

Современный подход к развитию первичной медико-санитарной помощи столичного здравоохранения

Андрей Старшинин

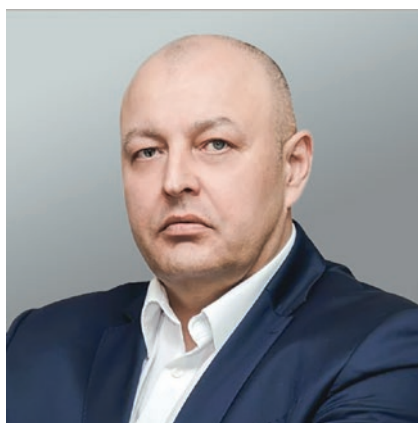


Фото: НИИОЗММ ДЗМ

Стремление модернизировать московские поликлиники, предоставить всем москвичам одинаково доступную и качественную медицинскую помощь на амбулаторном уровне привело к самой масштабной в истории России реорганизации первичного звена здравоохранения.

Андрей Старшинин, к. м. н., заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы

— Что лежит в основе текущей модернизации первичной медико-санитарной помощи?

— Несколько лет назад в Москве началась самая масштабная за всю историю столичного здравоохранения программа модернизации городских поликлиник. Она осуществляется в рамках национального проекта «Здравоохранение», нацеленного на совершенствование

оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни, и реализуемого в рамках национального проекта с 2022 года федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации», цель которого — организация оказания медицинской помощи рядом с местом жительства, обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения. Для этого к 2025 году в нашей стране должны построить или реконструировать 2 475 медицинских объектов, отремонтировать 6 439 зданий медицинских организаций, закупить 66 574 единицы нового оборудования и 13 355 автомобилей для первичного звена.

В МОСКВЕ ВНЕДРЯЕТСЯ КАЧЕСТВЕННО НОВЫЙ, ПОЛНОСТЬЮ ПЕРЕОСМЫСЛЕННЫЙ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ОКАЗАНИЮ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

— Как реализуется программа модернизации в столице?

— В соответствии с федеральным проектом по модернизации первичного звена здравоохранения всего за несколько лет в столице реконструировано более половины зданий амбулаторного фонда города. Ремонт сам по себе, безусловно, был очень важен, но делали его не ради красивых стен. Учитывая, что амбулаторное звено является важнейшей частью системы охраны здоровья москвичей, Правительство Москвы и Департамент здравоохранения города Москвы разработали свой, продуманный до мелочей Московский стандарт поликлиник и создали прочный фундамент для его внедрения. Это качественно новый, полностью переосмысленный организационно-методологический подход к оказанию первичной медико-санитарной помощи, который включает не только повышение ее качества и доступности, но и создание особой, максимально дружелюбной для пациента среды.

— На чем базируется Московский стандарт поликлиник?

— В основу разработки Московского стандарта поликлиник была положена система ценностей, которая формирует общие цели и задачи как медицинского сообщества, так и пациентов: пациентоориентированность, профессионализм, общность целей и задач внутри организации, командная работа, доброжелательность, уважение и взаимное доверие.

Проводимая сегодня в столице масштабная реформа первичной медико-санитарной службы затрагивает различные направления. В ходе реорганизации в столичных поликлиниках коренным образом меняется внутренняя и внешняя инфраструктура, взаимодействие >>>

Цифровизация, системы поддержки принятия врачебных решений стали неотъемлемой частью в работе московских поликлиник



В МОСКОВСКИХ ПОЛИКЛИНИКАХ ПОЛНОСТЬЮ МЕНЯЕТСЯ ФОРМАТ ОРГАНИЗАЦИОННЫХ МОДЕЛЕЙ, ПРИМЕНЯЮТСЯ ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И СОВРЕМЕННЫЕ РЕШЕНИЯ



Фото: НИИОЗММ ДЗМ

между врачом и пациентом выходит на другой, более совершенный уровень. Кроме того, меняется формат организационных решений, применяются инновационные технологии и современные решения.

— **Как обеспечивается всеобщая доступность первичной медико-санитарной помощи?**

— Московский стандарт поликлиник внедряется в работу абсолютно всех амбулаторных учреждений столицы, обеспечивая москвичам равную доступность

к получению первичной медицинской помощи. Чтобы спланировать потребность в медицинской помощи жителей многомиллионного города, был проведен мониторинг развития всех его территорий, сделан расчет нагрузок на амбулаторную сеть, проанализирован прирост населения, разработаны решения

Командная работа, экспертное оборудование вывели работу поликлиник в Москве на новый уровень



Фото: НИИОЗММ ДЗМ



Фото: НИИОЗММ ДЗМ

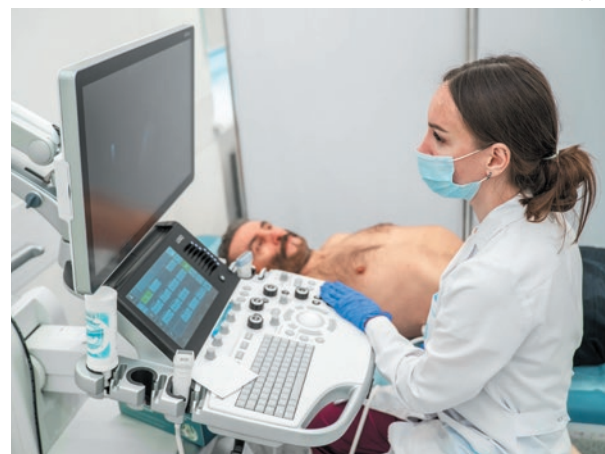


Фото: НИИОЗММ ДЗМ

ФАКТИЧЕСКИ МЫ СОЗДАЕМ СИСТЕМУ ЗАБОТЫ О ЗДОРОВЬЕ ПАЦИЕНТА, ГДЕ КЛЮЧЕВЫЕ ЗВЕНЬЯ — САМ ПАЦИЕНТ, ВРАЧ, ПОМОЩНИК ВРАЧА

о строительстве новых зданий поликлиник с оптимальной доступностью для москвичей. Сегодня в столице проживают более 13 млн человек, из них только 40 % — население трудоспособного возраста. Растет ожидаемая продолжительность жизни в городе. Поэтому важно создать максимально эффективные условия для сохранения здоровья, профилактики хронических заболеваний и минимизации рисков их прогрессирования.

— **Каким образом смещается акцент на профилактику в работе поликлиник в рамках московского стандарта?**

— Действительно, сегодня для многих медицина — это прежде всего лечение и оказание высокотехнологичной помощи. Мы поставили перед собой задачу изменить этот подход, с тем чтобы больше заниматься профилактикой и ранним выявлением заболеваний. Для этого важно добиться изменений в поведении пациента. Сделать это можно лишь при соблюдении уже упомянутых основных базовых принципов: уважения, доверия и профессионализма. И каждое действие каждого сотрудника сферы здравоохранения нужно преломлять через этот подход.

Фактически мы создаем систему заботы о здоровье пациента, где ключевые звенья — сам пациент, врач, помощник врача. Такой подход позволит снизить преждевременную смертность и инвалидизацию среди москвичей с хроническими заболеваниями, выработать у них привычку проходить необходимые обследования и в целом ответственно относиться к своему здоровью. Внедрение проактивного диспансерного динамического наблюдения в поликлиниках Москвы — важнейший компонент борьбы с хроническими заболеваниями и их осложнениями.

Кроме того, не стоит забывать от таком важном профилактическом направлении в здравоохранении, как вакцинация, которая должна сопровождать человека на протяжении всей жизни.

— **Как меняется роль участкового врача в новом стандарте?**

— В новом порядке заложена такая модель оказания первичной медико-санитарной помощи, при которой кабинет врача-терапевта или врача общей практики

является и точкой входа пациента, имеющего потребность в получении медицинской помощи, и точкой его выхода. В этом случае роль врача общей практики (участкового врача-терапевта) реализуется в полном объеме. Врач-специалист в этой модели является консультантом лечащего врача.

Раньше к участковому врачу-терапевту пациенты приходили чаще всего за тем, чтобы получить направление на консультацию или диагностическое исследование, и точкой их выхода являлся не участковый терапевт, а врач-специалист. В итоге пациент уходил, не получая необходимого комплекса медицинских исследований и терапевтических назначений. Например, терапевт, заподозрив у пациента какое-то заболевание, назначал определенные исследования, но их результаты до «первичного заказчика» так и не доходили, и окончательный диагноз не выставлялся.

Новый стандарт амбулаторно-поликлинической помощи населению создает такие условия — и организационные, и в плане развития профессиональных компетенций, которые позволяют придерживаться модели, заложенной в основе первичной медико-санитарной помощи, с преобладающей ролью врачей общей практики или участкового врача-терапевта.

В связи с этим одним из элементов продвижения новой модели оказания первичной медико-санитарной помощи стало расширение функций участкового врача-терапевта за счет повышения его квалификации. Если пересчитать компетенции, которыми владеет врач общей практики, то это дополнительно 77 диагнозов, 49 диагностических манипуляций, 12 лечебных манипуляций. Чтобы выстроить процесс амбулаторной помощи, нужно смотреть одновременно с двух сторон: и с точки зрения профессионалов, и с точки зрения потребности пациента.

Только при пересечении двух направлений деятельности мы можем выйти на правильную модель, при условии, что врач-терапевт в рамках своих компетенций сможет выступить для конкретных пациентов в качестве лечащего врача. Для достижения качественного результата сегодня мир идет по пути создания мультидисциплинарных команд. Москва тоже движется в этом направлении. Основой для формирования мультидисциплинарной команды должно стать расширение компетенций терапевта.