

Врублевская Т.В.

39-я городская клиническая поликлиника, Минск, Беларусь

ВОЗМОЖНОСТЬ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ В ТЕРРИТОРИАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ В РАМКАХ РАБОТЫ КОМАНДЫ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Актуальность. Актуальность заключается в обеспечении доступности и качестве медицинского обслуживания.

Цель. Обеспечение достоверности подсчета посещений и сбора данных

Методы исследования. Наблюдение, анализ медицинской документации.

Результаты и их обсуждение. Возможность внесения изменений в Территориальную программу Государственных Гарантий в рамках работы команды врача общей практики

Для реализации принципа доступности и гарантии оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в Республике Беларусь действует территориальная программа государственных гарантий (далее ТП). ТП – определяет социальные обязательства государства по видам, структуре и объемам предоставления медицинской помощи населению за счет средств бюджета. Гарантированный государством объем различных видов медицинской помощи, включающий в себя оказание количественно регламентированной медицинской помощи по профилактике, диагностике и лечению заболеваний, определяется ежегодно Министерством здравоохранения Республики Беларусь в виде государственных минимальных социальных стандартов (в ред. Закона Республики Беларусь от 31.12.2009 № 114-3) в области здравоохранения.

Одной из важных составляющих ТП является амбулаторно-поликлиническая помощь. Согласно Территориальной программе, показатель объемов амбулаторно-поликлинической помощи выражается только в количестве врачебных посещений.

Вместе с тем, с 16.11.2018 действует приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь «Об утверждении положения о работе команды врача общей практики» (далее – приказ). В соответствии

с приказом команда врача общей практики (далее – Команда) – это группа медицинских работников, в которую входит врач общей практики, помощник врача по амбулаторно-поликлинической помощи и медицинская сестра общей практики. Обязанности и ответственность при выполнении работы и оказании медицинской помощи пациентам распределяются между ними согласно действующему приказу и должностным инструкциям. Согласно приказу руководство и контроль за работой Команды осуществляет врач общей практики. При этом работа команды рассматривается как 1 единица врача общей практики. В настоящее время работа амбулаторного звена перестроена на работу всей команды. В связи с изменением структуры амбулаторной работы, изменились и ее количественные и качественные показатели. Значительно расширены функции среднего медицинского персонала. Работа помощника врача включает в себя как прием пациентов, так и выполнение визитов на дом (к определенным категориям пациентам). Также помощник врача осуществляет динамическое наблюдение пациентов, выдачу направлений на исследования, выписку рецептов на лекарственные средства для постоянного приема по рекомендации врача, оформляет прочие выписки и справки, проводит консультации и ведет прием пациентов, обратившихся без предварительной записи.

Однако данные визиты не учитываются в статистическом анализе и Территориальной программе. При этом всю работу Команды курирует врач и соответственно тратит на это часть рабочего времени, и как руководитель команды несет ответственность за всю командную работу. В связи с чем возникает вопрос о целесообразности внесения изменений в Территориальную программу и добавления к посещениям врача посещений к помощнику врача, рассматривая их как одну рабочую единицу (общее количество посещений в расчете на одного жителя должно складываться из суммы посещений к врачу и помощнику врача).
