



**Опыт внедрения  
расширения функции  
среднего медицинского персонала  
в ГУЗ «Краевая клиническая  
инфекционная больница»**

**Докладчик:**

**Сергеева Татьяна Александровна**  
**Старшая медсестра**  
**ГУЗ «Краевая клиническая инфекционная**  
**больница»**

**(г. Чита, Забайкальский край)**



.....«Сегодня назрела необходимость внедрения новых технологий в деятельность среднего медицинского персонала с **дифференцированным расширением его функций** на разных уровнях оказания медицинской помощи.

Совершенствование профессиональной деятельности среднего медицинского персонала определено министерством как одно из **ключевых направлений кадровой политики** в отрасли».

Министр здравоохранения РФ В.И. Скворцова



## План мероприятий («дорожная карта») Министерства здравоохранения Российской Федерации по расширению функций специалистов по средним медицинским образованием.

Фрагмент приказа Министерства здравоохранения  
Российской Федерации от 25 июня 2014 года №309

**Целью реализации плана мероприятий («дорожной карты») по расширению функций специалистов со средним медицинским образованием является** повышение роли специалистов со средним медицинским образованием, в том числе медицинских сестер, в современной системе здравоохранения и оптимизация их деятельности на основе пересмотра функциональных обязанностей и формирование новой организационно-правовой модели деятельности специалистов со средним медицинским образованием.



# Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"



## Статья 4. Основные принципы охраны здоровья

- 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- 3) приоритет охраны здоровья детей;
- 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- 5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- 6) доступность и качество медицинской помощи;
- 7) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- 8) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- 9) соблюдение врачебной тайны.

## СТАТЬЯ 6 ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА

реализуется путем:

- 1) соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников медицинской организации;
- 2) оказания медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента;
- 3) обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;
- 4) организации оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени;
- 5) обеспечения комфортных условий пребывания пациентов в медицинской организации;
- 6) создания условий, обеспечивающих возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в медицинской организации с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации.

СРЕДНИЙ  
МЕДПЕРСОНАЛ  
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

КРАЕВЫЕ МО

МО Г. ЧИТЫ

РАЙОННЫЕ МО

ВЕДОМСТВЕННЫЕ  
МО

ЧАСТНЫЕ МО



ЗРОО

«Профессиональные  
медицинские  
специалисты»

**Положительный опыт внедрения новых сестринских технологий, а также трудности и проблемы широко освещаются** непосредственными

участниками реализации проектов на краевых научно-практических конференциях, мастер классах, проводимых профессиональной Организацией, с привлечением образовательных учреждений, с целью непрерывного повышения квалификации и развития сестринского дела в крае.





## СТРУКТУРА

# ГУЗ «КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА»



**СТАЦИОНАР 220 КОЕК**

**ДЕТСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ КИШЕЧНЫХ  
ИНФЕКЦИЙ 60 КОЕК**

**ДЕТСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ВОЗДУШНО-  
КАПЕЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ 54 КОЙКИ**

**ВЗРОСЛОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫХ  
ИНФЕКЦИЙ 40 КОЕК**

**ВЗРОСЛОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ И  
ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ 54 КОЙКИ**

**ОТДЕЛЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ И  
ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ 12 КОЕК**

**БАКЛАБОРАТОРИЯ**

**ОТДЕЛЕНИЕ ЛАБОРАТОРНОЙ  
ДИАГНОСТИКИ И МОНИТОРИНГА  
ВИЧ И ДРУГИХ ИНФЕКЦИЙ (2  
ПЛОЩАДКИ)**

**ОБОСОБЛЕННОЕ  
ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ «ЦЕНТР  
ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ  
СО СПИД»**

**ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ  
ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ЛЕЧЕБНЫЕ  
КАБИНЕТЫ:**

- ЭНДОСКОПИИ
- ФИЗИОКАБИНЕТ
- РЕНТГЕНКАБИНЕТ
- КАБИНЕТ УЗИ
- КАБИНЕТ ФД
- КАБИНЕТ МЕДИЦИНСКОГО  
МАССАЖА
- КАБИНЕТ ГРАФИТАЦИОННОЙ  
ХИРУРГИИ КРОВИ
- БАРОЗАЛ

- АПТЕКА
- ПРАЧЕЧНАЯ
- УЧАСТОК ПО ОБРАЩЕНИЮ С  
ОТХОДАМИ



ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА»



УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач ГУЗ «ККИБ»  
С.В. Юрчук /

## ПОЛОЖЕНИЕ О КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ

### 1. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Настоящее положение о расширении функций медицинской сестры на базе государственного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая инфекционная больница» (ГУЗ «ККИБ») разработано на основании:

– Приказа Министерства здравоохранения РФ от 25 июня 2014 г. № 309 «Об утверждении плана мероприятий (дорожная карта) по расширению функций специалистов со средним медицинским образованием».

1.2. Основными задачами клинической медицинской сестры являются:

– формирование новой организационно–правовой модели в деятельности медицинских сестер;

– повышение пациентоориентированности медицинских сестер;

– повышение качества оказания сестринской помощи;

– повышение уровня теоретических знаний и практических навыков специалистов среднего звена;

– разработка и внедрение инновационных методов ухода и общения с пациентами;

– оптимизация деятельности медицинских сестер и рациональная расстановка кадров;

– повышение роли специалистов со средним медицинским образованием в современной системе здравоохранения.

1.3. Должность клинической медицинской сестры вводится на базе отделений ГУЗ «ККИБ»: 3 инфекционного, 4 инфекционного.

1.4. В своей деятельности клиническая медицинская сестра руководствуется:

– основами законодательства РФ о здравоохранении и основными нормативно–правовыми документами, определяющими деятельность органов и учреждений здравоохранения;

– основами организации лечебно–профилактической помощи инфекционным больным;

– организационно–экономическими основами деятельности медицинских организаций и медицинских работников в условиях страховой медицины;

– основами социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии;

– правовыми аспектами медицинской деятельности;

**ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:**

**Определены лечебные  
отделения для внедрения  
должности КМС**

**Разработано и утверждено  
положение о клинической  
медицинской сестре  
определяющие её основные  
задачи**



ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА»

**П Р И К А З**

«10» 12 2015 г. г. Чита № 374

**«О введении должности «Клиническая медицинская сестра»**

В целях исполнения приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.06.2014 года № 309 «Об утверждении плана мероприятий (дорожная карта) по расширению функции специалистов со средним медицинским образованием»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Создать на базе 3 инфекционного и 4 инфекционного отделений экспериментальную площадку по расширению функций медицинских сестер.
2. Заведующей 3 инфекционным отделением (Е.А. Муратова), заведующей 4 инфекционным отделением (Нахапетян Н.А.):
  - 2.1. объединить функции палатной, процедурной медицинских сестер для введения должности «клиническая медицинская сестра»;
  - 2.2. распределить койки между клиническими медицинскими сестрами.
3. Старшей медицинской сестре 3 инфекционного отделения (Ахметова Ю.С.), старшей медицинской 4 инфекционного отделения (Лапшина А.А.):
  - 3.1. организовать разделение постов для клинических медицинских сестер;
  - 3.2. организовать ведение персонального учета лекарственных препаратов и расходного медицинского материала.
4. Утвердить Положение по расширению функции медицинской сестры (приложение № 1).
5. Утвердить должностную инструкцию клинической медицинской сестры (Приложение № 2).
6. Приказ ввести в действие с 21.12.2015года
7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на главную медицинскую сестру Жигареву Е.В.

Главный врач

С.В. Юрчук

**ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЕ  
МЕРОПРИЯТИЯ:**

**Разработан и  
утвержден  
локальный приказ  
о введении  
должности КМС с  
назначением  
ответственных лиц за  
работу  
«экспериментальной»  
площадки**





ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА»



УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач ГУЗ «ККИБ»  
С.В. Юрчук /

### ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ

клинической медицинской сестры \_\_\_\_\_ инфекционного отделения

(Ф.И.О.)

#### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Настоящая инструкция определяет функциональные обязанности, права и ответственность клинической медицинской сестры государственного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая инфекционная больница» (ГУЗ «ККИБ») (далее по тексту – ГУЗ «ККИБ»).

1.2. К профессиональной деятельности клинической медицинской сестры назначается лица, получившие высшее медицинское образование по специальности «Сестринское дело» или среднее медицинское образование, диплом по специальности «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело», сертификат по специальности «Сестринское дело».

1.3. Клиническая медицинская сестра должна знать:

– основы законодательства РФ о здравоохранении и основные нормативно-правовые документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; основы организации лечебно-профилактической помощи медицинских организациях;

– основы социальной гигиены, медицинской этики и деонтологии;

– правовые аспекты медицинской деятельности;

– правила внутреннего трудового распорядка;

– правила и нормы охраны труда, правила техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты.

1.4. Клиническая медицинская сестра назначается на должность и освобождается от должности по представлению заведующего отделением, главной медицинской сестры и старшей медицинской сестры отделения в соответствии с действующим законодательством РФ.

1.5. Клиническая медицинская сестра работает по графику, составленному старшей медицинской сестрой, утвержденному заведующим отделением, главным врачом. Изменения графика работы допускаются только по согласованию с планово-экономическим отделом и руководителем медицинской организации.

1.6. Клиническая медицинская сестра непосредственно подчиняется старшей медицинской сестре, заведующему отделением, дежурному врачу.

#### 2. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ.

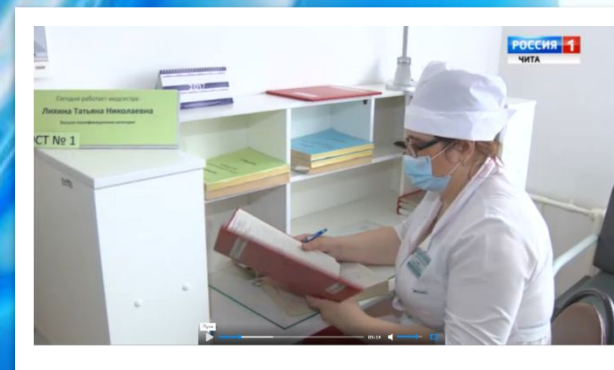
Клиническая медицинская сестра обязана:

2.1. Организовать свою работу руководствуясь функциональными обязанностями, указанными в данной инструкции, стандартами практической деятельности, соблюдать почасовой график работы дневной и ночной смены, приходиться на работу за 15 минут до начала рабочего времени (одеть специальную одежду, принять смену).

2.2. Соблюдать правила и нормы охраны труда, санитарные требования и правила личной гигиены на рабочем месте (коротко стричь ногти, носить соответствующую специальную одежду, отсутствие украшений), соблюдать правила производственной и

## ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:

# Разработана и утверждена должностная инструкции КМС







**ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ДОЛЖНОСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ГУЗ «ККИБ» ПРОВЕДЕНЫ  
СЛЕДУЮЩИЕ ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:**

<b>ОТДЕЛЕНИЕ</b>	<b>КОЛ-ВО КОЕК</b>	<b>ШТАТНОЕ РАСПИСАНИЕ</b>	<b>КОЛИЧЕСТВО ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ (М/С)</b>
ВЗРОСЛОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ВОЗДУШНО- КАПЕЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ	40 КОЕК	13,0 СТАВОК	8 МЕДСЕСТЕР
ВЗРОСЛОЕ ОТДЕЛЕНИЕ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ И ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ	54 КОЙКИ	11,25 СТАВОК	9 МЕДСЕСТЕР



# МОДЕЛЬ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ДО ВВЕДЕНИЯ ДОЛЖНОСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДСЕСТРЫ В ГУЗ «ККИБ» (40-50 пациентов/1 медсестра)



Палатная (постовая)



Процедурная



## НОВАЯ МОДЕЛЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ГУЗ «ККИБ»

1 медсестра / максимально на **20-25**  
пациентов ответственность за все  
свои действия и принятые решения

ПОСТ №1

КРУГЛОСУТОЧНО

ПОСТ №2

ПАЛАТА  
№1

ПАЛАТА  
№2

ПАЛАТА  
№3

ПАЛАТА  
№4

ПАЛАТА  
№1

ПАЛАТА  
№2

ПАЛАТА  
№3

ПАЛАТА  
№4

ПАЛАТА  
№5

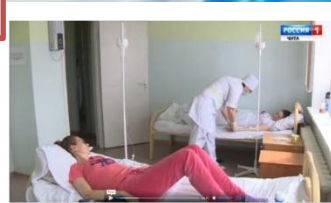
ПАЛАТА  
№6

ПАЛАТА  
№7

ПАЛАТА  
№5

ПАЛАТА  
№6

ПАЛАТА  
№7

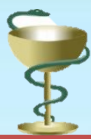


**Весь объем медицинского обслуживания одного пациента днем предоставляется одной медсестрой от момента поступления и до выписки, выполняя функции процедурной и постовой медсестры.**



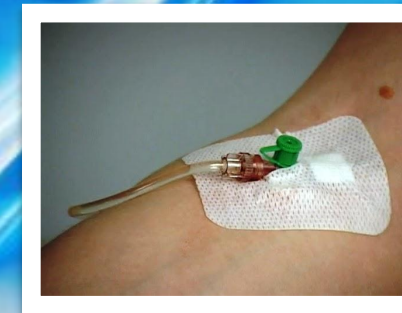
## **СЛОЖНОСТИ ВНЕДРЕНИЯ ДОЛЖНОСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ**

- **Сопротивление врачей и медицинских сестер новым формам работы (Работать «по старинке» привычнее)**
- **Слабые навыки проведения инъекций, постановки катетеров у медицинских сестер часто работающих на посту.**
- **Нежелание медицинских сестер часто работающих в процедурном кабинете выполнять «рутинную» работу на посту (оформлять документацию по списанию лекарственных средств, проводить забор материала, выдавать лекарства)**
- **Ежедневный круглосуточный режим работы учреждения**
- **Сложность в равном разделении количества пациентов за медицинскими сестрами в связи с необходимостью цикличности заполнения палат**
- **Психологическое сопротивление медицинских сестер со стажем работы более 15 лет**



## **Проведены обучающие семинары для медицинских сестер отделений по вопросам организации работы**

- Выполнение инъекций, согласно стандарта ТПМУ
- Постановка периферического катетера
- Выполнение ингаляций с помощью небулайзера
- Забор материала на различные исследования
- Фармацевтический порядок на рабочем месте
- Снятие ЭКГ





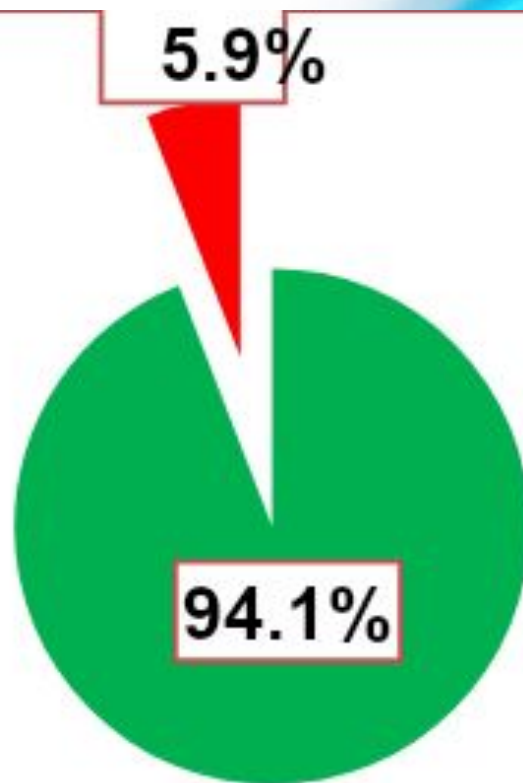
## Положительные стороны внедрения инновации в ГУЗ «ККИБ»:

- Повысилась ответственность медицинских сестер за ведение своих пациентов
- **Меньшее количество пациентов на 1 медицинскую сестру;**
- работа м/с стала более разнообразной, тк она полностью ведет своих пациентов, от момента поступления в отделение и заполнения всей документации, выдачи лекарственных препаратов и проведения инъекций, до подготовки к обследованиям и забора всех видов анализов.
- **Большее доверие пациентов «своей» медицинской сестре**
- Практически сведены к «нулю» замечания по фармацевтическому порядку.
- **Более полное владение информацией медсестрой о «своих» пациентах: от простой информации (напр. показатели АД, температуры), до проделанных процедур, проведенных обследованиях и забранных анализах.**
- **Полная взаимозаменяемость медицинских сестер. Работа одной «Командой»**



## РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

**ВСЕГО ОПРОШЕНО 17 КЛИНИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР.**

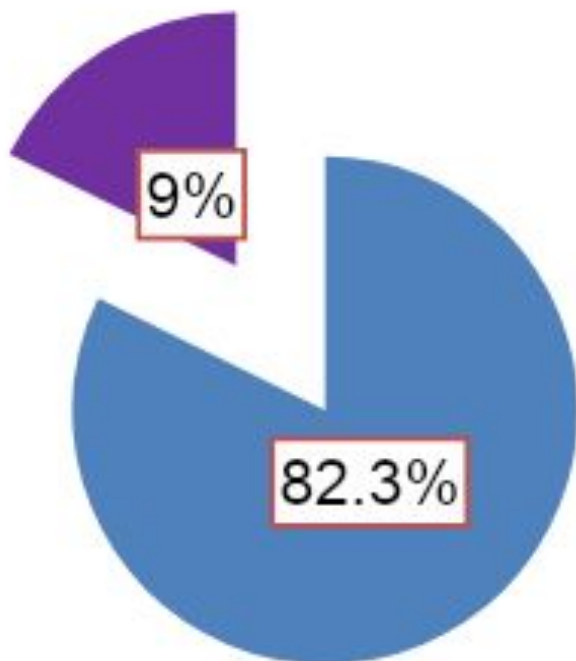


РАБОТАЮТ С  
МОМЕНТА  
ВНЕДРЕНИЯ  
ПРОЕКТА  
ПРИШЛИ В ТЕЧЕНИЕ  
2017 ГОДА



# АНАЛИЗ РАБОТЫ КЛИНИЧЕСКИХ МЕДСЕСТЕР В НОВЫХ УСЛОВИЯХ В ГУЗ «ККИБ» С МОМЕНТА ВНЕДРЕНИЯ ДОЛЖНОСТИ

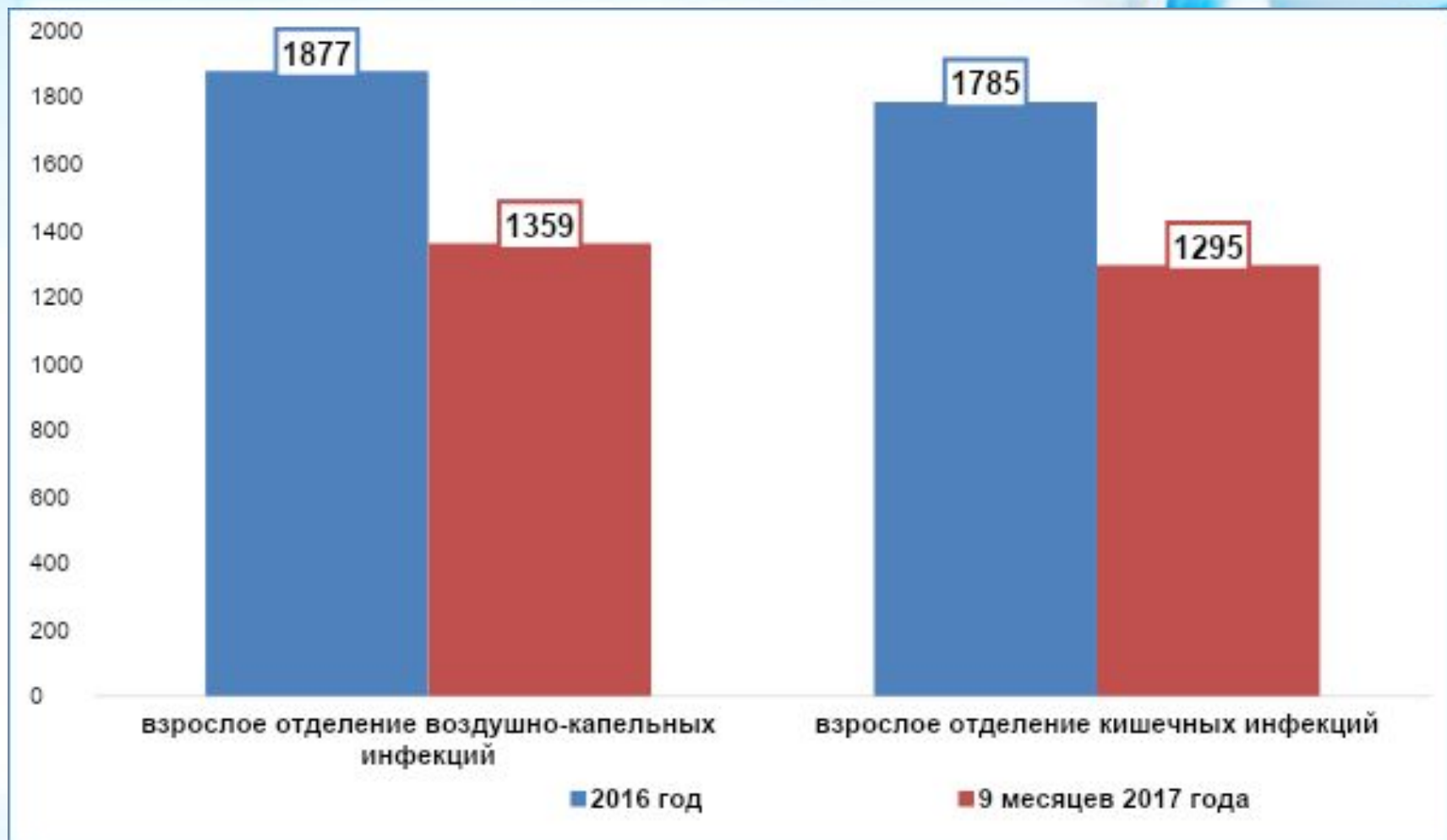
**100% опрошенных медсестер считают себя  
специалистами с универсальными знаниями и  
навыками**



работать в должности  
клинической медсестры  
удобней - 82,3%  
Затрудняюсь ответить  
17,7%



# КОЛИЧЕСТВО ПАЦИЕНТОВ ВЗРОСЛЫХ ОТДЕЛЕНИЙ ВЫПИСАННЫХ ИЗ ГУЗ «ККИБ» С МОМЕНТА ВНЕДРЕНИЯ ПРОЕКТА







## **Расширение функций среднего персонала с внедрением должности клинической сестры в ГУЗ «ККИБ»**



- Способствовало более равномерному распределению нагрузки на медсестру**
- Медсестра стала более профессиональна, владеет полным объемом сестринских знаний и умений по специальности.**

**Сопровождение пациентов одной м/с от момента поступления в отделение до выписки повысило качество ухода и уровень удовлетворённости пациентов пребыванием в стационаре.**



## ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ РАСШИРЕНИЕ ФУНКЦИЙ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ГУЗ «ККИБ» - ВЕДЕНИЕ ПРОФИЛЬНЫХ СЕСТРИНСКИХ ШКОЛ

Проведены подготовительные мероприятия: разработаны:

- приказы,
- положения о работе школ,
- графики работы,
- планы занятий,
- сформированы рабочие папки с лекциями, памятками и буклетами для пациентов и ухаживающих.

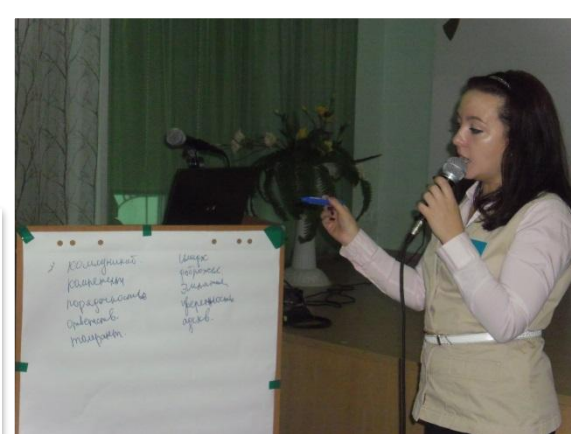
- Информация о работе профильных школ расположена во всех доступных местах (на стендах в ПДО, лечебных отделениях).
- Все занятия регистрируются в журналах учета с росписью участников обучения.
- Проводится анкетирование пациентов и ухаживающих на выявление удовлетворенности работой школы, усвоения материала и интересующих актуальных тем.

# ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ РАСШИРЕНИЕ ФУНКЦИЙ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ГУЗ «ККИБ» - ВЕДЕНИЕ ПРОФИЛЬНЫХ СЕСТРИНСКИХ ШКОЛ



**ВАЖНО!!!**

**Постоянное психологическое сопровождение персонала** в виде тренингов с психологом по правилам общения с пациентами и ухаживающими, обучение корпоративным и профессиональным стандартам на краевых научно-практических конференциях и в учреждении.





С целью создания благоприятной эмоциональной и психологической поддержки родителям (ухаживающим), формирования активной позиции родителей (ухаживающих) по отношению к здоровью своего ребенка, удовлетворенности качеством оказания медицинской помощи с мая 2016 года в ГУЗ «Краевая клиническая инфекционная больница» организована, постоянно совершенствуется «Школа ухаживающей матери»

- Детское отделение кишечных инфекций
- Детское отделение воздушно-капельных инфекций

**ШКОЛА  
УХАЖИВАЮЩЕЙ  
МАТЕРИ  
( С МАЯ 2016 ГОДА)**

**ВЕДУТ СТАРШИЕ МЕДСЕСТРЫ,  
М/С С ВЫСШИМИ И 1  
КАТЕГОРИЯМИ, ДИЕТСЕСТРА,  
МЕДСЕСТРА КФД, ПОМ.  
ЭПИДЕМИОЛОГА.**

### **Основные темы занятий:**

- соблюдение инфекционной безопасности при поступлении с ребенком в инфекционное отделение,
- основные практические навыки ухода за детьми раннего возраста, а также новорожденными (купание и подмывание детей, пеленание, профилактика опрелостей, частота смены подгузников, массаж),
- проведение ингаляций, правила пользования небулайзером, правила приема лекарственных средств,
- неспецифическая профилактика гриппа и пневмонии,
- методы закаливания,
- преимущества естественного вскармливания, правила введения прикормов.



**За 2016 - 2017 г.г.**

**в клинических  
отделениях ГУЗ  
«ККИБ» (120 детских  
коек) по уходу за  
детьми находилось  
5905 человек, обучено  
3897 ухаживающих.**

**С 1 марта 2017 года** во взрослом отделении кишечных инфекций и вирусных гепатитов **открыта профильная школа для больных вирусными гепатитами**



Занятия в «Школе» проводит старшая медицинская сестра отделения по индивидуальному графику.  
С момента открытия «Школы» обучено **65** пациентов отделения.



занятия индивидуальные или небольшими группами от 3 до 5 человек (по палатам)

### Основные темы занятий:

- особенности питания при заболеваниях печени, профилактика осложнений после перенесенного гепатита,
- образ жизни при циррозе,
- гепатит у члена семьи,
- правила приема лекарственных средств.

**С 1 июня 2017 года в рамках проведения краевого конкурса «Я работаю для пациента»**

во взрослом отделении воздушно-капельных инфекций создана профильная **Школа профилактики**

Разработаны презентации, видеоролики, буклеты, памятки

Занятия в «Школе» проводит старшая медицинская сестра и палатные медицинские сестры отделения.  
С момента открытия «Школы» обучено **673** пациента отделения.

Проводится анкетирование пациентов на удовлетворенность работой Школы, а также с целью выявления интересующих вопросов пациентов для дальнейшей разработки методического материала

**1 место в конкурсе «Я работаю для пациента»**



**В ГУЗ «Краевая клиническая инфекционная больница»  
с июня 2014 года развито наставничество:**

- 1. Разработаны и утверждены руководителем локальные приказы**
- 2. Назначаются наставники молодым специалистам.**
- 3. Составляются и реализуются планы занятий с молодыми специалистами**



**ВАЖНО ДЛЯ  
МОЛОДЫХ  
КЛИНИЧЕСКИХ  
МЕДСЕСТЕР**



**Благодаря наставничеству,  
молодые специалисты  
быстро адаптируются к  
условиям работы, ощущают  
себя полноценными и  
значимыми сотрудниками**

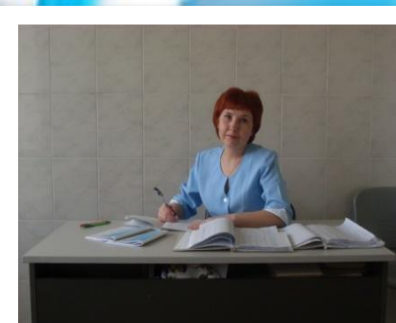
**С 1 сентября 2017 года начала работу «Школа  
Наставничества» организованная в рамках проведения  
краевого конкурса «Я работаю для пациента»**



# Расширение функции медицинских сестер о/п «Центр профилактики и борьбы со СПИД»

**2016 год**

**самостоятельный  
прием медсестры**



**2017 год**

**Участие в проекте  
«Координаторы  
здоровья»**







## самостоятельный прием медсестры

ведет самостоятельный прием

Формирует базы данных пациентов

измеряет массу тела , рост

уровень артериального давления, пульс

Проводит беседы:

Информирует пациента о плане диагностики и Д. наблюдении

Мотивирует пациента на визит к врачу



## самостоятельный прием медсестры

Информирует  
пациента о  
диагностике и  
диспансерном  
наблюдении

Осуществляет  
мониторинг  
приверженности

устанавливает  
контакт с  
родственниками  
пациента и его  
близким  
окружением



Проводит  
подсчет  
остатка  
таблеток

Мотивирует  
пациента на  
визит к врачу



**За 2016-2017г.г.**

**самостоятельно на приеме медсестры проведено:**

**ВЗЯТО ПОД КОНТРОЛЬ  
109 ПАЦИЕНТОВ**

**187  
консультаций с  
привлечением  
фармацевта**

**26 консультации  
родственников**

**97% (105 чел.)  
стали  
осознано и  
качественно  
принимать  
АРВТ.**



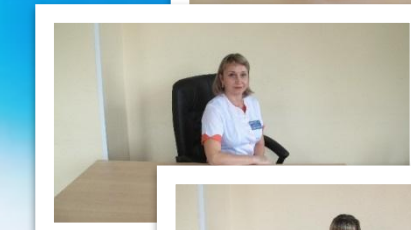
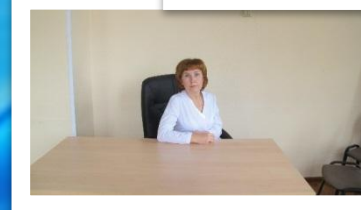
# 2017 год проект «Координаторы здоровья»

**ЦЕЛЬ  
ПРОЕКТА**

**ПОВЫШЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ  
И УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ  
НАСЕЛЕНИЯ  
КАЧЕСТВОМ ОКАЗАНИЯ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**ОСНОВНЫЕ  
ЗАДАЧИ  
ПРОЕКТА**

- ✓ **ПАЦИЕНТООРИЕНТИРОВАННОСТЬ**
- ✓ **ОБЕСПЕЧИТЬ ОБСЛУЖИВАНИЕ ЧАСТО ОБРАЩАЮЩИХСЯ ПАЦИЕНТОВ НА ДОМУ (СНИЗИТЬ ИХ ОБРАЩЕНИЕ В ПОЛИКЛИНИКИ, ВЫЗОВА СМП)**
- ✓ **II КВАРТАЛ + УМЕНЬШИТЬ ЭКСТРЕННЫЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР**
- ✓ **ПЕРЕЙТИ НА НОВУЮ ФОРМУ РАБОТЫ - МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА – УНИВЕРСАЛЬНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ**



# **Подготовительные мероприятия внедрения проекта «Координаторы здоровья» в ЦСПИД**

**РАЗРАБОТАН ЛОКАЛЬНЫЙ ПРИКАЗ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА, РАЗРАБОТАНА И ВНЕДРЕНА В РАБОТУ ЕДИНАЯ ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ**

**ОПРЕДЕЛЕННЫ 6 КООРДИНАТОРОВ ИЗ ЧИСЛА МЕДСЕСТЕР ЦЕНТРА**

**СФОРМИРОВАН БАНК ДАННЫХ ОБ УЧАСТНИКАХ ПРОЕКТА (ЗАКРЕПЛЕННЫ ЗА КООРДИНАТОРАМИ 2-3 ПАЦИЕНТА)**

**ПРОВОДЕНО ОБУЧЕНИЕ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕНИНГИ С КООРДИНАТОРАМИ УЧАСТВУЮЩЕМИ В ПРОЕКТЕ**

**В РАМКАХ ПРОЕКТА ЗАКУПЛЕНО НЕОБХОДИМОЕ  
МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ**



**аппарат ЭКГ**



**пульсоксиметр**



**глюкометр**

# ЗАДАЧИ ПРОВЕДЕНИЯ ПАТРОНАЖА НА ДОМУ

Доставка лекарственных препаратов на дом

Забор материала для исследований в домашних условиях

Контроль за приемом препаратов

Разработка и распространение памяток по профилактике

# ОРГАНИЗОВАНО:



запись электрокардиограммы

измерение АД

исследование пульса

определение ЧДД сердечных сокращений

забор крови и др. биоматериалов на исследования



## РАБОТА КООРДИНАТОРОВ

**СФОРМИРОВАН  
БАНК ДАННЫХ  
О КУРИРУЕМЫХ  
ПАЦИЕНТАХ**

**2-3 ЧЕЛОВЕКА НА  
ОДНОГО  
КУРАТОРА**

**ПАТРОНАЖ ПО ТРЕБОВАНИЮ  
ПАЦИЕНТА**

**ПОСЕЩЕНИЯ НЕ РЕЖЕ  
1 РАЗА В МЕСЯЦ**

**КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ МЕТОДОМ  
АКТИВНЫХ ПАТРОНАЖЕЙ,  
ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СВЯЗИ**

**Трудности, при работе Координаторов здоровья:**

**проблема организации телефонных звонков, СМС-рассылок и патронажей в парах, где один из партнеров не знает о ВИЧ –позитивном статусе другого.**

**Для устранения этой проблемы медсестра в карте делает отметку о возможности СМС- оповещения, телефонных звонков, патронажей.**



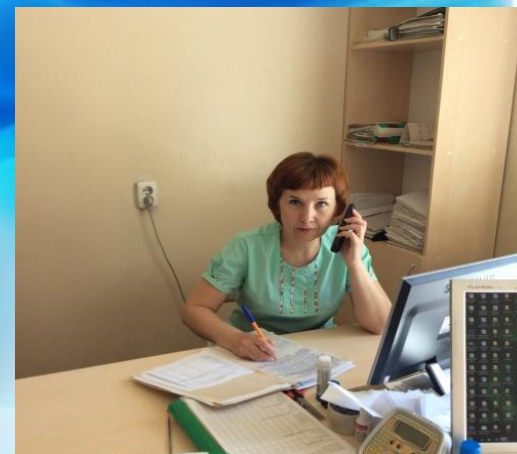
# НА 01.10.2017 ГОДА ПРОВЕДЕНО:

**66 патронажей  
тяжелобольных  
пациентов**

**46 патронажей с  
целью доставки  
лекарственных**

**23 выезда с  
целью забора  
лабораторного  
материала на  
дому**

**20  
патронажей с  
целью  
контроля  
приема  
лекарств-  
средств**



# Разница между тем, что было и тем, что происходит сейчас?



**ОДНА КОМАНДА**



**ВРАЧ**

**ПАЦИЕНТ**

**МЕДСЕСТРА**

*На сегодняшний день медицинская сестра расширяя свои функции – самая пациентоориентированная модель медицинской сестры*



**«Престиж профессии мы должны поддерживать сами, доказывая это своей работой».**

**Несмотря на расширение должностных обязанностей, в конечном итоге от расширения полномочий выигрывают не только медсестры, у которых повысился авторитет, знания, опыт и самоуважение, но и врачи и главное пациенты.**

СПАСИБО  
ЗА ВНИМАНИЕ!!!



*Незачем цепляться за тщетные сожаления о прошлом и скорбеть о досаждающих нам переменмах, ибо перемены — основа жизни.*



Франс Анатолий