ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №5

Муниципальное медицинское автономное учреждение

Современная модель оказания сестринской помощи в поликлинике

Главный врач ММАУ «Городская поликлиника №5»
Беленькая Виктория Александровна
Главная медицинская сестра ММАУ «Городская поликлиника №5»
Моисеева О.Л.

Тюмень 2018

ММАУ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №5»

ММАУ «Городская поликлиника № 5» – крупнейшая амбулаторно- поликлиническая медицинская организация города Тюмени, имеющая в своем составе :

- три терапевтических отделения;
- два педиатрических отделения;
- три отделения узких специалистов;
- кабинеты неотложной помощи;
- стоматологическое отделение;
- отделение медико-социальной помощи взрослому населению;
- отделение медико-социальной помощи детскому населению;
- отделение оказания медицинской помощи в образовательных учреждениях;
- отделение медицинской профилактики;
- центр здоровья;
- дневной стационар;
- центр амбулаторной хирургии;
- клинико-диагностическую лабораторию;
- отделение функциональной диагностики;
- рентгенологическое отделение.

Плановая мощность

838

посещений в смену

Штат поликлиники

819

Врачи	251
Средний медицинский персонал, в том числе:	329
медицинских сестер	231
фельдшеров	60
акушерок	5

Численность населения

117471 человек

Взрослого	89185
Детского	28286
Трудоспособного	66715

ММАУ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №5»

Главное здание
ул. Московский тракт, 35а

Медицинская помощь должна сочетать в себе высокое качество оказания медицинских услуг и территориальную доступность.

Весь спектр медицинских услуг оказывается в девяти отдельно расположенных зданиях.

Взрослое население

ул. Чаплина, 115/9

ул. Чаплина, 117/1

ул. Червишевский тракт, 68а/1

п.Малый Тараскуль

ФАП, с. Патрушево

Детское население

ул. Федюнинского, 5а

ул. Волгоградская, 117/2

ул. Депутатская, 127

п.Малый Тараскуль

Структура сестринской службы

ПОЛИКЛИНИКА №5

Средний медицинский персонал
329

Главная медицинская сестра

3	Старшая медицинская сестра поликлиники №1	Старшая медицинская сестра поликлиники №2	Старшая медицинская сестра детской поликлиники
12	Старшая медицинская сестра отделения - 7	Старшая медицинская сестра отделения - 2	Старшая медицинская сестра отделения -3
313	Средний медицинский персонал -135, в том числе:	Средний медицинский персонал -87, в том числе:	Средний медицинский персонал -91, в том числе:
	Фельдшер – 16 Медицинская сестра - 101 Акушерка – 3 Рентгенолаборант - 8 Клинический лаборант - 7	Фельдшер – 15 Медицинская сестра - 67 Акушерка – 2 Рентгенолаборант - 3	Фельдшер – 28 (15 ДШО) Медицинская сестра - 63

- Главная медицинская сестра имеет высшее сестринское образование и высшую категорию
- 15 старших медицинских сестер - все имеют высшую категорию, 10 имеют высшее сестринское образование
- 223 работника среднего медицинского звена имеют категорию:
  -высшая категория - 81
  -первая категория - 93
  -вторая категория - 49

Современная модель оказания сестринской помощи в поликлинике

Разработка новых организационно-функциональных моделей

Инновационные мероприятия, направленные на перераспределение функций медицинского персонала и внедрение системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Внедрение современных информационных технологий

Система непрерывного профессионального образования

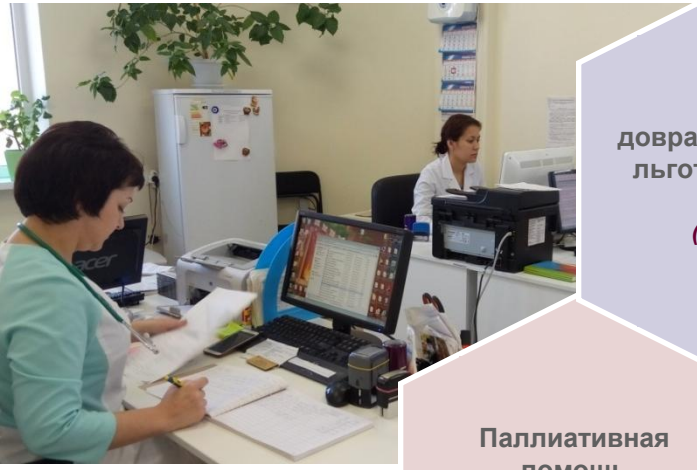
ПОЛИКЛИНИКА №5

Новая модель регистратуры

Важное структурное подразделение поликлиники - регистратуру - возглавляет старшая медицинская сестра

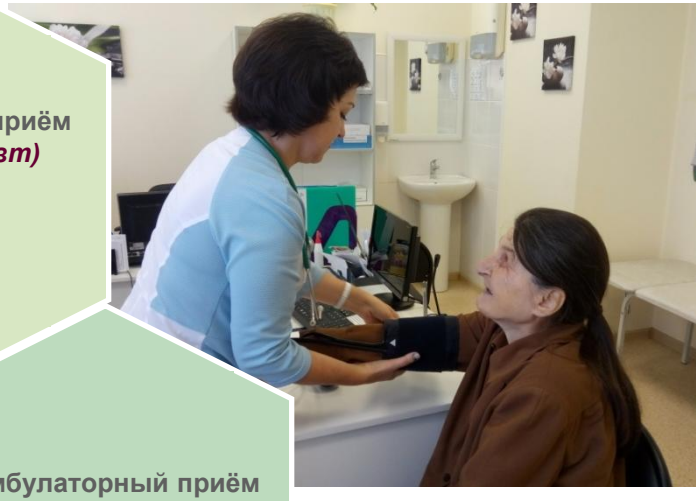
ПОЛИКЛИНИКА №5

Отделение медико-социальной помощи



Кабинет доврачебного приёма льготной категории граждан
(фельдшер)

Амбулаторный приём
(врач-терапевт)



Паллиативная помощь
(медицинская сестра, фельдшер)

Первичная медико-санитарная помощь

Амбулаторный приём
(фельдшер)

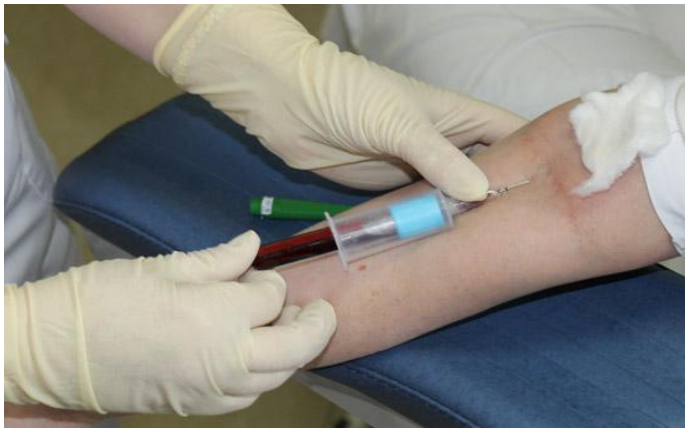
Процедурный кабинет
(медицинская сестра)

Лабораторно-инструментальные методы исследования
(медицинская сестра, лабораторный медицинский техник, рентгенолаборант)

ПОЛИКЛИНИКА №5

Оказание медико-социальной помощи на дому

- Организация консультаций узких специалистов (невропатолога, психиатра, хирурга, окулиста и др.)
- ЭКГ
- Забор биологических проб
- Доставка рецептов и льготных препаратов на дом
- Организация перевозки маломобильных пациентов для дополнительных обследований, которые не могут быть проведены на дому (КТ, МРТ, R)



ПОЛИКЛИНИКА №5

Паллиативная помощь на дому

Оказывается медицинскими сестрами, прошедшими специальную подготовку по оказанию паллиативной помощи

Паллиативная помощь в разрезе нозологий в 2017г.

- **45%** Онкологические заболевания
- **28%** Старость
- **16%** Болезни системы кровообращения
- **11%** Болезни нервной системы

Школа по уходу
за тяжелобольными гражданами

ПОЛИКЛИНИКА №5

Неотложная помощь, мобильная бригада

Неотложная помощь		Мобильная бригада
Приём пациентов в поликлинике	*Выезд бригады на дом*	*1.Мобильная бригада* •Забор биологического материала •Выполнение перевязок •Выполнение назначений врача *2.Мобильная бригада* •Запись ЭКГ •Проведение ФВД *1.Мобильная бригада* •Вакцинопрофилактика
Режим работы: понедельник – пятница с 8.00 до 20.00, суббота с 9.00 до 16.00, воскресенье с 9.00 до 12.00	Режим работы: ежедневно с 8.00 до 20.00	

Результат:
высвобождение ресурсов участковой службы для усиления профилактической работы

На что направлена работа участковых медицинских сестер?

1. Диспансеризация.
2. Наблюдение за лицами, относящимися к группам риска, и хроническими больными.
3. Вакцинация.
4. Пропаганда здорового образа жизни, в том числе с помощью дистанционных технологий.

ПОЛИКЛИНИКА №5

Оптимизация работы участковой медицинской сестры

- Алгоритм для участковой медицинской сестры по ведению диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями
- Алгоритм работы участковой медицинской сестры с организациями
- Алгоритм оформления документов на МСЭ
- Алгоритм работы сестринских бригад
- Алгоритм работы с пациентами не обращавшимся в поликлинику 2 и более лет

Работы участковой службы переориентирована на оказание медицинской и профилактической помощи трудоспособному населению

АЛГОРИТМ ДЛЯ УЧАСТКОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО ВЕДЕНИЮ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Подготовка списков:

1. Старшая медицинская сестра отделения ежеквартально выгружает из реестра списки хронических больных по участкам.
2. Участковая медицинская сестра получает списки хронических больных, составляет план работы с пациентами на каждый рабочий день (не менее 10-12 человек).

Приглашение пациента на прием к медицинской сестре:

- производит обзвон пациентов, приглашает на приём;
- сбор анамнеза (паспортные данные, жалобы, история возникновения проблемы в здоровье пациента, перенесённые заболевания, условия труда и быта,социологические данные, вредные привычки, наследственность, аллергические реакции);
- физическое обследование(измерение АД, Ps, температуры тела, антропометрия);
- лабораторные исследования (ОАК, ОАМ, Б/х крови и другие) в соответствии с планом ведения диспансерного больного по заболеванию;
- контроль по электронной базе за прохождением лабораторных, инструментальных исследований и консультации необходимых специалистов.

При изменениях в лабораторных обследованиях – совместно с участковым терапевтом корректируют план дополнительных исследований и консультация необходимых узких специалистов (в пределах своей или смежной медицинской организации)

При нормальных лабораторных и инструментальных исследований и консультации специалистов

Осмотр терапевта

С готовыми результатами исследований

По окончании обследований медицинская сестра заносит информацию в SAP, ведёт форму №030у.

Старшая медицинская сестра производит выборочно контроль в еженедельном режиме (обзвон 10-15 человек) по отчётам медицинской сестры.

Еженедельный отчёт участковой медицинской сестры по диспансеризации хронических больных.

№ п/п	Дата	Ф.И.О. пациента	Телефон	Что сделано	Отметка об исполнении

ПОЛИКЛИНИКА №5

Отделение профилактики, Центр здоровья

Фельдшер, медицинская сестра

- Доврачебный кабинет
- Кабинет раннего выявления заболеваний
- Офтальмологический кабинет
- Процедурный кабинет
- Кабинет диагностики
- Кабинет гигиениста стоматологического

- Выполнение доврачебных медицинских исследований
- Формирование комплекта документов (исследований) для представления пациента на осмотр врачам-специалистам
- Выездные акции в торговые центры, на городские площадки («Здоровое сердце», «Белая ромашка», «Грудное вскармливание», «Спаси жизнь» и др.)

ПОЛИКЛИНИКА №5

Доврачебный кабинет

- Кабинет создан для регулирования потока пациентов и выполнения функций, не требующих врачебной компетенции.
- Медицинская помощь оказывается медицинскими сёстрами, фельдшерами.
- Кабинет работает без предварительной записи и обращения в регистратуру, по электронной очереди.

1.Проведение приема пациентов для решения вопроса о срочном направлении к врачу.

3.Выдача направление на вакцинацию, лабораторные и другие обследования пациентов, которые в день обращения не нуждаются во врачебном приеме

5.Проведение антропометрии, измерения артериального и глазного давления, температуры тела.

2.Начальный этап оформления:

1.форма № 070/у Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение;
2.форма N 072/у "Санаторно-курортная карта«;
3.учетная форма № 164/у «Заключение о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство),в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»;
4.справка об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну;
5.учетная форма N 001-ГС/у "Заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу РФ и муниципальную службу или её прохождению"

4.Проведение инструктажа пациентов, прибывших на диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры о порядке, объеме и последовательности их прохождения.

ПОЛИКЛИНИКА №5

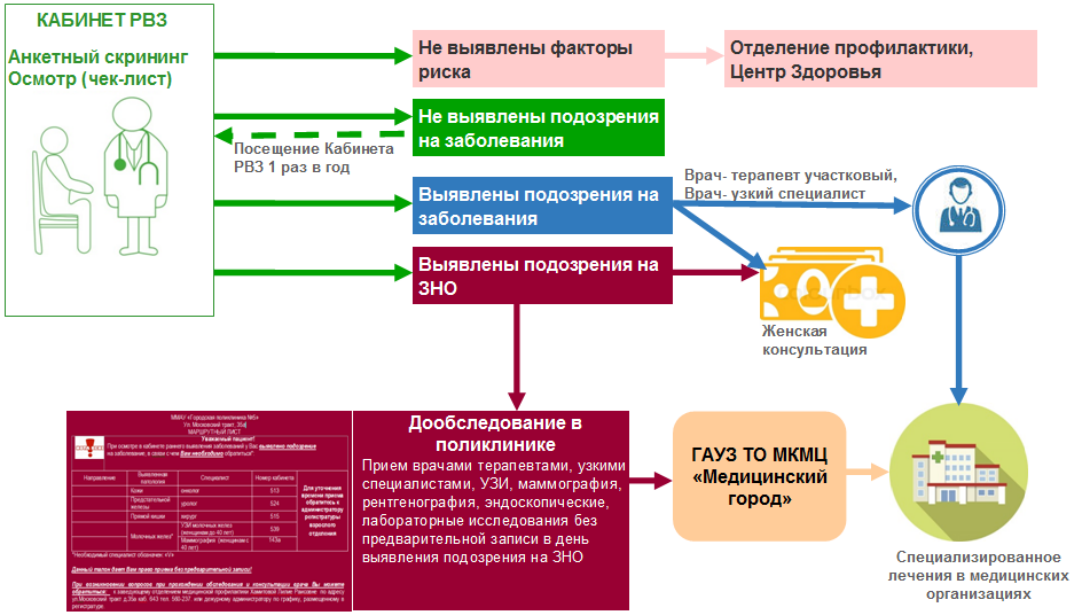
Кабинет раннего выявления заболеваний

Организовано 4 кабинета РВЗ:

- Кабинет РВЗ мужской -2 (прием ведет фельдшер)
- Кабинет РВЗ женский -2 (прием ведет акушерка)

- Приём в Кабинетах РВЗ с 8.00 до 20.00 понедельник-пятница, с 9.00 до 16.00 суббота, без предварительной записипо талону электронной очереди
- Все манипуляции и процедуры в Кабинете РВЗ проводятся в соответствии со Стандартами операционных процедур, утвержденных Методическими рекомендациями «Организация медицинской деятельности по раннему выявлению заболеваний», 2017г. (Департамента здравоохранения Тюменской области, ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, ГАУЗ ТО «Областной центр медицинской профилактики, лечебной физкультуры и спортивной медицины», ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город»)

Маршрутизация пациента кабинета РВЗ



ПОЛИКЛИНИКА №5

Центр амбулаторной хирургии с центром амбулаторной урологии

Перед оперативным лечением

- Оформление медицинской документации
- Напоминание пациенту о дате и времени по телефону

Накануне операции

- Обучает пациента подготовке к оперативному вмешательству, эндоскопическому обследованию и анестезиологическому пособию
- Осуществляет психологическую поддержку пациента до операционного лечения

Не любом этапе пребывания в ЦАХ

- Измерение артериального давления, температуры тела
- Получение лабораторных исследований

После оперативного лечения

- Непрерывное наблюдение за пациентом во время пребывания в ЦАХ , лечение и уход за пациентом в палате наблюдения

Сестра - анестезист | Операционная сестра | Медицинская сестра | Перевязочная сестра | Процедурная сестра

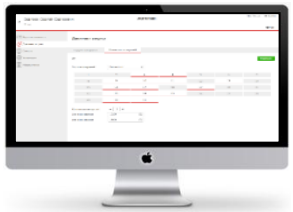
ПОЛИКЛИНИКА №5

Дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов с артериальной гипертонией

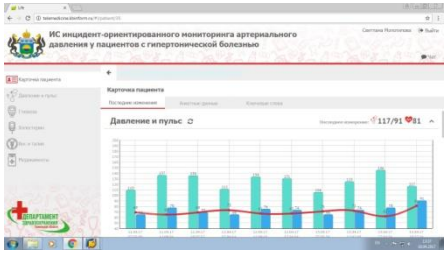
Пациент уведомляется о необходимости замера (push-уведомление, sms)

Пациент осуществляет измерение давления

Возможно постоянное наблюдение за состоянием здоровья пациента



Данные автоматически поступают на АРМ медицинской сестры и мобильное приложение



Медицинская сестра получает от пациента информацию о данных измерения артериального давления, ЭКГ и предоставляет сформированный отчет по состоянию здоровья пациента врачу

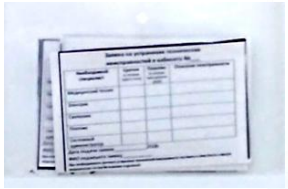
ПОЛИКЛИНИКА №5

«Новая модель медицинской организации на основе принципов бережливого производства» и «5С»

• В процедурном кабинете введена должность оператора по заполнению документации, маркировке и штрихкодированию пробирок, что позволило уменьшить затраты времени процедурной медицинской сестры и пациента на выполнение процедуры

• В палатах дневного стационара установлены кнопки вызова медицинской сестры
•Медицинские сестры снабжены браслетами с устройством оповещения

•Выстроена логистика подачи заявок на ремонтно-технические работы



•Оптимизирована система получения, хранения и движение лекарственных препаратов и медицинских изделий

ПОЛИКЛИНИКА №5

Система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Центр мониторинга и клинико-экономической экспертизы»
Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения

СЕРТИФИКАТ

Система добровольной сертификации зарегистрирована в Едином реестре зарегистрированных систем добровольной сертификации рег. № РОСС RU.B1589.04ОЧНО от «06» декабря 2016 г.

№ 00006/02КБМД

Муниципальное медицинское автономное учреждение

«Городская поликлиника № 5» г. Тюмень

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ СИСТЕМЫ ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ «КАЧЕСТВО И БЕЗОПАСНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

Срок действия **с 10.07.2018 по 10.07.2021**

Руководитель Органа инспекции _____ И.В. Иванов

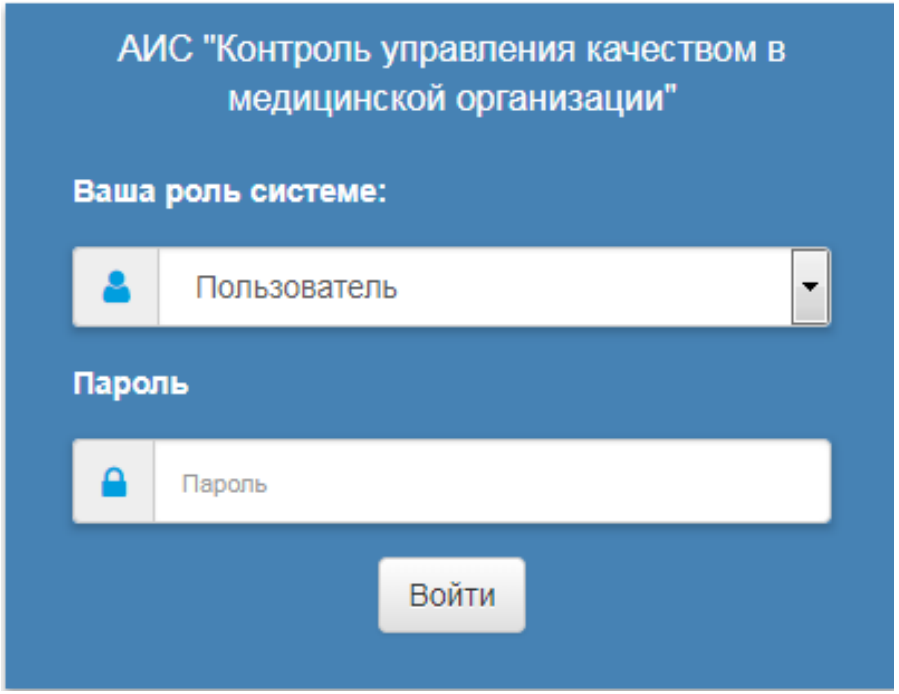
Руководитель по качеству Органа инспекции _____ О.Р. Швабский

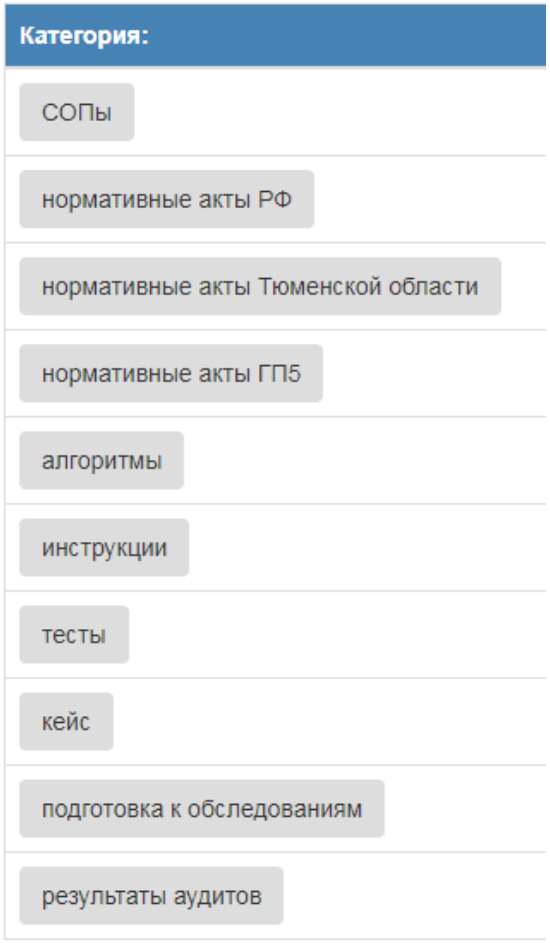
10.07.2018года ММАУ «Городская поликлиника №5» получила сертификат «Качества и безопасности медицинской деятельности». Стандартизированы основные виды деятельности среднего медицинского персонала: формирование СОПов, алгоритмов, кейсов

Проведение самоаудита и аудита в других медицинских организациях системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности на регулярной основе

Система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Разработана и внедрена автоматизированная информационная система « Контроль управления качеством в медицинской организации»





Система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Автоматизированная информационная система « Контроль управления качеством в медицинской организации», позволяющая в режиме online: доводить информацию адресно до каждого сотрудника (для каждого сотрудника создан личный кабинет), проводить обучение, контроль и администрирование процесса обучения сотрудников

Выберите УПК1

Парфенова Н.Г. ОК

ЖУРНАЛ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО
И ПРАКТИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ СОП

Наименование службы: Поликлиника №1
Код службы:02.
Наименование подразделения: Терапевтическое отделение №1
Код подразделения: 2.1.
Код отделения: 02.1.00.
Должность: Старший фельдшер
Код должности: 3/06
Код УПК1: 02..2.1..02.1.00.
Ф.И.О. УПК1: Парфенова Н.Г.

ФИО сотрудника	Должность сотрудника	Дата ознакомления	Подпись сотрудника	Уникальный идентификационный номер СОПа	Наименование СОПа
Акобян Гоар Гагиковна	Медицинская сестра/брат участковая	2018-06-05 14:28		10.09.001	10.09.001 СОП Гигиена рук.pdf
Акобян Гоар Гагиковна	Медицинская сестра/брат участковая	2018-06-05 14:28		10.11.001	10.11.001 СОП Аварийная ситуация.pdf
Акобян Гоар Гагиковна	Медицинская сестра/брат участковая	2018-06-18 11:58		13.04.024.	13.04.024. СОП осмотры рабочих мест.pdf
Акобян Гоар Гагиковна	Медицинская сестра/брат участковая	2018-06-18 11:58		13.05.001.	13.05.001. СОП действия персонала при обнаружении правонарушений.pdf
Акобян Гоар Гагиковна	Медицинская сестра/брат участковая	2018-07-02 19:31		13.06.002.	13.06.002. СОП действия персонала при угрозе террористического акта.pdf

Система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

В поликлинике создана симуляционная площадка для отработки сотрудниками поликлиники навыков оказания медицинской помощи.

ПОЛИКЛИНИКА №5

Внедрение современных информационных технологий

Внедрены типовые медицинские процессы

Разделение функций врача и медицинской сестры при работе в информационной системе

Внедрена электронная медицинская карта

•Запись на прием к врачу
•Клинический заказ
•Персонифицированный учет пациентов
•Оформление листка нетрудоспособности
•Выписка рецептов
•Оформление и учет справок ГИБДД
•Направление на консультацию
•Обработка сообщений с портала государственных услуг
•Электронная цифровая подпись

Медицинская сестра ведет свой дневник в электронной карте амбулаторного больного:

1.После доврачебного приема, активного посещения пациента либо обзвона.

2.Выписывает направления на обследования: ОАК, ОАМ и др. (по назначению врача).

3.Записывает на прием к врачам специалистам в поликлинике, на обследование (инструментальное).

4.Записывает на прием к врачам специалистам и обследование в другие медицинские организации города и области.

5.Выписывает рецепты льготным категориям граждан по назначению врача.

ПОЛИКЛИНИКА №5

Кадровый потенциал

Старшая медицинская сестра педиатрического отделения – Полковникова Есения Викторовна стала победителем второго этапа Всероссийского конкурса в номинации «Лучшая старшая медицинская сестра»

Городской конкурс профессионального мастерства врачей и средних медицинских работников «Лучший по профессии», 2017 год
В номинации «Лучший терапевтический участок»
Алиева Наталья Владимировна, врач-терапевт участковый
Трутнева Татьяна Владимировна, медицинская сестра участковая

Обучение среднего медицинского персонала

В поликлинике качественно изменился подход к обучению среднего медицинского персонала.
В Тюменской области разработана система непрерывного образования, в которую включены: проведение мастер-классов, организация Тюменской ассоциацией средних медицинских работников вебинаров, проведение тематических конференций, проведение лекций и семинаров.
Система непрерывного образования позволила постоянно повышать свой профессиональный уровень, а самое главное сформировало приверженность среднего медицинского персонала к самообразованию и участию в конкурсах профессионального мастерства .

ПОЛИКЛИНИКА №5

Современная модель оказания сестринской помощи в поликлинике

Современная модель первичной медицинской помощи предусматривает широкое участие медсестер и акушерок в проведении профилактических мероприятий, назначении ограниченного перечня лекарств (кроме контролируемых препаратов), проведении простейших медицинских обследований, иммунизации, первичного приема пациентов, осуществлении контроля за здоровьем матерей и детей.

Медицинским сестрам отводится существенная роль в оказании помощи пожилым, оказании помощи пациентам с хроническими болезнями, оказании помощи на дому, организации интегрированного ухода и долечивания, работы с группами здоровых людей.

Расширение границ сестринской практики способствует:

1. повышению доступности медицинской помощи;
2. улучшению качества медицинской помощи и удовлетворенности пациентов;
3. регулированию нагрузки врача и освобождению его времени на консультирование и лечение пациентов;
4. повышению профессионального статуса медицинских сестер;
5. повышению ответственности за пациента.

Внедрение новой модели сестринской помощи повлияло на:

1. сокращение времени приема врача;
2. сокращение очереди в процедурном кабинете;
3. оказание своевременной качественной неотложной помощи пациентам (как при обращении в поликлинику, так и на дому);
4. грамотное распределение потоков пациентов при обращении за получением каких либо справок и выписки.