


Медицина и здравоохранение. Здравоохранение как социальный институт, структура и функции.

Выполнила: студентка СГФ, гр.
СОЦР-21:

Паранина Виктория

Проверила: Теперь Г.А.

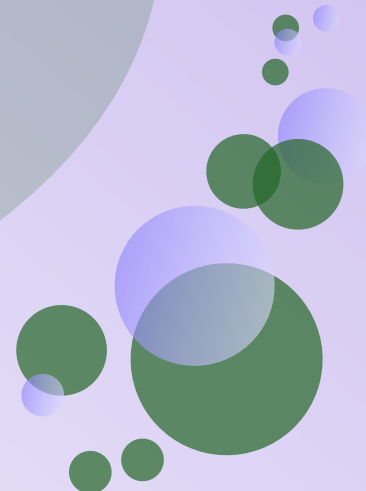
Кандидат социологических
наук






Медицина. Медицина в СССР.

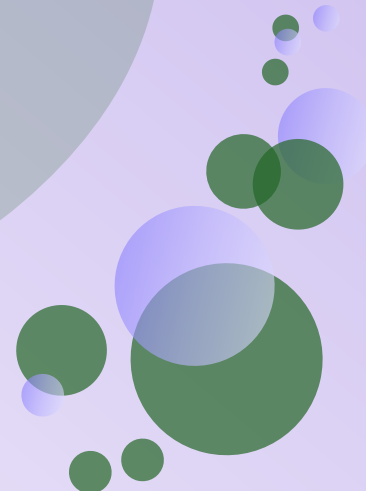
Медицина - система научных знаний и практических мер, объединяемых целью распознавания, лечения и предупреждения болезней, сохранения и укрепления здоровья и трудоспособности людей, продления жизни.





Основные разделы медицины:

Медицина как комплекс научных дисциплин состоит из трёх групп:

- медико-биологические дисциплины;
 - клинические дисциплины;
 - медико-социальные и гигиенические дисциплины.
- 

Медицина в СССР

Была создана широкая сеть медицинских учреждений и вузов:

- ✓ создана материально-техническая база медицинской науки;
- ✓ 1920г.-Государственный институт народного здравоохранения
- ✓ 1932г.-Всесоюзный институт Экспериментальной медицины имени А. М. Горького



Успехи медицинской науки и советского здравоохранения привели к существенным сдвигам в состоянии здоровья населения.

- Общая смертность в 1940 снизилась до 18,3 на 1 тысячу жителей;
- Чёткая работа медицинской службы армии позволила вернуть в строй после излечения 72,3% раненых и свыше 90 % больных;
- Общая смертность в 1972 уменьшилась почти в 4 раза;
- Детская смертность — более чем в 10 раз, средняя продолжительность жизни возросла с 32 до 70 лет.



Медицина в СССР.



Отличительная черта медицины в СССР и других социалистических странах – её профилактическое направление.

Перед медициной стоят важные задачи изучения природы сердечно-сосудистых заболеваний и злокачественных опухолей, путей их профилактики и лечения; разработки проблем молекулярной биологии вирусов, химиотерапии и профилактики вирусных инфекций, иммунологии и многие другие.

Здравоохранение.

Здравоохранение - комплекс государственных, социальных, экономических, медицинских и других мер, предпринимаемых обществом для охраны и улучшения здоровья членов этого общества.

Здравоохранение в СССР.

Основные принципы социалистической системы здравоохранения :

- научный характер;
- бесплатность и общедоступность квалифицированной медицинской помощи;
- профилактическое направление;
- участие общественности в здравоохранении.

«Здравоохранение как социальный институт, структура и функции.»»



Две основные функции здравоохранения: экономическая и социальная.

«Здравоохранение как социальный институт, структура функции.»»

Функционирование системы здравоохранения сталкивается с определенными трудностями:

- снижением качества медицинской помощи населению;
- увеличением числа заболеваний социально опасного характера;
- ростом смертности и снижением рождаемости;

- отрицательным естественным приростом населения;
- недостаточным финансированием отрасли и декларативным характером Программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.

Задачи и направления реформирования здравоохранения

Задачи здравоохранения:

- Предоставление населению медицинской помощи, включая бесплатное лечение в государственных организациях здравоохранения;
- Проведение государственной политики в области охраны здоровья населения;
- Формирование здорового образа жизни населения;
- Обеспечение санитарно-эпидемического благополучия населения;
- Организация научных исследований, внедрение достижений науки и техники в медицинскую практику.

Направления реформирования здравоохранения:

- децентрализация управления;
- муниципализация основной производственной базы отрасли;
- открытость информации о состоянии здоровья населения;
- отказ от жесткой регламентации деятельности лечебных учреждений;
- создание рынка медицинских услуг;
- введение многоканальности финансирования;

Принципы деятельности органов управления здравоохранение М:

1. *Принцип законности.*
2. *Принцип приоритета прав и свобод человека и гражданина;*
3. *Принцип единства системы органов управления здравоохранением;*
4. *Принцип федерализма ;*
5. *Принцип сочетания централизации и децентрализации*



Принципы деятельности органов управления здравоохранением:



6. принцип координации и взаимодействия с иными субъектами;

7. Принцип гласности

«Современное здравоохранение. Национальный проект.»

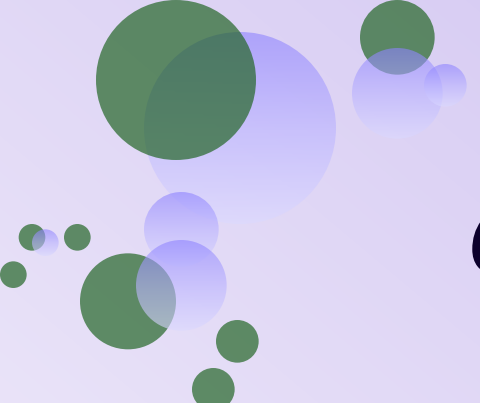
*Здравоохранение в России
плохое - так считают почти
60% граждан страны.*

Дела в российском
здравоохранении обстоят
плохо, считают 58% участников
опроса ФОМ, проведенного 30
апреля - 1 мая в 43 субъектах
РФ, сообщает "Интерфакс".

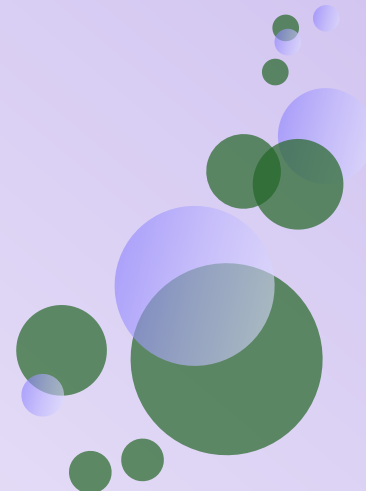
Современное здравоохранение



«Системно за 2013 год предусмотрено увеличение заработных плат до 129,7% по отношению к средней по региону для врачей, для среднего и младшего персонала - на 75 и 50% соответственно.» (Вероника Скворцова Министр Здравоохранения)



О национальном проекте. Основные цели национального проекта в здравоохранении:

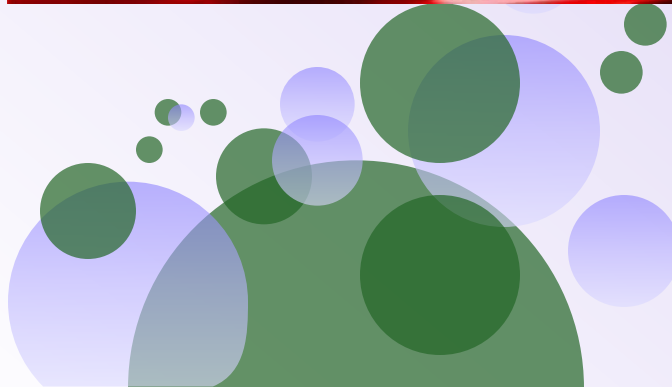
- Особое внимание необходимо уделить развитию первичного медицинского звена, первичной медицинской помощи, профилактике заболеваний, включая вакцинацию и эффективную диспансеризацию населения. Важно существенно снизить распространенность инфекционных заболеваний, в том числе ВИЧ-инфекции и других, ввести новые программы медицинского обследования новорожденных.
- 

Для этого необходимо:

- оснастить новым диагностическим оборудованием более 10 тысяч муниципальных поликлиник;
- повысить заработную плату участковых терапевтов, педиатров и врачей общей практики;
- обеспечить подготовку более десятка тысяч участковых врачей и врачей общей практики;
- обновить автопарк «скорой помощи», включая приобретение реанимобилей, медоборудования и современных систем связи и т.д.



Сравнительный анализ систем здравоохранения России и Великобритании.



Сравнительный анализ систем здравоохранения:

Великобритания:

Великобритания уделяет особое внимание квалификации врачей. Их готовят в 16 университетах. Кроме этого, они проходят практику во время своей работы в учебных больницах. Тоже самое наблюдается и в России. Самый долгий срок обучения проходит только в медицинских университетах.

Россия:

Главными внешними вызовами системе здравоохранения РФ до 2020 г. станут: демографические - высокая смертность от неинфекционных заболеваний, сокращение численности граждан труд-о возраста на 11млн., увеличение доли пожилого населения до 26% и сокращение числа женщин детородного возраста на 15%; экономические- дефицит рабочей силы и необходимость продления пенсионного возраста как минимум на 5 лет; социальные - усиление дифференциации регионов и доходов населения, нарастание бедности.



Спасибо за внимание!

