



САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 87»



ЯКУШЕВА СВЕТЛАНА НИКОЛАЕВНА

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА УЧАСТКОВАЯ

ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ №3

УЧАСТНИК ПРЕМИИ ПРАВИТЕЛЬСТВА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

«ЛУЧШИЙ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ГОДА СО СРЕДНИМ

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ»

НОМИНАЦИЯ ***«ЛУЧШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА УЧРЕЖДЕНИЯ***

АМБУЛАТОРНО- ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ

НАСЕЛЕНИЮ»



ОТЧЕТ
о проделанной работе
за 2018-2020 года
медицинской сестры участковой
терапевтического отделения № 3
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 87»

ЛИЧНЫЕ СВЕДЕНИЯ



Фамилия	Якушева
Имя	Светлана
Отчество	Николаевна
Дата рождения	11.06.1974
Место рождения	Санкт-Петербург
Образование	Ленинградское медицинское училище №8
Общий медицинский стаж	28 лет
Стаж работы в должности медицинской сестры участковой	16 лет
Специальность	Сестринское дело



ОБРАЗОВАНИЕ И ПЕРЕПОДГОТОВКИ



Год Город	Наименование учреждения в котором проходила повышение квалификации	Название цикла	Продолжительность обучения
2005 год Санкт-Петербург	СПб ГБОУ ДПО «Центр повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием № 1»	Первичная медико-профилактическая помощь населению	Усовершенствование 144 часа
2009 год Санкт-Петербург	СПб ГБОУ ДПО «Центр повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием № 1»	Первичная медико-профилактическая помощь населению	Усовершенствование 156 часов
2014 год Санкт-Петербург	СПб ГБОУ ДПО «Центр повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием № 1»	Первичная медико-профилактическая помощь населению	Усовершенствование 150 часов



ОБРАЗОВАНИЕ И ПЕРЕПОДГОТОВКИ



Год Город	Наименование учреждения в котором проходила повышение квалификации	Название цикла	Продолжительность обучения
2019 год Санкт-Петербург	СПб ГБОУ ДПО «Центр последипломного образования специалистов медицинского профиля»	Первичная медико- профилактическая помощь населению	Усовершенствование 150 часов
2019 год Санкт-Петербург	СПб ГБОУ ДПО «Центр последипломного образования специалистов медицинского профиля»	Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела	Усовершенствование 150 часов



ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ



Год Город	Наименование учреждения в котором проходила повышение квалификации	Название цикла	Продолжительность обучения
2012 год Санкт-Петербург	СПб ГБОУ ДПО «Центр повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием № 1»	Техника съемки электрокардиограммы	72 часа
2015 год Санкт-Петербург	СПб ГБОУ ДПО «Центр повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием № 1»	Современные аспекты иммунизации взрослого населения	72 часа
2016 год Санкт-Петербург	Территориальная аттестационная комиссия Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга	Присвоена высшая квалификационная категория по специальности «Сестринское дело»	



ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ



Год Город	Наименование учреждения в котором проходила повышение квалификации	Название цикла	Продолжительность обучения
2018год Санкт-Петербург	СПб ГБОУ ДПО «Центр последипломного образования специалистов медицинского профиля»	Техника съемки электрокардиограммы	72 часа
2020 год Санкт-Петербург	СПб ГБОУ ДПО «Центр последипломного образования специалистов медицинского профиля»	Современные аспекты иммунизации взрослого населения	72 часа
2020год Санкт-Петербург	СПб ГБОУ ДПО «Центр последипломного образования специалистов медицинского профиля»	Организация деятельности специалистов со средним медицинским образованием в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID - 19	36 часов

Год	Наименование учреждения в котором проходила повышение квалификации	Название цикла	зет
2020	Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации	Нормативные документы по covid-19. Временные методические рекомендации (Версия 4,0), Приказ Минздрава России №198н с изменениями от 27.03.2020	1,0
2020	Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации	Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (covid-19)» Версия 5 (08.04.2020)	1,0
2020	Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации	Приказ Минздрава России от 19.03.2020 №198н « О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (covid-19)@ с изменениями от 27.03.2020 и 02.04.2020г.	1,0



ОПЫТ РАБОТЫ



Организация

Период работы

Должность

СПБ ГБУЗ «Городской
больницы № 17»

с 1992 по 1993

Палатная медицинская сестра
отделения реанимации

СПБ ГБУЗ «Городской детской
поликлинике № 45»

с 1993 по 1996

Медицинская сестра

СПБ ГБУЗ «Психоневрологического
интерната № 10»

с 1996 по 2001

Медицинская сестра
процедурного кабинета

СПБ ГБУЗ «Городская поликлиника №87»

с 2004 по настоящее
время

Медицинская сестра

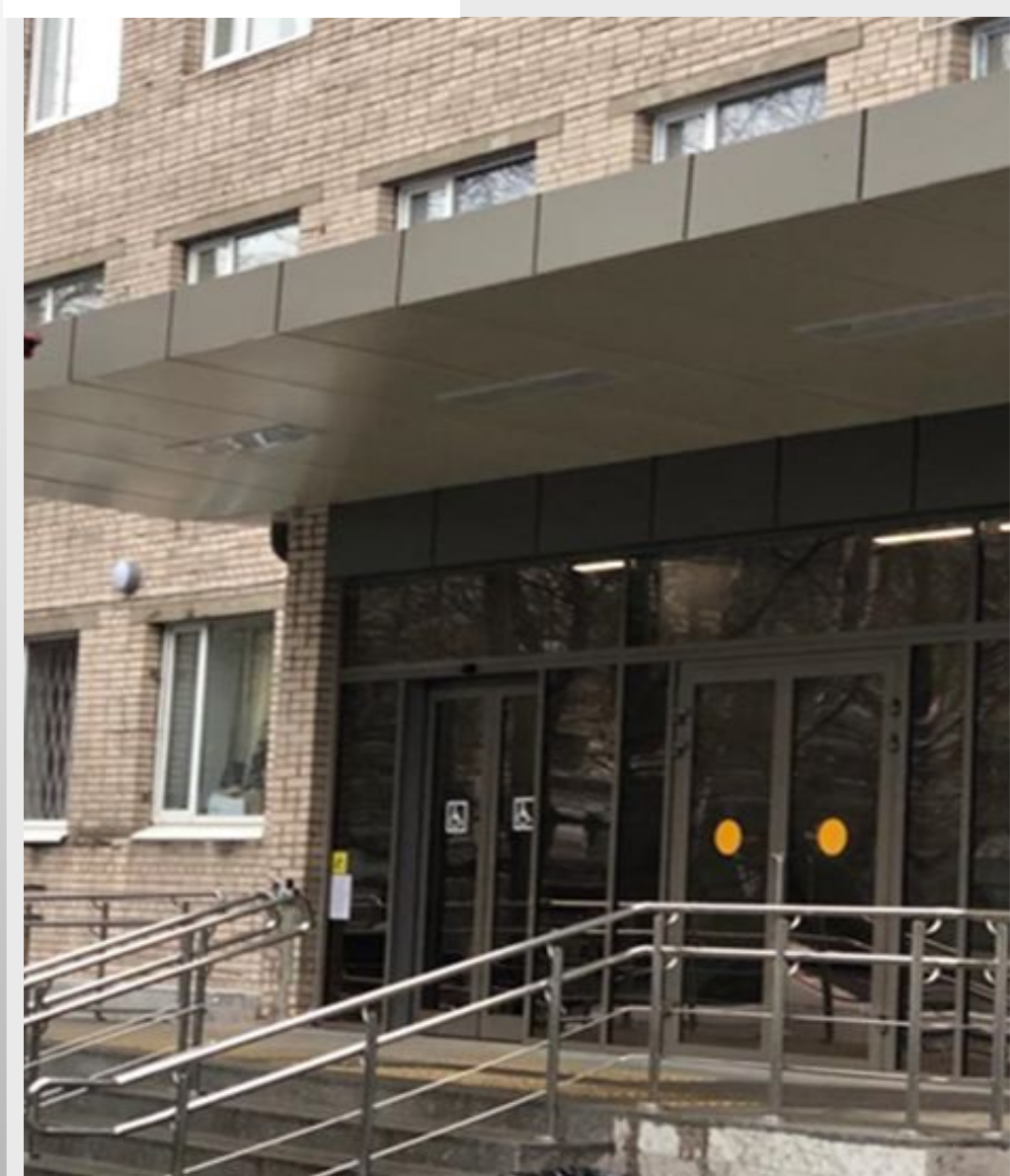


СПБ ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 87»



Многопрофильное медицинское учреждение, в состав которого входят:

- ✓ 3 терапевтических отделения, которые разделены на 33 участка, средняя численность участка 1 700 человек;
- ✓ Хирургическое отделение (процедурный и прививочный кабинеты, смотровой кабинет, перевязочная, операционная);
- ✓ Дневной стационар на 20 коек;
- ✓ Гастроэнтерологическое отделение с кабинетом эндоскопии;
- ✓ Отделение первичной специализированной медицинской помощи;
- ✓ Центр «здоровья», в котором можно пройти бесплатную компьютерную диагностику организма жителям Санкт-Петербурга;
- ✓ Физиотерапевтическое отделение,
- ✓ Межрайонная централизованная клиничко - диагностическая лаборатория, которая обслуживает более 500 тысяч прикрепленного населения неевского района;
- ✓ Отделение лучевой диагностики;
- ✓ Отделение медицинской профилактики;
- ✓ Кабинеты функциональной диагностики.

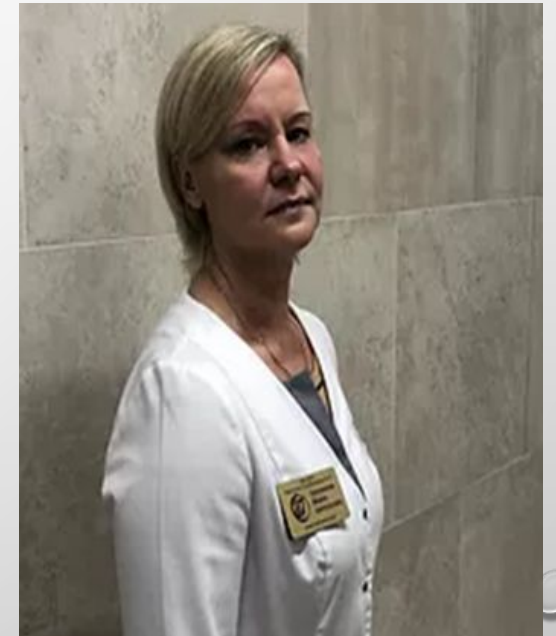




**ГЛАВНЫЙ
ВРАЧ
СОЧКОВА
ЛЮБОВЬ ВИКТОРОВНА**



**ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО ВРАЧА
ПО МЕДИЦИНСКОЙ ЧАСТИ
ТИХОМИРОВА
ЛЮДМИЛА ГЕОРГИЕВНА**



**ГЛАВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА
ЛАПУШКИНА
ЖАННА АНАТОЛЬЕВНА**



ХАРАКТЕРИСТИКА ОТДЕЛЕНИЯ



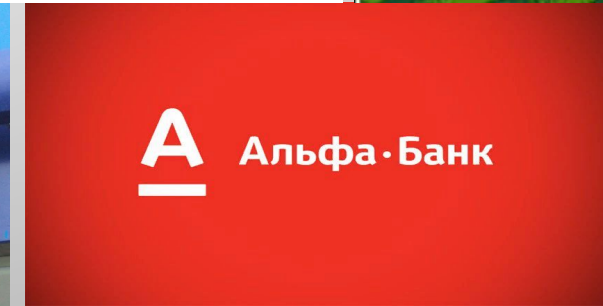
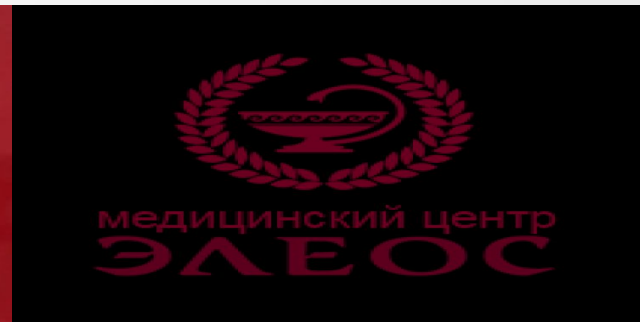
Терапевтическое отделение № 3, в котором я работаю, является структурным подразделением медицинской организации, оказывающее квалифицированную терапевтическую помощь населению по участковому принципу.

В составе отделения 11 терапевтических участков, которые обслуживают население общей численностью 21 834 человека.



СТРУКТУРА УЧАСТКА

Участок на котором я работаю включает в себя: 3 многоквартирных дома с общей численностью населения 1 685 человек.
На первых этажах домов находятся организации:





СТРУКТУРА НАСЕЛЕНИЯ УЧАСТКА



Работающие – 1123 человека;

Не работающие - 59 человек;

Пенсионеры – 683 человек.

Не транспортабельные – 6 человек.

Участники ВОВ - 1 человек.

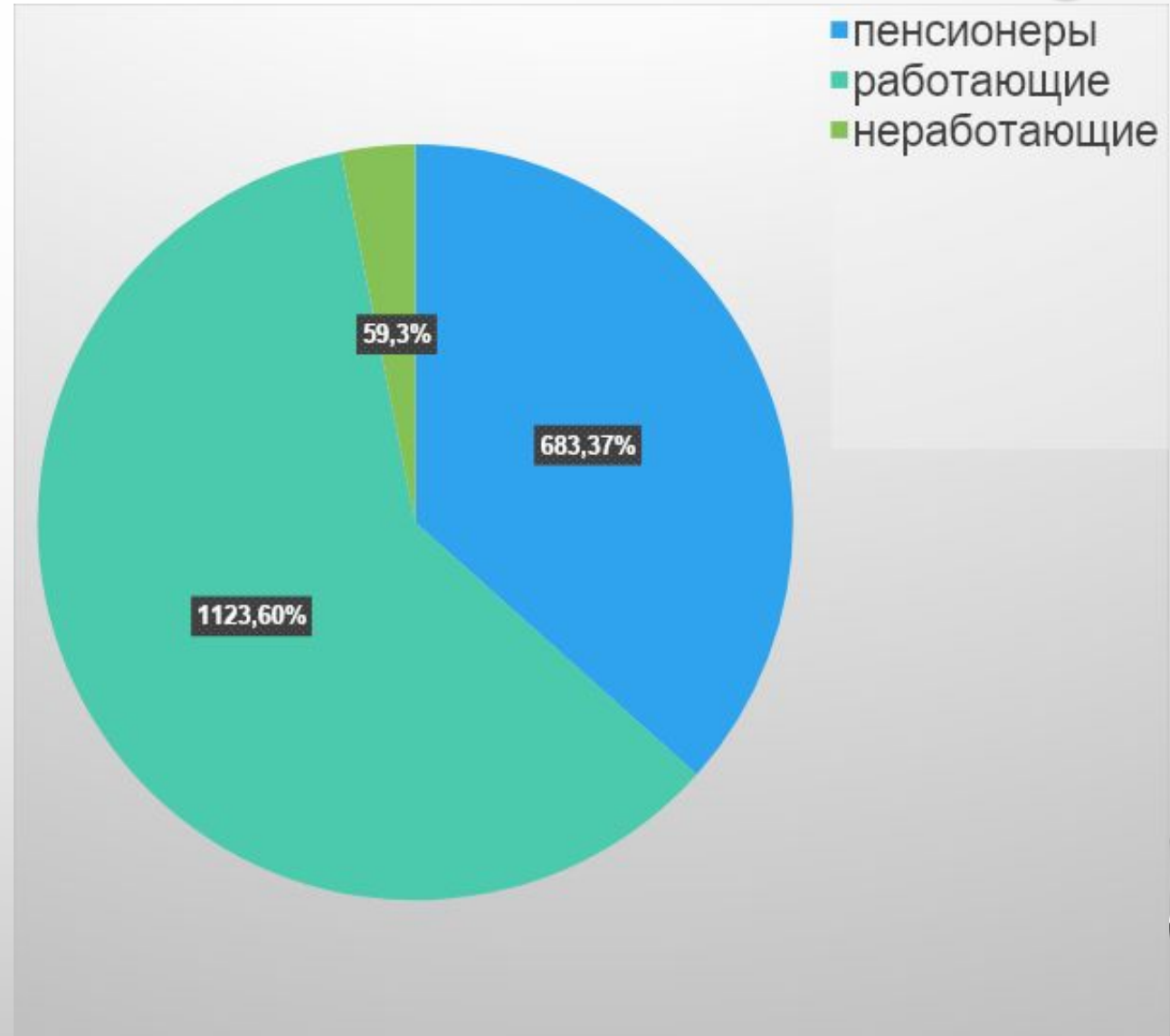
Участники БД - 1 человек.

Жители блокадного Ленинграда - 15 человек.

Инвалиды 1 группы - 15 человек.

Инвалиды 2 группы - 102 человека.

Инвалиды 3 группы - 36 человек.



ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ

Основными задачами медицинской сестры участковой являются выполнение лечебных и диагностических назначений в поликлинике и на дому, проведение профилактических и санитарно-просветительных мероприятий среди населения участка.



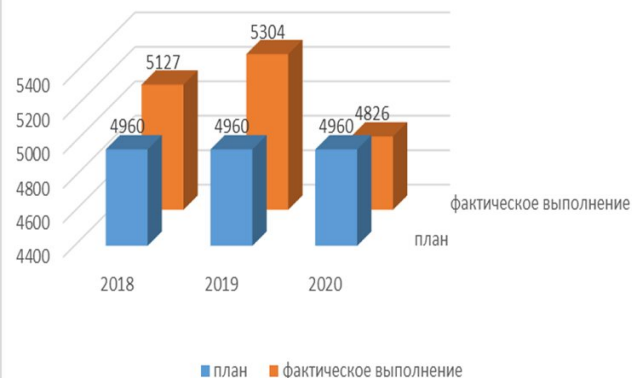
ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ. АМБУЛАТОРНЫЙ ПРИЕМ



Моё рабочее место – кабинет терапевтического приема расположен на третьем этаже поликлиники. Кабинет оснащён всем необходимым оборудованием, твердым и мягким инвентарём. Полностью соответствует требованиям и приказам

В нашей организации введена в работу медицинская информационная система СВМед, работая в которой формируется электронная амбулаторная карта пациента. В этой программе можно посмотреть и проверить данные о пациенте, прикрепление к медицинской организации, флюорографическое обследование, прохождение дополнительной диспансеризации, распечатываю лабораторные обследования, записываю на консультации к специалистам, исследования, обследования. Заполняю статистический талон амбулаторного пациента, формирую, вместе с врачом электронную, амбулаторную карту пациента. Программа позволяет осуществлять контроль за выполнением плана посещений.

выполнение плана посещений



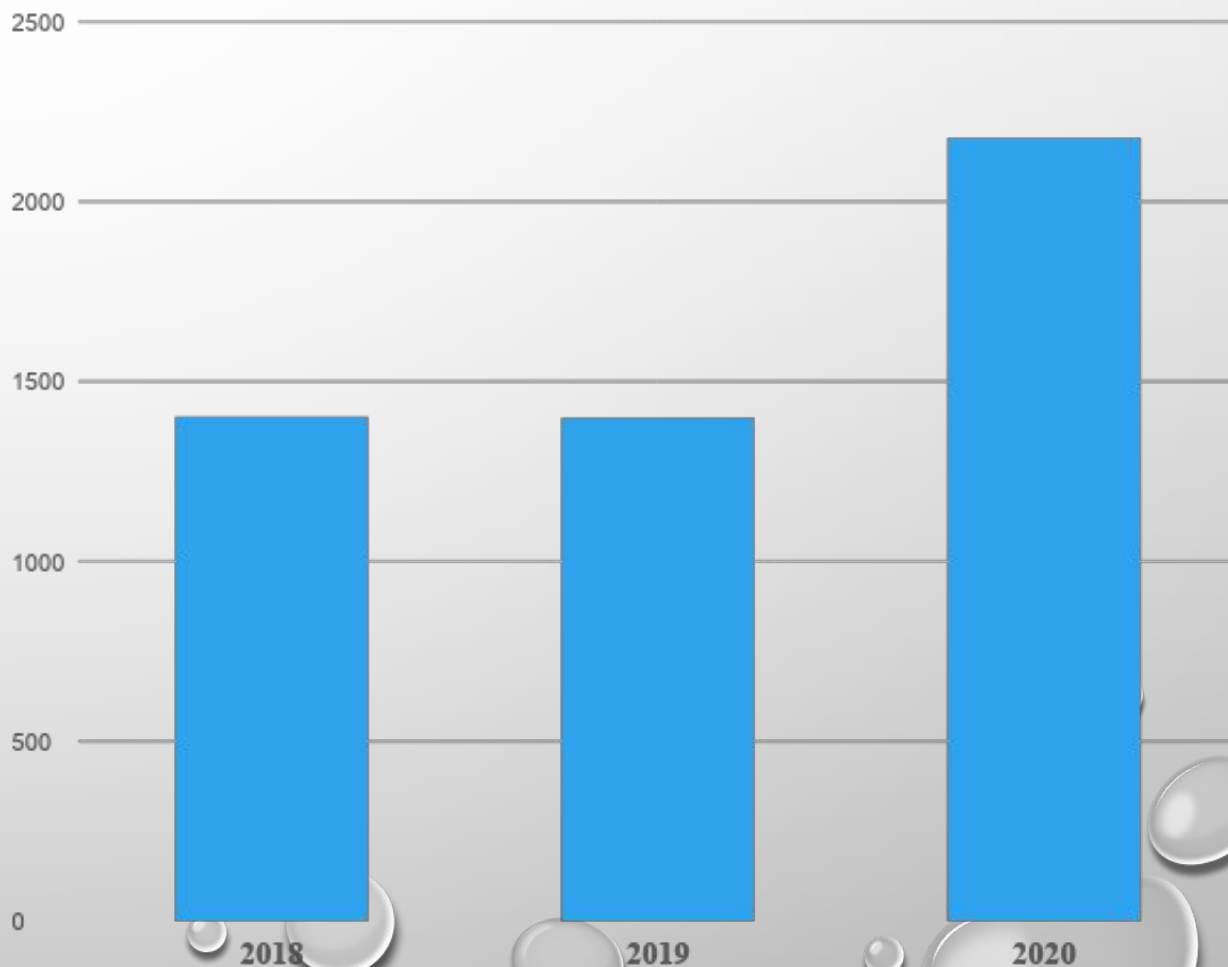


ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ. РАБОТА НА УЧАСТКЕ



Проведение активных сестринских патронажей составляет значительную часть самостоятельной деятельности медицинской сестры участковой.

При работе с пациентами проявляю максимум внимания, разъясняю необходимость соблюдения режима, регулярность приема лекарственных средств, действия их на организм. Убеждаю в возможности выздоровления или улучшения состояния здоровья. Веду активную работу с родственниками нетранспортабельных пациентов, обучаю принципам ухода.



ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ РАБОТА НА УЧАСТКЕ



Резкое увеличение активных посещений на дому в 2020 году, связано с пандемией COVID-19

Я, как медицинская сестра участковая с первого дня начала пандемии веду активное наблюдение за пациентами с COVID -19 и контактными.

Всего на участке пациентов, перенесших COVID-19 – 68
Осложнений всего –18

В том числе пневмонии- 18

Все пациенты, перенесшие COVID -19, взяты на диспансерное динамическое наблюдение.

ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ 2020 ГОДА, РАБОТА В МОБИЛЬНОЙ КОВИДНОЙ БРИГАДЕ

Количество выездов в составе мобильной бригады за 2020 год – 83 раз:
забор биоматериала из рото- и носоглотки,
снятие электрокардиограммы,
измерение сатурации,
выдача лекарственных препаратов,
ведение реестров.





ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ РАБОТА НА УЧАСТКЕ



По назначению участкового врача терапевта провожу лечение в стационаре на дому.

Стационар на дому





ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ. ПРОФИЛАКТИКА



**Сделайте шаг
к здоровью и долголетию!**

**ПРОЙДИТЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ
или ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР**

БЕСПЛАТНО!

ЦЕЛЬ: РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ
ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ И ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ
РИСКА ИХ РАЗВИТИЯ.

С модернизацией здравоохранения, профилактическому направлению уделяется особое значение. Это самая объемная часть моей работы. Она включает в себя:
Флюорографическое обследование,
иммунизация населения,
диспансеризация взрослого населения,
диспансерное динамическое наблюдение пациентов с ХНИЗ.

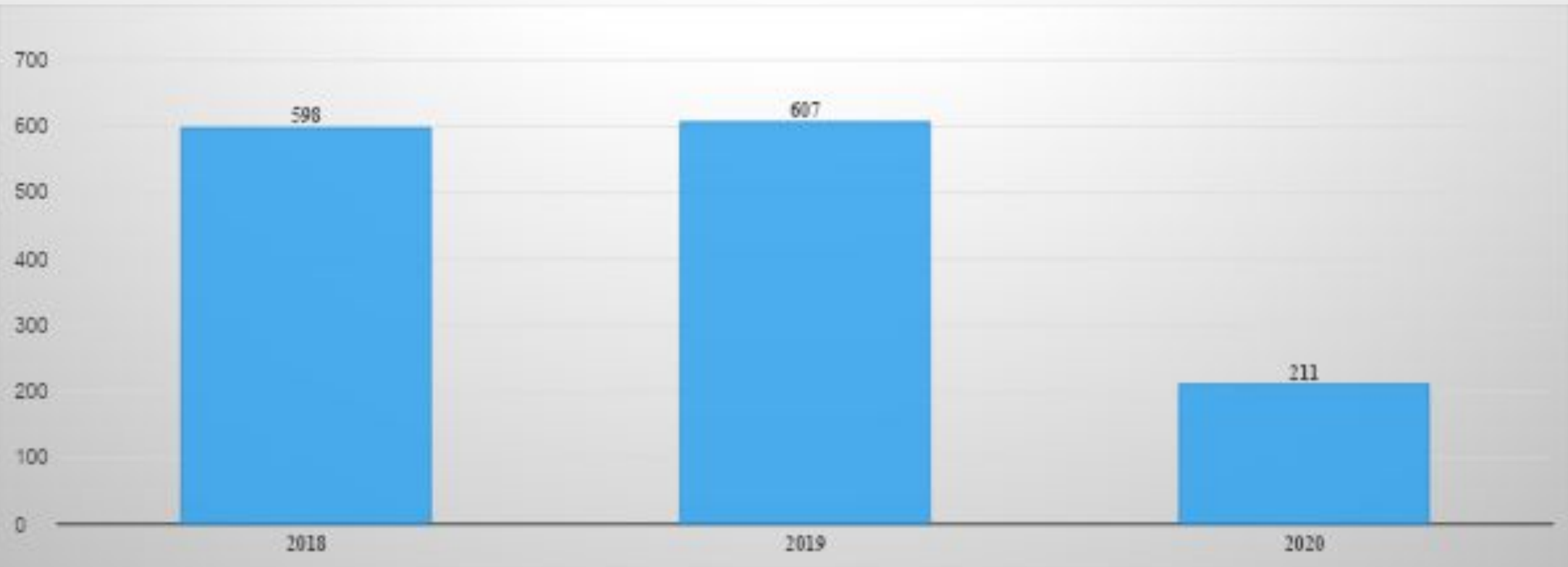




ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ. ПРОФИЛАКТИКА



Резкое уменьшение обследований, связано с вынужденной самоизоляцией населения пенсионного возраста



ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ. ПРОФИЛАКТИКА

	Дети до 18 лет												Взрослые						
	Месяцы						Годы						Годы						
	0	1	2	3	4,5	6	12	15	18	20	6	7	14	15-17	18-25	26-35	36-55	56-59	60+
Туберкулёз	3-7д																		
Гепатит В	V1	V2				V3													
	Y1	V2	V3				V4												
Пневмококковая инфекция			V1		V2				RV										
Коклюш				V1	V2	V3													
Дифтерия				V1	V2	V3			RV1										
Столбняк											АДСм RV2	АДСм RV3							Каждые 10 лет с момента последней ревакцинации (АДСм)
Полиомиелит				ИПВ	ИПВ	ОПВ			ОПВ	ОПВ				ОПВ					
						ИПВ			ИПВ	ИПВ				ИПВ					
Гемофильная инфекция				V1	V2	V3			RV1										
Корь							V1												
Краснуха										V1									Девушки
Эпидемический паротит																			
Грипп																			Ежегодно

Вакцинация населения - это большой раздел профилактической работы в работе участковой медицинской сестры.

Вакцинопрофилактика на участке организована с учетом национального календаря прививок. Ежегодно в конце года я формирую поименные, ежемесячные планы на вакцинацию АДСМ, кори, краснухи, гепатита В, среди населения участка, а также в прикрепленных к участку организациях. Для проведения качественной работы по вакцинопрофилактике, совместно с эпидемиологом медицинской организации, осуществляю контроль за соблюдением сроков вакцинаций, ведению утвержденной медицинской документации, охватом профилактическими прививками населения участков.



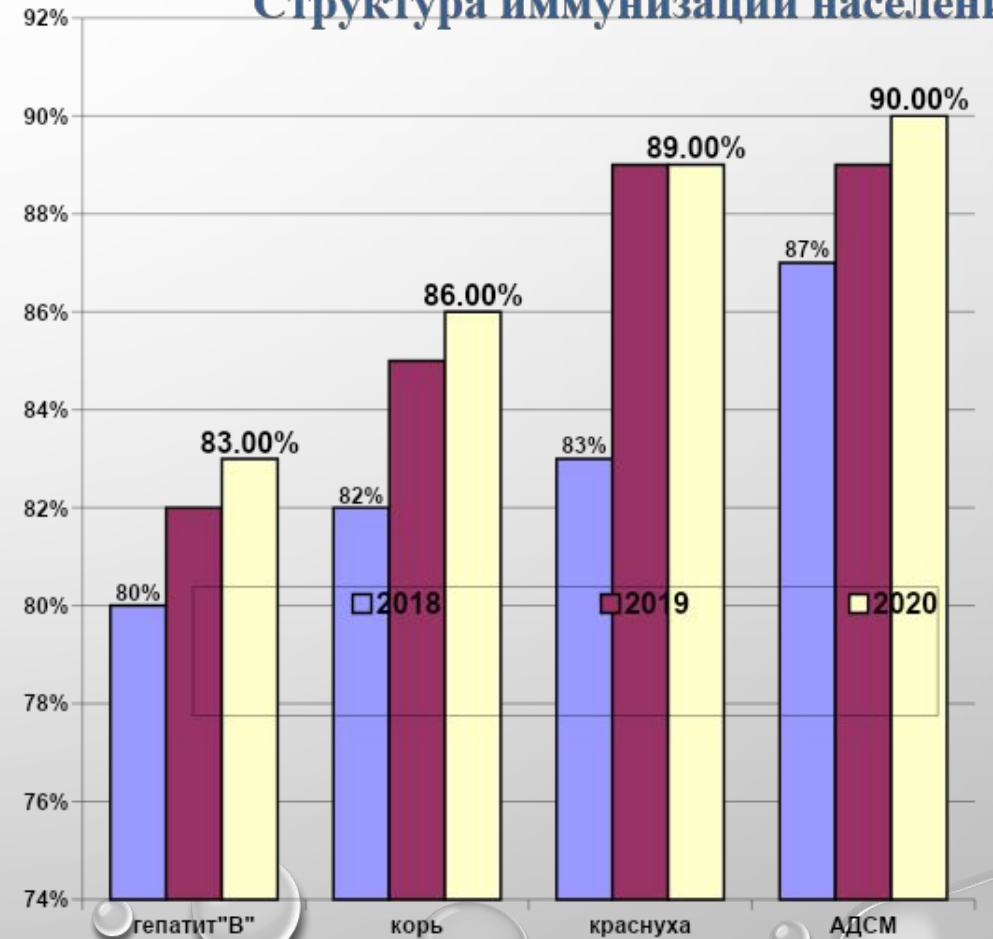
ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ. ПРОФИЛАКТИКА



Профилактическая работа по вакцинопрофилактике проводится регулярно, согласно национального календаря профилактических прививок и календаря прививок по эпидемическим показаниям». Привитость населения участка составляет АДСМ 90%. корь, краснуха, гепатит 86%.



Структура иммунизации населения





ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ.



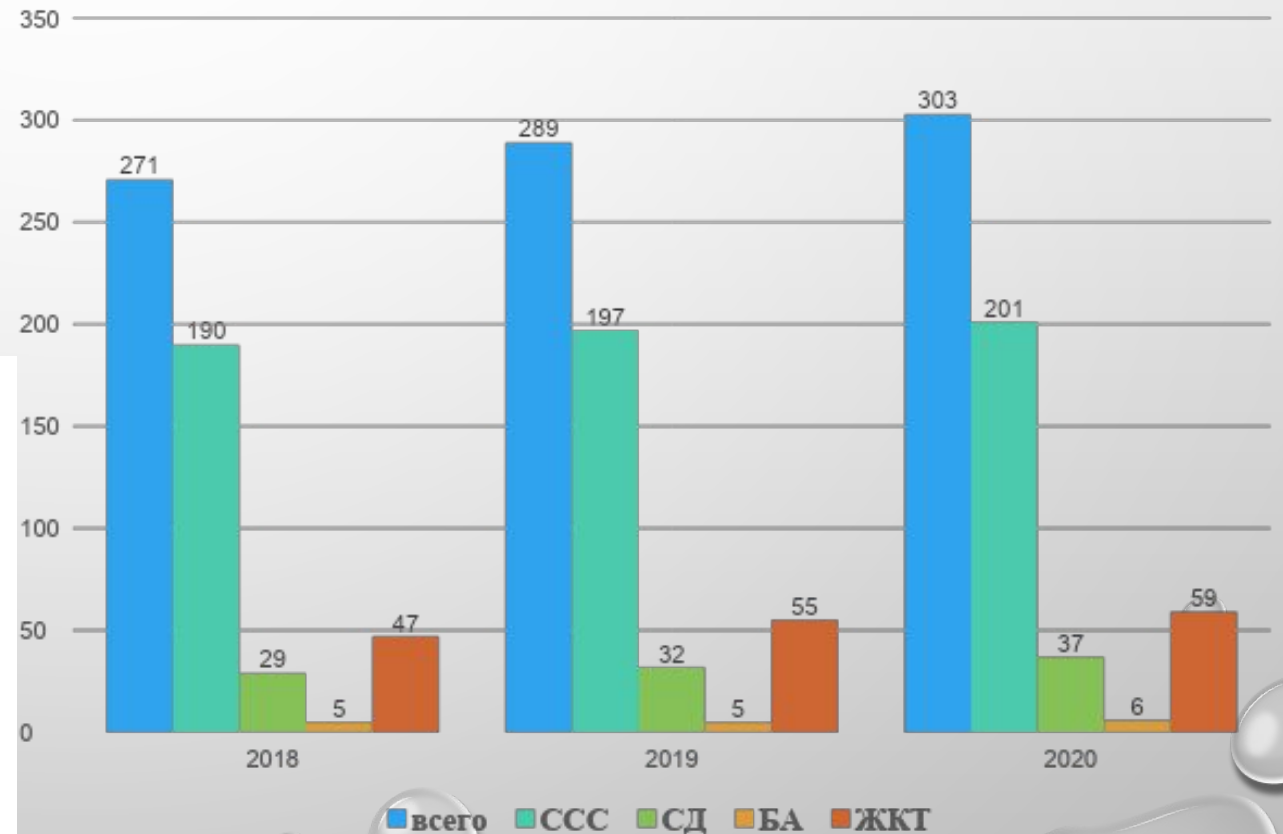
ДИСПАНСЕРНОЕ ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Диспансерное наблюдение – это система мероприятий, направленных на сохранение и улучшение физического здоровья определенного контингента населения, выявление и лечение заболеваний, активное воздействие на причины заболеваний. Повышение средней продолжительности жизни.

Группы диспансерного наблюдения

- «Д-1» - больные с частыми госпитализациями - от одного до 4-5 и более раз в год
- «Д-2» - амбулаторное купирование обострений и декомпенсаций - относят больных с декомпенсациями и обострениями психических расстройств, которые можно купировать в амбулаторных условиях
- «Д-3» - группа профилактического лечения, включаются больные со стабилизированными состояниями, в том числе с терапевтическими и спонтанными ремиссиями
- «Д-4» - больные, нуждающиеся в решении неотложных задач по социально-трудовой реабилитации: намеченные для направления в лечебно-трудовые мастерские, для перевода со второй на третью группу инвалидности и дальнейшего трудоустройства, больные с нестойкой социально-трудовой адаптацией, нуждающиеся в улучшении жилищных условий, решении семейных проблем и пр.
- "Д-5» - группа нуждающихся в эпизодическом или контрольном наблюдении больных, находящихся в состоянии ремиссии или компенсации с хорошей социально-трудовой адаптацией, которые, однако, в связи с тяжестью перенесенных расстройств не могут быть на данном этапе переведены в группу КЛП. Нуждается в ежегодном контрольном наблюдении для проверки стойкости достигнутого улучшения и социальной адаптации. Ежегодно пересматривается с целью определения пациентов, подлежащих переводу в группу КЛП.

Диспансерное наблюдение

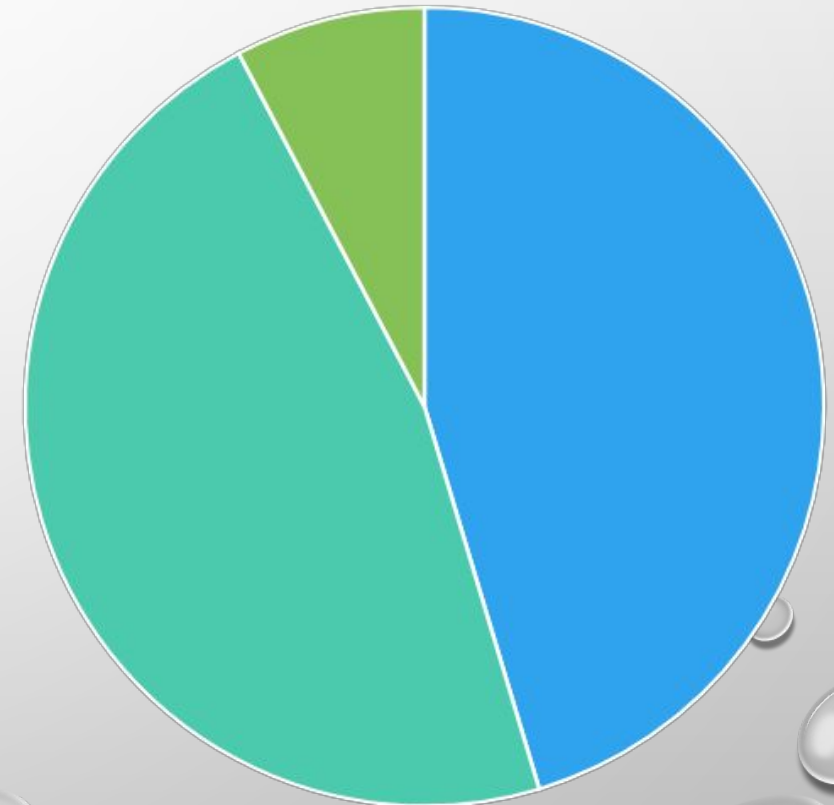


ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Для выявления хронических заболеваний на ранней стадии, а также факторов риска среди пациентов, организованы диспансеризация и профилактические осмотры взрослого населения.



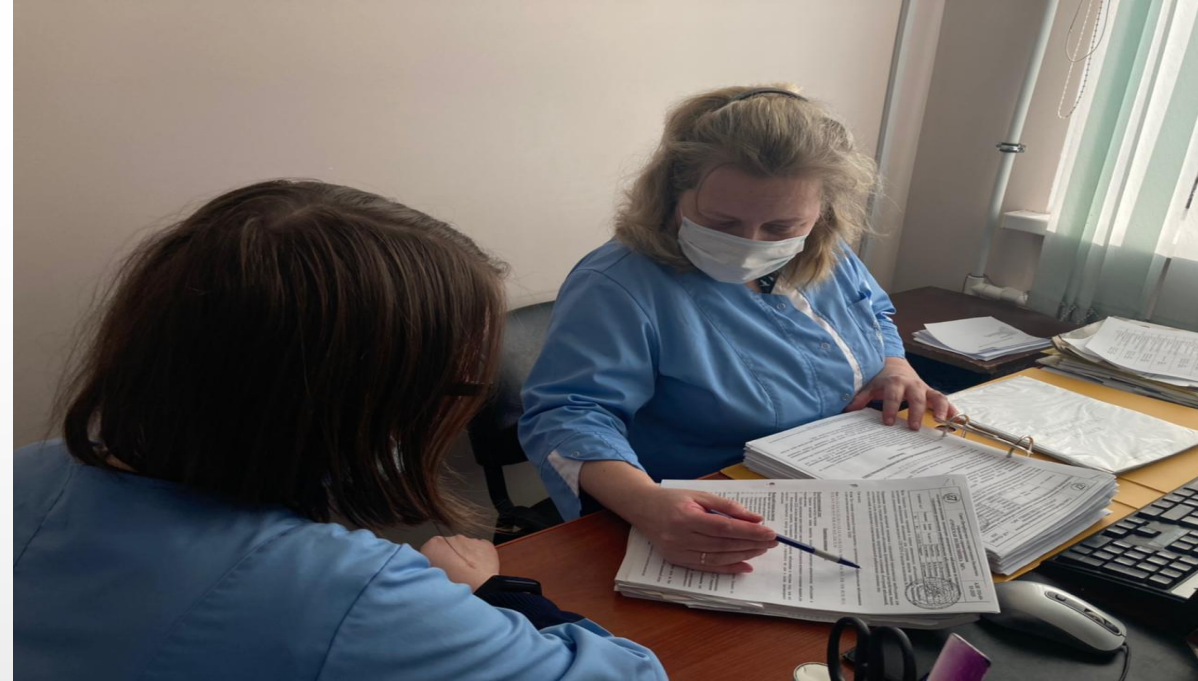
Диспансеризация



■ 2018 год ■ 2019 год ■ 2020 год

Медицинская сестра процедурной





Являюсь наставником молодых специалистов и вновь принятых работников в приобретении профессиональных знаний и навыков в новых условиях труда, что является одним из эффективных методов адаптации персонала

НАШИ ДОСТИЖЕНИЯ

В 2017 году наша поликлиника, под руководством главного врача Сочковой Л.В., одной из первых вступила в пилотный проект «Бережливая поликлиника». Цель проекта- усовершенствование в деятельности поликлиники рабочих и производственных процессов: повышение удовлетворенности пациентов, повышение доступности медицинских услуг, сбережение ресурсов.



НАШИ ДОСТИЖЕНИЯ

В рамках программы по «Внедрение практических рекомендаций (предложений) Росздравнадзора по организации системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации».

Приложение №1 к приказу от «...» 2018 №

Положение об идентификации личности пациента в медицинской организации.

1. Общие положения

- Настоящее положение является документом, регламентирующим порядок организации и проведения идентификации пациента в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская поликлиника №87».
- Идентификация личности пациента проводится в соответствии с важнейшей частью системы обеспечения безопасности медицинской помощи, ежегодно утверждаемой главным врачом поликлиники и в порядке определенном действующим законодательством и требованиями утвержденных профессиональных стандартов.
- Идентификация личности пациента проводится с целью исключения ошибок, связанных с неправильной передачей информации о пациенте при назначении лекарственных средств, диагностических мероприятий и т.д.)
- Основной задачей идентификации личности пациента является соблюдение простого протокола алгоритма идентификации личности всеми сотрудниками и при каждом контакте с пациентами.

2. Принципы идентификации личности пациента

- Идентификация пациента при поступлении в медицинское учреждение осуществляется в соответствии с документом, удостоверяющим личность пациента (паспорт, водительское удостоверение, военный билет).
- Наличие списков в контактных данных сотрудников медицинской организации, владеющих другими языками и имеющими возможность выступить в качестве переводчиков, осуществляет идентификацию личности пациента, не владеющего русским языком.
- Идентификация личности пациента на всех этапах прикрепления, лечения, диагностики и консультирования, осуществляется после оформления электронной амбулаторной карты.
- Выполнение любой медицинской манипуляции осуществляется индивидуально каждому пациенту и только после полного совпадения данных о пациенте.
- Идентификация личности пациента, находящегося в бессознательном состоянии осуществляется персоналом того отделения, в котором находился пациент на момент идентификации или со слов лиц, его сопровождающих.

3. Ответственные лица за идентификацию личности пациента в медицинской организации.

- На всех этапах прикрепления, лечения, диагностики и консультирования осуществляется контроль по организации идентификации личности пациента.
- Приказом главного врача назначаются ответственные по организации в целом:
 - заместитель главного врача по медицинской части;
 - главная медицинская сестра;
 - руководители структурных подразделений.

	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №87»	ЧЛ-ГМС-08-003-2018
Чек-лист «Идентификация личности пациента при личном обращении в поликлинику»		
Страница 1 из 1	Редакция: № 1	Копия номер: № 1
	В силе от: 15.10.2018	Разработал: М.А.Зубочина
		Согласовал: М.М.Быкова
		Утвердил: Л.В.Сочкова

Назначение	Оценить знание персонала процедуры первичной идентификации личности пациента
Область применения	Регистратура, кабинеты приема, дневной стационар, секретарь и другие структурные подразделения поликлиники осуществляющие прием пациентов

Дата: _____ ФИО аудитора _____ Подпись _____

Удостоверение: _____

Контрольный показатель	Метод оценки	Наличие индикатора	
		Да	Нет
При личном обращении пациента в поликлинику			
Поздоровался с пациентом.	Визуальное наблюдение		
Попросил его представить документы, удостоверяющие личность, полис, СНИЛС	Визуальное наблюдение		
Воспользовался речевыми модулями АЛГ-ГМС-08-001-2018	Визуальное наблюдение		
Сверил данные с представленными документами с данными в МИС	Визуальное наблюдение		
При полном совпадении данных приступил к решению вопроса с учетом цели обращения пациента	Визуальное наблюдение		
При несопадении одного идентификационного признака повторил процедуру идентификации еще раз.	Визуальное наблюдение		
Доброжелательно, спокойно разговаривал	Визуальное наблюдение		
При обращении за медицинской помощью при острых состояниях в случае отсутствия документов удостоверяющих личность пациента			
Поздоровался с пациентом.	Визуальное наблюдение		
Попросил пациента назвать свои имя, отчество, фамилию; день, месяц и год своего рождения.	Визуальное наблюдение		
Воспользовался речевыми модулями АЛГ-ГМС-08-002-2018	Визуальное наблюдение		
Сверил данные с представленными документами с данными в МИС	Визуальное наблюдение		
При полном совпадении данных приступил к решению вопроса с учетом цели обращения пациента	Визуальное наблюдение		
При несопадении одного идентификационного признака повторил процедуру идентификации еще раз.	Визуальное наблюдение		
Доброжелательно, спокойно разговаривал	Визуальное наблюдение		

	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №87»	ЧЛ-ГМС-08-003-2018
Чек-лист «Идентификация личности пациента при личном обращении в поликлинику»		
Страница 1 из 1	Редакция: № 1	Копия номер: № 1
	В силе от: 15.10.2018	Разработал: М.А.Зубочина
		Согласовал: М.М.Быкова
		Утвердил: Л.В.Сочкова

Назначение	Оценить знание персонала процедуры первичной идентификации личности пациента
Область применения	Регистратура, кабинеты приема, дневной стационар, секретарь и другие структурные подразделения поликлиники осуществляющие прием пациентов

Дата: _____ ФИО аудитора _____ Подпись _____

Удостоверение: _____

Контрольный показатель	Метод оценки	Наличие индикатора	
		Да	Нет
При личном обращении пациента в поликлинику			
Поздоровался с пациентом.	Визуальное наблюдение		
Попросил его представить документы, удостоверяющие личность, полис, СНИЛС	Визуальное наблюдение		
Воспользовался речевыми модулями АЛГ-ГМС-08-001-2018	Визуальное наблюдение		
Сверил данные с представленными документами с данными в МИС	Визуальное наблюдение		
При полном совпадении данных приступил к решению вопроса с учетом цели обращения пациента	Визуальное наблюдение		
При несопадении одного идентификационного признака повторил процедуру идентификации еще раз.	Визуальное наблюдение		
Доброжелательно, спокойно разговаривал	Визуальное наблюдение		
При обращении за медицинской помощью при острых состояниях в случае отсутствия документов удостоверяющих личность пациента			
Поздоровался с пациентом.	Визуальное наблюдение		
Попросил пациента назвать свои имя, отчество, фамилию; день, месяц и год своего рождения.	Визуальное наблюдение		
Воспользовался речевыми модулями АЛГ-ГМС-08-002-2018	Визуальное наблюдение		
Сверил данные с представленными документами с данными в МИС	Визуальное наблюдение		
При полном совпадении данных приступил к решению вопроса с учетом цели обращения пациента	Визуальное наблюдение		
При несопадении одного идентификационного признака повторил процедуру идентификации еще раз.	Визуальное наблюдение		
Доброжелательно, спокойно разговаривал	Визуальное наблюдение		


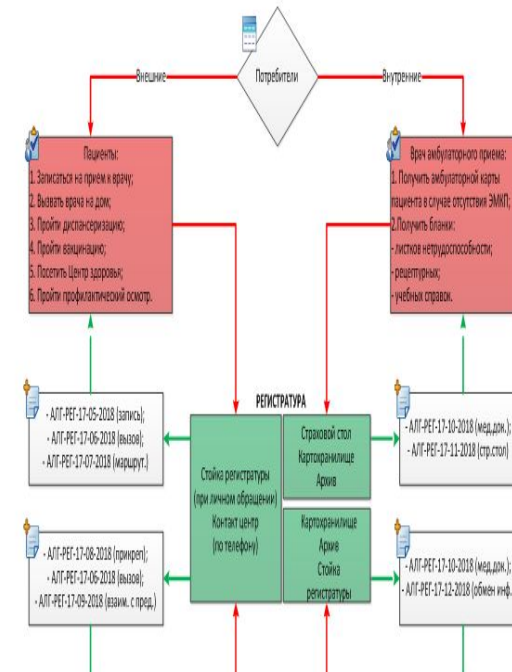

СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №87»			
	Страница 6 из 14	Редакция: 1	В силе от: П-РЕГ-17-005-2018
«Положения об организации деятельности регистратуры»			

Схема 1

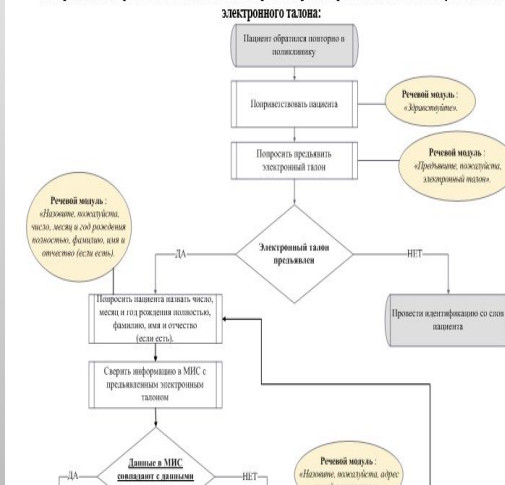
Алгоритм взаимодействия подразделений регистратуры с потребителями



	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №87»	АЛГ-ГМС-08-005-2018
«Алгоритм идентификации личности пациента при повторном обращении в поликлинику по данным электронного талона»		
Страница 1 из 1	Редакция: № 2	Копия номер: № 1
	В силе от: 04.12.2018	Разработал: Ж.А.Талупкина
		Согласовал: Л.Г.Тихомирова
		Утвердил: Л.В.Сочкова

Цель: обеспечение безопасности оказания медицинской помощи, достоверная и точная идентификация пациента на всех этапах.
 Где: в регистратуре при повторном личном обращении; в кабинете приема врача; в диагностических кабинетах перед проведением исследований; перед проведением любого медицинского инвазивного вмешательства; при поступлении пациента в бессознательном состоянии или в состоянии, когда коммуникация с ним затруднена; в любых других случаях при обращении пациента, когда необходимо подтвердить его личность.
 Когда: при повторном обращении пациента для оказания медицинской помощи.
 кем: сотрудниками всех структурных подразделений.

Алгоритм идентификации личности пациента при повторном обращении в поликлинику по данным электронного талона:



НАШИ ДОСТИЖЕНИЯ

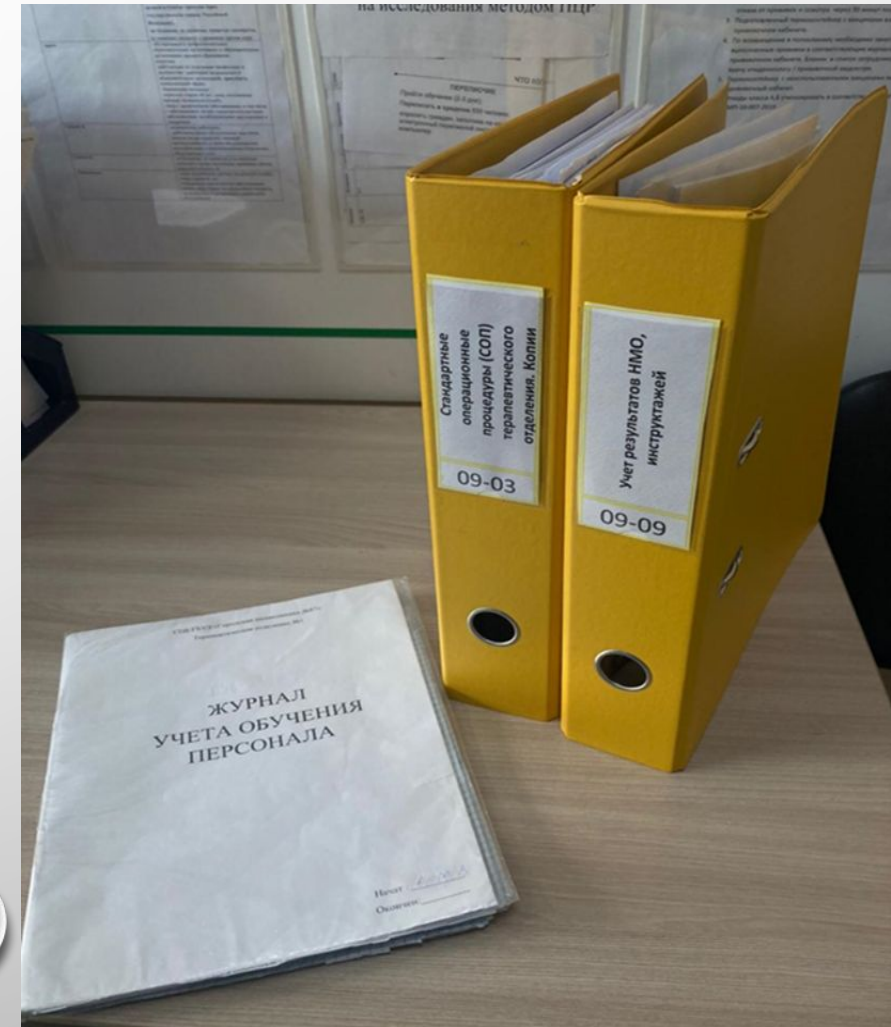
В октябре 2020 года наша организация прошла внешний аудит Росздравнадзора и получила сертификат соответствия «Качество и безопасность медицинской деятельности».

Так же декабре 2020 года прошла партнерскую проверку соответствия образца регионального уровня «Бережливая поликлиника».





Поддержание авторитета и престижа своей профессии, добросовестное выполнение своих обязанностей – это одна из основных целей моей профессиональной деятельности.



Принимаю активное участие в общественной жизни поликлиники

