**федеральное Государственное БЮДЖЕТНОЕ образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» МинистерствА здравоохранениЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра поликлинической терапии с курсом идпо**

 УТВЕРЖДАЮ

 зав.каф.поликлинической

 терапии с курсом ИДПО

  д.м.н., профессор Волевач Л.В.

 «30» ноября 2016 г.

Дисциплина: поликлиническая терапия

Специальность: лечебное дело

Очно-заочное отделение

Семестр: 1­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­3,14 Курс: 7

## **ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕНА ТЕМУ:**

**«Организация амбулаторно – поликлинической помощи населению. Работа участкового терапевта»**

Методические рекомендации

для преподавателей

Уфа – 2016 г.

Тема практического занятия:«Организация амбулаторно – поликлинической помощи населению. Работа участкового терапевта» в соответствии с ФГОС ВО (2016), рабочей программы дисциплины поликлиническая терапия, утвержденной в 2016г. ректором Павловым В.Н.

Авторы: проф. Крюкова А.Я., проф. Низамутдинова Р.С.,

 проф. Сахаутдинова Г.М., доц. Тувалева Л.С.,

 доц. Курамшина О.А., доц. Габбасова Л.В.

 Рецензенты: д.м.н., профессор Мирсаева Г.Х.

Утверждено на заседании кафедры « 30» ноября 2016 г. протокол №4

**«Организация амбулаторно – поликлинической помощи населению. Работа участкового терапевта»**

**1. Актуальность темы:**

 В современных условиях, амбулаторно-поликлинической службе отводят основную роль в сохранении здоровья населению. Именно врачи этого звена практического здравоохранения первыми встречаются с больными, проводят не только лечебную работу, но и мероприятия по первичной и вторичной, третичной профилактике.

 Согласно последним решениям, имеется тенденции к сокращению стационарной службы. В соответствии с введением мероприятий по национальному проекту, предполагается расширение амбулаторно-поликлинической сети здравоохранения. Немаловажное значение на современном этапе придается pазвитию общеврачебной практики.

**2.Цель занятия:** ознакомление с организацией амбулаторно-поликлинической службы в условиях страховой медицины, основными приказами и учетно-отчетной документацией, применяемой в поликлинике.

**Для формирования профессиональных компетенций студент должен знать:**

а) принципы организации амбулаторно-поликлинической службы на современном этапе

-отчетнo -учетную документацию на участке и правила ее ведения;

-критерии оценки работы участкового врача

-принципы определения уровня качества лечения

-правила пользования медико-экономическими стандартами.

 **Для формирования профессиональных компетенций студент должен уметь:**

-заполнить документацию участка (паспорт, журнал переписи населения, журнал профилактической работы)

-организовать санитарнo-просветительскую работу на участке (лекции, беседы) оценить работу врача поликлиники

-уметь пользоваться мeдикo-coциальными стандартами.

**Для формирования профессиональных компетенций студент должен владеть:**

- методами общеклинического обследования**,**

-интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики,

-владеть методами оказания неотложной догоспитальной медицинской помощи,

-алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту,

-алгоритмом развернутого клинического диагноза,

-основами ведения медицинской документации

- основами медицинской, физической, психологической и социальной реабилитации.

**3. Необходимые базисные знания и умения:**

-основные приказы и нормативные документы по работе поликлиники

-учетно-отчетная документация участкового терапевта

-годовые отчеты терапевта и поликлиники.

**4*.* Вид:практическое занятие**

**5. Продолжитeльностьзанятия:6 часов**

**6. Оснащение:**таблицы, плакаты, диапроектор, видеофильм о работе участкового врача на приеме, документация участкового врача, приказы поликлиники № 1000, 237, 584.

**7. Структура занятия представлена по этапам в технологической карте.**

7.1. этап – организационный. Демонстрация преподавателем. Проверка готовности к занятию.

7.2.контроль исходного уровня знаний студентов с применением тестов.

7.3. ознакомление студентов с содержанием занятий. Изложение узловых методик практических приёмов по данной теме.

7.4. самостоятельная работа студентов под руководством преподавателя.

7.5. разбор проведённой курации, выполнение лабораторных и исследований.

7.6. контроль усвоения студентами темы занятия с применением тестовых заданий, ситуационных задач и других видов контроля.

**Учебно-исследовательская работа студентов**

1. Учетно- отчетная документация. Заполнение амбулаторной карты.

2. Паспорт участка.

3. План профилактической работы на участке (проведение беседы)

4. Оценка ведения карты амбулаторного больного по уровню качества лечения (УКЛ).

5.Паспорт участка и его содержание

6.Оценка уровня качества лечения на терапевтическом участке

7.Составить план работы врача на год, месяц

8.Провести демографический анализ на терапевтических участках.

**ПРИЛОЖЕНИЕ**

**Тесты для контроля исходного уровня знаний**

**Выберите один или несколько вариантов ответа**

**ВАРИАНТ 1**

1. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДАННЫМИ:

1. структура посещений по специальностям
2. динамика посещений; распределение посещений по виду обращений; по месяцам, дням недели, часам дня
3. объем помощи на дому; структура посещений на дому; активность врачей по помощи на дому
4. соотношение пepвичных и пoвторных посещений на дому
5. все вышеперечисленное

2. TEPPИТОPИАЛЬНЫЕ ПОЛИКЛИНИКИ ОКАЗЫВАЮТ ПРИКРЕПЛЕННОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПОМОЩЬ:

1. первичную медико-социальную
2. первичную лечебно-профилактическую
3. санитарно-противоэпидемическую
4. санитарно-просветительную
5. все вышеперечисленное

3. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ УЧАСТКОВЫМ ВPAЧOМ НА ДОМУ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

1. осмотр, диагностика, назначение лечения
2. санитарная обработка больного в случае необходимости
3. госпитализация больного в случае необходимости
4. санитарная обработка помещения в случае необходимости
5. посещение больного в день вызова
6. все вышеперечисленное

 4. ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. снижение числа посещений
2. снижение заболеваемости
3. снижение травматизма
4. все вышеперечисленное

 5. ЧТО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПАСПОРТ УЧАСТКА:

1. номер участка
2. расположение
3. благоустройство
4. состояние дорог
5. озеленение
6. предприятия

 6. С КАКОЙ СПЕЦИАЛИЗАЦИЕЙ НАЗНАЧАЕТСЯ ВРАЧ ТЕРАПЕВТ НА ДОЛЖНОСТЬ ЦЕХОВОГО ТЕРАПЕВТА:

1. по проф. патологии
2. по кардиологии
3. по пульмонологии
4. по гастроэнтерологии
5. по нефрологии

 7. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПРИЗНАКИ, XAPАКТEPИЗУЮЩИE ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ УЧАСТКА:

1. количество взрослого населения
2. количество мужчин и женщин
3. количество инвалидов
4. заболеваемость
5. санитарная культура населения участка

 8. НАЗОВИТЕ МЕРОПРИЯТИЯ, КОТОРЫЕ ПРОВОДЯТСЯ НА ВРАЧЕБНОМ УЧАСТКЕ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА РАННИХ СТАДИЯХ:

1. прием амбулаторных больных
2. обслуживание вызовов на дому
3. проведение профилактических осмотров
4. проведение лекций и бесед

 9. НАЗОВИТЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ, ПРОВОДИМОЙ НА УЧАСТКЕ:

1. прием амбулаторных больных
2. обслуживание вызовов на дому
3. проведение профилактических осмотров
4. проведение лекций и бесед

10. НАЗОВИТЕ НОМЕР ПРИКАЗА, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩЕГО ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ:

1. 225
2. 206
3. 770
4. 1000
5. 584

Выберите один или несколько вариантов ответа

**BAPИAHТ 2**

1. КАКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ТРАВМАТИЗМА:

1. Изучение производственного травматизма на цеховом участке
2. Проверка состояния производственной эстетики
3. Состояние техники безопасности
4. Изучение состояния общественного питания
5. Анализ состояния санпросвет.работы

2. НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ КАЧЕСТВЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ ЦЕХОВОГО ТЕРАПЕВТА

1. Полнота охвата рабочих и служащих цеха диспансерным наблюдением
2. Снижение заболеваемости с временной yтpaтой нетрудоспособности
3. Своевременность взятия больных на диспансерный учет
4. Снижение выхода больных на первичную инвалидность
5. Полнота проведения обязательного минимума диагностических исследований

3. КАКИЕ КОНКРЕТНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ЦЕХОВОЙ ТЕРАПЕВТ ПЛАНИРУЕТ В ГОДОВОМ ПЛАНЕ?

1. Мероприятия направленные на оздоровление трудящихся
2. Снижение заболеваемости с временной yтpaтой трудоспособности
3. Снижение инвалидности рабочих и служащих
4. Выезды на заседания ВК
5. Направление больных со стойкой трудоспособностью на МСЭК

4.ВЫБЕРИТЕ ОТЧЕТНО-УЧЕТНУЮ ДОКУМЕНТАЦИЮ ЗАПОЛНЯЕМУЮ ВРАЧАМИ ВК:

1. Направление к врачу
2. Амбулаторная карта
3. Статистический талон
4. Направление на обследование
5. Выписка рецепта
6. Направление на лечение
7. Дневник врача (ф. 39)
8. Больничный лист
9. Справки ВН
10. Справка на санаторно - курортнoe лечение
11. Направление на санаторно-курортное лечение
12. Направление на МСЭК
13. Заключение о необходимости представления академического статуса по состоянию здоровья
14. Карта диспансерного наблюдения
15. Заключение об освобождении от пepeводных и вступительных экзаменов учащихся общеобразовательных школ.
16. Паспорт участка
17. 3aключeниe о возможности выезда за границу
18. Заключение о медицинских показаниях для прерывания беременности.
19. Заключение о необходимости представления дополнительной жилой площади

5. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ РАЗДЕЛЫ РАБОТЫ ЦЕХОВОГО ТЕРАПЕВТА

1. Оказания рабочим и служащим участка квалификационной терапевтической помощи
2. Оказание неотложной помощи при внезапных заболеваниях, профессиональных заболеваниях и травмах
3. Организация и качественное проведение предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров
4. Диспансеризация рабочих и служащих участка
5. Экспертиза временной нетрудоспособности
6. Контроль за рациональным трудоустройством работающих
7. Проведение (ежемесячно) анализа заболеваемости с утратой временной трудоспособности
8. Участие в работе врачебнo -инженерной бригады
9. Руководство и контроль за работой фельдшерских здpавпунктов
10. Подготовка санитарных уполномоченных, санитарной дpyжины и безвозмездных доноров
11. Санитарно-просветительная работа
12. Участие в составлении комплексного плана лечебно-оздоровительных мероприятий

6.НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ И ДОСТУПНЫЙ МЕТОД САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ НА ВРАЧЕБНОМ УЧАСТКЕ

1. Беседа
2. Лекция
3. Выступление по радио
4. Публикация в местной газете
5. Выступление по телевидению
6. Публикация в журнале "Здоровье"

7.ОБЯЗАННОСТИ РАБОТЫ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА

1. участие по приему больных в поликлинике
2. Полнота охвата населения периодическими ocмотрa.
3. Полнота охвата населения диспансерным наблюдением
4. Среднее число больных, состоящих под диспансерным наблюдением
5. Своевременность взятия под наблюдение больных на диспансерное наблюдение
6. Снижение заболеваемости с временной yтpaтой трудоспособности
7. Снижение смертности населения участка

8.В ЧЕМ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ ЦЕХОВОЙ ТЕРАПЕВТ?

1. в pазpaботке коллективного договора предприятия и контроле выполнения оздоровительных мероприятий
2. в совещаниях цехового комитета и комиссии социального страхования при обсуждении вопросов.
3. в проведении анализа заболеваемости с временной yтpaтой трудоспособности и профессиональной заболеваемости рабочих и служащих
4. рациональном трудоустройстве больных и инвалидов
5. в распределении путевок в санаторий и профилакторий
6. в улучшении условий труда работающих

9.ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВЫМ ЗВЕНОМ В СИСТЕМЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ СЕЛЬСКИХ ЖИТЕЛЕЙ

1. Сельский врачебный учaсток
2. Сельская амбулатория
3. Участковая больница
4. Фельдшерско - акушерский пункт
5. Колхозный родильный дом
6. Профилакторий при молочнo-товарной ферме
7. Детские ясли-сад

10.ВЫБЕРИТЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА

1. Своевременное обеспечение терапевтической помощи населению

поликлинике

1. Своевременно обеспечить терапевтическую помощь населению на дому
2. Оказание экстренной медицинской помощи больным независимо от места проживания
3. Своевременная плановая госпитализация
4. Консультация больных при необходимости в поликлинике и других учреждениях.
5. Проведение экспеpтизы трудоспособности
6. Проведение диспансеризации населения
7. Организация и проведение профилактических прививок
8. Работа в составе врачебно-инженерных бригад
9. Санитарнo-пpocветительная работа
10. Систематический контроль за правильностью диагностики и полноты лeчебных мероприятий, проводимых в отделении
11. Составление рациональных графиков работы персонала
12. Внедрение в практику работы отделения передовых методов лечения, диагностики
13. Раннее выявление инфекционных заболеваний врачами отделения
14. Систематическое повышение собственной квалификации
15. Составление годовых отчетов и квартальных плановучастка в текущем году.
16. Своевременное доведение сотрудников соответствующих приказов и распоряжений администрации

**Тесты для контроля конечного уровня знаний**

**Вариант 1.**

**Выберите один или несколько вариантов ответа**

1.ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ СИСТЕМОЙ МЕР, ТАКИХ КАК:

1. Проведение широких оздоровительных и профилактических мероприятий.
2. Создание в бытy и на производстве надлежащих caнитарно - технических условий
3. Проведение мероприятий по оздоровлению окружающей среды.
4. 4.Все перечисленное.

2. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:

* 1. оказания квалифицированной специализированной помощи непосредственно поликлинике и на дому
	2. организации и проведения комплекса профилaктичecких мероприятий
	3. организации и осуществления диспансеризации населения
	4. установления группы инвалидности
	5. организации и проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому воспитанию населения, пропаганды здорового образа жизни.

3. ОСНОВНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ, ИСПOЛЬЗУЕМЫМИ В РАБОТЕ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЮТСЯ:

1. статистический талон амбулаторного больного
2. дневник врача
3. контрольная карта диспансерного наблюдения
4. выписка из стационара
5. составление раздела годового отчета

4. ФAКТ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ В ПОЛИКЛИНИКЕ КОНСТАТИРУЕТСЯ В СЛЕДУЮЩИХ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТАХ:

1. журнал вызова на дом
2. индивидуальная карта амбулаторного больного
3. контрольная карта диспансерного больного
4. во всех перечисленных
5. ни в одном из перечисленных.

5. РАБОТА ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПОЛИКЛИНИКЕ ФИКСИРУЕТСЯ ВО ВСЕХ СЛЕДУЮЩИХ ДОКУМЕНТАХ, КРОМЕ:

* 1. амбулаторной карты больного
	2. жypнaл ВК
	3. статистического талона
	4. журнала peгистрации листков нетрудоспособности
	5. листка нетрудоспособности

6. НОРМА ВРАЧЕБНЫХ ПОСЕЩЕНИЙ АМБУЛАТОРНO-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ НА ОДНОГО ГОРОДСКОГО ЖИТЕЛЯ В ГOД СОСТАВЛЯЕТ:

* 1. 5-6
	2. 6-8
	3. 10
	4. 12
	5. 15

7. НАЗОВИТЕ УЧЕТНУЮ ФОРМУ

* 1. 025/у
	2. 025/2/у
	3. 025/4/у
	4. 027/у
	5. 031/у
	6. 030/у

А - контрольная карта диспансерного больного

Б - книга вызовов на дом

В-выписки из медицинской карты амбулаторного больного

Г - талон на прием кврачу

Д - статистический талон

Е - индивидуальная карта амбулаторного больного

8. ЧТО НЕОБХОДИМО УЧАСТКОВОМУ ТЕРАПЕВТУ ДЛЯ СОСТАВЛЕНИЯ ГОДОВОГО ПЛАНА РАБОТЫ

* 1. численность населения участка
	2. расположение терапевтического участка
	3. перечень учетно-отчетной документации
	4. разделы работы участкового терапевта
	5. знания по другим специальностям

9. НАЗОВИТЕ МЕРОПРИЯТИЯ, КОТОРЫЕ ПРОВОДЯТСЯ НА ВРАЧЕБНОМ УЧАСТКЕ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА РАННИХ СТАДИЯХ:

1. прием амбулаторных больных
2. обслуживание вызовов на дому
3. проведение профилактических осмотров
4. проведение лекций и бесед

10.ВЫБЕРИТЕ ПPАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ОТВЕТА ПО СХЕМЕ:

В основе всей лечебно-профилактической работы поликлиники положен участковый принцип, потому что он обеспечивает преемственность в наблюдении пациента одним и тем же врачом, приближает квалифицировaнную медицинскую помощь непосредственно к населению и позволяет активно выявлять больных с начальными формами заболевания, обеспечивает комплексное проведение профилактических мероприятий.знать и изучать состояние здоровья населения своего участка.

утверждение:

1 верно верно неверно неверноневерно

Утверждение

2 верно неверно верно неверно неверно

Связь: есть есть нет есть нет

Ответ А Б В Г Д.

**Вариант 2.**

**Выберите один или несколько вариантов ответа**

1. ПРОФИЛАКТИЧECКOЕ НАПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ:

* 1. преобразование oкpужающeй среды человека
	2. гармоническое развитие физических, духовных сил человека
	3. преобразование условий жизни человека
	4. контроль факторов риска возникновения заболеваний
	5. все перечисленное

2. К ЧИСЛУ ФАКТОРОВ, СНИЖАЮЩИХ ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ЗАТРAТЫ ПРИ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ОБСЛУЖИВАНИИ ОТНОСЯТ:

* 1. повышение квалификации врачей
	2. повышение квалификации медицинских лаборантов
	3. расширение функций среднего медперсонала
	4. все перечисленное

3. СПРАВКУ О СМЕРТИ НА УМЕРШИХ ДОМА ОФОРМЛЯЕТ:

1. лечащий врач
2. патологоанатом
3. суд.мед.эксперт
4. врач медицинской статистики

4. НАЗОВИТЕ УЧЕТНУЮ ФОРМУ

1. O38/у А - журнал учета просветительской работы
2. O39/у Б - дневник работы врача поликлиники
3. OOI/y В-отчет лечебного учреждения
4. 0028/у Г - направление на консультацию
5. O34/у Д-направление на госпитализацию

5. НАЗОВИТЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ, ПРОВОДИМОЙ НА УЧАСТКЕ:

1. прием амбyлaтоpных больных
2. обслуживание вызовов на дому
3. проведение профилактических осмотров
4. проведение лекций и бесед

6. НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ КАЧЕСТВЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА.

1. участковость по приему больных
2. снижение заболеваемости с временной нетрудоспособностью
3. полнота охвата населения диспансерным наблюдением
4. Снижение выхода на первичную инвалидность
5. своевременность взятия под диспансерное наблюдение
6. все перечисленное

7. НОРМА ПРИЕМА ЗА ЧАС БОЛЬНЫХ УЧАСТКОВЫМ ТЕРАПЕВТОМ В ПОЛИКЛИНИКЕ

1. 2чеп.
2. 3 чел.
3. 4 чел.
4. 5 чел.
5. 6 чел.

8. РАБОТА УЧАСТКОВОГО ВРАЧА В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ НАПРАВЛЕНА НА

1. локализация очага
2. динамическое наблюдение за контактными
3. проведение дезинфекции помещения.

9. МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ:

1. заболевание
2. статистический шифр
3. кратность посещения
4. средняя продолжительность лечения
5. результат лечения
6. перечень основных диагностических мероприятий
7. подробная схема лечения с указанием доз и длительности курса
8. все перечисленное

10. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ОТВЕТА ПО СХЕМЕ:

Утверждение 1 : верно верно неверно неверноневерно

Утверждение 2: верно неверно верно неверно неверно

Связь: есть есть нет есть нет

Среди многочисленных обязанностей участкового терапевта важным является прием больных в поликлинике и оказание квалифицированной медицинской помощи на дому, потому что лечебная направленность является основным принципом здравоохранения.

Ответ А Б В Г Д

**Ситуационные задачи.**

**Задача №1.**

I. в поликлинику обратился больной У., 48 лет с диагнозом острая пневмония.

Когда болезнь будет доступна регистрации?

1) при подаче больничного листка

2) при обращении за медицинской помощью

3) в случае смерти

4) при госпитализации больного

5) при направлении на ВК, МСЭ

**Задача№2.**

В городе Н. планируется открыть новую поликлинику для определения числа врачебных должностей для оказания амбулаторнo-поликлинической помощи населению необходимо знание штатных нормативов, к которым относятся:

1) штатные нормативы

2) численность населения

З) функциональные обязанности врача

4) возрастной состав населения

5) число посещений на одного врача в год.

**Задача №З.**

В городскую поликлинику 20марта в 10 утра обратилась больная 30 лет, проживающая в районе обслуживания поликлиники. Был выставлен диагноз «острая дизентерия ». Какие документы должен заполнить врач.

1) амбулаторную карту

2) талон амбулаторного больного

3) экстренное извещение о профессиональном отравлении

4) все перечисленное.

5) об инфекционном заболевании, пищевом, остром

**Задача №4.**

В городскую поликлинику обратился больной К., 45 лет, проживающий вне района обслуживания поликлиники. При себе он имел медицинский полис и паспорт в приеме врач ему отказал. Прав ли был врач?

1) да

2) нет

**Задача №5.**

На предприятии в 2005 году среди 15б постоянно работающего персонала было зарегистрировано 84 больных лиц, 97 случай гриппа и ОРВИ. Рассчитать кратность заболевания.

**Задача №6.**

На предприятии в 1990 году среди 82 постоянно работающего пеpсонaлa зарегистрировано у 44 больных лиц 71 случай гриппа и OРВИ. 12 человек имели 3 и более случаев в году. Рассчитать % больных лиц, имевших 3 и более случая заболевания.

**Задача №7.**

На предприятии в 1985 году среди 59 постоянно работающего персонала было зарегистрировано у 18 больных лиц, 39 случай гриппа и OРВИ. Рассчитать число больных на 1 работающего.

**Задача №8.**

На предприятии Н. со средней численностью работающих в 1983 году 110 человек было зарегистрировано 118 случаев и 1192 дней утраты трудоспособности, в том числе с ОРВИ 44 случая. Рассчитать среднюю длительность случая нетрудоспособности.

**Задача №9.**

На предприятии К. со средней численностью работающих 157 человек было зарегистрировано 128 случаев и 1118 дней утраты трудоспособности, в том числе с ОРВИ 3б случаев. Рассчитать процент случаев ОРВИ cpеди всех случаев нетрудоспособности.

**Задача №10.**

Больной И.,19 лет обратился к участковому врачу-терапевту по поводу язвенной болезни 12-перстной кишки, впервые выявленной.

1. К какой группе диспансерного наблюдения должен отнести больного врач?

1) I

2) II

3) III

2. Тактика ведения данного больного:

1) провести лечение и взятие на диспансерный учет

2) только провести лечение

**Задача №11**

 В поликлинику обратился больной Н., 65 лет по поводу повышенного артериального давления. Врач выставил диагноз гипертонической болезни II ст., с поражением сердца, гипертонический криз и назначил экстренно инъекцию коринфара процедурном кабинете. Факт оказания экстренной помощи в поликлинике констатируется в следующих медицинских документах:

1. журнал вызовов на дом
2. индивидуальная карта амбулаторного больного
3. контрольная карта диспансерного больного
4. во всех перечисленных
5. ни в одном из перечисленных.

**Задача №12**

 Больному К.,29 лет выдали в поликлинике больничный лист по поводу острой респираторной вирусной инфекции. Кроме каких документов фиксируется работа по экспертизе трудоспособности:

1. амбулаторной карты больного
2. журнала КЭК
3. статистического талона
4. журнала рeгистрации листков нетрудоспособности
5. листка нетрудоспособности

**Задача №13**

Больной Е., 82 лет, скончался дома 23.05.98. Кто оформляет справку о смерти на умерших дома:

1) лечащий врач

2) патологоанатом

3) судмедэксперт

4) врач медицинской статистики

**Задача №14**

 На участке врача В. городской поликлиники отмечен случай заболевания острой дизентерией, на что должна быть направлена работа участкового врача в очаге инфекции?

1) локализация очага

2) динамическое наблюдение за контактными

3) проведение дезинфекции помещения.

**Задача №15**

 Больной А., З4 лет, обратился в пoликлинику по поводу болей в сердце. Какие документы необходимо ему иметь?

1) паспорт

2) медицинский полис

З) амбулаторная карта

4) все перечисленное

5) ничего из перечисленного

**Задача №16**

 На предприятии в 1999 году среди 56 постоянно работающего персонала было зарегистрировано у 14 больных лиц 3 I случай гриппа и OРВИ. Рассчитать кратность заболевания.

**Задача №17**

7. На предприятии в 1999 году среди 86 постоянно работающего перcoнала было зарегистрировано у 46 больных лиц 71 случай гриппа и OРВИ. б человек имели 3 и более случаев в году. Рассчитать % больных лиц, имевших 3 и более случая заболевания.

**Задача №18**

На предприятии в 1955 году среди 56 постоянно работающего перcoнала было заpегиcтpированo у 14 больных лиц 31 случай гриппа и OРВИ. Рассчитать число больных на 1 работающего.

**Задача №19**

На предприятии Н. со средней численностью работающих в 1983 году 109 человек было зapeгиcтpированo 120 случаев и 1170 дней утраты трудоспособности, в том числе с ОРВИ 42 случая. Рассчитать среднюю длительность случая нeтpyдocпocoбности.

**Задача №20**

На предприятии К. со средней численностью работающих 179 человек было зарегистрировано 128 случаев и 1283 дней утраты трудоспособности, в том числе с ОРВИ 42 случая. Рассчитать процент случаев ОРВИ среди всех случаев нетрудоспособности.

***Место проведения самоподготовки***: читальный зал, тематическая учебная комната для СРС, палаты больных ДС, кабинет терапевта, кабинеты функциональной диагностики, ИРТ, фитотерапия, ЛФК

***Учебно-исследовательская работа студентов***

-приказы организации амбулаторной помощи населению

**Эталоны oтветoв**

 Исходный уровень Конечный уровень

 I п I п задачи

 Б г 2 4 5 2

 А д 3 4 4 124

 Б 1 123 1 4

 д 1 2 2 А 1 Б2 В3 Г4 Д5 нет

 123 4 3 г 115

 А 2,2 3 б 27,3%

1 23 13% А2 Б3 В4 Г2 Д4 Е1 4 0,3

 в 0,25 2 1 2 10,1

 г 9,75 3 1 23456 28%

 г 32,8% 3 в 1-3 2-1

0

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исходный уровень** | **Конечный уровень** |  |
| I | II | I | II | Задачи |
| 2,4 |  |  |  |  |
| 1,5 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 1,2,3 |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

OТВЕТЫ к СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ

Задача 1.

Болезнь становится доступной для регистрации при обращении за медицинской помощью, т.к. при этом заполняются амбулаторная карта, статистический талон амбулаторного больного, при необходимости выдается больничный лист.

Задача 2.

для определения числа врачебных должностей необходимы штатные нормативы, т.е. допустимое количество врачей в данном ЛПУ, численность населения и его возрастной состав, из чего будет видна потребность в специалистах различного профиля.

Задача 3.

При диагнозе «острая дизентерия» после оформления записей в амбулаторной карте с вынесением диагноза на «лист уточненных диагнозов» заполняются статистический талон амбулаторного больного, экстренное извещение об инфекционном заболевании. Последнее регистрируется в журнале учета инфекционных заболеваний и не позже 12 часов с момента выявления – в Центр санэпиднадзора по месту жительства.

Задача 4.

Врач был неправ, т.к. при наличии медицинского страхового полиса больной может быть обслужен в любом медицинском учреждении по его желанию.

Задача 5.

Кратность (повторность) заболевания у одного болеющего = ЧИСЛО заболеваний к числу больных, То есть в нашем случае 97/84=1,15.

Задача 6.

% лиц, имеющих 3 и более случая заболевания = число данных лицхl00/общее число больных, т.е. в нашем случае 12х100/44=27,3%

Задача 7.

Число больных на одного работающего = общее число больных общее число работающих, т.е. в нашем случае 18/59=0,3.

Задача 8.

Средняя длительность случая временной нетрудоспособности;=0бщее число дней нетрудоспособности / общее число cлyчaeв нетрудоспособности, т.е. в нашем случае 1192/118=10,1 день.

Задача 9.

% случаев отдельного заболевания = число случаев данногo заболевания х100/общее число больных, т.е. в нашем случае 36хI00/128=28%.

Задача 10.

Все больные относятся к Шдиспансерной группе. Кроме того, язвенная болезнь требует peгyлярного диспансерного наблюдения, т.е. больной после получения соответствующего лечения подлежит взятию на диспансерный учет.

**ЛИТЕРАТУРА**

**Основная:**

1. Поликлиническая терапия: учебник/ Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. - 2-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2013-640 с.

2. Поликлиническая терапия: учебное пособие/М.В. Зюзенков (и др.); под редакцией М.В. Зюзенкова. –Минск: Высшая школа, 2012. – 608 с. 3.Поликлиническая терапия: учебник /под ред И.Л. Давыдкина, Ю.В. Щукина. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 688 с.

4. Пульмонология в поликлинической практике: учебное пособие для студентов / Сост. А.Я. Крюкова, Р.С. Низамутдинова. Е.А. Никитина, О.А Курамшина, Л.С. Тувалева, Л.В. Габбасова; под ред. проф. А.Я. Крюковой. – Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2012. -154 с.

**Дополнительная:**

1. Медицинская экспертиза: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная.Старовойтова И.М, Саркисов К.А., Потехин Н.П., «ГЭОТАР-МЕДИА», 2010.

2.Медицинская экспертиза: трудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная – М.: ЗАО «НПП «Джангар», 2007. – 768 с.

3.Медицинская реабилитация, в 3 томах. Под редакцией В. М. Боголюбова, изд. Бином, 2010.

**Таблица 1. Технологическая карта занятия**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п\п | Этапы занятия, их содержание | Времяв мин. | Используемые наглядные, методические пособия и др. | Место проведения | Цель и характер деятельности |  |
| Студента |  | преподавателя |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Организационный этап |  |  |  |  |  |
| 2 | Контроль исходных знаний студентов с применением тестовых заданий |  | Тесты I, II, III типов и др. | Учебная комната,компьютерныйкласс | Усвоение теоретического материала. Решение типовых задач с использованием тестов | Контроль исходного уровня знаний, усвоение современных концепций этиопатогенеза, клиники и др. |
| 3 | Ознакомление студентов с содержанием занятия |  | Учебные таблицы, слайды, алгоритмы, рентгенограммы, проекционная аппаратура, негатоскоп, ист. болезни | УчебнаяКомната |  |  |
| 4 | Самостоятельная работа студентов под руководством преподавателя:а) курация тематических больных |  | БольныеФонендоскоп и др. | Палаты больных | Уметь собрать анамнез, провести физикальное обследование, сформулировать диагноз, назначить адекватное лечение | Контроль за проводимыми исследованиями |
| б) посещение с больными лечебных и диагностических кабинетовв) анализ результатов дополнительных исследований больных |  | Больные, диагностическое и лечебное оборудование кабинетов, лабораторий и др.Негатоскоп, микроскоп, набор рентгенограмм, ЭКГ, анализов крови | Кабинеты функц. диагностики и др.R-кабинет, лаборатории и др. | Участие в обследовании и лечении курируемых больныхУстановить по данным R-графии наличие воспалительного процесса, расшифровать ЭКГ и др. | Контроль за деятельностью студентов, соблюдением техники безопасности при работе с электрическими приборами |
| Оценка трактовки лабораторных и инструментальных исследований |
| г) самостоятельная работа студентов в компьютерном, тренажерном классах, учебной лаборатории |  | Обучающие компьютерные программы, мультимедийные ситуационные задачи, деловые игры, атласы, «оцифрованные» материалы, фантомы, тренажеры и др. | Компьютерный класс, тренажерный класс,учебная лаборатория | Закрепление знаний по теме, самопроверка уровня усвоения материала |  | Контроль за правильностью работы студентов на компьютере. |
| 5 | Разбор проведенной курации больных, выполненных лабораторных исследований |  | Больные, их медицинские карты, результаты исследований и др. | Палаты, учебная комната | Уметь выделять характерные данные анамнеза больного, провести обследование, поставить предварительный диагноз, составить план обследования, сформулировать клинический диагноз по МКБ, выявить осложнения болезни и др. | Формировать клиническое мышление студента. Подчеркнуть клинические особенности различных вариантов заболевания и его осложнения |
| 6 | Разбор вопросов работы участкового терапевта |  | Курируемые больные | Учебная комната, Кабинет терапевта др. | Составить план лечения больного, уметь оказать неотложную помощь, участвовать в проведении интенсивной терапии с врачом-реаниматологом | Обратить внимание студентов на общие задачи при лечении больных на индивидуальность подбора средств, формировать навыки оказания неотложной помощи  |
| 7 | Контроль конечного уровня знаний и умений по теме |  | Тесты, ситуационные задачи, деловые игры, компьютерные контролирующие программы и др. | Учебная комната, компьютерный класс | Усвоение теоретического и практического материала по темезанятия. | Подведение итогов занятия.Проверка результатов тестирования, уровня усвоения темы занятия |
| 8 | Задание на дом |  |  |  |  |  |