

УДК 614.2:378.661(493)

## **СИСТЕМА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В Г. ЛЕВЕН (БЕЛЬГИЯ). ВПЕЧАТЛЕНИЯ О ПОСЕЩЕНИИ ЛЕВЕНСКОГО КАТОЛИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА И ЛЕВЕНСКОГО УНИВЕРСИТЕТСКОГО ГОСПИТАЛЯ ВРАЧАМИ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ**

К. В. Овакимян

ГБОУ ВПО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова»  
Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия

## **A SYSTEM OF MEDICAL CARE IN LEUVEN (BELGIUM). IMPRESSIONS ABOUT THE VISIT TO THE CATHOLIC UNIVERSITY OF LEUVEN AND UNIVERSITY HOSPITALS LEUVEN BY FAMILY MEDICINE DOCTORS**

K. V. Ovakimyan

North-Western State Medical University named after I. I. Mechnikov, St. Petersburg, Russia

© К. В. Овакимян, 2014 г.

Статья посвящена особенностям системы оказания медицинской помощи в Бельгии. Представленная информация была получена во время визита врачей общей практики Левенского католического университета и Левенского университетского госпиталя.

**Ключевые слова:** система оказания медицинской помощи в Бельгии, организация общей врачебной практики в Бельгии.

This article describes the features of system of medical care in Belgium. The information was obtained during the visit to the Catholic university of Leuven and University hospital of Leuven by family medicine doctors.

**Keywords:** a system of medical care in Belgium, the organization of family medicine in Belgium.

В июне 2014 г. 24 врача общей практики, участвовавших в исследовании «RESPECT» (RESearch on the PrEvalence and the diagnosis of COPD and its Tobacco-related etiology), из Санкт-Петербурга и Архангельска посетили г. Левен (Бельгия). Данный проект был осуществлен по инициативе профессора Левенского католического университета Я.-М. Дегриза совместно с кафедрой семейной медицины Северо-Западного государственного медицинского университета имени И. И. Мечникова. В течение трех дней врачи знакомились с организацией работы семейных врачей, амбулаторной и госпитальной помощи пациентам, а также с некоторыми аспектами подготовки студентов медицинского факультета университета на базах общих врачебных практик.

Первый день начался с вводной лекции координатора Центра российских исследований Левенского католического университета Маартена Хоремана об истории Бельгии, особенностях ее культуры.

После небольшого перерыва в одном из офисов общей врачебной практики началась лекция

профессора Бригитты Шоенмакерс, посвященная навыкам профессионального общения семейных врачей с пациентами. За время приема семейный врач в Бельгии принимает около 20 пациентов, уделяя в среднем каждому по 12–15 мин. Обучение будущих врачей коммуникативным навыкам необходимо для более продуктивного консультирования при минимальных временных затратах. С целью получения практических навыков консультирования пациентов на амбулаторном этапе был проведен тренинг. Участникам проекта предлагалась ролевая игра консультирования врачом пациента с вымышленной историей болезни. Оценивались заданные вопросы, их очередность, выявление ведущей жалобы пациента, его ожидания от предстоящего визита к врачу, а также обсуждались предложения по минимизации времени, затраченного на консультацию.

Подобные занятия по коммуникации являются очень важной частью медицинской подготовки студентов, учитывая то, что в будущем они вынуждены работать в условиях ограниченного времени приема.

После лекции профессор Бригитта Шоенмакерс показала свое рабочее место: уютный кабинет с вывешенными на стене рисунками от маленьких благодарных пациентов. Вся документация в центре ведется в электронном виде при помощи специальных программ, в которых фиксируются все заболевания пациента, клинически значимые данные объективного осмотра, результаты проведенных исследований, а также препараты, которые принимает пациент. Если применение назначенных препаратов противопоказано при наличии сопутствующих заболеваний, программа незамедлительно предупредит об этом врача. Время ожидания анализов крови и мочи в среднем составляет около 4 ч, если пациент нуждается в дополнительных методах исследования, таких как фиброгастродуоденоскопия, врач вносит пациента в лист ожидания. Время ожидания составляет до 2 нед. При обращении за медицинской помощью в офис врача общей практики пациент полностью оплачивает медицинские услуги, а затем предъявляет счет своей страховой компании, которая оплачивает 90%, остальные 10% оплачивает сам пациент. Если пациент не имеет денег, что бывает редко, счет

оплачивает его врач, а затем предъявляет чек в страховую компанию для возмещения 90%, 10% оплаты врачу не возвращаются. Выписка из амбулаторной карты при необходимости предоставляется пациенту на информационном носителе. Без специальной компьютерной программы, которая есть только в медицинских учреждениях, он не сможет ее самостоятельно просмотреть. Так как кабинет профессора Бригитты Шоенмакерс является частью учебного центра, он оснащен камерой видеонаблюдения и микрофоном, расположенным над рабочим столом. Они используются для совершенствования у студентов навыков консультирования. Студент или клинический ординатор, находящийся в кабинете с реальным пациентом, самостоятельно ведет прием, а видеоинформация направляется на компьютер, размещенный в соседней аудитории. Таким образом, врач имеет возможность наблюдать за общением студента с пациентом в реальном времени или в записи. Подобные консультации проводятся только с согласия пациентов, которые, как правило, настроены доброжелательно и с пониманием относятся к обучению будущих врачей. Некоторые клинические случаи могут размещать-



Коллектив врачей общей практики на крыше Левенского католического университета

ся на специальном закрытом сайте для студентов, чтобы они могли проанализировать допущенные ошибки и доброжелательно их обсудить.

С организацией Левенского университетского госпиталя нас познакомил главный врач, экс-президент Европейского респираторного общества (European Respiratory Society), профессор Левенского католического университета Марк Декрамер. Левенский университетский госпиталь является одним из крупнейших многопрофильных стационаров в Бельгии, который по настоящее время продолжает развиваться, о чем свидетельствует открытие новых специализированных подразделений. В настоящее время его годовой оборот составляет 840 млн евро, коечный фонд — 2417 койко-мест. Число сотрудников насчитывает 8562 человека, из них 1081 — врачи различных специальностей. Число пациентов, принятых амбулаторно, составляет 2931 человек в день и 670 263 человек в год, госпитализаций — 243 и 57 080 соответственно, операций — 207 и 44 620 соответственно. С 1990 г. в госпитале используются компьютерные носители: новые данные заносятся в компьютер с помощью специализированных программ, старые бумажные носители были отсканированы и переданы на хранение в архив. Вся информация о пациенте хранится в течение его жизни. Система ведения медицинской документации, созданная в Левенском университетском госпитале, используется еще в 14 госпиталях, которые работают в тесном взаимодействии друг с другом, а также с офисами семейных врачей. В данную структуру в настоящее время включены 1,2 млн пациентов. Левенский университетский госпиталь и Левенский католический университет являются единой системой, которая несет в себе функции обучения и осуществления медицинской помощи, в том числе высокоспециализированной. Основной концепцией госпиталя являются пациент-ориентированные программы, которые направлены на улучшение качества оказания медицинской помощи и обеспечение циркуляции огромного ежедневного потока пациентов. Существует около 230 различных программ, каждая из которых является структурированным планом для оказания качественной медицинской помощи независимо от специальности врача или вида заболевания. Одна из таких программ — план оказания медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения, целью которой является снижение времени от момента обращения пациента за медицинской помощью до постановки окончательного диагноза и осуществления необходи-



Пост медицинских сестер в отделении амбулаторной хирургии Левенского университетского госпиталя

мых лечебных мероприятий. Все этапы программы стандартизированы, а индикаторами оказания качественной медицинской помощи служат период времени между обращением пациента и проведением компьютерной томографии головного мозга (не более 45 мин), а также период времени между проведением компьютерной томографии головного мозга и оперативным вмешательством (не более 60 мин).

После краткого знакомства с организацией работы Левенского университетского госпиталя нам предложили посетить амбулаторные отделения хирургии и онкологии. Отделение амбулаторной хирургии представляет собой подразделение, размещенное на первом этаже основного здания. Пациенты, направленные семейными врачами или хирургами, приходят туда самостоятельно. Каждому назначают определенное время прибытия для минимизации времени ожидания в приемном покое. Максимально пациент может находиться в приемном отделении до 30 мин, что бывает крайне редко из-за четкого распределения пациентов в течение рабочего дня. Отделение открыто в будние дни с 7.00 до 19.00 и принимает до 60 пациентов в день, все они должны быть выписаны в день поступления. В редких случаях, при возникновении послеоперационных осложнений, пациента могут перевести в хирургическое отделение госпиталя. После выписки при необходимости он наблюдается хирургом или врачом общей практики. Если пациенты проживают в отдаленных частях страны, при выписке им выдаются лекарственные препараты на случай, если аптеки в день приезда будут закрыты.

В отделении амбулаторной онкологии пациенту в день визита проводятся все необходимые обследования для постановки диагноза, вклю-

чая компьютерную томографию и биопсию образования.

Покидая Левенский университетский госпиталь, мы увидели вертолет, приближающийся к зданию. Так происходит доставка органов для трансплантации.

В сопровождении профессора Я.-М. Дегриза некоторые врачи посетили ректорат Левенского католического университета, где проходила защита диссертации на степень доктора философии (PhD). Материалы диссертации, в которые входят все научные публикации, выдаются каждому человеку, пришедшему на защиту. В зал, где проходит защита диссертаций, может прийти любой заинтересованный человек, даже без медицинского образования. Поэтому форма изложения материала должна быть рассчитана на широкую аудиторию. Врач общей практики Мики Вермандер представила презентацию о своей сложной работе (качественное исследование в медицине) в таком виде, чтобы каждый присутствующий в зале смог понять суть. После презентации, длящейся около 1 ч, Мики уверенно отвечала на вопросы жюри в доступной для всех

форме. Как пояснил профессор Я.-М. Дегриз, на написание диссертационной работы доктору в Бельгии необходимо около 5 лет. Врачи в Бельгии работают очень интенсивно, имеют право на ежегодный отпуск в виде 28 календарных дней и дополнительных 8 дней в год на посещение конференций. Несмотря на загруженность, около 10% врачей в Бельгии имеют степень доктора философии.

**Заключение.** Медицина г. Левена впечатлила своей безупречной организацией работы, качеством медицинской помощи, неразделимой связью научных поисков и внедрения достижений в практику на примере единой системы образования и оказания медицинской помощи Левенского католического университета и Левенского университетского госпиталя. Нам есть чему поучиться у наших бельгийских коллег. Думается, что такая деятельность, как обмен опытом, поможет нашим врачам стать в будущем более целеустремленными, амбициозными и находиться в постоянном поиске свежих идей, новых подходов к лечению, а также к обучению молодых докторов.

## Литература

1. *Системы здравоохранения: время перемен.* Реферат обзора. — Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения, Бельгия. — 2010. — 4 с.

### Автор:

Овакимян Карина Викторовна — заочный аспирант кафедры семейной медицины ГБОУ ВПО «СЗГМУ им. И. И. Мечникова» Минздрава России

Адрес для контакта: [ursa-alba@yandex.ru](mailto:ursa-alba@yandex.ru);

194291, Санкт-Петербург, пр. Просвещения, д. 45, кафедра семейной медицины ГБОУ ВПО «СЗГМУ им. И. И. Мечникова» Минздрава России