**КОНЦЕПТУАЛЬНІ ПІДХОДИ ДО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ВІДНОВНОГО ЛІКУВАННЯ НА ПЕРВИННОМУ РІВНІ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ**

**Слабкий Г.О., Рогач І.М., Погоріляк Р.Ю., Качала Л.О., Троянов Д.П.**

ДВНЗ УжНУ, Факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра громадського здоров’я, м. Ужгород; ДУ «Український інститут стратегічних досліджень МОЗ України», м. Київ.

 **Ключові слова:**  відновне лікування, первинна медична допомога, концептуальна модель.

 **Вступ.**  В умовах реформування системи охорони здоров'я пріоритетним є розвиток первинної медико-санітарної допомоги (ПМСД) на засадах сімейної медицини. Визначені функції та обсяги діяльності лікарів загальної практики-сімейних лікарів (ЛЗП-СЛ), які базуються на компетентнісному підході. В функції ЛЗП-СЛ входить і організація на рівні ПМСД відновного лікування пацієнтів.

**Мета:** обґрунтувати та розробити концептуальні підходи до забезпечення відновного лікування на первинному рівні надання медичної допомоги (ПМСД).

**Матеріали та методи:**  дані особистих наукових досліджень та наукової літератури з використанням наступних методів дослідження **-** структурно-логічного аналізу, системного підходу, біблеосемантичний.

**Результати:**  основними складовими концептуальної моделі впровадження відновного лікування на первинному рівні надання медичної допомоги стали: готовність ПМСД до проведення відновного лікування пацієнтам з різною патологією та різними станами здоров'я; готовність пацієнта та його сім'ї до проведення комплексного відновного лікування на первинному рівні надання медичної допомоги; міжсекторальний підхід до забезпечення відновного лікування на рівні ПМСД; технології та процес відновного лікування на рівні ПМСД; забезпечення безперервного підвищення якості та контроль за відновним лікуванням на рівні ПМСД.

**Висновки.** Розроблено концептуальні підходи забезпечення відновного лікування на первинному рівні медичної допомоги яка є основою для запровадження відновного лікування пацієнтів на первинному рівні надання медичної допомоги. Вона має п'ять складових, які вирішують наступні задачі: готовність ПМСД до проведення відновного лікування пацієнтам з різною патологією та різними станами здоров'я; готовність пацієнта та його сім'ї до проведення комплексного відновного лікування на первинному рівні надання медичної допомоги; міжсекторальний підхід до забезпечення відновного лікування на рівні ПМСД; технології та процес відновного лікування на рівні ПМСД; забезпечення безперервного підвищення якості та контроль за відновним лікуванням на рівні ПМСД.