



Организация медицинской помощи в
учреждениях.

Е.А.Хасанова

Здравоохранение включает систему медико – социальных организационных мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения.

Здравоохранение как система лечебно – профилактических, противоэпидемических реабилитационных, медицинских мер и учреждений различных форм собственности имеет следующую структуру:

- лечебно - профилактические учреждения (амбулатории, поликлиники, больницы, диспансеры и т.д.);
- учреждения охраны здоровья и медицинской помощи женщинам и детям;
- учреждения санитарно – противоэпидемической защиты;
- фармацевтические учреждения;

**Организация медицинской помощи в
учреждениях**



- учреждения образования и науки;
- санитарно – курортные учреждения;
- экспертные учреждения;
- страховые учреждения.

Учреждения, работающие в данной структуре составляют основу системы организации медицинской помощи, оказываемой за счет государственных и муниципальных средств. В систему входят также учреждения частной медицины.



К государственной системе здравоохранения относят
Министерство здравоохранения Российской Федерации,
министерства здравоохранения республик

**Организация медицинской помощи в
учреждениях**



Организация лечебно – профилактической помощи городскому населению складывается из 3 этапов:

1. первичная медико – санитарная помощь осуществляется амбулаторными поликлиническими учреждениями , стационарами, службой скорой медицинской помощи фельдшерско – акушерскими пунктами, здравпунктами.
2. стационарная медицинская помощь проводится в условиях стационара;
3. восстановительное лечение в условиях стационаров и амбулаторно – поликлинических учреждений



Первичная медико – санитарная помощь – основная, доступная и бесплатная для каждого гражданина, включающая в себя лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений и других неотложных состояний.

Оказание лечебно – профилактической помощи строится в соответствии с определенными принципами:

1. Доступность и бесплатность гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий. В программе определены виды, объемы, порядок и условия оказания бесплатной медицинской помощи населению. Программа государственных гарантий ежегодно пересматривается.



2. неразрывность лечебного дела и профилактики;
3. преемственность учреждений здравоохранения;
4. участковость;
5. диспансерный метод

Преемственность между скорой помощью, стационаром и поликлиникой достигается путем обмена информацией между врачами лечебно – профилактических учреждений, проведение совместных клинических конференций, консультаций.



В основу деятельности большинства поликлинических учреждений заложен так называемый территориально – участковый принцип, в соответствии с которым участковые врачи (терапевты, педиатры, акушеры – гинекологи) оказывают помощь населению, проживающему на закрепленной за поликлиникой территории. Исходя из особенностей участков, численность прикрепленного населения может возрастать или уменьшаться.

