

О работе городского Совета по сестринскому (фельдшерскому, акушерскому) делу.

С целью координации сестринской деятельности, совершенствования использования сестринского потенциала, формирования единой политики в области сестринского дела, повышения авторитета сестринской профессии в обществе, приказом ГУЗ «Витебская городская центральная поликлиника» от 10.01.2020 № 30 «Об организации работы городского Совета по сестринскому (фельдшерскому, акушерскому) делу», создан городской Совет по сестринскому (фельдшерскому, акушерскому) делу, разработано и утверждено Положение о городском Совете по сестринскому (фельдшерскому, акушерскому) делу, а также состав городского Совета по сестринскому (фельдшерскому, акушерскому) делу.

ПОЛОЖЕНИЕ О ГОРОДСКОМ СОВЕТЕ ПО СЕСТРИНСКОМУ (ФЕЛЬДШЕРСКОМУ, АКУШЕРСКОМУ) ДЕЛУ

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Городской Совет по сестринскому (фельдшерскому, акушерскому) делу (далее по тексту Совет) является коллегиальным координирующим органом и создается в ГУЗ «ВГЦП» с целью содействия реализации государственной политики в области сестринского дела, его дальнейшего развития и совершенствования в городе Витебске и районе.

1.2. Совет организуется для совершенствования, координации и анализа деятельности специалистов со средним специальным медицинским образованием и прочего медицинского персонала.

1.3. В своей работе Совет руководствуется действующим законодательством Республики Беларусь, нормативно - правовыми актами Министерства здравоохранения РБ, настоящим Положением.

1.4. Решения и рекомендации Совета являются основой для подготовки положений, приказов и других нормативных и методических документов по организации деятельности персонала со средним специальным медицинским образованием.

II. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ СОВЕТА

2.1. Основная цель - формирование единой политики сестринского дела в ГУЗ «ВГЦП», совершенствование системы организации труда в сестринской службе, повышение престижа и авторитета сестринской профессии в обществе.

2.2. Основные задачи:

- Проведение мероприятий по совершенствованию организации и оказанию современных видов сестринской помощи пациенту;
- Повышение качества работы среднего медицинского персонала на

основе внедрения стандартов медицинской помощи;

- Содействие в развитии и внедрении новых организационных форм и технологий сестринской деятельности, в том числе медицинской документации;

- Получение и обмен информацией в области сестринского дела;
- Обеспечение мероприятий по совершенствованию профессиональных знаний, практических навыков медицинского персонала со средним специальным медицинским образованием;

- Участие в формировании компетентного резерва организаторов сестринского дела, совершенствование системы управления, обеспечение обучения организаторов сестринского дела по вопросам управления, экономики, финансам, праву, менеджменту;

- Участие в мероприятиях по охране и труда, укреплению дисциплины труда и других акциях, позитивно влияющих на качество труда и уровень жизни медицинского персонала со средним специальным образованием;

- Рациональное использование трудовых ресурсов;

- Повышение престижа профессии медицинской сестры;

- Повышение качества и культуры медицинского обслуживания населения;

- Содействие стратегии развития сестринского дела в Республике Беларусь;

- Синтез и применение отечественного и зарубежного передового опыта в области сестринского дела, с учетом рекомендаций Всемирной организации здравоохранения;

III. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ФУНКЦИИ СОВЕТА.

3.1. Основные направления деятельности Совета:

- Проведение работы по повышению престижа и значимости профессии, профилактике медицинских ошибок и этико - деонтологических нарушений,

- Проведение педагогической работы по организации наставничества и менторства, как новых форм совершенствования сестринских навыков;

- Проведение подготовки резерва кадров, развитие мотивации данной категории специалистов по освоению смежных специальностей;

- Проведение мероприятий по пропаганде и освоению новых форм и методов труда, популяризация инновационного опыта других организаций здравоохранения и общественных организаций;

- Организация и проведение конкурсов, праздничных тематических вечеров (посвящение в профессию, праздник медицинских работников, чествование ветеранов труда);

- Обеспечение соблюдения эстетики труда и правильной организации рабочих мест;

- Осуществление контроля проведения работниками со средним специальным медицинским образованием санитарно - просветительной

работы с населением, расстановка акцентов на приоритет здоровья;

- Обеспечение формирования у сотрудников службы высокой личной культуры при оказании медицинской помощи населению;
- Развитие и поддержание безукоризненной корпоративной культуры.
- Создание программы оценочных критериев деятельности персонала сестринской службы;
- Обеспечение социальных гарантий для сотрудников службы, поддержание оптимальных взаимоотношений между работодателем и работниками по обеспечению прозрачной системы оплаты труда, социальной защиты работников, создания благоприятных производственных отношений и здорового климата;

3.2. С целью обеспечения основных направлений деятельности Совет осуществляет следующие функции:

- Взаимодействие с областным Координационным Советом, Белорусским общественным объединением медицинских сестер по вопросам реализации государственной политики в области сестринского дела;
- Взаимодействие с редакциями газет и журналов медицинского профиля в части подготовки и ведения специальных рубрик и разделов для медицинских работников со средним специальным образованием;
- Организация семинаров, конференций, лекций по актуальным разделам производственной деятельности сестринского персонала;
- Осуществление производственного контроля работы сестринского персонала с целью оценки качества оказываемой медицинской помощи пациентам; содействие развитию самоуправления;
- Рассмотрение и выдвижение кандидатур медицинских работников со средним специальным медицинским образованием на награждение.
- Обеспечение защиты прав средних медицинских работников при возникновении трудовых споров и в случаях профессиональной ответственности, а также в области медицинской этики;
- Разработка рекомендаций по планированию, подготовке и использованию сестринских кадров и оценка их деятельности;
- Обсуждение вопросов развития сестринской практики, науки и образования.
- Содействие в проведении исследовательской работы в повседневной практике сестринской службы;
- Участие в разработке унифицированной сестринской документации; Содействие осуществлению технического оснащения и компьютеризации рабочих мест руководителей сестринской службы.

IV. СТРУКТУРА И ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СОВЕТА

4.1. Совет является общественным органом, использующим принципы добровольности и избирательности.

4.2. В структуру Совета входят наиболее опытные, квалифицированные специалисты, организаторы сестринского дела, с навыками лидерства, проявляющие инициативу в общественной работе,

пользующиеся авторитетом в коллективе и способные принимать управленческие решения;

4.3. Совет создается и его состав утверждается приказом главного врача ГУЗ «ВГЦП».

4.4. Возглавляет и координирует работу Совета и его рабочих групп председатель.

4.5. Председателем Совета и лицом, осуществляющим общее методическое руководство, является главная медсестра ГУЗ «ВГЦП».

4.6. Совет сформирован из семи комитетов:

- Профессиональный комитет;
- Комитет по сестринской практике;
- Комитет по медикаментозному и медицинскому обеспечению;
- Комитет по инфекционному контролю и безопасности;
- Комитет по курации работы младшего персонала;
- Экспертный комитет;
- Организационный комитет.

4.7. Руководителей комитетов назначает председатель Совета, при согласовании с членами Совета.

4.8. Совет определяет основные направления своей деятельности, разрабатывает годовой план работы, который утверждается главным врачом ГУЗ «ВГЦП».

4.9. Руководители комитетов разрабатывают планы работы, вносят предложения по формированию плана работы Совета на текущий год.

4.10. Заседания Совета проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в месяц и оформляются протоколом.

4.11. Каждый член Совета извещается о планируемом заседании не менее чем за три дня.

4.12. Техническую работу по оформлению протоколов ведет секретарь Совета.

4.13. Совет представляет отчет о проделанной работе 1 раз в год на производственном совещании сотрудников сестринской службы.

4.14. Решения Совета принимаются большинством голосов присутствующих на заседаниях, путем открытого голосования.

4.15. Решения Совета, относящиеся к его компетенции, после согласования с руководством, являются обязательными к исполнению для всех работников со средним специальным медицинским образованием и прочих медицинских работников (из числа младшего медицинского персонала).

V. ПРАВА СОВЕТА ПО СЕСТРИНСКОМУ (ФЕЛЬДШЕРСКОМУ, АКУШЕРСКОМУ) ДЕЛУ

5.1. Совет имеет право:

- Запрашивать необходимую информацию по вопросам, относящимся к компетенции Совета;
- Вносить предложения по совершенствованию организации системы

труда, формированию корпоративной культуры, изменению штатного расписания, реорганизации сестринской службы ГУЗ «ВГЦП»;

- Знакомиться с работой научных учреждений, органов управления здравоохранения и учреждений здравоохранения Республики Беларусь по вопросам организации сестринского дела;

- Передавать на рассмотрение главного врача ГУЗ «ВГЦП» предложения Совета, реализация которых требует денежных средств, использования имущества или совершения работниками действий в порядке выполнения или вне их служебных функций;

- Создавать рабочие группы по подготовке мероприятий, включенных в план работы;

- Привлекать специалистов научно-исследовательских и образовательных учреждений, профессиональных ассоциаций, представителей органов государственной власти для подготовки документов, касающихся вопросов сестринского дела;

- Представлять главному врачу ГУЗ «ВГЦП» отчет о деятельности Совета;

- Распространять информационные, методические и другие материалы, относящиеся к компетенции Совета;

- Проводить мониторинг организации системы труда и отдыха, выполнения должностных обязанностей, соблюдения трудовой дисциплины сотрудниками сестринских служб и младшим медицинским персоналом;

- Рассматривать на заседаниях Совета случаи нарушений трудовой и исполнительской дисциплины, нравственных и этических норм, деонтологических принципов поведения с применением мер воздействия.

ПОЛОЖЕНИЕ О КОМИТЕТАХ СОВЕТА.

1. ПОЛОЖЕНИЕ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ КОМИТЕТЕ

Профессиональный комитет Совета включает:

- Сектор по сестринскому делу;
- Сектор по фельдшерскому (фельдшерско-акушерскому) делу.

Цель деятельности: повышение качества оказания медицинской помощи посредством рациональной и эффективной организации труда сестринского персонала.

Основными задачами профессионального комитета являются:

- Создание системы непрерывного образования;
- Обеспечение мероприятий по совершенствованию профессиональных знаний и практических навыков медицинских сестер;
- Участие в подготовке резерва руководителей сестринского персонала;
- Обеспечение профессиональной защиты прав медицинских сестер;
- Проведение мероприятий по повышению престижа и значимости профессии, профилактике сестринских ошибок;

Функции:

- Содействие проведению исследовательской работы в сестринской практике;
- Разработка программ и проведение школ, мастер - классов для специалистов сестринского дела;
- Проведение сестринских конференций и семинаров;
- Осуществление сбора и обмена информацией в области сестринского дела и взаимодействие с профессиональными комитетами и научно - образовательными учреждениями по вопросам, относящимся к компетенции Совета.
- Организация контроля за соблюдением правил внутреннего трудового распорядка сестринским персоналом в учреждениях здравоохранения;
- Контроль обеспечения населения информацией о деятельности учреждений здравоохранения, о работе с населением;
- Подготовка инструкций, выписка из инструкций, подписка на периодические издания (газеты, журналы).
- Контроль эстетического оформления отделений служб, культурно-бытового обеспечения пациентов.
- Изучение потребности населения в сестринской помощи через проведение анкетирования и опрос пациентов.
- Информирование сестринского персонала о новых технологиях в медицине, подготовка кратких обзоров медицинских журналов.
- Разработка и организация проведения аттестации специалистов сестринской службы.
- Взаимодействие с другими комиссиями для выполнения задач Совета.

Формы работы

1. Рейды-проверки.
2. Заседания комитета, Совета.
3. Формирование предложений на рассмотрение администрации.
4. Конференции по повышению квалификации, обмену опытом.
5. Стенная печать.

По результатам работы комитета оформляется справка. Справка предоставляется председателю Совета для обслуживания и принятия решения. Совместно с членами Совета председатель комитета разрабатывает ежегодный план работы, следит за его выполнением, отчитывается о проведенной работе на заседаниях Совета и производственных заседаниях. План деятельности комитета составляется в декабре текущего года на следующий год, обсуждается на Совете медицинских сестер и утверждается председателем Совета.

2. ПОЛОЖЕНИЕ О КОМИТЕТЕ ПО СЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКЕ.

Комитет по сестринской практике включает:

- *Сектор по сестринской практике в лечебно-диагностической службе.*
- *Сектор по сестринской практике в амбулаторно-поликлинической службе.*

Цель деятельности: содействие профессиональному росту сестринского персонала.

Задачи:

- Организация рабочих мест специалистов сестринской службы,
- Обмен передовым опытом.
- Разработка программ обучения для сестринского персонала.
- Организация изучения стандартов, алгоритмов, протоколов, практических рекомендаций
- Участие в рецензировании тестовых заданий по оценке знаний сестринского персонала в различных видах деятельности.
- Участие в работе комиссии по аттестации сестринского персонала.

Функции комитета по сестринской практике распределены по следующим направлениям:

1. Профилактическая помощь.

- Организация “школ здоровья”;
- Разработка и внедрение здоровьесберегающих программ;
- Санитарно-просветительская работа.
- Разработка сестринских программ обучения пациентов здоровому образу жизни, организация различных школ для пациентов.

2. Психологическая и реабилитационная помощь.

- Создание и внедрение реабилитационных программ по уходу за пациентами;

- Проведение мероприятий по оказанию современных видов сестринской помощи пациентам.

3. Лечебно-диагностическая помощь.

- Внедрение стандартов профессиональной деятельности;
- Содействие развитию новых организационных форм и технологий сестринской деятельности, организация палат сестринского ухода;
- Проведение мероприятий по повышению престижа и значимости профессии;
- Организация рабочих мест согласно стандартам оснащения;
- Участие в разработке сестринской документации;
- Содействие обеспечению технического оснащения и компьютеризации рабочих мест;
- Внедрение в работу сестринского процесса.
- Разработка программ обучения для сестринского персонала.
- Разработка обучающих программ по оказанию неотложной доврачебной медицинской помощи, влияющих на качество жизни пациентов.
- Разработка материалов для проведения аттестации специалистов сестринской службы.
- Разработка принципов обеспечения населения сестринской помощью при чрезвычайных ситуациях. Формирования экстренной сестринской помощи. Разработка памяток по распределению обязанностей сотрудников сестринской службы при чрезвычайных ситуациях.
- Участие в организации наставничества, в разработке методических рекомендаций, мотивирование непрерывного образования.
- Организация непрерывного образования сестринского персонала.
- Организация исследований в сестринской практике с элементами научной организации труда.

3. Взаимодействие с другими комитетами для выполнения задач Совета.

Формы работы.

1. Рейды-проверки.
2. Заседания комитета, Совета.
3. Формирование предложений на рассмотрение администрации.
4. Конференции по повышению квалификации, обмену опытом.
5. Стенная печать.

По результатам работы комитета оформляется справка. Справка предоставляется председателю Совета для обслуживания и принятия решения. Совместно с членами Совета председатель комитета разрабатывает ежегодный план работы, следит за его выполнением, отчитывается о проведенной работе на заседаниях Совета и производственных заседаниях. План деятельности комитета составляется в декабре текущего года на следующий год, обсуждается на Совете медицинских сестер и утверждается председателем Совета.

3. ПОЛОЖЕНИЕ О КОМИТЕТЕ ПО МЕДИКАМЕНТОЗНОМУ И МЕДИЦИНСКОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ.

Цель: участие в управлении фармацевтическим обеспечением учреждений здравоохранения.

Задачи:

- Формирование основных требований к лекарственному обеспечению ЛПУ.
- Организация работы по управлению фармацевтическим обеспечением ЛПУ.

Основные направления работы:

- Производственный контроль учета, хранения и использования материальных ресурсов (лекарственных средств, дезинфицирующих, расходных медицинских, немедицинских материальных ценностей, изделий медицинского назначения, оборудования).
- Координация деятельности сестринского персонала при введении новых нормативных документов по медикаментозному обеспечению.
- Контроль обеспечения и использования моющими средствами, другими хозяйственными, расходными материалами.
- Контроль подготовки и раздачи лекарственных средств пациентам, соблюдения индивидуальных схем приема лекарственных средств.
- Участие в разработке программы санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЛПУ с учетом мониторинга за циркуляцией патогенных микроорганизмов.
- Контроль проведения дезинфицирующих и стерилизационных мероприятий, согласно программе санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЛПУ, анализ отклонений от программы, внесение усовершенствований.
- Контроль выполнения безопасных условий труда персоналом при работе с дезинфицирующими и стерилизующими средствами.
- Контроль хранения и использования наркотических средств и психотропных веществ в ЛПУ.
- Организация обучения кадрового резерва руководителей сестринских служб проведению конкурсных (тендерных) закупок медикаментов, дезинфицирующих, антисептических средств и др.
- Контроль нормы запасов лекарственных препаратов у главной медсестры, старшей медсестры подразделения и на рабочем месте.
- Контроль за соблюдением нормативов потребления этилового спирта, антисептиков для учреждений здравоохранения.
- Разработка альтернативных методов проведения дезинфицирующих и стерилизационных мероприятий для снижения вредного воздействия на здоровье медицинского персонала.
- Контроль норм потребности в дезинфицирующих средствах, стерилизантах, антисептиках, жидких мылах и норм их последующего расхода в ЛПУ.
- Контроль качества дезинфекционных средств.

- Взаимодействие с другими комитетами для выполнения задач Совета.

Формы работы.

1. Рейды-проверки.
2. Заседания комитета, Совета.
3. Формирование предложений на рассмотрение администрации.
4. Конференции по повышению квалификации, обмену опытом.

По результатам работы комитета оформляется справка. Справка предоставляется председателю Совета для обслуживания и принятия решения. Совместно с членами Совета председатель комитета разрабатывает ежегодный план работы, следит за его выполнением, отчитывается о проведенной работе на заседаниях Совета и производственных заседаниях. План деятельности комитета составляется в декабре текущего года на следующий год, обсуждается на Совете медицинских сестер и утверждается председателем Совета.

4. ПОЛОЖЕНИЕ О КОМИТЕТЕ ПО ИНФЕКЦИОННОМУ КОНТРОЛЮ И БЕЗОПАСНОСТИ

Комитет по инфекционному контролю и безопасности включает:

- *Сектор по инфекционной безопасности в лечебно-диагностической службе.*
- *Сектор по инфекционной безопасности в амбулаторно-поликлинической службе.*

Цель: Организация системы мероприятий по инфекционному контролю, инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинского учреждения. Мониторинг обеспечения безопасных условий труда для персонала в процессе деятельности.

Основные задачи:

- Осуществление контроля знаний сестринского персонала по инфекционной безопасности;
- Участие в мероприятиях по созданию безопасных условий работы, позитивно влияющих на качество труда;
- Осуществление контроля за наличием и применением современных средств для дезинфекции и стерилизации;
- Осуществление контроля за проведением противоэпидемических мероприятий.

Основные функции:

- Обеспечение инфекционной безопасности и инфекционного контроля.
- Организация системы мероприятий направленных на профилактику ИСМП.

- Организация адекватной системы мероприятий и контроль по соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов, как средства профилактики ИСМП.

- Анализ возникновения случаев ИСМП в ЛПУ и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий.

- Контроль соблюдения режимов дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации, транспортировки биоматериала, режимов обеззараживания воздушной среды.

- Контроль работы централизованных стерилизационных отделений.

- Контроль за правилами безопасности при проведении парентеральных вмешательств пациентам.

- Разработка мероприятий по профилактике гемоконтактного пути инфицирования при проведении парентеральных вмешательств.

- Контроль соблюдения санитарно-гигиенических требований на пищеблоке и в буфетных отделениях. Мониторинг системы организации рационального питания.

- Разработка на основе регламентирующих документов стандартов (алгоритмов, протоколов, рекомендаций) практики в области инфекционного контроля и охраны труда.

- Контроль соблюдения бельевого режима.

- Контроль своевременности прохождения медицинского осмотра персоналом сестринской службы.

- Контроль наличия и использования средств индивидуальной защиты персонала, соблюдения правил безопасности в профессиональной деятельности.

- Контроль сбора и утилизации медицинских отходов.

- Взаимодействие с другими комитетами для выполнения задач Совета.

Формы работы.

1. Рейды-проверки.

2. Заседания комитета, Совета.

3. Формирование предложений на рассмотрение администрации.

4. Конференции по повышению квалификации, обмену опытом.

По результатам работы комитета оформляется справка. Справка предоставляется председателю Совета для обслуживания и принятия решения. Совместно с членами Совета председатель комитета разрабатывает ежегодный план работы, следит за его выполнением, отчитывается о проведенной работе на заседаниях Совета и производственных заседаниях. План деятельности комитета составляется в декабре текущего года на следующий год, обсуждается на Совете медицинских сестер и утверждается председателем Совета.

5. ПОЛОЖЕНИЕ О КОМИТЕТЕ ПО КУРАЦИИ РАБОТЫ МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА.

Цель: контроль организации работы сестер-хозяек и младшего медицинского персонала;

Задачи:

- Проведение мероприятий по повышению профессионального уровня младшего медицинского персонала;
- Контроль за выполнением мероприятий по охране труда младшего медицинского персонала, производственной санитарии.
- Разработка программ обучения для младшего медицинского персонала.

Направления деятельности:

- Внедрение научной организации труда в работе младшего медицинского персонала;
- Обучение руководящих сестринских кадров использованию в работе с младшим медицинским персоналом основ медицинской психологии, этики и деонтологии;
- Контроль за соблюдением санитарно-гигиенического режима в лечебно-профилактических учреждениях; содержание подсобных помещений, использование уборочного инвентаря, его маркировка; приготовление и хранения дезинфицирующих средств;
- Контроль за соблюдением личной гигиены младшим медицинским персоналом;
- Контроль качества ухода за больными в ЛПУ (в рамках должностных обязанностей).
- Организация повышения квалификации младшего медицинского персонала.
- Организация конференций для младшего медицинского персонала, сестер-хозяек.
- Формирование общей культуры младшего медперсонала.
- Контроль обеспечения бельем его использование, применение и затраты моющих средств, других хозяйственных, расходных материалов.
- Организация работы сестер-хозяек.
- Взаимодействие с другими комитетами для выполнения задач Совета.

Формы работы.

1. Рейды-проверки.
2. Заседания комитета, Совета.
3. Формирование предложений на рассмотрение администрации.
4. Конференции по повышению квалификации, обмену опытом.
5. Стенная печать.

По результатам работы комитета оформляется справка. Справка предоставляется председателю Совета для обслуживания и принятия

решения. Совместно с членами Совета председатель комитета разрабатывает ежегодный план работы, следит за его выполнением, отчитывается о проведенной работе на заседаниях Совета и производственных заседаниях. План деятельности комитета составляется в декабре текущего года на следующий год, обсуждается на Совете медицинских сестер и утверждается председателем Совета.

6. ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ЭКСПЕРТНОМ КОМИТЕТЕ.

Цели: предоставление населению качественной сестринской помощи, обеспечение политики качества в сфере оказания сестринских услуг.

Задачи:

- Удовлетворение потребностей пациента, его безопасности.
- Совершенствование профессионального уровня специалистов сестринского дела.
 - Совершенствование качества оказания сестринской, а также мед. помощи в целом.
 - Обеспечение оценки состояния сестринской помощи;
 - Содействие проведению коррекции знаний, умений, навыков сестринского персонала.
 - Разработка общей стратегии управления качеством.
 - Создание единой информационной среды и критериев оценки качества.
 - Интеграция передачи опыта.
 - Эффективное использование ресурсов сестринского персонала.
 - Совершенствование сестринской деятельности путем стандартизации сестринских технологий.
 - Участие в кадровой политике ЛПУ.
 - Мониторинг качества сестринской помощи.
 - Координация деятельности по повышению качества сестринской помощи.

Экспертный комитет выполняет следующие функции:

- Создание программы оценочных критериев деятельности медицинского персонала.
 - Обобщение результатов проводимого контроля в соответствии с информацией комитетов Совета.
 - Проведение экспертизы качества деятельности сестринского персонала.
 - Проведение анкетирования среди пациентов об удовлетворенности получения сестринской помощи с последующим разбором.
 - Проведение анализа обучения специалистов на рабочем месте.
 - Подготовка сестринского персонала к аттестации.

- Подготовка предложений и кандидатур специалистов для представления к наградам и другим поощрениям.

- Взаимодействие с другими комитетами для выполнения задач Совета.

- Пропаганда использования методологии управления качеством. Методология ориентирована на планирование уровня качества, контроль и улучшение качества сестринской помощи в соответствии с современными требованиями, оптимальным использованием ресурсов, утвержденными стандартами; направлена на удовлетворение потребностей пациентов.

Методология осуществляется по нескольким направлениям:

- изучение удовлетворения потребностей пациентов (анкетный опрос);

- контроль деятельности сестринского персонала и соответствия выполнения сестринских технологий стандартам;

- изучение факторов, влияющих на показатели качества с рекомендациями по их устранению;

- оценка производится по единым критериям.

Формы работы.

1. Рейды-проверки.

2. Заседания комитета, Совета.

3. Формирование предложений на рассмотрение администрации.

4. Конференции по повышению квалификации, обмену опытом.

5. Стенная печать.

6. Анкетный опрос.

По результатам работы комитета оформляется справка. Справка предоставляется председателю Совета для обслуживания и принятия решения. Совместно с членами Совета председатель комитета разрабатывает ежегодный план работы, следит за его выполнением, отчитывается о проведенной работе на заседаниях Совета и производственных заседаниях. План деятельности комитета составляется в декабре текущего года на следующий год, обсуждается на Совете медицинских сестер и утверждается председателем Совета.

7. ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИОННОМ КОМИТЕТЕ

Цель: повышение общей культуры, формирование морально-этического здоровья сотрудников сестринской службы,

Задачи:

- Пропаганда значимости деятельности специалистов сестринского дела в сохранении, укреплении, поддержании и восстановлении здоровья населения.

- Повышение качества оказания медицинской помощи населению.

- Повышение престижа профессии медицинской сестры, фельдшера, акушерки.

- Повышение качества подготовки специалистов сестринского дела путём укрепления взаимодействия учреждений практического здравоохранения и образовательных учреждений среднего профессионального образования.

- Выявление лучших специалистов сестринского дела.

Направления деятельности:

- Организация и проведение смотров-конкурсов
- Проведение культурных и спортивно-оздоровительных мероприятий, конкурсов художественной самодеятельности.
- Контроль общей культуры медперсонала.
- Организация и проведение конференций, семинаров, круглых столов, мастер - классов.

Формы работы.

1.Заседания комитета, Совета.

2.Формирование предложений на рассмотрение администрации.

3. Конкурсы, выставки, соревнования.

5.Стенная печать.

6. Анкетный опрос.

7. Конференции, семинары, круглые столы, мастер - классы.

По результатам работы комитета оформляется справка. Справка предоставляется председателю Совета для обслуживания и принятия решения. Совместно с членами Совета председатель комитета разрабатывает ежегодный план работы, следит за его выполнением, отчитывается о проведенной работе на заседаниях Совета и производственных заседаниях.

План деятельности комитета составляется членами комитета, обсуждается на Совете и утверждается председателем Совета.

Состав городского Совета по сестринскому (фельдшерскому, акушерскому) делу

Председатель – Черенкова Марина Сергеевна - главная медицинская сестра ГУЗ «ВГЦП».

Секретарь - Пчелко Дина Ивановна старшая медицинская сестра поликлинического отделения филиала № 5 поликлиники № 5 ГУЗ «ВГЦП»

1. Профессиональный комитет

Председатель – Ивановская Елена Сергеевна - главная медицинская сестра УЗ «Витебская городская поликлиника №7».

Члены комитета:

Пчельникова Татьяна Алексеевна – медицинская сестра (старшая) отделения профилактики филиала №2 городская поликлиника №2 ГУЗ «Витебская городская центральная поликлиника».

Кошелапова Оксана Николаевна - медицинская сестра (старшая) физиотерапевтического отделения УЗ «ВГКП №3».

Лукашевич Инна Георгиевна – медицинская сестра (старшая) хирургического отделения ГУЗ «ВГЦП».

2. Комитет по сестринской практике

Председатель – Иванова Наталья Владимировна – старшая медицинская сестра филиала №2 городская поликлиника №2 ГУЗ «Витебская городская центральная поликлиника».

Члены комитета:

Королева Карина Николаевна – медицинская сестра участковая (старшая) 1-ого терапевтического отделения филиала №3 поликлиники №4 ГУЗ «ВГЦП»,

Комлева Оксана Александровна – медицинская сестра (старшая) отделения профилактики УЗ «ВГКП №3»

Амосова Татьяна Геннадьевна - медицинская сестра участковая (старшая) терапевтического отделения №4 филиала №2 поликлиники №2 ГУЗ «ВГЦП».

3. Комитет по медикаментозному и медикаментозному обеспечению

Председатель – Красильщикова Светлана Адесиевна медицинская сестра (старшая) отделения функциональной диагностики ГУЗ «ВГП №6»

Члены комитета:

Золотова Анна Викторовна – медицинская сестра участковая (старшая) терапевтического отделения №3 филиала №3 поликлиники №4 ГУЗ «ВГЦП».

Савицкая Светлана Васильевна – главная медицинская сестра УЗ «Витебская городская поликлиника № 6».

Цурикова Светлана Васильевна – медицинская сестра участковая (старшая) 1-ого терапевтического отделения УЗ «ВГП №6».

4. Комитет по инфекционному контролю и безопасности

Председатель – Королева Наталья Владимировна – старшая медицинская сестра филиала № 3 городской поликлиники № 4 ГУЗ «ВГЦП».

Члены комитета:

Винникова Светлана Петровна – медицинская сестра (старшая) хирургического отделения УЗ «ВГП №6».

Перова Наталья Николаевна – медицинская сестра (старшая) отделения медицинской реабилитации городской поликлиники № 1 ГУЗ «ВГЦП».

Фадеева Ирина Тимофеевна – медицинская сестра (старшая) хирургического отделения филиала № 3 городской поликлиники № 4 ГУЗ «ВГЦП».

5. Комитет по курации работы младшего медицинского персонала

Председатель – Петухова Елена Николаевна – медицинская сестра участковая (старшая) терапевтического отделения №4 ГУЗ «ВГЦП».

Члены комитета:

Кузина Елена Леонидовна – медицинская сестра (старшая) регистратуры филиала № 3 городская поликлиника № 4 ГУЗ «ВГЦП»;

Василькова Олеся Владимировна – медицинская сестра (старшая) отделения медицинской реабилитации УЗ «Витебская городская клиническая поликлиника №3»;

Бобкович Елена Александровна – медицинская сестра (старшая) ОПО ГУЗ «ВГЦП».

6. Экспертный комитет

Председатель – Кузьменкова Наталья Ивановна - старшая медицинская сестра поликлиники №1 ГУЗ «ВГЦП».

Члены комитета:

Шаблинская Кристина Павловна – старший фельдшер лаборант КДЛ ГУЗ «ВГЦП».

Бельшева Наталья Сергеевна – медицинская сестра (старшая) ОМР филиала №2 поликлиники №2 ГУЗ «ВГЦП».

Александрович Елена Анатольевна – медицинская сестра (старшая) отделения профилактики филиала № 3 городской поликлиники № 4 ГУЗ «ВГЦП».

7. Организационный комитет

Председатель – Могучая Елена Геннадьевна – главная медицинская сестра УЗ «Витебская городская клиническая поликлиника № 3».

Члены комитета:

Анищенко Светлана Александровна - медицинская сестра участковая (старшая) 3-его терапевтического отделения УЗ «ВГП №6».

Сорокина Наталья Ивановна – медицинская сестра (старшая) отделения медицинской реабилитации ГУЗ «ВГЦП»;

Кусая Лариса Владимировна – рентгенолаборант (старший) отделения
лучевой диагностики филиала № 3 городской поликлиники № 4 ГУЗ
«ВГЦП».