

ЛЕКЦИЯ:

ПЕРВИЧНАЯ

МЕДИКО-САНИТАРНАЯ

ПОМОЩЬ

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Владикавказ 2014

План

1. Амбулаторно-поликлиническая помощь как основной элемент первичной медико-санитарной помощи (ПМСП).
1. Городская поликлиника для взрослых.
2. Организация работы детской поликлиники:
 - а) организация профилактической работы,
 - б) лечебная работа,
 - в) противоэпидемическая работа,
 - г) гигиеническое обучение и воспитание.

4. Организация работы женской консультации:
 - а) диспансерное наблюдение за беременными женщинами,
 - б) гинекологическая помощь,
 - в) планирование семьи и профилактика абортов.
5. Проблемы перехода к организации ПМСП по принципу врача общей практики (семейного врача).

Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) –

это первичный элемент многогранной структуры охраны здоровья населения, которая максимально приближает медицинскую помощь к месту жительства и построена по принципу "от периферии к центру".

Являясь центральным звеном здравоохранения, **первичная медико-санитарная помощь** должна осуществлять главную функцию - улучшение здоровья населения.

ПМСП должна удовлетворять основные потребности населения в области здравоохранения:

- укрепление здоровья;
- лечение;
- реабилитация и поддержка;
- содействие в само- и взаимопомощи.

Целесообразно выделить два основных стратегических элемента ПМСП:

- необходимость ориентации услуг в области здравоохранения таким образом, чтобы ПМСП являлась ядром системы здравоохранения, в то время как вторичная и третичная медицинская помощь выступали в качестве вспомогательных консультационных элементов;
- разработка современных медико-организационных технологий для эффективного использования ресурсов и их перераспределение из больниц в сектор ПМСП.

Таким образом, ПМСП должна включать в себя следующие составляющие:

- санитарное просвещение по актуальным проблемам охраны здоровья и способам их решения, включая профилактику;
- обеспечение достаточным количеством продуктов питания и содействие рациональному питанию;
- снабжение достаточным количеством чистой питьевой воды;



- проведение основных санитарно-гигиенических мероприятий;
- охрана здоровья матери и ребенка, включая планирование семьи;
- вакцинация против основных инфекционных болезней;
- лечение распространенных заболеваний и травм;
- обеспечение основными лекарственными средствами.

В России концепция ПМСП ориентирована преимущественно на оказание медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

Амбулаторно-поликлиническая помощь — самый массовый вид медицинской помощи; в них осуществляется высококвалифицированное обслуживание около 80% всех больных;

Основными принципами амбулаторно-поликлинической помощи являются:



доступность

участковость

**Основные принципы организации
амбулаторно-поликлинической помощи**

профилактическая
направленность

преемственность и
этапность лечение

Наибольший объем амбулаторно-поликлинической помощи осуществляют поликлиники.

Поликлиники могут работать в составе объединенной больницы (медико-санитарной части), а могут быть самостоятельными учреждениями.

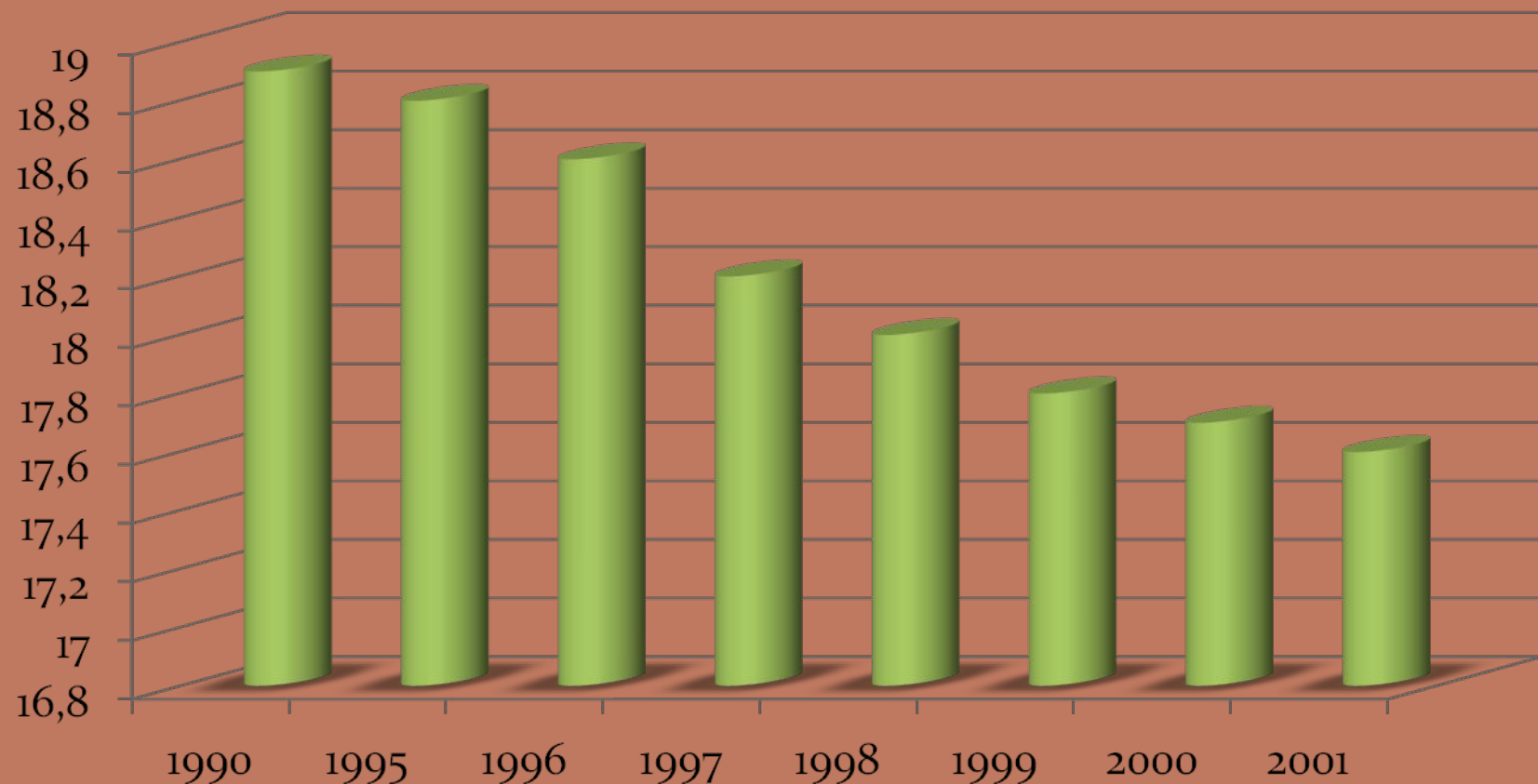
Большая часть населения страны получает амбулаторно-поликлиническую помощь в городских поликлиниках для взрослых, детских городских поликлиниках, женских консультациях и т.д.

При размещении поликлиник в городах следует основываться на принципе ступенчатости с учетом медико-санитарного зонирования. Рекомендуются следующие основные уровни:

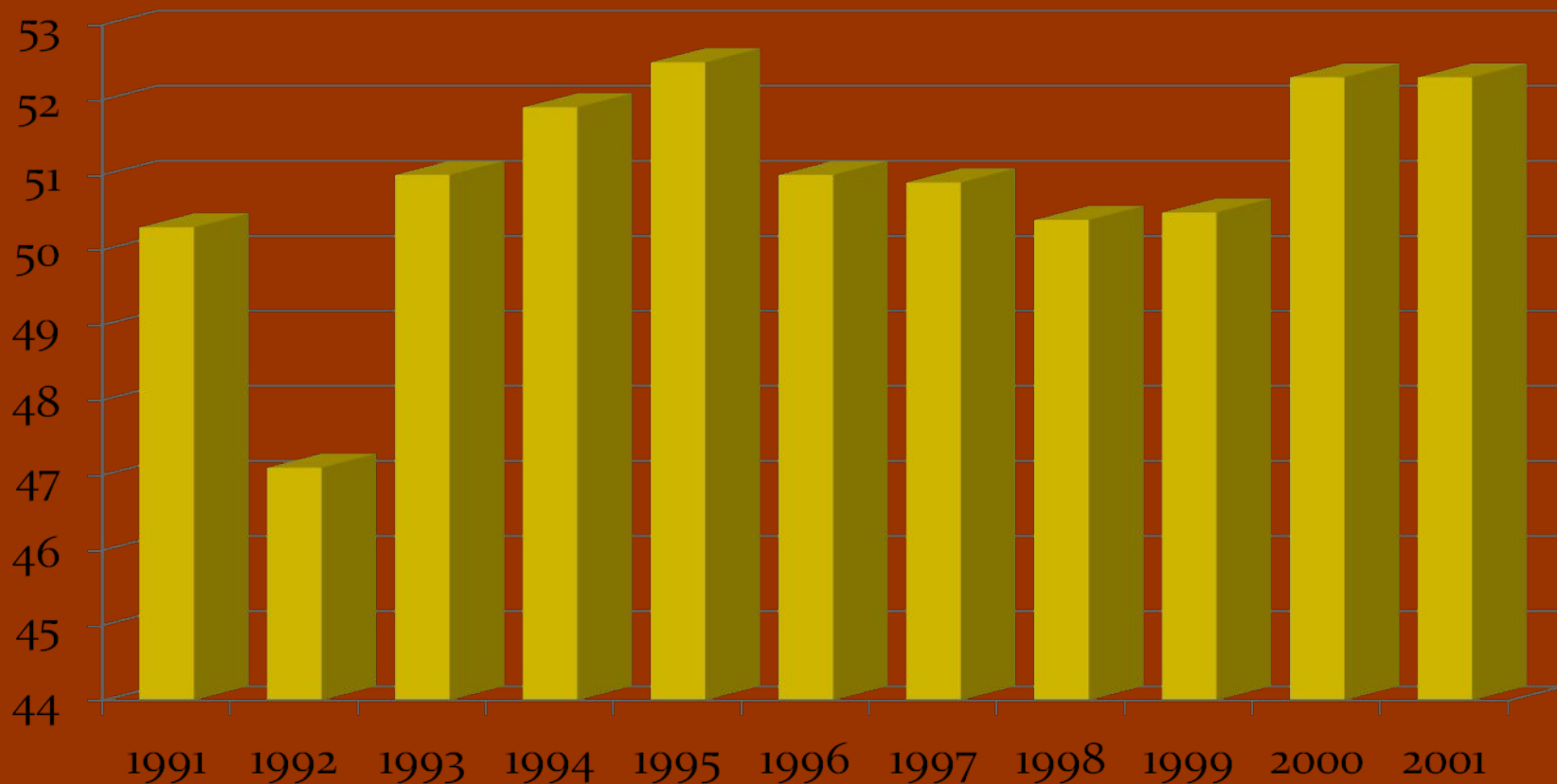


Уровни медико-санитарного зонирования амбулаторно-поликлинических учреждений

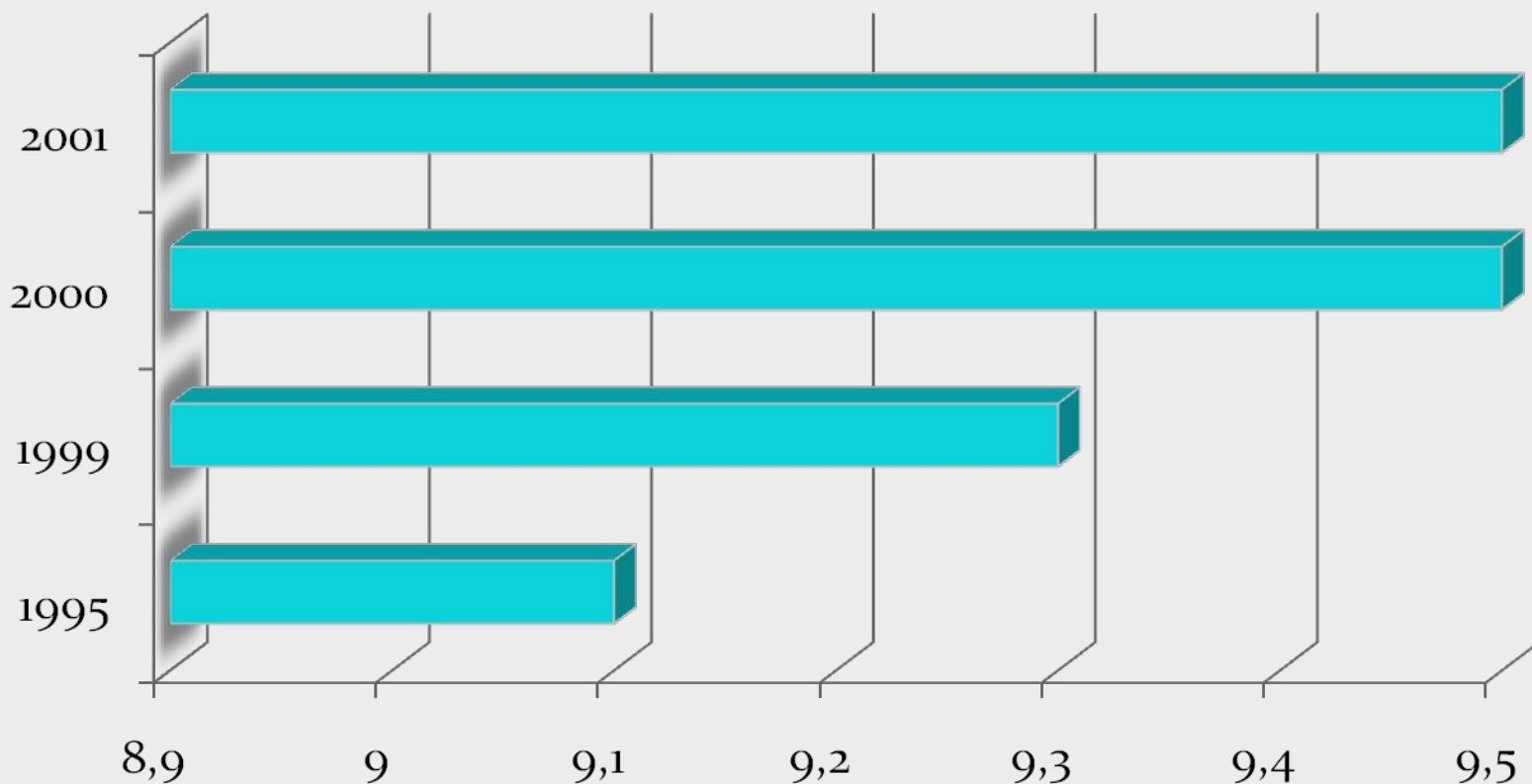




Число врачебных учреждений, оказывающих
амбулаторно-поликлиническую помощь (тыс.)



Число лиц, которым оказана помощь
амбулаторно и при выездах в РФ (млн.
человек)



Среднее число посещений на 1 жителя (включая обращения к врачам станций и отделений скорой медицинской помощи) в РФ

Городская поликлиника

является амбулаторным учреждением, оказывающим лечебно-профилактическую помощь населению в возрасте 18 лет и старше и призванным осуществлять в районе своей деятельности проведение широких профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости, раннее выявление больных, диспансеризацию,



оказание амбулаторно-
поликлинической квалифицированной
специализированной медицинской
помощи населению,

организация и проведение
мероприятий по санитарно
гигиеническому воспитанию
населения, пропаганде здорового
образа жизни.

Основными задачами городской поликлиники являются:

- ❖ оказание квалифицированной специализированной медицинской помощи населению непосредственно в поликлинике и на дому;
- ❖ организация и проведение среди населения обслуживаемого района и работников прикрепленных промышленных предприятий комплекса профилактических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости, инвалидности и смертности;

- ❖ осуществление диспансеризации населения и прежде всего лиц с повышенным риском заболеваний сердечнососудистой системы, онкологических и других болезней;
- ❖ организация и проведение мероприятий по санитарно гигиеническому воспитанию населения, пропаганде здорового образа жизни.

Структура городской поликлиники для взрослых



```
graph TD; A[Структура городской поликлиники для взрослых] --> B[Руководство поликлиники]; A --> C[Регистратура со столом справок]; A --> D[отделение профилактики]; A --> E[лечебно-профилактические подразделения]; A --> F[диагностические и вспомогательные подразделения];
```

Руководство
поликлиники

Регистратура со
столом справок

отделение
профилактики

лечебно-
профилактические
подразделения

диагностические и
вспомогательные
подразделения

Управление поликлиникой состоит из:

- ❖ **главного врача;**
- ❖ **заместителя главного врача;**
- ❖ **заведующих отделениями.**

Отделение профилактики состоит из:

- ❖ кабинета доврачебного приёма;
- ❖ смотровой женский кабинет;
- ❖ кабинет диспансеризации;
- ❖ кабинет санитарного просвещения и гигиенического воспитания население.

Лечебно-профилактическое подразделение состоит из:

- ❖ терапевтического отделения;
- ❖ хирургического отделения (кабинет);
- ❖ травматического отделения (кабинет);
- ❖ урологического кабинета;
- ❖ офтальмологического отделения (кабинет);
- ❖ оториноларингологического отделения (кабинет);
- ❖ неврологического отделения (кабинет);
- ❖ кардиологического кабинета;



- ❖ ревматологического кабинета;
- ❖ эндокринологического
отделения
(кабинет);
- ❖ кабинета инфекционных
заболеваний;
- ❖ отделения реабилитации и
восстановительного лечения;
- ❖ дневного стационара;

- ❖ физиотерапевтического отделения (кабинет);
- ❖ отделения (кабинет) лечебной физкультуры;
- ❖ кабинета лазеротерапии;
- ❖ ингалятория;
- ❖ процедурного кабинета.

Диагностические и вспомогательные подразделения состоят из:

- ❖ рентгенологического отделения
(кабинет);
- ❖ клинико-биохимической
лаборатории;
- ❖ отделения (кабинет) функциональной
диагностики;
- ❖ эндоскопического кабинета;

- ❖ кабинета учёта и медицинской статистики;
- ❖ аптеки;
- ❖ хозяйственной части;
- ❖ хозрасчётного отделения и отделения дополнительных платных услуг.

Для выполнения основных задач врач-специалист обеспечивает:

- ❖ проведение профилактических мероприятий;
- ❖ раннее выявление заболеваний,
- ❖ квалифицированное и своевременное обследование и лечение больны своего профиля;



- ❖ Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, своевременное направление больных с хроническими формами заболеваний на МСЭК;
- ❖ преемственность между стационаром и поликлиникой в лечении больных;
- ❖ своевременную госпитализацию больных по показаниям;

- ❖ диспансерное наблюдение за больными своего профиля, за инвалидами и участниками ВОВ, персональными пенсионерами, участниками ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС и другими категориями лиц, подлежащих диспансерному наблюдению;
- ❖ систематическое повышение уровня своей теоретической подготовки и профессиональной квалификации;

- ❖ систематическое повышение квалификации среднего медицинского персонала;
- ❖ активное участие в проведении санитарно-профилактической работы, гигиеническом воспитании населения;
- ❖ своевременное и качественное ведение медицинской документации, установленных учетно-отчетных форм и отчетов о своей деятельности.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

Детская поликлиника — это лечебно-профилактическое учреждение, являющееся структурным подразделением объединенной детской больницы или самостоятельным медицинским учреждением, которое обеспечивает внебольничную помощь детям от рождения до 18 лет (по 17 лет 11 мес 29 дней включительно).

Детская поликлиника в районе своей деятельности обеспечивает:

- ❖ организацию и проведение комплекса профилактических мероприятий среди детского населения путем:
 - обеспечения динамического медицинского наблюдения за здоровыми детьми;
 - проведения профилактических осмотров и диспансеризации детей;
 - проведения профилактических прививок;

- ❖ лечебно-профилактическую помощь детям на дому и в поликлинике, в том числе и квалифицированную специализированную медицинскую помощь, направление детей на лечение в стационары, больницы, на восстановительное лечение в санатории, отбор их в специализированные детские ясли-сады и др.;
- ❖ лечебно-профилактическую работу в детских образовательных учреждениях;
- ❖ противоэпидемические мероприятия (совместно с центрами Госсанэпиднадзора);
- ❖ правовую защиту детей.

Детская поликлиника

```
graph TD; A[Детская поликлиника] --> B[управление]; A --> C[фильтр с боксами]; A --> D[Административно-хозяйственная часть и другие вспомогательные службы]; B --> E[Клинико-экспертная комиссия]; C --> F[регистратура]; F --> G[Педиатрическое отделение]; F --> H[Отделение восстановительного лечения]; F --> I[Отделение организации медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях]; F --> J[Отделение медико-социальной помощи]; G --> K[Специализированное отделение]; K --> H; H --> J;
```

управление

Клинико-экспертная
комиссия

фильтр с боксами

регистратура

Административно-хозяйственная
часть и другие
вспомогательные
службы

Педиатрическое
отделение

Отделение
восстановительного
лечения

Отделение
организации
медицинской
помощи детям и
подросткам в
образовательных
учреждениях

Специализированное
отделение

Отделение медико-
социальной помощи

*В поликлиниках выделяют 3 группы
детей, подлежащих
профилактическим осмотрам:*

- ❖ дети до 7-летнего возраста, не посещающие детские дошкольные учреждения;
- ❖ дети, посещающие детские дошкольные учреждения;
- ❖ школьники.

Лечебная работа участкового педиатра включает в себя:

- прием в детской поликлинике реконвалесцентов после острых заболеваний, не представляющих опасности для окружающих;
- организацию госпитализации по показаниям.
- активное выявление больных с хроническими формами заболеваний на ранних стадиях, постановка их на учет, своевременное лечение и оздоровление;

- проведение комплексного этиопатогенетического лечения заболеваний с использованием средств восстановительного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры, водолечения и т. д.);
- осуществление преемственности в лечении больных детей с детскими образовательными учреждениями, стационарами, санаториями;
- экспертизу временной нетрудоспособности работающих подростков и родителей больных детей.



Организация социальной помощи детям

**Органы
соц.
защиты**

**Судебные
органы**

**Центр
занятости
населения**

**Женские
консультации
(выявление
матерей групп
соц. риска)**

Специалист по соц. работе

Соц. диагностика:

- своевременное выявление семей групп соц. риска;
- анализ потребности каждой семьи в конкретных видах соц. помощи;
- определение соц. групп здоровья;
- учёт семей из соц. групп риска и заполнение карт соц. характеристики семьи.

Социально-психологич. помощь:

- выполнение соц. патронажа в семьях высокого соц. риска;
- работа с родителями по соц.-правовым вопросам;
- оказание помощи ребёнку, семье или группе лиц, попавших в трудную ситуацию, через консультирование, диагностику, психологич. поддержку.

Первичная профилактика:

- проведение индивидуальной санитарно-просветительной работы;
- обучение родителей различным вариантам стиля жизни в кризисной ситуации для выработки адекватного поведения.

ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

является государственным
(муниципальным) ЛПУ, обеспечивающим
амбулаторную акушерско-
гинекологическую помощь женщинам,
работу по планированию семьи и охране
репродуктивного здоровья населения.

Основная цель работы женской консультации — охрана здоровья матери и ребенка путем оказания квалифицированной амбулаторной акушерско-гинекологической помощи вне беременности, в период беременности и в послеродовом периоде.

В задачи женской консультации

входит:

- 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;
- внедрение методов профилактики, диагностики и лечения акушерской и гинекологической патологии на основе современных медицинских и вспомогательных технологий;

- оказание акушерско-гинекологической помощи в условиях специализированного приема, дневного стационара;
- 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 населения в области охраны репродуктивного здоровья.

Женская консультация

Управление
консультацией

Кабинеты участковых
акушеров-гинекологов

Другие подразделения:

- Малая операционная;
- Клинико-биохимическая лаборатория;
- Стерилизационная

Кабинеты спец.
гинекологического
приёма:

- планирования семьи;
- невынашивания беременности;
- гинекологической эндокринологии;
- патологии шейки матки;
- бесплодия;
- функциональной диагностики;
- гинекологии детского и подросткового возраста.

Регистратура

Кабинеты других
специалистов:

- терапевта;
- стоматолога;
- психотерапевта;
- юриста;
- соц. работника;
- психопрофилактической подготовке беременных к родам;
- лечебной физкультуры;
- физиотерапевтических методов лечения.

Интегральная оценка репродуктивного здоровья

Состояние
репродуктивной
системы

Репродуктивное
поведение

Репродуктивно-
демографические
показатели

Вне
беременности

Во время
беременности

Регулирование
рождаемости

Заболевание
репродуктивных
органов

Частота жен.
бесплодия

Частота муж.
бесплодия

Заболевание,
передываемые
половым путём

Патология беременности,
родов и послеродового
периода

Коэффициент суммарной
рождаемости

Репродуктивные потери

Качество потомство
(заболеваемость
рождаемости)



**БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ**