

Государственное управление межотраслевыми комплексами, отраслями и сферами. Здравоохранение

Подготовили: студентки ГМУ2-4

Брагина Кристина
Иванова Валентина
Тибилова Диана

Здравоохранение

- Здравоохранение - это совокупность правовых, организационных, финансовых и других мер, которые обеспечивают каждого гражданина необходимыми услугами в медицинской сфере.
- Система здравоохранения - это совокупность всех государственных ресурсов, институтов и мероприятий, которые должны совершенствовать уровень медицинских услуг в стране.

Основные постулаты ее существования являются обязательными для выполнения, к ним можно отнести:

- 1. Верховенство прав человека в сфере оказания современных медицинских услуг.
- 2. Высокое качество здравоохранения.
- 3. Приоритетность оказания неотложной медицинской помощи детям.
- 4. Юридическая ответственность государственных и местных органов за препятствование, отказ и другие незаконные действия по получению медицинских услуг гражданами.
- 5. Приоритетность интересов пациента.
- 6. Строгое соблюдение тайны Гиппократа во врачебной деятельности.
- 7. Доступность медицинских услуг.
- 8. Совершенствование уже существующих мер и институтов здравоохранения.

Отраслевая структура государственной системы здравоохранения

- лечебно-профилактическая
- медицинская помощь женщинам и детям
- санитарно-противоэпидемическая
- медицинская-фармацевтическая промышленность, аптечные учреждения и предприятия
- медицинское образование и наука
- санаторно-курортные учреждения
- патологоанатомическая, судебно-медицинская, судебно-психологическая экспертиза

Структура здравоохранения





Уровень развития здравоохранения в России



Страны	Размер расходов на здравоохранение на одного жителя, долл. США по паритету покупательной способности	Относительные показатели результативности систем здравоохранения	
		Показатели здоровья населения	Интегральный показатель деятельности системы здравоохранения
США	1	72	37
Швейцария	2	26	20
Германия	3	41	25
Франция	4	4	1
Италия	11	3	2
Япония	13	9	10
Великобритания	26	24	18
Чехия	40	81	48
Польша	58	89	50
Эстония	60	115	77
Литва	71	93	73
Россия	75	127	130
Болгария	96	92	102
Румыния	107	130	160

Основные нормативно-законодательные документы профилактической деятельности системы здравоохранения РФ



35

- Конституция РФ (статьи 41,42)
- Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная Постановлением Правительства РФ № 294 от 15.04.2014г.
- ФЗ РФ от 21.11. 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
- ФЗ РФ от 29.11. 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации"
- Приказ МЗ РФ №455 от 29.09.2003г. «О совершенствовании медицинской профилактики неинфекционных заболеваний» и др.
- Приказ МЗСР РФ №597н от 19.08.2009 «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака»
- ФЗ РФ от 23 .02.2013 г. N 15-ФЗ "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака"

Управление здравоохранением

Министерство здравоохранения:

- вносит в Правительство Российской Федерации проекты федеральных законов, нормативных правовых актов Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации и другие документы, по которым требуется решение Правительства Российской Федерации, по вопросам, относящимся к установленной сфере деятельности Министерства и к сферам деятельности подведомственных ему федеральной службы и федерального агентства, а также проект ежегодного плана работы и прогнозные показатели деятельности Министерства
- на основании и во исполнение Конституции Российской Федерации, федеральных конституционных законов, федеральных законов, актов Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации Министерство самостоятельно принимает следующие нормативные правовые акты
- обеспечивает мобилизационную подготовку Министерства, а также контроль и координацию деятельности находящихся в его ведении федеральной службы и федерального агентства по их мобилизационной подготовке;
- осуществляет организацию и ведение гражданской обороны в Министерстве

Организационная структура Министерства Здравоохранения



Функции по управлению отдельными департаментов и отделов

Центральный уровень:

разработка основных направлений государственной политик в области ОЗ

МОНИТОРИНГ,
анализ, оценка
состояния
здоровья
населения РФ

разработка и
реализация
целевых
программ

координационные мероприятия в подготовке медицинских кадров

стандартизация и сертификация в области здравоохранения

Региональный уровень

Здравоохранением субъекта РФ руководит областной департамент здравоохранения.

Функции:

разработка и реализация совместно с заинтересованными органами областных программ в области здравоохранения

организует медицинскую профилактику, медицинскую помощь и экспертизу

охрана семьи, материнства и детства

охрана труда и обеспечение социальных гарантий работников здравоохранения

организация медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

подготовка и повышение квалификации и медицинских кадров

Местный уровень

Горздравотделы

Функции местных органов управления здравоохранением:

проведение
аналитической работы по
изучению здоровья
населения и оказанию
медицинской помощи

организация
работы и
координация
действий в
области

работа с
обращени
ями
граждан

организация
медицинской
профилактик
и и
медицинской
экспертизы

определение
приоритетов
развития отрасли,
разработка и
реализация
программ

здравоохранения

организация
экстренной
медицинской помощи
при ЧС и проведение
специальных
мероприятий

Методы и инструменты государственного управления

- **Организационно-распорядительные (административные)** методы управления представляют собой совокупность способов по осуществлению властного (принудительно-распорядительного) воздействия.
- **Экономико-математические** методы управления, которые включают в себя экономический анализ деятельности организации здравоохранения, методы планирования и прогнозирования, методы статистического анализа.
- **Социально-психологические** методы управления можно рассматривать как совокупность средств воздействия на коллектив, на происходящие в коллективе процессы в целом и на отдельных работников в частности.
- **Общественные или коллективные** методы управления подразумевают демократизацию управления, т.е. расширение участия работников в выполнении управленческих функций.

Основные документы

- Федеральная целевая программа "Жилище" на 2015 - 2020 годы" (утверждена [постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2010 г. № 1050](#))
- Федеральная целевая программа "Развитие фармацевтической и медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу" (утверждена [постановлением Правительства Российской Федерации от 17 февраля 2011 г. № 91](#))
- Федеральная целевая программа "Национальная система химической и биологической безопасности Российской Федерации (2015 - 2020 годы)"
- Федеральная целевая программа "Создание системы обеспечения вызова экстренных оперативных служб по единому номеру "112" в Российской Федерации на 2013 - 2017 годы" (утверждена [постановлением Правительства Российской Федерации от 16 марта 2013 г. № 223](#))

■ Государственная программа Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Цели:

Совершенствование системы охраны здоровья граждан в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, а также предоставления гражданам

Увеличение к 2025 году ожидаемой продолжительности жизни при рождении 76,0 лет;
Снижение к 2025 году смертности населения в трудоспособном возрасте до 380 на 100 тыс. населения;

Снижение к 2025 году смертности от болезней системы кровообращения до 500 на 100 тыс. населения;

Снижение к 2025 году смертности от новообразований (в том числе злокачественных) до 185 на 100 тыс. населения;

Повышение к 2025 году удовлетворенности населения качеством медицинской помощи до 54 %

Задачи:

Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи; развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины; обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей; обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами;

Целевые показатели

программы:

смертность от всех причин;
материнская смертность;
младенческая смертность;
смертность от болезней системы кровообращения;
потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь);
заболеваемость туберкулезом;
обеспеченность врачами;

Приоритеты:

Базовые приоритеты социально-экономического развития
Развитие человеческого потенциала.
Развитие инновационных отраслей
Создание и развитие конкурентных рынков, последовательная демонаполизация экономики;
обеспеченность врачами;

Ответственный исполнитель программы	Соисполнители программы	Участники программы
Минздрав России	Федеральное медико-биологическое агентство	<ul style="list-style-type: none">• Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации;• Министерство промышленности и торговли Российской Федерации;• Министерство энергетики Российской Федерации;• Сибирское отделение Российской академии наук;• Российская академия медицинских наук;• Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

1 Обновлено 29.11.2017																		
2 ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ПО ОСНОВНЫМ КЛАССАМ БОЛЕЗНЕЙ в 2000 - 2016 гг.																		
3 (зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни)																		
4 (Данные Минздрава России, расчет Росстата)																		
5	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
6	Всего, тыс. человек																	
7	Все болезни	106328	104322	106742	107385	106287	105886	108842	109571	109590	113877	111428	113922	113688	114721	114989	113927	115187
8	из них:																	
9	некоторые инфекционные и паразитарные болезни	6448	6350	5939	5414	5605	5312	5327	5332	5187	4916	4690	4626	4592	4434	4504	4116	4086
10	новообразования	1226	1239	1295	1287	1375	1357	1418	1437	1437	1525	1540	1586	1656	1629	1693	1672	1668,1
11	болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	551	563	731	626	648	647	765	776	758	724	705	676	675	668	688	692	688
12	болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1234	1297	1546	1373	1407	1361	1672	1638	1629	1481	1461	1475	1519	1527	1636	1953	2038
13	болезни нервной системы	2227	2179	2246	2174	2228	2178	2318	2361	2419	2374	2345	2354	2330	2364	2370	2257	2231
14	болезни глаза и его придаточного аппарата	4638	4701	4836	4722	4871	4778	5107	4976	4858	4778	4715	4758	5043	5023	5067	4878	4787
15	болезни уха и сосцевидного отростка	3191	3234	3305	3231	3415	3425	3502	3563	3526	3733	3867	3975	4032	4014	4050	3893	3863
16	болезни системы кровообращения	2483	2605	2805	2954	3146	3278	3787	3719	3781	3761	3734	3804	3814	4285	4205	4563	4649
17	болезни органов дыхания	46170	43012	43005	44560	41946	41915	42338	42958	43221	48148	46281	48437	47381	48568	48708	49464	51573
18	болезни органов пищеварения	4698	4841	5149	5063	5079	5034	5024	4904	4910	4902	4778	4767	4982	5055	5342	5163	5229
19	болезни кожи и подкожной клетчатки	6407	6561	6763	6763	6993	7073	7239	7161	7056	6991	6886	6795	6876	6740	6767	6437	6241
	болезни костно-мышечной																	

Лист1

Лист2

Лист3



Статистический сборник

http://www.gks.ru/free_doc/doc_2017/zdrav17.pdf

Реализация

Показатель	План	Факт
Смертность от всех причин (на 1000 населения), Человек	12,30	12,90
Обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения), Человек	40,20	37,20
Число абортс (на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет), единиц	27,90	20,80
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет	72,64	71,87
Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения), Человек	677,20	614,10
Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения), Человек	196,10	201,60
Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми), Человек	7,80	6,00
Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут, %	87,20	88,30
Выполнение плана проверок, %	90,50	97,00
Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, %	52,80	53,30
Заболеваемость корью (на 1 млн. населения), Человек	5,00	1,20
Показатель ранней неонатальной смертности (на 1000 родившихся живыми), Человек	3,15	0,00

Выводы по программе «Развитие здравоохранения»

По приведенным данным, можно отметить, что по всем показателям идет выполнения плану 50 на 50. То есть рассматривается перевыполнения плана, а также невыполнение. В целом программа создана до 2020 года. Что может благоприятно сказать, на перевыполнения плана по невыполненным показателям в следующем отчетном периоде. В настоящее время стоит отметить, что многие показатели выполняются досрочно заданного времени.

Проблемы развития и проблемы в субъекте управления

Объекты управления в здравоохранении:

- система здравоохранения России,
 - субъекты РФ,
 - муниципальные образования,
- организации здравоохранения и их структурные подразделения,
 - медицинский персонал,
 - ресурсы,
- конечные результаты оказания медицинской помощи

Субъекты управления в здравоохранении:

органы государственного и муниципального управления здравоохранением, руководство общественных объединений (Президент РФ, Правительство РФ, Министерство здравоохранения и социального развития РФ и субъектов Федерации; органы местного самоуправления в области здравоохранения; Федеральные фонды социального страхования и обязательного медицинского страхования; органы, имеющие в своем ведении учреждения здравоохранения, например, Министерство обороны РФ, Министерство внутренних дел РФ, Министерство транспорта и связи и др.)

Проблемы развития

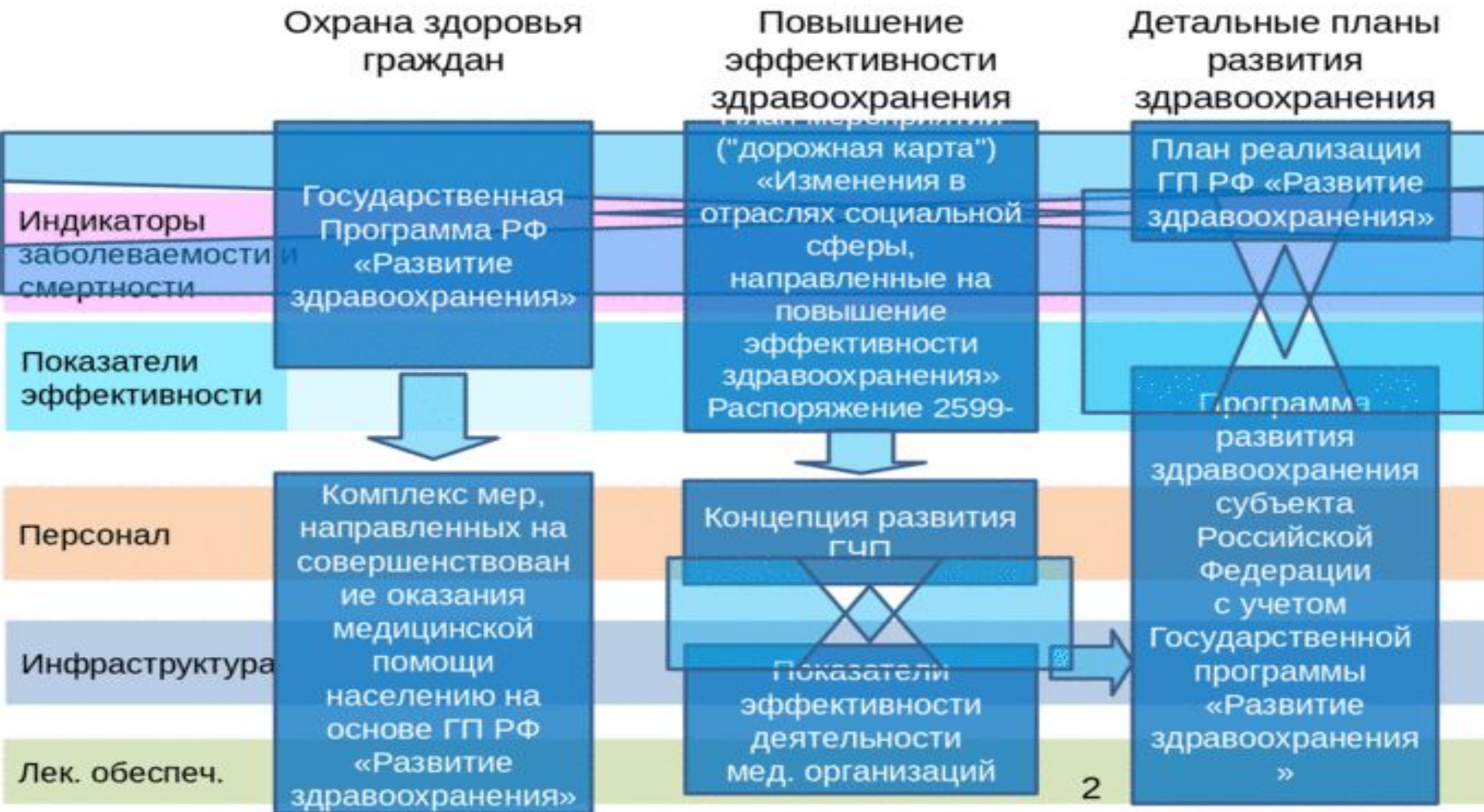
- достойное обеспечение медицинской помощью сельского населения
- полное отсутствие у значительной части лиц нашей страны контроля за состоянием своего здоровья
- серьезное отставание практического здравоохранения от достижений ведущих научных центров
- обеспечение действенного материального стимулирования лиц, производственная деятельность которых связана с медициной
- полномасштабное использование природных ресурсов в укреплении здоровья населения
- создание лекарственных препаратов и разработка новых технологий, позволяющих отказаться от закупки соответствующих аналогов в других странах мира
- кадровые проблемы в системе здравоохранения такие как: нехватка квалифицированных кадров (13,0%), наличие проблем в кадровой политике (уровень з/п, условия работы) (11,0%) и некачественную и деградирующую подготовку современных кадров.

Проблемы в субъекте управления

- Уменьшение финансирования здравоохранения
- государственного управления в области медицинской и фармацевтической деятельности (в том числе при подготовке учебных и научных изданий)
- при осуществлении нормотворческой (в том числе законодательной) деятельности

Пути развития деятельности госуправления

Структура стратегического планирования в сфере здравоохранения



Используемые источники

- <https://www.rosminzdrav.ru/>
- <https://programs.gov.ru/Portal/programs/reportIndicators/1>
- <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/programmms/ftp>
- http://www.gks.ru/free_doc/doc_2017/zdrav17.pdf

Благодарим за внимание !