

**«Организация контроля
качества медицинской помощи»**

«Качество сестринской помощи – стратегия 21 века»

- Повышение престижа сестринской профессии, оказание квалифицированной сестринской помощи невозможно без внедрения системы **контроля** качества сестринской помощи, внедрения стандартов в профессиональную деятельность медицинских сестер



Методы и формы контроля

- Обход отделений, наблюдения
- Комплексные проверки
- Собеседования с пациентами и их родственниками
- Анкетирование пациентов и родственников
- Анкетирование сотрудников
- Анализ ведения документации
- Инвентаризация
- Получение письменных отчетов
- Разбор жалоб и заявлений

- Повышение престижа сестринской профессии, оказание квалифицированной сестринской помощи невозможно без внедрения системы контроля качества сестринской помощи, внедрения **стандартов** в профессиональную деятельность медицинских сестер



Психологические и организационные аспекты контроля

- Систематический, отраженный в регламенте работы
- Объективный на основе стандартов
- Должен быть тотальным это не «подглядывание»
- Экономичным
- Должен распространяться на все разделы работы и плана
- Не должен быть формой наказания
- Результаты всегда должны документироваться
- Должны быть известны проверяемому
- Контроль должен планироваться
- Обязательно отражаться в должностной инструкции

Совет медицинских сестер - общественная организация внутри ЛПУ - играет важную роль в организации контроля за работой сестринского и младшего персонала.

Работа Совета сестер ведется в соответствии с годовым планом, утвержденным главным врачом, планом работы по секторам и планом заседания Совета сестер

Совет сестёр

Производственный
сектор

Санитарный сектор

Учебно-
методический
и организац.

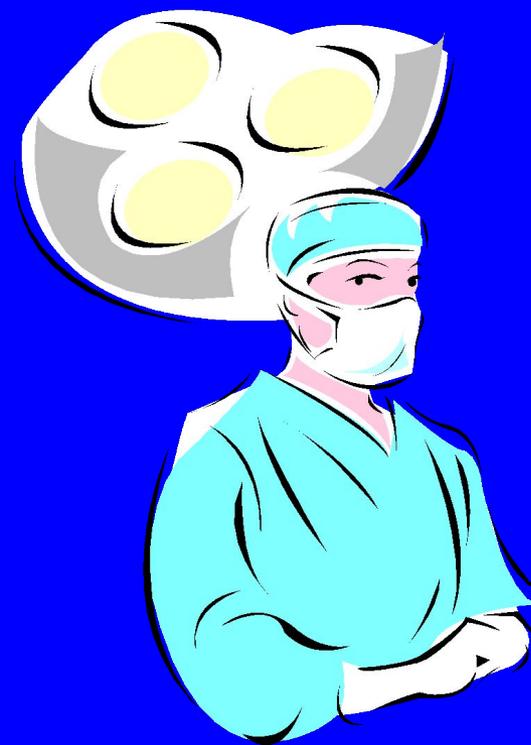
Производственный сектор



- соблюдение трудовой дисциплины
- обеспечение безопасных условий труда
- соблюдение сроков хранения медикаментов
- ведение документации
- состояние рабочего места
- использование предметов медицинского назначения

Санитарный сектор

- подготовка кабинетов хирургического профиля к работе
- наличие дезинфицирующих и антисептических средств
- проведение дезинфекции и стерилизации
- маркировка емкостей
- соблюдение персоналом мер личной безопасности
- соблюдение правил сбора и утилизации отходов
- проведение генеральной уборки
- режим кварцевания



Учебно-методический и организационный сектор

- проведение сестринских конференций
- проведение техучеб
- подготовка к аттестации
- подготовка реферативных сообщений по журналам «Сестринское дело» «Главная сестра» «Фельдшер и акушерка»



Выводы

- Главным итогом оценки качества сестринской помощи должен стать всесторонний анализ результатов контрольных проверок предполагающих необходимые реорганизационные изменения в работе медицинской сестры