



Лекция №1

“Предмет, место и роль общественного здравоохранения и здоровья. Система здравоохранения в России.”



Цели:



Студент должен получить представление о:

- системе и социальной политике здравоохранения в РФ;
- медико-демографических показателях, характеризующих состояние общественного здоровья и среды обитания человека;
- системе государственных гарантий в области охраны здоровья населения;
- правовой юридической базе сестринского дела;
- Российских государственных организационных структурах, занимающихся вопросами сестринского дела;
- роли сестринского персонала в системе первичной медико-санитарной помощи населению;
- Типах лечебно-профилактических учреждений, структуре и организации работы типового ЛПУ;
- системе здравоохранения Самарской области.

- Понятие “**здравоохранение**” означает деятельность по сохранению, улучшению, обеспечению и укреплению здоровья различных групп населения.
- Приоритетным структурным элементом системы здравоохранения является профилактическая деятельность медицинских работников, развитие медико-социальной активности и установок на здоровый образ жизни среди различных групп населения.
- Главное направление в развитии и совершенствовании здравоохранения — охрана материнства и детства, создание оптимальных социально-экономических, правовых и медико-социальных условий для укрепления здоровья женщин и детей, планирование семьи, решение медико-демографических проблем.
- В рамках системы здравоохранения необходимо оказывать услуги, чутко реагирующие на потребности людей и основанные на принципах справедливости и сохранении человеческого достоинства.





Всемирной организацией здравоохранения определены 4 категории обобщенных показателей, которые характеризуют состояние **здравоохранения** в стране:

- 1) показатели, относящиеся к политике в области здравоохранения;
- 2) социальные и экономические показатели;
- 3) показатели обеспеченности медико-социальной помощью;
- 4) показатели состояния здоровья населения.



Таким образом, в основе медицины лежат два основных понятия – «здоровье» и «болезнь».

ВОЗ 1948 г.



- ▣ «**Здоровье** является состоянием полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов».



- ▣ “**Болезнь** — это нарушение нормальной жизнедеятельности организма, обусловленное функциональными и (или) морфологическими (структурными) изменениями, наступающими в результате воздействия эндогенных и (или) экзогенных факторов”.

При оценке здоровья целесообразно выделять четыре уровня:



- первый уровень – здоровье отдельного человека – **индивидуальное здоровье;**
- второй уровень – здоровье социальных и этнических групп – **групповое здоровье;**
- третий уровень – здоровье населения административных территорий – **региональное здоровье;**
- четвертый уровень – здоровье популяции, общества в целом – **общественное здоровье.**



Основными критериями, характеризующими общественное здоровье, являются:



- **медико-демографические** (рождаемость, смертность, естественный прирост, младенческая смертность, частота рождения недоношенных детей, ожидаемая средняя продолжительность жизни);
- **заболеваемость** (общая, инфекционная, с временной утратой трудоспособности, по данным медицинских осмотров, основными неэпидемическими заболеваниями, госпитализированная);
- **первичная инвалидность**;
- **показатели физического развития**;
- **показатели психического здоровья**.





- ▣ **Среда обитания человека** – часть окружающей среды, включающая ее природные компоненты (атмосферный воздух, воду, почву), а также питьевая вода, продовольственные и промышленные товары, условия труда, быта (жилище, места отдыха, транспортные средства), обучения и воспитания.



Система здравоохранения –

это совокупность взаимосвязанных мероприятий, которые содействуют укреплению здоровья и проводятся на дому, в учебных заведениях, на рабочих местах, в физическом и психосоциальном окружении, а также в секторе здравоохранения.



Основные направления реформирования здравоохранения в настоящее время:



- совершенствование нормативно-правовой базы и финансово-экономического механизма,
- научная организация оказания медицинской помощи, включающая использование принципов доказательной медицины и математическое моделирование деятельности ЛПУ,
- формирование личностных установок людей в пользу здорового образа жизни и восприятия здоровья как важнейшей жизненной ценности,
- развитие медицинской практики, основанной на принципах доказательной медицины и результатах клинико-экономического анализа.

Приоритетный национальный проект "Здоровье". с 1.01. 2006 г.



Основная задача проекта - улучшение ситуации в здравоохранении и создание условий для его последующей модернизации.

три основных направления:

- повышение приоритетности первичной медико-санитарной помощи,
- усиление профилактической направленности здравоохранения,
- расширение доступности высокотехнологичной медицинской помощи.

Система государственных гарантий в области охраны здоровья населения.



Статья 1. Охрана здоровья граждан

- Охрана здоровья граждан - это совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья.
Гражданам Российской Федерации гарантируется право на охрану здоровья в соответствии с Конституцией Российской Федерации, общепризнанными принципами и международными нормами и международными договорами Российской Федерации, Конституциями (уставами) субъектов Российской Федерации.

Статья 4. Основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации

- Основными принципами охраны здоровья граждан в Российской Федерации являются:
 - 1) соблюдение прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
 - 2) доступность медицинской помощи;
 - 3) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
 - 4) соблюдение врачебной тайны;
 - 5) приоритет профилактических мероприятий в сфере охраны здоровья граждан.

**Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан
от 22 июля 1993 г**

Правовая юридическая база сестринского дела



Важнейшей частью системы здравоохранения является **сестринское дело** располагающее значительными кадровым ресурсами и реальными потенциальными возможностями для удовлетворения потребностей населения в доступной приемлемой медицинской помощи.

Деятельность сестринского персонала регулируют :

- «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан»;
- «Отраслевая программа развития сестринского дела в РФ»;
- «Концепция развития здравоохранения и медицинской науки в РФ»:
- «Доктрина среднего медицинского и фармацевтического образования в РФ»;
- «Концепция кадровой политики в здравоохранении РФ»;
- Приказ Мин.ЗО РФ №249 от 19.08.97г. ред. 14.05.2003 г.
- «О номенклатуре специальностей среднего медицинского и фармацевтического персонала.»



Государственные структуры, занимающиеся вопросами сестринского дела



1. Центральные государственные органы управления здравоохранением:

- а) **Министерство здравоохранения РФ** является федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, социального развития, труда и защиты прав потребителей, включая вопросы организации медицинской профилактики.



Министр – Голикова Татьяна Алексеевна.

- б) **Государственная дума** - принимает законодательные акты по вопросам здравоохранения.



Государственные структуры, занимающиеся вопросами сестринского дела



2. Региональный уровень

- а) Министерство здравоохранения Самарской области.



Министр — **Гридасов Геннадий Николаевич**

3. Муниципальные (местные)

органы управления
здравоохранением

- а) Департамент здравоохранения г.о. Самара



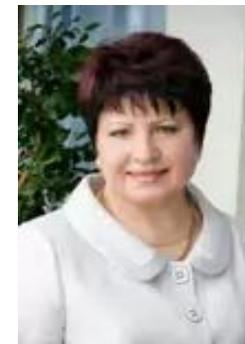
Руководитель Департамента
Кириллов Валерий Иванович

Общественные структуры, занимающиеся вопросами сестринского дела



ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«АССОЦИАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РОССИИ»

**Саркисова Валентина Антоновна -
президент РАМС**



Самарская региональная
общественная организация
медицинских сестёр

**Косарева Нина Николаевна -
руководитель Самарского отделения РАМС.**



Самарская областная организация
профсоюза работников
здравоохранения Российской
Федерации

**Председатель -
Климентова Лидия
Алексеевна**



Двойников Сергей Иванович



**Лауреат правительства
премии РФ,
Главный внештатный специалист
Министерства здравоохранения и
социального развития по управлению
сестринской деятельностью,
Директор Института сестринского
образования ГОУ ВПО Росздрава
Самарского медицинского университета,
Доктор медицинских наук ,
профессор.**



Основные типы лечебно – профилактических учреждений



По своим задачам и функциям ЛПУ в нашей стране делят на:

- Больничные учреждения
- Диспансеры
- Поликлинические учреждения
- Станции скорой и неотложной помощи (ССМП)
- Учреждения охраны материнства и детства
- Учреждения санаторного типа





Основные типы лечебно – профилактических учреждений

Для оказания медицинской помощи населению в нашей стране создана широкая сеть различных лечебно-профилактических учреждений

Больничные учреждения (больницы городские, скорой медицинской помощи, госпитали для ветеранов войн и т.д.) предназначены для лечения пациентов в условиях стационара (от латинского **stationarius** - неподвижный).

Классификация больниц:

- Участковая
- Районная
- Городская, в том числе детская больница
- Городская станция скорой медицинской помощи
- Центральная (городская, районная) больница
- Областная, в том числе детская (краевая, республиканская, окружная)



Больничные учреждения могут иметь в своем составе поликлинику (амбулаторию)



Виды стационаров

Монопрофильные,
предназначенные
для лечения
пациентов с каким-
либо одним
заболеванием
(например,
туберкулезом)

Многопрофильные
в состав которых
входят различные
отделения
(терапевтическое,
хирургическое,
неврологическое и др.)



Состав стационара:

Приёмное
отделение

Лечебные
отделения

Диагностические
отделения

Аптека

Лаборатории

Пищеблок

Прачечная

Гараж

Патолого-анатомическое
отделение

Основные типы лечебно – профилактических учреждений



Диспансеры – специализированные лечебно-профилактические учреждения, в задачи которого входит выявление больных с ранними формами некоторых заболеваний и систематическое наблюдение за состоянием здоровья определённых групп населения в целях предупреждения возникновения или распространения этих болезней.

Диспансеры

Противотуберкулёзный

Онкологический

Кардиологический

Кожно-венерологический

Ревматологический



Основные типы лечебно – профилактических учреждений



Поликлиника – многопрофильное ЛПУ, предназначенное для обследования и оказания медицинской помощи как проходящим пациентам, так и находящимся дома.



Основной принцип работы поликлиники – **территориально-участковый.**

Амбулатория - это ЛПУ для оказания помощи по основным специальностям (хирургия, терапия). Обычно расположено в сельской местности.



Медико-санитарная часть (МСЧ) – это комплекс ЛПУ, предназначенных для обслуживания рабочих и служащих различных предприятий и организаций.



Основные типы лечебно – профилактических учреждений



Станции скорой и неотложной медицинской помощи

помощи – это ЛПУ, предназначенные для круглосуточного оказания экстренной медицинской помощи пациентам на госпитальном этапе при всех угрожающих жизни состояниях, а также при родах, и при необходимости их транспортировки в ЛПУ.





Основные типы лечебно – профилактических учреждений

Учреждения охраны материнства и детства включают в себя женские консультации и родильные дома.

Женские консультации осуществляют диспансеризацию, раннее выявление и лечение больных с гинекологическими заболеваниями, а также диспансерное наблюдение за беременными, а при необходимости – их лечение.



Родильный дом - лечебно-профилактическое учреждение, обеспечивающее квалифицированную медицинскую помощь женщинам во время беременности, родов, послеродового периода.



Основные типы лечебно – профилактических учреждений



К учреждениям санаторного типа относят:
санатории, профилактории, санаторные (загородные) отделения крупных больниц.
Это основные лечебно-профилактические учреждения для проведения санаторно-курортного лечения.

