Организационные основы первичной медико-санитарной помощи

Карабашева Индира Руслановна
преподаватель
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Аннотация: Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) является не только важнейшим сектором здравоохранения, но и неотъемлемой частью общего социально-экономического развития общества. От состояния ПМСП зависит эффективность и качество деятельности всей системы здравоохранения, а также решение многих медико-социальных проблем.

Ключевые слова: Здравоохранение, первичная медико-санитарная помощь, организация первичной медико-санитарная помощи.

С системой здравоохранения чаще всего любой человек сталкивается впервые, обратившись в поликлинику, которая является самым распространенным видом медицинской помощи. В последние годы в нашей стране первичной медико-санитарной помощи уделяется особое внимание. И это не случайно. Именно в первичном звене здравоохранения можно осуществить в полной мере профилактическую работу, направленную на раннее выявление факторов риска самых серьезных заболеваний, в первую очередь сердечно-сосудистых, а также определить их первые проявления.

Структура первичной медико-санитарной помощи достаточно многогранна, она сформирована с учетом оказания помощи населению в экстренном и плановом порядке, с учетом возраста, а также необходимости оказания акушерско-гинекологической помощи женщинам. В связи с этим первичная медико-санитарная помощь представлена различными медицинскими организациями. В их числе поликлиники для взрослых и детей, женские консультации, скорая медицинская помощь. В сельской местности значимое место занимают врачебные амбулатории и фельдшерские здравпункты [3, с.5, 11].

В нашей стране в последние годы был издан ряд документов, которые законодательно закрепили приоритетность профилактических мероприятий и укрепления здоровья населения, а также первостепенность развития первичной медико-санитарной помощи. В их числе Федеральный закон об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации (№ 323-ФЗ), вступивший в силу 1 января 2012 года.

Федеральный закон об охране здоровья граждан в Российской Федерации является основополагающим документом регулирования деятельности медицинских организаций и их сотрудников. Он регламентирует порядок отношений между гражданами, нуждающимися в медицинской помощи, и лицами, ее предоставляющими. В законе четко представлена структура системы охраны здоровья граждан, виды медицинской помощи, права и обязанности пациентов и медицинских работников. В соответствии со ст. 4 ФЗ-323 главными принципами охраны здоровья населения в Российской Федерации являются:

1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;

2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;

3) приоритет охраны здоровья детей;

4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;

5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;

6) доступность и качество медицинской помощи;

7) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;

8) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;

9) соблюдение врачебной тайны.

Медицинская помощь подразделяется по видам и формам ее оказания. Основные организационные виды медицинской помощи представлены:

1) первичной медико-санитарной помощью;

2) специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощью, которая оказывается, в основном, в стационарах;

3) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощью;

4) паллиативной медицинской помощью.

Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и 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 (ст. 33) [1].

При организации оказания первичной медико-санитарной помощи учитывается участково-территориальный принцип. Однако, в соответствии со ст. 21 ФЗ каждый гражданин Российской Федерации имеет право на выбор медицинской организации и выбор врача с учетом его (врача) согласия [1].

В Российской Федерации первичная медико-санитарная помощь оказывается врачами разных специальностей. В их числе: участковые терапевты, участковые педиатры, врачи общей практики (семейные врачи). Кроме перечисленных врачей в медицинских организациях, предоставляющих первичную медико-санитарную помощь, работают врачи-специалисты, их число определяется штатным расписанием количеством прикрепленного населения к конкретной поликлинике. Кроме того, не исключается привлечение к оказанию первичной медико-санитарной помощи врачей-специалистов, работающих в медицинских организациях, оказывающих специализированную и высокотехнологичную помощь, которые могут выступать в качестве консультантов в тех случаях, когда пациенту потребуется уточнение диагноза с использованием высокотехнологичных методов, выполнимых в амбулаторных условиях.

Важно отметить роль среднего медицинского персонала в системе оказания первичной медико-санитарной помощи. Значение, функции и формы деятельности медицинской сестры также изменяются в соответствии с новыми задачами, стоящими перед здравоохранением.

Приказом Минздрава России от 20 ноября 2002 г. № 350 «О совершенствовании амбулаторно — поликлинической помощи населению Российской Федерации» утверждено положение об организации профессиональной деятельности медицинской сестры общей врачебной практики, предусматривающее самостоятельный раздел работы с пациентом [2]. Медицинская сестра проводит доврачебные, в том числе профилактические, осмотры, выявляет и решает в рамках своей компетенции медицинские, психологические проблемы пациента, обеспечивает и предоставляет сестринские услуги больным с наиболее распространенными заболеваниями, проводит занятия с различными группами пациентов в рамках реализации мероприятий

по выполнению федеральных целевых программ: «Профилактика и лечение артериальной гипертонии в РФ», «Сахарный диабет», «Безопасное материнство» и других, что подтверждает одно из основных положений ФЗ-323 о приоритетном направлении осуществления медицинскими работниками профилактической деятельности в системе первичной медико-санитарной помощи.

Таким образом, очень важно отметить, что от состояния первичной медико-санитарной помощи зависят активность и качество деятельности всей системы здравоохранения, решение большинства медико-социальных и экономических проблем.

Список литературы:

1. Федеральный закон от 01.01.2012 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Приказ Минздрава РФ от 20.11.2002 г. № 350 «О совершенствовании амбулаторно — поликлинической помощи населению Российской Федерации»;
3. Кузнецова О.Ю. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи: учеб. пособие.— СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. — 44 с.