Виды медицинской помощи детям в РФ



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН 323

Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации

(с изменениями на 29 июля 2017 года)



Первичная медико-санитарная помощь

является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения.

К видам медицинской помощи относятся:

- I) первичная медико-санитарная помощь;
- 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- 3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- 4) паллиативная медицинская помощь.



Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

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

Формами оказания медицинской помощи являются:

- I) экстренная медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- 2) неотложная медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
- 3) плановая медицинская помощь, которая оказывается 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.

• Ведущая структурная единица оказания ПМСП детям - амбулаторнополиклинические учреждения, выполняющие основной объем профилактики, диагностики и лечения. Исторически на всех этапах становления и развития службы охраны материнства и детства амбулаторнополиклинические учреждения несли ответственность за весь объем и КМП детям на уровне первичного звена.

Детская поликлиника (поликлиническое отделение)

Д П - ведущее учреждение в системе сохранения и укрепления здоровья детей. Она координирует деятельность всех других амбулаторнополиклинических учреждений, занимающихся вопросами охраны здоровья детей в этом регионе и на этой территории: КДЦ, центров планирования семьи, охраны репродуктивного здоровья и др.

- ДП самостоятельная медицинская организация или структурное подразделение (отделение) медицинской организации для профилактической, консультативной, диагностической и лечебной помощи детям, не предусматривающая круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.
- Поликлиникой как самостоятельной медицинской организацией руководит главный врач; поликлиникой как структурным подразделением медицинской организации заместитель главного врача (заведующий отделением).
- ДП финансируются из муниципальных бюджетов, средств фондов ОМС различного уровня и средств федерального и регионального бюджетов. выделяемых на реализацию федеральных и региональных целевых программ. Дополнительные объемы финансирования выделяют из региональных бюджетов

Материально-техническую базу амбулаторно-поликлинических учреждений формируют в соответствии с федеральными нормативами (Порядок оказания педиатрической помощи и стандартами оказания медицинской помощи).



Структура лечебно-профилактической части детской поликлиники



Структура детской поликлиники:

- -2 входа (для здоровых и больных детей);
- -фильтр с боксами, которые имеет отдельные входы изнутри и выходы наружу;
- -вестибюль; регистратура; кабинеты врачей-специалистов; кабинеты врачей-педиатров; комната здорового ребенка



Основные задачи

поликлиники:

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

Медсестра должна обладать широкими знаниями

Ей нужно ознакомиться со всеми положениями законов, касающихся системы здравоохранения, и иметь о них четкое представление.

Медсестра также должна знать, какими правами она наделена при осуществлении своей работы. Руководством для ее деятельности служат: приказы врача, которым она подчиняется; устав медучреждения, в котором она работает; соблюдение гигиенических норм; распорядок работы; должностная инструкция.

Руководством для ее деятельности служат:

приказы врача, которым она подчиняется;

устав медучреждения, в котором она работает;

соблюдение гигиенических норм;

распорядок работы;

должностная инструкция.

Участковая медицинская сестра

- выполняет назначения врача по лечению больного ребенка на дому, контролирует выполнение родителями врачебных рекомендаций по лечению, питанию, режиму и уходу за больным ребенком.
- По заявке лечащего врача детская городская поликлиника обеспечивает больному ребенку проведение на дому необходимых лабораторных, функциональных исследований и консультаций врачей узких специальностей.

- проведение дородовых патронажей беременных территориального участка, активное выявление нарушения самочувствия беременной и своевременное информация акушера-гинеколога женской консультации и участкового врача- педиатра;
- совместное (с участковым врачом-педиатром)
 посещение новорожденных в первые 3 дня
 после выписки из родильного дома;
- обеспечение систематического наблюдения за здоровыми и больными детьми;

профилактических прививок детям, не посещающим дошкольные учреждения; работа по своевременной организации врачебных осмотров детей, состоящих на диспансерном учете;



- выполнение назначенных врачом лечебных процедур на дому;
- оказание помощи врачу при проведении медицинских осмотров детей;
- санитарно-просветительная работа по установленной форме;
- повышение своей квалификации.



- Для осуществления профилактической роботы со здоровыми детьми раннего возраста в составе ДП организован кабинет профилактической работы с детьми (кабинет здорового ребенка КЗР).
- В КЗР работает фельдшер или медицинская сестра, прошедшие подготовку по профилактической и санитарнопросветительной работе с детьми.



Основные задачи КЗР

- пропаганда здорового образа жизни в семье;
- обучение родителей основным правилам воспитания здорового ребенка (режим, питание, физическое воспитание, закали мте, уход и др.);
- санитарное просвещение родителей по вопросам гигиенического воспитания детей, профилактики заболеваний и отклонений в развитии ребенка.
- В этих целях медицинский персонал кабинета здорового ребёнка:

- оказывает помощь участковым врачампедиатрам в проведении занятий школ молодых матерей, отцов;
- проводит индивидуальные и коллективные беседы с родителями детей раннего возраста, выдает им памятки и методическую литературу по вопросам охраны здоровья ребенка;
- обучает родителей методик-е ухода за детьми, организации режима дня, возрастным комплексам массажа, гимнастики, проведению закаливающих процедур, технологии приготовления детского питания, правилам введения докорма и прикорма;

- проводит работу по профилактике рахита у детей, организует кварцевание детей и др.;
- совместно с участковым педиатром и участковой медицинской сестрой проводит индивидуальную подготовку детей к поступлению в детское дошкольное учреждение;
- обучает участковых медицинских сестер вопросам профилактической работы с детьми, методике массажа, гимнастики, закаливающих процедур и др.;
- сообщает участковым врачам-педиатрам и медицинским сестрам о выявленных нарушениях в развитии ребенка и ошибках, допускаемых родителями в уходе за детьми;

- осуществляет связь с центром здоровья для изучения и распространения новых материалов по вопросам развития и воспитанию здорового ребенка;
- комплектует материалы для оформления кабинета, санитарно-просветительную литературу, таблицы, плакаты, пособия, памятки, выставки по основным вопросам профилактической работы со здоровыми детьми;
- ведет необходимую рабочую документацию и учет инструктивно-методических материалов по развитию и воспитанию детей раннего возраста.

В этих целях медицинский персонал КЗР:

- оказывает помощь педиатрам в проведении занятий школ молодых матерей, отцов;
- проводит индивидуальные и коллективные беседы с родителями детей раннего возраста, выдает им памятки и методическую литературу по вопросам охраны здоровья ребенка;
- обучает родителей методике ухода за детьми, организации режима дня, возрастным комплексам массажа, гимнастики, проведению закаливающих процедур, технологии приготовления детского питания, правилам введения докорма и прикорма;

- проводит работу по профилактике рахита у детей, организует кварцевание и др.;
- совместно с педиатром и медицинской сестрой проводит индивидуальную подготовку детей к поступлению в детское дошкольное учреждение;
- - обучает участковых медицинских сестер вопросам профилактической работы с детьми, методике массажа, гимнастики, закаливающих процедур;

- сообщает участковым врачампедиатрам и медицинским сестрам о выявленных нарушениях в развитии ребенка и ошибках, допускаемых родителями в уходе за детьми;
- осуществляет связь с центром здоровья для изучения и распространения новых материалов по вопросам развития и воспитанию здорового ребенка;

- комплектует материалы для оформления кабинета, санитарно-просветительную литературу, таблицы, плакаты, пособия, памятки, выставки по основным вопросам профилактической работы со здоровыми детьми;
- ведет необходимую рабочую документацию и учет инструктивнометодических материалов по развитию и воспитанию детей раннего возраста.



Основные задачи ДШО:

- Медико-социальная подготовка детей к поступлению в образовательные учреждения и контроль за течением адаптации.
- Профилактическая и лечебнооздоровительная работа в образовательных учреждениях.
- Контроль за рациональным питанием детей в образовательных учреждениях.

- Лечебно-профилактическая помощь детям осуществляется врачами и средним медицинским персоналом (фельдшером, медицинской сестрой), состоящими в штате ДШО ДП.
- Средний медицинский работник подчиняется врачу и работает под его непосредственным руководством.

Обязанности медицинскои сестры дошкольного

отделения:

- -участие во врачебных осмотрах детей, проведение антропометрических измерений, определение остроты зрения и т.п.;
- проведение по назначению врача закаливания, профилактических прививок, диагностических проб, сбор материала для лабораторных исследований, выполнение других назначений врача;
- -изоляция больных детей, наблюдение за детьми, бывшие в контакте с инфекционными больными, организация текущей дезинфекции;
- предоставление доврачебной помощи детям при острых заболеваниях или травмах;

- санитарно просветительская работа;
- контроль за соблюдением санитарногигиенического и противоэпидемического режима в дошкольном учреждении, медицинским обследованием персонала дошкольного учреждения;
- составление заявок на медикаменты, медицинский инструментарий и аппаратуру, бакпрепараты, дезинфицирующие средства;
- оформление соответствующих учетных документов.

Благодарю за внимание!

