

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/referat/317407>

Тип работы: Реферат

Предмет: Сестринское дело

Содержание

Введение 3

1.Основные задачи детской поликлиники 4

2.Нормативные документы, регламентирующие работу детской поликлиники 9

3.Организация работы участковой медицинской сестры детской поликлиники 13

Заключение 20

Список использованной литературы 21

Введение

Актуальность темы. Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению занимает ведущее место в общей системе здравоохранения и осуществляется с помощью широкой сети детских поликлиник и поликлинических отделений.

В настоящее время сестринский процесс рассматривается как эквивалентный медицинскому элементу терапевтической и диагностической деятельности. Новые, довольно высокие требования выдвигаются не только к теоретической, но и к практической подготовке медсестры как самостоятельного специалиста. Чтобы точно выполнять профилактические, диагностические и лечебные манипуляции по назначению врача, медсестры педиатрического отделения должны придерживаться определенного алгоритма выполнения манипуляций, единого при отработке практических навыков по всем клиническим дисциплинам, начиная с основ сестринского дела. Медсестра должна быть в состоянии обосновать каждый этап выполняемой манипуляции.

Медицинская помощь оказывается непосредственно в поликлинике, на дому, в дошкольных учреждениях и школах. Лечебно-профилактическая помощь детям оказывается участковым педиатром и участковой медсестрой по территориальному принципу, как в поликлинике, так и на дому.

Медсестра - это правая рука врача, его первый помощник. Представителям этой профессии нужно не только уметь ставить капельницы, делать уколы и заполнять документы: хорошая медсестра должна обладать глубокими познаниями в медицине и понимать смысл всех действий врача. Поэтому необходимо постоянно стремиться к совершенствованию, следить за развитием медицинской науки, обмениваться опытом и пополнять свои знания.

Цель работы: исследование организации сестринской деятельности при обслуживании детей в амбулаторно-поликлинических условиях в сестринской службе.

Задачи:

- рассмотреть основные задачи детской поликлиники;
- изучить нормативные документы, регламентирующие работу детской поликлиники;
- разобрать организацию работы участковой медицинской сестры детской поликлиники.

Методы исследования: метод теоретического анализа литературных источников; метод научного исследования (анализ медицинской документации).

1.Основные задачи детской поликлиники

Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению занимает ведущее место в общей системе здравоохранения и осуществляется с помощью широкой сети детских поликлиник и поликлинических отделений.

Детская поликлиника - это государственное учреждение. Это может быть самостоятельное учреждение или входить в состав детской городской больницы, общегородской или центральной районной больницы.

Детская городская поликлиника оказывает лечебно-профилактическую помощь детям от рождения до 18 лет. Также стоит отметить, что прием подростков (с 14 лет) может вести не педиатр, а подростковый врач. Медицинская помощь оказывается непосредственно в поликлинике, на дому, в дошкольных учреждениях и

школах.

До Великой Октябрьской социалистической революции стационарная помощь детям оказывалась в больницах для взрослых врачами общей практики. Эта помощь была крайне ограниченной, платной, недоступной для большинства населения. К началу 19 века в Санкт-Петербурге и Москве по инициативе передовых врачей в больницах для взрослых на благотворительные средства стали открываться детские отделения на 6-7 коек. В приемных семьях были созданы специальные палаты для изоляции и лечения больных детей в связи с высокой заболеваемостью и смертностью детей в них.

Первые независимые детские больницы в России начали организовываться в 30-40-е годы 19 века, в Санкт-Петербурге - Николаевская и Елисаветинская (ныне имени Н.Ф. Филатова и Л. Пастера), в Москве - Софийская (ныне имени Н.Ф. Филатова).

В основном в детские больницы поступали дети старше 8 лет. Внутрибольничные инфекционные заболевания детей были бичом детских больниц. Госпитальная смертность в отдельные годы (1864-18889) достигала 22-28%, смертность при пневмонии - 41-55% [8].

Если в России в 1913 году в больницах насчитывалось всего 750 детских коек, то в РСФСР в 1933 году насчитывалось 37 самостоятельных детских больниц на 5159 коек и 95 отделений во взрослых больницах на 3470 коек, в 1940 году количество детских коек в больницах СССР достигло 89,7 тыс., а в 1975 год - 529,3 тыс.. Большое внимание уделяется специализации коечного фонда: создаются кардиоревматологические, пульмонологические, отоларингологические, хирургические и другие специализированные детские отделения.

Список использованной литературы:

1. Конституция Российской Федерации" (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020)
2. Гражданский кодекс Российской Федерации (ГК РФ) 30 ноября 1994 года N 51-ФЗ
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. N 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи" (с изменениями и дополнениями)
4. Семейный кодекс Российской Федерации" от 29.12.1995 N 223-ФЗ (ред. от 19.12.2022)
5. Федеральный закон "О государственной социальной помощи" от 17.07.1999 N 178-ФЗ (последняя редакция)
6. Федеральный закон "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации" от 24.07.1998 N 124-ФЗ (последняя редакция)
7. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция)
8. Анфиногенова, О. Б. Педиатрические аспекты сестринского ухода: учебно-методическое пособие. – Кемерово, 2019. - 76 с.
9. Воропаева Л.А., Аверин А.В. Опыт работы по адаптации молодых сотрудников городской клинической больницы // Главная медицинская сестра. – 2021. - № 3. – С. 27 - 38.
10. Запруднов А.М., Общий уход за детьми: учебное пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 416 с.
11. Мунтян, И.А. Новая организационная модель деятельности медицинских сестёр участковых педиатрической службы - Уфа: АЭТЕРНА, 2018. – 152 с.
12. Мунтян, И.А. Самостоятельная деятельность медицинской сестры детского доврачебного кабинета // Традиционная и инновационная наука. – Екатеринбург. – 2020. – С. 228-231
13. Покровская, И. В. Формирование базовых профессиональных компетенций в курсе дисциплин «Сестринский уход за здоровым ребёнком» и «Сестринский уход в педиатрии» // Актуальные задачи педагогики : материалы VI Междунар. науч. конф. (г. Чита, январь 2019 г.). — Чита : Издательство Молодой ученый, 2019. — С. 150-154.
14. Рябчикова Т.В., Фролова О.М. Мотивация к трудовой деятельности медицинских сестер как основной фактор управления коллективом // Главная медицинская сестра. – 2021. - № 9. – С. 122 - 128.
15. Севостьянова, Н. Г. Сестринское дело в педиатрии: учеб. пособие: – М.: ФГОУ "ВУНМЦ Росздрава", 2020. - 640 с.
16. Buchan, J. Global nursing shortages // Brit. Med. J. - 2022. - Vol. 324. - P. 751-752.
17. Сопина З.Е., Фомушкина И.А. Управление качеством сестринской помощи: учеб. пособие. – М.: ГЕОТАР-Медиа, 2019. – 176 с.

18. Donovan T.J., Reddihough D.S., Court J.M., Doyle L.M. Health literature for parents //Aus. Dev. med. Clin, neural. — 2019.-31(4).-P. 44-46.
19. Hall D.M., Child health promotion, screening and urveillance. //Child. -Psychol. Psichiatry. -2022. - May. 33(4). - P. 649-657.
20. Iurev, V.K. Fee-based services in pediatrics // Eurasia J Biosci. - 2019. - Vol.12. - №1. - P. 89-93.
21. Kerrell H. Service waluation of diagnostic clinic . //Nurs Stand. - 2021. - № 6 - 12; 15(38). P. 33-37.
22. Laffel G.I. Quality health care.- JAMA 270, 2019 – 255 s.
23. Palmer R.H., Hargraves I.L. Quality improvement among primery care practitioners: an overall appraisal of results of the Ambulatore Care Medical Audit Demonstration proiject. //Medical Care. - 2020. - Sep 34(9). - P. 102-113.
24. Palmer R.H., Wrihr E.A., Orav E.J. Hargraves J.L., Lovis T.A. Consistency in performance among primary care practitioners. // Medical Care. - 2019.- Sep 34(9).-P. 52-66.
25. Parent appraisal of accessibility and quality of general medical service rendered to children residingin rural area // Revista Latinoamericana de Hipertension. - 2020. - Vol.13. - №6. - P. 592-597.
26. Some assessment results of the medical care for newborns. Archivos // Venezolanos de Farmacologia y Terapeutica. - 2019. Vol.39.- №3. -P. 192-195.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/referat/317407>