

**Министерство здравоохранения ЛНР**  
**ГУ «Луганский государственный медицинский университет»**

**КОНЦЕПЦИЯ**  
**развития первичной медико-санитарной помощи**  
**на принципах общей практики - семейной медицины**  
**в Луганской народной республике**

**Луганск-2016**

## **Общая часть**

Первичная медико-санитарная помощь (далее ПМСП) является фундаментом системы оказания медицинской помощи, так как способна осуществлять наибольший вклад в формирование общественного здоровья, нести наибольшую ответственность за его потери.

В системе общей медицинской помощи ПМСП в наибольшей степени определяет рациональное и эффективное использование ресурсов здравоохранения, а поэтому и отношение населения к его медицинскому обеспечению.

Мировой опыт, обобщенный в документах ВОЗ свидетельствует, что для стран, которые развивают национальные системы здравоохранения в условиях дефицита материальных и кадровых ресурсов, одним из главных приоритетов должно быть развитие ПМСП и прежде всего на принципах семейной медицины.

Однако на сегодняшний день система медицинской помощи является нечетко структурированной.

ПМСП функционально, структурно и финансово-экономически сопряжена с вторичной и даже третичной медицинской помощью.

В результате этого количество врачей общей практики составляет лишь незначительную долю от всех врачей. Чрезмерная территориальная централизация первичной медицинской помощи и недостаточное количество врачебных и сестринских кадров обуславливает низкую доступность ПМСП и чрезмерное пользование населением более дорогостоящей специализированной и высокоспециализированной медицинской помощью.

Это обостряет существующий дисбаланс между объемами государственных гарантий в области здравоохранения и имеющимися ресурсами.

Здравоохранение населения Луганской народной республики – это сложный организационный и социально-экономический комплекс, включающий разветвленную сеть лечебно-профилактических учреждений.

Основными причинами недостаточного развития системы предоставления ПМСП в области на сегодняшний день являются:

- отсутствие научно-методической базы для надлежащего функционирования ПМСП;
- отсутствие нормативно-правовой и юридической базы, которая позволила бы легко и широко открывать структуры ПМСП частной и других форм собственности;
- отсутствие системного управления и надлежащего кадрового обеспечения первичной медико-санитарной помощи на различных уровнях;
- неэффективность системы финансирования и оплаты труда с учетом объемов и качества работы с использованием программно-целевого метода;
- неровная доступность первичной медико-санитарной помощи населению;
- недостаточное материально-техническое обеспечение учреждений первичной медико-санитарной помощи;
- недостаточная осведомленность населения о возможностях и право получать доступ и качественную ПМСП по месту жительства.

Таким образом, основной проблемой на решение которой направлена Программа развития первичной медико-санитарной помощи на принципах общей практики – семейной медицины на 2016 – 2020 годы (далее Программа) является недостаточное влияние отрасли здравоохранения на состояние здоровья населения, которое обусловлено отсутствием целостной системы обеспечения населения доступными и качественными услугами первичной медико-санитарной помощи.

#### **Цель и основные задачи.**

**Главной целью** внедрения данной Программы является улучшение здоровья населения Луганской области из-за уменьшения заболеваемости, инвалидизации и смертности путем формирования и эффективного функционирования системы предоставления доступных и качественных

услуг ПМСП с приоритетным использованием общей практики – семейной медицины.

На основании накопленного положительного опыта организации здравоохранения развитых стран мира, исходя из главной цели программы, необходимо решить **основные задачи:**

1. Обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи населению, прежде всего сельским жителям.
2. Обеспечение управляемости процесса реформирования и деятельности первичной медико-санитарной помощи.
3. Улучшение ресурсного обеспечения учреждений первичной медико-санитарной помощи.
4. Научно-методологическое и нормативно-правовое обеспечение реформирования отрасли здравоохранения на принципах ПМСП.
5. Информационное обеспечение преобразований в отрасли здравоохранения области для положительного восприятия реформирования со стороны населения и медицинского сообщества.

### **Срок выполнения**

Выполнение Программы предполагается осуществить в течение 2016 – 2020 гг.

### **Финансовое обеспечение**

Финансирование Программы будет осуществляться за счет средств республиканского и местных бюджетов, а также других источников, не запрещенных действующим законодательством.

### **Ожидаемые результаты**

Внедрение Программы будет способствовать улучшению состояния здоровья населения благодаря эффективному функционированию первичной медико-санитарной помощи на принципах общей практики – семейной медицины.

Повышение доступности и качества ПМСП обусловит увеличение эффективности использования ресурсов на всех уровнях медицинской помощи, уменьшение дисбаланса между объемами государственных гарантий в отрасли здравоохранения и имеющимися ресурсами.

Выполнение Программы предполагает достижение следующих **результатов:**

*а) организационно-экономическая эффективность:*

- проведение целенаправленной организационно-экономической политики по структурной перестройке отрасли с целью более полного удовлетворения потребностей населения в медицинской помощи;
- улучшение финансовых возможностей отрасли за счет увеличения объемов внебюджетных поступлений;
- активизация инвестиционной политики по привлечению дополнительных средств для модернизации материальной базы и внедрение новейших технологий в клиническую практику;
- улучшение качественных показателей работы лечебно-профилактических учреждений;
- повышение уровня оплаты труда медицинских работников;
- повышение социального престижа медицинской профессии.

*б) медико-социальная эффективность:*

- повышение доступности и качества оказания ПМСП;
- сокращение средних сроков лечения;
- рост средней продолжительности жизни;
- снижение уровня первичной и общей заболеваемости;
- уменьшение общей смертности;
- снижение младенческой смертности;
- уменьшение первичного выхода на инвалидность.

Данная Концепция, являясь базисной частью стратегии развития здравоохранения населения Луганской народной республики, определяет цель, основные направления и задачи для разработки и внедрения Программы развития первичной медико-санитарной помощи на принципах общей практики - семейной медицины на 2016-2020 годы.

25 марта 2016 года

**Главный внештатный специалист МЗ ЛНР  
по развитию общей практики - семейной медицины,  
проректор по научно-педагогической работе,  
заведующий кафедрой внутренней и семейной медицины  
ГУ «Луганский государственный медицинский университет»,  
к.м.н., доцент** **БИБИК В.В.**