**слайд № 1**

**стратегиЯ**

**по организационному и численному развитию**

**и укреплению финансовой независимости**

**омской профессиональной сестринской ассоциации**

**Бучко О.А.,**

**вице-президент ОПСА**

**слайд № 2**

**Уважаемые коллеги!**

Стратегия развития Омской профессиональной сестринской ассоциации на период 2011 – 2015 годы принята на II отчетно-выборной конференции 10 декабря 2010 года. Она направлена на укрепление позиций сильной сестринской ассоциации среди общественных организаций в регионе, оказывающей позитивное влияние на развитие сестринского дела в системе здравоохранения, основанная на стратегическом планировании, укреплении финансовой независимости, усилении роли Ассоциации в решении законодательных, профессиональных и этических вопросов, формировании современных информационных технологий и аналитических методов.

**слайд № 3**

Для реализации стратегии Правлением Омской профессиональной сестринской ассоциации пересмотрена организационная структура управления, разграничены полномочия между Правлением, Координационным советом, ключевыми членами, руководителями специализированных секций, которые работают в тесном взаимодействии с Ассоциацией медицинских сестер России, Министерством здравоохранения Омской области, Омской областной организацией профсоюза работников здравоохранения на принципах уважения и соблюдения законности.

**слайд № 4**

В качестве приоритетных направлений деятельности Ассоциации определены: единый минимальный перечень услуг и виды поддержки членов Ассоциации. На сегодняшний день мы ведем речь только о минимальном перечне, так как организация должна обеспечивать каждого члена Ассоциации одинаковой помощью и поддержкой. Это: обеспечение каждому члену доступности информации о деятельности Ассоциации, через сайт, оказание юридической поддержки и предоставление консультаций, защита интересов членов при возникновении трудноразрешимых ситуаций в коллективах, возможность оказывать влияние на политику Ассоциации посредством участия в ее мероприятиях, а также письменных обращений с предложениями.

**слайд № 5**

За отчетный период отмечено активное использование информационного ресурса сайта, посетили – 22 031 человек, в 2011 году - 12 372 человека.

**слайд № 6**

Наиболее популярны страницы «Членство», «Мероприятия», «Главная страница», «Новости», «План работы», «Ассоциация», «Пресс-центр». Медицинские сестры задают вопросы в разделе «Обратная связь», на которые мы своевременно отвечаем.

**слайд № 7**

После реконструкции сайта открыт форум, предназначенный для общения и обсуждения любых вопросов, связанных с профессиональной деятельностью сестринского персонала. На сегодняшний день зарегистрировано - 53 человека, первой зарегистрировалась Шаброва Елена Петровна, главная медицинская сестра Исилькульской ЦРБ, но, к сожалению, обсуждений, на форуме пока нет. Примером для других должны быть в первую очередь Правление, Координационный совет, ключевые члены, руководители специализированных секций и мы надеемся, что в этом году наш форум заработает.

**слайд № 8**

Для оперативного решения вопросов, связанных с деятельностью Ассоциации, стратегией определено общение с помощью электронной почты и скайпа. На сегодняшний день имеют личные электронные адреса и контакт в скайпе все члены Правления, что позволяет проводить дистанционные заседания и принимать срочные решения.

**слайд № 9**

Из 61 члена комитетов и специализированных секций электронный ящик имеют 36 человек, что составляет 59%. Из 130 руководителей сестринского персонала 63 имеют личные электронные адреса, что составляет 48%. Контакты в скайпе имеют 15 человек, что составляет 12%.

**слайд № 10**

Из 176 ключевых членов имеют личные электронные адреса 64 человека, что составляет 36%, контакты в скайпе 9, что составляет 5%.

Из вышеизложенного следует, что нам предстоит активизировать обучение специалистов на курсах ПК, добиться подключения интернета и завести всем электронную почту, мы надеемся, что в 2013 году эта работа будет завершена.

**слайд № 11**

Одним из приоритетных направлений стратегии стало совершенствование работы по организационному и численному развитию Ассоциации, движение к единой информационной политике Ассоциации.

В данном направлении особое внимание уделено развитию рекрутинга и совершенствованию деятельности ключевых членов. Была поставлена задача за предстоящий пятилетний период 100%-го охвата медицинских организаций и объединение не менее 75% практикующих специалистов сестринского дела.

**слайд № 12**

В 2012 году для привлечения в члены Ассоциации запланировано и проведено больше мероприятий, чем в предыдущие годы, но, не смотря на это, мы не только не повысили численность, но и численность их значительно уменьшилась. За 2011 год вступило 1 177 человек, а выбыли по собственному желанию – 51, а за 2012 год вступило только - 823 человека, а убыло - 104.

**слайд № 13**

На 01.01.2012 года членами Ассоциации являлись - 15 279 человек, что составило 67% от 22 713 физических лиц, а на 01.01.2013 года - 14 850, что составило 66% от 22 565 физических лиц. Если такая ситуация будет и дальше продолжатся, мы не добьемся к 2015 году объединения 75% практикующих специалистов.

**слайд № 14**

На 2012 год мы ставили задачу добиться членства не менее 70%. В настоящее время результаты рекрутинга выглядят следующим образом: в областных медицинских организациях состоит 3 718 членов Ассоциации, что составляет 79% от 4721 человек физических лиц. В сельских медицинских организациях 4304, что составляет 65% от 6586 человека физических лиц. В городских медицинских организациях 5 938 человек, что составляет 62% от 9532 человек физических лиц. В ведомственных 544, что составляет 53% от 1024 человек. В социальной службе 222 члена, что составляет 78 % от 285 физических лиц. В санаторно-курортных - 100 членов, что составляет 60% от 167 физических лиц. Образовательные медицинские учреждения - 50 человек, что составляет 21% от 238 физических лиц.

**слайд № 15**

Менее 67% членства в 5 областных медицинских организациях, в 19 – сельских, в 34 городских, в 5 ведомственных, в 2 учреждениях социальной службы, в одном санаторно-курортном и двух образовательных учреждениях. Более подробно с показателями Вы можете ознакомиться в отчете за 2012 год.

**слайд № 16**

До сих пор не во всех организациях при поступлении медицинских сестер руководители и ключевые члены интересуются, является ли он членом Ассоциации, не уделяется должного внимания разъяснительной работе, не везде проводятся собрания с членами Ассоциации. Для изменения ситуации необходимо всем, начиная с членов Правления, Координационного совета, руководителей комитетов и специализированных секций и заканчивая ключевыми членами усилить работу по разъяснению значимости и роли общественного сестринского движения.

**слайд № 17**

Для решения задач, возложенных стратегией развития Омской профессиональной сестринской ассоциации на 2011-2015 годы, нам необходимо не только улучшить проведение рекрутинга, но и укрепить финансовую независимость и стабильность организации за счет всех источников доходов.

К сожалению, за 2012 год мы с вами не смогли добиться перечисления членских взносов в полном объеме 1% от должностного оклада. Фактически на одного человека составило 33 рубля и 89% перечислений членских взносов. По областным медицинским организациям 35 рублей (93%), по сельским - 31 рубль (90%), по городским 30 рублей (84% перечислений), по ведомственным 45 рублей (89%), по социальным 53 рубля (96%), по санаторно-курортным учреждениям 58 рублей (98%) и образовательным 50 рублей (87%),

**слайд № 18**

Проанализировав ситуацию, можно сделать вывод, что на это влияют как объективные причины: не перечисляются взносы в полном объеме бухгалтерией, когда медицинские сестры находятся на учебе, в отпуске, в связи с нетрудоспособностью, но имеются и субъективные причины, такие как несвоевременная сверка в бухгалтерии, нерегулярная (1 раз в месяц) подача сведений в офис данных по движению членов: уход и выход из декретного отпуска, уволенных или поступивших из других медицинских организаций, а также некоторые забывают подать сведения и заявление в бухгалтерию при вступлении в Ассоциацию.

Все эти причины можно устранить, если ключевые члены будут планомерно выполнять свои функции. Напоминаю, что все материалы для организации этой работы находятся на сайте, призываю Вас использовать этот ресурс в работе.

**слайд № 19**

Совершенно очевидно, что в дальнейшем, при условии неисполнения решений Ассоциации, она не будет развиваться и гарантировать единые стандарты, защиту интересов ее членов, расширение перечня услуг и видов поддержки для каждого члена, продвижение престижа профессии, а также не сможет реализовать задачи, определенные стратегией.

**слайд № 20**

Уважаемые коллеги!

Желаем вам здоровья, успехов в достижении поставленных целей! В ваших руках - будущее сестринского дела не только в Омской области, но и России.

Благодарю за внимание!