

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

на тему:

«Участие медицинской сестры в организации и деятельности дневного стационара и стационара на дому в учреждениях первичной медико-санитарной помощи»

Выполнил:

Ф.И.О: Дадилова Д.С

Научный руководитель:

Ф.И.О: Акашев Я.А

Цель и задачи

Цель - рассмотреть организацию работы и участие медицинской сестры в деятельности дневного стационара и стационаров на дому в учреждениях первичной медико-социальной защиты.

Задачи:

1. Изучить организацию оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению
2. Выявить структура, функции и организация работы дневного стационара
3. Рассмотреть стационар на дому как один из видов амбулаторно-поликлинической помощи
4. Изучить участие медицинской сестры в организация лечебно-диагностического процесса в стационаре на дому
5. Выявить организацию работы медицинской сестры дневного стационара.

Дневной стационар является структурным подразделением медицинской организации (ее структурного подразделения), оказывающей первичную медико-санитарную помощь, и организуется для осуществления лечебных и диагностических мероприятий при заболеваниях и состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения.

Медицинскую помощь в дневном стационаре могут оказывать медицинские работники дневного стационара, либо медицинские работники других подразделений медицинской организации в соответствии с графиком дежурств, утвержденным ее руководителем.

Функции дневного стационара

оказание медицинской помощи больным, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи



лечение больных, выписанных из стационара под наблюдение врача медицинской организации после оперативных вмешательств, в случае необходимости проведения лечебных мероприятий, требующих наблюдения медицинским персоналом в течение нескольких часов в условиях медицинской организации



внедрение в практику современных методов диагностики, лечения и реабилитации больных



ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, ведение которых предусмотрено законодательством



участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием

Методы организации работы врачей и медсестер в стационарах на дому



Централизованный, когда для работы в стационаре на дому специально выделяют врача-терапевта и 1—2 медсестры



Децентрализованный — наиболее целесообразный метод организации работы стационара осуществляется на дому врачом общей практики или участковым терапевтом и медсестрой

В стационаре на дому осуществляются следующие основные виды

деятельности

Диагностика и лечение заболеваний в соответствии с показаниями для стационаров на дому

Взаимосвязь и преемственность учреждений здравоохранения с органами социальной защиты

Долечивание больных после этапа интенсивного лечения с использованием современных средств и методов внебольничного медицинского обслуживания

Для предупреждения внутрибольничной инфекции медицинская сестра обязана:

```
graph TD; A[Для предупреждения внутрибольничной инфекции медицинская сестра обязана:] --> B[раздельно хранить верхнюю одежду и спецодежду]; A --> C[не выходить в спецодежде за пределы территории больницы]; A --> D[не носить спецодежду в неслужебное время];
```

**раздельно хранить
верхнюю одежду и
спецодежду**

**не выходить в спецодежде
за пределы территории
больницы**

**не носить спецодежду в
неслужебное время**

**перед непосредственным
контактом с пациентом**

**перед надеванием стерильных
перчаток и после снятия
перчаток**

**Гигиеническую обработку рук кожным
антисептиком следует проводить в
следующих случаях:**

**при постановке центрального
внутрисосудистого катетера
или внутривенных инъекций и
др**

**во время процедур, связанных
с целостностью кожных
покровов**

В соответствии с назначениями лечащего врача стационара на дому медицинская сестра выполняет внутривенные, внутримышечные и подкожные инъекции, измеряет артериальное давление, температуру тела, ставит банки, горчичники, пиявки, делает компрессы, клизмы всех видов, втирает лекарственные вещества, готовит больного к различным обследованиям, выполняет забор материала для лабораторных исследований. Кроме того, медицинская сестра информирует врача об изменениях в состоянии здоровья пациентов, принимает участие в организации консультативных и профилактических осмотров, ведет медицинскую документацию.

Заключение

В дневном стационаре поликлиники и в стационаре на дому целесообразно анализировать состав пролеченных больных, продолжительность их лечения, сохранив этот раздел в отчетной форме. Интерес представляет и структура пролеченных в дневном стационаре пациентов, объем выполненных им различных исследований, процедур.

Таким образом, сформировавшаяся проблема отчетности дневных стационаров может быть решена. Отчет должен быть скорректирован.

Ведение стационарной учетной документации в дневных стационарах поликлиник и в стационарах на дому нецелесообразно. Его следует незамедлительно отменить.

Заключение

Общеизвестно, что больничная документация в дневном стационаре в стационаре, поликлиническая – в дневном стационаре в поликлинике и в стационаре на дому – полностью обеспечивают сбор сведений о деятельности дневного стационара, в том числе и для заполнения формы годового отчета.

Кроме того, наступило время обратить внимание на огромные объемы финансовых расходов на дублирование работы по учету деятельности дневного стационара, которые целесообразно сократить.

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!