

мотиваційне консультування пацієнтів, пропаганда здорового способу життя, формування груп ризику і скринінги. Організація роботи в установах первинної медичної допомоги створює значні можливості поєднання профілактичної та лікувальної роботи. Профілактична спрямованість роботи включає первинну профілактику, спрямовану на запобігання виникнення захворювань, і ранню діагностику, в якій особлива роль належить профілактичним оглядам, а також вторинну профілактику рецидивів уже виниклих хронічних захворювань.

Таким чином, сімейний лікар активно займається первинною профілактикою, яка включає комплекс заходів, спрямованих на попередження самого факту виникнення захворювання, а також вторинною профілактикою, тобто своєчас-

ним виявленням та лікуванням вже наявного захворювання. Успіх профілактичної діяльності лікаря залежить не тільки від професійних знань, а й від його переконаності у важливості заходів щодо формування здорових звичок. Важливо, щоб лікар сам відмовився від куріння, інших шкідливих звичок, розвивав себе фізично, правильно харчувався, не мав надмірної маси тіла, не зловживав алкогольними напоями.

Таким чином, саме медична профілактика як вид професійної діяльності та охорони здоров'я покликана впливати на показники здоров'я та оптимізувати ресурси. І тут сімейному лікарю відводиться провідна роль у розвитку профілактики як повсякденного, затребуваного самим життям виду професійної діяльності.

Вклад Харьковского медицинского общества (ассоциации) в оптимизацию первичной медицинской помощи в регионе

Ю.П. Снопков, А.Н. Корж, Л.М. Цогоева, В.И. Березняков, Г.И. Кочуев

Харьковская медицинская академия последипломного образования

Харьковское медицинское общество (ХМО), старейшее в Европе, создано в 1861 г., обладает богатой историей и традициями. ХМО располагает собственным 3-этажным зданием, содержит штат сотрудников (администрация, бухгалтерия, обслуживающий персонал, также в здании расположено издательство). ХМО принимает активное участие во всех мероприятиях, проводимых Департаментом охраны здоровья Харьковской облгосадминистрации.

В состав ХМО входит 45 профильных обществ, руководство которыми осуществляет правление, в состав которого входят все председатели. Председателем ХМО является профессор Н.И. Хвусюк – инициатор введения в 1996 г. семейной медицины в Харьковском регионе, по его же инициативе в 1997 г. была создана секция врачей общей практики – семейной медицины в составе ХМО.

Работа ХМО имеет строго плановый характер, архивы которой хранятся с момента создания общества. Регулярно издается «Информационный бюллетень» со сроками и повесткой проводимых заседаний, кроме того, осуществляется рассылка этой информации членам ХМО.

Секция семейной медицины (ассоциации) насчитывает 1080 семейных врачей.

Главной задачей секции является внедрение и совершенствование семейной медицины в Харьковском регионе, повышение профессионализма и авторитета семейных врачей и их юридическая защита.

При подготовке семейных врачей на курсах специализации наиболее проблемным в основном является овладение практическими навыками по 13 специальностям. К участию в заседаниях общества регулярно привлекаются областные специалисты различных специальностей. Это дает врачам возможность ознакомиться с новыми требованиями и информационными сообщениями в рамках различных специальностей, а также быть в курсе ситуации по оказанию специализированной помощи в регионе.

После обучения на курсах специализации практикуются (особенно в сельской местности) посещения приема амбулаторного специалиста раз в неделю. Такой подход способствует освоению практических навыков и может быть очень

эффективным при должной организации и обеспечении на официальном уровне.

Практикуется (совместно с проблемной лабораторией) анкетирование работы семейных врачей, что позволяет оценить распределение нагрузки по специальностям, особенности индивидуальной работы в амбулаториях семейной медицины.

За год секция проводит 10 заседаний в помещении ХМО и 12 выездных заседаний в районах области.

Выездные заседания – важная часть работы, где на местах озвучиваются не только актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний, но и проводятся консультации больных. Общество семейных врачей стремится поддерживать обратную связь с семейными врачами, особенно в сельской местности, для чего был создан консультативно-диагностический центр. Это не только повышает квалификацию врача, но и, что не менее важно, повышает его авторитет среди населения – возможность обсудить проблемы пациента напрямую с ведущими специалистами ХМАПО.

ВЫВОДЫ

1. Рекомендуем проводить самоотчеты врачей на аттестацию с выдачей рекомендаций аттестационной комиссией на присуждение категории. Это может быть переходным этапом к общеевропейскому положению, где аттестация врачей – компетенция профессиональной ассоциации.
2. Создание консультативных центров для семейных врачей региональными ассоциациями повысит качество помощи, а также авторитет семейных врачей на местах.
3. Рекомендуем практиковать выездные заседания региональных обществ.
4. Рекомендуем привлекать к работе региональных обществ областных специалистов.
5. ХМО считает главным в работе региональных ассоциаций постоянную обратную связь с семейным врачом, повышение его квалификации, авторитета на местах с популяризацией семейной медицины и улучшением качества первичной медико-санитарной помощи.