



**АНАЛІЗ  
РОБОТИ РАДИ СЕСТЕР  
ДИТЯЧОЇ МІСЬКОЇ КЛІНІЧНОЇ  
ЛІКАРНІ  
ЗА 2016 РІК**

**У нашому закладі вдень і вночі веде двобій за життя людини ціла плеяда висококваліфікованих спеціалістів сестринської справи:**

**сестер медичних, лаборантів, статистів - 364 молодших спеціалістів з медичною освітою, із них 8 бакалаврів:**

- офтальмологічне відділення (Ванярха Л.І.);**
- ДПВ №1 (Погрібняк С.І.- с/м шкільна);**
- онкогематологічне відділення (Сушко Л.Є );**
- ДПВ №2 (Кіященко Т.Г., Латиш Н.А.- с/м шкільні);**
- відділення відновного лікування ДПВ №2 (Попенко М.С.- с/м з масажу)**
- КДЛ (Мотрій С.В., Гавриленко О.О.)**

Значна роль в професійній підготовці та постійному вдосконаленню знань медичних сестер належить Раді медичних сестер. Головним завданням Ради є виховання широко ерудованого спеціаліста, що вміє аналізувати і систематизувати свої знання та реалізувати їх в практичній діяльності.

Рада медичних сестер закладу - це 24 досвідчених старших сестер медичних. Вони мають практичний досвід роботи, організаторські здібності, фахівці своєї справи, користуються повагою в колективі, передають свій досвід роботи молодим сестрам. Кожна старша медична сестра це відповідальна високопрофесійна людина, яка вболіває за свою роботу та докладає всіх зусиль щоб у відділенні панувала доброзичлива атмосфера та затишок.

Для покращення організації праці сформовані сектори Ради медичних сестер, які працюють згідно положення про Раду медичних сестер та плану роботи, затвердженого головним лікарем.

## Аналіз наявності атестаційних категорій сестер медичних старших ДМКЛ

№ з/п	П.І.П.	Рік закінчення МУ	Категорія	Спеціальність (атестація)	Дата атестації	Посада в штатному розкладі
1.	Стетюх Н.М.	1970	В	сестринська справа	17.04.13	старша с/м ДПВ №1
2.	Нагірна Л.І	1976	В	сестринська справа	20.03.14	старша с/м ДПВ №2
3.	Кушнірчук Н.А	2000	В	сестринська справа	20.11.15	старша с/м ДПВ №3
4.	Кононенко А.М.	1975	В	сестринська справа	30.10.12	старша с/м ВПН
5.	Мотрій С.В.	1994	В	лабораторна справа	19.09.14	ст. лаборант КДЛ
6.	Пуніна Н.В.	1974	В	сестринська справа	25.04.16	ст. с/м відділення хірургічного
7.	Ковальова Н.В.	1996	В	сестринська справа	20.02.15	ст. с/м відділення ортопедо-травматологіч.
8.	Єремій О.О.	2001	І	сестринська справа	20.12.12	ст. с/м відділення ендокринологічного
9.	Десенко М. В.	2007	І	сестринська справа (опер.)	31.03.16	ст. с/м операційного блоку
10.	Макуха Л.Т.	1972	В	сестринська справа	27.04.12	ст. с/м відділення отоларингологічного
11.	Абрамова О.В.	2000	В	сестринська справа	15.12.16	ст. с/м відділення приймального
12.	Стеценко Н.І.	1978	В	сестринська справа	30.10.12	с/м з дієтичного харчування

№ з/п	П.І.П.	Рік закінчення МУ	Категорія	Спеціальність (атестація)	Дата атестації	Посада в штатному розкладі
13.	Пархоменко М.Г.	1995	В	сестринська справа	04.06.13	ст. с/м відділення онкогематологічного
14.	Рощепа Т.І.	1981	В	сестринська справа	27.04.12	ст.с/м відділення офтальмологічного
15.	Безсмертна О.А.	1995	В	сестринська справа	28.05.12	ст. с/м відділення раннього дитинства
16.	Дьорова Л.І.	1978	В	сестринська справа	28.10.16	ст. с/м відділення пульмонологічного
17.	Штрикуль Л.М.	1987	В	Рентгенологія (для середніх)	18.07.13	ст. рентгенлаборант
18.	Лукашенко О. Ф.	1993	В	сестринська справа	20.09.13	ст. с/м анестезістка ВАІТ
19.	Кочерга О.О.	1987	В	сестринська справа	24.07.15	ст. с/м відділення відновлюв.лікування
20.	Переверзева С.І.	1990	В	сестринська справа	30.03.12	с/м ЦСВ
21.	Черненко Н.М.	1976	В	сестринська справа	27.04.12	ст. с/м ДШВ ДПВ №1
22.	Тужик А.П.	1998	І	сестринська справа	14.11.14	ст. с/м ДШВ ДПВ №2
23.	Овраменко О.А.	2010	ІІ	сестринська справа	24.12.15	ст. с/м ДШВ ДПВ №3
24.	Богун Н.В.	1988	В	сестринська справа	14.11.14	ст. с/м ДШВ ДПВ №3

# Аналіз наявності атестаційних категорій сестер медичних старших ДМКЛ

<b>Згідно штатного розпису</b>	<b>24</b>	
<b>Зайнято</b>	<b>24</b>	
<b>Фізичних осіб</b>	<b>24</b>	
<b>Атестовано</b>	<b>24</b>	
<b>Вища категорія</b>	<b>20</b>	<b>83,3 %</b>
<b>I категорія</b>	<b>3</b>	<b>12,5 %</b>
<b>II категорія</b>	<b>1</b>	<b>4,2 %</b>

# Характеристика складу

## МОЛОДШИХ СПЕЦІАЛІСТІВ З МЕДИЧНОЮ ОСВІТОЮ

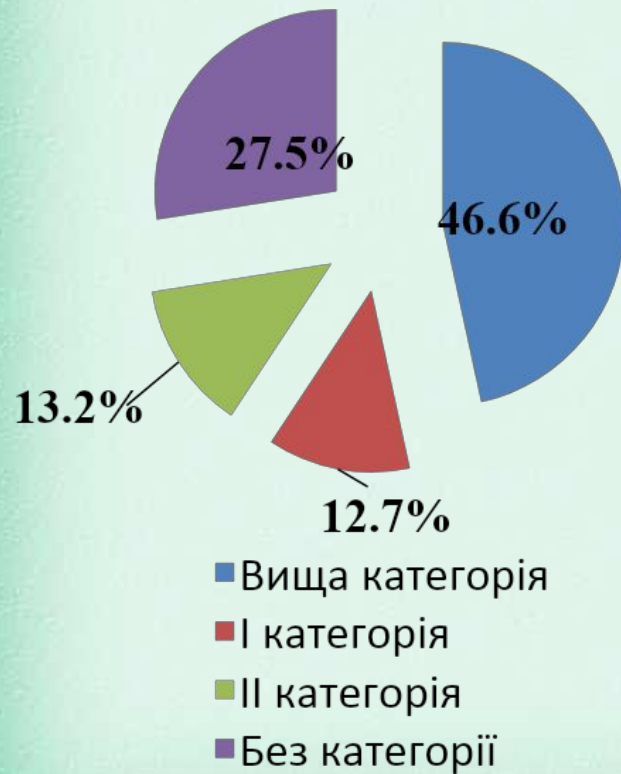
№ з/п	Найменування спеціальності	К-ть	Мають кваліфікаційну категорію							
			Вища	%	I	%	II	%	всього	%
1.	Старші сестри медичні	24	20	83,3	3	12,5	1	4,2	24	100
2.	Сестри медичні ДПВ №1	28	19	67,8	2	7,1	3	10,7	24	85,7
3.	Сестри медичні ДПВ №2	35	15	42,8	8	25,7	4	8,6	27	77,1
4.	Сестри медичні ДПВ №3	32	14	43,7	4	12,5	3	9,4	21	65,6
5.	Сестри медичні ВАІТ	32	8	25,1	2	6,2	6	18,7	16	50,0
6.	Сестри медичні оперблоку	14	8	57,1	4	28,6	1	7,1	13	92,8
7.	Сестри медичні ВПН	21	16	76,2	1	4,8	2	4,8	19	85,8
8.	Сестри медичні ВВЛ	36	12	33,3	6	16,7	8	22,2	26	72,2
9.	С/м офтальмолог. відділ.	7	2	28,6	-	-	2	28,6	4	57,2
10.	С/м хірургічного відділ.	18	12	66,8	2	11,1	3	16,7	17	94,5
11.	С/м ЛОР відділення	9	3	33,3	1	11,1	-	-	4	44,4
12.	С/м пульмонолог. відділ.	13	4	30,9	2	15,4	1	7,7	7	53,9
13.	С/м приймальн. відділення	6	2	33,3	-	-	-	-	2	33,3
14.	С/м онкогематол. відділ.	15	5	33,3	3	20,0	3	20,0	11	73,3
15.	С/м ортопедо-травм. відділ.	17	6	35,3	--	--	1	5,9	7	41,2

№ з/п	Найменування спеціальності	К-ть	Мають кваліфікаційну категорію							
			Вища	%	I	%	II	%	всього	%
16.	Клінічна лабораторія	17	11	64,7	3	17,6	1	5,9	15	88,2
17.	С/м ендокринолог. відділення	5	2	40,0	1	20,0	-	-	3	60,0
18.	С/м ВРД	14	6	42,9	1	7,1	1	7,1	8	57,1
19.	С/м рентгенолог. кабінету	10	8	80,0	1	10,0	-	-	9	90
20.	С/м інших служб	11	6	54,5	-	-	1	9,1	7	63,6
21.	Всього с/м	364	179	49,2	44	12,1	41	11,2	264	72,5
22.	Всього із підлягаючих	265	179	67,5	44	16,6	41	15,5	264	99,6
23.	НЕ АТЕСТОВАНІ всього	101								
24.	Стаж роботи до 3-х р.	34								
25.	Стаж роботи до 5-ти р.	34								
26.	Відпустка по догляду за дитиною	22								
27.	Студенти	10								
28.	Не атестовані із підлягаючих	1	Кваша О.І. ДПВ №3 с/м сан-просв.орг. (1990) - Відмова							

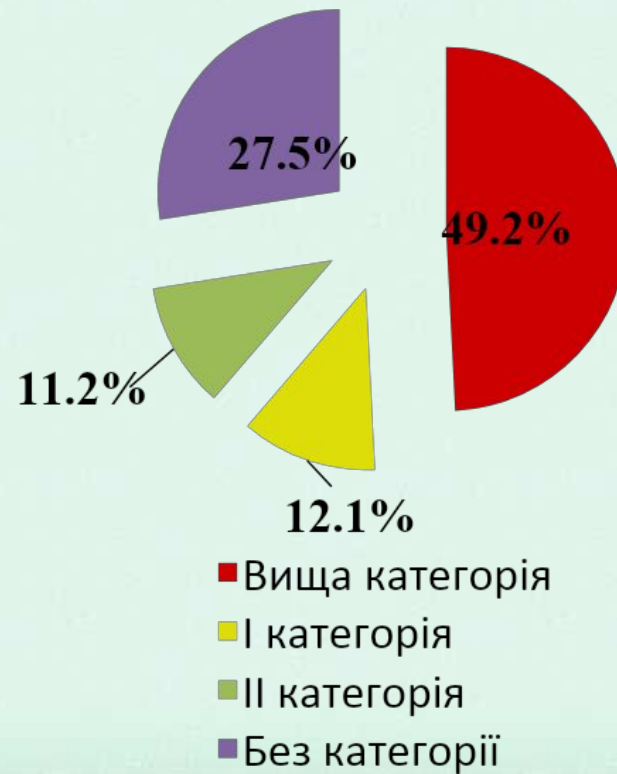


# Атестація МОЛОДШИХ СПЕЦІАЛІСТІВ З МЕДИЧНОЮ ОСВІТОЮ

2015 рік



2016 рік



# Вікова характеристика молодших спеціалістів з медичною освітою



**Вимогою нинішнього дня є висококваліфіковані молодші спеціалісти з медичною освітою.**

**Кваліфікаційний рівень середнього медичного персоналу досягається комплексом заходів, серед яких провідне місце має проходження курсів підвищення кваліфікації та атестація середнього медичного персоналу.**

**Молодші спеціалісти з медичною освітою проходять атестацію з метою оцінки кваліфікації, професійного рівня та ефективності медичної допомоги населенню згідно наказу МОЗ України від 23.11.2007 №742 «Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою».**

**Курси підвищення кваліфікації проходять згідно графіка, за планом.**

**В 2016 році підвищили кваліфікацію на курсах - 57 молодший спеціаліст з медичною освітою. Атестовано – 66 ( із них підтверджено категорію – 24 )**

**Аналіз атестації (підтвердження )  
на кваліфікаційну категорію  
медсестер в розрізі по категоріям за 2016 рік по ДМКЛ**

Відділення	За планом підлягало атестації медсестер	За планом підлягало підтвердженню категорії	План на 2016 рік	Атестовано/підтверджено всього	Не атестовано/підтверджено всього	Атестовано, або підтверджено категорію			
						Друга категорія	Перша категорія	Вища категорія	Вища категорія (підтвердж)
ДПВ№1	4	2	6	6	-	1	-	3	2
ДПВ№2	1	5	6	6		1	-		5
ДПВ№3	7	2	9	8	1(відп.по догл)	2	2	2	2
ВРД	2		2	2		1	1	-	-
Ендокринол.	-		-			-	-	-	-
УЗД	1		1	1				1	
Рентгенолог.	1		1	1				1	
ЛОР	-	1	1	1		-	1	-	-
ЦСВ	-								
ВВЛ	5	-	5	4	1 (відп.подогл)	3	1	-	
КДЛ	3	-	3	3		1	1	1	-
Приймальне	1		1	1		-	-	1	-
Оперблок	6	3	9	9		-	4	2	3
ВАІТ	6	1	7	7		3	1	2	1
Ортопед.	-	1	1	1		-	-	-	1
Хірургія	1	5	6	6		-	-	1	5
Офтальм.	3		3	1	2(відп.подогл, звільн.)			1	-
Онкогем.	2	1	3	3		1	1	1	-
ВПН	1	3	4	4			1	-	3
Пульмон.	-	2	2	2		-	-	-	2
<b>Всього</b>	<b>44</b>	<b>26</b>	<b>70</b>	<b>66</b>	<b>4</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>16</b>	<b>24</b>




**Основною силою в організації роботи медсестринства в його фаховому рості є Рада медичних сестер, в яку входить кадровий потенціал сестринських лідерів нашого закладу. Радою сестер медичних розроблені плани навчання, локальні протоколи з догляду за пацієнтом та виконання основних медичних процедур, локальні протоколи по санітарно-епідемічному режиму, алгоритми та стандарти сестринського догляду, а також база сестринської документації, що поновлюється і удосконалюється весь час.**



**В ДМКЛ розроблено та впроваджено локальні протоколи медичної сестри (фельдшера, акушерки) при наданні медичної допомоги пацієнтам.**

**В зв'язку з закінченням терміну дії локальних протоколів медичної сестри з догляду за пацієнтом та виконання основних медичних процедур та маніпуляцій затверджених наказом головного лікаря від 12.11.2013 р. № 313, наказом головного лікаря від 15.09.2016 р. № 328 створено робочу групу по перегляду локальних протоколів.**

**Робочою групою переглянуті локальні протоколи з № 1.1 по № 1.22.**

<p><b>Підготовчий результат на вірусі А-групи (1)</b> Залежно від результату тестування вказати на вірус (групу А)</p> 	Забезпечується правильність виконання маніпуляцій
<p><b>Ніжготовчий результат на вірусі В-групи (1)</b> Вказати контрольне злізання з зон результату тестування (на біоматриці тестової лійки на вірус (групу В))</p> 	Забезпечується правильність виконання маніпуляцій
<p><b>Віковий результат-оцінка</b> Вказати відповідність кольору зон (лінійки), кольору лійки чи інструменту тестування (термометр чи біоматрицю)</p> 	Забезпечується правильність виконання маніпуляцій
<p><b>на максимальну результативність</b> Вказати кількість зразка</p> <p><b>управління техніки виконання</b> Вказати рідкокристалічний результат тестування (на вірус (групу А) та (групу В))</p> <p><b>інтерпретації результату тестування</b> Вказати інтерпретацію результату тестування в залежності від результатів тестування</p>	Забезпечується правильність виконання маніпуляцій
<p><b>вектор, рукавички, голубчик та в'язальниця</b></p> <p><b>вектор, рукавички, голубчик та в'язальниця</b></p> <p><b>вектор, рукавички, голубчик та в'язальниця</b></p>	Дотримуються інфекційна безпека
<p><b>вектор, рукавички, голубчик та в'язальниця</b></p> <p><b>вектор, рукавички, голубчик та в'язальниця</b></p> <p><b>вектор, рукавички, голубчик та в'язальниця</b></p>	Дотримуються інфекційна безпека
<p><b>вектор, рукавички, голубчик та в'язальниця</b></p> <p><b>вектор, рукавички, голубчик та в'язальниця</b></p> <p><b>вектор, рукавички, голубчик та в'язальниця</b></p>	Забезпечується документування виконання медсестринської процедури

**A.3. Забір аспірату із носоглотки та підготовка зразка для тестування**  
**Оснащення:** тест-система для виявлення антитілів вірусів грипу А та В, лійка, рукавички, голубчик, смістості з дезрозчином.

Необхідні дії	Обґрунтування
1. Підготувати до маніпуляцій	Встановлення контакту з пацієнтом
2. Отримати згоду на проведення маніпуляції	Дотримуються право пацієнта на інформацію
3. Помити руки під проточною водою з милом, висушити паперовим рушником і обробити антисептиком для рук.	Дотримуються інфекційна безпека
4. Одягти засоби індивідуального захисту: - халат, - маску, - шапочку, - рукавички	Дотримуються інфекційна безпека
5. Виконання маніпуляцій	Забезпечується правильність виконання маніпуляцій
6. Підготувати необхідне оснащення	Забезпечується правильність виконання маніпуляцій
7. Забір аспірату із носоглотки (аспіратор, страйпаний катетер)	Дотримуються інфекційна безпека
8. За допомогою аспіраційної трубки чи сорбційної ватки сольовий розчин в нестерильній тарі (1,5 мл)	Дотримуються інфекційна безпека
9. Аспірувати із правої ноздри суміш слизу з сольовим розчином в групу та перенести її в чисту смістості для зразка.	Дотримуються інфекційна безпека
10. Аспірувати із лівої ноздри суміш слизу з сольовим розчином в групу та перенести її в ту ж смістості.	Дотримуються інфекційна безпека
11. Тестування зразка матеріалу треба проводити якомога швидше після проведення забору. Якщо це неможливо, зразки можуть зберігатися в холодильнику протягом 8 годин перед дослідженням.	Забезпечується правильність виконання маніпуляцій

**A.5. Забір мазка із носа та підготовка зразка для тестування**

**Оснащення:** тест-система для виявлення антигенів вірусів грипу А та В, маска, рукавички, голубчик, смістості з дезрозчином.

Необхідні дії	Обґрунтування
1. Підготовка до маніпуляцій	Встановлення контакту з пацієнтом
2. Отримати згоду на проведення маніпуляції	Дотримуються право пацієнта на інформацію
3. Помити руки під проточною водою з милом, висушити паперовим рушником і обробити антисептиком для рук.	Дотримуються інфекційна безпека
4. Одягти засоби індивідуального захисту: - халат, - маску, - шапочку, - рукавички	Дотримуються інфекційна безпека
5. Виконання маніпуляцій	Забезпечується правильність виконання маніпуляцій
6. Підготувати необхідне оснащення	Забезпечується правильність виконання маніпуляцій
7. В пробірку додати 15 крапель розчину В з комплекту тест-системи.	Забезпечується правильність виконання маніпуляцій
8. Відкрити упаковку з тампоном	Дотримуються інфекційна безпека
9. Мазок із носа – взяти у ліву руку пробірку з розчином, цією ж рукою підняти кінчик носа.	Забезпечується правильність виконання маніпуляцій
10. Правою рукою ввести стерильний тампон в праву, а потім в ліву ніздрю круговими рухами на глибину 1-2см, щільно торкаючись до її стінок	Забезпечується правильність виконання маніпуляцій
11. Вийняти тампон із порожнини носа та обережно помістити отриманий матеріал в пробірку, не торкаючись її горловини.	Забезпечується правильність виконання маніпуляцій
12. Активно обертати тампон по стінках пробірки протягом 1 хвилини.	Забезпечується правильність виконання маніпуляцій
13. Притиснувши стінки пробірки до тампона,	Забезпечується правильність виконання маніпуляцій

**В 2016 році розроблено 19 локальних протоколів :**

- 6 протоколів з проведення відбору проб біоматеріалу та проведення однокрокового швидкого тесту при підозрі захворювання на грип, з використанням тест-системи СІТО-TEST
- 12 протоколів з виконання плеопто-ортоптичних процедур
- локальний протокол з проведення очистки, дезінфекції, стерилізації ендоскопів та інструментів до них.

# Підвищення професійного рівня

Нові технології в охороні здоров'я, нові методи діагностики і лікування, зростаючі стандарти до рівня сестринського догляду і опіки - усе це вимагає постійного необхідного навчання та вдосконалення.

У нашому закладі охорони здоров'я сформовано багатоступеневу форму підготовки молодших спеціалістів з медичною освітою:

- стажування на робочому місці;

- спеціалізація протягом року у відділенні під керівництвом наставника;

- участь у роботі конференцій;

- заняття по підвищенню кваліфікації зі старшими сестрами медичними та їх резервом;

- заняття - тренінги підвищення кваліфікації

  - по профілактиці ОНІ;

  - по профілактиці гельмінтів;

  - по медичній етиці та деонтології;

  - по правовій освіті;

  - заняття по підвищенню кваліфікації з сестрами – господарками та молодшими медичними сестрами.



# Навчання в школах для сестер медичних

## По підтримці грудного вигодовування



## По профілактиці ВЛІ



## По імунопрофілактиці



Рада сестер налічує 6 секторів , які на протязі року працювали в повну міру.

**Санітарний сектор:** проведено 6 перевірок виконання вимог санітарно-гігієнічних норм і правил, спрямованих на забезпечення інфекційної безпеки пацієнтів та медичного персоналу зі складаннями актів перевірок.

**Фармацевтичний сектор:** провів 4 перевірки дотримання правил та умов зберігання та використання лікарських засобів та виробів медичного призначення - акти перевірок надані.

**Сектор керування якістю сестринської допомоги:** проведено 6 перевірок з анкетуванням медичного персоналу, проведений аналіз анкетування, розроблено та впроваджено нові анкети.

**Навчальний сектор:** провів 4 перевірки : виконання планів навчання молодших спеціалістів з медичною освітою по відділеннях, перевірено плани роботи з молодими спеціалістами, наявність тематичних рефератів.

**Виробничий сектор:** провів 4 перевірки зі складанням актів зі слідуючих питань: розстановка та використання кадрів, ведення документації своєчасність проведення медоглядів.

**Сектор харчування:** провів 6 перевірок видачі харчів з харчоблоку та транспортування їх до відділень, перевіряв роботу буфетних по відділеннях.

# Робота сестер медичних ЦСВ

## Передстерилізаційне очищення:

-здійснюється після дезінфекції як окремий процес в ЦСВ

- проводять ручним або механізованим методом із застосуванням дезінфектантів і засобів очищення та дотриманням режимів, визначених відповідно до інструкції з експлуатації;

- для очищення ручним методом використовують професійні ємності з кришками, які щільно закриваються, кришки-фіксатори, м'які серветки без ворсу, пластикові щітки;

-якість ПСО оцінюють шляхом постановки азопірамової проби на наявність залишку крові та фенолфталеїнової проби на наявність залишку мийних засобів.



**Наказ МОЗ України від 11.09.2014 року № 552 «Про затвердження Державних санітарних норм та правил "Дезінфекція, передстерилізаційне очищення та стерилізація медичних виробів в закладах охорони здоров'я"»**



## **Стерилізацію**

- здійснюють фізичним і хімічним методами;**
- паровим методом стерилізують медичні вироби, загальнохірургічні та інші інструменти, білизну, перев'язувальний матеріал, вироби з гуми, латексу.**



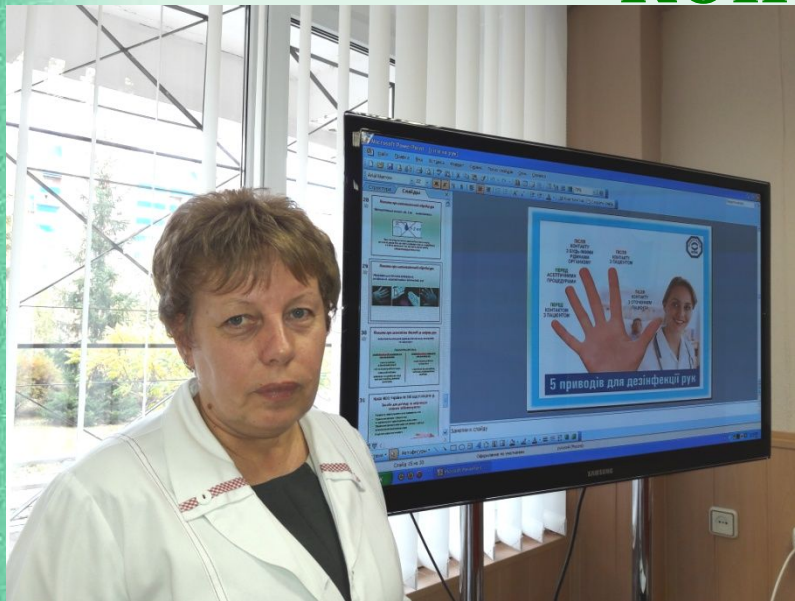
**Сестри медичні навчаються шляхом участі в роботі загальнолікарняних науково-практичних конференцій, які проводяться з обов'язковим мультимедійним супроводом, в семінарах, що проводяться у відділеннях, а також отримують інформацію і обмінюються досвідом на міських конференціях та курсах підвищення кваліфікації. Заняття в усіх відділеннях відбуваються щомісячно, за участю лікарів. На кожний виступ обов'язково готується реферат. В результаті ефективної організації роботи персоналу, значно поліпшилась якість роботи, зросла задоволеність пацієнтів якістю сестринського догляду.**

**Вимогою нинішнього дня є висококваліфіковані молодші спеціалісти з медичною освітою.**

**Кваліфікаційний рівень середнього медичного персоналу досягається комплексом заходів, серед яких провідне місце має проведення загальнолікарняних конференцій, Майстер-класів.**

**Радою сестер постійно проводиться опрацювання програми професійного навчання з урахуванням ступеню виробничої адаптації молодих спеціалістів, забезпечення умов, що визначають її ефективність, успішність її проходження, оптимізування термінів набуття працівником професійної майстерності та входження його до колективу закладу.**

# Загальні лікарняні сестринські конференції



**11 лютого 2016 року проведена конференція на тему:  
«Медична етика та деонтологія в роботі медичних  
працівників з дітьми та їх родичами».**

Доповідач - представник Всеукраїнської Асоціації медсестер України та Асоціації «Служба організації інфекційного контролю» Карпенко Ольга.





**25 квітня 2016 року проведена конференція на тему:  
« Гігієна розпочинається з рук »**

**Доповідач - Представник Всеукраїнської Асоціації медсестер України та Асоціації « Служба організації інфекційного контролю » Зубченко Людмила.**



**В лікарні впроваджено проект «Чиста лікарня безпечна для пацієнта».**

**В 2014 році 2 відділенням вручено Сертифікат Асоціації «СОІК»**

**Клініко-діагностична лабораторія**



**ВАІТ**



**В 2015 році жодне з відділень не отримало Сертифікат «Чиста лікарня безпечна для пацієнта», але велась підготовча робота до проведення аудиту по всіх відділеннях згідно методичних рекомендацій.**

**В грудні 2015 року зроблена заявка на проведення аудиту приймального, онкогематологічного, поліклінічного №1 відділень та відділення раннього дитинства.**

За підтримки та ініціативи адміністрації лікарні було проведено і забезпечено всі заходи, які передбачені умовами проекту.

Радою сестер в лікарні було проведено велику кількість семінарів, теоретичних і практичних занять, що закріпило знання середнього та молодшого медичного персоналу з питань дотримання санітарно-епідемічного режиму.

25 квітня 2016 року статус «Чиста лікарня безпечна для пацієнта» отримали онкогематологічне відділення, відділення раннього дитинства, приймальне відділення, дитяче поліклінічне відділення №1



# Наставництво

**В 2016 році колектив сестер медичних поповнився десятьма молодими спеціалістами. З першого дня роботи їх супроводжують наставники, проводячи щоденно практичні заняття, теоретичні заняття з послідуною задачею заліків.**





**Заняття проводяться задля того щоб кожен молодий спеціаліст став професіоналом, людиною з широким світоглядом, що добре орієнтується не тільки в своїй професії, але і в проблемах охорони здоров'я та соціальній сфері в цілому.**



# 31 травня 2016 року пройшла конференція на тему: Наставництво – основа майстерності молодих спеціалістів



Наставництво є необхідною складовою програми адаптації та професійного вдосконалення молодих спеціалістів. Що таке наставництво уже давно визначено.

Це - індивідуальна скерована допомога молодим спеціалістам в ознайомленні з колективними традиціями, загальними правилами внутрішнього трудового розпорядку установи, професійними особливостями роботи, більш повне освоєння необхідними навиками для повноцінного виконання виробничих завдань.

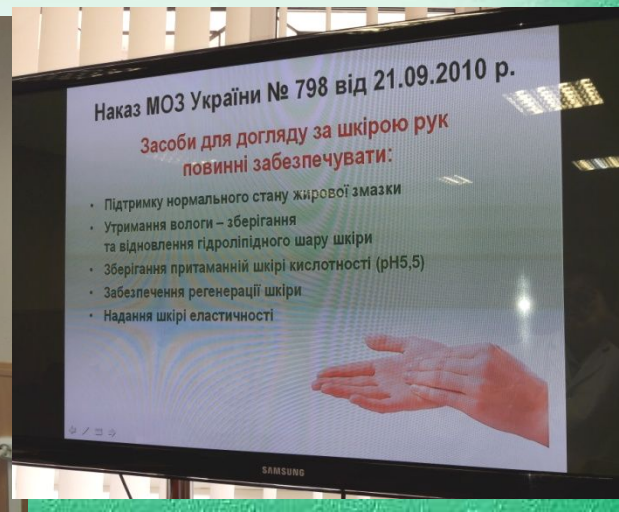
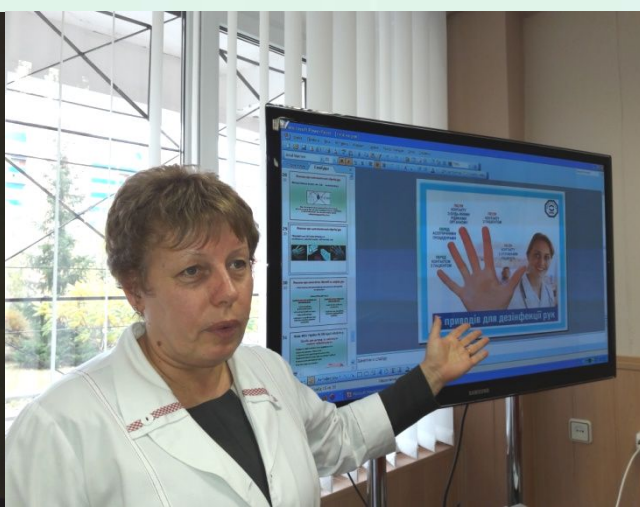


**19 жовтня 2016 року пройшла конференція на тему:  
Належна гігієна рук – запорука санітарного та епідемічного  
благополуччя.**

**Наказ МОЗ України № 798 від 21 вересня 2010  
«Хірургічна та гігієнічна обробка рук медичного персоналу».**

**Основним механізмом поширення ВЛІ  
(внутрішньолікарняних інфекцій) є: контактний, а головним  
фактором передачі — руки медичного персоналу.  
Руки передають більш ніж 60 % ВЛІ, руки - найбільш складний  
об'єкт для знезараження.**

**Необхідність гігієни рук в установах охорони здоров'я  
незаперечна!**





# 15 листопада 2016 року відбулася урочиста посвята в професію сестри медичної молодих спеціалістів



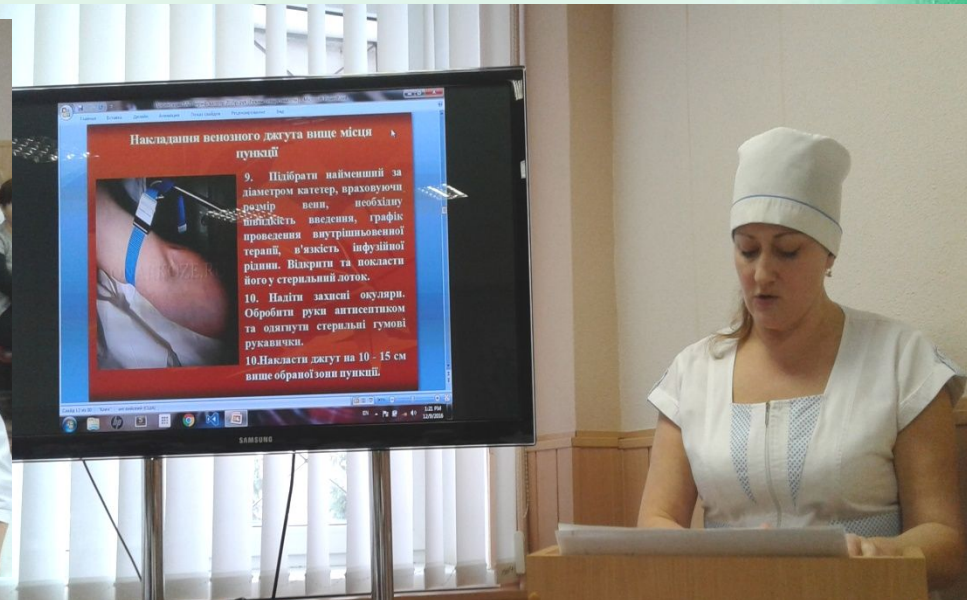
У нашому професійному колективі молоді фахівці будуть працювати поруч із корифеями лікарні, які зможуть допомогти, підказати, навчити. Традиційно організовуючи свято посвячення, ми сподівалися, що нашим юним колегам запам'ятається цей день: прийнявши естафету знань, вони будуть цілеспрямованими в пізнаннях своєї професії, активними і творчими людьми.





**9 грудня 2016 року проведено  
семінар - тренінг та майстер –  
клас для сестер медичних  
процедурних  
та маніпуляційних кабінетів  
на тему:**

**“ Алгоритм постановки та  
догляду за периферичним  
венозним катетером ”**





Медичні сестри мали змогу отримати більш глибокі знання та навчитися правильно ставити та доглядати за периферичним венозним катетером, а також дізнатися як ефективніше уникнути найбільш поширених потенційних ускладнень.



Старша сестра медична ВАІТ Лукашенко О.Ф. провела для учасників майстер-клас з методики пункції та катетеризації периферичних вен

**Ефективність та якість роботи залежить від того наскільки раціонально організовано робочі місця. Кожний молодший спеціаліст з медичною освітою має на своєму робочому місці інформаційну папку, в якій, залежно від його посади, є така медична документація:**



- Локальні протоколи сестри медичної з виконання основних медичних процедур та маніпуляцій;
- Алгоритми виконання медичних маніпуляцій;
- Посадові інструкції;
- Інструкції по санітарно-епідемічному режиму;

- Інструкції з охорони праці;
- Витяги з наказів.

**Медична документація відповідає вимогам чинних нормативних документів.**

**З метою підвищення якості лікувально-діагностичного процесу використовуються усі форми виховної роботи.**



# Заняття-тренінги по профілактиці карантинних інфекцій

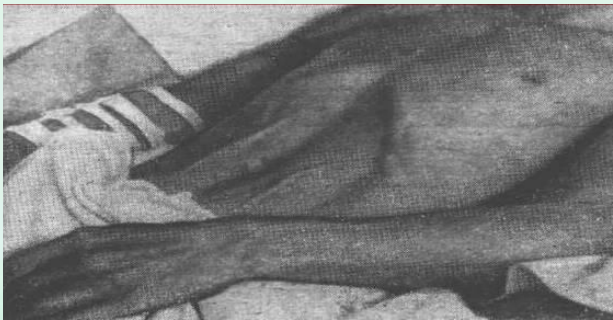
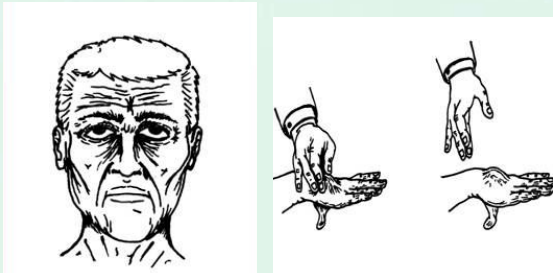


# Перелік карантинних інфекцій

1. Чума.
2. Холера.
3. Геморагічні гарячки.



Геморагічна гарячка Ебола

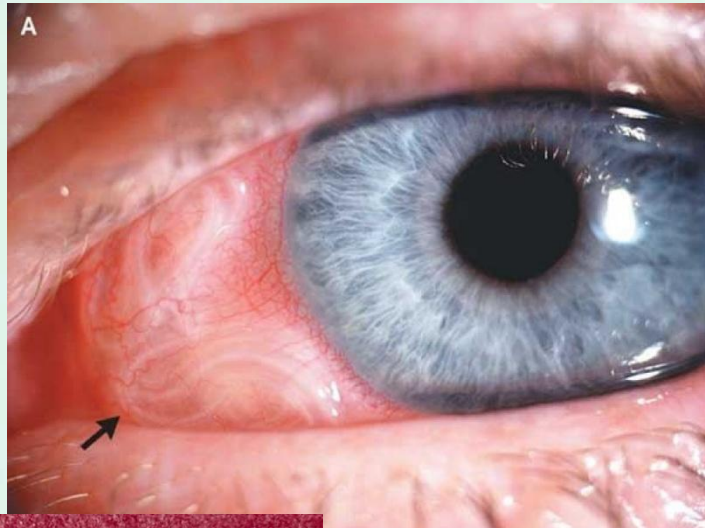


Холера IV ст.



Чумний бубон, який прорвався

# Заняття -тренінги по профілактиці гельмінтозів





# Семінар-тренінг з сестрами медичними ДШВ по імунопрофілактиці

## Правила проведення щеплення

Щеплення проводять після згоди батьків:

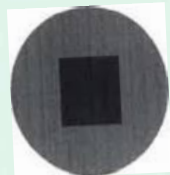
- якщо дитина здорова;
- після огляду, вимірювання температури тіла, та призначення лікаря;
- в обладнаному кабінеті;
- в спеціальному одязі;
- якісною вакциною;
- згідно з інструкцією по застосуванню.



# Правила проведення щеплення

**З метою виявлення браку:**

**Перевірити стан індикатора флакону вакцини**



Якщо на індикаторі флакона вакцини внутрішній квадрат співпадає за кольором з кружечком або внутрішній квадрат темніший за кружечок – використовувати вакцину не можна

**Передивитися флакон з вакциною (тріщини, пластівці та інше). Розчин повинен бути прозорим, без домішок, однорідної консистенції.**

**Не користуватися при пошкодженні та наявності пластівців, при відсутності етикетки.**



# Заняття по програмі підтримки грудного вигодовування



# Заняття по правовій освіті



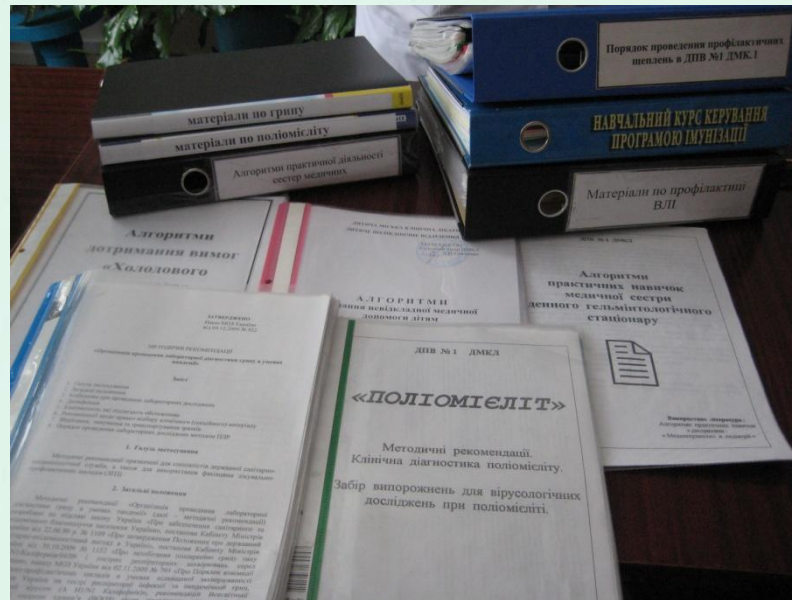
**Велике значення приділяється вихованню  
в медичних сестер почуття  
відповідальності за доручену справу та  
відданості обраній професії. На високому  
рівні організовуються та щорічно  
проводяться святкові тематичні заходи:  
посвячення в Молоді спеціалісти, День  
медичної сестри, День медичного  
працівника.**

**Для підвищення професійного рівня молодших спеціалістів з медичною освітою закладу, для забезпечення якісного виконання процедур і маніпуляцій, надання висококваліфікованої допомоги пацієнтам,**

**Радою медичних сестер лікарні розроблено і впроваджено:**

- "Тести, питальники для молодших спеціалістів з медичною освітою щодо контрольного визначення рівня знань і практичних навичок при проведенні залікових занять по наказах №181, №236, №798, №955, №148, №552 №595, №551; з питань втілення та підтримки грудного вигодовування, по профілактиці ВЛІ , по карантинних та особливо небезпечних інфекціях, по імунопрофілактиці, надання невідкладної медичної допомоги, інфекційної безпеки ;**

- "Збірник методичних рекомендацій, нормативних документів, алгоритмів та стандартів практичної діяльності медичних сестер відділень";
- "Невідкладні стани. Алгоритми надання допомоги пацієнтам при невідкладних станах";



- "Збірник методичних рекомендацій по санітарно-протиепідемічному режиму"



**Радою сестер приділяється увага молодшим спеціалістам з медичною освітою у вивченні локальних протоколів медичної сестри, стандартів та алгоритмів медсестринського догляду за пацієнтами безпосередньо на робочих місцях, основним етапам сестринського процесу, сестринській педагогіці, правилам дотримання інфекційної безпеки персоналу і пацієнтів, дотриманню сестринської етики та деонтології, мистецтву спілкування.**

**В лікарні відпрацьована та впроваджена система контролю якості роботи молодших спеціалістів з медичною освітою.**

**Виконання функціональних обов'язків сестер медичних щомісячно аналізуються старшими сестрами медичними згідно стандартів сестринського догляду та критеріїв їх оцінки.**

- Проводиться вивчення та здійснюється дотримання основних моральних аспектів, принципів та цінностей, що відображені в сестринській етиці.
- Робота середнього медичного персоналу перевірялась на протязі року Радою сестер медичних, керівництвом, комісією інфекційного контролю, санітарно-епідеміологічною службою.
- Результати перевірок позитивні.

# Санітарно - освітня робота

№ з/п	Проведений захід	2014 рік кількість	2015 рік кількість	2016 рік кількість
1.	Проведено бесід	17853	17928	18543
2.	Випущено санбюлетнів	1872	1528	1028



**Враховуючи аналіз діяльності за минулий період, подальша наша робота буде направлена на:**

- **Дотримання вимог наказів МОЗ України, Управління охорони здоров'я, головного лікаря ДМКЛ.**
- **Профілактику ВЛІ.**
- **Перегляд та розробку нових локальних протоколів сестринської діяльності.**
- **Підвищення контролю дотримання стандартів сестринського догляду та обслуговування населення.**
- **Покращення рівня знань молодших спеціалістів з медичною освітою з питань етики та деонтології, дотримання моральних принципів у відносинах медичний працівник - пацієнт.**

**Раді сестер медичних в 2017 році  
необхідно скерувати управлінську  
діяльність на безперервне вивчення  
та удосконалення процесів надання  
медичної допомоги з метою  
задоволення потреб пацієнтів.**