




ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТДЕЛЕНИЯ МОБИЛЬНОЙ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ



МАРКИНА
ОЛЬГА ВИКТОРОВНА

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА
ОТДЕЛЕНИЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ
МОБИЛЬНОЙ ПОМОЩИ


ГБУЗ «САМАРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
ИМ. Т. И. ЕРОШЕВСКОГО»



ГБУЗ «Самарская Областная Клиническая Офтальмологическая Больница им. Т. И. Ерошевского»



11 сентября 1963 года была открыта областная глазная больница, которая впоследствии стала клинической, а после смерти ее создателя – заведующего кафедрой глазных болезней Куйбышевского медицинского института, Лауреата государственной премии СССР, члена–корреспондента АМН СССР, Заслуженного деятеля науки РСФСР, Героя Социалистического Труда, профессора Тихона Ивановича Ерошевского стала носить его имя.



ГБУЗ «Самарская Областная Клиническая Офтальмологическая Больница им. Т. И. Ерошевского»

Больница им. Т.И. Ерошевского и по сей день сохраняет статус одного из крупнейших ведущих научных лечебно-диагностических офтальмологических центров России. Разработанные на базе больницы новаторские организационные формы работы, методы лечения, научные исследования получили заслуженное признание коллег в России и за рубежом.



ОТДЕЛЕНИЕ МОБИЛЬНОЙ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ



В рамках целевой программы «Модернизация здравоохранения» Самарской области с целью улучшения и доступности офтальмологической помощи населению на базе ГБУЗ СОКОБ имени Т.И. Ерошевского в январе 2012 года открылось отделение мобильной офтальмологической помощи



Цели и задачи

- ▣ **Цель мобильного комплекса** - компенсировать недостаточную оснащенность и низкую кадровую обеспеченность офтальмологических кабинетов районных поликлиник, связанную с удаленностью многих сельских районов
- ▣ **Главной задачей отделения** является проведение диагностических и скрининговых исследований пациентов с целью выявления на ранних стадиях заболеваний диабетической ретинопатией и глаукомой и при необходимости, лазерное лечение



Организация работы отделения



Отделение мобильной офтальмологической помощи представляет собой 2 модуля–автофургона, оснащенных современным лечебно-диагностическим оборудованием.

- ✓ **Первый модуль** – диагностический. В нем проходит регистрация пациентов, первичная диагностика, оптическая коррекция и скрининг.
- ✓ **Второй модуль** предназначен для углубленной диагностики, диспансеризации и лазерного лечения выявленных заболеваний. В нем проводятся лазерные коагуляции при диабетической ретинопатии, различных формах и стадиях глаукомы, вторичной катаракты, возрастной макулярной дегенерации.

Организация работы отделения

Уникальность отделения заключается в том, что все оборудование при транспортировке находится в специализированных кейсах, и по прибытию на место дислокации модуль из транспортного положения превращается в полноценную офтальмологическую поликлинику в течении 2 часов





Оборудование отделения

- ✓ Компьютерный периметр centerfield II
- ✓ Томограф офтальмологический когерентный оптический optovue
- ✓ Портативная фундус-камера ophthalmic imaging systems
- ✓ Офтальмологический паттерн-лазер-коагулятор (532 нм) valon
- ✓ Лазер офтальмологический комбинированный SLT/YAG
- ✓ Фороптер механический
- ✓ Авторефрактометр ARK-30, NIDEK
- ✓ Тонومتر ICARE
- ✓ Набор пробных очковых линз
- ✓ Аппарат ультразвуковой диагностический А/в-скан tomeu
- ✓ Прямой офтальмоскоп
- ✓ Все диагностические обследования медицинских сестер проводятся бесконтактным методом.



Организация отделения

В нашем отделении могут получить квалифицированную помощь люди с ограниченными возможностями



Для приема таких пациентов существует специальный подъемник



Профилактика коронавирусной инфекции

**Обеззараживали
закрытого типа**



Антисептики для обработки рук



Профилактика коронавирусной инфекции

- ▶ Проведение входной термометрии сотрудникам и пациентам с использованием инфракрасных бесконтактных термометров



Профилактика коронавирусной инфекции

- ▶ Обработка рабочих поверхностей и диагностической аппаратуры





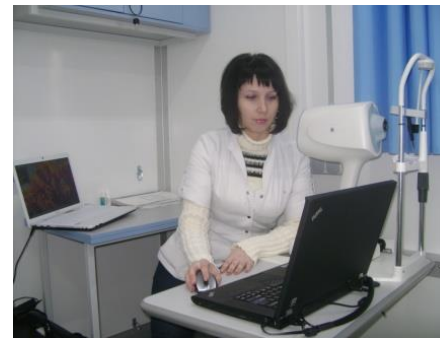
Профилактика аденовирусной инфекции





Организация отделения

Самым главным этапом в процессе создания отделения был подбор высококвалифицированных кадров среднего и младшего звена для получения максимальной производительности работы, создания благоприятного морального климата в коллективе, а также рациональное распределение сотрудников по рабочим местам



all you see is a little imagination



Работа отделения



Прием пациентов ведется по списку, составленному совместно с эндокринологом и офтальмологом территориального медицинского учреждения по программе ОМС



Алгоритм действий медицинской сестры перед началом приема:

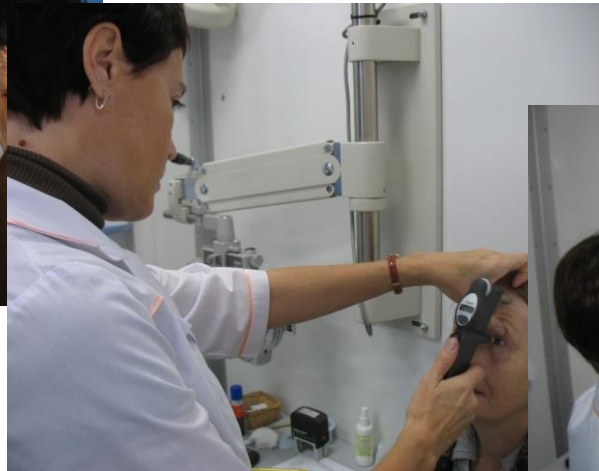
- ▶ Влажная уборка помещений модуля и рабочих поверхностей оборудования.
- ▶ Подключение аппаратуры и проверка работоспособности оборудования.
- ▶ Подготовка необходимой документации для приема пациентов.
- ▶ Подготовка манипуляционного столика с лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения необходимыми для инстилляций капель, и проведения диагностических обследований





Работа первого модуля

Регистратор на основании базы территориального фонда обязательного медицинского страхования заводит амбулаторную карту. После этого больной переходит в кабинет медицинской сестры для проведения диагностики на доврачебном этапе (авторефрактометрии, измерения внутриглазного давления, определения остроты зрения с помощью фороптора и проектора знаков). Надо отметить, что процедура обследования для пациента абсолютно безболезненна, и дает полную картину о состоянии здоровья глаз.





Работа отделения

Затем пациент направляется в кабинет врача - офтальмолога, где проводится осмотр глазного дна с помощью бинокулярной офтальмоскопии с использованием асферических линз и щелевой лампы. При наличии или подозрении на поражение сетчатки пациента, пациент направляется на углубленную диагностику во второй модуль. Нуждающихся пациентов в плановом оперативном вмешательстве записывают в «лист ожидания».





Работа второго модуля



Во втором модуле работу с пациентом начинает медицинская сестра с проведения исследования глазного дна и состояния глаза на компьютерном периметре, ультразвуковом сканере, фундус камере и оптическом когерентном томографе



В этом модуле в специализированных кабинетах проводятся лазерные коагуляции при диабетической ретинопатии, различных формах и стадиях глаукомы, вторичной катаракты, возрастной макулярной дегенерации.



Основные функциональные обязанности медицинской сестры в первом модуле

- Проведение БКТ (бесконтактная тонометрия)
- Авторефкератометрия
- Проведение визометрии и коррекция зрения
- Инстилляция капель
- Проба Ширмера



Освоение новых методик в рамках расширения функций медицинских сестер

С 2016 года освоили и успешно применяем на практике работу на следующем диагностическом оборудовании (ранее этот вид обследования проводился врачом-офтальмологом):

- ▶ **компьютерном периметре Centerfield II** (используется для определения полей зрения и проверки пороговой чувствительности сетчатки глаза, то есть снимает информацию о пространстве, которое видит глаз человека при фиксированном взгляде и неподвижной голове);
- ▶ **авторефрактометре ARK-30** (прибор для объективного исследования клинической рефракции глаза, определение кривизны роговицы, ширины зрачка и размера роговицы);
- ▶ **тонометре ICARE** (бесконтактное измерение внутриглазного давления);
- ▶ **томографе офтальмологическом когерентном оптическом** (Optovue портативной фундус-камере Ophthalmic Imaging Systems (метод неинвазивного исследования, визуализирующий различные структуры глаза с более высоким разрешением, чем ультразвуковое исследование, вид оптической биопсии)).
- ▶ Интерпретацию обследования проводит врач-офтальмолог.



Работа отделения

На основании результатов обследования и осмотра на щелевой лампе с видеорегистрацией врачом принимается решение о целесообразности проведения лазеркоагуляции и дальнейшей тактики ведения больного с составлением записи в амбулаторной карте и выписке





САНИТАРНО _ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ РЕЖИМ ОТДЕЛЕНИЯ

В обязанности медицинской сестры входит строгое соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказания услуг». входит



Согласно последним изменениям главного государственного санитарного врача РФ внесены поправки в Постановления от 28 января 2021 года №4 об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»



САНИТАРНО - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ РЕЖИМ ОТДЕЛЕНИЯ

- ▶ СанПиН 2.1.3684-21 Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий





Статистика отделения за 3 года

Количество принятых пациентов в течении 2018-2020 г.г.

Населенный пункт	Дата начала приема	Дата завершения приема	Количество пациентов	Глаукома	Сахарный диабет	Прочие	Лазерные операции
2018 год							
Всего			8084	2113	3968	2003	639
Тольятти	10.01	26.01	456	123	81	252	45
Кинель	05.02	16.02	467	214	179	74	14
Новокуйбышевск	19.02	02.03	378	68	116	194	4
Жигулевск	12.03	23.03	454	124	113	217	8
Тольятти 1	03.04	28.04	851	177	447	227	107
Сергиевск	14.05	18.05	238	41	177	20	25
Елховка	21.05	01.06	303	90	185	28	26
Богатое	04.06	09.06	254	79	124	51	13
Приволжье	18.06	22.06	273	75	109	89	26
Красноармейское	25.06	29.06	188	80	95	13	32
Исаклы	09.07	13.07	294	67	118	109	22
Прибрежный	16.07	20.07	186	21	124	41	10
Тольятти 2	23.07	10.08	614	156	315	143	73
Тольятти дети	20.08	31.08	203	0	203	0	0
Тольятти 3	03.09	07.09	213	38	122	53	31
Похвистнево	01.10	12.10	595	195	222	178	62
Кинель-Черкассы	15.10	19.10	247	123	103	21	17
Отрадный	22.10	02.11	540	140	288	112	14
Нефтегорск	12.11	23.11	517	138	307	72	16
Алексеевка	26.11	07.12	396	92	260	44	61
Береза	17.12	28.12	417	72	280	65	33



Статистика отделения за 3 года

Количество принятых пациентов в течении 2018-2020 г.г.

Населенный пункт	Дата начала приема	Дата завершения приема	Количество пациентов	Глаукома	Сахарный диабет	Прочие	Лазерные операции
2019 год							
Всего			9655	2294	5089	2272	1336
Кинель	14.01	01.02	730	306	348	76	74
Тольятти	11.02	01.03	762	200	465	97	114
Новокуйбышевск	11.03	29.03	785	159	510	116	75
Челно-Вершины	08.04	12.04	203	53	96	54	48
Шентала	15.04	19.04	239	51	141	47	44
Сергиевск	22.04	26.04	250	60	133	57	64
Госпиталь	06.05	08.05	199	16	134	49	22
Кошки	13.05	24.05	293	117	158	18	66
Елховка	27.05	07.06	428	114	239	75	24
Жигулевск	17.06	28.06	596	172	249	175	112
Тольятти 2	01.07	12.07	567	145	341	81	81
Тольятти 3	15.07	26.07	424	74	212	138	28
Приволжье	12.08	16.08	298	100	54	144	51
Новокуйбышевск 2	19.08	06.09	772	123	404	245	84
Тольятти 4	09.09	04.10	952	146	521	285	144
Красноармей-ское	14.10	18.10	237	58	154	25	53
Нефтегорск	21.10	01.11	501	99	274	128	73
Алексеевка	05.11	08.11	190	57	116	17	21
Кинель-Черкассы	18.11	22.11	260	78	143	39	45
Похвистнево	25.11	06.12	630	122	187	321	93
Береза	16.12	26.12	339	44	210	85	20



Статистика отделения за 3 года

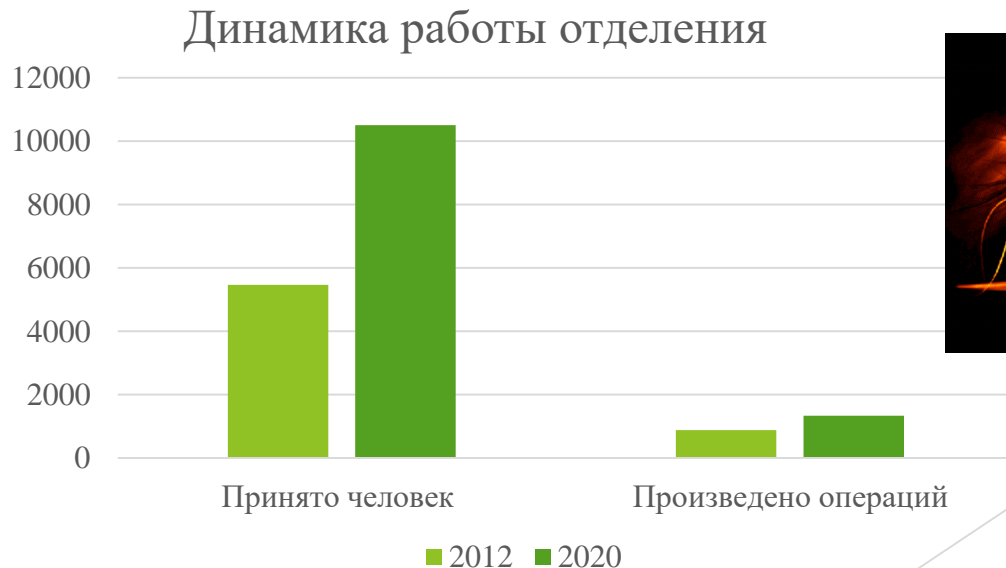
Количество принятых пациентов в течении 2018-2020 г.г.

Населенный пункт	Дата начала приема	Дата завершения приема	Количество пациентов	Глаукома	Сахарный диабет	Прочие	Лазерные операции
2020 год							
Всего			4112	1005	2300	800	559
Кинель	09.01	31.01	816	217	471	128	102
Новокуйбышевск	10.02	28.02	749	134	501	114	81
Тольятти 1	10.03	30.04	979	237	624	118	157
Жигулевск	18.05	05.06	454	118	169	167	42
Тольятти 2	03.08	28.08	650	174	264	195	121
Прибрежный	07.09	18.09	226	34	123	69	13
Алексеевка	28.09	02.10	100	47	49	4	16
Нефтегорск	05.10	23.10	148	44	99	5	27



Итоги работы за 2020 год

- За последний год отделением мобильной офтальмологической помощи было проведено 1336 лазерных операций, принято 10511 пациентов, из них: СД – 3000 человек, глаукома – 2292 человека, вторичная катаракта – 1887 человек, ВМД – 1200 человек, миопия – 812 человек и прочие – 1500 человек.
- Произведено диагностических исследований: КП – 1722, ОСТ макулы – 1530, ОСТ ДЗН – 852, УЗИ – 355.





Работа отделения

Документооборот

- ▣ Своевременная выписка, правильное расходование и использование медицинского инструментария, медикаментов, перевязочного материала, бланков специального учета:
- ▣ Журнал регистрации приема больных
- ▣ Журнал учета материалов
- ▣ Ведомость выдачи материальных ценностей на нужды отделения
- ▣ Выписка требований на лекарственные средства и лекарственные средства подлежащие ПКУ
- ▣ Ежемесячный отчет о движении лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету





Работа отделения

По результатам анализа сформированных данных совместно с заведующим отделением формируется план выезда на следующий год





Работа отделения

Взаимозаменяемость

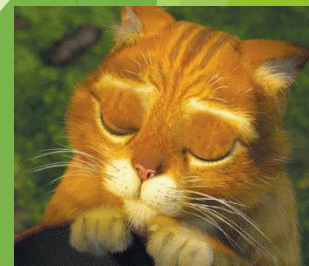
В нашем отделении каждая медицинская сестра обеспечивает своевременную замену временно отсутствующего сотрудника из числа среднего или младшего медицинского персонала





Работа отделения

Весь коллектив под руководством заведующего отделением и старшей медицинской сестры относится с вниманием и заботой ко всем пришедшим пациентам



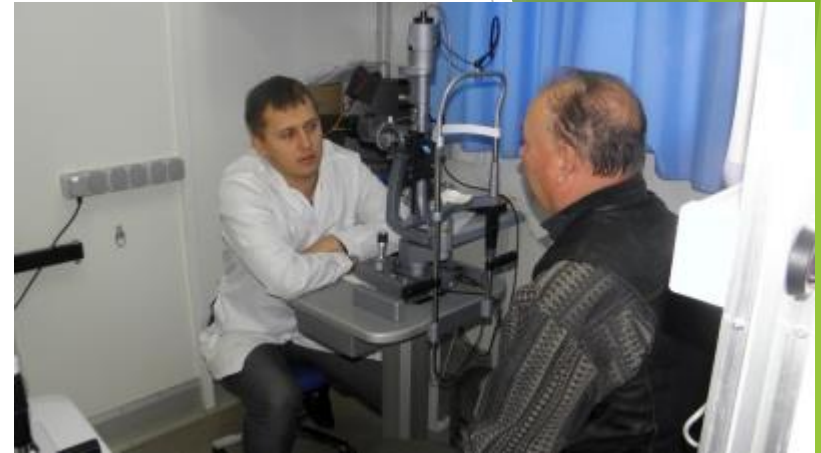


Отзывы о работе отделения

Александр (18 марта 2020 07:25)

Хотел бы поблагодарить весь коллектив передвижного автомобильного комплекса за действительно врачебное отношение к пациентам и желание помочь больным в г.Новокуйбышевск. Спасибо.

<http://www.eroshevsky.ru/Otzyvy/page2.html>



Житель Тольятти Валерий Антонов болен сахарным диабетом уже десять лет, этот недуг вызвал ухудшение зрения, требовалась помощь специалистов: «Мое лечение началось с того, что я прошел обследование в передвижном комплексе, когда он был в Сызрани. Впечатляет техническое оснащение таких кабинетов и высокий класс врачей», – говорит пациент.

□ <http://doctor63.ru/text/mednews/621637.html>

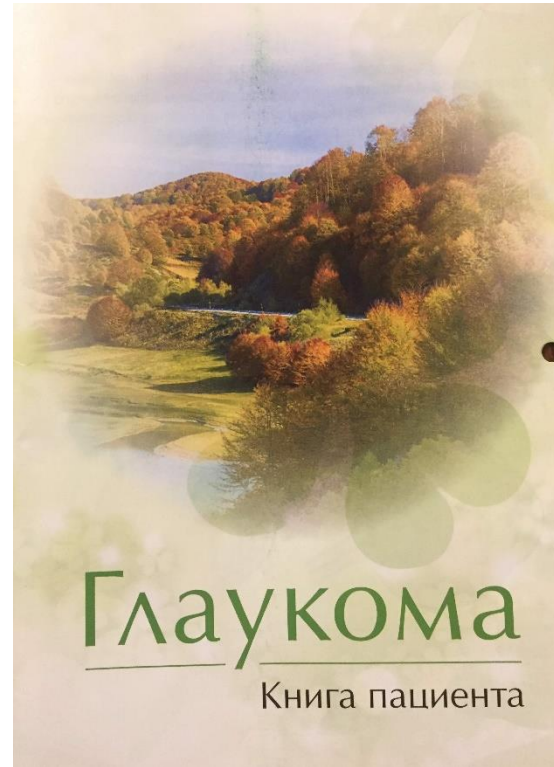
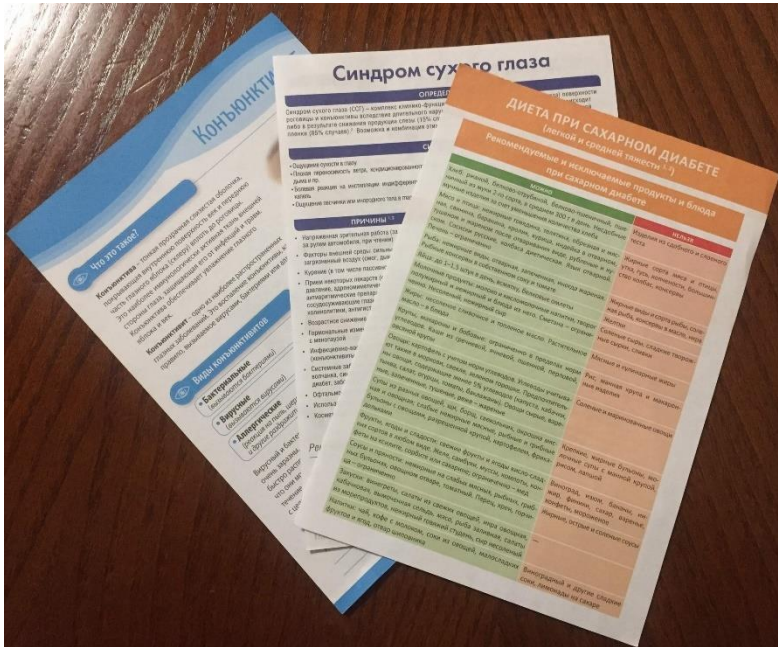


Санитарно-просветительная работа

- ▶ Санитарно-просветительская работа является обязательным служебным долгом среднего медицинского персонала. Одно из основных задач медицинской сестры - убедить пациента осознанно принять здоровый образ жизни и быть для них примером.
- ▶ Проводим разъяснения, даем рекомендации пациентам по подготовке к различным видам обследования;
- ▶ О необходимости ежедневного применения капель, снижающих ВГД пациентам с диагнозом глаукома.
- ▶ О необходимости диспансерного наблюдения каждые 3 месяца.
- ▶ О правилах инстилляций глазных капель (обучение правильной инстилляций и правилам личной гигиены).
- ▶ Проводим разъяснительную работу, беседы с родственниками пациентов и их сопровождающими;
- ▶ Участвуем в планировании санитарно-просветительной работы, проводим анкетирование среди пациентов;

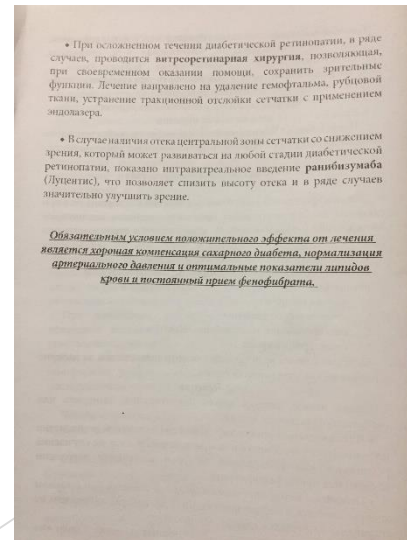
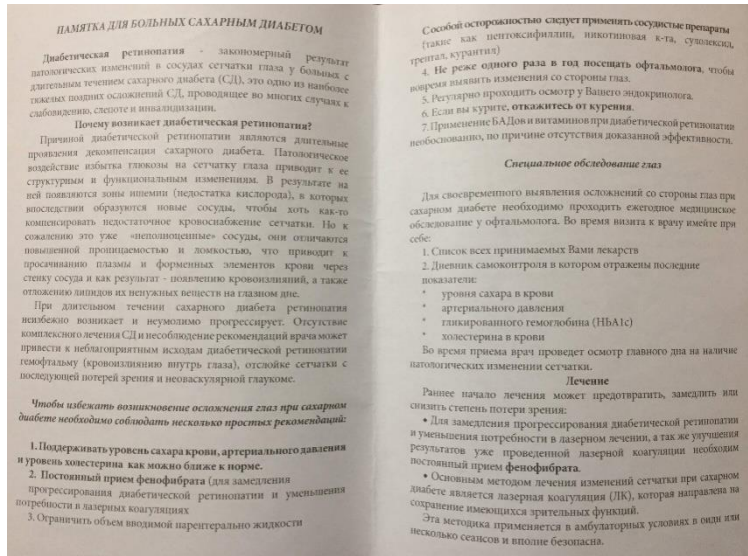
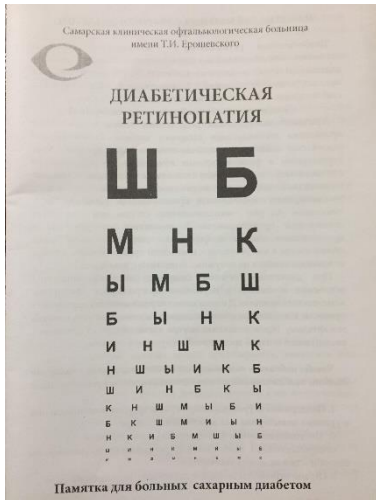


Санитарно-просветительная работа





Санитарно-просветительная работа





Санитарно-просветительная работа

Основная задача – настроить пациента на правильное поведение для профилактики заболевания, а также объяснить ему суть проводимого лечения, настроить на позитив. Ведь очень большое значение имеет положительный настрой, тогда и силы для преодоления болезни появляются.



Повышение профессионального уровня

В связи с повышением требований при оказании медицинской помощи, стараемся повышать свой профессиональный уровень участием в конференциях: внутрибольничных, аккредитованных в системе непрерывного профессионального развития, в онлайн – трансляциях межрегиональных научно – практических конференциях, чтением медицинской и специализированной литературы: «Старшая медицинская сестра», «Офтальмохирургия», «Новое в офтальмологии», «Мир офтальмологии», тем самым повышаем свои теоретические и практические навыки. Интересуюсь новостями в интернете, активно внедряем элементы сестринского процесса и новинки в свою работу.





Повышение профессионального уровня

- ▶ Повышение квалификации подразумевает под собой постоянный рост профессионального образования. Оно, в свою очередь, направлено на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, профессиональное развитие человека, обеспечение соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.
- ▶ Профессиональное обучение позволяет повысить квалификацию, грамотно подготовить специалистов, дает возможность изучить новые технологии, пройти аттестацию персонала и повысить профессиональное мастерство, необходимое для более качественной работы медицинского персонала.



Повышение квалификации

- ▶ В нашей клинике проводилась планомерная работа по переходу к процедуре аккредитации и НМО (Непрерывное медицинское образование), в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 февраля 2016 года «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов»;
- ▶ Все медицинские сестры зарегистрированы на портале непрерывного медицинского образования, где обучаются новым аспектам работы медицинских сестер, а так же проходят обучение на информационно образовательных модулях (ИОМ), решениях ситуационных задач.



Задачи медицинских сестер

- ▶ За короткое время общения с пациентом задача медицинских сестер вселить пациенту надежду на скорейшее выздоровление и улучшение качества жизни;
- ▶ Создавать атмосферу доверия между медицинским персоналом и пациентом;
- ▶ Способствовать сохранению и развитию возможностей пациента;
- ▶ Способствовать личностному росту и развитию пациента в процессе решения его проблем;
- ▶ Действовать на основе правовых, этических и моральных норм.
- ▶ Современная медицинская сестра перестает быть просто придатком врача, механически выполняющим его назначения. Высококвалифицированная практикующая медицинская сестра должна иметь достаточно знаний и навыков, а также уверенности, чтобы планировать, осуществлять и оценивать уход, отвечающий потребностям отдельного пациента.



**Спасибо за
внимание!**