Министерство здравоохранения Российской Федерации

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова

Лечебный факультет

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

КУРСОВОЕ ЗАДАНИЕ

по общественному здоровью и здравоохранению

Организация и анализ деятельности медицинских организаций

Москва - 2013 год

ВВЕДЕНИЕ

Урологические кабинеты созданы для обследования и лечения пациентов в амбулаторных условиях с патологиями мочеполовой системы. В поликлиниках города Москвы есть возможность проводить как простые манипуляции, так и сложные современные методы лечения, которые выполняются квалифицированными специалистами. Методы лечения и способы обследования пациентов постоянно совершенствуются. Поликлиники и урологические кабинеты проходят регулярные проверки - опытные специалисты анализируют показатели деятельности медицинских организаций. Это производится для улучшения качества медицинского обслуживания населения. Целью данной работы является анализ деятельности урологического отделения (кабинета) городской поликлиники N г. Москвы по основным показателям.

ЗАДАЧИ И НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ УРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА) ГОРОДСКОЙ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ. РОЛЬ ВРАЧА-УРОЛОГА В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Согласно "Приложению N 7 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 907н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

Отделение осуществляет следующие функции:

оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "урология" на основе стандартов оказания медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями мочеполовой системы, в том числе с применением метода рентген-ударно-волновой дистанционной литотрипсии;

оказание консультативной помощи врачам других подразделений медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения больных с урологическими заболеваниями мочеполовой системы;

разработку и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы и снижение больничной летальности от болезней мочеполовой системы;

освоение и внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных;

проведение санитарно-гигиенического обучения пациентов и их родственников;

повышение квалификации врачей и других медицинских работников по вопросам оказания медицинской помощи по профилю "урология";

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

Обязанности врача-уролога.

Согласно "Должностной инструкции врача-уролога

Общие положения.

Настоящая должностная инструкция определяет должностные обязанности, права и ответственность врача-уролога.

На должность врача-уролога назначается лицо, имеющее высшее медицинское образование, прошедшее послевузовскую подготовку или специализацию по специальности "Урология".

Врач-уролог должен знать основы законодательства РФ о здравоохранении; нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических учреждениях, скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, лекарственного обеспечения населения и ЛПУ; теоретические основы, принципы и методы диспансеризации; организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии; правовые аспекты медицинской деятельности; общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения, принципы комплексного лечения основных заболеваний; правила оказания неотложной медицинской помощи; основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы; основы санитарного просвещения; правила внутреннего трудового распорядка; правила и нормы охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты. По своей специальности врач-уролог должен знать современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации; содержание и разделы урологии как самостоятельной клинической дисциплины; задачи, организацию, структуру, штаты и оснащение урологической службы; действующие нормативно-правовые и инструктивно-методические документы по специальности; правила оформления медицинской документации; порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы; принципы планирования деятельности и отчетности урологической службы; методы и порядок контроля ее деятельности.

Врач-уролог назначается на должность и освобождается от должности приказом главного врача ЛПУ в соответствии с действующим законодательством РФ.

Врач-уролог непосредственно подчиняется заведующему отделением, а при его отсутствии руководителю ЛПУ или его заместителю.

Должностные обязанности:

Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности, используя современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, разрешенные для применения в медицинской практике. Определяет тактику ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами. Разрабатывает план обследования больного, уточняет объем и рациональные методы обследования пациента с целью получения в минимально короткие сроки полной и достоверной диагностической информации. На основании клинических наблюдений и обследования, сбора анамнеза, данных клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливает (или подтверждает) диагноз. В соответствии с установленными правилами и стандартами назначает и контролирует необходимое лечение, организует или самостоятельно проводит необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия. В стационаре ежедневно проводит осмотр больного. Вносит изменения в план лечения в зависимости от состояния пациента и определяет необходимость дополнительных методов обследования. Оказывает консультативную помощь врачам других подразделений ЛПУ по своей специальности. Руководит работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала (при его наличии), содействует выполнению им своих должностных обязанностей. Контролирует правильность проведения диагностических и лечебных процедур, эксплуатации инструментария, аппаратуры и оборудования, рационального использования реактивов и лекарственных препаратов, соблюдение правил техники безопасности и охраны труда средним и младшим медицинским персоналом. Участвует в проведении занятий по повышению квалификации медицинского персонала. Планирует свою работу и анализирует показатели своей деятельности. Обеспечивает своевременное и качественное оформление медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами. Проводит санитарно-просветительную работу. Соблюдает правила и принципы врачебной этики и деонтологии. Участвует в проведении экспертизы временной нетрудоспособности и готовит необходимые документы для медико-социальной экспертизы. Квалифицированно и своевременно исполняет приказы, распоряжения и поручения руководства учреждения, а также нормативно-правовые акты по своей профессиональной деятельности. Соблюдает правила внутреннего распорядка, противопожарной безопасности и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима. Оперативно принимает меры, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения здравоохранения, его работникам, пациентам и посетителям. Систематически повышает свою квалификацию.

Права.

Врач-уролог имеет право:

Самостоятельно устанавливать диагноз по специальности на основании клинических наблюдений и обследования, сбора анамнеза, данных клинико-лабораторных и инструментальных исследований; определять тактику ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами; назначать необходимые для комплексного обследования пациента методы инструментальной, функциональной и лабораторной диагностики; проводить диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры с использованием разрешенных методов диагностики и лечения; привлекать в необходимых случаях врачей других специальностей для консультаций, обследования и лечения больных;

Вносить предложения руководству учреждения по совершенствованию лечебно-диагностического процесса, улучшению работы административно-хозяйственных и параклинических служб, вопросам организации и условий своей трудовой деятельности;

Контролировать работу подчиненных сотрудников (при их наличии), отдавать им распоряжения в рамках их служебных обязанностей и требовать их четкого исполнения, вносить предложения руководству учреждения по их поощрению или наложению взысканий;

Запрашивать, получать и пользоваться информационными материалами и нормативно-правовыми документами, необходимыми для исполнения своих должностных обязанностей;

Принимать участие в научно-практических конференциях и совещаниях, на которых рассматриваются вопросы, связанные с его работой;

Проходить в установленном порядке аттестацию с правом получения соответствующей квалификационной категории;

Повышать свою квалификацию на курсах усовершенствования не реже одного раза в 5 лет. Врач-уролог пользуется всеми трудовыми правами в соответствии с Трудовым кодексом РФ.

Ответственность. Врач-уролог несет ответственность за:

Своевременное и качественное осуществление возложенных на него должностных обязанностей;

Организацию своей работы, своевременное и квалифицированное выполнение приказов, распоряжений и поручений руководства, нормативно-правовых актов по своей деятельности;

Соблюдение правил внутреннего распорядка, противопожарной безопасности и техники безопасности;

Своевременное и качественное оформление медицинской и иной служебной документации, предусмотренной действующими нормативно-правовыми документами;

Предоставление в установленном порядке статистической и иной информации по своей деятельности;

Обеспечение соблюдения исполнительской дисциплины и выполнения своих должностных обязанностей подчиненными ему работниками (при их наличии);

Оперативное принятие мер, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения здравоохранения, его работникам, пациентам и посетителям. За нарушение трудовой дисциплины, законодательных и нормативно-правовых актов врач-уролог может быть привлечен в соответствии с действующим законодательством в зависимости от тяжести проступка к дисциплинарной, материальной, административной и уголовной ответственности.

предстательный уролог воспалительный железа

ПРИНЦИП ПРЕЕМСТВЕННОСТИ И ВЗАИМОСВЯЗИ УРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ БОЛЬНИЦЫ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ С ДРУГИМИ ЛПУ

В урологическое отделение (кабинет) больные попадают следующими способами:

По направлению врачей из ЛПУ внебольничного типа (плановая госпитализация).

Пациент обращается в поликлинику по месту жительства к участковому терапевту или урологу, после осмотра которого, по усмотрению врача, он может быть направлен в стационар для планового (реже экстренного) обследования и последующего лечения. По выходе из больницы пациент наблюдается в поликлинике у врача-уролога соотвественно по его патологии.

В экстренном порядке при направлении и доставке их по скорой помощи.

В том случае, если пациент после появления симптомов болезни по тем или иным причинам не в состоянии самостоятельно явиться в поликлинику для консультации, он или окружающие его люди могут вызвать бригаду скорой медицинской помощи "03". По приезде фельдшер определяет тяжесть состояния больного и, поставив предварительный диагноз, доставляет его в стационар для наблюдения специалистов.

Путем направления из кабинета другого профиля.

В данном случае пациент пришел на амбулаторный прием к специалисту другого профиля по поводу патологии, не связанной с мочеполовой системой. По усмотрению лечащего врача, если существуют соответствующие причины, будь то результаты осмотра, анализов, жалобы, больной может быть направлен на прием в отделение урологии после заполнения соответствующих документов.

Самостоятельно обратившись.

Пациент имеет право самостоятельно явиться в стационар, имея при себе документ, удостоверяющий личность и, по возможности, полис обязательного медицинского страхования и потребовать оказания медицинской помощи. Работники стационара не вправе отказать больному.

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ УРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В ДАННОЙ БОЛЬНИЦЕ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ

В структуре заболеваемости урологического отделения больницы для взрослых наибольший удельный вес приходится на воспалительные заболевания предстательной железы (простатит).

Воспалительные заболевания предстательной железы как медико-социальная проблема

Данная патология является достаточно серьезной медико-социальной проблемой, т.к. она приводит к снижению эректильной функции мужчин, в связи с чем снижаются показатели рождаемости. Простатит нередко приводит к осложнениям, таким как опухоли предстательной железы, в том числе злокачественные. За последнее время резко увеличились показатели смертности от рака простаты. Помимо этого больных беспокоят сильные, иногда мучительные, боли при мочеиспускании, которые они метафорически ассоциируют с раскаленной лавой, что значительно ухудшает качество жизни.

Факторы риска

Главные причины воспалительных заболеваний предстательной железы - беспорядочная нерегулярная половая жизнь, малоподвижный образ жизни, бесконтрольное применение медицинских препаратов, бактерии.

Также выделяют несколько конкретных факторов, которые были выявлены в результате исследований:фактор - это возраст. В основном встречается у сильной половины человечества старше 65 лет; - генетический фактор. Генетическую основу имеют практически 9% заболевших этим онкологическим заболеванием; - раса. Наивысший риск появления онкологии наблюдается у чернокожих мужчин. - питание. Красное мясо, молочные продукты, животные жиры - все это увеличивает риск возникновения заболевания. Формирование рака сдерживают овощи и свежие фрукты. внешняя среда.

Некоторые виды промышленных химикатов повышают риск заболевания. Также в группе риска находятся люди, работающие в ядерной промышленности.

Экономический ущерб складывается из стоимости койко-место в день (лекарства, необходимые для лечения, продукты питания, работа врача, младшего медицинского персонала, стоимость диагностических услуг, стоимость жилищно-комунальных услуг); а также стоимости непроизведенного товара; стоимости санаторно-курортного лечения.

Реабилитация.

В реабилитационном периоде перспективным является санаторно-курортное лечение: грязелечение, озокеритотерапия, сульфидная бальнеотерапия. На базе данной клинической больницы существует физиотерапевтическое отделение с водогрязелечебницей, где бывшие пациенты урологического отделения могут пройти достойную реабилитацию в рамках своей патологии.

Роль врача в гигеническом обучении и воспитании пациентов с данной патологией:

пропаганда здорового образа жизни, в том числе повышение активности (утренняя зарядка, ходьба, кардионагрузки)

рекомендации по ведению половой жизни

советы по правильному питанию

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В УРОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ БОЛЬНИЦЫ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ

Структурный подход. Помещение.

Урологическое отделение ЦКБ на 45 коек находится в главном корпусе, в хирургическом крыле. Больница располагается в пешей доступности от остановки наземного транспорта. Оборудован подъезд для машин Скорой помощи. Приемное отделение находиться в этом же корпусе. Отделение расположено на 5-м этаже. Подняться в отделение можно по 4 лестницам, а также есть 2 лифта для перевозки тяжелых больных и 2 лифта для посетителей.

Также в при больнице есть поликлиника, которая позволяет помогать пациентам не только в случаях необходимости стационарной медицинской помощи, но и следить за их здоровьем в повседневной жизни. В поликлинике также оборудован урологический кабинет с высококвалифицированными врачами-урологами.

Отделение развернуто на 45 койках, имеются одно-, двух- и трехместные палаты, оборудованные отдельными сан. узлами и душевыми кабинами.

Также в отделении находятся 2 ординаторские для врачей отделения, 1 сестринская комната, 2 поста, кабинет заведующего отделением, кабинет старшей сестры, кабинет сестры-хозяйки, бельевая, 2 процедурные, кабинет физиотерапии, кабинет функциональной диагностики.

Таким образом урологическое отделение удобно расположено и имеет развитую инфраструктуру.

Материально-техническое обеспечение.

Урологическое отделение предоставляет пациентам, пребывающим в стационаре все необходимые лекарства в соответствии со стандартами.

Отделение оборудовано современным эндоскопическим кабинетом, включающим эндоскопическую стойку фирм Wolf и Storz, позволяющую выполнять видеоцистоскопию с биопсией, дренирование верхних мочевых путей, малые эндоскопические операции.

Ультразвуковой аппарат B-K medical для выполнения трансректальной биопсии простаты, чрезкожной биопсии почки, чрезкожных пункционных методов лечения кист почек, чрезкожных методов дренирования мочевых путей.

Аппарат последнего поколения для дистанционного дробления камней: Dornier SII. Успешно разрушает камни почек и мочеточников.

Аппарат «ProstaLund» для выполнения термотерапии простаты при аденоме и хроническом простатите.

Отделение оснащено современной операционной, в состав которой входит необходимое оборудование для выполнения всего перечня открытых урологических операций, оснащена видомонитором.

Современная эндоскопическая операционная стойка фирмы «Olympus» позволяет проводить эндоскопические операции: ТУР простаты и мочевого пузыря в биполярном и монополярном режиме. Имеющиеся ригидные и фиброуретероскопы позволяют выполнить детальный осмотр всех отделов мочеточников и чашечно-лоханочной системы, выявить камни различной локализации, опухоли, инородные тела.

Комбинированный контактный литотриптор фирмы «Olympus» (ультразвуковой и пъезоэлектрический) позволяет безопасно фрагментировать камни любой локализации - уретры, мочевого пузыря, мочеточника и лоханки.

Таким образом материально-техническое обеспечение находится на высоком уровне и имеет все необходимое оборудование для предоставления стационарной помощи пациентам.

Кадровый состав.

Коллектив отделения состоит из 7 врачей-урологов, из них 2 кандидата медицинских наук, 2 врача высшей категории, 1 врач первой категории, 1 старшая медсестра, 12 палатных медсестер, . Все врачи являются членами Российского общества урологов, Российского общества онкоурологов. Лечащие врачи имеют высшее медицинское образование, обучались в интернатуре и ординатуре по соответствующей специальности, сертификат и разрешение на работу. Врачи и средний медицинский персонал постоянно проходят курсы повышения квалификации. Также врачи обучаются в тематических школах, получают дополнительные сертификаты при освоении новых навыков.

Согласно «Приложению N8 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 907н

Таблица 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование должностей | Количество должностей |
| 1. | Заведующий отделением - врач-уролог | 1 на 30 коек |
| 2. | Врач-уролог | 1 на 15 коек |
| 3. | Медицинская сестра палатная | 4,75 на 15 коек |
| 4. | Медицинская сестра процедурной | 1 на процедурную для цистоскопии; 1 на 30 коек |
| 5. | Старшая медицинская сестра | 1 на отделение |
| 6. | Медицинская сестра перевязочной | 1 на отделение |
| 7. | Младшая медицинская сестра по уходу за больными | 4,75 на 15 коек для обеспечения круглосуточной работы |
| 8. | Сестра-хозяйка | 1 на отделение |
| 9. | Санитар | 1 (для работы в буфете) 1 (для уборки помещений) 1 (для санитарной обработки больных) |

Таблица 2. Укомплектованность штатными единицами отделения урологии

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Согласно штатному расписанию | Всего штатных единиц | Из них занято ставок | Количество физических лиц, занимающих ставки | Вакансий |
| Врачебных должностей | 4 | 4 | 5 | - |
| Среднего медперсонала | 17,25 | 14,25 | 13 | 3 |
| Младшего медперсонала | 18,25 | 14,25 | 12 | 4 |

Врачебная должность:

укомплектованность врачами

Число занятых врачебных должностей×100%/число штатных должностей = 4/4

Укомплектованность врачами = 100%

коэффициент совместительства

Число занятых врачебных должностей/число физических лиц = 4/5

Коэффициент совместительства = 0,80

Средний медперсонал:

укомплектованность средним медперсоналом

Число занятых должностей×100%/число штатных должностей = 14,25/17,25

Укомплектованность средним медперсоналом = 83%

коэффициент совместительства

Число занятых должностей/число физических лиц = 14,25/13

Коэффициент совместительства = 1,10

Младший медперсонал:

укомплектованность младшим медперсоналом

Число занятых должностей×100%/число штатных должностей = 14,25/18,25

Укомплектованность средним медперсоналом = 78%

коэффициент совместительства

Число занятых должностей/число физических лиц = 14,25/12

Коэффициент совместительства = 1,19

Вывод: урологическое отделение городской больницы для взрослых полностью укомплектовано врачами, но нехватка среднего и младшего медперсонала. Данное обстоятельство приводит к недостаточному уходу за больными.

Процессуальный подход

Таблица 3.Показатели работы урологического отделения городской больницы для взрослых

|  |  |
| --- | --- |
| Показатель | Расчеты |
| Процент использования коечного фонда | 99,0% |
| Среднее число дней работы койки в году | 330 дней |
| Средняя длительность пребывания больного на койке | План. - 13,7 Факт. - 13,0 |
| Оборот койки | План. - 24,9 Факт. - 35,2 |
| Необоснованное поступление больных в отделение стационара | 1% |
| Процент переводов из одного отделения в другое | 2% |

Вывод: С точки зрения процессуального подхода, отделение работает удовлетворительно, что обусловлено высокой квалификацией медицинского персонала. Пациентов лечат в более короткие сроки (фактическая длительность пребывания больного на койке меньше плановой длительности), что явно является большим плюсом данного отделения.

Результативный подход

Таблица 4. Показатели, характеризующие деятельность отделения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатель | Расчеты | Факторы, влияющие на показатели |
| Процент повторной госпитализации | 0,3% | 1. Высокая квалификация врачебного состава, старшего и младшего медицинс-кого персонала; 2. Высокое качество диагностики заболе-ваний благодаря новейшей аппаратуре; 3. Своевременная госпитализация паци-ентов в стационар. |
| Летальность | 0,5% |  |
| Процент осложнений | 0,6% |  |

Вывод: С точки зрения результативного подхода клиника урологии работает на высоком уровне, о чем свидетельствуют низкие показатели летальности, осложнений и повторной госпитализации.

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА СОБЛЮДЕНИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ В УРОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ

К таким факторам относится:

правильное расположение больницы и отделения согласно гигиеническим стандартам;

правильное обустройство палат, коридоров, операционных, процедурных и других помещений отделения;

система вентиляции, соответствующая стандартам;

регулярная проверка отделения службами по санитарно-эпидемическому контролю;

регулярная уборка в помещениях отделения, использование дезинфицирующих средств;

соблюдение правил асептики и антисептики;

соблюдение персоналом и пациентами правил личной гигиены;

своевременное выявление и изоляция пациентов с гнойно-септическими осложнениями и другими инфекциями;

ограничение прохода посетителей.

ВИДЫ ПРОФИЛАКТИКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В УРОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ (КАБИНЕТЕ) ГОРОДСКОЙ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

Медицинская профилактика - система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение, снижение риска развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, предотвращение или замедление их прогрессирования , уменьшение их неблагоприятных последствий.

Первичная профилактика - комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, общих для всего населения, отдельных региональных, социальных, возрастных, профессиональных и иных групп и индивидуумов.

Первичная профилактика в отделениях урологического профиля осуществляется путем вакцинации медицинского персонала от таких опасных заболеваний как гепатит В, дифтерия. Также необходимо использование индивидуальных средств защиты, таких как перчатки, маски, медицинские колпаки, халаты, соблюдение правил гигиены, установленных стандартами. Необходимость осторожного обращения с опасными предметами, такими как шприцы. При наличии входных ворот для инфекции (порезов, травм) необходимо закрывать их стерильными пластырями, бинтами.

Необходима пропаганда знаний о вредных факторах окружающей среды, прививание здорового образа жизни.

Вторичная профилактика - комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний, ограничений жизнедеятельности, вызывающих дезадаптацию больных в обществе, снижение трудоспособности, в том числе инвалидизации и преждевременной смертности.

Вторичная профилактика включает:

Целевое санитарно-гигиеническое воспитание, в том числе обучение пациентов и членов их семей знаниям и навыкам, связанным с конкретным заболеванием или группой заболеваний.

Проведение курсов профилактического лечения и целевого оздоровления, в том числе лечебного питания, лечебной физкультуры, медицинского массажа и иных лечебно-профилактических методик оздоровления, санаторно-курортного лечения.

Проведение медико-психологической адаптации к изменению ситуации в состоянии здоровья, формирование правильного восприятия и отношения к изменившимся возможностям и потребностям организма.

Третичная профилактика - комплекс медицинских, психологических, педагогических, социальных мероприятий, направленных на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, утраченных функций с целью возможно более полного восстановления социального и профессионального статуса, предупреждения рецидивов и хронизации заболевания.

Т.е. это профилактика рецидивов заболевания. Для этого необходимо опять же сообщать пациентам о необходимости менять образ жизни, употреблять все прописанные лекарства и т.д.

ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ УРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА) ГОРОДСКОЙ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

Одна из проблем заключается в нехватке среднего и младшего медицинского персонала. Также стоит проблема финансирования. Необходимы средства для покупки дорогостоящих лекарств.

Пути решения:

наблюдение за рациональным использованием фонда;

повышение зарплаты врачей и медперсонала;

привлечение спонсоров и инвесторов на взаимовыгодных условиях;

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Приложение N 7 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 907н «Правила организации деятельности урологического отделения»

. Приложение N 8 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 907н «Рекомендуемые штатные нормативы урологического отделения»

. В. А. Медик, В. К. Юрьев. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. Часть I. Общественное здоровье, Москва «Медицина» 2003г.

. В. А. Медик, В. К. Юрьев. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. Часть II. Организация медицинской помощи, Москва «Медицина» 2003г.

. В. А. Медик, В. К. Юрьев. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. Часть III. Экономика и управление здравоохранением, Москва «Медицина» 2003г.

. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: Учебное пособие для медицинских вузов /Под редакцией В.З.Кучеренко. - ГЭОТАР-МЕД, 2005г.

. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник для вузов. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002Г.