

Реформирование медицинской помощи в сельской местности на уровне области с целью развития первичной медико- санитарной помощи

Людмила Патока, заместитель начальника
управления здравоохранения Харьковской
областной госадминистрации

Партнерство Харьков-Ла Кросс

07/30/2002

Партнерство Харьков-Ла Кросс

Работа партнерства началась в 1999г.

Партнеры США – медицинский центр Гандерсен, Францисканский госпиталь, университет штата Висконсин.

Партнеры Украины – Харьковское управление здравоохранения облгосадминистрации, Областная Студенческая больница, Чугуевская центральная районная больница

Клиники ПМСП были открыты в январе 2002 г. в Харьковском Аэрокосмическом университете и на базе амбулатории с.Коробочкино

Открытие Центра семейной медицины в с. Коробочкино

- Получение поддержки руководства района, центральной районной больницы, персонала амбулатории
- Стажировка персонала в партнерских учреждениях США и обучение в Харьковской медицинской академии последипломного образования;
- Реконструкция и ремонт помещения клиники за счет средств областного и районного бюджета, а также вклада местных предприятий и спонсорских пожертвований
- Оборудование клиники согласно стандартному списку оборудования для модельных клиник партнерств АМСЗ
- Амбулатории придан статус центра семейной медицины в июне 2000 г.

Трудности внедрения семейной медицины

В 1998-2000 гг. в Харьковской медицинской академии последипломного образования подготовлено 306 семейных врачей

- Отсутствие рабочих мест для семейных врачей
- Отсутствие нормативно-правовой базы
- Неопределенность функций семейного врача

Развитие семейной медицины в сельской области

Цели

- Улучшить доступ сельского населения к первичной медико-санитарную помощи
- Переориентировать ПМСП на принципа семейной медицины (большой объем услуг, обслуживание всех возрастных групп, профилактическая направленность, интеграция неотложной помощи и т.д.)
- Повысить качество ПМСП
 - оснащение
 - подготовка персонала
 - большой объем услуг

Этапы в развитии сети

клиник семейной медицины

- Определение объемов специализированной помощи оказываемой семейным врачом
- Определение перечня необходимого оборудования для клиник семейной медицины
- Организация подготовки врачей по специализированным видам помощи
- Обеспечение мобильности семейного врача (выделение транспорта клиникам семейной медицины)
- Обеспечение поддержки деятельности центра администрацией района, больницы, общественностью

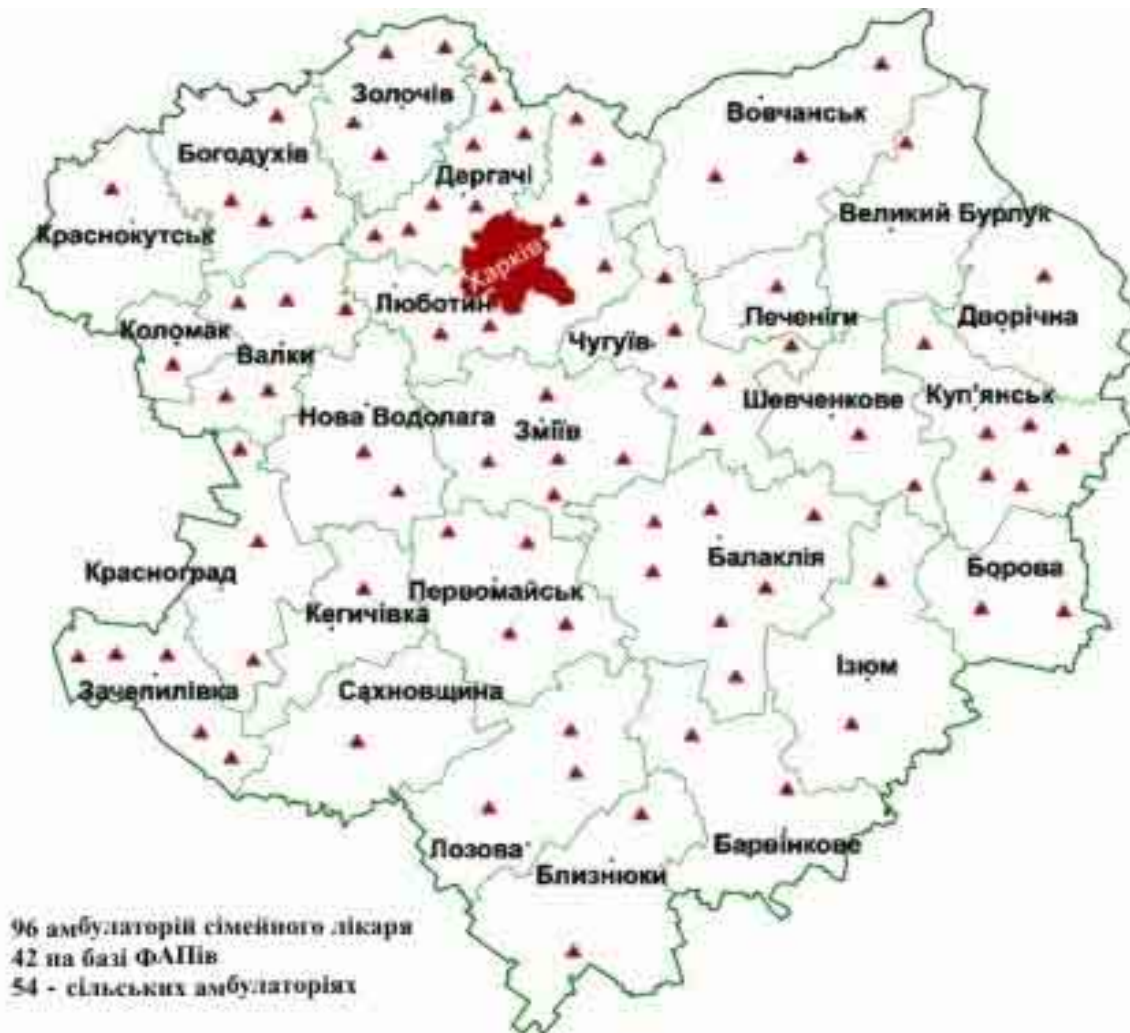
Достижения

Областной администрацией принята «Программа усовершенствования медицинской помощи жителям сельской местности на принципах семейной медицины

В 2001 г. Открыты 42 амбулатории семейной медицины на фельшерско-акушерских пунктах и 54 в сельских врачебных амбулаториях

- Помещения отремонтированы за счет местной общины
- Областная администрация обеспечила закупку медицинского оборудования и автотранспорта

Клиники семейной медицины на 2002 г.



Положительные результаты

- Получена поддержка населения программы внедрения семейной медицины
- Вовлечение органов местного самоуправления в проведение реформ
- Изменена позиция руководителей лечебно-профилактических учреждений районного уровня
- Признание населением врача новой формации.

Показатели эффективности

- Увеличение число обращений в 2 раза.
- Увеличение обращений с профилактической целью на 20%.
- Уменьшение на 10% количества больных, направляемых к врачам специалистам.
- Уменьшение на 15% количества больных, лечившихся в стационарах, возросло на 13% количество больных, лечившихся амбулаторно.
- Внедрение внебольничных форм лечения (дневные стационары, стационары на дому)
- Уменьшении количества вызовов скорой медицинской помощи на 14%.

Проблемы, требующие решения

Необходимость усовершенствования непрерывной подготовки врачей и среднего медперсонала

Потребность в улучшении клинических навыков врачей и улучшения их доступа к информации путем создания сети научно-тренинговых центров

Поиск дополнительных источников и механизмов финансирования (медицинское страхование)

Задачи на будущее

Улучшение доступа сельского населения к медицинской помощи (196 подразделений семейной медицины будут открыты в 2002 г.)

Повышение эффективности и качества медицинской помощи

Разработка и внедрение санитарно-образовательных программ для формирования потребности у населения в здоровом образе жизни

Дальнейшее развитие клиник семейной медицины

