

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/referat/118902>

Тип работы: Реферат

Предмет: Экономика здравоохранения

Введение 3

1 Современное состояние и перспективы развития лечебно-профилактической помощи в рамках модернизации системы здравоохранения 4

2 Перспективы лечебно-профилактической помощи в рамках развития системы здравоохранения 12

Заключение 14

Список использованных источников 15

Введение

Одной из основных целей стратегического развития страны, определенной в Указе Президента Российской Федерации В.В. Путина от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», является повышение до 78 лет ожидаемой продолжительности жизни россиян, которая может быть обеспечена снижением показателей смертности населения от основных классов причин.

Достижение данной цели невозможно без совершенствования работы первичного звена здравоохранения, которое включает фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты фельдшерские здравпункты, врачебные амбулатории, участковые больницы, поликлинические подразделения центральных районных больниц и центральных городских больниц, районные больницы, районные и городские поликлиники.

Вышеизложенное обусловило актуальность выбранной темы.

Целью данной работы является изучение организационно-процессуальных аспектов оказания лечебно-профилактической помощи в условиях модернизации здравоохранения.

В соответствии с поставленной целью необходимо решить ряд задач, таких как:

рассмотреть современное состояние и перспективы развития лечебно-профилактической помощи в рамках модернизации системы здравоохранения;

раскрыть перспективы лечебно-профилактической помощи в рамках развития системы здравоохранения.

Объектом исследования являются лечебно-профилактические мероприятия, предметом – особенности их проведения в результате модернизации системы здравоохранения.

1 Современное состояние и перспективы развития лечебно-профилактической помощи в рамках модернизации системы здравоохранения

Первичная медико-санитарная помощь остается основой оказания медицинской помощи

взрослым и детям. В задачи ПМСП входит профилактика, ранняя диагностика, лечение острых заболеваний и состояний, реабилитация, формирование здорового образа жизни.

Основными принципами оказания ПМСП является доступность для населения и качество оказания медицинских услуг. Оказывается ПМСП в плановой и неотложной форме, амбу-

латорно на приеме в поликлинике, в условиях дневного стационара и на дому при посещении больных медицинскими работниками.

Первичная медико-санитарная помощь организована по территориально-участковому

принципу. Для ее оказания в области по состоянию на 01.01.2020 функционируют 502

ФАП и 510 ФЗП, 184 ВА, 27 участковых больниц, 74 поликлиники (в составе ЦРБ, ЦГБ,

имеющих амбулаторно-поликлинические подразделения), а также 31 самостоятельная поликлиника (22 – для взрослых и 9 – для детей). Дополнительно открыто 124 домовых хозяйств в сельских населенных

пунктах с численностью населения до 100 человек, которые

участвуют в оказании первой помощи населению до прибытия медицинских работников

при основных жизнеугрожающих состояниях.

В 2019 году по инициативе министерства здравоохранения Ростовской области с целью

приведения в соответствие с регламентирующими нормативными документами ряд ФАП

муниципальных медицинских организаций были преобразованы в ФП. В настоящее время

данные структурные подразделения соответствуют требованиям приказа Министерства

здравоохранения Российской Федерации (далее – Минздрав России) от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

Произошли изменения и по количеству данных подразделений. Но это связано с объективными причинами. И если в других субъектах существует проблема нехватки ФАПов и ФП, то, к сожалению, в нашей области имеются 17 населенных пунктов (Верхнедонской-11, Боковский-2, Зерноградский-1, Кагальницкий-1, Октябрьский-1, Орловский-1), где численность проживающего населения равна нулю. И как вы понимаете при отсутствии пациентов помощь оказывать некому. Поэтому в таких населенных пунктах эти структурные подразделения центральных районных больниц с 1 января текущего года перестали существовать.

Медицинскую помощь в первичном звене оказывают 11 610 работников среднего медицинского персонала, из них лиц пенсионного возраста 22,4 %, средний возраст работников – 46,2 года, средний общий стаж – 24,2 года; а также врачей всех специальностей – 5 462 человека, средний возраст которых – 46,4 года, лиц пенсионного возраста среди врачей – 28,0 %, средний общий стаж врачей – 22,5 года.

В Ростовской области в 94 медицинских организациях открыто 7 отделений и 126 кабинетов неотложной помощи, что позволило распределить потоки пациентов по приоритетности и уменьшить нагрузку на врачей первичного звена, сократить очереди в поликлиниках.

В рамках национального проекта «Здравоохранение» в соответствии с региональным проектом «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Ростовская область)» (Паспорт регионального проекта утвержден на заседании Совета по проектному управлению при Губернаторе Ростовской области, протокол от 01.04.2019 № 1, повторно утвержден протоколом от 30.08.2019 № 2, протоколом от 10.01.2020 № 4) в Ростовской области проводится внедрение «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь». По итогам 2019 года в 37 поликлиниках и поликлинических отделениях муниципальных медицинских организаций работа организована на принципах «бережливого производства»

1. Конституция Российской Федерации принята всенародным голосованием 12.12.1993 г. [электронный ресурс] // КонсультантПлюс. ВерсияПроф.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/referat/118902>