

# первичная амбулаторная медико-социальная помощь

Конспект по дисциплине «Социальная работа». Безопасная текстовая PDF-копия готова к просмотру и скачиванию.

Эта версия заново собрана из разрешённого текста. Исходные свойства Office, комментарии, исправления, вложения, изображения и внешние связи в неё не переносились.

## Текст материала

□ Конспект по дисциплине: Основы социальной медицины и доврачебной помощи. Тема: ОРГАНИЗАЦИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

## НАСЕЛЕНИЮ. ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА. ЗАДАЧИ, СТРУКТУРА, ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.

Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи населению РФ и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни, в том числе снижению уровня факторов риска заболеваний, и санитарно-гигиеническому просвещению. Первичная медико-санитарная помощь в медицинских организациях может оказываться населению: а) в качестве бесплатной - в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и средств соответствующих бюджетов, а также в иных случаях, установленных законодательством Российской Федерации; б) в качестве платной медицинской помощи - за счет средств граждан и организаций. Первичная медико-санитарная помощь оказывается: 1) амбулаторно, в том числе: - в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь при острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний в случае вызова медицинского работника или при посещении им пациента; при патронаже отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания; - по месту выезда мобильной медицинской бригады, в том числе для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий;

2) в условиях дневного стационара, в том числе стационара на дому.

Первичная медико-санитарная помощь включает следующие виды: 1. первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами и акушерами фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, отделений (кабинетов) медицинской профилактики, центров здоровья; 2. первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) поликлиник, поликлинических

подразделений медицинских организаций, офисов врачей общей практики, центров здоровья и отделений (кабинетов) медицинской профилактики; 3. первичная специализированная медико-санитарная помощь, которая оказывается врачами-специалистами разного профиля. Основные принципы оказания амбулаторно-поликлинической помощи: 1. Участковость Большая часть АПУ работают по участковому принципу, т.е. за учреждениями закреплены определенные территории, которые, в свою очередь, разделены на территориальные участки. Участки формируются в зависимости от численности населения. За каждым участком закреплены участковый врач (терапевт, педиатр) и участковая медицинская сестра. При формировании участков для обеспечения равных условий работы участковых врачей учитываются не только численность населения, но и протяженность участка, тип застройки, удаленность от поликлиники, транспортная доступность и другие факторы. 2. Профилактическая направленность АПУ призваны играть ведущую роль в формировании здорового образа жизни - комплекса мер, позволяющего сохранять и укреплять здоровье населения, повышать качество жизни. 3. Доступность Реализация этого принципа обеспечивается широкой сетью АПУ, действующих на территории РФ. Любой житель страны не должен иметь препятствий для обращения в АПУ, как по месту жительства, так и на территории, где в настоящее время находится. Доступность амбулаторно-поликлинической помощи населению обеспечиваются в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. 4. Преемственность и этапность лечения Амбулаторно-поликлиническая помощь является первым этапом единого процесса

оказания медицинской помощи: поликлиника-стационар-учреждения восстановительного лечения. Как правило, пациент вначале обращается к участковому врачу поликлиники. В случае необходимости он может быть направлен в консультативно-диагностический центр, диспансер, больничное учреждение, центр реабилитации. Между этими звеньями оказания медицинской помощи должна существовать преемственность, позволяющая исключать дублирование диагностических исследований, ведения медицинской документации, тем самым обеспечить комплексность в профилактике, диагностике, лечении и реабилитации больных. Развитие единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) и внедрение «электронной истории болезни» позволит обеспечить преемственность в работе различных медицинских организаций. Городская поликлиника для взрослых Городская поликлиника для взрослых является многопрофильной медицинской организацией, призванной оказывать медицинскую помощь населению в возрасте 18 лет и старше на догоспитальном этапе и осуществлять мероприятия по оздоровлению населения.

Основными задачами участкового терапевта являются: - оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в соответствии с установленными порядками и стандартами медицинской помощи в поликлинике и на дому; - осуществление профилактических мероприятий, участие в проведении предварительных или периодических медицинских осмотров - осуществление диспансерного наблюдения; - осуществление экспертизы временной нетрудоспособности - осуществление противоэпидемических мероприятий. - организация и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению, включая мероприятия по укреплению здоровья населения; - организация и проведение школ здоровья, школ для больных с социально значимыми неинфекционными заболеваниями и заболеваниями, являющимися основными причинами смертности и инвалидности населения, а также для лиц с высоким риском их возникновения; - оказание неотложной медицинской помощи при наличии показаний; - направление пациентов в медицинские организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в случаях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи. Дневные стационары в амбулаторно-поликлинических учреждениях предназначены для проведения

профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий больным, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения, с применением современных малозатратных медицинских технологий в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных. Отделение неотложной медицинской помощи. В настоящее время при поступлении вызова на станцию скорой медицинской помощи фельдшер по приему вызовов распределяет их по степени тяжести и срочности. Вызовы по поводу острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, когда непосредственной угрозы для жизни пациента нет, и не требуется срочная госпитализация, передаются в отделение неотложной медицинской помощи поликлиники. Основная медицинская документация, используемая в поликлинике (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских орга

низациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»). - форма N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях"; - форма N 025-1/у "Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях"; - форма N 030/у "Контрольная карта диспансерного наблюдения"; 18 - форма N 030-13/у "Паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг" - форма N 070/у "Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение"; - форма N 086/у "Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)"; - форма N 086-2/у "Журнал регистрации и выдачи медицинских справок (формы N 086/у и N 086-1/у)".

Используйте материал как ориентир: проверяйте источники, требования преподавателя и не сдавайте чужой текст как свой.