**СЛАЙД № 1**

**НОВЫЕ РОЛИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ**

**Л. В. Кобкова,**

**главная медицинская сестра БУЗОО «ККД»,**

**председатель информационно-аналитического**

**комитета ОПСА**

Здравствуйте, уважаемые коллеги!

**СЛАЙД № 2**

«…Одним из главных направлений Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» до 2025 года, являются:

* Снижение к 2025 году смертности от болезней системы кровообращения до 500 на 100 тысяч населения.
* Повышение к 2025 году доли населения, удовлетворенного качеством медицинской помощи, до 54% …».

**СЛАЙД № 3**

По словам Министра здравоохранения РФ В.И. Скворцовой, острый коронарный синдром – это верхушка айсберга, который много лет формируется в результате не коррегируемых факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, это артериальная гипертензия, атеросклероз, заболевания сердца…

**СЛАЙД № 4**

В структуре общей смертности населения в России по нозологическим группам, продолжает лидировать смертность от болезней сердечно-сосудистой системы. Доля этой причины смертности в 2017 году составила 46 процентов.

**СЛАЙД № 5**

По данным Федеральной службы государственной статистики Российской Федерации, распределение населения по причинам смерти в Омском регионе за 8 месяцев 2018 года увеличилось на 428 случаев и составляет 545,9 на 100 тысяч человек населения.

**СЛАЙД № 6**

«Одним из приоритетов деятельности Министерства здравоохранения Омской области и подведомственных ему учреждений здравоохранения явилась реализация мероприятий, направленных на совершенствование оказания помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями…»

**СЛАЙД № 7**

В рамках реализации Федерального проекта по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Омском регионе создано 7 первичных сосудистых отделений и один региональный сосудистый центр.

**СЛАЙД № 8**

С июля 2017 года в поликлинике клинического кардиологического диспансера началось внедрение третьего (амбулаторного) этапа медицинской реабилитации пациентов после перенесенного острого коронарного синдрома. Отделение восстановительного лечения было реорганизовано в отделение медицинской реабилитации. В штатное расписание отделения были добавлены дополнительные ставки психиатра, кардиолога, инструктора/методиста по лечебной физкультуре, медицинской сестры, медицинской сестры по массажу, инструктора по гигиеническому воспитанию.

**СЛАЙД № 9**

Кардиореабилитация – скоординированное многогранное вмешательство, направленное на оптимизацию физического, психологического и социального функционирования пациентов. Отсутствие реабилитационного сопровождения пациента в течение первого года после сердечно-сосудистого события – главная причина смертности, выживших после перенесенного острого коронарного синдрома.

**СЛАЙД № 10**

Кардиореабилитация включает в себя три этапа:

1 этап осуществляется в отделениях реанимации и интенсивной терапии или профильном стационаре (ОКБ, КМХЦ, ККД, МСЧ № 7, БСМП № 1, МСЧ № 4, КМСЧ № 9).

2 этап осуществляется в стационарных условиях медицинской организации (ОКБ, КМХЦ).

3 этап проводится в амбулаторно-поликлинических или санаторных условиях (ККД).

**СЛАЙД № 11**

Нормативная база для организации третьего этапа медицинской реабилитации показана на слайде.

**СЛАЙД № 12**

Комплексная программа третьего этапа реабилитации включает:

* образовательную программу для коронарного больного и его родственников;
* разработку комплексов физических тренировок (контролируемых индивидуальных и групповых);
* психологическую реабилитацию и восстановление сексуальной активности;
* консультации по модификации факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, вопросам образа жизни, приверженности к назначенной терапии;
* оценку эффективности реабилитации, трудоспособности и перспектив ее восстановления.

**СЛАЙД № 13**

Обеспечение лечебно-диагностического процесса на высоком уровне достигается путем слаженной работы врачебного и сестринского персонала, по типу мультидисциплинарной бригады, связующим звеном которой является медицинская сестра-координатор. Таким образом, происходит адекватное позиционирование в структуре врач, медицинская сестра-координатор, пациент и его родственники, что способствует оптимизации и повышению качеству оказываемой помощи.

**СЛАЙД № 14**

Шагая в ногу со временем, на основании приказа МЗ РФ от 25 июня 2014 года № 309 «Об утверждении плана мероприятий («дорожная карта») по расширению функций специалистов со средним медицинским образованием», были пересмотрены должностные обязанности медицинских сестер, оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара, расширены функции, пересмотрена номенклатура дел. Произошло изменение содержания деятельности существующей должности, что в результате привело к изменению модели сестринской помощи. В должностные обязанности медицинской сестры дневного стационара были добавлены функции медицинской сестры-координатора, которая постоянно взаимодействует, осуществляет планирование, мотивацию и координацию деятельности не только во взаимосвязи с врачом, но и с другими подразделениями диспансера, обеспечивает внутреннее взаимодействие и является связующим звеном между заведующим отделением, врачом, старшей медицинской сестрой, медицинской сестрой и пациентом, а также его родственниками.

**СЛАЙД № 15**

Организация грамотной маршрутизации пациента дает возможность пациенту быстро получить квалифицированную медицинскую помощь и уменьшает время нахождения пациента в поликлинике. Медицинская сестра-координатор согласовывает свои действия с врачом и планирует маршрут пациента по поликлинике. Такая организация медицинской помощи дает возможность привлечь пациента и его семью к процессу лечения и реабилитации.

**СЛАЙД № 16**

Основная функция медицинской сестры-координатора в системе долечивания кардиохирургических пациентов включает в себя:

* оценку клинико-функционального состояния до назначения индивидуальной программы долечивания,
* методы функциональной диагностики, лабораторные исследования, специальные методы исследования, интегральная оценка здоровья с помощью экспертных систем,
* оценка функционального состояния и эффективности медицинской реабилитации перед окончанием курса долечивания.

**СЛАЙД № 17**

Медицинская сестра-координатор:

* определяет конкретные потребности пациента,
* совместно с пациентом и его близкими определяет план действий медицинской сестры дневного стационара, стратегию, направленную на удовлетворение нужд пациента,
* оценивает эффективность проведенной медицинской сестрой работы и профессионализм сестринского вмешательства,
* а также координирует действия других специалистов по реабилитации пациента.

**СЛАЙД № 18**

Главный приоритет в работе медицинской сестры-координатора – это проблемы пациента:

* внимательное и заботливое общение (психологическая реабилитация)
* четко поставленные цели для персонала
* работа отлаженного механизма
* координация действий
* взаимодействие между структурами
* влияние сотрудника на уровень культуры

**СЛАЙД № 19**

Выбранное нами направление внедрения инновационных функций в работу медицинской сестры поликлиники кардиологического диспансера играет огромное значение в повышении качества оказываемой помощи на всех этапах амбулаторной реабилитации, что является конкурентным преимуществом.

**СЛАЙД № 20**

Организация работы медицинской сестры-координатора на этапе амбулаторного приема дало определенные результаты:

* высвобождение времени врача на работу с пациентами, нуждающимися во врачебной помощи на 60 минут
* высвобождение времени медицинской сестры для выполнения свойственных ей обязанностей на 120 минут
* снижение очередности на прием к врачу до двух дней
* сокращение жалоб связанных с доступностью к врачу на 90%
* сохранение кадров.

**СЛАЙД № 21**

Расширению границ сестринской практики способствует:

* повышение доступности медицинской помощи;
* улучшение качества медицинской помощи и удовлетворенности пациентов;
* регулирование нагрузки врача и освобождение его времени на консультирование и лечение пациентов;
* повышение профессионального статуса медицинских сестер;
* повышение ответственности за пациента.

**СЛАЙД № 22**

Слушайте, о чем говорит ваше сердце. Благодарю за внимание!