

· Полномочному представителю
Президента Российской Федерации
в Сибирском Федеральном округе
Квашнину Анатолию Васильевичу

Руководителям региональных органов управления
здравоохранением Сибирского Федерального округа
Директорам ТФ ОМС Сибирского Федерального округа
Руководителям политсоветов
региональных отделений ВПП "Единая Россия"
Сибирского Федерального округа

ОБРАЩЕНИЕ

13-14 мая 2010 года в г. Омске состоялся I Съезд врачей общей практики (семейных врачей) Сибирского Федерального округа РФ "Общая врачебная практика (семейная медицина) в Сибири: эра инноваций".

В работе съезда принимало участие 470 делегатов из 10 регионов Сибирского Федерального округа РФ и представители Ростовской, Ярославской, Тюменской областей, г.г. Москвы, Санкт-Петербурга.

В рамках съезда проведено совещание главных специалистов Сибирского Федерального округа по общей врачебной практике (семейной медицине).

Основными научно-практическими направлениями работы съезда являлись:

- развитие и совершенствование правовых и организационно-экономических аспектов общей врачебной практики (семейной медицины) в Сибирском Федеральном округе;
- подготовка кадров для работы по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)";
- клинические аспекты работы врачей общей практики (семейных врачей) (ВОП/СВ);
- инновационные технологии и фундаментальные исследования в общей врачебной практике (семейной медицине).

Работа съезда проходила в секциях по пяти направлениям.

По итогам работы делегатами съезда единогласно была принята резолюция, в которой отражено следующее:

На территории Сибирского Федерального округа проведена большая организационная, научная, педагогическая и практическая работа по переходу к оказанию первичной медико-санитарной помощи населению по принципу врача общей практики (семейного врача).

Отмечаются существенные преимущества в работе ВОП/СВ по оказанию первичной многопрофильной амбулаторной помощи населению по сравнению с участковыми терапевтами: повышение качества и доступности медицинской помощи, особенно в сельских и труднодоступных территориях; снижение уровня сердечно-сосудистых заболеваний; снижение уровня социально обусловленных заболеваний, снижение направлений на консультации к узким специалистам, развитие стационарозамещающих технологий (дневные стационары и стационары на дому), уменьшение количества плановых

госпитализаций в круглосуточные стационары, уменьшение вызовов скорой медицинской помощи, снижение случаев первичного выхода на инвалидность, укрепление активной позиции населения в сохранении своего здоровья и др.

Наметилась положительная тенденция улучшения показателей здоровья населения в Сибирском Федеральном округе.

Именно ВОП\СВ способны и как нельзя лучше смогут выполнить основные задачи, заложенные в приоритетный национальный проект в сфере здравоохранения, такие как укрепление здоровья населения России, снижение уровня заболеваемости, инвалидности, смертности, повышение доступности и качества медицинской помощи, укрепление первичного звена здравоохранения, создание условий для оказания эффективной медицинской помощи на догоспитальном этапе, развитие профилактической направленности здравоохранения

В то же время в учреждениях первичной медико-санитарной помощи на территории Сибирского Федерального округа врачи общей практики составляют от 1% до 15% от общего количества участковых терапевтов.

Несмотря на продолжение совершенствования нормативной правовой базы общих врачебных (семейных) практик врача общей практики, имеется ряд существенных упущений.

Нет единого подхода к организации общих врачебных практик, специальность «Общая врачебная практика (семейная медицина)» не включена в перечень специальностей территориальных фондов обязательного медицинского страхования, где представлены относительные коэффициенты стоимости одного посещения по различным специальностям, во всех регионах на территории Сибирского Федерального округа. В связи с этим в 2009 году произошло уравнивание оценки работы врачей общей практики с участковыми терапевтами, что привело к переходу врачей ОВП на должности участковых терапевтов. В настоящее время на территории СФО из 2500 подготовленных врачей ОВП работают по специальности лишь около 32%.

В соответствии с Письмом Минздравсоцразвития РФ от 21.12. 2009 № 20-0/10/2-10360 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2010 год», субъект Российской Федерации учитывает рекомендуемые объёмы и относительные коэффициенты стоимости единиц объёма медицинской помощи по основным профилям и специальностям, при этом *вправе самостоятельно расширять перечень специальностей* в соответствии с уровнем оказания медицинской помощи и проводить коррекцию объёмов по профилям отделений медицинских организаций и по специальностям.

Оплата страхового случая врача общей практики должна учитывать, что объём врачебной помощи, оказываемый ВОП за один приём пациента, заменяет одновременно сразу нескольких специалистов поликлиники: хирурга, отоларинголога, офтальмолога, гинеколога, невролога, дерматолога (что покрывает потребности в узких специалистах поликлиники).

В оплате страхового случая необходимо учитывать, что ВОП в сельской местности имеет ненормированный рабочий день и расширенный объём медицинской помощи (оказание медицинской помощи взрослому и детскому населению).

Примером может служить опыт Московской области, где применяются повышающие коэффициенты для врачей общей практики в зависимости от выполняемой ими нагрузки и конечного результата.

Как вариант, можно рассматривать внедрение опыта Кемеровской области по финансированию ОВП на основе полного фондодержания, при котором оплата комплексной медицинской услуги производится по подушевому нормативу на одного жителя, прикрепившегося к общей врачебной практике.

Для дальнейшего развития семейной медицины в Сибирском Федеральном округе предлагается:

- а) считать приоритетным направлением развития первичной медико-санитарной помощи внедрение общей врачебной практики, предусмотреть выделение финансовых средств для организации материально-ресурсной базы отделений общей (семейной) практики, создание условий для дальнейшего притока медицинского персонала в сельскую местность;
- б) в рамках пилотного проекта перевести отделения общей врачебной практики на подушевое финансирование с частичной аккумуляцией средств, предназначенных для оказания стационарной медицинской помощи, что позволит пациентам наиболее полно реализовать право выбора своего лечащего врача, а семейным врачам непосредственно распоряжаться всеми финансовыми ресурсами, предназначенными для оказания медицинской помощи прикрепленному населению, целесообразно с самого начала формировать общие врачебные практики как независимые хозяйствующие субъекты;
- в) продолжить внедрение стандартов (протоколов) оказания медицинской помощи в деятельность врача общей практики;
- г) внедрить единую электронную систему персонифицированного учета оказанных медицинских услуг, что даст возможность врачам общей практики получать и анализировать всю информацию об объемах медицинской помощи, оказываемой прикрепленному населению на всех уровнях (включая стационар и скорую медицинскую помощь);
- д) внести изменения в тарифы на оплату посещения врача общей практики, утверждаемых комиссиями по согласованию тарифов при Министерствах здравоохранения и социального развития субъектов Российской Федерации, с применением повышающего коэффициента при оплате медицинской помощи врачами общей практики, работающими в городе до 1,8, а на селе – 2,4 с добавлением коэффициента 0,3 в случае обслуживания взрослого и детского населения.

Убедительно просим рассмотреть наше обращение и принять соответствующие меры по совершенствованию первичной медико-санитарной помощи.

Члены Общероссийской Ассоциации врачей общей практики (семейных врачей)

Делегаты Первого съезда врачей общей практики Сибирского Федерального округа

Главный внештатный специалист по общей врачебной практике в Сибирском Федеральном округе, заведующая кафедрой внутренних болезней и семейной медицины ГОУ ВПО ОмГМА Росздрава,
д.м.н., профессор



Нечаева Г.И.