



**«РАСШИРЕНИЕ ФУНКЦИЙ СРЕДНЕГО
МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА КАК ОСНОВА
ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ
МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»
Опыт региональной поликлиники**

**ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника №6
Промышленного района»
2025**

**Шаталова И.В., главная медицинская сестра
ГБУЗ СО СГП 6**



Медицинская сестра – технический помощник врача

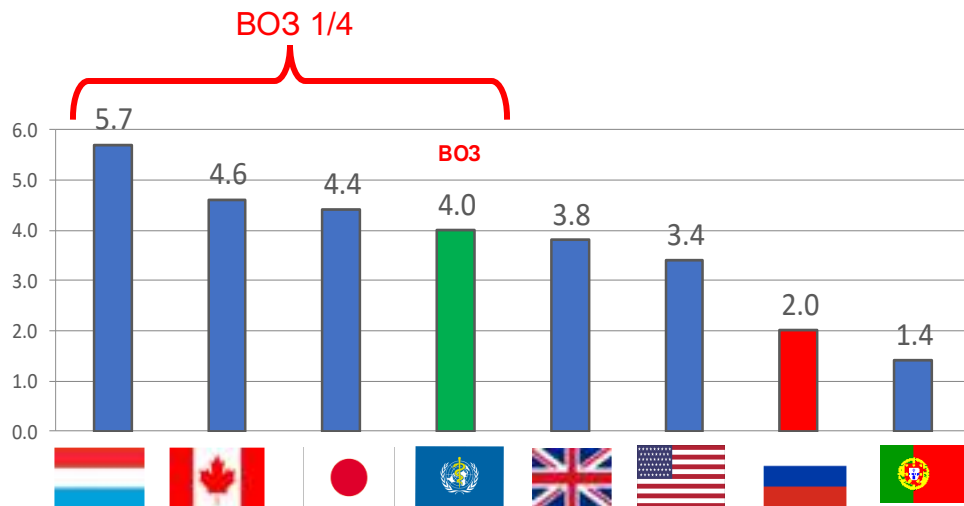




Актуальность проекта



Соотношение врач/медсестра



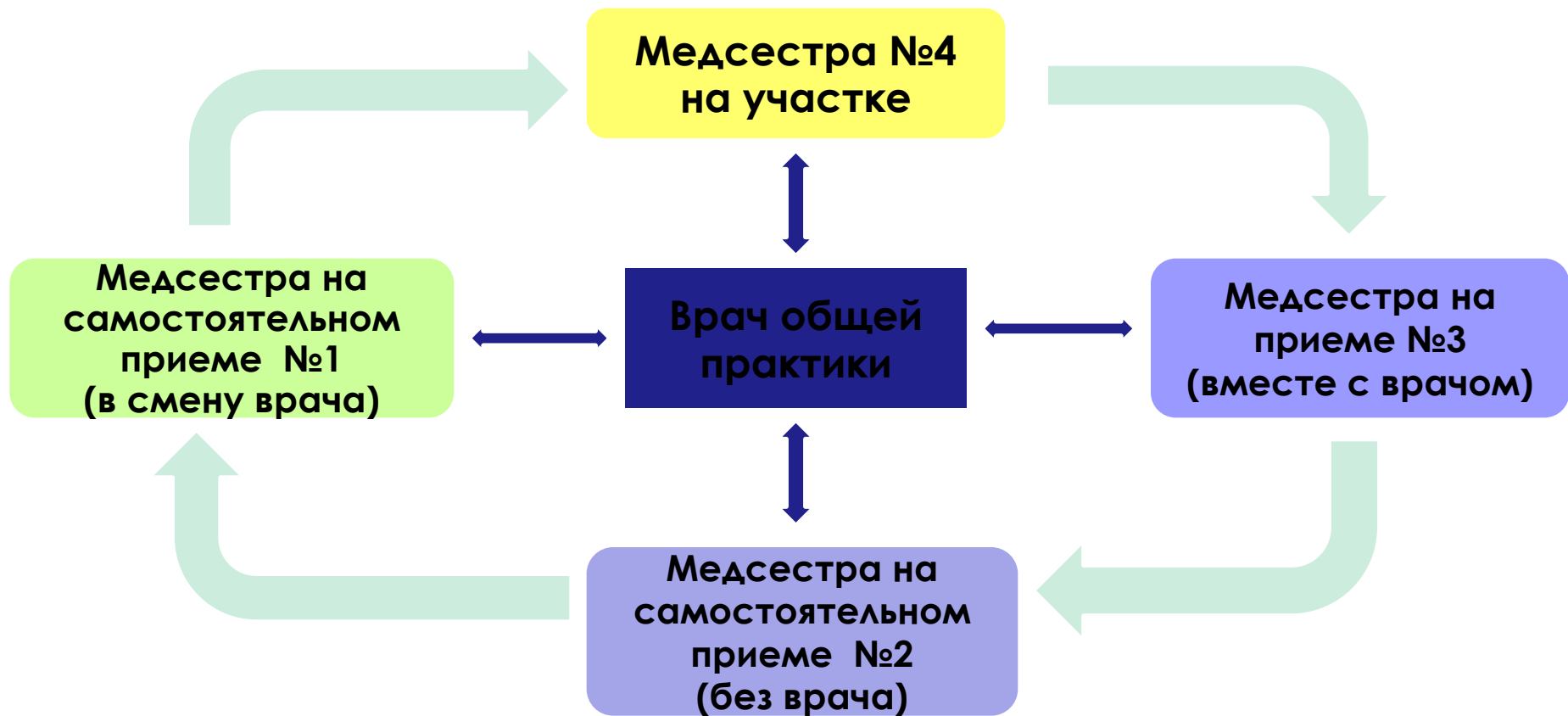
Дисбаланс медицинских кадров в российском здравоохранении

Вынужденное выполнение врачами функций среднего медицинского персонала

Соотношение врач/медсестра
в амбулаторно-поликлинических учреждениях РФ 1,0:2,22 в 2022г., 1,0:1,9 в 2023г.
(Росстат)



Схема взаимодействия врачебно-сестринской бригады ЭУ (Модель 1/4)





Цели, задачи, актуальность организационной формы ЭУ



Проблемы первичного звена здравоохранения

1. Дисбаланс медицинских кадров (врач/медицинская сестра)
2. Кадровый дефицит медицинского персонала
3. Недостаточная удовлетворенность пациентов качеством и доступностью медицинской помощи

ЦЕЛЬ

Повышение качества и доступности медицинской помощи в первичном звене здравоохранения

ЗАДАЧИ

1. **Увеличение доли лечебно-диагностического процесса в структуре приема врача**
2. Расширение профилактической компоненты на терапевтических участках
3. Устранение дисбаланса врач/медицинская сестра на территориальных участках
4. **Сокращение дефицита врачебных и сестринских кадров участковой службы**
5. Повышение престижа профессии среднего медицинского работника
6. **Повышение экономической эффективности использования ресурсов**



Законодательная база расширения функционала медсестры терапевтического участка



Приказ МЗ РФ от 20.11.2002 г. N 350

«О совершенствовании амбулаторно-поликлинической помощи населению РФ» (в ред. Приказов МЗСР РФ от 17.01.2005 N 84, от 18.05.2012 N 577н)

Приложение № 2. Положение об организации деятельности медицинской сестры врача общей практики

п. 5.8. Принимает пациентов в пределах своей компетенции

Профессиональный стандарт медицинской сестры (утв. Приказом №475н МТСЗ от 31.07.20)

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.01.2016 №543н

17. Обслуживание населения на участках осуществляется: медицинской сестрой участковой на терапевтическом, медицинской сестрой врача общей практики на участке врача общей практики, **помощником врача общей практики**

18. На комплексном участке - 2000 и более человек взрослого населения.





Функции врача, делегированные медицинской сестре



Самостоятельный прием, в пределах своей компетенции

Маршрутизация пациентов в рамках всеобщей диспансеризации и профилактических осмотров

Ведение диспансерной группы пациентов при стабильном течении хронической патологии

Профилактическая работа, в том числе обучение пациентов в «Школах здоровья» и школах для больных с хроническими заболеваниями

Проведение инструментальных и физикальных методов обследования

Электронный и бумажный документооборот

1. Формирование комплексной врачебно-сестринской бригады терапевтического участка (соотношение врач/медсестра=1/4), обслуживающей 3000 прикрепленного населения
2. Расширение функционала самостоятельного приема медицинской сестры
3. Увеличение доступности медицинской помощи на территориальном участке за счет 12-часового приема

Медсестра на приеме с врачом



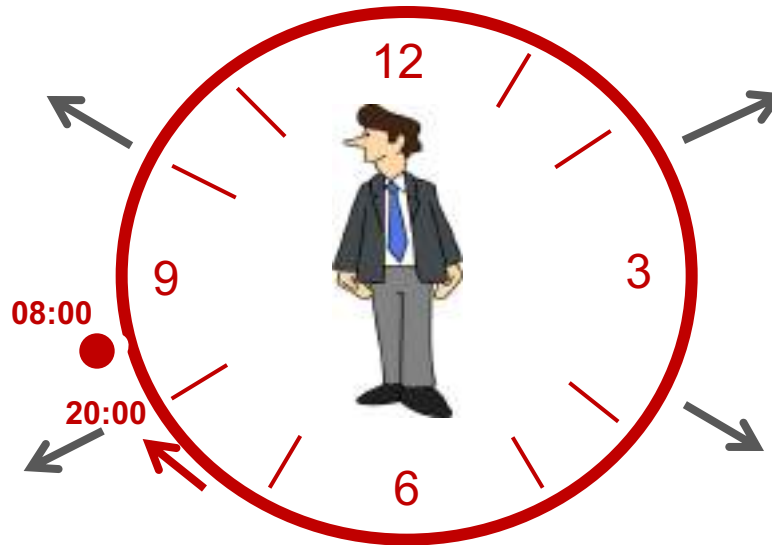
Медсестра на диагностическом приеме



Медсестра на самостоятельном приеме



Медсестра на дому





Приоритетные обязанности медицинских сестер ЭУ



Медсестра на
самостоятельном
приеме №1
(в смену врача)

Самостоятельный прием пациентов.
Профилактическое консультирование и анкетирование
пациентов, обучение в «школах здоровья».
**Проведение инструментальных методов обследования в
кабинете.**
Работа с медицинской документацией и базой данных

Медсестра на
самостоятельном
приеме №2
(без врача)

**Самостоятельный прием пациентов с хроническими
заболеваниями вне обострения.**
Профилактическое консультирование и анкетирование
пациентов, обучение в «школах здоровья».
Проведение инструментальных методов обследования в
кабинете.
Работа с базой данных.



Приоритетные обязанности медицинских сестер ЭУ

**Медсестра № 3
на приеме с
врачом**

**Оформление электронной карты амбулаторного
больного, работа с базой данных.**

**Профилактическое консультирование и анкетирование
пациентов, оформление документов по
диспансеризации и профилактическим осмотрам.
Выполнение функций колл-центра.**

**Медсестра №4
на участке**

**Активный осмотр пациентов с хроническими
заболеваниями вне обострения.**

**Проведение инструментальных методов обследования
на дому.**

**Профилактическое консультирование и анкетирование
пациентов.**

Выполнение назначений врача на дому.



Схема распределения сестринского персонала на «спаренном» ЭУ (Модель 1/3,5)

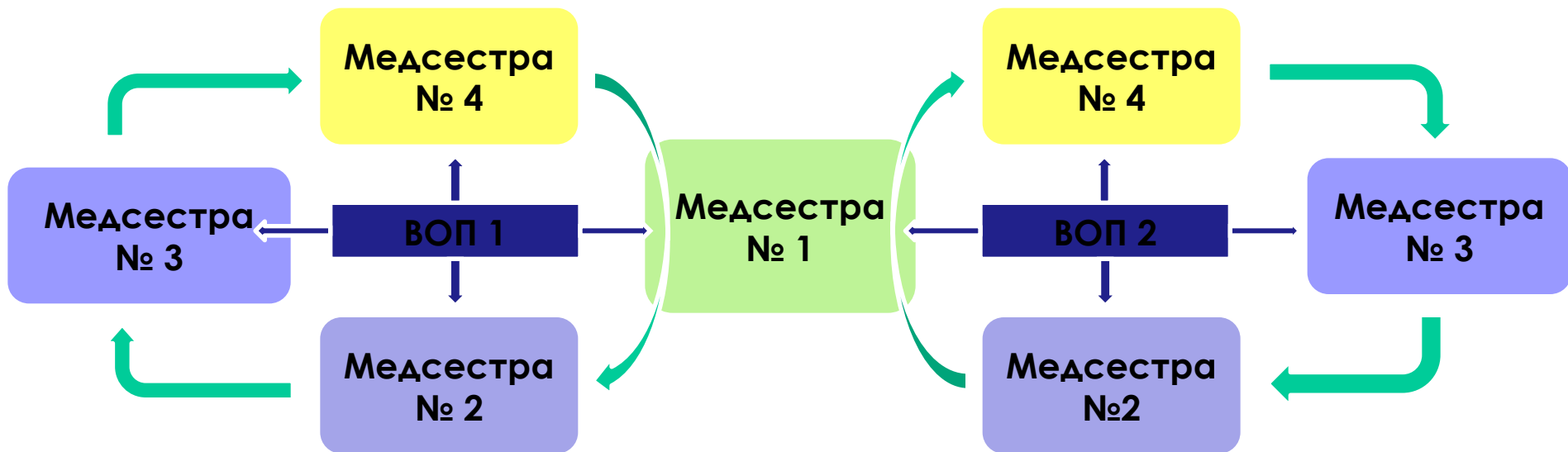
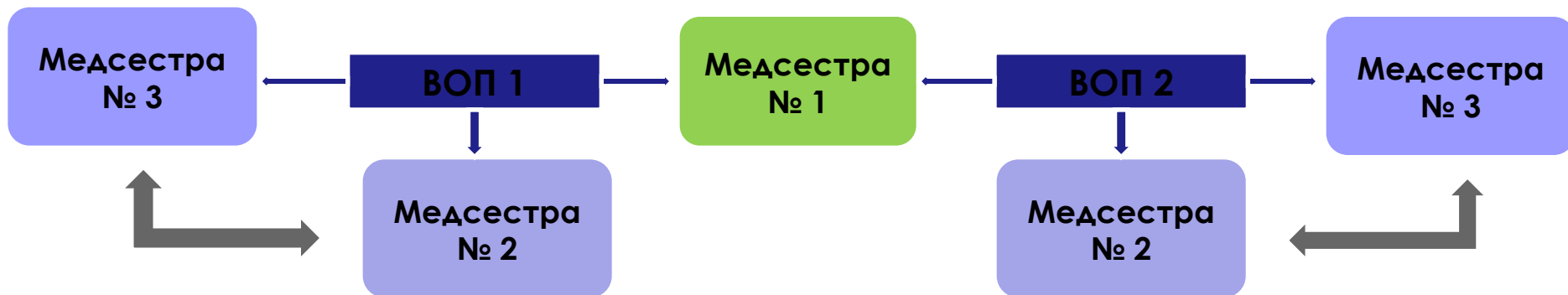




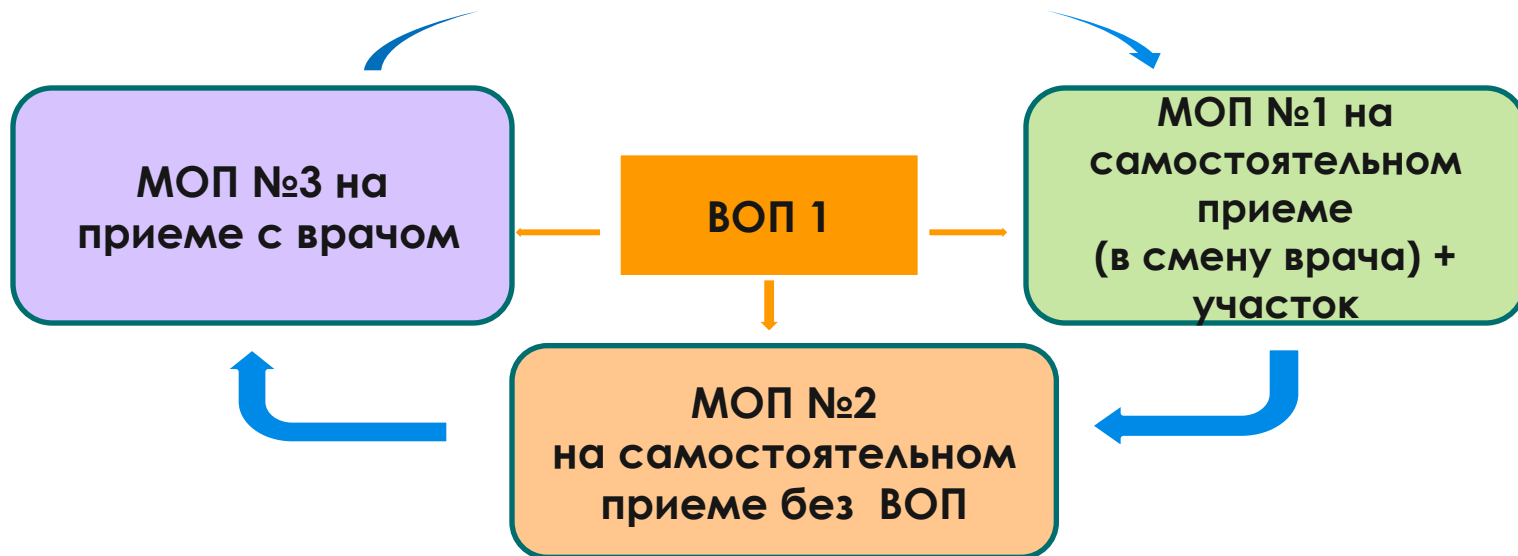
Схема распределения сестринского персонала на «спаренном» ЭУ (Модель 1/2,5)





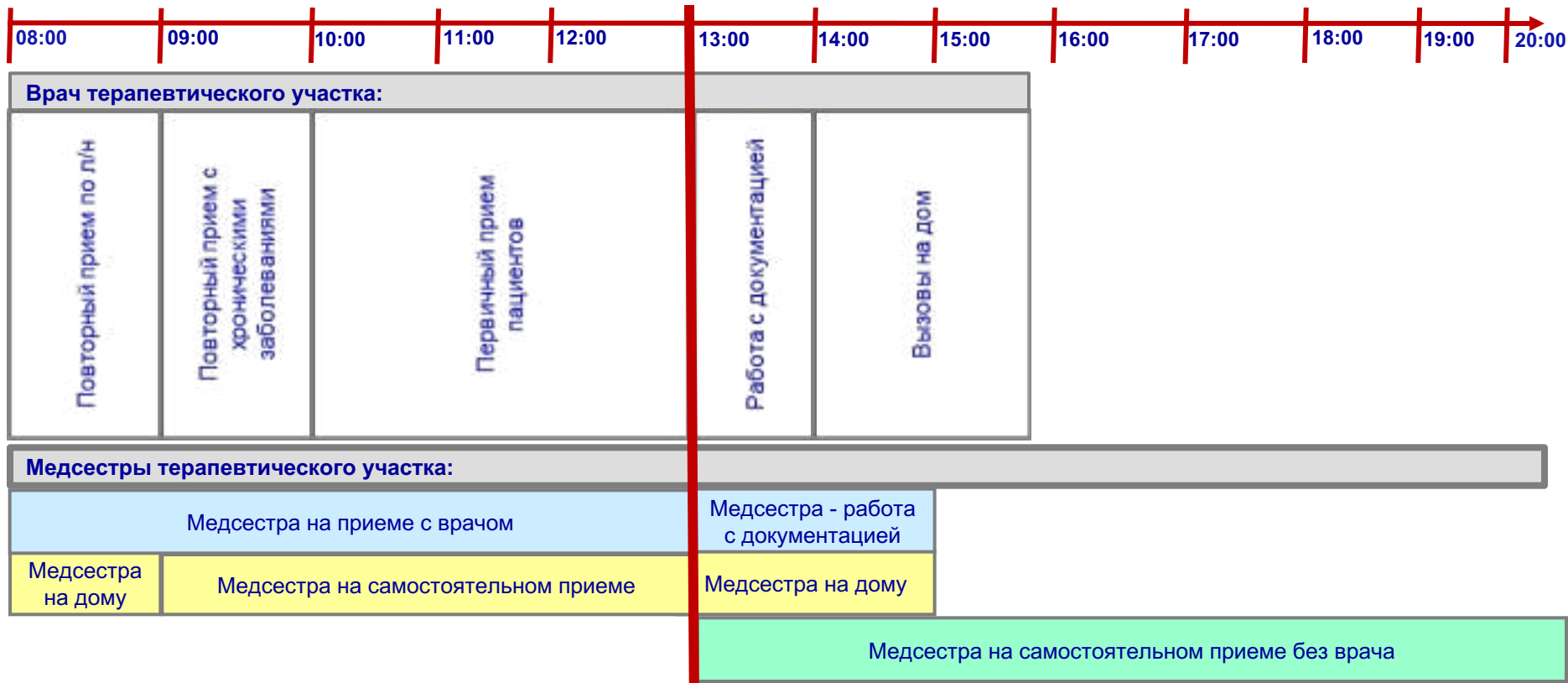
Действующая модель (1/3)

комплексного территориального участка СГП 6





Структура приема пациентов врачебно-сестринской бригадой комплексного терапевтического участка





Маршрутизация пациента на самостоятельном приеме медицинской сестры терапевтического участка



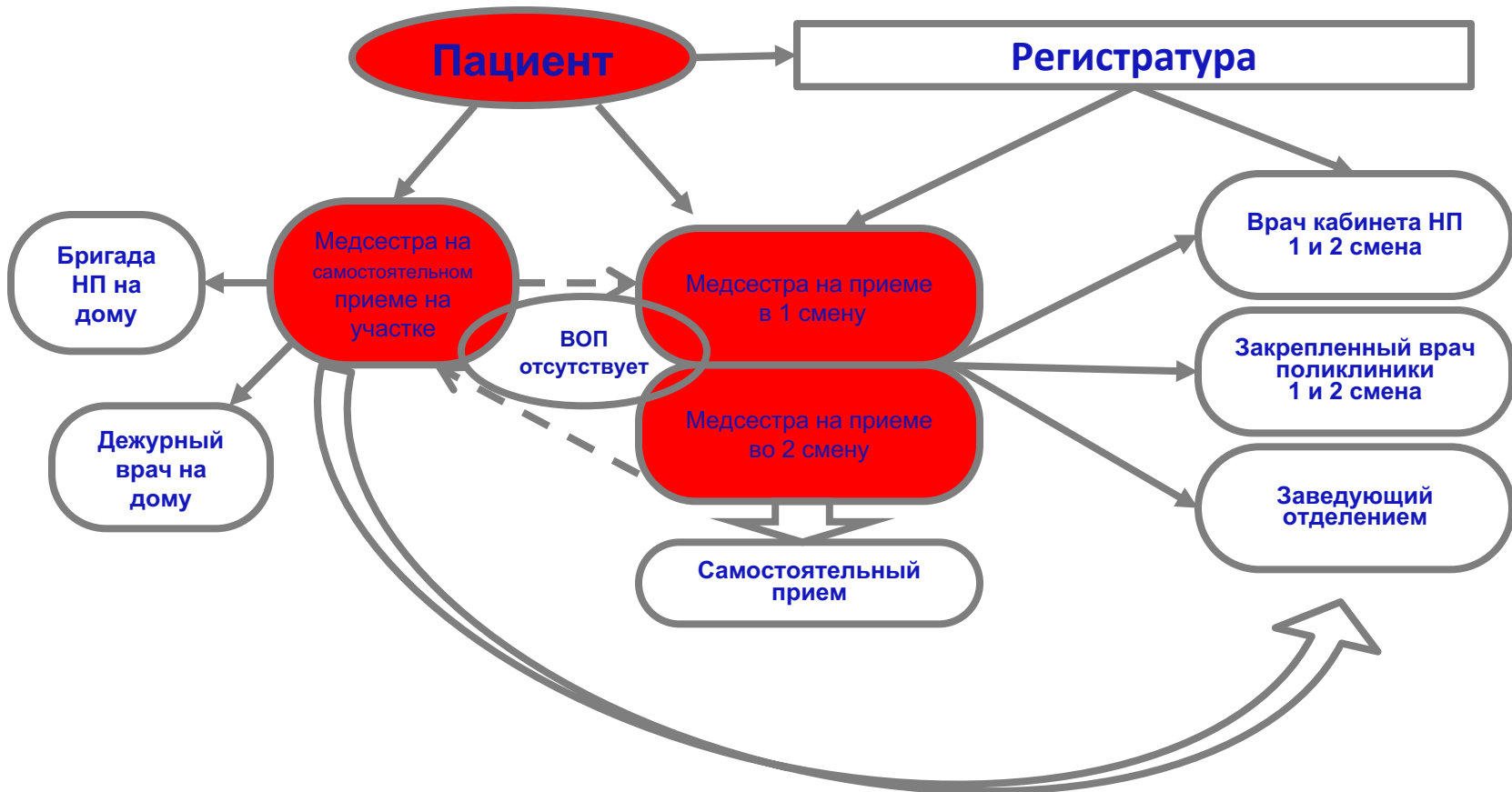


Маршрутизация пациента при самостоятельном приеме МОП КТУ с профилактической целью





Маршрут пациента при обращении в СГП 6 при отсутствии врача КТУ





Инструменты, используемые при реализации проекта



Организация врачебно-сестринской бригады в соответствии с рекомендациями ВОЗ

Участие в разработке дополнительных программ профессионального образования медсестер

Делегирование части функционала от врача, не соответствующего его деятельности, медицинской сестре

Применение технологических инструментов бережливого производства и системы менеджмента качества

Перераспределение потока пациентов на самостоятельный прием медицинской сестры

Оптимизация критериев эффективности медперсонала на терапевтических участках

Разработка стандартных операционных процедур самостоятельного приема медсестры

Внедрение дополнительных стимулирующих выплат на терапевтических участках



Индивидуальная программа дополнительного образования МОП СГП 6 на базе ГБПОУ «СМК им. Н. Ляпиной»



Углубленную подготовку по повышению профессионального уровня на базе поликлиники прошли 100% медицинских сестер общей практики,



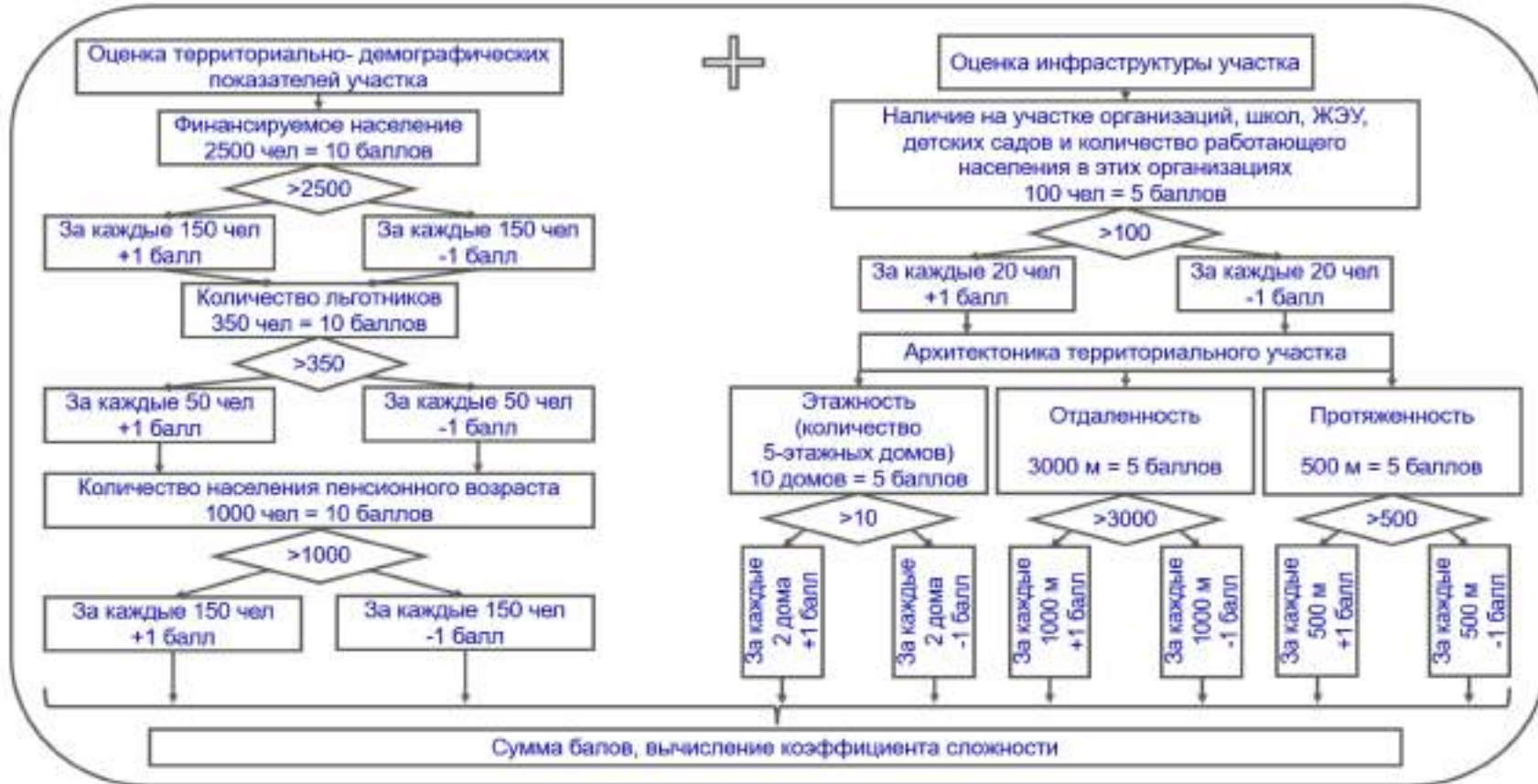


Интегрированная оценка работы врачебно-сестринской бригады СГП 6





Алгоритм дифференцированной оценки сложности участка





Практическая значимость проекта



Повышение доступности и качества предоставляемой медицинской помощи

Увеличение доли лечебно-диагностического процесса в структуре приема врача

Увеличение пропускной способности врачебно-сестринской бригады терапевтического участка

Сокращение времени пребывания пациентов в поликлинике

Расширение профилактической компоненты медицинской помощи на территориальных участках

Рост эффективности управления кадровыми и финансовыми ресурсами

Снижение потребности во врачебных и сестринских кадрах на терапевтических участках

Повышение профессиональной привлекательности сестринского дела

Достижение баланса врач/медицинская сестра

Оптимизация маршрутизации пациентов в поликлинике

Интеллектуальные ресурсы

- Участие в разработке **дополнительных программ профессионального образования медсестер**
- **Создание методических рекомендаций (2015г.)**
- **Создание консультативно-методического центра сестринского дела Самарской городской поликлиники №6**

Материальные и финансовые ресурсы

- **Оборудование кабинетов для самостоятельного приема медицинской сестры**
- **Оснащение персональными автоматизированными рабочими местами врачей и медицинских сестер**
- **Обучение медицинских сестер по дополнительной специализированной программе**

Кадровые ресурсы

Перераспределение медицинских кадров участковой службы, **формирование** врачебно-сестринских бригад с **учетом компетенций и навыков персонала (командный подход)**





Оптимизация работы медицинского персонала участковой службы



Оптимизация
штатной
численности

Введение в штатное расписание новой должности – **помощник врача**
(немедицинский работник)

Организация бригады терапевтического участка:
врач/медсестра/помощник врача (немедицинский работник)

Расширение функционала помощника врача (немедицинского работника)
путем делегирования от медицинской сестры части функционала,
не требующего среднего медицинского образования

Расширение функционала среднего медицинского персонала
путем делегирования от врача части функционала, не требующего высшего
медицинского образования

Уменьшение потребности во врачебных и сестринских кадрах участковой
службы за счет формирования бригады **врач/медсестра/помощник врача**
(немедицинский работник) и перераспределения объемов и видов
медицинской помощи между членами бригады с учетом профессиональных
компетенций сотрудников и действующего законодательства



Функции, делегированные помощнику врача, от функционала медицинской сестры, не требующего среднего медицинского образования



Оптимизация штатной численности

Приглашение пациентов на ДН, ДД, ПО, УД, ККФ, ММГ, вакцинацию, онкоосмотры, **обзвон пациентов**, не обращавшихся в поликлинику 3 года и более

Ведение и актуализация переписи населения с внесением данных в электронный паспорт участка

Ведение и актуализация учетно-отчетной документации участка (прививочных журналов, контрольных карт диспансерного наблюдения и т.д.)

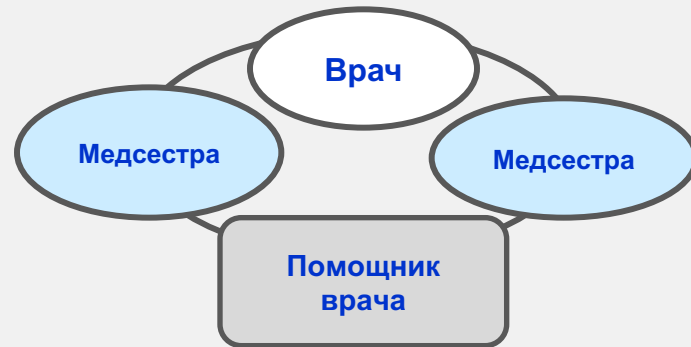
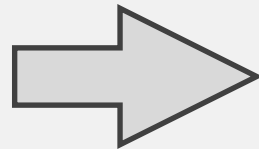
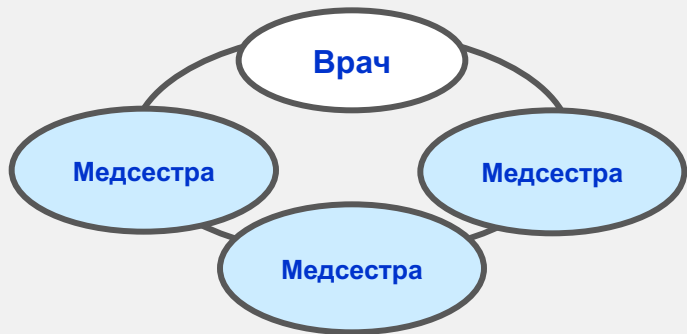
Ввод **данных** в информационно-аналитическую систему поликлиники



Организационная схема ВСБ КТУ



Территориальный участок





Основные этапы внедрения КТУ



Анализ ресурсного потенциала медицинской организации, с целью выбора оптимальной организационной модели комплексного территориального участка

Разработка и утверждение локальной нормативной документации. Перераспределение объемов и видов медицинской помощи между врачом и средним медицинским персоналом с учетом профессиональных компетенций сотрудников и действующего законодательства

Формирование врачебно-сестринской бригады с учетом профессиональных и психологических особенностей сотрудников

Техническое обеспечение работы врачебно-сестринской бригады

Информирование населения об изменениях структуры приема на территориальном участке

Мониторинг и анализ результативности работы на участке по утвержденным критериям эффективности

Подготовка и внедрение корректирующих действий, направленных на оптимальное использование ресурсов, повышение доступности и качества медицинской помощи, удовлетворенности пациентов



Результаты внедрения проекта КТУ



Увеличение доступности медицинской помощи

- Увеличение приема пациентов врачебно-сестринской бригадой до 12 часов
- Увеличение пропускной способности врачебно-сестринской бригады с 20 до 46 человек в смену
- Сокращение сроков ожидания функциональных и лабораторных исследований с 14 дней до 1 дня
- Уменьшение времени ожидания приема врача с 15,9 мин до 4,3 мин

Повышение качества оказания медицинской помощи

- Увеличение времени лечебно-диагностической работы врача на 19%
- Снижение смертности на 9%, в том числе от болезней системы кровообращения на 15%
- Увеличение активного выявления новообразований на 15% у удельного веса ЗНО, выявленных на 1-2 стадии на 12% до 68,9 %
- Удовлетворенность населения организацией оказания медицинской помощи: увеличение на 21%, в т.ч. работой м/с на 56% до 78%
- Расширение профилактической компоненты оказания первичной медико-санитарной помощи за счет увеличения профилактических приемов медицинскими сестрами

Оптимизация деятельности участковой службы

- Делегирование исполнения отдельных медицинских услуг среднему медицинскому персоналу и медицинским регистраторам
- Расширение сестринских профессиональных компетенций в рамках действующего законодательства
- Утверждение модели работы терапевтического участка: врач/медсестра = 1/3

Ресурсная эффективность

- Экономия фонда оплаты труда терапевтической службы на 26% на фоне роста заработной платы сотрудников врачебно-сестринской бригады
- Популяризация профессии медсестры, расширение ее полномочий, возможность самореализации
- Снижение дефицита кадров, повышение укомплектованности врачебным персоналом более 95%, сестринским – более 98%



Устранение дефицита сестринских медицинских кадров в первичном звене здравоохранения



Уменьшить потребность в штатных единицах врачей общей практики и врачей терапевтических участков за счет увеличения количества обслуживаемого населения одним врачом при сохранении и увеличении показателей качества

Улучшить доступность и качество предоставляемой медицинской помощи за счет увеличения продолжительности приема пациентов и повышения профессиональной грамотности медработников, в том числе по персонализированным программам

Увеличить профессиональную привлекательность должности медицинской сестры за счет расширения функциональных обязанностей, делегирования полномочий и увеличения заработной платы средних медицинских работников. Тем самым увеличив приток (уменьшив отток) новых медицинских кадров

Уменьшить потребность в средних медицинских работниках за счет делегирования части функционала медицинским регистраторам – помощникам врача ВСБ

Повысить управляемость кадровыми и финансовыми ресурсами ПМСП за счет внедрения бригадной формы работы и оплаты труда



Благодарю за внимание!



География распространения опыта среди медицинских организаций России