



Содержание

Введение

1. Основные законы, приказы

## Введение

Принципиально новые условия оказания первичной медико-социальной помощи населению медицинской сестрой, сложившиеся в нашей стране в связи с реформой здравоохранения, принятие ряда законов кардинальным образом изменили требования к качеству работы участковой медсестры.

Расширение функций медицинской сестры, внедрение современных технологий в ее работу потребовало пересмотра как содержания, так и методов оказания первичной медико-социальной помощи.

Назрела необходимость четко определить виды деятельности и функции медицинской сестры.

В статье изложен разработанный авторами проект модели деятельности участковой медицинской сестры в сфере здравоохранения с учетом современных требований. Модель разработана на основании:

закона РФ “Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан” (с изменениями и дополнениями);

- приказа Минздрава России от 19.08.1997 № 249 “О номенклатуре специальностей среднего медицинского и фармацевтического персонала”;
- приказа Минздравсоцразвития России от 19.02.2008 № 77н “О методических рекомендациях по оформлению в 2008 году трудовых отношений между врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, медицинскими сестрами участковыми врачей-педиатров участковых, медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей) и учреждениями здравоохранения муниципальных образований, оказывающими первичную медико-санитарную помощь (а при их отсутствии соответствующими учреждениями здравоохранения субъекта Российской Федерации)”;
- приказа Минздравсоцразвития России от 21.06.2006 № 490 “Об организации деятельности медицинской сестры участковой”;
- приказа Минздравсоцразвития России от 04.08.2006 № 584 “О порядке организации медицинского обслуживания населения по участковому принципу”;
- приказа Минздрава России и Минобразования России от 30.06.1992 №

Модель оказания первичной медико-социальной помощи предполагает взаимодействие участников лечебного процесса: пациента, участкового врача, врачей-специалистов, участковой медицинской сестры, а также специалистов лабораторно-диагностической службы, органов службы социальной защиты населения.

В работе участковой медицинской сестры были выделены отдельные виды деятельности:

1. организационный (организация маршрута медико-социальной помощи, организация собственной работы);
2. лечебно-диагностический;
3. профилактический (профилактическо-реабилитационный);
4. обеспечение инфекционной безопасности;
5. повышение квалификации.

Организационный вид деятельности участковой медицинской сестры включает: подготовку амбулаторного приема врача-терапевта участкового (подготовка рабочего места, приборов, инструментария, индивидуальных карт амбулаторного больного, бланков рецептов и др., своевременное получение результатов лабораторных и других исследований и расклейка их по картам и др.);

заполнение под контролем врача статистических талонов, карт экстренного извещения, бланков направлений на лечебно-диагностические исследования, внесение в индивидуальную карту амбулаторного больного данные флюорографического и других исследований;

помощь в заполнении посыльных листов на МСЭК, санаторно-курортных карт, выписок из индивидуальных карт амбулаторного больного;

при соответствующих условиях под диктовку врача выписывание рецептов и заполнение граф листов нетрудоспособности, индивидуальной карты амбулаторного больного и др.;

выдачу очередных талонов для повторных посещений;

комплектование необходимыми инструментами и медикаментами сумки врача-терапевта участкового для оказания медицинской помощи на дому;

заполнение под контролем и руководством врача контрольной карты диспансерного наблюдения на вновь выявленных больных, приглашение диспансерных больных на прием к врачу;

подготовку предварительных материалов для составления отчета по диспансеризации населения участка.

Лечебно-диагностический вид деятельности участковой медицинской сестры включает:

по указанию врача-терапевта участкового измерение пациентам артериального давления, проведение термометрии и других медицинских манипуляций;  
объяснение пациентам способов и порядка подготовки к лабораторным, инструментальным и аппаратным исследованиям;  
выполнение медицинских манипуляций и забор материала для бактериологических исследований в соответствии с назначением врача с последующим информированием его о выполнении диагностических и лечебных процедур, а также обо всех случаях нарушения режима пациентами, невыполнения противоэпидемических требований инфекционными больными, оставляемыми для лечения на дому;  
оказание неотложной доврачебной помощи.



Основные виды деятельности медицинской сестры за последнее десятилетие изменились незначительно, однако профилактическому направлению с 90-х годов уделялось недостаточно внимания, что было связано с возможностью необязательного исполнения приложения 9 приказа от 30.05.1986 № 770 “О порядке проведения всеобщей диспансеризации населения” и введением страховой медицины, где оценка и оплата работы проводились по качеству оказания медицинской услуги при заболевании.

В соответствии с приказами от 19.02.2008 № 77н и от 21.06.2006 № 490, в которых приводятся положения об организации деятельности медицинской сестры участковой по выполнению государственного задания по оказанию дополнительной медицинской помощи, профилактическое направление является приоритетным в работе медсестры. При сравнении приведенных в приказе № 77н формулировок об обязанностях участковой медицинской сестры и участкового врача-терапевта в части профилактической деятельности видно, что они в основном совпадают и не носят конкретного характера.





