**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**

**21 марта 2003 г.**

**№114**

**«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ОТРАСЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ**

**«ОХРАНА И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ**

**на 2003-2010 гг.»**

В целях реализации Концепции охраны здоровья здоровых в Российской Федерации

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить отраслевую Программу «Охрана и укрепление здоровья здоровых на 2003-2010 гг.» (приложение №1).

2. Утвердить план мероприятий по реализации Программы «Охрана и укрепление здоровья здоровых на 2003-2010 гг.» (приложение №2).

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации А.И. Вялкова.

Министр

Ю.Л. Шевченко

Приложение № 1

к приказу

Министерства здравоохранения Российской Федерации

от 21.03.2003 г. № 114

**ОТРАСЛЕВАЯ ПРОГРАММА**

**«ОХРАНА И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ на 2003-2010 гг.»**

ПАСПОРТ

ОТРАСЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ

«ОХРАНА И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ на 2003-2010 гг.»

|  |  |
| --- | --- |
| НаименованиеПрограммы  | Охрана и укрепление здоровья здоровых на 2003-2010 год.  |
| Основание для разработки Программы  | Решение Коллегии Минздрава России от 20 марта 2002 г., протокол № 6 «О ходе реализации Концепции развития здравоохранения и медицинской науки, задачах на 2001-2005 гг. и на период до 2010 г.».Решение Коллегии Минздрава России от 25 июня 2002 года, протокол № 12 «О Концепции охраны здоровья здоровых в Российской Федерации  |
| Заказчик Программы  | Министерство здравоохранения Российской Федерации.  |
| Основныеразработчики Программы  | Минздрав России,Российская академия медицинских наук (по согласованию),Российский научный центр восстановительной медицины и курортологии МЗ РФ  |
| Цели и задачиПрограммы,важнейшиецелевыепоказатели  | • проведение реструктуризации профилактического звена системы здравоохране­ния, предусматривающей усиление существующих Центров и отделений медицин­ской профилактики, санаторно-курортных учреждений, Центров спортивной меди­цины и физкультурных диспансеров, поликлиник, медицинских подразделений в образовательных учреждениях и на предприятиях внедрением современных техно­логий превентивной медицинской помощи (оздоровления);• создание сети Центров здоровья в составе современных оздоровительно-реабилитационных комплексов, объединяющих потоки здоровых лиц и больных, нуждающихся в медицинской реабилитации на основе единой технологической базы восстановительной медицины и высокого качества сервисных услуг;• разработка нормативно-правовой документации, предусматривающей создание службы охраны и укрепления здоровья здорового человека, включая все необходи­мые ее составляющие: структуру профильных организаций и подразделений, табель оснащения, стандарты оздоровительных услуг, ресурсное обеспечение, подготовку кадров, порядок финансирования и взаимодействия со страховыми компаниями, преемственность с другими службами и организациями системы здравоохранения;• разработка перспективных, увеличение объема быстрое и эффективное внедре­ние существующих оздоровительных мероприятий по укреплению здоровья и про­филактике заболеваний;• укрепление, сохранение здоровья, сокращение сроков восстановления здоровья (сниженных функциональных резервов) путем внедрения в практику здравоохране­ния современных методов экспресс-диагностики и комплексных оздоровительных программ с использованием всего арсенала не медикаментозных средств;• развитие и сохранение трудового потенциала страны, реализация человеком сво­их способностей, формирование и сохранение профессионального здоровья, про­фессионального долголетия;• увеличение продолжительности жизни населения за счет поддержания резервов здоровья и реализации здоровье сберегающих технологий, путем сокращения забо­леваемости и травматизма, предупреждения преждевременной и предотвратимой смертности, в первую очередь, в трудоспособных и детских возрастах;• определение способностей, индивидуальности, формирование личности челове­ка, мотивации к труду и здоровому образу жизни, уверенности в своем здоровье для достижения высоких результатов;• обеспечение межведомственного и многоуровневого подходов в вопросах повы­шения качества жизни, улучшения условий труда, быта и отдыха населения, формирование здорового образа жизни;• развитиекомплексной системы профессиональной подготовки и переподготовки, систематического повышения квалификации кадров для работы в системе охраны и укрепления здоровья здоровых;• создание и апробация системы информационного обеспечения решения проблем охраны и укрепления здоровья здоровых;• обеспечение развития специальных научных исследований, разработка и внедре­ние эффективных форм и методов рационального использования ресурсов здраво­охранения и укрепления здоровья населения;• формирование профессионального и социального статуса специалистов системы охраны и укрепления здоровья здоровых;• обеспечение социальной защищенности специалистов системы охраны и укреп­ления здоровья здоровых;• содействие развитию профессиональных ассоциаций и привлечение их к рефор­мированию в области системы охраны и укрепления здоровья здоровых. |
| СрокиреализацииПрограммы | 2003—2010гг  |
| ПереченьосновныхразделовПрограммы  | •    нормативно-правовое обеспечение системы охраны и укрепления здоровья здоровых;•   организация управления деятельностью в системе охраны и укрепления здоровья здоровых;•   кадровое обеспечение системы охраны и укрепления здоровья здоровых;•    нормативно-технологическое обеспечение строительства и размещения кабинетов и центров здоровья;•    информационное обеспечение и управление Программой;•    научное обеспечение внедрения системы охраны и укрепления здоровья здоровых.  |
| Исполнители основных мероприятий Программы  | * Минздрав России;
* Российская академия медицинских наук (по согласованию);
* Российская академия наук (по согласованию);
* Российский научный центр восстановительной медицины и курортологии МЗ РФ;
* Ассоциация восстановительной медицины;
* ФОМС и ФСС.

  |
| Ожидаемыеконечныерезультаты  | • повышение медицинской и экономической эффективности деятельности Центров и отделений медицинской профилактики, санаторно-курортных учреждений, Центров спортивной медицины и физкультурных диспансеров, поликлиник, медицинских подразделений в образовательных учреждениях и на предприятиях внедрением современных технологий превентивной медицинской помощи (оздоровления);•    создание основ системы охраны и укрепления здоровья здоровых;•    создание сети кабинетов и Центров здоровья здорового человека;• рациональное использование бюджетных средств на профилактику болезней; создание системы формирования, активного сохранения, восстановления и укрепления здоровья людей;• повышение вероятности реализации человеком потенциала здоровья для ведения активной производственной, социальной и личной жизни;• создание предпосылок снижения преждевременной смертности, заболеваемости, инвалидизации населения, увеличения средней продолжительности и качества жизни, улучшения демографической ситуации в стране;• удовлетворение спроса населения на доступную и своевременную медико-санитарную помощь и повышение ее эффективности и качества (экспресс-диагностика, оздоровительно-реабилитационные мероприятия). |
| Система организации контроля за исполнением Программы |  Управление и контроль за реализацией программы осуществляются Минздравом России и органами управления здравоохранением субъектов Российской Федерации. Основные направления и положения программы ежегодно уточняются и контролируются, исходя из хода ее выполнения и эффективности использования средств  |

**СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ И ОБОСНОВАНИЕ НЕОБХОДИМОСТИ ЕЕ РЕШЕНИЯ ПРОГРАММНЫМИ МЕТОДАМИ**

Формирование государственной политики охраны и укрепления здоровья здоровых и практически здоровых лиц является одной из приоритетных задач отечественной системы здравоохранения. В соответствии со стратегическим планом мероприятий развития отрасли, принятым в марте 2001 г. на заседании расширенной коллегии Минздрава России, получает развитие принципиально новое направление деятельности - переход от системы, ориентированной на лечение заболевания, к системе охраны здоровья граждан, основанной на приоритете здорового образа жизни и направленной на профилактику болезней.

Актуальность решения этой проблемы продолжает оставаться высокой в связи с тем, что, несмотря на отдельные позитивные тенденции, показатели здоровья и состояния здравоохранения, в целом, находятся на неудовлетворительном уровне. Сложные условия экономического и социального развития государства проявились, в частности, в крайне высоких показателях заболеваемости и смертности, низких уровнях рождаемости, состояния здоровья матери и детей, качества питания, особенно незащищенных слоев населения, в углублении социальной дифференциации. Особую значимость профилактических программ определяет тот факт, что в последнее десятилетие прогрессируют социально зависимые и профессионально обусловленные дефекты здоровья населения (дизадаптивные синдромы, социально-экологическое утомление и переутомление, стрессогенные заболевания). После болезней системы кровообращения вторыми в структуре причин смерти стали несчастные случаи, отравления и травмы. На протяжении многих лет общие тенденции в смертности населения страны определяет ситуация со сверхсмертностью людей рабочих возрастов. Так, по данным Государственного доклада о состоянии здоровья населения России, среди умерших в рабочих возрастах мужчины составляют около 80%. Уровень мужской смертности в 4 раза выше уровня женской и в 2-4 раза выше, чем в экономически развитых странах. С каждым годом в структуре заболеваемости увеличивается общая доля невротических и психических расстройств.

Одним из эффективных путей выхода из сложившейся ситуации является, во-первых, увеличение потенциала здоровья здоровых лиц. Во-вторых, возвращение здоровья больным вне стадии обострения, лицам, находящимся в состоянии предболезни, за счет системы методов восстановительной медицины.

Наряду с вышеназванными, потребность в системном решении проблемы, связанной с усилением мер по охране и укреплению здоровья здоровых в Российской Федерации, определяется также следующими основными обстоятельствами:

•    необходимостью обеспечения здоровой, активной и творческой жизни населения как основной задачи государственной социальной политики;

•    признанием роли здоровья населения как стратегического потенциала, фактора национальной безопасности, стабильности и благополучия общества;

•    высокой экономической эффективностью профилактических программ (соотношение затрат и экономии достигает 1:8);

•    необходимостью ориентации на здоровье как социальное свойство личности, обеспечивающее в условиях рыночной экономики конкурентоспособность, благополучие семьи, профессиональное долголетие, обеспеченную старость;

•    необходимостью формирования культуры здоровья, широкого внедрения информативных методов

самооценки и эффективных способов самооздоровления.

Под понятием «здоровье здоровых» понимается здоровье тех 5-7% от общей численности населения, как у нас, так и за рубежом, которые считаются абсолютно здоровыми. И, во-вторых, это здоровье 70-75% людей, которые имеют 1-2 хронических заболевания в стадии устойчивой ремиссии.

Охрана здоровья здорового человека в Российской Федерации включает совокупность мер политического, духовного, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-эпидемического характера, направленных на оптимизацию условий для формирования, активного сохранения, восстановления и укрепления здоровья, обеспечивающих снижение заболеваемости и увеличение популяции здоровых и практически здоровых людей.

В качестве наиболее оптимальной методологии охраны здоровья здоровых, в соответствии со стратегией ВОЗ, рассматривается мониторинг функциональных резервов, донозологическая диагностика на ранних стадиях развития адаптационного синдрома и своевременная коррекция функционального состояния.

Для того чтобы прогнозировать состояние функциональных резервов, необходимо применять определенную классификацию и методические подходы. В клинической медицине с этой целью изучаются этиология и патогенез заболеваний. Когда речь идет о донозологических и преморбидных состояниях, используются методологические подходы теории стресса и адаптации.

Адаптационные возможности организма (способность к уравновешиванию с окружающей средой) являются одним из фундаментальных свойств живой системы. Здоровье как определенный уровень адаптационных возможностей организма (адаптоспособность, или адаптационный потенциал) включает в себя и понятие гомеостаза, который следует рассматривать в качестве конечного результата деятельности многочисленных функциональных систем, как целевую функцию многоуровневого иерархического управления в организме. На основе представлений об адаптации и гомеостазе предложен ряд классификаций уровней здоровья, одна из которых включает 4 градации:

1) удовлетворительная адаптация организма к условиям окружающей среды. Достаточные функциональные возможности организма;

 2) состояние напряжения адаптационных механизмов;

 3) неудовлетворительная адаптация организма к условиям окружающей среды. Снижение функциональных возможностей организма;

 4) срыв адаптации (полом адаптационного механизма). Резкое снижение функциональных возможностей организма.

Представленная классификация функциональных состояний одновременно является и шкалой для измерения адаптационного потенциала (АП), который определяется не столько уровнем активности функциональных систем, сколько их функциональными резервами и степенью напряжения регуляторных систем. Степень напряжения при этом может быть охарактеризована показателями вегетативного гомеостаза, а также иммунобиохимическими параметрами метаболизма и его регуляции.

При этом оценка функционального состояния не является самоцелью, а лишь обосновывает выбор адекватных способов его коррекции (оздоровления).

В этом отношении следует отметить, что Министерство здравоохранения Российской Федерации, РАМН уделяют большое внимание вопросам разработки новых технологий укрепления здоровья и профилактики неинфекционных заболеваний. Существенно активизировались в последние годы созданные Центры и отделения медицинской профилактики. Однако приходится констатировать, что в силу ряда причин, и, прежде всего, из-за низкой материально-технической оснащенности, недостаточного методического уровня, отсутствия квалифицированных кадров и системы их подготовки, реальные возможности данных организаций существенно ограничены. Не создана модель оказания превентивной медицинской помощи (оздоровления), предусмотренная стратегией ВОЗ «Здоровье для всех к 2000 г.» Несмотря на кажущееся изобилие самых различных способов оценки функционального состояния человека и оздоровительных технологий, консенсуса ученых по унифицированным методикам донозологической диагностики и коррекции функциональных нарушений пока не достигнуто. В этом сказывается, вероятно, отсутствие единых требований к их разработке с позиций доказательной медицины, а также контрольно-разрешительного регламента Минздрава России по их внедрению в практику. Кроме того, как известно, донозологическая диагностика должна отвечать определенным медицинским, социальным и экономическим требованиям - должна быть экспрессивной, неинвазивной, фундаментально обоснованной и апробированной на достаточно широком контингенте людей.

Вместе с тем, целый ряд разработок уже отвечает этим критериям. В этом плане можно отметить созданные аппаратно-программные комплексы полипараметрической донозологической диагностики (НИИ нормальной физиологии РАМН), методы оценки профессионального здоровья человека-оператора (НИИ авиационной и космической медицины МО РФ), систему оценки физического состояния человека (ассоциация «Народный спорт-парк»).

В основу Концепции положена здоровье центрическая модель системы здравоохранения, суть которой состоит в акценте на сохранении здоровья здорового человека.

Новизна Концепции состоит в том, что, обобщая международный и отечественный опыт развития здравоохранения, она интегрирует современные подходы в использовании системного анализа, который дает огромные возможности в оценке функциональных резервов и донозологической диагностики в соответствии со стадиями развития адаптационного синдрома.

Данная Концепция рассматривается как составная часть двух других, более общих концепций, разработанных ранее:

1.   Концепции развития здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации (Постановление Правительства Российской Федерации от 5 ноября 1997 г. № 1387);

2.  Концепции охраны здоровья населения Российской Федерации на период до 2005 года (одобрена распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2000г. № 1202-р).

Концепция охраны здоровья здоровых в Российской Федерации расширяет вышеназванные концепции, конкретизирует их в отношении поддержки и укрепления здоровья здорового человека, дает методологическую основу для внедрения в практику здравоохранения принципиально новой модели организации превентивной медицинской помощи населению.

Особенностями представляемой Концепции являются:

 •   во-первых, внесение положения о личной ответственности человека за свое здоровье и здоровье своих близких;

•    во-вторых, индивидуальный подход к человеку как с точки зрения индивидуально-конституциональных особенностей, так и количественной оценки резервных возможностей организма;

•    в-третьих, создание условий для внутренней гармонии физического, психического, духовного состояния человека, а также гармонии с экологической и социальной средой;

•    в-четвертых, преимущественное использование обширного арсенала оздоровительных технологий, реализация которых является ключевым звеном представляемой Концепции;

•    в-пятых, нацеленность на оценку и реализацию потенциала здоровья, с акцентом на контроль и оптимизация адаптивных (регуляторных) возможностей человека;

•    в-шестых, создание мотивации и использование оздоровительных технологий в течение всей жизни человека;

•    и, наконец, в-седьмых, духовная составляющая, направленность на формирование культуры здоровья.

Приоритетами данной программы являются:

•    доступность мероприятий по экспресс-оценке состояния здоровья и оздоровлению населения вне зависимости от социального статуса граждан, уровня их доходов и места жительства;

•    приоритет оздоровительных мероприятий и профилактических мер в области общественного здравоохранения;

•    непрерывность оздоровительных мероприятий в течение всей жизни человека;

•    ответственность человека за свое здоровье и здоровье своих близких;

•    реализация внутренней гармонии физического, психического, духовного состояния человека, а также гармонии с экологической и социальной средой;

•    направленность на количественную оценку резервных возможностей организма и их коррекцию для реализации человеком потенциала здоровья;

•    консолидация действий органов исполнительной власти всех уровней, организаций и граждан по формированию и реализации комплексных программ охраны здоровья здорового человека;

•    многоуровневый подход к организации оздоровительных и профилактических мероприятий с учетом как общих потребностей населения страны в целом, так и специфических особенностей населения различных регионов, отдельных социальных, профессиональных и возрастных групп;

•    единство медико-профилактической, оздоровительной и экономической эффективности системы охраны и укрепления здоровья здоровых. Достижение приоритетов Программы осуществляется:

•    нормативно-правовым обеспечением системы охраны и укрепления здоровья здоровых;

•    организацией управления деятельностью в системе охраны и укрепления здоровья здоровых;

•    созданием комплексной системы профессиональной подготовки и переподготовки кадров для системы охраны и укрепления здоровья здоровых;

•    информационным, материально-техническим и научно методическим обеспечением внедрения системы охраны и укрепления здоровья здоровых.

ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ

Программа ставит целью - реализацию стратегии организации и развития охраны и укрепления здоровья у здоровых и практически здоровых лиц.

Достижение цели Программы предполагает решение ряда задач:

•    разработка и внедрение нормативно-правовой, материально-технической и организационно-методической базы для системы охраны и укрепления здоровья здоровых;

•    проведение плановой реструктуризации профилактического звена системы здравоохранения, предусматривающей усиление существующих Центров и отделений медицинской профилактики, санаторно-курортных учреждений, Центров спортивной медицины и физкультурных диспансеров, поликлиник, медицинских подразделений в образовательных учреждениях и на предприятиях внедрением современных технологий превентивной медицинской помощи (оздоровления);

•    создание сети кабинетов и Центров здоровья в составе современных оздоровительно-реабилитационных комплексов, объединяющих потоки здоровых лиц и больных, нуждающихся в медицинской реабилитации на основе единой технологической базы восстановительной медицины и высокого качества сервисных услуг;

•    развитие комплексной системы профессиональной подготовки и переподготовки, систематического повышения квалификации кадров для системы охраны и укрепления здоровья здоровых;

•    создание и апробация системы информационного обеспечения, внедрения системы охраны и укрепления здоровья здоровых;

•   обеспечение развития специальных научных исследований, разработка и внедрение эффективных форм и методов рационального использования ресурсов здравоохранения и укрепления здоровья населения.

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1. НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ

В ходе выполнения отраслевой программы предусматривается разработка нормативно-правовой документации, предусматривающей создание системы охраны и укрепления здоровья здорового человека, включая все необходимые ее составляющие: структуру профильных организаций и подразделений, табель оснащения, стандарты оздоровительных услуг, ресурсное обеспечение, подготовку кадров, порядок финансирования и взаимодействия со страховыми компаниями, преемственность с другими службами и организациями системы здравоохранения.

Требуется разработать отраслевые стандарты и систему управления качеством на медико-профилактические и спортивно-оздоровительные услуги в системе охраны здоровья здоровых людей.

Планируется:

•   разработать и утвердить систему государственной статистики в сфере охраны здоровья здоровых;

•   обосновать нормативно-правовую документацию и разработку лечебных программ по охране профессионального здоровья работающего населения;

•   разработать требования и утвердить нормы использования не медикаментозных средств и методов коррекции в целях охраны здоровья, а также отраслевых стандартов услуг в сфере охраны здоровья здоровых;

•   разработать штатную структуру, перечень методик, технологий и оборудования для типового Центра здоровья здорового человека;

•   разработать формы предоставления оздоровительных услуг на основе положений добровольного медицинского страхования;

•   разработать системы обязательного медицинского страхования рисков утраты здоровья и финансирования оздоровительных мероприятий из бюджета ФОМС и ФСС.

2. ОРГАНИЗАЦИЯ УПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ В СИСТЕМЕ ОХРАНЫ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ

Исходя из целесообразности оптимизации использования ресурсов здравоохранения, улучшения медицинского обслуживания населения и реализации Концепции охраны здоровья здоровых в Российской Федерации, настоящей Программой в целях оптимизации всей системы организационно-технологического обеспечения системы охраны и укрепления здоровья здорового человека и также других лечебно-профилактических учреждений страны предусматривается комплекс мероприятий, в частности:

•   внедрение информационных технологий и создание базы данных учреждений в сфере охраны здоровья здоровых и оказываемых ими услуг;

•   разработка и обоснование и нормативно-правовой документации на создание Федерального и региональных институтов здоровья;

•   разработка предложений по системе государственного заказа и внедрению научно-технической продукции и методик высоких технологий (в т.ч. телемедицины) в практику работы учреждений, задействованных в сфере охраны здоровья здоровых;

•   реализация мероприятий по организации кабинетов и центров здоровья в системе охраны здоровья здоровых;

•   внедрение мониторинга здоровья и создание базы данных о резервах здоровья здорового человека;

•   разработка базовых критериев эффективности и показателей деятельности, экономического стимулирования медицинских работников системы охраны здоровья здорового человека и медицинской профилактики;

•   разработка положений и организация ведения «Всероссийского реестра оздоровительных технологий». Предполагается, что выполнение программных мероприятий придаст импульс органам и учреждениям здравоохранения Российской Федерации в деятельности по формированию системы охраны и укрепления здоровья здорового человека, расширению функций преобразуемых лечебно-профилактических учреждений, а также мониторингу результативности их деятельности.

3. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ

Предусматривается комплекс мер по совершенствованию технологий подготовки специалистов в области системы охраны и укрепления здоровья здорового человека (врачей и сестринского персонала) и повышению их квалификации, расширению диапазона профессиональной деятельности и спектра предоставляемых медицинских услуг. Планируется:

•   разработка и апробация системы (программы, процедуры и т.п.) аттестации, сертификации и лицензирования врачей и сестринского персонала системы охраны и укрепления здоровья здорового человека;

•   разработка профессиональных стандартов для всех уровней деятельности по охране здоровья здоровых;

•    разработка проекта государственного образовательного стандарта для специалистов, задействованных в системе охраны здоровья здоровых;

•    разработка образовательных программ с современным научно-методическим обеспечением, в том числе для дистанционной формы обучения;

•    разработка методических подходов и системы подготовки преподавательского состава по охране и укреплению здоровья здорового человека;

•    разработка системы образовательных стандартов предмета «Здоровье здорового человека» для до- и последипломной подготовки специалистов системы охраны и укрепления здоровья здорового человека;

•    совершенствование учебных и учебно-методических материалов системы охраны и укрепления здоровья здорового человека для образовательного процесса и использования в практической деятельности;

• организация и проведение научно-практических конференций по проблемам охраны здоровья здоровых. Данные мероприятия могут и должны стать ориентирами в принятии управленческих решений органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации при формировании кадровой политики, включая использование социальных работников системы охраны и укрепления здоровья здорового человека, внедрение инноваций в проведении аттестации врачей системы охраны и укрепления здоровья здорового человека и т.д.

4. НОРМАТИВНО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КАБИНЕТОВ И ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ

Для снижения затрат на внедрение системы охраны и укрепления здоровья здоровых Программой предусматривается максимальное использование имеющихся мощностей и лишь при необходимости и возможности - развертывание новых мощностей. В то же время введение системы охраны и укрепления здоровья здоровых, изменение медико-технологических процессов и расширение функций и роли существующих лечебно-профилактических учреждений потребуют развития материально-технической базы за счет дооборудования, изменения планировочной структуры, реконструкции действующих учреждений и строительства новых, в том числе офисов (кабинетов, центров здоровья) системы охраны и укрепления здоровья здоровых. В связи с этим необходима разработка нормативно-технической базы, проектно-конструкторской документации на развертывание, размещение кабинетов и Центров здоровья здорового человека в соответствии с современными требованиями.

Программой предусматривается создание новых и модернизация реконструируемых территориальных Центров и отделений медицинской профилактики, санаторно-курортных учреждений, Центров спортивной медицины и врачебно-физкультурных диспансеров, поликлиник, медицинских подразделений в образовательных учреждениях и на предприятиях, а также создание и оборудование в каждом из субъектов Российской Федерации на базе одного из санаториев региональных Центров здоровья, включающих:

•   Диагностический комплекс;

•    Оздоровительно-реабилитационный комплекс;

•    Учебно-методический отдел.

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И УПРАВЛЕНИЕ ПРОГРАММОЙ

Предусматривается создание системы информационного обеспечения населения и медицинских работников по проблемам системы охраны и укрепления здоровья здоровых, ее организационно-методическим, медицинским и социальным инновациям (с использованием электронных и иных средств массовой информации).

Планируется разработка методических подходов и требований к информационному обеспечению внедрения системы охраны и укрепления здоровья здоровых.

Предусматривается периодическое издание каталога-справочника «Диагностические и оздоровительные технологии восстановительной медицины».

Внедрение целенаправленной пропаганды здорового образа жизни, путей формирования, активного сохранения, укрепления и восстановления здоровья человека в средствах массовой информации.

Планируется создание на одной из пилотных территорий опытно-экспериментальной модели по отработке использования на территориальном уровне современных информационных технологий и установление телекоммуникационных связей между врачом системы охраны и укрепления здоровья здоровых и клиническими центрами, другими учреждениями здравоохранения для консультирования пациентов и повышения профессиональных знаний работников системы охраны и укрепления здоровья здоровых.

6. НАУЧНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВНЕДРЕНИЯ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ

Предусматривается формирование научно-методических основ комплексного решения проблем внедрения системы охраны и укрепления здоровья здоровых, проведение научных исследований, в том числе:

•    разработка системы мониторинга за развитием системы охраны и укрепления здоровья здоровых в субъектах Российской Федерации;

•   апробация на базовых территориях, научное сопровождение, реализация и внедрение на территории субъектов Российской Федерации системы охраны и укрепления здоровья здоровых;

•   разработка и апробация методологии и системы оценок (по комплексу показателей) медицинской и социально-экономической эффективности внедрения территории субъектов Российской Федерации на систему охраны и укрепления здоровья здоровых;

•   создание комплексных программ по совершенствованию имеющихся и разработке новых технологий в сфере охраны здоровья здоровых;

•   разработка индивидуальных программ оздоровления и медицинской профилактики;

•   создание системы доказательной восстановительной медицины, разработка единых критериев эффективности оздоровительных услуг на основе унифицированных диагностических технологий;

•   разработка научно-обоснованных программ по раннему выявлению и профилактике наркотической зависимости, включая токсикоманию, табакокурение и алкоголизм;

•   научное обоснование и разработка оптимальной структуры детских оздоровительных организаций (школ здоровья, оздоровительных лагерей и др.);

•   разработка перспективных комплексных технологий оздоровления и восстановительного лечения часто болеющих детей и проживающих в районах экологического неблагополучия;

•   разработка методических материалов для системы охраны и укрепления здоровья здоровых по осуществлению деятельности в зависимости от типа, фаз развития и особенностей территориальных и климатических условий жизни, национальных, возрастных, профессиональных особенностей населения. В процессе научного сопровождения реализации Программы будут продолжены изучение и тиражирование опыта внедрения научных разработок по системе охраны и укрепления здоровья здоровых в регионах путем проведения научно-практических конференций, распространения апробированных перспективных методических подходов, а также посредством освещения в тематических и других изданиях закономерностей развития системы охраны и укрепления здоровья здоровых.

МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ, ОРГАНИЗАЦИЯ УПРАВЛЕНИЯ И КОНТРОЛЬ ЗА ИСПОЛНЕНИЕМ ПРОГРАММЫ

Отраслевая программа «Охрана и укрепление здоровья здоровых на 2003-2010 гг.» будет осуществляться в рамках Концепции охраны здоровья здоровых в Российской Федерации.

Для реализации отраслевой программы «Охрана и укрепление здоровья здоровых на 2003-2010 гг.» по каждому разделу определяется план конкретных мероприятий с указанием сроков и ответственных исполнителей программных мероприятий.

Основные направления и положения отраслевой программы ежегодно уточняются и контролируются, исходя из хода ее выполнения и эффективности использования средств.

Управление и контроль за реализацией отраслевой программы осуществляется Минздравом России.

Координацию работ по реализации Отраслевой программы «Охрана и укрепление здоровья здоровых на 2003-2010 гг.» осуществляет заказчик - Министерство здравоохранения Российской Федерации.

ОЖИДАЕМЫЕ КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Реализация мероприятий, предусмотренных Отраслевой программой «Охрана и укрепление здоровья здоровых на 2003-2010 гг.», позволит:

•    повысить медицинскую и экономическую эффективность деятельности Центров и отделений медицинской профилактики, санаторно-курортных учреждений, Центров спортивной медицины и физкультурных диспансеров, поликлиник, медицинских подразделений в образовательных учреждениях и организациях;

•    создать основы системы охраны и укрепления здоровья здоровых;

•   создать сеть кабинетов и Центров здоровья здорового человека;

•    рационально использовать бюджетные средства на оздоровление и профилактику болезней;

•    создать систему формирования, активного сохранения, восстановления и укрепления здоровья людей;

•    повысить вероятность реализации человеком потенциала здоровья для ведения активной производственной, социальной и личной жизни;

•    создать предпосылки снижения преждевременной смертности, заболеваемости, инвалидизации населения, увеличения средней продолжительности и качества жизни, улучшения демографической ситуации в стране;

•    удовлетворить спрос населения на доступную и своевременную медико-санитарную помощь и повышение ее эффективности и качества (экспресс-диагностика, оздоровительно-реабилитационные мероприятия).

Приложение № 2

к приказу

Министерства здравоохранения Российской Федерации

от 21.03.2003 г. № 114

ПЛАН

МЕРОПРИЯТИЙ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ОТРАСЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ ОХРАНА И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ на 2003-2010 гг.»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N/N  | Наименование мероприятий  | Срок исполнения  | Ответственные исполнители  |   |
| 1 . НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ 3ДОРОВЫХ  |   |
| 1.1.  | Разработка нормативно-правовой документации, предусматривающей создание системы охраны и укрепления здоровья здоровых.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |   |
| 1.2.  | Разработка отраслевых стандартов и системы управления качеством  на медико-профилактические и спортивно-оздоровительные услуги в системе охраны и укрепления здоровья здоровых людей.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |   |
| 1.3.  | Разработка и утверждение системы статистической отчетности в сфере охраны и укрепления здоровья здоровых.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |   |
| 1.4.  | Обоснование нормативно-правовой документации и разработка профилактических программ по охране профессионального здоровья работающего населения.  | 2003-2010 гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |   |
| 1,5.  | Разработка требований и утверждение норм использования не медикаментозных средств и методов коррекции в целях охраны здоровья, а также отраслевых стандартов услуг в сфере охраны здоровья здоровых.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |   |
| 1.6.  | Разработать штатную структуру, перечень методик, технологий и оборудования для типового   кабинета и Центра здоровья здорового человека.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |   |
| 1.7.  | Разработать  формы  предоставления  оздоровительных услуг на основе положений добровольного медицинского страхования.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России  |   |
| 1.8.  | Разработать системы обязательного медицинского страхования рисков утраты здоровья и финансирования оздоровительных мероприятий из бюджета ФОМС и ФСС.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России ФОМС и ФСС  |   |
| 2. ОРГАНИЗАЦИЯ УПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ В СИСТЕМЕ ОХРАНЫ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ  |   |
| 2.1.  | Внедрение информационных технологий и создание базы данных учреждений в сфере охраны и укрепления   здоровья здоровых и оказываемых ими услуг.  | 2003-2010 гг.  | Минздрав России  |   |
| 2.2.  | Разработка предложений по    системе государственного заказа и внедрению научно-технической продукции и методик высоких технологий (в т.ч. телемедицины) в практику работы учреждений, задействованных в сфере охраны и укрепления здоровья здоровых.  | 2003-2010 гг.  | Минздрав России  |   |
| 2.3  | Реализация мероприятий по организации кабинетов и Центров здоровья в системе охраны и укрепления здоровья здоровых.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России  |   |
| 2.4.  | Внедрение мониторинга здоровья и создание базы данных о резервах здоровьяздорового человека.  | 2003-2010 гг.  | Минздрав России  |   |
| 2.5.  | Разработка базовых критериев эффективности   и показателей деятельности, экономического стимулирования медицинских работников системы охраны и укрепления здоровья здорового человека и медицинской профилактики.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России  |   |
| 2.6.  | Разработка положений и организация ведения «Всероссийского реестра оздоровительных технологий».  | 2003- 2010гг.  | Минздрав РоссииРАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |   |
| 2.7.  | Проведение конкурса среди отечественных и зарубежных производителей диагностических и оздоровительных технологий.  | 2003-2010 гг.  | Минздрав России   • РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |   |
| 3. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ  |
| 3.1  | Разработка профессиональных стандартов для  всех уровней деятельности по охране здоровья здоровых.  | 2003-2010 гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |
| 3.2.  | Разработка проекта государственного образовательного стандарта для специалистов, задействованных в системе охраны здоровья здоровых.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав РоссииРАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |
| 3.3.  | Разработка образовательных программ с современным научно-методическим обеспечением, в том числе для дистанционной формы обучения.  | 2003- -2010гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |
| 3.4.  | Разработка методических подходов и системы подготовки преподавательского состава по охране и укреплению здоровья здорового человека.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |
| 3,5.  | Разработка системы образовательных стандартов предмета «Здоровье здорового человека» для до- и последипломной подготовки специалистов системы охраны и укрепления здоровья здорового человека.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |
| 3.6,  | Совершенствование учебных и учебно-методических материалов системы охраны и укрепления здоровья здорового человека для образовательного процесса и использования   в практической деятельности.  | 2003-2010 гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |
| 3.7.  | Организация и проведение     научно-практических конференций по проблемам охраны здоровья здоровых.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию)РАН (по согласованию)  |
| 4. НОРМАТИВНО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КАБИНЕТОВ И ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ  |
| 4.1.  | Разработка нормативно-технической базы, проектно конструкторской документации для размещения кабинетов и центров здоровья здорового человека в соответствии с современными требованиями.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |
| 5. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И УПРАВЛЕНИЕ ПРОГРАММОЙ  |   |
| 5.1.  | Создание информационно-пропагандистской системы для населения и медицинских работников по проблемам охраны и укрепления здоровья здоровых, с использованием электронных и иных средств массовой информации.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России РАМЫ (по согласованию) РАН (по согласованию)  |   |
| 5.2.  | Разработка методических подходов и требований к информационному обеспечению внедрения системы охраны и укрепления здоровья здоровых.  | 2003-2010 гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |   |
| 5.3.  | Периодическое издание каталога-справочника «Диагностические и оздоровительные технологии восстановительной медицины».  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России РАМН {по согласованию) РАН (по согласованию)  |   |
| 5.4.  | Внедрение целенаправленной  пропаганды здорового образа жизни, путей формирования, активного сохранения, укрепления и восстановления здоровья человека в средствах массовой информации.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |   |
| 5.5.  | Создание на одной из пилотных территорий опытно-экспериментальной   модели по отработке использования на территориальном уровне современных информационных технологий.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |   |
| 6. НАУЧНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВНЕДРЕНИЯ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ  |   |
| 6.1.  | Организация системы мониторинга охраны и укрепления здоровья здоровых.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |   |
| 6.2.  | Разработка и апробация методологии и системы оценок (по комплексу показателей) медицинской и социально-экономической эффективности внедрения.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав РоссииРАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |   |
| 6.3.  | Создание комплексных программ по совершенствованию новых технологий в сфере охраны здоровья здоровых.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |   |
| 6.4.  | Разработка индивидуальных программ оздоровления и медицинской профилактики.  | 2003- 2010 гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |   |
| 6.5.  | Создание системы доказательной восстановительной медицины, разработка единых критериев эффективности оздоровительных услуг на основе унифицированных диагностических технологий.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |   |
| 6.6.  | Разработка научно-обоснованных программ по раннему выявлению и профилактике наркотической зависимости, включая токсикоманию, табакокурение и алкоголизм.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию)  |   |
| 6.7.  | Научное обоснование и разработка оптимальной   структуры детских оздоровительных организаций.  | 2003- 2010гг.  | Минздрав России РАМН (по согласованию) РАН (по согласованию).  |   |