

РАЗНОЕ

УДК 614.255(470.332)

DOI: 10.37903/vsgma.2024.4.33 EDN: YGFKCE

РАЗВИТИЕ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ) В СМОЛЕНСКОМ РЕГИОНЕ

© Афанасенкова Т.Е., Дубская Е.Е., Голованова Е.Д.

Смоленский государственный медицинский университет, Россия, Смоленск, ул. Крупской, 28

Резюме

Цель. Осветить особенности подготовки специалистов по дисциплине «Общая врачебная практика (семейная медицина)» и развитие медицинской помощи по профилю «Врач общей практики (семейный врач)» в Смоленске и Смоленской области.

Методика. В исследовании проанализированы особенности организации и работы кафедры общей врачебной практики, поликлинической терапии с курсом гериатрии факультета дополнительного профессионального образования, где проходят обучение специалисты по дисциплине «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Результаты. Врач общей практики (семейный врач) – специалист, широкоориентированный в основных врачебных специальностях и способный оказать многопрофильную амбулаторную помощь при наиболее распространенных заболеваниях и неотложных состояниях.

Заключение. Общая врачебная практика (семейная медицина) – одна из форм организации первичной медико-санитарной помощи. Обращение здравоохранения современной России к опыту земской медицины – это признание ее заслуг и веление времени.

Ключевые слова: врач общей практики, семейный врач, общая врачебная практика.

DEVELOPMENT OF GENERAL MEDICAL PRACTICE (FAMILY MEDICINE) IN THE SMOLENSK REGION

Afanasenкова T.E., Dubskaya E.E., Golovanova E.D.

Smolensk State Medical University, 28, Krupskoj St., 214019, Smolensk, Russia

Abstract

Objective. General practice is one of the forms of organization of primary health care. The purpose of the study: to highlight the features of training specialists in the discipline "General medical practice (family medicine)" and the development of medical care in the profile "General practitioner (family doctor)" in Smolensk and the Smolensk region.

Methods. The study analyzes the features of the organization and work of the Department of General Medical Practice, outpatient therapy with a course of geriatrics at the Faculty of Additional Professional Education, where specialists in the discipline "General Medical Practice (family Medicine)" are trained.

Results. A general practitioner (family doctor) is a specialist who is widely oriented in the main medical specialties and is able to provide multidisciplinary outpatient care for the most common diseases and urgent conditions.

Conclusion. General practice is one of the forms of organization of primary health care. The appeal of modern Russian healthcare to the experience of zemstvo medicine is a recognition of its merits and the dictates of the time.

Keywords: general practitioner; family doctor; general medical practice.

Введение

Всемирная организация здравоохранения еще в 1978 г. объявила о поэтапном переходе к оказанию первичной медицинской помощи с учетом концепции «врача общей практики (семейного врача)». Учитывая мировые тенденции развития медицины, а также положение, сложившееся в России, Министерство здравоохранения (МЗ) Российской Федерации (РФ) издало Приказ от 26.08.1992 г. №237 «О поэтапном переходе к организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача)». В соответствии с ним был декларирован постепенный переход к такой организации медицинской помощи, какая существует в развитых странах, при сохранении того положительного, что было в здравоохранении нашей страны. Этим приказом, а также приказами Минздравмедпрома РФ от 16.02.1995 г. №33 и Минздрава РФ от 27.08.1999 г. №337 в номенклатуре врачебных специальностей и врачебных должностей в учреждениях здравоохранения утверждены новая специальность 040110 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» и новая должность – «врач общей практики (семейный врач)». До этого функциональные обязанности семейного врача выполняли участковые терапевты, педиатры и гинекологи. Эта должность – прототип американской GP (general practitioner) – врача общей практики.

В 1991 г. в документе, опубликованном Всемирной организацией национальных колледжей и академических ассоциаций врачей общей практики (WONCA), были сформулированы требования, предъявляемые к этой специальности [4]. Наряду с координацией помощи, которая является важной функцией врача общей практики, подчеркивался комплексный характер медицинской помощи, который отличает общую практику от других медицинских специальностей, так как включает не только лечение, но и профилактику, реабилитацию и укрепление здоровья. В данном документе особо подчеркивалось, что эта помощь должна быть доступной для пациентов в любое время, а роль врачей общей практики (семейных врачей) должна заключаться не только в координации, но и в управлении распределением ресурсов здравоохранения.

В «Положении о враче общей практики (семейном враче)», утвержденном Приказом МЗ РФ от 26.08.1992 г. №237, дано следующее определение профессиональной компетенции этого специалиста: «Врач общей практики – специалист с высшим медицинским образованием, имеющий юридическое право оказывать первичную многопрофильную медико-социальную помощь населению». Там же указано, что врач общей практики, оказывающий первичную многопрофильную медико-социальную помощь семье, независимо от пола и возраста пациентов, одновременно является и семейным врачом.

«Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан», введенными в действие Постановлением Верховного Совета РФ от 22.07.1993 г., предусмотрено право семьи на выбор семейного врача (ст. 22), обеспечивающего ей медицинскую помощь по месту жительства. Статья 59 «Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан» определяет: «Семейный врач – это врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи независимо от их пола и возраста».

Общая практика – одна из форм организации первичной медико-санитарной помощи. Врач общей практики (семейный врач) – специалист, широкоориентированный в основных врачебных специальностях и способный оказать многопрофильную амбулаторную помощь при наиболее распространенных заболеваниях и неотложных состояниях.

Приказ МЗ РФ от 26.08.1992 г. №237 стал стимулом для создания кафедр семейной медицины в ряде образовательных учреждений. Была открыта кафедра семейной медицины в Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова (ныне Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова), с момента основания кафедры ей заведовал академик РАН И.Н. Денисов – бывший министр здравоохранения и автор вышеупомянутого приказа МЗ. Появились кафедры семейной медицины в Самаре, Хабаровске, Архангельске, Твери, Екатеринбурге и в других регионах РФ. Начиная с 1992-1993 гг. введена подготовка специалистов в клинической ординатуре и переподготовка терапевтов, педиатров, средних медицинских работников в соответствии с утвержденными программами и квалификационными характеристиками по специальности врач общей практики с учетом потребности учреждений.

Приказ МЗ РФ от 26.08.1992 №237 «О поэтапном переходе к организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача)» положил начало внедрению новой специальности. Были введены специальность и должность врача общей практики (семейного врача), квалификационные характеристики врача и медицинской сестры общей практики, типовые учебные планы и программы профессиональной подготовки специалистов, определены права и обязанности врача общей практики.

Основой оказания медицинской помощи в Смоленской области выступает ФЗ №323 от 21.11.2011 (ред. 02.07.2021 с изм. и доп. от 01.03.2022) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в который в последнее время вносится все большее количество новаций, связанных с реформированием здравоохранения, которое стали называть «оптимизацией» или «реорганизацией». Основными источниками правового регулирования отношений при реорганизации в здравоохранении являются Гражданский кодекс РФ и специальные федеральные законы, хотя специализированного закона, по которому оптимизируется здравоохранение не принято [5]. В последнее время активно происходят изменения в здравоохранении, затрагивающие государственное финансирование и регулирование, государственные гарантии бесплатной медицинской помощи [1, 3].

Цель исследования – осветить особенности подготовки специалистов по дисциплине «Общая врачебная практика (семейная медицина)» и развитие медицинской помощи по профилю «Врач общей практики (семейный врач)» в Смоленске и Смоленской области.

Методика

В исследовании проанализированы особенности организации и работы кафедры общей врачебной практики, поликлинической терапии с курсом гериатрии факультета дополнительного профессионального образования (ФДПО), где проходят обучение специалисты по дисциплине «Общая врачебная практика (семейная медицина)». Сбор материалов для исследования осуществлялся в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СГМУ МР), в государственных лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ) г. Смоленска и Смоленской области.

Статистическая обработка данных осуществлялась на кафедре общей врачебной практики, поликлинической терапии с курсом гериатрии ФДПО Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Анализируемые данные вводились в базу таблицы Excel (MS Office 2010). Полученные данные подвергались статистической обработке с использованием программы Statistica 10. Проводили описательную статистику, находили среднее значение параметров, а также доли в структуре явления (%).

Результаты исследования

Развитие кафедры общей врачебной практики, поликлинической терапии с курсом гериатрии ФДПО. Кафедра поликлинической терапии Смоленского Государственного Медицинского Института была организована 1 сентября 1987 г. приказом Министерства здравоохранения РСФСР от 15 июля 1987 г. №504, которую возглавил доцент Г.А. Никитин и до 2015 года оставался ее руководителем. В 2002 г. он защитил докторскую диссертацию, стал профессором. Никитин Геннадий Алексеевич – автор 100 научных работ, 4 монографий, 9 изобретений, 5 рационализаторских предложений. Научный руководитель 7 кандидатских и 1 докторской диссертаций. В 2006 г. ему было присвоено почетное звание «Заслуженный врач РФ». Являлся «Ветераном труда», был награжден знаком «Отличник здравоохранения». В связи с началом преподавания новой учебной дисциплины – «Общая врачебная практика (семейная медицина)» в 2002 году кафедра была преобразована в «кафедру общей врачебной практики с курсом поликлинической терапии». Профессиональную переподготовку по общей врачебной практике (семейной медицине), в это время, на базе 1 МГМУ им. Сеченова прошли доцент Д.С. Михалик и ассистент Т.Е. Афанасенкова.

С 2015 г. кафедру общей врачебной практики, поликлинической терапии с курсом гериатрии ФДПО возглавляет Елена Дмитриевна Голованова. Окончила с отличием лечебный факультет СГМИ в 1983 г. С 1992-2015 гг. – ассистент, доцент, профессор кафедры терапии ультразвуковой и функциональной диагностики факультета ДПО. В 2009 г. защитила докторскую диссертацию. Автор 175 научных работ, 16 учебно-методических пособий, 1 монографии, имеет патенты на 3 изобретения и 2 рационализаторских предложения. Научный руководитель 4 кандидатских диссертаций.

Следует подчеркнуть, что кафедра семейной медицины была образована в тот период, когда начала формироваться потребность в подготовке врачей общей практики для практического здравоохранения и большинство врачей, проходивших подготовку, было обеспечено рабочими местами в отделениях общей практики, которые появились в рамках «Городской целевой программы» во всех административных районах Смоленска и области.

Последипломное обучение врачей стало важнейшим разделом работы нового структурного подразделения ВУЗа. На кафедре началась подготовка врачей и клинических ординаторов по специальности «врач общей практики (семейный врач)» в Смоленске, а также в Брянске, Калуге, Орле, Калининграде, Липецке. Были разработаны первые Программы первичной профессиональной переподготовки (ПП) – 576 ч., и общего усовершенствования (ОУ) – 144 ч., и программы двухгодичного обучения в клинической ординатуре. Подготовка врачей общей практики стала осуществляться путем проведения первичной профессиональной переподготовки и повышения квалификации, а также через клиническую ординатуру. Кафедра готовит специалистов, которые успешно работают не только в г. Смоленск и Смоленской области, но и в гг. Брянск, Москва, Калуга, Орел, Мурманск, Калининград, Великий Новгород.

Наряду с длительными формами обучения коллектив кафедры работал над созданием новых образовательных программ, наиболее востребованных в практическом здравоохранении. Так как важным направлением деятельности врача общей практики является профилактика, кафедрой был подготовлен ряд программ краткосрочных циклов тематического обучения, посвященных этой проблеме: «Гериатрические синдромы в работе врача первичного звена», «Вопросы диспансеризации определенных групп взрослого населения» и другие. Эти циклы оказались востребованными не только среди врачей общей практики (семейных врачей), но и участковых терапевтов, в обязанности которых в рамках реализации программ диспансеризации были вменены и профилактическое консультирование пациентов, и целенаправленная работа с группами риска по отказу от курения и опасному для здоровья потреблению алкоголя.

Всесторонняя подготовка специалиста предполагает приобретение знаний, выработку умений, применять теоретические знания, пользоваться ими в жизни, особенно в профессиональной деятельности, выработку практических навыков, а также формирование поведения, навыков общения и качеств личности выпускника.

Задачи занятий по применению знаний: углубление и уточнение знаний, получаемых на лекции и при самостоятельной работе; формирование интеллектуальных умений и навыков расчётов, планирования, анализа и обобщений, познания действующей техники; выработка навыков управления и пользования ими.

Для освоения практических навыков работниками кафедры были приобретены диагностические наборы для офтальмоскопии и оториноскопии с ушными воронками разных размеров, неврологические молотки, лобные рефлекторы, пикфлуометры, набор линз для подбора очков, камертоны медицинские, портативные глюкометры с тест-полосками и одноразовыми ланцетами.

Учитывая важность развития института врачей общей практики, приоритетным направлением преподавательской деятельности кафедры стало обучение врачей в ординатуре и переподготовка участковых терапевтов и участковых педиатров по общей врачебной практике (семейной медицине). За 22 года работы кафедры в ординатуре было подготовлено более 148 ординаторов, а право работать по новой специальности после профессиональной переподготовки получили 630 врачей: Смоленская область – 190 врачей, Брянская – 117, Липецкая – 87, Калининградская – 50, Калужская – 48, Орловская – 37. Учитывая специфику последипломного образования, которая существовала до последнего времени, востребованной формой подготовки являлись и циклы тематического усовершенствования, которые позволяли врачам один раз в пять лет подтвердить свой сертификат. На таких циклах были обучены 86 врачей Смоленска и Смоленской области. В настоящее время врачи общей врачебной практики (семейной медицины) ведут прием населения в 14 из 25 районов Смоленской области.

Клиническим ординаторам предоставляется возможность выбора методов обучения и методов самостоятельного освоения учебного материала, позволяющих сочетать преподавание в крупных и малых группах, обучение с преподавателем и самостоятельное изучение ряда разделов. Кафедра предоставляет будущим специалистам возможность работать в различных ЛПУ (дневных стационарах; диabetологическом центре; поликлиниках; офисах врача общей практики; стационарах: инфекционном, хирургическом, урологическом, детском, акушерском, гинекологическом; госпитале Ветеранов Войн и т.д.). Это позволяет им лучше понять значение коллективной деятельности в обеспечении медицинской помощи. По возможности будущие

специалисты проходят практику на месте будущей работы в качестве помощника семейного врача, что позволяет им познакомиться с ЛПУ и будущими коллегами.

Клинические ординаторы регулярно информируются о ходе выполнения ими учебного плана, что позволяет им выявлять свои достоинства и слабые стороны, сосредоточиться на изучении наиболее сложных для них разделов программы обучения и позволяет совершенствовать как индивидуальные учебные планы, так и рабочую программу обучения. При изучении основного курса после того, как они уже хорошо познакомились с пройденным материалом, предлагается самим составить ситуационные задачи, вопросы в тестовой форме и эталонами решения или ответов. Составление заданий и эталонов решения к ним с полным теоретическим обоснованием требует досконального осмысления учебного материала, комплексного использования знаний, полученных при изучении других дисциплин, повышает интерес к учёбе и способствует более прочному усвоению материала.

Дипломная работа является итогом обучения в клинической ординатуре и предполагает написание не только курсовой работы, но и статьи на основе собранного материала за два года обучения, что позволяет оценить научное, теоретическое и практическое мышление молодого специалиста, его способность делать выводы, прогнозы.

На должность Главного внештатного специалиста по общей врачебной практике (семейной медицине) в 2002 г. был назначен заведующий кафедрой общей врачебной практики с курсом поликлинической терапии профессор Никитин Г.А., затем эту должность с 2006 по 2009 гг. занимал доцент кафедры Михалик Д.С., а с 2010 г. доцент кафедры Афанасенкова Т.Е., с 2017 г. – заведующая кафедрой профессор Голованова Е.Д.

С 2010 г. на базе ОГБУЗ «Поликлиника №3» два раза в год проводятся конференции для врачей общей практики (семейных врачей) с приглашением терапевтов, неврологов, психиатров и других узких специалистов. В конференциях принимали участие: врач-психиатр профессор С.В. Ваулин, доцент акушер-гинеколог А.Б. Мельникова, сотрудники кафедры: профессор Г.А. Никитин, профессор Е.Д. Голованова, профессор Д.С. Михалик, доценты – И.А. Аргунова, Т.Е. Афанасенкова, Т.Н. Янковая и другие.

Реализация разнонаправленной и интенсивной педагогической деятельности была бы невозможна, если бы в педагогический состав кафедры не входили высокопрофессиональные преподаватели, занимающиеся вопросами подготовки врачей общей практики, которые сегодня хорошо известны не только в нашем городе. Это профессор кафедры Е.Д. Голованова, доценты кафедры: И.А. Аргунова, Т.Е. Афанасенкова, Т.Н. Янковая, Н.Е. Титова, В.В. Руссионов. Важную роль в реализации идеологии подготовки семейных врачей играют молодые ассистенты, которые укрепили связи кафедры с практическим здравоохранением, в недавнем прошлом аспиранты кафедры: Е.Е. Дубская, К.В. Айрапетов, Ю.М. Филиппова. Все они совмещают педагогическую деятельность с работой в практическом здравоохранении по этой специальности.

Научно-исследовательская работа. Научные исследования на кафедре проводились по проблемам заболеваний желудочно-кишечного тракта, бронхолёгочной системы, сердечно-сосудистых заболеваний. После ординатуры в аспирантуре проучились: Филиппова Ю.М., Абрамова Е.С., Дубская Е.Е., Ильющенков П.А., Мамонтова В.В., Моисеев Л.С. Итогом плодотворных научных исследований стали защиты пяти кандидатских диссертаций: Максименковой (Мамонтовой) Виктории Вячеславовны «Оптимизация диагностики и приверженности к лечению у пациентов с эссенциальной артериальной гипертензией в амбулаторных условиях» (2009 г.), Моисеевской Людмилы Сергеевны «Комплексные подходы к дифференциальной диагностике заболеваний желчевыводящих путей в амбулаторных условиях» (2011 г.), Абрамовой Елены Сергеевны «Пути повышения эффективности эрадикационной терапии у больных язвенной болезнью в поликлинических условиях» (2012 г.), Филипповой Юлии Михайловны «Сравнительная оценка влияния физических тренировок, психологического тренинга и обучения пациентов на эффективность лечения артериальной гипертензии» (2021 г.), Дубской Елены Евгеньевны «Отдаленные результаты лечения больных с язвенной болезнью и хроническим гастритом, ассоциированными с *helicobacter pylori*, микст-инфекцией» (2022 г.).

Работа семейных врачей предусматривает наблюдение за пожилыми пациентами. Преподаватели кафедры имеют опыт обучения по специальности «Гериятрия». В 2018-2019 гг. коллектив кафедры провел региональный фрагмент исследования по научной программе «ЭВКАЛИПТ» («Эпидемиологическое исследование распространенности гериатрических синдромов и возрастных ассоциированных заболеваний у пожилых людей в регионах Российской Федерации с различными климатическими, экономическими и демографическими характеристиками»). Исследование

проводилось в рамках государственного задания МЗ РФ. Организатор исследования – ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова и Российской геронтологической Научно-клинической центр МЗ РФ, г. Москва. По Смоленскому району координатором исследования была заведующий кафедрой общей врачебной практики, поликлинической терапии с курсом гериатрии ФДПО ФГБОУ ВО СГМУ МР профессор Е.Д. Голованова. Обследовано 300 пациентов пожилого и старческого возраста в трех возрастных группах 65-74, 75-84 и старше 85 лет. Получены данные по специальному протоколу о распространенности возраст-ассоциированных и хронических неинфекционных заболеваний, гериатрических синдромов, старческой астении у людей старше 65 лет, что позволило проанализировать вклад этих заболеваний в показатели общего здоровья, когнитивного и функционального статуса для оптимизации лечения лиц старшей возрастной группы, разработать единый стандарт оказания медицинской помощи пожилым людям, соответствующий современным требованиям и уровню научных достижений в гериатрии.

В 2018 г. состоялся второй конкурс на предоставление грантов Президента Российской Федерации на развитие гражданского общества. С проектом «Жить долго и здорово! (проект по сохранению и укреплению здоровья людей старшего поколения с использованием метода комплексной гериатрической оценки) Автономная некоммерческая организация «Женщины Смоленщины» стала победителем конкурса, а Смоленский Государственный медицинский университет стал партнером проекта. Было проведено исследование состояния здоровья с помощью метода комплексной гериатрической оценки (КГО) у 180 пациентов старше 65 лет (35 мужчин, 145 женщин в возрасте 65-92 года) в трех районных центрах Смоленской области (г. Рудня, г. Демидов, г. Велиж) в период с февраля 2019 по ноябрь 2019 г. Обследование проводилось на базах Центров комплексного социального обслуживания населения. Кафедра общей врачебной практики, поликлинической терапии с курсом гериатрии ФДПО проводила организационные, информационные, консультативные и исследовательские мероприятия в целевых группах населения. Протоколы КГО заполнялись студентами 6 курса лечебного факультета и клиническими ординаторами кафедры. Консультации пациентов с заполнением заключения гериатра и рекомендациями по коррекции гериатрических синдромов проводились сотрудниками кафедры. Помимо КГО, пациентам проводилось тестирование сердечно-сосудистой системы на кардиовизоре, экспресс-тестирование крови на холестерин и глюкозу, исследование композиционного состава тела методом биоимпедансометрии. По итогам проведенной диагностики каждый участник получил индивидуальные рекомендации по оптимальной физической активности и нагрузке, правильному питанию, а также 4 вида просветительских буклетов: «Питание для пожилых людей», «Основные рекомендации по обустройству дома пожилого человека», «Основные рекомендации по физической активности для пожилых людей», «Особенности питания пожилых людей во время поста». Каждому пациенту выдано заключение о результатах комплексной гериатрической оценки и выявленных гериатрических синдромах, составлен индивидуальный план ведения пациента.

21 ноября 2019 г. состоялась итоговая конференция «Актуальные вопросы гериатрии в работе врача первичного звена», на которой были представлены итоги проделанной работы. В конференции приняли участие 88 врачей первичного звена, клинические ординаторы, студенты 6 курса лечебного факультета, специалисты социальной защиты.

Некоторые суммарные показатели деятельности врачей общей практики (семейных врачей) в Смоленске и Смоленской области за 2018-2022 гг. (по данным сводных отчетов главного внештатного специалиста). Смоленская область является дотационным регионом с плохой демографией. В Смоленской области наблюдается резкое сокращение населения (с 985,5 тыс. чел. в 2010 г. до 934,9 тыс. чел. в 2020 г. (после войны, в 1946 г. – 1240,0 тыс. чел.)) и сосредоточение его в городском секторе (в 1946 г. – 15,2%, в 1970 г. – 47,5%, в 2020 г. – 71,8% населения). Вместе с тем количество умерших на 1000 чел. в 2020 г. составило 17,2 чел., в 2010 г. – 18,4 чел. (в 1990 г. – 13,3 чел.). Количество умерших жителей региона в 2020 г. вдвое превышает количество родившихся (11002 чел. умерших, при 5033 чел. – родившихся). То есть население региона активно вымирает. Уровень естественной убыли составлял в 2020 г. (-9) [2].

Первые центры врачей общей практики (семейных врачей) в Смоленске (такие как в ОГБУЗ «Поликлиника №3, ОГБУЗ «Консультативно-диагностическая поликлиника №1») были созданы в 2004-2005 гг.

На основе данных сводного отчета главного специалиста по общей врачебной практике (семейной медицине) профессора Е.Д. Головановой, рассчитаны и проанализированы в динамике за 2018-2022 гг. основные показатели деятельности врачей общей практики (семейных врачей).

Количество врачей общей практики (ВОП) уменьшилось, пик сокращения кадрового состава приходится на 2019 г., и составил 10%. На 01.01.2024 год количество специалистов, осуществляющих деятельность по специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)» по Смоленской области в целом составил 73 врача. В целом по области не хватает 27 врачей общей практики (семейных врачей).

Дефицит кадров сыграл «злую шутку» во время пандемии COVID-19, в сравнении с «доковидным периодом», так как количество посещений повысилось в 1,5-2 раза. Продолжение пандемии показало значительную нагрузку на ВОП, особенно в районах.

Общая смертность населения в г. Смоленск и Смоленской области (по данным отчетов врачей общей практики – семейных врачей) в %. Самые высокие показатели смертности приходятся на 2021 гг., это можно связать с пандемией Covid-19 (рис. 1.). Самый главный фактор риска – возраст. Пациенты в возрасте от 80 лет имеют в 20 раз более высокий риск смерти от COVID-19, чем люди 50-59 лет. Имеет значение и пол: мужчины умирают от этого недуга в 1,59 раза чаще, чем женщины.

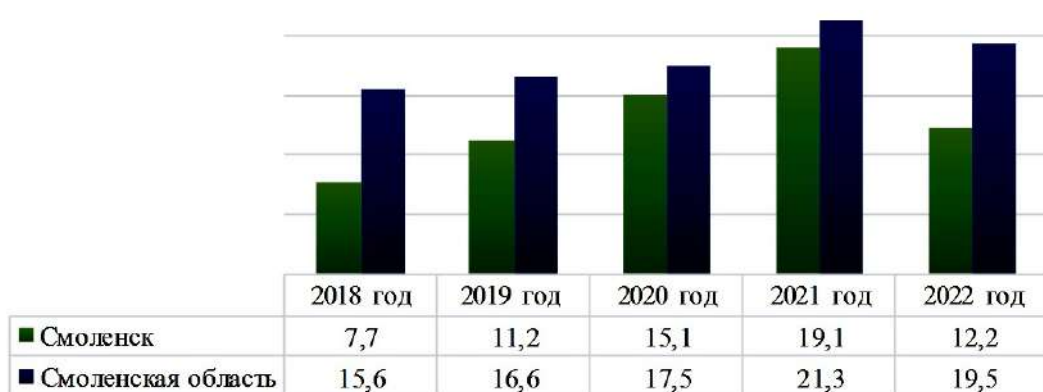


Рис. 1. Общая смертность населения в г. Смоленск и Смоленской области (по данным отчетов врачей общей практики – семейных врачей) в %

С повышенным риском смерти от новой коронавирусной инфекции (НКВИ) оказались сопряжены респираторные заболевания, тяжёлая астма, сахарный диабет, ожирение (особенно при индексе массы тела более 40), хронические заболевания сердца и печени, а также аутоиммунные и неврологические патологии.

Показатели общей смертности, в том числе и смертности в трудоспособном возрасте продолжают оставаться на высоком уровне, по сравнению с 2018-2019 гг., но можно отметить, что динамика общей смертности по г. Смоленск приближается к показателю 2019 г., и составила в 2022 г. 12,2%, а в 2023 г. она снизилась (по сравнению с 2022 г.) до 11,2 на 1000 населения.

Выявление онкологической патологии на ранних стадиях (1-2) по отношению к поздним (3-4) составила по г. Смоленск (81/50) в абсолютных числах, т.е. примерно 62%/38% по данным суммирования отчетов специалистов врачей общей практики (семейных врачей) в районах и городских поликлиниках. Выявление онкологических заболеваний на ранних стадиях (1-2) по сравнению с поздними (3-4) по области, в 2023 г., имела также небольшую положительную динамику (253/207) (55%/45%). Повышение эффективности выявления данной патологии связано с работой выездных диагностических комплексов, оснащением ЛПУ современной диагностической аппаратурой и расширением клиничко-лабораторного обследования пациентов на местах, открытием центров амбулаторной помощи по онкологии, а также с окончанием пандемии и освобождением времени у врачей для профилактической работы с населением.

Временная нетрудоспособность. Одним из важных экономических показателей в здравоохранении является «заболеваемость с временной утратой трудоспособности», данный показатель является основным в оценке здоровья рабочих, он характеризует распространённость тех случаев заболеваемости работающих, которые повлекли за собой невыход на работу.

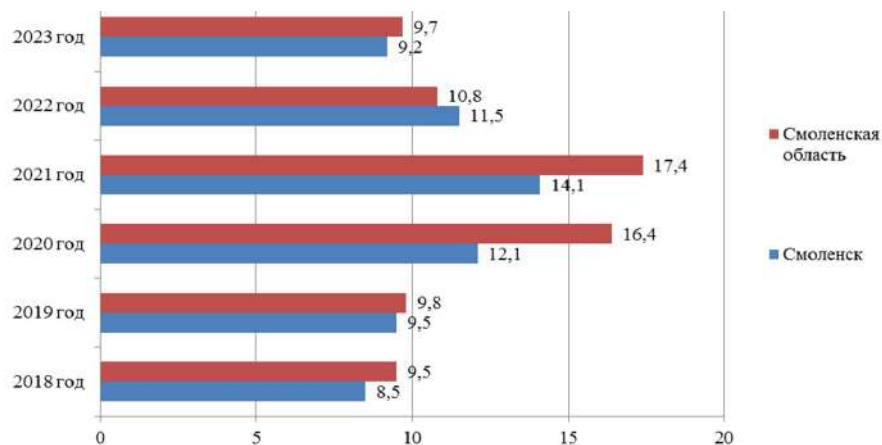


Рис. 2. Временная нетрудоспособность в %

Средняя длительность пребывания больных на листке нетрудоспособности в 2023 г. снизилась по сравнению с 2022 г. по области (10,8 на 1000 в 2022 г. – 9,7 в 2023 г.) и городу Смоленск с 11,5 в 2022 до 9,2 в 2023 г. (рис. 2.). Это связано с уменьшением случаев коронавирусной инфекции.

Выход на инвалидность. Выход на инвалидность в 2023 г. (рис. 3) можно связать с осложнениями НКВИ, резко увеличивающими сердечно-сосудистую патологию. Отмечено, что в 2021 г. он был низкий, так как в этот период инвалидность гражданам продлевалась и оформлялась дистанционно. В 2023 г. выход на инвалидность по области на 1000 населения составил 3,4 (увеличение показателя) по сравнению с 2022 г. – 2,75, а по г. Смоленск 1,3 – 2023 г. против 1,83 – 2022 г. (снижение показателя).

Как в Смоленске, так и в области диспансеризация инвалидов великой отечественной войны (ВОВ), участников ВОВ, ликвидаторов аварии на Чернобыльской АЭС, воинов интернационалистов, проводится в 100% случаев, при необходимости маломобильные инвалиды и участники ВОВ осматриваются и обследуются на дому.

Прививочная работа, как в городе, так и в районе, проводится по плану, согласно национальному календарю прививок.

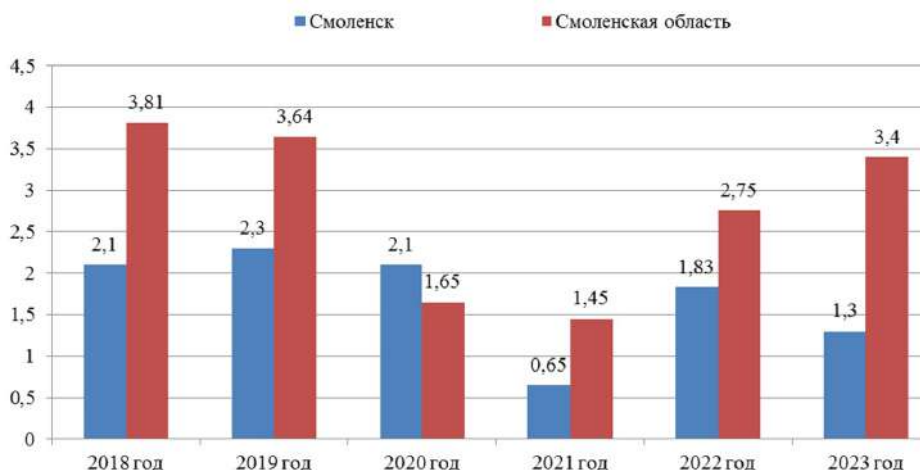


Рис. 3. Выход на инвалидность

Заключение

Семейная медицина, официально признанная государством, довольно молода, хотя имеет глубокие исторические корни. Она переживала разные времена, ей пришлось добиваться

признания общественности и представителей официальной медицины, а также находить пути привлечения интереса студентов-медиков к этой проблеме.

Стратегия развития здравоохранения в РФ на 2015-2030 гг. предусматривает усиление первичной медико-санитарной помощи, реализацию профилактических программ, включая диспансеризацию населения, внесение изменений в систему подготовки кадров для здравоохранения с акцентом на подготовку врачей общей практики (семейных врачей).

Обращение здравоохранения современной России к опыту земской медицины – это признание ее заслуг и веление времени.

Литература (references)

1. Кадыров Ф.Н., Обухова О.В., Базарова И.Н. Финансирование здравоохранения в 2020 году: приоритеты в рамках национального проекта «Здравоохранение» // Менеджер здравоохранения. – 2020. – №1. – С. 62-72. [Kadyrov F.N., Obuhova O.V., Bazarova I.N. *Menedzher zdravooohraneniya*. Health Care Manager. – 2020. – N1. – P. 62-72. (in Russia)]
2. Сапожникова С.М., Чудакова С.А., Ковалева Л.Ф. и др. Оценка здравоохранения и направления развития системы здравоохранения Смоленской области // Московский экономический журнал. – 2022. – №5. – С. 404-416. [Sapozhnikova S.M., CHudakova S.A., Kovaleva L.F. i dr. *Moskovskij ekonomicheskij zhurnal*. Moscow Economic Journal. – 2022. – N5. – P. 404-416. (in Russia)]
3. Турчаева Н.Р. Здравоохранение и состояние здоровья населения в Калужской области // Здравоохранение Российской Федерации. – 2018. – Т.62, №4. – С. 187-196. [Turchaeva N.R. *Zdravooohranenie Rossijskoj Federacii*. Healthcare of the Russian Federation. – 2018. – V.62, N4. – P. 187-196. (in Russia)]
4. Dr Justin Allen. The European definition of general practice (family medicine) // Wonca Europe. – 2002. – P. 48.
5. Uskov A., Novikova N., Lukasheva O. et al. Territory development: past, present, future. 2020 // Territory development: past, present, future. – Yelm, WA, USA: Science Book Publishing House, 2020. – P. 268.

Информация об авторах

Афанасенкова Татьяна Евгеньевна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры общей врачебной практики, поликлинической терапии с курсом гериатрии ФДПО ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России. E-mail: afanasenkovatatjanasgma@rambler.ru

Дубская Елена Евгеньевна – кандидат медицинских наук, ассистент кафедры общей врачебной практики, поликлинической терапии с курсом гериатрии ФДПО ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России. E-mail: dubsckaia.elena@yandex.ru

Голованова Елена Дмитриевна – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей врачебной практики, поликлинической терапии с курсом гериатрии ФДПО ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России. E-mail: golovanovaed@rambler.ru

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Поступила 29.09.2024

Принята к печати 12.11.2024