

Кафедра поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней с курсом ПО



Тема:

**Организация работы
детской поликлиники.
Порядки и стандарты
работы участкового
врача в современных
экономических
условиях**

**К.м.н., доцент Гордиец Анастасия
Викторовна
Красноярск, 2017**

Ознакомиться с:

- **правилами организации работы детской поликлиники,**
- **порядками и стандартами в амбулаторной педиатрической службе,**
- **критериями оценки деятельности детской поликлиники.**

Цель:



План лекции:

- Введение в предмет дисциплины
- Актуальность
- Состав и история кафедры
- Организация работы детской поликлиники
- Критерии оценки работы участкового врача
- Выводы

Уважаемые студенты!

Вы пришли на первую лекцию по поликлинической педиатрии, после окончания 5 курсов общей подготовки.

На каждой кафедре Вам говорили об их важности для врача любой медицинской специальности.

Сейчас Вы еще молоды и большинство из Вас мечтает после окончания института быстро стать врачами. И это правильно.

Но Вы должны особенно сейчас, во время осуществляемых реформ и перемен, держать в голове следующее: рыночные отношения в медицине, медицинское страхование. Вы должны с ними быть знакомы уже сегодня, чтобы не испытать разочарования в недалеком будущем в выбранной Вами специальности.

Поэтому, задача Ваших преподавателей, на наш взгляд, заключается не только в передаче Вам профессиональных знаний, а и в Вашей подготовке, ориентировке, насколько это возможно, в нашей быстро изменяющейся жизни вообще и в Вашей будущей медицинской деятельности в частности.

В чем же, на сегодняшний день, состоят эти общие знания, тенденции развития образования, медицины и нашего общества в целом, в которых Вам необходимо ориентироваться?

На этот и другие общие вопросы мы постараемся ответить Вам в ходе этой вводной лекции.

Что же мы будем преподавать Вам на 5-6 курсах и как?

Система преподавания на кафедре не отличается от других кафедр нашего университета. Это - ленточная система занятий и лекций, когда каждая группа приходит к нам 1 раз в семестр на цикл практических занятий и 1 раз в 2 недели на лекцию.

Плохо подготовленный специалист всегда таит в себе множество угроз.

Поэтому существует только один стандарт образования - мировой стандарт, тем более, что Россия всеми силами старается войти в Европейский и Мировой дом. Это совершенно правильный, естественный процесс.

Состав кафедры

1. Заведующая кафедрой – д.м.н., доцент, декан педиатрического факультета Галактионова М.Ю.
2. Профессор, член-корр. РАМН, д.м.н., заслуженный деятель науки Манчук В.Т.
3. Профессор, д.м.н., заслуженный врач РФ, руководитель Института питания КрасГМУ Прахин Е.И.



1. **Доцент, к.м.н., национальный эксперт ВОЗ по грудному вскармливанию, главный детский диетолог края Фурцев В.И.**
2. **Доцент, к.м.н. Гордиец А.В.**
3. **Доцент, к.м.н. Чистякова И.Н.**



- Ассистент, к.м.н., завуч кафедры Желонина Л.Г.
- Ассистент, к.м.н. Матыскина Н.В.
- Ассистент, к.м.н. Лисихина Н.В.
- Ассистент Конуркина Н.С.
- Ассистент Васильева А.А.



Кафедра поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней с курсом ПО

В августе 1987г. была организована кафедра поликлинической педиатрии, куда вошли сотрудники кафедры госпитальной педиатрии. С 1987 по 1992г. руководила кафедрой доцент Вера Павловна Родионова.

Кафедра пропедевтики детских болезней была организована в 1966г, в 1988г. при реорганизации она соединилась с кафедрой поликлинической педиатрии.

В 2008г. к кафедре при реорганизации была присоединена часть кафедры детских болезней лечебного факультета.

С 1992г по 2005г. руководил кафедрой член-корр. РАМН, профессор Манчук Валерий Тимофеевич.

С 2005г руководит кафедрой д.м.н., доцент Галактионова Марина Юрьевна.



Базы
кафедры
ГКМДБ №1
ГКДБ №8



Государственная система лечебно-профилактической помощи детям, принятая в нашей стране, состоит из трех основных функционально связанных между собой звеньев: детская поликлиника - детская больница - детский санаторий.

- **Помимо этого, медицинская помощь может быть оказана детям в специализированных отделениях больниц и поликлиник для взрослых, детских отделениях родильных домов, перинатальных центрах, консультативно-диагностических центрах, центрах и отделениях восстановительного лечения и т.д.**
- **Для помощи детям, попавшим в ургентную ситуацию, функционируют служба круглосуточной медицинской помощи на дому, станции скорой и неотложной медицинской помощи.**
- **Лечебно-профилактическая помощь, в основном профилактическая, оказывается также в учебно-воспитательных учреждениях, таких как дом ребенка, комплекс ясли-сад, школа, оздоровительный лагерь (в том числе санаторного типа) и др.**

Детская поликлиника

Детская поликлиника - лечебно-профилактическое учреждение, являющееся структурным подразделением детской больницы или самостоятельным медицинским учреждением, которое обеспечивает в районе деятельности внебольничную помощь детям.

Основные принципы работы детской поликлиники:

1. Принцип участковости (800 детей на одном территориальном участке).
2. Преимущество в работе врачей, оказывающих лечебно-профилактическую помощь детям.
3. Этапность в лечении
4. Непрерывность активного динамического наблюдения за здоровьем ребенка, начиная с антенатального периода.

Структура детской поликлиники:

- - фильтр с отдельным входом и изоляторы с боксами;
- - кабинеты врачей-педиатров и врачей узких специальностей;
- - кабинет по профилактической работе с детьми (кабинет здорового ребенка);
- - отделение восстановительного лечения;
- - лечебно-диагностические кабинеты;
- - регистратура, гардероб, другие вспомогательные помещения, холлы для ожидания;
- - административно-хозяйственная часть (в самостоятельных поликлиниках).

Отделения ДП

- Педиатрическое
- Отделение узких специалистов
- Отделение оказания медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях
- Реабилитационное отделение
- Дневные стационары

- В современных условиях в городах организуются и строятся преимущественно крупные детские поликлиники на 600—800 посещений в смену, имеющие все условия для правильной организации лечебно-профилактической работы: необходимый набор помещений для специализированных кабинетов, залы лечебной физкультуры, бассейна для плавания, водо— и грязелечебницы, кабинеты для свето- и электролечения, передвижные физиотерапевтические кабинеты для дошкольных и школьных учреждений.



Врачи

1. Врачебный персонал (на 10.000 детей):

- - врач-педиатр (участковый) - 12,5 должности;
- - врачи узких специальностей - 4,64 должности.

2. Врачи детских учреждений:

- - детские ясли - врач-педиатр - на 180-200 детей;
- - детский сад - врач-педиатр - на 600 детей;
- - школа - врач-педиатр - на 1000 учащихся.

Заведующий педиатрическим отделением:

- - при наличии в штате отделения 6,5 должности врачей - 0,5 ставки;
- - при наличии более 9 указанных должностей - 1,0 ставка.

Участковый врач - педиатр имеет право:

- выдавать листки нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в соответствии с действующей инструкцией;
- давать распоряжения подчиненным ему средним и младшим медицинским работникам, вносить предложения о поощрении этих работников или наложении на них дисциплинарных взысканий за отдельные упущения в работе или нарушения правил внутреннего трудового распорядка.



Средний медицинский персонал:



- - участковые медсестры - 1,5 ставки на каждую должность врача-педиатра;
- - медсестры по профилактической работе со здоровыми детьми;
- - в поликлинике, обслуживающей до 10.000 детей, - 1,0 должность, более 10.000 детей - 2 должности.

В настоящее время детская городская поликлиника обеспечивает в районе своей деятельности:

•
1) организацию и проведение комплекса профилактических мероприятий среди детского населения путем:

— наблюдения за новорожденными, проведения профилактических осмотров и диспансеризации детей;

— проведения профилактических прививок в установленные Министерством здравоохранения сроки;

— проведения лекций, бесед, конференций для родителей, занятий в школе матерей;

2) лечебно-консультативную помощь детям на дому и в поликлинике, в том числе квалифицированную специализированную медицинскую помощь; направление детей на лечение в стационары, на восстановительное лечение в санатории; проводит отбор детей в оздоровительные учреждения;

3) противоэпидемические мероприятия (совместно с центром санитарно-эпидемиологического надзора);

4) лечебно-профилактическую работу в детских организованных коллективах.

ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНОЙ РАБОТЫ

- лечение на дому детей с острыми заболеваниями к отношению активных посещений к первичным вызовам составляет 2:1.
- В лечении детей, особенно раннего возраста, имеет исключительное значение своевременное начало лечения. Участковые врачи-педиатры, выполняя вызов к больному ребенку, должны иметь с собой набор необходимых медикаментов и в случае надобности оказывать больному помощь на дому сразу же после установления диагноза, даже если ребенок сразу направляется в стационар. При необходимости врач должен обеспечивать ребенка медикаментами на один прием

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

- Главной целью профилактической деятельности участкового педиатра является проведение мероприятий, способствующих физическому и нервно-психическому развитию детей, внедрение гигиенических навыков в повседневную жизнь семьи.
- Основным методом в профилактической работе является **диспансерный метод** - метод активного динамического наблюдения не только за больными, но и за здоровыми детьми.

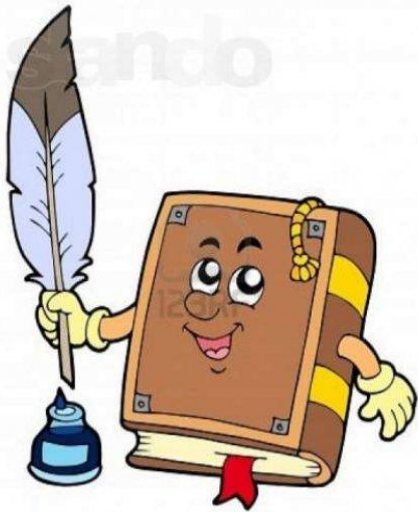




Режим работы ДП

- ДП работают с 7.30 до 20.00ч по будням и в режиме дежурных врачей по субботам и праздничным дням с 8 до 14 часов.
- Так, в крупных городских поликлиниках выделяют 2 дня в неделю, причем поликлиника открыта для здоровых и для находящихся под диспансерным наблюдением детей всех возрастов.
- Врач педиатр работает 3 часа на приеме (норма обслуживания по 8 минут на ребенка) и 3 часа на участке (норма 30 минут на ребенка).
- Вызова обслуживаются до 18ч вечера, далее вызова передаются на скорую помощь.

Нормативная база



- Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи детям (Приказ МЗСР РФ от 16.04.2012г. №366н «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи»
- Стандарты оказания медпомощи детям (утверждены приказами МЗ РФ, размещены на официальном сайте МЗ в сети интернет, ФЗ №323 ст. 37).

Основные показатели деятельности ДП

- Обеспеченность врачам педиатрами
- Укомплектованность ДП врачами
- Возрастной состав детей на конец года
- Ср. число детей на участке
- Ср. число детей 1-го г. жизни на участке
- Охват дородовым патронажем
- Охват новорожденных наблюдением
- Частота грудного вскармливания
- Объем врачебной помощи больным детям на дому
- Среднечасовая нагрузка педиатра



Выводы:

1. Амбулаторная служба в нашей стране является главным первичным звеном детского здравоохранения.
2. Участковый педиатр выполняет важные профилактические, диагностические и лечебные задачи охраны здоровья детей.
3. Организация работы и контроль качества проводятся согласно номенклатурным документам МЗ РФ.

Литература:

Обязательная:

1. Поликлиническая педиатрия: учеб. для мед. вузов / ред. А. С. Калмыкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

Дополнительная:

1. Приказ МЗСР РФ от 16.04.2012г. №366н «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи»

Электронные ресурсы:

1. ЭБС КрасГМУ "Colibris";
2. ЭБС Консультант студента;
3. ЭБС iBooks;
4. ЭНБ eLibrary

Вопрос для контроля:

Укажите норму обслуживания детей на 1 педиатрическом участке в городе.

