Белорусский Государственный Университет

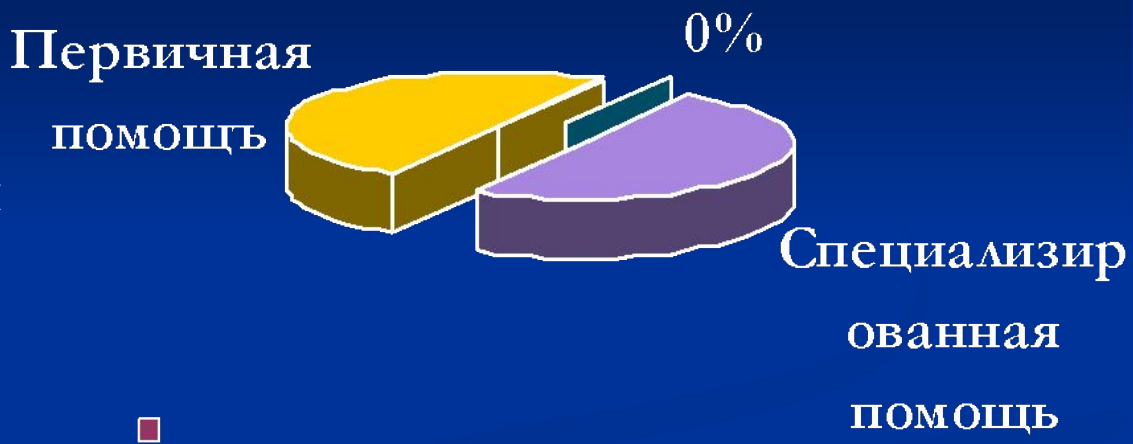
- Кафедра менеджмента и организации здравоохранения
- Гуманитарный факультет

- Магистрант
- Марсова Елена Викторовна

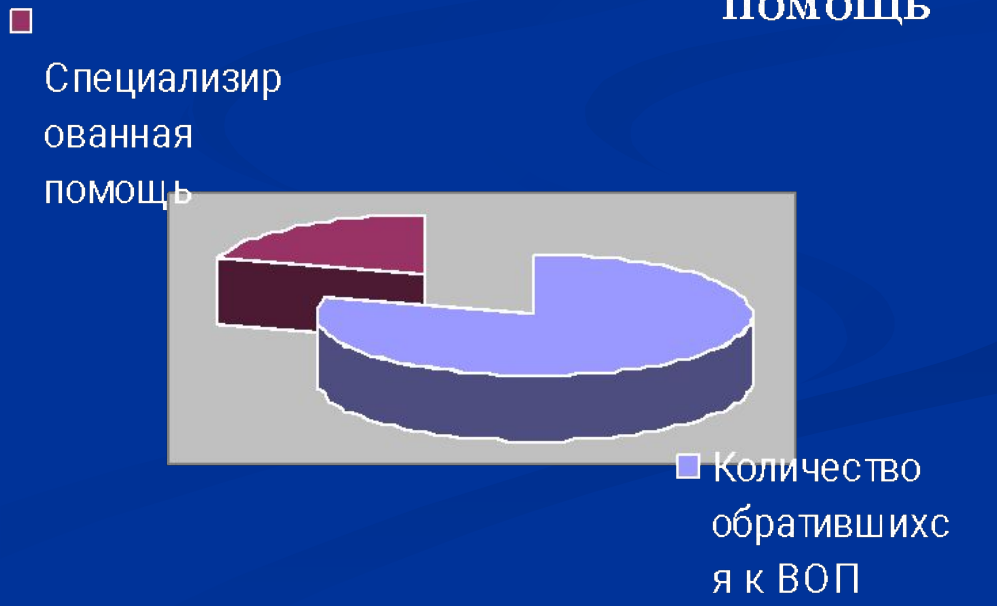
Новая организационная модель в системе здравоохранения - модель врача общей практики

Ключевая фигура - ВОП

- В России около 50% обратившихся к участковому врачу направляются к «узким специалистам» или на госпитализацию

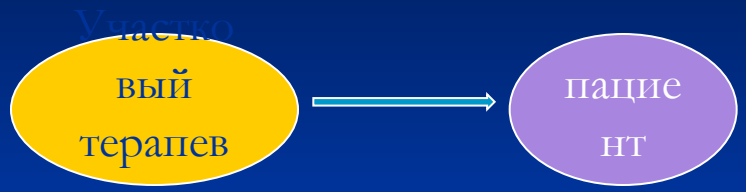


- В Канаде, Германии, Великобритании 80% больных начинают и заканчивают лечение в первичной системе здравоохранения

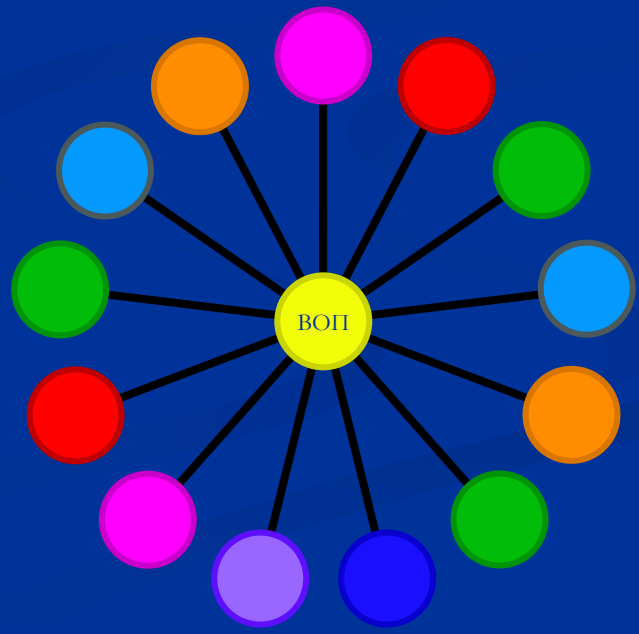


1. Уровень деятельности

- Участковый терапевт строит свою деятельность на уровне отдельного пациента



- ВОП осуществляет свою деятельность на популяционном уровне



2. Характер взаимодействия с мед. учреждениями и специалистами

- УТ направляет пациента на получение медицинской услуги
- ВОП является заказчиком той услуги, на которую направляет пациента;
- Взаимодействует с другими специалистами, вступает в рыночные отношения с ними;
- Экспертная функция

Квалификационные характеристики

- Слабое участие УТ в лечебно-диагностическом процессе
- ВОП экономически заинтересован в профессиональной деятельности, поэтому обладает более высокими профессиональными навыками

Новые навыки:

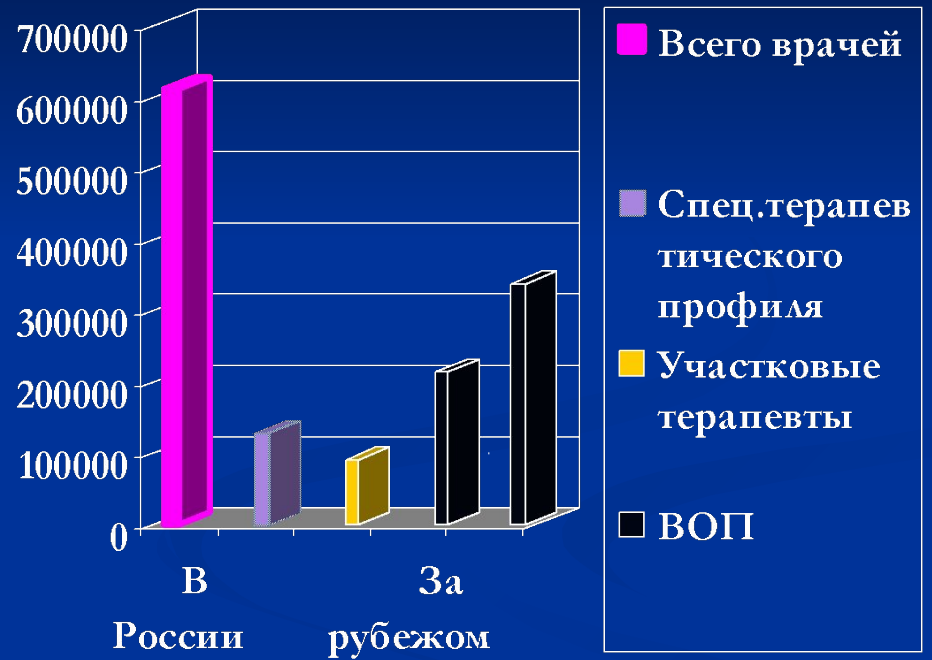
ВОП **должен обладать такими навыками:**

- Управление
- Обучение
- Планирование
- Управление финансами
- Организация менее затратных и более эффективных видов мед.помощи

Структура врачебного персонала

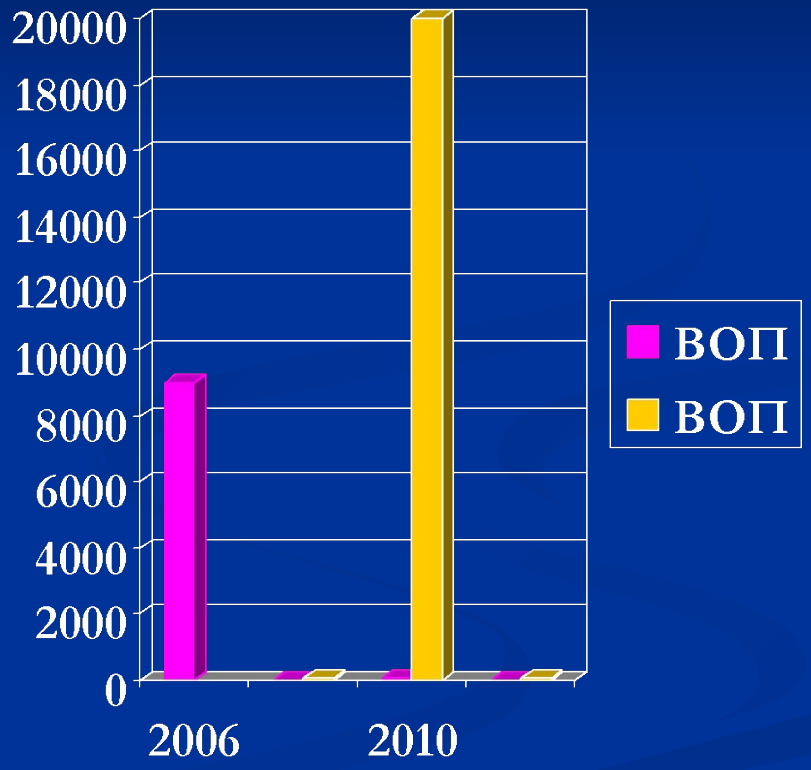
- В системе Министерства РФ 613000 врачей:
- специалистов терапевтического профиля – 21%,
- из них участковых терапевтов – 15%

- В экономически развитых странах доля ВОП от общей численности врачей 35-55%



План Министерства здравоохранения РФ

- В 2006 году число ВОП – 9000 чел.
- В 2010 году число ВОП – 20000 чел.



Модель ВОП -

- центральное звено организационных преобразований, основанных на внедренных моделях экономических отношений, повышает эффективность деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений и системы здравоохранения в целом

Спасибо

- ***за внимание!***