**Анализ**

**деятельности главной медицинской сестры**

**КГП на ПХВ ЦФг.Алматы**

**за 9 месяцев 2021 год**

В настоящее время КГП на ПХВ «Центр фтизиопульмонологии» (далее ЦФ) УОЗ г.Алматы работающих сотрудников - 375 человек (врачи-45, специалистов СД-137, санитарок-115, прочие-78)

По штатному расписанию специалистов СД – 137,5 ставки

Работающих специалистов СД - 137 человек, что составляет 99,7% укомплектованности

**Удельный вес медицинских сестер бакалавров**

Медицинских сестер с высшим сестринским образованием: академический бакалавриат - 13, что составляет 9,9%,

прикладной бакалавриат – 25, что составляет 18,25%

Коэффициент совместительства сестринского персонала составляет 1,1%

Дефицит кадров по занятым должностям составляет 0 ставки.

**Показатель текучести кадров сестринского персонала**

Уволенных медицинских сестер по собственному желанию за 9 мес. – 3, переход на другую работу из них по состоянию здоровья – 1, замужеством – 1 и пенсионеров - 1 показатель текучести составляет 1,9 %. Данный показатель естественной текучести специалистов СД способствует своевременному обновлению коллектива и не требует особых мер со стороны руководства

**Процент категорированности**

Категорированность сестринского персонала:

За 9 месяцев 2020 года имели категории - 88 сотрудников, что составило – 71%,

За 9 месяцев 2021 года имеют категорию - 109 сотрудников, что составило – 73,5%,

по сравнению с прошлым годом категорированность повысилась на 2,5%

Молодых специалистов СД, которые не могут иметь категорию в настоящее время

в 2020 году – 31 человек - 11,5%

в 2021 году – 28 человека – 20.4%

Усовершенствование за 9 месяцев 2021 года прошли – 24 сотрудников – 17,5%

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименования** | **По штату** | | **Занято физлицами (укомплек)** | | **Коэффициент совместимости** | | **Категорийность** | | **Академический бакалавриат** | | **Прикладной бакалавриат** | |
| **2020г** | **2021г** | **2020г** | **2021г** | **2020г** | **2021г** | **2020г** | **2021г** | **2020г** | **2021г** | **2020г** | **2021г** |
| Специалисты Сестринского Дела | 170 | 137,5 | 168-98,8% | 137-99,7% | 1,2% | 1,1% | 88-71% | 109-73,5% | 8-5,8% | 13-9,9% | 2-1,2% | 25-18,25% |
| Показатель текучести кадров сестринского персонала |  |  | 4-2,9% | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Молодых специалистов |  |  | 31-11,5% | 30-1,9% |  |  |  |  |  |  |  |  |
| высшая категория  первая категория  вторая категория  без категории |  |  | 74-59,7%  9-7,3%  5-4,1%  82-48,2% | 84-57,7%  10-6,7%  15-9,2%  28-20,4% |  |  |  |  |  |  |  |  |

В ЦФ созданы условия для карьерного роста медицинских сестер, 2 медицинских сестер проходят обучение в учебном заведении «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре сестринского дела, 4 имеют диплом, 3 медицинских сестер имеют диплом КазНМУим.Асфендиярова и 1 имеет диплом Каспийского университета, 2 медицинских сестер проходят обучение в учебном заведении «Высший республиканский медицинский колледж» города Алматы и 23 медицинских сестер в прошлом году получили диплом.

**За 9 месяцев 2020 года Видео-наблюдаемым лечением охвачено ПМСП -318 лечение завершили -32 пациента**

**За 9 месяцев в Центре фтизиопульмонологии лечение через мобильную группу получили – 589 пациента лечение завершили 28 пациента**

- 51,9% с сопутствующими заболеваниями

- 23,0 % пациенты пожилого возраста

-11,5% дети

- 5,7 % с тяжелыми формами туберкулеза (тубспонделиты)

-3,8% другие

-2,2% женщины после родов

-1,9% внешние мигранты

**За 9 месяцев 2021 года работа по программе ИСЛО**

- 2% не подлежали вводу в программу ИСЛО в связи с тем что эти пациенты находятся на «Д» по СИЗО

-98% введены в программу ИСЛО

-количество обеспеченных пациентов -1188 случаев

- выгрузка на амбулаторном и стационарном этапе на сумму- 224671447,4

Обеспеченность планшетами смартфонами и таблетницами:

* Планшеты -12 закуплены за счет ПМСП
* Смартфоны –21
* Таблетницы-329

**Общее число R-логических исследований:** 14 482

Обз – 1 441 сн.

Тгр – 99 чел./199 сн.

Кости – 6 чел./12 сн

* **ФГ обследованных - 11 328 чел.**
* **КТ – 4 797 сн.**
* **УЗИ исследований - 7 153 чел.,**
* **ЭКГ – 568 чел.,**
* **Спирография – 29 чел.**

**Количество детей, обследованных по Диаскинтест- 1407,**

Результаты обследования по Диаскинтестаиз них:

* Отрицательный-1138,
* Положительный -171,
* Сомнительный-52,
* Гипериргический-46.

**Плановое обследование по п.Манту всего по г.Алматы: по плану -30674, выполнено-25232**

**Обследование детей по пробе Манту "группы риска" всего по г.Алматы: по плану -110639, выполнено-76664**

**За 9 месяцев 2021 года на базе Центра фтизиопульмонологии в отделении КДО проводили обучение сотрудников медицинских и общеобразовательных организаций по проведению НКЛ, ВНЛ и работе в программе ИСЛО .**

* - количество слушателей -194 сотрудников (химизаторы и дублеры)
* -прошли аттестацию и выдана справка о допуске к работе в НКЛ кабинете – 106 сотрудников
* -результат до тестового тестирования 30-35%
* -результат после тестового тестирования 65-80 %

**Приказом директора в ЦФ с 2015 года продолжает свою работу Совет по кадрам**

Разработано «Положение о Совете по кадрам», утвержден состав, функции, обязанности, полномочия.

Заседания Совета по кадрам происходит один раз в неделю – по четвергам.

На заседании рассматриваются все вопросы, связанные с работой специалистов СД, младшего персонала ЦФ:

* Прием на работу медицинских сестер и младшего медперсонала
* Увольнение с работы медицинских сестер и младшего медперсонала
* Выяснение причин увольнения
* Разбор всех случаев нарушения трудовой дисциплины, правил этики и деонтологии медицинскими работниками
* Перевод с испытательного срока на основную должность медицинских работников

**Разработан алгоритм действий при делегировании полномочий врача к медсестре**

Сегодня специалисты СД могут показать выполнение некоторых функций, делегированных им от врача - 40% выполняемой работы.

**1. Диагностика:** лаборанты определяют биохимические анализы крови под контролем врача-лаборанта, коагулограмму, общего анализа крови и мочи, микроскопию мазков на БК (мокрота, моча, кал, ликвор, операционный материал, отделяемое из ран)

**2. Лечебные процедуры:** медсестры определяют группу крови и резус-фактор под контролем врача, осуществляют переливания препаратов крови и кровезаменителей под контролем врача, постановку периферических катетеров, мочевых катетеров, желудочных зондов, сложные перевязки, снятие швов, обслуживание пациентов на дому специалистами СД (выполнение НКЛ, ВНЛ) мобильной группы, выявление побочных действий ПТП, ежемесячный контроль веса, коррекция дозировки ПТП.

**3. Документация:** оформляют договор на предоставление медицинской помощи между организацией и пациентом, медицинскую карту стационарного больного (форма 003/у); статистический талон выбывшего больного (форма066/у), заполняют лист согласования на пребывание больного в противотуберкулезном стационаре, ТБ-01 для больных первой, четвертой категории «Медицинская карта больного туберкулезом», форму ТБ 05/у - направление на микроскопическое исследование мокроты, форму ТБ 06/у - направление на посев культуры, лист оценки падения, журнал психосоциального консультирования врачей, получают информированное согласие больного на лечение, сверка данных по НРБТ, запрос о результатах ФГ – ретро, оформление карты пациента (форма 063-У), внесение оценочных данных

* **4. Профилактика:** контролируют цикличность заполнения палат, проводят противоэпидемиологические мероприятия в очагах, обучение родственников, организовывают и проводят диагностические обследования контактных лиц, первичное эпидемиологическое обследование очага с заполнением карты (форма 330-У), сбор информации по контактным лицам, определяет границы эпидемиологического очага с уточнением места и место его проживания, наблюдение за бациллярными очагами, оценка результата пробы Манту, Диаскинтеста,

определяет группу диспансерного учета пациента

**Участие в динамическом наблюдении за больными в пределах своей компетенции:**

Поиск оторвавшихся пациентов и решение их проблем:  
\* Привлечение к лечению  
\* Совместная работа с сотрудниками УВД  
\* Запрос в РУВД о содействии в розыске  
**Организационно-методическая работа в ПМСП**

* Еженедельный мониторинг химизаторских пунктов
* Кабинетов сбора мокроты
* ФГ- картотеки
* Выполнение ФГ - плана по группам риска
* Контроль обследования контактных
* Сверка данных с терапевтическими участками по ТБ-15 по амбулаторным картам больных

**Наши достижения:**

Приказом директора ЦФ в конце 2017года введена новая должность: медсестра – координаторы специалистов сестринского дела.

Написан план работы медицинской сестры координатора на 2021 год, в котором уделяется большое внимание таким организационным мероприятиям, как:

1. **Координатор по обучению специалистов СД**

* мониторинг и регулирование постдипломной подготовки специалистов СД
* проведение ежегодного анализа сестринской деятельности
* формирование резервов старших медсестер отделений
* совершенствование системы отчетности специалистов СД

В плане работы отражены учебно-методические мероприятия по организации и проведению выездных семинаров, мастер – классов со специалистами СД. Подготовлены планы занятий со старшими медицинскими сестрами отделений, планы занятий с резервом старших медсестер, с молодыми специалистами.

1. **Координатор по контролю за организацией ФГ осмотра населения ПМСП** Цели и задачи Координатора по контролю за организацию ФГ осмотра населения ПМСП

* проведение широкой разъяснительной работы по ФГ осмотру среди населения
* плановые флюорографические обследования лиц из «группы риска» и декретированного контингента, помогает своевременному выявлению туберкулеза
* мониторинг
* обучение медперсонала на рабочем месте проведению ФГ осмотра населения.

1. **Координатор по контролю за организацией и работы кабинета НКЛ и сбора мокроты в ПМСП** Цели и задачи медсестры координатора по НКЛ и по сбору мокроты:

* Проведение широкой разъяснительной работы по НКЛ, 7 шагов НКЛ
* Проведение широкой разъяснительной работы по сбору мокроты, содержащей достаточное количество микобактерий туберкулёза, если они выделяются. Правильно собранная мокрота это залог получения достоверных результатов.
* Мониторинг
* Оценка (процесса, результатов и воздействия)
* Обучение медперсоналов на рабочем месте

**Внедрены следующие программы:**

* Программа КМИС
* Программа ЛИС
* Программа ИСЛО
* Программа НРБТ
* Мобильной группы
* Видео контролируемое лечение

**Критерии оценки деятельности по следующим разделам:**

* Организация и планирование работы СД
* Укомплектованность кадров
* Мониторинг по МО и МТ
* Лекарственный мониторинг
* Заявка на медикаментов и ИМН, на МО и МТ
* Своевременное составление списков МО на сервисное обслуживание, на ремонт, на списание и на поверку
* Контроль за соблюдением санитарно-эпидемического режима и показатели внутрибольничной инфекции

Главная медсестра КГП на ПХВ ЦФ: Кажыкенова А.К.