



Общая врачебная практика (семейная медицина) в России: достижения и перспективы

*И.Н. Денисов
Т.В. Заугольникова
г. Киров, 22.05.2018*



Уважаемые коллеги!
Дорогие друзья!

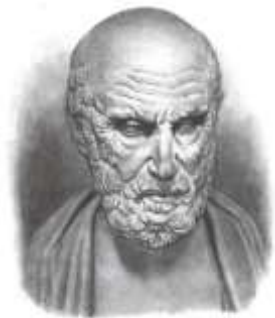
Сердечно приветствую организаторов и участников Международного форума врачей общей практики (семейных врачей) и делегатов V-го съезда Российской Ассоциации ВОП/СВ.

Участие в работе Форума и съезда, обмен опытом укрепят научные, деловые, в т.ч. международные связи специалистов, занятых изучением нашей специальности, дадут новый импульс развитию общей врачебной практики (семейной медицины).

Успехов в работе Форума и съезда!

Президент
Российской Ассоциации ВОП/СВ
доктор мед. наук, профессор,
академик РАН
И.Н. Денисов

История семейной медицины



ГИПОКРАТ.

Истории общей врачебной практики более 2000 лет.

Термин «врач общей практики» (*англ.* general practitioner) впервые был использован в журнале Lancet в начале 18 века в Британии.

1910–1930 г.г. 20–го века – переход к специализации в медицине

В США с 1931 г. по 1974 г. число врачей общей практики сократилось более чем в 4,5 раза (с 83% до 18% от числа всех врачей).

Как отдельная дисциплина семейная медицина сформировалась к 1961 году.

В Американской академии семейных врачей насчитывается около 100000 членов.

К 2025 году прогнозируется дефицит врачей в ПМСП США около 1/3 чел.



Развитие семейной медицины в России



Земская медицина была прообразом ОВП.

Земский врач в России в 19 веке, Тверская губерния

Земские доктора по характеру деятельности были ВОПами.



Оказывали многопрофильную помощь, сочетая лечебную работу с санитарно-профилактической деятельностью

В 60–70–е годы XX века увеличилось число узких специалистов в поликлинике



Сначала это дало положительный эффект, но в затем число узких специалистов в поликлиниках стало превышать численность участковых врачей. Эти диспропорции стали особенно значимы в конце 90–х годов – в начале 21–го века.

1992 г.– Приказ МЗ РФ №237 от 22.08.1992 г. «О поэтапном переходе к организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача)»

Семейная медицина в современной России

1987 г. – эксперимент в году в городе Москве, Тульской, Пензенской и Томской областях.

1992 г.– Приказ МЗ РФ №237 от 22.08.1992 г. «О поэтапном переходе к организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача)»

1992 г.– открыты первые кафедры семейной медицины в ММА им. И.М. Сеченова и в Самарском медицинском университете.

1993 г.– разработана первая унифицированная программа подготовки по специальности,

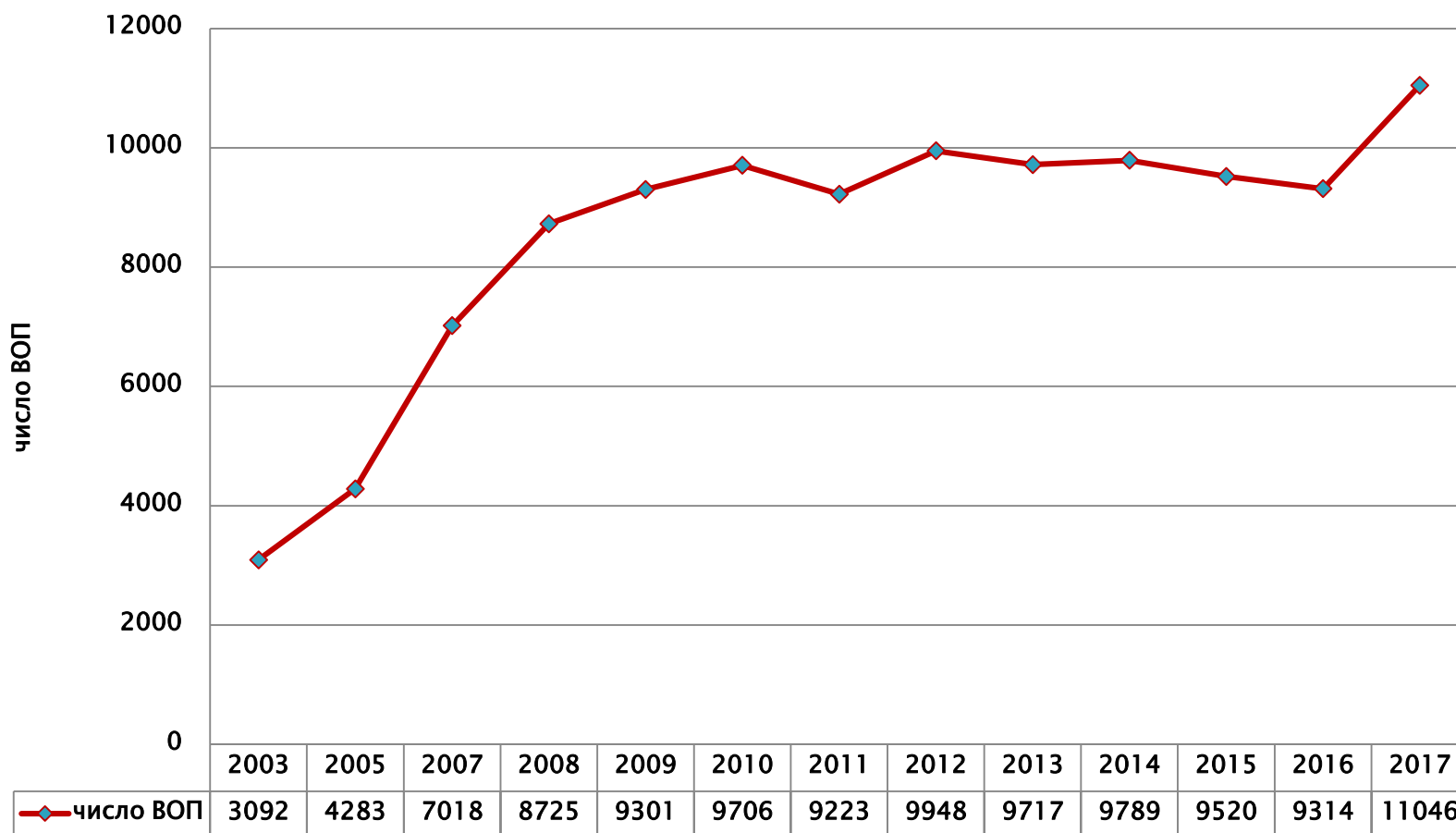
1997 г. – издается журнал «Российский семейный врач» в СПб.

Во многих территориях открыты ОВП, которые показали свою эффективность.

Разработана основная нормативно–правовая база



Динамика числа ВОП с 2003 г. по 2017 г. в РФ



Десятка лидеров по числу ВОП в 2017 г. в РФ

Место	Субъект РФ	2012	Субъект РФ	2017
1	Республика Татарстан	841	Г. Москва	2269
2	Самарская область	813	Республика Татарстан	610↓
3	Воронежская область	633	Самарская область	593↓
4	Чувашская Республика	476	Воронежская область	577↓
5	Пензенская область	436	Г. С-Петербург	427↑
6	Г. С-Петербург	365	Пермский край	416↑
7	Московская область	282	Московская область	353↑
8	Ставропольский край	275	Республика Крым	330
9	Тверская область	265	Пензенская область	279↓
10	Белгородская	259	Тверская область	232↓
ИТОГО		5232 чел (52,7%) от общего числа ВОП		6086 чел (55,1%) от общего числа ВОП в РФ

Самарская область
пос. Волжский



Краснодарский край
Пос. Кирилловка



Г. Астрахань



Развитие ПМСП по принципу ВОП/СВ в РФ развивается неравномерно и зависит от воли и решений:

- 1) руководителя региона
- 2) руководителя органа управления здравоохранением региона или его района
- 3) профессиональных сообществ (поддержка, сопротивление)

В России сформировалась идеология равных возможностей для всех специалистов широкого профиля в ПМСП:

врачей терапевтов–участковых,,
врачей педиатров–участковых и
ВОП/СВ

Выбор осуществляется на уровне субъекта РФ, муниципального образования.

Подготовка кадров ВОП/СВ

1. Ординатура. В Первом МГМУ им. Сеченова, программа ординатуры по ОВП получила аккредитацию за рубежом.
2. Профессиональная переподготовка сохраняется
3. Повышение квалификации 1 раз в 5 лет сохраняется до 2020 года
4. Переход в накопительной системе зачетных единиц (кредитов) с 2021 г.
5. Полный переход с 2026 г. по 50 кредитов год – 250 за 5 лет



Ассоциации врачей общей практики (семейных врачей) Российской Федерации

Создана в 2001 году

Всероссийские съезды ВОП/СВ:

2000 г. – г. Самара

2004 г. – г. Чебоксары, Чувашская Республика

2008 г. – г. Белгород

2013 г. – г. Казань, Республика Татарстан

22–23 мая 2018 г. – г. Киров




World Organization
of Family Doctors

*All Russian Fund – Association
of GPs of Russian Federation*

Full Member Organization





President Prof Michael Kidd



Chief Executive Officer Dr Garth Manning

Date October 2013

Ассоциации врачей
Общей практики
(семейных врачей)
Российской Федерации

С 2008 года полный член
WONCA

Основные направления деятельности Российской Ассоциации ВОП/СВ

1. Участие в качестве экспертов при разработке нормативных документов, организации оказания медицинской помощи населению по принципу семейного врача,
2. Разработка клинических рекомендаций. Всего разработано 68 рекомендаций, из них 50 размещены на сайте ФЭМБ
3. Разработка проекта профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)»
4. Участие в образовательных мероприятиях НМО
5. Участие в разработке учебных программ, образовательных стандартов, учебно-методических пособий
6. В разработке мероприятий по повышению качества оказания помощи снижению смертности прикрепленного населения

Аккредитация ВОП/СВ

ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 06.04.2015)

"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ст. 69. «Право на осуществление медицинской деятельности и фармацевтической деятельности»

Аккредитация специалиста – процедура определения соответствия готовности лица, получившего высшее или среднее медицинское или фармацевтическое образование, к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности либо фармацевтической деятельности.

Аккредитация ВОП/СВ начинается **с 1 января 2019 г.**

Первичная специализированная аккредитация
после прохождения образовательных программ

- ординатуры и
- профессиональной переподготовки

Тестирование (компьютерное)

ОСКЭ (в симулированных условиях)

Ситуационные задачи – кейсы

Аккредитация ВОП/СВ начинается **с 1 января 2021 г.**

Повторная аккредитация

после прохождения образовательных программ
НМО

- повышения квалификации
- образовательных мероприятий

тестирование

оценка образовательного портфолио за 5 лет



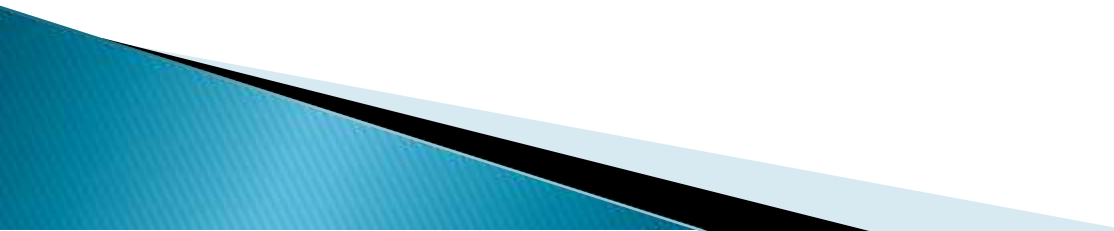
Поддержка клинических решений ВОП/СВ

1. Разработка клинических рекомендаций. Всего разработано 68 рекомендаций, из них 50 размещены на сайте ФЭМБ. Необходимо их актуализация и утверждение через НацМедПалату.
2. Национальное руководство 2–е издание по Общей врачебной практике
3. Электронные ресурсы.
 - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) Минздрава России <http://www.femb.ru/feml> .
 - Система поддержки врачебных решений АЛГОМ. (АЛГОМ – информационная система для врачей всех специальностей первичного звена на основе доказательной медицины).
Материалы разработаны на основе европейских клинических рекомендаций. Это адаптация финской системы DUODECIM, работающая в 14 странах мира на 8 языках/

Организационно–финансовые модели ОВП

- Ведение только взрослого населения
- Ведение взрослых и детей (семей)
- Московская модель работы **ВОП – модель функциональной дифференциации участковой службы** (С.В.Шишкин и соавт, НИУ «ВШЭ», 2017). Предполагает специализацию отдельных функций ВОП и передачу их другим ВОПам, для работы, например:
 - в кабинете неотложной помощи,
 - дежурными врачами в поликлинике,
 - по проведению посещений на дому и др.

Организационно–финансовые модели ОВП (продолжение)

- Сельская
 - Городская
 - Кабинет, отделение, центр ОВП
 - Офисы ОВП
 - Частно–государственное партнерство
 - Частные медицинские организации
 - Индивидуальный предприниматель
- 

25 лет (1992 – 2017 г.г.) общей врачебной практике (семейной медицине) в России

Итоги:

Общая врачебная
практика
(семейная
медицина) в
России

СОСТОЯЛАСЬ !

Атрибуты:

1. Создана нормативная база, регулирующая образование и деятельность ВОП/СВ
2. Созданы материально-техническая база, учебно-методическое обеспечение и педагогические кадры для подготовки ВОП (кафедры ОВП, программы, учебники, руководства, квалифицированные педагоги)
3. Проводятся научные исследования, издаются журналы, защищаются диссертации
4. Во всех субъектах РФ работают ВОПы

Проект профстандарта Врач общей практики (семейный врач)

Профессиональный стандарт (ПС) представляет собой подробную **характеристику** измеряемых **требований** к результатам и качеству выполнения работниками своих **функций в рамках** конкретного вида профессиональной деятельности (профессии), **выраженную в терминах трудовые функции (компетенций).**

Профессиональные стандарты необходимы для:

- **единых требований** к выполнению функциям;
- **формирования образовательных стандартов**, программ обучения, основанных на компетенциях;
- разработки **механизмов оценки** в профессиональном образовании, аккредитации, и сертификации (аттестации);
- формирования **национальной и отраслевой рамки** и системы квалификаций.

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ

Врач общей практики (семейный врач)

Регистрационный номер

Содержание

I. Общие сведения	1
II. Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт (функциональная карта вида профессиональной деятельности)	2
III. Характеристики обобщенных трудовых функций	4
3.1. Обобщенная трудовая функция "Оказание медицинской помощи взрослому населению"	4
3.2. Обобщенная трудовая функция "Оказание медицинской помощи семье"	29
IV. Сведения об организациях – разработчиках профессионального стандарта	40

I. Общие сведения

Общая врачебная практика (семейная медицина)
(наименование вида профессиональной деятельности) Код

Основная цель вида профессиональной деятельности:

Профилактика, диагностика, лечение заболеваний и/или состояний, медицинская реабилитация, сохранение и укрепление здоровья пациентов вне зависимости от возраста, пола и характера заболевания амбулаторно и оказание помощи взрослому населению по профилю «терапия» в дневном стационаре и стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)

Группа занятий:

2212	Врачи специальности
(код ОКЗ)	(наименование)

Отношение к видам экономической деятельности:

86.1	Деятельность больничных организаций
86.22	Специальная врачебная практика

Проект профстандарта Врач общей практики (семейный врач) <http://gpfm.ru/>

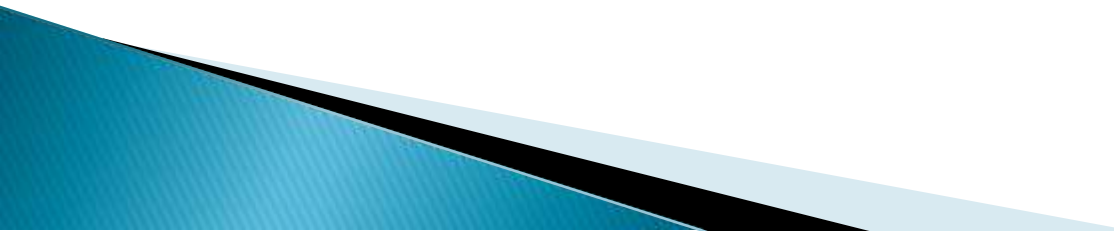
Суть вносимых изменений

Предложена новая модель специальности и соответственно:

1. Предлагается ввести новые должности в существующую номенклатуру должностей.
2. В специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» выделены две взаимосвязанные специальности:
 - **основная специальность** «Общая врачебная практика» и
 - специальность «Семейная медицина», требующая дополнительной подготовки на базе специальности «Общая врачебная практика» (**субспециальность**).

Проект профстандарта Врач общей практики (семейный врач)

Две обобщенные трудовые функции

1. Оказание медицинской помощи взрослому населению
 2. Оказание медицинской помощи семьям
- 

Обобщенная трудовая функция

1. Оказание медицинской помощи взрослому населению

Возможные наименования должностей	врач общей практики врач общей практики (семейный врач) судовой врач врач-терапевт участковый врач-терапевт врач приемного отделения врач здравпункта
-----------------------------------	---

Обобщенная трудовая функция

1. Оказание медицинской помощи взрослому населению

Требования к образованию и обучению

Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности «ОВП/СМ»
ДПО – профессиональная переподготовка по специальности ««ОВП/СМ»» при наличии подготовки в интернатуре/ ординатуре по одной из специальностей: «Педиатрия», «Терапия»

Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», завершившим обучение в соответствии с федеральным образовательным стандартом **с 2017 года** и **освоение образовательной программы ординатуры по специальности «Общая врачебная практика»**
ДПО – профессиональная переподготовка по специальности «Общая врачебная практика» при наличии подготовки в ординатуре по одной из специальностей: «Педиатрия», «Терапия»

Обобщенная трудовая функция

2. Оказание медицинской помощи семьям

Возможные
наименования
должностей

семейный врач

Обобщенная трудовая функция

2. Оказание медицинской помощи семьям

Требования к образованию и обучению

Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности «ОВП/СМ»

Подготовка в ординатуре по специальности «Семейная медицина»

ДПО – профессиональная переподготовка по специальности «Семейная медицина» при наличии подготовки в ординатуре по специальности «ОВП/СМ)»

Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», завершившим обучение в соответствии с федеральным образовательным стандартом **с 2017** года и освоение образовательной программы

ординатуры по специальности «Общая врачебная практика»
Подготовка в ординатуре по специальности **«Семейная медицина»**

ДПО – профессиональная переподготовка по специальности «Семейная медицина» при наличии подготовки в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика»

25 лет (1992 – 2017 г.г.) общей врачебной практике (семейной медицине) в России

Реализация ОВП/СМ как **клинической специальности:**

- Создана нормативная база, регулирующая деятельность ВОП/СВ
- Создана материально-техническая клиническая база, включая кабинеты, офисы, отделения и центры ОВП, и их оснащение
- На должностях ВОП работают сертифицированные специалисты
- **Недостатки:** нет допуска к работе в круглосуточном стационаре общетерапевтического профиля, что не соответствует международной практике.

25 лет (1992 – 2017 г.г.) общей врачебной практике(семейной медицине) в России

Реализация ОВП/СМ как академической дисциплины:

- Создана нормативная база, регулирующая подготовку ВОП/СВ в ординатуре и по программам ДПО
- Создана материально-техническая база и учебно-методическое обеспечение подготовки ВОП, включая профильные кафедры, симуляционные центры, образовательные программы, учебники, руководства и т.д.
- Подготовлены педагогические кадры

Недостатки: 1) исключено преподавание дисциплины ВОП/СВ на додипломном уровне, что не соответствует международной практике; 2) преподавание смежных специальностей часто ведется узкими специалистами.

25 лет (1992 – 2017 г.г.) общей врачебной практике(семейной медицине) в России

Реализация ОВП/СМ как научной дисциплины:

- Проводятся научные исследования по вопросам ОВП/СМ ,
- Издаются научные журналы,
- Защищаются диссертации, **НО!** по другим научным специальностям, например, «Общественное здоровье и здравоохранение» и др.

Недостатки: 1) отсутствует научная специальность «Общая врачебная практика (семейная медицина)». Это крайне негативным образом сказывается на развитии ОВП/СМ в России, практически приводит к свертыванию научных исследований по специальности, к сложности в привлечении молодых ВОПов в науку.

25 лет (1992 – 2017 г.г.) общей врачебной
практике (семейной медицине) в России

Итоги:

Общая врачебная практика (семейная
медицина) в России **СОСТОЯЛАСЬ !**



Предложения

Внести в Минздрав и Министерство науки и высшего образования РФ предложения

- 1) В образовательные программы высшего профессионального образования Лечебное дело и Педиатрия включить академическую дисциплину «Общая врачебная практика (семейная медицина)»
- 2) Ввести в перечень ВАК научную специальность «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Спасибо за внимание!

