

Принята всеобщая политика по здравоохранению - 7 /Apr/ 2014

Лидер Исламской революции, Его Светлость Аятолла Хаменеи, исполняя пункт первый статьи 110 Основного закона страны, издал указ о принятии Всеобщей политики по здравоохранению, которая была определена после консультаций с Советом по целесообразности государственных интересов.

Текст Всеобщей политики по здравоохранению, представленный главам трех ветвей власти и председателю Совета по целесообразности государственных интересов, приводится ниже:

Именем Всевышнего, Всемилостивого и Всемилосердного!

Всеобщая политика здравоохранения:

1. Предоставление учебных, исследовательских, медицинских, терапевтических услуг и реабилитация здоровья, основанная на человеческих принципах и исламских ценностях, институционализация его в обществе.

1.1. Улучшение системы отбора, оценки, обучения и воспитания профессоров, студентов и руководителей, изменение научной и университетской атмосферы в соответствии с исламскими ценностями, врачебной этикой и профессиональным этикетом.

2.1. Информирование населения о его общественных ответственностях и правах, использование потенциала среды медицинского обслуживания для повышения в обществе исламской духовности и нравственности.

2. Реализация во всех законах целостного подхода к вопросам всестороннего здоровья и здорового человека, исполнительская политика и правила для соблюдения:

1.2. Приоритетность профилактики над лечением.

2.2. Обновление программ по здравоохранению и лечению.

3.2. Снижение рисков и загрязнений, угрожающих здоровью, опирающихся на авторитетные научные свидетельства.

4.2. Подготовка приложения по здоровью для крупных проектов по развитию.

5.2. Продвижение показателей здоровья во имя достижения первого места в регионе юго-западной Азии.

6.2. Реформирование и совершенствование системы мониторинга, контроля и оценки для защиты прав народа и больных, а также правильное выполнение всеобщей политики.

3. Укрепление психического здоровья общества через распространение ирано-исламского образа жизни, укрепление семейных уз, устранение напряженных препятствий в индивидуальной и общественной жизни, распространение знаний о морали и нравственности и продвижение показателей психического здоровья.

4. Создание и укрепление необходимой инфраструктуры для производства продукции, лекарственного сырья и вакцин, биологических препаратов и медицинских принадлежностей, оборудования с международным стандартом качества.

5. Организация спроса, предотвращение регулируемых требований и разрешение предписаний

исключительно на основе системы сертификации и клинического руководства, общего плана национальной лекарственной системы страны, политики и эффективного надзора над производством, потреблением и ввозом лекарств, вакцин, биологических препаратов и медицинского оборудования с целью поддержки внутреннего производства и развития экспорта.

6. Обеспечение продовольственной безопасности и справедливое использование всем народом здоровой, достаточной и желаемой продовольственной корзины, чистой воды и воздуха, возможности массовых занятий спортом, безопасных товаров для здоровья, наряду с соблюдением национальных стандартов, региональных и мировых критериев.

7. Разделение обязанностей попечительства, финансовое обеспечение и предоставление услуг в сфере здравоохранения, ориентированное на ответственность, установление справедливости и предоставление народу необходимых медицинских услуг:

1.7. Попечительство системы здравоохранения включает в себя разработку исполнительской политики, стратегическое планирование, оценивание и контроль со стороны министерства здравоохранения, лечения и медицинского обучения.

2.7. Руководство очагами здравоохранения посредством системы страхования и министерства здравоохранения, лечения и медицинского обучения, сотрудничество других центров и структур.

3.7. Предоставление услуг через самих поставщиков услуг в государственных, частных и общих секторах.

4.7. Координация и организация вышеизложенных вопросов в соответствии с механизмами, которые установит правительство.

8. Увеличение и совершенствование качества и безопасности услуг, всесторонний и комплексный подход с приоритетом справедливости, упор на ответственность и прозрачное информирование, эффективность и производительность в рамках сети здравоохранения и лечения в соответствии с системой оценки и

обращения посредством:

1.8. Распространения решений и принятых мер, основанных на достоверных научных данных здравоохранения, обучения и услуг при разработке стандартов и инструкций, оценке технологий здоровья, создании сертификации с приоритетом повышения качества медицинских услуг, профилактики и их слияния в системе обучения медицинским наукам.

2.8. Повышение качества и безопасности услуг и охраны здоровья установлением и внедрением системы клинического управления и определением стандартов.

3.8. Разработка программы комплексного ухода, поддержки ветеранов и сообщества инвалидов страны, нацеленной на повышение их здоровья и трудоспособности.

9. Качественное и количественное развитие страхования здоровья и лечения, нацеленного на:

1.9. Всеобщий характер базового медицинского страхования.

2.9. Полное покрытие основных потребностей лечения посредством страхования для всех категорий общества и снижение доли расходов пациентов на лечение, чтобы они, помимо страданий от болезни, не испытывали каких бы то ни было других опасений и тревог.

3.9. Предоставление дополнительных услуг базового страхования дополнительным страхованием в рамках правовых принципов и прозрачных законодательных рекомендаций, чтобы качество предоставляемых базовых терапевтических услуг всегда соответствовало желаемому уровню.

4.9. Определение пакета всеобщих медицинских и терапевтических услуг на уровне базового и

дополнительного страхования посредством министерства здравоохранения и лечения, приобретение их через систему страхования и эффективный контроль попечительства над точным исполнением пакета с устранением ненужных мер и чрезмерных расходов в цепочке обследования, постановка диагноза, вплоть до лечения.

5.9. Укрепление конкурентоспособности рынка с целью предоставления услуг страхования лечения.

6.9. Разработка тарифа услуг и охраны здоровья на основе фактических данных и добавочной стоимости с правом реальной, технической стоимости, одинаковой для государственного и не государственного секторов.

7.9. Реформирование системы оплаты согласно качеству выполнения, повышения эффективности, создания справедливого дохода и поощрения положительных стимулов для поставщиков услуг, особое внимание укреплению здоровья и профилактики в неблагополучных регионах.

10. Обеспечение стойких финансовых источников в сфере здравоохранения с упором на :

1.10. Прозрачность законных доходов, расходов и деятельности.

2.10. Увеличение состояния здоровья в соответствии с повышением качества предоставляемых медицинских услуг, от внутреннего валового продукта и общего бюджета правительства в форме, превышающей средний региональный показатель, в которой воплотятся цели перспективного документа страны.

3.10. Введение пошлин на товары, средства и услуги, вредных для здоровья.

4.10. Субсидии для сферы здравоохранения, параллельная нацеленность этих субсидий на обеспечение социальной справедливости и повышение здоровья, особенно, в неблагополучных регионах, оказание

специальной помощи в области здравоохранения неимущим категориям населения с низким порогом доходов.

11. Повышение уровня информированности и принятия ответственности, расширение взаимодействия и возможностей, а также структурированной и активной деятельности индивидуума, семьи и общества в деле обеспечения, сохранения и укрепления здоровья с использованием потенциала культурных организаций, учебных учреждений и средств массовой информации страны под контролем министерства здравоохранения, лечения и медицинского обучения.

12. Распознавание и разъяснение, внедрение, распространение и институционализация традиционной медицины Ирана.

1.12. Распространение посадок лекарственных растений под контролем министерства сельскохозяйственного джихада и поддержки развития научных и технических инноваций в производстве и предоставлении традиционной лекарственной продукции под контролем министерства здравоохранения, терапии и медицинского обучения.

2.12. Стандартизация и обновление терапевтических и диагностических методов традиционной медицины и сопутствующей ей продукции.

3.12. Обмен опытом с другими странами в сфере традиционной медицины.

4.12. Контроль министерства здравоохранения, лечения и медицинского обучения над предоставлением услуг традиционной медицины и лекарственных препаратов растительного происхождения.

5.12. Установление логического взаимодействия и обмена между традиционной и современной медициной во имя взаимного дополнения опытами и методами лечения.

6.12. Улучшение стиля жизни в области питания.

13. Количественное и качественное развитие системы медицинского образования в целевой форме, ориентированной на укрепление здоровья, основанной на общественных потребностях, подотчетных и справедливых, вместе с воспитанием эффективных человеческих ресурсов, стремящихся к исламской этике и нравственности, профессиональным навыкам и компетенциям, соответствующих нуждам различных регионов страны.

14. Стратегическое развитие экспериментов и исследований медицинских наук с системным инновационным подходом и планированием во имя достижения авторитетности в науках, предметах и медицинских услугах, и превращение Ирана в центр медицины юго-западной Азии и всего исламского мира.