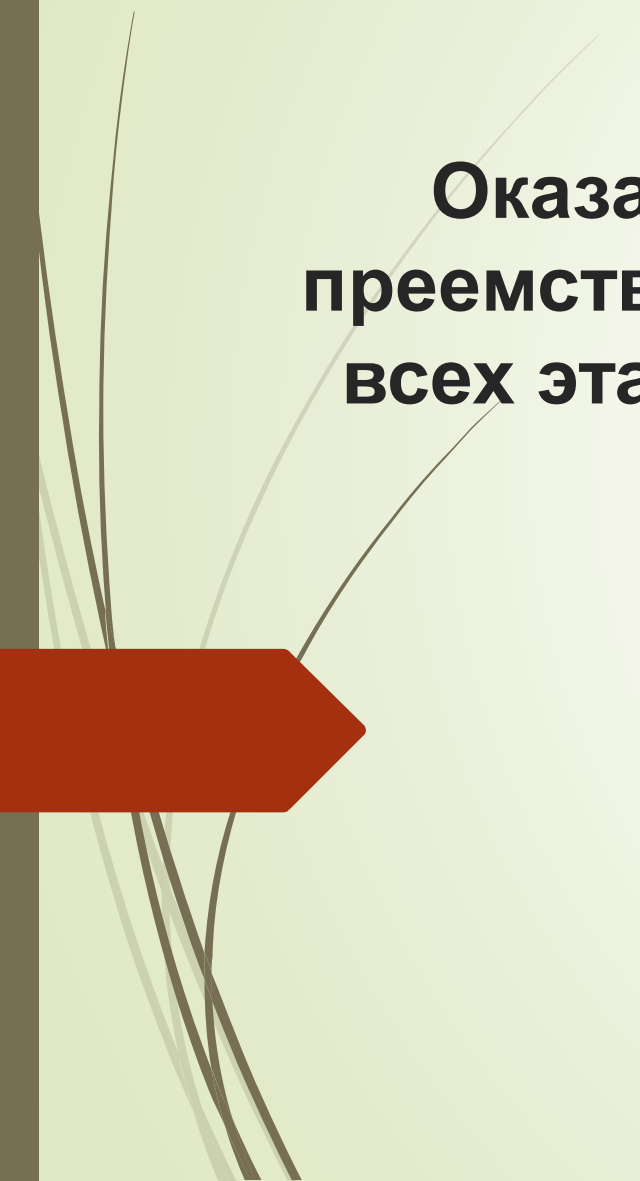




**Оказание медицинской помощи и соблюдение
преимущества при обращении по заболеванию на
всех этапах ПМСП, в соответствии с клиническими
рекомендациями**

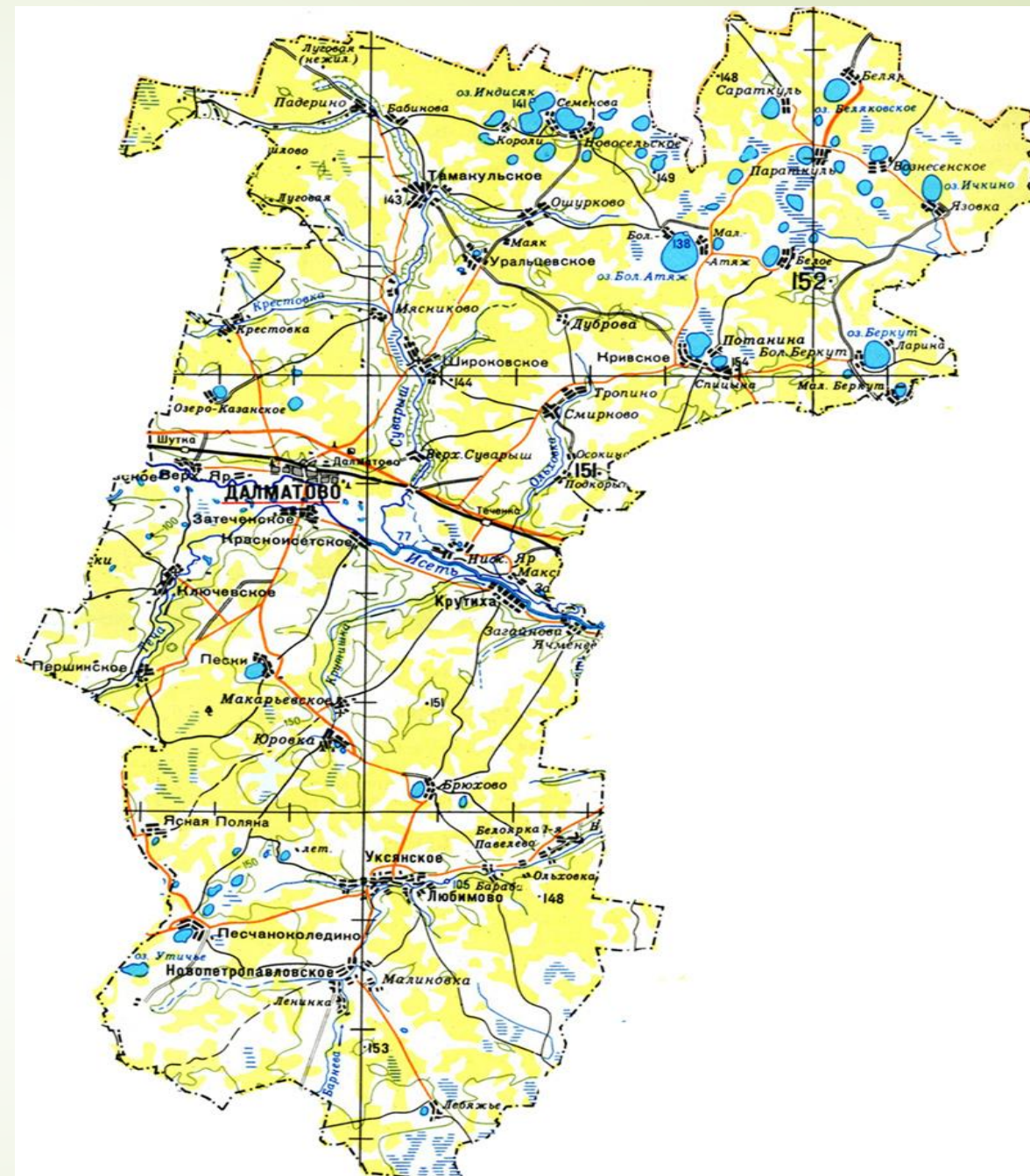
ГБУ Далматовская ЦРБ

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА.

Далматовский муниципальный округ площадью 3500 кв.км, включает

г. Далматово и 59 сельских населенных пунктов,

- **Общая численность обслуживаемого населения на 1.01.2024 г составляет**
22 136 человек,
- -сельского 10 887 человек,
- -детей от 0 до 17 лет- 4 709 человек,
- -количество населения старше трудоспособного возраста 7 143 человека (32,3%).





Первичная медико-санитарная помощь

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 года № 543 «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» с дополнениями
2. Приказ главного врача ЦРБ № 236а от 15.10.2024 года «Об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Далматовского муниципального округа».
3. Приказ Департамента здравоохранения Курганской области № 415 от 12.04.2014 г «О совершенствовании оказания неотложной медицинской помощи жителям сельских поселений в учреждениях здравоохранения Курганской области».
4. Приказ Департамента здравоохранения Курганской области от 01.02.2013 г № 109 «Об организации кабинета неотложной медицинской помощи в центральных районных больницах»



СТРУКТУРА ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

- Взрослая и детская поликлиника в г. Далматово
- Филиал поликлиника в с. Уксянское
- Врачебная амбулатория в с. Кривское
- 24 ФАПа
- 2 мобильных ФАПа, которые обслуживают население 20 сел.

ПОЛИКЛИНИКА г. ДАЛМАТОВО



- 6 терапевтических участков (средняя численность прикрепленного взрослого населения к одному участку 2300 чел),
- 4 педиатрических (средняя численность прикрепленного детского населения к одному участку 900 человек),
- Кабинет неотложной помощи
- Кабинет медицинской профилактики
- Врачи узких специальностей: дерматовенеролог, эндокринолог, хирург, невролог, психиатр, нарколог, акушер-гинеколог, медицинский психолог, зубной врач.
- Процедурный, прививочный кабинеты

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА СЕЛЕ



УКСЯНСКИЙ ФИЛИАЛ ПОЛИКЛИНИКИ

обслуживает южную территорию
Далматовского муниципального округа- 15
населенных пунктов численностью 5617
человек.

- педиатрический участок,
- терапевтический участок
- смотровой кабинет,
- прививочные кабинеты
- перевязочная
- процедурный кабинет
- лаборатория
- дневной стационар на 4 терапевтические койки.

ВРАЧЕБНАЯ АМБУЛАТОРИЯ С, КРИВСКОЕ

- 24 ФАПа
- 2 МОБИЛЬНЫХ ФАПа

ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ФЕЛЬДШЕРА ФАПА ЯВЛЯЮТСЯ

Оказывать населению прикрепленной территории доврачебную или неотложную медицинскую помощь

Диагностика и лечение неосложненных острых заболеваний, хронических заболеваний и их обострений, других состояний, травм, отравлений

Своевременное и в полном объеме выполнение назначений врача в соответствии с действующими стандартами оказания первичной медико-санитарной помощи

Направление больных с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих под диспансерным наблюдением к участковому врачу с целью коррекции лечения и плана диспансерного наблюдения

Направление пациентов на исследования, проводимые в поликлинике (рентген, маммография, флюорография, ФГДС, УЗИ, ЭЭГ, суточный мониторинг ЭКГ),

Своевременное направление пациентов в поликлинику или стационар для оказания первичной (врачебной, специализированной) медико-санитарной помощи

Проводить экспертизу временной нетрудоспособности с выдачей листка нетрудоспособности сроком до 10 дней

Проводить телемедицинские консультации с врачами поликлиники.



ОСНОВНЫЕ ПРИКАЗЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В РАБОТЕ ФАПА

1. приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 года № 543 «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» с дополнениями
2. приказ Департамента здравоохранения Курганской области от 12.04.2012 г № 415 «О совершенствовании неотложной медицинской помощи жителям сельских поселений в учреждениях здравоохранения Курганской области»,
3. приказ ГБУ Далматовская ЦРБ № 236 а от 15.10.2024 года «Об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Далматовского муниципального округа».

Методы диагностики на ФАПе

- **Физикальные методы:** осмотр, аускультация легких, пальпация, перкуссия. Осмотр женщины в зеркалах на гинекологическом кресле
- **Инструментальные и лабораторные:** измерение роста, веса для определения ИМТ, измерение артериального давления, пульсоксиметрия, ЭКГ, спирометрия, измерение внутриглазного давления, экспресс ИХА диагностика Ковида, экспресс исследование крови на глюкозу, холестерин, гемоглобин.

СТРУКТУРА ПОЛИКЛИНИКИ

г. Далматово

- 6 терапевтических участков (средняя численность прикрепленного взрослого населения к одному участку 2300 чел),
- 4 педиатрических (средняя численность прикрепленного детского населения к одному участку 900 человек),
- кабинет неотложной помощи,
- врачи узких специальностей: дерматовенеролог, эндокринолог, хирург, невролог, психиатр, нарколог, акушер-гинеколог, медицинский психолог.

Уксянский филиал

- терапевтический участок (врач терапевт-участковый),
- педиатрический (врач педиатр-участковый),
- смотровой кабинет, прививочный кабинет, перевязочная, процедурный кабинет,
- лаборатория Уксянского филиала (исследуют ОАК, ОАМ, глюкозу в крови, кал на гельминтозы),
- дневной стационар на 4 терапевтические койки.

Формы медицинской помощи в поликлинике

Неотложная медицинская помощь

1. приказ Департамента здравоохранения Курганской области от 12.04.2012 г № 415 «О совершенствовании неотложной медицинской помощи жителям сельских поселений в учреждениях здравоохранения Курганской области»,
2. приказ Департамента здравоохранения Курганской области от 01.02.2013 г № 109 «Об организации кабинета неотложной медицинской помощи в центральных районных больницах»,

Плановая медицинская помощь

1. приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 года № 543 «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» с дополнениями
2. приказ ГБУ Далматовская ЦРБ № 236 а от 15.10.2024 года «Об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Далматовского муниципального округа».

маршрутизация пациентов по профилю заболевания в соответствии с приказами Департамента здравоохранения

1. Приказ Департамента здравоохранения Курганской области от 10.10.2023 г № 1113 «Об отдельных вопросах организации работы при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология» на территории Курганской области»
2. Приказ Департамента здравоохранения Курганской области от 29.08.2024 г № 1123 «Об организации оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях взрослому населению на территории Курганской области»
3. Приказ № 1998 от 26.12.2013 г «Об организации оказания медицинской помощи населению по профилю ревматология на территории Курганской области»
4. Приказ № 1068 от 14.08.2013 г «Об организации оказания медицинской помощи населению по профилю нефрология на территории Курганской области»
5. Приказ № 1448 от 28.12.2015 г Об отдельных вопросах организации оказания медицинской помощи взрослому населению на территории Курганской области по профилю пульмонология
6. Приказ № 404 от 07.04.2014 г «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты» на территории Курганской области
7. Приказ № 1628 от 30.10.2013 г Об организации оказания медицинской помощи населению по профилю отоларингология и сурдология-отоларингология на территории Курганской области
8. Приказ №550 от 05.05.2014 г. Об организации оказания медицинской помощи пациентам по профилю гематология на территории Курганской области
9. Приказ № 509 от 25.04.2014 г Об организации оказания медицинской помощи пациентам по профилю гастроэнтерология на территории Курганской области

Методы обследования в условиях поликлиники

Инструментальная

Лабораторная диагностика:

- общеклинические исследования:
крови, мочи, кала, мокроты;
биохимические исследования, в том числе на гормоны щитовидной железы;
коагулогические исследования;
иммунологические исследования;
гематологические исследования;
микробиологические исследования;
бактериологические исследования

диагностика

- ЭКГ, суточный мониторинг ЭКГ, спирометрия, аудиометрия, электроэнцефалография, ФГДС, ультразвуковая диагностика (общее УЗИ, УЗИ поверхностных органов, УЗИ органов малого таза), рентгенологическое обследование, флюорография, дуоденальное зондирование, ректороманоскопия, маммография.



маршрутизация пациентов на обследование в другие медицинские организации

- ▶ приказ Департамента здравоохранения от 15 марта 2024 г № 323 О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Курганской области от 29 декабря 2014 года «Об организации направления пациентов для обследования на рентгеновскую компьютерную и магнито-резонансную томографию»
- ▶ договор между ГБУ ДЦРБ и ГБУ Шадринская ЦРБ для проведения колоноскопии
- ▶ договор между ГБУ ДЦРБ и ГБУ КОКБ для проведения УЗИ сосудов и ЭХО КГ

СТАЦИОНАРНАЯ ПОМОЩЬ

Профиль	Количество круглосуточного стационара	коек	Количество коек дневного стационара	Количество дневного при поликлинике стационара	коек
Терапия	16 + 1 паллиативная		15	4	
Неврология	6		2		
Педиатрия	3		2		
Хирургия	16+ 1 паллиативная		3		
Гинекология	2		1		
Для беременных и рожениц	2		0		
Патология беременных	3		0		
Инфекционные болезни	7		0		
ИТОГО	55 + 2 паллиативных		23	4	



Формы медицинской помощи в стационаре

дневной стационар

➤ **Плановая**

круглосуточный стационар

➤ **Экстренная**

➤ **Неотложная**

➤ **Плановая**

Методы обследования в условиях стационара

Лабораторная диагностика:

- общеклинические исследования: крови, мочи, кала, мокроты; биохимические исследования, в том числе на гормоны щитовидной железы; коагулогические исследования; иммунологические исследования; гематологические исследования; микробиологические исследования; бактериологические исследования

Инструментальная диагностика

- ЭКГ, суточный мониторинг ЭКГ, спирометрия, аудиометрия, электроэнцефалография, ФГДС, ультразвуковая диагностика (общее УЗИ, УЗИ поверхностных органов, УЗИ органов малого таза), рентгенологическое обследование, флюорография, дуоденальное зондирование, ректороманоскопия, маммография.

Преимственность стационара и АПП

Выписка из стационара ГБУ ДЦРБ

- Информация о выписке пациентов из стационара средней и тяжелой степени тяжести передается по средствам телефонной связи участковому терапевту или фельдшеру ФАПа для дальнейшего наблюдения за пациентом

Выписка из стационара областных учреждений

- Информация о выписке пациентов из стационара передается по средствам электронной связи по защищенному каналу на электронную почту ГБУ ДЦРБ и передается участковому терапевту или фельдшеру ФАПа для дальнейшего наблюдения за пациентом

У лиц, с впервые выявленными ХНИЗ, диспансерное наблюдение устанавливается в течение 3-х рабочих дней после получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях

1. Приказ МЗ РФ № 168н от 15.03.2022 г «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»,

2. Приказ ГБУ Далматовская ЦРБ № 161-а от 27.04.2022 г «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»

У лиц, с впервые выявленными ХНИЗ, диспансерное наблюдение устанавливается в течение 3-х рабочих дней после получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях

- Приказ МЗ РФ от 29.09.2022 г № 639н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения в целях обеспечения в амбулаторных условиях лиц находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний в течении 2 лет с даты постановки диагноза и(или) выполнения хирургического вмешательства»
- Приказ Департамента здравоохранения № 218/1 от 06.03.2023 г О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Курганской области от 13 марта 2020 года № 256 «Об утверждении порядка обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения в амбулаторных условиях лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний»

Бесплатное обеспечение лиц, перенесших острые ССЗ, лекарственными препаратами для медицинского применения в амбулаторных условиях осуществляется в течении 2-х лет с момента установления диагноза и/или проведения оперативного вмешательства на сосудах, при диспансерном наблюдении в соответствии с перечнем лекарственных препаратов,

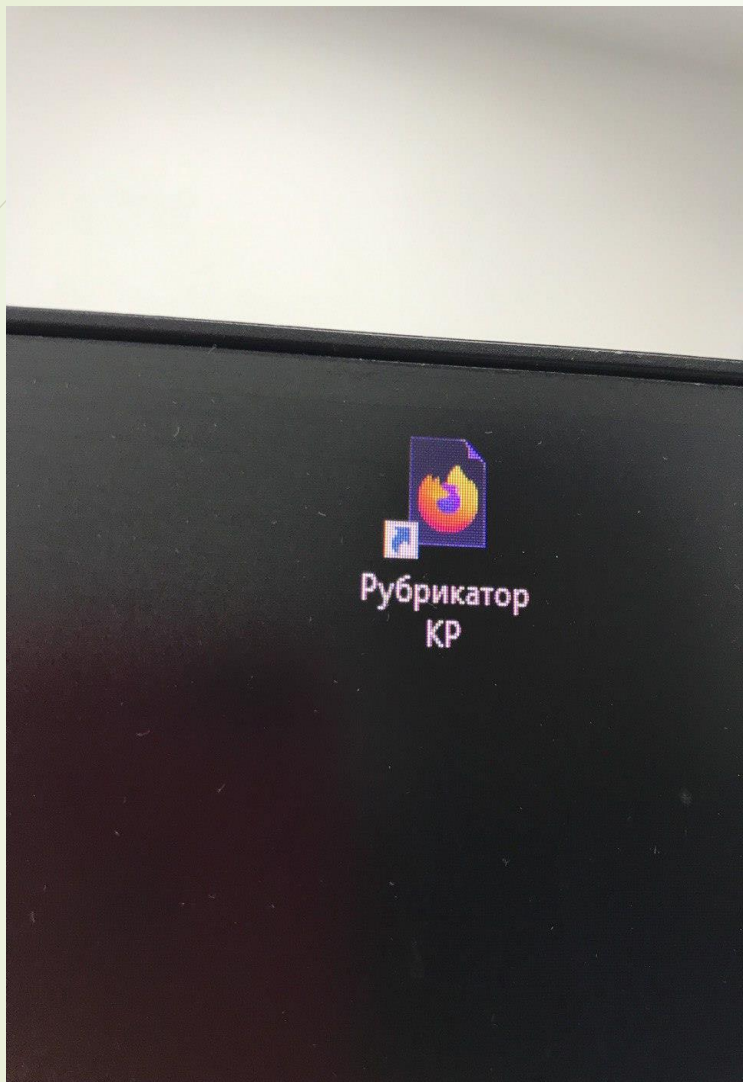
Медицинская реабилитация пациентов, выписанных из стационара

приказ Департамента здравоохранения № 190 от 28.02.2023 г Об организации медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению на территории Курганской области.

II этап медицинской реабилитации (круглосуточный стационар)

1. при заболеваниях или состояниях ЦНС, приоритетно в отношении пациентов с ОНМК давностью до года в ГБУ «Межрайонная больница №3 с Кетово
2. при заболеваниях или состояниях ЦНС для пациентов с ОНМК давностью более года и льготной категории граждан участников боевых действий в ГБУ №Курганский областной госпиталь для ветеранов войн»
3. при заболеваниях или состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы в ГБУ «Межрайонная больница №3 с Кетово

III этап медицинской реабилитации осуществляется на базе поликлиники или дневного стационара ГБУ ДЦРБ



- Постановление Правительства РФ от 17 ноября 2021 г. N 1968
"Об утверждении Правил поэтапного перехода медицинских организаций к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, разработанных и утвержденных в соответствии с частями 3, 4, 6 - 9 и 11 статьи 37 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- На сегодняшний день для оказания мед помощи с января 2025 года на основе клинических рекомендаций ГБУ ДЦРБ укомплектована по стандарту оснащения на 92 %.
- Клинические рекомендации осваиваются врачами в соответствии с приказом № 713 от 28.05.2024 года. Об утверждении графика освоения медицинскими работниками на Портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования МЗ РФ интерактивно-образовательных модулей по клиническим рекомендациям

ВЫВОД

- Главной задачей взаимодействия между звеньями системы — ФАП, районная поликлиника, стационар, областные мед учреждения является не только снижение уровня смертности (а мы видим, что за 10 мес. смертность у нас снизилась на 4,4% с 20,8 до 20,2 на 1000 населения), но и увеличение продолжительности жизни населения округа, что требует комплексного подхода к организации медицинского обслуживания.
- Каждое звено в этой системе играет свою уникальную роль: ФАП, действуя на местах, обеспечивает первичный доступ к медицинским услугам, районные поликлиники выступают в качестве связующего звена для более специализированной помощи, а стационары предоставляют необходимое лечение в случае серьезных заболеваний.
- Таким образом, системное взаимодействие между звеньями здравоохранения формирует прочный фундамент для повышения не только качества, но и доступности медицинской помощи, что напрямую способствует улучшению здоровья и благополучия всего населения Далматовского округа

Спасибо за внимание

