

«СОГЛАСОВАНО»

Главная медсестра ГБУЗ МО

«Орехово-Зуевская ОБ»

_____ Н.Е. Правкина

« » _____ 2023г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач ГБУЗ МО

«Орехово-Зуевская ОБ»

_____ С.А. Бунак

« » _____ 2023г.

ОТЧЕТ

о профессиональной деятельности медицинской сестры палатной (постовой)

Отделения сосудистой хирургии Филиала №1

ГБУЗ МО «Орехово-Зуевская ОБ»

Артюшкиной Людмилы Геннадьевны

за период с 01.04.2022 года по 31.03.2023 года

г. Орехово-Зуево

2023г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Характеристика Филиал №1 ГБУЗ МО «Орехово-Зуевская ОБ»	3-4
2. Характеристика отделения сосудистой хирургии	4-6
3. Краткая характеристика аттестуемого	6-8
4.1. Деятельность медицинской сестры палатной ОСХ	8-9
4.2. Распорядок рабочего дня медицинской сестры палатной	9-11
4.3. Хранение, учет и использование лекарственных средств в отделении сосудистой хирургии	11-13
5. Количественный отчет о выполненной работе	13-14
6. Оказание помощи при неотложных состояниях	15
7. Санитарно-эпидемиологический режим в отделении	15-19
8. Нормативно-правовая документация	19-20
9. Этика и деонтология	20-21
10. Обучающая деятельность и профилактическая работа	21
11. Анализ своей деятельности	22
12. Освоение новых технологий	22-23
13. Предложения по улучшению качества работы	24-25

1. Характеристика Филиала №1 ГБУЗ МО «Орехово-Зуевская ОБ»

ГБУЗ МО «Орехово-Зуевская ОБ» организовано после реорганизации государственных бюджетных учреждений здравоохранения Орехово-Зуевского городского округа феврале 2022 года. В структуру ГБУЗ МО «Орехово-Зуевская ОБ» входят: 11 филиалов, обеспечивающие оказание стационарной первичной медико-санитарной помощи населению; центр общей врачебной практики; амбулатории; взрослые и детские поликлиники, обеспечивающие оказание амбулаторной первичной медико-санитарной помощи населению; 2 женские консультации; стоматологическая поликлиника, ФАПы.

ГБУЗ МО «Орехово-Зуевская ОБ» развернута на 1952 койки.

В структуру Филиала №1 входят:

1. Приёмное отделение и кабинет неотложной травматологии и ортопедии;
2. 1-е хирургическое отделение на 39 коек;
3. 2-е хирургическое отделение на 39 коек;
4. Отделение сосудистой хирургии на 40 коек;
5. Урологическое отделение на 49 коек;
6. Отделение травматологии и ортопедии на 60 коек;
7. Детское хирургическое отделение на 35 коек;
8. Детское травматологическое отделение на 25 коек.
9. Онкологическое отделение на 35 койки;
10. Детское инфекционное отделение на 30 коек;

11. Анестезиолого-реанимационное отделение с палатами интенсивной терапии на 12 коек;
12. ОПМП на 43 койки (ОПМП-30, ОСУ-13).

В Филиале №1 работает операционный блок, в котором размещены пять плановых операционных залов и один операционный зал для оказания экстренной помощи. С 2005 года функционирует отделение амбулаторного диализа. Функционирует отделение гипербарической оксигенации (ГБО) и экстракорпоральной детоксикации.

В состав Филиала №1 входят также централизованные службы:

- Патологоанатомическое отделение;
- Круглосуточная служба КДЛ
- ЦСО:
- Эндоскопический кабинет;
- Отделение лучевой диагностики;
- Аптека готовых лекарственных форм.

2. Характеристика отделения сосудистой хирургии

Отделение сосудистой хирургии, в котором я работаю, является структурным подразделением Филиала №1 ГБУЗ МО «Орехово-Зуевская ОБ».

Отделение сосудистой хирургии функционирует с 1 июня 2008 года на основании приказа Комитета здравоохранения города Орехово-Зуево Московской области от 03.04.2008 года. В настоящее время в отделении медицинская помощь оказывается по Приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012г. №918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-

сосудистыми заболеваниями» и № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия».

Лечебный процесс осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи, по основным нозологическим формам и клиническими рекомендациями.

Отделение размещено на третьем этаже четырёхэтажного корпуса в соответствии с гигиеническими требованиями к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц и на основе требований СанПиН 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг». В структуру отделения входят: 8 палат на 3-4 койки, кабинет заведующего отделением, ординаторская, кабинет старшей медицинской сестры, раздевалка для персонала, раздаточная, пост медицинской сестры, процедурная, перевязочная, операционная, подсобные помещения, санитарная комната, помещение для приготовления и разведения дезинфицирующих средств, туалеты для пациентов и туалет для персонала, душевая.

Основной задачей является оказание экстренной и плановой специализированной медицинской помощи больным с заболеваниями магистральных сосудов (артерий и вен).

Отделение сосудистой хирургии обслуживает не только жителей города и городского округа Орехово-Зуево, но и Московскую область. Пациентам оказывают помощь с такими заболеваниями как: атеросклероз артерий нижних конечностей, тромбозы артерий нижних конечностей, флебит и тромбофлебит глубоких вен нижних конечностей, аневризма брюшной аорты, атеросклероз брахиоцефальных артерий, лимфостаз, тромбангиит, синдром Рейно.

Осуществляется экстренное и плановое оперативное лечение:

- Каротидная эндартерэктомия
- Наложение артерио-венозных фистул
- Бедренно-берцовое шунтирование
- Аорто-бедренное шунтирование
- Флебэктомии
- Тромбозэктомии
- Поясничная симпатэктомия

Эти операции проводят с целью восстановления проходимости артерий. Паллиативные операции направлены на улучшение коллатерального кровообращения без восстановления проходимости магистрального сосуда.

К этим операциям относится симпатэктомия. При развитии гангрены показана ампутация конечности.

Для правильной постановки диагноза и эффективного лечения пациентам в сосудистой хирургии проводятся различные методы обследования: лабораторные и специальные: ультразвуковая доплерография, рентгеноконтрастная ангиография.

3. Краткая характеристика аттестуемого

Я, Артюшкина Людмила Геннадьевна, в 1997 году закончила Орехово-Зуевский медицинский колледж, по специальности «Сестринское дело».

С 1998 года по 1999 год работала медицинской сестрой палатной в отделении неврологии г. Орехово-Зуево, в этом отделении под руководством заведующего отделением и опытных медицинских сестер, я приобрела большой опыт работы с тяжелыми больными.

С января 2000 года работала медицинской сестрой Приемного отделения в ГБУЗ МО «Орехово-Зуевская ЦГБ» филиала №1 «Первая больница». С февраля 2009 работаю медицинской сестрой палатной (постовой) в Отделении сосудистой хирургии Филиала №1 ГБУЗ МО «Орехово-Зуевская ОБ».

Постоянно повышаю свой профессиональный уровень:

- 1) В 2023г. сертифицирована по специальности «Сестринское дело в хирургии» ГБПОУ МО «МОМК №3» г. Орехово-Зуево.
- 2) С 2020г. участвую в программе НМО, где прошла более 20 программ повышения квалификации и на данный момент имею суммарную трудоемкость 185 ЗЕТ.
- 3) В 2021-2022гг. повышала свою квалификацию в Школе главной медсестры ОДПО «Аktion-МЦФЭР», где прошла обучение и имею удостоверения по таким дополнительным профессиональным программам:
 - Порядок работы с наркотическими и психотропными веществами.
 - Инфекционная безопасность и профилактика ИСМП.
 - Оказание экстренной медицинской помощи.
 - Обращение с медицинскими отходами.
 - COVID-19: режим повышенной готовности.

За время работы я овладела всеми необходимыми навыками медицинской сестры палатной (постовой), медицинских сестер процедурной и перевязочной. Замещаю на период отсутствия старшую медицинскую сестру, медицинских сестер процедурную и перевязочную отделения сосудистой хирургии.

В совершенстве владею техникой выполнения сестринских манипуляций в соответствии стандартной операционной процедуре (СОП):

- Различные виды инъекций
- Постановку различных видов клизм.
- Постановка желудочного зонда, в том числе и кормление тяжелобольного через зонд.
- Взятие крови из вены, в том числе с помощью вакуумных систем
- Сбор и постановка систем для капельного вливания инфузионных сред
- Постановка мочевого катетера у женщин и мужчин.
- Проведение сердечно-лёгочной реанимации (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца).
- Технику постановки и ухода за периферическими внутрисосудистыми катетерами.
- Владею техникой взятия биоматериала для различных видов исследований
- Уход за послеоперационными ранами, любые виды перевязок
- Измерение артериального давления, пульса
- Методикой термометрии
- В совершенстве знаю правила асептики и антисептики
- Ассистирую врачу при выполнении следующих манипуляций: операция переливания компонентов крови, катетеризация центральных вены.

Для качественного выполнения своих обязанностей изучаю:

- Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений;
- Теоретические основы сестринского дела;
- Теоретические и организационные основы санитарно-эпидемиологической службы;
- Правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;

- Основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни;
- Медицинскую этику и деонтологию;
- Основы трудового законодательства;
- Правила по охране труда и пожарной безопасности.

4.1. Деятельность медицинской сестры палатной (постовой) отделения сосудистой хирургии

В своей работе я руководствуюсь функциональными обязанностями медицинской сестры палатной (постовой) Отделения сосудистой хирургии.

Я осуществляю уход и наблюдение за пациентами, принимаю и размещаю их в палате. Проверяю качество санитарной обработки вновь поступивших пациентов. Провожу проверку передачи разрешенных продуктов пациентам с целью недопущения приема противопоказанной пищи и напитков. Участвую в обходе врачей и докладываю о состоянии больных. Фиксирую в журнале назначенное лечение и уход за пациентами, слежу за выполнением пациентами назначений лечащего врача. Осуществляю санитарно-гигиеническое обслуживание физически ослабленных и тяжелобольных. Выполняю назначения лечащего врача. Организую обследование пациентов в диагностических кабинетах, у врачей-консультантов и в лаборатории.

Я немедленно сообщаю лечащему врачу, а в его отсутствие - заведующему отделением или дежурному врачу о внезапном ухудшении состояния больного.

Подготавливаю трупы умерших для транспортировки их в патологоанатомическое отделение.

Контролирую выполнение пациентами и их родственниками режима посещений отделения.

Слежу за санитарным содержанием закрепленных за мною палат, а также личной гигиеной больных, за своевременным приемом гигиенических ванн, сменой нательного и постельного белья. Контролирую соблюдение санитарно-гигиенического режима в Отделении сосудистой хирургии.

Контролирую, чтобы пациенты получали питание согласно назначенному лечебному столу.

Сдаю дежурство по палатам у постели больных.

Обеспечиваю строгий учет и хранение лекарств группы А и Б.

Осуществляю сбор, дезинфекцию и утилизацию из отделения медицинских отходов.

Осуществляю мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

4.2. Распорядок рабочего дня медицинской сестры палатной (постовой)

Во время работы все манипуляции я осуществляю, следуя соответствующим СОПам, разработанным главной и старшими медицинскими сестрами ГБУЗ МО «Орехово-Зуевская ОБ» и утвержденные главным врачом.

Мой рабочий день медицинской сестры палатной (постовой) начинается с приема дежурства и сестринского обхода. Знакомлюсь со списком вновь поступивших пациентов. Во время обхода обращаю внимание на состояние тяжелобольных. Во время приема дежурства обращаю особое внимание на: документацию, лекарственные препараты, медицинский инструментарий и предметы ухода за больными.

После приема дежурства, в присутствии заведующего отделением, медсестра, сдающая мне смену, докладывает о движении больных за прошедшие сутки, о состоянии больных за вечернее и ночное время, о температурах больных, докладывает о подготовке пациентов к исследованиям и операциям.

В течении рабочей смены я выполняю назначения врача и делаю отметку об их выполнении. Осуществляю уход за пациентами и наблюдение за санитарным состоянием закрепленных за мною палат. Я измеряю температуру пациентам утром и вечером, а по распоряжению врача и в другое время дня, записываю температуру в температурный лист, считаю пульс и дыхание, измеряю суточный диурез и заношу все эти данные в истории болезни. Наблюдаю за чистотой, тишиной и порядком в палатах, за личной гигиеной пациентов (уход за кожей, полостью рта, стрижкой ногтей и волос). Участвую в своевременном приеме гигиенических ванн и сменой нательного и постельного белья тяжелобольных. Оказываю помощь при кормлении в постели ослабленных больных.

По назначению врача собираю биологический материал у пациентов для анализов (кровь, моча, кал, мокрота, раневое отделяемое), предаю их в лабораторию. Своевременно получаю из лаборатории результаты исследований и подклеиваю их в истории болезни.

Веду дневник динамического наблюдения состояния пациента, заполняю необходимую документацию.

Проверяю соответствие и хранение продуктов питания в холодильниках. Составляю порционные требования, руководствуясь назначениями врача, и передаю их старшей медицинской сестре Отделения сосудистой хирургии.

Осуществляю работу в программе ЕМИАС:

- оформление пациента в отделение, назначение койки пациенту;

- выполнение врачебных лекарственных назначений, диагностических и лечебных процедур пациенту, с указанием в МКСБ.

Веду всю необходимую документацию:

1. Журнал сдачи дежурств
2. Журнал движения больных
3. Журнал обследования пациентов
4. Журнал обследования на педикулез
5. Журнал врачебных назначений
6. Истории болезни
7. Журнал регистрации пациентов с гнойно-септическими ранами.
8. Журнал учета раздачи таблетированных препаратов.

4.3. Хранение, учет и использование лекарственных средств в отделении сосудистой хирургии.

В Отделении сосудистой хирургии производится хранение, учет и использование лекарственных средств в соответствии с приказами: МЗ и СР РФ № 706н от 23.08.2010г. «Об утверждении правил хранения лекарственных средств», МЗ РФ от 17.06.2013г. №378н «Об утверждении правил регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету» и ФЗ №61 от 12.04.2010г. «Об обращении лекарственных средств».

Лечащий врач, ежедневно проводя осмотр пациентов в отделении, делает назначение в листе назначений и в программе ЕМИАС, необходимые данному пациенту лекарственные средства, их дозы, кратность и пути введения. Палатная медсестра ежедневно делает выборку назначений, переписывая назначенные препараты в «Журнал врачебных назначений».

Помещения, где хранятся лекарственные препараты и медицинские изделия, оснащены гигрометром психометрическим, для регистрации параметров воздуха, который фиксируется в журнале. Гигрометр размещен на высоте 1,5 метра от пола, на расстоянии 3 метров от входной двери.

Старшая медсестра (при необходимости) выписывает по определенной форме требование на получение лекарственных средств из аптеки руководствуясь распоряжением **Правительства РФ от 12.10.2019г.** №2406-р с изменениями, утвержденными распоряжением Правительства РФ от **23.12.2021г.** №3781-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов **на 2022 год**, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи», вступившими в силу с **01.01.2022** года. **Сейчас 2023 год**

В Отделении сосудистой хирургии все лекарственные препараты хранятся в запирающихся шкафах, исключающих свободный доступ к ним пациентов, с учётом требований, установленных производителем.

Хранения термолабильных лекарственных препаратов осуществляется в холодильнике, который идентифицирован надписью «**для медикаментов**» и указан температурный режим $+2 - +5\text{C}^0$. Лекарственные средства, разлагающиеся на свету, хранятся в темных флаконах и в защищенном от света месте. Отдельно хранят также красящие лекарственные препараты (йод, бриллиантовый зеленый).

Лекарственные средства размещены в шкафах в соответствии с требованиями нормативной документации, указанной на упаковке лекарственного препарата с учётом:

- Физико-химических свойств
- Фармакологических групп

- Способа применения (наружное, внутреннее)

Спирт этиловый относится к сильнодействующим средствам, подлежит предметно-количественному учёту, учитывается во флаконах. Его использование подлежит регистрации в специальном журнале. Хранится в сейфе, там же хранятся требования-накладные на его получение из аптеки на текущий год.

В кабинете старшей медицинской сестры есть специально выделенная карантинная зона, в которой должны храниться лекарственные средства с истекшим сроком годности.

Наркотические средства и психотропные вещества в Филиале №1 хранятся в специальных комнатах хранения наркотиков, в аптеке и отделении анестезиологии и реанимации.

Хранение лекарственных средств на посту находятся под контролем медицинской сестры палатной (постовой).

Медицинская сестра не имеет права: менять упаковку лекарственных средств, одинаковые лекарственные средства из разных упаковок соединять в одну, заменять и исправлять этикетки на лекарственных препаратах, хранить лекарственные вещества без этикеток, выдавать лекарственные средства без назначения врача, заменять одни лекарственные средства другими.

Раздачу лекарственных средств я осуществляю в строгом соответствии с назначением врача, указанный в истории болезни стационарного больного, даты назначения и отмены лекарственных средств. При раздаче лекарств я руководствуюсь соответствующим СОПом.

5. Количественный отчет о выполненной работе за 2021г. и 2022г.

Отчет пишете за 2022 – 2023гг.

№ п/п	Наименование манипуляций	Количество за 2022г.	Количество за 2023г.
1	Инфузионная терапия.	950	1030
2	Участие в операции переливания компонентов крови.	19	30
3	Внутримышечные инъекции	1800	2132
4	Внутривенные инъекции	990	1114
4	Подкожные инъекции	1800	2126
5	Взятие крови на анализ биохимическим методом.	85	135
6	Взятие крови на исследование антител к ВИЧ.	80	128
7	Взятие крови на проведение исследований реакция «Вассермана»	78	115
8	Взятие крови на исследование антител к гемоконтактным гепатитам.	98	135
9	Катетеризация мочевого пузыря	100	124
10	Все виды клизм.	36	46
11	Постановка желудочного зонда.	3	5

12	Согревающий полуспиртовой компресс.	2	5
13	Промывание желудка.	4	5
14	Перевязки	450	610
15	Измерение АД	1020	1390
16	Измерение температуры тела	1200	1425
17	Утренний туалет тяжелобольного	48	60
18	Кормление пациента в постели	19	40
19	Проведение сердечно-легочной реанимации	2	3

Вывод: количество показателей выполненного объема работ за 2023 год выросли по сравнению с 2022 годом, т.к. увеличилось количество коек и число пациентов, нуждающихся в лечении и диагностики в отделении сосудистой хирургии.

6. Оказание помощи при неотложных состояниях

В отделении сосудистой хирургии имеется укладка для оказания помощи при неотложных состояниях согласно с приказом МЗ РФ от 30.10.2020г. №1183 «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки для оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым в неотложной форме».

В ходе оказания медицинской помощи у пациентов могут возникнуть различные неотложные состояния, такие как:

1. Анафилактический шок
2. Острый инфаркт миокарда

3. Гипертонический криз

В случае возникновения неотложной ситуации я следую разработанному алгоритму действий медицинской сестры при анафилактическом шоке, который находится в процедурной.

С целью оказания качественной медицинской помощи пациентам в случае развития посттрансфузионных осложнений и в исполнении требований законодательства в сфере донорства и оказанию трансфузиологической помощи населению в процедурной укомплектованы: «Укладка для оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым в неотложной форме» и «Аптечка для оказания помощи при развитии посттрансфузионных осложнений».

7. Санитарно-эпидемиологический режим в отделении

Организация и контроль санитарно-противоэпидемиологического режима осуществляется с целью профилактики распространения ИСМП.

В мои обязанности входят обеспечение инфекционной безопасности, соблюдение правила санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов, правил асептики и антисептики. При осуществлении этой деятельности, я опираюсь на знания соответствующих приказов, требования СанПиНов, Стандартных операционных процедур (СОПов) и методических рекомендаций.

В настоящее время в Филиале №1 используются дезинфицирующие средства всех классов и групп.

Дезинфицирующие средства на основе ПАВ и ЧАС, применяются для дезинфекции поверхностей, деkontаминации инструментария. Совмещают в себе дезинфицирующие и моющие свойства. Экономически выгодны, широкий спектр воздействия, в зависимости от объектов; применяются в том числе и для обработки эндоскопического оборудования. К ним относятся

«Миродез-Базик», «Экобриз-Концентрат», «Миродез-Пур». Дезинфицирующее средство «Экобриз-Окси», кислородосодержащее, может применяться при особо опасных инфекциях, действует на анаэробную инфекцию.

Хлорсодержащие дезинфицирующие средства (Хлормисепт-Р) используются для дезинфекции отходов, биологических выделений больных, сантехнического оборудования.

Для обработки рук применяются спиртосодержащие дезинфицирующие средств (в настоящее время «Миросептик») на основе изопринолового спирта в концентрации 62%.

В отделении я во время дежурства контролирую санитарное состояние палат и подсобных помещений. Соблюдаю санитарно-гигиенический режим в отделении: проведение генеральных уборок помещений отделения по плану.

Контролирую проведение текущих уборок палат и кабинетов младшим медицинским персоналом отделения (2 раза в сутки дезинфицирующим средством «Миродез-Базик» 1% с последующим проветриванием). Дезинфекция поверхностей осуществляется методом протирания, в соответствии с инструкцией по проведению уборок. Генеральная уборка палат осуществляется 1 раз в месяц.

После выписки пациента из отделения кровать, прикроватная тумбочка также обрабатывается дезинфицирующим раствором. Постельные принадлежности подвергаются обработке в дезинфицирующей камере. Матрасы, помещённые в клеёнчатый чехол, обрабатываются путём двукратного протирания дезинфицирующим раствором.

Весь уборочный инвентарь промаркирован, применяется отдельно для каждого помещения, храниться в специально отведённом помещении. После использования уборочный инвентарь, а также ветошь, подвергается

дезинфекции в дезинфицирующем растворе, затем прополаскивается, высушивается и хранится в сухом виде.

Для обеззараживания воздуха применяется ДЕЗАР-7, который может работать непрерывно, в присутствии людей. Для каждого рециркулятора ведётся журнал, в котором отмечаются часы его работы.

Для дезинфекции изделий медицинского назначения используются специальные ёмкости с перфорированным дном. Все ёмкости промаркированы. На каждой имеется специальная наклейка с информацией о применяемом дезинфицирующем средстве с датой его приготовления и процентной концентрацией, сроком годности. Рабочий раствор используется в течение одной рабочей смены.

В течение всей рабочей смены я много времени уделяю дезинфекции изделий медицинского назначения. Я строго соблюдаю правила обработки инструментария. Дезинфекция одноразовых изделий медицинского назначения осуществляется сразу же после использования, а затем они утилизируются в соответствии с требованиями.

Многоразовый инструментарий подвергается дезинфекции, предстерилизационной обработке и доставляются в ЦСО, где проводится стерилизация. Контроль качества предстерилизационной обработки инструментов осуществляется с помощью Азопирамовой пробы, которую проводят ежедневно. Результаты контроля качества проведенной пробы фиксирую в журнале.

После стерилизации методом автоклавирования многоразовый медицинский инструментарий хранится в ультрафиолетовой камере в течение 7 суток.

Контроль качества стерилизации осуществляется с помощью специальных индикаторов «Стеритест», наружных и внутренних. Я регулярно заполняю журнал контроля качества стерилизации.

В своей работе мне приходится часто применять средства индивидуальной защиты. При использовании СИЗ соблюдаю правила:

Маска медицинская одноразовая – не должна висеть на шее, нельзя убирать её в карман. Нельзя трогать внутреннюю поверхность. Меняю маску по мере увлажнения и загрязнения, но не реже, чем каждые 2 часа. Не использую маску повторно. После использования утилизирую как отходы класса Б.

Медицинские перчатки – основная их функция – защита пациента и медработника от инфицирования. Смотровые перчатки использую в работе при различных манипуляциях (постановки клизм, уборки помещений и т.д.). Стерильные перчатки применяю перед инвазивными манипуляциями (постановка мочевого катетера Фоллея).

До и после применения перчаток обрабатываю руки гигиеническим способом.

Одним из способов распространения инфекции могут быть необработанные дезинфицирующими средствами медицинские отходы. Деятельность по обращению с медицинскими отходами регламентируется Правилами СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий».

К отходам, образующимся в Отделении сосудистой хирургии в зависимости от их класса, предъявляются различные требования по сбору, временному хранению и транспортированию. Смешивание отходов различных классов на всех стадиях их сбора, хранения и транспорта недопустимо. В Отделении сосудистой хирургии формируются отходы классов А, Б, Г.

Отходы класса А – эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым. Собираются в емкости и одноразовые пакеты любого цвета, преимущественно белого (за исключением желтого и красного).

Отходы класса Б - эпидемиологически опасные отходы, инфицированные или потенциально инфицированные. Собираются в ёмкости и одноразовые пакеты жёлтого цвета. Колюще-режущие отходы класса Б (инъекционные иглы, лезвия скальпелей, хирургические иглы, скарификаторы) собираются в твёрдую не прокалываемую тару. По мере заполнения, но не позднее 3-х суток (72 часа) эти ёмкости удаляются из отделения.

Удаление отходов в подразделении фиксируется в специальном «Технологическом журнале учёта отходов класса Б.

Отходов класса Г – токсикологические опасные отходы, по составу близкие к промышленным. К ним относятся просроченные лекарственные средства, ртутьсодержащие приборы (градусники, лампы), дезинфицирующие средства, не подлежащие применению. Маркировка упаковки - черный.

Существуют еще отходы классов В – чрезвычайно эпидемиологически опасные (маркировка упаковки - красный) и Д – радиоактивные.

8. Нормативно-правовая документация, регламентирующая мою деятельность

1. ФЗ №61 от 12.04.2010г. «Об обращении лекарственных средств».
2. Приказ № 706н от 23.08.2010г. «Об утверждении правил хранения лекарственных средств».
3. Приказ МЗ РФ от 17.06.2013г. №378н «Об утверждении правил регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включённых в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учёту».

4. Приказ МЗ РФ №183 от 22.04.2014г. «Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету».
5. Приказ Минздрава СССР от 30.08.1991г. № 245 «О нормативах потребления этилового спирта для учреждений здравоохранения, образования и социального обеспечения».
6. ФЗ РФ от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
7. ФЗ РФ от 29 ноября 2010г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
8. ФЗ РФ от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
9. ФЗ РФ от 1995г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызванного ВИЧ».
10. ФЗ РФ от 17.09.1998г. №157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».
11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012г. № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия» (с изменениями и дополнениями)».
12. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24 декабря 2020г. № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».
13. Приказ Минздрава СССР от 12 июля 1989г. № 408 «О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране».
14. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 октября 2020г. № 1183н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными

препаратами и медицинскими изделиями укладки для оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым в неотложной форме».

15. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021г. № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (с изменениями и дополнениями).

16. Методические указания МУ 3.5.736-99 «Технология обработки белья в медицинских учреждениях» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 16 марта 1999 г.).

17. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 июня 2013г. № 395н «Об утверждении норм лечебного питания».

9. Этика и деонтология

В своей работе я руководствуюсь Этическим кодексом медицинской сестры РФ. Основой кодекса является гуманность и милосердие.

Медицинская сестра обязана быть сдержанной и приветливой в общении с пациентом. Недопустимыми как фамильярность и панибратство, так и чрезмерная сухость, и официальность. Обращаться к больным следует на «Вы» и по имени и отчеству.

Нельзя в присутствии больных обсуждать поставленный диагноз, план лечения, говорить о заболеваниях соседей по палате. Запрещается подвергать сомнению правильность проводимого лечения в присутствии больного.

Перед тяжелыми и болезненными процедурами медсестра должна разъяснить в доступной форме значение, смысл и необходимость их для успешного лечения и снять психоэмоциональное напряжение.

Вывод: Особенности работы медицинского работника предъявляют высокие требования не только к теоретическим знаниям и профессиональным навыкам, но и к моральному и этическому облику медицинской сестры, умение достойно вести себя в коллективе, быть милосердной с больными и вежливой с их родственниками.

10. Обучающая деятельность и профилактическая работа.

Профилактическая работа в отделении ведётся согласно плану на месяц и год. За этот период я провела беседы с пациентами на темы:

- О вреде курения пациентов с заболеваниями сосудов нижних конечностей;
- Санитарно-эпидемиологический режим в отделении;
- Атеросклероз сосудов, образ жизни и профилактика.

Выпустила сан. бюллетень на тему: «Сахарный диабет - образ жизни».

Выступала на сестринских конференциях с докладами на темы: «Профилактика инфекционных болезней» и «Порядок проведения профилактических прививок».

Я принимала участие в общепольничных конференциях на темы:

- Неотложные состояния
- Как не «сгореть» на работе.
- Мастер класс по использованию стерильных перчаток.
- Атеросклероз сосудов нижних конечностей и его профилактика.

11. Анализ результатов своей деятельности.

Итак, подводя итоги, можно сказать, что качество моей профессиональной деятельности повысилось, так как я всегда стремлюсь к новым знаниям и освоению новых технологий и систем.

Проводя анализ своей работы, хочу отметить, что количество пациентов, требующих лечение и диагностику в нашем отделении увеличилось, что не повлияло на качество лечения и ухода. За отчетный период у пациентов не было осложнений после медицинских манипуляций, увеличилось количество выписанных больных с улучшением состояния. Это значит, что качество оказания медицинской помощи пациентам в отделении сосудистой хирургии стабильно повышается.

Улучшилось обеспечение рабочего процесса: современные диспенсеры, дезинфицирующие средства, обеспечение одноразовыми изделиями медицинского назначения, предметы ухода, индивидуальные средства защиты.

12. Освоение новых технологий.

Внедрение инновационных технологий в практическую деятельность медицинских сестер непосредственно влияет на качество оказания сестринской помощи. Чем технологичнее процесс, тем больше времени уделяется пациенту и выше качество сестринского обслуживания.

В ГБУЗ МО «Орехово-Зуевская ОБ» внедрена система менеджмента качества. Разработаны СОПы по всем сестринским манипуляциям.

Преимущества СОПов:

1. Стандартизация деятельности медицинской сестры
2. Улучшение качества знаний
3. Конкретизация требований
4. Облегчение процесса адаптации молодых специалистов

С 2021 года ГБУЗ МО «Орехово-Зуевская ОБ» начала работать в Единой медицинской информационно-аналитической системе (ЕМИАС). ЕМИАС разработана для повышения качества и доступности медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения. Система предполагает информативную функцию среди медицинского персонала и пациентов, а также анализирует полученные данные. Это помогает постоянно оптимизировать рабочий процесс в лечебно-профилактических учреждениях.

Функциями ЕМИАС являются:

- обеспечение сбора, обработки, систематизации, хранения и предоставления информации,
- обеспечение и учет деятельности медицинских организаций,
- ведение электронной медицинской карты,
- ведение единого регистра медицинских работников и медицинских организаций,
- управление потоками пациентов, в том числе онлайн запись на прием к специалистам.

ЕМИАС постоянно совершенствуется, дополняется и предлагает новые возможности, например, ведение электронной медицинской карты (ЭМК), объединяет всю информацию о пациенте: результаты анализов, пройденные обследования, диагнозы, содержит информацию о лекарственных препаратах, назначенных врачом.

Вывод: Я оценила очевидные преимущества применения новых систем.

СОПы обеспечивают нам инфекционную безопасность, экономию времени и бюджета, защиту медицинского персонала.

ЕМИАС позволяет сделать простым и удобным процесс планирования лечения, обследования, повторного визита пациентов, выдачи рецептов и направлений к другим специалистам. Как следствие – повышение качества оказания медицинской помощи.

13. Предложения по улучшению качества работы

Для себя я ставлю следующие задачи:

- постоянно повышать свой профессиональный уровень, в том числе на сайте НМО;
- принимать участие в научно-практических конференциях, семинарах, тематических занятиях;
- изучать и внедрять в практику новые технологии, стандарты практической деятельности медицинских сестер;
- вносить предложения по улучшению организации работы отделения;

- участвовать в общественных мероприятиях;
- безупречно выполнять свои должностные обязанности и дальнейшее совершенствование в выбранной специальности;
- принимать участие в научно-практических конференциях, семинарах и тематических занятиях;
- активно изучать новые технологии;
- вносить предложения по улучшению организации работы отделения.

Отчет по работе составила медицинская сестра палатная

Отделения сосудистой хирургии _____ Л.Г. Артюшкина

« » _____ 2023г.