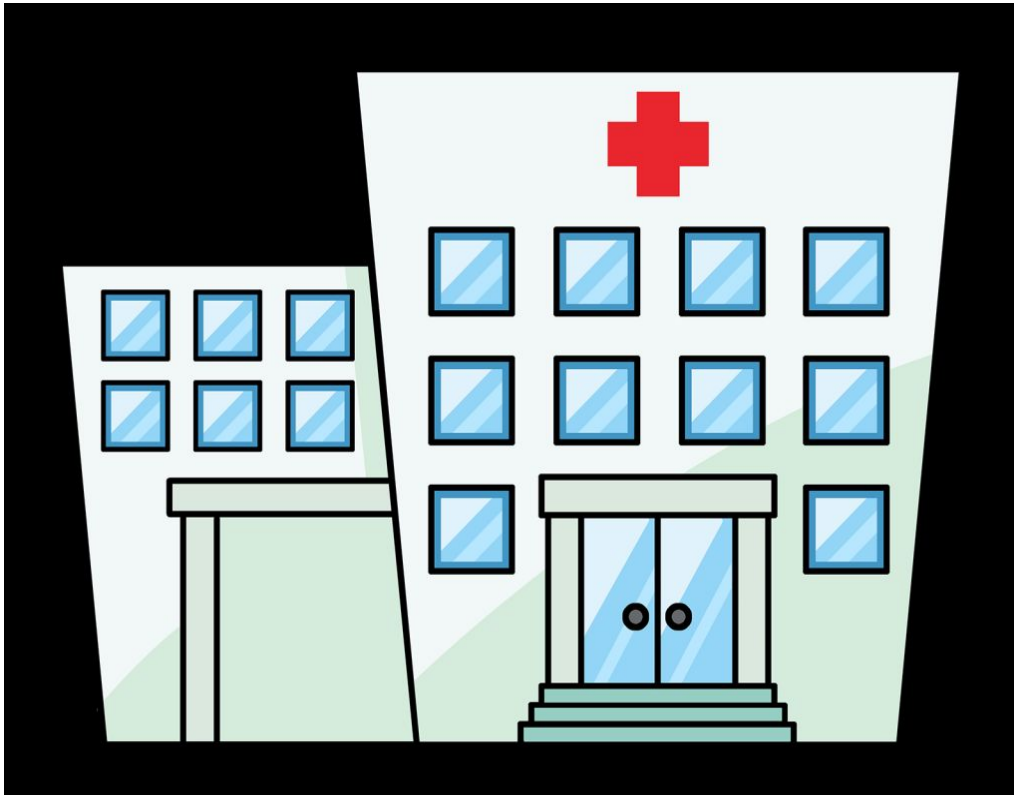


ГБОУ СПО ВО
«ММК»



**Организация оказания
медицинской помощи в
амбулаторно-
поликлинических
учреждениях**

Выполнила студентка 31 с/д
Тихонова Е.В.
Проверил преподаватель
Горяева С.И.

Поликлиника (от греч. polis - город и klinike - врачевание) — многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение, предназначенное для оказания медицинской, в том числе специализированной, помощи больным, а при необходимости — для обследования и лечения больных в домашних условиях.

В поликлинике прием ведут врачи различного профиля (терапевты, кардиологи, гастроэнтерологи, окулисты, хирурги и т. д.), а также функционируют диагностические кабинеты (рентгеновский, эндоскопический, лаборатория, физиотерапевтический кабинет и др.).

Основной принцип работы поликлиники - территориально-участковый, когда за участковым врачом-терапевтом и медицинской сестрой закреплен участок с определенным числом жителей.





Основными задачами поликлиники являются:

оказание квалифицированной специализированной медицинской помощи населению в поликлинике и на дому;
организация и проведение диспансеризации населения;
организация и проведение профилактических мероприятий среди населения с целью снижения заболеваемости, инвалидности, смертности;
экспертиза временной нетрудоспособности;
организация и проведение работы по санитарно-гигиеническому воспитанию населения, пропаганда здорового образа жизни.

Основные принципы оказания амбулаторно-поликлинической помощи:

- доступность**
- территориальная участковость**
- профилактическая направленность**
- преемственность**
- бесплатность**
- этапность**

Нормативные правовые акты, регламентирующие предоставление Услуги:

1. Конституция Российской Федерации.
2. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.
3. **Федеральный закон от 01.01.2001 «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».**
4. **Федеральный закон от 01.01.2001 «О лекарственных средствах».**
5. **Федеральный закон от 01.01.2001 «О лицензировании отдельных видов деятельности».**
6. **Закон Российской Федерации -1 «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации».**
7. **Постановление Правительства Российской Федерации «Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности».**
8. **Постановление Правительства Российской Федерации «Об утверждении Положения о лицензировании деятельности в области использования источников ионизирующего излучения».**

9. **Постановление Правительства Российской Федерации «Об утверждении Положения о лицензировании деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных заболеваний».**
10. **Постановление Правительства Российской Федерации «Об утверждении Положения о лицензировании технического обслуживания медицинской техники за исключением».**
11. **Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Ставропольского края (утверждается ежегодно).**
12. **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации «О совершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах».**
13. **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации «Об утверждении Порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи».**
14. **Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров. САНПИН 2.1.3.1375-03», утверждённые Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 06.06.2003 № 000**
15. **Санитарно-эпидемиологические правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности СП 3.5.1378-03», утверждённые Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 09.06.2003 № 000.**
16. **Правила пожарной безопасности в Российской Федерации (ППБ 01-03), утверждённые приказом МЧС России .**

Основными локальными нормативными актами в учреждении являются:

- а) Положение о врачебной комиссии учреждения;**
- б) Положение об организации предоставления платных медицинских услуг в учреждении;**
- в) Правила внутреннего трудового распорядка учреждения;**
- г) Положения о структурных подразделениях учреждения.**

Амбулатория - это лечебно-профилактическое учреждение, которое, как и поликлиника, предназначено осуществлять медицинскую помощь приходящим в амбулаторию больным и больным в домашних условиях. Принцип работы амбулатории также территориально-участковый, но амбулатория отличается от поликлиники меньшими объемом работы и возможностями специализированной медицинской помощи. В амбулаториях, располагающихся, как правило, в сельской местности, ведется прием лишь по небольшому числу специальностей (не более пяти): терапия, хирургия, акушерство и гинекология, педиатрия. Работа медицинской сестры в амбулатории напоминает работу участковой медицинской сестры поликлиники, но только медсестра амбулатории более самостоятельна.



В состав поликлиники входят следующие подразделения:

- регистратура;
- отделение профилактики;
- лечебные отделения;
- диагностическое отделение (лаборатория, рентгеновский кабинет, кабинет УЗИ-диагностики и т. д.);
- статистический кабинет;
- административные подразделения (главный врач, заместитель главного врача по экспертизе трудоспособности).







Детская поликлиника

Главный врач
(заведующий)

Заместители главного
врача

Главная (старшая)
медицинская сестра

Административно-
хозяйственная часть

Регистратура

Лечебно-
профилактические
отделение

- Кабинеты участковых врачей-педиатров.
- Кабинет профилактической работы с детьми (кабинет здорового ребенка).
- Прививочный кабинет.
- Процедурный кабинет

Отделение
восстановительного
лечения

- Кабинет физиотерапии.
- Кабинет ЛФК.
- Кабинет массажа.
- Кабинет иглорефлексотерапии.
- Кабинет логопедии;
- Бассейн.
- Дневной гельминтологический полустационар

Консультативно-
диагностическое
отделение

- Кабинеты врачей-специалистов.
- Кабинеты функциональной диагностики.
- Кабинеты лучевой диагностики.
- Лаборатория

Отделение
медико-социальной
помощи

- Кабинеты:
- терапевта;
 - психолога;
 - подросткового (детского) гинеколога;
 - юриста;
 - социального работника

Отделение организации медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях

Дневной
стационар

Отделение неотложной
медицинской помощи

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ



Диспансеризация — это активное, динамическое наблюдение за состоянием здоровья определенных контингентов населения (здоровых и больных), взятие групп населения на учет с целью раннего выявления заболеваний, периодического наблюдения и комплексного лечения заболевших, оздоровления труда и быта, для предупреждения развития болезни, восстановления трудоспособности и продления периода активной жизнедеятельности.



Порядок получения доступа к Услуге при оказании
медицинской помощи в учреждении:

1. Для получения Услуги лицо должно обратиться в регистратуру учреждения лично или по телефону.
2. Обращение должно быть в учреждение по месту жительства (либо по месту прикрепления). Узнать о распределении районов города между учреждениями можно посредством личного или телефонного обращения в учреждение, оказывающее Услугу.
3. При обращении в регистратуру необходимо представить паспорт (при отсутствии паспорта предоставляется свидетельство о рождении в случае несовершеннолетия обратившегося), полис обязательного медицинского страхования и страховое свидетельство государственного пенсионного страхования.
4. В указанное время обратившемуся за медицинской помощью необходимо явиться на прием для проведения обследования (медицинского осмотра). В случае невозможности установления диагноза заболевания врач, осуществляющий обследование (медицинский осмотр), должен выдать направление на проведение дополнительных процедур медицинского обследования.
После установления диагноза заболевания и наличия медицинских показаний врач должен назначить курс амбулаторного лечения или выдать направление в учреждение для прохождения стационарного лечения. В амбулаторной карте обратившегося за медицинской помощью врач должен сделать запись о состоянии здоровья обратившегося, его заболевании и назначенном курсе лечения.

5. При назначении амбулаторного лечения врач должен выдать направления на посещение врачей и (или) проведение медицинских процедур. В направлениях должно быть указано: наименование медицинской процедуры, количество процедур, Ф. И. О. врача, осуществляющего прием, номер кабинета, дата и время приема, дата и подпись врача.

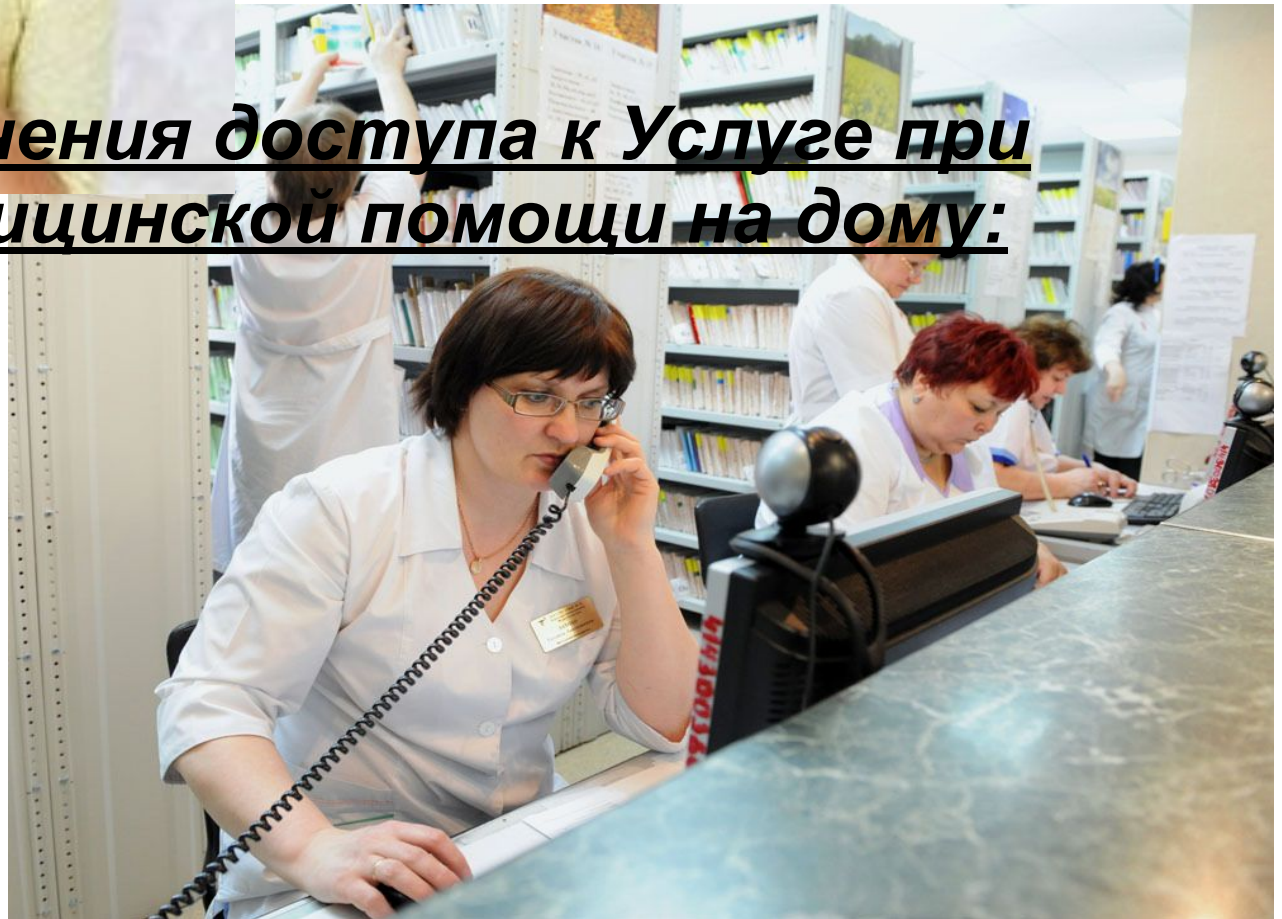
6. В указанные в направлении дату и время обратившемуся за медицинской помощью необходимо явиться на прием для проведения медицинских процедур (в случае амбулаторного лечения) или на госпитализацию стационар (в случае стационарного лечения).

7. При нарушении срока обратившемуся (без уважительной причины) может быть отказано в предоставлении Услуги.

8. При установлении признаков нетрудоспособности и в случаях предусмотренных нормативными правовыми актами Российской Федерации врач должен выдать документ, удостоверяющий факт временной нетрудоспособности. При выдаче документа о подтверждении факта временной нетрудоспособности обратившийся за медицинской помощью должен указать основное место работы, места работ по совместительству и занимаемые должности.



Порядок получения доступа к Услуге при оказании медицинской помощи на дому:



1. Право на получение медицинской помощи имеют все лица, застрахованные в системе обязательного медицинского страхования Российской Федерации, дети (включая новорожденных до получения ими страхового полиса) при состояниях здоровья, не позволяющих обратиться непосредственно в учреждение:

- а) заболеваниях, угрожающих заражением иным лицам;
- б) при наличии показаний для соблюдения домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом при установленном заболевании;
- в) тяжелых хронических заболеваниях или невозможности передвижения пациента;
- г) острых заболеваниях у детей до улучшения состояния их здоровья.

2. Для вызова врача на дом лицо, или лицо, представляющее его интересы, должно лично или по телефону обратиться в учреждение. Вызов врача на дом можно осуществить в течение всех рабочих дней с 8-00 до 17-00, в субботу с 8-00 до 13-00. В другое время, воскресные и праздничные дни вызов может быть адресован по телефону скорой медицинской помощи «03».

3. Обращение должно быть в учреждение по месту жительства (месту прикрепления). Узнать о распределении районов города между учреждениями можно посредством личного или телефонного обращения в учреждение, оказывающее Услугу.

При обращении необходимо указать следующую информацию:

а) свою фамилию, имя, отчество;

б) дату рождения;

в) краткое описание состояния своего здоровья;

г) свой контактный телефон;

д) свое место нахождения (адрес), код доступа в подъезд.

4. Работник учреждения, оказывающего Услугу, должен назначить ориентировочное время посещения врачом.

5. Предоставление Услуги осуществляется на месте, указанном при вызове врача.

6. Проведение обследования (медицинского осмотра) и назначение курса лечения осуществляется по аналогии с предоставлением амбулаторно-поликлинической помощи в учреждении.

7. В случае, если состояние здоровья не позволяет обратившемуся за медицинской помощью явиться в учреждение, врач должен назначить время следующего своего посещения.

Основные показатели деятельности поликлиники можно разделить на 4 группы:

1. Показатели, позволяющие оценить состояние организации медицинской помощи населению

1.1 Среднее число посещений поликлиники, приходящееся на одного жителя, проживающего в районе обслуживания поликлиники:

Число посещений на 1 жителя = Общее число посещений врачей поликлиники / Среднегодовая численность населения, проживающего в районе обслуживания поликлиники

1.2 Участковость обслуживания населения в поликлинике (%):

Участковость обслуживания в поликлинике = Число посещений уч.врачей жителями их участков / Общее число посещений врачей X 100

1.3. Участковость обслуживания населения на дому(%):

Участковость обслуживания на дому = Число посещений на дому уч. врачами жителей их участков / Общее число посещений на дому участковыми врачами X 100

1.4 Доля активных посещений пациентов на дому:

Активность посещений на дому = Число активных посещений жителей на дому уч.врачами / Общее число посещений на дому уч.врачами X100

1.5. Удельный вес посещений сельскими жителями врачей городской больницы:

Доля посещений сел.жителями = Число посещений сел.жителями / Общее число посещений врачей городской больницы X100

1.6. Доля мед.услуг, оказываемых в системе обязательного медицинского страхования(%):

Доля мед.услуг в системе ОМС = Число посещений (вызовов на дом), выполненных по ОМС / Общее число посещений(вызовов на дом) X100

2. Показатели, позволяющие оценить организацию и результаты профилактических медицинских осмотров населения

2.1. Выполнение плана профилактических осмотров населения(%):

Выполнения плана ПОН = Общее число осмотренных из подлежащих проф.осмотру / Общее число лиц, прошедших проф.мед.осмотры X 100

2.2 Заболеваемость по данным проф.осмотров на 100(1000) осмотренных лиц:

Заболеваемость = Число заболеваний, выявленных при проф.осмотрах / Общее число лиц, прошедших проф.мед.осмотры X 100(1000)

3. Показатели, позволяющие оценить охват диспансерным наблюдением, его эффективность и качество

3.1 Охват населения диспансерным наблюдением

Охват населения диспансерным наблюдением = Количество человек, состоящих под диспансерным наблюдением (всего) / Общая численность обслуживаемого населения X100

3.2. Охват населения диспансерным наблюдением по группам диспансерного наблюдения:

**Охват диспансеризацией по группам диспансерного наблюдения =
Число здоровых(практически,больных), состоящих под
диспансерным наблюдением / Общая численность обслуживаемого
населения X100**

3.3 Охват диспансерным наблюдением больных, подлежащих диспансеризации (%):

**Полнота охвата больных диспансерным наблюдением = Число
больных опр.заболеванием, состоящих под диспансерным
наблюдением / Общее число зарегистрированных больных с данным
заболеванием X100**

3.4 Показатель структуры заболеваемости лиц, состоящих по ДН(%):

**Структура заболеваемости диспансерных больных = Число больных
опр.заболеванием, состоящих под ДН / Общее число диспансерных
больных X100**

3.5 Полнота охвата ДН(%):

Полнота охвата ДН = Число больных опр.заболеванием, состоящих под ДН на начало года+ число вновь взятых под ДН, но не разу не явившихся / Общее число зарегистрированных больных с данным заболеваем X100

3.6 Показатель соблюдения сроков диспансерных осмотров(%):

Соблюдение сроков диспансерных осмотров = Количество человек, состоящих по ДН и соблюдавших сроки явки на осмотр / Общее число диспансерных больных X100

3.7 Показатель полноты проведения лечебных и оздоровительных мероприятий(%):

Полнота проведения леч.и оздоровит.мероприятий = Число больных, прошедших данный вид лечения за год / Общее число больных, нуждавшихся в данном виде лечения X100

3.8 Удельный вес пациентов, переведенных из 3 группы диспансерного наблюдения во 2 группу в связи с выздоровлением или улучшением (%):

Доля пациентов, переведенных из 3 группы ДН во 2 группу = Число больных, переведенных из 3 группы ДН во 2 группу / Общее число больных, состоящих под ДН X 100

3.9 Доля больных, состояние здоровья которых улучшилось в течение года (%):

Доля больных с улучшением состояния здоровья = Число больных, состояние здоровья которых улучшилось в течение года / Общее число больных с хронич. заболеваниями, состоящих под ДН X100

4. Показатели, позволяющие оценить качество работы поликлиники и уровень подготовки персонала

4.1. Доля совпадения поликлинических диагнозов с диагнозами, составленными в стационаре (%):

Совпадение поликлинических диагнозов с клиническими = Число совпавших диагнозов, поставленных при направлении в стационар, с диагнозами при выписке из стационара / Общее число диагнозов, поставленных при направлении на госпитализацию X 100