**Слайд №1**

**ОРГАНИЗАЦИЯ**

**ОКАЗАНИЯ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**ДЕТЯМ НА УРОВНЕ ФАПА**

**Костяная Е.М.**

**старшая медицинская сестра**

**педиатрического отделения поликлиники**

**БУЗОО «Калачинская ЦРБ»**

Добрый день, уважаемые коллеги!

**Слайд №2**

Территория нашей России превышает 17 млн. км2. Сельские территории составляют 23% всей территории и обладают мощным природным, демографическим, экономическим и историко-культурным потенциалом, который при рациональном и эффективном использовании может обеспечить устойчивое многоотраслевое развитие, занятость, высокий уровень жизни сельского населения.

В селе проживает более 38 млн. человек, что составляет 25% всего населения страны. Для сельской местности характерна низкая плотность населения, большая удаленность небольших населенных пунктов друг от друга. В результате средний радиус района обслуживания составляет 60 км, причем часто отдаленность населенных пунктов от районного центра превышает 100 км.

**Слайд №3**

Медицинская помощь жителям сельской местностидолжна быть организована в соответствии с Федеральным законом 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Для жителей сельской местности так же необходимо соблюдение принципов охраны здоровья:

* обеспечение прав граждан на охрану здоровья и связанных с ними государственных гарантий;
* приоритет интересов больного при оказании медицинской помощи;
* приоритет охраны здоровья детей;
* доступность и высокое качество медицинской помощи;
* недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
* социальная защищенность при утрате трудоспособности;
* ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц за обеспечение прав граждан на охрану здоровья;
* приоритет профилактики и сохранение врачебной тайны.

**Слайд № 4**

Калачинский район находится на юго-востоке Омской области, на трассе республиканского значения Москва-Владивосток, в 80 км от областного центра. В районе - 54 населенных пункта. Население района составляет 39 836 человек.

В Калачинском районе, на протяжении последних лет, демографические процессы носят негативный характер. Численность населения с 2000г. снизилась с 50676 до 39836 человек.

**Слайд № 5**

Численность детского населения увеличилась с 8773 детей в 2014 г до 9020 детей в 2016 г. Динамика демографических показателей детского населения за 2015-2016 гг. представлена на слайде.

**Слайд № 6**

Медицинская помощь населению Калачинского района оказывается центральной районной больницей, двумя участковыми больницами, двумя амбулаториями, поликлиникой, детской поликлиникой, двумя офисами врача общей практики, 33 фельдшерско-акушерскими пунктами.

**Слайд №7**

Медицинская помощь детям организована в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ N 366н от 16 апреля 2012 г. "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи".

Педиатрическая служба представлена педиатрическим отделением стационара на 33 койки. Педиатрические койки выделены в составе акушерского, хирургического, инфекционного отделений и двух участковых больниц. Амбулаторная помощь детям оказывается детской поликлиникой на 350 посещений в смену, двумя амбулаториями, 33 фельдшерско-акушерскими пунктами.

**Слайд № 8**

Характерное сельское медицинское учреждение – фельдшерско-акушерский пункт – это первичное доврачебное структурное подразделение, оказывающее профилактическую, лечебную, оздоровительную, санитарно-противоэпидемическую, санитарно-просветительскую, гигиеническую медико-санитарную помощь взрослому и детскому населению.

Из 33 ФАПов Калачинского района укомплектовано медицинскими работниками 17. Работает 7 фельдшеров, 3 акушерки, 9 медицинских сестер. На 8 ФАПах должность заведующего занимают акушерки и медицинские сестры.

Населению 16 населенных пунктов, не укомплектованными медицинскими работниками, медицинская помощь оказывается выездной бригадой ЦРБ, участковой больницы, амбулатории.

В 4-х населенных пунктах с количеством населения более 1000 человек, помимо заведующего, ФАПы укомплектованы медицинскими сестрами, прошедшими подготовку и имеющими сертификат «Сестринское дело в педиатрии».

Фельдшерско-акушерские пункты Калачинского района, в соответствии с требованиями регламентирующих документов, оснащены медицинским оборудованием, медикаментами, расходными материалами, укладками для оказания неотложной помощи. Имеют лицензию на осуществление медицинской деятельности.

**Слайд №9**

В зоне обслуживания сельских медицинских работников проживает 3687 детей, что составляет 40,8 % детского населения района.

Важной задачей медицинского работника на селе является охрана материнства и детства, воспитание здорового ребенка, обеспечение его оптимального физического и нервно-психического развития, дальнейшее снижение заболеваемости и смертности детей. Реализация этой задачи организована в системе АТПК - акушерско-терапевтического-педиатрического комплекса. Работа строится на совместных усилиях терапевтической, педиатрической и акушерско-гинекологической служб, преемственности в их работе.

В обязанности медицинского работника ФАП входит качественное и своевременное проведение подворных обходов, проведение патронажей и обеспечение полного комплекса профилактических мероприятий. При этом порядок дородового патронажа и диспансеризации детей одинаков для города и сельской местности.

От чуткого и квалифицированного наблюдения за ребенком в возрасте до 1 месяца во многом зависит профилактика септических заболеваний, успешное лечение врожденных заболеваний, а, следовательно, и здоровье ребенка в будущем.

**Слайд № 10**

Важным разделом работы специалиста ФАП является иммунизация детей. На каждом ФАПе выделен прививочный кабинет, организованный в соответствии с требованиями действующих Санитарных правил и норм. Организация иммунопрофилактики детского населения проводится в строгом соответствии с требованиями нормативно-методической документации, на основании приказа МЗ РФ № 125Н от 21 марта 2014г. «Об утверждении Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям». Обязательным является наличие информированного согласия законного представителя ребенка (мамы) на проведение прививок и других манипуляций.

Охват профилактическими прививками сельского детского населения составляет 98% и соответствует федеральным нормативам.

**Слайд №11**

В современных условиях основной формой работы амбулаторного звена является диспансеризация. В обязанности специалистов ФАПа входит участие в проведении диспансеризации детей и подростков.

Во время диспансеризации осуществляется комплексная оценка здоровья с определением группы здоровья. Соответственно определяется объем и характер оздоровительных и лечебных мероприятий детям с выявленной патологией или склонностью к ней.

В 2016г. охват диспансеризацией сельских детей составил 100%.

**Слайд №12**

При участии фельдшеров и медицинских сестер ФАПов осуществляются профилактические осмотры детского населения. В 2016г. медицинскими осмотрами охвачено 3687 сельских детей. Распределение по группам здоровья представлено на слайде.

**Слайд № 13**

В селе специалист ФАПа осуществляет систематическое наблюдение за работой детских образовательных учреждений, а именно:

* организует профилактические осмотры детей,
* осуществляет контроль соблюдения санитарно-противоэпидемического режима, выполнением санитарных требований к технологии приготовления пищи, мытьем посуды, а также за соблюдением сроков реализации продуктов и готовой пищи;
* осуществляет контроль организации рационального режима дня и питания, организацией трудового воспитания учащихся,
* проводит работу по профилактике детского травматизма (в том числе спортивного),
* проводит широкую просветительскую работу среди родителей, детей, воспитателей и педагогов.

**Слайд №14**

Для специалиста, работающего самостоятельно в сельской местности, необходимым является знание особенностей развития ребенка и умение оказывать неотложную помощь детям. Развитие угрожающих жизни состояний в детском возрасте обусловлено многими факторами, в том числе анатомо-физиологическими особенностями, несовершенством нейрогуморальной регуляции функций организма. Все это способствует быстрому срыву адаптационно-компенсаторных возможностей при воздействии неблагоприятных факторов.

Каждый медицинский работник владеет знаниями и умениями, касающимися оказания неотложной помощи ребенку при критических состояниях, тяжелых заболеваниях и несчастных случаях. Успех в оказании экстренной помощи во многом зависит от правильной диагностики и выбора необходимых лечебных мероприятий.

Фельдшерско-акушерские пункты укомплектованы укладками при неотложных состояниях – анафилактическом шоке, гипертермии, судорожном синдроме, гипо- и гипергликемии, бронхиальной астме.

**Слайд №15**

В настоящее время приоритетной является профилактическая направленность здравоохранения, работа по формированию у населения приверженности к здоровому образу жизни.

Специалисты ФАПов активно работают в данном направлении – проводят групповые и индивидуальные беседы с пациентами на наиболее актуальные темы, выпускают санитарные бюллетени, оформляются уголки здоровья для взрослых, уголки по грудному вскармливанию детей. Накоплен архив рефератов и лекционных материалов для проведения профилактической работы, который пополняется ежегодно. Работают школа здоровья беременных и школа молодой матери.

**Слайд №16**

Важным в обеспечении качества медицинской помощи является преемственность в работе специалистов ЦРБ и периферии.

Для осуществления взаимодействия центральной районной больницы и сельских учреждений ежедневно помощником районного педиатра проводится диспетчерский час. Специалисты фельдшерско-акушерских пунктов работают в тесном контакте с кабинетом здорового ребенка, прививочной картотекой. Благодаря слаженной работе участкового педиатра и фельдшера ФАПа, сельские дети своевременно получают необходимую медицинскую помощь.

**Слайд №17**

В больнице проводится планомерная работа по повышению профессионального уровня медицинских сестер, фельдшеров, акушерок. С 2011г. внедрена накопительная система повышения квалификации сестринского персонала. В подготовке персонала используются различные методы – конференции, семинары, мастер-классы, участие в конкурсах профессионального мастерства.

Ежемесячно для специалистов ФАПов, участковых больниц и амбулаторий проводятся конференции, на которых рассматриваются вопросы иммунопрофилактики, санитарно-противоэпидемического режима, фармакологического порядка и др.

Значительное внимание уделяется вопросам оказания неотложной помощи, с обязательной отработкой практических навыков – проведение сердечно-легочной реанимации, использование мешка Амбу, постановка периферического венозного катетера, проведение иммобилизации конечностей, техника остановки кровотечения и др. В подготовке и проведении конференций и мастер-классов участвуют фельдшеры скорой помощи, врачи-педиатры, реаниматологи, хирурги.

**Слайд №18**

Особое внимание организации работы специалистов фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и участковых больниц уделяет Совет по сестринскому делу Калачинской ЦРБ. В составе Совете организован районный комитет, основной задачей которого является курация специалистов ФАПов с целью оказания им практической и методической помощи как в ЦРБ, так и непосредственно на рабочем месте при проведении выездов.

**Слайд №19**

Таким образом, выполнение поставленных перед педиатрической службой задач, обеспечение качественной, своевременной и доступной медицинской помощи детям невозможно без качественной организации труда медицинских сестер, фельдшеров, акушерок.

В настоящее время медицинские сестры – это действительно потенциал, располагающий огромными возможностями для решения стратегических задач по сохранению и укреплению здоровья населения, увеличению продолжительности жизни. И сегодня важнейшей задачей является сохранение кадрового потенциала, привлечение в службу молодых специалистов, постоянное повышение профессионального уровня сестринского персонала.

Хочется высказать слова благодарности специалистам сестринского звена за нелегкий, но такой благородный труд по охране здоровья детей и взрослых. Спасибо за то что, несмотря на все трудности, вы сохранили верность выбранной профессии. Я желаю всем крепкого здоровья и профессиональных успехов!

**Слайд №20**

Благодарю за внимание!