

[Мед.Курсовик](#) - быстро, дешево, надежно!

«Допустить к защите»

Зав. кафедрой _____

«__» _____ 20__ г.

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**На тему: «*Особенности организации сестринского дела в работе
гериатрического центра*»**

Студентки:

специальности «Сестринское дело»

Научный руководитель:

20__ г.

Содержание

Введение	4
Глава 1. Теоретические данные о работе медицинской сестры в геронтологическом центре.....	8
1.1. Понятие о геронтологии. Заболевания, которым подвержены люди старческого возраста.....	8
1.2. Характеристика факторов, влияющих на заболевания у пожилых пациентов.....	18
1.3. Особенности выздоровления и реабилитация больного в геронтологическом центре.....	21
1.4. Сестринское обследование в геронтологическом отделении.....	27
Глава 2 Обоснование перспективности открытия и развития геронтологического центра в Государственном автономном учреждении социального обслуживания Новосибирской области «Новосибирский областной геронтологический центр».....	34
2.1.Обоснования открытия «Новосибирского областного геронтологического центра».....	34
2.2. Государственное автономное учреждение социального обслуживания Новосибирской области "Новосибирский областной геронтологический центр".....	40
2.3. «Геронтопсихиатрический стационар Мочище» Геронтопсихиатрическое отделение Новосибирского областного геронтологического центра.....	48
2.4. Основные характеристики и общее описание организации ГАУСО "Новосибирский областной геронтологический центр".....	52
2.5. Организация работы сестринского персонала в ГАУСО "Новосибирский областной геронтологический центр".....	56
Глава 3 Поправки, необходимые, для введения в организацию работы ГАУСО "Новосибирский областной геронтологический центр".....	66
3.1. Способы записи на прием к врачу.....	66
3.2. Способы получения консультации специалиста.....	68

[Мед.Курсовик](#) - быстро, дешево, надежно!

3.3. Развитие новых отделений в ГАУСО "Новосибирский областной геронтологический центр"	70
3.4. Организация работы регистрационного кабинета.....	76
3.5. Добавление новых методов поиска работников.....	79
Заключение	83
Список литературы.....	86
Приложение,.....	90

Введение

Существует множество определений сестринского дела, на формулировку которых повлияли различные факторы, включая географическое положение, исторические особенности эпохи, уровень здравоохранения и т.д. Но, несмотря на перечисленные факторы, сестринское дело должно соответствовать современным профессиональным стандартам. Первое определение сестринского дела дала Ф. Найтингейл в «Записках об уходе». Найтингейл ввела две важные составляющие сестринского дела – уход за больными и здоровыми людьми. Уход за здоровыми людьми подразумевает ряд процедур, предотвращающих заболевания, уход за больными людьми – создание благоприятных условий для выздоровления пациента и обеспечение ему условий для наиболее полноценной жизни. Именно работы Ф. Найтингейл рассматривают как первую концептуальную теорию сестринского дела, при которой проводится грань между сестринским и врачебным делом, и медицинская сестра избавляется от необходимости получения специальных врачебных знаний. Таким образом, сестринское дело не конкурировало с врачебным, а преимущественно занимало ниши, которые не представляли особого интереса для врачей, но требовали профессионального сестринского участия. Миссия медицинской сестры состоит, главным образом, в помощи конкретным людям в достижении ими физического, умственного или душевного здоровья.

Согласно этому медицинская сестра должна уметь распознавать потребности больных, возникающие в связи с болезнью, рассматривая больных как индивидуальные личности.

Однако с первого взгляда может показаться, что значение медицинских сестер в лечебном процессе не велико, но это не так. Функции медицинской сестры значительно шире, чем простое исполнение указаний врача. На неё возложены основные обязанности по уходу за пациентом.

Глава 1. Теоретические данные о работе медицинской сестры в геронтологического центра

1.1. Понятие о геронтологии. Заболевания, которым подвержены люди старческого возраста

Геронтология - наука, изучающая старение организма и процессы, сопутствующие ему, а также способы, позволяющие избежать преждевременного старения.

В практике геронтологического центра встречаются многочисленные заболевания, носящие как хронический, так и острый характер. Этот факт требует от медицинского персонала способности к незамедлительному оказанию помощи. Но, как и везде в работе геронтологического центра есть свои нюансы и секреты, которые мы далее разберем.

Прежде всего, необходимо сказать, что болезней, которыми страдают только люди старше определенного возраста, не существует. Но есть ряд заболеваний, которые преобладают среди людей старшего поколения.

Это болезни сердечнососудистой, дыхательной, эндокринной, пищеварительной систем, а также, проблемы в функционировании опорно-двигательного аппарата, органов чувств и др. В своей работе я взяла несколько наиболее распространенных заболеваний, которым подвержены люди пожилого возраста.

Артрит

Артрит существует в двух основных формах: ревматоидный артрит и остеоартрит, наиболее часто встречающихся у людей пожилого возраста.

Также распространена форма артрита, связанная с износом хрящевых тканей суставов, вызывающая боль в бедрах и коленях. Довольно часто, у людей пожилого возраста, встречается остеоартрит позвоночника в шейном отделе. В этом случае возникает боль из-за ущемления нервных окончаний, отдающая в ноги и руки. В результате передавливания артерий у основания черепа могут возникать приступы головокружения.

Глава 2 Обоснование перспективности открытия и развития геронтологического центра в Государственном автономном учреждении социального обслуживания Новосибирской области «Новосибирский областной геронтологический центр»

2.1. Обоснования открытия «Новосибирского областного геронтологического центра»

Исходя из методических рекомендаций, утвержденных Постановлением Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 14.11.2003 г. №76, государственное или муниципальное учреждение социального обслуживания населения "Геронтологический центр" рекомендуется создавать с целью оказания социальных услуг гражданам старческого возраста и инвалидам, которые полностью или частично утратили способность к самообслуживанию и нуждающиеся, по состоянию здоровья, в постороннем наблюдении и уходе.

Какое лечение считается наиболее эффективным?

1. Безлекарственные и не связанные с медициной методы
2. Нетрадиционная (альтернативная) медицина, целительство
3. Психотерапия, аутотренинг и пр.
4. Народные средства, натуропатия и косметика
5. Традиционная (конвенциональная) медицина (рис. 1).

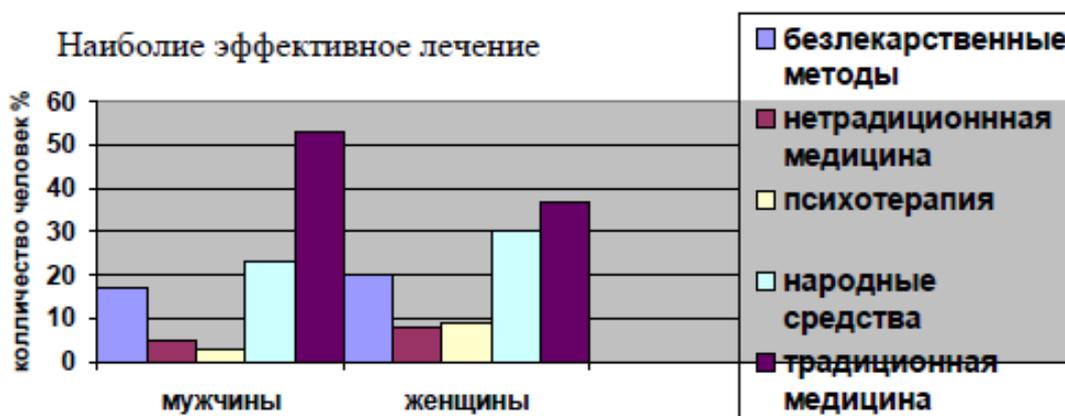


Рис. 1. Наиболее эффективное лечение

Глава 3. Поправки, необходимые, для введения в организацию работы ГАУСО "Новосибирский областной геронтологический центр"

3.1. Способы записи на прием к врачу

Как было сказано выше – запись на прием к врачу в ГАУСО "Новосибирский областной геронтологический центр" происходит двумя способами:

1. Талонная система, – при которой пациенту необходимо в регистратуре взять талон на прием к врачу и явиться в назначенное время в его кабинет

2. Система самозаписи – при которой пациент самостоятельно записывает свои данные в специальный регистрационный документ, находящийся в доступном месте, и выбирает время приема его врачом.

По моему мнению, данная система нуждается в доработке, а именно – внедрению новых способов записи – электронная запись, запись по телефону.

Электронная запись

Электронная запись, схожа с самозаписью, но в данном случае клиент использует Интернет – ресурсы. Данная функция должна присутствовать на сайте центра. Запись таким способом может происходить таким образом:

1. Клиент переходит в специальное диалоговое окно записи.
2. Клиент подтверждает или отрицает, находился ли он ранее на лечении у данной организации.

3. Клиент подтверждает или отрицает, имеется ли у данной организации его медицинская карта.

4. При наличии у организации медицинской карты больного – клиент вводит свои персональные данные: ФИО, телефон, данные СНИЛС и полиса медицинского страхования.

5. Система анализирует полученные данные, идентифицирует клиента в базе данных, происходит переход на личную страницу больного.

Заключение

Самым ценным достижением общества является здоровье населения, поэтому его сохранение и укрепление – важнейшая задача, в выполнении которой должны принимать участие все без исключения. В выполнении этой задачи, не последняя роль отведена среднему и младшему медицинскому персоналу.

Престижность профессии среднего и младшего медицинского работника долгое время была в упадке, но в настоящее время в России проводится целенаправленная, активная работа по возрождению значимости профессии среднего и младшего медицинского работника. Любой средний и младший медицинский работник выступает в роли помощника врача-специалиста в лечебно-профилактических учреждениях, выполняет врачебные назначения и осуществляет сестринский процесс. *Медицинские работники обязаны знать* очень многое: правила внутреннего распорядка, стандарты деятельности, приказы и нормативные акты, этику, деонтологию, должностные обязанности. Кроме этого медицинский работник среднего и младшего профиля *должен уметь* применять все свои знания на практике, своевременно оказывать помощь пациенту.

В настоящее время специальность среднего медицинского работника приобретает все больший вес. Она существенно меняет его роль в системе здравоохранения и во взаимоотношениях с клиентами. Главной формой деятельности, в этой специальности, является сестринский процесс. Понятие сестринского процесса расширяет возможности участия среднего медицинского работника в оказании психологической и медицинской помощи и последующем лечении больного.

Список литературы

1. Столяров С.А., Методические рекомендации к выполнению выпускной квалификационной работы по направлению подготовки (специальности) 060500 «Сестринское дело» – Барнаул, 2016.
2. Стандарты и технологии практической деятельности медицинских сестер. Методические рекомендации профессиональной деятельности старшей медицинской сестры / О. В. Стрельченко, Е. Ю. Орлова, Л. Н. Наумова / Под общей ред. О. В. Стрельченко. Новосибирск, 2013. 66 с.
3. Современная организация сестринского дела. Учебное пособие / Под ред. З. Е. Сопиной. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 576 с.
4. Этический кодекс медицинской сестры России. СПб: РАМС, 2010. 46 с.
5. 4. Дорошенко Г.В., Литвинова Н.И., Пронина Н.А. Менеджмент в здравоохранении. Учебное пособие. М., 2006. 160 с.
6. Трушкина Л.Ю. и др. Экономика и управление здравоохранением. Учебное пособие. Ростов н/Д: Феникс, 2003. 384 с.
7. Мостицкая Р. М. Медсестра врача общей (семейной) практики; Феникс - Москва, 2009. - 282 с.
8. Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. Общий уход за больными в терапевтической клинике; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2009. - 222 с.
9. Островская И. В., Широкова Н. В. Основы сестринского дела; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2013. - 283 с.
10. Перфильева Г. М., Камынина Н. Н., Островская И. В., Пьяных А. В. Теория сестринского дела; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2010. - 256 с
11. Аббясов И.Х., Двойников С.И., Карасева Л.А. и др. Основы сестринского дела. Под редакцией Двойникова С.И. М.: Академия, 2007. – 336 с.
12. Аникеева Н. П. Психологический климат в коллективе. - М., 1989. – 232 с.

13. Вебер В.Р. Основы сестринского дела. Ростов н/Д: Феникс, 2007. – 573
14. Гулова С.А., Казакова Т.Ф., Галахова И. Е. Медицинская сестра: Практическое руководство по сестринскому делу. М.: ПРОФИ-ИНФОРМ, 2004. – 16 с.
15. Двойников С.И. Менеджмент в сестринском деле. Ростов на Дону, Феникс, 2006. – 511.
16. Матвейчик Т.В., Иванова В.И. Организация сестринского дела. Мн.: Высшая школа, 2006. – 302 с.
17. Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. Общий уход за больными в терапевтической клинике. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 464 с.
18. Сестринское дело: профессиональные дисциплины. Под редакцией Котельникова Г.П. Ростов на Дону: Феникс, 2007. – 698 с.
19. Альперович В.Д. Проблемы старения: демография, психология, социология. М.: Наука, 2004. – 352 с.
20. Басов Н.Ф. Социальная работа с людьми пожилого возраста. Ростов н/Д.: Феникс, 2009. – 346 с.
21. Бортникова СМ., Зубахина Т.В. Нервные и психические болезни. Ростов н/Д: Феникс, 2000. – 433 с.
22. Бухановский А.О., Кугпявин Ю.А., Литвак М.Е. Общая психопатология: Пособие для врачей. Ростов н/Д.: Феникс, 2000. - 416
23. Гуслова М.Н. Организация и содержание работы по социальной защите престарелых и инвалидов. М.: Академия, 2010. – 428 с.
24. Елютина М.Э., Чеканова Э.Е. Социальная геронтология: учеб. пособие. М., 2004. – 256 с.
25. Мадридский международный план действий по проблемам старения (2002). М., 2007. - 156 с.
26. Маколкин В.И., Овчаренко О.И., Семенов Н.Н. Сестринское дело в терапии. М.: АНМИ, 2002. – 442 с.