

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, СОЦИОЛОГИЯ И ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ / PUBLIC HEALTH AND HEALTHCARE ORGANIZATION, SOCIOLOGY AND HISTORY OF MEDICINE

DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2022.123.19>

ФОРМИРОВАНИЕ ПОНЯТИЯ «АМБУЛАТОРНОДОПОЛНЯЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ» В СИСТЕМЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Обзор

Карайланов М.Г.^{1,*}, Петрова Г.А.², Мирошниченко И.В.³

¹ ORCID : 0000-0001-6584-9492;

¹ Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург, Российская Федерация

^{2,3} Городская поликлиника 19, Санкт-Петербург, Российская Федерация

* Корреспондирующий автор (karaylanov[at]mail.ru)

Аннотация

Уровень доступности и качества медицинской помощи, эффективность деятельности системы охраны здоровья определяется состоянием и развитием первичной медико-санитарной помощи. В последние годы Российская Федерация достигла значительного экономического роста, в результате чего было увеличено финансирование отрасли здравоохранения, а также созданы перспективы ее дальнейшего развития. Планово проводимая Министерством здравоохранения Российской Федерации работа существенно повысила уровень обеспеченности населения первичной медико-санитарной помощью, увеличился объем профилактических, оздоровительных мероприятий, повысились эффективность и качество диспансеризации пациентов, а уровень временной и стойкой утраты трудоспособности снизился за счет расширения гарантированного объема бесплатной медицинской помощи. Все эти мероприятия нам удалось объединить в единый предлагаемый нами термин «амбулаторнодополняющие технологии».

Ключевые слова: амбулаторнодополняющие технологии, медицинские организации, пациент, первичная медико-санитарная помощь, терминология, технологии.

FORMATION OF THE CONCEPT OF "OUTPATIENT SUPPLEMENTARY TECHNOLOGIES" IN THE SYSTEM OF PRIMARY HEALTHCARE

Review article

Karailanov M.G.^{1,*}, Petrova G.A.², Miroshnichenko I.V.³

¹ ORCID : 0000-0001-6584-9492;

¹ S.M. Kirov Military Medical Academy, Saint-Petersburg, Russian Federation

^{2,3} City Polyclinic 19, Saint-Petersburg, Russian Federation

* Corresponding author (karaylanov[at]mail.ru)

Abstract

The level of accessibility and quality of medical care, the effectiveness of the healthcare system is determined by the condition and development of primary healthcare. In recent years, the Russian Federation has achieved significant economic growth, as a result of which the financing of the healthcare sector has been increased and the prospects for its further development have been created. The systematic work carried out by the Ministry of Health of the Russian Federation has significantly raised the level of availability of primary healthcare to the population, the volume of preventive and health improvement measures has increased, the efficiency and quality of clinical examination of patients has improved, and the level of temporary and permanent loss of ability to work has decreased due to the expansion of the guaranteed scope of free medical assistance. We managed to combine all these measures into the single term we propose, "outpatient supplementary technologies".

Keywords: outpatient supplementary technologies, medical organizations, patient, primary healthcare, terminology, technologies.

Введение

В рамках модели постиндустриального общества первое место занимают человеческие ресурсы, сохранению и укреплению которых уделяется огромное внимание в стратегических государственных программах Российской Федерации – Национальных проектах. Предусмотренная оценка эффективности реализации национальных проектов находит отражение в ключевых целях, в том числе целевых показателях. Так, для Национального проекта «Здравоохранение» это, прежде всего, снижение смертности населения, в том числе снижение младенческой смертности, ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (ПМСП), обеспечение оптимальной, по возможности, максимальной доступности медицинской помощи для населения нашей страны, удобная процедура записи на прием к любому врачу. Несмотря на расширение спектра задач, стоящих перед практическим здравоохранением, по-прежнему сохраняются вопросы, имеющие высокую значимость в структуре приоритетов государственных программ, в пределах которых осуществляется финансирование российского здравоохранения (профилактическая направленность, формирование отношения и поддержание здорового образа жизни).

Основная часть

В настоящее время ПМСП является одним из активно развивающихся направлений здравоохранения. Это обусловлено ее наибольшей потребностью при оказании медицинской помощи населению. С 2010 г. в Российской Федерации реализация целевых программ и проектов положительно сказалась на некоторых показателях здоровья населения, развитии ПМСП, а проводимая в настоящее время модернизация национальной системы здравоохранения объявлена приоритетной задачей развития отрасли на ближайшие годы [3], [7].

В последнее время увеличилась профилактическая направленность: возросла доля посещений с профилактической целью; увеличился процент охвата населения диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами, вакцинацией с профилактической целью [9]. Улучшилось оснащение медицинских организаций современным новейшим медицинским оборудованием, укомплектованность кадрами, лекарственное обеспечение, повысилось качество медицинской помощи, уменьшилась материнская и младенческая смертность. Все вышеуказанное позволило достичь улучшения состояния здоровья граждан и повысить различные ключевые показатели деятельности медицинских организаций, оказывающих ПМСП.

Наряду с динамичным развитием ПМСП отмечаются и существенные изменения в ее профессиональной терминологии. Некоторая нормативно-правовая база Российской Федерации не всегда успевает за динамичным развитием самой системы ПМСП. В научных литературных источниках можно отметить неоднократное допущение двусмысленных понятий при нечеткой интерпретации профессиональной терминологии в системе оказания ПМСП среди профессионального сообщества [2], [8].

Актуальность данного вопроса обусловлена еще и тем, что оценка показателей деятельности медицинских организаций при оказании ПМСП невозможна без четко сформулированной медицинской терминологии.

Последние годы в здравоохранении активно применяется термин технология. Само понятие технология (в переводе с греческого языка – искусство, мастерство, умение) раскрывается как совокупность методов и инструментов для достижения желаемого результата [1]. В широком смысле данное понятие означает применение научных знаний для решения каких-либо практических задач, включает в себя способы и последовательность действий. Понятие технологии вообще является многогранным и новым термином, точное определение ускользает ввиду постоянного развития его смысла, как самого по себе, так и взятого в отношениях с другими, такими же широкими понятиями как общество, культура, политика.

Технология управления состоит из организационных, информационных, логических и вычислительных операций, выполняемых руководителями всех уровней и специалистами различного профиля в соответствии с определенным алгоритмом вручную, либо с использованием различных технических средств [4].

В современной научной медицинской литературе часто встречается понятие здоровьесберегающие технологии, которые по характеру своей деятельности подразделяются на частные (узкоспециализированные) и комплексные (интегрированные).

По направлению деятельности среди частных здоровьесберегающих технологий могут быть выделены [6]:

- медицинские (технологии профилактической направленности заболеваний, различной коррекции и реабилитации соматического состояния здоровья, санитарно-гигиенической просветительской деятельности);
- образовательные, которые содействуют улучшению состояния здоровья (воспитательные, информационные, обучающие);
- социальные (технологии, которые связаны с организацией здорового образа жизни, различной профилактикой и коррекцией девиантного поведения);
- психологические (технологии профилактики и психологической коррекции разных психических отклонений личного, либо интеллектуального развития).

К комплексным здоровьесберегающим технологиям можно отнести технологии комплексной профилактики заболеваний, коррекции и реабилитации здоровья (валеологические и физкультурно-оздоровительные), а также педагогические технологии (содействуют здоровью и технологии, формирующие здоровый образ жизни) [5], [10].

В здравоохранении термин «технология» применяется в контексте: стационарозамещающие, бережливые, высокотехнологичные, но при этом ни одно из указанных наименований не определяет их использование при оказании ПМСП. Учитывая вышеизложенное, нами предлагается новая терминология – «амбулаторнодополняющие технологии», при этом в литературных источниках нам не удалось найти определения его понятию. Данный термин используется впервые, тем самым позволит расширить терминологию ПМСП.

В результате проведенного анализа литературных данных и сопоставления правовых и локально-нормативных документов в системе ПМСП, удалось сформулировать понятие «амбулаторнодополняющие технологии» в варианте, отражающем суть, основные аспекты реализации процесса и в контексте нормативно-правовой базы.

«Амбулаторнодополняющие технологии» – совокупность сформированных с учетом унифицированных подходов современных новейших методов, обеспечивающих на догоспитальном этапе доступность и полноту комплексного оказания медицинской помощи (диагностика, профилактика, лечение, реабилитация) по различным профилям всем группам населения с целью оптимального использования ресурсов здравоохранения.

Ярким примером амбулаторнодополняющих технологий может служить лечение пациентов в дневном стационаре с одновременным проведением диспансеризации или профилактических медицинских осмотров, вакцинации при отсутствии противопоказаний. Необходимо отметить, что амбулаторнодополняющие технологии невозможно использовать в условиях стационара. В современной системе здравоохранения данный вид технологий должен стать неотъемлемой частью ПМСП уже в ближайшее время.

Внедрение и развитие амбулаторнодополняющих технологий в практику медицинских организаций, оказывающих ПМСП, позволят оперативно с максимальным охватом решать задачи в рамках Национального проекта «Здравоохранение», тем самым способствуя достижению максимальной продолжительности жизни населения.

Четкое определение термина «амбулаторнодополняющие технологии» является базой в изучении и других актуальных направлений системы организации здравоохранения Российской Федерации. В частности, данное определение позволит изучить такие ключевые критерии совершенствования современной системы здравоохранения, как доступность, потребность, обеспеченность ПМСП для населения. Результаты данных исследований должны быть основополагающими в принятии решений и лечь в основу организации оказания ПМСП. Формирование понятия «амбулаторнодополняющие технологии» также позволит разработать четкие критерии изучения удовлетворенности медицинской помощью, которые должны явиться основой системы модернизации и совершенствования ПМСП.

Заключение

Основываясь на нормативно-правовой документации в системе ПМСП, нами сформулировано и обосновано понятие «амбулаторнодополняющие технологии», активное использование которого позволит дополнить понятийный аппарат ПМСП и исключить разночтение в профессиональной терминологии.

Результаты проведенных исследований по формированию нового понятия должны в последующем лечь в основу корректной интерпретации показателей комплексной оценки деятельности ПМСП субъекта Российской Федерации.

Конфликт интересов

Не указан.

Рецензия

Все статьи проходят рецензирование. Но рецензент или автор статьи предпочли не публиковать рецензию к этой статье в открытом доступе. Рецензия может быть предоставлена компетентным органам по запросу.

Conflict of Interest

None declared.

Review

All articles are peer-reviewed. But the reviewer or the author of the article chose not to publish a review of this article in the public domain. The review can be provided to the competent authorities upon request.

Список литературы / References

1. Улумбекова Г.Э. Здравоохранение России. Что надо делать / Г.Э. Улумбекова – М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. – 706 с.
2. Щепин О.П. Эффективность использования стационарзамещающих технологий в системе здравоохранения / О.П. Щепин – М.: Москва, 2006. – 416 с.
3. Хулукшинов Д.Е. Анализ проекта стратегии развития здравоохранения России на период 2015-2030 годов. / Д.Е. Хулукшинов // Научная дискуссия: вопросы экономики и управления. – 2016. – № 9 (53). – с. 72-75.
4. Линденбрaten А.Л. Вопросы управления инновационными процессами в здравоохранении. / А.Л. Линденбрaten, Н.К. Гришина // Бюллетень национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. – 2015. – № 1. – с. 97-100.
5. Романовский Г.Б. Понятие первичной медико-санитарной помощи в Российском законодательстве. / Г.Б. Романовский // Медицинское право. – 2011. – № 6. – с. 7-13.
6. Флек В.О. Современное состояние и оценка использования стационарзамещающих технологий при оказании медицинской помощи населению. / В.О. Флек, Н.Ф. Шильникова, А.И. Сенижук // Менеджер здравоохранения. – 2006. – № 2. – с. 64-67.
7. Царик Г.Н. Социально-медицинская эффективность внедрения новых технологий организации медицинской помощи населению на региональном уровне. / Г.Н. Царик, О.Т. Рытенкова, И.П. Рычагов // Здравоохранение. – 2006. – № 4. – с. 39-44.
8. Калашникова И.В. Формирование комплексного подхода к оценке эффективности в здравоохранении. / И.В. Калашникова, В.А. Портной // Научное обозрение. – 2015. – № 5. – с. 348-353.
9. Волкова О.А. К вопросу повышения эффективности управления ресурсами медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере государственного здравоохранения. / О.А. Волкова // Сборник трудов 170 Научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента; – М.: Москва, 2019. – с. 31-35.
10. Карайланов М.Г. Стационарзамещающие технологии и формы оказания медицинской помощи (обзор литературы) [Электронный ресурс] / М.Г. Карайланов, И.Т. Русев, С.А. Федоткина // Социальные аспекты здоровья населения (электронный научный журнал). – 2016. – №4. – URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/763/30/>. (дата обращения: 19.08.22)

Список литературы на английском языке / References in English

1. Ulumbekova G.E'. Zdravooxranenie Rossii. Chto nado delat' [Healthcare of Russia. What to do] / G.E'. Ulumbekova – M.: GE'OTAR-MEDIA, 2015. – 706 p. [in Russian]
2. Shhepin O.P. E'ffektivnost' ispol'zovaniya stacionarozameshchayushhix texnologij v sisteme zdravooxraneniya [Efficiency of using hospital-replacing technologies in the health care system] / O.P. Shhepin – M.: Moskva, 2006. – 416 p. [in Russian]
3. Xulukshinov D.E. Analiz proekta strategii razvitiya zdravooxraneniya Rossii na period 2015-2030 godov [Analysis of the draft strategy for the development of healthcare in Russia for the period 2015-2030]. / D.E. Xulukshinov // Nauchnaya diskussiya: voprosy' e'konomiki i upravleniya [Scientific discussion: questions of economics and management]. – 2016. – № 9 (53). – p. 72-75. [in Russian]
4. Lindenbraten A.L. Voprosy' upravleniya innovacionny'mi processami v zdravooxranenii [Management of innovative processes in health care]. / A.L. Lindenbraten, N.K. Grishina // Byulleten' nacional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta

obshhestvennogo zdorov'ya imeni N.A. Semashko [Bulletin of the National Research Institute of Public Health named after N.A. Semashko]. – 2015. – № 1. – p. 97-100. [in Russian]

5. Romanovskij G.B. Ponyatie pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshhi v Rossijskom zakonodatel'stve [The concept of primary health care in Russian legislation]. / G.B. Romanovskij // Medicinskoe pravo [Medical law]. – 2011. – № 6. – p. 7-13. [in Russian]

6. Flek V.O. Sovremennoe sostoyanie i ocenka ispol'zovaniya stacionarzameshchayushhix texnologij pri okazanii medicinskoj pomoshhi naseleniyu [The current state and assessment of the use of hospital-replacing technologies in the provision of medical care to the population]. / V.O. Flek, N.F. Shil'nikova, A.I. Senizhuk // Menedzher zdravooxraneniya [Healthcare Manager]. – 2006. – № 2. – p. 64-67. [in Russian]

7. Czarik G.N. Social'no-medicinskaya e'ffektivnost' vnedreniya novy'x texnologij organizacii medicinskoj pomoshhi naseleniyu na regional'nom urovne [Socio-medical efficiency of introducing new technologies for organizing medical care to the population at the regional level]. / G.N. Czarik, O.T. Ry'tenkova, I.P. Ry'chagov // Zdravooxranenie [Healthcare]. – 2006. – № 4. – p. 39-44. [in Russian]

8. Kalashnikova I.V. Formirovanie kompleksnogo podxoda k ocenke e'ffektivnosti v zdravooxranenii [Formation of an integrated approach to assessing efficiency in health care]. / I.V. Kalashnikova, V.A. Portnoj // Nauchnoe obozrenie [Scientific Review]. – 2015. – № 5. – p. 348-353. [in Russian]

9. Volkova O.A. K voprosu povysheniya e'ffektivnosti upravleniya resursami medicinskix organizacij, osushhestvlyayushhix deyatel'nost' v sfere gosudarstvennogo zdravooxraneniya [On the issue of improving the efficiency of resource management of medical institutions operating in the field of public health]. / O.A. Volkova // Collection No.170 of works of Scientific Research Institute of Health Organization and Medical Management; – M.: Moskva, 2019. – p. 31-35. [in Russian]

10. Karajlanov M.G. Stacionarozameshchayushhie texnologii i formy' okazaniya medicinskoj pomoshhi (obzor literatury) [Hospital-replacing technologies and forms of medical care (literature review)] [Electronic source] / M.G. Karajlanov, I.T. Rusev, S.A. Fedotkina // Social aspects of population health (electronic scientific journal). – 2016. – №4. – URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/763/30/>. (accessed: 19.08.22) [in Russian]