

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югра  
«Окружной кардиологический диспансер  
«Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»,  
Сургут



**ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ТРУДА СРЕДНЕГО  
МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА  
КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ.  
НОВЫЕ ЛОГИСТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ  
К ЛЕЧЕБНОМУ ПРОЦЕССУ.**



*О.П.Шахворстова, Д.Н.Ковальчук, О.А.Приходько*

**29 сентября 1998г.** в Окружном кардиологическом диспансере впервые в ХМАО была выполнена операция аортокоронарного шунтирования в условиях искусственного кровообращения больному с ИБС.



Операционная бригада, выполнившая 29.09.98, первую операцию на открытом сердце в ХМАО:

1. **Кардиохирург**  
Ярков Владимир Иванович
2. **Кардиохирурги-ассистенты**  
Улитин Андрей Олегович  
Шиленко Александр Николаевич
3. **Анестезиолог-реаниматолог**  
Пинигин Сергей Владимирович
4. **Перфузиолог**  
Мигунов Сергей Афанасьевич
5. **Кардиолог**  
Петренко Игорь Валерьевич
6. **Реаниматолог**  
Останин Андрей Анатольевич
7. **Операционные сестры**  
Волкова Елена Николаевна  
Гойнова Неля Николаевна  
Куцирь Олеся Васильевна
8. **Медицинские сестры-анестезисты**  
Будкина Наталья Юрьевна  
Маклакова Елена Александровна
9. **Фельдшер-лаборант**  
Щербина Неонила Петровна
10. **Санитарка операционной**  
Радюкина Альмира Тухватуловна

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югра  
«Окружной кардиологический диспансер  
«Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»,  
Сургут



**«Формула нашего  
успеха проста –  
помогать людям от  
чистого сердца».**

***И.А. Урванцева- главный  
врач БУ «Окружной  
кардиологический  
диспансер «Центр  
диагностики и сердечно-  
сосудистой хирургии»***



*Обеспечение населения ХМАО- Югры  
гарантированным объёмом бесплатной  
специализированной, в т.ч. высокотехнологичной  
медицинской помощью по Программе госгарантий.*

### **Задача:**

*для повышения эффективности лечения без  
снижения его качества - ускорение временных  
ресурсов нахождения пациента в период его  
госпитализации.*

# ЭФФЕКТИВНАЯ ЛОГИСТИКА-



- *грамотное управление,*
- *разработка и организация рациональных способов,*
- *упорядочение работы,*
- *выстраивание наиболее коротких, простых путей решения тех или иных задач.*

# Стационарный этап лечебного процесса -

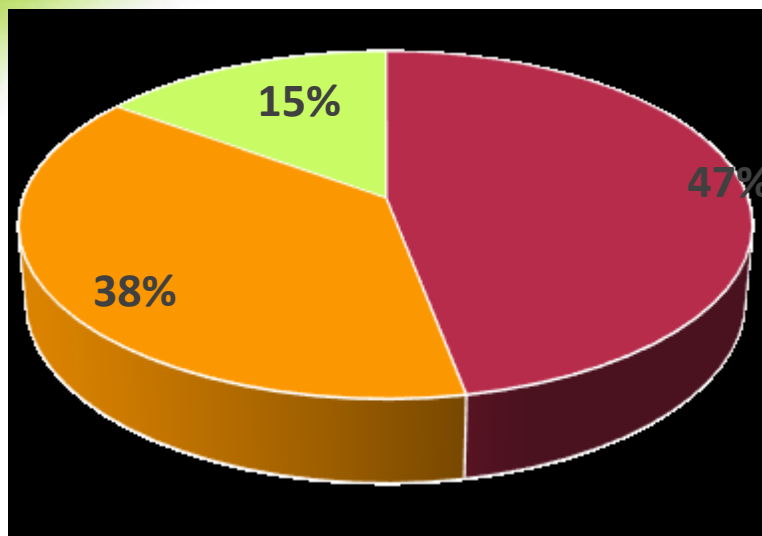
- диагностика - лабораторная, инструментальная;
- осмотр, наблюдение, консультации специалистов
- оперативное или консервативное лечение;
- уход;
- реабилитация;
- санитарно-гигиеническое обучение и просвещение .



# КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ – 20 лет в пути!



# АНАЛИЗ КАДРОВОГО СОСТАВА



■ высшая      ■ первая  
■ вторая

*В настоящее время  
работают 13  
медицинских сестер.  
Сертифицированность  
- 100%;  
аттестованность -  
100 %*

*Средний возраст  
персонала **37-38 лет.***



# ПЕРЕМЕНЫ



*европейская концепция в хирургии  
«Fast-treck» - быстрый путь*

*новая модель организации  
труда*

- значительное сокращение сроков стационарного лечения без снижения его качества;*
- логистика при оказании сестринских услуг*



# *«Fast-treck» - быстрый путь*



I. Внедрение новой европейской концепции в хирургии *«Fast-treck» - быстрый путь:*

- *быстрое восстановление нормальной саморегуляции организма,*
- *снижение риска послеоперационных осложнений.*

В результате этого были внесены изменения в предоперационной подготовке пациента, а именно:

# «Fast-treck» - быстрый путь



## 1. Нет специальной подготовки кишечника:

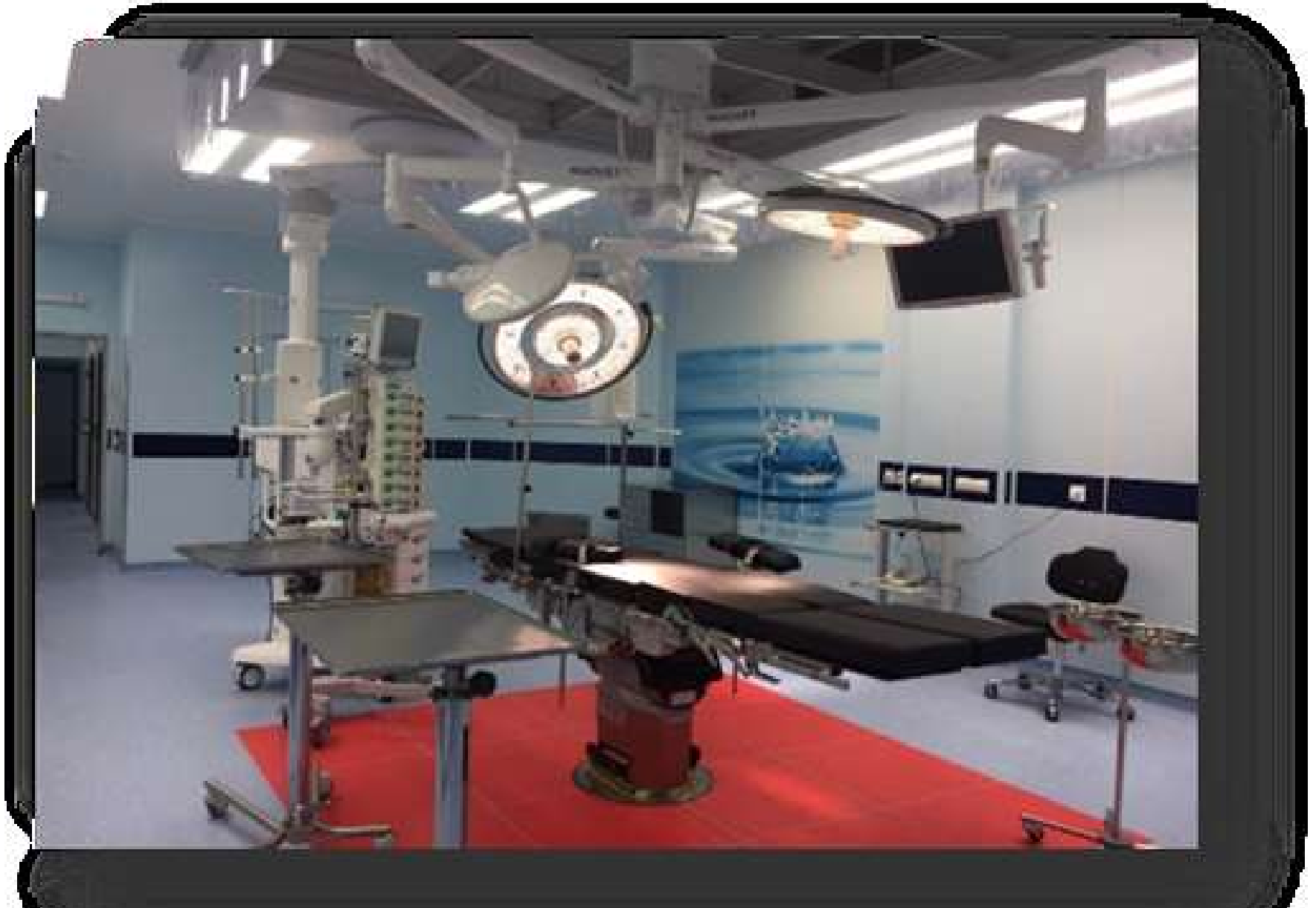
- отмена очистительных клизм;
- ограничение приема пищи всего за 6 часов до начала операции, а ограничение приема жидкости всего за 2 часа;

# «Fast-track» - быстрый путь



2. Для снятия стрессового фактора – дооперационное информирование пациента: беседа постовой медсестры с пациентом, освещающая момент, когда он поступает в операционную.





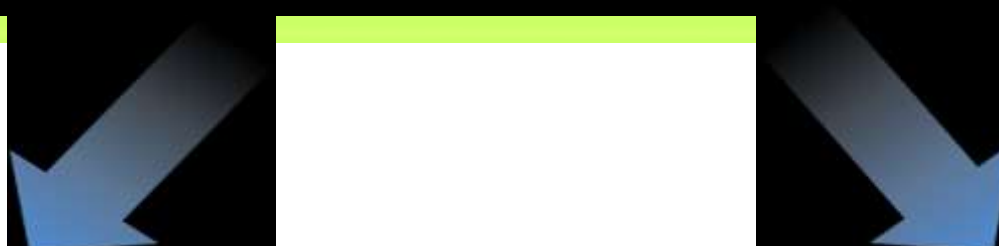


**«Fast-track» - быстрый путь –  
изменения в интраоперационном и в  
раннем послеоперационном периодах:**



- использование более управляемых, короткодействующих анестетиков, миорелаксантов;
- совершенствование хирургической техники, внедрение новых методик оперативного вмешательства;
- использование более совершенного медицинского оборудования;
- раннее удаление дренажей, катетеров;
- ранняя мобилизация пациента.

## Новая модель организации работы среднего медперсонала:



**медсестра процедурной**



**медсестра палатная**



**единый объём работы при  
выполнении всех сестринских  
услуг**

**медсестра – координатор**



**логистика - организация  
всех лечебно-  
диагностических процедур и  
манипуляций пациентов  
отделения**



# Новая модель организации работы среднего медперсонала:



- ежедневно в дневную смену работает **медсестра-координатор** - координирует все передвижения пациентов, принимает все изменения во врачебных назначениях, отвечает на телефонные звонки, работает с медицинской документацией.



# Логистический подход к организации работы медсестёр



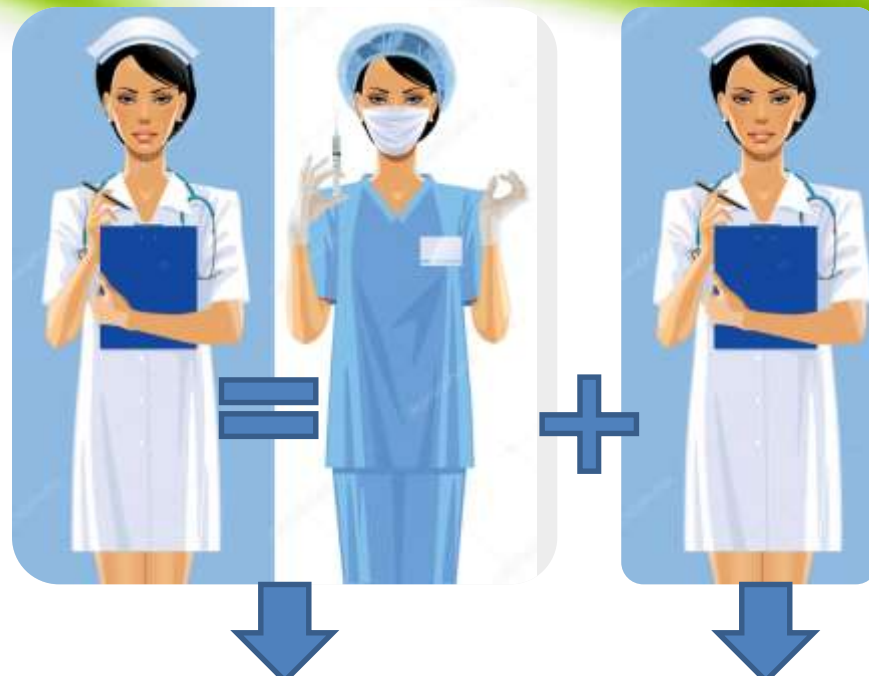
было:



выполнение всех манипуляций по лечению (кроме инъекций, перевязок) и осуществление ухода за **20 пациентами**

выполнение инъекций, забор крови на анализ, проведение инфузий всем пациентам отделения

стало:



выполнение всех лечебных манипуляций, включая инъекционные **10 пациентам** (на смене 2 палатных медсестры)

медсестра - координатор

# тесная связь медсестра = пациент



- У пациента формируется **тесная связь** между ним и «его» медсестрой.
- Медсестра, лучше **«видит»** **каждого** пациента, уделяет ему **больше** внимания, оказывая ему медицинскую помощь, осуществляя уход за ним.
- У пациента быстро формируется **уровень доверия** и **уверенность** в правильности и необходимости всех лечебных манипуляций, **налаживается тесный контакт** в общении, пациент становится более **уверен** в **положительном** исходе госпитализации.

# Работа перевязочной медсестры – важное звено в лечении хирургических пациентов



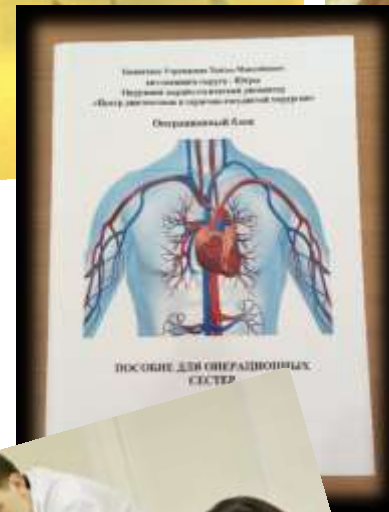
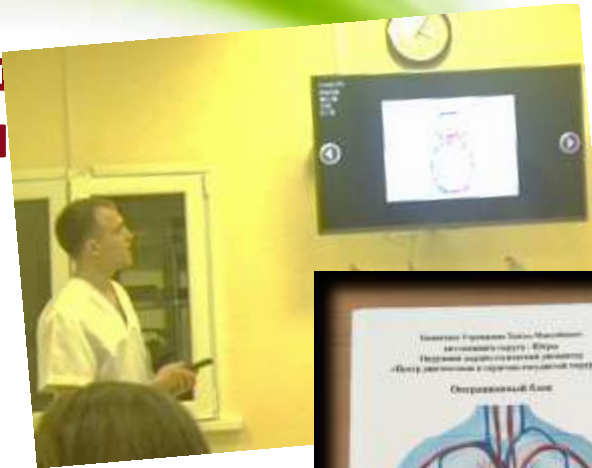
**Перевязочная медсестра** – ведёт лечение послеоперационных ран пациентам нашего отделения с первых суток после операции, т.е. начиная с палаты реанимации.



# профессиональная грамотность

тематические занятия по род деятельности персонала:

- с привлечением своих врачей (хирургов, кардиологов отделения);
- специалистами других подразделений
- старшей медсестрой отделения;
- медицинскими сестрами отделения.



## Перспективы развития сестринской службы кардиохирургического стационара:



- дальнейшее оказание качественной сестринской помощи пациентам кардиохирургического стационара;
- в периоперационном периоде - знакомство пациента накануне с **«его операционной медсестрой»**, которая будет встречать его и транспортировать в операционную

# Спасибо!

Коллективу  
Кардиохирургического  
отделения №2

