

**Карагандинский Государственный Медицинский  
Университет**

**Принципы организации лечебно-  
профилактической помощи  
населению.**

**Выполнили: ст.гр. №3-050 ОМ  
Маханова А., Нурмаганова А.  
Проверила: Алданова Ж.А.**

**Караганда 2015г.**

- **Медицинское обслуживание населения** представляет собой сложную систему как по видам оказываемых лечебно-профилактических услуг, так и по типам учреждений.
- Виды лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) здравоохранения:
  - 1) больничные учреждения (городская, детская, участковая, центральная районная, областная больница, городская клиническая больница, городская больница скорой медицинской помощи, медико-санитарная часть);
  - 2) специализированные больницы (психиатрическая, туберкулезная, офтальмологическая, инфекционная и др.);
  - 3) диспансеры (противотуберкулезный, онкологический, кардиологический, психоневрологический, наркологический, врачебно-физкультурный и др.);
  - 4) амбулаторно-поликлинические учреждения (городская поликлиника, амбулатория, стоматологическая поликлиника, здравпункты, фельдшерско-акушерские пункты);

- 5) учреждения охраны материнства и детства (детские ясли, детские сады, дом ребенка, молочная кухня, родильный дом);
- 6) учреждения скорой и неотложной помощи и переливания крови (станции скорой медицинской помощи, станции переливания крови);
- 7) санаторно-курортные учреждения (санаторий, санаторий-профилакторий, бальнеологическая и грязелечебница).

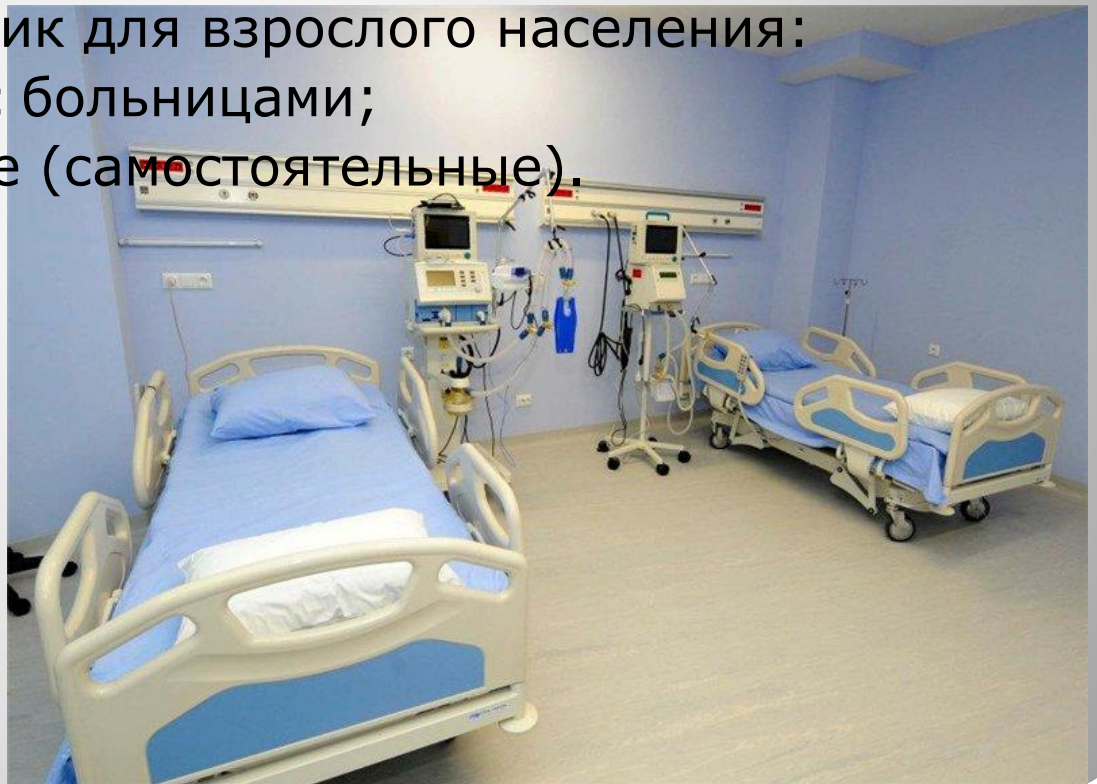
Лечебно-профилактическая помощь населению подразделяется на **поликлиническую и стационарную.**



- **Деятельность поликлиники**

- Поликлиника – это многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение, оказывающее медицинскую помощь населению на закрепленной территории на догоспитальном этапе. В городах имеются два типа поликлиник для взрослого населения:

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



В структуре городской поликлиники предусматриваются следующие подразделения:

- 1) руководство поликлиникой;
- 2) регистратура;
- 3) кабинет доврачебного приема;
- 4) отделение профилактики;
- 5) лечебно-профилактические подразделения;
- 6) параклинические службы (физиотерапевтический и рентгеновский кабинеты, лаборатории, кабинет функциональной диагностики, УЗИ-кабинет);
- 7) дневной стационар и стационар на дому;
- 8) административно-хозяйственная часть;
- 9) врачебные и фельдшерские здравпункты на прикрепленных предприятиях.

- **Госпитализация**

- В поликлинике ведется систематический учет больных, нуждающихся в стационарном лечении, в «Книге регистрации больных, назначенных на госпитализацию» (ф. 034/у). Помимо этого, больные доставляются в стационар «Скорой помощью» или в порядке перевода из других больниц; в экстренных случаях больные могут поступать без направления.
- В приемном отделении на поступившего больного заводят «Медицинскую карту стационарного больного» (ф.003/у), записи в которой в дальнейшем делает лечащий врач.
- Все поступившие больные, а также случаи отказов в госпитализации регистрируются в «Журнале учета приема больных и отказов в госпитализации» (ф. 001/у).

- *Отделение стационара* является основным структурным подразделением больницы. Штаты палатных врачей определяются в зависимости от числа коек.
- Полное клиническое обследование больного должно быть проведено в течение первых 3 суток пребывания его в стационаре. Выписке больной подлежит при полном выздоровлении, не требующем дальнейшей госпитализации, и при возможности дальнейшего лечения в поликлинике. На каждого больного, выбывшего из стационара, заполняется специальная «Статистическая карта выбывшего из стационара» (ф. 066/у).



- В случае смерти больного выдается «Врачебное свидетельство о смерти» (ф. 106/у). Трупы больных, умерших в больнице, обязательно подвергаются патологоанатомическому вскрытию в присутствии лечащего врача и заведующего отделением. Данные вскрытия заносят в «Медицинскую карту стационарного больного».

- **Медицинское обслуживание сельского населения**
- Медицинское обслуживание сельского населения имеет специфику форм и методов организации медицинской помощи. Главной и отличительной особенностью системы организации медицинского обслуживания сельского населения является ее этапность, при которой лечебно-профилактическая помощь жителям села оказывается комплексом медицинских учреждений (от ФАПов до областной больницы).

- *Фельдшерско-акушерский пункт (ФАП)* организуется, когда численность сельского населения составляет 700 – 3000 человек и расстояние до ближайшего ЛПУ – 2 – 4 км.
- На ФАПе проводится лечебно-профилактическая работа:
- 1) по оказанию неотложной доврачебной помощи амбулаторно и на дому;
- 2) по выявлению и изоляции больных острозаразными заболеваниями;
- 3) по профилактике и снижению заболеваемости, в том числе инфекционной и паразитарной;
- 4) по текущему санитарному надзору за детскими дошкольно-школьными учреждениями, коммунальными, пищевыми, промышленными объектами, водоснабжением;
- 6) контроль за состоянием здоровья больных, учет;
- 7) по составлению и ведению учетно-отчетной документации о своей деятельности.
- По указанию врача фельдшер проводит лечебные процедуры и профилактические прививки населению участка. Осуществляются профилактические осмотры беременных, патронаж новорожденных и родильниц.

- Основным учреждением второго этапа медицинского обслуживания сельского населения является *центральная районная больница* (ЦРБ). Она обеспечивает сельское население квалифицированной лечебно-профилактической помощью, как стационарной, так и поликлинической.
- Основные задачи ЦРБ:
- 1) обеспечение населения района и районного центра высококвалифицированной, специализированной стационарной и поликлинической медицинской помощью;
- 2) оперативное и организационно-методическое руководство и контроль за деятельностью всех учреждений здравоохранения района;
- 3) планирование, финансирование и организация материально-технического снабжения медицинских учреждений района;
- 4) разработка и осуществление мероприятий, направленных на улучшение качества медицинского обслуживания сельского населения;

- Главным лечебно-профилактическим учреждением является **областная больница**. Это крупное многопрофильное учреждение, которое обеспечивает не только квалифицированную консультационную стационарную и поликлиническую помощь, но и является организационно-методическим центром, базой специализации и повышения квалификации врачей, клинической базой медицинских институтов.

- Основными задачами областной больницы являются:
- 1) обеспечение населения области высококвалифицированной специализированной консультативной, поликлинической и стационарной помощью;
- 2) оказание экстренной и плановой консультативной медицинской помощи средствами санитарной авиации и наземного транспорта с привлечением специалистов различных учреждений;
- 3) оказание организационно-методической помощи ЛПУ области в совершенствовании медицинского обслуживания населения;
- 4) руководство и контроль за статистическим учетом и отчетностью ЛПУ области.

**Только объединенные усилия всех трех звеньев лечебно-профилактических учреждений – участка, района и области – позволяют обеспечить на высоком уровне медицинское обслуживание сельского населения!!!**

- 1. Из каких секторов состоит система здравоохранения?
- 2. Какие виды лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) здравоохранения вы знаете?
- 3. Какие виды медицинской помощи являются основными?
- 4. Как подразделяется лечебно-профилактическая помощь населению?
- 5. Дайте определение поликлиники, и какие виды поликлиник существуют?