

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУ РС (Я) ЯГБ № 2

С.А. Васильева

«» 2023 г.

**ОТЧЕТ**

**О работе за 2022 год**

**Евсеева Екатерина Александровна, медицинская сестра**

**процедурного кабинета поликлиники №2**

Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия)

«Якутская городская больница № 2»

для присвоения высшей квалификационной категории по специальности  
сестринское дело

**Содержание**

Введение. Специфика работы. Структура отделения 3

Анализ деятельности стационара 6

Характеристика рабочего места, оснащение 8

Сестринская документация 9

Профессиональная деятельность 10

Экстренные ситуации 13

Обязанности медицинской сестры 19

Санитарно-эпидемиологический режим 20

Основные приказы, регламентирующие деятельность персонала 20

Санитарно-просветительная работа 26

Повышение квалификации 26

Владение смежными специальностями 28

Выводы о результатах проделанной работы и предложения

по совершенствованию деятельности в учреждении 28

Список использованной литературы 30

## **Введение**

Начавшееся преобразование системы здравоохранения носят глубокий и системный характер, а скорость их реализации не имеет аналогов в международной практике.

Современный этап развития здравоохранения характеризуется широким применением экономических методов управления, углубленным анализом состояния оказания стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи населению и реформированием их с учетом сегодняшних и перспективных потребностей, внедрением в практику деятельности медицинских учреждений современных, прогрессивных форм и методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний.

Основной из актуальных медико-экономических проблем является повышение роли первичной медико-санитарной помощи и снижение уровня госпитализации. Можно отметить, что к числу мероприятий, направленных на снижение госпитализации, можно отнести как лечебно-профилактические мероприятия, так и организационные (развитие стационарозамещающих технологий).

В настоящее время с учетом мирового опыта пересматривается и постепенно приводится в соответствии с реальными потребностями соотношение амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению. Одним из ключевых направлений реформирования здравоохранения является перенос центра тяжести в его деятельности на всемерное развитие и совершенствование амбулаторно-поликлинической помощи.

Повышение роли амбулаторно-поликлинического звена в оказании медицинской помощи населению должно сопровождаться поиском и внедрением новых современных форм и методов работы, улучшением качественных показателей.

### **Материально-техническая база.**

ГБУ Якутская городская больница №2 после реорганизации имеет: детскую поликлинику по улице Можайского 15/5, поликлинику и стационар №2 в микрорайоне Марха, амбулаторию (ВОП) в поселке Маган, поликлинику и стационар №1 по улице Кузьмина 3. Обслуживают население Новопортовского района г. Якутска, микрорайона Марха, поселка Маган, Мархинское отделение обслуживает около 18000 человек.

Каждый год в связи с развитием медицины и новыми требованиями

открываются новые кабинеты. В настоящее время кроме участковых служб и стационаров функционируют следующие кабинеты:

- Клинико-диагностическая лаборатория, где на новой аппаратуре проводятся исследования общего анализа крови, биохимического анализа крови, анализа на ПТИ, МНО на Le клетки, анализа крови на К, Na, Ca Fe, анализы мочи (общий, на белок, пр. Нечипоренко, пр. Зимницкого, на КУМ, на сахар), анализы кала (общий, на гельминты, на скрытую кровь), анализы мокроты на КУМ, мазки на gn, tr.
- ИФА лаборатория, где проводятся исследования анализов крови на: маркеры гепатита, ЗППП, лямблии, хеликобактер, гормоны, щитовидной железы, и онкомаркеры.
- Кабинет [функциональной диагностики](#), где проводятся: электрокардиография, спирография, суточное мониторирование артериального давления, холтеровский мониторинг ЭКГ, энцефалография, измерение роста и веса.
- Кабинет УЗИ, где проводят ультразвуковое исследование: брюшной, плевральной полостей, малого таза, сосудов сонных и позвоночной артерий и сосудов конечностей, эхокардиографическое доплерографическое исследование.
- Кабинет флюорографии с цифровым аппаратом и с большой базой данных.
- Отделение профилактики.
- Рентген кабинет, где проводятся: рентгенографии (органов грудной клетки, брюшной полости, костей), гастроскопии, ирригоскопии, урографии, маммографии.
- Кабинет эндоскопических исследований (ФГДС, ректоскопия).
- Физиокабинет, а так же процедурные кабинеты, прививочные кабинеты, кабинеты узких специалистов, дневной стационар и администрация.

В поликлинике по адресу ул. Кузьмина, 3 и ул. Гагарина, 10, ведут консультативный прием врачи: офтальмолог, отоларинголог, невролог, стоматолог, инфекционист, дерматолог, пульмонолог, эндокринолог, гастроэнтеролог, кардиолог, гематолог, нефролог, онколог, (поликлиника №1), уролог.

Врачи специалисты оказывают лечебно-диагностическую, консультативную и

неотложную помощь больным соответствующего профиля. Проводят профилактические мероприятия том числе профосмотры населения, работников прикрепленных предприятий, учреждений и организаций. Обеспечивают диспансерное наблюдение больных своего профиля.

Поликлиника №2 расположена по адресу г. Якутск, микрорайон Марха, ул. Березовая, д.11 на 1-ом этаже приспособленного деревянного здания.

### **Анализ деятельности стационара.**

В отделении работают 1 заведующая отделением, 2 врача, 10 медицинских сестер и 5 санитарок. Врачи и медицинские сестры стационара имеют квалификационные категории, сертификаты.

### **Качественные показатели деятельности стационара**

	2017 год	2018 год
Число коек	40	40
Поступило больных	1432	1816
Выписано больных	1429	1813
Умерло	3	6
Проведено койко-дней	15115	19124

### **По основным классам болезней**

	<i>Нозологические группы</i>	<i>Случаи</i>	<i>Дни</i>	<i>Дней на 1 случай</i>
1	Система кровообращения	347	5582	16,1
1.1	В т.ч. стенокардия	49	629	12,8

1.2	В т.ч. инфаркт миокарда	41	689	16,8
2	Органы Дыхания	230	3716	162
2.1	В т.ч. пневмония	171	2894	16,9
2.2	В т.ч. бронхит, эмфизема	46	658	14,3
3	Органов пищеварения	70	984	14,1
3.1	В т.ч. язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	12	174	14,3
3.2	В т.ч. гастрит и дуоденит	12	142	11,9
4	Кожи и подкожной клетчатки	10	78	7,8
5	Костно-мышечной системы	73	1193	16,3
6	Мочеполовой системы	116	1893	16,3
7	Инфекционные и паразитарные	8	128	16,6
8	Новообразования	17	233	13,7
9	Эндокринной системы	87	431	16,8
10	Нервной системы	60	861	14,4

Анализируя показатели деятельности оказанной [стационарной помощи по нозологическим группам](#), мы пришли к выводу, что традиционно на первое место уходят заболевания сердечно-сосудистой системы.

На втором месте заболевания органов дыхания – необходимо учитывать, что

наше отделение работает по стандартам оказания помощи больным с пневмонией.

На третье место вышли заболевания мочеполовой системы т.к. в состав терапевтических коек входят 10 нефрологических (стационар №1)

### **Характеристика рабочего места**

Стационар №2 находится на втором этаже типового деревянного здания, имеет 12 палат по 2- 4 койки, 40 коек терапевтического профиля. Имеются следующие кабинеты: ординаторская, кабинет старшей медсестры, процедурный кабинет, пост дежурной медсестры, процедурный постовой, душевой, сестринский и помещение для хранения уборочного инвентаря. Процедурный кабинет стационара имеет площадь 19 м<sup>2</sup>.

Обстановка:

- шкаф для хранения лекарственных средств, расходников
- кушетка,
- стол для приготовления растворов для инъекций и инфузий,
- стол для внутривенных инъекций,
- 1 стол для контейнеров с дезрастворами,
- шкаф для хранения наборов для оказания первой медицинской помощи,
- ширма,
- гигрометр,
- стойка для инфузий,

А также имеются наборы первой помощи:

- противошоковая аптечка,
- неотложная помощь,
- аптечка анти-СПИД.
- реанимационный набор.

В кабинете находятся:

- мерная емкость для приготовления дезраствора,

- ведротоп с желтым пакетом для утилизации отходов класса Б,
- ведротоп для утилизации отходов класса А с белым пакетом.

Из аппаратуры имеются 2 настенных бактерицидных лампы (открытого и закрытого типа).

***График работы процедурного кабинета***

7.30-8.00 кварцевание

8.00-9.00 забор крови

9.00-10.30 постановка систем

10.30-11.00 кварцевание текущая уборка

11.00-13.00 выполнение инъекций

13.00-13.30 кварцевание текущая уборка

13.30-15.30 [работа с документацией](#)

15:30-16:30 кварцевание

**Сестринская документация процедурного кабинета**

***Журналы:***

- учета дорогостоящих лекарственных средств,
- регистрации переливания трансфузионных сред (кровезаменителей),
- контроля работы стерилизаторов воздушного, парового (автоклава),
- учета температурного режима холодильника,
- регистрации и контроля работы бактерицидной установки,
- учета проведения генеральных уборок,
- учета расходов шприцов и систем,
- получения и расходов дезинфицирующих средств для проведения дезинфицирующих мероприятий на объектах,
- регистрации аварийных случаев с кровью медперсонала,
- учета показаний гигрометра.

## **Профессиональная деятельность:**

### **характеристика и особенности выполненной работы**

- рационально организовать свой труд в процедурном кабинете,
- осуществить все назначения врача, своевременно и с полной ответственностью,
- хранить медицинскую тайну,
- обеспечивает строгое соблюдение правил асептики и [антисептики в кабинете при проведении процедур](#),
- помогать при проведении манипуляций, которые имеет право выполнять только врач,
- обеспечивать строгий учет и хранение лекарств,
- соблюдать все инструкции по профилактике постинъекционных осложнений, анафилактического шока и др,
- обеспечивать полную исправность аппаратуры и инструментария, находящихся в кабинете, наличие стерильного материала, шприцов, медикаментов, перевязочного материала и пр.,
- выписывать своевременно требования на инструментарий, оборудование, медикаменты и перевязочного материала и получать все необходимое в установленном порядке,
- контролировать работу санитарки, проводить генеральную уборку, ежедневно кварцевать кабинет,
- следить за укладкой аптечек первой помощи и анти-СПИД,
- вести необходимую учетно-отчетную документацию,
- участвовать в проведении санитарно-просветительной [работы среди пациентов](#),
- систематически повышать профессиональную квалификацию путем участия в конференциях для среднего медицинского персонала, организуемых в отделении.

Одним из важнейших направлений работы медицинской сестры любого ЛПУ

является обеспечение и выполнение санитарно- гигиенических и противоэпидемических мероприятий. Поэтому свой рабочий день я начинаю с кварцевания и подготовки кабинета к работе.

***Алгоритм проведения внутривенных инъекций:***

- перед началом работы выполняется алгоритм обработки рук.
- на руки одеваются стерильные перчатки,
- готовится 5 спиртовых салфеток,
- руки в перчатках обрабатываем первой спиртовой салфеткой,
- собираем шприц, иглы закрываем колпачком,
- вторым шариком обрабатывается ампула с лекарственным раствором,
- вскрывается ампула с лекарственным средством,
- в шприц набирается лекарственное средство, игла закрывается колпачком,
- под локоть подкладывается подушка,
- накладывается жгут на руку на расстоянии 10 см от места укола,
- третьим шариком протирают кожу локтевого сгиба на площади не менее 15x15см,
- четвертым шариком повторно протирают руки в перчатках, осуществляется венепункция,
- пятым шариком протирают место пункции вены,
- использованный шприц через иглу заполняется дезсредством, после чего игла и шприц помещаются в специальные емкости для дезинфекции,
- протирают ветошь, [смоченной дезраствором подушку](#), жгут и клеенку,
- использованный материал после дезинфекции переносится в одноразовые пластиковые пакеты желтого цвета, которые после заполнения герметизируются и удаляются на утилизацию,
- резиновые перчатки снимаются и дезинфицируются замачиванием в дезрастворе. После чего утилизируются.

***Алгоритм проведения внутримышечных и подкожных инъекций.***

- протираю место инъекции спиртовой салфеткой,
- протираю руки в перчатках,
- в соответствии с принятой техникой выполняю внутримышечную или подкожную инъекцию,
- к месту инъекции прижимаю спиртовую салфетку, после чего игла выводится быстрым движением,
- использованный шприц заполняется через иглу дезинфицирующим раствором, после чего, не снимая иглы помещается в специальную маркированную емкость для дезинфекции в соответствии с инструкцией по правилам сбора и утилизации отходов в медицинских подразделениях,
- использованные шарики дезинфицируются в отдельные емкости, после этого они переносятся в одноразовые пластиковые пакеты желтого цвета, которые после заполнения герметизируются и удаляются из отделений для утилизации.

#### ***Инъекции у постели больного***

Инъекции делают только больным с постельным режимом. На стерильный лоток укладываются:

- одноразовый шприц с набранным лекарственным средством,
- пять стерильных салфеток, жгут
- у постели больного выполняются системы внутривенные, внутримышечные или подкожные инъекции в соответствии с правилами
- использованные шприцы и шарики складываются в лоток и подлежат дезинфекции в процедурном кабинете.

За 2018 год мною проведены манипуляции:

Наименование	Количество
Забор анализов крови	78
Внутривенно-капельно	5986
Внутривенно-струйно	685

Внутримышечно	1536
Подкожно	852
Трансфузионное переливание крови и ее компонентов	43