

Кафедра поликлинической терапии, клинической лабораторной диагностики
и медицинской биохимии

Организация первичной медико-санитарной помощи (ПМСП)

Онлайн-семинар

Ассистент Леонтьева Е.А.

ОСНОВЫ ОКАЗАНИЯ ПМСП

Нормативная база

Конституция РФ, ст. 41

- Обеспечивает право на медицинскую помощь

Почему?

ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"

- Регламентирует возможность получения ПМСП

Пациент:
кто, как,
когда?

Приказ МЗСР РФ «Об утверждении положения об организации оказания ПМСП взрослому населению»

- Регламентирует организацию медицинских учреждений и подразделений, оказывающих ПМСП

Где?

Порядки оказания медицинской помощи

- Регламентируют круг отраслевых компетенций специалистов, в том числе, оказывающих ПМСП

Врач: кто,
как,
когда?

Стандарты оказания медицинской помощи

- Регламентируют обязательные элементы ПМСП в соответствии с нозологией

Что
делать?

Территориальная программа государственных гарантий региона

- Обеспечивает соответствие медицинской практики стандарту оказания помощи

Что
получится?



Что такое первичная
медицинско-санитарная
помощь?

Первичная медико-санитарная помощь

включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Медицинская помощь



Первичная медико-санитарная помощь

* Оказывается

- бесплатно
- в плановой и неотложной формах
- в поликлиниках и в условиях дневного стационара, женских консультациях, кожно-венерологических диспансерах (кроме венерических заболеваний), стоматологических поликлиниках, травматологических пунктах

* Включает

- посещения участковых врачей, в том числе на дому
- консультации врачей-специалистов и диагностические исследования
- диспансеризацию и профилактическую помощь

* Организация оказания ПМСП гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется **по территориально-участковому принципу**



Что такое территориально-
участковый принцип?

Территориально-участковый принцип

- ★ формирование групп обслуживаемого контингента по признаку проживания (пребывания) на определенной территории или по признаку работы (обучения) в определенных организациях и (или) их подразделениях.



Участок – это люди
или территория?

Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», ст. 21

- * Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин **выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу**, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).
- * В выбранной медицинской организации гражданин **осуществляет выбор** не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) **врача-терапевта**, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.



Каковы плюсы и минусы
территориально-участкового
принципа?



Сколько человек на
участке?

Численность населения на участке

Фельдшерский участок

- 1300 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше;

Терапевтический участок

- 1700 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше (для терапевтического участка, расположенного в сельской местности, - 1300 человек взрослого населения);

Участок врача общей практики

- 1500 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше;

Участок семейного врача

- 1200 человек взрослого и детского населения;

Комплексный участок

- 2000 и более человек взрослого и детского населения.



Чем отличается врач общей практики от семейного врача?

Приписной участок

Это находящаяся за пределами населенного пункта, где расположено амбулаторно-поликлиническое учреждение (подразделение), территория, **население которой прикреплено для непосредственного врачебного обслуживания к данному учреждению (подразделению)** в связи с отсутствием на этой территории городской поликлиники или амбулатории (в т.ч. входящей в состав соответствующего больничного учреждения)

Приказ Минздрава ССР от 26.09.1978 № 900 (ред. от 23.12.1986)

"О штатных нормативах медицинского, фармацевтического персонала и работников кухонь центральных районных и районных больниц сельских районов, центральных районных поликлиник сельских районов, городских больниц и поликлиник (амбулаторий) городов и поселков городского типа с населением до 25 тыс. человек, участковых больниц, амбулаторий в сельской местности и фельдшерско-акушерских пунктов"

Физкультминутка!



г. Плес, Ивановская обл.,
1700 человек

1 участок семейного врача



г. Пошехонье, Ярославская обл.,
~5,5 тыс. человек

2 терапевтических участка



пос. Красное-на-Волге,
Костромская обл.,
~8 тыс. человек

3 терапевтических участка



г. Великий Устюг, Вологодская
обл.,
~31 тыс. человек

13 терапевтических участков

Физкультминутка!

Вологодская обл.



п. Чагода, ~6 тыс. человек



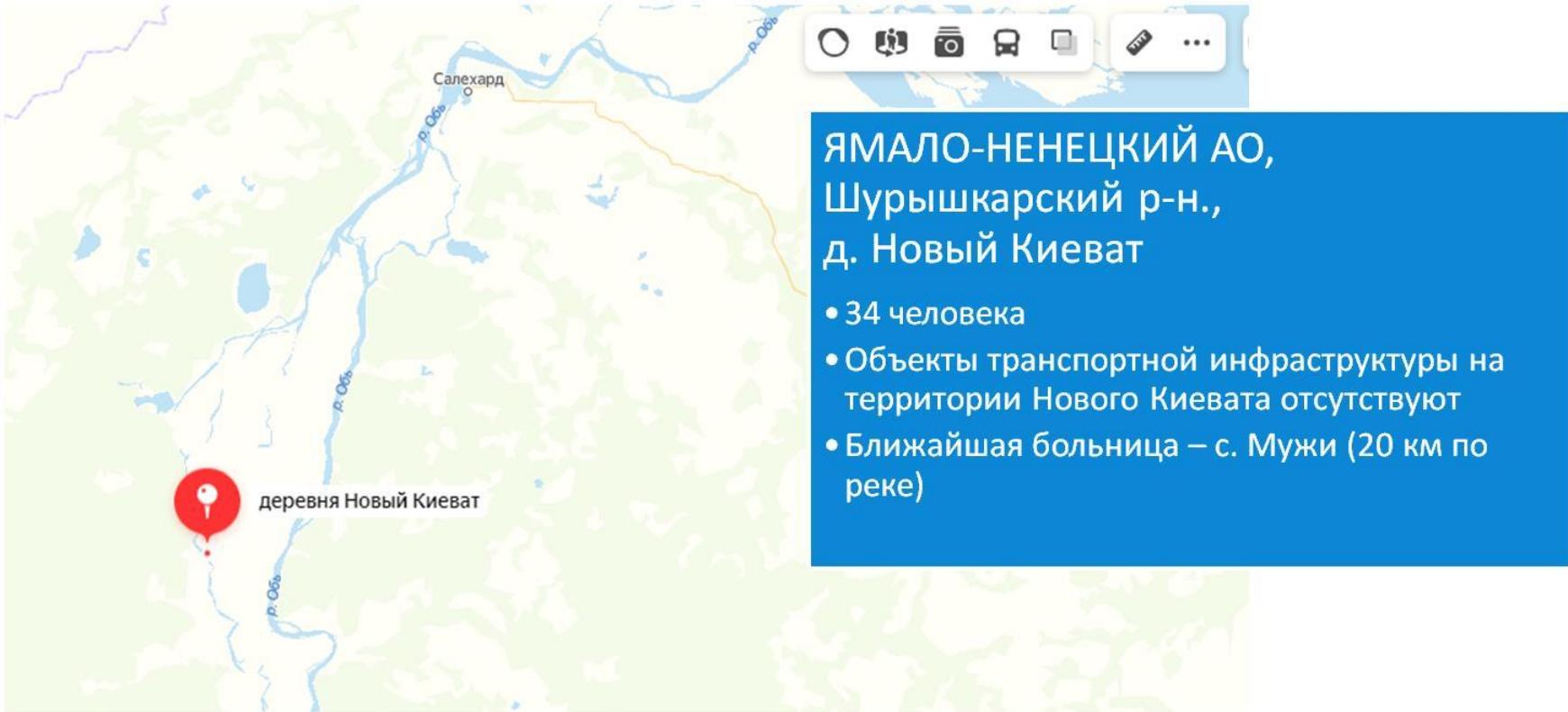
п. Сазоново, ~3 тыс. человек



пос. Борисово, ~500 человек



Физкультминутка!





Что такое «приписной
участок»?



ЧАЙНАЯ ПАУЗА

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ



Что такое
поликлиника?

Поликлиника

★ Многопрофильное или специализированное лечебно-профилактическое учреждение для оказания амбулаторной помощи на приеме или на дому

Принципы организации поликлиники

- ★ Профилактическая направленность
- ★ Доступность
- ★ Участковость
- ★ Преемственность
- ★ Этапность



Каковы задачи
поликлиники?

Задачи поликлиники

- * Оказание квалифицированной и специализированной лечебной помощи в амбулаторных условиях и на дому
- * Проведение профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости,
- * Выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых заболеваний и факторов риска
- * Проведение оздоровительных мероприятий, восстановительное лечение и реабилитация
- * Клинико-экспертная деятельность, включая экспертизу временной нетрудоспособности и направление граждан на медико-социальную экспертизу
- * Диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями
- * Организация и оказание паллиативной помощи больным
- * Внедрение стационарзамещающих технологий
- * Ведение медицинской документации и представление отчетности в установленном порядке
- * Осуществление взаимодействия с медицинскими организациями, Роспотребнадзором, Росздравнадзором, иными организациями



Какая из задач
главная?

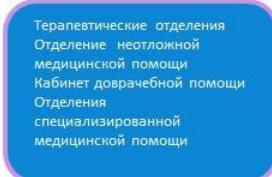


Что входит в структуру
поликлиники?

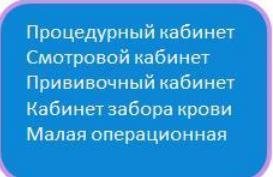
Структура поликлиники



Регистратура



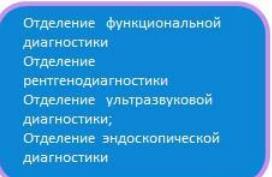
Лечебные подразделения



Манипуляционные подразделения



Профилактическая часть



Диагностические подразделения.



Лаборатории (при отсутствии возможности выполнять исследования в других медицинских организациях)



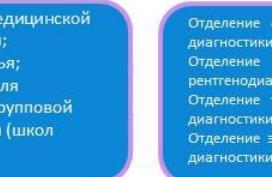
Дневной стационар



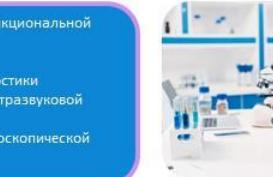
Отделение восстановительного лечения



Медицинский фильтр



Организационные структуры



Прочие подразделения



От чего зависит, какие кабинеты
и подразделения войдут в
структуру поликлиники?



**Какие формы медицинской
помощи могут оказываться в
поликлинике?**

Формы медицинской помощи

- * **экстренная** - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- * **неотложная** - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
- * **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.



ЧАЙНАЯ ПАУЗА

Вопросы для размышления



Откуда такой пациент взялся в поликлинике?



Сколько таких пациентов в день?



С кем происходит «первый контакт»?



Что с пациентом делать?

ОКАЗАНИЕ ПМСП В ПОЛИКЛИНИКЕ

Экстренный пациент



Откуда такой пациент взялся в поликлинике?



Сколько таких пациентов в день?



С кем происходит «первый контакт»?



Что с пациентом делать?

Экстренная помощь в поликлинике

- ★ Прием осуществляется без предварительной записи, вне общей очереди, независимо от прикрепления пациента к амбулаторно-поликлиническому учреждению
- ★ Отсутствие у пациента страхового медицинского полиса и личных документов не является причиной отказа в экстренном приеме



Приведите примеры
экстренных пациентов

Неотложный пациент



Откуда такой пациент взялся в поликлинике?



Сколько таких пациентов в день?



С кем происходит «первый контакт»?



Что с пациентом делать?

Неотложная помощь в поликлинике

- ★ Пункт неотложной медицинской помощи является структурным подразделением медицинской организации, предназначенным для оказания медицинской помощи при острых заболеваниях и обострениях хронических заболеваний, не угрожающих жизни больного и не требующих срочного медицинского вмешательства
- ★ Неотложная медицинская помощь на дому осуществляется выездными бригадами пунктов неотложной медицинской помощи



Приведите примеры
неотложных пациентов

Плановый пациент



Откуда такой пациент взялся в поликлинике?



Сколько таких пациентов в день?



С кем происходит «первый контакт»?



Что с пациентом делать?

Плановая помощь в поликлинике

- ★ Прием по предварительной записи
- ★ Прием осуществляется во время работы основных кабинетов и служб медицинского учреждения
- ★ Возможна очередность ожидания медицинской помощи
 - Время ожидания плановых диагностических исследований, включая сложные и дорогостоящие, устанавливается в соответствии с журналами (листами) ожиданий
- ★ Вся **консультативная помощь** в поликлинике - **плановая**



Когда пациент направляется
на консультацию
специалиста?

Показания к консультации специалистов

- ★ подозрение на наличие заболеваний или выявление заболеваний, лежащих **вне пределов профессиональной компетенции терапевта**;
 - ★ необходимость **уточнения диагноза**;
 - ★ **трудности** в подборе лечения, решения вопросов трудоспособности;
 - ★ **недостаточная положительная динамика** состояния пациента.
-
- ★ **Не может быть осуществлено направление на консультацию без показаний по желанию пациента**



Как пациент направляется
на консультацию?

Направление на консультацию

- * с указанием достоверного предварительного диагноза,
- * с описанием клинической картины на момент осмотра терапевтом (жалобы, ключевые моменты анамнеза заболевания, динамика течения заболевания и эффективность предшествующей терапии, данные общего осмотра и данные локального статуса если больной осмотрен врачом общей практики, сроки временной нетрудоспособности)
- * с описанием результатов первичного обследования по стандартам,
- * с указанием цели консультации**



Когда пациент
направляется в стационар?

Показания к госпитализации

пациента

- купирование неотложных состояний, при необходимости круглосуточного врачебного наблюдения пациентов, находящихся в нестабильном состоянии;
- **необходимость постоянного врачебного наблюдения** для установления диагноза или подбора терапии при осложненном, атипичном, неясном течении заболеваний, недостаточной положительной динамике /отсутствии положительной динамики;
- необходимость проведения диагностических и лечебных методик, которые могут быть выполнены только в стационаре.



Чем отличается дневной
стационар от
круглосуточного?

Показания к госпитализации в дневной стационар

- ★ Состояние, **не требующее круглосуточного наблюдения врача**, но требующее оказания медицинских услуг в госпитальных условиях
 - Проведение инвазивных методов обследования и лечения, физиотерапевтических процедур и амбулаторном лечении под наблюдением врача



Когда помочь пациенту
оказывается на дому?

Оказание помощи на дому

- ★ Острые внезапные ухудшения состояния здоровья
 - Повышение температуры, боли в грудной клетке, нарушения сердечного ритма, боли в животе, иные состояния, требующие неотложной помощи и консультации врача
- ★ Необходимость строгого соблюдения домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом при установленном заболевании
 - Вызов врача на дом после выписки из стационара по рекомендации врача-консультанта
 - Карантинные меры
- ★ Тяжелые хронические заболевания при нетранспортабельности и (или) невозможности передвижения пациента

Условия оказания медицинской помощи на дому

- ★ Пациент на дому получает полный объем экстренных и неотложных противоэпидемических и карантинных мероприятий.
- ★ Время ожидания медицинского работника не должно превышать 7 часов с момента вызова.
- ★ Медицинская помощь на дому оказывается медицинскими организациями, расположенными на территории района фактического проживания больного.



Как оказывается
помощь на приеме?

План амбулаторного приема



BCE!



Литература

- * Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 22.12.2020) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2021)
- * Приказ Минздравсоцразвития 543 н от 15.05.2012 «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»
- * Порядки оказания медицинской помощи
- * Стандарты оказания медицинской помощи