

# Общественное здоровье населения как экономическая категория. Здоровье населения. Медико-социальные аспекты здоровья. Здравоохранение как система. Основные принципы организации и функционирования здравоохранения в Российской Федерации.

По материалам публикаций

Подготовила: врач высшей  
квалификационной категории, КМН

Макарова Татьяна Леонидовна

# Определение здоровья

- По ВОЗ: Состояние полного физического психического и общественного благополучия.
- В Российском законодательстве состояние здоровья определено как: Состояние полного физического психического и общественного благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций организма и систем организма.

# Основные постулаты состояния здоровья:

1. Здоровье – состояние, которое может изменяться в зависимости от субъективных и объективных факторов
2. Утрата здоровья частично или полностью несет ограничение возможностей человека, в т.ч. к труду.
3. Каждый человек должен поддерживать состояние своего здоровья и соблюдать здоровый образ жизни.
4. Охрана здоровья обеспечивается со стороны государства

# Охрана здоровья граждан ФЗ №323 от 21.11.2011г.

Это система мер политического, экономического, правового, социального, научного и медицинского характера в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), осуществляемых органами государственной власти субъектов РФ, 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.

# Принципы охраны здоровья граждан

## ФЗ №323 от 21.11.2011г.

- 1.: Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечения 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

## Принципы охраны здоровья граждан (продолжение):

6. Доступность и качество медицинской помощи;
7. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
8. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
9. Соблюдение врачебной тайны

# Права граждан в сфере охраны здоровья ФЗ №323 от 21.11.2011г.

- 
- Право на охрану здоровья;
- Право на медицинскую помощь;
- Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства;
- Выбор врача и медицинской организации;
- Информация о состоянии здоровья;
- Информация о фактах, влияющих на здоровье;
- Права отдельных категорий граждан Закон об охране здоровья граждан.

# Право граждан РФ на охрану здоровья:

- Право на охрану окружающей среды,
- Создание безопасных условий труда,
- Благоприятных условий быта, отдыха, воспитания и обучения.
- Производство и получение продуктов соответствующего качества.
- Безопасных и доступных лекарственных препаратов.
- Оказание доступной и качественной медицинской помощи (ст.18. Закон об охране здоровья граждан ФЗ №323 от 21.11.2011г.)

# Обязанности граждан в сфере охраны здоровья ФЗ №323 от 21.11.2011г.

- Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья
- Граждане, в случаях предусмотренных законодательством РФ обязаны проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинское освидетельствование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний.
- Граждане, находящиеся на лечении обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности и правила поведения пациента в медицинских организациях.

# Организация охраны здоровья в Российской Федерации

## Государственная система ЗО

- Федеральные органы исполнительной власти в сфере ОЗ и их территориальные органы
- Исполнительные органы государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья
- Подведомственные медицинские и фармацевтические организации, организации обеспечения надзора и др.

## Частная система ЗО

Медицинские организации, создаваемые частными юридическими лицами

## Муниципальная система ЗО

- Органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочие в сфере охраны здоровья
- Подведомственные органам местного самоуправления медицинские и фармацевтические организации.

# Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 августа 2013 г. N 529н "Об утверждении номенклатуры медицинских организаций"

## 1. Лечебно-профилактические медицинские организации:

1.1. Больница (в том числе детская).

1.2. Больница скорой медицинской помощи.

1.3. Участковая больница.

1.4. Специализированные больницы (в том числе по профилю медицинской помощи), а также специализированные больницы государственной и муниципальной систем здравоохранения:

- гинекологическая;
- гериатрическая;
- инфекционная, в том числе детская;
- медицинской реабилитации, в том числе детская;
- наркологическая;
- онкологическая;
- офтальмологическая;
- психиатрическая, в том числе детская;
- психиатрическая (стационар) специализированного типа;
- психиатрическая (стационар) специализированного типа с интенсивным наблюдением;
- психоневрологическая, в том числе детская;
- туберкулезная, в том числе детская.

# Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 августа 2013 г. N 529н "Об утверждении номенклатуры медицинских организаций"

**1.5. Родильный дом.**

**1.6. Госпиталь.**

**1.7. Медико-санитарная часть, в том числе центральная.**

**1.8. Дом (больница) сестринского ухода.**

**1.9. Хоспис.**

**1.10. Лепрозорий.**

**1.11. Диспансеры, в том числе диспансеры государственной и муниципальной систем здравоохранения:**

- **врачебно-физкультурный;**
- **кардиологический;**
- **кожно-венерологический;**
- **наркологический;**
- **онкологический;**
- **офтальмологический;**
- **противотуберкулезный;**
- **психоневрологический;**
- **эндокринологический.**

**1.12. Амбулатория, в том числе врачебная.**

# Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 августа 2013 г. N 529н "Об утверждении номенклатуры медицинских организаций"

**1.13. Поликлиники (в том числе детские), а также поликлиники государственной и муниципальной систем здравоохранения:**

- консультативно-диагностическая, в том числе детская;
- медицинской реабилитации;
- психотерапевтическая;
- стоматологическая, в том числе детская;
- физиотерапевтическая.

**1.14. Женская консультация.**

**1.15. Дом ребенка, в том числе специализированный.**

**1.16. Молочная кухня.**

**1.17. Центры (в том числе детские), а также специализированные центры государственной и муниципальной систем здравоохранения:**

- вспомогательных репродуктивных технологий;
- высоких медицинских технологий, в том числе по профилю медицинской помощи;
- гериатрический;
- диабетологический;
- диагностический;
- здоровья;
- консультативно-диагностический, в том числе детский;

# Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 августа 2013 г. N 529н "Об утверждении номенклатуры медицинских организаций"

## Центры (продолжение)

- клинико-диагностический;
- лечебного и профилактического питания;
- лечебно-реабилитационный;
- лечебной физкультуры и спортивной медицины;
- мануальной терапии;
- медицинский;
- медико-генетический (консультация);
- медицинской реабилитации для воинов-интернационалистов;
- медицинской реабилитации, в том числе детский;
- медицинской реабилитации для инвалидов и детей-инвалидов с последствиями детского церебрального паралича;
- медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов;
- медицинской и социальной реабилитации, в том числе с отделением постоянного проживания инвалидов и детей-инвалидов с тяжелыми формами детского церебрального паралича, самостоятельно не передвигающихся и себя не обслуживающих;
- медико-социальной реабилитации больных наркоманией;
- медико-хирургический;
- многопрофильный;
- общей врачебной практики (семейной медицины);
- охраны материнства и детства;

# Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 августа 2013 г. N 529н "Об утверждении номенклатуры медицинских организаций"

- охраны репродуктивного здоровья подростков;
- охраны здоровья семьи и репродукции;
- паллиативной медицинской помощи;
- патологии речи и нейрореабилитации;
- перинатальный;
- профессиональной патологии;
- профилактики и борьбы со СПИД;
- психофизиологической диагностики;
- реабилитации слуха;
- реабилитационный;
- специализированные (по профилям медицинской помощи);
- специализированных видов медицинской помощи;
- сурдологический.

## **1.18. Медицинские организации скорой медицинской помощи и переливания крови:**

- станция скорой медицинской помощи;
- станция переливания крови;
- центр крови.

## **1.19. Санаторно-курортные организации:**

- бальнеологическая лечебница;
- грязелечебница;
- курортная поликлиника;
- санаторий;
- санатории для детей, в том числе для детей с родителями;
- санаторий-профилакторий;
- санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 августа 2013 г.  
№ 529н "Об утверждении номенклатуры медицинских организаций"

- **2. Медицинские организации особого типа:**

- 2.1. Центры:**

- медицинской профилактики;
- медицины катастроф;
- медицинский мобилизационных резервов "Резерв";
- медицинский информационно-аналитический;
- медицинский биофизический;
- военно-врачебной экспертизы;
- судебно-медицинской экспертизы.

- 2.2. Бюро:**

- медико-социальной экспертизы;
- медицинской статистики;
- патолого-анатомическое;
- судебно-медицинской экспертизы.

- 2.3. Лаборатории:**

- клинико-диагностическая;
- бактериологическая, в том числе по диагностике туберкулеза.

- 2.4. Медицинский отряд, в том числе специального назначения (военного округа, флота).**

## Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 августа 2013 г. N 529н "Об утверждении номенклатуры медицинских организаций"

**3. Медицинские организации по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека:**

**3.1. Центры гигиены и эпидемиологии.**

**3.2. Противочумный центр (станция).**

**3.3. Дезинфекционный центр (станция).**

**3.4. Центр гигиенического образования населения.**

**3.5. Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора.**

**II. Номенклатура медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения по территориальному признаку**

▫ **4.1. Федеральные.**

▫ **4.2. Краевые, республиканские, областные, окружные.**

▫ **4.3. Муниципальные.**

▫ **4.4. Межрайонные.**

▫ **4.5. Районные.**

▫ **4.6. Городские.**

# Медицинское страхование:

- Добровольное (ДМС) – позволяет получать дополнительные медуслуги, не предусмотренные программой ОМС
- Обязательное (ОМС) – составная часть государственного социального страхования, обеспечивает всем гражданам РФ равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи. Закон об ОМС – определяет права и обязанности участников, гарантии их реализации, отношения и ответственность сторон. За счет средств ОМС оплачивается медицинская помощь, оказываемая в соответствии с базовой программой (программа государственных гарантий)

# Программа государственных гарантий:

- Утверждается на трехлетний период.
- В программе устанавливается перечень видов, форм и условий оказываемой медицинской помощи, перечень заболеваний и состояний, при которых оказывается бесплатная медицинская помощь.
- Указываются категории граждан, которым оказывается бесплатная медицинская помощь.

## В рамках программы бесплатно предоставляется:

- Первичная медико-санитарная помощь, в т.ч. доврачебная, врачебная и специализированная.
- Специализированная, в т.ч. высокотехнологичная помощь.
- Скорая, в т.ч. Специализированная медицинская помощь.
- Паллиативная медицинская помощь.

# Источники финансирования программы:

- Средства федерального бюджета
- Бюджеты субъектов РФ
- Местные бюджеты
- Средства ОМС.

## Платные медицинские услуги:

- Услуги предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и других средств на основании договоров, в т.ч. Договоров ДМС.
- Предоставляются медицинскими организациями на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии.
- Это услуги, не вошедшие в программу ОМС.

## Перечень платных услуг:

- Услуги на иных условиях, чем предусмотрено Территориальной программой государственных гарантий (индивидуальный пост, дополнительные лекарства).
- услуги, предоставленные анонимно.
- Медицинская помощь гражданам иностранных государств, лицам без гражданства.
- Медицинские услуги, получаемые при самостоятельном обращении, за исключением экстренной и скорой помощи.

Наименование и объем  
медицинских услуг определяются  
порядками и стандартами  
медицинской помощи

# Порядки медицинской помощи:

- Разрабатываются по отдельным видам медицинской помощи, профилям, группам заболеваний или состояний
- Включают: этапы оказания медицинской помощи, организацию работы профильных учреждений, подразделений, стандарт их оснащения, штатные нормативы, иные положения, исходя из особенностей оказания данного вида помощи.
- На 01.09.2014г. было разработано 56 порядков оказания медицинской помощи.

# Стандарты медицинской помощи:

- В соответствии с Номенклатурой медицинских услуг, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 27.12.2011г. №1664н.
- Стандарты устанавливаются для конкретных видов заболеваний и представляют собой усредненные показатели частоты предоставления и кратности медицинских услуг, лекарственных препаратов, мед.изделий и др.
- Утверждено около 800 таких стандартов.
- Кроме того, по отдельным заболеваниям разработаны протоколы лечения (клинические рекомендации – 250 видов) .

# Обеспечение качества медицинской помощи

- Деятельность, направленная на создание таких условий медицинской помощи населению, которые позволили бы выполнить заявленные гарантии и обеспечили бы ожидаемые результаты медицинской помощи наиболее эффективным и безопасным способом.
- Показатели качества – это способы измерения медицинской деятельности для количественной оценки ее качества.

# Качество медицинской помощи:

(на основании Федерального закона от 21.11.2011г №323-ФЗ)

- Своевременность оказания медицинской помощи.
- Правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании мед.помощи.
- Степень достижения запланированного результата.

## Для обеспечения качества разработана система мер:

- Лицензирование медицинской деятельности.
- Трехуровневый контроль за деятельностью медицинских организаций.
- Экспертиза качества медицинской помощи.

# Лицензирование медицинской деятельности

(разрешение на оказание медицинских услуг -

*Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 №291*

*«О лицензировании медицинской деятельности...» )*

Оценка наличия и соответствия лицензионным требованиям ресурсов соискателя лицензии:

- необходимых помещений;
- медицинских изделий (оборудования, аппаратов, инструментов);
- Медицинского персонала, имеющего соответствующую заявленным услугам профессиональную подготовку
- Соответствующую требованиям и порядкам оказания медицинской помощи структуру и штатное расписание.

# Трехуровневый контроль качества и безопасности медицинской деятельности:

1. уровень – государственный контроль – осуществляется Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, ее территориальными органами (*постановление Правительства РФ от 12.11.2012 №1152 «Об утверждении положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»*).
2. уровень – ведомственный контроль – осуществляется Федеральными органами исполнительной власти, и исполнительными органами власти субъектов РФ (*приказ Минздрава России от 21.12.2012 №1340н «Об утверждении Порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»*
3. уровень – внутренний контроль (*приказ Минздрава России от 05.05.2012 №502н «Об утверждении Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»*)

# Задачи контроля качества

- Первый и второй уровни проверки рассматривают соответствие оказанной помощи существующим порядкам и стандартам медицинской помощи, а также экспертизу качества медицинской помощи, оказанной конкретным пациентом.
- Задачами врачебной комиссии является оказание медицинской помощи пациентам, соответствие ее протоколам лечения.

# Врачебной комиссией решается ряд вопросов:

- Своевременность начатого лечения.
- Правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации медицинской помощи.
- Соответствие медицинской помощи состоянию пациента, имеющимся показаниям и противопоказаниям.
- Получен ли предполагаемый результат лечения и степень его достижения.
- Выявление дефектов в организации лечебно-диагностического процесса.
- Разбор жалоб пациентов.
- Разбор случаев смертности и возможность предотвращения смертельного исхода и др.

# Этапы внутреннего контроля качества в учреждении:

*(ст. 90 Закона №323-ФЗ)*

- 1 этап – руководитель структурного подразделения
- 2 этап – заместитель руководителя медицинской организации
- 3 этап – врачебная комиссия.

# Формы внутреннего контроля качества:

- Текущий контроль
- Заключительный контроль
- Ретроспективный контроль.

# Индикаторы качества

- Качественные показатели работы учреждения.
- Жалобы пациентов.
- Показатель удовлетворенности медицинской помощью.
- Результаты проверок учреждения.

## Основная деятельность участников, обеспечивающих качество медицинской помощи на федеральном уровне (О.П.Щепин и соавт.) :

- Законодательная власть (нормативно-правовая и законодательная ф-ции)
- Исполнительная власть (Минздрав – ресурсная, финансовая, образовательная, планирование, нормативная, исследовательская, методологическая др.)
- ФФОМС (финансовая, участие в разработке программ по обеспечению качества, информационная, мотивационная (создание поощрительных фондов), просветительская, и др.).
- НИИ и ВУЗы федерального значения (экспериментальная, методологическая, научно-исследовательская, участие в разработке программ по обеспечению качества, информационная, просветительская.

# Основная деятельность участников, обеспечивающих качество медицинской помощи на федеральном уровне (О.П.Щепин и соавт.) :

- Законодательная власть (нормативно-правовая и законодательная ф-ции).
- Исполнительная власть (создание организационных структур, обеспечивающих качество медицинской помощи, создание условий для обеспечения качества, принятие участия в разработки и реализации программ, проведение исследований и экспериментов).
- Лицензионные и аккредитационные учреждения (лицензионная, аккредитационная, сертификационная, информационная, экспертная, участие в разработке программ по обеспечению качества)
- Медицинские ассоциации (экспертная, разработка стандартов, страхование профессиональной ответственности, информационная, просветительская, участие в разработке программ по обеспечению качества).
- Территориальные фонды ОМС (тоже + поддержка ЛПУ в реализации программ по качеству, защита прав застрахованных).
- Общественные организации (проведение социологических исследований, защита прав пациентов, просветительская, принятие участия в разработке программ по обеспечению качества).

# Задачи в области здравоохранения на период 2015-2030гг:

- Улучшение репродуктивного, материнского и детского здоровья и перевыполнение целей в области снижения инфекционных заболеваний (например, сократить заболеваемость туберкулезом на 80%, а смертность от туберкулеза на 90%)
- Сокращение бремени неинфекционных заболеваний, физически увечий и психических расстройств (сократить смертность на одну треть от ССЗ, рака, диабета и хронических заболеваний дыхательных путей в возрасте 30-70 лет)
- Достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая защиту от финансовых рисков: не допускать разорения или дальнейшего обнищания населения из-за необходимости оплаты медицинских услуг из своих собственных средств.
- Уделение внимания социальным и экологическим факторам, определяющим состояние здоровья населения.

# Оценка отрасли здравоохранения



Удовлетворенность населения качеством медицинской помощи



Основные медико-демографические тенденции



Состояние здоровья населения региона



Структура кадровых ресурсов в учреждениях здравоохранения



Заработная плата работников учреждений здравоохранения



Расходы на здравоохранение



Сбалансированность объемов медицинской помощи



Состояние материально-технической базы учреждений здравоохранения



Анализ эффективности и расходования финансовых ресурсов отрасли

# Политика развития сестринского дела в Российской Федерации

- повышение качества и доступности медицинской помощи, оказываемой специалистами со средним медицинским образованием;
- реформирование существующей нормативно-правовой базы, определяющей компетенции и ответственность специалистов сестринского дела;
- развитие кадрового потенциала специалистов сестринского дела и решение кадровых проблем здравоохранения;
- формирование порядка оказания доврачебной медицинской помощи и стандартов деятельности персонала со средним медицинским образованием в соответствии с едиными целями, задачами и принципами развития здравоохранения по переходу на современную систему организации медицинской помощи;
- совершенствование действующей номенклатуры специальностей работников со средним медицинским и фармацевтическим образованием, подготовка предложений по ее совершенствованию;
- обоснование и подготовка стандартов профессиональной деятельности специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием;
- создание достойных условий труда и социальной защищенности специалистов сестринского дела;
- совершенствование этических аспектов деятельности специалистов сестринского дела;
- развитие международных связей и сотрудничества с российскими общественными организациями и др.

**Благодарю за внимание!**