КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ, СПОРТА И ТУРИЗМА

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА

по предмету

на тему: «Целевые программы, направленные на охрану здоровья в Краснодарском крае»

Работу выполнила

студентка группы 07з11

В.А. Деревянко

Краснодар 2009

Правовое регулирование охраны здоровья населения Краснодарского края осуществляется на основе Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных федеральных нормативных правовых актов, принятых в пределах компетенции федеральных органов власти и регулирующих деятельность в области охраны здоровья населения Российской Федерации, а также на основе настоящего Закона и иных нормативных правовых актов органов государственной власти края и органов местного самоуправления, принятых в пределах их компетенции.

Охрана здоровья граждан - это совокупность мер политического, экономического, правового, социального, 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 и лекарственной помощи.

Государственные гарантии по предоставлению населению медицинской и лекарственной помощи - установленные органами государственной власти (федерального и краевого уровня) объемы, условия и качество медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой населению за счет средств федерального, краевого, муниципальных бюджетов и средств обязательного медицинского страхования.

Перечень видов деятельности, относящейся к медицинской, определяется федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения. Осуществление медицинской деятельности юридическими и физическими лицами разрешается в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, законом, нормативными правовыми актами органов государственного управления Краснодарского края, принятыми в пределах их компетенции.

Обязательное медицинское страхование является составной частью государственного социального страхования и обеспечивает всем гражданам Российской Федерации равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования, в объеме и на условиях, соответствующих программам обязательного медицинского страхования.

Добровольное медицинское страхование осуществляется на основе программ добровольного медицинского страхования и обеспечивает гражданам получение дополнительных медицинских и иных услуг, сверх установленных программами обязательного медицинского страхования.

Добровольное медицинское страхование может быть коллективным и индивидуальным.

В качестве субъектов медицинского страхования выступают: гражданин, страхователь, страховая медицинская организация, медицинское учреждение. Медицинскими учреждениями в системе медицинского страхования являются имеющие лицензии лечебно- профилактические учреждения, научно-исследовательские и медицинские институты, другие учреждения, оказывающие медицинскую помощь, а также лица, осуществляющие медицинскую деятельность как индивидуально, так и коллективно. Базовая программа обязательного медицинского страхования - минимально гарантированные гражданам Российской Федерации объем и условия предоставления медицинской и лекарственной помощи за счет средств обязательного медицинского страхования. Территориальная программа обязательного медицинского страхования - гарантированные жителям Краснодарского края объем и условия предоставления медицинской и лекарственной помощи за счет средств обязательного медицинского страхования.

Основными принципами охраны здоровья граждан являются:

 - соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;

 - приоритет профилактических мер и санитарно эпидемиологического благополучия населения в области охраны здоровья граждан;

 - доступность медицинской, медико-социальной, оздоровительно профилактической и лекарственной помощи;

 - социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;

 - ответственность органов государственной власти и управления, предприятий, учреждений и организаций независимо от форм собственности, а также должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья.

Гражданам гарантируется обеспечение здоровых и безопасных условий жизни и работы, предоставление медицинской, лекарственной и медико-социальной помощи, соответствующей установленным стандартам, обеспечение доступа к санаторно-оздоровительным и реабилитационным услугам.

Государственные гарантии по предоставлению населению медицинской помощи и лекарственного обеспечения определяются финансовыми ресурсами бюджета, выделяемыми на эти цели, и размером финансовых средств системы обязательного медицинского страхования.

Государственные гарантии, принимаемые на территориальном уровне, не могут быть менее объема, установленного федеральными нормативными правовыми актами.

Объем и условия государственных гарантий по предоставлению населению медицинской помощи и лекарственного обеспечения за счет средств обязательного медицинского страхования, государственного и муниципальных бюджетов здравоохранения устанавливаются

Законодательным Собранием края по представлению администрации края. Программы государственных гарантий по предоставлению населению Краснодарского края медицинской помощи и лекарственного обеспечения (далее - программы государственных гарантий) на очередной бюджетный год корректируются при изменении условий и объема финансирования. В рамках государственных гарантий медицинская помощь в пределах утвержденных моделей медицинских услуг предоставляется населению бесплатно. (в ред. Закона Краснодарского края от 28.12.2004 N 818-КЗ)

В соответствии с законодательством Российской Федерации жители Краснодарского края обладают неотъемлемым правом на охрану здоровья. Это право обеспечивается государственной системой охраны окружающей природной среды, созданием благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией доброкачественных продуктов питания, а также предоставлением населению доступной медицинской, медико-социальной, оздоровительно-профилактической и лекарственной помощи.

Гражданам гарантируется охрана здоровья независимо от пола, расы, национальности, языка, социального происхождения, должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств.

Гражданам гарантируется защита от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний. Лица, виновные в нарушении этого положения, несут установленную законом ответственность.

Жители края имеют право:

а) на здоровые и безопасные условия труда, учебы, быта;

б) на занятия физкультурой и спортом;

в) на получение качественной бесплатной медицинской и лекарственной помощи в медицинских и фармацевтических учреждениях (предприятиях), финансируемых за счет средств обязательного медицинского страхования, краевого и местных бюджетов в соответствии с программами государственных гарантий;

г) на получение медицинской помощи и лекарственного обеспечения за счет средств добровольного медицинского страхования, личных средств граждан и иных источников финансирования;

д) на полное и объективное информирование их медицинскими работниками в доступной форме о состоянии их здоровья, диагнозе заболевания, возможных вариантах лечения, возможном прогнозе, месте и условиях получения медицинской помощи (включая источники оплаты). Эта информация предоставляется лично пациенту либо его законному представителю;

е) на защиту их интересов в области охраны здоровья органами власти, системой обязательного медицинского страхования, общественными организациями;

ж) на получение экстренной медицинской помощи в любое время и при любых обстоятельствах;

з) на получение гарантированного объема медицинской помощи, качество которой соответствует утвержденным в установленном порядке моделям медицинских услуг; (в ред. Закона Краснодарского края от 28.12.2004 N 818-КЗ)

и) на выбор врача, медицинского учреждения, страховой медицинской организации при получении медицинской и лекарственной помощи в объеме государственных гарантий на условиях, ими установленных, при получении медицинской помощи и лекарственного обеспечения сверх государственных гарантий - на договорных условиях;

к) на независимую экспертизу качества оказываемой медицинской и лекарственной помощи;

л) на получение необходимой и достоверной информации о программах государственных гарантий, системе оказания медицинской и лекарственной помощи, обязательном и добровольном медицинском страховании граждан, о правах и обязанностях пациентов;

м) на возмещение ущерба в случае причинения вреда здоровью от виновных физических или юридических лиц вследствие ненадлежащего качества оказания, а также условий предоставления медицинской и лекарственной помощи;

н) на соблюдение медицинским персоналом тайны в отношении сведений о них, полученных в результате обследования и в ходе лечения, в пределах, оговоренных действующим законодательством;

о) быть опрошенными и осмотренными в условиях соблюдения аудиовизуальной тайны;

п) привлекаться в качестве объекта исследования к участию в клинических обучающих программах или в сборе данных для научных исследований только на добровольной основе;

р) принимать участие в решениях, касающихся их лечения. При этом они должны быть информированы о всех предлагаемых медицинских процедурах, включая информацию о возможности любого риска смерти или серьезных побочных эффектов, в том числе о возможных болезненных ощущениях в ходе процедуры, о проблемах, относящихся к выздоровлению, и надежде на успех;

с) по своему желанию за счет личных средств консультироваться любым специалистом, приглашать консилиум помимо консультаций и консилиумов, назначенных лечащим врачом (руководителем структурного подразделения), гарантированных в качестве бесплатных;

т) отказаться от медицинской помощи или отдельного вида медицинского вмешательства, если иное не оговорено действующим законодательством. Если отказ от лечения со стороны больного или лица им уполномоченного влияет на предоставление ему необходимой помощи в соответствии с медико-экономическими стандартами, переговоры с больным должны быть соответствующим образом оформлены.

**О ходе реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» за 9 месяцев 2009 года**

Ответственный за реализацию проекта — департамент здравоохранения края.

Основание: распоряжение главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 30.04.2009 г. № 308-р «О реализации приоритетных национальных проектов и демографической политики в Краснодарском крае в 2009 году».

Направлениями реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» (далее — Проект) являются:

* развитие первичной медико-санитарной помощи;
* обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью;
* реализация пилотных проектов по модернизации здравоохранения.
* Развитие первичной медико-санитарной помощи
	+ Ежемесячные денежные выплаты более 5 599 медицинских работников участковой службы (634 млн. руб.).
	+ Дополнительные выплаты 893 медицинским работников фельдшерско-акушерских пунктов и 4 190 работников службы скорой медицинской помощи (316,6 млн. руб.).
	+ Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции. (11,02 млн. руб.).
	+ Дополнительная иммунизация населения в рамках Национального календаря профилактических прививок.
	+ Обследование 62 000 новорожденных детей на наследственные заболевания (галактеземия, муковисцидоз и адреногенитальный синдром) (6,5 млн. руб.).
	+ Оплата «Родовых сертификатов» за оказанную медицинскую помощь 60 000 женщин и диспансерное наблюдение детей в возрасте до одного года (587,5 млн. руб.).
	+ Дополнительная диспансеризация 104 585 работающих граждан (108,9 млн. руб.) и дополнительные медицинские осмотры 57 000 работников, занятых на производствах с вредными и (или) опасными производственными факторами (37,6 млн. руб.).
	+ Диспансеризация 3000 детей, находящихся в стационарных учреждениях для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей и находящихся в тяжелой жизненной ситуации (начало проведения планируется на сентябрь).
* Обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью
* Оказание высокотехнологичной медицинской помощи 4 488 больным (831,7 млн. руб.).
* Мероприятия демографической политики

В 2009 г. продолжена реализация:

* комплекса мер поддержки семей в связи с рождением и воспитанием детей,
* включая мероприятия по развитию семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
* плана основных мероприятий по проведению Года семьи;
* плана мероприятий по реализации в 2008-2010 гг. Концепции демографической политики в Российской Федерации на период до 2025 г.;
* мероприятий по созданию условий для повышения доступности жилья семьям с детьми, молодым семьям и молодым специалистам на селе.

**Текущее состояние**

В 2009 году запланировано обучение 386 врачей первичного звена. За 9 месяцев 2009 года прошли обучение 234 человека из них 150 терапевтов и 84 педиатра.

Своевременно осуществляются денежные выплаты врачам и медицинским сестрам первичного звена, медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов. За 9 месяцев 2009 года объем выплат составил 589,9 млн. рублей.

Проводится иммунизация населения в рамках Национального календаря прививок. На 1 октября 2009 года в край были поставлены медицинские иммунобиологические препараты на сумму 159,1 млн. рублей.

На 01.10.2009 года на территории края среди российских граждан выявлено 664 человека с ВИЧ-инфекцией. За данный период времени родилось 98 детей от ВИЧ-инфицированных матерей. Умерло 224 ВИЧ-инфицированных, в стадии СПИДа умерло 117 человек. По состоянию на 01.10.2009г. подлежит диспансерному наблюдению 5396 ВИЧ-инфицированных, охвачено 4634 ВИЧ-инфицированных, что составляет 85,8 %.

По состоянию на 01.10.09г. непрерывную антиретровирусную терапию в рамках ПНП получают 890 ВИЧ-инфицированных больных.

За 9 месяцев 2009 года родилось живыми 50833 ребенка, что на 3368 детей больше, чем за аналогичный период 2008 года. На отчетную дату по оперативным данным первично обследовано новорожденных: на адреногенитальный синдром — 47522 чел., на муковисцидоз — 47522чел., на галактоземию — 47522 чел. Выявлены больные дети: 1 — с адреногенитальным синдромом, 4 — с муковисцидом.

За 9 месяцев 2009 года прошли дополнительную диспансеризацию 83812 работающих граждан и углубленные медицинские осмотры 40429 работников, занятых на производствах с вредными и (или) опасными производственными факторами.

На 01.10.2009г. для получения высокотехнологичной медицинской помощи в федеральные и краевые учреждения здравоохранения, выполняющие госзадание, направлено 5067 человек.

В соответствии с приказом департамента здравоохранения края от 26.03.2009 года № 674 подлежит диспансеризации в 2009 году 10030 находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. В сентябре план откорректирован — количество детей подлежащих диспансеризации увеличено до 11060 человек. Диспансеризация начата в апреле, на 1.10.2009 года проведена 6678 детям (60,4 %).

Все мероприятия приоритетного национального проекта «Здоровье» осуществляются по графику.