

**Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Кубанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**



**Кафедра общественного здоровья,  
здравоохранения и истории медицины**

**ОРГАНИЗАЦИЯ  
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ  
ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ**

**Методические указания для практических занятий для  
студентов лечебного, педиатрического, стоматологического и  
медико-профилактического факультетов**

**Краснодар 2016**

## **НОМЕНКЛАТУРА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

### **I. Номенклатура медицинских организаций по виду медицинской деятельности**

#### **1. Лечебно-профилактические медицинские организации:**

- 1.1. Больница (в том числе детская).
- 1.2. Больница скорой медицинской помощи.
- 1.3. Участковая больница.
- 1.4. Специализированные больницы (в том числе по профилю медицинской помощи): гериатрическая; инфекционная, психиатрическая и др.
- 1.5. Родильный дом.
- 1.6. Госпиталь.
- 1.7. Медико-санитарная часть, в том числе центральная.
- 1.8. Дом (больница) сестринского ухода.
- 1.9. Хоспис.
- 1.10. Лепрозорий.
- 1.11. Диспансеры, в том числе диспансеры государственной и муниципальной систем здравоохранения.
- 1.12. Амбулатория, в том числе врачебная.
- 1.13. Поликлиники (в том числе детские), а также поликлиники государственной и муниципальной систем здравоохранения.
- 1.14. Женская консультация.
- 1.15. Дом ребенка, в том числе специализированный.
- 1.16. Молочная кухня.
- 1.17. Центры (в том числе детские): вспомогательных репродуктивных технологий; высоких медицинских технологий, в том числе по профилю медицинской помощи; гериатрический; медико-генетический (консультация); медицинской реабилитации (в том числе детский) и др.
- 1.18. Медицинские организации скорой медицинской помощи и переливания крови.
- 1.19. Санаторно-курортные организации.

## **2. Медицинские организации особого типа:**

- 2.1. Центры: медицинской профилактики; медицины катастроф; медицинский мобилизационных резервов "Резерв"; медицинский информационно-аналитический; медицинский биофизический; военно-врачебной экспертизы; судебно-медицинской экспертизы.
- 2.2. Бюро: медико-социальной экспертизы; медицинской статистики; патолого-анатомическое; судебно-медицинской экспертизы.
- 2.3. Лаборатории: клинико-диагностическая; бактериологическая, в том числе по диагностике туберкулеза.
- 2.4. Медицинский отряд, в том числе специального назначения (военного округа, флота).

## **3. Медицинские организации по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека:**

- 3.1. Центры гигиены и эпидемиологии.
- 3.2. Противочумный центр (станция).
- 3.3. Дезинфекционный центр (станция).
- 3.4. Центр гигиенического образования населения.
- 3.5. Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

## **II. Номенклатура медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения**

по территориальному признаку: федеральные; краевые, республиканские, областные, окружные; муниципальные; межрайонные; районные; городские.

# **ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ И СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ**

**ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ:** Изучить систему организации амбулаторно-поликлинической стационарной и специализированной помощи взрослому населению в городской и сельской местности. Ознакомиться с содержанием и организационными формами работы врачебного персонала, с статистической документацией амбулаторно-поликлинических, стационарных учреждений и специализированных диспансеров. Освоить методику расчета и оценки основных показателей деятельности объединенной больницы.

## **МАТЕРИАЛЫ К ЗАДАНИЮ:**

1. Медицинская карта амбулаторного больного (ф. 025/у)
2. Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (ф.25-в)
3. Экстренное извещение об острозаразном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении (ф. 058/у).
4. Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, психического заболевания (ф.089/у).
5. Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования (ф.090/у).
6. Листок нетрудоспособности
7. Справки о временной нетрудоспособности
8. Контрольная карта диспансерного наблюдения (ф. 030/у)
9. Карта учета диспансеризации (ф.131/у-86)
10. Список лиц, подлежащих осмотру (ф. 048/у)
11. Справка для получения путевки (Ф. 070/у)
12. Санаторно-курортная карта для взрослых и подростков (ф- 072/у)
13. Направление в ВТЭК (МСЭК) (ф. 088/у)
14. Дневник работы врача (ф. 039/у)
15. Медицинская карта стационарного больного (ф.003/у)
16. Статистическая карта выбывшего из стационара (ф. 066/у)
17. Врачебное свидетельство о смерти (ф. 106/у)
18. Фельдшерская справка о смерти (ф. 106-Т/у)
19. Листок учета движения больных и коечного фонда стационара (ф. 007/у)
20. Годовой отчет лечебно-профилактического учреждения (ф. 1)

## **КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:**

### **1. Общие положения (по лекционному материалу)**

1. Современная номенклатура амбулаторно-поликлинических и больничных учреждений.
2. Основные принципы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной служб здравоохранения.

3. Современные тенденции и перспективы развития амбулаторно-поликлинической и стационарной служб здравоохранения.
4. Преемственность в работе амбулаторно-поликлинических и больничных учреждений.

## **II. Организация амбулаторно-поликлинической службы**

1. Понятие «амбулатория» и «поликлиника».
2. Структура и задачи амбулаторно-поликлинического учреждения.
3. организация.
4. Нормы нагрузки участкового терапевта и врачей-специалистов поликлиники.
5. Примерный недельный график работы поликлиники, участкового терапевта.
6. Учетно-отчётная документация амбулаторно-поликлинического учреждения.
7. Основные показатели деятельности амбулаторно-поликлинического учреждения и факторы, влияющие на них.
8. Структура и задачи краевой (областной) больницы.

## **III. Диспансеризация, диспансеры**

1. Понятие «диспансеризация».
2. Группы и контингенты диспансерного учета.
3. Основные типы диспансеров.
4. Структура и организация работы диспансеров.
5. Медико-статистическая документация, используемая при проведении диспансеризации населения.

## **IV. Организация стационарной работы**

1. Структура и задачи стационара.
2. Организация работы и основные функции врача-ординатора (лечащего врача) стационара.
3. Нормы нагрузки врача-ординатора в различных отделениях стационара.
4. Учетно-отчетная документация стационара.
5. Основные показатели деятельности стационара и факторы, влияющие на них.

## **V. Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи сельскому населению.**

1. Особенности организации медицинской помощи на селе.
2. Виды медицинской помощи, оказываемые сельскому населению на каждом из этапов.
3. Медицинские учреждения, входящие в состав сельского врачебного участка.
4. Структура и задачи участковой больницы (амбулатории).
5. Структура и задачи фельдшерско-акушерского пункта (ФАП).
6. Структура и задачи центральной районной больницы (ЦРБ).
7. Краевые (областные) учреждения, оказывающие медицинскую помощь сельскому населению.

**РАСЧЕТНЫЕ НОРМЫ НАГРУЗКИ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА  
АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ**

<b>Участковая нагрузка</b>	Территориальный терапевтический участок - <b>1700</b> человек старше 14 лет	
	Цеховой (производственный) терапевтический участок - <b>1600</b> человек старше 14 лет	
<b>Часовая нагрузка</b>	На приеме в поликлинике (4 часа в день)	Обычный прием – <b>5</b> чел./час
		Проведение диспансеризации - <b>7.5</b> чел./час
	При обслуживании на дому	В городе - <b>30</b> мин/чел
		В сельской местности – <b>40</b> мин/чел

**График работы участкового терапевта  
(скользящий)**

День недели	В поликлинике	На участке
Понедельник	С 8:00 до 12:00	С 12:00 до 15:00
Вторник	С 12:00 до 16:00	С 16:00 до 18:00
Среда	С 16:00 до 20:00	С 13:00 до 16:00

**НОРМЫ ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЛЯ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ**

Должность врача	На приеме в поликлинике	При проведении профилактич.осмотров
хирург	9 чел./час	15 чел./час
оториноларинголог	8 чел./час	10 чел./час
офтальмолог	8 чел./час	16 чел./час
травматолог	7 чел./час	-
ортопед	6 чел./час	-
инфекционист	5 чел./час	-
невропатолог	5 чел./час	8 чел./час
эндокринолог	5 чел./час	-
кардиолог	4 чел./час	-

## РАСЧЕТНЫЕ НОРМЫ НАГРУЗКИ ВРАЧЕЙ СТАЦИОНАРОВ (на 1 штатную должность врача)

Отделение	Коек
терапевтическое	20-25
гастроэнтерологическое	20-25
инфекционное	25
кардиологическое	25
кардио-блок	10
неврологическое	20
хирургическое	20-25
травматолого-ортопедическое	20-25
оториноларингологическое	20-25
офтальмологическое	20-25
нейрохирургическое	15
ожоговое	12
кардиохирургическое	10-12
отделение анестезиологии реанимации и интенсив терапии	3

**Диспансеризация** - метод медицинского обслуживания определенных контингентов населения, в основе которого лежит раннее активное выявление заболеваний, дифференцированный учет, динамическое наблюдение и своевременное лечение выявленных больных, проведение мероприятий общественной и личной профилактики болезней.

### «Группы здоровья»:

**1 группа** - практически здоровые лица.

**2 группа** - группа "риска", включающая лиц с наследственной или приобретенной предрасположенностью к заболеваниям, а также имеющих преморбидные состояния.

**3 группа** - больные в стадии компенсации заболевания.

**4 группа** – больные в стадии субкомпенсации заболевания.

**5 группа** - больные в стадии декомпенсации болезни.

### Контингенты населения, подлежащие диспансерному наблюдению:

1. Больные.
2. Практически здоровые: дети; учащиеся; подростки: призывники, лица с проф. вредностями; военнослужащие срочной службы; декретированные группы (например, работники пищевых, коммунальных, лечебно-профилактических, детских дошкольных и пр. учреждений); беременные; родильницы; спортсмены; инвалиды и участники ВОВ и приравненные к ним контингенты;

лица с некоторыми медико-биологическими и социально-гигиеническими факторами риска (например, пожилой возраст, курение и др).

Практически здоровые лица передаются для учета и наблюдения в отделение профилактики. Больные подлежат динамическому наблюдению у врачей-специалистов соответствующего профиля в амбулаторно-поликлиническом учреждении, диспансере.

Лица, наблюдающиеся в диспансерах, распределяются **на группы диспансерного учета:**

#### **В ОНКОЛОГИЧЕСКОМ ДИСПАНСЕРЕ:**

**Iа группа** - больные с заболеваниями, подозрительными на злокачественное новообразование;

**I б группа** – больные с предопухолевыми заболеваниями;

**II группа** - больные, подлежащие, радикальному лечению (для системных новообразований - специальному лечению);

**III группа** - больные после проведенного радикального лечения;

**IV группа** - больные с распространенным злокачественным опухолевым процессом, подлежащие только симптоматическому лечению.

#### **В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОМ ДИСПАНСЕРЕ:**

**I группа** - больные с активным туберкулезом органов дыхания;

**II группа** - больные с затихающим активным туберкулезом органов дыхания (в стадии рассасывания или уплотнения);

**III группа** - лица с клинически излечимым туберкулезом органов дыхания;

**IV группа** - практически здоровые лица, состоящие в контакте с бацилловыделителем;

**V группа** - больные с внелегочными локализациями туберкулеза;

**V I группа** - лица с повышенным риском заболевания ( рецидива).

Для взрослых **V I группа («нулевая группа»)** учета не применяется

#### **В ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОМ ДИСПАНСЕРЕ:**

**I группа** - больные, выписанные из стационара, в течение первых 2-4 недель после выписки;

**II группа** - больные с острыми и подострыми состояниями, получающие поддерживающую терапию;

**III группа** - больные с длительно текущими формами заболеваний при неполной социальной компенсации;

**IV группа** - больные с достаточной социальной компенсацией, не требующие в данное время систематического лечения и активных социально-профилактических мероприятий;

**V группа** - больные, находящиеся на стационарном лечении.



## ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЪЕДИНЕННОЙ БОЛЬНИЦЫ

### 1. Показатели деятельности поликлиники

$$\text{Укомплектованность штата врачей (участковых терапевтов)} = \frac{\text{количество занятых должностей}}{\text{количество штатных должностей}} \times 100$$

Средний уровень показателя – 100 %

$$\text{Часовая нагрузка на врачебную должность (участкового терапевта)} = \frac{\text{число посещений врачей в поликлинике}}{\text{число часов на приеме в поликлинике (4 часа)} \times \text{число рабочих дней в году (280 дней)} \times \text{число занятых должностей}}$$

Средний уровень показателей – 5 чел./час

$$\text{Объем помощи на дому (участковыми терапевтами)} = \frac{\text{число посещений участковым терапевтом больных на дому} \times 100}{\text{число посещений жителями района участков терапевтов в поликлинике} + \text{число посещений участков терапевтами больных на дому}}$$

Средний уровень показателя – 20-25 %

$$\text{Полнота охвата периодическими осмотрами} = \frac{\text{число осмотренных лиц}}{\text{число подлежащих периодическим осмотрам}} \times 100$$

Средний уровень показателя – 100 %

$$\text{Полнота охвата диспансеризацией больных} = \frac{\text{число больных, состоящих на диспансерном учете на начало года} + \text{вновь взятые на учет в течение года}}{\text{общее число зарегистрированных больных}} \times 100$$

Средний уровень показателя – 80-90 %

$$\text{Своевременность взятия больных на диспансерный учет} = \frac{\text{число больных, взятых под наблюдение в течение года}}{\text{число больных с впервые в жизни установленным диагнозом}} \times 100$$

Средний уровень показателя – 90-100 %

## 2. Показатели деятельности стационара

$$\text{Нагрузка койки} = \frac{\text{число проведенных больными койко – дней}}{\text{среднегодовое число коек}}$$

Средний уровень показателя – 340 дней (в сельских больницах – 310 дней). Наибольший уровень данного показателя в психиатрических и туберкулезных отделениях (350 дней), наименьший – в родильных отделениях (300 дней). Нагрузка койки, превышающая 365 дней в году, свидетельствует об учете «приставных» коек.

$$\text{Оборот койки} = \frac{\text{число прошедших больных}}{\text{среднегодовое число коек}}$$

**Прошедшие больные = (поступившие + выписанные + умершие) / 2**

Средний уровень показателя – 17-19 больных (в сельских больницах – 18-22 больных).

Наибольший уровень данного показателя в родильных отделениях (25-30 чел.), наименьший – в психиатрических и туберкулезных отделениях (10-15 больных).

$$\text{Средняя длительность пребывания больного в стационаре} = \frac{\text{число проведенных больных койко – кдней}}{\text{число выбывших больных}}$$

**Выбывшие больные = выписанные + умершие**

Средний уровень показателя – 16-18 дней (в сельских больницах – 15-19 дней).

Наибольший уровень данного показателя в психиатрических и туберкулезных отделениях (80-110 дней), наименьший – в родильных отделениях (7-9 дней).

«Нагрузка койки», «оборот койки» и «средняя длительность пребывания больного в стационаре» объединяются в показатели использования коечного фонда и связаны между собой. Между «нагрузкой койки» и

«оборотом койки» существует обратная связь, между «оборотом койки» и «средней длительностью пребывания больного в стационаре» - обратная связь, между «нагрузкой койки» и «средней длительностью пребывания больного в стационаре» - прямая связь.

$$\text{Больничная летальность} = \frac{\text{число умерших больных}}{\text{число выбывших больных}} \times 100$$

Средний уровень показателя – 1,5 %, в хирургических отделениях – 2 %.

## **ЗАДАНИЕ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:**

### **Вариант 1**

**По данным годового отчета Каневской центральной районной больницы рассчитайте и оцените показатели деятельности поликлиники и стационара, если известно:**

Количество должностей участковых терапевтов штатных	16,0
Количество должностей участковых терапевтов занятых	16,0
Число посещений к участковым терапевтам в поликлинике	84819
Число посещений участковыми терапевтами на дому	19491
Число лиц, подлежащих профилактическим осмотрам	8667
Число осмотренных лиц	8382
Общее число зарегистрированных больных в поликлинике	38840
в т.ч. число больных с диагнозом, установленным впервые в жизни	16175
Число больных, состоящих под диспансерным наблюдением на начало года	16450
Число больных, взятых под диспансерное наблюдение в течение года	14570
Число больных, ни разу не явившихся на диспансерный осмотр в течение года	27
Среднегодовое число коек в стационаре	705
Число поступивших больных	16471
Число выписанных больных	16315
Число умерших больных	155
Число проведенных больными койко-дней	223484

## Вариант 2

**По данным годового отчета Славянской центральной районной больницы рассчитайте и оцените показатели деятельности поликлиники и стационара, если известно:**

Количество должностей участковых терапевтов штатных	27,0
Количество должностей участковых терапевтов занятых	26,75
Число посещений к участковым терапевтам в поликлинике	164284
Число посещений участковыми терапевтами на дому	36337
Число лиц, подлежащих профилактическим осмотрам	19116
Число осмотренных лиц	18277
Общее число зарегистрированных больных в поликлинике	42355
в т.ч. число больных с диагнозом, установленным впервые в жизни	22121
Число больных, состоящих под диспансерным наблюдением на начало года	14213
Число больных, взятых под диспансерное наблюдение в течение года	18839
Число больных, ни разу не явившихся на диспансерный осмотр в течение года	84
Среднегодовое число коек в стационаре	670
Число поступивших больных	12335
Число выписанных больных	12118
Число умерших больных	175
Число проведенных больными койко-дней	207783

### Вариант 3

**По данным годового отчета Ейской центральной районной больницы рассчитайте и оцените показатели деятельности поликлиники и стационара, если известно:**

Количество должностей участковых терапевтов штатных	50,5
Количество должностей участковых терапевтов занятых	46,5
Число посещений к участковым терапевтам в поликлинике	270750
Число посещений участковыми терапевтами на дому	59646
Число лиц, подлежащих профилактическим осмотрам	12427
Число осмотренных лиц	12089
Общее число зарегистрированных больных в поликлинике	70308
в т.ч. число больных с диагнозом, установленным впервые в жизни	38240
Число больных, состоящих под диспансерным наблюдением на начало года	22153
Число больных, взятых под диспансерное наблюдение в течение года	31295
Число больных, ни разу не явившихся на диспансерный осмотр в течение года	58
Среднегодовое число коек в стационаре	910
Число поступивших больных	17906
Число выписанных больных	17513
Число умерших больных	256
Число проведенных больными койко-дней	308663

## Вариант 4

**По данным годового отчета Выселковской центральной районной больницы рассчитайте и оцените показатели деятельности поликлиники и стационара, если известно:**

Количество должностей участковых терапевтов штатных	10,0
Количество должностей участковых терапевтов занятых	10,0
Число посещений к участковым терапевтам в поликлинике	48841
Число посещений участковыми терапевтами на дому	11116
Число лиц, подлежащих профилактическим осмотрам	4270
Число осмотренных лиц	4150
Общее число зарегистрированных больных в поликлинике	24782
в т.ч. число больных с диагнозом, установленным впервые в жизни	11385
Число больных, состоящих под диспансерным наблюдением на начало года	9179
Число больных, взятых под диспансерное наблюдение в течение года	9780
Число больных, ни разу не явившихся на диспансерный осмотр в течение года	24
Среднегодовое число коек в стационаре	458
Число поступивших больных	10487
Число выписанных больных	10333
Число умерших больных	123
Число проведенных больными койко-дней	142095

## Вариант 5

**По данным годового отчета Абинской центральной районной больницы рассчитайте и оцените показатели деятельности поликлиники и стационара, если известно:**

Количество должностей участковых терапевтов штатных	17,0
Количество должностей участковых терапевтов занятых	14,0
Число посещений к участковым терапевтам в поликлинике	80433
Число посещений участковыми терапевтами на дому	18380
Число лиц, подлежащих профилактическим осмотрам	9234
Число осмотренных лиц	8940
Общее число зарегистрированных больных в поликлинике	31544
в т.ч. число больных с диагнозом, установленным впервые в жизни	14426
Число больных, состоящих под диспансерным наблюдением на начало года	12357
Число больных, взятых под диспансерное наблюдение в течение года	12173
Число больных, ни разу не явившихся на диспансерный осмотр в течение года	67
Среднегодовое число коек в стационаре	510
Число поступивших больных	11472
Число выписанных больных	11314
Число умерших больных	106
Число проведенных больными койко-дней	160435

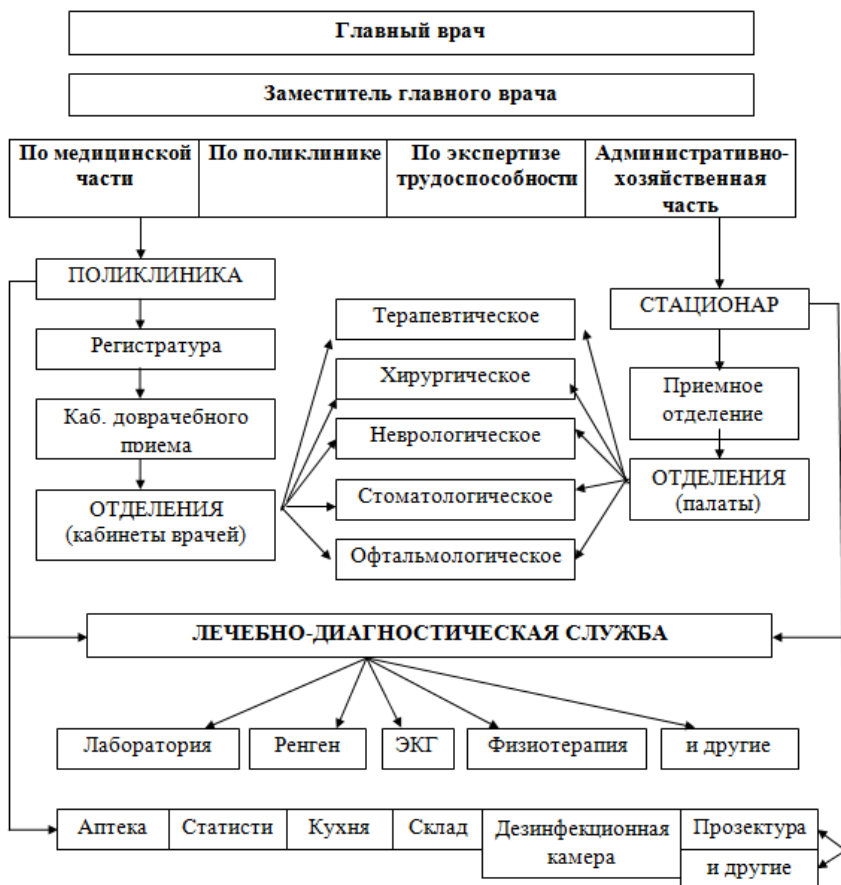
## Вариант 6

**По данным годового отчета Адлерской центральной районной больницы рассчитайте и оцените показатели деятельности поликлиники и стационара, если известно:**

Количество должностей участковых терапевтов штатных	11,5
Количество должностей участковых терапевтов занятых	11,5
Число посещений к участковым терапевтам в поликлинике	52459
Число посещений участковыми терапевтами на дому	15348
Число лиц, подлежащих профилактическим осмотрам	6026
Число осмотренных лиц	6026
Общее число зарегистрированных больных в поликлинике	14718
в т.ч. число больных с диагнозом, установленным впервые в жизни	8806
Число больных, состоящих под диспансерным наблюдением на начало года	4211
Число больных, взятых под диспансерное наблюдение в течение года	8339
Число больных, ни разу не явившихся на диспансерный осмотр в течение года	37
Среднегодовое число коек в стационаре	270
Число поступивших больных	5312
Число выписанных больных	5138
Число умерших больных	153
Число проведенных больными койко-дней	91875



## СТРУКТУРА ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ



**«Организация стоматологической помощи городскому и  
сельскому населению.  
Анализ работы стоматологической поликлиники».**

**Цель занятия:** Изучить основы организации стоматологической помощи населению. Освоить методику и анализ основных показателей деятельности стоматологической поликлиники, отделения, кабинета.

**Контрольные вопросы**

1. Методы изучения стоматологической заболеваемости. Уровень, доля стоматологической заболеваемости среди общей.
2. Санация полости рта - определение.
3. Основные мероприятия, составляющие санацию полости рта.
4. Формы санации полости рта, характеристика каждой.
5. Методы плановой санации полости рта, их характеристика.
6. Диспансерный метод работы стоматологических учреждений, основные элементы.
7. Группы населения, подлежащие диспансеризации у стоматолога.
8. Контингенты больных, подлежащие диспансеризации у стоматолога.
9. Номенклатура стоматологических учреждений.
10. Штатные нормативы врачей - стоматологов в городе, сельской местности.
11. Стоматологическая поликлиника, структура, функции.
12. Нормы нагрузки врача-стоматолога по количеству посещений в день.
13. УЕТ - определение. Оценка деятельности врача - стоматолога в УЕТ.
14. Учётно - оперативная документация, используемая в стоматологической практике.
15. Организация стационарной помощи стоматологическим больным.
16. Показания к госпитализации стоматологических больных.
17. Организация ортопедической помощи (какие подразделения оказывают ортопедическую помощь?)
18. Организация ортодонтической помощи.
19. Организация стоматологической помощи детям. Структура, функции детской стоматологической поликлиники.
20. Организация стоматологической помощи сельскому населению.
21. Основные направления, разработанные ВОЗ по профилактике флюороза.

## Учетно-оперативная документация стоматологического кабинета

1. Медицинская карта стоматологического больного (форма №043/у)
2. Листок ежедневного учета работы врача-стоматолога(зубного врача) стоматологической поликлиники (форма №037/у-88)
3. Сводная ведомость учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма №039-2/у-88)
4. Листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (форма №037-1/у)
5. Дневник учета работы врача – стоматолога – ортодонта (форма №039-3/у)
6. Дневник учета работы врача –стоматолога-ортопеда (форма №039-4/у)

**Задание: На основании приведенных данных вычислить показатели работы стоматологической поликлиники (отделения, кабинета). Провести анализ полученных данных.**

### I.

**1. Показатель обеспеченности населения стоматологической помощью**

$$= \frac{\text{число занятых должностей (стоматологов и зубных врачей)}}{\text{средняя численность населения}} \times 10\,000$$

**2. Среднее число посещений на 1 жителя в год**

$$= \frac{\text{Общее число посещений к врачам стоматологам}}{\text{Средняя численность населения}}$$

В среднем приходится 2,2 посещения на одного городского жителя и 1,9 – на одного сельского жителя.

**3. Нагрузка врача стоматолога (число посещений за день)**

$$= \frac{\text{Число посещений к стоматологу за год}}{\text{Число стоматологов} \times \text{Число рабочих дней в году}}$$

Нормативная нагрузка на терапевтическом приеме – 16 посещений в смену, на смешанном приеме – 18 посещений в смену, на хирургическом приеме – 25 посещений в смену.

Нормы нагрузки на 1 час работы в амбулаторно – поликлинических учреждениях: стоматолог – терапевт – 3 больных, стоматолог – хирург – 5 больных.

## **II. Качественные показатели оценки профилактической работы**

**4. Доля санированных из общего числа первичных посещений (в %)** 
$$= \frac{\text{Всего санированных больных}}{\text{Общее число первичных посещений}} \times 100$$

При правильной организации работы показатель должен приближаться к 100%. Но этот показатель зависит не только от врача, так как некоторые больные из-за низкой санитарной грамотности, недостатка времени, страха перед зубоврачебными манипуляциями и др. не доводят лечение до конца. В среднем показатель составляет 50-60%.

**5. Процент лиц, нуждающийся в санации из числа прошедших проф.осмотр (в порядке плановой санации)** 
$$= \frac{\text{Число лиц нуждающихся в санации}}{\text{Число лиц прошедших проф.осмотр}} \times 100$$

В среднем по краю этот показатель составляет 70-80%.

**6.Процент санированных из числа нуждающихся в санации** 
$$= \frac{\text{Число санированных}}{\text{Число лиц, нуждающихся в санации}} \times 100$$

При правильной организации осмотров должно быть 100%.

## **III. Качественные показатели оценки лечебной работы стоматологической поликлиники**

**7.Соотношение числа вылеченных зубов с неосложненным кариесом к числу вылеченных зубов с осложненным кариесом (пульпит + периодонтит)** 
$$= \frac{\text{Законченно лечение зубов по поводу кариеса}}{\text{Количество зубов, вылеченных по поводу пульпита и периодонтита}}$$

Этот показатель у взрослых пациентов должен составлять не менее 2:1. При правильной организации работы это соотношение составляет у взрослых 4:1, у детей – не менее 8:1.

**8.Среднее число пломб, приходящихся на одного врача в смену** 
$$= \frac{\text{Всего запломбировано зубов}}{\text{Число рабочих дней} \times \text{количество врачей стоматологов}}$$

На терапевтическом приеме – 7 пломб в смену, на смешанном – 6.

$$\text{9. Соотношение вылеченных зубов (число наложенных пломб) и удаленных зубов} = \frac{\text{Число запломбированных зубов}}{\text{Число удаленных зубов}}$$

Должно быть менее 2 : 1 при расчёте показателя по учреждению (отделению, кабинету). При хорошо поставленной организации стоматологической помощи составляет 4 : 1.

$$\text{10. Количество удаленных зубов} = \frac{\text{Всего удалено зубов}}{\text{Число рабочих дней} \times \text{Число врачей}}$$

На хирургическом приёме – 22 удалённых зубов в смену, на смешанном – 5.

$$\text{11. Количество выработанных условных единиц трудоёмкости (УЕТ) в день} = \frac{\text{Число единиц, выработанных при наложении пломб} + \text{Число единиц, выработанных при удалении зубов и т. д.}}{\text{Число рабочих дней в году} \times \text{Число стоматологов}}$$

В целях ориентации работы стоматологов на конечные результаты с 01.03.88 (Приказ №50) была введена новая система учёта труда врачей в условных единицах трудоёмкости (УЕТ).

За 1 УЕТ принят объём работы врача, необходимый при среднем кариесе.

Врач при шестидневной рабочей неделе должен выполнить 21 УЕТ, при пятидневной – 25 УЕТ в рабочий день.

Интенсификация труда врачей, направленная на оказание максимальной помощи в одно посещение сокращает непроизводительные затраты времени, связанные с повторными посещениями (многократный вызов больного, повторные осмотры и записи в амбулаторную карту, другие мероприятия, которые приходится повторять при последующих посещениях).

#### **Оценка в условных единицах трудоёмкости некоторых видов работы врача - стоматолога**

Осмотр полости рта первичного больного, сбор анамнеза – 0,5

Оформление документации – 0,5

Лечение:

Кариеса – 1

Заболеваний слизистой – 2

Пульпита – 4

Прочих заболеваний – 2

Периодонтита – 4

Удаление простое – 0,75

Пародонтоза – 2

Операция - 2

### **ЗАДАНИЕ № 1**

**На основании представленных данных вычислить и проанализировать показатели работы стоматологических учреждений:**

Численность населения района \_34200\_ человек

Число стоматологов и зубных врачей \_14,5\_

Число посещений к стоматологам за год составило \_\_64303\_\_ ,

В т.ч. первичных \_28389\_

**Лечебная работа:**

Закончено лечение зубов, пораженных кариесом \_\_26563\_\_

Пульпитом \_\_4460\_\_

Периодонтитом \_\_1665\_\_

Запломбировано зубов \_\_32758\_\_

Удалено зубов \_\_9937\_\_

Всего санировано больных -9668\_\_

**Профилактическая работа:**

Число прошедших профилактический осмотр \_\_7837\_\_ человек

Из числа осмотренных нуждались в санации \_\_5347\_\_ человек

Санировано \_\_5083\_\_ человек

### **ЗАДАНИЕ № 2**

**На основании представленных данных вычислить и проанализировать показатели работы стоматологических учреждений:**

Численность населения района \_34500\_ человек

Число стоматологов и зубных врачей \_16,0\_

Число посещений к стоматологам за год составило \_\_65194\_\_ ,

В т.ч. первичных \_26489\_

**Лечебная работа:**

Закончено лечение зубов, пораженных кариесом \_\_37582\_\_

Пульпитом \_\_5559\_\_

Периодонтитом \_\_2691\_\_

Запломбировано зубов \_\_45832\_\_

Удалено зубов \_\_24446\_\_

Всего санировано больных -13633\_\_

**Профилактическая работа:**

Число прошедших профилактический осмотр \_\_11810\_\_ человек

Из числа осмотренных нуждались в санации \_\_8611\_\_ человек

Санировано \_\_5672\_\_ человек

### **ЗАДАНИЕ № 3**

**На основании представленных данных вычислить и проанализировать показатели работы стоматологических учреждений:**

Численность населения района\_47470\_ человек

Число стоматологов и зубных врачей \_15,5\_

Число посещений к стоматологам за год составило \_\_45434\_\_ ,

В т.ч. первичных \_18155\_

#### **Лечебная работа:**

Закончено лечение зубов, пораженных кариесом \_\_20251\_\_

Пульпитом \_\_3825\_\_

Периодонтитом \_\_2225\_\_

Запломбировано зубов \_\_26301\_\_

Удалено зубов \_\_11827\_\_

Всего санировано больных -8996\_\_

#### **Профилактическая работа:**

Число прошедших профилактический осмотр \_9068\_ человек

Из числа осммотренных нуждались в санации \_\_6363\_\_ человек

Санировано \_\_5730\_\_ человек

### **ЗАДАНИЕ № 4**

**На основании представленных данных вычислить и проанализировать показатели работы стоматологических учреждений:**

Численность населения района\_50300\_ человек

Число стоматологов и зубных врачей \_22,0\_

Число посещений к стоматологам за год составило \_\_69982\_\_ ,

В т.ч. первичных \_32343\_

#### **Лечебная работа:**

Закончено лечение зубов, пораженных кариесом \_\_42079\_\_

Пульпитом \_\_5074\_\_

Периодонтитом \_\_2701\_\_

Запломбировано зубов \_\_49854\_\_

Удалено зубов \_\_16131\_\_

Всего санировано больных -20586\_\_

#### **Профилактическая работа:**

Число прошедших профилактический осмотр \_21219\_ человек

Из числа осммотренных нуждались в санации \_\_14193\_\_ человек

Санировано \_\_13100\_\_ человек

### **ЗАДАНИЕ № 5**

**На основании представленных данных вычислить и проанализировать показатели работы стоматологических учреждений:**

Численность населения района \_32100\_ человек

Число стоматологов и зубных врачей \_27,0\_

Число посещений к стоматологам за год составило \_\_88312\_\_ ,

В т.ч. первичных \_28291\_

#### **Лечебная работа:**

Закончено лечение зубов, пораженных кариесом \_\_47799\_\_

Пульпитом \_\_7251\_\_

Периодонтитом \_\_3639\_\_

Запломбировано зубов \_\_58689\_\_

Удалено зубов \_\_14240\_\_

Всего санировано больных –18716\_\_

#### **Профилактическая работа:**

Число прошедших профилактический осмотр \_\_11475\_\_ человек

Из числа осмотренных нуждались в санации \_\_9793\_\_ человек

Санировано \_\_8941\_\_ человек

### **ЗАДАНИЕ № 6**

**На основании представленных данных вычислить и проанализировать показатели работы стоматологических учреждений:**

Численность населения района \_27130\_ человек

Число стоматологов и зубных врачей \_17,0\_

Число посещений к стоматологам за год составило \_\_66517\_\_ ,

В т.ч. первичных \_29351\_

#### **Лечебная работа:**

Закончено лечение зубов, пораженных кариесом \_\_31341\_\_

Пульпитом \_\_5064\_\_

Периодонтитом \_\_2302\_\_

Запломбировано зубов \_\_38707\_\_

Удалено зубов \_\_10676\_\_

Всего санировано больных –13863\_\_

#### **Профилактическая работа:**

Число прошедших профилактический осмотр \_\_16380\_\_ человек

Из числа осмотренных нуждались в санации \_\_8941\_\_ человек

Санировано \_\_7381\_\_ человек



### **ЗАДАНИЕ № 7**

**На основании представленных данных вычислить и проанализировать показатели работы стоматологических учреждений:**

Численность населения района \_30240\_ человек

Число стоматологов и зубных врачей \_11,0\_

Число посещений к стоматологам за год составило \_\_50431\_\_ ,

В т.ч. первичных \_18933\_

#### **Лечебная работа:**

Закончено лечение зубов, пораженных кариесом \_\_23017\_\_

Пульпитом \_\_3798\_\_

Периодонтитом \_\_2892\_\_

Запломбировано зубов \_\_29707\_\_

Удалено зубов \_\_7549\_\_

Всего санировано больных –10605\_\_

#### **Профилактическая работа:**

Число прошедших профилактический осмотр \_\_9027\_\_ человек

Из числа осмотренных нуждались в санации \_\_4819\_\_ человек

Санировано \_\_4346\_\_ человек

### **ЗАДАНИЕ № 8**

**На основании представленных данных вычислить и проанализировать показатели работы стоматологических учреждений:**

Численность населения района \_\_34650\_\_ человек

Число стоматологов и зубных врачей \_16,0\_

Число посещений к стоматологам за год составило \_\_43065\_\_ ,

В т.ч. первичных \_\_21137\_\_

#### **Лечебная работа:**

Закончено лечение зубов, пораженных кариесом \_\_17927\_\_

Пульпитом \_\_4318\_\_

Периодонтитом \_\_1425\_\_

Запломбировано зубов \_\_23670\_\_

Удалено зубов \_\_11678\_\_

Всего санировано больных \_\_6466\_\_

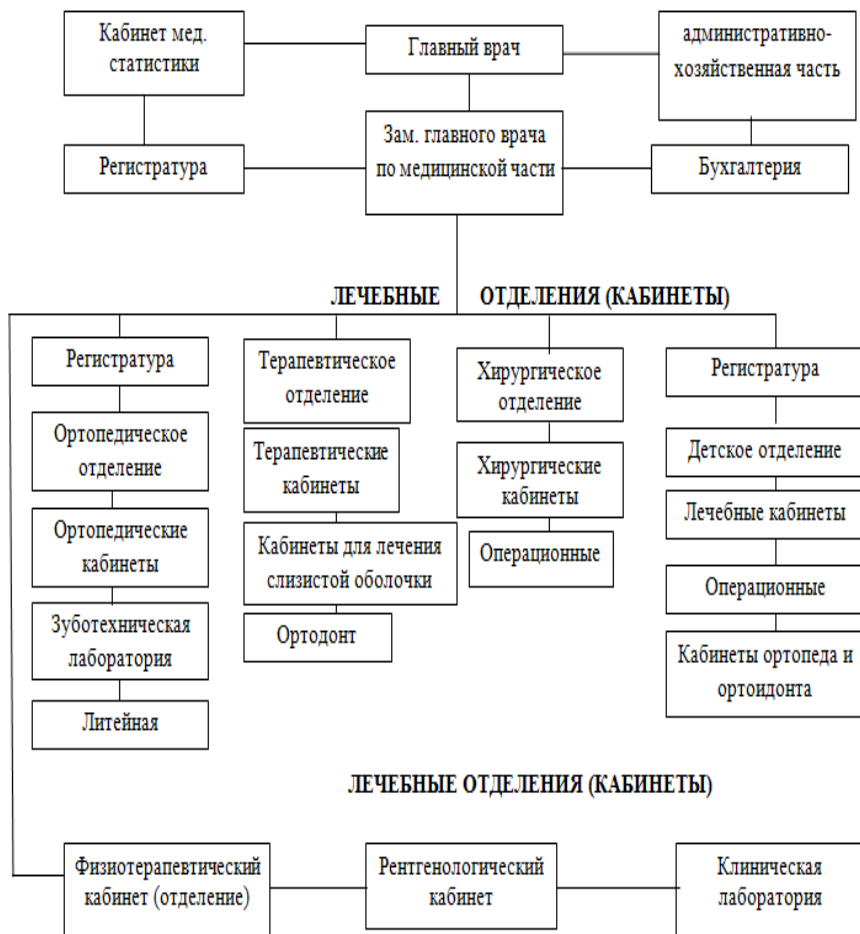
#### **Профилактическая работа:**

Число прошедших профилактический осмотр \_\_9136\_\_ человек

Из числа осмотренных нуждались в санации \_\_4452\_\_ человек

Санировано \_\_3353\_\_ человек

## СТРУКТУРА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ



МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ  
ПО ТЕМЕ  
**ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ  
ПОМОЩИ,  
ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ, РОДИЛЬНЫЙ ДОМ**

**Цель занятия:** Изучение принципов организации родовспоможения, усвоение задач и функций акушеров-гинекологов. Научить студентов вычислять, анализировать и оценивать показатели деятельности женской консультации и стационара родильного дома.

**План занятия:**

1. Вводный контроль знаний студента
2. Семинарский разбор основных вопросов организации родовспоможения.
3. Вычисление и анализ показателей деятельности женской консультации и родильного дома на основании данных годового отчета объединенного родильного дома.

**Контрольные вопросы.**

1. Назовите основные задачи акушерско-гинекологической службы.
  2. Перечислите лечебные учреждения, оказывающие акушерско-гинекологическую помощь.
  3. Назовите основные контингенты женщин, подлежащие наблюдению врачей акушеров-гинекологов.
  4. Порядок медицинских наблюдений беременных, в женской консультации.
  5. Какова структура женской консультации.
  6. Санитарно-просветительная работа в женской консультации.
  7. Что собой представляет акушерско-гинекологический участок.
- Функции участкового врача акушера-гинеколога.
8. Документация, которую ведут акушеры-гинекологи в женской Консультации.
  9. Обменная карта: основные части, при каком сроке беременности выдается.
  10. Показатели деятельности женской консультации.
  11. Структура стационара родильного дома.
  12. Особенности приемного отделения стационара родильного дома.
  13. Кто подлежит госпитализации в наблюдательное отделение стационара, родильного дома,
  14. Функции акушера-гинеколога стационара родильного дома
  15. Какая документация ведется акушерами-гинекологами в стационаре родильного дома.
  16. Основные показатели, которые вычисляются в родильном доме
  17. Как обеспечивается преемственность в деятельности женской консультации.

**Основные документы, которые заполняет в женской консультации  
участковый акушер-гинеколог.**

1. Индивидуальная карта беременной и родильницы.
2. Статистический талон для регистрации уточненного диагноза.
3. Листок нетрудоспособности
4. Обменная карта.
5. Дневник врача поликлиники.
6. Медицинская карта амбулаторного больного.

**В стационаре родильного дома заполняются следующие основные документы**

1. Журнал поступивших.
2. Журнал принятых родов.
3. История родов(заполняет врач акушер-гинеколог).
4. История развития новорожденного(заполняет врач неонатолог).

Расчетные нормы нагрузки участкового акушера-гинеколога.

**Акушерско-гинекологический участок** включает территориально приблизительно 2 терапевтических. Его численность составляет 3200-3500 женщин всех возрастов(старше 15 лет).

Нагрузка акушера-гинеколога на приеме в женской консультации составляет 5 человек в час. В дни приема беременных 7,5 человек в час.

Наблюдению акушеров-гинекологов в женской консультации подлежат:

- беременные;
- женщины в послеродовом периоде;
- женщины, страдающие гинекологическими заболеваниями;
- женское население района обслуживания

Здоровая женщина должна посещать женскую консультацию один раз в месяц до 20 недель беременности, 2 раза в месяц до 32 недель, каждую неделю при сроке более 32 недель.

При первом посещении беременной в консультацию на нее заводят индивидуальную карту беременной и родильницы. Каждая беременная дважды направляется к терапевту(в первую и вторую половину беременности), стоматологу, окулисту. При наличии показаний к другим специалистам в поликлинике по месту жительства. Беременная сдает следующие анализы: общий анализ крови, мочи, определяется группа крови, резус-фактор, реакция Вассермана, ВИЧ-инфекция. Эти же анализы повторяются в 20 недель беременности. Члены семьи беременной обследуются на туберкулез.

Во второй половине беременности женщина приходит на приеме к акушеру-гинекологу с результатами исследования крови на гемоглобин и общего анализа крови.

Во второй половине беременности участковая медицинская сестра детской поликлиники должна провести дородовой патронаж беременно, цель которого: знакомство с семьей подготовка семьи рождению ребенка.

Обменная карта заполняется каждую беременную. В нее вносятся основные данные состоянии здоровья женщины и течение беременности. В день предоставления женщине дородового отпуск карта выдается женщине на руки с тем, чтобы она имела ее при себе при руки, поступлении в родильный дом. При выписке из родильного дома женщина должна соответствующие талоны обменной карты предоставить женскую консультацию и детскую поликлинику. Карта выполняет медицинские функции: обеспечивает преемственность деятельности женской консультации, родильного дома и детской поликлиники

*Показатели работы женской консультации и родильного дома.*

**1. Своевременность взятия беременных под наблюдение:**

$$\frac{\text{Число беременных поступивших под наблюдение до 12 недель}}{\text{Число беременных поступивших под наблюдение в отчетном году}} \times 100$$

Средний уровень показателя 80-90% (должен приблизиться к 100%)

**2. Исходы беременности**

**А) Частота беременностей закончившихся родами в срок**

$$\frac{\text{Число беременных, беременность которых заканчивалась родами в срок}}{\text{Общее число законченных беременностей}} \times 100$$

В среднем показатель составляет- 90%

**Б) Частота беременностей, закончившихся преждевременными родами**

$$\frac{\text{Число беременностей закончившейся преждевременными родами}}{\text{Общее число законченных беременностей}} \times 100$$

В среднем показатель составляет 3-5%

**В) Частота беременностей, закончившихся абортами**

$$\frac{\text{Частота беременностей закончившихся абортами}}{\text{Общее число законченных беременностей}} \times 100$$

В среднем показатель составляет-5-8

**3. Частота обследования беременных терапевтом**

$$\frac{\text{Число беременных, осмотренных терапевтами}}{\text{Общее число законченных беременностей}} \times 100$$

В среднем показатель составляет- 70-90%(должен быть 100%)

**4. Среднее число посещений женской консультации беременной**

$$\frac{\text{Общее число посещений родов}}{\text{Число беременных родившихся в этом году}} \times 100$$

Среднее число посещений женской консультации беременной до родов -14

**5. Удельный вес женщин, родившихся вне родильного дома**

$$\frac{\text{Число родившихся вне родильного дома}}{\text{Число принятых родов всего + родивших вне родильного дома}} \times 100$$

В среднем показатель составляет 0.5-1% (должен приближаться к 0%)

**6. Удельный вес нормальных родов:**

$$\frac{\text{Число нормальных родов}}{\text{Число принятых родов всего + родивших вне родильного отделения}} \times 100$$

В среднем показатель составляет 35-45%

**7. Удельный вес многоплодных родов:**

$$\frac{\text{Число многоплодных родов}}{\text{Показатель принятых родов + родивших вне родильного дома}} \times 100$$

Показатель составляет – 1-2 %

**8. Недоношенность (родившихся ранее срока)**

$$\frac{\text{Число детей, родившихся недоношенными}}{\text{Число детей, родившихся живыми}} \times 100$$

В среднем показатель составляет – 5-7 %

**9. Мертворождаемость:**

$$\frac{\text{Число детей, родившихся мертвыми}}{\text{Число детей, родившихся живыми} + \text{родившихся мертвыми}} \times 1000$$

В среднем показатель по краю - 7-10 ‰

**10. Заболеваемость новорожденных, родившихся с весом 1000 гр. и более:**

$$\frac{\text{Число детей, родившихся больными} + \text{заболевшие}}{\text{Число детей родившихся живыми}} \times 1000$$

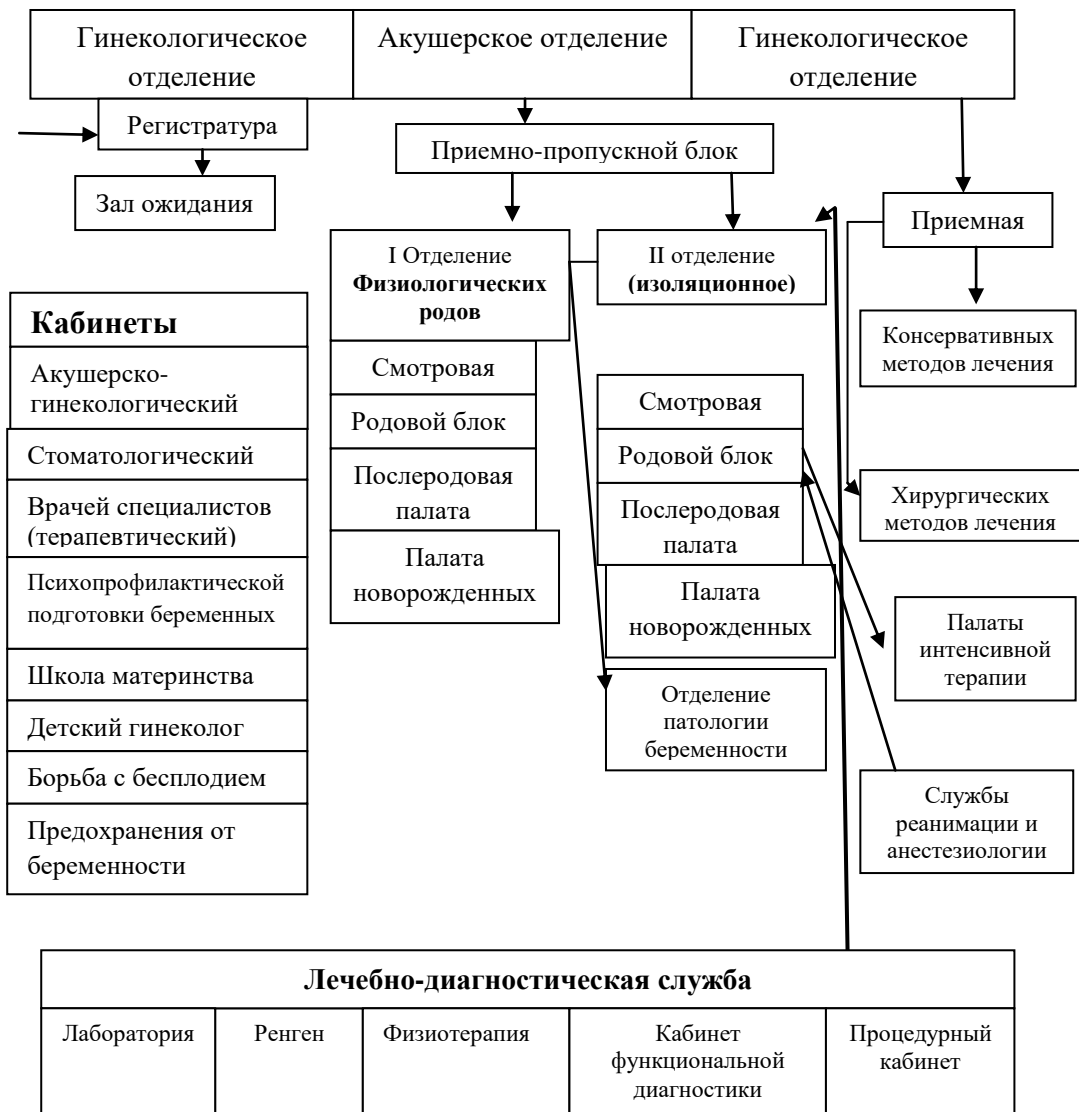
Показатель в среднем составляет- 120-130 ‰

**11. Перинатальная смертность:**

$$\frac{\text{Число детей, родившихся мертвыми} + \text{умершие в возрасте 0 – 6 сут (168ч)}}{\text{Общее число детей, родившихся живыми} + \text{мертвыми}} \times 1000$$

В среднем показатель составляет- 17-20 ‰

# РОДИЛЬНЫЙ ДОМ





## **ЗАДАНИЕ 1**

На основании представленных данных отчета о мед. помощи беременным, роженицам и родильницам вычислить и проанализировать показатели деятельности женской консультации и родильного дома.

1. В отчетном году поступили под наблюдение женской консультации 437 беременных,  
в том числе со сроком беременности до 12 недель 317  
закончили беременность 455  
родами в срок 431  
преждевременными родами 8  
абортами/самопроизвольными и по мед показаниям 16  
Из числа закончивших беременность были осмотрены терапевтом 432  
Всеми родившими было сделано 4571 посещений в консультацию до родов
2. **Родовспоможение в стационаре**  
В стационаре родильного дома было принято родов 369 кроме того поступило родившихся вне родильного отделения  
Из числа родов: нормальных 331  
многоплодных 2
3. **Сведения о новорожденных**  
Родилось живыми – всего 299  
из них ранее срока 7  
родилось мертвыми 3  
умерло в первые 0-6 суток 1
4. **Заболевания новорожденных**  
Родившихся с весом 1 000 граммов и более  
Родилось больными и заболело 10  
из них умерло

## **ЗАДАНИЕ 2**

На основании представленных данных отчета о мед. помощи беременным, роженицам и родильницам вычислить и проанализировать показатели деятельности женской консультации и родильного дома.

1. В отчетном году поступили под наблюдение женской консультации 769 беременных,  
в том числе со сроком беременности до 12 недель 618  
закончили беременность 775  
родами в срок 710  
преждевременными родами 22  
абортами/самопроизвольными и по мед показаниям 43  
Из числа закончивших беременность были осмотрены терапевтом 722  
Всеми родившими было сделано 10281 посещений в консультацию до родов
2. **Родовспоможение в стационаре**  
В стационаре родильного дома было принято родов 2012 кроме того поступило родившихся вне родильного отделения  
Из числа родов: нормальных 1302  
многоплодных 11
3. **Сведения о новорожденных**  
Родилось живыми – всего 1990  
из них ранее срока 64  
родилось мертвыми 33  
умерло в первые 0-6 суток 22
4. **Заболевания новорожденных**  
Родившихся с весом 1 000 граммов и более  
Родилось больными и заболело 177  
из них умерло 5

### **ЗАДАНИЕ 3**

На основании представленных данных отчета о мед. помощи беременным, роженицам и родильницам вычислить и проанализировать показатели деятельности женской консультации и родильного дома.

1. В отчетном году поступили под наблюдение женской консультации 557 беременных,

в том числе со сроком беременности до 12 недель 419

закончили беременность 660

родами в срок

преждевременными родами 31

абортами/самопроизвольными и по мед показаниям 41

Из числа закончивших беременность были осмотрены терапевтом 648

Всеми родившими было сделано 6190 посещений в консультацию до родов

2. Родовспоможение в стационаре

В стационаре родильного дома было принято родов 573 кроме того поступило родившихся вне родильного отделения 4

Из числа родов: нормальных 133

многоплодных 2

3. Сведения о новорожденных

Родилось живыми – всего 574

из них ранее срока 20

родилось мертвыми 5

умерло в первые 0-6 суток 3

4. Заболевания новорожденных

Родившихся с весом 1 000 граммов и более

Родилось больными и заболело 67

из них умерло 2

#### **ЗАДАНИЕ 4**

На основании представленных данных отчета о мед. помощи беременным, роженицам и родильницам вычислить и проанализировать показатели деятельности женской консультации и родильного дома.

1. В отчетном году поступили под наблюдение женской консультации 1190 беременных,

в том числе со сроком беременности до 12 недель 946

закончили беременность 1279

родами в срок 1157

преждевременными родами 55

абортами/самопроизвольными и по мед показаниям 67

Из числа закончивших беременность были осмотрены терапевтом 1279

Всеми родившими было сделано 17748 посещений в консультацию до родов

2. Родовспоможение в стационаре

В стационаре родильного дома было принято родов 1324 кроме того поступило родившихся вне родильного отделения 4

Из числа родов: нормальных 884

многоплодных 7

3. Сведения о новорожденных

Родилось живыми – всего 1322

из них ранее срока 60

родилось мертвыми 11

умерло в первые 0-6 суток 3

4. Заболевания новорожденных

Родившихся с весом 1 000 граммов и более

Родилось больными и заболело 90

из них умерло 3

## **ЗАДАНИЕ 5**

На основании представленных данных отчета о мед. помощи беременным, роженицам и родильницам вычислить и проанализировать показатели деятельности женской консультации и родильного дома.

1. В отчетном году поступили под наблюдение женской консультации 690 беременных,  
в том числе со сроком беременности до 12 недель 517  
закончили беременность 760  
родами в срок 697  
преждевременными родами 20  
абортами/самопроизвольными и по мед показаниям 33  
Из числа закончивших беременность были осмотрены терапевтом 750  
Всеми родившими было сделано 9481 посещений в консультацию до родов
2. **Родовспоможение в стационаре**  
В стационаре родильного дома было принято родов 975 кроме того поступило родившихся вне родильного отделения 2  
Из числа родов: нормальных 496  
многоплодных 8
3. **Сведения о новорожденных**  
Родилось живыми – всего 973  
из них ранее срока 35  
родилось мертвыми 12  
умерло в первые 0-6 суток 7
4. **Заболевания новорожденных**  
Родившихся с весом 1 000 граммов и более  
Родилось больными и заболело 197  
из них умерло 7

## **ЗАДАНИЕ 6**

На основании представленных данных отчета о мед. помощи беременным, роженицам и родильницам вычислить и проанализировать показатели деятельности женской консультации и родильного дома.

1. В отчетном году поступили под наблюдение женской консультации **1188** беременных,

в том числе со сроком беременности до 12 недель **893**

закончили беременность **1558**

родами в срок **1224**

преждевременными родами **214**

абортами/самопроизвольными и по мед показаниям **120**

Из числа закончивших беременность были осмотрены терапевтом **1515**

Всеми родившими было сделано **20598** посещений в консультацию до родов

2. **Родовспоможение в стационаре**

В стационаре родильного дома было принято родов **1290** кроме того поступило родившихся вне родильного отделения **5**

Из числа родов: нормальных **850**

многоплодных **64**

3. **Сведения о новорожденных**

Родилось живыми – всего **1292**

из них ранее срока **32**

родилось мертвыми **9**

умерло в первые 0-6 суток **7**

4. **Заболевания новорожденных**

Родившихся с весом 1 000 граммов и более

Родилось больными и заболело **101**

из них умерло **5**

## **ЗАДАНИЕ 7**

На основании представленных данных отчета о мед. помощи беременным, роженицам и родильницам вычислить и проанализировать показатели деятельности женской консультации и родильного дома.

1. В отчетном году поступили под наблюдение женской консультации 625 беременных,  
в том числе со сроком беременности до 12 недель 276  
закончили беременность 621  
родами в срок 586  
преждевременными родами 18  
абортами/самопроизвольными и по мед показаниям 17  
Из числа закончивших беременность были осмотрены терапевтом 578  
Всеми родившими было сделано 6420 посещений в консультацию до родов
2. **Родовспоможение в стационаре**  
В стационаре родильного дома было принято родов 501 кроме того поступило родившихся вне родильного отделения 4  
Из числа родов: нормальных 240  
многоплодных 4
3. **Сведения о новорожденных**  
Родилось живыми – всего 367  
из них ранее срока 8  
родилось мертвыми 4  
умерло в первые 0-6 суток 1
4. **Заболевания новорожденных**  
Родившихся с весом 1 000 граммов и более  
Родилось больными и заболело 4  
из них умерло 1

## **ЗАДАНИЕ 8**

На основании представленных данных отчета о мед. помощи беременным, роженицам и родильницам вычислить и проанализировать показатели деятельности женской консультации и родильного дома.

1. В отчетном году поступили под наблюдение женской консультации **574** беременных,

в том числе со сроком беременности до 12 недель **404**

закончили беременность **531**

родами в срок **497**

преждевременными родами **15**

абортами/самопроизвольными и по мед показаниям **19**

Из числа закончивших беременность были осмотрены терапевтом **515**

Всеми родившими было сделано **11010** посещений в консультацию до родов

2. **Родовспоможение в стационаре**

В стационаре родильного дома было принято родов **493** кроме того поступило родившихся вне родильного отделения **3**

Из числа родов: нормальных **148**

многоплодных **3**

3. **Сведения о новорожденных**

Родилось живыми – всего **500**

из них ранее срока **18**

родилось мертвыми **1**

умерло в первые 0-6 суток **7**

4. **Заболевания новорожденных**

Родившихся с весом 1 000 граммов и более

Родилось больными и заболело

из них умерло



**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**  
**к практическому занятию по теме:**  
**"ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**  
**ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ И СТАЦИОНАРА И ИХ АНАЛИЗ"**

**ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ:** Изучить организацию амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому населению, ознакомиться с медико-статистической документацией амбулаторных и стационарных учреждений, освоить методику расчета и оценки основных показателей деятельности поликлиник и стационаров.

Одним из важнейших элементов работы участкового врача-педиатра, врача-ординатора стационара, заведующего отделением и главного врача, является периодический анализ статистических данных о деятельности различных звеньев детской поликлиники и детского стационара. На основании такого анализа разрабатываются мероприятия по улучшению медицинской помощи детям.

Деятельность детского медицинского учреждения анализируется по данным из "Отчета лечебно-профилактического учреждения за год" ф. 30 и отчета - вкладыша "О медицинской помощи детям" ф.31.

Всю текущую документацию, которую ведут в ПОЛИКЛИНИКЕ можно разделить на три группы:

**ОПЕРАТИВНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ** - необходима в повседневной работе и предназначена для накопления сведений об отдельных больных и о развитии здорового ребенка:

1." История развития ребенка" - ф.112у - отражает состояние здоровья ребенка и эффективность медицинского обслуживания с момента рождения до 14 лет включительно.

2."Индивидуальная карта-ребенка" - ф.026у - заполняется на каждого ребенка, находящегося в ДДУ и школе, отражает состояние здоровья и лечебно-профилактические мероприятия.

3."Контрольная карта диспансерного наблюдения" - ф.030у - предназначена для контроля за систематическим наблюдением детей, состоящих на диспансерном учете по поводу заболевания.

4." Карта профилактических прививок ребенку" - ф.063у - служит для учета и планирования всех прививок, которые проводятся ребенку

**ОПЕРАТИВНО-УЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ** - необходима в повседневной работе, используется для учета различных разделов работы

поликлиники. К ней относятся: "Журнал учета инфекционных заболеваний", "Журнал регистрации посещений изолятора детской поликлиники, отделения поликлиник", "Журнал учета санитарно-просветительной работы", "Тетрадь учета работы на дому участковой (патронажной) медицинской сестры", "Книга записи вызовов врачей на дом" и др.

**УЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ** - необходима для учета и периодического обобщения сведений определенных участков работы детской поликлиники:

1."Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов"- ф.025у - предназначен для учета и регистрации заболеваний, больных которые подлежат диспансерному наблюдению, а также заболеваний, подлежащих оперативному учету.

2."Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку" - ф.58у - в течение 12 часов отправляется в районную СЭС и используется для составления отчета об инфекционных заболеваниях.

3."Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания" - ф.089у - при выявлении ряда заболеваний в 3-х дневный срок отсылается в соответствующий диспансер по месту жительства ребенка.

4."Дневник работы врача поликлиники (амбулатории), диспансера, консультации" - ф.939у - ведется для учета нагрузки врача и дает возможность видеть распределение принятых больных или детей, посетивших кабинет врача с профилактической целью.

5."Сводная ведомость учета заболеваний, зарегистрированных в данном учреждении" - ф.071у - составляется один раз в квартал, для обобщения заболеваний, подлежащих диспансерному учету.

6.Медицинское свидетельство о смерти" - ф.246

### **ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ АНАЛИЗИРУЕТСЯ ПО ОСНОВНЫМ РАЗДЕЛАМ РАБОТЫ:**

I.Общая характеристика поликлиники. Штаты.

II. Численность и состав детского населения.

III. Медицинское обслуживание новорожденных и детей первого года жизни.

IV. Организация приема детей в поликлинике и обслуживание их на дому.

V. Профилактическая работа детской поликлиники и ее результаты.

I. Анализ деятельности детской поликлиники начинается с указания типа учреждения, расположения, состояния объединения со стационаром, обеспеченности автотранспортом, мощности, структуры, радиуса обслуживания, перечня специальностей, по которым оказывается врачебная помощь детям, числа участков, их отдаленность. Учитывается система, график, метод работы участковых врачей-педиатров, принцип организации приема детей в поликлинике и обслуживания на дому больных и здоровых детей и детей, посещающих дошкольные учреждения и школы, НОТ в поликлинике. Обращается внимание на перечень лечебно-вспомогательных и диагностических кабинетов, их оснащенность, организацию работы. Одним из важнейших условия обслуживания детей является обеспеченность кадрами врачей и среднего медперсонала.

### **1. Укомплектованность поликлиники врачами:**

$$\frac{\text{число занятых врачебных должностей} \times 100}{\text{число штатных врачебных должностей}}$$

Средний уровень показателя -100%

II. Среднегодовая численность обслуживаемых детей вычисляется как полусумма детей, состоящих на учете на начало и конец года. Полученные данные сравниваются в динамике за ряд лет и позволяют выявить тенденцию изменения объема работы поликлиники.

### **2. Возрастной состав детей на конец года:**

$$\frac{\text{число детей в возрасте до года, (2,3,4 и т.д.),} \\ \text{состоящих под наблюдением поликлиники} \times 100}{\text{общее число детей, состоящих под наблюдением поликлиники}}$$

### **3. Среднее число детей на одном участке:**

$$\frac{\text{средняя численность детей, обслуживаемых поликлиникой}}{\text{число педиатрических участков}}$$

Средний уровень показателя - 800 детей по нормативам приказа МЗ

#### **4.Среднее число детей первого года жизни на участке:**

$$\frac{\text{среднегодовое число детей в возрасте до года}}{\text{число педиатрический участков}}$$

Среднее число детей в возрасте до года на участке колеблется от 40 до 60 и зависит от общей численности детей на участке. Большое число детей до года делает работу врача более сложной и нагрузка его увеличивается, поскольку дети этого возраста требуют большого внимания.

III. До рождения ребенка детская поликлиника осуществляет дородовой патронаж беременных. Важно, чтобы новорожденных детей после выписки из родильного дома как можно раньше посетил участковый педиатр и своевременно провел все необходимые мероприятия.

#### **5.Частота поступления под наблюдение детей на первом месяце жизни:**

$$\frac{\text{число детей, поступивших под наблюдение на первом месяце} \times 100}{\text{число детей, поступивших под наблюдение до года жизни.}}$$

Этот показатель колеблется от 88% до 91% и зависит от миграции населения.

#### **6.Частота грудного вскармливания:**

$$\frac{\text{число детей, находившихся до 3 (6-ти) месяцев} \\ \text{только на грудном вскармливании} \times 100}{\text{число детей, достигших года}}$$

В каждой конкретной поликлинике следует выяснять причины раннего прикорма и перевода ребенка на искусственное вскармливание.

#### **7.Структура заболеваемости детей первого года жизни:**

$$\frac{\text{число больных детей данной нозологической} \\ \text{формой в возрасте до года} \times 100}{\text{общее число больных детей, достигших года жизни}}$$

IV. Анализ организационной деятельности детской поликлиники включает объем ее работы, выполнение плана посещений в целом и по специальностям, характер посещений и их динамику.

**8.Распределение посещений по виду обращения (заболевание, профилактический осмотр) даст возможность определить, соблюдается ли принцип обслуживания в поликлинике только здоровых детей:**

$$\frac{\text{число посещений врачей по поводу заболеваний} \times 100}{\text{общее число посещений врачей}}$$

У педиатров этот показатель составляет 20-25%. Обращения по поводу заболеваний включают не только обращения за лечением, но и посещения диспансерных контингентов больных в период ремиссии, посещения специалистов для оформления санаторно-курортной карты, посещения больными-реконвалесцентами врача для получения справки о болезни ребенка для допуска в школу или дошкольное учреждение. К профилактическим посещениям относятся обращения по поводу предварительного, периодического, целевого осмотра в индивидуальном и организованном порядке здоровых детей всех возрастных групп.

**9. Среднечасовая нагрузка участкового педиатра на приеме в поликлинике:**

$$\frac{\text{число посещений к участковым педиатрам в поликлинике}}{\text{число фактически проработанных часов всеми педиатрами на приеме в поликлинике (3 x 250 x кол-во занятых должностей участковых педиатров)}}$$

Средний уровень показателя 5 посещений в час на приеме.

При увеличении нагрузки снижается качество медицинской помощи детям.

V. Значительное место в отчете поликлиники занимает профилактическая деятельность

По материалам периодических осмотров получают частоту выявленных заболеваний в разных возрастных группах.

**10. Полнота охвата детей периодическими осмотрами:**

$$\frac{\text{число детей, фактически осмотренных} \times 100}{\text{число детей, подлежащих осмотру}}$$

Средний уровень показателя - 100%

**11. Частота заболеваний, выявленных у детей дошкольного и школьного возраста в ходе проведения профилактических медицинских осмотров:**

$$\frac{\text{число детей, с выявленной патологией по данной нозологической форме (дошкольный возраст, школьники)} \times 100}{\text{число осмотренных детей}}$$

**ОЦЕНКА РАБОТЫ ДЕТСКОГО СТАЦИОНАРА** производится на основе анализа показателей, характеризующих использование коечного фонда и качества лечебно-диагностической работы.

**1. Занятость койки в году:**

$$\frac{\text{число проведенных больными койко-дней}}{\text{среднегодовое число коек}}$$

Средний уровень показателя - терапия - 340 дней, хирургия - 320 дней, акушерство - 300 дней, педиатрия - 300 дней, инфекция - 280 дней.

**2. Оборот койки:**

$$\frac{\text{число прошедших больных}}{\text{среднегодовое число коек}}$$

Число прошедших больных = полусумме поступивших и выбывших (выписанных + умерших) больных

**3. Средняя длительность пребывания больных в стационаре:**

$$\frac{\text{число проведенных больными койко-дней}}{\text{число выбывших (выписанных + умерших) больных}}$$

Средний уровень показателя 16 дней

**4. Больничная летальность:**

$$\frac{\text{число умерших больных} \times 100}{\text{число выбывших (выписанных + умерших) больных}}$$

Средний уровень показателя < 1

## ЗАДАНИЕ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

По данным отчета о медицинской помощи детям в г. Кропоткине рассчитать и оценить показатели деятельности поликлиники и стационара, если известно:

1. Количество штатных должностей участковых педиатров **40,0**
2. Количество занятых должностей участковых педиатров **38,0**
3. Общее количество детей, состоящих под наблюдением в поликлинике **28322**
  - в т. ч. в возрасте до 1 года **1323**
4. Число детей, поступивших под наблюдение поликлиники в возрасте до 1 года **1450**
5. Число новорожденных, поступивших под наблюдение поликлиники **1220**
6. Число детей, находившихся только на грудном вскармливании:
  - до 3-х месяцев **730**
  - до 6-ти месяцев **350**
7. Число детей, достигших 1 года жизни в отчетном году **1250**
8. Общее число заболеваний, зарегистрированных у детей 1-го года жизни **3500**
  - из них:
    - а) инфекционные и паразитарные болезни **60**
    - б) болезни нервной системы **95**
    - в) болезни органов дыхания **1700**
    - г) болезни органов пищеварения **170**
    - д) болезни периода новорожденности **402**
    - е) врожденные аномалии **28**
9. Общее число посещений врачей, включая профилактические **250438**
  - из них по поводу заболеваний **130750**
10. Осмотрено детей с профилактической целью до 14 лет включительно **26375**
  - из них дошкольного возраста **14540**
  - выявлено:
    - а) с пониженной остротой зрения **230**
    - б) с дефектами речи **851**
    - в) с нарушением осанки (в т. ч. сколиозом) **728**
  - школьники 1 - 8 класса: **15350**
    - а) с пониженной остротой зрения **1208**
    - б) с дефектами речи **205**
    - в) с нарушением осанки (в т. ч. сколиозом) **4123**
11. Среднегодовое число коек в стационаре **240**
12. Число поступивших больных **6517**
13. Число выписанных больных **6720**
14. Число умерших больных **25**
15. Число проведенных больными в стационаре койко-дней **75623**

## ЗАДАНИЕ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

По данным отчета о медицинской помощи детям в г. Тихорецк рассчитать и оценить показатели деятельности поликлиники и стационара, если известно:

1. Количество штатных должностей участковых педиатров **24**
2. Количество занятых должностей участковых педиатров **22**
3. Общее количество детей, состоящих под наблюдением в поликлинике **19324**
  - в т. ч. в возрасте до 1 года **946**
4. Число детей, поступивших под наблюдение поликлиники в возрасте до 1 года **1079**
5. Число новорожденных, поступивших под наблюдение поликлиники **809**
6. Число детей, находившихся только на грудном вскармливании:
  - до 3-х месяцев **502**
  - до 6-ти месяцев **486**
7. Число детей, достигших 1 года жизни в отчетном году **1015**
8. Общее число заболеваний, зарегистрированных у детей 1-го года жизни **1103**
  - из них:
    - а) инфекционные и паразитарные болезни **33**
    - б) болезни нервной системы **102**
    - в) болезни органов дыхания **839**
    - г) болезни органов пищеварения **27**
    - д) болезни периода новорожденности **92**
    - е) врожденные аномалии **10**
9. Общее число посещений врачей, включая профилактические **126285**
  - из них по поводу заболеваний **42027**
10. Осмотрено детей с профилактической целью до 14 лет включительно **19012**
  - из них дошкольного возраста **8363**
  - выявлено:
    - а) с пониженной остротой зрения **15**
    - б) с дефектами речи **77**
    - в) с нарушением осанки (в т. ч. сколиозом) **80**
  - школьники 1 - 8 класса: **10650**
    - а) с пониженной остротой зрения **144**
    - б) с дефектами речи **71**
    - в) с нарушением осанки (в т. ч. сколиозом) **336**
11. Среднегодовое число коек в стационаре **400**
12. Число поступивших больных **7592**
13. Число выписанных больных **2561**
14. Число умерших больных **40**
15. Число проведенных больными в стационаре койко-дней **77558**



### **УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА:**

1. «Общественное здоровье и здравоохранение». Под ред. Проф. В.А.Миняева, проф.И.И.Вишнякова.-Москва, «МЕДпресс-информ», -2003г.
2. Юрьев В.К. «Общественное здоровье и здравоохранение».Москва,2000 г.
3. Лисицын Ю.П.» Общественное здоровье и здравоохранение».-Москва,2002 г.

**В основу оценки состояния охраны здоровья населения,  
деятельности учреждения здравоохранения  
и специалистов положены:**

- ✓ *Статистическая оценка показателей здоровья населения и работы учреждений здравоохранения;*
- ✓ *Экспертная оценка качества работы специалистов и учреждений (анализируются показатели в соответствии с профилем службы);*
- ✓ *Жалобы населения*

Эти принципы прослеживаются при оценке работы всех специалистов.

**Охрана здоровья населения территории  
(область, край, город, район)**

- 1. Заболеваемость населения.*
- 2. Групповые пищевые отравления.*
- 3. Первичный выход на инвалидность рабочих, служащих колхозников.*
- 4. Доля больных, у которых злокачественное новообразование выявлено в IV стадии из числа впервые взятых на учет.*
- 5. Смертность населения*
- 6. Число аборт на 1000 женщин фертильного возраста.*
- 7. Удельный вес преждевременных родов*
- 8. Жалобы населения*