

# Развитие семейной медицины в Украине

Евгений Латышев, Директор Научно-методического Центра Общей Практики/Семейной Медицины, Министерство Здравоохранения Украины

30/07/2002

# КОНЦЕПЦИЯ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

---

7 ДЕКАБРЯ, 2000

Концепция одобрена  
Указ Президента Украины

9 АВГУСТА, 2001

Комплекс мероприятий по реализации  
концепции утвержден Кабинетом  
Министров

# КОНЦЕПЦИЯ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

---

## ЦЕЛИ

- улучшение здоровья населения и увеличение продолжительности жизни
- создание правовых, экономических и управленческих механизмов для обеспечения доступа к охране здоровья, медицинским услугам и страхованию
- обеспечение гарантированного уровня бесплатной медицинской помощи
- формирование рынка платных медицинских услуг
- солидарное участие государства, работодателей и физических лиц в финансировании услуг по оказанию медицинской помощи

# Хронология Реформы ПМСП

---

**1987** – Приказ МЗ о проведении регионального эксперимента в Львовской обл. по внедрению принципов семейной медицины в работу учреждений ПМСП

**1991** – 3-х годичная интернатура по общей практике/семейной медицине

**1992** – первая амбулатория семейных врачей в Дрогобыче Львовская обл.

**1993** – пересмотрена программа интернатуры

**1994** – утверждена квалификационная характеристика по специальности «семейная медицина»

**1995** – утверждена должность «семейный врач»

# Хронология Реформы ПМСП

---

**1996** – Организована первая кафедра семейной медицины в КМАПО

**1997** – Создана украинская ассоциация семейной медицины

**1998, 1999, 2000** – Конференции с международным участием по вопросам сем. медицины

**2000** – Постановление Кабинета Министров «О комплексных мероприятиях по внедрению семейной медицины в систему здравоохранения»

**2001** – разработка и утверждение нормативной базы

**2001** – Первый Съезд Семейных Врачей Украины при поддержке МЗ и АМСЗ

# Нормативная база

---

Постановление Кабинета Министров «О комплексных мероприятиях по внедрению семейной медицины в систему здравоохранения» (2000) - основной документ

2000-2001 - 12 приказов МЗ, утверждающих:

- Квалификационную характеристику врача и сестры общей практики
- Вопросы аттестации врача и сестры общей практики
- Положение об отделении общей практики-семейной медицины
- Табель оборудования
- Нормативы нагрузки и т.д.

# Кадры

---

Разработаны программы подготовки и переподготовки по специальности семейная медицина

8 из 17 высших учебных медицинских заведений предлагают программы подготовки и переподготовки по семейной медицине (с 1999г. обучается приibl. 300 интернов ежегодно)

Кол-во семейных врачей:

2000 – 244; 2001 – 440; 2002 – 1264;

Необходимо подготовить – 30,000

Учреждения семейной медицины

2000 – 219; 2001 – 400; сегодня - 604

# РЕЗУЛЬТАТЫ

---

- уменьшение кол-ва направлений к узким специалистам (с 60% до 25%)
- снижение уровня госпитализации (с 84.2 на 1,000 до 63.8 на 1,000)
- уменьшение кол-ва вызовов скорой помощи (с 92.4 на 1,000 до 84.7 на 1,000)
- Введение альтернативных форм стационарной медицинской помощи (дневные стационары и стационары на дому)

# Экономическая эффективность

---

- Общие затраты на прием в амбулатории семейного врача в **1.3 раза ниже** по сравнению с приемом в поликлинике например:
  - затраты на визит терапевтического профиля в **1.6 раз ниже**
  - затраты на визит педиатрического профиля в **4.3 раза ниже**

Экономия финансовых ресурсов при условии внедрения семейной медицины может составить 1/5 бюджета

# ПОКАЗАТЕЛЬНЫЕ ЦЕНТРЫ В ПИЛОТНЫХ ОБЛАСТЯХ

---

6 партнерств АМСЗ открыли 12 Центров ПМСП (Киев, Одесса, Донецк, Краматорск, Львов, Жовква, Харьков, Коробочкино, Ужгород, Великий Березный) Центры служат моделью оказания комплексных качественных услуг ПМСП, делая акцент на важность

- профилактики и формирования здорового образа жизни
- обучения и вовлечения населения
- усиления роли мед сестры
- использования научно-обоснованной медицинской практики
- удовлетворенности пациентов
- программ совершенствования для мед. работников
- финансовой устойчивости

# Преимущества Семейной Медицины

---

Семейная медицина позволяет:

- улучшить состояние здоровья населения, снизить заболеваемость, уровень инвалидизации и преждевременной смертности
- усилить профилактическую направленность, повысить доступность и непрерывность медицинской помощи
- привлечь широкие слои общественности
- усилить солидарный подход и разделить ответственность между государством, работодателем и гражданином

# Направления дальнейшего развития семейной медицины

---

- Распространение и тиражирование опыта показательных центров
- Дальнейшее реформирование всех секторов здравоохранения для обеспечения взаимодействия и приемственности на всех уровнях оказания помощи
- Подготовка кадров
- Обеспечение учреждений семейной медицины оборудованием и материалами
- Финансовые стимулы для семейных врачей (зарплата и премии)
- **Пропаганда идеи семейной медицины среди медицинской и немедицинской общественности**