**Слайд 1**

**«Организация работы мобильной патронажной сестринской бригады**

**на территории Татарского района Новосибирской области»**

**Г.А. Тагашева,**

**старшая медицинская сестра**

**Татарской ЦРБ им. 70-летия НСО.**

**Новосибирская область.**

**Слайд 2**

Добрый день, уважаемые коллеги!

Татарский район расположен в 650 км от города Новосибирска. В нем проживает 41 тысяча человек, которых обслуживает Государственное Бюджетное Учреждение Новосибирской области «Татарская центральная районная больница им. 70-летия Новосибирской области »

**Слайд 3**

В состав Татарской центральной районной больницы входит поликлиническое отделение, стационар на 225 коек, 49 ФАПов, 2 участковых больницы, 4 врачебных амбулатории, противотуберкулезный диспансер.

**Слайд 4**

Во исполнение приказов:

МИНЗДРАВА РОССИИ от 15.05.2012 г. № 543н. «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению». МИНЗДРАВА Новосибирской области №1467 от 06.08.2012 г. в качестве эксперимента на территории Татарского района была создана мобильная патронажная сестринская бригада на базе поликлинического отделения центральной районной больницы, участковых больницах, врачебных амбулаториях и ФАПов.

**Слайд 5**

Утвержден порядок работы, назначен диспетчер мобильной патронажной сестринской бригады, порядок их взаимодействия с фельдшерами ФАПов, врачебных амбулаторий, участковых больниц согласно приказу МИНЗДРАВА Новосибирской области № 1467 от 06.08.2012 года.

**Слайд 6**

Мобильная патронажная служба оказывает медицинскую помощь на дому пациентам:

* с острыми и хроническими заболеваниями в стадии обострения средней степени тяжести;
* после пребывания в стационаре, когда необходима дальнейшая медицинская помощь.

**Слайд 7**

Основными задачами являются:

* первичное знакомство с пациентом и его родственниками, оценка состояния и прогноза, определение тактики ведения (динамическое наблюдение на дому; стационар на дому)
* госпитализация, коррекция лечения, паллиативное лечение в домашних условиях;
* организация квалифицированного ухода, обучение родных и близких пациента навыкам общения и ухода за тяжелобольным;
* оказание психотерапевтической помощи пациентам и его родственникам в домашних условиях.

**Слайд 8**

Работа мобильной патронажной службы организована в следующем порядке:

* Информация о пациентах, нуждающихся в патронаже, поступает диспетчеру мобильной патронажной сестринской бригады из стационаров, от участковой службы и врачей специалистов.
* В день выписки пациента из стационара, нуждающегося в патронаже на дому, лечащий врач в выписке делает отметку (литера-П).
* Выписки передаются диспетчеру мобильной патронажной сестринской бригады.
* Диспетчер является координатором мобильной патронажной сестринской бригады.

**Слайд 9**

Диспетчер выполняет следующие функции:

* Принимает выписные эпикризы из стационара на пациентов, нуждающихся в патронаже.
* Учитывает пациентов подлежащих к патронажу в журнале учета работы мобильной патронажной сестринской бригады.
* Передает информацию о пациентах, нуждающихся в патронаже медицинским работникам мобильной патронажной сестринской бригады в центральной районной больнице, участковые бригады, врачебные амбулатории, ФАПы, как непосредственно, так и по телефону с отметкой в журнале.
* Принимает информацию от медицинских работников мобильной патронажной сестринской бригады о завершении патронажа пациента с отметкой в журнале, учета работы мобильной бригады.
* Составляет отчет о работе мобильной патронажной сестринской бригады за отчетный период (месяц, квартал, год).
* Представляет отчет о работе мобильной патронажной сестринской бригады для анализа заместителю главного врача по внебольничной помощи и старшей медсестре участковой службы.

**Слайд 10**

Мобильная патронажная сестринская бригада в достаточном количестве обеспечена расходным материалом, медицинским оборудованием, лекарственными средствами, необходимыми для оказания медицинской помощи населения.

**Слайд 11**

В машине имеется электрокардиограф, анализатор крови на глюкозу, укладка неотложной помощи, укладка с перевязочным материалом.

**Слайд 12**

С целью планирования работы мобильной патронажной сестринской бригады был создан реестр маломобильных граждан Татарского района в разрезе терапевтических участков. Так, как терапевтические участки смешанные (городские и сельские), патронаж в сельских населенных пунктах проводят фельдшера ФАПов, участковых больниц, врачебных амбулаторий под контролем участкового врача. Созданы реестры онкологических больных нуждающихся в симптоматической терапии и неврологических больных с последствием острого нарушения мозгового кровообращения. Активно участвуют в работе мобильной бригады врачи специалисты: онколог, невролог, хирург.

**Слайд 13**

Кроме того для проведения патронажа налажено взаимодействие с органами социальной службы, русской православной церковью, обществом инвалидов и обществом ветеранов:

Взаимодействие с социальной защитой осуществляется следующим образом:

* Производиться заявка о необходимом совместном патронаже (тяжелое материальное положение, обеспечение продуктами питания, предметами санитарной гигиены).
* На согласованное время автотранспортом мобильной бригады доставляется сотрудник социальной защиты, и осуществляется совместный патронаж.

**Слайд 14**

1. Взаимодействие с церковью осуществляется следующим образом:

* Заявка передается священнику церкви Покрова Святой Богородицы на нуждающихся в религиозных обрядах (причастия, исповедь, крещение).
* На согласованное время автотранспортом мобильной бригады доставляется священник и осуществляется совместный патронаж.

**Слайд 15**

1. Взаимодействие с обществом инвалидов осуществляется следующим образом:

* Согласовывается дата и время с председателем общества и автотранспортом мобильной бригады.
* Доставляется председатель общества и осуществляется совместный патронаж.

Мобильная патронажная сестринская бригада обеспечена учебно-методическими пособиями, санитарно-просветительной литературой. Разработаны методические рекомендации: по уходу за больными, кормление тяжелобольных, правила смены нательного и постельного белья, профилактика пролежней, которые выдаются родственникам пациентов.

**Слайд 16**

За 2013 год медицинскими работниками патронажной сестринской бригады Татарского района выполнено посещений на дому 12306, лечебно-диагностических процедур 18358, взято биологического материала на анализы 2416, записано ЭКГ 946.

**Слайд 17**

На территории Новосибирской области организована работа мобильных патронажных сестринских бригад (приказ МИНЗДРАВА Новосибирской области от 06.08.2012 года №1467 «О создании мобильных патронажных сестринских бригад на территории Новосибирской области» и приказ МИНЗДРАВА Новосибирской области от 02.08.2013 года №2657 «О создании и учреждения работы мобильных патронажных сестринских бригад на территории Новосибирской области»). Мобильные бригады работают с пациентами, получающими лечение. Все назначенные врачом процедуры проводятся медицинскими сестрами мобильной бригады на дому,

**Слайд 18**

а участковая медицинская сестра занимается профилактической работой: вакцинацией, диспансеризацией, обслуживает здоровых лиц и лиц с хроническими заболеваниями вне стадии обострения, наблюдает за лицами, относящейся к группе риска и хроническими больными, пропагандой здорового образа жизни.

**Слайд 19**

Таким образом, с помощью мобильной бригады разгружается участковая служба, уменьшается количество вызовов не по профилю. У участкового терапевта появляется больше времени для оказания помощи другим категориям населения, а у участковых медсестер появилось больше времени для организации и проведения диспансеризации взрослого населения. Стационарные больные сразу переходят на реабилитационный амбулаторный этап, улучшилось взаимодействие между стационаром и амбулаторно поликлинической службой. Маломобильные больные находятся под постоянным медицинским контролем, особенно с онкологическими заболеваниями. Организация патронажных мобильных бригад дала возможность пациентам сельских населенных пунктов так же своевременно получать медико-социальную помощь, улучшить качество оказания профессиональной сестринской помощи пациентам.

**Слайд 20**

Благодарю за внимание!