

УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач МБУ ЦГКБ №6
_____ А. И. Степанов
« ____ » _____ 2019 год.

ОТЧЕТ
о работе за 2016-2018 года
старшей медицинской сестры гастроэнтерологического отделения
Бернатович Ольги Анатольевны

Муниципальное бюджетное учреждение «Центральной городской клинической больницы
№6» г. Екатеринбурга

г. Екатеринбург 2019 г.

Оглавление

Сокращения.....	3
1. Сведения о профессиональном образовании.....	4
2. Общая характеристика учреждения здравоохранения.....	6
2.1. Характеристика медицинской организации.....	6
2.2. Характеристика гастроэнтерологического отделения.....	7
2.3. Статистический анализ работы отделения.....	10
3. Организация работы старшей медсестры отделения.....	14
3.1. Организация рабочего места.....	14
3.2. Организационная работа старшей медицинской сестры.....	15
3.3. Контроль за качеством оказываемой медицинской помощи.....	20
3.4. Работа с персоналом отделения.....	24
3.5. Организация документооборота старшей медсестры.....	30
3.6. Самооценка выполнения функциональных обязанностей по результатам мониторинга показателей профессиональной деятельности.....	32
4. Методическая деятельность.....	34
5. Наставничество. Педагогическая деятельность.....	41
6. Обобщение и представление опыта своей работы на мероприятиях различного уровня.....	47
7. Непрерывное самообразование.....	56
8. Членство в профессиональных ассоциациях.....	60
Заключение.....	61

Сокращения

ВКК	Внутренний контроль качества
ГИТ	Государственная инспекция труда
ГОСТ	Государственный стандарт
ИСМП	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
КАИК	Катетер-ассоциированные инфекции кровотока
МО	Медицинская организация
ОМО	Опасные медицинские отходы
ОМС	Обязательное медицинское страхование
РОО АСМР	Региональная общественная организация «Ассоциация средних медицинских работников Свердловской области»
СО	работников Свердловской области»
СанПиН	Санитарные правила и нормы
СИЗ	Средства индивидуальной защиты
СЛР	Сердечно-легочная реанимация
СМК	Система менеджмента качества
СОП	Стандартная операционная процедура

1. Сведения о профессиональном образовании

К настоящему времени общий стаж работы в здравоохранении составляет 26 лет. В 1992г закончила 4 курса УГМА (педиатрический факультет). С 15.03.1993г по 28.02.1996г работала медсестрой приемного отделения терапевтического корпуса ЦГБ №1 г.

Первоуральска. С 06.03.1996г по 01.09 2000г работала постовой медсестрой гастроэнтерологического отделения МУ ЦГБ №6 г. Екатеринбурга. С 11.09.2000г по настоящее время работает старшей медсестрой гастроэнтерологического отделения МБУ «ЦГКБ № 6» г. Екатеринбурга.

1999г – получила первую квалификационную категорию и сертификат специалиста по специальности «Сестринское дело».

2001г – получила высшую категорию по специальности «Сестринское дело», которую подтвердила в 2006, 2011, 2016 г.

2001г – проучилась по циклу «Современные аспекты управления экономики здравоохранения», получила высшую квалификационную категорию по специальности «Организация сестринского дела», которую подтвердила в 2006, 2011, 2016 г.

2002г – закончила повышенный уровень образования при СПО ГМК №2 (диплом с отличием), была присвоена квалификация «Организатор и преподаватель сестринского дела» по специальности «Сестринское дело».

2005г – поступила в УГМА на отделение «Высшее сестринское образование» и в 2010 г закончила его с отличием и присвоена квалификация Менеджер по специальности «Сестринское дело»

2011 г – закончила интернатуру, получила сертификат по специальности Управление сестринской деятельностью.

08-19.10.2012 – цикл «Управление сестринским персоналом. Нормативно-правовое обеспечение и практические вопросы», «ЦНТИ «Прогресс» г. Санкт-Петербург, Удостоверение о краткосрочном повышении квалификации государственного образца (72 часа)

2011-2015 гг – аспирантура в ГБОУ ВПО УГМУ по специальности 14.02.03.

Общественное здоровье и здравоохранение.

2014 – проучилась по циклам «Современные аспекты управления экономики здравоохранения» и «Сестринское дело в терапии», выданы сертификаты специалиста по обеим специальностям

30.03.2015-25.04.2015 – цикл повышения квалификации ГБОУ ВПО УГМУ «Доказательная медицина», Удостоверение повышения квалификации (144 ч)

15.02.2016-23.04.2016 – цикл повышения квалификации ГБОУ ВПО УГМУ «Управление сестринской деятельностью», выданы Удостоверение повышения квалификации (144 ч) и Сертификат специалиста по специальности «Управление сестринской деятельностью»
01.06.2016-31.07.2016 – цикл «Технологии эффективного управления сестринским персоналом», «Аktion-МЦФЭР» г. Москва, Удостоверение о краткосрочном повышении квалификации государственного образца (72 часа)

2. Общая характеристика учреждения здравоохранения.

2.1. Характеристика медицинской организации

Центральная городская клиническая больница №6 Ленинского района г. Екатеринбурга начала своё существование с 1976 года. В декабре закончено строительство первого корпуса и начался приём неотложных и плановых пациентов. Терапевтический корпус включал в себя 5 отделений: приемное отделение, терапия, пульмонология, кардиология, отделение физиотерапии и был рассчитан на 300 стационарных мест. Первым главным врачом была Десяткина Ольга Ивановна. В 1986 году возводится второй, так называемый межвузовский корпус на 310 стационарных мест, в котором открывается возможность оказания самой современной лечебно-диагностической и профилактической помощи студенчеству и профессорско-преподавательскому составу города Свердловска.



Рисунок 1. МБУ «ЦГКБ №6», 1986

С 2011 года руководит больницей главный врач Степанов Александр Иванович. В настоящее время Центральная городская больница № 6 является многопрофильным учреждением, оказывающим высококвалифицированную, специализированную помощь в 14 отделениях (360 коек), в дневных стационарах при круглосуточном стационаре на 144 пациенто-места при поликлиниках и женских консультациях.

МБУ ЦГКБ №6 обладает разветвлённой амбулаторно-поликлинической службой, представленной четырьмя поликлиниками (3 филиалами при поликлинике № 4) и двумя

женскими консультациями. Наличие современной клинической лаборатории, ультразвуковой и лучевой диагностики позволяет успешно развивать такие актуальные направления как онкопрофилактика и планирование семьи. Всего в объединении обслуживаются свыше 150 тысяч прикрепленного населения Ленинского района на 60 территориальных участках и 4 цеховых участках, обслуживающих прикрепленное население по принципу обучения (студенты ВУЗов).

Диагностическая служба представлена:

- Клинико-диагностическая лаборатория.
- Отделение ультразвуковой диагностики
- Отделение функциональной диагностики
- Рентгенологическое отделение
- Эндоскопическое отделение
- Важным аспектом работы больницы является преемственность амбулаторной и стационарной служб.

2.2. Характеристика гастроэнтерологического отделения

Медицинская помощь пациентам гастроэнтерологического профиля оказывается в поликлинических отделениях №1, №4 (амбулаторный прием гастроэнтеролога) и круглосуточном стационарном отделении.

Оказание медицинской помощи осуществляется согласно Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 906н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «гастроэнтерология».

Отделение расположено в пятиэтажном типовом здании, на четвертом этаже.

Гастроэнтерологическое отделение рассчитано на 30 коек круглосуточного пребывания.

Основными функциями отделения являются:

- оказание специализированной медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи больным с гастроэнтерологическими заболеваниями;
- оказание консультативной помощи врачам других подразделений медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения больных с гастроэнтерологическими заболеваниями;
- разработку и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы и снижение больничной летальности от гастроэнтерологических заболеваний;

- освоение и внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных;
- проведение санитарно-гигиенического обучения пациентов и их родственников;
- осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;
- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

Штат отделения укомплектован на 100% за счет внутреннего совмещения.

Структура и оснащение отделения соответствует стандарту оснащения гастроэнтерологического отделения медицинской организации согласно приложениям №7,8 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «гастроэнтерология».

В гастроэнтерологическом отделении имеется:

- Круглосуточный пост
- 9 палат, из них 3 палаты повышенной комфортности
- Ординаторская, кабинет заведующей отделением, кабинет старшей медсестры
- Процедурный кабинет
- Кабинет для медперсонала
- Кабинет кастелянши, комнаты для хранения чистого и грязного белья
- Клизменная – манипуляционная
- Столовая, Буфет
- Санитарные комнаты для пациентов и сотрудников
- Душевая

В отделении проводятся обследования биоматериала:

- Общий анализ крови развернутый+кардиолипидовая проба
- Биохимический анализ крови развернутый
- Иммунологический анализ крови
- Кровь на ВИЧ и гепатиты
- Кровь на электролиты
- Кровь на антитела к паразитам (ИФА): описторхоз, лямблии, токсокарам, токсоплазме
- Кровь на глюкозу
- Общий анализ мочи
- Клинический анализ кала и гельминты
- Копрологическое исследование.
- Проба по Нечипоренко

При наличие сопутствующей патологии проводят также?

- Бактериологический посев биоматериала на микрофлору (крови, мазок из зева и носа, мокроты, мочи, кала)
- Суточная протеинурия, глюкозурия и экскреция мочевой кислоты
- Общий анализ мокроты +ВК

Инструментальные методы исследования

- УЗИ органов: ОБП, сердца, почек, щитовидной железы, сосудов н/к, органов малого таза, предстательной железы.
- Рентгенография: ОГК, брюшной полости, верхних и нижних конечностей, черепа, пазух носа, рентгеноскопию желудка, пассаж кишечника, ирригоскопия кишечника, флюорография легких
- Фиброгастродуоденоскопия, ректороманоскопия, колоноскопия.

Консультации узких специалистов: эндокринолог, нефролог, пульмонолог, кардиолог, ревматолог, гинеколог, офтальмолог, отоларинголог, невролог, хирург, физиотерапевт, онколог.

2.3. Статистический анализ работы отделения

Лечебное учреждение работает в системе ОМС. Показатели работы отделения представлены в таблице 1.

Таблица 1. Статистические показатели работы гастроэнтерологического отделения за 2016-2018 гг.

Показатели	2016	2017	2018
Выполнение муниципального заказа	101,3	101,7	100
Средний койко-день	11,9	11,6	11,5
Работа койки	289,3	294,6	296,3
Оборот койки	25,6	25,4	26,8
Летальность	1,0	0,8	1,0

Как мы видим из таблицы, отделение ежегодно выполняло Муниципальный заказ Департамента здравоохранения г. Екатеринбурга и Министерства здравоохранения Свердловской области, статистические показатели работы отделения в пределах нормы. С внедрением системы обязательного медицинского страхования, и согласно Федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации», пациент имеет право выбирать лечебную организацию, поэтому в отделении госпитализируются пациенты не только Ленинского района, но и жители других районов города, области других территорий РФ.

Отделение оказывает плановую и неотложную госпитализацию гастроэнтерологических больных: 11,2 % - неотложную, 88,2 % - плановую.

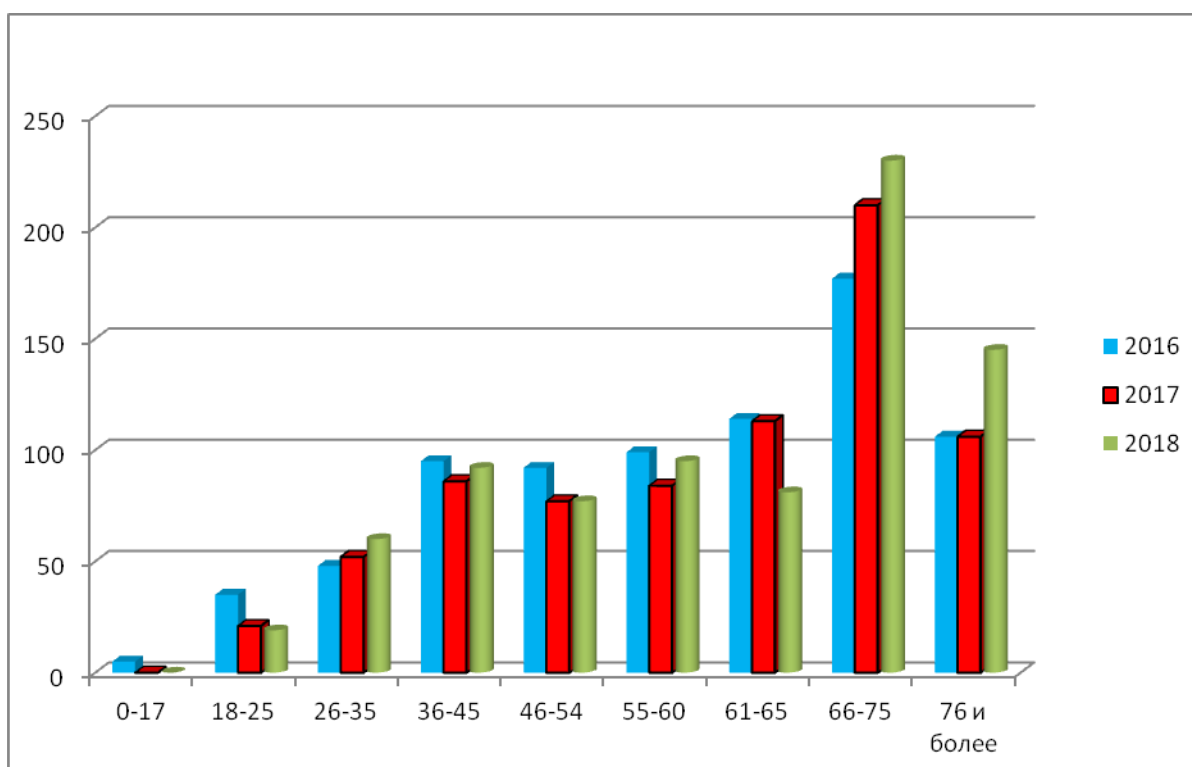


Рисунок 2. Возрастная структура выписанных пациентов за 2016-2018г г.

Как мы видим из данной диаграммы, что половина пациентов – лица пожилого и старческого возраста, которые имеют сопутствующую патологию, чаще всего это пациенты с группой инвалидности, которые нуждаются в сестринском уходе.

В гендерной структуре пациентов преобладают женщины.

За последний пять лет сохраняется тенденция к профильности отделения: заболевания органов пищеварения и вирусные заболевания печени составляют 94,4%. Нозологическая структура заболеваний и динамика заболеваний ЖКТ представлены в таблицах 2, 3.

Таблица 2. Нозологические формы за 2016-2018 гг.

	Нозологии	2016		2017		2018	
		Кол-во случаев	%	Кол-во случаев	%	Кол-во случаев	%
I	Инфекционные и паразитарные	30	3,9	26	3,4	11	1,37
II	Новообразования	5	0,6	4	0,5	10	1,25
III	Болезни крови	18	2,4	7	0,9	1	0,12
IV	Болезни эндокринной системы	2	0,25	0	-	0	0
IX	Болезни системы кровообращения	2	0,25	1	1	0	0

X	Болезни органов дыхания	36	4,7	31	4,0	0	0
XI	Болезни органов пищеварения	677	87,8	693	91,1	777	97,26
	Всего	770	10	762	100	799	100

Как мы видим из таблицы, профильность отделения высокая. В 2016-2017 профильность отделения меньше, это связано с тем, что по приказу Департамента здравоохранения г. Екатеринбурга отделение было перепрофилировано в период эпидемии гриппа.

Таблица 3

Динамика заболеваний пищеварительной системы за 2016-2018 гг.

год	Хр.пан-креатит К 86.1		Хр. Гепатиты К 70-73		ХВГ В 18.1-18.9		ЦП К 74, 70.3		ЯБ К 25-26		Болезни ЖКТ, %
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	
2016	542	70,4	9	1,2	27	3,5	73	9,5	26	3,3	91,3
2017	558	73,3	16	2,1	23	3,0	84	11,0	24	3,1	94,0
2018	625	80,4	20	2,6	11	1,37	79	10,2	37	4,76	97,26

В структуре болезней органов системы пищеварения преобладают болезни поджелудочной железы (К 86.1). В 2018 году остается высокий процент числа пациентов с заболеваниями печени различной этиологии (гепатиты, циррозы), наблюдается рост пациентов с язвенной болезнью.

В настоящий момент рак занимает 2-е место среди причин смертности граждан России, эти показатели – одни из самых неблагоприятных среди развитых стран.

Онконастороженность – один из важных моментов в работе любого врача. В таблице 4 представлены данные о впервые выявленных новообразованиях

Таблица 4. Гистологически подтвержденные злокачественные новообразования, впервые выявленные в 2017-2018 гг.

Локализация процесса	Гистологическая картина	2017		2018		
		Количество	Пол	Количество	Пол	Возраст
Желудок	Аденокарцинома	1	ж	3	М – 1 Ж – 2	56-65 – 2 66-75 – 1
Почка				2	М – 2	56-65 – 1 66-75 – 1
Печень		1	м	0		
Поджелудочная железа		2	м	2	М – 2	36-45 – 1 66-75 – 1
Желчный пузырь				1	М	57

Яичники и матка			1	Ж	69
Предст. железа			1	М	81
Всего		4	10		

Мы видим, что в 2018 году количество впервые выявленных новообразований значительно выросло. Гастроэнтерологическое отделение тесно сотрудничает с городской онкологической службой, врачами регулярно подаются извещения о впервые выявленных случаях онкологического заболевания онкологу по месту жительства.

Таким образом, гастроэнтерологическое отделение выполняет поставленные перед ним задачи, оказывает специализированную помощь согласно Стандартам и приказам Министерства здравоохранения РФ. Большую роль в оказании качественной медицинской помощи выполняет средний медицинский персонал.

3. Организация работы старшей медсестры отделения

Основная цель деятельности старшей медицинской сестры отделения – максимально эффективное использование профессионального и личностного потенциала персонала отделения для решения главной задачи медицинского учреждения- обеспечения высокого качества медицинской помощи пациентам.

Функции старшей медсестры осуществляются по 4 направлениям: организационная работа, контроль за качеством оказываемой медицинской помощи, работа с персоналом, методическая работа.

3.1. Организация рабочего места

Согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 31 августа 2016 г. №646н «Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения», вступившего в действие с 1 марта 2017 года, административно-бытовые помещения отделяются от зон хранения лекарственных препаратов. Поэтому кабинет старшей медицинской сестры оборудовали отдельно от склада хранения лекарственных средств и ИМН.

Склад оснащен специальными шкафами для хранения лекарственных средств (ЛС) и изделий медицинского назначения (ИМН), фармацевтическим холодильником, металлическим шкафом с замком для хранения этилового спирта. Имеются паллеты для коробок с растворами.

Лекарственные препараты размещены в закрывающемся шкафу в соответствии с требованиями нормативной документации и требованиями, указанными на упаковке лекарственного препарата, с учетом способа введения лекарственного препарата.

Для контроля условий хранения ЛС и ИМН в помещении имеется гигрометр, показания которого регулярно заносятся в Лист контроля влажности и температуры. Необходимо

строго соблюдать условия хранения: температура воздуха должна быть не выше 25, влажность – не выше 63%, термолабильные препараты хранятся в фармацевтическом холодильнике.

Кабинет старшей медсестры оснащен рабочим и компьютерным столами, оргтехникой, шкафами для хранения документации.

3.2. Организационная работа старшей медицинской сестры

На меня, как на старшую медицинскую сестру отделения, возложены обязанности по взаимодействию с различными подразделениями, службами и должностными лицами медицинской организации:

- оргметодотдел - решаю некоторые вопросы по деятельности отделения;
- аптека – взаимодействую по поводу планового и внепланового получения ЛС и других необходимых изделий медицинского назначения (ИМН) для отделения;
- бухгалтерия – решаю вопросы по поводу оплаты труда работникам отделения и учета материальных ценностей;
- планово-экономический отдел – взаимодействую для решения финансовых вопросов: оплата за временного отсутствующего персонала, распределение выплат стимулирующего характера и др.;
- отдел кадров - по поводу изменения нагрузки работникам, предоставления им отпусков;
- главная медицинская сестра - по проблемам совершенствования сестринского дела в отделении и медицинской организации в целом, работы Совета медицинских сестер;
- с хозяйственными службами и т. д.

Для планомерного решения указанного перечня задач старшая медсестра должна уметь планировать свою работу. Планирование является одной из основных функций управления, на которой базируются другие управленческие функции. Планирование позволяет оптимизировать работу, сделать её более целенаправленной и продуктивной. Я как старшая медицинская сестра отделения занимаюсь текущим планированием, которое включает планы на текущий год.

Перечень планов работы старшей медсестры:

1. План работы старшей медсестры на год (таблица 5)
2. План работы старшей медсестры на месяц
3. План работы старшей медсестры (рис. 3)
4. План повышения квалификации на 5 лет
5. План тематических занятий с персоналом на год
6. План работы Совета Сестер, План работы Сектора

7. План проведения внутрибольничных конференций, семинаров и мастер-классов на год (организованных Советом Сестер)

Для еженедельного и ежемесячного планирования использую Microsoft Office Outlook. Microsoft Outlook является коммуникационным приложением, помогающим более эффективно распоряжаться своим временем и информацией, а также предоставляющим возможность быстро публиковать данные и работать совместно с коллегами.

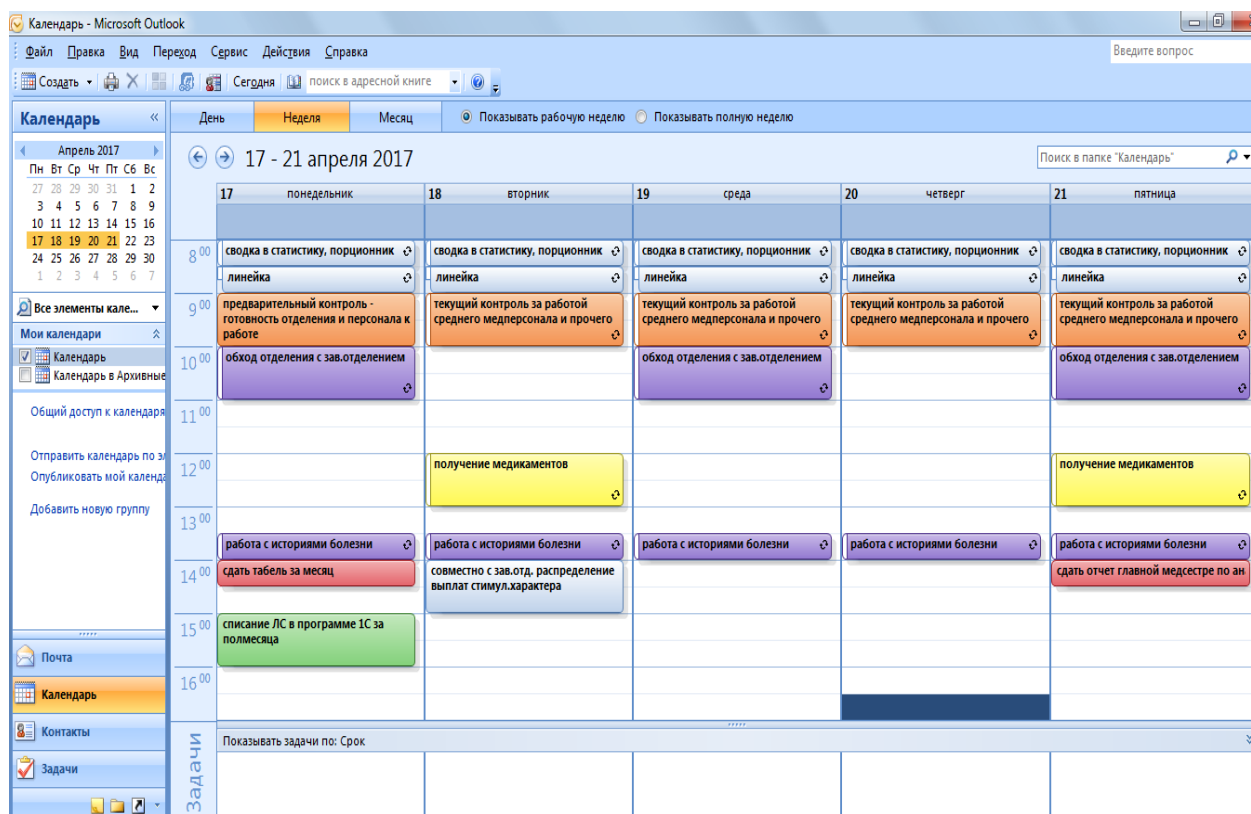


Рисунок 3. План на неделю

Microsoft Outlook позволяет легко планировать дела и встречи, а также распечатывать план на день, на неделю или на весь месяц. Также у данного приложения есть функция напоминания, что очень удобно для важных и срочных дел.

Таблица 5. ПЛАН РАБОТЫ СТАРШЕЙ МЕДСЕСТРЫ НА 2018 ГОД

№ п/п	Наименование мероприятий	Срок исполнения	Выполнено
<i>1. Организационные мероприятия</i>			
1.	Проведение анализа работы сестринского и прочего персонала и составление отчета за год	Январь	
2.	Проведение экспертной оценки деятельности персонала по критериям оценки качества работы	Ежемесячно	
3.	Подготовка балльной оценки качества работы персонала для распределения стимулирующих выплат к эффект. контракту	Ежемесячно	
4.	Организация и проведение инструктажа по ОТ, ПШБ	2 раза в год	
5.	Составление графика работы сотрудников отделения на следующий месяц	Ежемесячно	

6.	Составление табеля рабочего времени сотрудников отделения на заработную плату на текущий месяц	2 раза в месяц	
7.	Проведение административно-хозяйственных обходов отделения совместно с завед. отделением и кастеляншей	Еженедельно	
8.	Составление графиков отпусков сотрудников на следующий год	Октябрь	
9.	Проведение инвентаризации	Ежегодно Осенью	
10.	Организация профосмотра сотрудников	По плану	
11.	Контроль за своевременной вакцинацией сотрудников, ведение соответствующей документации	В течение года	
12.	Проведение метрологической поверке медицинского оборудования	1 раз в год по плану	
13.	Организация проведения текущего ремонта в отделении	По потребности	
14.	Подготовка, анализ и сдача годового отчета работы отделения	Декабрь	
<i>II. Улучшение качества оказания медицинской помощи (контролирующие мероприятия)</i>			
1.	Соблюдение трудовой дисциплины и выполнения графиков работы персонала	Ежедневно	
2.	Качественный уход за пациентами	Ежедневно	
3.	Своевременное и качественное выполнение врачебных назначений	Ежедневно	
4.	Организация и осуществление лечебного питания	Ежедневно	
5.	Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима, выполнение требований нормативных документов	Ежедневно	
6.	Утилизация опасно медицинских отходов согласно действующих нормативно-правовых документов	Ежедневно	
7.	Выполнение мероприятий по профилактике заражений парентеральными инфекциями согласно действующих нормативно-правовых документов	Ежедневно	
8.	Выполнение лечебно-охранительного режима отделения	Ежедневно	
9.	Соблюдение этики и деонтологии персоналом	Ежедневно	
10.	Сохранность медицинского оборудование и инструментария	Ежедневно	
11..	Своевременное и правильное ведение медицинской документации персоналом	Ежедневно	
12..	Соблюдение хранения, учета и использования лекарственных средств и ИМН на посту и в манипуляционных кабинетах	Ежедневно	
<i>III. Повышение профессиональной квалификации, работа с кадрами</i>			
1.	Участие в работе Совета медицинских сестер больницы	По плану Совета	
2.	Участие в постоянно действующих семинарах для сестер-организаторов	По плану СОМК	
3.	Участие в общебольничных конференциях	По плану главной м/с	
4.	Участие в работе Ассоциации средних медицинских	По плану	

	работников Свердловской области	АСМРСО	
5.	Участие в работе профсоюзного комитета больницы	По плану профс.ком-та	
6.	Участие в городских, областных, всероссийских и международных сестринских конференциях	В течение года	
7.	Составление плана повышения квалификации, сертификации и аттестации сестринского персонала на следующий год	Июнь - август	
8.	Контроль за своевременным повышением квалификации медицинских сестер	В течение года	
9.	Помощь медицинским сестрам при подготовке документов к аттестации специалистов (годовой отчет, характеристика, рецензия)	В течение года по плану	
10.	Участие в профессиональных конкурсах	В течение году по плану	
11.	Организация и проведение тематических занятий с медицинскими сестрами	Ежемесячно по плану	
12.	Организация и проведение тематических занятий с младшим медицинским персоналом и прочим персоналом (кастелянши, уборщицы, буфетчицы)	Ежемесячно по плану	
13.	Подготовка молодых специалистов (наставничество)	По индивид. плану	
14.	Подготовка резерва старшей медсестры	По индивид. плану	
15.	Составление списка сотрудников отделения	Январь, при приеме новых сотр.	
16.	Составление списка детей сотрудников отделения	Январь, при поступл. новых сотр.	
17.	Совместно с заведующим отделения выдвижение сотрудников на награждение и поощрение	Май – июнь	
18.	Ознакомление сотрудников отделения с должностными инструкциями	Ежегодно Январь	
19.	Знакомство с российским и зарубежным опытом работы сестринского персонала.	Ежемесячно	
<i>IV. Методическая и педагогическая деятельность</i>			
1.	Контроль и обновление номенклатуры дел	В течение года	
2.	Составление планов тематических учеб с персоналом на год	Январь	
3.	Аналитическая работа с нормативно-правовыми документами, регламентирующими работу старшей медицинской сестры	2 раза в месяц	
4.	Составление методических материалов для работы персонала отделения на основании нормативных актов	В течение года	
5.	Анализ противоэпидемического состояния отделения по результатам проверок и бакпосевов	Ежемесячно	
6.	Курация студентов медицинского колледжа и	В течение	

	медицинского университета во время прохождения учебной и производственных практик на базе отделения	года	
<i>V. Работа по обеспечению медикаментами, расходными материалами, оборудованием</i>			
1.	Контроль по хранению, учету и расходованию ЛС, ИМН	Ежемесячно	
2.	Контроль за соблюдением требований к хранению ЛС и ИМН	Ежедневно	
3.	Списание ЛС, ИМН и расходных материалов в программе 1С	Ежемесячно	
4.	Своевременное и качественное ведение документации по обороту ЛС, ИМН, РМ	Ежедневно	
5.	Контроль за хранением ЛС на посту и в манипуляционных кабинетах, ведением необходимой документацией	Еженедельно	
6.	Проведение учебы и зачетов с сестринским персоналом по учету, хранению и использованию различных групп ЛС, ИМН	2 раза в год	
7.	Подготовка документов к метрологической поверке, инвентаризации	В течение года по плану	

Ежемесячно делаю корректировку этого плана, отметки о выполнении или переносе каких-либо запланированных мероприятий.

Для эффективного планирования личного времени использую некоторые правила:

- план должен охватывать не более 60% рабочего времени, поскольку ежедневно приходится заниматься непредвиденными заранее делами;
- невыполненные запланированные задания становятся основой для составления плана на следующий временной период;
- планироваться должен только тот объем задач, который реально может быть выполнен;
- планирование личного времени необходимо осуществлять в письменной форме собственного образца;
- каждый пункт плана должен иметь четкие временные рамки;
- в плане должны быть установлены приоритеты (степень важности) в выполнении заданий;
- при планировании необходимо отметить, какие задания необходимо выполнить лично, а какие допустимо и целесообразно делегировать другим лицам;
- планирование личного времени необходимо соотносить с планами администрации, персонала отделения и коллег по работе.

3.3. Контроль за качеством оказываемой медицинской помощи

Контроль как управленческий элемент очень важен для эффективного функционирования отделения. Контроль качества медицинской помощи является обязательным и важнейшим элементом управленческой деятельности медицинской сестры – организатора.

Существуют плановые и внеплановые контроли. Плановый контроль – время проведения и участки проведения зафиксирован в моем плане работы на месяц/год и он заранее доводится до сведения подчинённых. Внеплановый контроль также планируется, но сроки и цели контроля не доводятся до сведения работников.

По времени проведения контроля выделяется предварительный, текущий и заключительный контроль. *Предварительный контроль* я осуществляю до фактического начала работы персонала для предупреждения неверных или необоснованных решений, провожу проверку готовности сестринского и прочего персонала отделения к выполнению своих должностных обязанностей.

Предварительный контроль включает проверку:

1. готовности отделения к оказанию сестринской помощи пациентам: чистота и порядок во всех помещениях отделения, обеспеченность медицинских сестер всем необходимым для выполнения ими своих обязанностей;
2. готовности пациентов к сложным диагностическим исследованиям, операциям;
3. своевременности явки на работу медицинских сестер и прочего персонала, передача смены;
4. готовности пациентов и необходимых документов к выписке из стационара или к переводу в другие отделения (стационары) и т. д.

Текущий контроль провожу в процессе работы, с целью своевременного выявления отклонений препятствующих исполнению профессиональных обязанностей персоналом качественно и в полном объеме. При осуществлении текущего контроля основное внимание уделяю следующим вопросам:

1. соблюдению сестринским и прочим персоналом правил внутреннего трудового распорядка, лечебно-охранительного и санитарно-гигиенического режимов;
2. своевременности и правильности выполнения палатными медицинскими сестрами необходимых мероприятий по осуществлению сестринского ухода, особенно за тяжелообольными и лежачими пациентами;
3. своевременности и правильности выполнения сестринских манипуляций палатными и процедурной медицинскими сестрами;
4. своевременности и правильности выполнения работы по организации питания и кормлению пациентов.

Заключительный контроль я провожу в конце рабочего дня или по завершению каких-либо работ. Данный вид контроля дает мне информацию, необходимую для планирования и способствует мотивации. При осуществлении заключительного контроля я делаю акцент на следующих вопросах:

1. удовлетворенность пациентов и их родственников качеством сестринского ухода и отношением медицинских сестер к пациентам;
2. наличие различных осложнений у пациентов после выполнения сестринских манипуляций;
3. случаи возникновения ИСМП в отделении, особенно по вине сестринского персонала;
4. статистические показатели работы отделения и отдельных средних медицинских работников;
5. правильность, полнота и своевременность ведения учетной и отчетной документации сестринским персоналом отделения;
6. оценка критериев эффективности работы персонала

При проведении контроля использую следующие методы контроля:

- 1) обходы всех помещений и служб отделения;
- 2) комплексная проверка всех разделов работы медицинских сестер и прочего персонала;
- 3) проверка отдельных разделов работы медицинских сестер и прочего персонала;
- 4) проверка правильности выполнения сестринских манипуляций, работы с лекарственными средствами, соблюдения правил предупреждения ИСМП и др.;
- 5) анкетирование и интервьюирование медицинских сестер и прочего персонала, пациентов и их родственников;
- 6) разбор жалоб и заявлений пациентов и их родственников на работу сестринского и прочего персонала;
- 7) разбор конфликтных ситуаций, возникающих в трудовом коллективе, с участием сестринского и прочего персонала;
- 8) индивидуальные собеседования с медицинскими сестрами и прочим персоналом отделения.

Благодаря контролю я имею возможность не только своевременно получать информацию о деятельности персонала отделения, но и оценивать качество и эффективность работы каждого подчиненного.

Анализ выявленных нарушений в ходе проведенных контролей и мероприятия по устранению представлен в таблице 6.

Таблица 6. Анализ проведенного контроля качества работы сотрудников отделения

Контролируемые параметры	Кол-во выявленных нарушений			Принятые меры при выявлении нарушений
	2016	2017	2018	
Соблюдение правил внутреннего	4	3	1	Опоздания, невыход на работу без уважительной причины Беседа индивидуальная, предупреждение,

распорядка				при повторном нарушении – штраф при распределении стим. выплат
Соблюдение санитарно-гигиенического режима	5	4	1	Несоблюдение графика проведения ген.уборок, непромаркированные емкости для дезинфекции Внеплановые учебы со сан-гиг. режиму, дезинфекции поверхностей и ИМН
Производственный контроль (данные бак. лаборатории)	1	0	0	Плесневые грибы Была произведена ротация дезинф. средств
Возникновение ИСМП по вине мед.сестер	1	0	1	Пролежни, КАИК Выявлены причины возникновения Проведена учеба по профилактике пролежней (ГОСТ Р 56819-2015 «Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель профилактики пролежней»), профилактика КАИК, внедрение СОП по уходу за сосудистыми катетерами
Соблюдение фарм. порядка	2	3	1	Нарушены правила выдачи таблетированных лекарственных форм Проведена учеба по правилам получения, хранения и выдачи лекарственных средств При повторном нарушении – штраф при распределении стим. выплат
Ведение медицинской документации	6	3	2	На посту – журнал кварцевания, журнал влажности, темп.листы, листы назначения Проц.кабинет – журнал кварцевания, журнал аварийных ситуаций Проведена тех.учеба по правилам и своевременности заполнения обязательной документации
Организация питания пациентов	0	1	2	Нарушен контроль за передачами пациентам, неправильно написан порционник Индивидуальные беседы по замечаниям.
Замечания со стороны зав.отделения	2	1	4	Не своевременное выполнение назначений врача Индивидуальные беседы по замечаниям. В 2018 году – замечания новому сотруднику, неоднократно проводились беседы и обучения, был оштрафован при распределении стимул.выплат
Замечания при проведении административных обходах, обходах дежурных администраторов	1	0	3	В 2018 году – замечания новому сотруднику, неоднократно проводились беседы и обучения, был оштрафован при распределении стимул.выплат

По результатам проведенного контроля за месяц я подвожу итоги, учитывая мнение всех участников лечебного процесса и администрации. В конце месяца на общем собрании отделения я докладываю обо всех дефектах в работе среднего медицинского и прочего персонала, разбираем случаи выявленных нарушений и недостатков в работе каждого сотрудника, также я разъясняю, за что и насколько снижена балльная оценка работы сотрудника. С 2016 года в нашей медицинской организации разработаны и внедрены критерии качества и эффективности работы для медицинских сестер и прочего персонала по балльной шкале, которые позволяют объективно оценить деятельность каждого сотрудника.

3.4. Работа с персоналом отделения

Одной из функциональных обязанностей старшей медсестры структурного подразделения является организация работы по повышению квалификации и участие в обучении сестринского и прочего персонала, создание условий для постоянного повышения квалификации, прохождения аттестации и сертификации.

Формирование общих и профессиональных компетенций осуществляется при обучении на внутривольничных мероприятиях для средних медицинских работников медицинской организации, а обучение палатных и процедурных медицинских сестер проводится старшей медсестрой непосредственно в отделении.

При планировании обучения персонала учитываю, что имеются обязательные учебно-инструктажи, которые необходимо проводить в течение года, и занятия с персоналом отделения с учетом специфики отделения. В конце года составляю примерный план-график занятий с персоналом на год (рис. 4) и темы занятий для медицинских сестер (табл. 7)

Планирование обучения среднего медицинского и прочего персонала гастроэнтерологического отделения

На 2017 год

Месяц/дата	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Январь	В	В	В	В	В	В	В	В	В					В	В					В	В						В	В			
Февраль				В	В						В	В						В	В				В	В	В	В					
Март				В	В				В	В	В	В						В	В						В	В					
Апрель	В	В						В	В						В	В						В	В						В	В	
Май						В	В		В				В	В							В	В						В	В		
Июнь			В	В						В	В						В	В							В	В					
Июль	В	В						В	В						В	В						В	В					В	В		
Август					В	В						В	В						В	В						В	В				
Сентябрь		В	В						В	В								В	В					В	В						В
Октябрь	В							В	В					В	В							В	В					В	В		
Ноябрь				В	В						В	В						В	В						В	В					
Декабрь		В	В							В	В						В	В						В	В					В	В






	инструктаж по работе с медицинскими отходами (1 раз в квартал)
	инструктаж по профилактике инфицирования парентеральными инфекциями (1 раз в полугодие)
	инструктаж по ОТ, ППБ (1 раз в полугодие)
	инструктаж по работе с НС, СД и ЯВ (1 раз в полугодие)
	тематическая учеба с медперсоналом

Рисунок 4. План-график обучения персонала на 2017 год

Таблица 7. Планирование учебы со средним медицинским персоналом

Тема учебы	Кратность проведения	Кто проводит	Дата проведения	
			По плану	Фактически
Инструктаж по работе с опасными медицинскими отходами	1 раз в квартал	Старшая м/с		
Инструктаж по охране труда	1 раз в полгода	Зав.отдел. и ст. м/с		
Инструктаж по противопожарной безопасности, ГО и ЧС	1 раз в полгода	Зав.отдел. и ст. м/с		
Санитарно-противоэпидемический режим работы отделения	1 раз в полгода	Старшая м/с		
Профилактика заражения парентеральными инфекциями	1 раз в полгода	Старшая м/с		
Получение, хранение, использование и учет наркотических, сильнодействующих и ядовитых лекарственных препаратов. Хранение и использование ЛС и ИМН.	1 раз в полгода	Старшая м/с		
Особо опасные инфекции. Действие мед. персонала при возникновении ООИ.	1 раз в год	Старшая м/с		

Продолжение таблицы 7

В Биоэтика и медицинская деонтология. Общение с пациентами и их родственниками	1-2 раз в год	Старшая м/с		
Алгоритмы выполнения простых	1 раз в год	Старшая		

медицинских услуг		м/с		
Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях	1 раз в год	Старшая м/с		
Диетотерапия. Организация питания в отделении. Обязанности м/с	1 раз в год	Старшая м/с		
Трансфузиология. Обязанности м/с при проведении переливания крови и ее компонентов.	1 раз в год	Старшая м/с		

Тематику обучающих мероприятий формирую с учетом требований нормативно-правовых документов, регламентирующих работу медицинской организации, и задач, стоящих перед отделением, а также с учетом выявленных при проверке недочетов и ошибок в работе персонала.

Все проводимые занятия (плановые и внеплановые) заносятся в Журнал гигиенического обучения персонала, с обязательным указанием изучаемых нормативных документов (рис. 5)

№ п/п	Дата учебы	Изучаемый документ (ИД, СанПиН, МР и т.д.)	Тема	ФИО, должность докладчика	Роспись Докладчика	ФИО присутствующих	Роспись
3	14.12.18	- Постановление Прав-ва РФ от 26 января 2010 г. №29 «Об утверждении технического регламента о требованиях безопасности крови, ее продуктов, кровезамещ. растворов и технических средств, используемых в трансфузионо-инфуз. терапии» - Приказ МЗ РФ от 25 ноября 2002 г. №363 «Об утверждении инструкции по применению компонентов крови» - Приказ МЗ РФ от 2 апреля 2013 г. №183н «Об утверждении правил клинич. использования донорской крови и (или) ее компонентов» - Приказ МЗ РФ от 16.02.2004 г. № 82 «О совершенствовании работы по профилактике посттрансфу. осложнений» - приказы МБУ ЦКБ №6 по трансфузиологии	Трансфузиология. Обязанности среднего мед. персонала	Зав. отд. Гончаренко О.В. Старшая м/с Бернатович О.А.	<i>[Signature]</i>	Кузнецова Е.В. Якимова С.Ф. Клепалова О.В. Белопашенцева Москалева М.А.	<i>[Signature]</i>

Рисунок 5. Страница Журнала гигиенического обучения персонала

Основной формой повышения квалификации средних медицинских работников является обучение на циклах повышения квалификации не реже одного раза в пять лет, предусмотренное приказом Министерства здравоохранения России от 05.06.1998 № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (с изменениями на 5 августа 2003 года). Освоение данных циклов усовершенствования помогает медицинским сестрам уверенно проходить сертификацию и аттестацию на присвоение или подтверждение квалификационной категории.

В соответствии с перечнем тематики циклов и занимаемой должности, я планирую обучение сестринского персонала на 5 лет (рис. 6), этого мне помогает создавать ежегодную заявку главной медицинской сестре на циклы ПК.

ПЛАН ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ НА 2017-2021 гг.
Гастроэнтерологическое отделение

№ п/п	ФИО сотрудника	Должность	Повышение квалификации (название цикла, место и дата учебы)	Сертификат (специальность)	Категория	Планируемый период					Примечание
						2017	2018	2019	2020	2021	
1.	Бернатович Ольга Анатольевна	Старшая м/с	Сестринское дело в терапии, июнь 2014, СОМК	Сестринское дело	Высшая 2016			Июнь ПК Серт.		Атт-ция	
2.	Бернатович Ольга Анатольевна	Старшая м/с	«Современные аспекты управления экономики здравоохранения», март 2014, СОМК	Организация сестринского дела	Высшая 2016			Март ПК Серт.		Атт-ция	
3.		Процед. м/с	«Усовершенствование мед. сестер процедурных и прививочных кабинетов», июнь 2015	Сестринское дело	Высшая 2016				Июнь ПК Серт.	Атт-ция	
4.		Палатная м/с	Сестринское дело в терапии, апрель 2015, СОМК	Сестринское дело	Высшая 2015				Апрель ПК Серт. Аттест.		
5.		Палатная м/с	Сестринское дело в терапии, декабрь 2014, СОМК	Сестринское дело	Высшая 2014			Декабрь ПК Серт. Аттест.			
6.		Палатная м/с	Сестринское дело в терапии, апрель 2013, СОМК	Сестринское дело	Высшая 2013		Апрель ПК Серт. Аттест.				
7.		Палатная м/с	Сестринское дело в терапии, февраль 2013, СОМК	Сестринское дело	Высшая 2013		Февраль ПК Серт. Аттест.				

Старшая мед. сестра _____ /Бернатович О.А./

Рисунок 6. План повышения квалификации на 5 лет

Создала небольшую библиотеку медицинской литературы (рис. 7). Медицинские сестры моего отделения и других подразделений больницы могут воспользоваться книгами и журналами для своего самообразования.

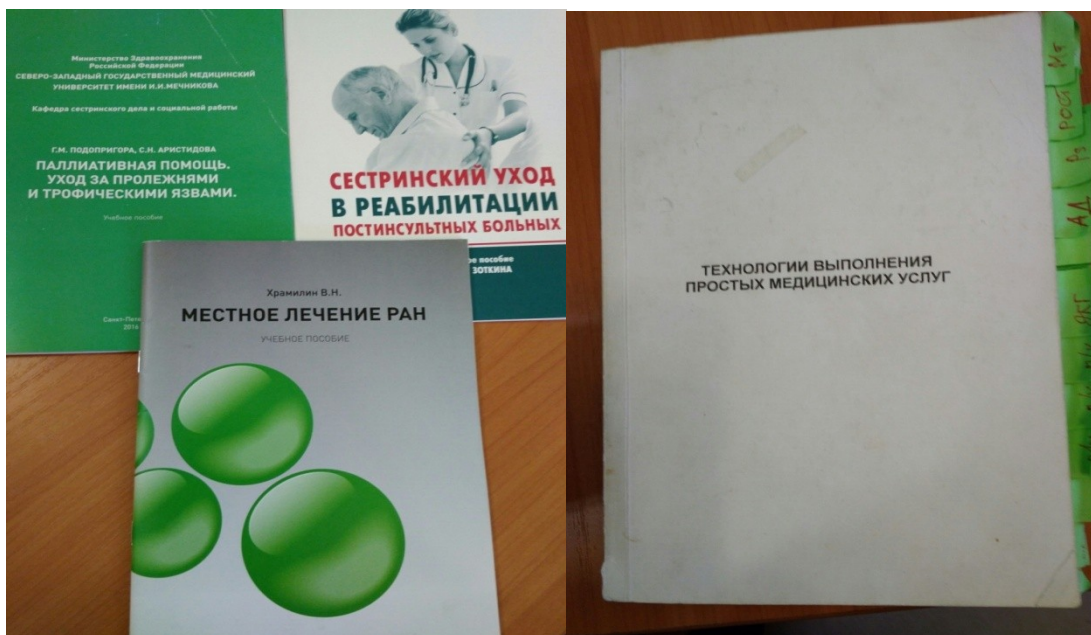


Рисунок 7. Книги из моей библиотеки

Вот небольшой список имеющейся литературы:

- Технологии выполнения простых медицинских услуг
 - Касимовская Н.А., Бояр Е.А., Антюшко Т.Д., Загретдинова З.М. .Атлас сестринских манипуляций – М.: Издательство МИА, 2017
 - Смолева Э.В. Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской помощи. Учебное пособие / Под редакцией Б.В. Кабарухина – М.: Издательство Феникс, 2017.
 - Сборник технологий медицинских услуг / Общероссийская общественная организация «Ассоциация медицинских сестер России» / Общ. руководство В.А. Саркисовой. – СПб: ИПК «Береста», 2014.
 - Сборник материалов для палатной медицинской сестры. Руководство / Общероссийская общественная организация «Ассоциация медицинских сестер России» // Саркисова В.А., Зорина Т.А., Михайлик Т. Ф. – СПб: ИПК «Береста», 2014.
 - Сборник материалов для процедурной медицинской сестры. Руководство/ Общероссийская общественная организация «Ассоциация медицинских сестер России» // Саркисова В.А., Зорина Т.А., Михайлик Т. Ф. – СПб: ИПК «Береста», 2014.
 - Туркина Н.В., Филенко А.Б. Общий уход за больными. Учебник.
 - Сестринский уход в реабилитации постинсультных больных / Под редакцией Е.Г. Зоткина
 - Паллиативная помощь. Уход за пролежнями и трофическими язвами / Г.М. Подопригора, С.Н. Аристидова – СПб, 2016
 - Храмин В.Н. Местное лечение ран: учебное пособие для врачей и медицинских сестер – Москва, 2016
 - Журналы «Сестринское дело» с 2009 по 2018 года
 - Журналы «В помощь практикующей мед. сестре» с 2010 по 2018 года
- Также для медицинских сестер я сделала информационные папки, с материалами которых они могут ознакомиться в любое свободное время и восполнить недостающие знания:
- Стандартные операционные процедуры (разработанные и внедренные во второй половине 2018 года) (рис.8)

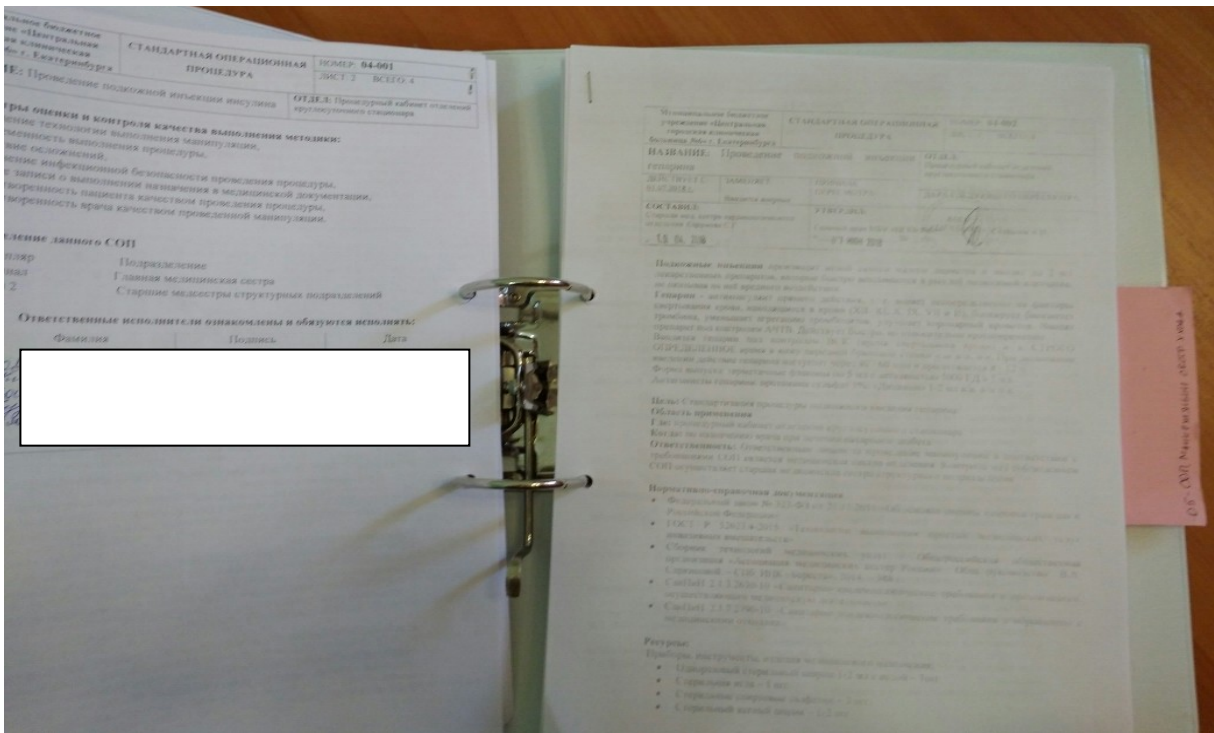


Рисунок 8. Папка со Стандартными операционными процедурами

- Действия медицинского персонала при возникновении ЧС: пожар, теракт, выявление ООИ
- Алгоритмы и инструкции из локальных приказов: идентификация пациентов, СЛР, действия при аварийной ситуации и анафилактическом шоке, обращение с ОМО, профилактика пролежней и др.
- ГОСТы.

При необходимости провожу индивидуальные беседы с медицинской сестрой по интересующим ее вопросам или проблемам, помогаю с поиском необходимой информации.

3.5. Организация документооборота старшей медсестры

Для достижения наилучших результатов, для экономии времени, для облегчения поиска любого документа каждый раздел работы старшей медсестры выделен в отдельную папку

1. Организационная работа.

- 1.1. Положения об отделении
- 1.2. Должностные инструкции.
- 1.3. Штатное расписание.
- 1.4. Отчет старшей медсестры о работе отделения.
- 1.5. Отчет о работе отделения за год.

2. Планы работ.

- 2.1. План работы старшей медсестры отделения.

- 2.2. План проведения административных обходов на год
- 2.3. План проведения квалификации средних медработников на 5 лет (сертификация и аттестация)
- 2.4. Планы проведения учеб с медицинскими сестрами и прочим персоналом.

3. Распорядительная.

- 3.1. Приказы по сан эпидемиологическому режиму, по обращению с ОМО, профилактике парентеральных инфекций.
- 3.2. Результаты производственного контроля.
- 3.3. Приказы по учету, хранению лекарственных средств и ИМН.
- 3.4. Документы по охране труда
- 3.5. Документы по противопожарной безопасности, чрезвычайным обстоятельствам и строгому противоэпидемическому режиму.
- 3.6. Приказы и отчеты по распределению стимулирующих выплат
- 3.7. Отчетная документация.

4.Справочно-информационные документы.

- 4.1. Экспертная работа старшей медсестры.
- 4.2. Медицинская техника и оборудование.
- 4.3. Стандартные операционные процедуры.

В своей работе я руководствуюсь планом работы, составленным на год, который корректируется при необходимости.

Старшей медицинской сестре много времени приходится работать с документами. Для качественного введения документооборота и облегчения работы старшей медсестры совместно с Советом старших медсестер больницы планируется в 2019 году внедрить Систему документооборота, которая позволит исключить дублирование документов или папок, часть документов перевести в электронный вариант.

Для удобства работы и экономии времени часть документов выполняется и/или хранится в электронном виде:

- графики работы и табеля рабочего времени;
- личные сведения о сотрудниках: ФИО, дата рождения, прописка и место проживания, данные паспорта, полис, СНИЛС, дети;
- профессиональные данные о сотрудниках: что и когда закончили, циклы повышения квалификации, сканы документов об образовании и последипломного образования;
- графики отпусков;
- сведения о вакцинации, графики вакцинации на 5 лет и 1 год;

- балльная оценка эффективности и качества работы персонала, протоколы и ведомости распределения выплат стимулирующего характера.

3.6. Самооценка выполнения функциональных обязанностей по результатам мониторинга показателей профессиональной деятельности

С 2015 году сотрудников перевели на эффективный контракт. Эффективный контракт – это трудовой договор с работником, в котором конкретизированы его должностные обязанности, условия оплаты труда, показатели и критерии оценки эффективности деятельности для назначения стимулирующих выплат в зависимости от результатов труда и качества оказываемых государственных (муниципальных) услуг, а также меры социальной поддержки.

Принимала участие в разработке критериев оценки качества работы среднего и младшего медицинского и прочего персонала.

Критерии оценки качества работы старшей медицинской сестры представлены в таблице 8

Таблица 8. Расчет балльной оценки стимулирующих выплат к эффективному контракту

Нормативно-информационное обеспечение сестринской деятельности 100% обеспечен ие - 2; 1 и более случаев нарушений 0	Надлежащая организация работы сестринского младшего мед. и прочего персонала отделения (графики работы, отпусков, табели учета рабочего времени, планы учебы и др.) 100% выполнение - 2; 1 и более случаев нарушений - 0	Дефекты и замечания к качеству и своевременному оформлению документации 100% отсутствие - 3; 1 и более случаев нарушений - 0	Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима соблюдение - 3; 1 и более случаев нарушений - 0	Соблюдение фармацевтического порядка соблюдение - 3; 1 и более случаев нарушений - 0	Надлежащее материальное обеспечение отделения медикаментами, расходными материалами, предметам и ухода за больными и др. 100% обеспечен ие - 1; 1 и более случаев нарушений - 0	Соблюдение исполнительской дисциплины, Правил внутреннего трудового распорядка МБУ "ЦГКБ №6", охраны труда, положений о работе с персональными данными работников и пациентов, врачебной тайны, противопожарной безопасности, норм этики и деонтологии, кодекса сотрудника МБУ "ЦГКБ №6" 100% отсутствие - 1; 1 и более нарушение - 0
---	--	--	---	--	--	---

Расчет проводит главная медицинская сестра по результатам проверок за текущий месяц. Максимальная оценка – 15 баллов.

За 2016-2018 года не было замечаний и снятия штрафных баллов.

Производственный контроль, проводимый баклабораторией нашей больницы: за отчетный период было выявлено одно нарушение – рост плесневых грибов. Была произведена ротация дезинфицирующих средств, повторный контроль через 10 дней не выявил нарушений. Ежегодный контроль за содержанием действующих веществ в рабочих растворах дезинфицирующих средств, применяемых в отделении, не выявил нарушений.

За отчетный период не было обоснованных жалоб пациентов и их родственников на качество работы среднего и младшего медицинского персонала и отделения в целом.

За 2016-2018 года при проведении административных обходов (зам.главного врача по мед. части, главная медсестра, эпидемиолог) грубых нарушений не выявлено, были незначительные замечания, часть которых исправлялась в процессе обхода.

В 2018 году была плановая проверка Роспотребнадзора, замечания связаны с отсутствием ремонта и недостатком площадей, замечаний по санитарно-гигиеническому режиму работы отделения не было.

4. Методическая деятельность.

С 2015 года с назначением на должность главной медицинской сестры Чернышевой Эльвиры Юрьевны активно начал работать Совет старших медсестер. Я была единогласно выбрана руководителем Учебно-методического сектора. Разработала Положение о работе учебно-методического сектора, утвержденного Главной медсестрой.

Мы обратили внимание, что при рецензировании аттестационных отчетов среднего медицинского персонала имеются замечания: не соблюдались требования к оформлению и содержанию работы, не отражался личный вклад, использовались старые нормативно-правовые документы. Поэтому на очередном собрании Совета старших медсестер было принято решение, что все аттестационные работы перед сдачей в аттестационную комиссию ЦПДО ГБПОУ СОМК должны предоставить работу на проверку руководителю Учебно-методическим сектором.

Данные по проверке аттестационных работ среднего медицинского персонала представлены на диаграмме (рис. 9).

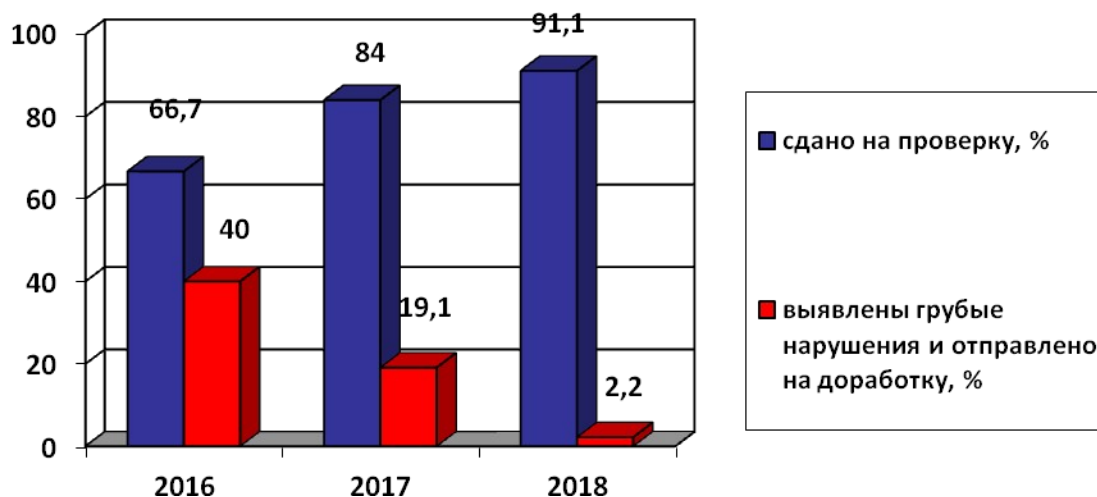


Рисунок 9. Анализ проверки аттестационных работ за 2016-2018 гг.

Как мы видим, из диаграммы в первый год было много нарушений. Проанализировав выявленные нарушения, для старших медицинских сестер структурных подразделений была создана подборка документов по сертификации и аттестации сотрудников. Также был проведен внутрибольничный семинар для старших медсестер, их дублеров и всех желающих из среднего медицинского персонала «Подготовка аттестационной работы». При необходимости проводились индивидуальные консультации по написанию аттестационного отчета, помогала с литературой.

За 2016-2018 год при рецензировании аттестационных отчетов в ЦПО ГБПОУ СОМК замечаний по оформлению и содержанию не было.

Также я создала в общебольничном чате Папку Совет старших медсестер, куда выкладывается нормативная, методическая и иная информация. Это намного облегчает обеспечение информационными материалами.

В 2017 году в медицинские организации необходимо было внедрить требования ХАССП. ХАССП – это концепция, предусматривающая систематическую идентификацию, оценку и управление опасными факторами, влияющими на безопасность продукции и питания. Совместно с эпидемиологическим отделом больницы разработала журналы для буфетных структурных подразделений круглосуточного стационара:

Журнал «здоровья»

Журнал допуска к работе

Журнал «питьевого режима»

Журнал температурного режима холодильника

Журнал учета контроля бактерицидной установки

Журнал претензий и жалоб

Лист контроля уборки помещений

Чек-лист контроля качества работы сотрудника буфета

В 2018 году была плановая проверка ГИТ, совместно с инженером по охране труда в начале года была проведена работа по изменению форм учета и выдачи СИЗ. Разработала личные карточки и карточки выдачи СИЗ в формате Microsoft Excel, это облегчало заполнение и введение. Помогала старшим сестрам и кастеляншам по заполнению данных учетных форм. По данному разделу у проверяющих замечаний не было.

В 2018 году стала инициатором и основным вдохновителем по разработке и внедрению Стандартных операционных процедур. Актуальность внедрения стандартных операционных процедур (СОП) в профессиональную деятельность медсестры определяется обязательным включением его в современную систему менеджмента качества медицинской помощи. Разработка СОП необходима в профессиональной деятельности медицинской сестры, так как позволяет рационально выбирать, применить адекватные, современные, эффективные и безопасные медицинские технологии в условиях ограниченных ресурсов.

В нашей медицинской организации мы выбрали самостоятельную разработку стандартных операционных процедур для различных манипуляций, используемых в структурных подразделениях.

Разработка СОП мы решили проводить в несколько этапов:

1 этап – подготовительный: проведение внутрибольничной конференции по стандартизации в деятельности медицинской сестры, отбор и обучение персонала (старшие медсестры и их дублеры), который будет разрабатывать СОПы. Был издан приказ главного врача от 22.02.2018 №118 «О внедрении стандартных операционных процедур в работу среднего медицинского персонала» (рис. 10), в котором утверждены комиссия по разработке и внедрению СОП, номенклатура СОПов, график внедрения, шаблон СОП.

2 этап – собственно разработка СОП, включающая в себя следующие моменты:

1. изучение нормативно-правовых документов и медицинскую литературу по тематике разрабатываемого СОПа;
2. пошаговое составление СОП по утвержденному шаблону;
3. пробное внедрение СОПа в деятельность медицинской сестры, выявление недостатков и их коррекция: обучение медицинских сестер по разработанным СОПам, оценка разработанного СОПа по чек-листу.

3 этап – внедрение разработанных СОПов в практическую деятельность медицинской сестры.

муниципальное бюджетное учреждение
«ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 6»

ПРИКАЗ

22.02.2018 г. № 118

«О внедрении Стандартных операционных процедур в работу среднего медицинского персонала».

На основании:

- ИСО 9000 «Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь»
- ГОСТ Р ИСО 9001-2015 «Системы менеджмента качества. Требования»
- ГОСТ Р 53092—2008 СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА. Рекомендации по улучшению процессов в учреждениях здравоохранения

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать комиссию по разработке Стандартных операционных процедур в работу среднего медицинского персонала.

Состав комиссии:

Комиссия	
Председатель	Чернышева Э.Ю.
Члены:	Бернатович О.А.
	Руслякова Н.Н.
	Красенинникова Л.А.
	Леккина О.Б.

2. Утвердить номенклатуру СОПов (Приложение 1).
3. Утвердить график внедрения СОПов (Приложение 2).
4. Старшим медицинским сестрам отделений разработать проекты СОПов в соответствие с Приложением 3.
5. Контроль за исполнением возложить на главную медицинскую сестру Чернышеву Э.Ю.

Главный врач А.И.Степанов

Приложение № 2.
К Приказу № 118 от 22.02.2018 г.

График внедрения Стандартных операционных процедур в работу среднего медицинского персонала:

Этап	Срок исполнения	Ответственный
Разработка СОП.	До 19.03.2018 года	Старшие медицинские сестры
Проверка СОП, корректировка при необходимости.	До 30.03.2018 года	Комиссия по разработке СОП.
Апробация СОП. Анкетирование.	До 16.04.2018 года	Старшие медицинские сестры
Анализ апробации. Корректировка СОП при необходимости.	До 03.05.2018 года	Комиссия по разработке СОП.
Утверждение СОП.	До 07.05.2018 года	Комиссия по разработке СОП.
Внедрение СОП в работу среднего медицинского персонала (техучеба).	До 14.05.2018 года	Старшие медицинские сестры

Приложение 3

К Приказу № 118 от 22.02.2018 г.

Составление и оформление СОП

Муниципальное бюджетное учреждение «Центральная городская клиническая больница №6 г. Екатеринбург»		СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР: ЛИСТ: 1 ВСЕГО: 2
НАЗВАНИЕ: Порядок хранения в медицинской организации лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества		ОТДЕЛ: аптека медицинской организации, главная медсестра, старшие медсестры отделений	
ДЕЙСТВУЕТ С:	ЗАМЕНЯЕТ: Вводится впервые	ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА:	ДАТА СЛЕДУЮЩЕГО ПЕРЕСМОТРА:
СОСТАВИЛ: _____/_____/20__г.		УТВЕРДИЛ: Главный врач МБУ «ЦККБ №6» _____/Степанов А.И./ _____/_____/20__г.	
ПРОВЕРИЛ: _____/_____/20__г.			

Определение (если возможно)

Например: Бронхоскопия – это один из методов обследования легких, который проводится с помощью специального оптического прибора бронхоскопа. Бронхоскопия позволяет врачу осмотреть внутреннюю поверхность верхних дыхательных путей (гортани, голосовых связок, слизистой оболочки трахеи и бронхов).

Цель внедрения: для чего это необходимо

Например:

- СОП по обработке ручного аппарата искусственной вентиляции легких (мешка Амбу)

Цель внедрения - Внедрение данного СОП имеет целью обеспечение эпидемиологической безопасности при оказании медицинской помощи пациентам.

- СОП применения облучателей-рециркуляторов закрытого типа и облучателей открытого типа. Цель внедрения - Целью внедрения СОП является стандартизация процессов при использовании облучателей закрытого и открытого типа.

- СОП по проведению текущей дезинфекции в стационарных отделениях. Цель внедрения - Целью внедрения СОП является снижение риска возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, путем надлежащего проведения текущей дезинфекции в стационарных отделениях.

Ресурсы: что необходимо для проведения манипуляции

Ответственность: кто ответственный за проведение манипуляции и контроль.

Например:

- Контроль над соблюдением СОП осуществляет старшая медицинская сестра, главная акушерка/главная медицинская сестра соответствующего структурного подразделения.

Выборочный контроль осуществляет врач-эпидемиолог.

- Ответственным лицом за проведение обработки кувеза в соответствии с требованиями СОП является медицинская сестра отделения.

Рисунок 10. Приказ главного врача от 22.02.2018 №118 «О внедрении стандартных операционных процедур в работу среднего медицинского персонала»

Проблемы в процессе разработки СОП

В процессе разработки и внедрения стандартных операционных процедур возникли следующие проблемы:

- при обучении персонала, который будет заниматься разработкой СОП, возникло недопонимание в необходимости разрабатывать СОП, если есть ГОСТы сестринских манипуляций. Не все сестринские вмешательства описаны в имеющихся ГОСТах, существуют этапы процедуры, которые отличаются в разных лечебных учреждениях. В зависимости от особенностей конкретной МО описания процедур в СОПе могут

отличаться: где-то необходимо перечислить все действия и описать каждое движение, выполняемое в ходе процедуры, а где-то хватит списка основных этапов процедуры.

- при проверке проектов СОПов членами комиссии были выявлены или искажены некоторые детали манипуляции, критичные для качества выполнения данной процедуры, или указывались ресурсы, методики и техники выполнения процедуры, которые не выполняются медсестрами в нашей организации. Такие СОПы отправлялись на доработку с указанием конкретных замечаний и рекомендаций.

- при оформлении СОПов возникли проблемы с их правильным оформлением, хотя на подготовительном этапе был разработан и доведен до персонала алгоритм составления и оформления СОП с учетом требований стандартом по СМК, адаптированные для нашей медицинской организации (ISO 9001, ISO 15189, ГОСТ Р 53092-2208). Для решения данной проблемы было поручено проводить окончательное оформление СОП члену созданной комиссии (форматирование, разметка, нумерация страниц, присваивание номера согласно номенклатуре СОПов). Грамотное и правильное оформление СОПов снижает риск их неправильного выполнения.

- при пробном внедрении и оценке по чек-листу было выявлено, что некоторые СОПы написаны сложно, непонятно, встречались предложения, допускающие двойное толкование. Такие СОПы были отредактированы. Текст СОПа должен быть написан четко и конкретно, с использованием профессиональных терминов, понятных медицинским сестрам. Для наглядности можно сопроводить фотографиями, рисунками, схемами.

На конец 2018 года разработано и внедрено в практическую деятельность около 90 СОП.

Ниже частично приведена номенклатура:

04 – СОП. Инвазивные манипуляции

04-001 Проведение подкожной инъекции инсулина

04-002 Проведение подкожной инъекции гепарина

04-003 Процедура набора лекарственного средства в шприц

04-004 Внутримышечная инъекция

04-005 Внутривенная инъекция

04-006 Внутривенное капельное ведение лекарственных препаратов

04-007 Установка периферического внутрисосудистого катетера (ПВК)

04-008 Уход за периферическим внутрисосудистым катетером (ПВК)

04-009 Забор венозной крови системой вакутейнер

04-010 Работа перфузором В. BRAUN/ MP2003

08 – СОП. Манипуляции сестринского персонала оториноларингологического отделения

- 08-001 Удаление серной пробки из слухового прохода методом промывания
- 08-002 Продувание слуховой трубы по Политцеру
- 08-003 Лечение методом перемещения жидкости по Проетцу («Кукушка»)
- 08-004 Закапывание капель в нос
- 08-005 Закапывание капель в уши
- 08-006 Взятие мазка из зева
- 08-007 Взятие мазка из носа
- 08-008 Взятие мазка из уха
- 08-009 Ольфактометрия

09 – СОПы. Манипуляции сестринского персонала реанимационного отделения

- 09-001 Инфузионный насос
- 09-002 Работа с многофункциональным монитором жизненно важных функций
- 09-003 Уход за центральным сосудистым катетером (смена повязки ЦВК)
- 09-004 Уход за центральным сосудистым катетером (промывание ЦВК)
- 09-005 Введение орофарингеального воздуховода
- 09-006 Санация трахеобронхиального дерева

10 – СОП. Манипуляции сестринского персонала отделения функциональной диагностики

- 10-001 Регистрация электрокардиограммы на аппаратах различной модификации
- 10-002 Суточное мониторирование по Холтеру
- 10-003 Велоэргометрия
- 10-004 Суточное мониторирование АД (СМАД)
- 10-005 Спирометрия

По результатам проведенной работы был сделан доклад на Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Профессиональная стандартизация в подготовке и деятельности специалистов со средним медицинским образованием», май 2018 г. Санкт-Петербург, а также опубликованы статьи в журнале Главная медицинская сестра.

5. Наставничество. Педагогическая деятельность.

На первых порах своей деятельности практически каждый медицинский работник ощущает недостаток необходимых знаний, умений, навыков. Считаю своим долгом, как медицинский работник, накопленным опытом, итогами своих наблюдений поделиться с молодыми коллегами по профессии.

Я помогаю молодым коллегам по профессии и работе своевременными компетентными советами, стараюсь ободрить их, зарядить уверенностью, оптимизмом.

В интересах пациента нередко необходимо коллективное обсуждение вопросов лечения, ухода и т.д. Молодой специалист проходит стажировку в нашем отделении, прежде чем преступить к самостоятельной работе. На дежурстве в напарниках у него опытный коллега.

На протяжении нескольких лет являюсь непосредственным или методическим руководителем производственных практик студентов областного медицинского колледжа и студентов медицинского университета. В процессе прохождения практики продолжается учебно-воспитательный процесс, формируются профессиональные качества медицинской сестры, уделяется большое внимание этико-деонтологическим аспектам будущей профессии.

Студенты осуществляют наблюдение за состоянием пациента, используя методы субъективного и объективного обследования, все источники информации реализуют действительные проблемы пациента через процесс ухода, препятствует возникновению потенциальных проблем. В ходе прохождения практики студенты должны усвоить специфику работы медицинской сестры терапевтического отделения: процедурного кабинета, работу на посту, в палатах, особенности техники выполнения основных лечебно-диагностических манипуляций, ведение медицинской документации, соблюдение санэпидрежима. Участвовать в проведении санитарно-просветительной работы среди пациентов отделения.

Помогаю студентам освоить практические навыки оказания медицинской помощи и ухода за пациентами, соблюдая имеющиеся утвержденные стандарты и алгоритмы.

На протяжении многих лет являюсь внешним совместителем ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж». В 2014 году Приказом Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от 11.12.2014 № 300-д «Об утверждении решений Главной аттестационной комиссии Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от 25 ноября 2014 года о результатах аттестации педагогических работников» была присвоена первая категория (рис. 11)

	преподаватель	преподаватель	
349	Аглиуллина Альбина Данисовна	ГБОУ СПО «Свердловский областной медицинский колледж»	преподаватель первая
350	Бернатович Ольга Анатольевна	ГБОУ СПО «Свердловский областной медицинский колледж»	преподаватель первая
351	Горбунова Ангелина Николаевна	ГБОУ СПО «Свердловский областной медицинский колледж»	преподаватель первая
352	Гофман Любовь Ивановна	ГБОУ СПО «Свердловский областной медицинский колледж»	преподаватель первая
353	Лаптева Зинаида Лаврентьевна	ГБОУ СПО «Свердловский областной медицинский колледж»	преподаватель первая
354	Соколова Ирина Борисовна	ГБОУ СПО «Свердловский областной медицинский колледж»	преподаватель первая
355	Васькова Ирина Ивановна	Ирбитский филиал ГБОУ СПО «Свердловский областной медицинский колледж»	преподаватель первая
356	Колмакова Светлана Нафисовна	Красноуфимский филиал ГБОУ СПО «Свердловский областной медицинский колледж»	преподаватель первая
357	Смирнова Наталья Юрьевна	Красноуфимский филиал ГБОУ СПО «Свердловский областной медицинский колледж»	преподаватель первая
...	..	Красноуфимский филиал ГБОУ СПО	

Рисунок 11. Фрагмент приказа №300-д

Осуществляю педагогическую деятельность по профессиональным модулям:

- ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий (специальность 34.02.01 Сестринское дело СПО базовой подготовки)

- МДК 02.01. Соматические заболевания, отравления и беременность (специальность 31.02.02 Акушерское дело СПО базовой подготовки)

- ПМ 02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах (специальность 34.02.01 Сестринское дело СПО базовой подготовки) МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

- ОП.13 Методика исследовательской работы (Специальности: 34.02.01 Сестринское дело (базовой подготовки) очная форма обучения, 31.02.02 Акушерское дело (базовой подготовки) очная форма обучения)

Принимаю участие в разработке методических рекомендаций для студентов СОМК:

- разработана и издана Рабочая тетрадь по модулю МДК 04.03. Технология оказания медицинских услуг (специальность 34.02.01 Сестринское дело СПО базовой подготовки)

- Обследование пациента: обучающий модуль, ПМ.2 Лабораторные методы исследования (информационный блок)

- Обследование пациента: обучающий модуль, ПМ.2 Инструментальные методы исследования (информационный блок)

- Мультимедийные презентации лекционного материала (прил. 4).

В 2013 года являюсь научным руководителем выпускных квалификационных работ (ВКР).

Темы ВКР достаточно актуальны и результаты востребованы практическим здравоохранением. Разработанные дидактические материалы (буклеты по питанию, двигательной активности, измерению АД и уровня сахара, памятки подготовки к

исследованиям и др.) применяются в терапевтических отделениях МБУ «Центральная городская клиническая больница №6». Наиболее интересные темы выпускных квалификационных работ:

- Роль медицинской сестры в профилактике ожирения
- Анализ особенностей психологического состояния больных язвенной болезнью желудка
- Участие медицинской сестры в физической реабилитации пациентов с язвенной болезнью на стационарном этапе лечения.
- Обучение пациентов с артериальной гипертензией как элемент сестринского процесса
- Качество жизни пациентов сахарным диабетом 2 типа
- Роль медицинской сестры в повышении приверженности терапии пациентов с хроническим панкреатитом
- Анализ проблем пациентов с бронхиальной астмой
- Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к инструментальным методам исследования

Государственной экзаменационной комиссией отмечен высокий уровень сформированности общих и профессиональных компетенций у студентов. За эффективное руководство дипломными работами и значительный вклад в подготовку медицинских сестер награждена благодарственным письмом директора ГБОУ СПО «СОМК» Левиной И.А.

С 2011 года являюсь ассистентом кафедры Управления сестринской деятельностью ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, провожу семинарские и практические занятия по дисциплине Б1.Б.52 Уход за больными терапевтического профиля (специальность 31.05.01 Лечебное дело, 1 курс). Основная цель данной дисциплины – начальное формирование общекультурных и профессиональных навыков и компетенций под руководством преподавателя в производственных условиях, закрепление и углубление теоретической подготовки студента; комплексное освоение студентами профессиональной деятельности; приобретение начального опыта практической работы студентов по профессии.

Кроме того являюсь руководителем производственной практики Б2.У1. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков. Во время практики студенты под руководством преподавателя получают трудовые навыки, обучаются манипуляциям, необходимых для последующего освоения компетенций по избранной профессии и предусмотренных учебной программой курса; приобретение опыта общения с коллегами и пациентами, основывающегося на принципах профессиональной этики и деонтологии.

В программу производственной практики входит выполнение научно-исследовательской работы (НИРС). Темы НИРС выбираются с учетом актуальности для медицинской организации, например: удовлетворенность пациентов качеством работы сестринского персонала, информированность пациентов о своем заболевании, комплаенс и др. Одна из работ «Информированность пациентов старше 45 лет об остеопорозе и факторах риска развития заболевания и его осложнений» была представлена на конференции НОМУС (рис. 12).

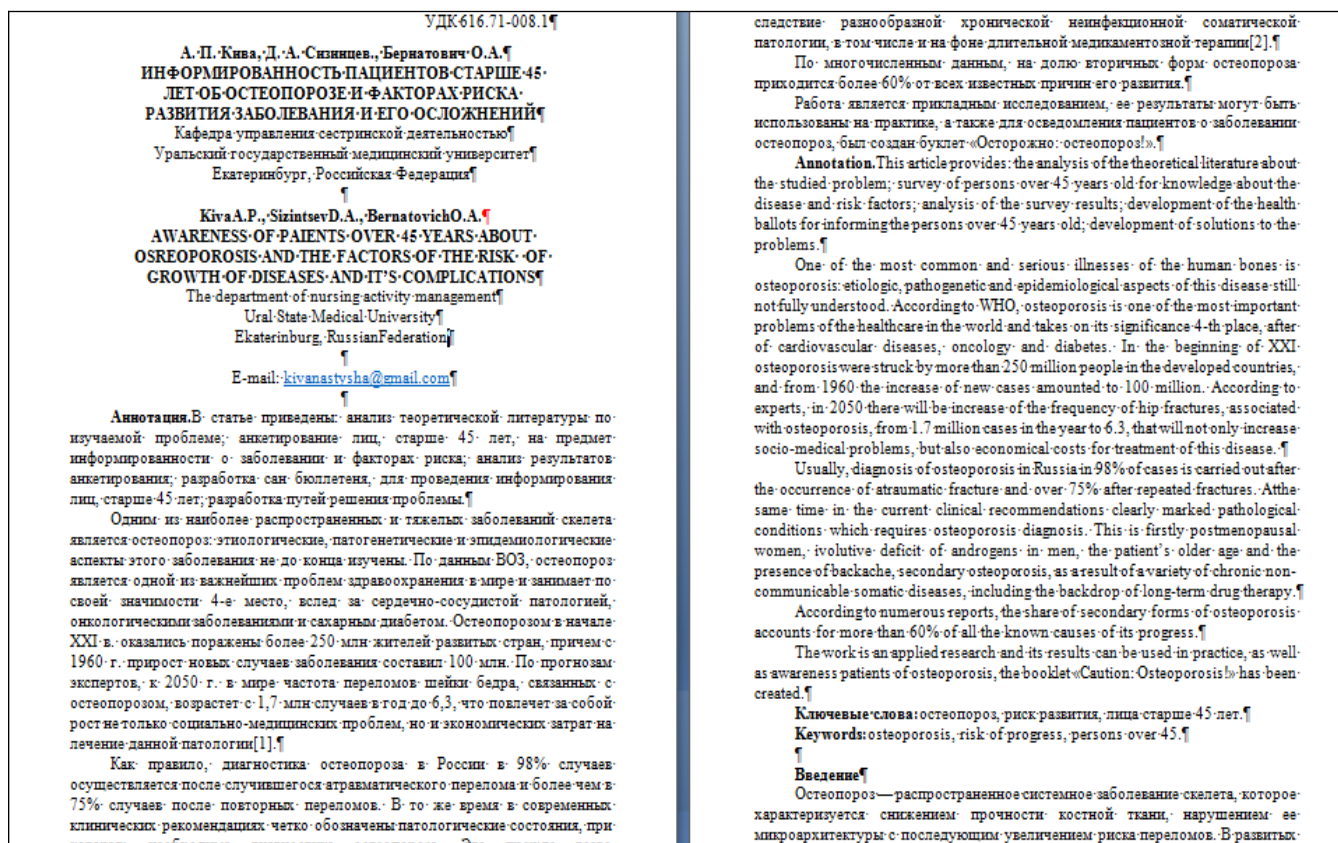


Рисунок 12. Статья студентов для НОМУС

Современный специалист в области здравоохранения – это человек, обладающий определенным набором общекультурных и профессиональных компетенций, сформировать которые во многом помогает участие студентов в научно – исследовательской деятельности на этапе получения профессии. Поэтому одним из важных и эффективных средств повышения качества подготовки специалиста была и остается научно – исследовательская работа студентов. Во время выполнения НИРС формируются общекультурные и профессиональные компетенции. В медицинском образовании цель научно-исследовательской деятельности заключается в приобретении студентами функционального навыка исследования, как универсального способа освоения действительности.

6. Обобщение и представление опыта своей работы на мероприятиях различного уровня

Обобщение профессионального опыта – это одна из форм самореализации и самовыражения специалиста. Какой профессиональный опыт надо представлять?

- результативный, эффективный;
- оптимальный, когда высокие результаты достигаются без максимальной нагрузки для персонала и пациентов;
- инновационный;
- обоснованный с позиции современных достижений медицинских технологий и принципах доказательной медицины.

Зачем обобщать свой личный или коллективный опыт?

1. Для повышения эффективности своей работы за счет отбрасывания ненужного и добавления полезного.
2. Для саморазвития и самоутверждения.
3. Для личного успеха в профессиональном конкурсе.

Существует несколько способов представления обобщенного профессионального опыта: выступления с докладами на конференциях различного уровня (табл. 10), публикация в медицинских журналах, сборниках научно-практических конференциях (табл. 9), проведение семинаров или мастер-классов, защита диссертационных работ и др.

Я представляла свой опыт и была участником многих медицинских событий. Участие в конференциях, семинарах и других мероприятиях позволило мне не только поделиться своим профессиональным опытом и познакомиться с опытом коллег из разных регионов и стран, но и приобрести навык подготовки и подачи материала, а также навык публичной презентации. Кроме того, готовя своё выступление, я анализирую свою деятельность, что позволяет мне впоследствии скорректировать и медицинскую деятельность, и преподавательскую.

Таблица 9. Список научных и методических трудов

№ п/п	Наименование	Рукописные или печатные	Наименование издательства, журнала или номер авторского свидетельства	Кол-во п.л. или страниц
1	2	3	4	5
1.	1 Роль академической медицинской сестры в профилактике осложнений холецистэктомии	Печатные	Сборник статей и тезисов докладов участников второй Межрегиональной научно-практической конференции 17-19 ноября 2009 г. / Уральская государственная медицинская	4 стр

			академия / Под ред. К.В.Кузьмина. Екатеринбург, 2009. – 386 с	
2.	Роль школ для пациентов с хроническим панкреатитом в повышении приверженности к лечению	Печатные	Сборник статей и тезисов Межрегиональной научно-практической конференции 25–26 января 2012г. / Уральская государственная медицинская академия / Под ред. К.В.Кузьмина. Екатеринбург, 2012. – 328 с	5 стр.
3.	Понятие «Милосердие»: взгляд через века	Печатные	Этика и духовно-нравственная культура в медицине: Материалы Всероссийской научно-практической конференции, посвященной 150-летию со дня рождения Великой Княгини Елизаветы Федоровны Романовой и традициям российских общин милосердия – Екатеринбург, 2014	4 стр.
4.	Духовно-нравственное воспитание студентов медицинского колледжа во время прохождения практики в лечебных учреждениях	Печатные	Этика и духовно-нравственная культура в медицине: Материалы Всероссийской научно-практической конференции, посвященной 150-летию со дня рождения Великой Княгини Елизаветы Федоровны Романовой и традициям российских общин милосердия – Екатеринбург, 2014 г.	4 стр.
5.	Характеристика социально-трудового потенциала и удовлетворенности работой медицинских сестер как объекта управленческой деятельности	Печатные	Материалы Всероссийского конгресса «Медицинские сестры - движущая сила перемен по оказанию эффективной и экономичной медицинской помощи», 2015 г.	4 стр.
6.	Биоэтические аспекты сестринских исследований	Печатные	Материалы Всероссийского конгресса «Медицинские сестры - движущая сила перемен по оказанию эффективной и экономичной медицинской помощи», 2015 г.	4 стр.
7.	Научно-исследовательская деятельность студентов на цикле «Уход за больными терапевтического профиля»	Печатные	Сборник материалов III Научно-практической конференций с международным участием «От качества медицинского образования – к качеству медицинской помощи	4 стр

8.	Технология преподавания профессиональных модулей с учетом индивидуальных особенностей восприятия информации	Печатные	Специалист здравоохранения – 2016 - №7 – С. 16-20	4 стр
9.	Как разработать и внедрить СОПы для сестринской службы: комплект документов	Печатные	Главная медицинская сестра - №8 – 2018	5 стр.
10.	Рабочая тетрадь по МДК «Технология оказания медицинских услуг»	Печатные	Екатеринбург, 2015 – 64 с.	64 стр.

Таблица 10. Участие в научно-практических конференциях

№ п/п	Мероприятие	Место и дата проведения	Форма участия		
			Очно е участие	Доклад	Статья
1.	Межрегиональной научно-практической конференции «Социальная работа и сестринское дело в системе здравоохранения: проблемы профессиональной деятельности и инновации в подготовке кадров»	17-19 ноября 2009 г., г. Екатеринбург			- Роль академической медицинской сестры в профилактике осложнений холецистэктомии // Сборник статей и тезисов докладов участников второй Межрегиональной научно-практической конференции 17-19 ноября 2009 г. / Уральская государственная медицинская академия / Под ред. К.В.Кузьмина. Екатеринбург, 2009. – 386 с.
2.	Международный конгресс «Сестринское дело в России: образование, практика, наука»,	октябрь 2011 г., г. Санкт-Петербург		Стресс – факторы лечебного учреждения и роль руководит	

				ея сестринск ой службы в предупреж дении и преодолен ии организац ионного стресса у медицинск их сестер стационар а	
3.	Межрегиональная научно-практическая конференция «Перспективы интеграции медицинского, социального и гуманитарного образования в системе подготовки кадров для здравоохранения и социальной защиты населения»	25-26 января 2012 г, г. Екатеринбург			Роль школ для пациентов с хроническим панкреатитом в повышении приверженности к лечению // Сборник статей и тезисов Межрегиональной научно-практической конференции 25–26 января 2012г. / Уральская государственная медицинская академия / Под ред. К.В.Кузьмина. Екатеринбург, 2012. – С. 182-187
4.	Всероссийский форум медицинских сестер с международным участием	11-13 окт. 2012 г., г. Санкт-Петербург	+		
5.	Всероссийская научно-практическая конференция «Этика и духовно-нравственная культура в медицине»	30 октября - 1 ноября 2014 года г. Екатеринбург			1) Понятие «Милосердие»: взгляд через века // Этика и духовно-нравственная культура в медицине: Материалы Всероссийской научно-практической

					<p>конференции, посвященной 150-летию со дня рождения Великой Княгини Елизаветы Федоровны Романовой и традициям российских общин милосердия – Екатеринбург, 2014 г. – С. 56-59</p> <p>2) Духовно-нравственное воспитание студентов медицинского колледжа во время прохождения практики в лечебных учреждениях // Этика и духовно-нравственная культура в медицине: Материалы Всероссийской научно-практической конференции, посвященной 150-летию со дня рождения Великой Княгини Елизаветы Федоровны Романовой и традициям российских общин милосердия – Екатеринбург, 2014 г. – С. 109-112</p>
6.	Областное методическое объединение преподавателей лечебного, сестринского и акушерского дела	19 Марта 2015 г., Екатеринбург		Современные требования работодателя к выпускник	

				у медицинск ого колледжа	
7.	Евразийский форум «Национальное здоровье: международный диалог»	21-22 мая 2015 года г. Екатеринбург а	+		
8.	Всероссийский конгресс «Медицинские сестры - движущая сила перемен по оказанию эффективной и экономичной медицинской помощи»	11-13 октября 2015 г, г. Санкт- Петербург			1) Характеристика социально- трудового потенциала и удовлетворенност и работой медицинских сестер как объекта управленческой деятельности // Материалы Всероссийского конгресса «Медицинские сестры - движущая сила перемен по оказанию эффективной и экономичной медицинской помощи», 2015 г. – С. 161-164 2) Биоэтические аспекты сестринских исследований // Материалы Всероссийского конгресса «Медицинские сестры - движущая сила перемен по оказанию эффективной и экономичной медицинской помощи», 2015 г. – С. 68-71
9.	I Научно-практическая конференция (с международным участием) «Профессия – новое образование» в	5-10 ноября 2015 г., г. Санкт- Петербург		Научно- исследоват ельская деятельнос ть	

	рамках «Петербургской недели сестринского дела и милосердия»			студентов как элемент компетентностного подхода в образовании	
10	III Научно-практическая конференция с международным участием «От качества медицинского образования – к качеству медицинской помощи»	16-19 ноября 2015 г., г. Екатеринбург			Научно-исследовательская деятельность студентов на цикле «Уход за больными терапевтического профиля» // Сборник материалов III Научно-практической конференций с международным участием «От качества медицинского образования – к качеству медицинской помощи»
11	Областная конференция «Современные методы в практике ухода за больными»	26 ноября 2015г г. Екатеринбург	+		
12	Всероссийская научно-практическая конференция «Проблемы и перспективы высшего и среднего сестринского образования: интеграция в современное здравоохранение»	2-3 ноября 2016, МГМУ им. И.М. Сеченова, г. Москва	+		
13	Вторая научно-практическая конференция «Инновации в здравоохранении: научный, технический, интеллектуальный, кадровый потенциал	10-11 ноября 2016 г., г. Санкт-Петербург		Методология исследовательской деятельности	Технология преподавания профессиональных модулей с учетом индивидуальных особенностей восприятия информации //

	профессии»				Специалист здравоохранения – 2016 - №7 – С. 16-20
14	Региональная научно-практическая конференция «Технологии сестринского ухода в работе медицинской сестры паллиативной помощи»	20-21 ноября 2017г. г. Санкт-Петербург	+		
15	Семинар «Современные принципы ухода за пациентами – предупреждение профилактируемых осложнений. Обеспечение надежного венозного доступа. Профилактика пролежней»	23 ноября 2017г. г. Санкт-Петербург	+		
16	Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Профессиональная стандартизация в подготовке и деятельности специалистов со средним медицинским образованием»	14-16 мая 2018г., г. Санкт-Петербург		Стандартные операционные процедуры: от разработки и до внедрения	Как разработать и внедрить СОПы для сестринской службы: комплект документов // Главная медицинская сестра - №8 – 2018



Рисунок 13. Выступление на Всероссийской научно-практической конференции, май 2018г, г. Санкт-Петербург



Рисунок 14. Выступление на годовой конференции МБУ ЦГКБ №6, декабрь 2018, г. Екатеринбург

Ещё один мой маленький триумф. Впервые на врачебной конференции выступала медицинская сестра, доклад по разработке и внедрению Стандартных операционных процедур. Немного переживала на реакцию коллег врачей и кафедральных преподавателей. Ведь далеко не все воспринимают медицинских сестер как равноправных участников лечебного процесса. Всё прошло отлично! И было приятно слышать, что наши нововведениями приближаемся к европейским стандартам. Отметим что медсестры это

специалисты! Была очень благодарна своим коллегам за поддержку идеи и ее медленному, но воплощению в жизнь.

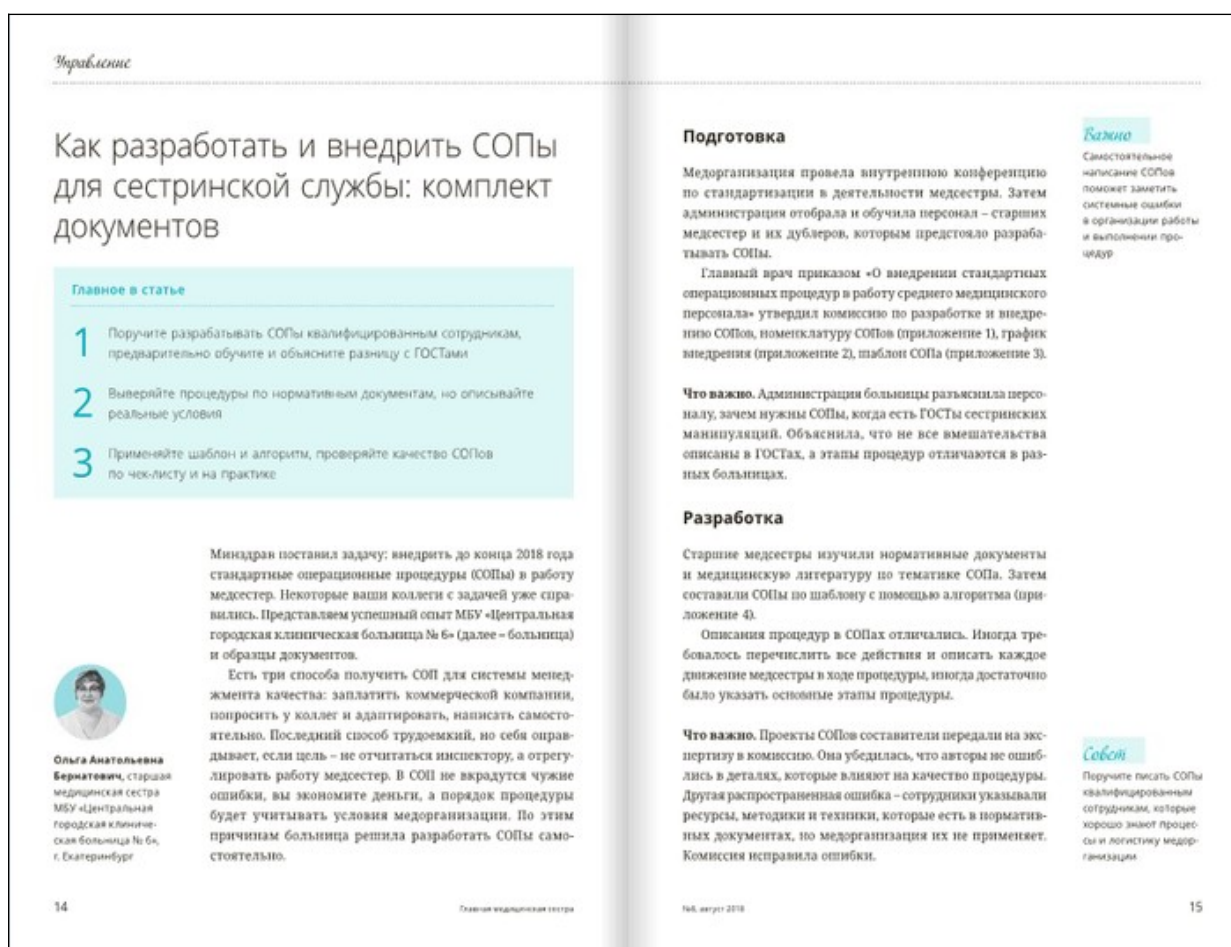


Рисунок 15. Статья в журнале Главная медицинская сестра, №8 2018

Имеются печатные работы в ежегодных сборниках, выпускаемых ЛПУ совместно с кафедрой госпитальной терапии ГБОУ ВПО УГМУ.

7. Непрерывное самообразование

Профессиональное самообразование предполагает умение актуализировать накопленные знания и в нужный момент использовать их в процессе реализации своих профессиональных функций. Профессиональное самообразование необходимо для реализации профессиональной деятельности, а также направлено на подготовку специалиста к самостоятельной работе с литературой, выступлению перед аудиторией, общению с людьми, ведению здорового образа жизни и пропаганде своего опыта. Одним из базовых профессиональных умений медицинских сестер является работа с профессиональной информацией.

Если представить профессиональную деятельность старшей медицинской сестры в области самообразования глаголами, то получится: читать, анализировать, изучать, наблюдать, спрашивать, пробовать, практиковать и принимать опыт. Предметная область

приложения этих глаголов к сестринскому делу и медицины заключается в изучении и внедрении новых технологий и инноваций, а для этого надо:

- посещать передовые медицинские центры и участвовать в обмене опытом;
- систематически интересоваться событиями и новостями в современной медицине;
- повышать уровень своей культуры и эрудиции;
- проводить обзор информации в Интернете по новинкам в области сестринского дела, медицины и фармацевтики;
- читать периодические издания по специальности и осваивать новые технологии;
- регулярно посещать конференции, симпозиумы и совещания;
- дискутировать и проводить обмен опытом с коллегами по работе;
- своевременно обучаться на курсах повышения квалификации;
- изучать информационно-компьютерные технологии и научиться пользоваться им в области медицины;
- использовать электронную почту и Интернет для общения с коллегами по работе и передача информации;
- вести здоровый образ жизни и найти время для систематических занятий спортом.

Принимаю участия в постоянно действующих семинарах для медицинских сестер – организаторов. Посещаю и принимаю участие внутрибольничных конференциях.

С 2017 года являюсь подписчиком электронной версии журнала Главная медицинская сестра. Регулярно читаю этот журнал, интересные материалы использую в своей работе, также делюсь актуальной и интересной информацией с коллегами.

На протяжении многих лет являюсь подписчиком медицинских журналов: «Сестринское дело», «Старшая медицинская сестра», «В помощь практикующей медсестре». В этих журналах нахожу много полезной информации, которая помогает при выполнении профессиональных обязанностей.

Изучаю новые нормативные документы. Активно использую ресурсы интернета, такие сайты как: <http://www.gastro.ru>, <http://www.liver.ru>, WWW.MED-OBR.INFO, «МЗ РФ Свердловской области» и др.

Для изучения отечественного и зарубежного опыта использую сайты <https://elibrary.ru>, <http://femb.ru>, PubMed.com, <https://www.cochrane.org>, <https://www.nursingtimes.net>, <http://www.medsestre.ru>, <http://nursemanager.ru>, <http://www.who.int/hrh/nursing>, <http://www.nursingworld.org> и др.

Национальный проект «Здоровье» уже несколько лет способствует внедрению технологий в российскую медицину. Одно из приоритетных направлений нацпроекта – это всеобщая информатизация учреждений. Информатизация медицинских организаций позволяет

сотрудникам участвовать в вебинарах и онлайн-конференциях, это экономит время и дает возможность получать новые знания и делиться опытом. Слушая и читая комментарии экспертов, медработники получают ответы на вопросы из повседневной практики.

На сайте <https://seminar.zdrav.ru> можно участвовать в вебинарах. Я стараюсь по возможности поучаствовать в вебинарах для главной медицинской сестры, а также для организаторов здравоохранения. После участия в вебинаре я в личном кабинете могу получить сертификат и материалы проведенных вебинаров. Список вебинаров, в которых участвовала за 2016-2018 года, представлен в таблице 11, сертификаты, подтверждающие участие – приложение 6

Таблица 11. Участие в вебинарах за 2016-2018 гг.

№ п/п	Название вебинара	Дата проведения
	<i>Для главной мед. сестры</i>	
1.	Ошибки при организации уборок в медучреждении	24.10.2016
2.	Организация обращения с отходами: задачи главной медицинской сестры	02.03.2017
3.	Производственный контроль в системе инфекционной безопасности медицинских организаций	29.03.2017
4.	Профессиональные стандарты специалистов с высшим сестринским и средним медицинским образованием	26.04.2017
5.	Управление сестринским персоналом	19.05.2017
6.	Практические аспекты гигиены рук медицинских работников	26.05.2017
7.	Нововведения по оптимизации расчетов потребности в наркотических и психотропных лекарственных препаратах	14.08.2017
8.	Критерии выбора дезинфицирующих средств для применения в медицинских организациях	23.08.2017
9.	Медицинские перчатки: правила выбора и использования	30.08.2017
10.	Медицинские перчатки: правила выбора и использования	15.09.2017
11.	Стандартная операционная процедура: инструмент управления качеством и безопасностью сестринской деятельности	25.09.2017
12.	Актуальные вопросы непрерывного медицинского образования и аккредитации для медицинских сестер	27.09.2017
13.	Профилактика профессионального инфицирования ВИЧ при осуществлении медицинской деятельности	02.10.2017
14.	Новый ГОСТ по профилактике пролежни: что меняется для медсестер	16.10.2017
15.	Роль сестринского персонала в обеспечении качества и безопасности медицинской деятельности	19.10.2017
16.	Организация процесса обработки медицинских изделий для эндохирургии в свете требований СП 3.1.3263-15. Выбор средств и методов очистки, дезинфекции и стерилизации.	10.11.2017
	Планирование работы главной медицинской сестры	21.11.2017
1.	Профилактика ИСМП: Роль среднего медицинского персонала	08.12.2017
2.	Внутренний контроль: СОПы по стерилизации	02.02.2018

3.	Обращение НС и ПВ в медорганизациях: новые требования в нормативных документах	16.02.2018
4.	Как главной медсестре работать с новыми профстандартами	28.02.2018
5.	Производственный контроль: ответственность главной медицинской сестры	01.03.2018
6.	Бережливые технологии в работе медицинских сестер	15.03.2018
7.	Алгоритмы ухода за кожей тяжелобольного пациента по ГОСТ Р 56819-2015	20.03.2018
8.	Управление изменениями в деятельности медсестры-руководителя. Профилактика препятствий и сопротивлений	09.6.2018
9.	Тайм-менеджмент в работе главной медсестры	25.06.2018
10.	Первые профстандарты для специалистов со средним медобразованием и новая номенклатура должностей.	05.10.2018
11.	Документирование стандартных операционных процедур	20.11.2018
12.	Ошибки медсестер при работе с лекарствами: как предотвратить, чтобы не навредить пациенту	08.12.2018
13.	Организация и проведение научных исследований по сестринскому делу	17.12.2018
<i>Для организаторов здравоохранения</i>		
1.	Медицинская организация: соблюдение прав работников и пациентов	20.04.2017
2.	Внутренний контроль качества медицинской помощи и критерии оценки качества медицинской помощи при осуществлении внутреннего контроля	24.05.2017
3.	Правовое регулирование системы непрерывного медицинского образования: проблемы, перспективы	30.06.2017
4.	Как применять стандарты ИСО-2015 при внутреннем контроле качества	15.09.2017
5.	Оплата труда при оказании платных медицинских услуг	23.10.2017
6.	Что изменилось в проверках Росздравнадзора с выходом нового приказа Минздрава по критериям качества	12.12.2017
7.	Право пациента на информацию: ознакомление с меддокументацией	14.12.2017
8.	Внутренний контроль качества и система менеджмента качества как необходимый путь развития медицинских организаций	26.01.2018
9.	Внедрение СМК на основе стандартов JCI	14.02.2018
10.	Как прошли проверки Росздравнадзора по чек-листам. Главные ошибки медорганизаций	11.12.2018

Каждые пять лет повышают квалификацию на курсах усовершенствования с последующим получением сертификата.

Самообразование, особенно ежедневное, служит залогом профессиональной компетентности.

8. Членство в профессиональных ассоциациях

Член Региональной общественной организации «Ассоциация Средних Медицинских Работников Свердловской области» с 2006 года.

Ассоциация средних медицинских работников – это региональная социально значимая общественная организация, главным приоритетом которой является создание единой информационной, научной и профессиональной базы для сотрудников здравоохранения, развитие новых методов и подходов реализации медицинских услуг, а также повышение стандартов качества медицинского обслуживания.

Основная цель ассоциации – это установление прочных взаимосвязей внутри профессионального общества медицинских работников среднего звена. Она принимает большое участие в организации непрерывного профессионального образования: развивающие курсы, встречи, семинары и тренинги для специалистов.

В нашей медицинской организации являюсь представителем ассоциации. В мои обязанности входит:

- рассказывать сотрудникам об ассоциации, основных направлениях ее работы;
- привлекать новых членов: за четыре года количество членов ассоциации в нашей МО выросло до 52 человек (было всего 2 человека!);
- сбор взносов;
- организация подписки на журналы «Сестринское дело», «Старшая медицинская сестра», «В помощь практикующей медсестре».

Заключение

Определяющая роль в организации работы специалистов сестринского дела в любом медицинском учреждении принадлежит руководителю сестринской службы подразделения – старшей медицинской сестре. Уровень решаемых ей проблем разный, но в нынешних условиях растет понимание того, что качество лечебно-диагностической помощи зависит от соответствующей подготовки и профессиональной компетенции исполнителей.

В настоящее время медицинским сестрам-руководителям делегируется выполнение новых профессиональных задач, в частности, им приходится принимать решения в условиях крайней нестабильности, постоянного дефицита всех видов ресурсов. Для успешного выполнения этих задач руководителю недостаточно лишь знаний в области своей узкой профессиональной компетенции. Важнейшим критерием ценности медицинской сестры как руководителя становится ее управленческая компетентность, лидерские качества, коммуникативные способности, оптимизм, видение будущего и желание знать завтра то, чего не знаешь сегодня.

Старшей медицинской сестре необходимы знания из области менеджмента, социальной медицины и организации здравоохранения для принятия самостоятельных решений и участия в осуществлении разнообразных организационных вопросов, связанных с анализом состояния здоровья населения, с санитарно-гигиенической и эпидемиологической оценками лечебно-профилактического учреждения и т. п.

Учитывая специфику своей работы (организаторскую и координирующую деятельность) считаю, что я должна продолжать работу с медицинскими сестрами по вопросам медицинской этики, профессиональной деятельности, правового обеспечения, что, несомненно, благоприятно скажется на оказании медицинской помощи пациентам, как «...неотъемлемого права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психологического здоровья, и на получение адекватной медицинской помощи».

Планы на будущее

1. Повышать свой профессиональный уровень.
2. Повышать образование и самообразование.
3. Принимать активное участие в совершенствовании сестринского дела, поднятии престижа нашей профессии, а также способствовать улучшению профессиональной компетенции каждого специалиста.

4. Начать сотрудничество с ЦПДО ГБПОУ СОМК. Выступила с докладом на тему «Обучение пациентов с бронхиальной астмой самоуходу и самоконтролю» на постоянно-действующий семинаре для палатных медицинских сестер 28 февраля 2019 года.
5. Продолжить сотрудничество с журналом Главная медицинская сестра. Опубликована статья «Как стандартизировать работу медсестер лор-отделения: опыт больницы + образцы СОПов» в №2 2019, готова к публикации статья «Как подготовить комплект СОПов для медсестер отделения анестезиологии и реанимации» №4 2019, планируется статья по стандартизации работы медицинского персонала отделения физиотерапии.
6. Начать сотрудничество с издательством ГЭОТАР-Медиа, идут переговоры об издании учебных пособий для студентов медицинского колледжа.
7. Принимать участие в научно-практических медицинских конференция по сестринскому делу.
8. Написать и защитить диссертационную работу.