

«Пациент-ориентированное здравоохранение как основа развития»

*Ю.А. Жулёв
Президент*

*Всероссийского общества гемофилии,
Сопредседатель Всероссийского союза пациентов*



ВСЕРОССИЙСКИЙ СОЮЗ ПАЦИЕНТОВ



[Главная](#)

[Вопросы и темы
здравоохранения](#)

[Страны](#)

[Публикации](#)

[Информация и
фактические данные](#)

[Центр СМИ](#)

[О нас](#)

[Центр СМИ](#) > Управляют ли пациенты своим лечением? Европейская конференция выступает в поддержку систем здравоохранения, ориентированных на пациента

Центр СМИ

[Новости](#)

[События](#)

Управляют ли пациенты своим лечением? Европейская конференция выступает в поддержку систем здравоохранения, ориентированных на пациента

“Исторически, медицинское обслуживание было направлено на оказание помощи при острых нарушениях здоровья. Сегодня, растущая потребность лечения хронических состояний требует иного подхода, – говорит Zsuzsanna Jakab, директор Европейского регионального бюро ВОЗ. – Взаимоотношения между пациентом и врачом изменяются фундаментальным образом: пациент все в большей степени рассматривается как “знаток благодаря накопленному опыту”, чье активное участие в принятии решений имеет ключевое значение”.



Хронические болезни – в том числе сердечно-сосудистые заболевания, рак, диабет, ожирение и хронические респираторные заболевания – сегодня являются самой значительной причиной смерти и инвалидности во всем мире, составляя в Европейском регионе, по оценочным данным, 86% всей смертности и 77% бремени болезней (по показателю DALY – утраченных лет здоровой жизни). Это обусловило коренной сдвиг в деятельности систем здравоохранения и медицинской помощи и, таким образом, и в роли пациента. Значительно выросло внимание к практике оказания самопомощи силами самих пациентов, существенная доля услуг ухода и лечения предоставляется на дому, что накладывает на пациентов и их близких более серьезную ответственность в вопросах лечения и поддержания здоровья. “Этот ключевое изменение подходов, при котором пациенты получают больше полномочий и возможностей участия в собственном лечении, является необходимой чертой здравоохранения и социальной поддержки в XXI веке”, – говорит Zsuzsanna Jakab.

22-24 февраля 2006 года в Барселоне (Испания) на Втором Всемирном Конгрессе Пациентов, организованном Международным альянсом пациентских организаций (IAPO), была принята Декларация о пациент-ориентированном здравоохранении.

Пациент-ориентированное здравоохранение - путь к справедливой, эффективной и оптимальной по затратам системе общественного здравоохранения

Системы здравоохранения во всем мире не могут быть эффективными, если они ставят во главу угла болезнь, а не пациента; необходимо вовлекать пациентов и стремиться к повышению приверженности к лечению, отказу от вредных привычек и введению самоконтроля. Пациент-ориентированное здравоохранение может стать самым эффективным и оптимальным по затратам путем к улучшению результатов лечения для пациентов.

22-24 февраля 2006 года в Барселоне (Испания) на Втором Всемирном Конгрессе Пациентов, организованном Международным альянсом пациентских организаций (IAPO), была принята Декларация о пациент-ориентированном здравоохранении.

1. Уважение
2. Выбор и расширение прав и возможностей
3. Вовлечение пациентов в разработку политики здравоохранения
4. Доступ и поддержка
5. Информация

Основные направления развития пациент-ориентированного здравоохранения

- изменение характера отношений между медицинскими работниками и пациентами: переход от взаимодействий по принципу “главный – подчиненный” к равноправному диалогу и сотрудничеству;
- повышение “прозрачности” систем здравоохранения и их деятельности, так чтобы пациенты могли ориентироваться и взаимодействовать с ними в соответствии со своими потребностями – задавать вопросы, формулировать требования и др.;
- совершенствование знаний и навыков медицинских работников в области коммуникации с пациентами;
- повышение уровня информированности и приверженности к лечению пациентов и членов их семей;
- повышение доступности и понятности медицинской информации.

ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Статья 28. Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья

1. Граждане имеют право на создание общественных объединений по защите прав граждан в сфере охраны здоровья, формируемых на добровольной основе.
2. Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья могут в установленном законодательством Российской Федерации порядке принимать участие в разработке норм и правил в сфере охраны здоровья и решении вопросов, связанных с нарушением таких норм и правил.
3. Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья не вправе осуществлять рекламу конкретных торговых наименований лекарственных препаратов, биологически активных добавок, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания и заменителей грудного молока.

"Об основах общественного контроля в Российской Федерации"

Статья 3. Право граждан на участие в осуществлении общественного контроля

1. Граждане Российской Федерации (далее также - граждане) вправе участвовать в осуществлении общественного контроля как лично, так и в составе общественных объединений и иных негосударственных некоммерческих организаций.
2. Участие гражданина в осуществлении общественного контроля является добровольным. Никто не вправе оказывать воздействие на гражданина с целью принудить его к участию или неучастию в осуществлении общественного контроля, а также препятствовать реализации его права на участие в осуществлении общественного контроля.
3. Граждане участвуют в осуществлении общественного контроля в качестве общественных инспекторов и общественных экспертов в порядке, установленном настоящим Федеральным законом и другими федеральными законами.
4. Общественные объединения и иные негосударственные некоммерческие организации вправе участвовать в осуществлении общественного контроля в соответствии с настоящим Федеральным законом и другими федеральными законами.
5. Общественные объединения и иные негосударственные некоммерческие организации могут являться организаторами таких форм общественного контроля, как общественный мониторинг, общественное обсуждение, а также принимать участие в осуществлении общественного контроля в других формах, предусмотренных настоящим Федеральным законом.
6. В случаях, предусмотренных федеральными законами, общественные объединения и иные негосударственные некоммерческие организации, осуществляющие деятельность в отдельных сферах общественных отношений, могут быть наделены указанными федеральными законами дополнительными полномочиями по осуществлению общественного контроля.
7. Особенности осуществления общественного контроля профессиональными союзами и общественными объединениями потребителей могут устанавливаться соответствующими федеральными законами.



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

МИНИСТР

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,

Москва, ГСП-4, 127884

тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

13 МАЯ 2015

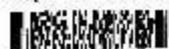
№ 21-5/10/15-2180

№/№

от

Руководителям
органов государственной власти
субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья

Минздрав России



2002190

14.05.15

Министерство здравоохранения Российской Федерации активно взаимодействует с социальными ориентированными некоммерческими организациями, осуществляющими деятельность в сфере охраны здоровья, по вопросам реализации прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь.

Одной из форм работы общественных объединений по защите прав граждан в сфере охраны здоровья является проведение «школ пациентов» для граждан, страдающих различными, в том числе социально значимыми, заболеваниями и их родственниками, направленными на:

- информирование о методах диагностики и принципах лечения;
- формирование приверженности к обоснованному лечению и выполнению врачебных назначений;
- оказание психологической помощи и содействие формированию правильного восприятия болезни;
- улучшение качества жизни;
- привлечение внимания к проблемам лиц, страдающих тяжелыми заболеваниями.

«Школы пациентов» организуются и проводятся общественными объединениями по защите прав граждан в сфере охраны здоровья с участием ведущих профильных специалистов.

Учитывая социальную значимость «школ пациентов» и в соответствии с решением Совета общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Российской Федерации (протокол от 19 декабря 2014 г. № 14), Минздрав России считает возможным рекомендовать органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и советам общественных организаций по защите прав пациентов, созданным при этих органах государственной власти, развивать сотрудничество с общественными объединениями по защите прав граждан в сфере охраны здоровья и содействовать в проведении «школ пациентов».

В. И. Скворцова

Основные направления развития пациент-ориентированного здравоохранения

- Формирование постоянного диалога с пациентским сообществом: Советы в области защиты прав пациентов.
- Вовлечение пациентских организаций в разработку и реализацию политики в сфере здравоохранения – проведение обсуждения проектов НПА с целевыми группами.
- Общественный контроль в сфере здравоохранения.
- Независимая оценка качества, опросы, анкетирование.
- Государственная поддержка пациентских организаций.
- Программы информирования пациентов.
- Совершенствование нормативно-правовой базы в сфере деятельности пациентских организаций и их взаимодействия с органами государственной власти и системой здравоохранения.

Предложения для обсуждения на Совете

- Рекомендовать Министерству здравоохранения Российской Федерации при формировании политики в сфере здравоохранения руководствоваться принципами пациент-ориентированного здравоохранения.
- Рекомендовать Министерству здравоохранения Российской Федерации подготовить информационное письмо о необходимости приверженности принципам пациент-ориентированного здравоохранения при формировании и реализации политики в сфере охраны здоровья граждан.
- Совету общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Российской Федерации совместно с экспертами и представителями Министерства подготовить перечень необходимых изменений в нормативно-правовую базу, закрепляющих основные принципы пациент-ориентированного здравоохранения.



**СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ!**