



Понятие об общей врачебной практике.



Алматы - 2011

- Общая врачебная практика - это академическая и научная дисциплина, имеющая собственный предмет изучения, преподавания, исследований в рамках доказательной медицины, клинической деятельности; кроме того, это клиническая специальность, ориентированная на оказание первичной медицинской помощи. Дисциплине «общая врачебная практика» свойственны следующие особенности:
- а) в ее рамках обычно происходит первый контакт пациента с системой здравоохранения; доступ пациентов к ней открытый и неограниченный; медицинская помощь оказывается по всему спектру заболеваний, независимо от возраста, пола, других особенностей пациента.

- б) она обеспечивает эффективность использования ресурсов системы здравоохранения; их координацию; взаимодействие с другими специалистами, работающими в первичном звене здравоохранения; руководство взаимодействием с другими специалистами, выступая при необходимости в роли защитника интересов пациента.
- в) она разработана с ориентацией на пациента, его семью и общество, в котором он проживает.

- г) она предусматривает особый процесс проведения консультирования, включающий установление долговременных взаимоотношений врача с пациентом путем обеспечения эффективного взаимодействия между ними.
- д) она обеспечивает длительное и непрерывное оказание медицинской помощи на основании потребностей каждого пациента.
- е) в ней предусмотрен процесс принятия решений на основании заболеваемости и распространенности данной патологии в данной популяции.
- ж) она предусматривает одновременно лечение острых и хронических заболеваний у данного пациента.

- з) она обеспечивает лечение заболеваний на самых ранних, недифференцируемых, стадиях их развития, включая при необходимости неотложную медицинскую помощь.
- и) она обеспечивает профилактику заболеваний и улучшение состояния здоровья путем проведения мероприятий, доказавших свою эффективность.
- к) она принимает на себя ответственность за состояние здоровья обслуживаемого населения.
- л) она рассматривает лечение заболеваний с учетом физических, психологических, социальных, культурных, экзистенциальных аспектов жизни людей.

Требования к специалистам по общей врачебной практике

Врачи общей практики – это специалисты прошедшие подготовку в соответствии с принципами дисциплины.

Они работают самостоятельно и несут основную ответственность за обеспечение квалифицированной и непрерывной медицинской помощи каждому обратившемуся за ней пациенту, независимо от его возраста и пола, а также характера его заболевания.

Они осуществляют медицинскую помощь пациенту с учетом особенностей его семьи; общества, в котором он проживает; культурного уровня, во всех случаях обеспечивая соблюдение принципа самостоятельности пациента.

Кроме того, они признают свою личную ответственность перед обслуживаемым ими населением за профессиональное качество оказываемых ими услуг.

При обсуждении с пациентом планов лечения они учитывают физические, психологические, социальные, культурные и экзистенциальные факторы, а также информацию и эмоциональные отношения, сложившиеся в ходе предыдущих контактов с пациентом.

Врачи общей практики осуществляют свою профессиональную деятельность путем улучшения состояния здоровья, профилактики заболеваний, обеспечения медицинской помощи (лечения заболеваний, ухода за больными, облегчения страданий) обслуживаемому населению.

Эти мероприятия врачи осуществляют лично или с помощью других служб здравоохранения в соответствии с потребностями пациентов и имеющимися ресурсами в рамках обслуживаемого участка, а также, при необходимости, путем обеспечения доступа к ресурсам здравоохранения, находящимся вне обслуживаемого участка.

Врачи должны лично нести ответственность за свое профессиональное совершенствование и поддержание уровня клинической квалификации, личностных качеств и знаний, необходимых для обеспечения эффективной и безопасной медицинской помощи.

Специальность «общая врачебная практика» и требования, налагаемые ею на врачей

- 1. Дисциплине «общая врачебная практика» свойственны следующие особенности:

а) в ее рамках обычно происходит первый контакт пациента с системой здравоохранения; доступ пациентов к ней открытый и неограниченный; медицинская помощь оказывается по всему спектру заболеваний, независимо от возраста, пола, других особенностей пациента.

Термин «обычно» употреблен потому, что в ряде случаев (например, при тяжелых травмах) первый контакт пациента происходит с другими звеньями системы здравоохранения. Тем не менее, в большинстве других случаев первыми с пациентом контактируют семейные врачи.

К врачу должны иметь беспрепятственный доступ все пациенты: молодые и пожилые, мужчины и женщины, с любыми нарушениями здоровья. Отделение врачебной практики играет в этом процессе ключевую роль. В нем проходит значительная часть вмешательств, определяемых потребностями и желаниями пациентов.

Такой подход определяет многие особенности нашей дисциплины и позволяет использовать их для медицинской помощи как отдельным пациентам, так и населению в целом.

б) она обеспечивает эффективное использование ресурсов системы здравоохранения; их координацию; взаимодействие с другими специалистами, работающими в первичном звене здравоохранения; руководство взаимодействием с другими специалистами, выступая при необходимости в роли защитника интересов пациента.

в) она разработана с ориентацией на пациента, его семью и общество, в котором он проживает.

г) она предусматривает особый процесс проведения консультирования, включающий установление долговременных взаимоотношений врача с пациентом путем обеспечения эффективного взаимодействия между ними.

д) она обеспечивает длительное и непрерывное оказание медицинской помощи на основании потребностей каждого пациента.

е) в ней предусмотрен процесс принятия решений на основании заболеваемости и распространенности данной патологии в данной популяции.

- ж) она предусматривает одновременно лечение у данного пациента острых и хронических заболеваний.
- з) ВОП обеспечивает лечение заболеваний на самых ранних, недифференцируемых, стадиях их развития, включая при необходимости неотложную медицинскую помощь.
- и) ВОП обеспечивает профилактику заболеваний и улучшение состояния здоровья путем проведения мероприятий, доказавших свою эффективность.
- к) ВОП принимает на себя ответственность за состояние здоровья обслуживаемого населения.
- л) ВОП рассматривает лечение заболеваний с учетом физических, психологических, социальных, культурных, экзистенциальных аспектов жизни людей.

ВОП в формировании программ охраны здоровья населения

Реорганизация технологии оказания первичной медико-санитарной помощи населению по принципу «ВОП» предполагает широкое внедрение профилактики и персональную ответственность врача за здоровье пациента. Основная отличительная особенность деятельности врача общей практики состоит в том, что он активно работает со всем приписанным к его участку населением, в том числе и с так называемым «здоровым» контингентом, который не обращается к врачу, не имеет конкретных жалоб.

Специалист ВОП должен быть готов к выполнению заказов по составлению профилактических программ, способствующих реализации генетически детерминированного жизненного потенциала человека, продлению его качественной жизни.

Роль ВОП значительна при рекомендации выбора профессии, с учетом выявленной в семье и у конкретного ее члена предрасположенности, особенно в тех случаях, когда профессиональная деятельность связана с пребыванием в агрессивной среде.

Большое место в профилактических программах должно занимать формирование положительного психологического климата в семье.

Экология семьи может определять структуру заболеваемости, особенности течения и прогноза заболеваний.

- Стратегическая важность первичной медицинской помощи делает ее главной целью реформирования системы здравоохранения. В Люблянской Хартии по реформированию здравоохранения в Европе (Словения, 9 июня 1996 г.) подчеркивается, что развитие первичной медицинской помощи является одним из шести фундаментальных принципов реформирования.
- Общая врачебная практика функционирует в рамках первичной медико-санитарной помощи (ПМСП). Определение ПМСП было дано в Декларации, принятой на конференции ВОЗ в 1978 г. в Алма-Ате:

«ПМСП составляет существенную часть медико-санитарного обслуживания, которая основана на практических, научно обоснованных и социально приемлемых методах и технологии, ставших повсеместно доступными как отдельным лицам, так и семьям на местах, благодаря их полному участию в этой работе при затратах, оправданных как для общины, так и для страны в целом на каждом этапе развития, для обеспечения их самоопределения и самостоятельности в решении этих вопросов.

Она составляет неотъемлемую часть национальной системы здравоохранения, ядром которого она является, и одновременно выступает как главный компонент общего социального и экономического развития общества.

Она и есть первая ступень в контакте между отдельными людьми, семьей, общиной и национальной системой здравоохранения, максимально приближающая медицинскую помощь к месту жительства и работы и образующая первый элемент непрерывного процесса охраны здоровья».

Комплексный характер оказываемой медицинской помощи: она включает в себя не только лечебную помощь, но и реабилитацию, профилактику и укрепление здоровья. Она не ограничивается одним эпизодом болезни и предполагает непрерывность на протяжении того или иного периода времени.

Координация: врач общей практики несет ответственность за предоставление отдельным лицам и семьям различных ресурсов здравоохранения, услуги врача общей практики должны быть интегрированы в рамках всей системы здравоохранения.

Информационная основа: врачу общей практики должны быть известны клинические и персональные детали, касающиеся обслуживаемых пациентов.

Доступность: услуги врача общей практики должны быть доступны пациентам в любое время.

Управление ресурсами: стратегическая позиция врача общей практики подразумевает управленческую роль по распределению ресурсов здравоохранения.

- Одним из главных условий реформирования системы ПМСП является максимальное сохранение всех имеющихся материальных и финансовых ресурсов здравоохранения, то есть не разрушение функционирующих лечебно-профилактических учреждений, а изменение их функций, методов работы, системы финансирования.
- Первые усилия в данном направлении были предприняты еще в конце 80-х годов и состояли в изменении фокуса в оказании первичного медицинского обслуживания: с помощи, оказываемой преимущественно специалистами, на помощь, оказываемую преимущественно врачами общей практики.

В связи с высокой эффективностью медицинской помощи, оказываемой врачом общей практики, и экономической эффективностью ПМСП, организованной по принципу общей врачебной практики, органы управления здравоохранением указывают на необходимость развития этой системы ускоренными темпами.

Роль врачей общей практики, как уже указывалось, отличается от функций участковых терапевтов и педиатров.

Если последние направляют около 60% своих пациентов к узким специалистам (в некоторых случаях больные обращаются к специалистам напрямую), то врачи общей практики самостоятельно лечат наиболее распространенные заболевания и большинство своих пациентов, распознавая случаи, когда пациенту нужна именно специализированная помощь.

По имеющимся сведениям, количество направлений к узким специалистам и случаев госпитализации пациентов, которые проходили лечение у врачей общей практики, в два раза меньше, чем от участковых терапевтов.

Врачи общей практики координируют виды медицинской помощи, оказываемой пациенту узкими специалистами, и по завершении лечения у них снова берут на себя заботу о пациенте.

Таким образом, врачи общей практики работают с пациентами довольно длительный срок, иногда всю жизнь.

Это позволяет ближе познакомиться с пациентами, лучше узнать условия, в которых они живут, давать консультации о влиянии на состояние здоровья пациентов внешних условий, образа жизни, моделей поведения и т.д. и рекомендации по их коррекции.

Авторитет этих врачей и их тесный контакт с населением также могут помочь привить пациентам чувство ответственности за собственное здоровье.

Врач общей практики (далее - ВОП) – это специалист, прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи, осуществляющий самостоятельный амбулаторный смешанный прием взрослого и детского населения, независимо от пола и возраста, оказывающий неотложную медицинскую помощь, проводящий комплекс профилактических и реабилитационных мероприятий, содействующий формированию здорового образа жизни, способствующий решению медико-социальных проблем.

На должность ВОП назначаются специалисты, имеющие высшее медицинское образование, окончившие интернатуру или клиническую ординатуру по специальности «Общая врачебная практика» (далее - ОВП), прошедшие профессиональную переподготовку и получившие удостоверение или сертификат по ОВП.

Медицинская сестра общей практики - специалист в области сестринского дела, осуществляющий свою деятельность совместно с врачом общей практики и обеспечивающий доврачебную помощь населению, включая диагностические, лечебные, профилактические и реабилитационные мероприятия.

Должностными обязанностями врача общей практики являются:

- 1) знание основ организации здравоохранения, социальной медицины и менеджмента, медицинской статистики;
- 2) знание основных симптомов и синдромов часто встречающихся болезней всех возрастных групп, осложнений, средств профилактики этих болезней и возможностей реабилитации, показаний к оперативному вмешательству и побочных эффектов лекарственных средств;

- 3) оказание первичной медико-санитарной помощи;
- 4) проведение профилактических осмотров населения;
- 5) осуществление санитарно-гигиенического обучения населения;
- 6) осуществление профилактической работы, консультирование по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики поведенческих факторов риска, направленных на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней в установленном порядке;
- 7) направление больных на консультации к профильным специалистам

- 9) проведение:
- диагностики с использованием лабораторно-инструментальных исследований в соответствии с прилагаемыми к настоящему приказу нормативами объема медицинского обслуживания населения организациями первичной медико-санитарной помощи;
- лечения пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому;
- патронажа детей, в том числе новорожденных и беременных;
- противоэпидемических мероприятий и иммунопрофилактики;
- 10) сообщение в установленном порядке о подозрениях на регистрируемую инфекционную (заразную) болезнь, пищевые и профессиональные отравления;

Задание:

- 1. Оказание первичной медицинской помощи в Европе
- 2. Условия работы семейных врачей в Европе
- 3. Роль семейных врачей в разных системах здравоохранения, в т.ч. РК
- 4. Отечественный и зарубежный опыт внедрения ВОП
- 5. Законодательная база
- 6. Развитие ОВП в некоторых зарубежных странах