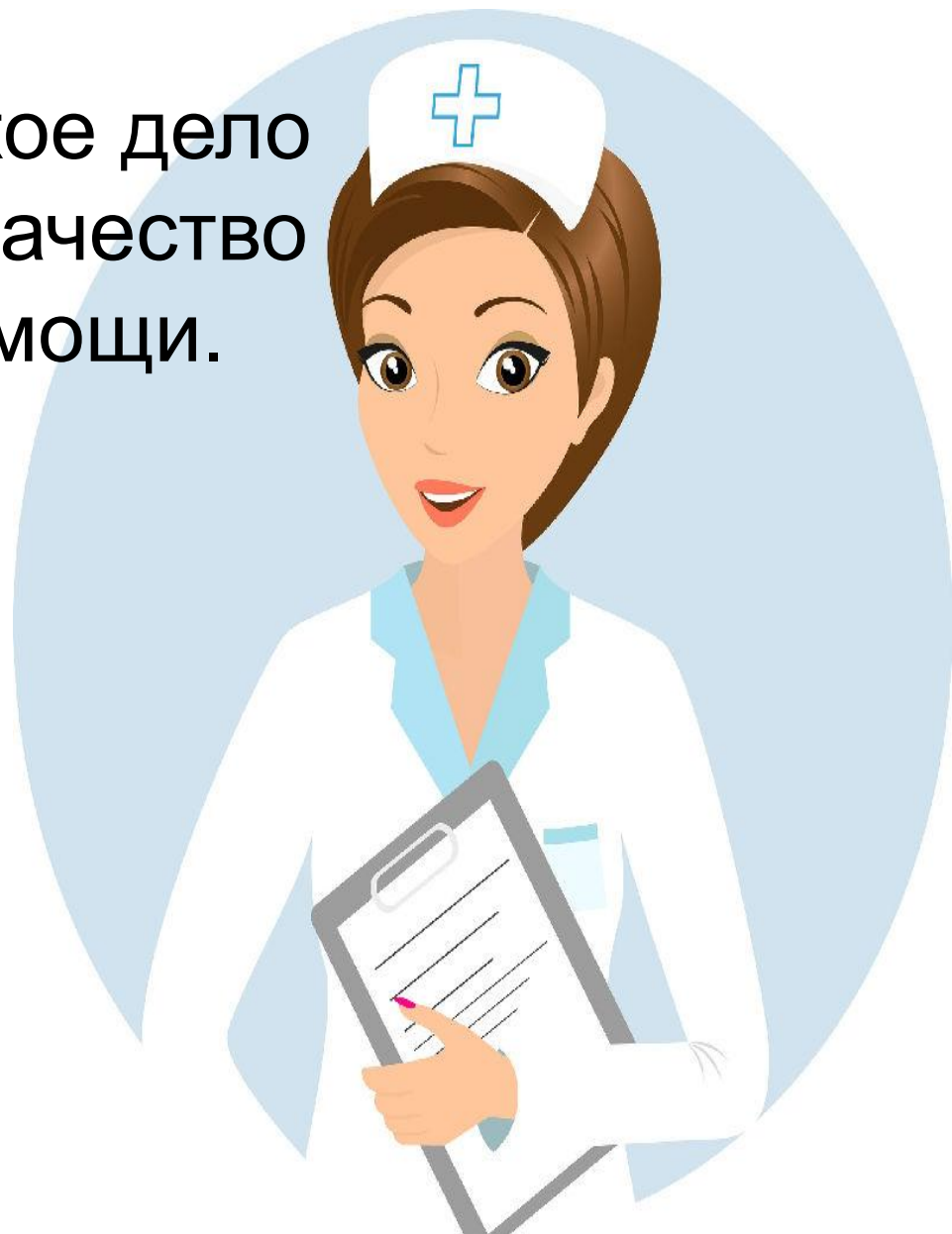


Тема: Сестринское дело
как профессия. Качество
медицинской помощи.



план

1. Сестринское дело как профессия.
2. Система и политика здравоохранения в России.
3. Деятельность сестринского персонала.
4. Качество медицинской помощи.
Стандарты сестринского ухода.
5. Понятие первичной медико-санитарной помощи. Медицинская услуга.

1. Сестринское дело как профессия

Первое научное определение специальности «Сестринское дело» дала Ф. Найтингейл в «Записках об уходе» (1859). Она считала, что сестринское дело – это «действие по использованию окружающей пациента среды в целях содействия его выздоровлению». Цель сестринского ухода – «Создать для пациента наилучшие условия для активации его собственных сил»

Сестринское дело как профессия

Определение сестринского дела по В.
Хендерсон, данное в 1961г.:

Уникальной задачей медицинской сестры является оказание помощи человеку, больному или здоровому, в осуществлении действий, имеющих отношение к его здоровью, выздоровлению или спокойной смерти, какие бы предпринял он сам, обладая необходимыми силами, знаниями и волей

Сестринское дело как профессия

На совещании Международного совета медицинских сестер (Новая Зеландия, 1987) была принята формулировка: «Сестринское дело является составной частью системы здравоохранения и включает в себя деятельность по укреплению здоровья, профилактике заболеваний, предоставлению психосоциальной помощи и ухода лицам, имеющим физические и

Сестринское дело как профессия

психические заболевания, а также нетрудоспособным всех возрастных групп. Такая помощь оказывается медицинскими сестрами, как в лечебных, так и в любых других учреждениях, а также на дому, везде, где есть в ней потребность».

Сестринское дело как профессия

На 1 Всероссийской научно-практической конференции по теории с.дела (Голицыно, 1993) было дано определение: «Сестринское дело как часть системы здравоохранения является наукой и искусством, направленным на решение существующих проблем со здоровьем в меняющихся условиях окружающей среды»

Содержание сестринского дела

Ранее сестринское дело получало научную основу либо из области медицины (лечебное дело), либо из области физиологии, биологии, психологии, социологии. Сейчас с. дело стремится создать собственную, уникальную базу знаний. Сегодня с. дело – это и искусство, и наука. Оно требует и понимания, и применения специальных знаний и умений.

Содержание сестринского дела

Медицинская сестра принимает на себя ответственность и действует с надлежащими полномочиями, непосредственно исполняя профессиональные обязанности, и отвечает за те медицинские услуги, которые предоставляет.

Содержание сестринского дела

Новое сестринское дело – это потребность в изменении основы текущей практики. Организация сестринской деятельности основана на выполнении назначений врача, на уходе, при котором уделяется внимание индивидуальным потребностям пациента.

2. Система и политика здравоохранения в России

Система здравоохранения – совокупность всех организаций, институтов и ресурсов, главная цель которых – улучшение здоровья, предназначена для медицинской профилактики, раннего выявления заболеваний, обеспечения потребностей в своевременном адекватном лечении, активной медико – социальной и психологической реабилитации.

Политика в области здравоохранения

Система здравоохранения характеризуется иерархическим управлением, которое подразделяют на несколько уровней.

Стратегический уровень (Правительство России, Министерство здравоохранения РФ). На этом уровне разрабатывают программы по охране здоровья населения России, федеральные целевые программы по профилактике

Политика в области здравоохранения

и лечению социально значимых
заболеваний.

Министерство здравоохранения РФ
осуществляет координацию и контроль
деятельности находящихся в его
ведении Федеральной службы по
надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека
и др.

Политика в области здравоохранения

Тактический уровень – уровень администраций и органов управления здравоохранением федеральных округов, субъектов Федерации и муниципальных образований.

Оперативный уровень – уровень администраций лечебно – профилактических, санаторных учреждений и другие.

Политика в области здравоохранения

В соответствии с «Законодательством РФ об охране здоровья граждан» различают государственную, муниципальную и частную системы здравоохранения.

К государственной системе здравоохранения относят Министерство здравоохранения РФ, министерства здравоохранения республик в составе РФ, органы управления здравоохранением

Политика в области здравоохранения

Федеральных округов, субъектов
Федерации, Российскую академию
медицинских наук, Федеральную службу
по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека
и др.

Политика в области здравоохранения

К муниципальной системе здравоохранения относят муниципальные органы управления здравоохранением и находящиеся в муниципальной собственности, лечебно – профилактические учреждения и НИИ, фармацевтические предприятия и аптечные учреждения, учреждения судебно – медицинской экспертизы.

Политика в области здравоохранения

К частной системе здравоохранения относят лечебно – профилактические и аптечные учреждения, имущество которых находится в частной собственности, а также лица, занимающиеся частной медицинской практикой и частной фармацевтической деятельностью.

3. Деятельность сестринского персонала

Наиболее важные направления в деятельности сестринского персонала: первичная медико-санитарная помощь с акцентом на профилактическую работу; лечебно-диагностическая помощь; реабилитационная помощь и медико-социальная помощь больным с хроническими заболеваниями, детям, лицам пожилого возраста и инвалидам.

3. Деятельность сестринского персонала

ВОЗ выделяет следующие функции медсестры:

Обеспечение и руководство сестринской помощью, которые включают: содействие, профилактику, лечение, реабилитацию или поддержку отдельных лиц, семей и групп людей.

Обучение пациентов, клиентов и персонала медико-санитарной помощи.

3. Деятельность сестринского персонала

Развитие практик сестринского дела через критическое мышление и научные разработки.

Профессиональные роли медсестры:

- медсестра-руководитель;
- медсестра-преподаватель;
- медсестра-член бригады;
- медсестра-научный работник.

4. Качество медицинской помощи. Стандарты

сестринского ухода.

Качество медицинской помощи –

совокупность характеристик,

подтверждающих соответствие

оказанной медицинской помощи

имеющимся потребностям пациента,

его ожиданиям, современному уровню

медицинской науки и технологии.

4. Качество медицинской помощи. Стандарты

сестринского ухода.

Стандарты сестринского дела –

основополагающие принципы или правила, в соответствии с которыми сестринский персонал может определить, отвечает ли оказываемая сестринская помощь установленному уровню качества.

4. Качество медицинской помощи. Стандарты

сестринского ухода.

С помощью стандартов технологий выполнения ПМУ легко определить, что должна делать медицинская сестра, чтобы обеспечить качество медицинской услуги; сколько времени потребуется для выполнения процедуры с учетом требуемого уровня качества; чем должно быть оснащено рабочее место; как обеспечить собственную безопасность.

5. Понятие первичной медико-санитарной помощи.

Первичная медико-санитарная помощь является основным, доступным и бесплатным для каждого гражданина видом медицинского обслуживания и включает: лечение наиболее распространенных болезней, а также травм, отравлений и других неотложных состояний; медицинской профилактики важнейших заболеваний.

5. Медицинская услуга.

Медицинская услуга – мероприятие или комплекс мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, их диагностику и лечение, имеющих самостоятельное законченное значение и определенную стоимость.

5. Медицинская услуга.

Критерии классификации мед. услуг:

- степень сложности (простая, сложная, комплексная).
- функциональное назначение (лечебно-диагностическая, профилактическая, восстановительно-реабилитационная, транспортная).
- условия выполнения (амбулаторно-поликлиническая, стационарная, транспортная).

***Спасибо
за
внимание!***

