Функциональные обязанности и его компетенции семейного врача

Семейный врач – многопрофильный высококвалифицированный специалист, оказывающий любую первичную медицинскую помощь от младенчества до старости.

В круг обязанностей врача общей практики входит оказание медицинской помощи независимо от ее профиля. Для этого ему необходимо обладать навыками и знаниями как в области терапии, так и в многочисленных смежных областях, среди которых неврология, офтальмология, дерматология, оториноларингология, кардиология и другие. По показаниям семейный доктор направляет больного для консультации к профильным специалистам или на госпитализацию в стационар.

Задачи врача общей практики (семейного врача)

- оказание первичной и непрерывной квалифицированной медицинской помощи в т. ч. не терапевтического профиля всем членам семьи
- обеспечение прав пациента и их доверие к действиям врача
- осуществление комплекса профилактических мероприятий в прикрепленных семьях на основе оценки физических, социальных и психологических факторов, влияющих на здоровье пациентов
- оказание экстренной и неотложной помощи больным и пострадавшим, в случае их непосредственного обращения к нему (при острых состояниях, отравлениях и травмах)
- организация приема пациентов в амбулатории, поликлинике, на дому, в ряде случаев в стационарах
- обеспечение раннего выявления заболевания
- раннее выявление, диагностика и лечение инфекционных заболеваний, немедленное направление информации о них в территориальную СЭС;

Задачи врача общей практики (продолжение)

- участие в проведении посемейных обследований, планировании семьи и учете заболеваемости
- осуществление постоянного наблюдения за хроническими больными в стадии обострения и в другие тяжелые периоды
- организация и проведение диспансеризации населения участка
- организация в необходимых случаях соответствующих обследований, госпитализаций и консультаций у врачей-специалистов
- обеспечение взаимозаменяемости с другими врачами при работе в групповой семейной практике
- обеспечение должного уровня качества первичной помощи
- обеспечение повышения своей квалификации и уровня знаний
- проведение активной санитарно-просветительной работы среди населения по вопросам здорового образа жизни, и др.

Обязанности врача общей практики

К кругу должностных обязанностей врача общей практики относится:

- Медицинское наблюдение и оказание при необходимости квалифицированной помощи с использованием современных методов диагностики, профилактики и лечения. Также в некоторых случаях в его обязанность входит и разработка реабилитационных мероприятий; - Получение достоверной диагностической информации. Диагностику следует проводить в минимально короткие сроки, чтобы установить диагноз. В зависимости от состояния пациента семейный доктор может вносить изменения в лечебный план и назначать дополнительные обследования;

-Постановка диагноза, а в некоторых случаях его подтверждение, на основании сбора анамнеза, клинических наблюдений и обследований и данных клинико-лабораторных исследований;

- Назначение и контроль за необходимым лечением, диагностическими процедурами и реабилитационными мероприятиями.

Функциональные обязанности врача общей практики (семейного врача):

- формирует врачебный участок из прикрепившегося контингента;
- осуществляет санитарно-гигиеническое образование; консультирует членов семьи по вопросам формирования здорового образа жизни;
- осуществляет профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска путем диспансеризации прикрепившегося контингента в установленном порядке, в том числе детей, инвалидов, лиц старших возрастных групп;
- направляет больных на консультации к специалистам для стационарного и восстановительного лечения по медицинским показаниям;

- организует и проводит лечение пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому;
- осуществляет патронаж беременных женщин и детей раннего возраста, в том числе новорожденных, в установленном порядке;
- организует и проводит противоэпидемические мероприятия и иммунопрофилактику в установленном порядке;
- выдает заключение о необходимости направления пациентов по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение;
- взаимодействует с медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями;
- имеет право осуществлять наблюдение за пациентом на всех этапах оказания медицинской помощи;

- организует совместно с органами социальной защиты медико-социальную помощь семье для социально незащищенных групп населения: одиноким, престарелым, инвалидам, хроническим больным, нуждающимся в уходе;
- руководит деятельностью медицинского персонала, осуществляющего первичную медико-санитарную помощь по принципу общей врачебной практики (семейной медицины);
- ведет учет и представляет отчетность в установленном порядке.

Качественные показатели, оказанной ВОПами ПМСП

- •широкий диапазон мероприятий первичной медико-санитарной помощи;
- •возросшая частота посещений врачом и медицинскими сестрами пациентов на дому с целью профилактического осмотра;
- •низкий уровень госпитализации больных: процент госпитализации на участке составил 0,97% при среднем показателе по поликлиникам города 3%;
- •низкий уровень смертности населения, составивший 13,8 на 1000 населения, при среднем показателе по городу 19,8;
- •оптимальное соотношение количества посещений и законченных случаев лечения (два посещения на один законченный случай при среднем городском показателе 2,9 на один законченный случай), а также количества параклинических исследований и случаев амбулаторного лечения;
- •относительно невысокий уровень заболеваемости населения участка с временной утратой трудоспособности, составивший 11,4% от числа больных, прошедших амбулаторное лечение.

Особенности общей врачебной практики

Работа с недифференцированными болезнями и диагнозами на ранних стадиях заболевания

Использование простых (дешевых) технологий

Большая доля вероятности ошибок и сложности в диагностике

Профилактическая направленность практики

Индивидуальная ответственность за здоровье прикрепленных пациентов

Особенности общей врачебной практики

Обеспечение преемственности в медицинской помощи

Решение проблем при обоюдном согласии пациента и врача

Высокое искусство в общении с людьми

Тщательное планирование времени

Ранняя диагностика, обобщение физических, психологических факторов при рассмотрении проблем здоровья и болезни

Прием пациентов в амбулатории, на дому, реже в клинике или в стационаре

Постоянное наблюдение за больными хроническими заболеваниями

Обязанности врача общей практики

Преемственность как с коллегами-медиками, так и лицами немедицинских специальностей

Построение отношений доверия с пациентами

Ответственность перед населением и органами местной власти

ВОП обязан

- **Иметь** — Высокий профессионализм
- **проводить** — Активное сотрудничество с различными группами населения
- **соблюдать** — Использование научного прогресса и передовых достижений во всех областях деятельности по охране здоровья

ВОП, организация и содержание работы

- ВОП не только выполняют функции участковых терапевтов, но также ведут прием пациентов с неврологическими, офтальмологическими, хирургическими и ЛОР-заболеваниями. По мнению экспертов, проанализировавших состав пациентов, обращающихся к врачам-специалистам, ВОП может взять на себя 22,7% от общего числа посещений хирурга и 36,4; 41 и 46,6% от общего числа посещений соответственно офтальмолога, отоларинголога и невропатолога.
- График рабочего дня ВОП : 4 ч — амбулаторный прием и 2,5 ч — посещение больных на дому. Часть ВОП выполняют ночные дежурства в стационарах.
- В среднем в месяц на одного ВОП приходится от 820 до 1200 посещений, то есть ежедневный прием составляет 16—20 пациентов. ВОП ведут прием совместно с медицинскими сестрами, а на селе, кроме того, и с фельдшерами-акушерками. Соотношение врачебного и среднего медперсонала в учреждениях колеблется от 1:1 до 1:3.

Семейному врачу предстоит выступать в качестве:

- Лица, оказывающего медицинскую помощь и учитывать другие потребности пациента (социальные условия, охрана психического здоровья, решение семейных проблем), обеспечивать всестороннюю помощь6 лечебную, профилактическую, реабилитационную
- Лица, принимающего решение по оказанию всех видов помощи исходя из эффективности и финансовой оптимальности. Из всех самый приемлемый в данной ситуации (госпитализация, консультация узкого специалиста…)
- Просветителя – пропагандиста. Уметь убедить, так, что бы каждый чувствовал ответственность за собственное здоровье (сбалансированное питание, физическая нагрузка…)
- Общественного лидера и организатора. Знать потребности и проблемы общества, зависимость здоровья от окружающей и социальной среды. Организовывать мероприятия по охране здоровья.
- Руководителя. Иметь управленческие навыки, которые помогут наладить обмен информацией для принятия правильных решений.

Приказ РК 3 февраль 2016г №85

- Врач общей практики, участковый терапевт, педиатр, при проведении осмотра пациента на дому (вызов на дому) осуществляет следующие действия:
- 1) доброжелательно приветствует пациента;
- 2) устанавливает доверительные отношения с пациентом. Идентифицировать пациента;
- 3) непосредственно перед каждым приемом и осмотром пациента моет руки, при необходимости надевает маску;
- 4) проводит сбор жалоб;
- 5) собирает анамнез (анамнез жизни, анамнез заболевания, при инфекционных заболеваниях - эпидемологический анамнез, наследственность, аллергологический анамнез, гинекологический анамнез у женщин);
- 6) проводит оценку общего состояния, определить самочувствие пациента;

- 7) проводит объективный осмотр пациента;
- 8) моет руки после каждого осмотра;
- 9) устанавливает предварительный диагноз;
- 10) определяет необходимые методы обследования для постановки окончательного диагноза в соответствии с протоколами диагностики и лечения, по показаниям направить на консультации специалистов;
- 11) назначает лечение в соответствии с протоколами диагностики и лечения, по показаниям направить экстренно в стационар (вызвать бригаду скорой помощи, дождаться ее приезда), организовать стационар на дому, запланировать направление пациента в дневной стационар или круглосуточный стационар в плановом порядке через Портал Бюро госпитализации после проведения необходимого объёма обследований;
- 12) дает рекомендации, в том числе профилактические рекомендации (соблюдение здорового образа жизни, рациональное питание, соблюдение режима труда и отдыха, профилактика пролежней у нетранспортабельных больных), при необходимости решить вопросы экспертизы временной нетрудоспособности;
- 13) делает запись осмотра в медицинской карте амбулаторного пациента (форма № 025/у), утвержденной Приказом № 907, определить тактику ведения пациента;
- 14) вежливо прощается.

- Приказ РК 21 март 2006г №124
- Приказ РК №311