

Тема 10: ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ: УЧРЕЖДЕНИЯ, ИХ СТРУКТУРА, ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ, АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Для освоения темы студенту необходимо:

I. ПРОЧИТАТЬ УЧЕБНЫЙ МАТЕРИАЛ

- 1) Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В.А. Медик, В.К. Юрьев. – М.: Гэотар-Медиа, 2016.
 - Глава 12. Организация амбулаторно-поликлинической помощи <http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785970437100-0014.html>
 - Глава 13. Организация стационарной помощи <http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785970437100-0015.html>
 - Глава 17. Особенности организации медицинской помощи жителям сельской местности <http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785970437100-0019.html>
- 2) Методические материалы по теме занятия.

II. ВЫПОЛНИТЬ ПРАКТИЧЕСКУЮ РАБОТУ, СОСТОЯЩУЮ ИЗ ДВУХ ЗАДАНИЙ.

Задание 1.

Рассчитать все возможные показатели деятельности детской поликлиники (ДП).

1. Число детей, состоящих на учете в ДП на начало отчетного года:
 - (0 – 17 лет) – 13740;
 - в возрасте до года – 562.
2. Число детей, состоящих на учете в ДП на конец отчетного года:
 - (0 – 17 лет) – 14100;
 - в возрасте до года – 602.
3. Число педиатрических участков в ДП – 20.
4. Число детей от 0 до 17 лет, осмотренных с профилактической целью – 13610.
5. Число детей от 0 до 17 лет, подлежащих профилактическим осмотрам – 13610.
6. Число заболеваний у детей от 0 до 17 лет, выявленных при профосмотрах – 8610.
7. Число детей от 0 до 17 лет, состоящих на диспансерном учете - 5200
8. Число детей до года, поступивших под наблюдение ДП – 431.
9. Число случаев заболеваний детей в возрасте 0 – 27 суток – 28.
10. Число детей до 1 года, находящихся под систематическим наблюдением врачей ДП – 576.
11. Число детей в возрасте 1 года - 550
12. Число детей в возрасте 1 года, находящихся под систематическим наблюдением врачей ДП – 500
13. Число детей в возрасте 2-х лет - 440
14. Число детей в возрасте 2-х лет, находящихся под систематическим наблюдением врачей ДП – 415
15. Число детей в возрасте 3-х лет - 400
16. Число детей в возрасте 3-х лет, находящихся под систематическим наблюдением врачей ДП – 380
17. Число детей первого года жизни 1 группы здоровья – 296.
18. Число детей в возрасте до 3-х месяцев, находящихся на грудном вскармливании – 358.
19. Число детей 0 – 17 лет, охваченных профилактическими прививками – 13652.
20. Число детей 0 – 17 лет, подлежащих иммунизации – 13740.
21. Выявлено всего заболеваний у детей первого года жизни – 1810.
22. Число случаев установления инвалидности у детей 0 – 17 лет – 3.
23. Число детей, родившихся в расчетном году и поступивших под наблюдение ДП – 417.
24. Число детей, родившихся в прошлом (предыдущем) году – 417.
25. Число новорожденных 1 группы здоровья – 223.
26. Число детей, поступивших под наблюдение ДП и осмотренных врачом в первые три дня после выписки из родильного дома – 409.

27. Число детей в возрасте до 1 года, умерших за год – 8.
28. Число детей, умерших в первые 28 дней жизни – 2
29. Число детей в возрасте от года до 15 лет, умерших в течение года – 21.
30. Средняя численность детей, в возрасте от 1 до 15 лет – 11810.
31. Число беременных, охваченных патронажем – 42

Задание 2.

В таблице представлены исходные данные для расчета статистических показателей обеспеченности населения стационарной помощью, а также деятельности городской больницы и родильного дома. Рассчитать статистические показатели деятельности стационара.

Исходные данные	Числовые значения
Общие данные по субъекту РФ	
Среднегодовая численность населения субъекта РФ	652 450
Число коек в субъекте РФ (всего) в том числе:	6425
Терапевтических	1415
Хирургических	1210
Гинекологических	285
Педиатрических	390
Других	3125
Число поступивших в стационары за отчетный период	158 533
Число койко-дней, проведенных больными в стационарах в течение года	1 892 105
Городская больница	
Среднегодовое число коек (фактически развернутых + свернутых на ремонт), в том числе:	420
терапевтических	60
Общее число поступивших больных в стационар	11 569
Число койко-дней, проведенных больными в стационаре в течение года (всего), в том числе:	134 277
В терапевтическом отделении	17 409
Число пролеченных больных (поступивших + выписанных + умерших)	11 380
Число занятых врачебных должностей (среднего медицинского персонала) в терапевтическом отделении	4 (9)
Общее число патологоанатомических вскрытий	165
Число клинических диагнозов, не подтвержденных при патологоанатомических вскрытиях	2
Число выбывших (выписанных + умерших) из стационара больных	11 164
Число умерших в первые 24 ч. пребывания в стационаре	62
Число выписанных больных	10 873
Число умерших в стационаре	291
Число умерших после оперативных вмешательств	57
Общее число прооперированных больных	3009
Число больных, которым отказано в госпитализации	1240
Число больных, поступивших в сроки, установленные протоколами (стандартами) ведения больных	9780

III. ДАТЬ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ.

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. В РФ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ
 - a. госпитали, стационары
 - b. поликлиники, офисы семейного врача, женские консультации
 - c. медико-санитарные части

d. санатории-профилактории.

2. УЧАСТКОВЫЙ ПРИНЦИП ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПМСП ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ФОРМИРОВАНИИ ГРУПП ОБСЛУЖИВАЕМОГО КОНТИНГЕНТА

- a. по работе на предприятиях, находящихся на данной территории
- b. по признаку регистрации
- c. по признаку проживания (пребывания) на определенной территории
- d. по желанию пациента

3. ПОТРЕБНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПЛАНИРУЕТСЯ ПО

- a. количеству посещений на одного жителя в год
- b. пропускной способности поликлиники по числу посещений в день
- c. количеству обслуживаемого населения на территории
- d. плановой функции врачебной должности

4. К I ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ПО ИТОГАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ ПАЦИЕНТЫ

- a. нуждающиеся в высокотехнологичной медицинской помощи
- b. не предъявляющие жалоб
- c. здоровые, в том числе имеющие факторы риска при низком и среднем сердечно-сосудистом риске
- d. с впервые выявленными хроническими заболеваниями в стадии ремиссии

5. УЧЕТНАЯ ФОРМА № 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ»

- a. заполняется на каждого впервые обратившегося за медицинской помощью в амбулаторных условиях пациента(ку)
- b. ведется на пациентов(ок), обращающихся за медицинской помощью в амбулаторных условиях в специализированные медицинские организации или их структурные подразделения
- c. заводится отдельно каждым из врачей, проводящим лечение
- d. заполняется только при первом и завершающем посещении пациента

6. В ФОРМЕ N 025-1/У «ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДЛЕЖАТ УЧЕТУ

- a. случаи оказания медицинской помощи медицинскими работниками станций (отделений) скорой медицинской помощи
- b. обследования в рентгеновских отделениях (кабинетах), лабораториях и других вспомогательных отделениях (кабинетах) медицинской организации
- c. случаи оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме на занятиях физической культурой, учебно-спортивных мероприятиях
- d. посещения врачей любых специальностей, ведущих прием в амбулаторных условиях, в том числе консультативный прием

7. ПЕРВУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТ

- a. любой медицинский работник на месте происшествия
- b. только врач
- c. только фельдшер бригады скорой помощи
- d. только врач-хирург

8. ОТБОР БОЛЬНЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ НА ДОМУ ПРОВОДИТСЯ ПО ПРЕДСТАВЛЕНИЮ

- a. заведующих отделениями поликлиники
- b. врачей-терапевтов участковых и специалистов поликлиники
- c. врачей дневного стационара поликлиники

d. врачебной комиссии поликлиники

9. ОБЪЕКТОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- a. реконвалесценты острых заболеваний
- b. больные хроническими заболеваниями
- c. все жители территории
- d. жители в трудоспособном возрасте

10. ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ

- a. скорой помощи
- b. паллиативной помощи
- c. первичной медико-санитарной помощи
- d. специализированной помощи

11. В ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ НЕ ВХОДИТ

- a. экспертиза стойкой утраты трудоспособности
- b. лечебно-диагностическая, профилактическая работа
- c. диспансеризация населения
- d. организационно-методическая работа

12. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ УЧАСТКИ В ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ФОРМИРУЮТСЯ ИЗ РАСЧЕТА

- a. 1500 жителей в возрасте 18 лет и старше на 1 участок
- b. 1700 жителей в возрасте 18 лет и старше на 1 участок
- c. 2000 жителей в возрасте 18 лет и старше на 1 участок
- d. 1500 жителей на 1 участок

13. В ФУНКЦИИ РЕГИСТРАТУРЫ ПОЛИКЛИНИКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ НЕ ВХОДИТ

- a. массовое направление пациентов на исследования
- b. своевременный подбор и хранение медицинской документации
- c. регулирование интенсивности потока пациентов
- d. запись пациентов на прием к врачам

14. РАБОТА УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- a. по графику, утверждаемому заведующим отделением или главным врачом поликлиники
- b. по графику, утверждаемому самим участковым терапевтом
- c. без графика, в свободной форме работы
- d. по графику, утверждаемому департаментом здравоохранения региона

15. ПРИ ОБСЛУЖИВАНИИ БОЛЬНЫХ НА ДОМУ УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ ПОЛИКЛИНИКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ НЕ ДОЛЖЕН

- a. обеспечить раннее выявление заболеваний
- b. ежедневно посещать на дому больных без показаний
- c. своевременно оказывать помощь нуждающимся пациентам
- d. посещать больных на дому в день вызова

16. В ПОЛИКЛИНИКЕ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ПРИНИМАЕМЫЕ ВЫЗОВЫ ЗАНОСЯТ В:

- a. Книгу записей вызова врача на дом (ф. 031/у)
- b. Медицинскую карту амбулаторного больного (ф. 025/у)
- c. Талон амбулаторного пациента (ф. 025-12/у)
- d. Контрольную карту диспансерного наблюдения (ф. 030/у)

17. В ЗАДАЧИ КАБИНЕТА ДОВРАЧЕБНОГО ПРИЕМА НЕ ВХОДИТ

- a. назначение лекарственных средств пациентам

- b. распределение пациентов по срочности направления их к врачу
- c. направление на лабораторные и диагностические исследования больных
- d. проведение антропометрии, измерение артериального давления, температуры тела