

УТВЕРЖДАЮ»  
Главный врач  
Государственного бюджетного  
учреждения здравоохранения  
Астраханской области  
«Лиманская районная больница»  
Выборнов С.В.  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**ОТЧЕТ**  
**о проделанной работе медицинского**  
**лабораторного техника клинической лаборатории**  
**№ 2 (исследования на ВИЧ-инфекции)**  
**Государственного бюджетного учреждения**  
**здравоохранения Астраханской области**  
**«Лиманская районная больница»**  
**за 2022 год**

**ВАЛЕТОВОЙ ЕВГЕНИИ**  
**АЛЕКСАНДРОВНЫ**

Лиман  
2022 год

## Введение

Характерной чертой современного этапа в развитии клинической медицины является постоянное возрастание роли лабораторной диагностики. С помощью различных лабораторных исследований удается выявить патологические нарушения в деятельности отдельных органов и систем организма. Все виды исследований, производимых в лабораториях, имеют большое практическое значение, как для пациента, так и для лечебных учреждений, так как от своевременно производимых анализов и их качества зависит жизнь и здоровье людей.

По своей социально-экономической значимости ВИЧ-инфекция занимает ведущее место среди других инфекционных заболеваний и является острой проблемой современности.

Распространение ВИЧ-инфекции и рост числа больных СПИДом представляют серьезную угрозу национальной безопасности, социальной и экономической стабильности стран и выходит за рамки медицинской проблемы.

ВИЧ-инфекция, поражает в основном молодых людей, наносит несоизмеримо больший ущерб обществу, чем любое другое заболевание инфекционного происхождения.

Проблема распространения ВИЧ-инфекции является актуальной для мирового сообщества на протяжении 30 лет. Вместе с тем, учитывая латентный характер инфекционного распространения, действительное количество ВИЧ-инфицированных может составлять до 40 млн. человек в возрасте 15-49 лет.

ВИЧ-инфекции в Российской Федерации, продолжает устойчиво развиваться, поражая преимущественно молодых людей в возрасте до 30 лет; продолжается феминизация эпидемии, увеличивается число детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями; интенсифицируется половой путь передачи ВИЧ; продолжается активная передача ВИЧ среди потребителей наркотиков; увеличивается число больных СПИДом и смертей от СПИДа.

К важным факторам, способствующим предупреждению распространения ВИЧ-инфекции следует отнести принятие на уровне Правительства Российской Федерации политических и экономических решений, позволяющих провести значительные изменения в организации работы по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции.

В соответствии с принятыми решениями с 2008 года реализуется приоритетный национальный проект в сфере здравоохранения, одним из компонентов которого является «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ».

Министерством здравоохранения подготовлен сборник основных нормативно-правовых документов Российской Федерации, регулирующих деятельность лечебно-профилактических учреждений и врачей всех специальностей по вопросам лечения ВИЧ-инфицированных и проведения

профилактических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции.

### **Краткая биография, сведения об образовании**

Я, Валетова Евгения Александровна, 1964 года рождения. Окончила в 1983 году Астраханское медицинское училище, по специальности «Фельдшерская».

С 1983 года работала фельдшером Воскресеновского ФП Лиманского района, а также фельдшером «Скорой помощи» Лиманской ЦРБ.

С 1987 года - лаборантом клинической лаборатории Лиманской ЦРБ.

С 1989 года и по настоящее время – медицинским лабораторным техником клинической лаборатории №2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Лиманская районная больница».

Общий стаж работы 39 лет.

Стаж по специальности 35 лет.

Имею первую квалификационную категорию по специальности «Лабораторная диагностика» с 1998 года. Переаттестация в 2013 году.

### **Характеристика больницы**

Численность населения, которую обслуживает ГБУЗ АО «Лиманская РБ» составляет 28333 чел., в том числе дети – 7008, взрослого населения – 21325.



ГБУЗ АО «Лиманская районная больница», одно из новых лечебно-профилактических учреждений в области. Красивое здание, построенное по типовому проекту, оснащено современным оборудованием и

укомплектованное высококвалифицированными специалистами, стало украшением поселка.

ГБУЗ АО «Лиманская РБ» является лечебно-диагностическим и консультативным центром. Оказывает амбулаторно-поликлиническую помощь и стационарную помощь, соответствующую самым современным медицинским стандартам, как жителям нашего района, так и соседних районов.

ГБУЗ АО «Лиманская РБ» оснащена современным лечебным и диагностическим медицинским оборудованием. В учреждении постоянно внедряются достижения современной науки и техники, профилактические методики. На базе учреждения созданы выездные бригады врачей специалистов для оказания различных видов медицинской, организационно методической и консультативной помощи.

ГБУЗ АО «Лиманская РБ» — постоянно развивающееся и совершенствующееся лечебно-профилактическое учреждение. В работе организации используются самые современные информационные технологии. Для удобства пациентов в работе широко используется возможность электронной записи к врачу онлайн через международную сеть Интернет при помощи сервиса "Электронная регистратура".

Также медицинская помощь населению оказывается поликлиникой на 350 посещений в смену (для детей и взрослых), стоматологическим отделением, отделение скорой медицинской помощью, Олинской участковой больницей, 6-ю амбулаториями, 12-ю ФАПами.

Кочный фонд района составляет 127 коек, из них 84 круглосуточных коек, 38 коек дневного стационара, из них:

Профиль коек	Круглосуточные	Дневные	При поликлинике
Хирургические	12	4	
Терапевтические	14	7	
Гинекологические	5	5	
Педиатрические	11	10	
Неврологические	7	4	
Инфекционные	16	3	
Олинская УБ терапевтические	3	5	
Олинская УБ койки сестринского ухода	13	-	
Олинская УБ гериатрические	3	-	
Зензелинская амбулатория терапевтические			5
<b>ИТОГО</b>	<b>84</b>	<b>38</b>	<b>5</b>

Кроме того, отделение анестезиологии и реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии на 3 койки.

Стоматологическая поликлиника с терапевтическим, ортопедическим и хирургическим приёмами.

Для проведения диагностического обследования в больнице созданы службы:

а) Рентгенологическая - проводит рентгенологические и рентгеноскопические обследования грудной клетки, желудочно-кишечного тракта, опорно-двигательного аппарата, черепа, внутривенную урографию, ирригоскопию, флюорографические обследования, маммографию.

б) Отделение функциональной диагностики - выполняет следующий объем обследований: ЭКГ, ХМ-АД, ХМ-ЭКГ, ЭХО-кардиография, велоэргометрия, УЗИ диагностика органов брюшной полости, органов малого таза, щитовидной железы, молочных желез, сердца, поясничного отдела позвоночника, УЗДГ сосудов; эндоскопический кабинет проводит ФГДС желудка, ректороманоскопию.

в) Лабораторное отделение - проводит полный спектр клинических, биохимических и бактериологических исследований крови, мочи, кала, мокроты и других биологических сред. Лаборатория оснащена соответствующим оборудованием, в том числе современными анализаторами и реактивами.

г) Физиотерапевтическое отделение – проводит лечение высокочастотными токами, индуктотерапию, магнитотерапию, УВЧ, лазеротерапию, УФО. В отделении имеется кабинет массажа, кабинет лечебной физкультуры, ингаляторий.

Данная структура больницы и коечный фонд позволяют наиболее эффективно использовать материальную базу и в полном объеме оказывать лечебно-диагностическую помощь по широкому спектру заболеваний.

На сегодняшний день больница оснащена современным лечебно-диагностическим оборудованием, позволяющим осуществлять раннюю диагностику заболеваний, а так же оказывать высококвалифицированные виды медицинской помощи жителям района.

На базе ГБУЗ АО «Лиманская РБ» предоставляются как бесплатные, в рамках программы обязательного медицинского страхования и Территориальной программы государственных гарантий, так и платные медицинские услуги. В рамках платных медицинских услуг можно оформить справку на управление транспортным средством, справку на приобретение и ношение оружия, справку для трудоустройства на работу, а так же, получить консультации специалистов и прочие виды услуг.

Контролирующую функцию ГБУЗ АО «Лиманская РБ» осуществляют Министерство здравоохранения Астраханской области, территориальный орган Росздравнадзора по Астраханской области и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Астраханской области.

### **Характеристика места работы**

Лаборатория была создана согласно приказа №8-ОД от 01.06.1989г. и начала работать с 16.06.1989г.

Лаборатория входит в состав клинико-диагностической лаборатории поликлиники и проводит серологические исследования сывороток лиц, относящихся к группам риска заражения вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), лиц, подозреваемых в клиническом проявлении СПИД, лиц, находящихся в контакте с инфицированным ВИЧ или на диспансерном наблюдении, и других групп населения, которые могут быть включены в обследование по эпидемиологическим показаниям и медицинским показаниям.

Лаборатория, в которой я работаю, находится в отдельном здании. Площадь лаборатории составляет - 65м<sup>2</sup> и имеет такой набор помещений:

- 1) комнату для приема и обработки проб крови. Оснащение: 2 центрифуги, 3 холодильника, оцинкованный стол.
- 2) комнату для серологической работы. Оснащение: 2 термостата, холодильник, 2 термостатируемых шейкера, иммуноферментный анализатор «Униплан», промыватель планшет автоматический PW - 40, шейке.



- 3) моечную для стерилизации чистой и обеззараживания инфицированной

Посуды. Оснащение: емкости для проведения предстерилизационной обработки, дезинфекции, стерилизации, сухожаровой шкаф.



4) ординаторскую.

Вся аппаратура находится в рабочем состоянии, измерительные приборы поверены. Техническое обслуживание и контроль за работой осуществляется главной медицинской сестрой ГБУЗ АО «Лиманская РБ».

Расположение помещений лаборатории обеспечивает поточность движения поступающего на исследование материала, а также выполнение правил противозидемического режима.

Лаборатория обеспечена водопроводом, канализацией, электричеством, центральным отоплением. Все помещения лаборатории имеют естественное и искусственное освещение, отвечающее требованиям, предусмотренным санитарными правилами и нормами. Имеется 2 сплит – системы. Полы в лабораторных помещениях покрыты плиткой

Работа в лаборатории осуществляется в соответствии с правилами противо-эидемического режима работы с возбудителями третьей и четвертой группы патогенности.

Клиническая лаборатория №2 имеет лицензию Министерства здравоохранения Астраханской области на работу с микроорганизмами III и IV групп патогенности.

Рабочие поверхности столов, на которых проводится прием, разборка сывороток, постановка серологических реакций покрыты водонепроницаемым, несгораемым и не портящимся при дезинфекции материалом.

Лабораторные анализы являются основным звеном в диагностике ВИЧ-инфекции и крайне необходимы для назначения специфического лечения и контроля эффективности проводимого лечения.

Основное направление нашей лаборатории – скрининговые исследования, а также подтверждающие исследования.

В соответствии с этим я провожу

#### 1. Скрининговые исследования:

1.1. Методом иммуноферментного анализа в сыворотке крови человека

- выявление суммарных антител к ВИЧ-1, ВИЧ-2 и антигена р-24 ВИЧ-1.
- поверхностного антигена вируса гепатита В,

- выявление суммарных антител к вирусу гепатита С (IgG и IgM),
  - выявление суммарных антител (IgG и IgM) к возбудителю сифилиса
  - антиген класса IgG и IgM к возбудителям TORCH – инфекций.
- 1.2. Методом твердофазного иммуноферментного анализа:
- количественное определение общего простатоспецифического антигена,
  - количественное определение СА – 125.
- 1.3. Методом реакции микропреципитации с целью определения в сыворотке крови ассоциированных с сифилисом антител.
- 1.4. Методом реакции агглютинации:
- качественное и количественное определение антител к антигенам бактерий тифо-паратифозной группы (Salmonella typhi H – антитела, Salmonella typhi O – антитела)
2. Подтверждающие исследования:
- 2.1. Методом иммуноферментного анализа
- целью подтверждения специфичности выявления Hbs Ag,
  - определение суммарных антител к структурным и неструктурным белкам вируса гепатита С.

### Оснащение отдела иммуноферментного анализа КДЛ

№	Наименование	Кол-во
1	Бокс абактериальной воздушной среды БАВ-НП-01 «Ламинар-С»	1
2	Иммуноферментный анализатор «Униплан»	1
3	Промыватель планшет автоматический PW 40	1
4	Центрифуга лабораторная	2
5	Шейкер S -3.02	1
6	Шейкер термостатируемый S -3	2
7	Термостат электрический суховоздушный ТС – 1/20 СПУ	1
8	Термостат электрический суховоздушный ТСВ Л-80	1
9	Стерилизатор воздушный ГП – 80 МО	1
10	Дозатор пипеточный одноканальный	8
11	Дозатор пипеточный восьмиканальный	2
12	Аквадистиллятор электрический	1
13	Бактерицидная установка	4

### Кадры

Укомплектованность – 100,0%

Врач - 1,0 ставка

Медицинский лабораторный техник - 2,0 ставки

Санитарка - 0,5 ставки



Аттестация врача и среднего медицинского персонала проводится по плану и в соответствии с требованиями, предъявляемыми Министерством здравоохранения Астраханской области.

<b>Уровень квалификации</b>	<b>Врачебный персонал</b>	<b>Средний персонал</b>
Высшая квалификационная категория	1	-
Первая квалификационная категория	-	2
Всего аттестовано	1	2

По стажу работы персонал лаборатории распределён следующим образом:

<b>Уровень квалификации</b>	<b>Врачебный персонал</b>	<b>Средний персонал</b>
От 5 до 10 лет		
От 10 до 15 лет		
От 15 до 20 лет		
От 20 до 25 лет		1
От 25 до 30 лет		
Свыше 30 лет	1	1

Все сотрудники лаборатории своевременно проходят усовершенствование и имеют сертификаты. Основной базой переподготовки является Астраханский базовый медицинский колледж.

#### **Веду медицинскую документацию:**

В соответствии с приказом Минздрава РФ от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении форм медицинской документации, используемой в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и порядков по их заполнению», веду документацию:

<b>№</b>	<b>Наименование</b>	<b>№ формы</b>
1.	Журнал работы по гигиеническому обучению и воспитанию населения по пропаганде здорового образа жизни	форма № 038 – 0/у
2.	Журнал учета контроля качества предстерилизационной очистки	форма № 366/у
3.	Журнал контроля работы стерилизаторов воздушного, парового	форма № 257/у
4.	Журнал регистрации материала, поступающего на выявление антиген и антител к ВИЧ	

5.	Журнал учета параметров микроклимата	
6.	Журнал регистрации и контроля бактерицидных установок	
7.	Журнал учета проведения генеральных уборок	
8.	Журнал учета температурного режима холодильников, термостатов	
9.	Журнал учета работы центрифуги	
10.	Журнал учета работы термостатируемых шейкеров	
11.	Журнал учета работы промывателя планшет автоматический РW - 40	
12.	Журнал учета тест систем	
13.	Технологический журнал учета отходов класса Б	
14.	Журнал учета режима обеззараживания спец.одежды	
15.	Журнал приготовления дезинфицирующих растворов	
16.	Журнал аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций.	
17.	Журнал учета операций, связанных с обращением лекарственных средств, для медицинского применения.	

Веду утвержденную отчетно-учетную документацию аккуратно.

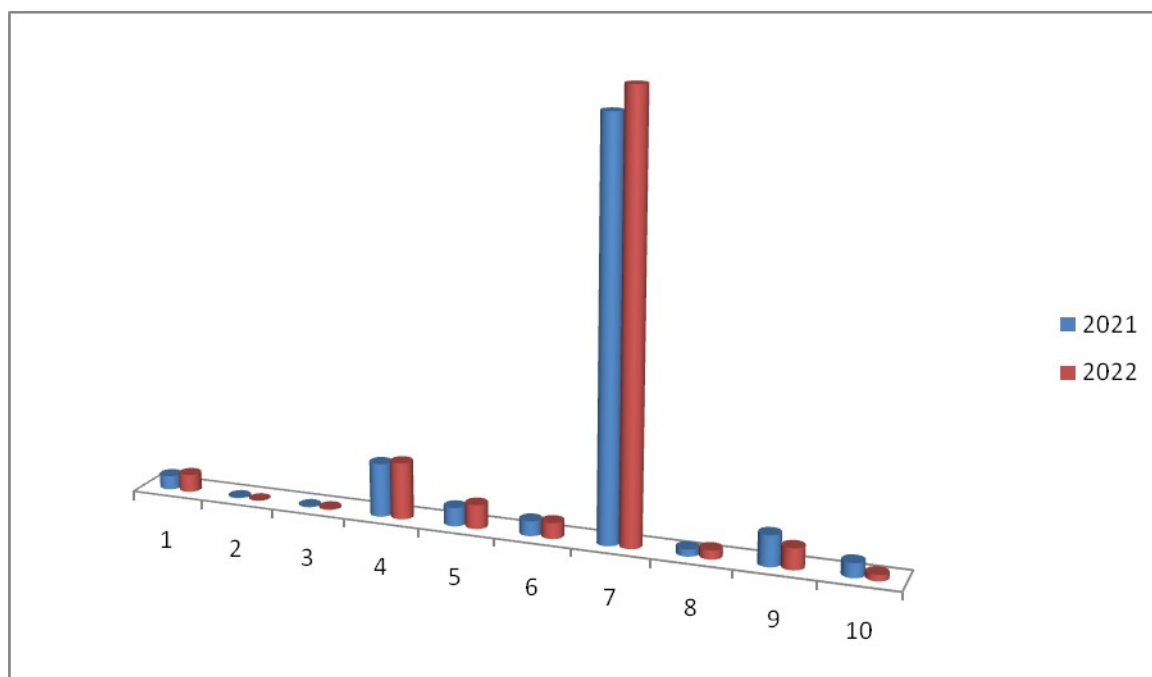
С целью правильной организации труда рабочие места обеспечены памятками:

- как получить достоверные результаты в ИФА,
- правила разведения контрастных лиофилизированных сывороток,
- правила противоэпидемического режима лаборатории при работе с микроорганизмами III и IV группы патогенности,
- правила работы и правила техники безопасности при работе с иммуноферментными анализаторами, центрифугой, термостатами, шейкерами, промыванием планшет.

### **Количество выполненных исследований за отчетный период**

№ п/п	Наименование	2021г.	2022г.
		обследовано	обследовано
1.	Лица при призыве на военную службу, поступающие на военную службу по контракту	143	182
2.	Лица, употребляющие психоактивные вещества	8	1
3.	Лица с подозрением или подтвержденным диагнозом ИППП	8	12
4.	Беременные	551	585
5.	Мужья, половые партнеры женщин, поставленных на учет по беременности	190	247
6.	Больные с клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции, СПИД-индикаторных заболеваний	153	163

7.	Обследованные на ВИЧ	4199	4457
8.	Лица с подозрением или подтвержденным диагнозом гепатита В или гепатита С	72	92
9.	Прочие	318	218
10.	Иностранцы граждане и лица без гражданства	149	62
	<b>ИТОГО</b>	<b>5791</b>	<b>6019</b>



Анализируя данную таблицу и диаграмму можно увидеть, что количество обследованных человек увеличилось с 5791 человек в 2021г. до 6019 в 2022г., т.е. на 228 обследованных больше.

Увеличилось количество обследованных лиц при призыве на военную службу с 143 в 2021г. до 182 в 2022г.

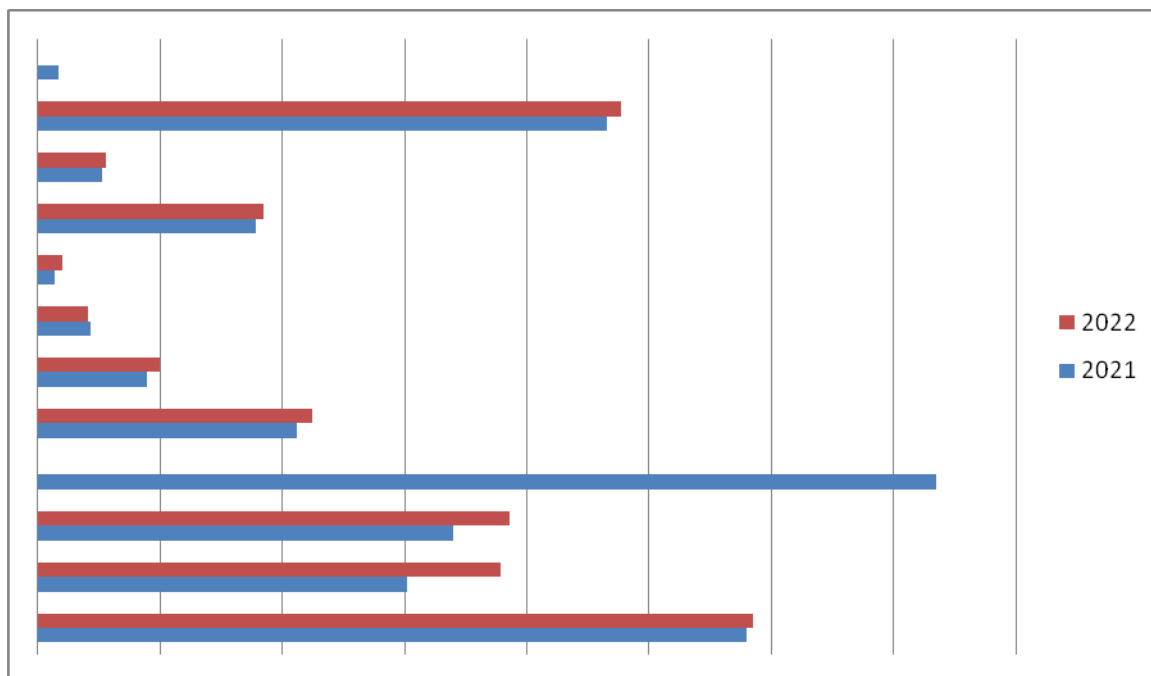
Увеличилось количество обследуемых беременных женщин с 551 женщин в 2021 году до 585 в 2022 году. Также увеличилось обследование мужей, половых партнеров женщин, поставленных на учет по беременности с 190 в 2021г. до 247 в 2022г.

Увеличилось обследованных на ВИЧ с 4199 в 2021г. до 4457 в 2022г.

### **Количество выполненных исследований за отчетный период**

№ п/п	Наименование	2021г.		2022г.	
		анализы	человек	анализы	человек
1.	ВИЧ-инфекция	6602	5791	6406	5845
2.	С-гепатит	5858	3013	5042	3776
3.	В-гепатит	4905	3392	4990	3858
4.	COVID ИФА	7745	7345	-	-
5.	Torch-инфекция	2568	2120	2876	2240
6.	Корь	1908	885	1946	994
7.	PSAобщий	1400	434	1298	408

8.	СА-125	670	131	682	200
9.	Lues ИФА	2024	1783	2122	1840
10.	Брюшной тиф	934	526	1070	558
11.	RW ЭМ	5224	4652	5168	4760
12.	COVID экспресс-тест	-	170	-	-



Анализируя таблицу и диаграмму можно сказать, что практически по всей нозологии в 2022г. увеличилось количество обследованных по сравнению с 2021 годом.

### Анализ деятельности

Я начинаю работу с 8 часов до 8.30 утра, готовлю рабочий стол, дезинфицирующие средства, провожу контроль стерильного материала, отмечаю дату и время вскрытия, марлевые шарики, капилляры, пинцет использую в течение рабочей смены.

С 8.30 до 10.30 провожу прием биологического материала и предварительную подготовку.

С 11.00 до 13.00 провожу аналитическую работу.

С 13.00 до 14.00 производится обработка инструментария.

С 14.00 до 15.40 регистрация анализов

Работу проделанную мною в течении дня записываю в регистрационные журналы.

Работу в диагностической лаборатории провожу с соблюдением мер индивидуальной защиты: в сменном боксовом халате, шапочке, сменной обуви и обязательно в резиновых перчатках.

Доставка пробирок с образцами крови в лабораторию осуществляется в термоконтейнерах.

Распаковку материала, присланного в лабораторию для исследования, провожу с соблюдением мер предосторожности, в резиновых перчатках. Присланные образцы крови в пробирках, флаконах перекладываю в штативы, помещенные на металлические подносы, и переношу в комнату разборки и подготовки материала для серологических исследований. Контейнеры, в которых доставлен исследуемый материал, после разгрузки обрабатываю дезинфицирующим раствором.

Поступившие образцы крови регистрирую в отдельном журнале регистрации поступающего на исследование материала.

Организирую свое рабочее место. Осуществляю прием, регистрацию и обработку биологического материала (центрифугирование, подготовка сывороток), слежу за соблюдением холодной цепи при хранении, транспортировке тест – систем и проб крови.

Для иммуноферментных анализов использую тест-системы III и IV поколения с чувствительностью 0,1 нг/мл.

Кровь на наличие вируса иммунодефицита человека доставляется в лабораторию в сопровождении направления, выписанному согласно приложения № 1 инструкции по противоэпидемическому режиму в лаборатории диагностики СПИД № 4228/38-90 от 05.06.1990 г.

Учет результатов провожу согласно инструкции к тест-системе. Сыворотки, давшие показания равные или выше критической черты отправляю для дальнейшего исследования в референс - лабораторию (СПИД - центр).

При исследовании крови на наличие гепатита В и С оптическая плотность сывороток, находящихся в «серой зоне» и выше исследую повторно в подтверждающих тестах для подтверждения поверхностного антигена к вирусу гепатита В и антиген к структурным и неструктурным белкам вируса гепатита С. Анализы с положительными результатами передаю в инфекционный кабинет поликлиники.

Для диагностики сифилиса выполняю комплекс серологических реакций, включающих в себя постановку иммуноферментного анализа и экспресс-диагностику методом микропреципитации для беременных, кардиологических и неврологических пациентов.

Для пациентов хирургического, терапевтического, детского, инфекционного отделений, медицинских осмотров провожу экспресс-диагностику методом РМП с целью выявления ассоциируемых с сифилисом антител.

Все анализы, показавшие первично-позитивные результаты передаю венерологу для дальнейшего исследования в лаборатории областного кожно-венерологического диспансера.

Участвую в контроле Федеральной системы внешней оценке качества (ФСВОК). Результаты исследований контрольных образцов за отчетный период методом иммуноферментного анализа на ВИЧ, гепатиты В и С, сифилис и реакции микропреципитации на сифилис в 100,0% совпали с эталонными значениями.

При проведении иммуноферментных исследований провожу ежедневный внутри лабораторный контроль методом параллельных проб и постановки отрицательных и положительных контрольных проб на каждой планшете.

### Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

С целью профилактики инфицирования медицинского персонала лаборатории особое значение имеет выполнение требований противэпидемического режима. Сотрудники диагностической лаборатории СПИД подвергаются риску заражения СПИД, вирусными гепатитами, кишечными инфекциями и другими инфекционными заболеваниями. При этом следует иметь в виду, что в качестве главного фактора распространения выше названных заболеваний выступает биологический материал человека. В лаборатории кровь и другие биологические жидкости считаются потенциально инфицированными.

Во избежание контакта кожи и слизистых оболочек с кровью и другими биологическими жидкостями я работаю в медицинском халате, шапочке, сменной обуви, а при угрозе разбрызгивания кровью или другими биологическими жидкостями, в маске, очках, фартуке.

Работаю с исследуемым материалом в резиновых перчатках, все повреждения кожи на руках закрываю лейкопластырем. Избегаю уколов и порезов.

Провожу разборку, мойку, прополаскивание лабораторного инструментария, посуды после предварительной дезинфекции в резиновых перчатках.

Профилактика инфекций проводится согласно Приказ № 770 ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения».

Для ликвидации последствий аварии в лаборатории имеется аптечка первой помощи при аварийных ситуациях, включающая: стерильные марлевые тампоны; 70% спирт; раствор йода спиртовой 1%; лейкопластырь; перчатки.

График проведения генеральных уборок ежемесячно составляется старшей медицинской сестрой поликлиники. Отметка о проведении генеральной уборки делаю в журнале проведения генеральных уборок.

Веду журнал учета травматизма медицинского персонала. На рабочем месте постоянно пользуюсь антисептиками для обработки рук.

#### Привита против вирусного гепатита В.

В своей работе руководствуюсь законодательными документами в области здравоохранения:

№	Наименование	№ приказа
1	Конституция Российской Федерации	от 12.12.1993 г.
2.	Этический Кодекс медицинской сестры России	
3.	«Об обязательном медицинском страховании в РФ»	ФЗ № 326 от 29.11.2010 г.
4.	«О защите прав потребителей»	ФЗ № 2300-1от

		07.02.92г.
5.	«О санитарно – эпидемиологическом благополучии населения»	ФЗ № 52 от 30.08.1999 г.
6.	"Основы законодательства охраны здоровья граждан РФ"	ФЗ № 323 от 21.11.2011 г.
7.	«Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»	ФЗ № 155 от 17.09.1998 г.
8.	«Об обращении лекарственных средств»	ФЗ № 61 от 31.03.2010г.
9.	«Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»	ФЗ № 15 от 23.02.2013 г.

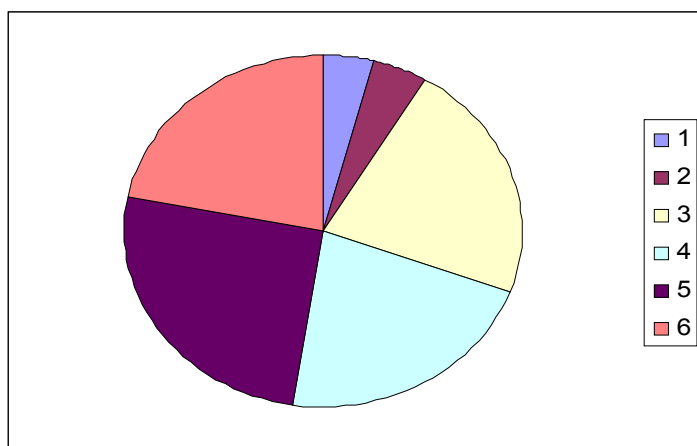
В своей работе руководствуюсь приказами, законодательными и нормативными документами РФ по вопросам здоровья населения, а также распоряжениями и указаниями вышестоящих органов и должностных лиц.

№	Документ	Наименование документа	Кем и когда утвержден
1.	Приказ № 380	«О состоянии и мерах по совершенствованию лабораторного обеспечения, диагностики и лечения пациентов в учреждениях здравоохранения РФ».	МЗ РФ от 25.12.97 г.
2.	Приказ № 245	"О нормативах потребления этилового спирта в учреждениях здравоохранения".	МЗ СССР от 30.08.1991 г.
3.	Приказ № 117	«Об участии КДЛ ЛПУ в Федеральной системе внешнего контроля качества лабораторных исследований».	Приказ МЗ РФ от 20.11.2003 г
4.	Приказ № 220	«Об утверждении отраслевого стандарта. Правила проведения внутри лабораторного контроля, количественных методов клинических исследований с использованием контрольных материалов».	МЗ РФ от 26.05.2005 г.
5.	СанПиН 2.1.3.3678-20	"Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг"	Постановление Главного государственного санитарного врача РФ № 44 от 24.12.2020 г.
6.	СанПиН 2.1.3684-21	"Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к	Постановление Главного государственного

		водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий"	санитарного врача РФ № 3 от 28.01.2021 г.
7.	Сан-Пин 3.3686-21	"Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"	Постановление Главного государственного санитарного врача РФ № 4 от 28.01.2021
8.	Приказ № 384	«О применении в практике здравоохранения иммуноферментных тест-систем для выявления поверхностного антигена к вирусу гепатита В в сыворотке крови человека».	МЗ РФ от 30.10.2000 г
9.	Инструкция № 03-23/5-220507-12 99	«По составлению отчета о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ»	МЗ РФ от 01.12.1999 г.
10.	Инструкция № 42-28/38-90	"По противоэпидемическому режиму лабораторий диагностики СПИД»	МЗ СССР от 05.06.1990 г.

За отчетный период мною выполнено манипуляций:

- обеззараживание спецодежды – 51
- генеральных уборок – 51
- дезинфекции медицинского инструментария – 261
- стерилизации медицинского инструментария – 261
- обеззараживание помещения с помощью бактерицидной установки – 303
- утилизация отходов класса Б – 261



**Корпоративные стандарты профессионального поведения**



«Люди часто бывают неразумными, нелогичными и эгоцентричными. Все равно прощай их. Если ты добр, люди могут обвинить тебя в эгоистичных и скрытных мотивах. Все равно будь добр. Если ты честен и искренен, люди могут обмануть тебя. Все равно будь честным и искренним. То добро, что ты сделал сегодня, люди часто забудут завтра. Все равно делай добро». (Эти слова принадлежат матери Терезе, женщине, чья подвижническая жизнь была настолько насыщена, что не может не удивлять и с трудом укладывается в наши традиционные представления).

В середине XIX века, в Англии и в России появились профессиональные сестры милосердия (то есть женщины, имеющие не только желание служить ближнему, но и обладавшие определенными медицинскими познаниями и навыками), в основу их профессии легли те же этические принципы.

Этика (от греч. «ethos» - обычай, нрав) - одна из древнейших теоретических дисциплин, объектом изучения которой является мораль, нравственность.

Медицинская этика - это совокупность норм поведения и морали медицинских работников.

Деонтология (от греч. «deon» - должное, долг и «logos» - учение, слово) - учение о должном поведении медицинских работников.

Следует выделить две стороны медицинского этикета: этикет взаимоотношений в трудовом коллективе и этикет взаимоотношений медицинского работника и пациента.

Этикет в трудовом коллективе призван повысить эффективность профессиональных контактов между медицинскими работниками, придать им деловую и товарищескую направленность, проявляющуюся в уважении к своим коллегам, взаимопомощи в работе и вместе с тем в нетерпимости к профессиональной недобросовестности или другим поступкам, порочащим медицинскую профессию.

Медицинский этикет предусматривает строгое соблюдение субординации, т. е. системы служебного подчинения младшего по должности старшему. Субординация в работе имеет принципиальное значение, дисциплинирует, обеспечивает преемственность в лечении и уходе за пациентами, охраняет авторитет руководителя, старшего по должности, званию.

Этические нормы взаимоотношений среднего медицинского работника и пациента:

**Основа принципов:**

- абсолютная вежливость, доброжелательность и индивидуальный подход;
- обращение к пациенту по имени и отчеству, к ребенку - по имени, к матери ребенка - по имени и отчеству;
- внимательное отношение к рассказу пациента, родственников и деликатная постановка вопросов;

- в процессе беседы с пациентом устанавливать отношения, основанные на взаимном доверии, способствующие психологическому комфорту больного;
- наряду с соблюдением такта медицинский работник должен понимать состояние здоровья и психологию пациента, проявлять терпимость к его слабостям;
- не следует давать пациенту обещаний, если нет уверенности в их выполнении;
- непозволительны покровительственные отношения, развязность в общении с пациентами.

Правила этикета требуют постоянного совершенствования формы общения с пациентами, умения найти контакт даже с самыми «сложными» из них.

Немаловажен и внешний опрятный вид медицинского персонала: чистые халат и шапочка, аккуратная сменная обувь, ухоженные руки с коротко остриженными ногтями. Ещё в древней медицине врач говорил своим ученикам-последователям: «Ты теперь оставь свои страсти, гнев, корыстолюбие, безумство, тщеславие, гордость, зависть, грубость, шутовство, фальшивость, лень и всякое порочное поведение».

### **Повышение квалификации**

Постоянно повышаю свой профессиональный уровень. Для повышения образовательного уровня читаю журнал «Сестринское дело», из которого узнаю о новых достижениях в медицине, инфекционной безопасности, реформированию сестринского дела и лабораторной диагностики.

Регулярно проводит занятия старшая медицинская сестра и главная медицинская сестра. Занятия заключаются в прослушивании лекций на темы: «Профилактика ВИЧ - инфекций и парентеральных вирусных гепатитов в клиничко – диагностических отделениях ЛПУ», «Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи», «Стандартизация сестринской деятельности: проблемы и возможные решения».

Также выступала на конференциях с докладом по актуальным вопросам лабораторной диагностики.

Подготавливала реферат на тему: «Обеспечение санитарно-эпидемиологического режима в «СПИД лаборатории».

Заведующей лабораторией постоянно проводятся занятия по повышению деловой квалификации по всем разделам лабораторной диагностики, соблюдению санитарно-эпидемиологического режима, а также по вопросам соблюдения медицинской этики и деонтологии, а также по выполнению стандартов корпоративного поведения.

### **Заключение**

Анализируя работу за отчетный год, могу сказать, что наша диагностическая лаборатория оснащена современной аппаратурой, имеется

достаточное количество реактивов, лабораторной посуды, дезинфицирующих средств. Работают высокопрофессиональные сотрудники.

Задачи на будущее:

1. Активно помогать врачам в обследовании пациентов.
2. Вести работу по пропаганде здорового образа жизни.
3. Четко исполнять свои обязанности и требования регламентирующих нормативных документов.
4. Расширять свой кругозор теоретических и практических знаний и навыков на курсах усовершенствования, конференциях, самоподготовкой.
5. Продолжить работу в Астраханской региональной общественной организации «Профессиональная сестринская ассоциация»

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022г.