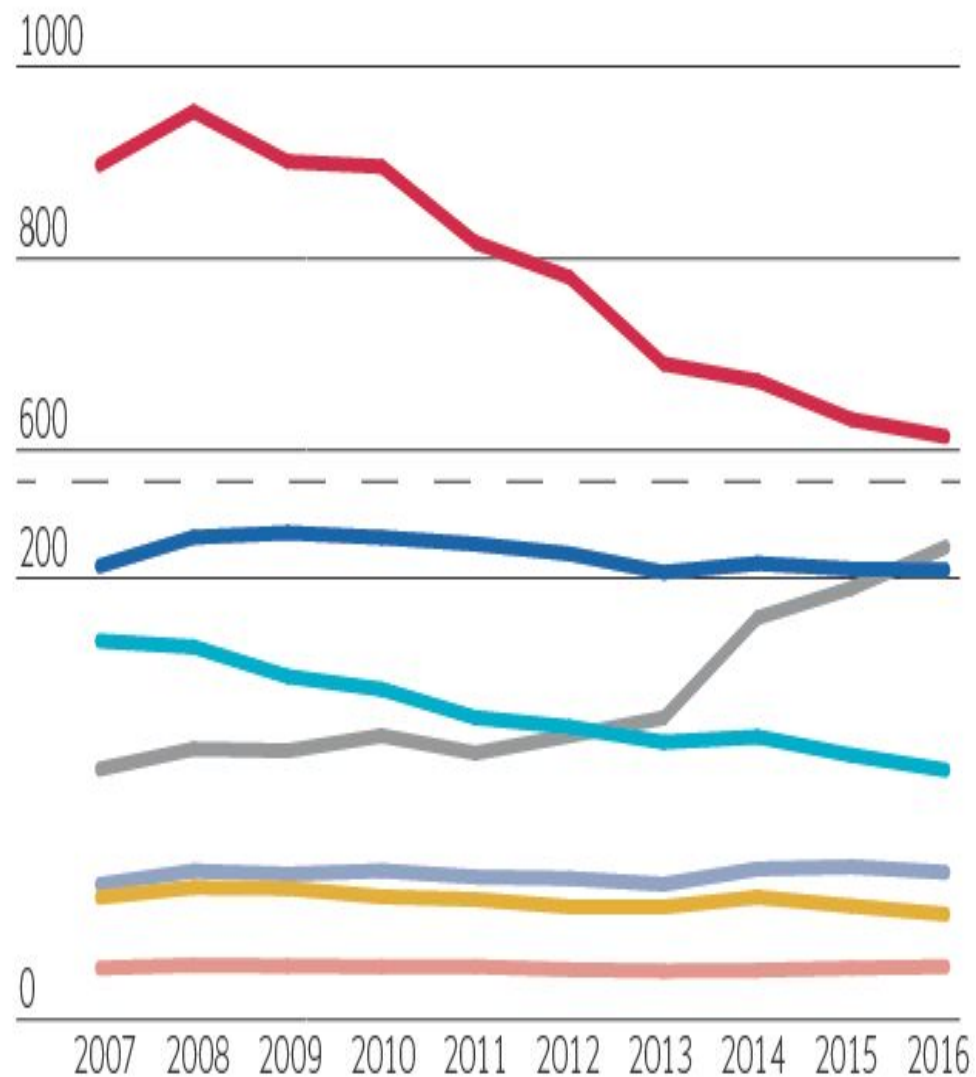
Как меняется структура смертности в России



От чего умирают россияне

СТАНДАРТИЗИРОВАННЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ СМЕРТНОСТИ ПО ПРИЧИНАМ СМЕРТИ

- прочие причины
- болезни системы кровообращения
- новообразования
- внешние причины смертности
- болезни органов пищеварения
- болезни органов дыхания
- некоторые инфекционные и паразитарные болезни



КТО НУЖДАЕТСЯ В ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ

81% ВРАЧЕЙ И 78% РЕСПОНДЕНТОВ

всероссийского опроса согласны с тезисом, что тяжелобольные умирают без должного внимания. Но тема умирания для большинства россиян — табуирована.



СТАТИСТИКА ПО РОССИИ

2018

**2,4% НАСЕЛЕНИЯ РФ
СОСТОЯЛИ НА УЧЕТЕ**

в территориальных онкологических учреждениях РФ (более 3 млн 630 тыс. пациентов).

**2012–
2017**

**НА 17,3% ВЫРОС УРОВЕНЬ ПЕРВИЧНОЙ
ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ**

злокачественными новообразованиями — с 525 тыс. 931 человека до 617 тыс. 177 человек.

**С 50,5% ДО 55,6% ВЫРОСЛА ДОЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ
злокачественных новообразований на ранних
стадиях (I и II).**

**НА 3,1% СНИЗИЛСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ
СМЕРТНОСТИ**

от онкологических заболеваний.
С 203,1 на 100 тыс. населения в 2012 году
до 196,9 на 100 тыс. населения в 2017 году.

2016

**2 МЕСТО ЗАНИМАЛИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ
НОВООБРАЗОВАНИЯ**

в структуре смертности населения РФ (295,7 тыс. случаев или 15,6%), уступая лишь болезням системы кровообращения (904 тыс. случаев, 47,8%).

Вывод

- Как в России так и в мире очень распространены болезни сердца и кровообращения
- А самым не популярным заболеванием являются СПИД/ВИЧ, диабет

Первые шаги паллиативного подхода

- Первые шаги в этом направлении были сделаны в Англии в 1967 году. Именно в это время здесь был открыт хоспис Св. Кристофера. Основала это заведение Дэйм Сесили Сондерс, преследовавшая цель обеспечить достойный уход умирающим людям и оказывать им всестороннюю помощь и поддержку.

Так он
выглядел
изнутри



А так
снаружи



**Сесилия
Сандерс –
мать
ХОСПИСОВ**



А как в России?

- Первый хоспис в России появился в 1990 году в Санкт-Петербурге по инициативе Виктора Зорза - английского журналиста и активного участника хосписного движения. Первым врачом Первого хосписа в России стал Андрей Владимирович Гнездилов.

Елизавета
Петровна Глинка
более известна,
как
Доктор Лиза –
мать
паллиативной
помощи в России
на более
улучшенном
уровне



- Итак мы видим, что паллиативная помощь исходила и исходит от граждан, проявляется как гражданская инициатива. Сегодня же государство проявляет активность в этой сфере.

Определение

- Социальная политика – это система мероприятий, проводимых правительством через местные и региональные органы власти, направленных на улучшение качества и уровня жизни больших социальных групп, финансируемых из средств госбюджета и соответствующих либо идеологическим установкам государства на данный момент, либо ценностным ориентациям общества на долговременную перспективу.

Статья 7 Конституции РФ

1. Российская Федерация - социальное государство, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека.

2. В Российской Федерации охраняются труд и здоровье людей, устанавливается гарантированный минимальный размер оплаты труда, обеспечивается государственная поддержка семьи, материнства, отцовства и детства, инвалидов и пожилых граждан, развивается система социальных служб, устанавливаются государственные пенсии, пособия и иные гарантии социальной защиты.





Практическая часть



Интервью


- Я и мой руководитель пообщались с Ириной Львовной Куприяновой, терапевтом, заведующей отделением сестринского ухода в Наро-фоминской районной больнице №2. В настоящее время находится в отпуске по уходу за ребенком до 1,5 лет. Вместе мы выяснили проблемы оказания паллиативной помощи.

Ирина
Львовна
Купрянова



Она выявила главные проблемы паллиативной помощи

- нежелание врачей нести уголовную ответственность за выписку наркотических обезболивающих средств по УК РФ;
- большое количество процедур, усложняющих процесс получения наркотических анальгетиков для онкологических больных и отчетности по их использованию;
- недостаточный уровень специализированных знаний врачей о схемах обезболивания.



При работе над проектом я
использовала следующие
нормативно- правовые акты:

- Конституция РФ
- Указы Президента РФ

Заключение

- Итак, подводя итоги своей работы, отмечу, что цель моей работы: подтвердить тезис о том, что государство своей социальной политикой значительно улучшает условия жизни своих граждан - достигнута. Я исследовала развитие правовой базы, регулирующей паллиативное направление в российском здравоохранении за последние 10 лет. Следует сделать вывод: практически с нуля государство создало правовой механизм реализации паллиативной помощи населению. Принятый законопроект в этой сфере значительно улучшает положение паллиативных пациентов, позволяя получать им помощь на дому и расширяя возможности получения обезболивающих препаратов. Остается ещё масса проблем в этой сфере, но работа продолжается и, я уверена, наше государство сможет создать условия не только для достойной жизни своих граждан, но и условия для их достойного ухода, смерти.