

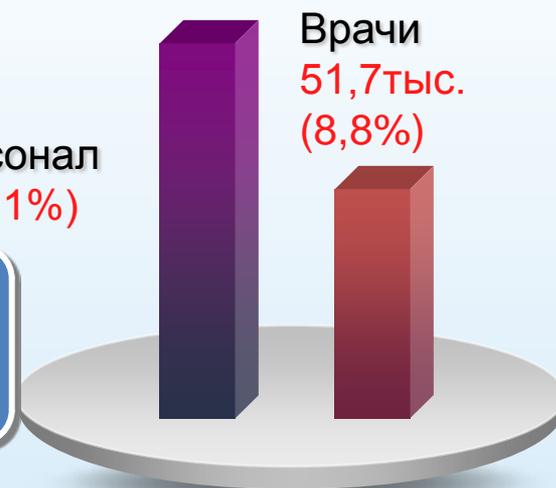
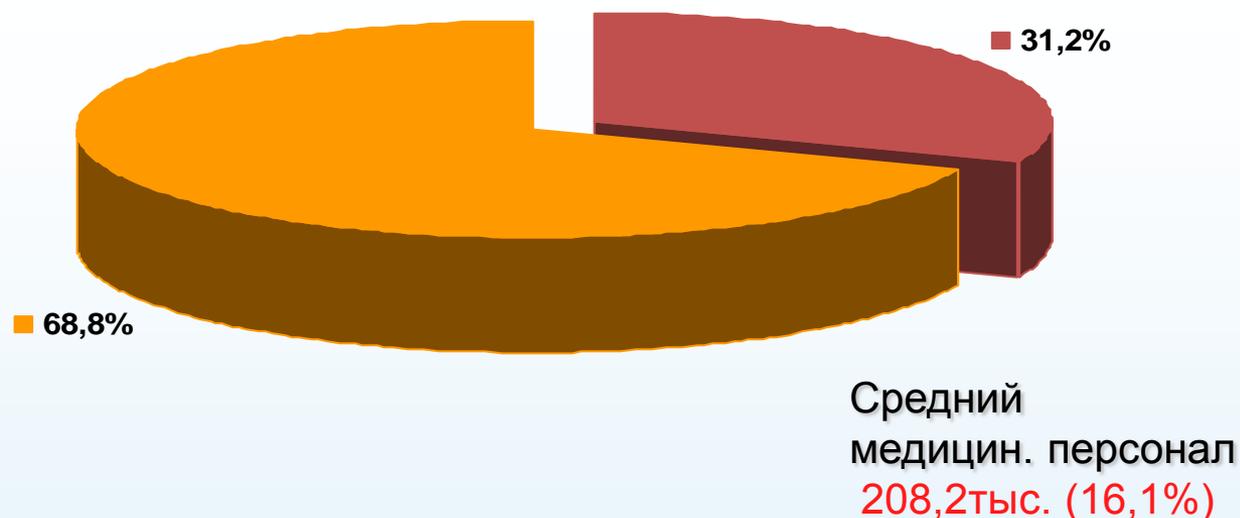


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И
ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Совершенствование деятельности среднего медицинского персонала

Гажева Анастасия Викторовна, к.м.н.,
ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России

В 2013 году в медицинских организациях Российской Федерации работали **1883,2 тыс.** работников с высшим и средним медицинским образованием



Медицинские работники в медицинских организациях, расположенных в сельской местности:

Структура кадров среднего медицинского персонала, 2014г.

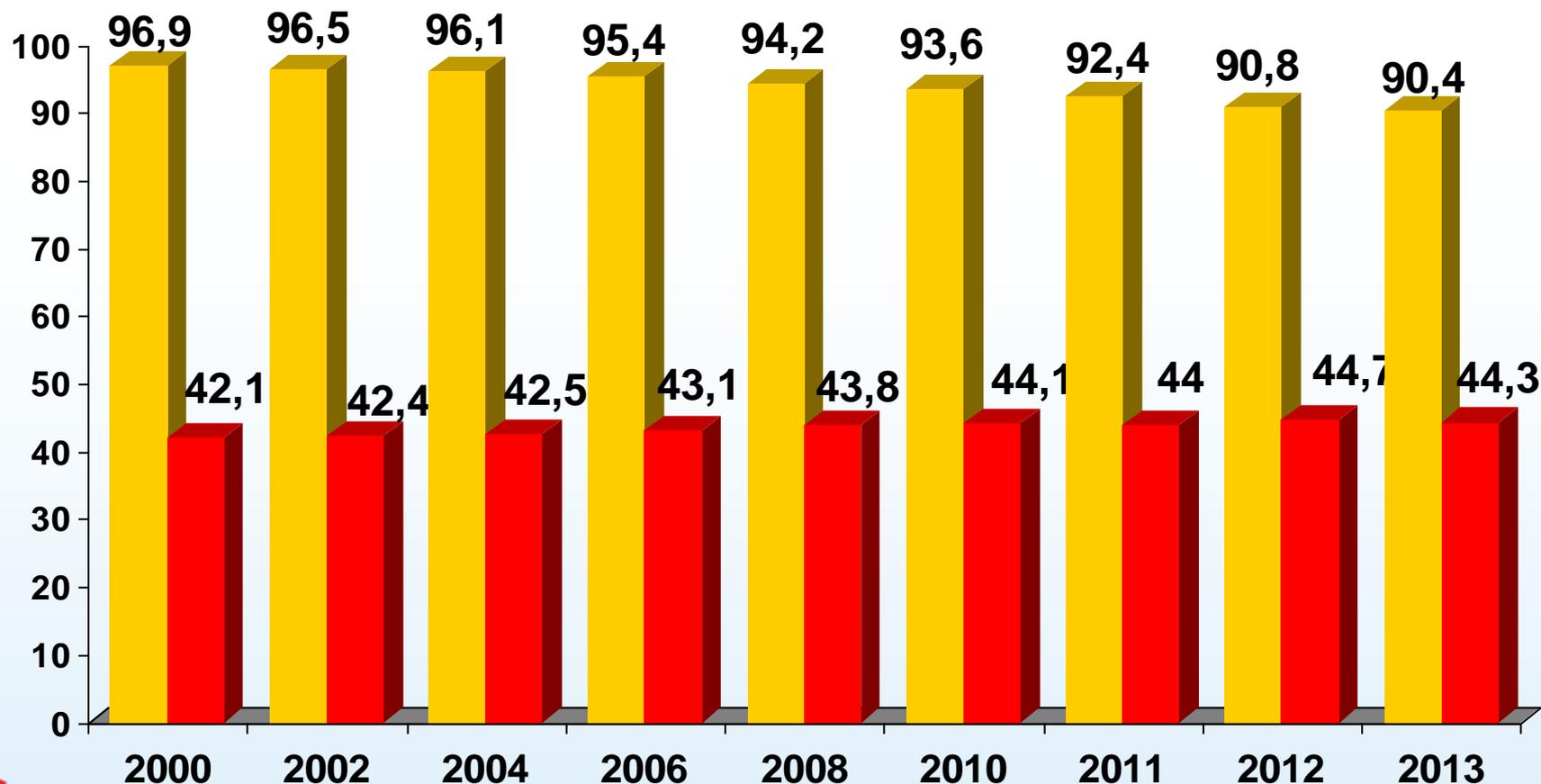
Уровень подчинения	2012г.	2013г.	Темпы изменения (%)
Работающие в МО подчинения МЗ РФ	77747	61953	-20,3
Работающие МО субъекта РФ	1214156	1225436	+0,9 (11280)
Работающие в органах управления	7394	8347	+12,4
Всего	1299297	1295736	-0,4



Обеспеченность населения врачами и средними медицинскими работниками (на 10 тысяч населения)

■ Средний медицинский персонал

■ Врачи



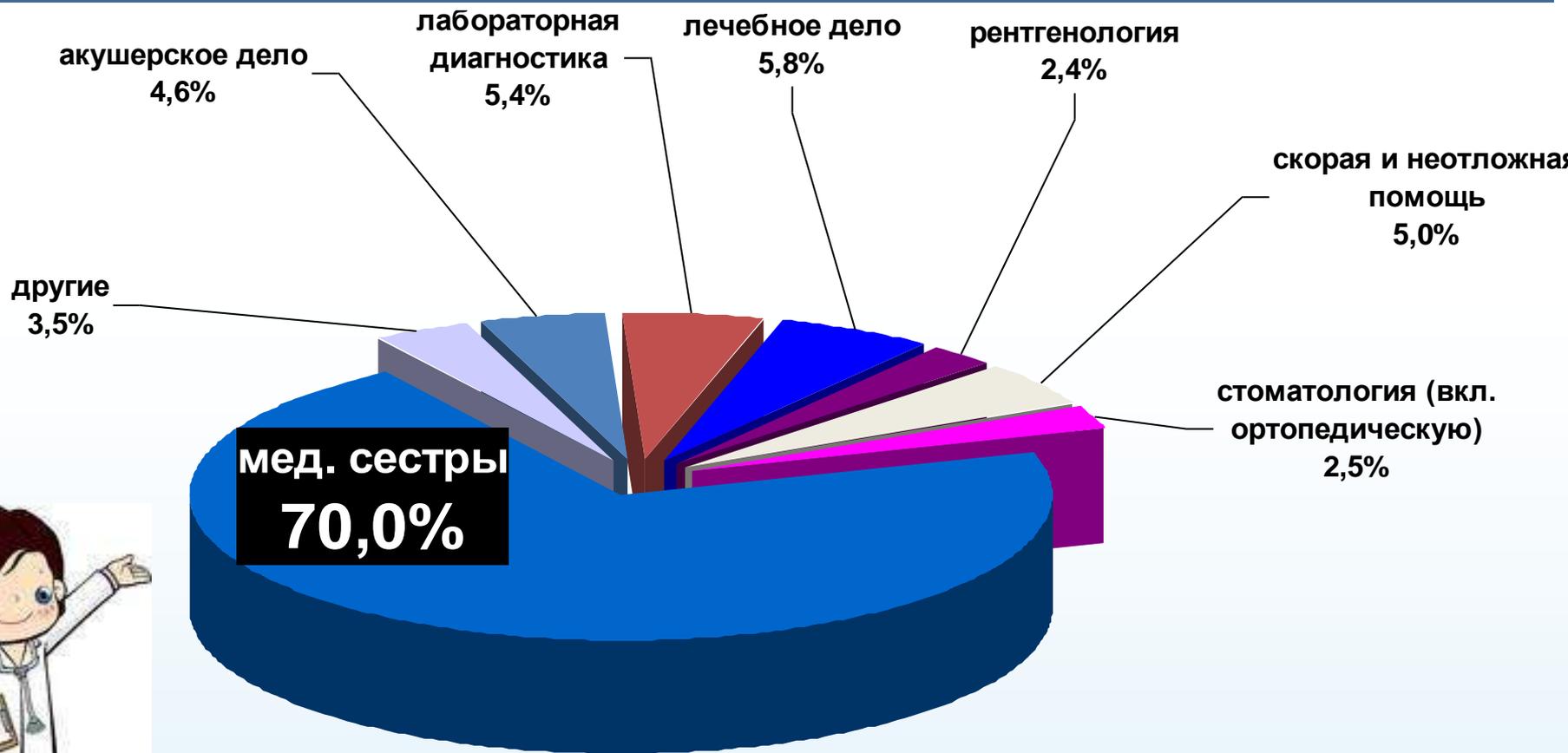
В 2013 г. по сравнению с 2012г. **на 15,5%** увеличилась доля СМП в возрасте 61 г. и старше (с 7,1%)

На 7,2% уменьшилась доля СМП в возрасте 46-50 лет (с 13,8%)

Средний возраст СМП в 2013г. составил 43,4 года (2012г. – 40,7)



Распределение средних медицинских работников по специальностям (в %)



Медицинская статистика 0,8%



Распределение среднего медицинского персонала, работающего в медицинских организациях различного типа (в %)

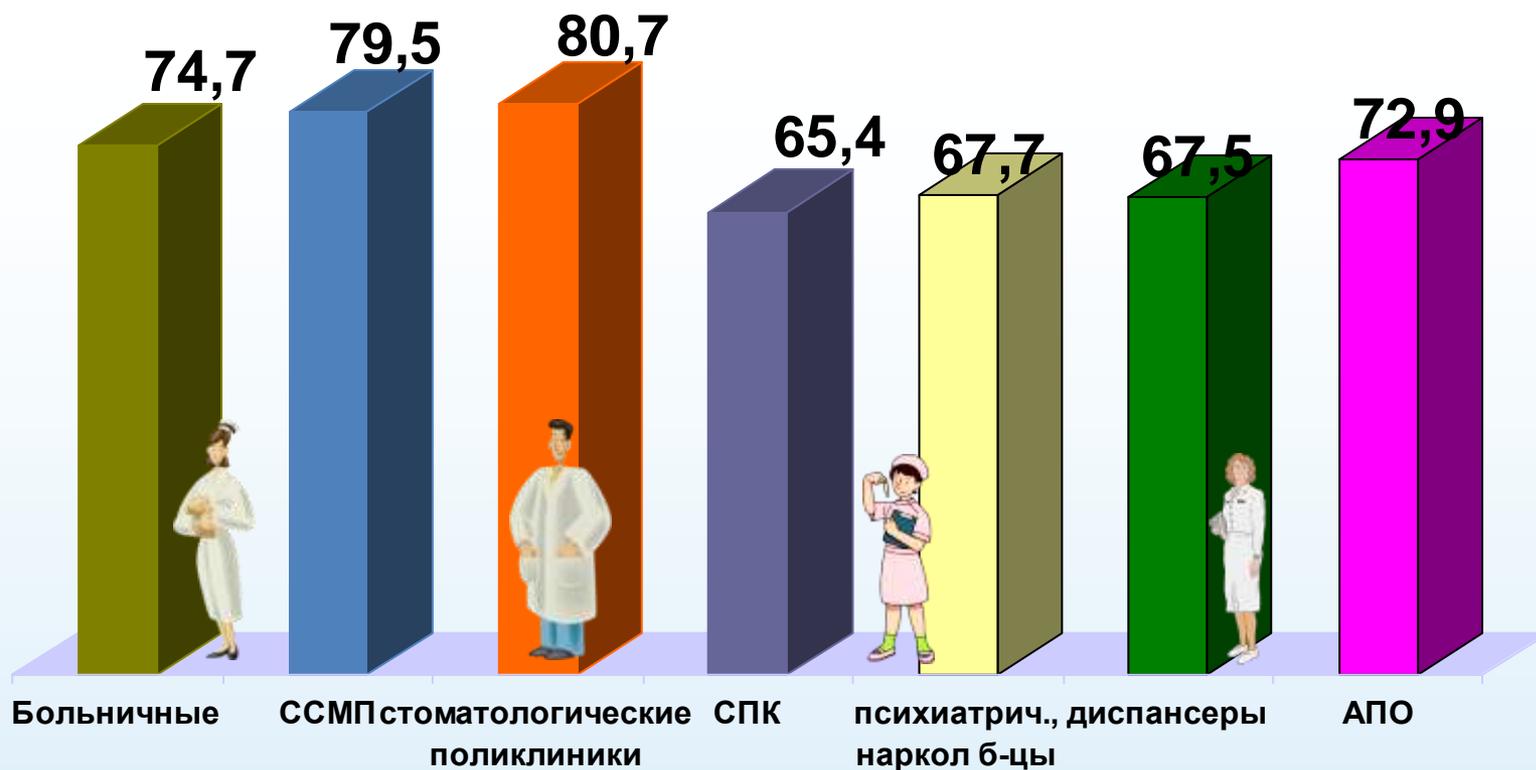


Центры медицинской профилактики – 484 чел.

Бюро медицинской статистики – 164 чел.



Укомплектованность медицинских организаций средним медицинским персоналом (физические лица), РФ, 2013 г. (%)



Коэффициент совместительства СМП (2013г.)

акушерство

Клиническая лабораторная диагностика

Медицинские сестры

в т.ч. Участковых терапевтов

в т.ч. участковых педиатров

ВОП

физиотерапия

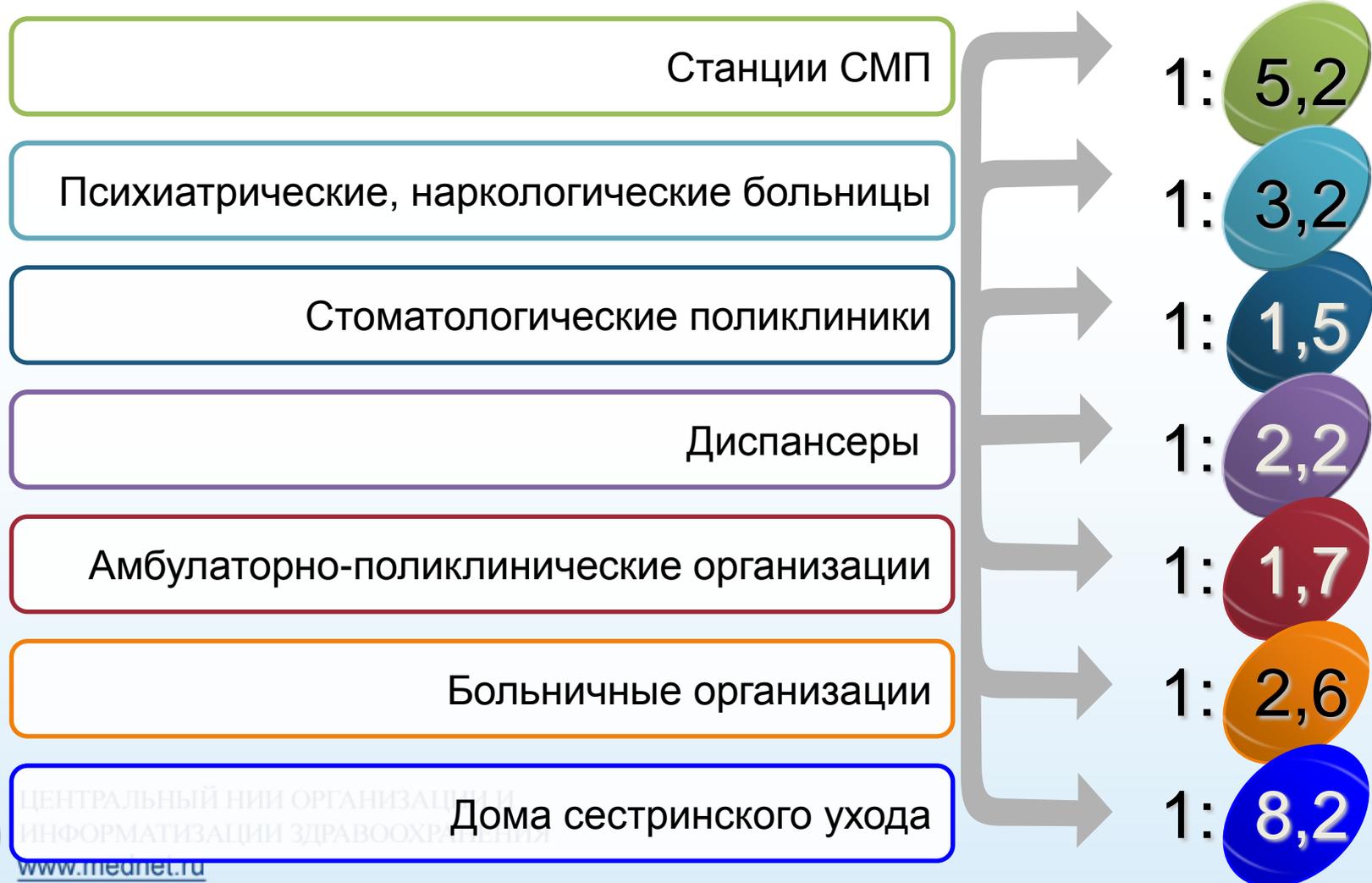
функциональная диагностика

рентгенолаборанты

фельдшеры



Соотношение врачей и среднего медицинского персонала в медицинских организациях (2013 г.)



Соотношение врачебного и среднего медицинского персонала (2013г.)



Для того чтобы пациент мог вовремя получить медицинскую помощь, необходимо по-новому **распределить** обязанности между медсестрой и врачом, наделить специалистов сестринского дела большими полномочиями.



Во-первых,

медсестра может выполнять некоторые функции, которые раньше "провисали" — то есть заполнить пробелы в оказании помощи.

Во-вторых,

может выполнять некоторую другую работу (в том числе вести консультации), высвобождая тем самым врачу время для более сложных манипуляций.



Принципы построения новых моделей деятельности медицинской сестры

- Передача функций немедицинскому персоналу
- Изменение содержание деятельности существующих должностей
- Введение новых должностей
- Пересмотр объемов нагрузки на 1 медицинскую сестру
- Изменение «единицы планирования»



*Модели деятельности медицинских
сестер МО, оказывающих
медицинскую помощь в
стационарных условиях*



Механизм перераспределения функций

Функции
врачебного персонала

Функции
прочего персонала

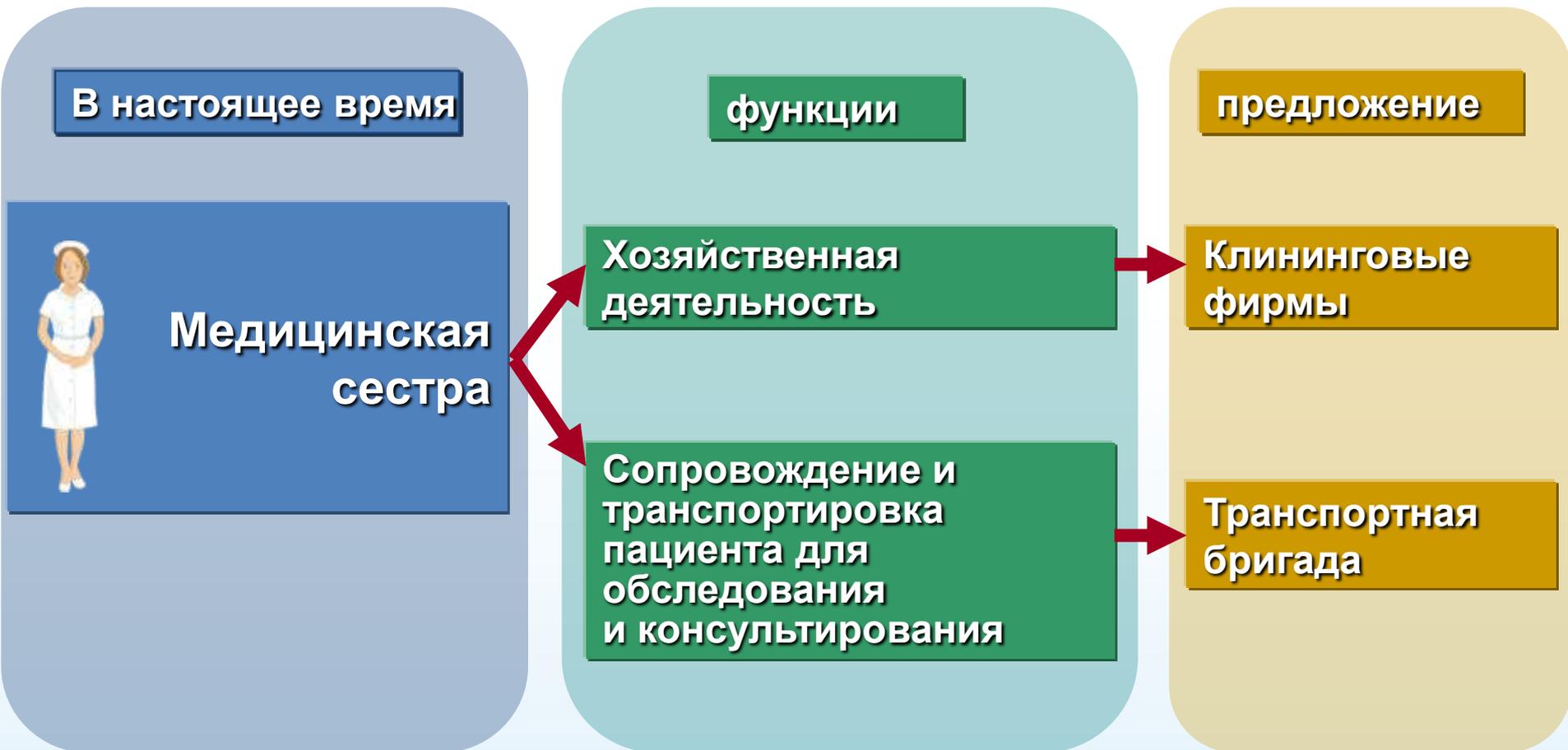
Функции

Функции среднего
медицинского персонала

Функции младшего
медицинского персонала



Стационар. Передача функций немедицинскому персоналу



Стационар. Перераспределение функций между медицинскими сестрами

Медицинская сестра
палатная (постовая)

Медицинская сестра
перевязочной

Медицинская сестра
процедурной



Медицинская
сестра
палатная

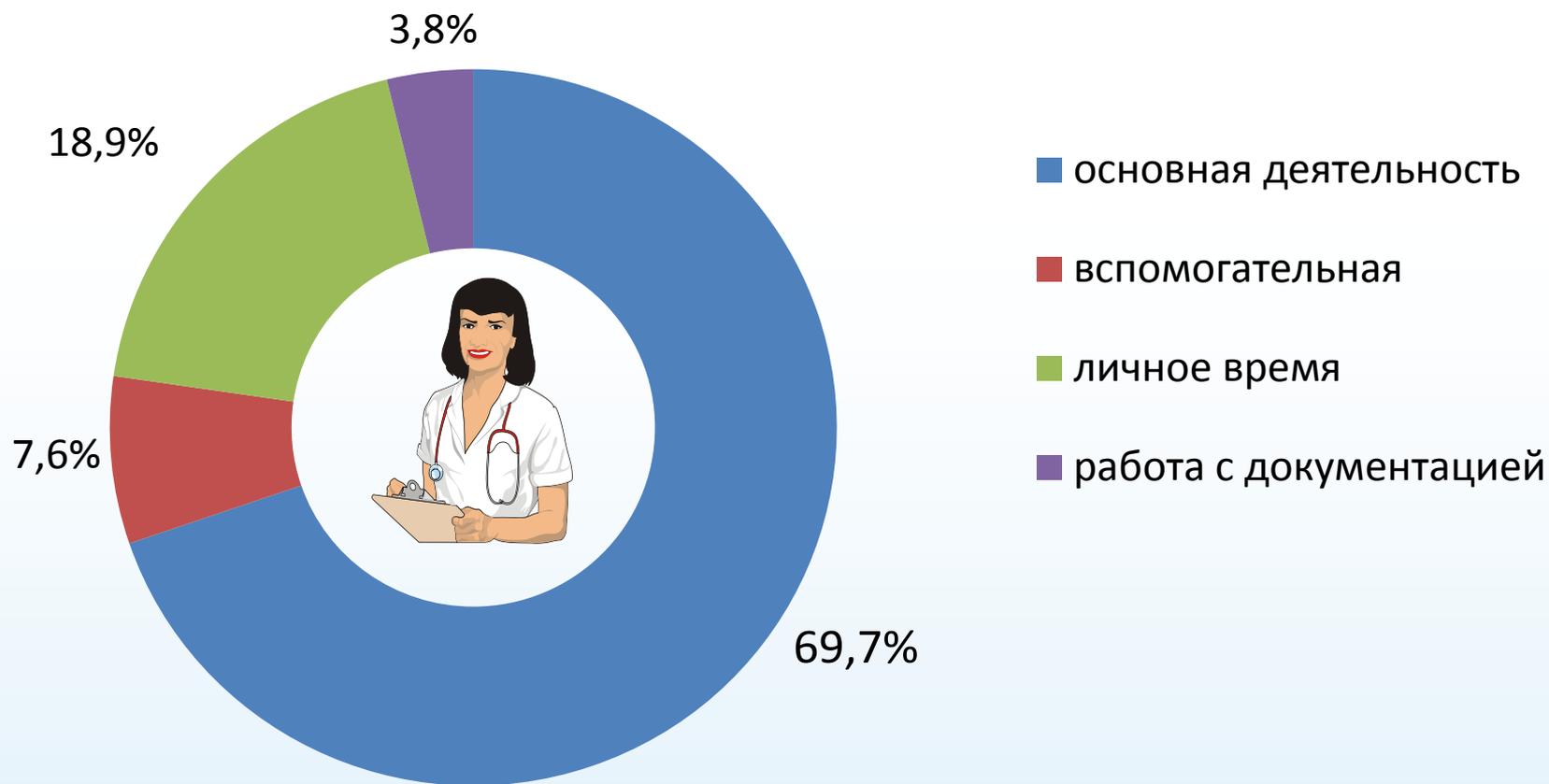


Средний медицинский персонал медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь

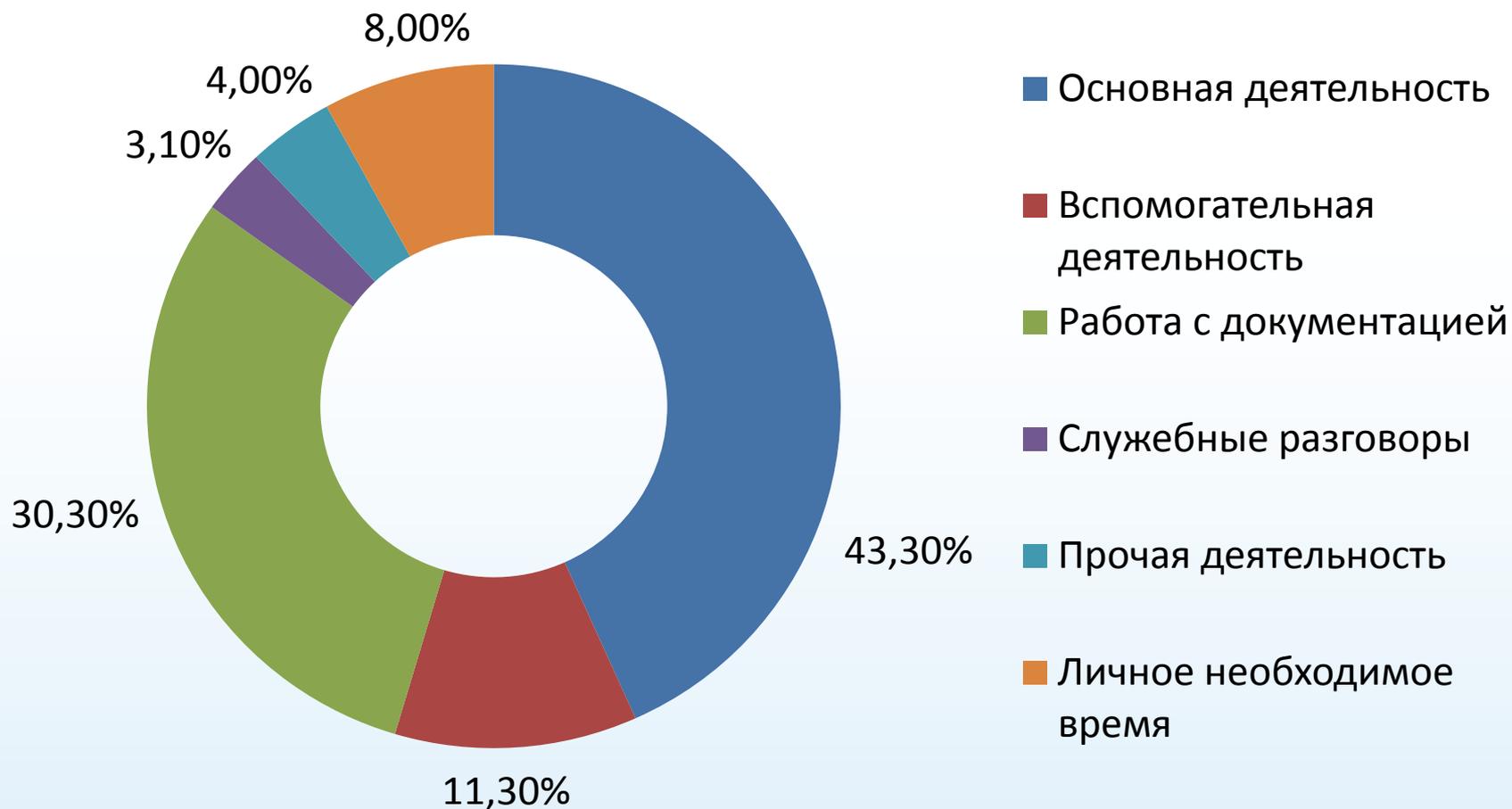
-  **Медицинская сестра палатная (постовая)**
-  **Медицинская сестра перевязочной**
-  **Медицинская сестра процедурной**
-  **Операционная медицинская сестра**
-  **Медицинская сестра-анестезист**
-  **Медицинская сестра приемного отделения**
-  **Медицинская сестра стерилизационной??????**
-  ***Медицинская сестра «клиническая»***
-  ***Медицинская сестра по уходу***
-  ***Медицинская сестра координатор***
-  ***Медицинская сестра по лечебному питанию***



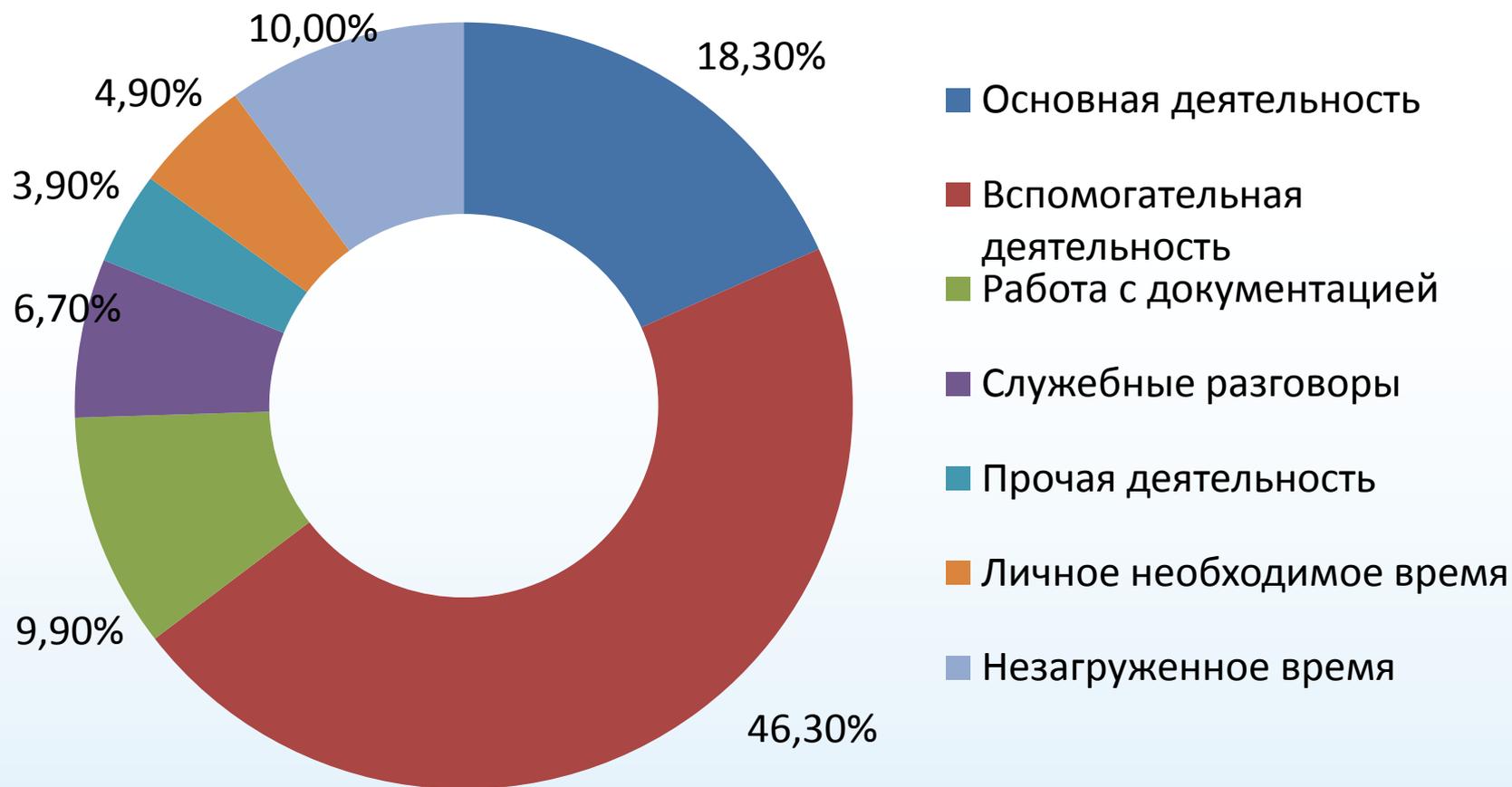
Медицинская сестра хосписа



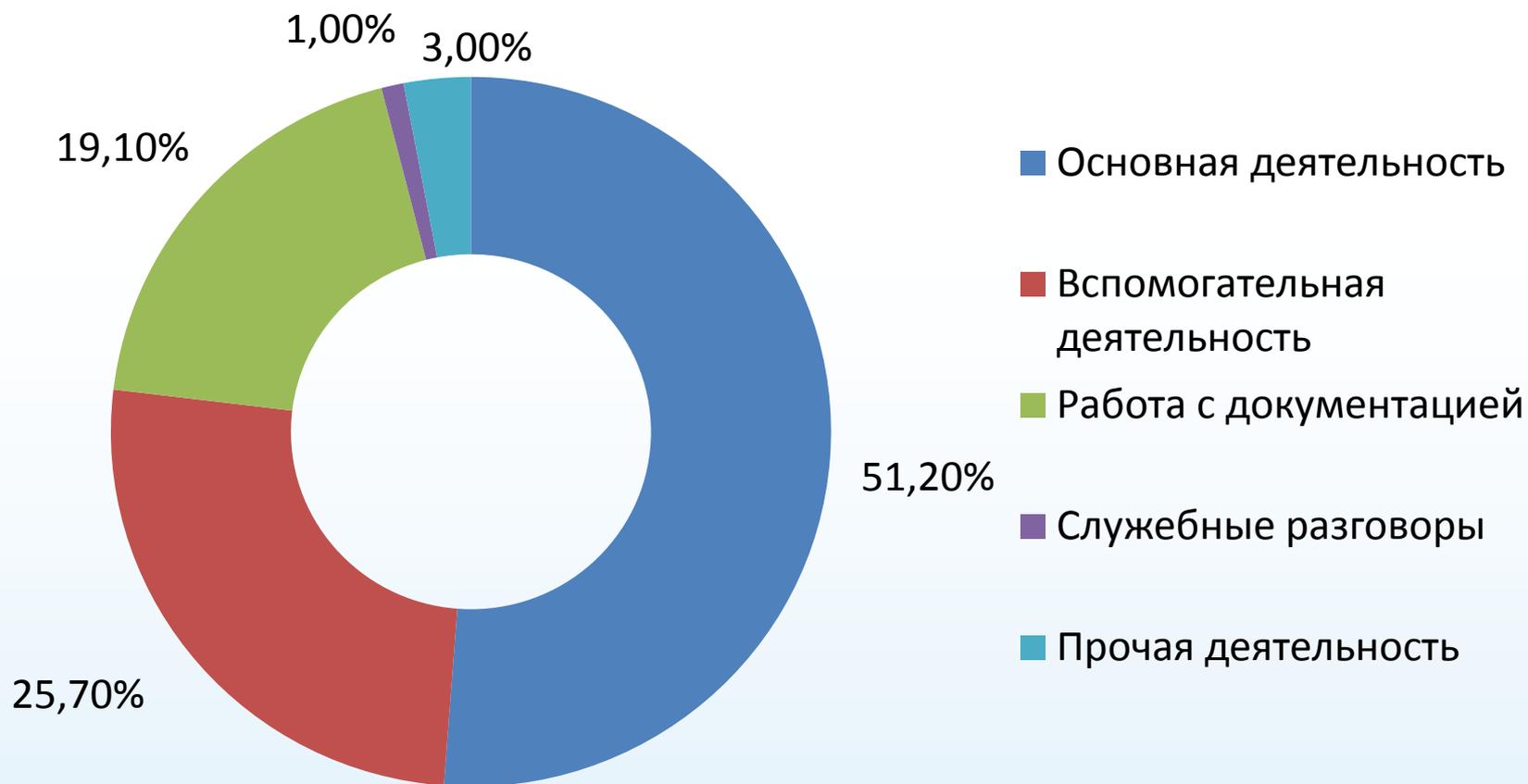
Медицинская сестра приемного отделения



Медицинская сестра перевязочной



Медицинская сестра-анестезист





КОЙКИ



Медицинская сестра



Пациенты



Остается нерешенным вопрос: Сколько должно быть медицинских сестер на одного врача???



ИЛИ



Сколько должно быть пациентов на одну медицинскую сестру???



Опыт субъектов РФ.

Результаты введения должности медицинской сестры-координатора

Ее основная задача: создать благоприятную располагающую к общению и сотрудничеству психологическую атмосферу.
Индивидуальный подход к каждому пациенту

2 часа 10 минут высвобождается у палатной медицинской сестры для осуществления назначений врача и ухода за пациентами

поступление пациентов в Приемном отделении проходит быстрее на 1 час 45 минут

**МЕДИЦИНСКАЯ
СЕСТРА -
КООРДИНАТОР**

Укрепление конкурентного преимущества Центра

По результатам обходов отделений после введения должности медицинской сестры-координатора, замечаний касающихся выполнения санитарно-противоэпидемического режима и ведения медицинской документации стало значительно меньше



Медицинская сестра - координатор



В итоге:

- должность медицинской сестры – координатора освободила старшей медицинской сестре 2 часа рабочего времени;
- лечащим врачам – 1 час 30 минут;
- палатной медсестре – 2 часа 30 минут.



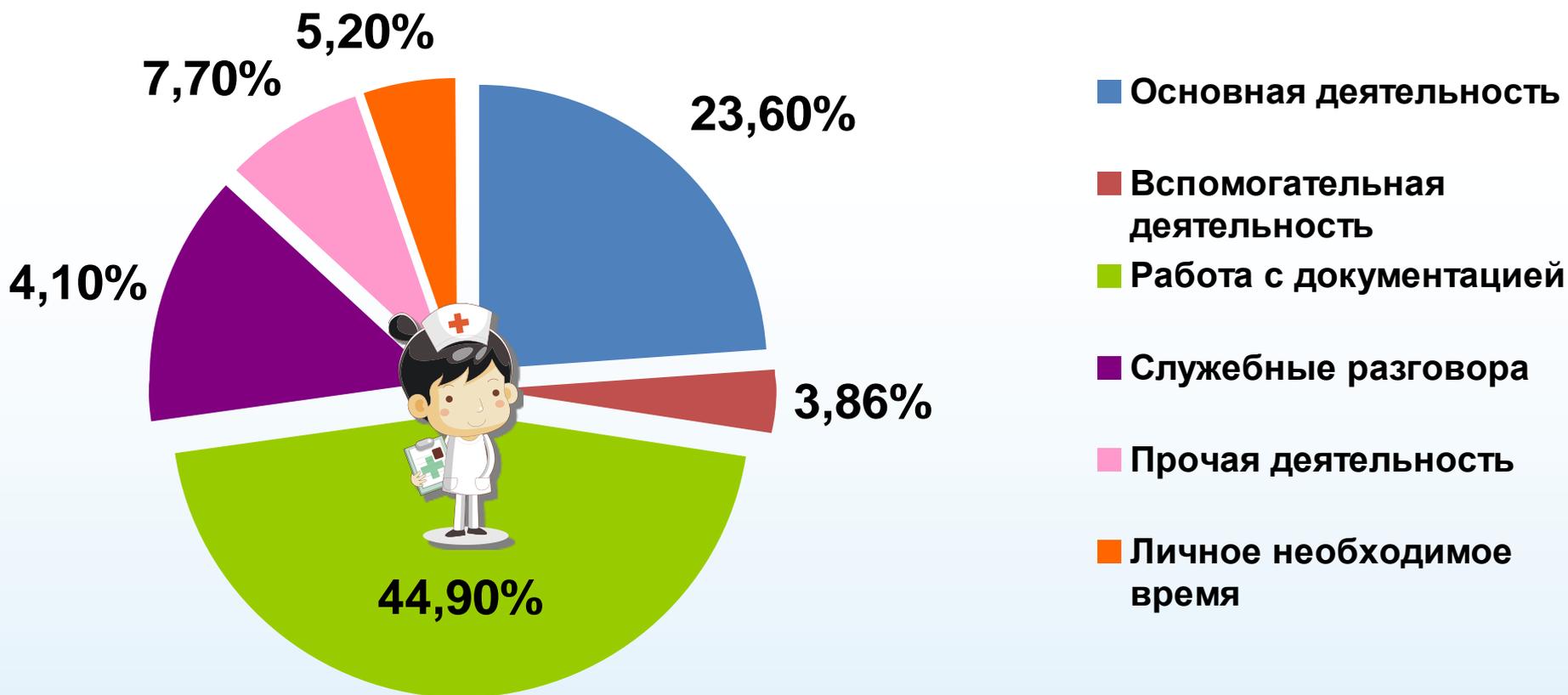
Модели деятельности медицинских сестер МО, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях



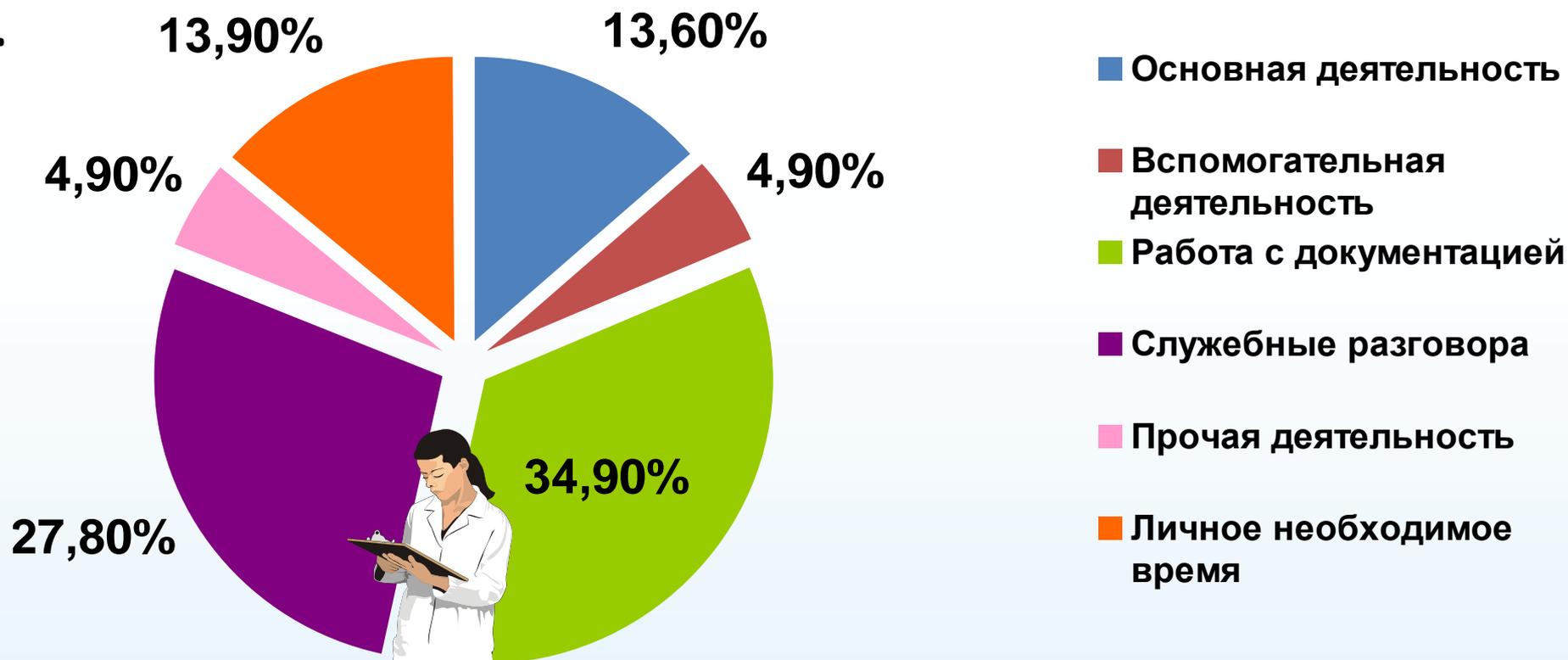
Модель организации первичной медико-санитарной помощи предполагает взаимодействие участников лечебного процесса : пациента, участкового врача, врачей-специалистов и участковой медицинской сестры



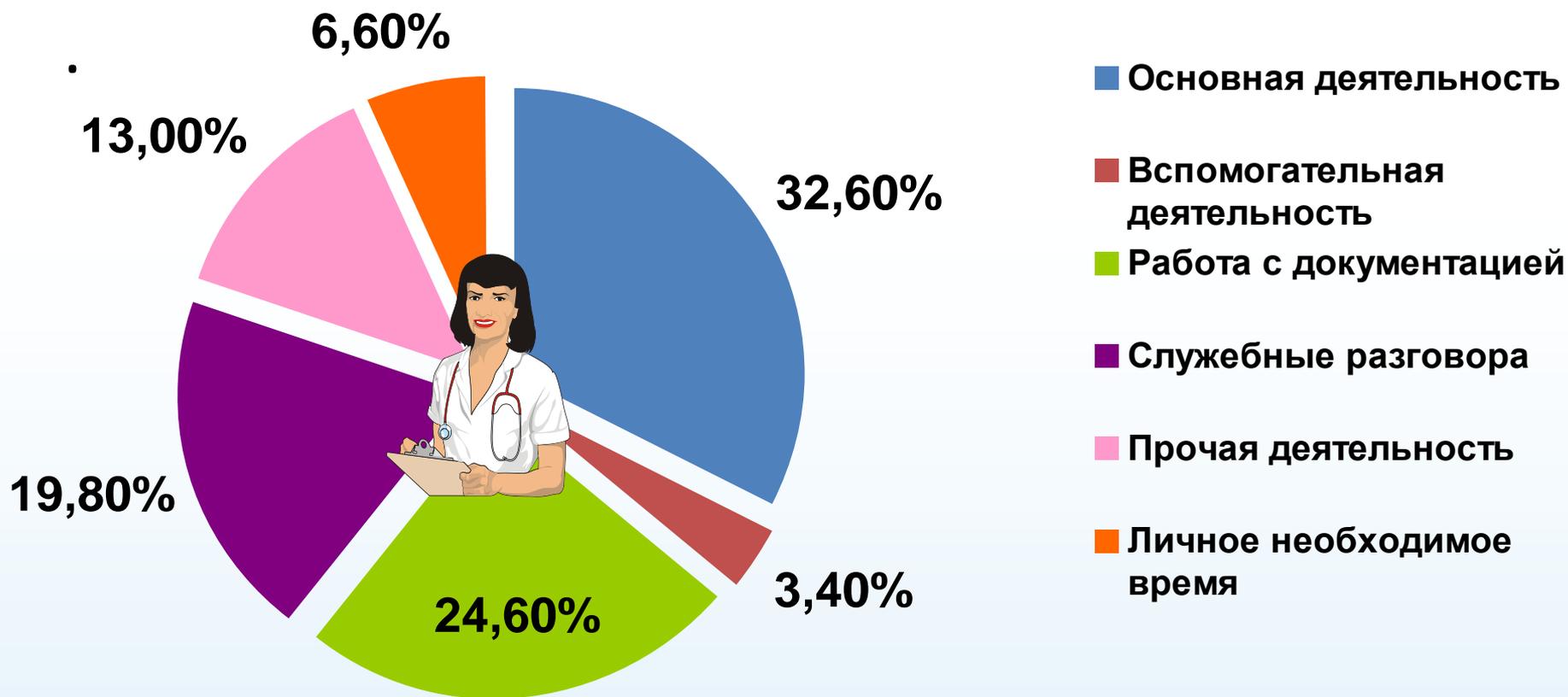
Распределение рабочего времени по основным видам деятельности **медицинской сестры участковой**, работающей с врачом – педиатром (%)



Медицинская сестра участковая



Медицинская сестра ВОП



Модель 1. Общая врачебная практика (прикрепленное население 1500 чел.)



Прием
пациентов в
МО 4 часа

Делегирование полномочий по самостоятельному наблюдению позволило высвободить 25% времени от приема врача.

Посещение
пациентов на
дому

2 часа - работа с врачом во время приема первичных пациентов (организация приема больных, подготовка кабинета и оборудования к работе, выполнение назначений врача (ЭКГ, экспресс диагностика, скрининговых исследования, иные манипуляции), оформление медицинской документации)

2 часа – самостоятельный прием (оформление направлений на дообследования, динамическое наблюдение за пациентами в период подбора базисной терапии по заранее оговоренным с врачом параметрам и критериям, проведение скрининговых мероприятий, индивидуального обучения пациентов, заполнение рецептурных бланков при стабильном течении заболевания и объеме лекарственной терапии).

Посещение пациентов на дому (наблюдение за больным в условиях стационара на дому, что сократило число визитов врача с 10 до 3-4 за случай лечения, наблюдение за нетранспортабельными и одинокими пациентами).

Модель 2. Общая врачебная практика (прикрепленное население 2500 чел.)

Врачебно-сестринская бригада ЭУ СГП 6



самостоятельный прием (м/с 1 и 2)

работающей в смену врача в отдельном (соседнем) кабинете.

доврачебные осмотры, в том числе профилактические с записью в амбулаторной карте в пределах своей компетенции; обеспечивает и предоставляет сестринские услуги пациентам, в том числе диагностические, лабораторно-инструментальные мероприятия (измерение АД, определение глюкозы крови, определение внутриглазного давления, проведение ЭКГ, измерение температуры тела, антропометрических данных пациентов); оказывает доврачебную помощь при неотложных состояниях и несчастных случаях; производит отбор больных, нуждающихся в неотложной консультации врача, направляет пациентов на плановый прием при отсутствии неотложных показаний.

профилактическая работа: организация проведения диспансеризации и профилактических осмотров прикрепленного населения; планирование, организация и контроль проведения профилактических флюорографических обследований, вакцинации в рамках национального календаря прививок; обучение пациентов с хроническими заболеваниями самоконтролю своего состояния; проведение профилактического консультирования населения



Функциональные обязанности медицинских сестер

Медсестра на приеме с врачом

1. Оформление электронной карты амбулаторного больного.
2. Проведение инструментальных методов обследования в кабинете.
3. Профилактическое консультирование и анкетирование пациентов, оформление документов по диспансеризации и профилактическим осмотрам.
4. Работа с базой данных АС «Поликлиника».

Медсестра на самостоятельном приеме №1 (в смену врача)

1. Прием пациентов с хроническими заболеваниями вне обострения.
2. Оформление направлений на госпитализацию, санаторно-курортное лечение, клиничко-лабораторные и функциональные исследования, в смотровые кабинеты, кабинет планирования семьи, школы здоровья.
3. Профилактическое консультирование и анкетирование пациентов, оформление документов по диспансеризации и профилактическим осмотрам.
4. Работа с базой данных АС «Поликлиника»
5. Проведение инструментальных методов обследования в кабинете

Медсестра на самостоятельном приеме №2 (без врача)

1. Прием пациентов с хроническими заболеваниями вне обострения.
2. Направление пациентов на клиничко-лабораторные, функциональные исследования, в смотровые кабинеты, кабинеты планирования семьи, школы здоровья.
3. Профилактическое консультирование и анкетирование пациентов, оформление документов по диспансеризации и профилактическим осмотрам.
4. Работа с базой данных АС «Поликлиника».
5. Проведение инструментальных методов обследования в кабинете.

Медсестра на участке

1. Выполнение назначений врача на дому.
2. Осмотр пациентов с хроническими заболеваниями вне обострения.
3. Организация и контроль ККФ, вакцинации прикрепленного населения.
4. Организация потока прикрепленного населения на диспансеризацию и профилактические осмотры.
5. Профилактическое консультирование и анкетирование пациентов.



Модель организации деятельности в амбулаторных условиях

Медицинские регистраторы

1. Заполнение паспортной части электронной карты пациента
2. Направление к медицинской сестре общей практики
3. Направление к медицинской сестре доврачебного кабинета при неотложных состояниях
4. Выписка листков нетрудоспособности

Медицинская сестра общей практики

Ведение самостоятельного приёма:

1. Повторный осмотр пациента после осмотра врачом с целью контроля состояния
2. Выставление сестринского диагноза
3. Назначение медикаментозного пособия при экстренных ситуациях
4. Направление на госпитализацию по неотложным состояниям
5. Выполнение осмотра пациентов перед вакцинацией
6. Выполнение осмотра пациентов, состоящих под наблюдением в диспансерных группах
7. Выписывание рецептов по льготному лекарственному обеспечению пациентам при стабильном течении с учётом ранее назначенных врачом препаратов
8. Направление на исследования по показаниям
9. Ведение в медицинской документации
10. Оформление справок на получение санаторно-курортного лечения
11. Направление на консультативный приём к узким специалистам по показаниям
12. Направление на приём к врачу общей практики по показаниям
13. Выполнение профилактической работы
14. Внесение информации в базу данных

Фельдшер

1. Оказание первичной медико-санитарной, скорой помощи, помощи в период наблюдения лечения на дому (в рамках своей компетенции);
2. Назначение и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты на дому

1 врач

Норматив

1700 чел.

1 м/с



2500 чел

1 врач

1 фельдшер

1 медицинская
сестра участка



АПО. Передача функций немедицинскому персоналу

В настоящее время



Медицинская сестра
врача
амбулаторного приема

функции

Ведение документации

Сопровождение
пациента при
необходимости
консультации у других
специалистов на период
«случая лечения»

Оказание
медицинских услуг

предложение

администратор

координатор



Средний медицинский персонал медицинских организаций, оказывающих амбулаторную помощь



Медицинская сестра участка (участковая)



Медицинская сестра ВОП



Медицинская сестра патронажная



Медицинская сестра процедурной



Медицинская сестра врача-специалиста



Медицинская сестра школ здоровья



Медицинская сестра кабинета доврачебного приема



Медицинская сестра, ведущая самостоятельный прием



Медицинская сестра кабинета профилактики



Медицинская сестра кабинета паллиативной помощи



Медицинская сестра дневного стационара



Фельдшер (неотложная помощь, на участке)

«Точки» (подразделения / МО и профили медицинской помощи) для расширения функций СМП



Кабинет доврачебного приема/самостоятельный прием



Центр здоровья



Школы для пациентов



Дома/отделения сестринского ухода



Хосписы



Отделения/кабинеты/центры профилактики



Кабинет/отделение паллиативной помощи



Медицинская реабилитация



Дальнейшие шаги



**Предложения: по номенклатуре специальностей
по номенклатуре должностей
в квалификационные характеристики
должностей работников в сфере
здравоохранения Приказ 541н**



Анализ содержания деятельности старших медицинских сестер



Анализ фотохронометражных наблюдений медицинских сестер врачей-специалистов АПО



Анализ иных нормативных документов, регламентирующих деятельность среднего медицинского персонала



Профессиональный стандарт





ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И
ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Благодарю
за внимание!**