



**World Health
Organization**

REGIONAL OFFICE FOR **Europe**

Ключевые приоритеты для трансформации модели оказания услуг ПМСП в Узбекистане

Arnoldas Jurgutis,
Специалист по техническим вопросам
Европейский центр ВОЗ по ПМСП

Приоритеты для дальнейших действий и примеры укрепления модели оказания ПМСП услуг из международного опыта

- Продолжать совершенствовать новые функции и формы работы в составе бригад ПМСП
- Укреплять компетенции семейных врачей
- Согласовать маршруты пациентов с их потребностями в медицинской помощи
- Сосредоточить внимание на улучшении здоровья населения
- Измерять успех реформы ПМСП и эффективности работы бригад ПМСП

Продолжать совершенствовать новые функции и формы работы в составе бригад ПМСП

- Устранить неоправданные различия в численности персонала при помощи стимулов
- Инвестировать средства в создание потенциала менеджеров, которые поддержат эффективную работу бригад и сделают акцент на результатах
- Уделять первостепенное внимание укреплению и совершенствованию вновь созданных функций, компетенций и методов работы
- Уделять приоритетное внимание развитию как неклинических, так и клинических компетенциям медицинских сестер
- Повысить эффективность работы в бригадах ПМСП и совместного принятия решений посредством междисциплинарного обучения



Эффективность многопрофильных бригад ПМСП



СТРАНОВОЙ ОБЗОР КАЗАХСТАН

Преобразование системы первичной медико-санитарной помощи во время пандемии

МНОГОПРОФИЛЬНЫЕ КОМАНДЫ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ АДАПТАЦИИ УСЛУГ ПМСП К ПОТРЕБНОСТЯМ И ОЖИДАНИЯМ НАСЕЛЕНИЯ

Авторы: Ажар Гиният (Вице-министр здравоохранения, Казахстан), Arnoldas Jurgutis (Технический специалист, Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи), Жамила Абеуова (Директор, Енбекшиказахская многопрофильная некрайонная больница), Vitalii Stetsyk (Технический специалист, страновой офис ВОЗ в Казахстане), Melitta Jakob (Руководитель офиса, Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи)



ОБОСНОВАНИЕ

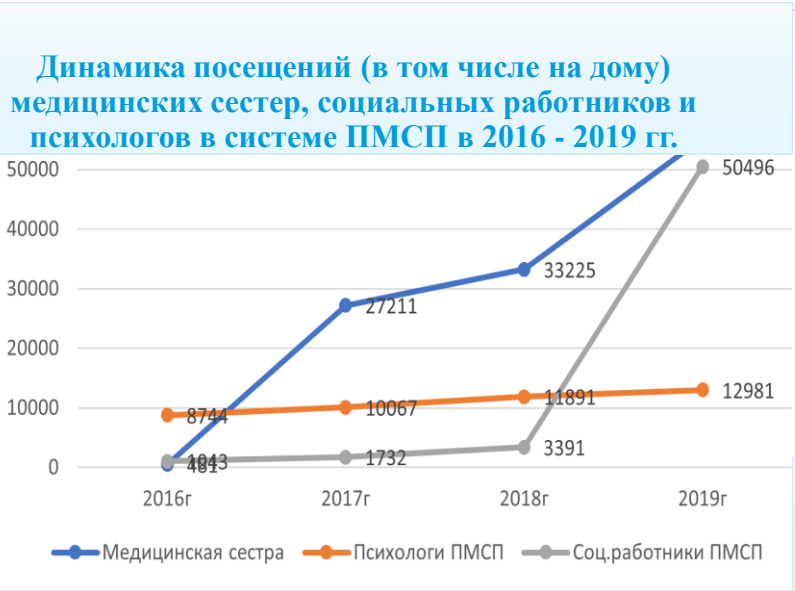
В последние годы в Казахстане ведется работа над созданием многопрофильных команд по оказанию услуг первичной медико-санитарной помощи при поддержке ряда инструментов системы здравоохранения, в том числе средств финансирования и цифровых решений, внедренных в рамках стратегии поэтапного управления изменениями. Ключевая задача заключается в расширении услуг, которое позволит учесть комплексный характер индивидуальных потребностей в XXI веке; а него входят включение услуг по профилактике, социальному уходу и охране психического здоровья и расширение оказания услуг по лечению на уровне ПМСП (1).

Казахстан приступил к введению этих реформ, стремясь ускорить процесс улучшения результатов в области здравоохранения и обеспечить более эффективное реагирование на меняющиеся потребности и ожидания населения. Проблемы, которые необходимо было решить, включали в себя сохраняющиеся стремления прибегать к услугам специалистов и госпитализации при заболеваниях, которых можно контролировать на уровне ПМСП. Кроме того, многопрофильные команды ПМСП имели недостаточный потенциал и компетенции для предоставления более комплексных услуг, ориентированных на основе потребности населения. В ПМСП доминировал реактивный подход к диагностике и лечению заболеваний, профилактические мероприятия внедрялись в недостаточном объеме, а проактивное управление здоровьем всего населения не обеспечивалось.

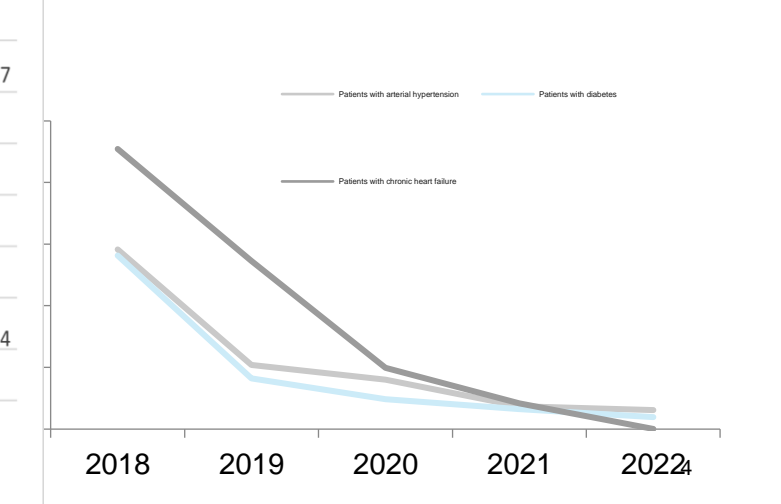
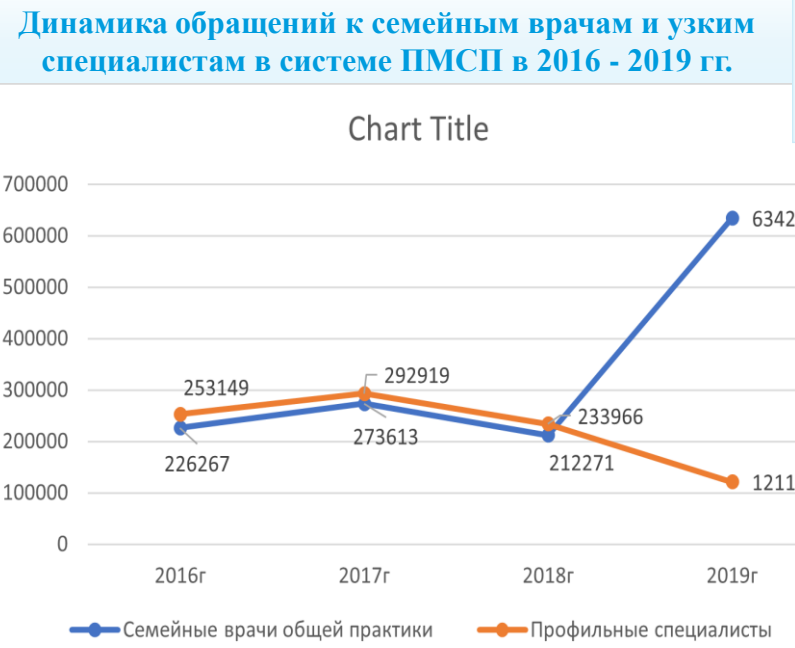
Данные факторы предоставляют собой пример передового опыта в соответствии с Алма-Атинской и Астанинской декларациями, принятыми в Казахстане в качестве глобальных платформ с целью сохранения политического внимания к укреплению системы первичной медико-санитарной помощи как движущей силы программы всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Пандемия COVID-19 началась во время поэтапного внедрения этих изменений в Казахстане. Она продемонстрировала, что междисциплинарный подход не только важен для борьбы с болезнью XXI века, но и жизненно необходим для обеспечения реагирования в условиях пандемии.

15.09.2023



Показатели госпитализации на 1000 пациентов с артериальной гипертензией, диабетом и хронической сердечной недостаточностью, включенных в программы ведения больных в Центре передового опыта в области первичной медико-санитарной помощи в Есике, Алматинская область, 2018-2022 гг.



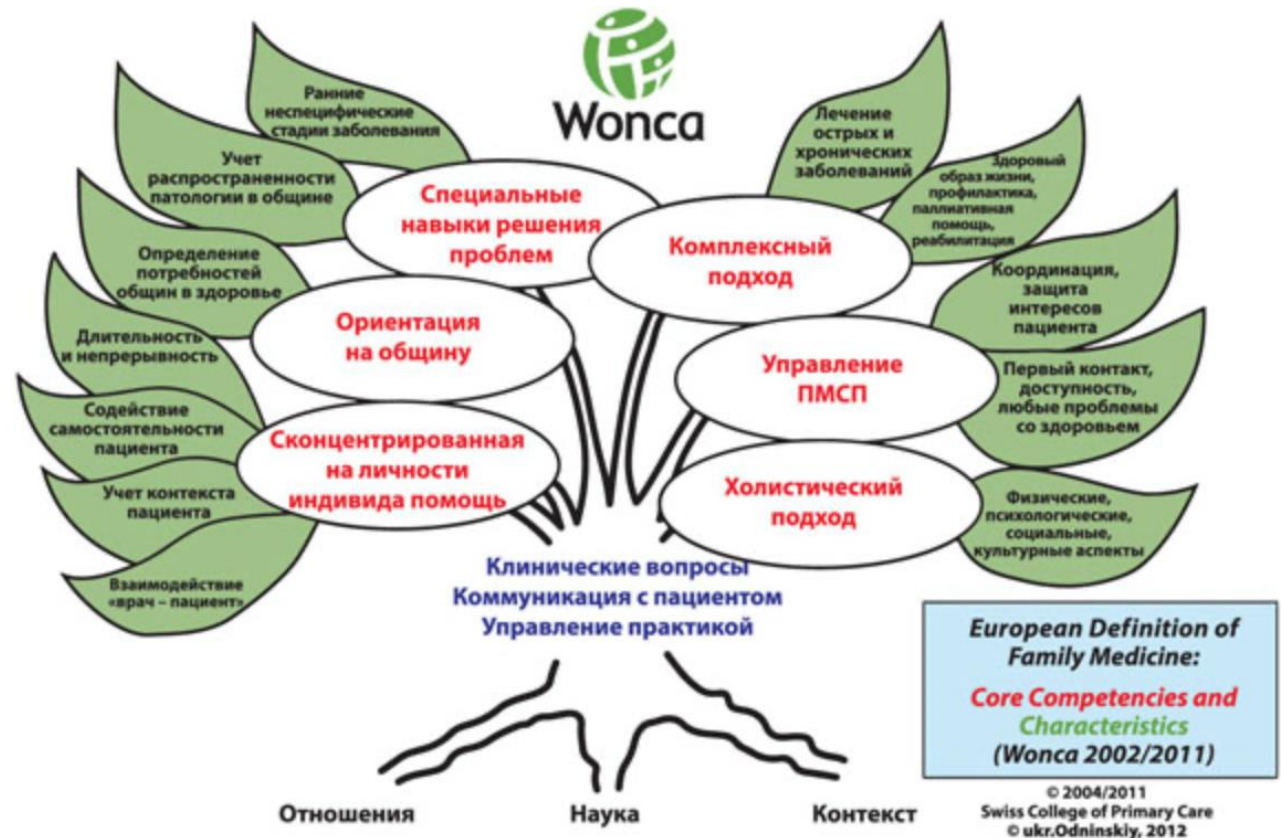
Укреплять компетенции семейных врачей

- Уделять приоритетное внимание неклиническим навыкам наравне с клиническими
- Вновь ввести программу обучения семейной медицине
- Создать стимулы для участия в программах подготовки/переподготовки по семейной медицине
- Повысить престиж тех, кто имеет специальность семейного врача
- Предусмотреть наставников/лидеров по профессиональному развитию семейных врачей для поддержки тех, кто не прошел обучение



Семейная медицина является основой эффективной многопрофильной ПМСП

- Основные ценности и отличительные компетенции семейной медицины важны как никогда
- Требования к компетенциям семейных врачей отличаются от требований к узким специалистам
- Обучение в ординатуре по семейной медицине 3 года, в Швеции, Финляндии 4-5 лет (сельский СВ + 1 год)



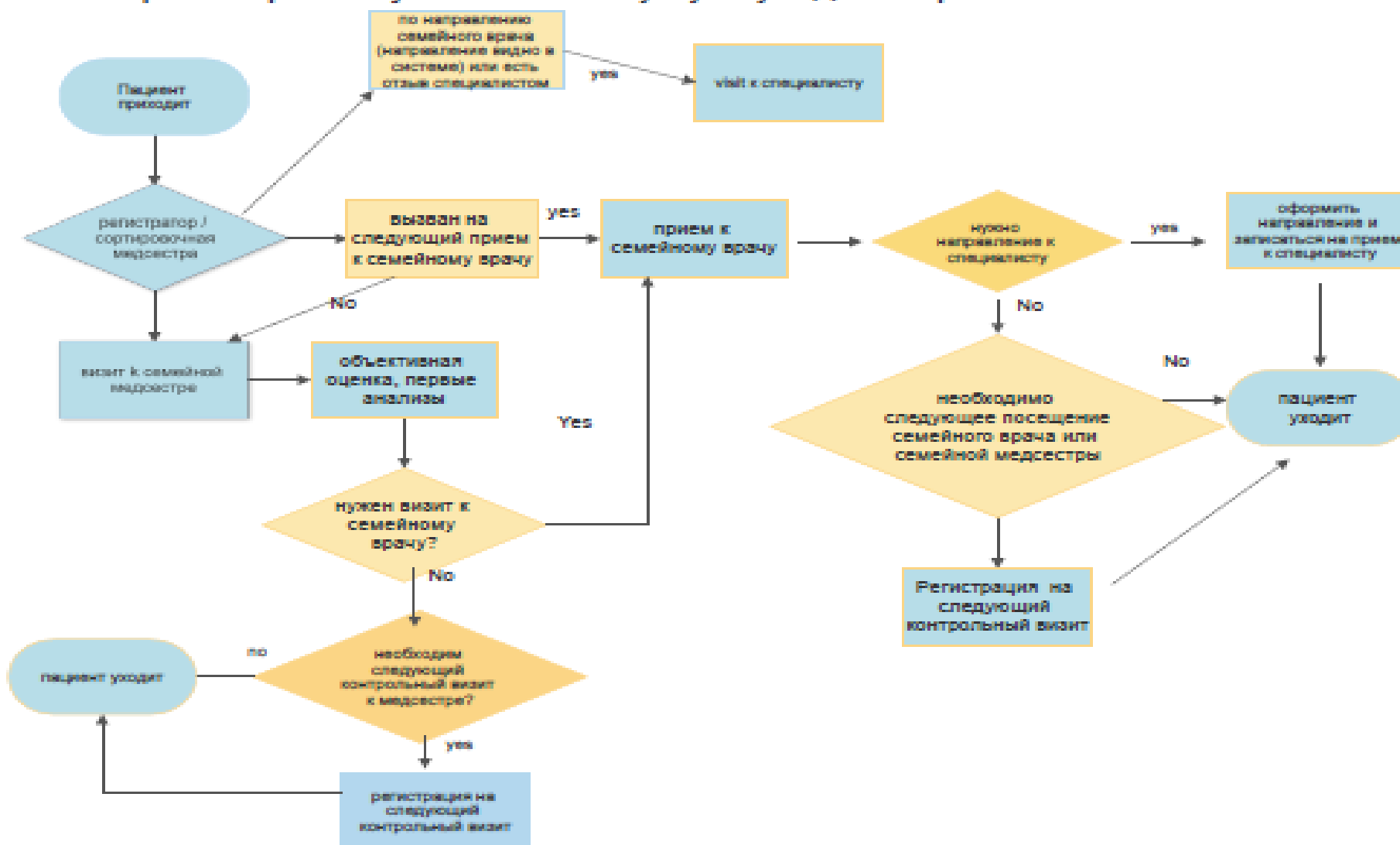
Согласовать маршруты пациентов с их потребностями в медицинской помощи

- Сосредоточить внимание на новых маршрутах для ведения приоритетных НИЗ и на результатах лечения пациентов
- Устранить нормативно-правовые барьеры, которые заставляют СВ оформлять ненужные направления к другим специалистам
- Выявить и устранить системные факторы, способствующие тому, что пациенты в обход ПМСП обращаются непосредственно к узким специалистам
- Поддерживать и укреплять совместное обучение с СВ, медсестрами, узкими специалистами
- Улучшить коммуникацию и обмен информацией
- Расширить доступ к лабораторным и диагностическим исследованиям (обмен через сети/транспортировка образцов)



Оптимизация маршрута пациента: пример из Эстонии

Chronic patient pathway in PHC facility/путь ухода за хроническими больными



Сосредоточить внимание на улучшении здоровья населения

- Продолжать развивать работу махаллей с патронажными медсестрами по оценке потребностей семей и сообществ
- Все большее внимание уделять продуманным наперед мероприятиям по устранению первопричин, уравнивая их с традиционно приоритетными ответными мероприятиями
- Внедрить стандартизированный инструмент для сбора данных о социальных детерминантах здоровья домохозяйств
- Интегрировать социальные данные в электронной медкарте с данными о заболеваемости и использовании медицинских услуг

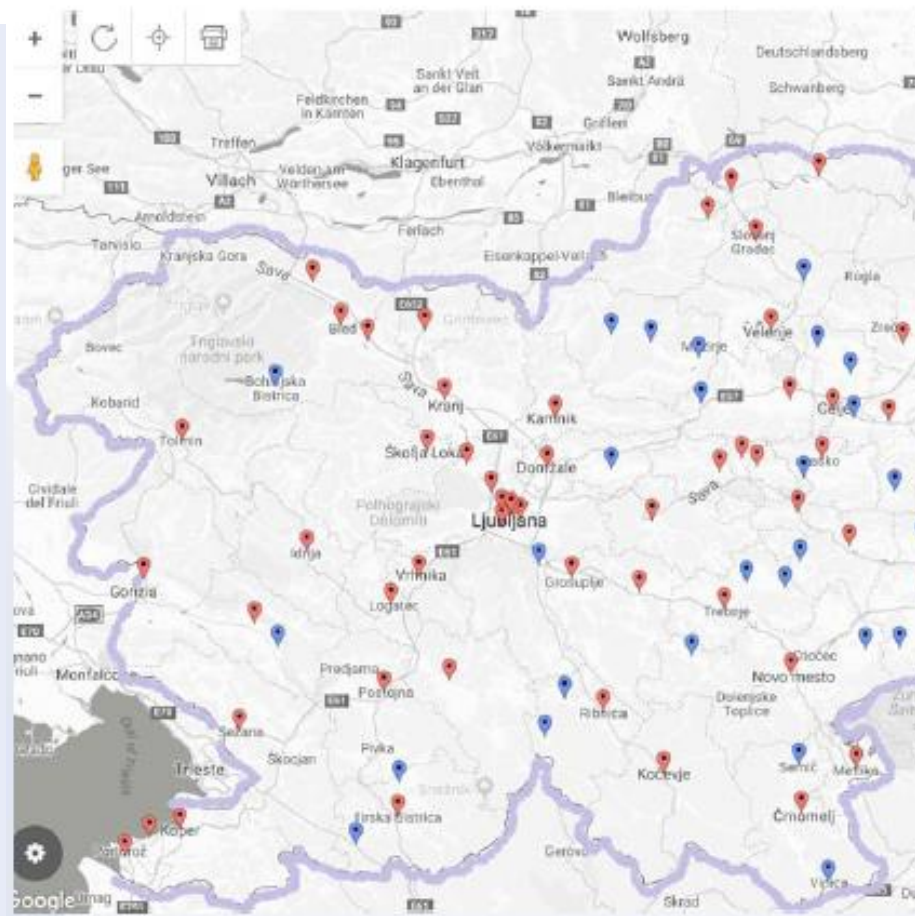


[Population health management in primary health care: a proactive approach to improve health and well-being: primary health care policy paper series \[Организация охраны здоровья населения в первичном звене здравоохранения: проактивный подход к укреплению здоровья и благополучия: серия программных документов по первичному здравоохранению\] \(who.int\)](#)

Пример интеграции услуг общественного здравоохранения в систему ПМСП: Общественные центры здоровья

- 63 общественных центра здоровья
- 4200-328000 жителей; в среднем 35000
- Медицинские пункты в сельских регионах

- Многопрофильные амбулаторные услуги
 - Санитарное просвещение
 - Пропаганда здорового образа жизни и профилактика болезней
 - Диагностика, лечение, реабилитация, паллиативный уход
 - Экстренная медицинская помощь



COUNTRY PROFILE

SLOVENIA Transforming primary health care during the pandemic

COMMUNITY HEALTH CENTRES WITH MULTIDISCIPLINARY TEAMS PROVIDE AN EFFECTIVE DUAL-TRACK APPROACH TO COVID-19

Authors: Pia Vračko (Health Systems and Policy Adviser, National Institute of Public Health, Slovenia), Vesna-Karstič Pevak (Director-General, Public Health Directorate, Ministry of Health, Slovenia), Liesbeth Bergermans (Consultant, WHO European Centre for Primary Health Care)

MOTIVATION

Slovenia's primary health care system has been central to the health system response to COVID-19 from the onset of the pandemic. A dual-track approach was activated with primary health care providers contributing both to the pandemic response and to maintaining the operation of essential health services for all conditions. Rapid response and adaptation to the pandemic context at the primary health care level was facilitated by close collaboration of primary care and public health – an important strength of Slovenia's health system.

To effectively implement the dual-track approach, Slovenia had to rapidly adapt the role and responsibilities of its wide and longstanding network of publicly funded multidisciplinary community health centres across the country (1). Community health centres, and associated private providers, are people's first point of contact with the health system and offer a set of preventive, promotive, diagnostic, curative, rehabilitative and palliative health services throughout the life-course (2). Multidisciplinary health promotion centres with a focus on preventive services and combining the expertise of various professions (3,4) are considered an important part of the community health centres for providing high-quality comprehensive care with demonstrated impact on health outcomes (5,6).

To ensure separate pathways for COVID-19 and non-COVID-19 patients, special ambulatory COVID-19 primary health care clinics were organized within community health centres. Health promotion centres also provide COVID-19-related services, which has been particularly conducive to operating the dual-track approach to COVID-19 and, in this context, to protect vulnerable and marginalized groups and ensure disease prevention, patient education, health promotion and community engagement (7,8).

Измерять успех реформы ПМСП и эффективности работы бригад ПМСП

- Полностью внедрить новый комплекс показателей эффективности работы ПМСП в Сырдарьинской области
- Обеспечить наличие показателей работы, содержащих достоверные данные, у каждого члена бригады ПМСП
- Пересмотреть информационную систему электронного здравоохранения для обеспечения поддержки анализа данных о результатах деятельности и обратной связи без нагрузки на бригады ПМСП
- Использовать данные о результатах деятельности для постоянного повышения качества
- Повысить эффективность взаимного обучения и внедрения инноваций с помощью данных о результатах деятельности



Спасибо!