



Организация медицинского обслуживания сельского населения Челябинской области

КОКОРИН СЕРГЕЙ ИВАНОВИЧ

**главный внештатный специалист по первой помощи
Министерства здравоохранения Челябинской области**

г. Челябинск



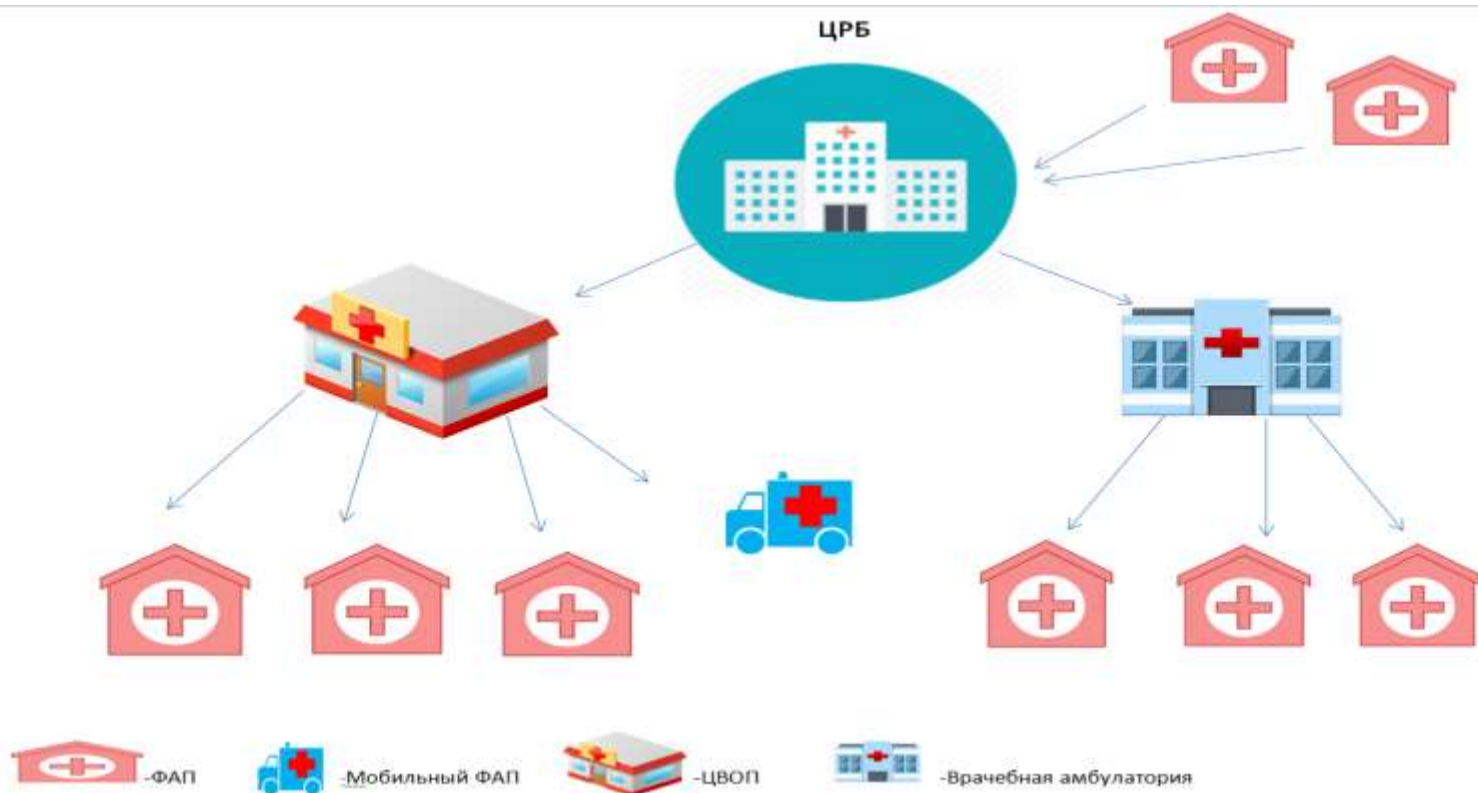
Статьей 33 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» первичная медико-санитарная помощь определена как основа системы оказания медицинской помощи, включающей обширный спектр мероприятий и организуемая по территориально-участковому принципу.

Организация оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Челябинской области строится на основании приказов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 г. № **543н** «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.02.2016 г. № **132н** «О требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения».



В структуру медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь сельскому населению Челябинской области входит:

61 врачебная амбулатория,
184 кабинета и отделений (центров) врача общей практики,
659 фельдшерско-акушерских пунктов (в том числе 17 фельдшерских пунктов, 7 передвижных фельдшерско-акушерских пунктов)





Существующая сеть медицинских организаций с их обособленными подразделениями осуществляет медицинское обслуживание :

- **2536847** человек во всех муниципальных районах Челябинской области, включая **257** сельских поселений с **1260** сельскими населенными пунктами.





На фельдшерско-акушерских пунктах работает:



519 специалистов со средним медицинским образованием (укомплектованность **77,2%**),

из них **фельдшера** (включая заведующих)- **377** человек,

акушерки (включая заведующих)-**18** человек,

медицинские сестры-124 человек.



Вопрос повышения доступности первичной медико-санитарной помощи является актуальным для сельских территорий Челябинской области





Мероприятия по повышению доступности первичной медико-санитарной помощи реализуются в соответствии с федеральными проектами:

- «Развитие системы первичной медико-санитарной помощи»;
- «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Челябинской области квалифицированными кадрами»;
- «Программа развития детского здравоохранения Челябинской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»;
- «Борьба с онкологическими заболеваниями»;
- «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;



-«Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)»;

- национального проекта «Здравоохранение»;
- национального проекта «Демография» ;
- Государственной программы Челябинской области «Капитальное строительство и ремонт».





В целях повышения доступности объектов здравоохранения, в рамках проектов в 2019 году будут созданы:

24 фельдшерско-акушерских пункта, в том числе **13** в населенных пунктах не обеспеченных ранее первичной медико-санитарной помощью.





Под создание фельдшерско-акушерских пунктов как в рамках федерального проекта «Развитие системы первичной медико-санитарной помощи», так и Государственной программы Челябинской области «Капитальное строительство и ремонт» выделены земельные участки, идет активная работа по монтажу фельдшерско-акушерских пунктов.





Проект « ДоброВсело»

С 27 апреля 2019 г. в Челябинской области стартовала всероссийская акция «ДоброВсело».

Проект, инициированный в Год добровольца, проходит во второй раз более масштабно. В 2019 году мероприятие реализуется в рамках Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», входящего в национальный проект «Демография».

Проект реализуется при поддержке Правительства Челябинской области. Инициаторами и активными участниками проекта стали волонтеры-медики Южно-Уральского государственного медицинского университета.

В 2019 году выезд волонтеров-медиков в 15 сельских населенных пунктов Челябинской обл





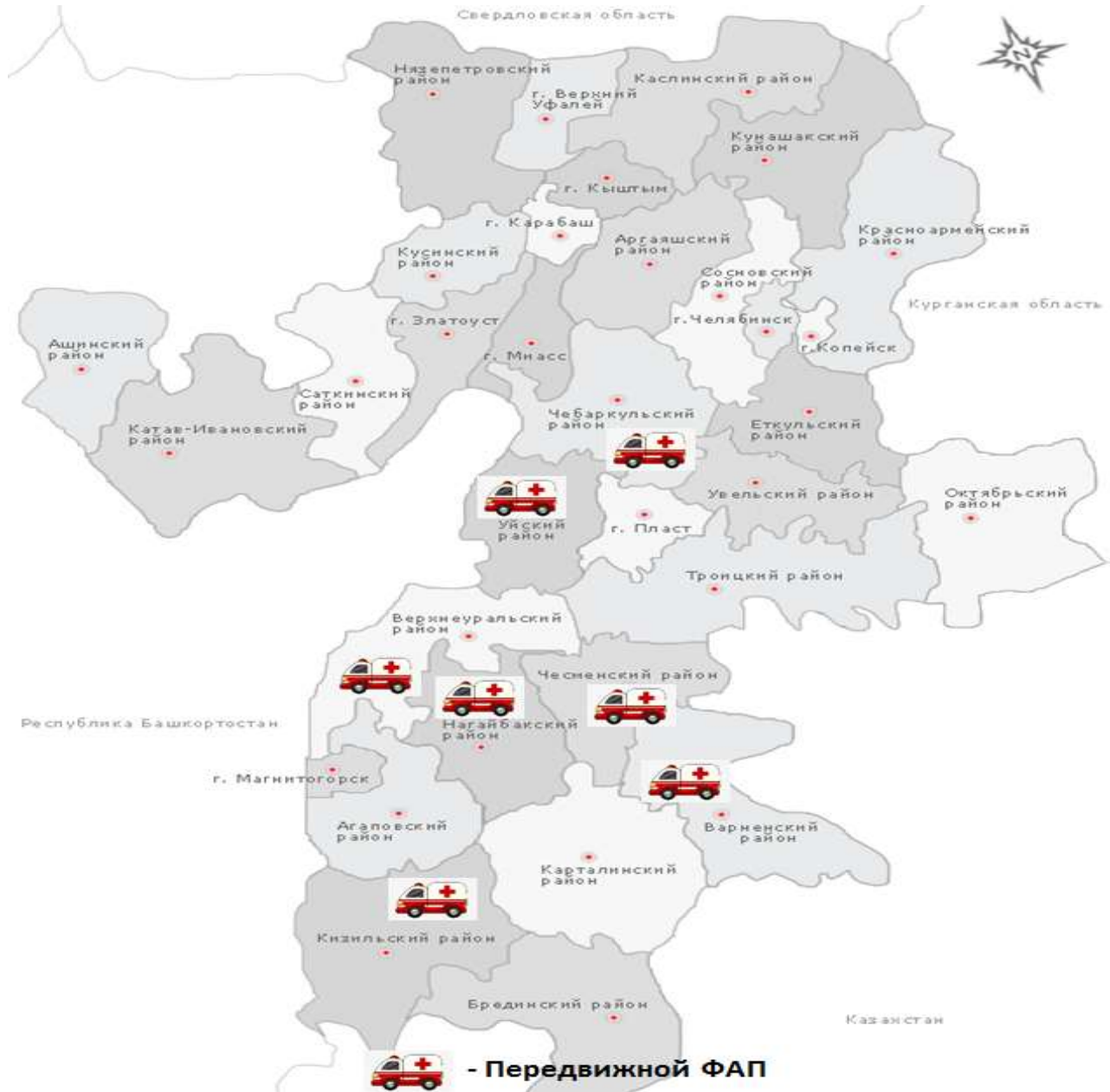
Проект « ДоброВсело»

Студенты-медики на фельдшерско-акушерском пункте п. Коркодин
ВерхнеУфалейского района Челябинской области





Передвижные фельдшерско-акушерские пункты Челябинской области





В 7 районах Челябинской области функционируют передвижные фельдшерско-акушерские пункты. Автомобили полностью оснащены оборудованием. Обслуживание сельского населения осуществляется по графикам, утвержденными руководителями медицинских организаций.





Министерством здравоохранения Челябинской области в 2018 г. разработаны и внедрены в практику:

- паспорт фельдшерско-акушерского пункта ;
- паспорт территориального планирования первичной медико-санитарной помощи населению муниципального района.





Ознакомлен
Глава поселения

«__» _____ 20__ г.

Утверждаю
Главный врач

«__» _____ 20__ г.

ПАСПОРТ
ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА

название фельдшерско-акушерского пункта

Общие сведения об объекте

Адрес объекта _____

Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание из _____ этажа, _____ кв.м.

- часть здания _____ (этажей) (или на _____ этаже), _____ кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет), _____ кв.м.

- год постройки здания _____, последнего капитального ремонта _____

Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно

Уставу, краткое наименование) _____

Юридический адрес организации (учреждения) _____

Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) _____

Заведующий ФАПа (ФП) _____

Фамилия, Имя, Отчество

Телефон (раб/сот) _____ Факс _____

№ и дата лицензии (виды услуг), кем выдана _____

Территория обслуживания фельдшерско-акушерского пункта _____

указать область, район

Год открытия фельдшерско-акушерского пункта _____

Характеристика территории обслуживания (на 01.01.2018 г.)

1. Численность населения на территории обслуживания _____ человек:

В т.ч. Взрослых _____ детей _____ в т.ч. до 1 года _____

Характеристика помещений, в которых размещен ФАП/ФП

1. ФАП/ФП размещен в помещении, построенном в _____ году:

1.1. по типовому проекту, его номер _____

1.2. по индивидуальному проекту, его номер _____

1.3. в приспособленном, встроенном помещении (подчеркнуть).

2. Транспортная доступность

2.1. Общественный транспорт _____

2.2. Расстояние до (ВОП/ амбулатории/районной больницы (подчеркнуть)) км. _____

2.3. Расстояние до ССМП _____

2.4. Тип покрытия дороги _____

3. Транспорт.

№ д/п	Машины для:	Марка автомобиля	Кол-во
1	Перевозки пациентов		
2	Обслуживания на дому		
3	Перевозки лабораторных исследований		

4. Оснащение фельдшерско-акушерского пункта

4.1. Средства компьютерной техники и телекоммуникации

№ д/п	Наименование	Модель	Год выпуска	Целевое назначение	Наличие интернета
1					
2					
3					
4					
5					



4.2. Имеющееся медицинское оборудование (По Приказу МЗ РФ № 139н от 30.03.2018 г.)



№ п/п	Наименование	Кол-во	Год выпуска
1	Рабочее место врача (фельдшера)		
2	Рабочее место акушера (медицинской сестры)		
3	Шкаф для одежды		
4	Шкаф для белья		
5	Шкаф для лекарственных препаратов		
6	Вешалка для одежды		
7	Тумбочки медицинские		
8	Стол манипуляционный		
9	Стол процедурный		
10	Стол инструментальный		
11	Цеденальный стол		
12	Кресло гинекологическое		
13	Кушетки медицинские		
14	Электрокардиограф портативный 3- или 6-канальный		
15	Автоматический дефибриллятор		
16	Тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях манжетами для измерения артериального давления у детей, в том числе до 1 года		
17	Фонендоскоп		
18	Сейф для хранения наркотических или психотропных лекарственных препаратов и лекарственных препаратов, содержащих сильнодействующие или ядовитые вещества		
19	Холодильник для лекарственных препаратов		
20	Облучатель бактерицидный		
21	Носилки		
22	Щит спинальный с устройством для фиксации головы, рентгенпрозрачный, магнитный		
23	Костыли		
24	Одеяло с подогревом		
25	Секундомер		
26	Термометр медицинский		
27	Пузырь для льда		

28	шины для транспортной иммобилизации (разной конструкции)		
29	Ротораширигель одноразовый		
30	Языкодержатель		
31	Стерилизатор электрический средний		
32	Сухожаровой шкаф или автоклав		
33	Кислородный ингалятор		
34	Анализатор уровня сахара крови портативный с датч. подосками		
35	Анализатор гемоглобина крови или тест-системы для определения уровня гемоглобина крови		
36	Экспресс-анализатор уровня холестерина в крови портативный		
37	Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни		
38	Весы напольные для взрослых		
39	Весы для детей до 1 года		
40	Дыхательный аппарат ручной (мешок Амбу)		
41	Стетоскоп акушерский		
42	Холодильник для хранения лекарственных препаратов		
43	Ростомер		
44	Сантиметровая лента		
45	Пульсоксиметр портативный		
46	Спирометр (портативный с одноразовыми мундштуками)		
47	Набор для проведения коникотомии одноразовый		
48	Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов		
49	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов		
50	Аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций		
51	Укладка для оказания помощи при остром коронарном синдроме		
52	Укладка для оказания помощи при остром нарушении мозгового кровообращения		
53	Укладка для оказания помощи при желудочно-кишечном (внутреннем) кровотечении		
54	Укладка с педикулоцидными средствами		
55	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и		



	паллиативной медицинской помощи		
56.	Укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих		

4.3 Характеристика кабинетов ФАПа

№ д/п	Кабинеты		Наименование должности *	Количество должностей			Количество посещений (фактическое)
	наименование	площадь		штатных	занятые	физ.лиц	

* (указать все должности по штатному расписанию)

4.5 Охранная сигнализация (да/нет) _____

4.6 Наличие помещения для продажи лекарственных средств (да/нет) _____

5. Профилактическая работа

Численность населения на участке обслуживания _____

Мужчин _____ женщин _____

Детей всего _____ в том числе дети до 1 года _____

количество женщин фертильного возраста _____

инвалиды ВОВ _____

Количество пациентов подлежащих прохождению медицинских осмотров _____

Количество граждан взрослого населения подлежащих проведению диспансеризации _____

Количество пациентов подлежащих осмотру в смотровых кабинетах (муж/жен) _____

Другие виды _____

Охват профилактическими прививками (а/б/с/%) _____

Диспансерная группа на участке (кол-во пациентов) (прил. №10) _____

Паллиативная медицинская помощь (кол-во пациентов) _____

Маломобильное население _____

Число пациентов находящихся в реестре подлежащих обезболиванию _____

Приложение N 1
к приказу Министерства здравоохранения РФ
от 21 марта 2014 г. N 125н

№ д/п	Категории и возраст граждан, подлежащих обязательной вакцинации	Наименование профилактической прививки	Кол-во пациентов	
			подлежит	поставлено
1	Новорожденные в первые 24 часа жизни	Первая вакцинация против вирусного гепатита В*(1)		
2	Новорожденные на 3-7 день жизни	Вакцинация против туберкулеза*(2)		
3	Дети 1 месяц	Вторая вакцинация против вирусного гепатита В*(1)		
4	Дети 2 месяца	Третья вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска)*(3)		
		Первая вакцинация против пневмококковой инфекции		
5	Дети 3 месяца	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка		
		Первая вакцинация против полиомиелита*(4)		
		Первая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)*(5)		
6	Дети 4,5 месяцев	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка		
		Вторая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)*(5)		
		Вторая вакцинация против полиомиелита*(4)		
		Вторая вакцинация против пневмококковой		



		инфекции		
7	Дети 6 месяцев	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка		
		Третья вакцинация против вирусного гепатита В*(1)		
		Третья вакцинация против полиомиелита*(6)		
		Третья вакцинация против гемофильной инфекции (группа риска)*(5)		
8	Дети 12 месяцев	Бакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита		
		Четвертая вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска)*(3)		
9	Дети 15 месяцев	Ревакцинация против пневмококковой инфекции		
10	Дети 18 месяцев	Первая ревакцинация против полиомиелита*(6)		
		Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка		
		Ревакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)		
11	Дети 20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита*(6)		
12	Дети 6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита		
13	Дети 6-7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии,		

		столбняка*(7)		
14	Дети 14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка*(7)		
		Третья ревакцинация против полиомиелита*(6)		
15	Взрослые от 18 лет	Ревакцинация против дифтерии, столбняка — каждые 10 лет от момента последней ревакцинации		
16	Дети от 1 года до 18 лет	Бакцинация против вирусного гепатита В*(9)		
17	Взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее			
18	Дети от 1 года до 18 лет	Вакцинация против краснухи		
19	Женщины от 18 до 25 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно против краснухи, не имеющие сведений о прививках против краснухи			
20	Дети от 1 года до 18 лет включительно	Бакцинация против кори*(10)		
21	Взрослые в возрасте до 35 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори			
22	Дети с 6 месяцев,	Вакцинация против гриппа		
23	Учащиеся 1-11 классов			
24	Обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования.			
25	Взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных организаций, транспорта, коммунальной сферы);			
26	Беременные женщины;			
27	Взрослые старше 60 лет;			



28	Лица, подлежащие призыву на военную службу;		
29	Лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями легких, сердечно-сосудистыми заболеваниями, метаболическими нарушениями и ожирением		
30	Дети в возрасте от 2 до 5 лет;	Против пневмококковой инфекции	
31	Взрослые из групп риска, включая лиц подлежащих призыву на военную службу.		

Приложения:

1. Портфолио специалиста
2. Карта участка
3. План работы специалиста годовой
4. Приказы по СанЭпид режиму и утилизации медицинских отходов
5. Акты, справки, протоколы выездных проверок (надзорных органов, внутреннего контроля)
6. Планы мероприятий устранения замечаний
7. Возрастная структура (прибыль/убыль населения) за три года
8. Диспансерная группа на участке (по МКБ X пересмотра)
9. Паллиативная помощь (по МКБ X пересмотра, регистр пациентов с назначением обезболивающих препаратов) регистр
10. Технический паспорт объекта
11. Техническая характеристика материально-технической базы и потребность в ремонте
12. Перспективный план территориального развития оказания медицинской помощи (мероприятий по улучшению материально-технической базы, внешней среды, инфраструктуры, обеспеченности в специалистах (план на три года).



Согласовано

Глава муниципального района
_____/_____/_____
«__»_____20__г.

Согласовано

Министр здравоохранения
Челябинской области
_____/Приколотин С.И./
«__»_____20__г.

ПАСПОРТ

Территориального планирования первичной медико-санитарной помощи населению

Катав-Ивановского Муниципального района

По состоянию на 30.11.2018 г.



Утверждаю
Главный врач ГБУЗ.....
_____/ФИО/
«__»_____20__г.

Ответственный куратор:
Директор ГКУЗ ЦКДМО
В.В. Мельников
Министерство здравоохранения Челябинской
области

2018 г

□

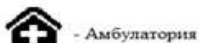


Структура организации оказания ПМСП на 30.11.2018 г.

Карта (МР, ГО)



- ЦРБ (РБ)



- Амбулатория



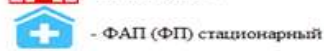
- Домовое хозяйство



- Мобильный ФАП



- Поликлиника



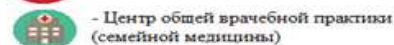
- ФАП (ФП) стационарный



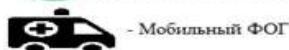
- Мобильный Мамограф



- Участковая больница



- Центр общей врачебной практики (семейной медицины)



- Мобильный ФОГ

№ д/п на карте	Структурные подразделения МО	Население	Км до ЦРБ
	ЦРБ (РБ):		
1	МУ «Катав-Ивановская центральная районная больница»	16732	
2	Структурное подразделение ЦРБ ФАП (ФП) стационарный:	12159	22
3	Половинка	115	12
4	Совхозный	535	19
5	Шарлаш	87	40
6	Аратское	162	35
7	Бедярыш	51	40
8	Верх-Катавка	233	21
9	Карауловка	73	17
10	Меседа	267	51
11	Орловка	410	22
12	Серпиевка	325	48
13	Тюлюк	328	77
14	Первуха	38	39
15	Лемеза	41	29
	Домовое хозяйство:		
16	Александровка	30	93



Структурные подразделения МО врачебная амбулатория, Центр общей врачебной практики (семейной медицины), ФАП (ФП) (работающий/неработающий)

Карта (МР, ГО)



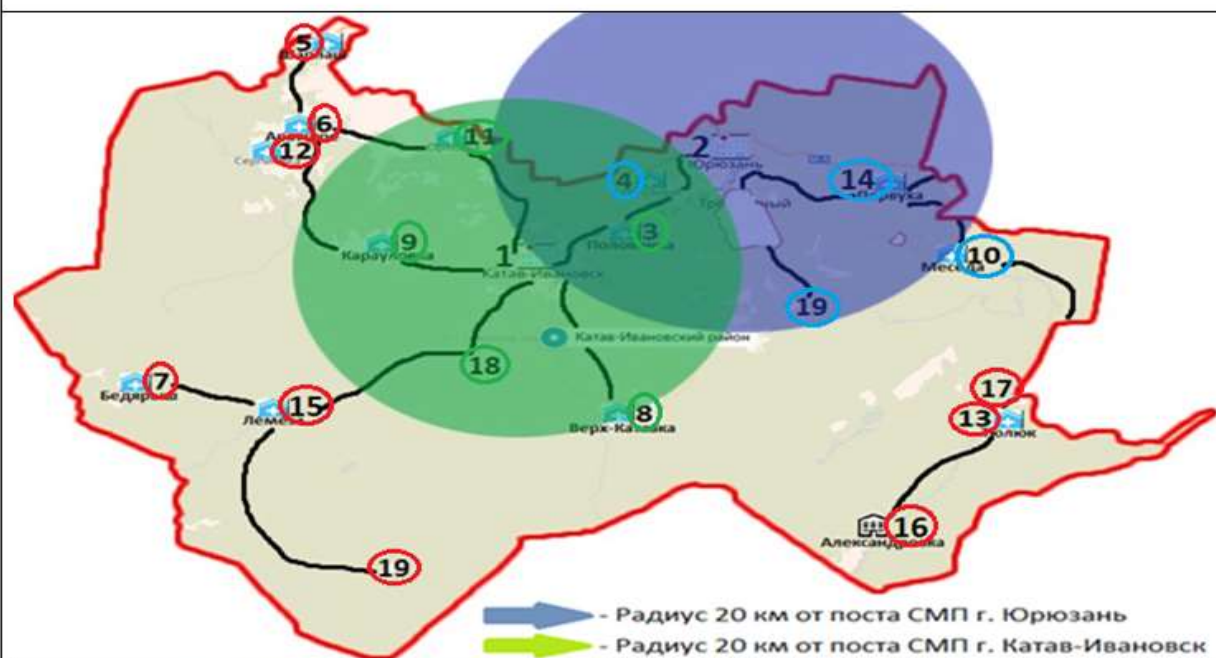
Не <u>Работающий</u> ФАП/ФП (кол-во)		<u>Работающий</u> ФАП/ФП (кол-во)
Отсутствуют условия	Отсутствует мед. работник	11
0	2	

№ д/п на карте	Структурные подразделения МО	Население	Км до ЦРБ
	ЦРБ (РБ):		
1	МУ «Катав-Ивановская центральная районная больница»	16732	
2	Структурное подразделение ЦРБ	12159	22
	ФАП (ФП) стационарный		
3	Половинка	115	12
4	Совхозный	535	19
5	Шарлаш	87	40
6	Аратское	162	35
7	Бедярыш	51	40
8	Верх-Катавка	233	21
9	Каравловка	73	17
10	Меседа	267	51
11	Орловка	410	22
12	Серпиевка	325	48
13	Тюлок	328	77
14	Первуха	38	39
15	Лемеза	41	29
	Домовое хозяйство:		
16	Александровка	30	93



Зона покрытия скорой медицинской помощи (административное устройство района, радиус 20 км)

Карта (МР, ГО)



1 поста СМП г. Юрюзань		2 поста СМП г. Катав-Ивановск	
20 мин. доезд	Более 20 мин. доезд	20 мин. доезд	Более 20 мин. доезд
4	3	5	5

№ п/п на карте	Структурные подразделения МО	Население	Км до ЦРБ
2	1 поста СМП г. Юрюзань		
14	Первуха	38	39
4	Совхозный	535	19
10	Месёда	267	51
19	Екатериновка		44
17	Кардонный		74
13	Тюлюк	328	77
16	Александровка	30	93
1	2 поста СМП г. Катав-Ивановск		
3	Половинка	115	12
8	Верх-Катавка	233	21
9	Карауловка	73	17
18	Нильский		17
11	Орловка	410	22
12	Серпиевка	325	48
15	Лемеза	41	29
5	Шарлаш	87	40
6	Аратское	162	35
7	Бедярыш	51	40
19	Тюльмень		45



Врачебный (приписной) участок

№ п/п	Врачебный Участок	ФИО врача, фельдшера	Прикрепленное население на участке	Прикрепленный ФАП (населенный пункт)	ФИО фельдшера(мед. работника)	Прикрепленное население на ФАПе	Итого	Прочее
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								



Схема дорог

Карта (МР, ГО)



Автомобильные дороги по типам дорожных одежд

- усовершенствованного типа
- переходного типа
- грунтовые

Усовершенствованного типа (Асфальтобетонные)	Переходного типа (Щебёночные)	Грунтовые
8	0	5

№ п/п на карте	Структурные подразделения МО	Население	Км до ЦРБ
	ЦРБ (РБ):		
1	МУ «Катав-Ивановская центральная районная больница»	16732	
2	Структурное подразделение ЦРБ ФАП (ФП) стационарный	12159	22
3	Половинка	115	12
4	Совхозный	535	19
5	Шарлаш	87	40
6	Аратское	162	35
7	Бедярыш	51	40
8	Верх-Катавка	233	21
9	Карауловка	73	17
10	Меседа	267	51
11	Орловка	410	22
12	Серпиевка	325	48
13	Тюлок	328	77
14	Первуха	38	39
15	Лемеза	41	29
	Домовое хозяйство:		
16	Александровка	30	93



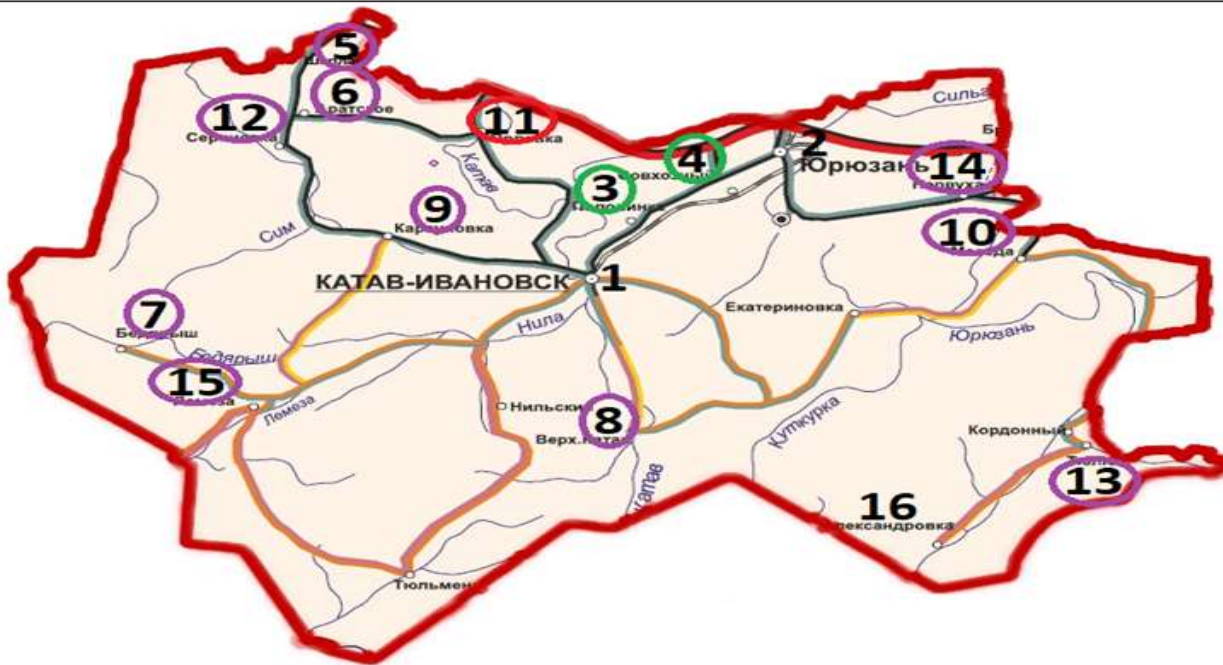
Карта фармацевтической деятельности на ФАП (ФП)

Карта (МР, ГО)		№ д/п на карте	Структурные подразделения МО	Население	Км до ЦРБ				
			ЦРБ (РБ):						
		1	МУ «Катав-Ивановская центральная районная больница»	16732					
		2	Структурное подразделение ЦРБ	12159	22				
					ФАП (ФП) стационарный:				
		3	Половинка	115	12				
		4	Совхозный	535	19				
		5	Шарлаш	87	40				
		6	Аратское	162	35				
		7	Бедярыш	51	40				
		8	Верх-Катавка	233	21				
		9	Карауловка	73	17				
		10	Месела	267	51				
		11	Орловка	410	22				
		12	Серпиевка	325	48				
		13	Тюлюк	328	77				
		14	Первуха	38	39				
15	Лемеза	41	29						
			Домовое хозяйство:						
		16	Александровка	30	93				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Есть</th> <th>Нет</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td> <td>13</td> </tr> </tbody> </table>		Есть	Нет	2	13				
Есть	Нет								
2	13								



Транспортная доступность муниципальными маршрутами

Карта (МР, ГО)



Ежедневно, регулярно	Ежедневно, 1 раз в день	Еженедельно, 1-3 раза в неделю	Нет транспорта
2	0	10	1

№ д/п на карте	Структурные подразделения МО	Население	Км до ЦРБ
	ЦРБ (РБ):		
1	МУ «Катав-Ивановская центральная районная больница»	16732	
2	Структурное подразделение ЦРБ ФАП (ФП) стационарный:	12159	22
3	Половинка	115	12
4	Совхозный	535	19
5	Шарлаш	87	40
6	Аратское	162	35
7	Бедырыш	51	40
8	Верх-Катавка	233	21
9	Карауловка	73	17
10	Меседа	267	51
11	Орловка	410	22
12	Серпиевка	325	48
13	Тюлюк	328	77
14	Первуха	38	39
15	Лемеза	41	29
	Домовое хозяйство:		
16	Александровка	30	93



План мероприятий

Укрепление материально-технической базы							
	Структурное подразделение МО (ФАП/ФП)	2019 год (+/-)	Отчет о выполнении (да/нет)	2020 год (+/-)	Отчет о выполнении (да/нет)	2021 год (+/-)	Отчет о выполнении (да/нет)
- строительство							
- замена							
- капитальный ремонт							
- текущий ремонт							
Оборудование							
- мобильный ФАП (кол-во)							
- мобильный ФОГ (кол-во)							
- мобильный маммограф (кол-во)							
оборудование по стандарту оснащения (кол-во)							
Инфраструктура							
- телекоммуникация							
- информатизация							
- транспортная доступность							
- доступная среда							
- централизованное обеспечение (свет, вода, газ, водоотведение)							
Лицензирование медицинской деятельности							
- лечебное дело							
- акушерское дело							
- сестринскому делу							
- вакцинации							
- медико-социальной помощи							
- неотложной медицинской помощи							
Мероприятия по созданию условий							
-обеспечение жильем							
-единовременные выплаты компен-й							
-другие							



Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация сельского населения Челябинской области

Проводится согласно порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. № 124н





Задачами являются:

- профилактика и раннее выявление (скрининг) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения , факторов риска их развития, включающих повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемию, повышенный уровень глюкозы в крови натощак, курение табака, риск пагубного потребления алкоголя, нерациональное питание, низкую физическую активность, избыточную массу тела или ожирение , а также риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;
- определение группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, а также для здоровых граждан;
- проведение профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития;
- определение группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями , вкл граждан с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском.





Диспансерное наблюдение сельского населения Челябинской области

Проводится согласно порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 марта 2019 г. № 173н





Основными задачами диспансерного наблюдения являются:

- охват диспансерным наблюдением лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями и инфекционными заболеваниями и лиц с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском не менее 70%;
- охват диспансерным наблюдением лиц старше трудоспособного возраста, из числа подлежащих ему, не менее 90%;
- установление диспансерного наблюдения медицинским работником в установленные сроки;
- достижение целевых значений показателей состояния здоровья в соответствии с клиническими рекомендациями;
- сокращение числа обращений по поводу обострений хронических заболеваний среди лиц, находящихся под диспансерным наблюдением;





- снижение числа вызовов скорой медицинской помощи среди лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, в связи с обострением или осложнениями заболеваний, по поводу которых лица находятся под диспансерным наблюдением;
- уменьшение числа случаев и количества дней временной нетрудоспособности лиц, находящихся под диспансерным наблюдением;
- уменьшение числа госпитализаций, в том числе по экстренным медицинским показаниям, в связи с обострением или осложнениями заболеваний, по поводу которых лица находятся под диспансерным наблюдением;
- снижение показателей смертности, в том числе внебольничной смертности, лиц, находящихся под диспансерным наблюдением.





Основная учетно-отчетная документация фельдшерско-акушерского пункта

В своей работе медицинский работник ФАПА использует формы, утвержденные приказами МЗ: № 1030 от 04.10.80 г. «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения», № 255 от 22.11.04 г. «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг», № 834н от 15.12.2014 (ред. от 09.01.2018) «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»

1. Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях(ф.025/у)

2. Книга записи вызовов врачей на дом (ф.031/у)

4. Журнал учета инфекционных заболеваний(ф.060/у)

5. Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку(ф.058/у)





**6.ЖУРНАЛ УЧЕТА ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ,
ОТРАВЛЕНИЙ, ТРАВМ**

**7.ТЕТРАДЬ записи беременных, состоящих под наблюдением
фельдшерско-акушерского пункта(Ф.075/У)**

8. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА беременной и родильницы(Ф.111/У)

9.ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА(Ф.112/У)

10.КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ(Ф.030/у)

11. ЖУРНАЛ регистрации амбулаторных больных(Ф.074/У)

12. ЖУРНАЛ записи родовспоможения на дому(ф.032/у)

13. КАРТА профилактических флюорографических обследований(ф.052/у)

14. КАРТА профилактических прививок(Ф.063/у)

15. КНИГА регистрации листков нетрудоспособности(ф.036/у)

**16. ТЕТРАДЬ учета работы на дому участковой (патронажной) медицинской
сестры (акушерки)(Ф.116/у)**

17. ЖУРНАЛ учета санитарно-просветительной работы(ф 038-0/у)

18. ЖУРНАЛ учета процедур(Ф.029/у)





Информационный стенд на фельдшерско-акушерском пункте

Информационный стенд для пациентов

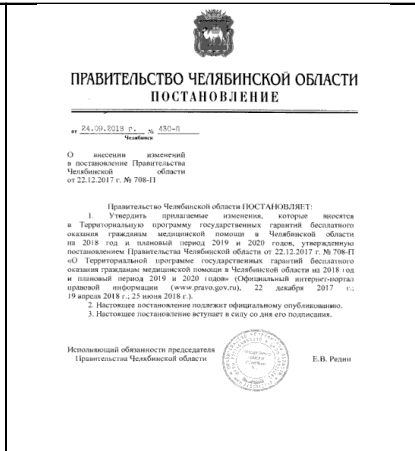


График работы ФАПа

Вид медицинской помощи	Время приема	Категория специалистов
Медицинская помощь	08:00 - 16:00	Фельдшеры, акушеры-гинекологи
Медицинская помощь	08:00 - 16:00	Фельдшеры, акушеры-гинекологи
Медицинская помощь	08:00 - 16:00	Фельдшеры, акушеры-гинекологи
Медицинская помощь	08:00 - 16:00	Фельдшеры, акушеры-гинекологи
Медицинская помощь	08:00 - 16:00	Фельдшеры, акушеры-гинекологи
Медицинская помощь	08:00 - 16:00	Фельдшеры, акушеры-гинекологи
Медицинская помощь	08:00 - 16:00	Фельдшеры, акушеры-гинекологи
Медицинская помощь	08:00 - 16:00	Фельдшеры, акушеры-гинекологи
Медицинская помощь	08:00 - 16:00	Фельдшеры, акушеры-гинекологи
Медицинская помощь	08:00 - 16:00	Фельдшеры, акушеры-гинекологи



Надзорные организации, контролирующие осуществление медицинской деятельности

Министр здравоохранения Челябинской области
Приколотиин Сергей Игоревич
г. Челябинск, ул. Кирова, 165
тел. (351) 263-52-62

Главный государственный санитарный врач по Челябинской области
Семенов Анатолий Иванович
г. Челябинск, ул. Елькина 73
тел. (8-351)-263-64-90

Начальник управления Росздравнадзора по Челябинской области
Землянская Лариса Александровна
г. Челябинск, площадь МОПРа, 8-а
тел. (8-351) 263-21-22

Главный внештатный эпидемиолог г. Челябинска
Выгоняйлов Александр Витальевич
г. Челябинск, ул. Воровского, д.38
тел.: (8-351) 232 15 37

Директор ТФОМС Челябинской области
Михалевская Ирина Сергеевна
г.Челябинск, ул.Труда ,156
тел: 8(352)211-35-17

Расписание приема граждан по личным вопросам
Главный врач – время, день недели, телефон, адрес. Телефон горячей линии.

Список специалистов ФАПа
ФИО полностью, график работы(прием пациентов, оказание мед.помощи на дому, патронаж новорожденных, беременных, часы приема здоровых детей и т.д.)





**Максимальный
охват профилактическим
медицинским осмотром,
диспансеризацией,
диспансерным наблюдением
сельского населения, а так же
квалифицированная
медицинская помощь улучшают
качество жизни пациентов,
снижают показатели смертности**





Спасибо за внимание!



email: Kokorin@minzdrav74.ru