



ВОЗ

ЕВРОПЕЙСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ БЮРО

SCHERFIGSVEJ 8
DK-2100 COPENHAGEN Ø
DENMARK
TEL.: +45 39 17 17 17
TELEFAX: +45 39 17 18 18
TELEX: 12000
E-MAIL: POSTMASTER@WHO.DK
WEB SITE: HTTP://WWW.WHO.DK

EUR/ICP/DLVR 04 02 01
ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ
НЕОТРЕДАКТИРОВАННЫЙ ВАРИАНТ
E67114R

ВТОРОЕ СОВЕЩАНИЕ В РАМКАХ САНКТ- ПЕТЕРБУРГСКОЙ ИНИЦИАТИВЫ ПО ОБУЧЕНИЮ И ПОДГОТОВКЕ ПО ОБЩЕЙ ПРАКТИКЕ/СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЕ

Отчет о совещании ВОЗ

Львов, Украина
15–17 октября 1998 г.

ЗДОРОВЬЕ-21: ЕВРОПЕЙСКАЯ ЗАДАЧА 15

ИНТЕГРИРОВАННЫЙ СЕКТОР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

К 2010 г. населению Региона должен быть обеспечен лучший доступ к первичной медико-санитарной помощи, ориентированной на оказание помощи семье и общине, при поддержке гибкой и одновременно стабильной больничной системы.

(Принято на сорок восьмой сессии Европейского регионального комитета, Копенгаген, сентябрь 1998 г.)

РЕЗЮМЕ

На данном совещании, проводимом Европейским региональным бюро ВОЗ под эгидой Санкт-Петербургской инициативы по вопросам общей практики/семейной медицины, в котором приняли участие 36 специалистов, были рассмотрены три вопроса, имеющие важнейшее значение для развития семейной медицины в новых независимых государствах (ННГ): (а) аккредитация по общей практике/семейной медицине, (б) отчеты о ходе работы по подготовке ВОП/СВ и о реформах первичной медико-санитарной помощи в ННГ, а также (в) деятельность общепрактикующих семейных врачей по укреплению здоровья и профилактике болезней. Участниками совещания, приехавшими из 11 стран ННГ, были администраторы государственных ведомств и профессора медицинских ВУЗов, директора программ общей практики/семейной медицины, ответственные за подготовку медицинских кадров первичного звена. По обсуждаемым вопросам с проблемными лекциями выступили эксперты из департаментов семейной медицины Англии, имеющие достаточный опыт подготовки врачей общей практики/семейных врачей как по вопросам аккредитации, так и обучения здоровому образу жизни и профилактике заболеваний. На совещании было отмечено, что в странах ННГ отмечаются положительные сдвиги в проведении реформ в секторе первичной медицинской помощи и в подготовке врачей общей практики (семейных врачей), в законодательной основе и в создании учебно-методических центров. Были установлены критерии проведения аккредитации, периодичность и принципы ее проведения. По вопросам укрепления здоровья и профилактики болезней в рамках общей практики/семейной медицины участники совещания отметили, что для обучения ВОП в этих аспектах требуется решение проблем на трех уровнях: на уровне Министерства здравоохранения, ВУЗов и средних учебных заведений и на уровне офисов семейного врача. Форум призвал участников к созданию в странах ассоциаций ВОП/СВ, которые помимо других функций выполняли бы и функцию аккредитации по общей практике/семейной медицине.

© Всемирная организация здравоохранения – 1999 г.

Европейское региональное бюро ВОЗ оставляет за собой все права, связанные с настоящим документом. Тем не менее его можно свободно рецензировать, реферировать, воспроизводить или переводить на любой другой язык при условии, что при этом будет сделана ссылка на исходный документ (не разрешается лишь продажа документа либо иное его использование в коммерческих целях). Что касается использования эмблемы ВОЗ, то разрешение на это должно быть получено от Европейского регионального бюро ВОЗ. Любой перевод должен включать следующие слова: *Переводчик настоящего документа несет ответственность за точность перевода*. Региональное бюро будет признательно, если ему будут представлены три экземпляра любого перевода данного документа. Всю ответственность за любые взгляды, выраженные авторами в данном документе, несут сами авторы.



СОДЕРЖАНИЕ

Стр.

Введение	1
Критерии аккредитации по общей практике/семейной медицине	2
Отчет о ходе работы в странах	4
Практические аспекты (реализация) деятельности по укреплению здоровья и профилактике болезней в рамках общей практики (семейной медицины)	6
Выводы и рекомендации.....	8
Приложение 1. Рабочие документы.....	10
Приложение 2. Список участников	11

Введение

Алма-Атинская декларация (1978 г.) и Люблянская хартия (1996 г.) инициировали проведение реформ в области первичной медико-санитарной помощи и рекомендовали всем государствам-членам оказывать активное содействие работе по достижению к 2000 г. здоровья для всех. Проведившиеся в последние 5–10 лет в ННГ реформы в области здравоохранения касались, в основном, подготовки врачей общей практики/семейных врачей, которые должны быть основными фигурами, обеспечивающими качественную медицинскую помощь на амбулаторно-поликлиническом уровне. С этой целью в ВУЗах стран ННГ пересмотрены планы и программы додипломной и последипломной подготовки. Эти вопросы освещались и обсуждались на рабочем совещании по подготовке и обучению вопросам общей практики/семейной медицины в Санкт-Петербурге, Российская Федерация, 21–23 октября 1997 г.

Исходя из представлений и обсуждений в ходе данного совещания, была достигнута договоренность о том, что страны участницы создадут специальную сеть с проведением ежегодных совещаний для рассмотрения хода работы и достигнутых результатов под названием “Санкт – Петербургская инициатива по вопросам общей практики/семейной медицины”. Было решено обсудить на очередном заседании вопросы, касающиеся аккредитации для общей практики и вклада общей практики в укрепление здоровья и профилактику болезней, так как вклад общепрактикующих/семейных врачей в этих вопросах тесно связан с той подготовкой, которую они получают на всех этапах обучения, и зависит от содержания их повседневной работы и условий их практики.

Второе совещание в рамках Санкт-Петербургской инициативы по подготовке и обучению вопросам общей практики и семейной медицины было проведено Европейским региональным бюро ВОЗ в г. Львов, Украина, 15–17 октября 1998 г. в сотрудничестве с Министерством здравоохранения Украины и Львовской администрацией. На это совещание приехали участники из 11 стран ННГ, которые представили администраторов, отвечающих за развитие ОП/СМ, профессоров медицинских ВУЗов и директоров программ, осуществляющих подготовку ВОП/СВ.

Выступающими на этом совещании были эксперты из стран, которые ознакомили с ходом реализации программ подготовки ВОП/СВ и реформами в первичной медико-санитарной помощи (см. список участников в Приложении № 2).

Цели совещания:

1. Критерии аккредитации по общей практике/семейной медицине.
2. Ход работы по внедрению изменений в системе образования и обучения вопросам общей практики (семейной медицины).
3. Практические аспекты (реализация) деятельности по укреплению здоровья и профилактике болезней в рамках общей практики (семейной) медицины.

В начале совещания его участников от имени директора Европейского регионального бюро ВОЗ д-ра J.E. Asvall приветствовал д-р А. Philalithis. Д-р В. Москаленко, зам. министра здравоохранения Украины, поприветствовал

участников совещания от имени Министерства и министра здравоохранения Украины А. Сердюка, а д-р А. Хабзей – от имени Львовской администрации.

Д-р В. Москаленко и академик Ю. Вороненко были избраны со-председателями совещания, а проф. G. Bivol – составителем отчета.

В ходе совещания его участники встречались на пленарных заседаниях, во время которых были заслушаны выступления и рассмотрен ход работы в каждой из стран. Большинство обсуждений имели место в двух рабочих группах, председателями которых были проф. О. Кузнецова и проф. Н. Володин – по критериям аккредитации по общей практике (семейной медицине), проф. Д. Дугманова и проф. Н. Чуприенко – по вопросам укрепления здоровья и профилактики болезней в рамках общей практики (семейной медицины). Участники совещания ознакомились с Университетским центром семейной медицины г. Львова .

Критерии аккредитации по общей практике/семейной медицине

В начале обсуждения этого вопроса с информацией выступил лектор факультета общей практики Манчестерского университета д-р John Sandars (Великобритания). Выступающий акцентировал внимание на том, что аккредитация и оценка компетентности в деятельности врача общей практики является нелегкой задачей, однако эту задачу необходимо решать, потому что трудно переоценить то удовлетворение, которое можно получить от создания системы, которой будут доверять все заинтересованные лица. Разработка критериев аккредитации врачей общей практики является важным разделом оценки профессиональной компетентности, поскольку цель любой оценки оказывает глубочайшее влияние на то, что мы оцениваем? Зачем мы оцениваем? И как мы оцениваем?

В обществе имеются многочисленные группы и организации, имеющие самый законный интерес, когда речь идет о компетентности врачей общей практики, и каждая из них имеет свои собственные приоритеты и мнения о том, что такое “хороший” врач!

Компетентность ВОП определяется договорными требованиями, определяемыми и контролируемые государством и финансирующими органами, которые обычно обязательны по своему характеру и касаются минимальных стандартов; и профессиональными требованиями, которые устанавливаются профессиональными организациями, в которых отражается ответственность врачей перед пациентами.

Самая главная трудность применительно к оценке заключается в определении того, чем же должен заниматься ВОП.

В последние годы определились важнейшие принципы общей практики, в которых отмечается, “что врач общей практики – это клиницист широкого профиля”. Он должен иметь такой же уровень клинической компетентности, как и все другие категории врачей, но его компетентность должна быть более высокой, когда речь идет о распространенных или опасных проблемах, и достаточной во всех других областях клинической практики. Это навыки общения с представителями всех возрастных групп, сбор полного анамнеза болезни в ограниченный период времени, оценка психического состояния пациента, надзор за состоянием здоровья ребенка, планирование семьи, антенатальный и

постнатальный уход, эффективное решение клинических проблем, в том числе вопросы неотложной помощи и др.

На вышеуказанных навыках основывается оценка ВОП, являющаяся необходимой для получения звания члена Королевского колледжа врачей общей практики. Важным моментом является то, как мы оцениваем это? Любой метод оценки должен удовлетворять ряду взаимозависимых критериев, включающих:

- практическую пригодность
- надежность
- осуществимость
- приемлемость.

Практическая пригодность – это наиболее важный аспект оценочного теста.

Надежность характеризует точность результатов теста. Только наличие одних знаний не гарантирует того, что они будут должным образом использоваться в реальных клинических условиях. К сожалению, люди не всегда делают то, что они говорят, и поэтому надо ставить акцент на оценке фактической деятельности.

Другой критерий – *осуществимость* – является дорогостоящим (изучение трехчасовой видеозаписи реального приема пациента) и обременительным для врачей делом (заполнение на компьютере в течение часа вопросника, требующего выбрать один правильный ответ).

Приемлемость может быть решающим элементом в процессе оценки, т.к. в системе аккредитации задействовано большое число различных групп и организаций, и любая оценка изначально теряет смысл, если ее результаты не будут приемлемы для них. В Великобритании все большее акцент ставится на оценке фактической деятельности врачей в соответствии с рекомендациями Общего медицинского совета .

В результате обсуждений вопросов аккредитации в рабочих группах участники совещания определили суммарную концепцию по критериям аккредитации.

Что мы оцениваем?

1. профессиональную компетентность (общеклиническая подготовка, управленческие способности, знания по экономике и праву);
2. умение учить и учиться (работа с пациентом – это не только назначения лекарств, но и обучение здоровому образу жизни, возможность убедить больного занять активную позицию в борьбе с болезнью);
3. коммуникабельность (умение проводить научные исследования, аудит и оценки знаний (переаттестация) через 5, 10 лет).

Зачем оцениваем?

Для обучающегося: цель – получение сертификата специалиста, т.е. разрешения на самостоятельную профессиональную деятельность.

Для обучающего: цель – констатация факта соответствия уровня подготовки специалиста требованиям стандарта для принятия решения о его допуске к профессиональной деятельности.

Как оцениваем?

- практические навыки (в течение всего процесса обучения);
- тестовый контроль;
- собеседование (ситуационные задачи, клинические примеры, отчеты по работе и др.).

В процессе собеседования определяются возможности будущего специалиста по коммуникабельности.

Профессор Д. Дугманова (Казахстан) предложила создать Ассоциацию преподавателей семейной медицины, а также создать Ассоциацию семейных врачей СНГ с центром в Санкт-Петербурге. Профессор О. Кузнецова (Санкт-Петербург) поддержала идею создания Ассоциации семейных врачей СНГ и предложила, что она могла бы войти в Западноевропейскую ассоциацию.

Председательствующий академик Ю. Вороненко заключил, что государства должны утвердить программы аккредитации, этапность ее проведения и компетентность. Рекомендует считать первым этапом сертификацию (после шестимесячной переподготовки или после интернатуры-резидентуры), а затем – каждые пять лет аккредитацию (аттестацию), обращая внимание на все компоненты.

Отчет о ходе работы в странах

Участники совещания в ходе пленарных заседаний сделали краткие выступления о ходе развития ОП/СМ и подготовки врачей общей практики (семейных врачей) в своих странах. Не имея возможности дать подробное описание всех этих отчетов, ниже приводим самые важные аспекты развития семейной медицины в каждой стране.

В Азербайджане разрабатывается законодательная база по переводу первичной медицинской помощи по принципу ВОП (семейного врача). В настоящее время разрабатываются образовательные программы до- и последипломной подготовки с организацией тренинговых центров, расширяется сеть кабинетов ВОП (СВ) с привлечением правительственных и неправительственных организаций.

В Беларуси реформирование системы здравоохранения основывается на принципе этапности. Переходу к обслуживанию населения по принципу семейной медицины предшествует подготовка кадров и необходимой материальной базы. Переход к массовой подготовке ВОП определен концепцией развития здравоохранения Республики. Приказами МЗ РБ установлен порядок поэтапного перехода к оказанию медицинской помощи врачами общей практики с учетом международного опыта и при тесном взаимодействии с зарубежными коллегами и международными организациями.

В Грузии создана система непрерывного обучения, подготовки и переподготовки ВОП (СВ). С 1996 г. работает проект британского фонда

переподготовки врачей на курсах семейной медицины, основанных на базе бывших кафедр поликлинической и неотложной помощи. Основана Ассоциация семейных врачей. Восемь лицензированных инструкторов, осуществляющих переподготовку врачей, были подготовлены в центрах СМ Англии. Разработана одногодичная программа подготовки СВ (два дня в неделю), которая реализуется с помощью английских коллег .

В Казахстане отсутствуют семейные врачи в практическом здравоохранении. На данный момент работают группы врачей. В Медицинском университете основана кафедра СМ. Подготовка ВОП (СВ) проводится через переподготовку (четыре месяца) и трехгодичную резидентуру, из которых два года – в стационаре по различным специальностям и 1 год в условиях реальной учебной семейной врачебной практики. Изыскиваются другие формы подготовки преподавателей СМ и ВОП. Отсутствует юридическая база работы СВ, не отработаны вопросы трудового законодательства.

В Кыргызстане продолжается реорганизация структур первичного уровня здравоохранения путем создания групп семейных врачей. Разработана законодательная основа реформы здравоохранения, определен механизм внедрения новой системы финансирования (подушевой норматив) и оплаты. Основан учебный центр семейной медицины при финансовой и технической поддержке международных организаций. Библиотеки оснащены учебной литературой по семейной медицине.

В Республике Молдова имеется законодательная база реформы здравоохранения с акцентом на реформирование первичной медицинской помощи. Последипломная подготовка ВОП (СВ) проводится через трехгодичную резидентуру и четырехмесячную переподготовку интернистов и педиатров первичного звена, а также через одногодичную интернатуру. Основан Департамент семейной медицины, ответственный за методологию и качество всех форм подготовки ВОП (СВ). Не решены вопросы подготовки инструкторов СМ, создания университетского учебного центра семейной медицины и технического оснащения кабинетов (офисов) врачей общей практики .

В Российской Федерации на основании приказа МЗ № 237 (1992 г.) было продолжено расширение сети врачебных практик в первичном звене (по принципу семейного врача), открытие вузовских учебно-методических центров и новых кафедр по семейной медицине. Применяются разнообразные формы последипломной подготовки: интернатура, аспирантура, клиническая ординатура и переподготовка врачей поликлиник. Разрабатываются принципы финансирования первичной медицинской помощи и формы (источники) оплаты труда ВОП (СВ). Авторскими коллективами были составлены в соответствии с международными требованиями тестовые задания для проведения сертификации и аккредитации семейных врачей.

В Таджикистане подготовка семейных врачей осуществляется в течение пяти лет по программе Санкт-Петербургской академии. Функционирует амбулатория семейного врача. Последипломная подготовка ВОП проводится через трехгодичную резидентуру. Основана кафедра по семейной медицине для переподготовки врачей из первичной сети здравоохранения.

В Туркменистане семейный принцип медицинского обслуживания начался в 1995 г., разработана законодательная база и основаны кафедры семейной медицины.

Последипломная подготовка осуществляется через одногодичную интернатуру. Разрабатываются принципы финансирования института семейной медицины.

В Узбекистане реформы здравоохранения начаты в 1992 г. и в основу их положена английская модель семейной медицины. Реформы проводятся в сотрудничестве со Всемирным банком, фондом Ноу-Хау (Великобритания), Агентством международного развития США (ЮСАИД). Разработаны законодательная база реформирования здравоохранения и структура додипломной и последипломной подготовки СВ и переподготовки кадров первичного звена.

В Украине имеется государственная программа "Семейная медицина", основана Ассоциация семейных врачей, функционирует десять профильных кафедр, разработаны различные модели семейной медицины и программы подготовки СВ. В 1996 г. номенклатура врачебных должностей дополнена должностью врача общей практики. Семейные врачи готовятся через интернатуру (двухгодичную) из числа выпускников медвузов и через цикловую специализацию.

Практические аспекты (реализация) деятельности по укреплению здоровья и профилактике болезней в рамках общей практики (семейной медицины)

С сообщением "Укрепление здоровья и профилактика болезней в связи с деятельностью по общей практике" выступил профессор Brain R. McAvoy, Университет г. Ньюкасл-апон-Тайн. В частности, выступающий обратил внимание на то, что с точки зрения сохранения здоровья населения роль врача общей практики может быть уподоблена роли маяка для кораблей. В процессе укрепления здоровья населения переплетаются многие вопросы (юридические, социальные и др.), и в него вовлекается все население. Врач общей практики является воспитателем в вопросах здоровья для всех.

Цель этого процесса: улучшить качество жизни, продлить работоспособность, предотвратить инвалидность.

Роль семейного врача в вопросах сохранения здоровья и профилактике болезней огромна и имеет своим "субстратом" доверие населения, сильную связь "врач-больной", постоянный контакт с членами семьи (80% населения посещает врача хотя бы раз в пять лет, а многие пациенты – четыре-пять раз в год).

Семейный врач может уменьшить на 77% заболевания, связанные с курением, и на 22% – с хроническим алкоголизмом.

Подготовка по вопросам охраны здоровья и профилактики заболеваний должна осуществляться как в период додипломной, так и последипломной подготовки. Студенты должны получить знания об охране здоровья для семьи и общества и учить людей быть более здоровыми. Вопросы общественного здоровья должны быть в этих программах. Необходимо научить ВОП тому, чтобы, консультируя пациента по ведущей патологии, он одновременно консультировал и по другим вопросам.

Профессор О. Кузнецова акцентировала внимание на то, что в процессе подготовки специалистов уделяется большое внимание вопросам первичной и вторичной

профилактики, особенно в просвещении населения/профилактике борьбы со всеми недугами. Отдельные номера журнала “Российский семейный врач” необходимо посвятить вопросам профилактики.

Профессор Д. Дугманова (Казахстан) подчеркнула, что медицина основывается на доказательствах. Для просвещения населения применяются видеоролики по здоровому образу жизни, антитуберкулезные системы DOTS, модули здоровья (которые переведены), применяющиеся во многих странах.

В результате обсуждения в рабочих группах пришли к выводу о том, что для обучения здоровому образу жизни и профилактике заболеваний требуется решение проблем на трех уровнях.

На уровне Министерства здравоохранения:

- обеспечить семейных врачей современной литературой, плакатами, брошюрами, видеороликами и другими наглядными материалами по здоровому образу жизни (ЗОЖ);
- обеспечить координацию деятельности учреждений, занимающихся пропагандой ЗОЖ и профилактикой заболеваний в стране, и их постоянное взаимодействие с семейным врачом;
- выйти в законодательные органы с предложениями о дополнении к закону “О здравоохранении” об ответственности каждого гражданина за состояние своего здоровья;
- разработать систему поощрения семейного врача по профилактике заболеваний; использовать показатели профилактической работы в качестве критериев оценки деятельности семейного врача;
- включить в программы и планы до- и последипломной подготовки семейных врачей и средних медицинских работников вопросы ЗОЖ и профилактики болезней.

На уровне ВУЗов и средних учебных заведений:

- включить в учебный процесс обучение ЗОЖ, приемам и правилам обучения населения и больных элементам первичной и вторичной профилактики;
- обучать методам первичной и вторичной профилактики заболеваний (работа в школах для больных астмой, коронарных клубах, школах для больных диабетом, центрах психологической разгрузки, генетических консультациях и т.п.);
- проводить обучение по вопросам создания здоровой среды обитания (жилище, место работы, учебы, отдыха и пр.);
- обучать вопросам действующего законодательства, нормативной правовой базы по охране окружающей среды;
- обучать взаимодействию и координации деятельности по ЗОЖ и профилактике с местными органами самоуправления, административными, правоохранительными органами, СЭС и другими организациями.

На уровне СВА и семейного врача:

- постоянно, во время каждого визита, проводить обучение больных и населения ЗОЖ и профилактике заболеваний;
- создать регулярно обновляемый уголок с плакатами, брошюрами, видеоматериалами по ЗОЖ и профилактике;
- провести обучение среднего персонала и контролировать его работу по обучению населения ЗОЖ и профилактике;
- организовать при СВА клубы (школы) или выделить дни и часы по обучению определенных категорий больных (БА, ИБС, ГБ, СД, депрессии, беременные, неблагополучные подростки и пр.) профилактике и ЗОЖ;
- регулярно проводить аудит профилактической работы;
- по возможности, провести изучение среды обитания прикрепленного к СВА населения и разработать план (с учетом местных возможностей) ее улучшения (оздоровления);
- проводить (обеспечить) координацию деятельности всех учреждений (СЭС, администрация, местное самоуправление, правоохранительные органы и т.п.) по вопросам охраны здоровья прикрепленного населения, профилактике заболеваний и ЗОЖ.

Выводы и рекомендации

Вопросы, поднятые в ходе семинара, обсуждались на пленарных заседаниях, а также были рассмотрены в отчетах рабочих групп. На основе этих обсуждений были сделаны следующие основные выводы.

По критериям аккредитации (аттестации) по общей практике (семейной медицине):

1. Обеспечение последипломной подготовки:
 - переподготовка – не менее 6 месяцев;
 - интернатура/резидентура – не менее 2 лет.
2. Многокомпонентность оценки знаний и навыков:
 - письменные тесты (150 тестов за 3 часа) (преимущество отдавать тестам множественного выбора);
 - оценка практических навыков (офтальмоскопия, отоскопия, определения остроты зрения и внутриглазного давления, коммуникативные навыки, техника записи и расшифровки ЭКГ и др.);
 - собеседование;
 - факультатив (видео, аудит);
 - предаттестационная подготовка;
 - очередная аттестация через пять лет.
3. Создать ассоциации врачей или преподавателей общей практики/семейной медицины, на которые необходимо возлагать вопросы аккредитации (аттестации).

В соответствии с вышеуказанным на семинаре были разработаны следующие рекомендации:

1. В период между ежегодными семинарами, проводимыми Европейским региональным бюро ВОЗ, организовать региональные семинары (ВУЗ, область, республика);
2. Организовать для стран СНГ учебно-методический центр на базе Санкт-Петербургской медицинской академии последиplomного обучения;
3. На очередном совещании (1999 г.) должны быть обсуждены следующие вопросы:
 - нормативно-правовая база семейной медицины;
 - финансовые и экономические аспекты деятельности семейного врача;
 - стандарты (протоколы) диагностики и лечения основных заболеваний в практике семейного врача.
4. Место проведения семинара (1999 г.) – Кыргызстан или Казахстан.

Приложение 1

РАБОЧИЕ ДОКУМЕНТЫ

Рабочие документы

EUR/ICP/DLVR 04 02 01/1	Перечень рабочих документов и справочных материалов
EUR/ICP/DLVR 04 02 01/2	Цели и задачи
EUR/ICP/DLVR 04 02 01/3	Предварительная повестка дня
EUR/ICP/DLVR 04 02 01/4	Предварительная программа
EUR/ICP/DLVR 04 02 01/5	Предварительный список участников
EUR/ICP/DLVR 04 02 01/6	Критерии аккредитации врачей общей практики/семейных врачей, д-р John Sandars, Манчестерский университет, Соединенное Королевство

Справочные материалы

EUR/ICP/DLVR 04 01 01	Руководство по профессиональным и административным аспектам развития общей практики/семейной медицины в странах Европы
EUR/ICP/DLVR 01 03 02	Семинар ВОЗ по вопросам обучения и подготовки врачей общей практики/семейных врачей: процесс и результаты реформ. Санкт- Петербург, Российская Федерация, октябрь 1997 г.

Приложение 2

СПИСОК УЧАСТНИКОВ

Азербайджан

Д-р Рамзия Элдарова
Руководитель родильного отделения
Областной роддом, район 15,
ул. Чкалова, 14
Шеки

Д-р Сагадат Шахбозова
Главный врач областного роддома, район 31
ул. Калгалибулаг, 53
Шеки

Беларусь

Д-р Сергей Денисов
Проректор, Минский государственный
медицинский институт
пр. Дзержинского, 83
220116 Минск

Тел.: +375 17 272 6468
Факс: +375 17 272 6197

Д-р Лидия Минайчева
Заместитель руководителя, Главное управление
медицинской помощи
Министерство здравоохранения
ул. Мясникова, 39
220048 Минск

Тел.: +375 17 220 4761
Факс: +375 17 222 6297

Грузия

Профессор Теймураз Махатадзе
Ректор, главный врач центра профилактической
медицины
Институт семейного врача
пр. Важи Пшавела, 83/11
Тбилиси 180086

Тел.: +995 32322059/
325808
Факс: +995 32998073

Казахстан

Д-р Нурлан Абдыкалиев
Руководитель, отделение медицинского образования
и последипломной подготовки
пл. Республики, 4
480091 Алматы

Тел.: +7 3272 53 39 41
Факс: +7 3272 62 83 66

Профессор Д. Нугманова
Зав. кафедрой, факультет подготовки семейных врачей
Институт последипломной подготовки врачей
ул. Манаса, 34
480070 Алматы

Тел.: +7 327 2 33 52 40
Факс: +7 327 2 33 56 89

Кыргызстан

Д-р Нина Михайлова
Главный специалист, управление образования, науки и
управление кадрами
с/о Министерство здравоохранения
ул. Московская, 148
720405 Бишкек

Тел.: +996 3312 227914
Факс: +996 3312 293593

Д-р Галия Нанаева
Зав. кафедрой общей медицины
Факультет семейной медицины
Киргизская медицинская академия
Ул. Ахунбаева, 92
720020 Бишкек

Тел.: +996 3312419958/
0561
Факс: +996 3312 425352

Республика Молдова

Профессор Григорий Бивол (*Составитель отчета*)
Зав. кафедрой общей практики/семейной медицины
Молдавский государственный медицинский университет
165 Stefan Cel Mare Blvd.
MD-2004 Chisinau

Факс: +373 2738781

Д-р Борис Горошенко
Руководитель, главное управление образования,
социального развития и международных отношений
Министерство здравоохранения
Alexandri St. 1
MD-2009 Chisinau

Тел.: +373 2 72 96 98
Факс: +373 2 73 87 81

Российская Федерация

Профессор Ольга Кузнецова
Проректор, международный отдел
Руководитель, кафедра семейной медицины
Санкт-Петербургская медицинская академия
последипломного образования
ул. Курочная, 41
193015 Санкт-Петербург

Тел.: +7 812 558 9320
Факс: +7 812 273 0039

Г-н Н.Н. Володин
Зам. руководителя, начальник управления
научных заведений
Министерство здравоохранения
Рахмановский пер., 3
101431GSP Москва К-51

Тел.: +7 095 925 1140
Факс: +7 095 2000 212

Таджикистан

Д-р Л.С. Рябова
Главный специалист
Управление учебных заведений и подготовки кадров
Министерство здравоохранения
ул. Шевченко, 69
Душанбе 25

Тел.: +7 3772 21 19 59
Факс: +7 3772 21 7525

Д-р А. Тилоева
Кандидат медицинских наук
Факультет семейной медицины
Таджикский институт последипломного обучения
медицинских кадров
Душанбе

Тел.: +7 3772 25 3624
Факс: +7 3772 21 7525/
1330

Туркменистан

Д-р Ч. Назаров
Директор, Научный клинический центр охраны здоровья
матери и ребенка
ул. Халмамедова, 28
744012 Ашгабат

Тел.: +993 12 431 809
Факс: +993 12 350 248

Украина

Д-р Н. Гойда
Начальник управления медицинской помощи детям и матерям
Министерство здравоохранения
ул. Грушевского, 7
252021 Киев

Тел.: +380 44 253 1433

Д-р Юрий Вороненко (*со-председатель*)
Начальник главного управления медицинских
учебных заведений
Министерство здравоохранения
ул. Грушевского, 7
252021 Киев

Тел.: +380 44 253 11 83
Факс: +380 44 253 45 69

Узбекистан

Д-р Ю.М. Мамутов
Руководитель, отделение общей медицинской практики
Нукусский филиал Ташкентского медицинского института
ул. Абая, 26
Нукус

Тел.: +998 3 36122 252 76

Профессор Ш.Ш. Шамансуров
Проректор, кафедра детской невропатологии
Институт усовершенствования врачей
ул. Паркентская, 51
700 007 Ташкент

Тел.: +998 3712 682910

Д-р Н.Ю. Шарипова
Зав. кафедрой общей медицины
Бухарский медицинский институт
пр. Навои, строение 1
70500 Бухара

Временные советники

Профессор Brian McAvoy
Department of Primary Health Care, School of Health Sciences
University of Newcastle-Upon-Tyne Medical School
Framlington Place
Newcastle-Upon-Tyne NE2 4HH
United Kingdom

Тел.: +44 191 222 8761
Факс: +44 191 888 7892

Д-р John Sandars
General Practitioner
Wilmslow Road Medical Centre
166 Wilmslow Road
Handforth, Wilmslow
Cheshire SK9 3LF
United Kingdom

Тел.: +44 1625 523 102
Факс: +44 1625 539 934

Консультанты

Д-р Anastas Philalithis
Associate Professor, Social Medicine
Faculty of Medicine
University of Crete
P.O. Box 1393
Heraklion
Greece GR 711 10

Тел.: +30 81 39 46 00
Факс: +30 81 39 46 06

Наблюдатели

Д-р Ярослав Базилевич
Руководитель кафедры последипломной подготовки
Львовский медицинский университет
ул. Пекарская, 69
290010 Львов
Украина

Тел.: +380 322 72 2660

Д-р Тамара Кебало
Старший научный сотрудник
Главное управление высших медицинских учебных заведений
Министерство здравоохранения
ул. Грушевского, 7
252021 Киев
Украина

Тел.: +380 44 253 1411
Факс: +380 44 253 4569

Профессор Григорий Лысенко
Президент, Украинская ассоциация семейных врачей
Киевская медицинская академия последипломного обучения
ул. Дорогожитская, 9
254112 Киев
Украина

Тел.: +380 44 440 3056
Факс: +380 44 446 9027

Д-р Вера Марченко
Проректор, Харьковский институт последипломного обучения
ул. Корчагинцев, 58
310176 Харьков
Украина

Тел.: +380 572 11 8006
Факс: +380 572 11 8035

Д-р Надежда Мельник
Заместитель руководителя
Комитет по здравоохранению Львовской областной администрации
ул. Конопницкая, 3
290005 Львов
Украина

Тел.: +380 322 76 4592
Факс: +380 322 76 4587

Д-р Виктор Мясников
Проректор Киевской медицинской академии последипломного
обучения
ул. Дорогожитская, 9
254112 Киев
Украина

Тел.: +380 44 440 9882
Факс: +380 44 446 9027

Д-р Виталий Москаленко (*со-председатель*)
Первый заместитель министра здравоохранения
Министерство здравоохранения
ул. Грушевского, 7
252021 Киев
Украина

Тел.: +380 44 293 2083
Факс: +380 44 226 2554

Д-р Роман Орах
Проректор, кафедра последипломного образования
Львовский медицинский университет
ул. Пекарская, 69
290010 Львов
Украина

Д-р Steven Pilcher
Instructor, Family Medicine
University of Colorado – Health Sciences Center B-155
Denver, CO 80262
USA

Тел.: +1 303 315 9700
Факс: +1 303 315 9758

Д-р Игорь Стасюк
Заместитель руководителя по вопросам здравоохранения
Львовской областной администрации
Конопницкая, 3
290005 Львов

Тел.: +380 322 751 409
Факс: +380 322 764 587

Д-р Неонила Чухренко
Кафедра внутренних болезней
Днепропетровская медицинская академия
ул. Дзержинского, 9
320600 Днепропетровск
Украина

Тел.: +380 562 45 1565
Факс: +380 562 46 4191

Д-р Евгения Заремба
Руководитель кафедры семейной медицины
Львовский государственный медицинский университет
ул. Пекарская, 69
290010 Львов
Украина

Тел.: +380 322 722 660

Д-р Борис Зименковский
Руководитель
Львовский государственный медицинский университет
ул. Пекарская, 69
290010 Львов
Украина

Тел.: +380 322 722 660

Факс: +380 322 767 973

Европейское региональное бюро ВОЗ

Г-жа Connie Petersen
Отдел первичной медико-санитарной помощи

