



Управление организацией непрерывного профессионального развития среднего медицинского персонала в процессе оказания первичной медико-санитарной ПОМОЩИ

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Самарской области**

«Самарская городская клиническая поликлиника №15»

Главная медицинская сестра Пудовинникова Лариса Юлдашевна



Основные направления развития системы здравоохранения РФ

- Рациональное использование ресурсов отрасли (кадровых, временных, материальных, финансовых).
- Создание условий для максимальной продуктивности труда каждого сотрудника.
- Достижение целевых показателей качества и удовлетворенности медицинской помощи



Организация деятельности среднего медицинского персонала на амбулаторном этапе

- Обучение медицинских сестер и акушерок, с целью развития дополнительных профессиональных компетенций
- Пересмотр системы взаимодействия и преемственности в работе участников процесса
- Оснащение рабочего места согласно действиям порядков оказания медицинской помощи



Процессы, которые возложены в полном объеме на медицинских сестер и акушерок



Ранее активное выявление пациентов с минимальными клиническими проявлениями хронических заболеваний и факторами риска их развития

Доврачебное обследование больного

Реализация профилактических программ (вакцинация, мероприятия по предупреждению распространения туберкулеза, онкологические осмотры и др.)

Обучение пациентов и их родственников (индивидуальное и групповое)

Динамическое наблюдение за пациентами, не нуждающимся во врачебном наблюдении

Анализ эффективности реализуемых процессов

Информационно-аналитическое обеспечение



Непрерывное профессиональное развитие



Министерство здравоохранения Самарской области

ПРИКАЗ

от 06.03.2014

№ 4-М

Об утверждении Положения об организации системы
непрерывного профессионального развития
медицинских и фармацевтических работников в Самарской области

непрерывного профессионального развития медицинских и
фармацевтических работников в Самарской области.

2. Опубликовать настоящий приказ в средствах массовой информации.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.
4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр

Г.Н.Гридасов



с 1 июля 2016 года

применение профессиональных стандартов стало обязательным в части требований к квалификации работника

к 1 января 2020 года

государственные и муниципальные учреждения должны внедрить профессиональные стандарты

zdrav.ru

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ

Специалист в области акушерского дела (акушерка)
(наименование профессионального стандарта)

Регистрационный номер

Содержание

I. Общие сведения 1

II. Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт (функциональная карта вида профессиональной деятельности) 2

III. Характеристика обобщенных трудовых функций 3

3.1. Обобщенная трудовая функция. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи беременным женщинам и семье 3

3.2. Обобщенная трудовая функция. Оказание доврачебной медицинской помощи и медицинского ухода роженицам, родильницам и новорожденным 12

3.3. Обобщенная трудовая функция. Организация деятельности специалистов среднего звена в отделении/подразделении медицинской организации 22

IV. Сведения об организациях-разработчиках профессионального стандарта 32

I. Общие сведения

Здравоохранение
Доврачебная медицинская помощь в акушерстве
(наименование вида профессиональной деятельности)

Основная цель вида профессиональной деятельности

Код

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ

**Специалист в области сестринского дела
(медицинская сестра/ медицинский брат)**
(наименование профессионального стандарта)

Регистрационный номер

Содержание

I. Общие сведения 2

II. Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт, (функциональная карта вида профессиональной деятельности) 3

III. Характеристика обобщенных трудовых функций

3.1. Обобщенная трудовая функция «Оказание доврачебной первичной медико-санитарной помощи и профессионального медицинского ухода пациентам в медицинской организации» 5

Задачи руководителя сестринской службы

- Определение рациональной потребности сестринского персонала.
- Укомплектование кадрами
- Рациональное распределение кадров по процессам
- Обеспечение безопасности труда персонала
- Создание условий труда, в т.ч. и для профессионального развития и роста
- Реализация принципа управления качеством оказания медицинской помощи средним и младшим медицинским персоналом
- Привлечение сотрудников в перспективному планированию.
- **Определить основные направления обучения**



Основные направления в обучении



Медицинские:

- Гериатрия
- Паллиативная помощь
- Профилактическая медицина

Организационные:

- Самостоятельная деятельность
- Работа в команде
- Обучение на рабочих местах

Аналитическое управление

- Анализ реализуемых процессов
- Выявление и коррекция несоответствий
- Проектная деятельность



Повышение уровня профессиональной подготовки сотрудников с учетом профессионального направления

- Обучение на рабочем месте
- Рабочее прикомандирование в медицинскую организацию
- Институт наставничества
- Непрерывное профессиональное образование
- Сотрудничество с образовательными организациями по последипломному обучению и профессиональной переподготовке:
ГБПОУ Самарский медицинский колледж им.Н.Ляпиной»;
Институт сестринского образования ФГБОУ ВО СамГМУ ;
- Стандартизация деятельности

Критерии эффективности:

- Уровень аттестации сотрудников
- Участие в рамках непрерывного профессионального образования
- Уровень активности сотрудников по модернизации системы сестринского процесса



Повышение уровня профессиональных компетенций

- **Путем организации и проведения**
 - для средних медицинских работников мероприятий,
 - научно-практических конференций, обучающих семинаров, обучение в мастер-классах, и др.
- **Для руководителей сестринских служб также организованы и проводятся школы по управлению сестринской деятельностью, и дни специалистов для главных медсестер**
- **Также совместно с нашей ассоциацией медсестер организовано активное участие среднего медперсонала во Всероссийских конференциях, медсестры имеют печатные работы в центральных профессиональных журналах.**
- **Кроме того, мы гордимся неоднократными победами в конкурсах профессионального мастерства на региональном и всероссийском уровне**



Приложение 2
к положению об организации системы
непрерывного профессионального
развития медицинских и фармацевтических
работников в Самарской области

Система начисления кредитных единиц по видам образовательных мероприятий и формам деятельности в системе непрерывного профессионального развития медицинских и фармацевтических работников Самарской области со средним и высшим профессиональным образованием по направлению подготовки «Сестринское дело»

№ п/п			
1.	С кандидата/доктора медицинских наук	Д.м.н. - 100 кр. ед. в год	подтверждающих документов
2.	Публикация методических рекомендаций, статей и тезисов по профилю профессиональной деятельности	Статья в качестве первого автора – 10 кр.ед. Статья в качестве соавтора – 5 кр.ед. Тезисы научной статьи в качестве первого автора – 5 кр.ед. Тезисы научной статьи в качестве соавтора – 3 кр.ед. Методические рекомендации в качестве первого автора – 40 кр.ед. Методические рекомендации в качестве первого соавтора – 20 кр.ед.	Представляется копия монографии, статьи, тезиса и т. д.



www.edu.rosminzdrav.ru

**Портал непрерывного
медицинского и
фармацевтического
образования**



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994

тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

17.12.18 № 16-0-12/62

На № _____ от _____

**Руководителям органов
исполнительной субъектов
Российской Федерации в сфере
охраны здоровья
(по списку)**



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994

тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

17.12.18 № 16-0-12/62

На № _____ от _____

Руководителям органов
исполнительной субъектов
Российской Федерации в сфере
охраны здоровья
(по списку)

медицинского образования и кадровой политики
формирует, что в рамках развития непрерывного
ов здравоохранения со средним профессиональным
2018 на Портале непрерывного медицинского
образования Минздрава России (далее – Портал)
функция открытия личного кабинета специалиста
льным образованием с возможностью формирования
этого цикла по специальности. В настоящее время
интерактивные образовательные модули и паспорта
повышения квалификации по специальностям:
естезиология и реаниматология, Бактериология,
чебное дело, Медицинский массаж, Операционное
инского дела, Сестринское дело, Сестринское дело в
неотложная помощь, Фармация, Функциональная

ным, в целях доведения информации до медицинских
их среднее профессиональное образование,
страции на Портале (www.edu.rosminzdrav.ru)
держанием размещенных на нем интерактивных
ей, предлагаем довести вышеуказанную информацию
домственных медицинских организаций.

Директор Департамента

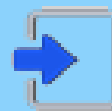
Т.В. Семенова

Журавлев Р.А.
(495) 627-24-00, 1670





ПОРТАЛ НЕПРЕРЫВНОГО
МЕДИЦИНСКОГО И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МИНЗДРАВА РОССИИ



[Вход](#)
в личный кабинет

Вход в систему

Логин

Пароль

ВОЙТИ



В основе образовательных программ лежат:



Порядки



Стандарты



**Клинические
рекомендации**



**ГОСТы, ОСТы,
Сан ПиНы**



В основе клинико – организационных направлениях:



??? потребность



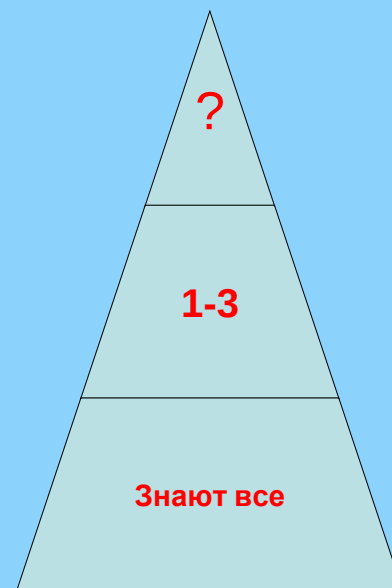
Обучение 1-3 сотрудников



СОПы

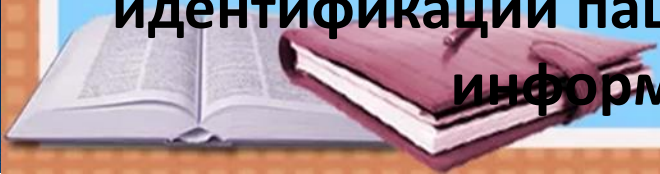


Обязательно для исполнения



Создание СОП- командная работа.

Предусмотрены вопросы взаимодействия между сотрудниками, идентификации пациента, его маршрутизации и внесения информации в АС «Поликлиника»



Стандартные операционные процедуры



	Запись в Едином реестре документации	ИК-СОП-00.01
	Экземпляр	№1
	Введена в действие (вид и реквизиты нормативного документа)	Приказ №325/1 от 30.06.2017г. ГБУЗ СО СГКП №15
Конфиденциально	Срок действия	3года
Название документа	Алгоритм самостоятельного приема медицинской сестры	

Лист регистрации и изменений

	Должность	ФИО	Подпись	Дата
Разработано:	Главная медицинская сестра	Пудовинникова Л.Ю.		
Согласовано:	Директор центра развития и	к.м.н. Федосеева Л.С.		

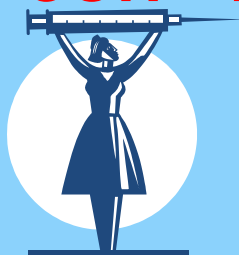
ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая поликлиника №15»		
Вид документа	Стандартная операционная процедура (СОП)	
	Версия	№1
	Запись в Едином реестре документации	ИК-СОП-00.01
	Экземпляр	№1
	Введена в действие (вид и реквизиты нормативного документа)	Приказ №325/1 от 30.06.2017г. ГБУЗ СО СГКП №15
Конфиденциально	Срок действия	3года
Название документа	Алгоритм действий при внутривенных инъекциях	

Лист регистрации и изменений

	Должность	ФИО	Подпись	Дата
Разработано:	Медицинская сестра процедурного кабинета	Тростянская Т.В.		
Согласовано:	Директор центра развития и управления качеством	к.м.н. Федосеева Л.С.		
	Заместитель главного врача по медицинской части	Врач высшей квалификационной категории		



СОП – Алгоритм действий медицинской сестры при выполнении в/в инъекции



ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая поликлиника №15»		
Вид документа	Стандартная операционная процедура (СОП)	
	Версия	№1
	Запись в Едином реестре документации	ИК-СОП-00.01
	Экземпляр	№1
	Введена в действие (вид и реквизиты нормативного документа)	Приказ №325/1 от 30.06.2017г. ГБУЗ СО «СГКП №15»
Конфиденциально	Срок действия	3года
Название документа	Алгоритм действий при внутривенных инъекций	

Лист регистрации и изменений

	Должность	ФИО	Подпись	
Разработано:	Медицинская сестра процедурного кабинета	Тростянская Т.В.		
Согласовано:	Директор центра развития и управления качеством	к.м.н. Федосеева Л.С.		
	Заместитель главного врача по медицинской части	Врач высшей квалификационной категории		

директор центра развития
и управления качеством
ГБУЗ СО «СГКП №15»

Л.С. Федосеева

«__» _____ 2019 г.

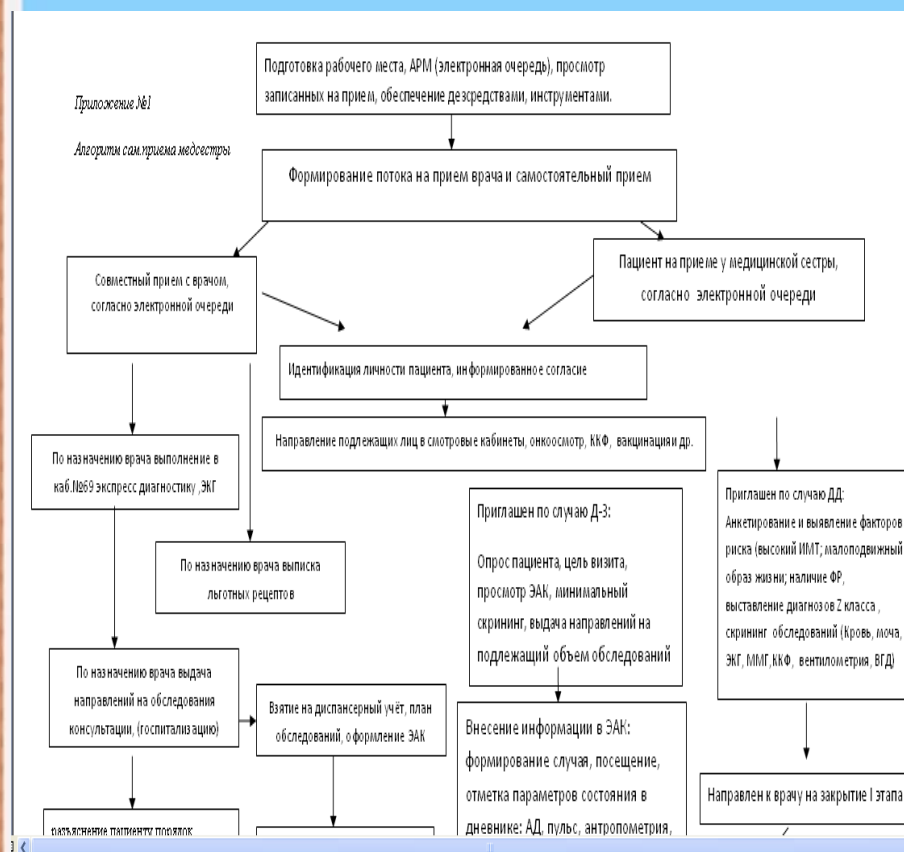
Контрольный Чек лист техники приготовления системы для капельного внутривенного введения. ГБУЗ СО «СГКП №15»	Дата	Подпись ответственного лица:
---	------	------------------------------------

Критерии оценки Да: правильно выполнил(а) этап Нет: не правильно выполнил(а) этап
или не выполнил(а)

Аудитор	Отделение	Подпись ответственного:	Дата:

№	Этапы	Да	Нет
1	Подготовить одноразовую систему для капельного введения (проверьте срок годности и герметичность упаковки).		
2	Приготовьте флакон с лекарственным раствором (проверьте название, дозу, срок годности и внешний вид лекарственного раствора).		
3	Проведите <u>деконтаминацию</u> рук на гигиеническом уровне, обработайте их кожным антисептиком, оденьте перчатки.		
4	Удалите центральную часть металлического колпачка флакона с помощью пинцета.		
5	Обработайте резиновую пробку флакона двукратно ватным шариком, смоченным спиртом.		
6	Вскройте пакет с одноразовой системой при помощи ножниц. Извлеките		

СОП – алгоритм действий медицинской сестры на самостоятельном приеме



и управления качеством
ГБУЗ СО «СГКП №15»

Л.С. Федосеева

«__» _____ 2019 г.

Контрольный Чек-лист организации рабочего места медицинской сестры ГБУЗ СО «СГКП № 15»	Дата		Подпись ответственного лица:	
	Контролируемые параметры		Да	Нет
Пакет с документами сотрудников (сертификаты, свидетельства аттестации, копии должностной инструкции, трудового договора и др.)				
Внешний вид, соблюдение правил Дресс - кода				
Шкаф 2х створчатый: для хранения медицинской документации и одежды (разделение для медицинской одежды)				
Медицинская одежда, сменная обувь				
Предметы для личного пользования в картонной коробке				
Медицинская документация согласно перечню документов кабинета, участка в шкафу, тумбочке; пакеты подписаны (время, затрачиваемое на поиск каждого документа до 10-15 секунд)				
Эстетические требования соблюдены (складирование мелколистной документации на полочках, мелколистной				



Персонификация организации медицинской помощи, особенно беременным и пациентам пожилого и старческого возраста.

Обучение всех врачей и медицинских сестер гериатрическим аспектам оказания медицинской помощи.

**Проведено 7 семинаров с врачами
5 практических занятий по уходу и
обучению ухаживающих с
медицинскими сестрами**

**2 лекции и практические занятия с
сиделками.**

**Разработан СОП по назначению
лекарственной терапии пациентам
старческого и пожилого возраста.**



Работа в информационной системе с использованием электронно документооборота



Выбор талона для приема

Критерии отбора данных

Дата приема: 16.04.2012 Понедельник

Врач: 790 МОП МЕЛЬЧАЕВА ОЛЬГА АЛЕКСЕЕВНА

Пациент:

Автоприменение фильтра

Применить

ОБЩИЕ ДАННЫЕ	ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ	ТЕКСТОВЫЕ ДАННЫЕ	ФИНАНСОВАЯ БД
Адрес прописки: САМАРА, ПРОМЫШЛЕННЫЙ, СТАРА-ЗАГОРА УЛ. 82, КВ.74 УЧ.10	Уч. 10	Персон. данные	СОГЛАСИЕ НЕ ПОЛУЧЕНО
Адрес проживания: САМАРА, ПРОМЫШЛЕННЫЙ, СТАРА-ЗАГОРА УЛ. 82, КВ.74 УЧ.10		Состоит на ДУ	ОТКАЗАЛСЯ
ФБД: ФИНАНСИРУЕТСЯ В ТЕКУЩЕМ ПЕРИОДЕ (ПО ПРИКРЕПЛЕНИЮ И СТОМАТОЛОГИИ)	Дата вводимизменения: 01.06.1996	Дата регистрации: 02.11.2011	
ЛПУ прикрепления: (05728) ОТДЕЛЕНИЕ ВОП №1 ММБУ ГКП №15 ПРОМЫШЛЕННОГО РАЙОНА ГО С			
Документ: [36 04 574565 (ПАСПОРТ РФ)]	Соц. статус: ПЕНСИОНЕР	Часто бол.	
ЕИН: [6301937017604172] [СНИЛС] 049-489-328 14	Онкоосмотр: ЧАСТИЧНО - 10.11.201	Флюор: 04.05.2011	Прив: RV2 OT 14.04.2008
Доп.инф: [] + (КСЕР) [ГР] [ОТК2010]: 9-51-39-86 ДУ/ЭНД (Е05.1)	Работа		

Талоны / визиты

F7: информация F3: поиск

Количество: 4 [0.731 с.]

Бл	Пр.	Время	Не карты	Пациент	Дата рожд.	Возр.	Направитель	Врач	Регистр.	Тип	Оплата
		14:30		ЯКУБОВИЧ ЗИНАИДА ИЛ	16.11.1919	92	(222) Регистр.Павловцева	790	222	РЕГ (1) омс	
*	ДА	20:02		СЕМИН АЛЕКСАНДР ГЕН	28.01.1972	40		790		(1) омс	
	ДА	14:45		РБУС ВАЛЕНТИНА ТИХО	16.06.1944	67	(212) Регистр.Ланских Ег	790	212	РЕГ (1) омс	
	ДА	15:00		СОЛОВЬЕВ ВЛАДИСЛАВ	16.01.1937	75	(223) Регистр.Чалова Св	790	223	РЕГ (1) омс	

(6016) 6.1.1.1.3. Электрокардиографическое исследование в палатах стационара при записи на неавтоматизированных приборах (одноканна (15:00 ч. 114.41 р. 1 усл.)

(41668) ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ У ДИАБЕТИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ - ГЛЮКОМЕТРОМ (15:00 ч. 23.14 р. 1 усл.)

Условные обозначения

Параметры состояния [204098] КУЗНЕЦОВА ИРИНА ИВАНОВНА д.р. 21.06.1961 (застрахованный не работающий)

Информация о пациенте

Адрес прописки: САМАРА, ПРОМЫШЛЕННЫЙ, СТАРА-ЗАГОРА УЛ. 139, КВ.113 УЧ.6

Уч. 6

Персон. данные

СОГЛАСИЕ 22.10.2009| | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Адрес проживания: САМАРА, ПРОМЫШЛЕННЫЙ УЧ.6 | | Состоит на ДУ | ПОЛЬЗУЕТСЯ |
| ФБД: ФИНАНСИРУЕТСЯ В ТЕКУЩЕМ ПЕРИОДЕ (ПО ПРИКРЕПЛЕНИЮ И СТОМАТОЛОГИИ) | Дата вводимизменения: 21.11.1997 | Дата регистрации: 12.04.2012 | |
| ЛПУ прикрепления: (05728) ОТДЕЛЕНИЕ ВОП №1 ММБУ ГКП №15 ПРОМЫШЛЕННОГО РАЙОНА ГО С | | | |
| Документ: [36 04 506477 (ПАСПОРТ РФ)] | Соц. статус: ПЕНСИОНЕР | Часто бол. | |
| ЕИН: [6301961062102269] [СНИЛС] 103-300-294 76 | Онкоосмотр: ЧАСТИЧНО - 28.03.201 | Флюор: 05.12.2011 | Прив: RV2 OT 23.03.2005 |
| Доп.инф: [] + (КСЕР) 932-41-69 07.09.2007 ЗВОНЧИЛИ В МАКС-М (ФИН-Е БУДЕТ) | Работа | | |
| СПО | Осн. диаг. | Визит | Врач | | | | | | | | |

№	Наименование (Текст)	Значение	МНОЖ	Ед.
10	ВАШ РЕБЕНОК РОДИЛСЯ С МАССОЙ ТЕЛА >4.5КГ? (ДЛЯ ЖЕНЩ			
11	УПОТРЕБЛЯЕТЕ ЛИ ВЫ АЛКОГОЛЬ? (ЕЖЕДНЕВНО БОЛЕЕ 40 МЛ)			
12	ЗАНИМАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ?			
13	СВЯЗАНА ЛИ ВАША РАБОТА С ДЛИТ. ВЫНУЖДЕННЫМ ПОЛОЖЕ			
14	ВОЗНИКАЮТ ЛИ БОЛИ В ИКРОНОЖНЫХ МЫШЦАХ ПРИ ХОДЬБЕ			
15	ЛЮБИТЕ ЛИ ВЫ ПОДСАЛИВАТЬ ПИЩУ?			
16	СВЯЗАН ЛИ ВАШ ОБРАЗ ЖИЗНИ, РАБОТА С ЧАСТНЫМИ СТРЕСС			
17	ОБНАРУЖИВАЛОСЬ ЛИ У ВАС КОГДА-ЛИБО ПОВЫШЕННОЕ АД			
18	ЗАКЛЮЧЕНИЕ			
19	РЕКОМЕНДАЦИИ:			
20	КОД ЗАПОЛНИВШЕГО КАРТУ			
21	НАЛИЧИЕ В АНАМНЕЗЕ У РОДСТВЕННИКОВ ГЛАУКОМЫ			

1 - Z72.0 Употребление табака
2 - Z72.1 Употребление алкоголя
3 - Z72.3 Недостаток физической активности
4 - Z72.4 Неприемлемый пищевой рацион
5 - Z57 Воздействие производственных факторов риска
6 - Z03.5 Другие болезни сердечно-сосудистой системы
8 - Z88 Аллергическая реакция

Сохранены будут только записи с непустым полем «значение»

Введение в профессиональный стандарт требований о работе с электронным документооборотом позволяет требовать 100% оформления электронной амбулаторной карты каждым сотрудником.

Проведена коррекция шаблонов написания дневников, внесены дополнительные поля для формирования статистической отчетности. Совместно с разработчиками пересмотрены основные отчетные и учетные формы

Разработка протоколов ведения больных

п/п	№ визита	Принимаемое решение	Назначаемые исследования	Критерии, которые должны быть отражены в дневнике наблюдения
	1-2 сутки заболевания	Место проведения терапии (амбулаторный или стационарный)	Р графия органов грудной клетки в 2 проекциях, клинический анализ крови, бактериоскопический анализ мокроты с окраской по Грамм, выдача направлений для трехкратного исследования мокроты на КУМ	Наличие клинических симптомов пневмонии, выраженность симптомов интоксикации (температура тела, уровень АД, ЧСС), уровень сатурации кислорода крови, обоснование выбора места дальнейшей терапии, обоснование выбора а/б терапии
	2-3 сутки	Контроль динамики состояния, отсутствие отрицательной динамики сопутствующих заболеваний	Оценка результатов клинических исследований. Определение критериев мониторинга состояния медицинской сестрой	Уровень температуры тела, ЧСС, АД, ЧДД, выполнение назначений (с детализацией препаратов и кратности их введения).
	3-5 сутки	Оценка эффективности антибактериальной терапии	Принятие решения о присоединении немедикаментозной терапии.	АД, ЧСС, ЧДД, уровень температуры тела, ее динамика на фоне а/б терапии.
	7-10 сутки	Оценка динамики клинического состояния	Принятие решения об отмене а/б терапии либо продлении курса и /или присоединении второго а/б препарата.	
	14-21 день	Решение об окончании случая лечения внебольничной пневмонии, закрытии (продлении) листка нетрудоспособности	Контрольное Р графическое исследование в 2 проекциях, клинический анализ крови	Отсутствие респираторной симптоматики, симптомов дыхательной недостаточности и интоксикации, положительная рентгенологическая динамика
	1 месяц	Контрольный осмотр больных, определение плана дальнейшего динамического наблюдения	При наличии остаточных явлений на 14-21 сутки на Р грамме – контрольная Р графия легких, определение потребности в контрольных исследованиях крови.	Аускультативная картина, АД, ЧСС, ЧДД, описание Р картины

На примере ведения больных с пневмонией на амбулаторном этапе:
расписаны визиты по дням
Указаны контрольные точки
Определен порядок обследований

Современный специалист

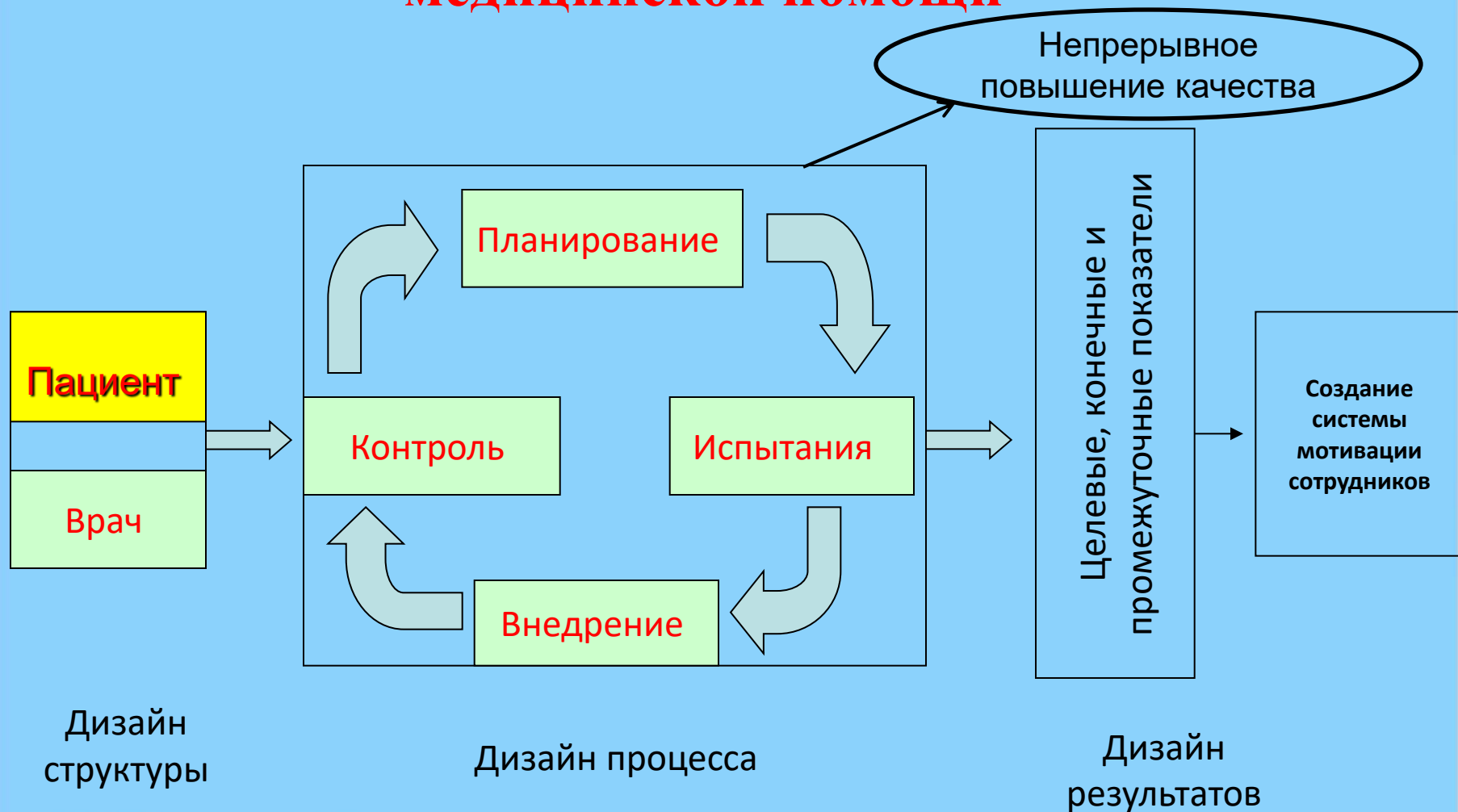
- КОМПЕТЕНТНЫЙ
В ПРОФЕССИИ
- ВОВЛЕЧЕННЫЙ
В ПРОЦЕСС РАЗВИТИЯ
- МОТИВИРОВАННЫЙ
НА РЕЗУЛЬТАТ



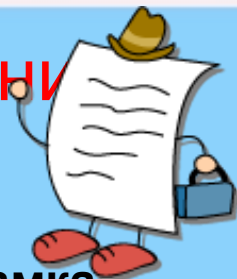
Организация и проведение проектной деятельности в стандарте команды врача и медицинской сестры



Процессный подход управления качеством оказания медицинской помощи



Использование методов мотивации сотрудников



Развитие и престиж в профессии

- Делегирование объемов самостоятельной деятельности в рамках профессиональной компетенции
- Освоение новых медицинских технологий и современного оборудования
- Выдвижение специалиста на перспективные технологии
- Профессиональная подготовка сотрудников
- Поощрение от администрации и пациентов
- Чествование молодых специалистов
- Продвижение по карьерному росту

Финансовая составляющая в реализации эффективного контракта

- Система дифференцированной оплаты труда, ориентированная на достижение целевых показателей с учетом работы в команде



Профессиональная аттестация

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.04.2013 №240н «О Порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории»

Уровень аттестации медработников СГКП 15 по итогам 2018г. - 50%

Врачи – 92чел. – 44%

Высшая – 59 чел. – 29%

Первая 27чел,-13%

Вторая 6чел. -3%

Средний медперсонал – 56%

Высшая – 99чел. – 42

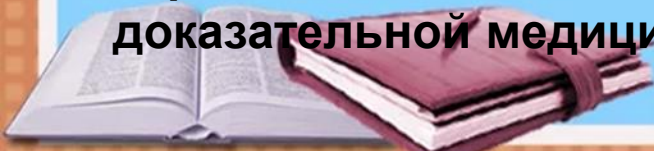
Первая – 27 чел. – 12%

Вторая – 6чел. – 3%



Предложения Росздравнадзора РФ по совершенствованию системы внутреннего контроля экспертизы качества и безопасности медицинской деятельности

- Лекарственная безопасность
- Контроль качества и безопасность обращения медицинских изделий
- Хирургическая безопасность
- Безопасность среды медицинской организации
- Эпидемиологическая безопасность
- Преемственность медицинской помощи
- Вопросы идентификации личности пациента и безопасности персональных данных
- Профилактика рисков
- Система управления персоналом
- Организация оказания медицинской помощи на основе доказательной медицины



Благодарю за внимание!

