

ГАПОУ «ООМК»



Лекция

Организация и структура системы первичной  
медико-санитарной помощи

Преподаватель:  
Васильева В.Н.

# ЦЕЛЬ:



- **Учебная:** добиться прочного усвоения системы знаний; освоение общих и соответствующих профессиональных компетенций:
- ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
- ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.
- ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний
- **Развивающая:** формирование навыков самообразования; самореализации личности и развитие речи, мышления, памяти.
- **Воспитательная:** формирование у студентов целостного миропонимания и современного научного мировоззрения, основанного на признании приоритетов, общечеловеческих ценностей: гуманности, милосердия, сострадания, уважение к жизни и здоровью человека

# ПЛАН



- Медицинская помощь, определение понятия.
- Виды медицинской помощи: первая помощь, первая доврачебная, первая врачебная, квалифицированная, специализированная. Правовые основы оказания первичной медицинской помощи в Российской Федерации.
- Первичная медицинская помощь: «первичная медицинская помощь», «первичная медико-санитарная помощь», «амбулаторно-поликлиническая помощь». Организация и структура учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Городская поликлиника. Основные направления деятельности городской поликлиники, обслуживающей взрослое население. Основные направления деятельности детской поликлиники. Особенности оказания первичной медицинской помощи работникам промышленных предприятий, сельским жителям. Особенности оказания первичной медицинской помощи женщинам. Организация медицинской помощи на дому. Особенности организации медицинской помощи по типу «стационар на дому» и «дневной стационар». Центр (отделение) профилактики. Центр здоровья. Организация неотложной помощи, плановой и срочной госпитализации.
- Организация первичной медицинской помощи по принципу общей практики (семейной медицины): в составе государственной поликлиники;

# ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

- Конституция РФ ст.41 – право каждого гражданина на охрану здоровья и медицинскую помощь
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- ПРИКАЗ от 15 мая 2012 г. № 543н Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 июня 2015 г. N 361н "О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению"



# МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ



- это совокупность лечебных и профилактических мероприятий, проводимых при заболеваниях, травмах, беременности и родах, а также в целях предупреждения заболеваний и травм.
- СТ.2 медицинская помощь - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг

# МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА



- медицинская услуга - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;

# КЛАССИФИКАЦИЯ ПО ВИДАМ



- первичная медико-санитарная помощь;
- специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- паллиативная медицинская помощь

Медицинская помощь

# ПО УСЛОВИЯМ ОКАЗАНИЯ



- вне медицинской организации
- амбулаторно
- в дневном стационаре
- Стационарно



# ПО ФОРМЕ ОКАЗАНИЯ



- **ЭКСТРЕННАЯ**

- при внезапных острых заболеваниях, состояниях,
- обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента

- **НЕОТЛОЖНАЯ**

- при внезапных острых заболеваниях, состояниях,
- обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

- **ПЛАНОВАЯ**

- при проведении профилактических мероприятий,
- при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной помощи

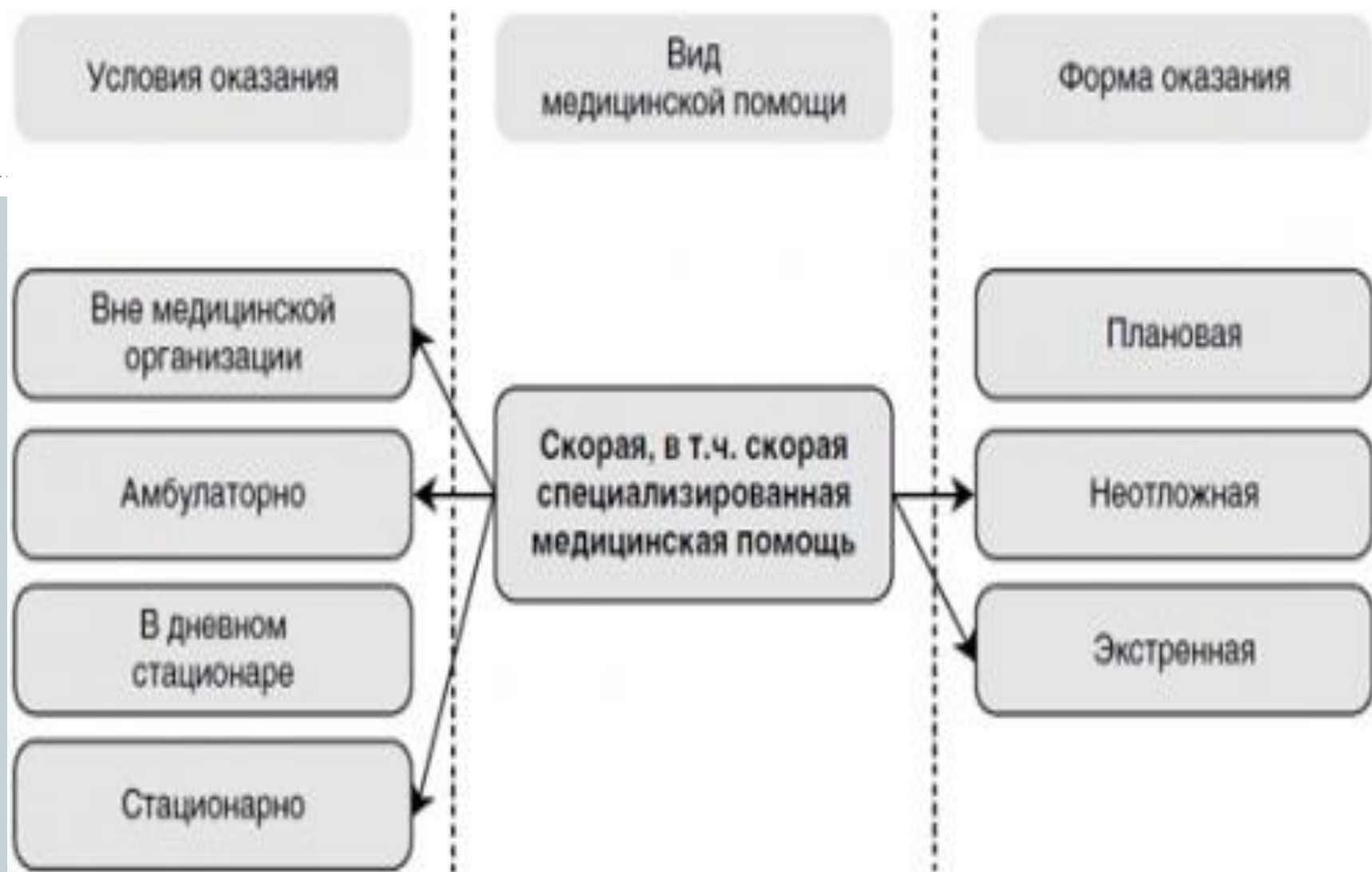


Схема 2. Формы и условия оказания скорой, в т. ч. скорой специализированной, медицинской помощи, в соответствии с Законом об охране здоровья

# ВИДЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

- Первая доврачебная
  - Фельдшерами
  - Акушерками
  - Медицинскими сёстрами
  - Фармацевтами
  
- Первая врачебная помощь
  - Врачами терапевтами
  - Врачами терапевтами участковыми
  - Врачами общей практики
  - Врачами педиатрами
  
- Первичная специализированная медико-санитарная помощь
  - Хирургами
  - Неврологами
  - Дерматовенерологами
  - Стоматологами
  - Офтальмологами
  - Урологами
  - аллергологами

# ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ

### Виды первичной медико-санитарной помощи

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь

Фельдшеры, акушеры, другие средние медицинские работники

Первичная врачебная медико-санитарная помощь

Врачи-терапевты, врачи-терапевты-участковые, врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи)

Первичная специализированная медико-санитарная помощь

Врачи-специалисты разного профиля

В федеральных медицинских учреждениях оказывается в порядке, определяемом Правительством РФ

### Форма оказания

Плановая

Неотложная

# ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ



- это комплекс срочных простейших мероприятий для спасения жизни человека и предупреждения осложнений при несчастном случае или внезапном заболевании, проводимых на месте происшествия самим пострадавшим (самопомощь) или другим лицом, находящимся поблизости (взаимопомощь).

Первая медицинская помощь включает в себя мероприятия:

- по прекращению воздействия факторов, способных утяжелить состояние пострадавших (больных) или привести к смертельному исходу,
- устранение явлений, непосредственно угрожающих их жизни (кровотечения, асфиксия и др.),
- проведение мероприятий по предупреждению осложнений и обеспечению эвакуации пострадавших (больных) без существенного ухудшения их состояния.



# ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ



- оказывается лицами, имеющими специальную подготовку по оказанию медицинской помощи. Это средний медицинский персонал (фельдшер, медицинская сестра) или провизор, фармацевт.
- ЗАДАЧИ:
- а) проведение необходимых мероприятий по ликвидации угрозы для жизни пострадавшего;
- б) предупреждение возможных осложнений;
- в) обеспечение максимально благоприятных условий для транспортировки пострадавшего



# ПЕРВАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ

- ЭТО ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВКЛЮЧАЮЩИЙ КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ ВРАЧАМИ (КАК ПРАВИЛО, НА ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ) И НАПРАВЛЕННЫХ НА УСТРАНЕНИЕ ПОСЛЕДСТВИЙ ПОРАЖЕНИЙ (ЗАБОЛЕВАНИЯ), НЕПОСРЕДСТВЕННО УГРОЖАЮЩИХ ЖИЗНИ ПОРАЖЕННЫХ (БОЛЬНЫХ), А ТАКЖЕ ПРОФИЛАКТИКУ ОСЛОЖНЕНИЙ И ПОДГОТОВКУ ПОРАЖЕННЫХ (БОЛЬНЫХ) ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ К ДАЛЬНЕЙШЕЙ ЭВАКУАЦИИ.





# КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

ЭТО ВИД медицинской помощи, включающий комплекс исчерпывающих лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых врачами-специалистами различного профиля, в специализированных лечебных учреждениях с использованием специального оснащения, основными видами специализированной медицинской помощи, оказываемой при различных чрезвычайных ситуациях, является нейрохирургическая, офтальмологическая, травматологическая, токсикологическая, педиатрическая и др.



# СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

- ЭТО ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВКЛЮЧАЮЩИЙ КОМПЛЕКС ИСЧЕРПЫВАЮЩИХ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СПЕЦИАЛЬНОГО ОСНАЩЕНИЯ БОЛЬНЫМ С ОПРЕДЕЛЕННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ.



# ВИДЫ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ



## 1. Стационары

- - больница (районная, городская, областная);
- - специализированная больница (инфекционная, восстановительного лечения, психиатрическая, туберкулезная, госпиталь ветеранов);
- - клиника;
- - хосписы, дома ребенка, приюты и т. д.

## 2. Амбулаторно-поликлинические учреждения

- - поликлиника (городская, стоматологическая);
- - учреждения скорой и неотложной помощи;
- - учреждения родовспоможения, женские консультации;
- - центры (медико-генетический, диагностические, восстановительного лечения, перинатальный, планирования семьи и репродукции);
- - санитарно-эпидемиологическая станция и т. д.
- ФАП
- Амбулатория
- здравпункт

Лечебно-профилактическая помощь

Внебольничная помощь

Стационарная помощь

Санаторно-курортная помощь

Амбулаторно-поликлиническая помощь

Скорая медицинская помощь

Выездная экстренная и планово-консультативная помощь

Общепрофильная

Специализированная

Бальнеологическая, климатическая и др.

Амбулатории

Станции скорой медицинской помощи (филиалы, подстанции, отделения ЦРБ)

Отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи областных, краевых, республиканских больниц

Общепрофильные больницы

Специализированные больницы

Санатории

Поликлиники

Медсанчасти

Диспансеры

Женские консультации

Диагностические центры

Здравпункты

Фельдшерско-акушерские пункты

Многопрофильные больницы

Больницы скорой медицинской помощи

Больницы восстановительного лечения

Стационары медсанчастей

Стационары диспансеров

Родительные дома

Госпитали для инвалидов

Курортные поликлиники

Бальнеологические лечебницы

Грязелечебницы

Санатории-профилактории

# ЭТАПНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ



- Поликлиника
- Стационар
- Санатории, профилактории



# ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ



(по ВОЗ) — удовлетворение потребностей населения (каждого лица, семьи и общины) путем предоставления медицинских услуг при первом контакте с системой здравоохранения, комплексное обслуживание, приближенное к месту жительства и работе.

# ПМСП



ПМСП – это система медицинских, санитарно-гигиенических и медико-социальных служб и технологий, обеспечивающая первичный контакт индивидуумов, семей и коллективов с медицинскими работниками.



# ПРИНЦИПЫ



- Свободный выбор пациентом медицинской организации и врача первичного звена (ст.21)
- Доступность медицинских и социальных услуг.
- Комплексность обследования больных.
- Согласованность в работе с другими службами и ведомствами.
- Непрерывность наблюдения пациентов в различных организациях здравоохранения.
- Ориентация деятельности на оказание медицинской, социальной и психологической помощи
- Профилактическая направленность



# ФУНКЦИИ ПМСП



- Содействие снабжению пищевыми продуктами и рациональному питанию
- Лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравления и других неотложных состояний.
- Санитарное просвещение по актуальным проблемам охраны здоровья и способам лечения, включая профилактику.
- Профилактика местных эндемических заболеваний и борьба с ними
- Иммунизация против основных инфекционных заболеваний
- Санитарно-гигиенические мероприятия в т.ч. достаточное снабжение доброкачественной водой
- Проведение мер по планированию семьи, охране материнства, отцовства и детства. Родовспоможение
- Обеспечение основными лекарственными препаратами



# ПОЛИКЛИНИКА



– это многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение, оказывающее медицинскую помощь населению на закрепленной территории на догоспитальном этапе

Поликлиники по номенклатуре делят:

по организации работы:

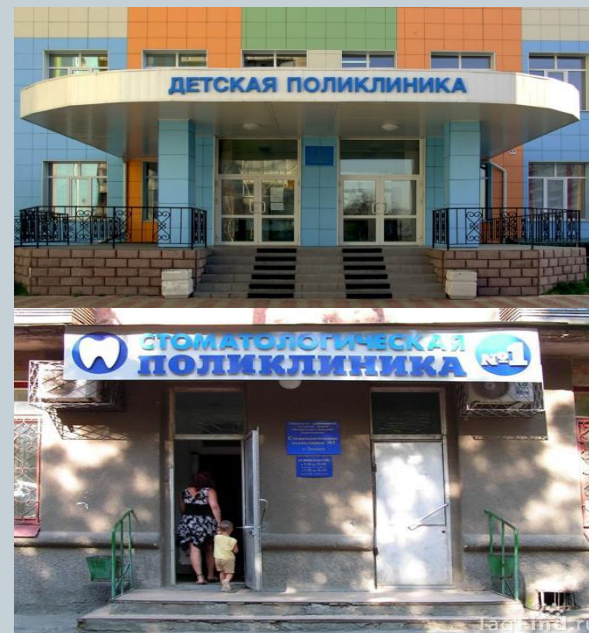
- 1) объединенные с больницами;
- 2) необъединенные (самостоятельные).

по территориальному принципу:

городские, сельские

по профилю:

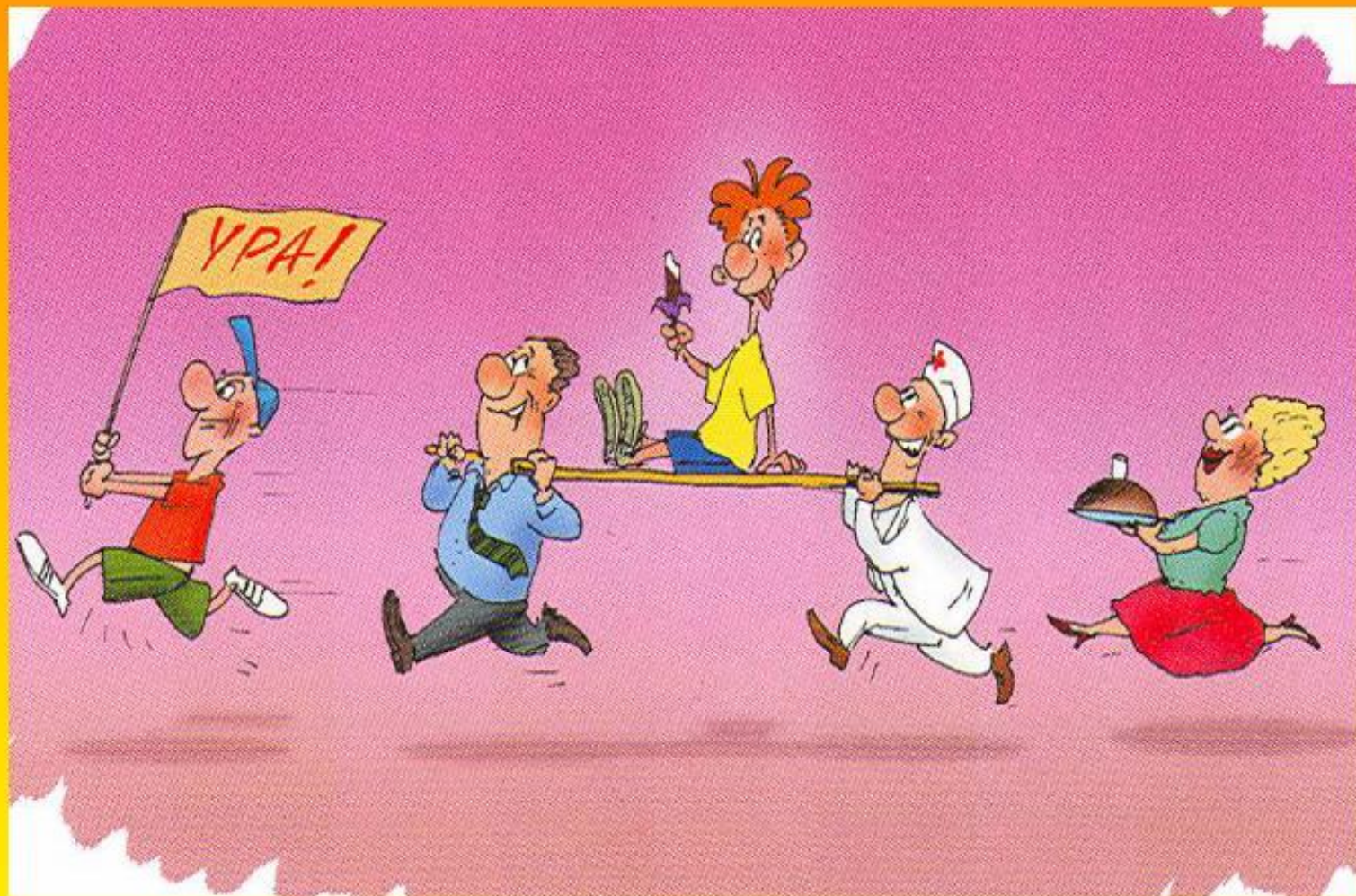
- общие
- взрослые
- детские
- стоматологические



# ПРИНЦИПЫ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ



- участковость,
- доступность,
- профилактическая направленность;
- преемственность и этапность лечения.
- Участие населения
- Соответствующая технология
- Межсекториальное сотрудничество
- ПМСП



*Критерий качества – партнерство с пациентом  
и его удовлетворенность!*

# ОСНОВНЫЕ РАЗДЕЛЫ РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ



- Лечебно-диагностический
- Профилактический:
  - Диспансеризация, санитарно-противоэпидемические мероприятия,
  - Прививочные мероприятия
- Организационно-методический
- Организационно-массовый



# УЧАСТКОВЫЙ ПРИНЦИП



- Работа городской поликлиники построена по территориально-участковому принципу. Территориальный терапевтический участок является основной структурной единицей поликлиники.
- На участке работают участковые врач и медицинская сестра.
- Число взрослого населения на терапевтическом участке составляет в среднем 1 700, на педиатрическом участке число детей не должно превышать 800. В последние годы подростки (до 18 лет) переведены на амбулаторное наблюдение в детские поликлиники.

# УЧАСТКОВЫЙ ПРИНЦИП



- терапевтический участок – 1700 жителей в возрасте 18 лет и старше;
- цеховой врачебный участок – 1600;
- педиатрические – 800 детей и подростков в возрасте до 18 лет;
- акушерско-гинекологический – 3300 женщин;
- врачебный участок на селе – 5–7 тыс. жителей (радиус участка 7–10 км, пунктовое село, в котором находится СУБ, до самого отдаленного населенного пункта). На Севере больший радиус 50–100 км);
- ФАП – 700 жителей (5 км до ближайшего медицинского учреждения).

# ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ПОЛИКЛИНИКИ



- 1) руководство поликлиникой;
- 2) регистратура;
- 3) кабинет доврачебного приема;
- 4) отделение профилактики;
- кабинет доврачебного приема;
- смотровые кабинеты (женский и мужской);
- анамнестический кабинет;
- кабинет формирования здорового образа жизни;
- прививочный кабинет.

- 5) лечебно-профилактические подразделения:
- а) терапевтические отделения;
- б) отделение восстановительного лечения;
- в) отделения по оказанию специализированных видов медицинской помощи (хирургическое, гинекологическое) с кабинетами соответствующих специалистов (кардиологический, ревматологический, неврологический, урологический, офтальмологический, оториноларингологический);
- г) Процедурный кабинет;
- б) параклинические службы (физиотерапевтический и рентгеновский кабинеты, лаборатории, кабинет функциональной диагностики, УЗИ-кабинет);
- 7) дневной стационар и стационар на дому;
- 8). Кабинет медицинской статистики.
- 9. Административно-хозяйственная часть.



# РЕГИСТРАТУРА

## МЕДРЕГИСТРАТОР

Согласно лицензии №076/2006 от 31.12.2005 г.  
и регистрационного удостоверения  
с 07.05.2007, оказание медицинских услуг  
проводится на основании ОАО -РФСД,  
действующим с 31.12.2007 г.  
Во всех случаях предоставления медицинских  
услуг выписывается ИЛЗТФФ.

**ВНИМАНИЕ!**  
РАБОТНИКИ МЕДРЕГИСТРАТОРА  
ТАКЖЕ НА РАБОДУ ВЫХОДЯТ НА ОБЩЕПРИ-  
НЯТЫХ ПРАВИЛАХ ДОСТУПНОСТИ  
ДЛЯ ПОСЕТИТЕЛЕЙ:  
1. СЛУЖИТЬ И СЛУЖИТЬ И СЛУЖИТЬ  
2. СЛУЖИТЬ И СЛУЖИТЬ И СЛУЖИТЬ

**РЕГИСТРАТОР МЕДРЕГИСТРАТОРА**  
ТАКЖЕ НА РАБОДУ ВЫХОДЯТ НА ОБЩЕПРИ-  
НЯТЫХ ПРАВИЛАХ ДОСТУПНОСТИ  
ДЛЯ ПОСЕТИТЕЛЕЙ:  
1. СЛУЖИТЬ И СЛУЖИТЬ И СЛУЖИТЬ

Для посещения на учет принимаются  
медицинские работники, предоставляющие  
следующие документы:

1. паспорт
2. фото
3. справка о состоянии здоровья
4. документ, подтверждающий родство  
(свидетельство о рождении, свидетельство о  
браке)

Пациенты, не являющиеся  
работниками МЕДРЕГИСТРАТОРА  
на приеме в регистратуру, должны иметь  
ИЛЗТФФ.

С целью улучшения качества  
оказания медицинских услуг,  
работники МЕДРЕГИСТРАТОРА  
и медицинские работники  
обязаны соблюдать правила  
этикета и этикета.

Уважаемые посетители! Мы рады  
вам и готовы оказать вам помощь  
и поддержку.

Уважаемые посетители! Мы рады  
вам и готовы оказать вам помощь  
и поддержку.

Уважаемые посетители! Мы рады  
вам и готовы оказать вам помощь  
и поддержку.

ЦЕНИ  
НИКУ  
УСЛУГАМ  
ЕДЪЯВЛЯТЬ  
ОРТ

ИСТРАТОР

3

# РЕГИСТРАТУРА



- Регистратура обеспечивает управление сложным потоком пациентов в поликлинике, хранение и выдачу медицинской информации о пациенте в виде «Медицинских карт амбулаторного больного» или полученной в результате автоматизированного учета.

В составе регистратуры городской поликлиники имеется:

- стол справок,
- рабочие места для приема и регистрации вызовов врача на дом,
- помещение для хранения и подбора медицинских карт амбулаторных больных,
- помещение для оформления медицинских документов
- медицинский архив.

# ЗАДАЧИ РЕГИСТРАТУРА



- обеспечение предварительной и неотложной записи пациентов на прием к врачу как при их непосредственном обращении в поликлинику, так и по телефону;
- обеспечение четкого регулирования интенсивности потока пациентов с целью создания равномерной нагрузки врачей и распределения его по видам оказываемой помощи;
- обеспечение своевременного подбора и доставки медицинской документации в кабинеты врачей, правильное ведение и хранение картотеки поликлиники.

# КАБИНЕТ ДОВРАЧЕБНОГО ПРИЁМА



- В нем работает квалифицированная медицинская сестра. Она осматривает пациента (гинекологических больных — акушерка), измеряет температуру тела, АД. Медсестра регулирует порядок посещений кабинетов поликлиники, не допуская остро лихорадящих больных в общую массу ожидающих приема, некоторых больных отправляет домой, организуя вызов врача к нему на дом. Таким образом исключаются контакты инфекционных больных со здоровыми, иногда впервые выявляются случаи артериальной гипертензии у пациентов и т. д.

# МЕДСЕСТРА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ



- На должность медицинской сестры общей практики назначаются медицинские сестры, прошедшие подготовку по программе специализации «Медицинская сестра общей практики».
- Медицинская сестра общей практики работает под руководством врача общей практики (семейного врача) или самостоятельно согласно условиям договора (контракта).
- Медицинская сестра общей практики назначается и освобождается от должности в соответствии с действующим законодательством.

# ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ



- Выполнение профилактических, лечебных, диагностических мероприятий, назначаемых врачом в поликлинике и на дому, участие в проведении амбулаторных операций.
- Оказание больным и пострадавшим первой доврачебной медицинской помощи.
- Организация амбулаторного приема врача общей практики (семейного врача), подготовка рабочего места, приборов, инструментария, подготовка индивидуальных карт амбулаторного больного, бланков рецептов, проведение осмотра больного, предварительный сбор анамнеза.
- Соблюдение санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментария и материалов, мер предупреждения постинъекционных осложнений, сывороточного гепатита, СПИД согласно действующим инструкциям и приказам.
- Ведение учетных медицинских документов



- Проведение персонального учета обслуживаемого населения, выявление его демографической и социальной структуры, учет граждан, нуждающихся в надомном медико-социальном обслуживании.
- Проведение в поликлинике (амбулатории) и на дому доврачебных профилактических осмотров населения.
- Организация учета диспансерных больных, инвалидов, часто и длительно болеющих и др.; контроль их посещений, своевременное приглашение на прием.

- Участие в проведении санитарно-просветительной работы на участке:

подготовка санитарного актива участка, проведение занятий по оказанию самопомощи и взаимопомощи при травмах, отравлениях, острых состояниях и несчастных случаях; обучение родственников тяжелобольных методам ухода, оказанию первичной доврачебной помощи.

- Подготовка больных к проведению лабораторных и инструментальных исследований.
- Своевременное ведение установленных учетно-отчетных, статистических документов.
- Постоянное повышение, усовершенствование своего профессионального уровня, знаний, профессиональной культуры.
- Выполнение правил внутреннего трудового распорядка, медицинской этики, требований по охране труда и техники безопасности.



# ОПЕРАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ



- Медицинская карта амбулаторного больного (ф. 25/у).
- Контрольная карта диспансерного наблюдения (ф. 030/у).
- Карта больного дневного стационара поликлиники, стационара на дому, стационара дневного пребывания в больнице (ф. 003-2/у).



Приложение № 5  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
Код организации по ОКПО \_\_\_\_\_

Медицинская документация  
Учетная форма № 030/у  
Утверждена приказом Минздрава России  
от 15 декабря 2014 г. № 834н

### КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ № \_\_\_\_\_

1. Диагноз заболевания, по поводу которого пациент подлежит диспансерному наблюдению: \_\_\_\_\_  
Код по МКБ-10 \_\_\_\_\_

2. Дата заполнения карты: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

3. Специальность врача \_\_\_\_\_ 4. Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_

5. Дата установления диагноза \_\_\_\_\_ 6. Диагноз установлен: впервые – 1, повторно – 2.

7. Заболевание выявлено при: обращении за лечением – 1, профилактическом осмотре – 2.

8. Дата начала диспансерного наблюдения \_\_\_\_\_ 9. Дата прекращения диспансерного наблюдения \_\_\_\_\_

10. Причины прекращения диспансерного наблюдения: выздоровление – 1, выбытие из района обслуживания – 2, смерть – 3.

11. Фамилия, имя, отчество пациента \_\_\_\_\_

12. Пол: муж. – 1, жен. – 2 13. Дата рождения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

14. Место регистрации: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

15. Код категории льготы \_\_\_\_\_

16. Контроль посещений:

Даты посещений							
Назначено явиться							
Явился (лась)							



# ОПЕРАТИВНО-УЧЁТНАЯ



- Журнал учета процедур (ф. 029/у)
- Журнал записи вызовов врачей на дом (031/у)
- Журнал записи рентгенологических исследований (050/у)
- Журнал учета инфекционных заболеваний (060/у)
- Журнал учета профилактических прививок (064/у)
- Журнал записи амбулаторных операций (069/у) и др.

# ОТЧЁТНАЯ



- Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (ф. 025-2/у)
- Талон амбулаторного пациента (ф. 025-6/у) – служит для учета
- Ведомость учета заболеваний, посещений, пролеченных больных (ф. 1).
- Ведомость учета посещений в поликлинике (амбулатории), диспансере, консультации и на дому (039/у) - используется для учета
- посещений в поликлинику, на дому, посещений с профилактической целью и служит для определения объема работы врача.



- «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного» (форма № 027/у),
- «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку» (форма № 058/у),
- «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания» (форма № 089/у),
- «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования» (форма № 090/у) и др.

Министерство здравоохранения  
СССР

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Надписная документация  
Форма № 025-2/у  
Утверждена Минздравом СССР  
04.10.80 г. № 1030

\_\_\_\_\_   
наименование учреждения

СТАТИСТИЧЕСКИЙ ТАЛОН  
для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_

2. Адрес \_\_\_\_\_

3. Участок № \_\_\_\_\_ терапевтический, цеховой, педиатрический (подчеркнуть).

4. Работает на прикрепленном предприятии, не работает (подчеркнуть). Проживает постоянно: в городе, селе (подчеркнуть). Проживает в районе обслуживания: да, нет (подчеркнуть).

5. Возраст \_\_\_\_\_ (для детей до 3-х лет - лет, мес., дней)

6. Диагноз заключительный (уточненный). Для травматологических больных - характер и локализация	Впервые в жизни установленный (ответить +)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

7. <\*> Внесено ранее зарегистрированного диагноза \_\_\_\_\_

<\*> - Пункт 7 заполняется в том случае, когда в п. 6 взамен ранее зарегистрированного в листе записи уточненных диагнозов (в ф. № 025/у) проставляется новый диагноз.

Для типографии!  
при изготовлении документа  
формат А5

оборотная сторона ф. № 025-2/у

8. Заболевание выявлено при обращении за лечением, при профилактическом осмотре (подчеркнуть).

9. <\*> Вид травмы и отравления:
- а) связана с производством:  
в промышленности - 1; в сельском хозяйстве - 2; на строительстве - 3; дорожно-транспортная - 4; прочие - 5;
- б) не связана с производством:  
бытовая - 6; уличная (при пешеходном движении) - 7;  
дорожно-транспортная - 8; школьная - 9; спортивная - 10;  
прочие - 11.

<\*> - Заполняется только при травмах и отравлениях. Код - цифру области кружком.



(наименование медицинского учреждения)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес)

Код ОГРН

Медицинская документация  
Форма № 025-12/у \_\_\_\_\_  
Утверждена Приказом Минздравсоцразвития России  
от 22.11.2004 г. № 255

### ТАЛОН АМБУЛАТОРНОГО ПАЦИЕНТА

№ медицинской карты \_\_\_\_\_ Дата

1. Код категории льготы  2. Номер страхового полиса ОМС   
3. СНИЛС

4. Пациент: код <sup>1</sup>										Ф.И.О.									
5. Пол <sup>2</sup> :					1 – муж.; 2 – жен.;					6. Дата рождения									
7. Документ, удостоверяющий личность (название, серия и номер) <sup>2</sup> :																			
8. Адрес регистрации по месту жительства <sup>2</sup> :																			
										9. Житель <sup>2</sup> :									
										1 – город; 2 – село									
10. Социальный статус, в т. ч. занятость: 1. – дошкольник: 1.1. – организован, 1.2. – неорганизован; 2 – учащийся, 3 – работающий, 4 – неработающий; 5 – пенсионер; 6 – военнослужащий, код <input type="text"/> ; 7 – член семьи военнослужащего; 8 – без определенного места жительства																			
11. Инвалидность: 1 – I гр., 2 – II гр., 3 – III гр., 4 – установлена впервые в жизни; 5 – степень инвалидности <input type="text"/> ; 6 – ребенок-инвалид; 7 – инвалид с детства; 8 – снята																			
12. Специалист: код										Ф.И.О.									
13. Специалист: код <sup>3</sup>										Ф.И.О.									
14. Вид оплаты: 1 – ОМС; 2 – бюджет, 3 – платные услуги, в т. ч. 4 – ДМС; 5 – другое																			
15. Место обслуживания: 1 – поликлиника, 2 – на дому, в т. ч. 3 – актив																			
16. Цель посещения: 1 – заболевание, 2 – профосмотр; 3 – патронаж; 4 – другое																			
17. Результат обращения <sup>4</sup> : случай закончен: 1 – выздоровл.; 2 – улучшение; 3 – динамическое набл., направлен: 4 – на госпитализацию, 5 – в дневной стационар, 6 – стационар на дому, 7 – на консультацию, 8 – на консультацию в др. ЛПУ, 9 – справка для получения путевки, 10 – санаторно-курортная карта																			

См. на обороте

- 1) - при использовании кода, принятого в ЛПУ;  
2) - заполняется при разовом обращении пациента (например, иногородний);  
3) - заполняется при учете работы среднего мед. персонала;  
4) - заполняется при последнем посещении по данному случаю.

Учреждение \_\_\_\_\_

### ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ

об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакцией на прививку

1. Диагноз \_\_\_\_\_  
подтвержден лабораторно: да, нет (подчеркнуть)

2. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

3. Пол: муж., жен. (подчеркнуть) \_\_\_\_\_

4. Возраст \_\_\_\_\_ (для детей до 14 лет — дата рождения)

5. Адрес, населенный пункт \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_ кв. № \_\_\_\_\_

(индивидуальная, коммунальная, общежитие — вписать)

6. Наименование и адрес места работы (учебы, детского учреждения)

7. Даты: заболевания \_\_\_\_\_

первичного обращения (выявления) \_\_\_\_\_

установление диагноза \_\_\_\_\_

последнего посещения детского учреждения \_\_\_\_\_

госпитализации \_\_\_\_\_

8. Место госпитализации \_\_\_\_\_

9. Если отравление — указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший \_\_\_\_\_

9. Если отравление — указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший \_\_\_\_\_

10. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия и дополнительные сведения \_\_\_\_\_

11. Дата и час первичной сигнализации (по телефону и пр.) в СЭС \_\_\_\_\_

Фамилия сообщившего \_\_\_\_\_

Кто принял сообщение \_\_\_\_\_

12. Дата и час отсылки извещения \_\_\_\_\_

Подпись пославшего извещение \_\_\_\_\_

Регистрационный № \_\_\_\_\_ в журнале ф. № 60 санэпидстанции \_\_\_\_\_

Подпись получившего извещение \_\_\_\_\_

Составляется медработником, выявившим при любых обстоятельствах инфекционное заболевание, пищевое отравление, острое профессиональное отравление или подозревающих их, а также при изменении диагноза

Посылается в санэпидстанцию по месту выявления больного не позднее 12 часов с момента обнаружения больного.

В случае сообщения об изменении диагноза в извещении указывается измененный диагноз, дата его установления и первоначальный диагноз.

Извещение составляется также на случаи укусов, оцарапывания, ослепления домашними или дикими животными, которые следует рассматривать как подозрение на заболевание бешенством.

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Министерство здравоохранения

Медицинская документация

Форма № 027/у

Утверждена Минздравом

04.10.80 г. № 1030

\_\_\_\_\_  
наименование учреждения

## ВЫПИСКА

из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного  
(подчеркнуть)

В \_\_\_\_\_  
название и адрес учреждения, куда направляется выписка

1. Фамилия, имя и отчество больного \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Домашний адрес \_\_\_\_\_

4. Место работы и род занятий \_\_\_\_\_

5. Даты: а) по амбулатории: заболевания \_\_\_\_\_

направления в стационар \_\_\_\_\_

б) по стационару: поступления \_\_\_\_\_

выбытия \_\_\_\_\_

6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



# МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ УЧАСТКА УЧЁТНАЯ



- паспорт участка;
- журнал диспансеризации больных по нозологическим группам;
- прививочный журнал;
- журнал флюорографических исследований;
- тетрадь учета длительно лихорадящих людей;
- журнал учета использования наркотических и сильнодействующих препаратов;
- журнал учета госпитализации пациентов;
- журнал учета санпросветработы;
- дневник медсестры (учет ежедневной работы).

# ОТЧЁТНАЯ



- годовой, полугодовой, ежеквартальный и ежемесячный отчет по итогам диспансеризации;
- ежемесячный отчет по заболеваемости (по статталонам);
- ежемесячный — по проведению флюорографий и прививок;
- ежедневный — по количеству заболевших ОРЗ.



# НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

- осуществление профилактической, консультативно-диагностической и лечебной помощи детям;
- оказание педиатрической и специализированной медицинской помощи детскому населению в поликлинике и на дому;
- организация и проведение мероприятий по профилактике и снижению уровня общей и инфекционной заболеваемости;
- этапность в лечении детей с хроническими заболеваниями;
- организация и проведение комплекса профилактических мероприятий среди детей дошкольного и школьного возрастов;



- профилактические мероприятия по всем медицинским направлениям среди детей коренной национальности;
- профилактическое направление диспансеризации здоровых детей;
- профилактические мероприятия по предупреждению перинатальной и младенческой смертности.
- коррекция факторов риска развития заболеваний;
- организация диспансерного наблюдения за детьми с патологией внутренних органов с оценкой уровня здоровья;
- анализ зарегистрированной заболеваемости у детей и разработка мероприятий по снижению и устранению причин, способствующих возникновению заболеваний и их осложнений;
- гигиеническое обучение и воспитание детского населения навыкам здорового образа жизни



# Структура лечебно-профилактической части детской поликлиники



Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_

Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Медицинская документация

Форма № 112/у

Утверждена Минздравом СССР

04.10.80 г. № 1030

\_\_\_\_\_  
наименование учреждения

### ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

Группа крови \_\_\_\_\_

Резус-принадлежность \_\_\_\_\_ Внимание: измененная реактивность

1. Фамилия ребенка \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_

2. Дата рождения "... " \_\_\_\_\_ 19 г.

3. Пол: муж., жен. (подчеркнуть) \_\_\_\_\_

4. Место жительства: район \_\_\_\_\_ город, село \_\_\_\_\_,

улица \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

5. Проживает постоянно (временно): приезжий, из другого города, села (подчеркнуть)

6. Дата взятия на учет в данное учреждение	Откуда прибыл
число, месяц, год	
число, месяц, год	

# ЗАДАЧИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ



- оказание акушерской помощи женщинам во время беременности и в послеродовом периоде, подготовка к беременности и родам, грудному вскармливанию;
- оказание амбулаторной помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями;
- обеспечение консультирования и услуг по планированию семьи, профилактика абортов, заболеваний, передаваемых половым путем, внедрение современных методов контрацепции;
- оказание акушерско-гинекологической помощи в условиях специализированного приема, дневного стационара;
- внедрение методов профилактики, диагностики и лечения акушерской и гинекологической патологии на основе современных медицинских и вспомогательных технологий;
- оказание социально-правовой помощи в соответствии с законодательством;
- совершенствование организационных форм и методов работы женской консультации, направленных на повышение качества и эффективности лечебно-диагностического процесса;
- выполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения безопасности персонала и пациентов, предотвращения распространения инфекций;
- проведение мероприятий по повышению знаний, санитарной культуры

# ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ



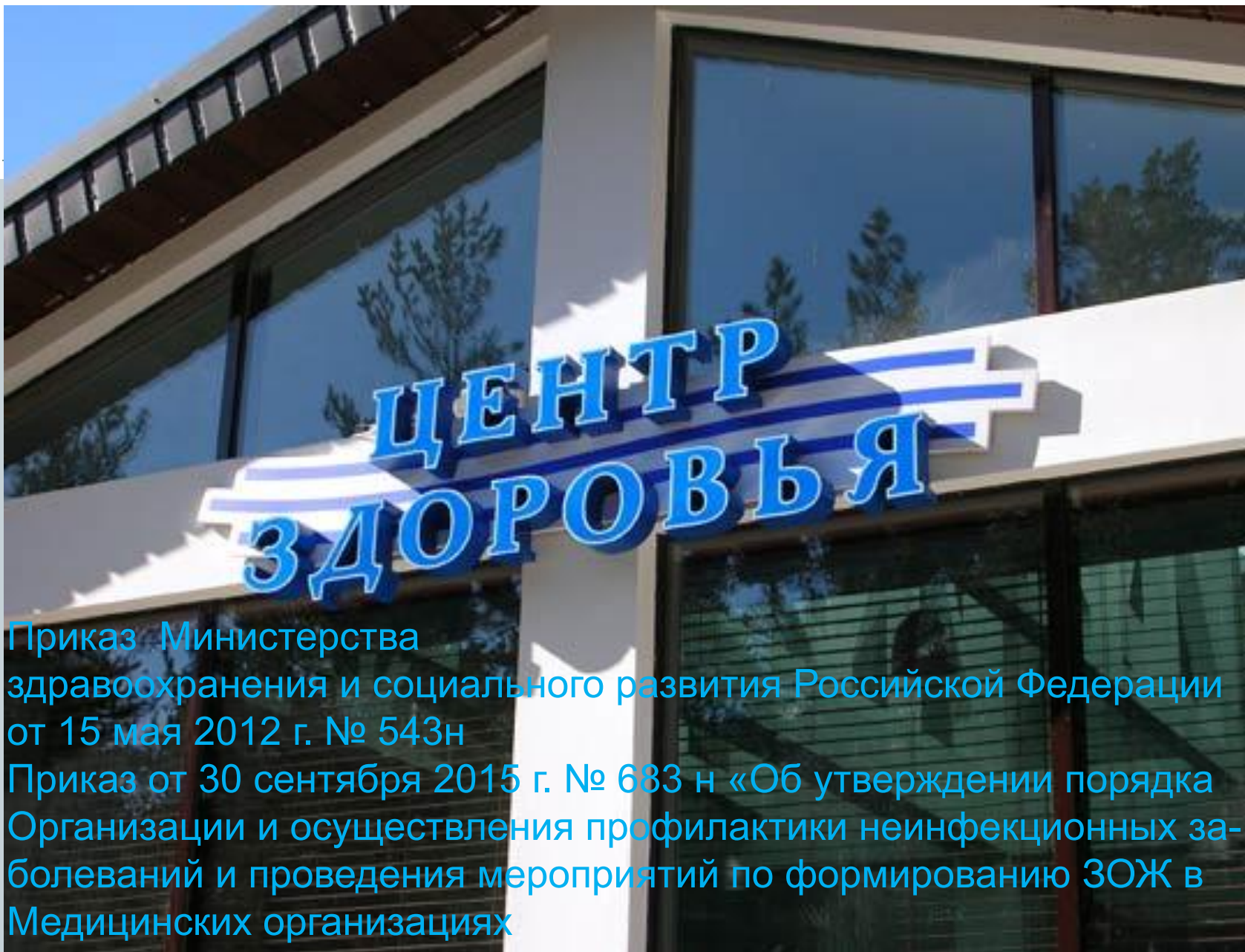
- Отделение организуется в медицинской организации (ее структурном подразделении), оказывающей первичную медико-санитарную помощь.
- Отделение профилактики включает в себя следующие структурные подразделения:
- анамнестический кабинет;
- кабинет функциональных (инструментальных) исследований;
- кабинет пропаганды здорового образа жизни;
- кабинет централизованного учета ежегодной диспансеризации;
- кабинет медицинской помощи при отказе от курения.

# ФУНКЦИИ ОТДЕЛЕНИЯ



- участие в организации и проведении диспансеризации;
- участие в организации и проведении профилактических медицинских осмотров;
- раннее выявление заболеваний и лиц, имеющих факторы риска развития заболеваний;
- контроль и учет ежегодной диспансеризации населения;
- подготовка и передача врачам медицинской документации на больных и лиц с повышенным риском заболеваний для проведения дополнительного медицинского
- обследования, диспансерного наблюдения и проведения лечебно-оздоровительных
- мероприятий; санитарно-гигиеническое воспитание и пропаганда здорового образа жизни (борьба с курением, алкоголизмом, избыточным питанием, гиподинамией и другие).





Приказ Министерства  
здравоохранения и социального развития Российской Федерации  
от 15 мая 2012 г. № 543н  
Приказ от 30 сентября 2015 г. № 683 н «Об утверждении порядка  
Организации и осуществления профилактики неинфекционных за-  
болеваний и проведения мероприятий по формированию ЗОЖ в  
Медицинских организациях

# СТРУКТУРА ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ



- кабинеты врачей, прошедших тематическое усовершенствование по формированию здорового образа жизни и медицинской профилактике;
- кабинет медицинской профилактики;
- кабинет тестирования на аппаратно-программном комплексе;
- кабинеты инструментального и лабораторного обследования;
- кабинет (зал) лечебной физкультуры;
- школы здоровья.



# ФУНКЦИИ



- информирование населения о вредных и опасных для здоровья человека факторах;
- оценка функциональных и адаптивных резервов организма, прогноз состояния здоровья;
- формирование у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих близких;
- формирование у населения принципов «ответственного родительства»;
- обучение граждан, в том числе детей, гигиеническим навыкам и мотивирование их к отказу от вредных привычек, включающих помощь в отказе от потребления алкоголя и табака;



- обучение граждан эффективным методам профилактики заболеваний;
- консультирование по сохранению и укреплению здоровья, включая рекомендации по коррекции питания, двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха;
- разработка индивидуальных рекомендаций сохранения здоровья;
- организация в зоне своей ответственности, в том числе в сельской местности, мероприятий по формированию здорового образа жизни;
- мониторинг показателей в области профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни.

# Категории граждан, которым оказываются медицинские услуги в центре здоровья



- впервые самостоятельно обратившиеся граждане для проведения комплексного обследования;
- направленные врачами амбулаторно-поликлинических учреждений;
- направленные врачами после дополнительной диспансеризации (I - II группы здоровья);
- направленные врачами из стационаров после острого заболевания;
- направленные работодателем по заключению врача, ответственного за проведение периодических медицинских осмотров и углубленных медицинских осмотров с I и II группами здоровья;
- дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно;
- дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья принято родителями (или другим законным представителем).

# КОМПЛЕКСНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ В ЦЕНТРЕ ЗДОРОВЬЯ

- измерение роста и веса;
- тестирование на аппаратно-программном комплексе для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма человека, включая экспресс-исследования на содержание алкоголя и никотина в биологических жидкостях;
- компьютеризированная экспресс-оценка состояния сердца (электрокардиография);
- ангиологическое скрининг-исследование с автоматическим измерением систолического артериального давления;
- расчет плече-лодыжечного индекса;

