



САМАРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

105 ЛЕТ

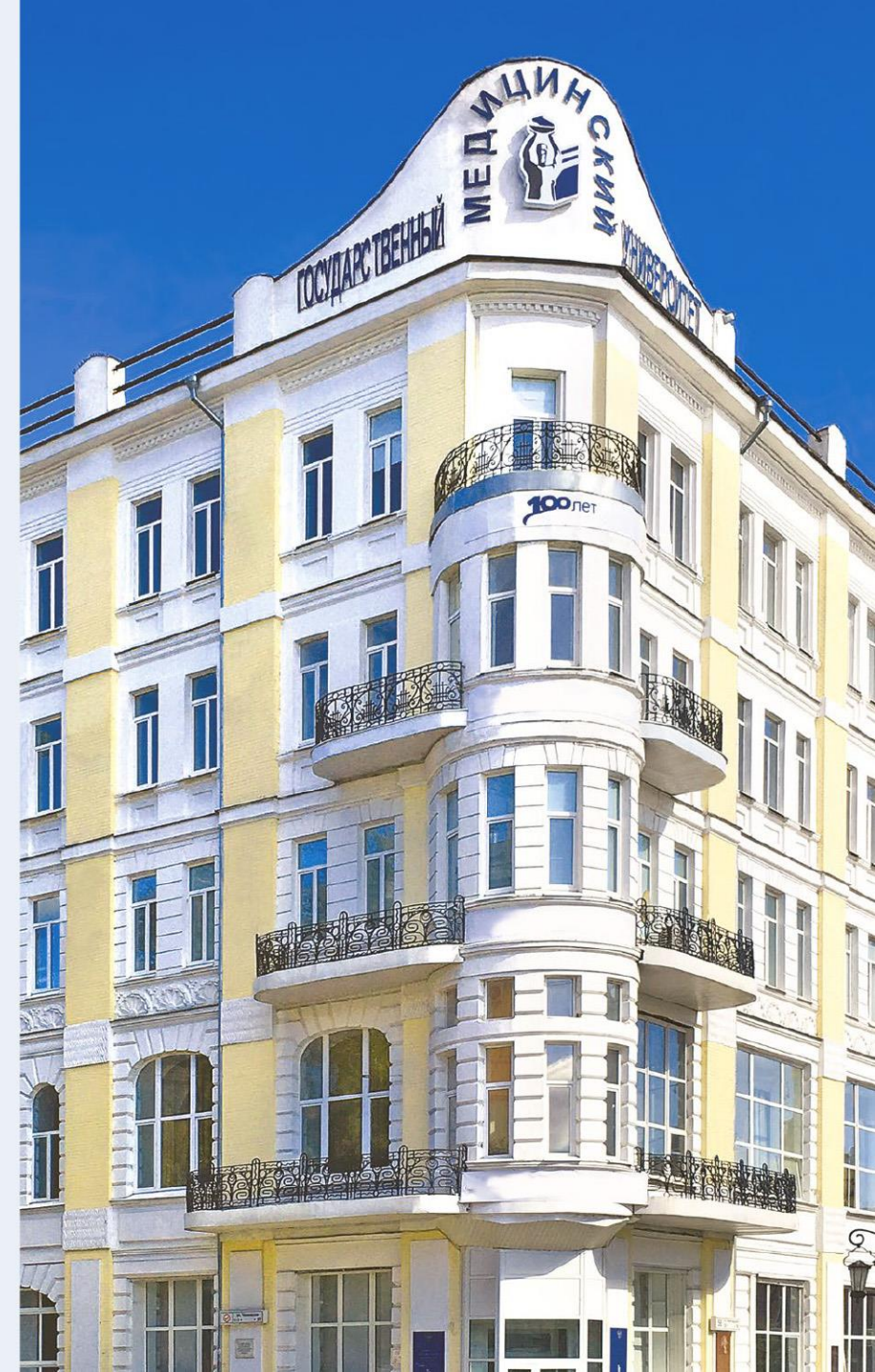
**ДОКЛАД НА ТЕМУ:
«ГОТОВНОСТЬ СПЕЦИАЛИСТОВ
СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА К
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ЗА СЧЕТ РАСШИРЕНИЯ
ФУНКЦИОНАЛА»**

Выполнила:

Ассистент кафедры сестринского дела

Трунова-Федулеева Н.В.

Самара, 2024



АКТУАЛЬНОСТЬ

Расширение функций среднего медицинского персонала при оказании первичной медико-санитарной помощи позволит в полной мере реализовать профессиональный потенциал специалиста. Данное внедрение организационной формы будет способствовать повышению доступности медицинской помощи и удовлетворенности пациентов и сотрудников.

Цель работы –
определение готовности
медицинских сестер
к самостоятельному
приему.



Материал и методы.

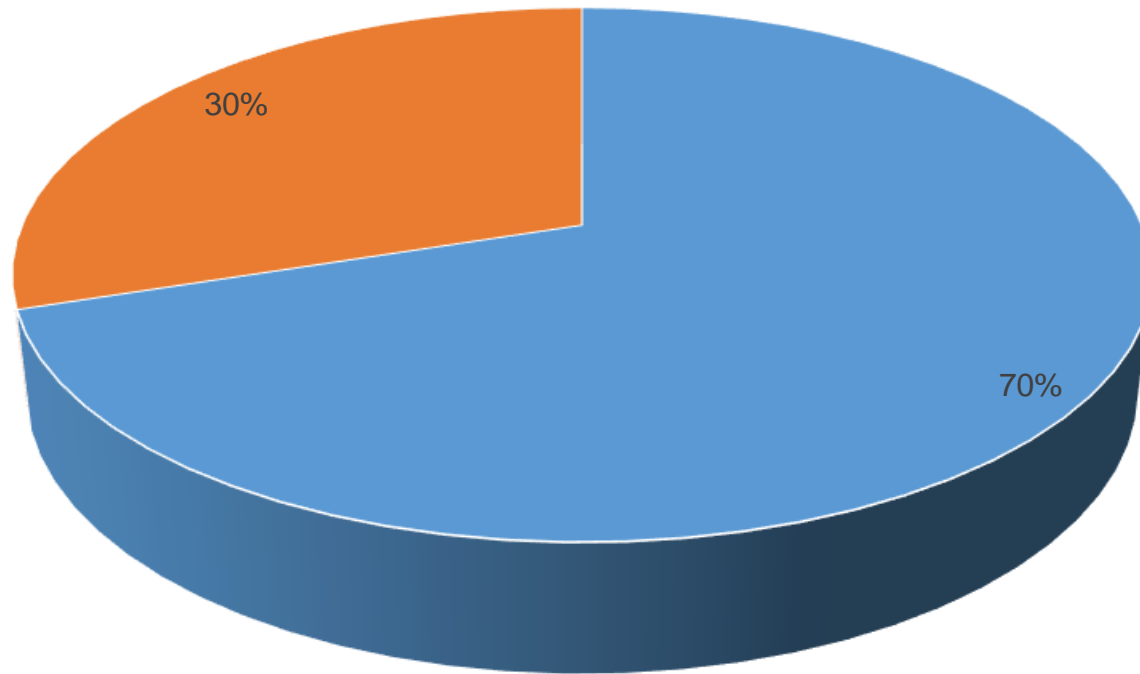
Данное исследование проводилось среди медицинских сестер ГБУЗ СО «Волжская РКБ», для получения эмпирических данных в ходе исследования был использован социологический метод анонимное анкетирование, последующим анализом и оценкой полученных данных.



Характеристика респондентов

Группа респондентов	Количество респондентов в по группам	Средний возраст	Стаж работы
Медицинские сестры ГБУЗ СО «Волжская РКБ»	54	39 лет (от 20-65 лет)	16,5 (от 1 месяца до 47 лет)

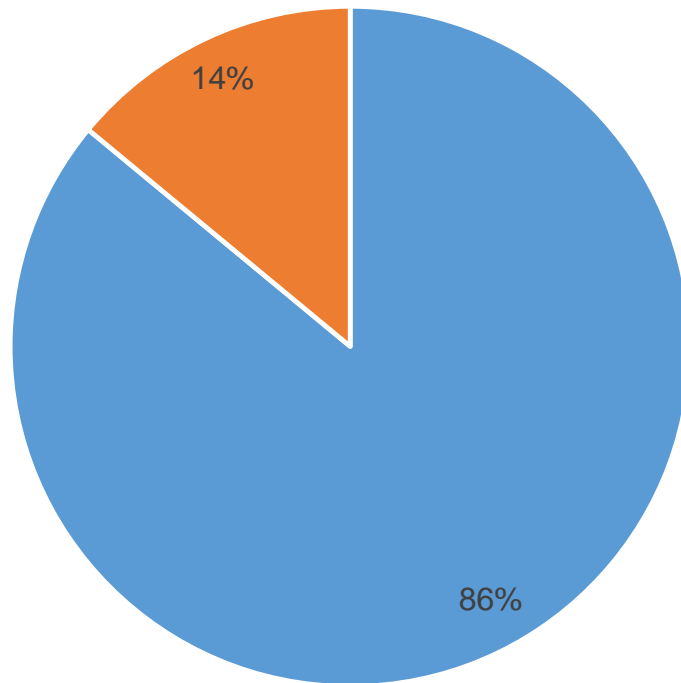
Удовлетворенность настоящей работой



■ Полностью удовлетворяет ■ Удовлетворяет не в полной мере



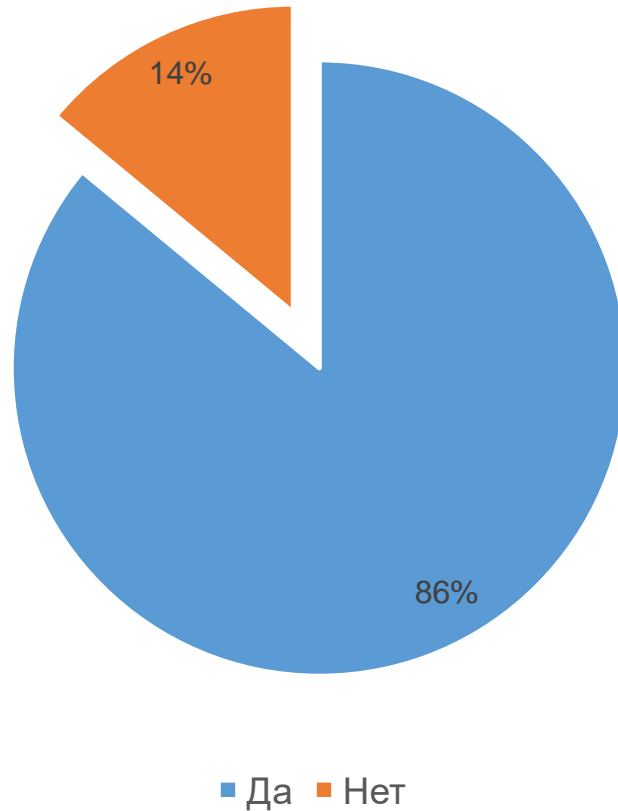
Удовлетворенность рабочей нагрузкой



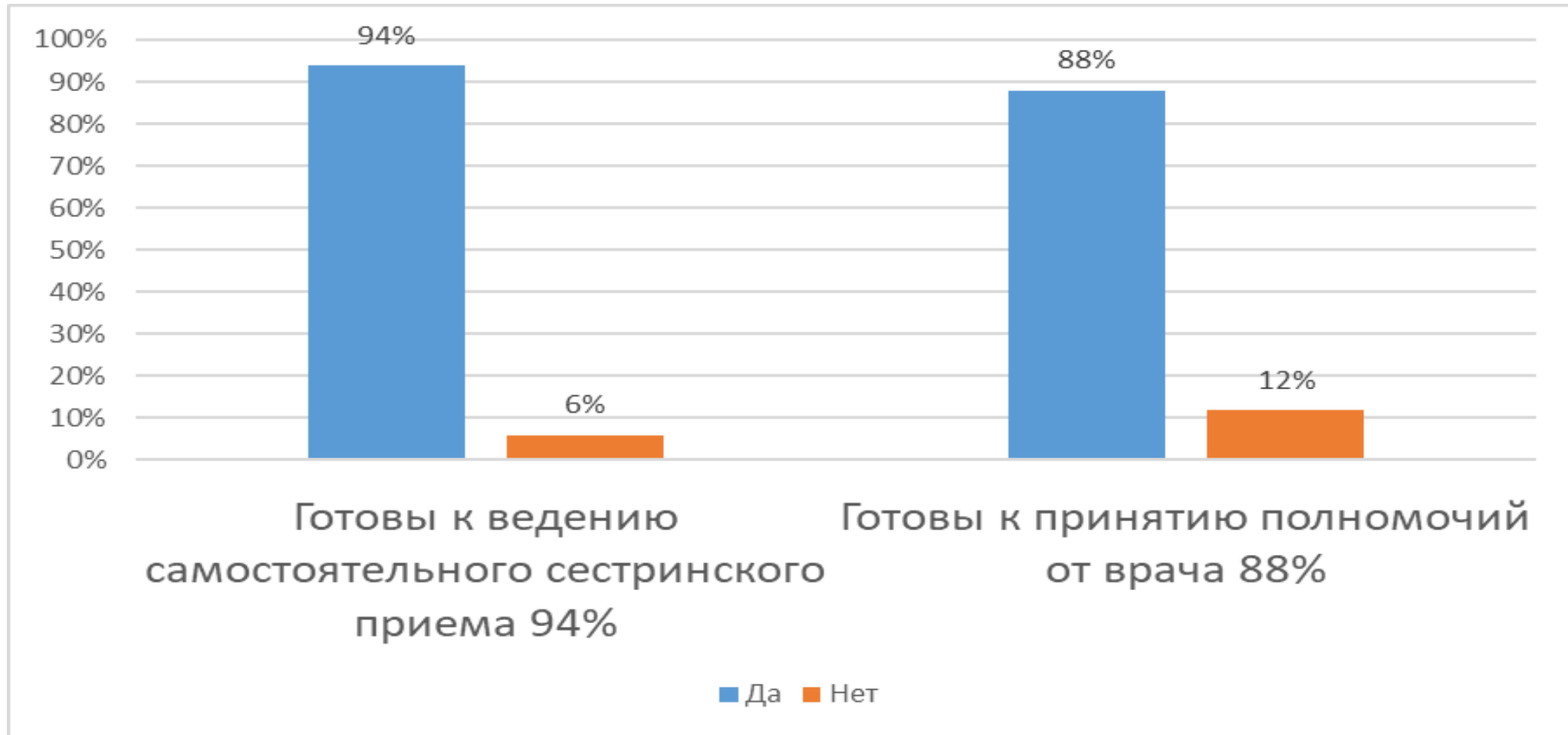
■ Нормальная ■ Чрезмерная



Эффективность применения электронного медицинского документооборота

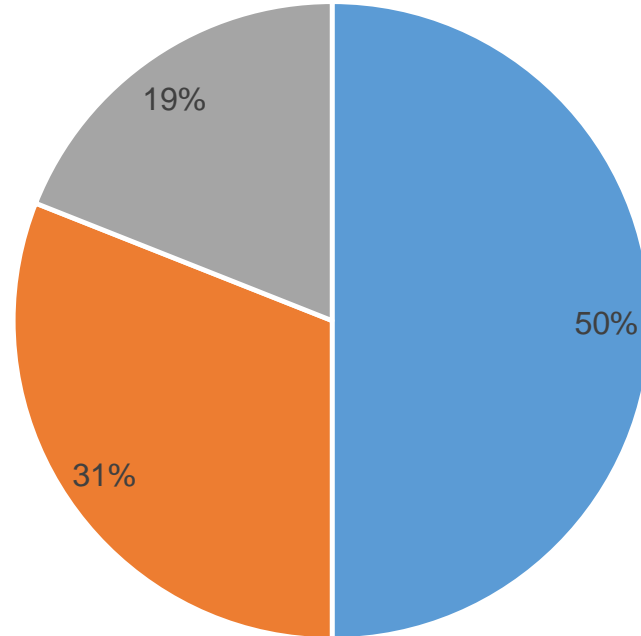


Готовность к самостоятельной деятельности медицинских сестер

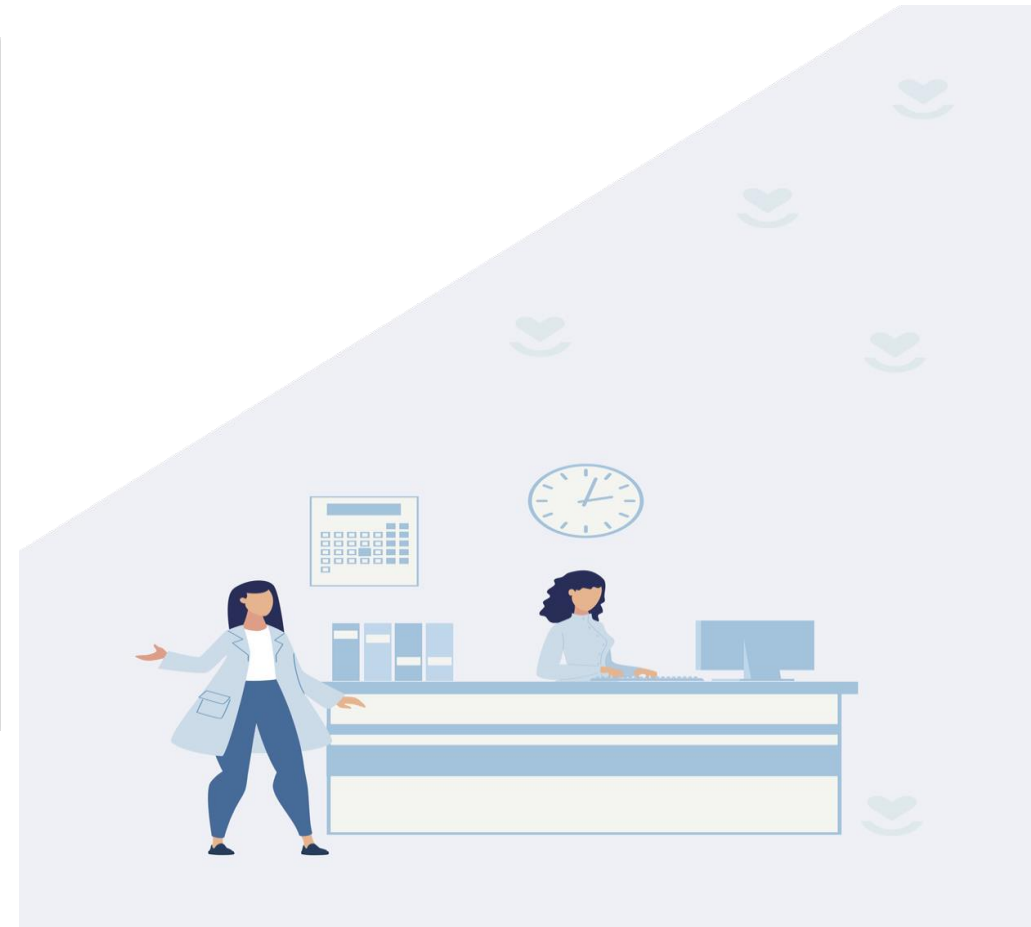


Важные аспекты для организации самостоятельного сестринского приема

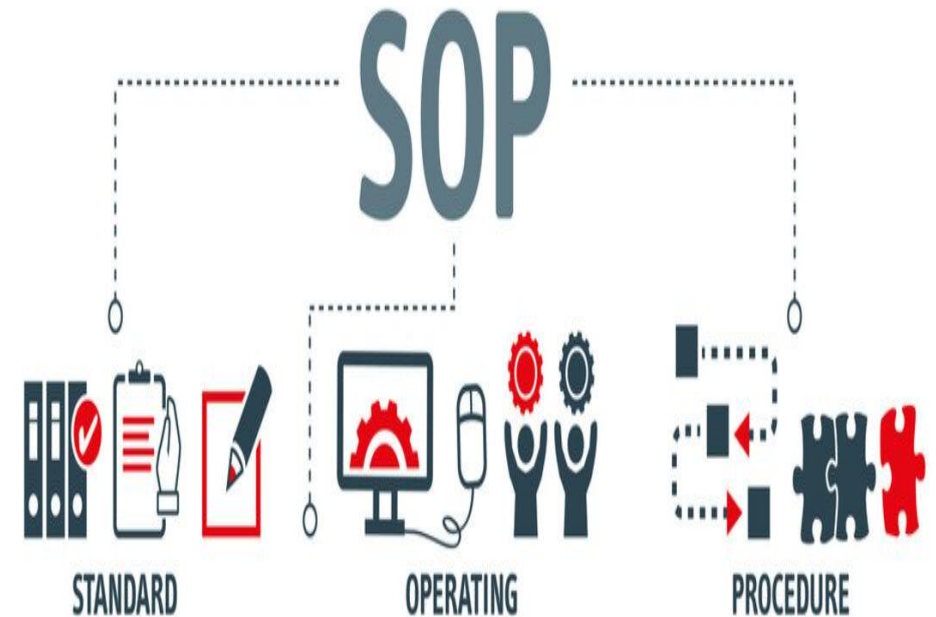
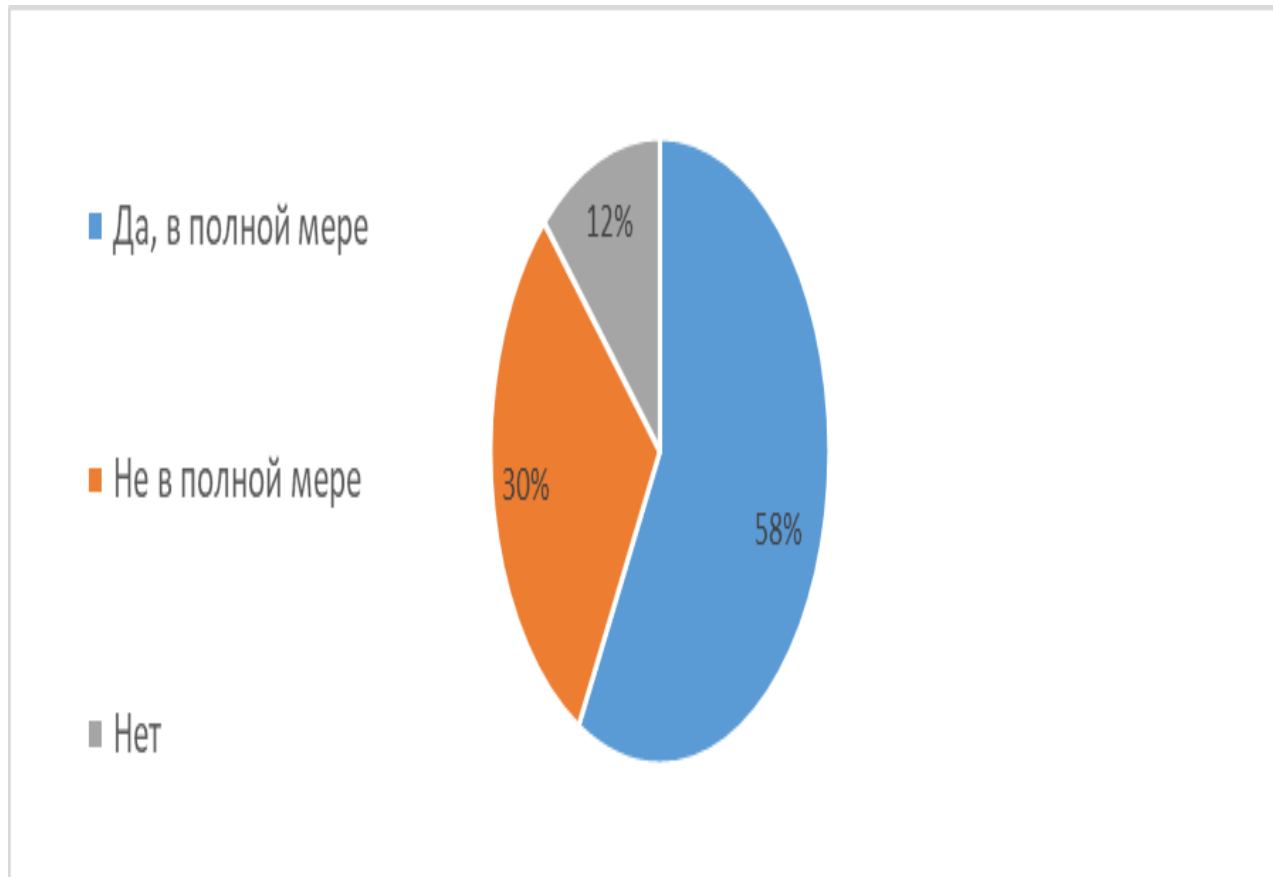
- Разработать алгоритмы взаимодействия медицинских сестер в решение проблем пациента
- Внедрить информационное сопровождение процесса приема
- Создать систему непрерывного образования медицинских сестер



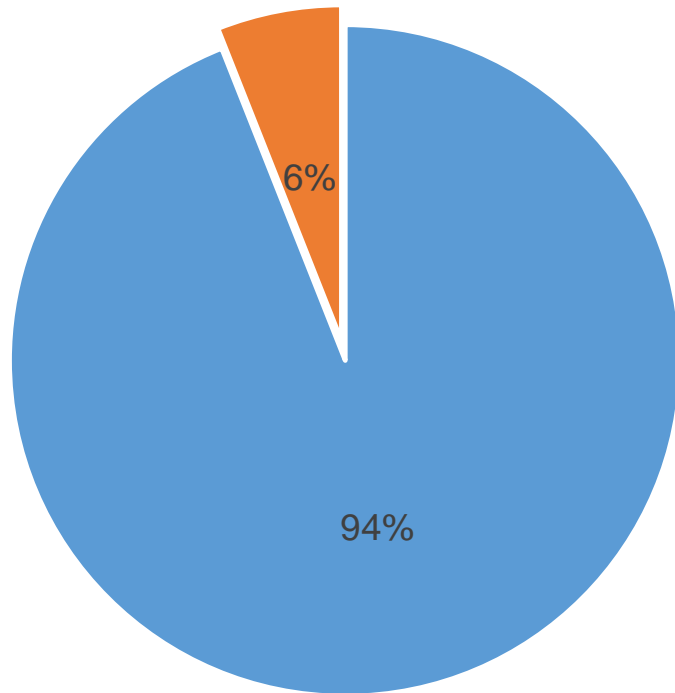
Мероприятия по распределению потоков пациентов на самостоятельный прием регистратурой



Эффективность применения стандартных операционных процедур при самостоятельной деятельности (%)



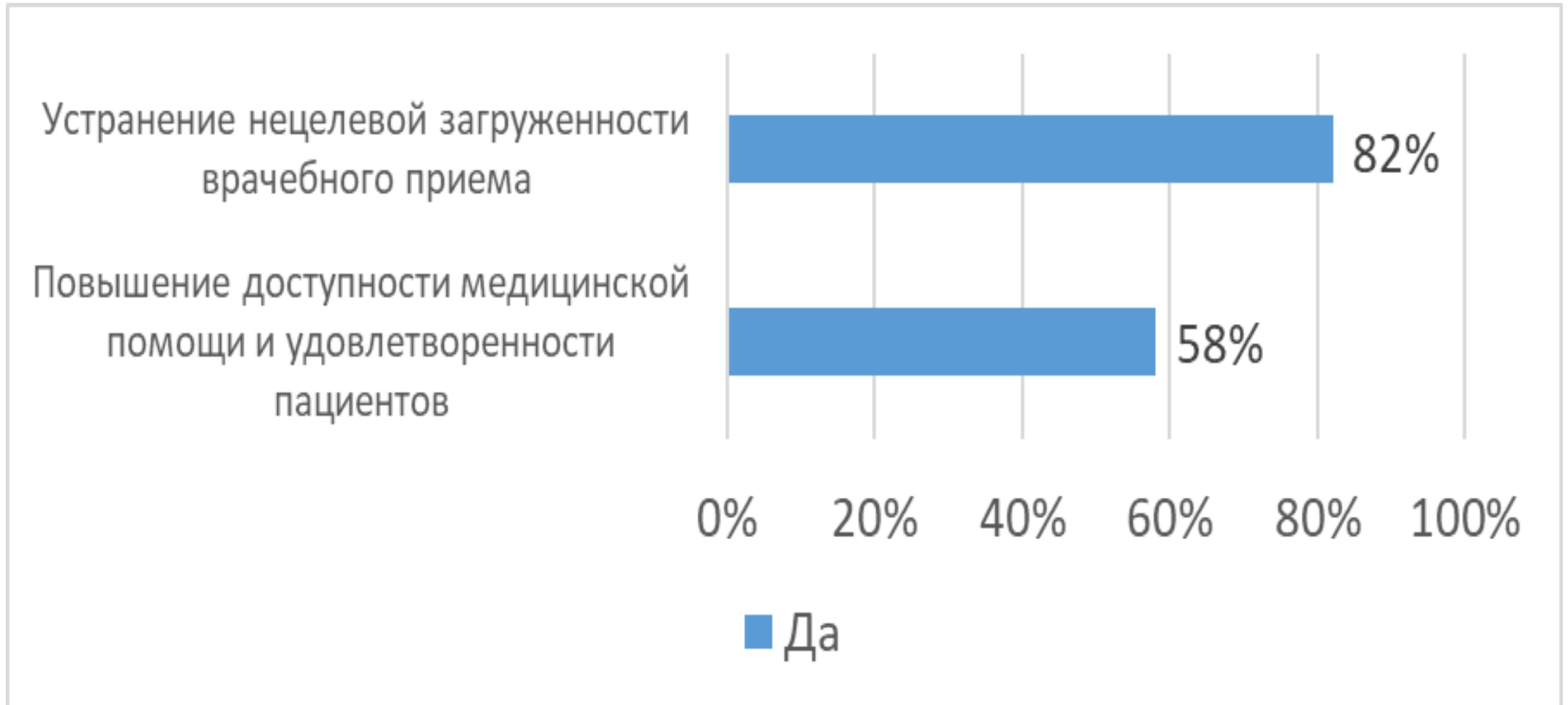
Оснащение кабинета для инструментальных методов обследования



■ Полностью оснащен ■ Недостаточно оснащен ■



Ожидаемые результаты самостоятельной сестринской деятельности (%)



Заключение:

Исследование, проведенное на базе ГБУЗ СО «Волжская РКБ» среди участковых медицинских сестер, ведущих прием с врачом-специалистом, можно говорить о том, что совместная работа с врачом удовлетворяет 70% медицинских сестер. При этом рабочую нагрузку большинство считают нормальной, и заработная плата полностью соответствует затрачиваемому труду. Значительная группа готовы к принятию некоторых полномочий, передаваемых от врача к медицинской сестре и к ведению самостоятельного сестринского приема, при этом 100% респондентов чувствуют ответственность за качество своей работы. А также считают, что самостоятельный сестринский прием позволит устранить нецелевую загруженность приема пациентами, не нуждающимися в данный момент в осмотре врача, данное внедрение организационной формы будет способствовать повышению доступности медицинской помощи и удовлетворенности пациентов и сотрудников.

Выводы:

Для введения самостоятельного сестринского приема в медицинские организации, оказывающие ПМСП необходима разработка комплекса организационных мероприятий:

- внедрить информационное сопровождение процесса самостоятельного сестринского приема,
- разработать алгоритмы взаимодействия медицинских сестер с пациентом,
- создать систему непрерывного образования медицинских сестер,
- организовать запись в регистратуре на самостоятельный прием,
- для медицинских регистраторов разработать алгоритмы «Показания для направления на самостоятельный прием к медицинской сестре».

Благодарю за внимание!