

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Республики Башкортостан Белебеевская центральная районная  
больница

# «Анализ распределения рабочего времени заведующей фельдшерско-акушерским пунктом- фельдшера»



*Докладчик: заведующая Алексеевским ФАП –  
фельдшер Сергеева Людмила Анатольевна*

*г. Белебей, 2019г.*

**Цель исследования:** анализ рабочего времени заведующей ФАП – фельдшера за месяц и обоснование организационных мероприятий по улучшению деятельности.

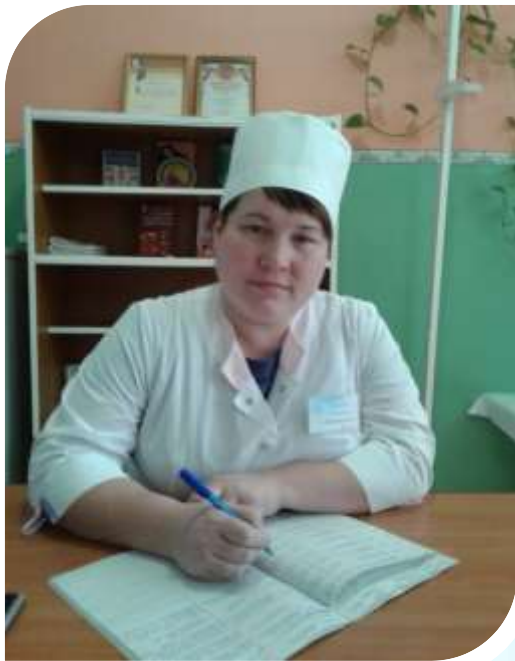
**Задачи исследования:**

1. Совершенствование организации трудового процесса на рабочем месте.
2. Выявление причин невыполнения или значительного перевыполнения норм рабочего времени.

# Актуальность исследования:

Фельдшерско-акушерский пункт остается наиболее массовым первичным доврачебным медицинским учреждением по оказанию медико-санитарной помощи сельскому населению и играет большую роль в лечебно-профилактическом обслуживании, проведении комплекса профилактических и оздоровительных мероприятий, а также санитарно-противоэпидемической работе.

Проблема состоит в дефиците рабочего времени заведующего ФАП: в состоянии «не знаю за что хвататься», эмоциональном и умственном перенапряжении, что приводит к хронической усталости, задержкам на работе, отставанию от графика запланированной работы и ее откладывания «на завтра». Все это определяет актуальность данного исследования.



Я, Сергеева Людмила Анатольевна. С 2005 года работаю на должности заведующей Алексеевским фельдшерско-акушерским пунктом – фельдшером. Стаж работы составляет 14 лет. Имею сертификат и высшую квалификационную категорию по специальности «Лечебное дело».

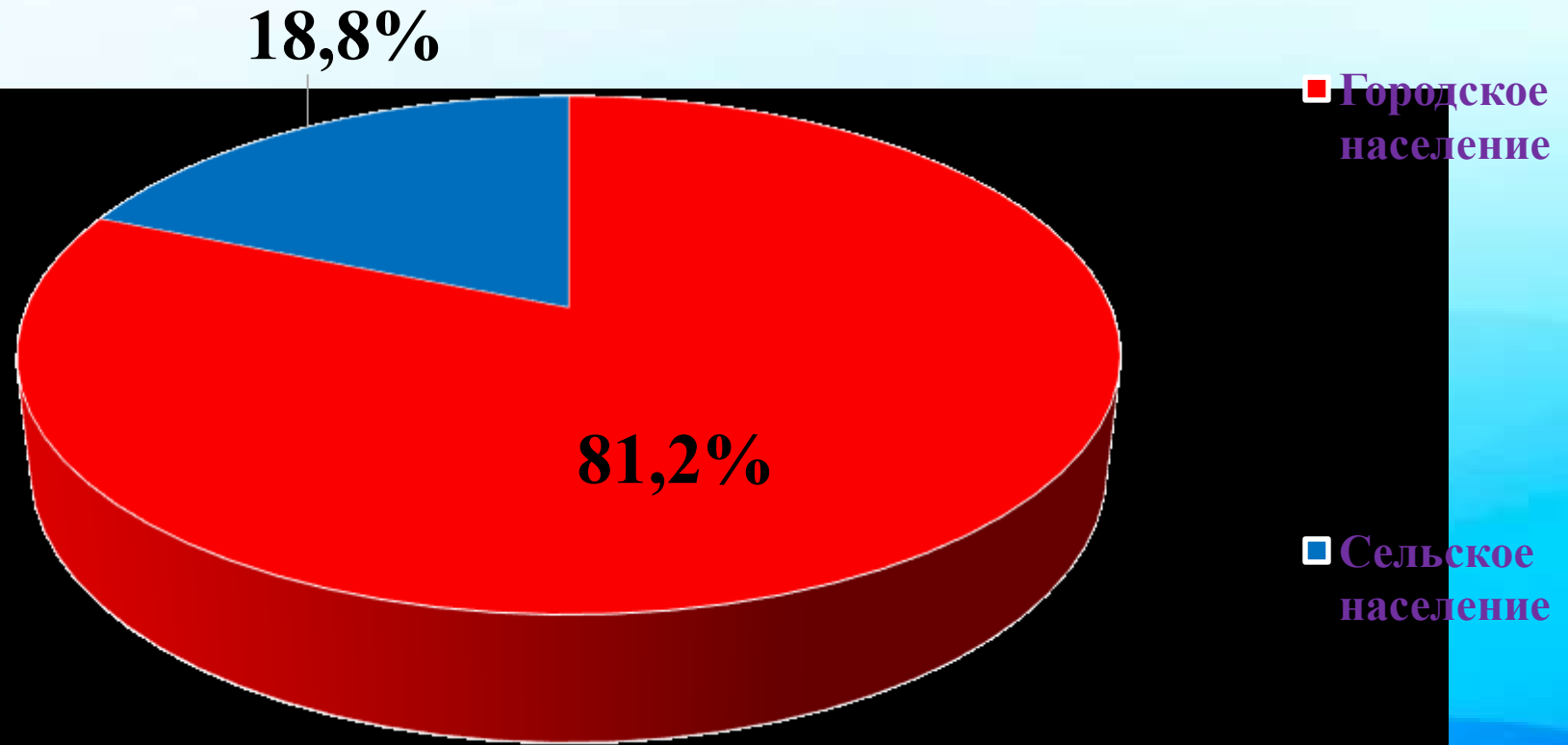
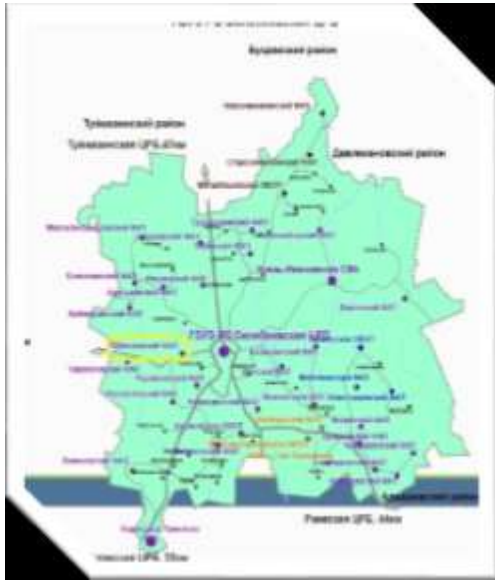
Являюсь членом Профессиональной Ассоциации медицинских сестер Башкортостан Республики Башкортостан с 2009г. В 2018г. принимала участие и заняла 1 место в Республиканском профессиональном конкурсе «Лучший фельдшер ФАП 2018».

За профессиональное мастерство, особые отличия в медицинском обеспечении населения и активное участие в мероприятиях, проводимых учреждениями здравоохранения награждена Почетными грамотами, Благодарностями нашей больницы, Министерства здравоохранения Республики Башкортостан и Правительства Республики Башкортостан.



# Муниципальный район Белебеевский район РБ

численность населения - 96 057 человек



# Алексеевский ФАП

Общая численность населения	670 чел.
женщин	350 чел. – 52,2%
мужчин	320 чел. – 47,7%
Число лиц трудоспособного возраста	416 чел. – 62%
Число лиц старше трудоспособного возраста	118 чел. – 17,6%



# Структура обслуживаемого детского населения от 0-17 лет



# Помещения ФАП



**Комната амбулаторного приема**

**Процедурный/ прививочный кабинет**



**Акушерский кабинет**





# Помещения ФАП



**Педиатрический кабинет**

**Комната для временного хранения  
медицинских отходов**



**Комната временного пребывания  
пациентов**





# Организация работы ФАП

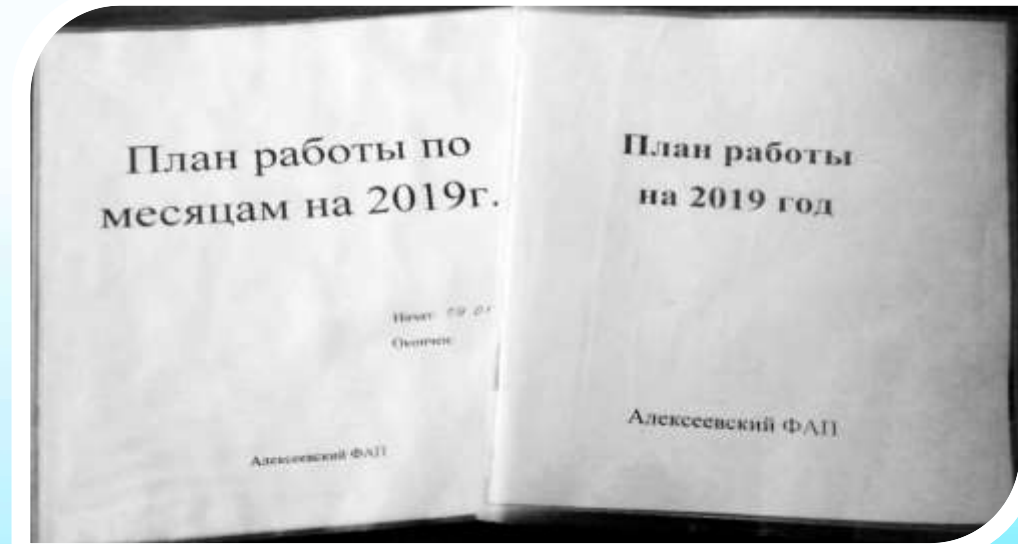
## ГРАФИК РАБОТЫ

с 9.0 час. до 13.00 час. –  
прием больных и выполнение  
процедур

с 13.00 час. до 14.00 час. –  
обеденный перерыв

с 14.00 час. до 16.00 час. –  
работа с документами,  
обслуживание вызовов и  
патронаж

Воскресенье – выходной день



# Почасовой график работы 1-го рабочего дня:

- 8ч.45мин. – прихожу на ФАП, переодеваюсь
- с 8ч.50мин. – 9ч.30мин. –осмотр детей в детском саду;
- с 9ч.30мин.- 09ч.45мин. – подготовка кабинетов к работе;
- с 9ч.45мин. – 13ч.00мин. – работа на амбулаторном приеме;
- с 13ч.00мин. - 14ч.00мин. – обеденный перерыв;
- с 14ч.00мин. – 15ч.30мин. – работа на участке;
- с 15ч.30мин – 16ч.00мин. – работа с медицинской документацией;
- 16ч.00мин. – окончание работы.



# Осмотр детей в детском саду



# Подготовка к работе



# Амбулаторный прием населения



## **Количество посещений на ФАПе за июнь 2019г.**

**Всего посещений - 278,**

в т.ч. с целью профилактики – 146,

по заболеваемости – 132.

Принято на амбулаторном приеме 226 взрослых и 52 ребенка.

**Оказана неотложная помощь на ФАПе – 27, из них взрослым – 19, детям – 8.**



# Работа на амбулаторном приеме



# Работа с населением подлежащее диспансеризации



# Участие в работе по наставничеству



# Реализация лекарственных средств



# Санитарно-просветительная работа среди населения

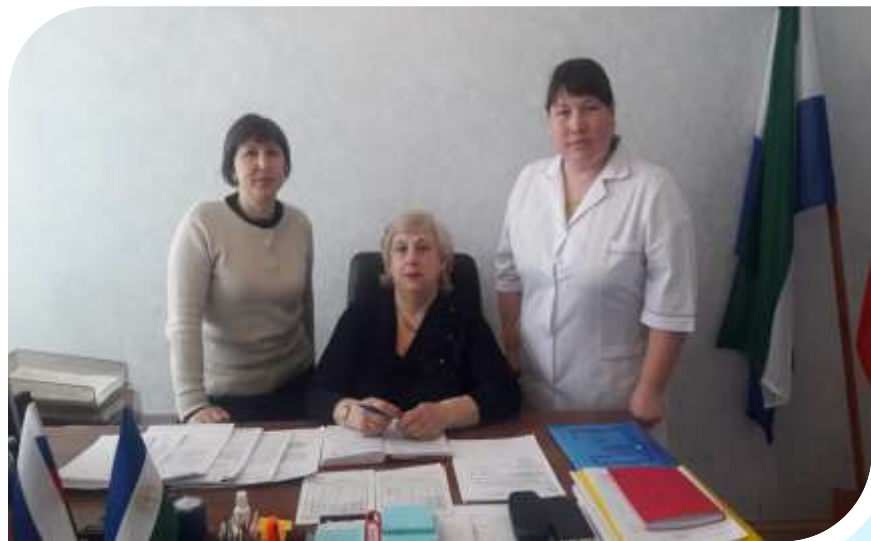


# Санитарно-просветительная работа среди населения

За июнь 2019г. провела 12 бесед на различные темы по профилактике травматизма среди населения своего участка, иммунизации. Веду школу здоровья по здоровому образу жизни. Выпустила санбюллетень по профилактике клещевого энцефалита. Разработала и выпустила 7 буклетов на темы: «Если Ваш приоритет здоровье, не отказывайтесь от прививок», «Мифы об иммунизации», «Высокое давление. Что делать?» и т.д.



# Работа в комиссии «За здоровый быт»



Муниципальное образование  
Сельское поселение «Село  
Косихино» Т.А.Городица

ПЛАН  
работы комиссии «За здоровый быт»  
на 2018 год

№ п/п	Мероприятие	Время проведения	Ответственный за исполнение
1	2	3	4
1.	Проводить / регулярно заседания комиссии	ежемесячно	президент комиссии
2.	Организовать публичные обсуждения по вопросам благоустройства села	в течение года	президент комиссии «За здоровый быт», жителям
3.	Работать с заинтересованными лицами	в течение года	президент комиссии «За здоровый быт», жителям
4.	Распространять постановления законодательства	по мере поступления	члены комиссии
5.	Вести информационную работу по здоровой образ жизни	в течение года	президент комиссии
6.	Принимать участие в публичных обсуждениях по благоустройству и экологии территории, планировке и проектированию в населенных пунктах	май-сентябрь	члены комиссии, жителям
7.	Проверка питания в детском саду	в течение года	Президент комиссии

Президент комиссии:  Светлана З.А.

Секретарь комиссии:  О.В. Антонова

## Работа на участке

Провожу подворные обходы, с целью уточнения контингента граждан, проживающих на участке, выявление лиц, длительно не обращающихся за медицинской помощью, но нуждающихся в ее оказании.

На моем обслуживаемом участке 189 дворов.

Провожу патронажные посещения беременных женщин, детей до года, а также маломобильного населения. На обслуживаемом участке, на данный момент количество детей до 1 года составляет – 4 чел., все дети находятся на грудном вскармливании.



# Патронаж новорожденного

На патронаж новорожденного в целом уходит **20-25 минут** и включает проведение следующих мероприятий:

- опрос родителей – 2 мин.
- измерение родничка – 1 мин.
- проведение термометрии – 10 мин.
- общий осмотр кожных покровов и видимых слизистых, пупка – 3 мин.
- оценка физического и психического развития ребенка – 2 мин.
- рекомендации родителям – 5 мин.



# Патронаж беременной женщины

На учете по беременности состоит 3 женщины. В патронаж беременной женщины входят следующие исследования:

- опрос и осмотр беременной – 5 мин.
- измерение пульса, АД – 2 мин.
- определение положения и предлежания плода – 2 мин.
- прослушивание сердцебиения плода – 1 мин.
- оформление записей – 5 мин.
- рекомендации беременной – 4-5 мин.

На патронаж беременной женщины в целом уходит **20 минут.**



# Патронаж маломобильного населения

Инвалидов на участке - 34, из них 6 – маломобильных, на посещения которых затрачивается 30 минут и включает в себя в следующие мероприятия:

- опрос и осмотр – 3 мин.
- измерение АД, пульса – 2 мин.
- проведение термометрии (при необходимости) – 10 мин.
- выполняет необходимые врачебные назначения – 5-7 мин.
- рекомендации, обучение пациентов или родственников навыкам ухода и т.д. – 10 мин.





# Оказание неотложной помощи населению

Неотложную помощь населению оказываю в течении рабочего дня, вне рабочего времени и в выходные дни при обращениях с острыми заболеваниями, акушерско-гинекологической, педиатрической, хирургической патологией и несчастных случаях (ранения, кровотечения, отравления и др.). До приезда скорой медицинской помощи оказываю неотложную помощь, при необходимости снимаю ЭКГ.

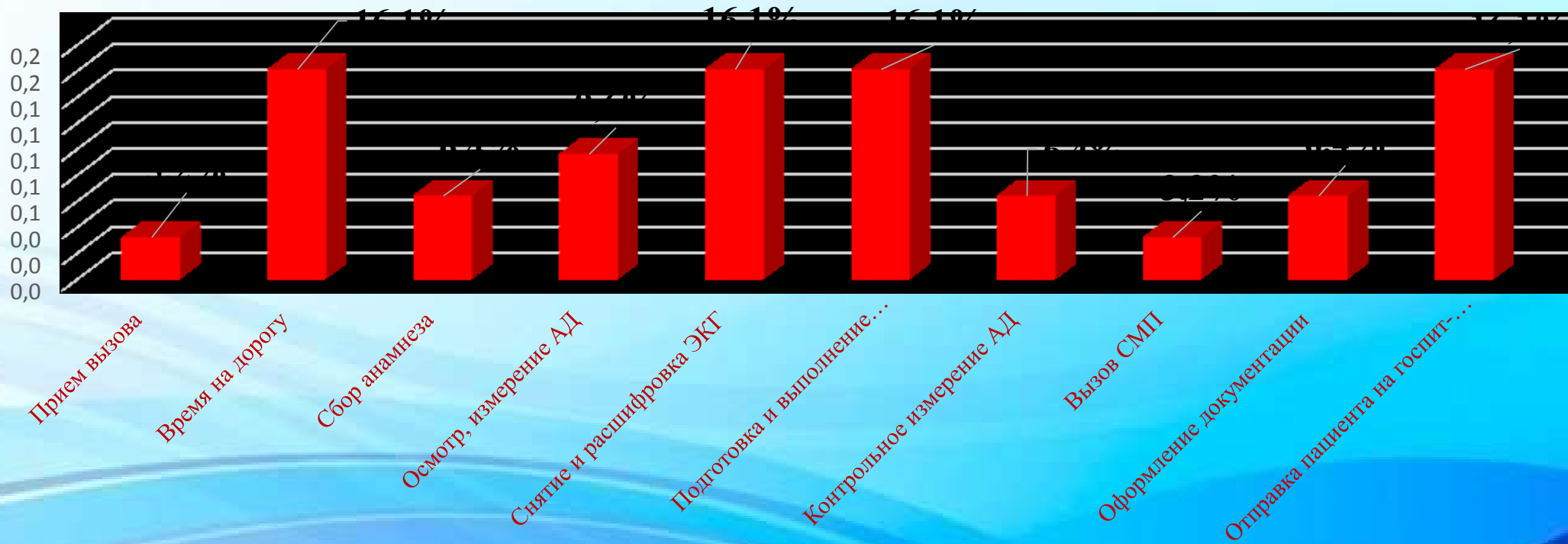
В соответствии с Приложением № 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012г. N 543н (с изменениями № 164н) и приказа Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 24.07.2019г. № 1306-Д на фельдшерско-акушерском пункте сформированы укладки оказания неотложной помощи.



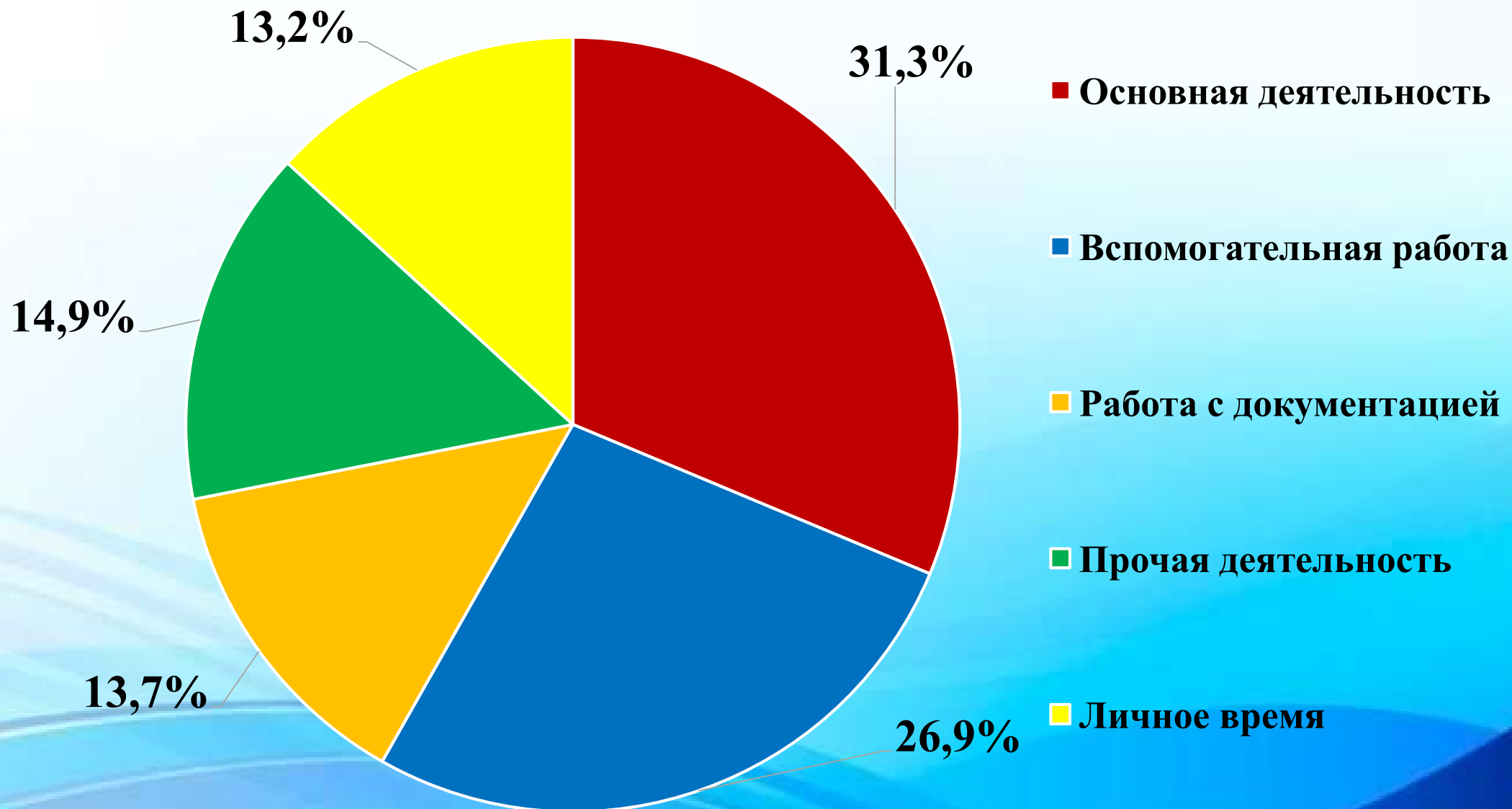
# Оказание неотложной помощи населению

За июнь 2019г. обслужено неотложных вызовов в рабочее время - 27 (810 мин.),  
вне рабочее время (вечернее и ночное время, выходные дни) - 18 (540 мин.)

Оказание неотложного вызова пациенту с гипертоническим кризом:  
в среднем на обслуживание 1 вызова приходится от 20-30 минут.

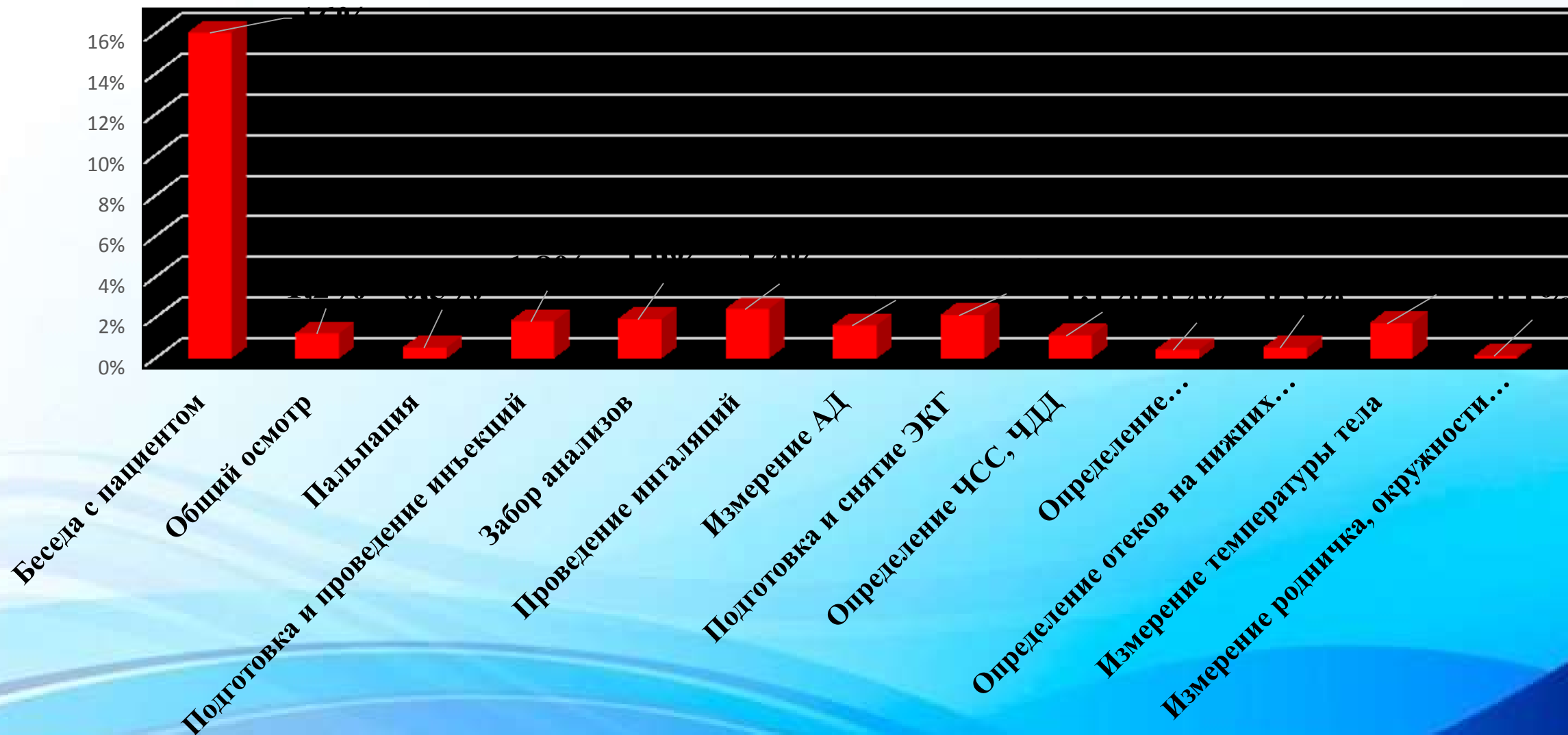


# Структура рабочего времени



# Структура затрат рабочего времени

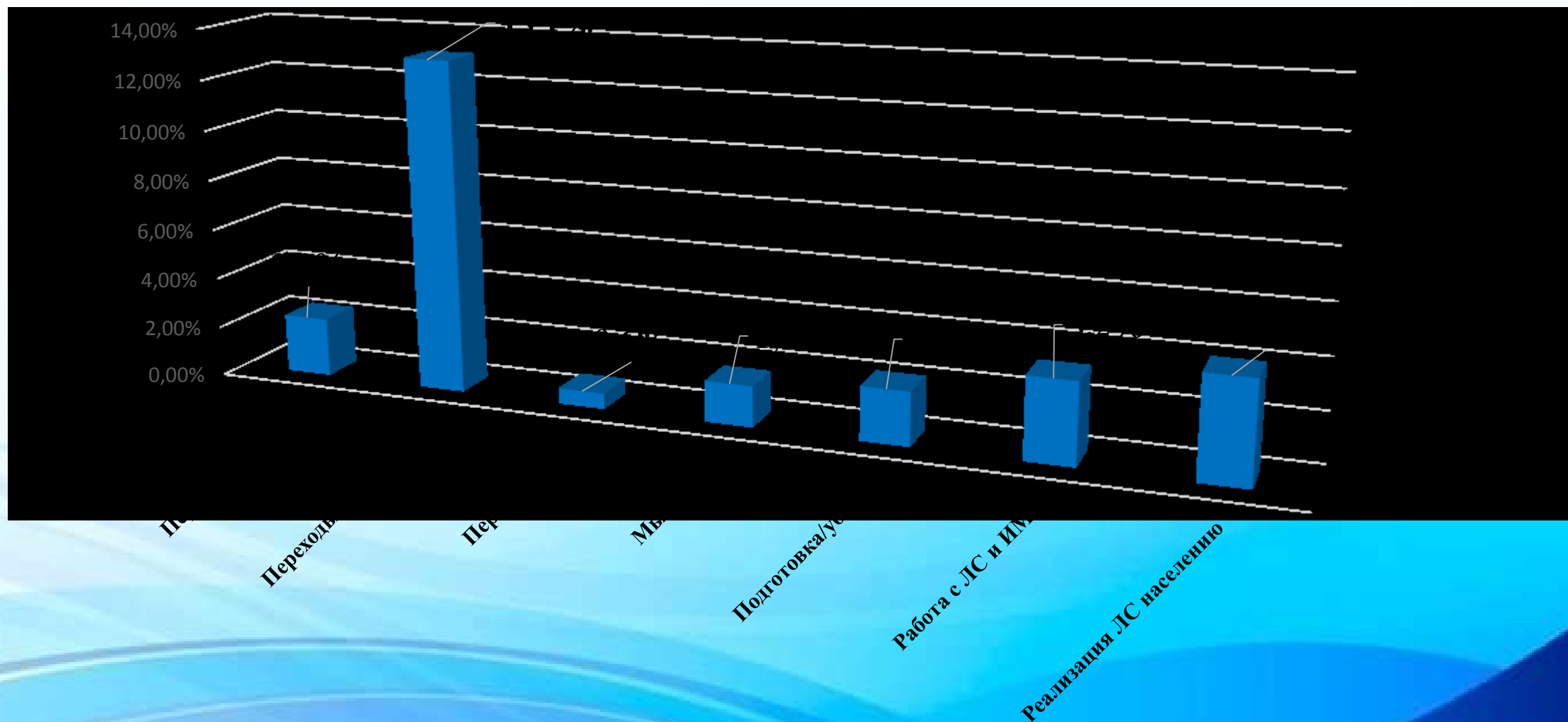
1. Основная деятельность – 31,3% (2 706,7 мин.)





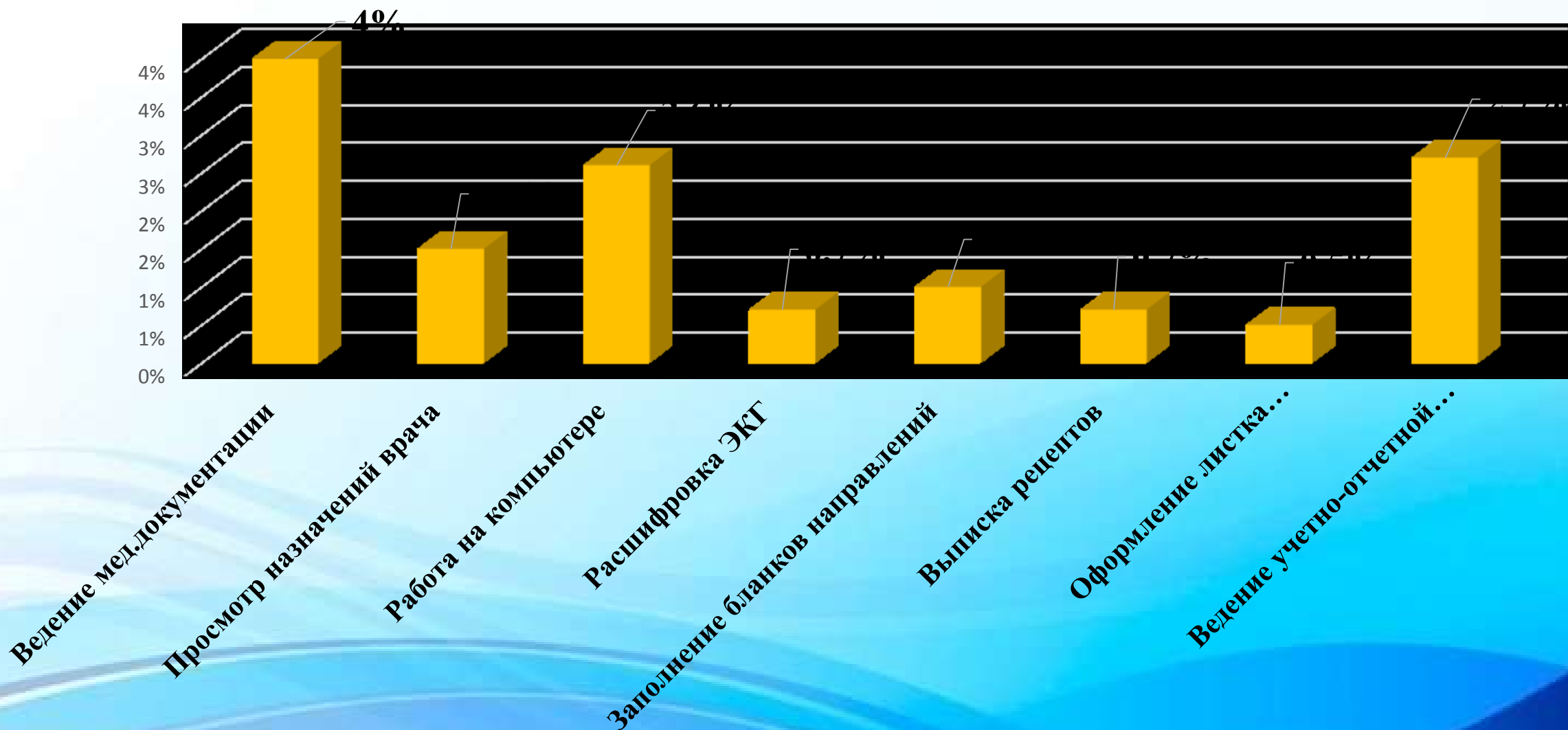
## Структура затрат рабочего времени

2. *Вспомогательная деятельность* – 26,9% (2 320,3мин.)



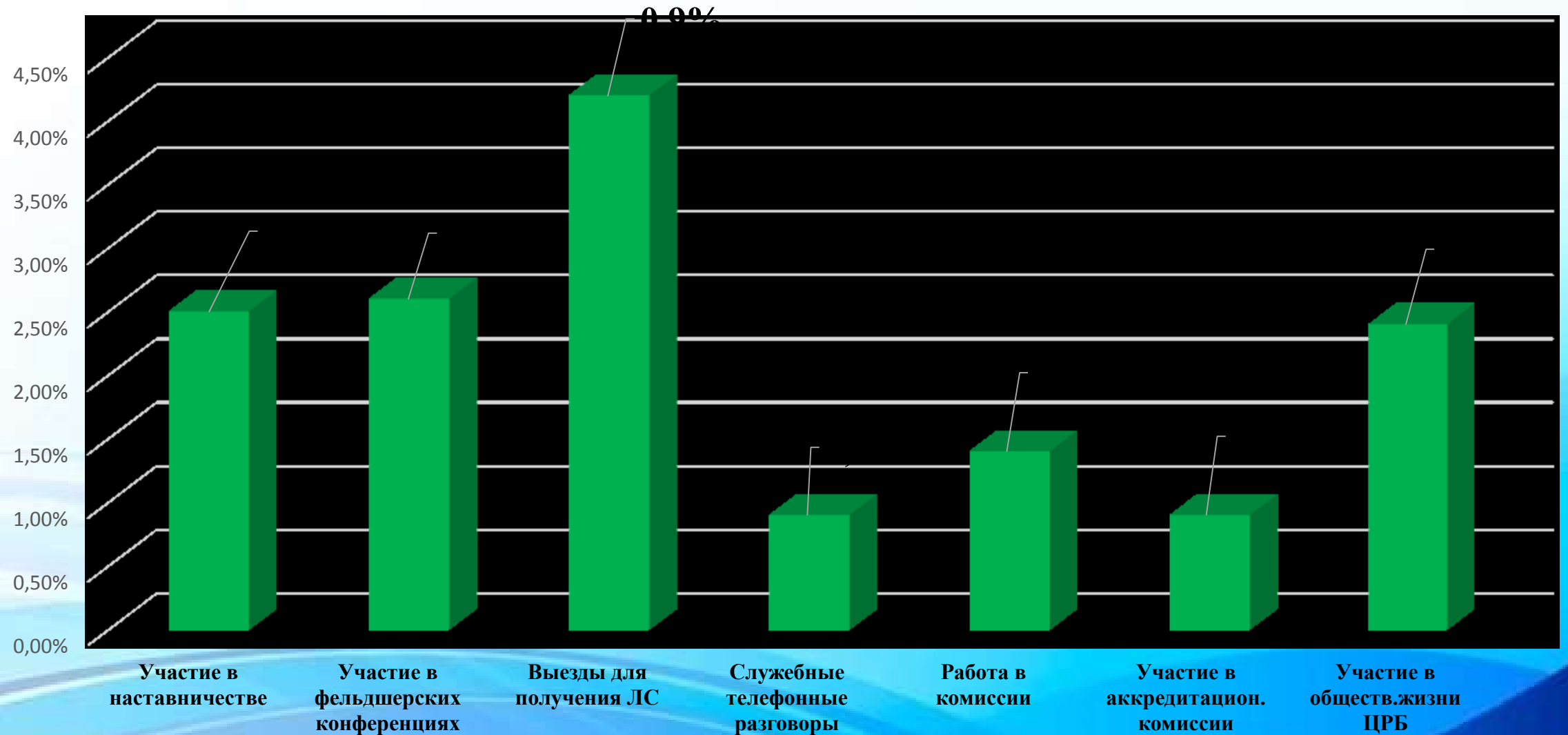
# Структура затрат рабочего времени

## 3. Работа с документацией – 13,7% (1 188 мин.)



# Структура затрат рабочего времени

## 4. Прочая деятельность – 14,9% (1 285,3 мин.)



# Выводы

Результаты хронометражных исследований показали, что в структуре моего рабочего времени на непосредственную **лечебно-диагностическую работу** затрачивается 1/3 часть общего рабочего времени, т.е. **31,3%**. В этой группе высок удельный вес затрат времени на беседы и рекомендации пациентам – 16%.

**Вспомогательная деятельность** в моей работе составляет **26,9%**, что обусловлено в основном затратами времени на дорогу к пациенту (13,1%), также большая часть времени уделяется работе с пациентами на дому (обслуживание вызовов, патронажные посещения, выполнение активов к заболевшим).

Затраты времени на **оформление медицинской документации** составляют - **13,7%**, из них 4% на заполнение амбулаторных карт, бланков направлений на прием к врачам специалистам и лабораторные исследования, выписка рецептов, заполнение учетно-отчетной документации.

Среди непроизводственных затрат значительный объем занимает **прочая деятельность** – **14,9%**, это выезды в аптечную сеть для получения лекарственных препаратов на реализацию, в детскую поликлинику - для получения вакцины, что составляет 4,2%.

В структуре затрат рабочего времени служебные разговоры составили 0,9%. В период проведения хронометражных наблюдений посетила ежемесячную фельдшерскую конференцию, на которую было затрачено 2,6% рабочего времени.

Реальными резервами рабочего времени являются сокращение затрат на прочую деятельность. Высвободившееся время может быть затрачено на совершенствование лечебно-диагностической деятельности, на проведение профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, пропаганду здорового образа жизни и распространение гигиенических навыков и знаний среди населения. Совместно с рабочей группой и руководителями нашей медицинской организации в данный момент ведем работу по корректировке рабочего времени для улучшения организации трудовой деятельности.

**Спасибо за внимание!**

