

ЯКБИ Я БУЛА МІНІСТРОМ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Підготувала 101 група , відділення «Сестринська справа»

ПЛАН:

- Екологія
- Повернення до профілактичного напрямку медицини
- Страхова медицина
- Освіта медичного працівника
- Процес стажування
- Хоспісні центри

ЕКОЛОГІЯ

- Якби я була міністром охорони здоров'я, то мабуть найперша проблема яку б я вирішувала, стала екологія. Значним забруднювачем довкілля є транспортна галузь, зокрема рухомі її засоби (автомобілі, тепловози, морські та річкові судна), що використовують як пально-різні види нафтопродуктів, а також стаціонарні об'єкти матеріально-технічного забезпечення (склади пально-мастильних матеріалів, заправні станції, станції технічного обслуговування, майстерні тощо).
- Значної шкоди довкіллю завдають відпрацьовані гази автомобілів, пально-мастильні матеріали, зливні води після миття автомобілів та їх агрегатів, пари різних шкідливих речовин, кислот, матеріалів, які використовуються в технологічних процесах ремонту автомобілів.



ЕКОЛОГІЯ

- Тому я пропуную використовувати електромобілі , електросамокати , гіроскутери та велосипеди. Таким чином ми не будемо забруднювати повітря . Усі види транспорту, які відносяться до екологічно чистих, благотворно впливають на здоров'я людини, адже не дарма кажуть, що рух це життя. Крім вищенаведених, існує ще безліч типів транспорту, які не шкодять навколишній природі, не забруднюють повітря і допомагають людині вести здоровий спосіб життя.



ПОВЕРНЕННЯ ДО ПРОФІЛАКТИЧНОГО НАПРЯМУ МЕДИЧИНИ

- Якби я стала Міністром Охорони Здоров'я то повернула профілактичний напрямок в медицині. Тому що життя суспільства, а разом і медицини розвивається по спіралі. Тож досягнення попередніх поколінь лікарів, які лягли в основу системи охорони здоров'я, зокрема профілактичний принцип медичної допомоги, актуалізуються знову. Профілактичний напрям медицини животів на примітивному підґрунті.
На жаль, бурхлива демократизація нашого життя профілактичний принцип охорони здоров'я відсунутий на узбіччя, а медичну службу покинуто на самовиживання.

ПОВЕРНЕННЯ ДО ПРОФІЛАКТИЧНОГО НАПРЯМУ МЕДИЧИНИ

- Профілактичний напрям повоєнної медицини було спрямовано на організацію заходів запобігання захворюванням, своєчасне виявлення їх і забезпечення доступності потрібного лікування.
- Для реалізації таких цілей на державному рівні запроваджено обов'язкові лікарські огляди працівників промислових підприємств, торгових і харчових закладів з участю санітарно-епідеміологічної служби
- Огляди школярів і дітей дошкільного віку лікарями--спеціалістами, зокрема стоматологами;

ПОВЕРНЕННЯ ДО ПРОФІЛАКТИЧНОГО НАПРЯМУ МЕДИЧИНИ

- Профілактичні принципи медицини і проблемигалузї в цілому, на превеликий жаль, залишилися поза увагою. Окреслені заходи, якідесятиліттями становили основу комплексу запобіжних засад медицини минулого, формували організаційну структуру охоронигромадського здоров'я. Виявлення поширениххвороб, особливо злоякісних новоутворень, перебувало явно не на рівні. Саме слово «рак» уособлювало фізичну і моральну безнадію. Хочу зауважити, що з гуманних міркувань висновку лікаря, який надав меддопомогуонкохворому, доцільніше зазначати: «Одужуєвід раку»

ПОВЕРНЕННЯ ДО ПРОФІЛАКТИЧНОГО НАПРЯМУ МЕДИЧИНИ

- Аналіз сучасного стану вітчизняної медицини свідчить, що розвалити створений поколіннями лікарів профілактичний напрям діяльності, який давав позитивні результати, легше, ніж запропонувати доцільну альтернативу.
Потреба термінових заходів, щоб вийти з теперішнього глухого кута. Профілактичний складник не забезпечує негайних результатів – ефект запобіжної медицини дається взнаки згодом.

СТРАХОВА МЕДИЦИНА

- Ми вважаємо за потрібне створити та розвивати систему страхування здоров'я, яка дасть змогу більшості наслення України лікуватися та не витратити купу грошей .Так, звісно це не безкоштовно, людина кожен місяць або рік, повинна буде вносити невелику суму грошей до тієї компанії де вона була застрахована , і в тому випадку людина якщо людина отримає травму або їй потрібна термінова операція, а таких коштів вона не має, компанія покриє більшу частину вартості лікування.

СТРАХОВА МЕДИЦИНА

- Метою медичного страхування є:
- захист здоров'я співробітників підприємства;
- зниження фінансових проблем
- скорочення кількості днів непрацездатності співробітників за рахунок надання якісної медичної допомоги і контролю над процесом одужання;
- основна мета добровільного медичного страхування — гарантувати громадянам при виникненні страхового випадку , оплату вартості медичної допомоги (медичних послуг), за рахунок коштів страхових резервів, а також фінансувати профілактичні заходи.

СТРАХОВА МЕДИЦИНА

- Необхідність впровадження медичного страхування і створення бюджетно-страхової системи охорони здоров'я диктується цілим рядом об'єктивних факторів: погіршенням показників суспільного здоров'я, економічними труднощами в охороні здоров'я і охорони здоров'я населення в цілому, необхідністю підвищення якості медичної допомоги, залучення населення до управління охороною здоров'я, назрілою необхідністю адаптації системи охорони здоров'я до ринкових умов.
- В Україні існує Фонд соціального страхування , метою якого є страхування від нещасних випадків , але він є не досить популярним
- Нажаль люди перестали вірити в чесність та цільове направлення страхових коштів , і якщо якнайшвидше ввести цю систему в наше життя то з часом люди почнуть довіряти та страхувати своє здоров'я

ОСВІТА МЕДИЧНОГО ПРАЦІВНИКА

- На мою думку, якщо зараз запровадити систему освіти у медичних навчальних закладах, яка ґрунтується лише на практиці, то у майбутньому буде більше гарних спеціалістів, які виходячи з університету можуть сказати, що вони хороші лікарі.
- Нам потрібні лікарі, в яких є сучасні знання, вміння та бажання допомогти пацієнтові.

ОСВІТА МЕДИЧНОГО ПРАЦІВНИКА

- Для цього потрібно три важливі принципи, на яких повинен базуватися новий медичний університет:
- сучасні програми;
- наукові дослідження;
- автономія та розуміння відповідальності перед суспільством.
- Для того, щоб українські медичні університети могли конкурувати на світовому ринку, потрібно забезпечити випускникам медичних вишів відповідний вишкіл.
- Щоб наші лікарі ставали краще і хотіли працювати в нашій країні, їх треба стимулювати гарною заробітною платою. Через це пропонуємо підвищити заробітню плату медичним працівникам на 15%.

ПРОЦЕС СТАЖУВАННЯ

- Стажування — це можливість переосмислитивесь освітній процес і відчути себе частиною міжнародної медичної спільноти, де підготовка студентів-медиків посідає вагомe місце. Такі програми навчають учитися, а досвід роботи в іноземній клініці стане чудовою базою для майбутніх професійних успіхів.
- За кордоном надається безліч можливостей для людей з медичними спеціальностями. Професія лікаря дуже затребувана в усьому світі, високоцінується і добре оплачується. Вимоги до молодих спеціалістів досить високі. Якщо ви хочете працювати лікарем і отримати досвід роботи за кордоном, то найпростіше буде знайти одну з програм стажувань. Іноземцям, як правило, легше все знайти практику або місце роботи в таких країнах як Німеччина, Італія, Швеція, США, Данія, Сербія, Великобританія, Австралія, Іспанія.

ПРОЦЕС СТАЖУВАННЯ

- Для стажування пропонуються наступні напрямки:
 - онкологічна гінекологія;
 - онкологічна урологія;
 - торакальна хірургія;
 - торако-пульмонарий експериментальна онкологія;
 - онкологія гепатобіліарної системи;
 - хірургія кишечника;
 - щелепно - лицьова хірургія і оториноларингологія;
 - хірургія щитовидної залози;
 - онкологічна ортопедія;
 - гематологія і меланома;
 - педіатрія;
 - стоматологія.

ПРОЦЕС СТАЖУВАННЯ

- Метою підготовки інтерна в поліклініці є:
 - ознайомлення з організацією роботи поліклінічного відділення;
 - засвоєння принципів оформлення медичної документації;
 - вивчення методики проведення диспансеризації хворих;
 - вивчення методики первинної постановки на облік;
 - вивчення контингенту хворих, специфіки їх діагностики та лікування в амбулаторних умовах.

ПРОЦЕС СТАЖУВАННЯ

- Важливо інтенсивно розвивати медицину в Україні, для того щоб приїжджали стажуватися до нас. Для цього необхідно вводити інновації в галузі медицини. Потрібно придбати нове обладнання, запросити кваліфікованих спеціалістів в заклади де буде проводитися стажування.

ХОСПІСНІ ЦЕНТРИ

- Хоспісні центри - це як спосіб заробітку в нашій державі
- Хоспіс – це заклад охорони здоров'я особливого типу, фахівці якого одержали спеціальну підготовку і надають паліативну допомогу хворим і членам їхніх родин, здійснюють організаційно-методичну та консультативну допомогу та координацію надання первинної, загальної і спеціалізованої паліативної допомоги на закріпленій території (український, обласний, міський, районний/міжрайонний), а також інші функції та завдання, які визначені «Положенням про спеціалізований заклад охорони здоров'я особливого типу "Хоспіс"».

ХОСПІСНІ ЦЕНТРИ

- Хоспісна медицина – це складова паліативної медицини, основним завданням якої є забезпечити максимально можливу якість життя паліативних хворих в термінальному періоді прогресування захворювання, шляхом своєчасної діагностики больового синдрому та розладів життєдіяльності, запобігання та полегшення страждань методами ад'ювантної терапії, кваліфікованого медичного догляду фахівцями, які удержали спеціальну підготовку з надання паліативної та хоспісної допомоги

ХОСПІСНІ ЦЕНТРИ

- Зазвичай українці щоб заробити грошей їдуть у хоспінсі центри за кордон. Там вони допомагають хворим.
- Є ідея.
- Ми можемо побудувати хоспінсі центри на території України, але близько до кордону. В такому разі хворих із за кордону будуть привозити нам, а українцям не треба буде більше нікуди виїзжати щоб підзаробити.

ХОСПІСНІ ЦЕНТРИ

- Паліативна та хоспісна допомога розвивається в Україні з 1991 р. і знаходить своїх пропонентів і фанатів, адже це – важливий суспільний інститут. Станом на 2019 р. в Україні діє до 100 закладів, які позиціонують себе як такі, що надають паліативну та хоспісну допомогу. Переважна більшість з них – комунальні або державні, але декілька з них – недержавні, засновані неурядовими (громадськими) організаціями. Деякі хоспісні заклади номінально об'єднані в асоціацію, але через слабкий розвиток громадянського суспільства не мають організаційної спроможності до системного відстоювання інтересів галузі. Коли обставини складаються проти них (наприклад, рішенням місцевої ради їх скорочують або реорганізують), вони в основному стоїчно переносять це і адаптуються до нових умов.

АВТОР: Мостіпака Дарина <mostipaka.dasha@gmail.com>

ДЯКУЮ ЗА УВАГУ  