



ДЕЛЕГИРОВАНИЕ ПОЛНОМОЧИЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ В УСЛОВИЯХ ОКАЗАНИЯ АМБУЛАТОРНОЙ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБСЛУЖИВАНИИ МАЛОМОБИЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ

Наталья Магурина, старшая медицинская сестра ГБУЗ РК «Больница скорой медицинской помощи» г. Петрозаводск

Санкт-Петербург, 2017





причины внедрения сестринского активного посещения на дому



улучшение качества и
доступности амбулаторной
медицинской помощи для
маломобильных пациентов с
различными видами травм

для одиноких пациентов

для пациентов, страдающих
нарушением жирового обмена
и имеющих травмы ног



причины внедрения сестринского активного посещения на дому

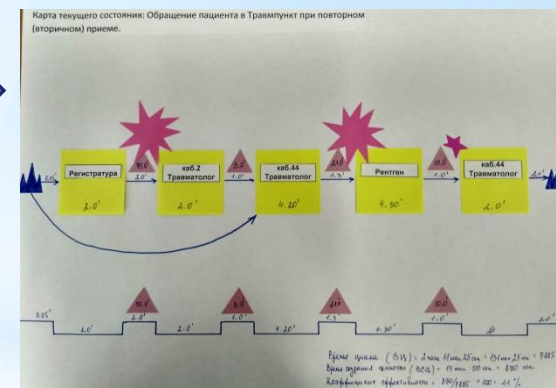


вынужденная мера



Ст. 80 ТК РФ

Расторжение трудового договора по
инициативе работника
(по собственному желанию).





Неотложная
травматологическая
помощь
60 - 100 человек

Амбулаторное лечение
150 - 170 человек

Актив на дому
900 человек в год
4-5 человек ежедневно

Таблица 1.

Количество выполненных активов врачом травматологом-ортопедом по характеру травматологических повреждений.

	2014 год	2015 год	2016 год
перелом бедренной кости	468	430	455
переломы позвоночника, костей таза	58	86	53
перелом лодыжек	95	97	230
перелом плечевого пояса	67	73	30
разрыв ахиллова сухожилия	27	19	24
политравма	45	39	36
заболевания суставов	57	39	89



Таблица 2.

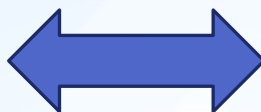
Компетенции медицинских работников при оказании помощи
травматологическим пациентам на дому.

Компетенции врача травматолога	Компетенции медицинской сестры
Назначение медикаментозной терапии	Профилактика пролежней; общий уход
Расширение двигательного режима	Профилактика гипостатической пневмонии
Назначение лечебной физкультуры	Правила перемещения пациента
	Уход за повязками, в т.ч. гипсовыми
	Выполнение инъекций, контроль за приемом медикаментов
	Советы по питанию
	Лечебная физкультура



ЭКОНОМИЧЕСКАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ

6000



10000



₽





Вклеивается в карту амбулаторного пациента, на одно посещение.

Карта сестринского наблюдения за маломобильным пациентом.

ФИО, возраст _____

Цель патронажа _____

Врачебный диагноз _____

Осложнения, сопутствующая патология _____

Рекомендации от врача _____

Наличие оперативного лечения да / нет, _____ сутки после операции, швы сняты / нет

Жалобы _____

Двигательный режим: общий / постельный. В кровати сидит / нет. Ходит / нет

Масса тела _____ Память сохранена: да / нет

Видимые слизистые оболочки _____ изменения (какие) _____

Наличие пролежней (локализация) _____

Боль: локализация _____ характер _____ интенсивность по ВАШ _____

длительность _____ от чего проходит _____

Состояние повязки _____ Состояние п/о рубца _____

Уход за пациентом осуществляет: родственник, сиделка, навещает социальный работник

Качество ухода _____

Санитарное состояние помещения: удовлетворительное / нет

Состояние нательного / постельного белья: удовлетворительное / нет



Карта сестринского наблюдения за маломобильным пациентом (продолжение)

Прием пищи: самостоятельно / с помощью Качество питания _____

Питьевой режим _____

Наличие у пациента: п/пролежневый матрац, ортопедический корсет, ортез, ходунки, костыли, трость, другое _____

На патронаже выполнено: снятие швов / перевязка / наложена повязка / снят гипс, в т.ч. целлакастовая повязка

Даны рекомендации по профилактике пролежней _____

Пациент / родственники обучены приемам перемещения / гигиеническим процедурам / дыхательной гимнастике / приемам самомассажа

Необходимость повторного актива _____

Число _____ Подпись медицинской сестры _____



ОТЗЫВЫ



персонал



пациенты/
родственники пациентов



ВЫВОДЫ

новые компетенции медицинской сестры: самостоятельное
ведение маломобильного пациента

освобождение врача травматолога от несвойственных ему
функций

уменьшение количества обращений в травмпункт

уменьшение времени ожидания актива

вырос авторитет медицинской сестры



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ