

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/kursovaya-rabota/353473>

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Сестринское дело

Введение

Глава 1. Структура поликлиники

1.1 Функции и задачи поликлиники

1.2 Диспансеризация населения

1.3 Организованное оказание первой медицинской помощи

1.4 Основные учетные статистические документы в поликлинике

1.5 Территориально-участковый принцип работы поликлиники

1.6 Структура подразделений поликлиники

Глава 2. Особенности организации лечебно-профилактической помощи сельскому населению

2.1 Основные принципы организации медицинской помощи в сельской местности

2.2 Особенности сельского здравоохранения

2.3 Структура сельского здравоохранения

2.4 Первая доврачебная помощь

Заключение

Список литературы

Первичная медико-санитарная помощь является основной в системе оказания медицинской помощи.

Включает в себя различные виды мероприятий: профилактика, диагностика, лечение заболеваний, медицинская реабилитация, контроль беременности, формирование здорового образа жизни, просвещение в области санитарно-гигиенических требований и снижения уровня факторов риска заболеваний.

Главным многопрофильным учреждением является поликлиника, которая оказывает медицинскую помощь населению на догоспитальном уровне.

В поликлинике проводится оказание врачебной медицинской помощи пациентам, а так же ее проведение и контроль лечения на дому.

1. Классификация поликлиник

А) по организационному принципу: объединенные и необъединенные со стационаром

Б) по территориальному признаку: городские и сельские

В) по профилю: общие для обслуживания взрослого и детского населения, отдельно для взрослых и детей

Г) по мощности.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. №543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" первичная медико-санитарная помощь в медицинских организациях может оказываться населению:

а) в качестве бесплатной - в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и средств соответствующих бюджетов, а также в иных случаях, установленных законодательством Российской Федерации;

б) в качестве платной медицинской помощи - за счет средств граждан и организаций.

Медицинские организации согласно требованиям в целях соблюдения этапов оказания медицинской помощи, планирования их рационального размещения распределяются по трем уровням:

-Медицинские организации первого уровня – это медицинские организации, оказывающие населению преимущественно своего муниципального образования: первичную медико-санитарную помощь и/или паллиативную медицинскую помощь и/или скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь и/или специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь, как правило, терапевтического, хирургического и педиатрического профилей медицинской помощи.

-Медицинские организации второго уровня – это медицинские организации, имеющие в своей структуре межмуниципальные (межрайонные) отделения и (или) центры, оказывающие преимущественно специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь по расширенному

перечню профилей медицинской помощи, и/или диспансеры (противотуберкулезные, психоневрологические, наркологические и др.).

-Медицинские организации третьего уровня – это медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь.

Глава 1. Структура городской поликлиники

Поликлиника – это многопрофильное ЛПУ, оказывающее медицинскую помощь населению на закрепленной территории на догоспитальном этапе.

В структуру городской поликлиники входят различные подразделения:

- руководство поликлиники
- кабинет для доврачебного приема
- профилактическое отделение
- подразделение по лечебно-профилактической деятельности, в которую относятся отделения: терапевтическое, восстановительного лечения, по оказанию специализированной помощи с кабинетами узких специалистов (кардиология, неврология, урология, офтальмология и др.)
- параклинические службы (кабинеты физиотерапии, с наличием рентгена, УЗИ)
- дневной стационар
- стационар для приема на дому
- административно-хозяйственная часть
- здравпункты на прикрепленных предприятиях (врачебные и фельдшерские)

1.1 Функции и задачи поликлиники

Основным принципом работы поликлиники является территориально-участковый.

К основным функциям и задачам относится:

- медицинская помощь населению оказывается в поликлинике или на дому
- первая медицинская помощь осуществляется при наличии острых заболеваний, получении травм, отравлениях, различных неотложных заболеваний независимо от места проживания пациента
- своевременно госпитализировать в стационарные условия
- проведение экспертизы по временной нетрудоспособности больного, освобождение от работы
- направление на медико-социальную экспертизу с признаками утраты трудоспособности
- организовывать и проводить профилактические мероприятия, которые направлены на снижение заболеваемости, инвалидности и смертности
- осуществлять диспансеризацию населения
- направление пациентов на санitarно-курортное лечение
- проведение мероприятий для повышения уровня санитарно-гигиенического воспитания
- пропагандировать здоровый образ жизни

1.2 Диспансеризация населения

Диспансеризация - это комплекс мероприятий, в который входят медицинский осмотр врачами нескольких специальностей, обследование, определение группы здоровья, профилактическое консультирование или лечебные мероприятия, а так же для динамического наблюдения состояния здоровья пациентов.

Прохождение диспансеризации осуществляют бесплатно по полису ОМС. При диспансеризации учитывают пики заболеваемости в различных возрастных группах. Для каждого человека индивидуальный перечень обследований. В основном обследование направлено на раннее выявление хронических заболеваний, либо факторов риска их развития (избыточная масса тела, повышенное артериальное давление, вредные

привычки, низкая физическая активность).

Проведение диспансеризации происходит 1 раз в 3 года, но есть исключения для некоторых категорий граждан: инвалиды ВОВ, «жители блокадного Ленинграда». Они проходят ежегодно. Каждый человек, который хочет пройти диспансеризацию может обратиться к участковому терапевту по месту жительства или прикрепления.

Изначально при диспансеризации проходят в кабинет медицинской профилактики, проводят анкетирование, антропометрию, измеряют артериальное давление, холестерин и уровень глюкозы в крови при помощи экспресс-тестов, измерение внутриглазного давления бесконтактным способом. Затем проходят обследования: флюорография, ЭЭГ, маммография и так далее.

Цели диспансеризации:

- сохранение и укрепление здоровья населения;
- повышение работоспособности и производительности труда работающих ;
- увеличение активного долголетия людей.

Задачи диспансеризации:

- изучение и устранение причин, способствующих возникновению и распространению заболеваний;
- формирование у человека стремление к здоровому образу жизни;
- активное выявление преобидных состояний, начальных форм заболеваний и активное лечение больных;
- предупреждение рецидивов, обострения и осложнений имеющихся заболеваний.

1) Учебник / В.А. Медик, В.К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - 2018 г.

2) Евдокимов Н.М. Оказание первой доврачебной медицинской помощи. -М., 2019

3) Направления, основные мероприятия и параметры приоритетного национального проекта "Здоровье". Утверждены президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по реализации приоритетных национальных проектов (протокол № 2 от 21 декабря 2005 г.)

4) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 16 апреля 2010 г. N 243н г. М./ Об организации оказания специализированной медицинской помощи.

5) Сафонов А.Г., Логинова Е.А. Стационарная медицинская помощь (основы организации). М., 20018. -180с.

6) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.12.2012 №1006н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/kursovaya-rabota/353473>