Челябинский базовый медицинский колледж

#### Дневник

производственной (профессиональной)

практики по разделу:

«Управление сестринским делом»

Фамилия Гузей

Имя Валентина

Отчество Ивановна

Специальность: Сестринское дело

Квалификация Медицинская сестра –

организатор и преподаватель

Руководитель практики:

Методический Ф.И.О. Козырина Тамара

Анатольевна, заместитель

главного врача по

лечебной части

Непосредственный Ф.И.О. Шпехт Лидия Николаевна,

главная медицинская

сестра поликлиники

##### Челябинск 2009

# Содержание

Характеристика детской городской поликлиники № 6

Характеристика структурных подразделений

Отделение здорового ребёнка

Прививочная работа

Функциональные обязанности главной медицинской сестры поликлиники

Работа с кадрами

Выводы

План работы по дням

Заключение

# Характеристика детской городской поликлиники № 6

Я, Гузей Валентина Ивановна,

проходила производственную практику в детской городской поликлинике № 6. Поликлиника расположена на первом этаже жилого пятиэтажного дома, обслуживает 13 педиатрических участков + 2 участка отдалённые, один из которых находится в сельской местности – посёлок Шершни и мелькомбинат № 2, поликлиника рассчитана на 300-350 посещений в день. И стационар на 300 койко-мест, соматического профиля от 0-3 месяцев. Отдельное двухэтажное здание.

Молочная кухня – отдельное типовое здание, после капитального ремонта, где выпускается кисло-молочная продукция до 5000 порций в день.

В связи со снижением рождаемости, миграцией населения в районе обслуживания, детское население на 01.01.01. составило 10 010 человек.

Численность обслуживаемого населения поликлиники уменьшилось из-за резкого снижения рождаемости (ухудшение в экономической и экологической обстановки в стране).

Неорганизованных детей в районе обслуживания детской поликлиники 1667 человек.

Детская поликлиника № 6 оказывает медицинскую помощь по следующим специальностям: невролгии, хирургии, офтальмонологии, кардиоревмотологии, детской урологии, аллергодерматологии, гастроэнтерологии, физиотерапии, психотерапии, клинико-лабораторное обследование на аппаратах УЗИ, миографа, тепловизора, кабинет функциональной диагностики.

В процессе организации отделения реабилитации работает ингаляторий, соляная шахта, кислородный коктейль, проводится лечение лазеротерапией, массаж, лечебная физкультура, иглотерапия, лечение остеопатией, лечение детей с диагнозом «ДЦП» невропатологом по методу Скворцова. Имеется свой неврологический и кардиологический центр, где работают врачи с высшей категорией. Заведующие центров – кандидаты наук. Так же в поликлинике имеется своя кафедра под руководством профессоров Л.А. Дулькина и Н.С. Балдиной.

В поликлинике средний медицинский персонал составляет 46 человек, 5 медицинских регистраторов. В основном медицинские сёстры имеют стаж работы от пяти и более лет. Высшую категорию имеют 10 медицинских сестёр. Первую квалификационную категорию имеют 18 медицинских сестёр. В этом году подтвердили категорию 8 медицинских сестёр. Вторую категорию имеют 7 медицинских сестёр. Не имеют категории 11 медицинских сестёр, на 2009 год 7 медицинских сестёр в плане на категорию.

Режим работы в поликлинике согласно приказа № 230 МЗ РФ в обычные дни с 7.30 до 19.00 часов. В субботние и воскресные дни с 8.00.-18.00.

# 

# Характеристика структурных подразделений

В структуру поликлиники входят:

I Приёмное отделение – регистратура, инфекционное отделение (стол справок), гардероб, стол вызова врача на дом, стол оформления листков временной нетрудоспособности, бокс.

II отделение здорового ребёнка – для приёма здоровых детей от 1 месяца до 7 лет. Кабинет здорового ребёнка, прививочный кабинет, педиатрический кабинет.

III отделение для приёма больных детей с педиатрическими кабинетами и кабинетами узкой службы.

IV отделение восстановительного лечения – физиотерапия, ингаляторий, ЛФК, кабинет лечебного массажа, кабинет лазеротерапии, иглотерапии.

V диагностическое отделение – клиническая лаборатория, кабинет иридо диагностики, кабинет функциональной диагностики, кабинет тепловизорного обследования, УЗИ сердечно-сосудистой системы.

VI административные и вспомогательные кабинеты.

Большое внимание уделяется работе регистратуры и стола справок, кабинету по воспитанию здорового ребёнка. Медицинские регистраторы ответственны за доброе и уважительное отношение к пациентам и их родителям, родственникам. За последние 3 года жалоб на регистратуру не было. Регистратура подразделяется на 14 педиатрических участков, карточки детей до года выделены отдельно, диспансерные больные и подростки так же. Работа стола справок организована в 2 смены, справки выдаются по телефону и предварительным талонам.

Основная направленность поликлиники – профилактическая работа.

В поликлинике работает прививочный кабинет, где хранятся ф-63 на каждого ребёнка, составляется отчётность по иммунной прослойке и доводится до сведения всех сотрудников.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2007 | 2008 |
| Дифтерия  иммунная прослойка  корь  иммунная прослойка  полиомиелит  иммунная прослойка | 96%  92%  93%  93%  96%  92% | 95%  91%  95%  95%  95%  93% |

Цифровые данные говорят о том, что процент охвата детей снизился, связано это с ухудшением состояния здоровья детского населения. В поликлинике работает иммунологическая комиссия, которая принимает детей 1 раз в неделю.

# Отделение здорового ребёнка

Через кабинет здорового ребёнка проходит каждый родившийся ребёнок. В кабинете организована «школа молодой матери», имеются все необходимые пособия, литература, памятки, организован прокат весов на дому для контрольного взвешивания.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2007 | | 2008 | |
| Посещен. | % | Посещен. | % |
| Всего детей до года | 1170 | 95 | 983 | 97 |
| Дети старше года | 335 | 90 | 237 | 89 |

###### Дошкольно-школьное отделение

В районе обслуживания находятся 8 детских кабинетов, 3 детских сада, 9 средних школ, 1 начальная школа, 2 умственно отсталые школы.

В физиотерапевтическом отделении дети получают весь объём лечения на электроаппаратах, в ингалятории проводятся ингаляции (травяные, лекарственные, минеральные), получают лазеротерапию. Через кабинет ЛФК проходят дети с различными хроническими заболеваниями.

Массажный кабинет работает в 2 смены, оснащён необходимым оборудованием.

# 

# Прививочная работа

Одним из важнейших направлений в работе является контроль и обеспечение за выполнением средним медицинским персоналом поликлиники соблюдение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий и требований, предусмотренных соответствующей документацией по приказу № 408 от 12.07.89 года «О мерах по снижению вирусного гепатита в стране» и отраслевой стандарт 42-21-2 от 1985 года «Обработка, дезинфекция инструментария медицинского назначения».

Бактериологический контроль осуществляется врачами гордезостанции и комитетом по санэпинадзору поквартально на обсеменность и стерильность.

Бактериологический контроль санитарно-гигиенического состояния

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2007 | | 2008 | |
| Соотношение | Абс. | % | Абс. | % |
| Количество смывов | 225 | 96,3 | 300 | 97,4 |
| Из них положительных | 10 | 3,7 | 8 | 2,6 |

Каждый случай положительных проб обсуждается, виновные наказываются.

Азопирамовые пробы на скрытую кровь проводятся 1 раз в неделю. Положительных проб за последние 3 года не было. За 2007 год проведено 1849 проб, за 2008 год – 1440 проб.

# 

# Функциональные обязанности главной медицинской сестры поликлиники

Главная медсестра в поликлинике является ответственным лицом, на подотчёте у неё находится медицинского инвентаря и медицинского оборудования на сумму: 29 миллионов 89 тысяч по 0,13 счёту, 11 миллионов 23 тысячи по счёту 071.

Совместно с работниками бухгалтерии проводится списание устаревшего оборудования. Последнее списание было в 2005 году. На сегодня в поликлинике неиспользованного оборудования нет.

Своевременно, в полном объёме комплектуются медикаменты, прививочным и перевязочным материалам – специализированные кабинеты, аптечки участковых врачей по оказанию неотложной помощи детям на дому.

Своевременно получается из аптеки всё необходимое для работы всех служб детской поликлиники.

В городском комитете по медицине получаются и ведётся учёт по выдаче бланков больничных листов и справок. При неоднократных проверках экспертизы временной нетрудоспособности замечаний не было.

Одним из основных разделов работы является составление графиков работы и табеля рабочего времени, правильная расстановка среднего и младшего медицинского персонала и хозяйственной части поликлиники.

# 

# Работа с кадрами

Вновь поступающих работников среднего и младшего звена знакомят с функциональными обязанностями и правилами внутреннего распорядка дня. Обучают и контролируют знание приказов по соблюдению санэпидрежима. Серьёзным разделом работы является контроль за повышением квалификации среднего звена. Медицинские сёстры постоянно повышают свой профессиональный уровень путём посещения конференций, которые проводятся по четвергам еженедельно. Согласно годовому плану весь средний медицинский персонал поликлиники ознакомлен с формами перехода на медицинское страхование и принимает участие в разработке медико-экономического стандарта.

В поликлинике составлен план по повышению квалификации и специализации среднего медицинского персонала, который координируется с перспективным планом работы училища по повышению квалификации средних медработников.

**Анализ квалификации среднего медперсонала**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2007 | 2008 |
| Всего медсестёр и фельдшеров | 51 | 46 |
| Из них имеют высшую категорию | 8 | 10 |
| первую | 13 | 18 |

Из анализа видно, что в поликлинике работают высококвалифицированные медсёстры, хорошо знающие своё дело.

Проведены конференции с привлечением врачей узкой специальности (невропатолог, врач - инфекционист), зав. восстановительного лечения, зав. педиатрическим отделением и с участием медсестёр.

Всего проведено за время практики конференций с числом присутствующих – 35 человек (в среднем).

Темы:

1. Профилактика ВИЧ – инфекции и вирусного гепатита у мед. работников (приказ № 408).
2. Холера. Мероприятия в очаге.

# Выводы

1. Число детей, обслуживаемых детской поликлиникой, уменьшилось.
2. Состояние здоровья за последние 3 года ухудшилось (особенно I и II группы).
3. Количество детей до 1 года на одном педиатрическом участке резко снизилось.
4. Укомплектованность средним и младшим персоналом нестабильна и резко снизилась.
5. Посещаемость кабинета по воспитанию здорового ребёнка держится на достаточно высоких цифрах.
6. Процент охвата детей прививками до 1 года снизился.
7. В течение трёх лет поликлиника работает без положительных азапирамовых проб.
8. Ежегодно повышается профессиональный уровень среднего медицинского персонала.

Главная медсестра владеет смежными специальностями учебной медсестры процедурного и прививочного кабинетов, ЛОР и хирургического кабинетов.

# План работы по дням

Регламент работы главной (старшей) медсестры на период прохождения производственной практики с 18 июня по 29 июня 2009 года.

Таблица №1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дни недели  Дата | Хронометраж времени | 1-ая неделя | 2-ая неделя |
| мероприятия | Мероприятия |
| Понедельник  18.06.01.,  24.06.01. | 8.00-9.00  9.00-10.30  10.30-12.00  12.00-12.30  12.30-13.30  13.30-14.00  14.00-15.00  15.00-17.00  17.00-19.00 | Выдача медикаментов в кабинеты  Обход поликлинического отделения для проверки санитарного состояния и хранения медикаментов  Выписка медикаментов в аптеку  Ознакомление с документацией и работой главной медсестры  Ведение табеля  График работы в субботние и воскресные дни для медсестёр и санитарок на месяц  Совещание у главного врача  Выдача и учёт листков нетрудоспособности. Текущие дела  Работа с медсёстрами. Личная профилактика | Выдача медикаментов в кабинеты  Обход поликлинического отделения (соблюдение санэпидрежима в процедурной)  Контроль за санэпидрежимом  Пропаганда здорового образа жизни в кабинете главной медсестры со средним медперсоналом  Работа с табелем и графиками  Коррекция и работа с графиками отпусков  Совещание у главного врача  Выдача и учёт листков нетрудоспособности.  Работа с медсёстрами. (индивидуально) |
| Вторник  19.06.01,  25.06.01. | 8.00-9.00  9.00-10.00  10.00-12.00  12.00-12.30  12.30-14.00  14.00-15.00  15.00-17.00  17.00-19.00 | Выдача медикаментов  Обход поликлиники  Выдача медикаментов, антиструмина для филиалов, школьным медработникам и медработникам д/с. Сверка графиков работы с ними  Ознакомление с документацией поликлиники  Подсчёт и сшивание листков нетрудоспособности  Работа с мл.медперсоналом, сестрой хозяйкой  Выписка медикаментов на среду  Работа с документацией – графики, требования. Выписка в мед.технику | Выдача медикаментов поликлиническому отделению  Выдача медикаментов школам, д/с  Работа со средним медперсоналом, тех.учёба «О личной профилактике»  Введение алгоритма в процедурном кабинете  Подсчёт и сшивание листков нетрудоспособности  Работа с мл.медперсоналом, сестрой хозяйкой  Выписка медикаментов на среду  Работа с документацией |
| Среда  20.06.01,  26.06.01. | 8.00-10.00  10.00-11.00  11.00-12.00  12.00-12.30  12.30-14.00  14.00-17.00  17.00-19.00 | Контроль за выходом на работу с народным контролёром. Выход в филиалы, молочную кухню и стационар  Получение листков нетрудоспособности. Отчёт в ГЗО  Регистрация листков нетрудосп. и счёт по 20 штук  Обед  Табели, графики  Аптека. Получение медикаментов и выдача по кабинетам  Работа с младшим медперсоналом | 8.00-9.00 Контроль за выходом на работу с народным контролёром. Выход в филиалы, молочную кухню и стационар  9.00-10.00Отчёт в ГЗО по листам нетрудоспособности  Регистрация листков нетрудосп. и счёт по 20 штук  Работа с младшим медперсоналом  Табели, графики  Аптека. Получение медикаментов и выдача по кабинетам |
| Четверг  21.06.01,  27.06.01 | 8.00-10.00  10.00-12.00  12.00-12.30  12.30-14.00  14.00-16.00  16.00-18.00  18.00-19.00 | Обход поликлиники для проверки санитарного состояния совместно с администрацией (заместитель гл.врача)  Работа с документацией  Производственное совещание. Проведён семинар. Врач Д.Э. Шпехт – невропатолог, «Энцефалопатия»  Работа по проверке аппаратов, сбор и подготовка их при неисправности к ремонту  Подсчёт требований (спирт, перевязочный материал). Приготовление форм требований  Работа с медсёстрами по техбезопасности  Работа с документацией | Обход поликлинического отделения совместно с администрацией (заместитель гл.врача)  Работа с документацией  Подготовка и сбор аппаратуры в ремонт. Проверка всей аппаратуры  Подсчёт требований (спирт, перевязочный материал).  Подготовка к выписыванию требований  Работа с медсёстрами (индивидуально) |
| Пятница  22.06.01,  28.06.01 | 8.00-9.00  9.00-10.00  10.00-11.00  11.00-12.00  12.00-12.30  12.30-14.00  14.00-16.00 | Бензединовая проба по кабинетам  Выписка бак.препаратов  Выдача медикаментов дежурным медсестрам. Контроль графика на субботние и воскресные дни  Работа с медсёстрами кабинетов  Санитарно просветительная работа  Работа с аппаратурой и инструментарием по хранению и учёт  Выписка счетов в мед.технике мед.инструментарий, пломбировочный материал в зубной кабинет | Выдача медикаментов в поликлиническое отделение  Обход поликлиники гл.медсестрой. Контроль за соблюдением сан.эпид.режима.  Контроль процедурного и перевязочного кабинета. Контроль за работой процедурных и перевязочных медсестёр.  Аптека.  Занятия с мл.медперсоналом.  Подготовка работы на выходные дни. Обеспечение лекарствами, кадрами, должный сан.эпид.режим  Работа с документацией |
| Суббота  23.06.01,  29.06.01 | 8.00-10.00  10.00-12.00  12.00-12.30  12.30-14.00  14.00-16.00 | Выдача медикаментов в процедурный кабинет. Обход поликлиники  Работа с документацией  Табель, сдача в бухгалтерию  Проверка сроков годности медикаментов в своём кабинете, пополнение со склада  Работа с утилизированными шприцами, сдача их | Выдача медикаментов в процедурный кабинет. Обход поликлиники  Работа с документацией  Обход стационара  Проверка сроков годности медикаментов в своём кабинете, пополнение со склада  Работа с графиком и табелем |

Таблица № 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Планирование | | Фактическое исполнение | | Причины расхождения с планом мероприятий | | Причины расхождения с планом по срокам исполнения | |
| Мероприя-тие | Сроки выполне-ния | Мероприятие | Сроки выполнения | Внутренние | Внешние | Внутренние | Внешние |
| Работа по проверке аппаратов  Сдача шприцев в утиль | 12.00-12.30  четверг  21.06.01.  14.00-16.00  суббота  23.06.01. | Семинар  Подготовка документов к отчёту по медикаментам | 14.00-16.00 | Гл.врач собрала производстсовещание | Фирма не выслала машину |  |  |

# Заключение

Ежедневный план у главной медсестры поликлиники – это особое значение для организации работы. его следует вести в общей тетради ежедневно, выделяя на каждый рабочий день 1-2 страницы. В плане ежедневном по часам (а при необходимости по минутам) расписываются все планируемые дела на предстоящий день. План на следующий день составляется с вечера. Первым делом подводятся итоги за прошедший день, а невыполненные, но сохраняющие актуальность для дела переносятся на следующие дни. С учётом месячного плана и регламента составляется план работы на следующий (и последующий) день. Целесообразно в ежедневном плане указывать необходимые справочные данные: фамилии, имена, отчества, телефоны, адреса и других лиц, с которыми подлежит встретиться, позвонить и т.д, виды работ, которые надлежит выполнить (подготовить документы, принять сотрудников и т.д.).

А так же в ежедневный план следует записывать дополнительные работы, выполненные сверх плана.

Дополнительный план работы является приложением к годовому плану. К дополнительному плану работы главной медсестры можно отнести: тематические планы занятий с различными группами сестринского и младшего медицинского персонала учреждения с указанием тем и занятий, сроков и мест их проведения, ответственных за эту работу лиц. В плане указывать о проведении санитарно-просветительной работы и совете медсестёр.

В повышении эффективности планирования работы особое значение имеет систематическое подведение итогов. Целесообразно ежеквартально и в конце года подготовить комплексную справку о ходе выполнения планов (основных, дополнительных и регламента работы), анализировать причины невыполнения тех или иных пунктов и намечать пути совершенствования работы по планированию. Опыт показывает, что чётко организованное планирование позволяет значительно увеличить объём выполняемой работы и повысить её эффективность.

Качество сестринской помощи.

Одной из важнейших проблем в управленческой деятельности руководителей медсестринских служб является обеспечение высокого качества медсестринского ухода.

Как указывают эксперты ВОЗ, при определении задач и содержания деятельности по обеспечению качества медицинской помощи следует ориентироваться на 4 компонента:

-выполнение профессиональных функций медицинским работником,

-использование ресурсов,

-риск для пациента в результате медицинского вмешательства,

-удовлетворённость пациента медицинским вмешательством.

Все эти компоненты имеют прямое отношение к деятельности сестринского персонала и руководителей сестринских служб по обслуживанию пациентов, поскольку от уровня профессиональной подготовки сестринского персонала, правильности выполнения сестринских манипуляций в надлежащих условиях и уровня общения с пациентами зависит оценка качества медицинской помощи, оказываемой медицинскими сёстрами.

Для оценки качества сестринской помощи объективным методом является определение её соответствия стандартам.

Совместным приказом МЗРО и ФФОМС от 19.01.98 № 12/2 «об организации работы по стандартизации в з.о.». Задача создания единой системы оценки качества. В поликлинике с 01.07.01. введены экспертные карты.

Введение алгоритмов по кабинетам узких служб. Проведена конференция «Личная профилактика ВИЧ инфекции», присутствовали медсестры узких служб. Целесообразно так же проводить собеседование с пролеченными пациентами.

Опыт главных и старших медсестёр свидетельствует о целесообразности организации персонифицированного учёта качества работы подчинённых и медсестер и старших медсестер. При этом учитывать не только промахи, но и успехи.

Проводить тестирование и анкетирование медсестер и врачей можно (анонимное анкетирование), но следует учитывать, что неумелое, нетактичное проведение этого мероприятия может стать источником конфликта в коллективе.

И очень важно, чтобы от качества труда медицинских сестер зависело их моральное поощрение и материальное вознаграждение.