13. ФУНКЦИИ СЕЛЬСКОЙ УЧАСТКОВОЙ БОЛЬНИЦЫ В ОБЛАСТИ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ РАБОТЫ И САНИТАРНОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ[1]

Из «Положения о сельской участковой больнице», утвержденного приказом министра здравоохранения СССР № 992 от 4 декабря 1950 г.

А. Основные задачи сельской участковой больницы

17. Сельская участковая больница имеет своими основными задачами:

а) снижение заболеваемости, смертности и инвалидности среди населения участка;

б) предупреждение и своевременную ликвидацию острозаразных заболеваний на территории участка;

в) проведение лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья матери и ребенка;

г) проведение лечебно-профилактических мероприятий по борьбе с туберкулезом, кожно-венерическими заболеваниями, малярией, злокачественными новообразованиями и заболеваниями, имеющими местное значение (трахомой, туляремией, бруцеллезом и др.);

д) диспансерное наблюдение за состоянием здоровья отдельных групп населения;

е) наблюдение за санитарным состоянием населенных мест, производственных, бытовых и общественных объектов на территории участка;

ж) медико-санитарное обслуживание колхозников и рабочих совхозов в периоды посевных и уборочных сельскохозяйственных работ;

з) повышение санитарной культуры населения участка в быту и на производстве;

и) организацию общественной самодеятельности населения вокруг вопросов здравоохранения.

18. В соответствии с основными задачами, указанными в п. 17 настоящего «Положения», на сельскую участковую больницу возлагается:

Б. В области санитарно-противоэпидемических мероприятий

а) наблюдение за санитарным состоянием населенных мест, территорий промышленных предприятий, совхозов, МТС, МТМ, яслей, детских домов и домов ребенка;

б) ликвидация и предупреждение среди населения участка эпидемических заболеваний путем проведения плановых предупредительных противоэпидемических мероприятий, своевременного выявления и госпитализации инфекционных и подозрительных на инфекционное заболевание больных, эпидемиологического обследования, своевременной, полноценной обработки очагов и дальнейшей обсервации их в течение срока, установленного для каждого инфекционного заболевания;

в) организация самодеятельности населения на проведение санитарных и противоэпидемических мероприятий и внедрение санитарно-гигиенических навыков среди населения;

г) организация своевременного и качественного проведения предохранительных прививок;

д) организация, в случае необходимости, временных стационаров на правах отделений больницы для лечения острозаразных больных.

Д. По борьбе с туберкулезом

а) проведение среди населения участка широких лечебно-профилактических мероприятий, направленных к предупреждению и лечению туберкулеза;

б) раннее выявление среди взрослых и детей, заболевших туберкулезом, и учет их по установленным формам;

в) целевое обследование на туберкулез отдельных групп населения и в первую очередь детей;

г) проведение лечебных мероприятий, доступных в условиях участковой больницы, в частности, лечение искусственным пневмотораксом;

д) принятие мер к госпитализации больных, в первую очередь бациллярных, в участковую, районную и специализированные больницы;

е) проведение вакцинации среди новорожденных;

ж) проведение профилактических мероприятий в очагах.

---

[1] Санитарно-противоэпидемическое обслуживание на сельском врачебном участке возлагается на санитарного фельдшера, штатная должность которого предусмотрена в каждой сельской участковой больнице штатными нормативами сельских участковых больниц, утвержденными приказом министра здравоохранения СССР № 278 от 27 марта 1951 г. Санитарный фельдшер сельской участковой больницы работает под руководством главного врача больницы, которому непосредственно подчиняется.

Методическое руководство организацией и осуществлением санитарно-противоэпидемических мероприятий на сельском врачебном участке выполняет также районная санитарно-эпидемиологическая станция.

gost.e-ecolog.ru

З. По борьбе с малярией и гельминтозами

а) активное выявление среди населения больных малярией, особенно среди лиц, находившихся на торфоразработках, рыбных промыслах и пр., или вновь прибывающих из неблагополучных по малярии местностей;

б) проведение исчерпывающего учета больных малярией и обеспечение своевременных извещений о каждом случае заболевания малярией в районный здравотдел;

в) проведение диспансерного обслуживания больных малярией и обеспечение преемственности в их лечении: проведение курса систематического лечения каждого выявленного больного малярией или паразитоносителя, проведение курса весеннего противорецидивного лечения всех переболевших малярией в предыдущем году, общественная химиопрофилактика всех переболевших малярией в предыдущем году после окончания ими курса весеннего противорецидивного лечения и всех вновь зарегистрированных в текущем году больных после окончания ими курса систематического лечения; госпитализация всех больных тропической малярией, больных с тяжелым течением трехдневной малярии и с повторными рецидивами ее, а также всех больных малярией детей и лиц, которым по различным условиям не может быть обеспечено проведение курса систематического лечения на дому;

г) проведение под руководством санитарно-эпидемиологической или противомалярийной станции мероприятий по борьбе с переносчиком малярии: противоличиночные мероприятия, борьба с окрыленным комаром путем широкого внедрения новых инсектицидов (ДДТ, гексахлоран), организации санитарно-гидротехнических работ силами совхозов, колхозов с привлечением общественной самодеятельности рабочих и колхозников;

д) содействие работе противомалярийных отрядов районной противомалярийной или санитарно-эпидемиологической станции;

е) обследование на гельминтозы организованных коллективов, в первую очередь детских (детские сады, ясли, школы, детские дома), с последующей дегельминтизацией выявленных больных, проведение дегельминтизации всего населения, особенно в местах широкого распространения аскаридоза;

ж) обследование стационарных больных на глистные заболевания с применением копрологических методов исследования; при отсутствии лаборатории — путем опроса о выделении глистов и члеников их, с последующим макроскопическим исследованием; госпитализация больных анкилостомидозами, дифиллоботриозом и больных с тяжелыми случаями аскаридоза;

з) проведение совместно с сельсоветами, правлениями колхозов, директорами совхозов простейших санитарно-профилактических мероприятий по борьбе с гельминтозами (устройство уборных, компостирование, охрана источников водоснабжения и пр.).

И. По санитарно-просветительной работе

а) привлечение колхозников, рабочих совхозов, МТС к активной работе по дальнейшему улучшению гигиенических условий быта и санитарного благоустройства населенных мест;

б) пропаганда среди населения вопросов гигиены сельскохозяйственного труда и мероприятий, содействующих снижению сельскохозяйственного травматизма;

в) пропаганда мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний и борьбе с ними и мобилизация активности населения на ликвидацию этих заболеваний;

г) гигиеническая подготовка школьников (медицинское и методическое руководство классной и внеклассной работой, проведение лекций родителям и педагогам);

д) пропаганда вопросов охраны здоровья матери и ребенка и предупреждения гинекологических заболеваний и абортов;

е) пропаганда вопросов охраны здоровья детей и их воспитания;

ж) пропаганда среди населения естественно-научных знаний, достижений советской медицины и мероприятий по снижению заболеваемости и смертности;

з) пропаганда гигиенической роли физкультуры и спорта и подготовка населения к санитарной обороне;

и) подготовка актива здравоохранения и организация общественной самодеятельности для оказания помощи местным учреждениям здравоохранения.

19. Задачи, перечисленные в п. 18 настоящего «Положения», сельская участковая больница выполняет силами работников больницы и лечебно-профилактических учреждений, находящихся на территории участка (фельдшерско-акушерские пункты, ясли, колхозные родильные дома и пр.).

В случае необходимости сельская участковая больница может быть усилена работниками, специальным оборудованием, дополнительными денежными средствами по эпидфонду, дезинфекционным оборудованием и другими средствами районной санитарно-эпидемиологической станции.

20. Весь комплекс лечебно-профилактических, санитарно-эпидемиологических и других мероприятий участковые больницы и участковые медицинские учреждения проводят по плану, разрабатываемому главным врачом сельской участковой больницы, согласованному с районной больницей, санитарно-эпидемиологической и противомалярийной станциями и другими районными медицинскими учреждениями и утвержденному заведующим районным отделом здравоохранения.

21. Все лечебно-профилактические и санитарно-эпидемиологические мероприятия сельская участковая больница проводит в соответствии с приказами, инструкциями, научно-методическими указаниями Министерства здравоохранения СССР, министерства здравоохранения союзной республики, областного (краевого) и районного отдела здравоохранения.

22. Сельская участковая больница в выполнении возложенных на нее задач опирается на организационно-методическое руководство и практическую помощь районной и областной (краевой, республиканской) больницы, районной и областной санитарно-эпидемиологической станции, специализированных больниц, диспансеров, институтов и главных специалистов областного (краевого) здравотдела, Министерства здравоохранения СССР, а также министерств здравоохранения союзных республик.

Примечание. Это руководство и помощь со стороны перечисленных учреждений и работников осуществляется путем выезда в участковую больницу специалистов этих учреждений, организации ими заочной консультации, участия врачей участковой больницы на районных, областных (краевых) и республиканских совещаниях и конференциях, посещения врачами участковой больницы, районных, областных (краевых) и республиканских лечебно-профилактических учреждений и т. п.

gost.e-ecolog.ru