

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
Кафедра детских болезней педиатрического факультета

92 бал.
Кочеров С.В.
С

Научно-исследовательская работа на тему

**Национальный проект «Здоровье» и его реализация на уровне
поликлиники**

Выполнил:

Обучающийся 5 курса 11 группы

педиатрического факультета

Родионова Анна Евгеньевна

Волгоград 2018г.

СОДЕРЖАНИЕ

- 1. Введение**
- 2. Цель**
- 3. Задачи**
- 4. Основные определения и понятия**
- 5. Теоретическая часть**
- 6. Роль врача**
- 7. Собственное исследование**
- 8. Выводы**
- 9. Список литературы**

ВВЕДЕНИЕ

Здравоохранение, образование и жилищно-коммунальные условия – сферы, которые определяют качество жизни людей и социальное самочувствие общества. В конечном счете решение именно этих вопросов прямо влияет на демографическую ситуацию в стране и создает необходимые стартовые условия для развития так называемого человеческого капитала.

Состояние здоровья населения в 2005 году характеризовалось низким уровнем рождаемости (10,2 случая на 1 000 населения), высоким уровнем общей смертности (16,1 случая на 1 000 населения), особенно среди мужчин трудоспособного возраста.

Ежегодно в Российской Федерации регистрируется более 200 млн различных заболеваний; основными из них являются болезни органов дыхания (26%), болезни системы кровообращения (14%), органов пищеварения (8%). В 2005 году впервые признаны инвалидами 1,8 млн человек.

Проведение в 2006 году в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» дополнительной диспансеризации работников бюджетной сферы во всех субъектах Российской Федерации показало, что из них только 41% являются практически здоровыми или имеют риск развития тех или иных заболеваний.

Показатели здоровья отрицательно сказываются на продолжительности жизни населения, которая в 2004 году составила 65,3 года, в том числе у мужчин – 58,9 лет, у женщин – 72,3 года. По продолжительности жизни мужчин Россия занимает в мире 134-е место, по продолжительности жизни женщин – 100-е.

"Особое внимание считаю необходимым уделить развитию первичного медицинского звена, первичной медицинской помощи, профилактике заболеваний, включая вакцинацию и эффективную диспансеризацию населения. Мы обязаны существенно снизить распространенность инфекционных заболеваний, в том числе ВИЧ-инфекции и других, ввести новые программы медицинского обследования новорожденных" (В.В. Путин).

Анализ здоровья населения и состояния системы здравоохранения позволил выявить наиболее значимые проблемы. При наличии высоких затрат системы здравоохранения, продолжает сохраняться высоким уровень первичной заболеваемости населения, в том числе социально-обусловленными заболеваниями и заболеваниями по классу болезней "травмы и отравления"; слабо развито первичное звено медицинской помощи - сохраняется

ориентация на стационарные формы лечения. Реализация цели повышения качества населения основывается на необходимости создания условий, гарантирующих жителям страны доступность и качество предоставляемой медицинской помощи и санитарно-эпидемиологическое благополучие.

С 1 января 2006 года стартовал проект "Здоровье", который уже успел получить название "национального приоритетного проекта" и был разработан для реализации предложений Президента РФ Путина В.В. по совершенствованию медицинской помощи в Российской Федерации.

Основная задача проекта - улучшение ситуации в здравоохранении и создание условий для его последующей модернизации. В долгосрочном периоде через национальные проекты (в области образования, здравоохранения, жкх) планируется решать демографические проблемы.

ЦЕЛЬ

Целью данной научно-исследовательской работы является изучение данных литературы по Национальному приоритетному проекту «Здоровья» и его реализация на уровне ГУЗ Детская поликлиника №6.

ЗАДАЧИ

- изучение литературы по данному вопросу (Приоритетный национальный проект ПНП «Здоровье» в сфере здравоохранения, постановление Правительства РФ «О внесении изменений в Устав Федерального фонда обязательного медицинского страхования»; постановление Правительства РФ о порядке финансирования денежных выплат врачам общей практики, участковым терапевтам, участковым педиатрам и медицинским сестрам, работающим с ними; приказ Минздравсоцразвития России о критериях эффективности медицинских работников первичного звена для оценки результатов их деятельности; приказ ФОМС о порядке финансирования денежных выплат данной категории медицинских работников; договоры между территориальными фондами ОМС и лечебно-профилактическими учреждениями об осуществлении денежных выплат; подготовка и повышение квалификации работников «первичного звена», укомплектование медицинскими кадрами участковой службы, снижение коэффициента совместительства до 1,1)
- изучение методов развития первичной медико-санитарной помощи
- изучение методов обеспечения населения высокотехнологичной помощи
- изучение методов усиление профилактической направленности здравоохранения, формирование у населения культуры здоровья, повышение мотивации к его сохранению, формирование паспорта здоровья.

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

При определении социальных инициатив, которые сегодня называют национальными приоритетными проектами, выбрана тактика конкретных шагов. Поставлены задачи по наиболее острым проблемам образования, здравоохранения, жилищной сферы, сельского хозяйства. Вместе с тем, это задачи, которые реально могут быть решены за два года при существующей эффективности государственного механизма, при имеющемся «запасе прочности» по основным макроэкономическим параметрам в среднесрочной перспективе.

К основным направлениям приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения относятся:

– *Развитие первичной медико-санитарной помощи, которое предусматривает следующие мероприятия:*

- подготовку и переподготовку врачей общей (семейной) практики, участковых врачей-терапевтов и педиатров;
- увеличение заработной платы медицинским работникам первичного звена, фельдшерско-акушерских пунктов и «скорой помощи»;
- укрепление материально-технической базы диагностической службы амбулаторно-поликлинических учреждений, скорой медицинской помощи, женских консультаций;
- профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение ВИЧ-инфицированных;
- дополнительная иммунизация населения в рамках национального календаря прививок;
- введение новых программ обследования новорожденных детей;
- дополнительная диспансеризация работающего населения;
- оказание медицинской помощи женщинам в период беременности и родов в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения.

– *Обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью:*

- увеличение объемов оказания высокотехнологичной медицинской помощи;
- строительство новых центров высоких медицинских технологий, подготовка для этих центров высококвалифицированных врачей и среднего медицинского персонала.

Ориентация отечественного здравоохранения на развитие стационарной медицинской помощи привела к недофинансированию первичной медико-санитарной помощи, в том числе к недостаточной обеспеченности участковыми врачами, низкой оснащенности поликлиник диагностическим оборудованием, не позволяющей оказывать качественную медицинскую помощь. Следствие этого – рост хронических и запущенных заболеваний, что, в свою очередь, приводит к высокому уровню госпитализации и вызовов скорой медицинской помощи.

Известно, что болезнь легче предупредить, чем лечить. Меры, направленные на развитие первичной медицинской помощи, призваны повлиять на своевременное выявление и предупреждение многих заболеваний.

Кроме того, значительное число граждан не могут получить необходимую высокотехнологичную медицинскую помощь из-за отсутствия эффективного механизма ее финансирования, а также из-за ограниченности бюджетных средств. Цель приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения – сделать высокотехнологичную медицинскую помощь доступной как можно большему числу граждан, нуждающихся в ней.

РОЛЬ ВРАЧА

Приоритетный национальный проект «Здоровье» направлен прежде всего на первичное звено поликлиники, поэтому участковые врачи имеют первостепенное значение в реализации проекта.

Значительную роль в формировании здоровья детей играет участковый педиатр, который не только оказывает медицинскую помощь заболевшим детям, но и осуществляет большую профилактическую работу, направленную на формирование и поддержание здоровья детей. Основные положения Национального проекта «Здоровье» включают осуществление ряда мероприятий, направленных на усиление роли участковой педиатрической службы.

В соответствии с Национальным проектом «Здоровье» увеличен размер оплаты работы участкового врача в 4 раза, усилено значение уровня квалификации врачебного и сестринского персонала. Это привело к увеличению показателя укомплектованности участковыми педиатрами и сокращению коэффициента совместительства среди участковых педиатров. За счет притока молодых кадров снизился средний возраст участковых педиатров, более чем в 3 раза увеличилось число участковых специалистов в возрасте до 30 лет.

Отмечено, что в настоящее время врачи-педиатры прошли повышение квалификации. В тоже время изменилось отношение участковых врачей к занятиям, направленным на повышение уровня их знаний.

Изучение видов деятельности участковых педиатров, показало, что в целом увеличилось число посещений, выполненных на дому, при этом возросло число профилактических посещений.

Изменение отношения участковых педиатров к своей работе способствовало росту охвата детей прививками. что, в свою очередь, привело к снижению уровню инфекционной заболеваемости детей раннего возраста.

С целью усиления профилактической работы среди участковых педиатров были проведены занятия по роли и значению здорового образа жизни в формировании оптимальных показателей здоровья среди детей, по особенностям обучения родителей навыкам здорового образа жизни. Это привело к тому, что в детских поликлиниках были организованы лекции-

беседы по здоровому образу жизни, участковыми педиатрами в зависимости от индивидуальных особенностей семьи давались советы по внедрению наиболее значимых элементов здорового образа жизни.

Повышение качества оказания медицинской помощи стимулируется повышением заработной платы, обеспечивается повышением квалификации врачей и внедрением высокотехнологичного оборудования.

Без непосредственной деятельности врача достижение основных задач ПНП «Здоровье» невозможно, так как повышается уровень выявления онкологических заболеваний и хронической патологии на ранней стадии, улучшение материально-технической базы и увеличение объема обследований, улучшение диагностики, повышение доступности высокотехнологичной помощи, иммунизацию населения.

Учитывая значимость здорового образа жизни в формировании здоровья и роль участковых педиатров в оздоровлении детей, целесообразно включить в профессиональную обязанность врачей-педиатров детских городских поликлиник регулярное информирование родителей о роли образа жизни, о методах по формированию навыков здорового образа жизни среди прикрепленного контингента с учетом индивидуальных особенностей семьи, уровня образования родителей.

Важнейшей задачей современного детского здравоохранения является систематическое обучение участковых педиатров на циклах повышения квалификации по теме «Здоровый образ жизни ребенка», направленный на реализацию медико-социальных рекомендаций по оздоровлению детей раннего возраста.

Учитывая многоканальность получения родителями медицинской информации (литература, средства массовой информации, врачи), ее неоднородность в зависимости от источников информации, руководству лечебно-профилактических учреждений амбулаторно-поликлинического звена необходимо оснастить учреждение в достаточном количестве научно-популярной медицинской литературой и обязать участковых педиатров предоставлять квалифицированные разъяснения по излагаемым в ней проблемам.

С целью объективной оценки состояния здоровья детей раннего возраста и разработки мер по его сохранению целесообразно использование комплексных методик, учитывающих результаты заболеваемости и

физического развития, а также особенности образа жизни семей с детьми. Целесообразно проводить систематический мониторинг за состоянием здоровья детей, что дает возможность своевременной коррекции выявленных нарушений.

СОБСТВЕННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Деятельность поликлиники направлена на сохранение, улучшение, обеспечение и укрепление здоровья детей, прикрепленных к ГУЗ «Детская поликлиника №6», на охрану материнства и детства, создание оптимальных медико-социальных условий для укрепления здоровья детей, решение медико-демографических проблем.

Приоритетным структурным элементом в деятельности поликлиники является профилактическая деятельность медицинских работников, развитие медико-социальной активности и установок на здоровый образ жизни среди различных групп населения.

За последние годы приобретено 38 единиц нового оборудования, как в рамках Национального проекта, так за счет средств муниципального бюджета. Приобретенное оборудование позволило расширить диагностические возможности для раннего выявления отклонений в состоянии здоровья детей.

С 2006 года стартовал Национальный проект «Здоровье», в котором детская поликлиника принимает участие по 7 направлениям:

- ежемесячная выплата надбавки стимулирующего характера к заработной плате врачам педиатрам участковым в размере 10000рублей и их медицинским сёстрам в размере 5000рублей;
- по разделу подготовки и переподготовки кадров обучены в 100% врачи педиатры и медицинские сестры врачей педиатров;
- в разделе оснащение диагностическим оборудованием поступили в поликлинику 2 - аппарата ЭКГ и 2 - аппарата ультразвуковой диагностики;
- по разделу родовые сертификаты проводится диспансеризация детей в соответствии приказа МЗ № 151 «Диспансеризация детей первого года жизни»;
- по дополнительной вакцинации прививались дети против гепатита, полиомиелита, гриппа;
- в рамках оказания высокотехнологической медицинской помощи дети направляются в специализированные учреждения здравоохранения Волгограда, г. Москвы, Санкт-Петербурга;

За последние 3 года отмечается устойчивая тенденция увеличения детского населения за счет роста рождаемости.

В настоящее время численность детского населения, прикрепленного к ГУЗ «Детская поликлиника №6», составляет 8027 человек, в т. ч. дети, прописанные в других районах города, но проживающие на территории обслуживания детской поликлиники.

Расчетная мощность поликлиники - 400 посещений в день, соотношение фактической мощности поликлиники и расчетной составляет 105,6%.

В настоящее время в учреждении работают 27 врачей, которые за период 2008-2013г.г. прошли обучение на базах ВолгГМУ и Санкт-Петербурга и 31 медицинская сестра (все обучены в последние 3 года).

Необходимо отметить омоложение медицинского коллектива, как среди врачей, так и среднего медицинского персонала, особенно педиатрической участковой службы. Объективной причиной данного факта является выплата врачам педиатрам участковым и их медицинских сестер стимулирующей надбавки в рамках Национального проекта «Здоровье».

Разработаны памятки по проведению закаливания детей разного возраста с использованием природных факторов: воздуха, воды, солнечных ванн.

С 2006 года сотрудниками поликлиники проводится подробный анализ заболеваемости детей дошкольных образовательных учреждений, регулярно посещающих отделение в течении 3-х лет и не посещающих его. Выявлено значительное снижение заболеваемости в группе детей проходивших курс реабилитации в отделении восстановительного лечения острым тонзиллитом (с 2.164 до 1.377 относительных единиц), синуситом (с 2.364 до 1.640 относительных единиц), бронхитом (с 3.064 до 2.609 относительных единиц), так же снизилась заболеваемость гриппом и пневмонией.

Изменилась технология проведения углубленных осмотров детей. С 2007 года все профилактические медицинские осмотры проводятся на базе ГУЗ «Детская поликлиника №6» с участием всех специалистов. Обязательным при этом является проведение ЭКГ, исследование функции внешнего дыхания, УЗИ и т.д. Родители, участвуя в этом осмотре, заполняют анкету - опросник и информированное согласие. Врач педиатр, организующий проведение профилактического осмотра, вводит все данные о ребенке в электронном варианте, используя программу АКДО. По результатам осмотра на руки родителям выдается справка, с результатами исследований и рекомендации по дальнейшему обследованию и наблюдению. Данная технология позволила улучшить качество проведения углубленных осмотров.

С 2007 года ГУЗ «Детская поликлиника № 6» имеет статус «Больницы, доброжелательной к ребенку», что подтвердила аттестация, проведенная экспертами Всемирной организации здравоохранения в 2012 году.

Ежемесячно проводится акция «Диспансеризация выходного дня», когда родители вместе с детьми могут прийти каждую третью субботу и провести профилактический осмотр детей 1го года жизни.

ВЫВОДЫ

Заявленные Президентом социальные инициативы являются продолжением курса на инвестиции в человека. Эти инициативы развивают проводимый экономический курс, определяют конкретные первоочередные шаги в сфере здравоохранения, образования, жилищной политики. Приоритетной задачей стало также экономическое развитие и повышение инвестиционной привлекательности отечественного агропромышленного комплекса.

Именно эти сферы затрагивают каждого человека, определяют качество жизни и формируют «человеческий капитал» – образованную и здоровую нацию. От состояния этих сфер зависит социальное самочувствие общества, демографическое благополучие страны.

Именно в этих сферах граждане в наибольшей мере обоснованно ожидают более активной роли государства, реальных перемен к лучшему.

Было провозглашено повышение доступности и качества медицинской помощи для широких слоев населения. Из этого, прежде всего, следует, что гарантии бесплатной медицинской помощи должны быть общеизвестны и понятны. И только дополнительная медпомощь и повышенный уровень комфортности ее получения должны оплачиваться пациентом. Причем такая оплата должна производиться в соответствии с принципами обязательного страхования. Одновременно необходимо создавать стимулы для развития добровольного медицинского страхования. Сверхзадача модернизации отечественного здравоохранения – повышение его эффективности и, как следствие – показателей здоровья нации.

Последние годы ситуация в здравоохранении стала радикально меняться. Нацпроект «Здоровье» положил начало глубоким преобразованиям в сфере здравоохранения. Он сделал важный прорыв по многим направлениям, теперь, настало время, когда должны закрепиться достигнутые результаты.

Любые перемены в здравоохранении немедленно становятся ощутимыми и очевидными для всего населения страны. Поэтому разработка концепции развития здравоохранения должна идти публично, с участием самых авторитетных специалистов медицинского сообщества, открыто для всего населения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Информация взята с официального сайта: www.rost.ru
2. Постановление Правительства РФ о порядке финансирования денежных выплат врачам общей практики, участковым терапевтам, участковым педиатрам и медицинским сестрам, работающим с ними.
3. МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИКАЗ от 10 августа 2017 г. N 514н О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ
4. Министерство Здравоохранения РФ [Офиц. сайт] URL: <http://www.rosminzdrav.ru/health/child/167> дата обращения (2.12.2013)
5. Приказ ФОМС о порядке финансирования денежных выплат данной категории медицинских работников

Рецензия

на научно-исследовательскую работу, предусмотренная рабочей программой производственной практики «Производственная клиническая практика (помощник врача детской поликлиники, научно-исследовательская работа)» обучающегося 5 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия 11 группы

Родионова Анна Евгеньевна

Работа выполнена на соответствующем требованиям программы практики методологическом уровне. Автором поставлена конкретная, достижимая к выполнению цель исследования. Задачи позволяют полностью достичь поставленной цели. Стиль изложения материала логичен. Автором проанализированы основные источники литературы по данной теме.

В ходе проведенного анализа недостатков не выявлено.

Все разделы логично и последовательно отражают все вопросы по решению задач, поставленных в работе.

Автор демонстрирует хорошее знание современного состояния изучаемой проблемы, четко и ясно изложены все разделы.

Обзор литературы основан на анализе основных литературных источников, отражает актуальные и нерешенные проблемы изучаемой области медицины.

Объем и глубина литературного обзора указывают на удовлетворительное знание автора об исследуемой проблеме.

Последовательность изложения соответствует поставленным задачам. В обсуждении результатов исследования подведены итоги работы, дан глубокий анализ, свидетельствующий о научной зрелости автора. Сформулированные выводы логично вытекают из имеющихся данных. Работа написана простым литературным языком, автор не использовал сложных синтаксических конструкций, материалы изложены связно и последовательно. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Фактический материал обширен, статистически грамотно обработан и проанализирован.

Выводы соответствуют полученным результатам, логически вытекая из анализа представленного материала, обоснованы и подтверждены результатами статистического анализа.

Работа представляет собой завершённое научное исследование.

Руководитель практики:



О.В. Полякова