

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/nauchno-issledovatel'skaya-rabota/290481>

Тип работы: Научно-исследовательская работа

Предмет: Сестринское дело

Введение 3

Глава 1. Содержание понятия «доступность медицинской помощи» 4

Глава 2. Проблемы доступности медицинской помощи 8

Глава 3. Пути повышения доступности медицинской помощи 12

Заключение 19

Список использованной литературы 20

Ученые всего мира проводят различные научные исследования, направленные на решение вопросов, связанных с определением доступности, улучшением качества медицинской помощи, а также нацеленные на повышение удовлетворенности населения медицинскими услугами. Актуальность выбранной темы исследования обусловлена тем, что здравоохранение является одной из ключевых сфер жизни общества, и от его состояния и отлаженности функционирования зависят показатели здоровья и продолжительность жизни населения (Полякова И.А., 2022).

Россия стремится улучшить доступность, качество и удовлетворенность населения медицинской помощью посредством широкого диапазона проводимых мероприятий, направленных на совершенствование интеграции и координирования производственных и технологических процессов в медицинских организациях, совершенства нормативно-правовой базы.

В настоящий момент система оказания медицинской помощи претерпевает значительные изменения, вследствие которых возникают проблемы, связанные не только с количественными характеристиками сферы охраны здоровья, но и доступностью медицинской помощи населению.

Цель работы – определить пути повышения доступности медицинской помощи.

Для достижения цели определены следующие задачи работы:

- охарактеризовать содержание понятия «доступность медицинской помощи»;
- выявить проблемы доступности медицинской помощи;
- предложить пути повышения доступности медицинской помощи.

Методы исследования, которые использованы в работе – теоретический анализ, системный метод.

Информационную базу исследования составляют: нормативно-правовые акты РФ, материалы средств массовой информации, периодических научных изданий и официальные данные интернет-источников.

Работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованных источников.

ГЛАВА 1. СОДЕРЖАНИЕ ПОНЯТИЯ «ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

Сфера здравоохранения на протяжении истории человечества являлась одной из наиболее значимых для общества. Качественное функционирование системы оказания медицинской помощи существенно влияет на экономику страны и ее развитие. Охрана здоровья человека заслуженно расценивается как основополагающий фактор, определяющий физическое и психическое здоровье и благополучие людей. Доступность медицины является ключевым вопросом в области здравоохранения. Всемирная организация здравоохранения определяет это понятие как «своевременное использование личных медицинских услуг для достижения наилучших возможных результатов в отношении здоровья» [25, С. 7].

Доступность предусматривает нахождение соответствующих медицинских ресурсов для поддержания или улучшения здоровья: выбор лечебного учреждения, общение с медицинским персоналом, назначение диагностических и лечебных процедур, объяснение действенности лекарств, донесение до сознания пациентов правдивой и понятной информации. Словом, доступность медицинской помощи «отражает степень соответствия ожиданиям, интересам, а также нуждам пациента, его представлениям о том, как должна функционировать медицинская организация» [10, с. 1], включая масштаб и глубину охвата населения системой здравоохранения, ее организацию и управление, допустимость и качество медицинских услуг.

Н.Н. Шигаев определяет понятие «доступность медицинской помощи» как свободный доступ к службам здравоохранения вне зависимости от географических, экономических, социальных, культурных,

организационных или языковых барьеров [17, С. 321].

Анализ Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [2] показал, что доступность медицинской помощи является одним из основных принципов здравоохранения в Российской Федерации, наравне с принципами соблюдения прав граждан, приоритета интересов пациента, соблюдения врачебной тайны и другими. При этом, в действующем законодательстве принцип «доступности» соединен с принципом «качества» медицинской помощи, что, на наш взгляд, может создать трудности в процессе правоконкретизации полномочий органов власти по обеспечению доступности медицинской помощи.

Анализируя доступность медицины в современном здравоохранении, можно заметить, что она наиболее очевидна при сравнении средней продолжительности жизни населения экономически развитых стран и стран развивающихся; разница может достигать нескольких десятков лет. Доступность обусловлена неравенством в подготовке специалистов в медицине, условиями жизни и работы медицинских специалистов, наличием современного технологического оборудования и другими факторами, которые становятся причиной недовольства медицинскими услугами и причиной преждевременной смерти миллионов людей [24]. Однако даже в странах с высоким ВВП есть регионы, в большей либо в меньшей степени отличающиеся по уровню социально-экономического развития, по условиям жизни населения и доступу к инфраструктуре, что приводит к созданию пространств, благоприятных или неблагоприятных в плане поддержки здравоохранения. Пространственные различия, влияющие на состояние системы здравоохранения каждой, отдельно взятой страны, все чаще анализируются в категориях доступности и качества медицинского обслуживания [23].

1. Конституция Российской Федерации: принята всенародным голосованием 12.12.1993 (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФЗК, от регулирования 14.03.2020 №1-ФЗК) // Российская газета. – 2020. – № 144.
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. – 2011. – № 48. – Ст. 6724.
3. Указ Президента РФ от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» // Собрание законодательства РФ. – 2018. – № 20. – Ст. 2817.
4. Постановление Правительства РФ от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» // Собрание законодательства РФ. – 2018. – № 1 (часть II). – Ст. 373.
5. Приказ Минздрава РФ № 344, РАМН № 76 от 27.08.2001 «Об утверждении Концепции развития телемедицинских технологий в Российской Федерации и плана ее реализации» // Бюллетень Минюста РФ. – 2001. – № 11.
6. Ведяшкин С.В., Илюшин А.В. Разграничение полномочий федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти субъектов РФ // Вестник Томского государственного университета. Право. – 2019. – № 31. – С. 53-62.
7. Вичева А.А. К вопросу о взаимодействии органов публичной власти в области создания условий для оказания медицинской помощи населению // Сборник международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы борьбы с преступлениями и иными правонарушениями». – 2021. – № 21-2. – С. 54-55.
8. Гильманов А.Р. Современное состояние телемедицины в России. Преимущества и недостатки // Science and education: problems and innovations : сборник статей IX Международной научно-практической конференции, Пенза, 27 ноября 2021 года. – Пенза: Наука и Просвещение (ИП Гуляев Г.Ю.), 2021. – С. 123-127.
9. Ерохина Л.Д., Ерохин А.К., Геец Н.Ф. Удовлетворенность населения медицинскими услугами в бюджетных организациях здравоохранения. – Владивосток: Издательство Владивостокского государственного университета экономики и сервиса, 2022. – 185 с.
10. Кобякова О.С. Удовлетворенность медицинской помощью: как измерить и сравнить? / О.С. Кобякова, И.А. Деев, Д.С. Тюфилин, Е.С. Куликов, Н.А. Табакаев, О.О. Воробьева, О.С. Кобякова // Социальные аспекты здоровья населения. – 2016. – № 49 (3). – С. 1-14.
11. Орешкина К.А., Кондратьев В.Ю. Телемедицина // Цифровизация экономики: направления, методы, инструменты: сборник материалов I всероссийской студенческой научно-практической конференции. – 2019. – С. 204-207.
12. Полякова И.А. Трансформация российского здравоохранения в оценках населения // Вестник РГГУ.

Серия: Философия. Социология. Искусствоведение. – 2022. – № 1. – С. 66-74.

13. Попова А.В. Телемедицина в России и за рубежом: к вопросу о правовом регулировании // Вестник МПГУ. Серия Юридические науки. – 2019. – № 1 (33). – С. 53-60.

14. Редько А.Н., Лебедева И.С., Губарев С.В. Диджитал-технологии в медицине как способ решения проблемы доступности медицинской помощи в условиях кадрового дефицита // Вестник Академии знаний. – 2022. – № 51(4). – С. 238-245.

15. Саломатина О.В., Рычкова А.А. Цифровизация здравоохранения и телемедицинские технологии как механизм повышения доступности медицинской помощи // Актуальные исследования. – 2022. – № 19(98). – С. 87-93.

16. Третьякова Е.П. Правовые аспекты регулирования телемедицины // Цифровое право. – 2020. – Т. 1. – № 2. – С. 53-66.

17. Шигаев Н.Н. Социальные риски здоровья детского населения. Бедность. Доступность медицинской помощи // Исторические основы профессиональной культуры в здравоохранении: сборник статей международной научно-практической конференции, Гродно, 20 мая 2022 года / Отв. редактор М.Ю. Сурмач. – Гродно: Гродненский государственный медицинский университет, 2022. – С. 320-323.

18. Караева О. Доверие системе здравоохранения // Официальный сайт АНО Левада-Центр [Электронный ресурс] – URL: <https://www.levada.ru/2022/02/16/doverie-sisteme-zdravoohraneniya/> (дата обращения 06.11.22).

19. Крупин А. Курс на импортозамещение: выбираем российские аналоги иностранного ПО [Электронный ресурс] // Электронное периодическое издание «3ДНьюс», 2022. – URL: <https://3dnews.ru/1062353/russian-software-guide> (дата обращения 06.11.22).

20. В России создан консорциум «Цифровое здравоохранение» // Официальный сайт Министерства цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации [Электронный ресурс] – URL: <https://digital.gov.ru/ru/events/37934> (дата обращения 06.11.22).

21. О реализации приоритетного проекта «Электронное здравоохранение» Официальный сайт Министерства цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации [Электронный ресурс] – URL: <https://digital.gov.ru/uploaded/files/prezentatsiyavoprosbzdrazvoohranenie.pdf> (дата обращения 06.11.22).

22. Утвержден перечень поручений по цифровизации здравоохранения // Официальный сайт ежедневного онлайн-издание D-russia.ru [Электронный ресурс] – URL: <https://d-russia.ru/utverzhdenneperechen-poruchenij-potsifrovizatsii-zdravoohraneniya.html> (дата обращения 06.11.22).

23. Ahmad, Reza Hosseinpoor, Nicole Bergen, Anne Schlottheuber & John Grove. Measuring Health Inequalities in the Context of Sustainable Development Goals // Bulletin of the World Health Organization. – September 2018. – vol. 96. – no. 9. – pp. 654-659.

24. Key Findings 2018: Prosperity Is Growing, but not Equally. Prosperity Index website [Электронный ресурс] – URL: <https://www.prosperity.com/> (дата обращения 06.11.22).

25. Milliman, M, editor. Access to Health Care in America. Institute of Medicine (US) Committee on Monitoring Access to Personal Health Care. – Washington (DC): National Academies Press (US), 1993. – 240 p.

26. Munga M. A., Mæstad O. Measuring Inequalities in the Distribution of Health Workers: the Case of Tanzania // Humam Resource Health. – 2009. – no.7 (1). – pp. 1-12.

27. Wilkinson, R. G., Pickett, K. E. Income Inequality and Population Health: A Review and Explanation of the Evidence // Social Science & Medicine. – 2006. – 62(7). – pp. 1768-1784.

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/nauchno-issledovatel'skaya-rabota/290481>