

Первичная медико-санитарная помощь населению участковым терапевтом, особенности работы семейного врача

д.м.н., профессор кафедры
поликлинической терапии с
курсом ИДПО
Крюкова А.Я.



- Труд доктора, действительно, самый производительный труд. Предохраняя или восстанавливая здоровье, доктор приобретает обществу те силы, которые погибли бы без его забот.

• Н.Г. Чернышевский



- Именно во внебольничных учреждениях «... от того насколько быстро и правильно принято решение, зависит судьба больного, ... участь его в значительной мере предрешает первый врач.

• Б.К. Джанелидзе



План лекции

- 1. Участковый принцип медицинского обслуживания населения
- 2. Участковый врач – основная фигура в организации МП населению
- 3. Задачи участкового терапевта
- 4. Обязанности участкового терапевта
- 5. Медицинская документация участкового терапевта
- 6. Организация работы участковых терапевтов: в поликлинике, на дому, санитарно-противоэпидемическая работа
- 7. Критерии качественной оценки участкового терапевта
- 8. Основные показатели деятельности участкового терапевта



- Современное состояние, реформы.
- Национальный проект «Здоровье»
- Терапевты принимают 40-55% посетителей поликлиник, делают до 90% всех визитов к больному на дому, больные терапевтического профиля составляют более 50% всех лиц, обращающихся за неотложной МП, ими занято более 1/5 части всех больничных коек. Поэтому состояние терапевтической помощи не без основания можно считать зеркалом здравоохранения.



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПРИКАЗ

от 15 ноября 2012 г. N 923н

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ
ПО ПРОФИЛЮ "ТЕРАПИЯ"**



ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ «ТЕРАПИЯ»

Медицинская помощь оказывается в виде:

- ***первичной медико-санитарной помощи;
- ***скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- ***специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- ***паллиативной медицинской помощи.

Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

- ***вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);
- ***амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- ***в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- ***стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).



Медицинская помощь оказывается в форме:

- 1) экстренной медицинской помощи, оказываемой при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- 2) неотложной медицинской помощи, оказываемой при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента, не требующих экстренной медицинской помощи;
- 3) плановой медицинской помощи, оказываемой при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.



Первичная медико-санитарная помощь

включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, в том числе снижению уровня факторов риска заболеваний и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Организация первичной медико-санитарной помощи

осуществляется по территориально-участковому принципу в соответствии с приказом МЗ и СР РФ от 15 мая 2012 г. N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" (зарегистрирован Минюстом РФ 27 июня 2012 г., регистрационный N 24726).



Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи

в медицинских организациях и их подразделениях осуществляется на основе взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-терапевтов участковых цехового врачебного участка, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю заболевания пациента (врачей-кардиологов, врачей-ревматологов, врачей-эндокринологов, врачей-гастроэнтерологов и других).



При отсутствии эффекта от проводимого лечения в амбулаторных условиях и (или) при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований по медицинским показаниям

врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач терапевт-участковый цехового лечебного участка, врач общей практики (семейный врач) по согласованию с врачом-специалистом по профилю заболевания пациента направляет его в медицинскую организацию для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях

или в плановом порядке направляют в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь и имеющую в своем составе соответствующие специализированные отделения для проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий.



При внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний терапевтического профиля, не опасных для жизни и не требующих медицинской помощи в экстренной форме или лечения в стационарных условиях, первичная медико-санитарная помощь может оказываться службой неотложной медицинской помощи, созданной в структуре медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

При выявлении медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, при невозможности ее оказания в условиях медицинской организации, в которой находится пациент, пациента безотлагательно доставляют, в том числе бригадой скорой медицинской помощи, в медицинскую организацию, имеющую в своем составе специализированные отделения, для оказания необходимой медицинской помощи.



Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь осуществляется фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, в соответствии с приказом МЗ и СР РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи»

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.



- Основные задачи участкового врача:
- 1. Оказание населению участка первичной врачебной медико-санитарной помощи на приеме в поликлинике и при обслуживании на дому
- 2. Организация и непосредственное проведение системы профилактических мероприятий среди населения участка путем внедрения и совершенствования диспансерного метода работы
- 3. Снижение заболеваемости и смертности обслуживаемого населения



• Функции участкового терапевта

- 1. Обеспечивать активное выявление заболевания на ранних стадиях патологического процесса, оказывать своевременную помощь на приеме, на дому
- 2. Проводить систематическое динамическое наблюдение и активное комплексное лечение заболевших до их выздоровления (или госпитализация в стационар с последующим наблюдением после выписки)
- 3. Во всех необходимых случаях организовать консультации для больных (зав.терапевтическим отделением, врачей специалистов) в целях улучшения качества диагностики, лечения и реабилитации заболевших
- 4. Посещать больных на дому в день получения вызовов, оказывать им первичную врачебную помощь, привлекая для этого через заведующего отделением других врачей-специалистов



- 7. Проводить отбор и направлять больных на госпитализацию в стационар, оформляя заранее необходимую документацию и проводя заранее все необходимые лабораторные и другие исследования, т.е. выполняя преемственность в наблюдении и лечении больного
- 8. Осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности, отбирать больных, нуждающихся в диетическом питании, санаторно-курортном лечении, направлении в профилакторий
- 9. Проводить мероприятия по борьбе с инфекционными заболеваниями (раннее выявление и лечение инфекционных больных, регистрация и срочное извещение в центр санэпиднадзора, организация профилактических прививок населению участка, выявление подозрительных на инфекционные заболевания
- 10. Повышать свою квалификацию и квалификацию медицинской сестры
- 11. Организовать и проводить санитарно-просветительную работу на участке



- Организационные принципы работы участкового терапевта
- 1. Режим работы амбулаторно-поликлинических учреждений
- 2. График работы участкового терапевта, потоки посетителей



Работа по 6-тидневной рабочей неделе, по «скользящему» графику в 3 смены

Дежурства по оказанию неотложной медицинской помощи



Основным документом на
терапевтическом участке
является медицинский
паспорт участка

Приказ МЗ СР РФ №765 от 7.12.2005 года



- Разделы:
- 1. общая характеристика участка – степень благоустройства, озеленения, подъездные пути, промышленные предприятия и т.д.
- 2. санитарно-демографические данные (численность населения, возрастно-половой состав, смертность, летальность)
- 3. показатели заболеваемости (по обращаемости, результату, осмотрам, травматизм, инвалидность, страдающих туберкулезом, алкоголизмом)
- 4. характеристика диспансеризуемого контингента с показателями ее качества и эффективности
- 5. санитарно-оздоровительные и противоэпидемические мероприятия (план работы)
- Данные в паспорт вносятся систематически, обобщают и анализируют в начале года, следующего за отчетом. На основании этих данных могут вноситься предложения в ЖЭУ, администрацию района обслуживания, зав. отделением, главному врачу, работникам санэпиднадзора, врачам-специалистам



Участковый терапевт ежедневно проводит учет и анализ проделанной работы

Анализ работы за 1-й месяц, 6, 9 и 12 месяцев

Показатели работы делятся на количественные и качественные. При этом учитывается количество больных, принятых в поликлинике, на дому, количество диспансеризуемых, проведение профилактических осмотров, а также охват населения профилактическими прививками и др.



- Особенности работы семейного (общепрактикующего) врача
- Основная обязанность -
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи населению в соответствии с требованиями квалификационной характеристики и полученным сертификатом



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПРИКАЗ**

от 17 января 2005 г. N 84

**О ПОРЯДКЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОГО ВРАЧА)**

**Приказ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

от 15 мая 2012 г. N 543н г. Москва

**"Об утверждении Положения об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи взрослому
населению"**



• Квалификационные требования к врачу общей практики (семейный врач)

- Врач общей практики(семейный врач) должен:
- *овладеть основами законодательства по охране здоровья населения
- *знать структуру и основные принципы здравоохранения, права, обязанности, ответственность
- *владеть планированием и анализом своей работы, принципами сотрудничества с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания и ассоциация врачей и т.п.)
- *знать и соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии



Основные задачи первого вида деятельности семейного (общепрактикующего) врача

- Профилактика, диагностика, лечение заболеваний и реабилитация пациентов

Врач общей практики должен уметь самостоятельно:

- *проводить осмотр и оценивать данные физического исследования пациента
- *составлять план лабораторного, инструментального обследования
- *уметь интерпретировать результаты анализов крови, мочи, мокроты, желудочного сока, дуоденального исследования, копрограммы, ликвора, лучевых, электрофизических и других методов исследования
- *владеть принципами и методиками профилактики и лечения наиболее распространенных заболеваний, реабилитации пациентов

Врач общей практики (семейный врач) самостоятельно проводит обследование, диагностику, лечение, реабилитацию пациентов, при необходимости организует дообследование, консультации, госпитализацию пациентов.



Список практических навыков, необходимых врачу общей практики (семейному врачу). Выписка из приказа №237 от 26.09.1992г. г.Москва

- 1. Умение делать п/к, в/м, в/в введения ЛС, крови и кровезаменителей
- 2. Проведение лечебных и диагностических пункций, парацентеза
- 3. Умение работать с аппаратом ЭКГ, самостоятельно расшифровывать ЭКГ
- 4. Промывание желудка через зонд
- 5. Проведение реанимационных мероприятий: ИВЛ, непрямой массаж сердца, в/сердечных введений лекарств
- 6. Риноскопия, ларингоскопия, отоскопия, определение степени потери слуха
- 7. Пункция гайморовых пазух
- 8. Передняя и задняя тампонада носа при кровотечениях
- 9. Определение остроты зрения
- 10. Измерение внутриглазного давления, зондирование слезного канальца
- 11. Исследование глазного дна
- 12. Оказание экстренной помощи при травмах, ранениях, ожогах органов зрения, удаление инородного тела



- 13. Умение обследовать неврологического больного без специальной аппаратуры
- 14. Ректальное пальцевое обследование
- 15. Умение наложить повязки, транспортные шины, наложить жгут при кровотечениях из магистральных сосудов
- 16. Умение наложить швы при поверхностных ранах, снять послеоперационные швы
- 17. Уметь вскрыть панариций, абсцесс, флегмону
- 18. Уметь оказывать первую врачебную помощь при травмах, ожогах, обморожениях, удушении, утоплении
- 19. Умение провести сортировку больных, организация помощи при массовой катастрофе и выявлении ООИ
- 20. Умение выполнить катетеризацию мочевого пузыря
- 21. Проведение вагинального исследования при акушерско-гинекологической ситуации
- 22. Ведение физиологических родов
- 23. Обследование предстательной железы
- 24. Проведение клинического исследования периферической крови на гемоглобин, лейкоциты, СОЭ



ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ:

1. Что такое паспорт участка?
2. Назовите функции участкового врача?
3. Обязанности семейного врача?
4. Охарактеризуйте вид медицинской помощи, оказываемой семейным врачом.



БЛАГОДАРЮ
ЗА ВНИМАНИЕ!

