

Содержание

1. Основные приказы, регламентирующие работу военно-врачебной комиссии.
2. Структура военно-врачебной комиссии.
3. Структура кадров военно-врачебной комиссии.
4. Организация работы военно-врачебной комиссии.
5. Показатели медицинского освидетельствования за 2018-2019 г.
6. Санитарно-эпидемиологический режим.
7. Санитарно-просветительная работа.

Основные приказы, регламентирующие работу военно-врачебной комиссии

В своей работе я руководствуюсь следующими приказами:

1. Приказ МО РФ и МЗ РФ № 240/168 от 23.05.2011 г.
«Об организации медицинского обеспечения подготовки граждан РФ к военной службе».
2. Постановление Правительства РФ № 565 от 04.07.2013 г.
«Об утверждении положения о военно-врачебной экспертизе».
3. Приказ МЗ РФ № 654 от 02.07.2013 г.
«О мероприятиях по предупреждению профессиональных заражений ВИЧ-инфекцией медицинского персонала».
4. Приказ МЗ РФ № 170 от 16.08.1994 г.
«О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации».
5. Приказ МЗ РФ № 295 от 30.10.1995 г.
«О введении в действие правил проведения обязательного медицинского освидетельствования на ВИЧ и перечня работников отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование на ВИЧ».
6. СанПиН 3.1.5.2826-10 от 11.01.2011 г.
«Профилактика ВИЧ-инфекции».
7. Приказ № 408 от 12.07.1989 г.
«О мерах по снижению заболеваемости вирусным гепатитом в стране».
8. ОСТ 42-21-2-85 от 12.07.1989 г.
«Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения».

9. Приказ № 342 от 26.11.1998 г.

«Об усилении мероприятий по профилактике эпидемиологического сыпного тифа и борьбе с педикулезом».

10. СанПиН 3.2.3215-14

«Профилактика паразитарных заболеваний на территории Российской Федерации».

11. СанПиН 2.1.3.2630-10

«Требования к учреждениям, осуществляющим медицинскую деятельность».

12. СанПиН 2.1.7.2790-10

«Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

13. Руководство Р 3.5.1904 от 04.03.2004 г.

«Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях».

II. Структура военно-врачебной комиссии.

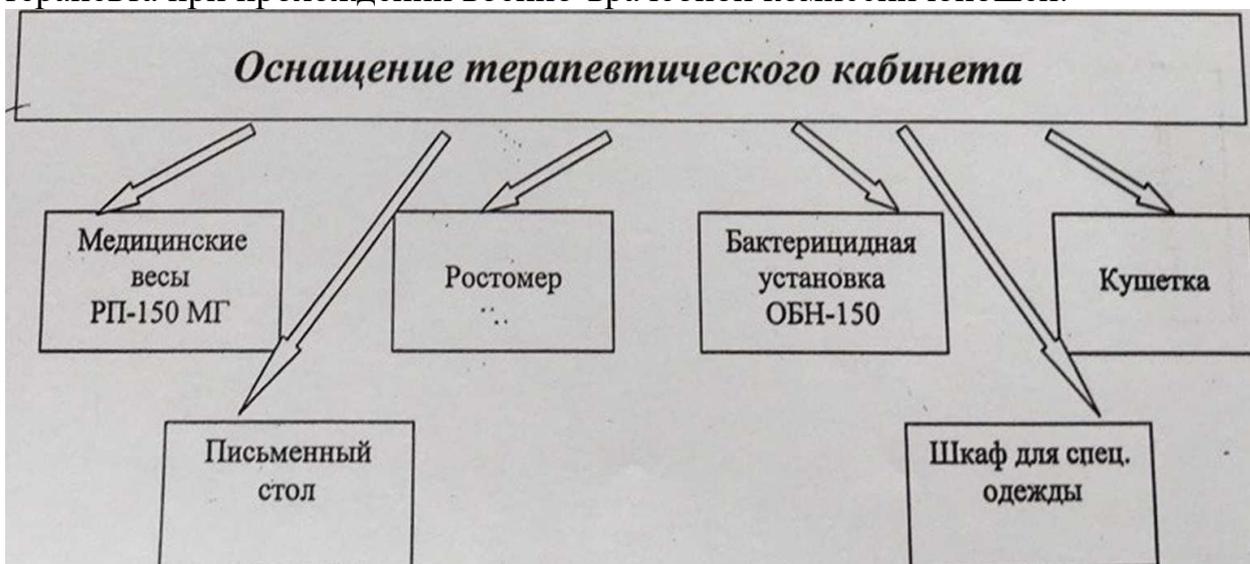
Военно-врачебная комиссия (ВВК) военного комиссариата Кировского, Волжского и Фрунзенского районов г. Саратова постоянно размещается в помещении военного комиссариата на 2 этаже в оборудованных и оснащенных помещениях.

Медицинское освидетельствование призывников в военном комиссариате района осуществляется врачебным составом медицинского отделения, состоящим из врачей-специалистов и средних медицинских работников, прикомандированных на договорной основе для работы по освидетельствованию призывников. Основной задачей ВВК является медицинское освидетельствование граждан с целью определения категории годности к военной службе.

Прикомандированные врачи-специалисты и средние медицинские работники работают ежедневно по пятидневной рабочей неделе.



Я работаю медицинской сестрой в терапевтическом кабинете. Основными моими задачами являются выполнение диагностических назначений врача терапевта при прохождении военно-врачебной комиссии юношей.

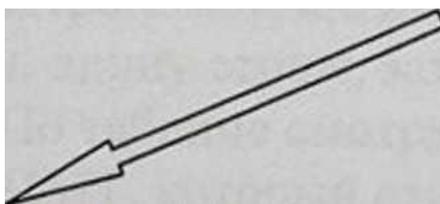


Также кабинет оснащен тонометром, одноразовым инструментарием, укладкой для оказания неотложной помощи. На медицинское оборудование имеются паспорта, инструкции, сертификаты. Метрологическую поверку проходят в соответствии с графиком.

III. Структура кадров военно-врачебной комиссии.

<i>Должность</i>	<i>Штаты</i>	<i>Физические лица</i>	<i>% укомплект</i>
<i>Врачи</i>	8	8	100
<i>Средний медицинский персонал</i>	3	3	100
<i>Младший медицинский персонал</i>	1	1	100

Весь врачебный и средний медицинский персонал имеет квалифицированные категории и сертификаты.



Вывод: Штат, укомплектованность, размещение и оснащение ВВК позволяют выполнять стоящие перед нами задачи в полном объеме и с хорошим качеством.

IV. Организация работы военно-врачебной комиссии.

Моя работа строится согласно моим функциональным обязанностям. Совместно с врачом-терапевтом провожу медицинское освидетельствование граждан при постановке на воинский учет, призыве на воинскую службу, проведение лечебно-оздоровительных мероприятий среди граждан, подлежащих призыву на военную службу, поступающих в военно-образовательные учреждения и на военную службу по контракту.

Во время приема каждому юноше выписываю направления в поликлинику по месту жительства на общий анализ крови, общий анализ мочи, электрокардиографию и флюорографию в 2-х проекциях, анализ крови на ВИЧ, гепатиты В и С. Я измеряю артериальное давление, исследую пульс, провожу термотерапию, если это необходимо, и записываю результаты исследования в медицинскую карту и в дело призывника. После сдачи анализов юноша приходит повторно, и я записываю все результаты в дело призывника. Если врач считает нужным, выписываю направления на дополнительные обследования (фиброгастроскопию, рентгеноскопию, УЗИ сердца, почек, органов брюшной полости), а также направления на консультации к врачам кардиологу, пульмонологу, урологу, эндокринологу, в аллергоцентр и в противотуберкулезный диспансер.

При направлении юношей для сдачи анализов и на дополнительные обследования я объясняю, как необходимо подготовиться к исследованию и как правильно собрать анализы.

Провожу антропометрию юношей, для этого измеряю рост, вес, обхват груди, головы, длину стопы, затем данные записываю в личное дело призывника. По таблице смотрю соотношение роста и веса, вычисляю индекс массы тела – ИМТ, который отвергает или подтверждает гипотрофию.

На основании решения военно-врачебной комиссии призывник может быть направлен в учреждение государственной или муниципальной системы здравоохранения на амбулаторное или стационарное медицинское обследование для уточнения диагноза заболевания, относящиеся к военно-врачебной экспертизе по приказу с учетом необходимого профиля.

Под контролем врача-терапевта я оформляю направление на стационарное обследование и акты исследования состояния здоровья. В направление вписываю лабораторные результаты исследования – анализ крови, мочи, флюорографии, электрокардиограммы сердца, заполняю паспортную часть. Каждое направление регистрирую в журнале стационарного обследования и с этого момента контролирую своевременность возвращения юноши из стационара.

После выписки из стационара в журнале учета стационарного обследования призывников отмечаю дату госпитализации и дату выписки его из стационара, диагноз, поставленный в стационаре и решение военно-врачебной комиссии о степени годности к военной службе, с отметкой номера соответствующей статьи по данному заболеванию.

При впервые обнаруженном заболевании, если юноша не состоял ранее на «Д» учете у терапевта, я провожу с ним корректную беседу о необходимости

изменения образа жизни, даю рекомендации встать на диспансерный учет в поликлинику по месту жительства.

Для юношей призывников и приписников (ППВУ) медицинское освидетельствование включает в себя распределения больных лиц по двум спискам. Веду журнал «Список №1» и «Список №2».

«Список №1» - после медицинского освидетельствования терапевтом я регистрирую лиц, нуждающихся в лечении до призыва. В данном списке наиболее частые заболевания: недостаточность питания, ИЦД по кардиальному, гипертоническому или смешанному типу, заболевания органов дыхания, органов пищеварения, мочеполовой системы, недостаточное физическое развитие. Они должны быть вылечены до призыва.

«Список №2» - это юноши с заболеваниями, не препятствующими прохождению военной службы, но требующие лечения до призыва. В этом списке наиболее частые заболевания: пониженное питание, болезни системы кровообращения.

В карте медицинского освидетельствования призывника, подлежащего призыву на военную службу, из карты профилактических прививок (форма №063-у МЗ РФ) заносу сведения о следующих профилактических прививках (с указанием препарата, дозы, серии, срока годности, даты и кратности проведения) сделанных ему до призыва на военную службу: БЦЖ, АДС-М, ОПВ, ЖКВ, ЖПВ, вакцины против вирусного гепатита «В», гриппа и краснухи.

Обеспечиваю выписку результатов лабораторных исследований и расклеивание их в личное дело призывника .

Контролирую наличие необходимой медицинской документации, бланков направлений, инвентаря. Организовываю и веду систематическое наблюдение за своевременной явкой на повторную военно-медицинскую комиссию юношей.

Рабочая документация:

1. Журнал регистрации посещений терапевтического кабинета.
2. Журнал регистрации стационарного обследования при призыве и при ППВУ.
3. Журнал регистрации амбулаторного обследования при призыве и при ППВУ.
4. Журнал учета годности до призыва, куда входят «Список №1» и «Список №2».
5. Журнал учета юношей, находящихся на диспансерном наблюдении в поликлинике по месту жительства.
6. Журнал проведения и регистрация генеральных уборок.
7. Журнал кварцевания.
8. Журнал учета спирта.
9. Журнал учета санитарно-просветительской работы.
10. В кабинете имеется должностная папка терапевтической мед. сестры, в которой находится список функциональных обязанностей, приказы, методические рекомендации.

V. Показатели медицинского освидетельствования за 2018-2019 гг.

В работу военно-врачебной комиссии входит:

1. Медицинское освидетельствование граждан, подлежащих первоначальной постановке на воинский учет (ППВУ).
2. Медицинское освидетельствование граждан, подлежащих призыву на военную службу.
3. Медицинское освидетельствование граждан, поступающих на военную службу по контракту.
4. Медицинское освидетельствование граждан, обучающихся по программе подготовки офицеров запаса на военных кафедрах.
5. Медицинское освидетельствование граждан, поступающих в военно-учебные заведения.
6. Медицинское освидетельствование граждан для обучения в ДОСААФ.
7. Медицинское освидетельствование граждан, призываемых на военные сборы.

***I. Первоначальная постановка на воинский учет (ППВУ)
по трем районам (Кировский, Волжский, Фрунзенский)***

	2018	2019
всего осмотрено	1900	2087
измерение АД	1648	1870
антропометрия	1648	1870
направления на лабораторные исследования: - ОАК - ОАМ - ЭКГ - флюорография	1549	1680
направления на стационарное обследование	461	539
направления на амбулаторное обследование	292	341
направления на ФГДС	87	108
направления на УЗИ	68	76
направления на ЭХО КГ	64	58
направления на рентген	53	42

***II. Призыв на военную службу (весна-осень) по трем
районам (Кировский, Волжский, Фрунзенский)***

	2018	2019
всего осмотрено	2560	2700
измерение АД	2320	2540
антропометрия	2320	2540
направления на лабораторные исследования: - ОАК - ОАМ - ЭКГ - флюорография - кровь на ВИЧ - кровь на гепатит В и С	2190	2320
направления на стационарное обследование	652	763
направления на амбулаторное обследование	601	659
направления на ФГДС	219	236
направления на УЗИ	164	176
направления на ЭХО КГ	108	121
направления на рентген	87	96

**III. Служба по контракту по трем районам
(Кировский, Волжский, Фрунзенский)**

	2018	2019
всего осмотрено	179	198
измерение АД	179	198
антропометрия	179	198
направления на лабораторные исследования: - ОАК - ОАМ - ЭКГ - флюорография - кровь на ВИЧ - кровь на гепатит В и С	179	198
направления на стационарное обследование	7	9
направления на амбулаторное обследование	4	6
направления на ФГДС	10	12
направления на УЗИ	8	10
направления на ЭХО КГ	5	7
направления на рентген	4	5

**IV. Подготовка офицеров запаса на военных кафедрах по
трем районам (Кировский, Волжский, Фрунзенский)**

	2018	2019
всего осмотрено	247	269
измерение АД	247	269
антропометрия	247	269
направления на лабораторные исследования: - ОАК - ОАМ - ЭКГ - флюорография - кровь на ВИЧ - кровь на гепатит В и С	247	269
направления на стационарное обследование	7	9
направления на амбулаторное обследование	10	11
направления на ФГДС	17	19
направления на УЗИ	14	16
направления на ЭХО КГ	8	10
направления на рентген	6	7

V. Осмотр граждан, поступающих в военно-учебные заведения по трем районам (Кировский, Волжский, Фрунзенский)

	2018	2019
всего осмотрено	74	96
измерение АД	74	96
антропометрия	74	96
направления на лабораторные исследования: - ОАК - ОАМ - ЭКГ - флюорография - кровь на ВИЧ - кровь на гепатит В и С	74	96

VI. Осмотр граждан для обучения в ДОСААФ по трем районам (Кировский, Волжский, Фрунзенский)

	2018	2019
всего осмотрено	69	84
измерение АД	69	84
антропометрия	69	84
направления на лабораторные исследования: - ОАК - ОАМ - ЭКГ - флюорография - кровь на ВИЧ - кровь на гепатит В и С	69	84

VII. Военные сборы по трем районам (Кировский, Волжский, Фрунзенский)

	2018	2019
всего осмотрено	49	57
измерение АД	49	57
антропометрия	49	57
направления на лабораторные исследования: - ОАК - ОАМ - ЭКГ - флюорография - кровь на ВИЧ - кровь на гепатит В и С	49	57

Популярность военной службы в нашей стране растет. Ведь для прошедшего армию открыта возможность поступления на государственную гражданскую или муниципальную службу.

Масштаб призыва новобранцев определяется потребностью Вооруженных сил, других министерств и ведомств, где законом предусмотрена военная служба.

Количество отправляемых в строй призывников в последние годы имеет тенденцию к сокращению. Постепенное снижение числа призывников вызвано увеличением в составе Вооруженных сил доли служащих по контракту.

По итогам призыва за 2019 год показатель годности граждан к военной службе по состоянию здоровья увеличился. Во многом здесь сказалась планомерная работа по профилактике заболеваний среди молодежи, развитию физкультуры и спорта.

Меняется отношение молодежи к службе в армии, существенно сократилось число уклонившихся от призыва. При этом подавляющее большинство призывников идут служить с желанием.

VI. Санитарно-эпидемиологический режим.

Рабочий день начинается с подготовки рабочего места врачу для приёма:

- Провожу текущую дезинфекцию в кабинете с протиранием кушетки, стола, стульев 2% раствором поликлина;
- Кварцевание кабинета по режиму текущей уборки 15 минут;
- Проветриваю помещение 20 минут;
- Проверяю наличие дезинфицирующих растворов для обработки шпателей, термометров, кушетки;
- Проверяю наличие необходимой документации, бланков, направлений.

Во время медицинского осмотра юношей после каждого измерения артериального давления ватным тампоном двукратно протираю фонендоскоп 70% спиртом с интервалом 15 минут.

Кушетку после каждого осмотра двукратно протираю 2% раствором поликлина с интервалом 15 минут, затем отработанную ветошь закладываю на 3 часа в 2% раствор поликлина.

После измерения температуры термометр обрабатываю в 2% растворе поликлина 5 минут.

После осмотра врачом-терапевтом ротовой полости шпателем обрабатываю его в 2% растворе поликлина, экспозиция 30 минут.

Руки перед и после приема юношей мою жидким мылом и вытираю одноразовым полотенцем.

Один раз в месяц, в последнюю пятницу каждого месяца, провожу генеральную уборку.

Для проведения генеральной уборки я имею: 2 набора одежды, резиновые перчатки, резиновые фартуки, ерши, промаркированный уборочный инвентарь и одноразовую ветошь.

1 этап.

Дезинфекцию поверхностей стен, потолков провожу 4% раствором Бозкстра М.

2 этап.

Провожу смену одежды и отмываю поверхности помещения чистой водой, одноразовой ветошью до чистых вод.

3 этап.

Включаю бактерицидный облучатель на 15 минут.

4 этап.

Проветриваю помещение 20 минут.

Халаты после проведения генеральной уборки сдаются в стирку, а ветошь после дезинфекции утилизирую.

VII. Санитарно-просветительная работа.

Санитарное просвещение является обязательным разделом работы медицинской сестры. Оно направлено на повышение уровня санитарной культуры населения, сохранение и укрепление его здоровья, повышение эффективности медицинской помощи, оздоровление условий труда и быта.

В своей работе я использую такие разделы, как выявление ранних признаков заболевания, своевременное обращение к врачу для назначения лечения и для предупреждения перехода острых заболеваний в хронические формы, активное проведение пропаганды здорового образа жизни (занятие физкультурой и спортом, закаливание, диетотерапия, исключение алкоголя и курения).

Санитарно-просветительная работа проходит в форме лекций, бесед на темы:

1. «Здоровый образ жизни».
2. «О вреде курения и алкоголя».
3. «Флюорография, ее роль в профилактике туберкулеза».
4. Профилактика ВИЧ-инфекции».
5. «Профилактика вирусного гепатита».
6. «Профилактика гриппа».
7. «Лечебная физкультура».

С врачом военно-врачебной комиссии проходят занятия с личным составом на тему: «Оказание первой доврачебной помощи при экстремальных состояниях».

Вопросы:

1. Оказание неотложной помощи при кровотечениях.
2. Оказание неотложной помощи при утоплении.
3. Оказание неотложной помощи при переломах.
4. Оказание неотложной помощи при отравлении угарным газом.
5. Оказание неотложной помощи при поражении электрическим током.

Цель занятий – обучить личный состав оказанию первой доврачебной помощи.

Принимаю участие в совещаниях (собраниях) при обсуждении работы терапевтического кабинета военно-врачебной комиссии.

Получаю необходимую информацию для выполнения своих функциональных обязанностей от врача-терапевта, председателя военно-врачебной комиссии.

Вношу предложения по созданию необходимых условий на рабочем месте, обеспечивающих качественное выполнение своих должностных обязанностей.

Регулярно посещаю сестринские конференции, семинары, занятия, которые проводятся на базе поликлиники. Сдаю зачеты по санитарно-эпидемиологическому режиму, ВИЧ-инфекции, иммунопрофилактике. Все это позволяет повышать свою квалификацию, улучшать работу, быть в курсе всех новых положений и инструкций.

Оценка моей работы проводится врачом-терапевтом на основании учета выполнения своих функциональных обязанностей, соблюдения правил внутреннего распорядка, трудовой дисциплины, морально-этических норм, общественной активности.

Я несу ответственность за четкое и своевременное выполнение своих должностных обязанностей и правил внутреннего трудового распорядка.

Цель медицинской сестры военно-врачебной комиссии – это обеспечивать качественное обследование, лечение и медицинское освидетельствование граждан, повышать престиж службы в Вооруженных силах РФ.

Медсестра

Главная медсестра