

ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие	5
Список сокращений.....	7
Глава 1. Здоровье населения как социально-экономическая категория	8
1.1. Здоровье населения: социальные и экономические аспекты	8
1.2. Факторы риска и профилактика заболеваний.....	11
1.3. Здоровый образ жизни и факторы, его определяющие.....	19
1.4. Организация службы формирования здорового образа жизни.....	21
1.5. Задания для самостоятельной работы.....	22
Глава 2. Основные показатели общественного здоровья.....	25
2.1. Воспроизводство населения.....	25
2.2. Заболеваемость населения	32
2.3. Медико-социальные аспекты инвалидности населения	37
2.4. Физическое развитие населения	40
2.5. Задания для самостоятельной работы	46
Глава 3. Причинно-следственные связи возникновения социально значимых заболеваний и их профилактика.....	61
3.1. Стоматологические заболевания	61
3.2. Болезни системы кровообращения.....	75
3.3. Злокачественные новообразования	78
3.4. ВИЧ-инфекция и СПИД	81
3.5. Туберкулез.....	84
3.6. Наркомания и токсикомания.....	86
3.7. Задания для самостоятельной работы.....	91

Глава 4. Система охраны здоровья населения в Российской Федерации	95
4.1. Основные принципы отечественного здравоохранения.	95
4.2. Правовые основы охраны здоровья граждан.	96
4.3. Организационные основы здравоохранения	104
4.4. Основы управления здравоохранением	109
4.5. Медицинское страхование	116
4.6. Задания для самостоятельной работы	120
Глава 5. Организация стоматологической помощи населению в Российской Федерации	125
5.1. Система оказания стоматологической помощи населению.	125
5.2. Организация амбулаторной стоматологической помощи взрослому населению	126
5.3. Организация стационарной стоматологической помощи взрослому населению	130
5.4. Особенности организации стоматологической помощи детям.	131
5.5. Особенности стоматологической помощи жителям сельской местности	135
5.6. Диспансеризация стоматологических больных.	136
5.7. Статистика стоматологических организаций.	138
5.8. Задания для самостоятельной работы	144
Глава 6. Стратегия развития здравоохранения в Российской Федерации	156
6.1. Национальный проект «Здравоохранение».	156
6.2. Федеральные проекты национального проекта «Здравоохранение»	157
6.3. Реализация национального проекта «Здравоохранение» за период 2019–2022 гг.	163
6.4. Задания для самостоятельной работы	166
Список рекомендованной литературы.	169

ПРЕДИСЛОВИЕ

Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 6 июля 2022 г. № 530 утвержден федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 «Стоматология профилактическая». Приказом ректора Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 июня 2023 г. № 368/02.01.01-03 утверждена «Основная профессиональная образовательная программа среднего профессионального образования — программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.06 «Стоматология профилактическая»».

Эти документы являются нормативной правовой базой для подготовки медицинскими колледжами страны высококвалифицированных специалистов «гигиенист стоматологический», которые должны овладеть следующими видами деятельности:

- проведение диагностики и профилактики стоматологических заболеваний при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи;
- осуществление индивидуальной профессиональной гигиены полости рта;
- проведение санитарно-гигиенического просвещения в области профилактики стоматологических заболеваний и др.

Для всестороннего и глубокого овладения этими видами деятельности необходимы в том числе знания по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение», которые представлены в настоящем издании.

Учебник включает 6 глав, каждая из которых содержит теоретический материал и задания для самостоятельной работы. В 1-й главе излагаются актуальные аспекты здоровья населения как социально-экономической категории. Представлены современная классификация факторов риска, основные организационно-правовые принципы создания службы здорового образа жизни.

Во 2-й главе рассмотрены базовые характеристики общественного здоровья населения с акцентом на изучение заболеваемости населения, в том числе стоматологической.

Третья глава посвящена изучению причинно-следственных связей возникновения и профилактики социально значимых заболеваний, при

этом стоматологические заболевания представлены самостоятельным разделом. Полезным для практической деятельности будущего гигиениста стоматологического будет знание индексов гигиены полости рта; их расчет и интерпретация представлены в разделе 3.1.

В 4-й и 5-й главах изложены принципы отечественного здравоохранения, организационно-правовые основы охраны здоровья граждан, управления и медицинского страхования. Рассматриваются современные подходы к организации амбулаторно-поликлинической и стационарной стоматологической помощи населению, а также особенности ее организации детям и жителям сельской местности.

Важному аспекту оказания стоматологической помощи населению — диспансеризации — посвящен отдельный раздел 5-й главы. Для всестороннего анализа работы стоматологических организаций, врачей-стоматологов и гигиенистов стоматологических в учебнике представлены основные статистические показатели их деятельности.

В заключительной, 6-й главе учебника изложены цели, задачи и главные итоги реализации национального проекта «Здравоохранение».

Издание предназначено студентам медицинских колледжей, обучающимся по специальности «Стоматология профилактическая», а также преподавателям системы среднего медицинского образования, практикующим специалистам и организаторам здравоохранения.

ГЛАВА 6

СТРАТЕГИЯ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

6.1. НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

В ежегодном послании Федеральному Собранию (2018) Президент РФ В.В. Путин подверг серьезной критике состояние отечественной системы здравоохранения. Так, он отметил, что проведенная за последние годы оптимизация сети лечебных учреждений должна была помочь выстроить эффективную систему здравоохранения. Но в ряде случаев административными преобразованиями «явно увлеклись»: начали закрывать лечебные заведения в небольших поселках и на селе, не предложив ничего взамен, то есть оставили людей практически без медицинской помощи. «Это абсолютно недопустимо. Забыли о главном — о людях. Об их интересах и потребностях. Наконец, о равных возможностях и справедливости. Так не должно быть ни в здравоохранении, ни в любой другой сфере», — сказал В.В. Путин.

Он подчеркнул, что важнейшей задачей здравоохранения является оказание населению доступной и качественной медицинской помощи. При этом необходимо ориентироваться на самые высокие мировые стандарты.

Для выхода из сложившейся ситуации в рамках Указа Президента РФ от 07.05.2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» был разработан национальный проект «Здравоохранение» (далее — Проект).

Проектом предусматривалось решение ключевых проблем здравоохранения и достижение основных целевых показателей, а именно:

- снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения), смертности от БСК (до 450 случаев на 100 тыс. населения), от новообразований, в том числе злокачественных (до 185 случаев на 100 тыс. населения), а также младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей);
- ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих ПМСП;
- обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже 1 раза в год;
- обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих ПМСП;
- оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих ПМСП, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу;
- увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в 4 раза по сравнению с 2017 г. (до 1 млрд долларов США в год).

При этом основной акцент в Проекте был сделан на решении проблем, скопившихся при оказании ПМСП.

Проект предусматривал реализацию основных принципов программно-целевого планирования, заключающихся в концентрации необходимых ресурсов для эффективного управления отраслью и достижения целевых показателей.

6.2. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Национальный Проект включает 8 федеральных проектов по приоритетным направлениям развития системы здравоохранения.

1. Развитие системы оказания ПМСП.
2. Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
3. Борьба с онкологическими заболеваниями.
4. Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям.
5. Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами.

6. Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ).
7. Методическое руководство национальными медицинскими исследовательскими центрами.
8. Развитие экспорта медицинских услуг.

Рассмотрим более детально каждый из федеральных проектов.

Развитие системы оказания ПМСП. На реализацию этого направления реформирования здравоохранения предусмотрено более 62 млрд рублей, которые планировалось направить на завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с целью обеспечения оптимальной доступности населению ПМСП и оптимизации режима работы медицинских организаций, оказывающих ПМСП, сокращения времени ожидания в очередях при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощения процедуры записи на прием к врачу.

Для решения такой важной задачи, как обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже 1 раза в год, планировалась увеличение числа дополнительных вылетов, совершаемых санитарной авиацией для эвакуации пациентов по экстренным показаниям, а также расширение числа субъектов РФ, использующих санитарную авиацию. Это позволяло выстроить пациентоориентированную схему оказания ПМСП и экстренной медицинской помощи.

Этой целью планировалось:

- создать более 350 новых и произвести замену более 1200 фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП), врачебных амбулаторий;
- обеспечить функционирование более 1300 мобильных медицинских комплексов;
- охватить профилактическими медицинскими осмотрами не реже 1 раза в год 90% граждан (более 132 млн человек в год);
- построить (реконструировать) не менее 78 вертолетных (посадочных) площадок при медицинских организациях или на расстоянии, соответствующем не более чем 15-минутному доезду на автомобиле скорой медицинской помощи и др.

Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями. На это направление бюджетом было предусмотрено более 75 млрд рублей.

Решение задачи по снижению уровня смертности от БСК до 450 случаев на 100 тыс. населения станет возможным при достижении к 2024 г. следующих показателей:

- снижение больничной летальности от острого коронарного синдрома до 8%;

- снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 14%;
- повышение доли рентгеноэндоваскулярных вмешательств, проведенных больным с острым коронарным синдромом, до 60%.

С этой целью во всех субъектах РФ были предусмотрены разработка региональных программ борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями; профилактика сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений у пациентов высокого риска; обеспечение качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения этих больных. Кроме того, планировались переоснащение оборудованием сети региональных сосудистых центров и сети первичных сосудистых отделений, в том числе для ранней медицинской реабилитации; дооснащение первичных сосудистых отделений оборудованием для проведения рентгеноэндоваскулярных методов лечения; их кадровое обеспечение.

Борьба с онкологическими заболеваниями. На реализацию этого федерального Проекта был предусмотрен бюджет около 970 млрд рублей.

Чтобы обеспечить, согласно Указу Президента РФ № 204, снижение уровня смертности от ЗНО до 185 случаев на 100 тыс. населения, признавалось необходимым:

- повысить долю ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I–II стадии), до 63%;
- увеличить долю больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, до 60%;
- снизить показатель одногодичной летальности больных с ЗНО до 17,3%.

Для достижения этих показателей предусматривалась реализация комплекса мероприятий, включающих разработку во всех субъектах РФ региональных программ борьбы с онкологическими заболеваниями с акцентом на их профилактику, раннюю диагностику и переоснащение современным медицинским оборудованием сети региональных медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с онкологическими заболеваниями. Также необходимо было увеличить финансовое обеспечение медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения.

Важным направлением в оказании специализированной медицинской помощи больным, страдающим ЗНО, является развитие сети федеральных центров протонной терапии, а также создание 18 (федеральных и межрегиональных) референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований. Актуальной задачей остается подготовка высококвалифицированных врачей

и средних медицинских работников в системе оказания онкологической помощи населению.

Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям. На реализацию данного направления предусмотрено более 211 млрд рублей.

Главной целью являются снижение уровня младенческой смертности до 4,5 на 1000 родившихся живыми путем совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, повышение доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, а также профилактика заболеваемости.

Для достижения этой цели необходимо обеспечить:

- снижение показателя смертности детей в возрасте 0–4 лет до 5,9 на 1000 родившихся живыми;
- снижение уровня смертности детей в возрасте 0–17 лет до 55 на 100 тыс. детей соответствующего возраста;
- увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 51%.

В рамках Проекта разработан комплекс мероприятий, реализация которого позволит достичь перечисленных выше показателей. Это прежде всего развитие материально-технической базы детских поликлиник, детских поликлинических отделений медицинских организаций, детских краевых, областных, окружных, республиканских больниц; развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15–17 лет; повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в аккредитационно-симуляционных центрах и др.

Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами. На реализацию этого компонента Проекта, основной целью которого является ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих ПМСП, предусмотрено выделение более 166 млрд рублей.

В объеме этих средств запланировано достижение следующих результатов:

- допущение к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации не менее 2,1 млн специалистов;
- дальнейшее развитие системы непрерывного медицинского образования с использованием дистанционных образовательных технологий, которой будет охвачено около 2 млн специалистов;
- увеличение численности врачей и средних медицинских работников, работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях, соответственно не менее чем до 598 тыс. и 1385 тыс. специалистов;

- укомплектованность должностей врачей и среднего медицинского персонала в амбулаторном звене на уровне 95%;
- укомплектованность участков медицинских организаций, оказывающих ПМСП, врачами — терапевтами участковыми, врачами — педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейная медицина) в пределах 99%;
- укомплектованность штатных должностей ФАПов средним медицинским персоналом на уровне 100%.

Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ). Основной целью реализации этого направления является создание механизмов цифрового взаимодействия медицинских организаций на основе ЕГИСЗ, на что запланировано более 177 млрд рублей. Для достижения этой цели Проектом определены два основных направления.

- Внедрение и развитие медицинских информационных систем во всех медицинских организациях.
- Электронный медицинский документооборот между всеми медицинскими организациями, органами управления здравоохранением.

Таким образом, во всех субъектах РФ запланировано завершить внедрение государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Минздрава России, и подключить к ним все медицинские организации регионов. Будут созданы централизованные сервисы, призванные обеспечить преемственность в оказании медицинской помощи, эффективную маршрутизацию пациентов, а также организацию телемедицинских консультаций и автоматизированную диспетчеризацию санитарного транспорта. В 70 субъектах РФ планируется внедрить систему электронных рецептов и автоматизированное управление льготным лекарственным обеспечением.

Подключение к ЕГИСЗ медицинских информационных систем медицинских организаций обеспечит получение гражданами услуг (сервисов) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг (запись на прием к врачу, диспансеризацию, получение сведений об оказанных медицинских услугах и их стоимости, доступ к своим электронным медицинским документам и др.).

Методическое руководство национальными медицинскими исследовательскими центрами. Реализация этого направления позволит поднять на качественно новый уровень разработку и внедрение инновационных медицинских технологий в практическую деятельность сети учреждений здравоохранения.

Для достижения этой цели планируется решение следующего комплекса задач:

- вывод современных методов диагностики и лечения в практическое здравоохранение;
- организационно-методическое руководство региональными медицинскими организациями третьего уровня (включающими высокотехнологичную помощь) для повышения эффективности и качества оказания медицинской помощи;
- дополнительная подготовка и профессиональная переподготовка медицинских кадров.

В итоге будет сформирована и начнет эффективно функционировать сеть, включающая 27 Национальных медицинских исследовательских центров. На эти цели предусмотрено выделение около 64 млрд рублей.

Развитие экспорта медицинских услуг. Сравнительно новым, но перспективным направлением является развитие экспорта медицинских услуг (медицинский туризм). Разработка и внедрение отечественных инновационных медицинских технологий позволяет не только создавать реальные механизмы конкуренции и повышать качество медицинской помощи для населения РФ, но и выходить на международные рынки. Тем самым не только повышается престиж отечественного здравоохранения на международном уровне, но и появляются дополнительные источники финансирования медицинских организаций.

Для достижения этих целей в рамках Проекта запланирована работа по следующим основным направлениям:

- реализация программ коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан;
- внедрение системы мониторинга статистических данных медицинских организаций по оказанию медицинских услуг иностранным гражданам.

Результатом этой работы должно стать создание позитивного имиджа российского здравоохранения на международном рынке, а также привлечение дополнительных иностранных инвестиций.

Запланированный объем экспорта медицинских услуг к 2024 г. — 1 млрд долларов США.

Национальным проектом «Здравоохранение» поставлены амбициозные, но реальные для исполнения цели и задачи. Их реализация позволит повысить доступность и качество оказываемой населению ПМСП и специализированной медицинской помощи, а также восстановить справедливость в получении гражданами бесплатных медицинских услуг.

Таким образом, появился исторический шанс исправить ошибки, допущенные в ходе реформирования здравоохранения в период предыдущих двух десятилетий.

6.3. РЕАЛИЗАЦИЯ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» ЗА ПЕРИОД 2019–2022 ГГ.

Реализация национального проекта «Здравоохранение» в 2019–2022 гг. позволила несколько улучшить ситуацию с оказанием населению медицинской помощи и добиться конкретных результатов в приоритетных направлениях развития здравоохранения.

С целью обеспечения доступности ПМСП за период 2019–2022 гг. введены в эксплуатацию 1790 ФАПов и врачебных амбулаторий, в медицинские организации труднодоступных и малонаселенных пунктов поставлено 1318 передвижных медицинских комплексов.

Приоритетным направлением в обеспечении доступности экстренной медицинской помощи является санитарная авиация. За этот период было выполнено более 43 тыс. вылетов санитарной авиации, эвакуировано более 57 тыс. человек.

В 2022 г. около 68 млн человек прошли профилактические медицинские осмотры или диспансеризацию, при этом почти 16% получили возможность доступа к данным об их прохождении в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг.

Весомые результаты достигнуты в строительстве, модернизации медицинских организаций первичного звена, оснащении их современным медицинским оборудованием. За период 2021–2022 гг. построено (реконструировано) более 2000 объектов первичного звена; приобретено более 85 тыс. единиц медицинского оборудования и 11,7 тыс. единиц автомобильного транспорта. Всего на эти цели государством было выделено более 180 млрд рублей.

Одним из важнейших приоритетов, реализуемых в рамках национального проекта «Здравоохранение», является борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Современное медицинское оборудование, в том числе ангиографические установки, магнитно-резонансные томографы, получили 151 региональный сосудистый центр и 228 первичных сосудистых отделений. На указанные цели из федерального бюджета было выделено более 14 млрд рублей.

Большое внимание Минздравом России уделялось внедрению современных научно обоснованных подходов к профилактике, диагностике и лечению пациентов с болезнями системы кровообращения. Разработаны и размещены на сайте Минздрава России клинические рекомендации по основным сердечно-сосудистым заболеваниям. Результатом этих и других мероприятий по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями стало снижение больничной летальности от инфаркта мио-

карда до 11,2% и от острого нарушения мозгового кровообращения — до 17,7%; летальность среди лиц с болезнями системы кровообращения, находящихся под диспансерным наблюдением, снизилась до 2,08%.

Проблема раннего выявления ЗНО остается приоритетной в деятельности не только онкологической службы, но и всего первичного звена здравоохранения. Один из путей решения этой проблемы — организация центров амбулаторной онкологической помощи. В 2022 г. было открыто 74 таких центра в 42 субъектах РФ. Основными функциями центров амбулаторной онкологической помощи являются диагностика онкологических заболеваний, проведение противоопухолевой лекарственной терапии и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями.

Масштабная программа по совершенствованию материально-технической базы федеральных и региональных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с ЗНО, позволяет все больше расширять границы для инновационных, щадящих диагностических и органосохраняющих хирургических вмешательств. В 2022 г. современным медицинским оборудованием были переоснащены 146 региональных медицинских организаций, на что из федерального бюджета было выделено 19,8 млрд рублей.

Увеличение финансирования и целенаправленная работа онкологической службы дали свои результаты. За 2022 г. зафиксировано увеличение доли ЗНО, выявленных на I–II стадиях, до 59,3%; доли пациентов с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, — до 58,2%; доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, — до 75,0%. Одногодичная летальность больных с ЗНО снизилась по состоянию на 2022 г. до 19,1%.

Охрана материнства и детства была и остается главным приоритетом российского здравоохранения. Это подтверждается результатами, достигнутыми в ходе реализации национального проекта «Здравоохранение». Доля детских поликлиник с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям достигла 97,1% от общего числа детских поликлиник. Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактической целью возросла до 51,4%.

В детских поликлиниках большинства субъектов РФ увеличилась доступность оказания медицинской помощи детям: предоставлены условия для всех типов записи к специалистам (телефон, интернет, самозапись), сроки ожидания плановых консультаций специалистов не превышают 14 дней; созданы условия для внедрения принципов бережливого здравоохранения (комплекс методов, позволяющий оказывать медицинские услуги в минимальные сроки, с минимальными

затратами, требуемого качества) и комфортного пребывания в клинике детей и их родителей.

За период реализации национального проекта «Здравоохранение» медицинскую помощь во время беременности, родов и в послеродовом периоде, в том числе за счет родовых сертификатов, получили более 5,1 млн женщин. Всего по талонам № 1, 2 и 3 родового сертификата в 2022 г. оказано услуг на сумму 12,2 млрд рублей. Финансовые средства от родовых сертификатов позволяют укрепить материально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций, родильных домов, перинатальных центров и др.), улучшить качество оказания медицинской помощи, а также повысить мотивацию специалистов к работе.

Профилактические медицинские осмотры играют важную роль в сохранении здоровья детей. Они позволяют выявить заболевания на самых ранних стадиях и оказать своевременную помощь. Несмотря на сложную эпидемиологическую ситуацию по новой коронавирусной инфекции, в субъектах РФ в 2022 г. профилактическими осмотрами было охвачено 91,6% детей. С целью сохранения репродуктивного здоровья проведены медицинские осмотры 90,9% детей в возрасте 15–17 лет: девочек — врачами — акушерами-гинекологами; мальчиков — детскими урологами-андрологами.

Одним из направлений развития кадрового обеспечения медицинских организаций является поддержание и воспроизводство сбалансированной структуры медицинских работников. Важным механизмом в решении этой проблемы остается применение широкого спектра мер социальной поддержки медицинских работников, в том числе мер материального характера. Отдельное место занимают государственные программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер». Реализация этих программ позволила несколько поднять престиж медицинской профессии, улучшить укомплектованность врачами и средними медицинскими работниками медицинские организации в сельской местности.

Много сделано по внедрению современных информационных технологий в рамках создания единого цифрового контура в здравоохранении на основе ЕГИСЗ. В 2022 г. более 1 млн автоматизированных рабочих мест медицинских работников подключены к медицинским информационным системам в субъектах РФ; 76% медицинских организаций обеспечивают для граждан доступ к юридически значимым электронным медицинским документам через личный кабинет пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг; в 63% случаев запись на прием к врачу осуществляется гражданами дистанционно.

В целях перехода системы здравоохранения на электронный медицинский документооборот Минздравом России поэтапно осуществляются разработка и внедрение структурированных электронных медицинских документов. За 2022 г. в подсистеме ЕГИСЗ «Реестр электронных медицинских документов» зарегистрировано более 350 млн медицинских документов.

С 2022 г. все региональные и муниципальные медицинские организации обеспечивают электронное взаимодействие с учреждениями МСЭ в части передачи направлений на МСЭ в электронном виде. За 2022 г. медицинскими организациями передано более 1,8 млн направлений на МСЭ в электронной форме посредством ЕГИСЗ.

Обеспечено предоставление цифровых услуг для граждан, в результате чего посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг гражданами осуществлено 21 млн записей на прием к врачу, 4,8 млн записей на вакцинацию и 1,5 млн вызовов врача на дом.

Таким образом, национальный проект «Здравоохранение» явился триггером серьезных структурных изменений в здравоохранении и совершенствования его материально-технической базы, он также способствовал профессиональному росту кадрового потенциала системы здравоохранения.

6.4. ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

1. Изучить материалы 6-й главы учебника.
2. Ответить на контрольные вопросы.
3. Подобрать интернет-источники по современному состоянию и реализации национального проекта «Здравоохранение».
4. Подготовить мультимедийные презентации и/или реферативные сообщения.

Контрольные вопросы

1. Достижение каких основных целевых показателей предусмотрено национальным проектом «Здравоохранение»?
2. Из каких федеральных проектов состоит национальный проект «Здравоохранение»?
3. Какие задачи решаются в рамках федерального проекта «Развитие системы оказания ПМСП»?

4. Достижение каких показателей планируется в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»?
5. Какие мероприятия предусмотрены для реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»?
6. Достижение каких показателей планируется в рамках федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»?
7. Каких результатов планируется достичь в рамках федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»?
8. Какие мероприятия предусмотрены для реализации федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»?
9. Каковы основные итоги реализации национального проекта «Здравоохранение» в период 2019–2022 гг.?

Темы мультимедийных презентаций и/или реферативных сообщений

1. Анализ современного состояния здравоохранения в России.
2. Основные проблемы здравоохранения в РФ и пути их решения.
3. Здравоохранение как приоритетное направление государственной политики.
4. Здравоохранение как фактор национальной безопасности.
5. Модернизация медицинских организаций в рамках национального проекта «Здравоохранение».
6. Особенности организации ПМСП в России.
7. Обеспечение доступности и качества медицинской помощи в сельской местности посредством реализации национального проекта «Здравоохранение».
8. Роль профилактики заболеваний в национальном проекте «Здравоохранение».
9. Инновационные технологии в медицинском обслуживании в рамках национального проекта «Здравоохранение».
10. Роль цифровизации здравоохранения в стратегии развития отрасли.
11. Перспективы развития телемедицины в России.
12. Улучшение детской медицинской помощи в рамках национального проекта «Здравоохранение».

13. Роль медицинского образования в достижении целей национального проекта «Здравоохранение».
14. Значение медицинских кадров в обеспечении качественной медицинской помощи.
15. Финансирование здравоохранения в России: проблемы и перспективы.
16. Профилактика заболеваний как ключевой элемент стратегии здравоохранения.
17. Здоровый образ жизни как одно из направлений национального проекта «Здравоохранение».