

Кафедра соціальної медицини
та організації охорони здоров'я

**Методична розробка для лікарів – інтернів зі спеціальності
«Дерматовенерологія»**

ТЕМА: Облік та звітність дерматовенерологічних установ

МІСЦЕ ПРОВЕДЕННЯ: навчальна кімната кафедри №8

КІЛЬКІСТЬ ГОДИН: 7 годин

Актуальність теми: Різноманітна діяльність амбулаторно-поліклінічних і стаціонарних закладів потребує оперативної корекції та планування на основі поточного обліку та аналізу роботи закладів в цілому, окремих підрозділів і медичного персоналу. Проведення його є однією з складових частин процесу управління, що потребує оптимального інформаційного забезпечення.

ЗНАТИ:

- нормативно-директивні документи в роботі дерматовенеролога;
- індикатори якості медичної допомоги;
- кваліфікаційні вимоги в роботі лікаря-дерматовенеролога;
- санітарні та дезінфекційні вимоги;
- соціально-медичне значення системи спеціальних державних видів обліку захворюваності;
- медико-статистичні документи обліку госпіталізованих хворих і використання цих джерел для регулювання стаціонарної допомоги;
- медико-статистичні документи обліку гострих інфекційних захворювань і використання цих даних з протиепідемічною метою;
- основи страхування медичних працівників;
- сигнальний облік неепідемічних захворювань, їх перелік, використання даних для своєчасного обслуговування контингентів населення з цією патологією.

ВМІТИ:

- заповнювати основні медико-статистичні документи обліку госпіталізованих хворих;
- заповнювати основні медико-статистичні документи обліку гострих інфекційних захворювань;
- заповнювати основні медико-статистичні документи обліку неепідемічних захворювань;
- заповнювати основну звітну документацію;
- визначитися з тактикою, щодо скерування хворих в яких фіксується захворюваність, що потребує спеціального обліку.

Зміст

теми занять

Зміст

1.Актуальність

В сучасних умовах існування надання медичних послуг неможливе без знання бази документів як для надання якісного обслуговування населення так для захисту прав пацієнта і лікаря.

2.Вступ

Документи, що регламентують клінічні та юридичні аспекти надання медичної допомоги хворим, розроблялися та затверджувалися МОЗ України протягом тривалого часу. Результати роботи в медичній галузі України суттєво відрізняються від відповідних систем розвинених країн, є близькими за методичними підходами та видами документів країн СНД, насамперед Росії. Наприклад перші спроби організувати систему стандартизації в медичній галузі України розпочалися наприкінці 80-х – початку 90-х рр. і були зумовлені впровадженням нового господарського механізму. Спеціалістами ряду лікувально-профілактичних закладів обласного рівня були розроблені і впроваджені в практичну діяльність ДИРЕКТИВНІ, ВКАЗІВНІ ТА МЕТОДИЧНІ ДОКУМЕНТИ ЛІКАРЯ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА стандарти лікувально-діагностичного процесу і якості лікування хворих, використовувались моделі кінцевих результатів лікування, впроваджувались автоматизовані системи контролю якості тощо.

3.Значення

На даному етапі якісна медична допомога лікаря дерматовенеролога неможлива без знання директивних, вказівних та методичних документів.

4. Основний зміст

- Нормативно-директивні документи
- Кваліфікаційні вимоги
- Санітарні та дезінфекційні вимоги
- Страхування медичних працівників
- Облікові документи
- Відомості про обліково-звітні статистичні форми
- кваліфікаційна характеристика лікаря дерматовенеролога
- Методичні документи

Висновки:

Лікар дерматовенеролог беззаперечно повинен знати чинне законодавство про охорону здоров'я, нормативні акти, що визначають діяльність органів управління та закладів охорони здоров'я, організацію дерматовенерологічної допомоги населенню, в тому числі швидкої і невідкладної; основи права в медицині; нормативні акти щодо організації боротьби з розповсюдженням венеричних та заразних шкірних хвороб; права, обов'язки і відповідальність лікаря-дерматовенеролога;

Тестові завдання:

1. Що характеризує показник інтенсивності?

- А) питому вагу явища
- В) частоту явища у своєму середовищі
- С) співвідношення між явищами, які пов'язані між собою
- Д) наочно відображає зміни явища в динаміці
- Е) неоднорідність явища, яке вивчається

2. Які з нижченазваних документів належать до звітних форм?

- А) список осіб, які підлягають періодичному медичному огляду
- В) контрольна карта диспансерного нагляду
- С) звіт лікувально-профілактичного закладу
- Д) історія розвитку дитини
- Е) лікарське свідоцтво про смерть

3. Вивчення захворюваності населення передбачає використання цих даних у практичній діяльності закладів охорони здоров'я. З якою метою використовують ці дані?

- А) вивчення витрат на лікування одного хворого
- В) вивчення витрат на гігієнічне виховання населення
- С) оцінка рівня санітарної культури населення
- Д) планування медичних служб
- Е) оцінка стану здоров'я пацієнта

4. У чому полягає зміст листка непрацездатності (ЛН)?

А) ЛН – це багатофункціональний документ, який є юридичною підставою для звільнення від роботи у зв'язку з непрацездатністю

В) ЛН дозволяє в профспілковому комітеті за місцем праці отримати санаторно-курортну путівку

С) ЛН є матеріальним забезпеченням застрахованої особи в разі тимчасової непрацездатності (ТН), вагітності та пологів

Д) ЛН дозволяє хворому пацієнту отримати ліки на пільгових умовах

5. Розкрийте алгоритм заповнення корінця ЛН?

А) підкреслюється слово «первинний» або «продовження»

В) у разі продовження ЛН зазначається номер попереднього

С) вказується ПП (повністю) непрацездатного та місце його роботи (назва підприємства, установи, організації)

Д) зазначається дата видачі листа непрацездатності (цифрою вказується число, після чого літерами – назва місяця, цифрою зазначається рік)

Е) вписується прізвище лікаря, який видав ЛН, номер Медичної карти амбулаторного хворого (ф.№025/о) / Медичної карти стаціонарного хворого (ф.№003/о)

Ф) одержувач ставить підпис у графі «Підпис одержувача»

6. Які з нижченазваних документів належать до облікових форм?

А) звіт про окремі інфекційні та паразитарні захворювання

В) контрольна карта диспансерного нагляду

С) звіт про хворих на туберкульоз

Д) історія розвитку дитини

Е) лікарське свідоцтво про смерть

Список використаної літератури:

1. Наказ МОЗ України від 20.09.1993р. № 208 «Про затвердження тимчасових кваліфікаційних характеристик фахівців з лікарських спеціальностей».
2. Постанова КМ України від 16.10.1998р №1642 «Про затвердження Порядку та умов обов'язкового страхування медичних працівників та інших осіб на випадок інфікування вірусом імунодефіциту людини під час виконання ними професійних обов'язків, а також на випадок настання у зв'язку з цим інвалідності або смерті від захворювань, зумовлених розвитком ВІЛ-інфекції, і переліку категорій медичних працівників та інших осіб, які підлягають обов'язковому страхуванню на випадок інфікування вірусом імунодефіциту людини під час виконання ними професійних обов'язків, а також на випадок настання у зв'язку з цим інвалідності або смерті від захворювань, зумовлених розвитком ВІЛ-інфекції».
3. Рудень В. В. Правове забезпечення процесу оформлення лікарем основної обліково-звітної документації медичного закладу / В. В. Рудень, Г. Г. Яхно, В. І. Дячишин та ін. // За ред. Заслуженого лікаря України, док. мед. наук, проф. Рудень В. В. – Львів. Видавничий дім Наутітус. – 2010. – 629с.

Автор: ст. викладач Черешнюк Г. С. Затверджено на засіданні кафедри
«30» 08 2018р. Протокол № 2