

Организация деятельности среднего медицинского персонала по обеспечению качества медицинских услуг пациентам в БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ»

ДОБРЫЙ ДЕНЬ УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Мы собрались с вами сегодня, чтобы подвести итоги за 2015 год.

Во-первых, я бы хотела сказать несколько слов о том, каким был для нас прошедший год, и чего мы ждем от следующего года.

В 2015 году всё, что касается обновление материально – технической базы Центра осуществлялось только из средств от приносящей доход деятельности. В отчетном году были приобретены: мебель для Сарапульского зонального центра и для кабинета по оказанию платных медицинских услуг консультативной поликлиники, электрокардиограф в поликлинику, автоматические пипеточные дозаторы в лаборатории, а также термометры, ростомеры, диспенсеры для одноразовых полотенец, дозаторы для жидкого мыла и кожного антисептика.

Общая сумма затрат составила на обновление материально – технической базы в 2015 году - 431 тыс. 267 рублей (в 2014 г. - 1 млн. 569 тыс. 655,5 р. – причина кризис в России).

Благодаря руководству Центра в 2015 году медицинский персонал был обеспечен всем необходимым одноразовым расходным материалом, соответствующей спецодеждой, с помощью правильно оборудованных рабочих мест (компьютеризации) облегчился труд медицинских сестер, что, несомненно, является основой качества профессиональной деятельности.

Обсуждая результаты деятельности Центра нельзя не остановиться на работе наиболее многочисленной армии медицинских работников – это медицинские сестры и санитарки.

В нашем коллективе трудится 54 медицинские сестры и 30 санитарок.

По сравнению с 2014 годом существенных изменений в структуре кадрового состава не произошло.

Укомплектованность кадрами в целом по Центру составила 70,5 %, что на 6,1 % выше, чем по итогам 2014 года.

По среднему и младшему медицинскому персоналу значительных изменений в показателях укомплектованности не произошло. Укомплектованность средним медицинским персоналом составил в 2015 году - 57,0 % (в 2014 году – 63,1 %). Если сравнить с республикой, то укомплектованность средним медицинским персоналом составил по УР в 2015 году – 69,9 % (в 2014 году – 69,6 %). **(слайд 2):**

Сохраняются трудности с укомплектованием вакантных должностей помощников врачей эпидемиологов.

Укомплектованность младшим медицинским персоналом составил в 2015 году - 61,9 % (в 2014 году – 61,9 %). **(слайд 3):**

Средний возраст сотрудников - 45 лет. **(слайд 4):**

Из 58 среднего медперсонала, имеют категорию 36 человек, у 22 человек категория отсутствует. За отчетный период аттестацию прошли всего 3 средних медработника. **(слайд 5):**

Процент аттестованных специалистов со средним специальным образованием в БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ» составляет 62,0 %. (представлено на слайде);

Из них высшую квалификационную категорию имеют – 5 человек (8,6 %);

1 квалификационную категорию имеют – 26 человек (44,8 %);

2 квалификационную категорию имеют – 5 человек (8,6 %);

Не имеют категории – 22 человека (38 %) – ИФА(4), ПЦР (1), поликлиника (6), КИЛ (3), ЛДО (1), ркцип (2), ЗЦ (4), АСУ (1).

Процент аттестованных специалистов со средним специальным образованием по УР составил 62,7 % (высшая – 5,8 %, первая – 45,3 % и вторая 11,6 %). Можно сказать, что на фоне УР наш Центр выглядит неплохо.

Что нельзя сказать про Россию (высшая – 36,5 %, первая – 17 % и вторая 5,4 %).

Хотя нужно отметить, что в Центре есть стажисты, которые могут, но не хотят защищаться на высшую категорию. Как, показал опрос медицинских сестер Центра имеются несколько причин:

1. Сохраняются трудности в написании аттестационных работ;

2. Нет материальной заинтересованности.

С 2010 г. в больнице организована специальная предаттестационная комиссия, под председательством главной медсестры, которая осуществляет контроль теоретической подготовки и допуск специалиста к аттестации в РЦПК. В настоящее время разрабатывается инструкция по написанию аттестационной работы, в которой отражены основные разделы и требования, предъявляемые к анализу профессиональной деятельности среднего медперсонала. Для аттестации на высшую квалификационную категорию, медсестры проводят сестринские исследования по наиболее актуальным проблемам с целью дальнейшего совершенствования качества сестринской помощи, но с 2013 года у нас в Центре не проведено не одно сестринское исследование – и это печально.

Большую роль и важным звеном в координации и анализе деятельности специалистов сестринского дела является Совет по сестринскому делу, который организован в Центре с 2001 года. Все начинания в Центре исходят от Совета.

Деятельность Совета основывается на совершенствовании профессиональных знаний медсестер, анализе деятельности сотрудников Центра путем проведения обходов структурных подразделений, контроле теоретической подготовки медперсонала, проведении социологических опросов среди пациентов и сотрудников.

Методическое руководство работой Совета по сестринскому делу возложено на главную медицинскую сестру.

В Центре функционируют 5 комиссий, это: **(слайд 6):**

1. учебно-воспитательная комиссия,
2. комиссия по фармацевтическому порядку,
3. комиссия по контролю качества,
4. комиссия по санитарно-эпидемиологическому режиму,
5. комиссия лечебно-охранительному режиму.

Возглавляют комиссии старшие медицинские сестры структурных подразделений.

Основными вопросами рассматриваемые на заседаниях Совета по сестринскому делу **(слайд 7,8):**

- 1) Вакцинация среди сотрудников Центра.
- 2) Качество ведения учетно-отчетной документации.
- 3) Организация и контроль качества учета, хранения, использования лекарственных средств, тест-систем, перевязочного материала.
- 4) Сбор, хранение, транспортировка медицинских отходов. Демеркуризационные мероприятия.
- 5) Подготовка специалистов со средним медицинским образованием к аттестации.
- 6) Организация и контроль соблюдения санитарно-эпидемиологического режима в структурных подразделениях Центра.

Одной из главных задач в деятельности старших медсестер является проведение теоретической и практической профессиональной подготовки медицинского персонала, подготовка резерва старших медсестер, разработка и внедрение в практику медсестер новых сестринских технологий, контроль уровня знаний медперсонала, подготовка к аттестации на квалификационную категорию.

В БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ» существует 3- уровневая система обучения и контроля знаний среднего и младшего медперсонала:

- 1 уровень - учебные занятия в структурных подразделениях;
- 2 уровень - общебольничный (проведение конференций и тематических занятий);
- 3 уровень - учеба в Республиканском Центре переподготовки кадров (РЦПК) г. Ижевска.

Роль организаторов обучающего процесса 1-го уровня отводится заведующему и старшей медицинской сестре. Учебные занятия в каждом структурном подразделении проводятся с учетом специфики отделений, что позволяет добиться максимального приближения изучаемых вопросов к конкретным условиям работы структурного подразделения. При выборе тем занятий учитывается целенаправленность на разработку и внедрение элементов сестринского процесса в деятельность структурного подразделения. Контроль за проведением учебных занятий в отделениях

осуществляют члены комиссии по учебно-воспитательной работ (старшие медсестры структурных подразделений).

На общебольничном (2-м уровне) ежеквартально под руководством и.о.главной медсестры проводятся тематические сестринские конференции.

Непрерывному профессиональному образованию медицинских сестер придается приоритетное значение. В течении всего года была проведена программа обучения в виде конференций по следующим темам, согласно утвержденного плана: **(слайд 9,10)**

- Правила сбора, хранения, транспортировки и утилизации медицинских отходов, проработка схем и планов перемещения медицинских отходов класса А, Б и Г.
- Обработка рук медицинского персонала
- Этика и деонтология медицинского работника
- Правила эксплуатации бактерицидных ламп открытого и закрытого типов.
- ВИЧ - инфекция: эпидемиология, факторы и пути передачи, клиника.
- Санитарно-эпидемические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. Алгоритм проведения генеральных и текущих уборок.
- Профилактика профессиональных заражений. Первая помощь при аварийных ситуациях.

В 2015 году Советом сестер по сестринскому делу во главе с главной медсестрой были:

1. Разработаны алгоритмы по выполнению простых медицинских манипуляций;
2. Структурным подразделениям Центра были предоставлены инструкции и весь пакет документов по работе с дезинфицирующими средствами;
3. В структурных подразделениях были разработаны и внедрены паспорта кабинетов;
4. Произведен полный расчет уборочных помещений, зонирование помещений по классам чистоты, расчет необходимого количества материально- технического оснащения;
5. В настоящее время главной медсестрой дополнительно разрабатываются алгоритмы по санэпидрежиму в Центре, при согласовании эпидемиологического отдела.

В 2015 году проведены мероприятия по улучшению условий труда и повышению уровня безопасности на рабочем месте. **(слайд 11)**

Контроль качества работы среднего и младшего медперсонала в Центре многоуровневый и проводится регулярно, согласно плана.

И в конце необходимо отметить, что управление сестринским персоналом – это целенаправленная деятельность главной медсестры и старших медсестер структурных подразделений, использующих различные механизмы управления и каналы связи для обеспечения слаженной квалифицированной работы сестринского персонала по оказанию помощи пациентам в необходимом объеме и соответствующего качества. Таким образом, четко организованная и спланированная деятельность среднего и младшего медперсонала положительно сказывается на качестве работы. Такая работа дает положительный результат, способствует развитию сестринского дела в центре и повышению качества медицинской помощи пациентам. На сегодняшний день медицинская помощь в центре стала не только эффективной, но и безопасной для всех, кто в ней участвует.

В 2015 г награждены: (слайд 12)

Почетной грамотой МЗ УР – 8 человек:

Васильева Э.Н.,
Веретенникова Л.И.,
Вершинина О.С.,
Добронравова М.А.,
Ислентьева Т.И.,
Кондратьева С.П.,
Морозова М.В.,
Мохова О.А.

Задачи на будущее: (слайд 13,14,15)

- 1.** Разработать и внедрить в лечебно-диагностическом отделении лист регистрации противопрлежных мероприятий, согласно ПРИКАЗА МИНЗДРАВА РФ ОТ 17.04.2002 n 123"ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ОТРАСЛЕВОГО СТАНДАРТА " ПРОТОКОЛ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ. ПРОЛЕЖНИ".
- 2.** Разработать памятку для родственников по противопрлежным мероприятиям на дому.
- 3.** Разработать Положение о системе контроля качества работы среднего и младшего медицинского персонала Центра.
- 4.** Разработать и внедрить экспертную карту оценки качества работы среднего и младшего медицинского персонала, согласно Положения.
- 5.** Провести анкетирование среди пациентов Центра по качеству работы среднего и младшего медицинского персонала.
- 6.** Продолжить и улучшить работу по подготовке и повышению квалификации среднего медицинского персонала.
- 7.** Создать и открыть «Школу правильного медицинского ухода за пациентом».

Целью создание этой школы стало создание благоприятных условий для пациентов, деликатное и тактичное отношение со стороны медицинского персонала и максимально качественный уход тяжелобольным в условиях стационара и домашних условиях.

Ожидаемый эффект от создания этой школы:

- повышение профессиональных навыков медицинских сестер;
- уменьшение количества койко-дней проводимых в стационаре и соответственно увеличение оборота койки;
- отсутствие осложнений у тяжелобольных пациентов;
- снижение затрат на лечение внутрибольничных инфекций;
- повышения престижа учреждения.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!