



Опыт участия специалистов ГБУЗ НО «Клинический диагностический центр» в работе «Поездов здоровья», роль среднего медперсонала



Докладчик: медсестра отдела УЗД ГБУЗ НО «КДЦ»
Носкова Елена Владимировна



Добрый день, коллеги!
Я представляю
ГБУЗ НО
Клинический
диагностический центр

Главное – начало пути

15 июня от областной клинической больницы им. Н.А.Семашко в самые отдаленные районы Нижегородской области отправились «Поезда здоровья». Автопоезда «Северный» и «Южный» сформированы в рамках реализации проекта «Доступная медицина», начатого по инициативе главы региона Глеба Никитина.

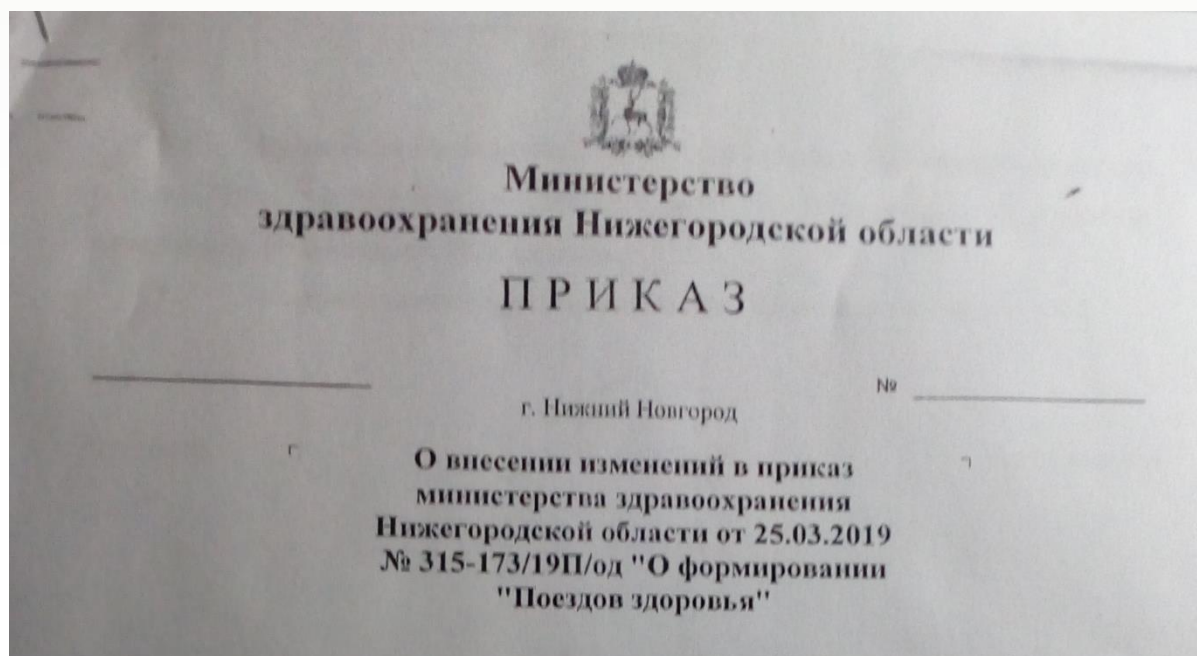


«Эта инициатива возникла в ходе посещения населенных пунктов районов области. На сегодняшний день у нас более 850 фельдшерских пунктов в районах, но оборудование в них оставляет желать лучшего. Нет и узких специалистов, которые могут провести раннюю диагностику и вовремя направить пациентов в специализированные медицинские организации»



Проект «Доступная медицина» - социально ориентированный проект, благодаря которому, оказание медицинской помощи в «поездах здоровья» осуществляется всем жителям населенных пунктов бесплатно в рамках ОМС.

Правовое обеспечение данного проекта составляет приказ Министерства здравоохранения Нижегородской области от 25 марта 2019 года № 315-173/19п/од «О формировании поездов здоровья»



«Поезда здоровья» - это передвижные лечебно-диагностические центры на колесах, задача которых – организация медицинской помощи жителям населенных пунктов, расположенных на значительном удалении от центральных районных больниц с хорошей материально-технической базой и укомплектованным кадровым составом.







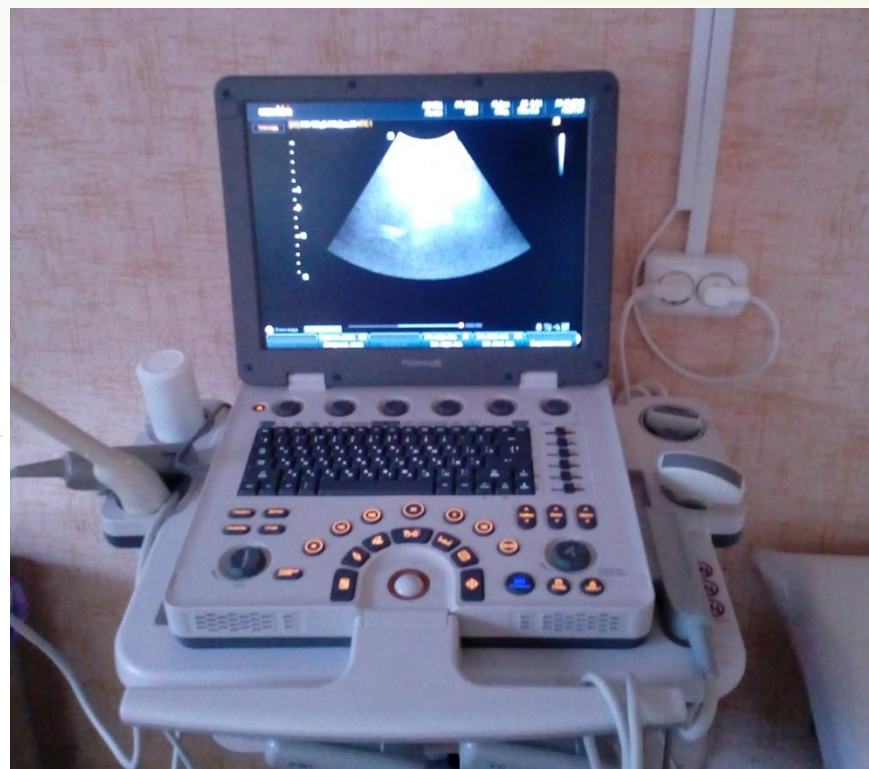
Лечебно-диагностические «поезда здоровья» - это современные модули, оснащенные рентгенодиагностической, УЗИ, ЭКГ и ЭХО аппаратурой для проведения исследований, кабинеты врачей узких специальностей.

В формировании «поездов здоровья» задействованы лечебно-диагностические модули более 10 медицинских организаций 3-4 уровня и более 30 высококвалифицированных врачей узкой специализации (онколог, эндокринолог, кардиолог, стоматолог, невролог, офтальмолог, гинеколог, педиатр, детский стоматолог и др.).



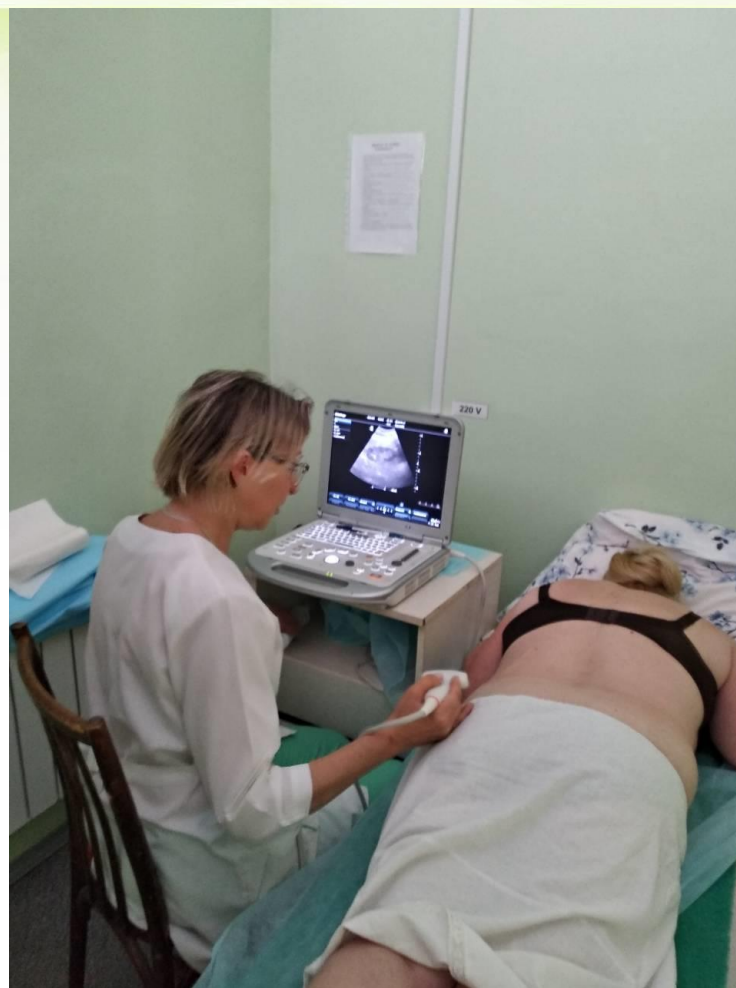
Модуль ультразвукового исследования является одним из центральных по значимости, а само исследование одним из наиболее востребованных.

Основной задачей проведения ультразвуковых исследований является выявление ранней патологии онкозаболеваний.



Использование переносных ультразвуковых аппаратов с высокочастотными датчиками позволяет провести исследования:

- органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- щитовидной железы;
- молочных желез;
- лимфатических узлов;
- мягких тканей.



Роль медицинской сестры

Работу медицинской сестры ультразвуковой диагностики в поездах здоровья условно можно разделить на три этапа:

1. *Подготовительный этап* – на данном этапе медсестра осуществляет действия по подготовке рабочего места перед приемом пациентов:
 - Текущая уборка;
 - Включение аппаратуры и проверка ее рабочего состояния;
 - Подготовка необходимой документации ;
 - Создание необходимых условий освещения для исследования;
 - Проверка наличия и подготовка расходных материалов (эхогеля, пеленок, салфеток, перчаток, презервативов, ватных шариков, дезинфицирующих средств, и т.п.)

Роль медицинской сестры

2. *Основной этап* — заключается непосредственно в работе с пациентами и составляет важнейшую часть работы медицинской сестры. На данном этапе мед. сестра осуществляет следующие функции:

- Контроль за порядком в очереди среди пациентов;
- Разъяснение пациентам правил проводимого исследования, а также ответы на возникающие вопросы, касающиеся его проведения;
- Прием и подготовка необходимой документации (о предыдущих обследованиях, необходимые назначения).

3. *Заключительный этап* работы медицинской сестры связан с фиксацией результатов проводимого исследования в заключении, (под диктовку врача), печатью заключения и передачей его пациенту. Также после окончания исследования проводится обработка аппаратуры и кушетки дезинфицирующими средствами.

Особенности работы медицинской сестры в «полевых условиях»

Работа медицинской сестры в поездах здоровья отличается особой спецификой в сравнении с традиционным приемом в кабинете поликлиники или больницы.

Контроль за очередью и ее администрирование носят более трудозатратный характер в связи с большим количеством желающих пройти обследование, недостаточным знанием правил исследования пациентами или недобросовестным отношением к таким правилам.

Таким образом медицинская сестра выполняет административную, контролирующую и консультирующую функции при взаимодействии с пациентами.



Также на выездах не всегда должным образом организована работа по первичному оформлению документов, которая обычно выполняется специальным подразделением – регистратурой.

Поэтому работа по приему документов от пациентов для последующего оформления их в системе также ложится на плечи медицинской сестры.

Итоги поезда здоровья

Только за последние полгода поезда побывали в 121 населенном пункте 45 районов Нижегородской области. За это время врачи провели более 35 тыс. консультаций для 18 тыс. пациентов.

Чаще всего люди обращались к офтальмологу (5,09), неврологу (4,48) и кардиологу (4,18). Кроме того, специалисты лабораторий провели порядка 20 тыс. исследований. В том числе ФЛГ (8,48), ЭКГ (3,22), УЗИ (4,1), онкоцитология (3,13) и ММГ (1,32).

Так было выявлено 2,77 заболеваний, среди которых 217 случаев подозрений на злокачественные опухоли. Более 8,29 тыс. человек отправлено на дополнительное обследование, 989 – на госпитализацию. Кроме того, «Поезда здоровья» работают и в Нижнем Новгороде. Там специалисты провели 28 выездов и осмотрели 3 тыс.

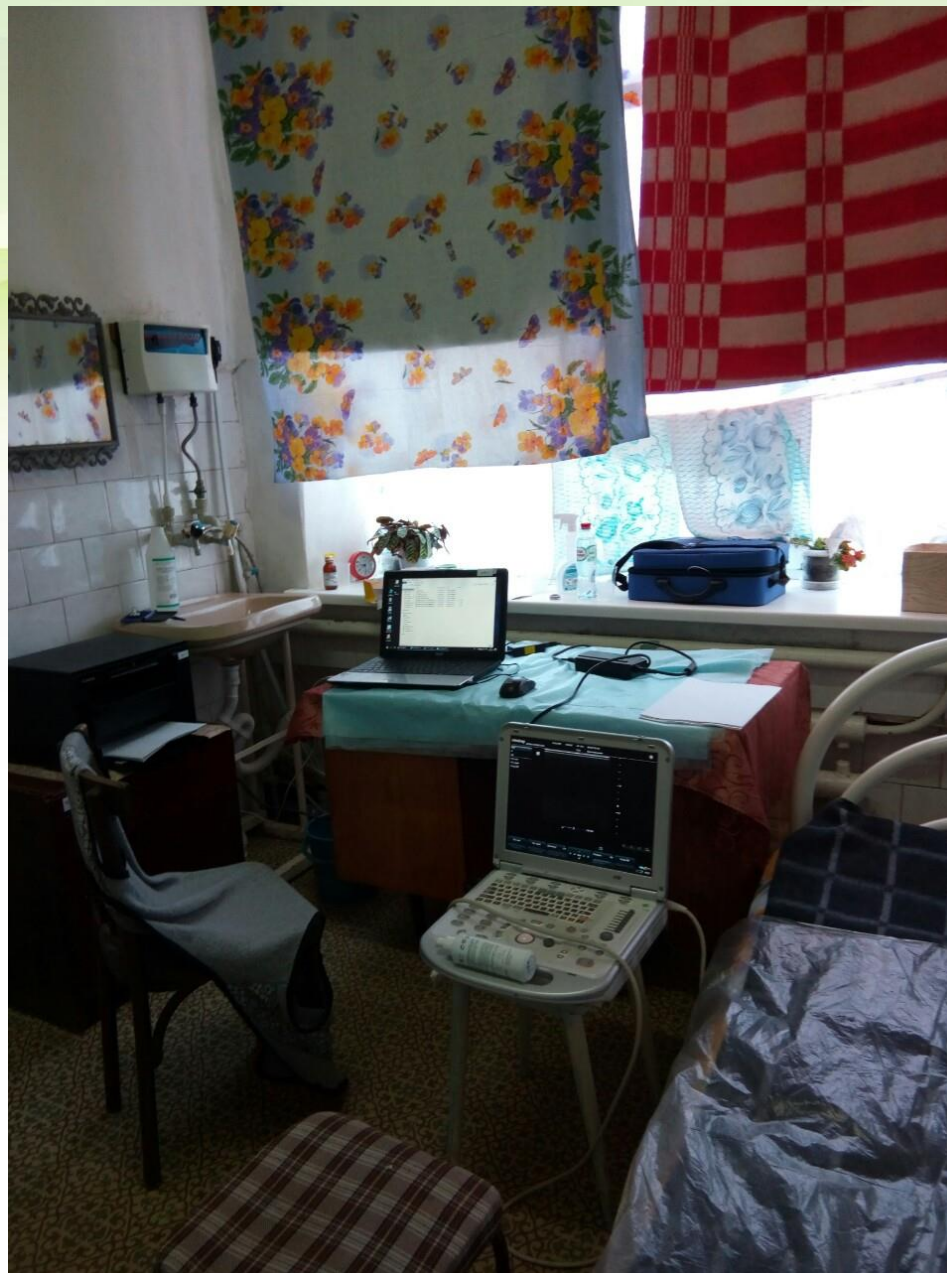
**Курсирование поездов здоровья
продолжается и в настоящее время, в
зимний период.**

**Даже в данный момент наши коллеги
находятся на выезде в Кстовском районе
(нас.пункты – Работки, Запрудное).**



ТО, ЧТО ОСТАЛОСЬ ЗА КАДРОМ

















Спасибо за внимание!