

Утверждаю директор
Атырауской областной больницы
Имангалиев Е.З.

2021г.

**Должностная инструкция
процедурной медицинской сестры травматологического отделение
стационара**

1. Общие положения

1. На должность медицинская сестра процедурной травматологического отделение стационара назначается лицо, имеющее законченное среднее медицинское образование и стаж работы не менее трех лет.
2. Медицинская сестра процедурной травматологического отделение стационара назначается, увольняется, директором больницы, по согласованию с заведующим отделения, главной медицинской сестрой.
3. Медицинская сестра процедурной травматологического отделение стационара находится в непосредственном подчинении заведующего отделением, лечащего врача, старшей медицинской сестры отделения.
4. Основными задачами медицинской сестры процедурной является: организация работы процедурного кабинета, выполнение назначенных процедур, повышение эффективности и культуры труда.
5. В своей работе медицинская сестра процедурной руководствуется инструкциями и правилами, установленными для организации процедурного кабинета МЗ РК, а также приказами, распоряжениями и указаниями директора, заместителя директора по работе с сестринским персоналом, главной медицинской сестрой, заведующего отделением, старшей медицинской сестры отделения и настоящей должностной инструкцией.
6. В непосредственном подчинении медицинской сестры процедурной находится санитарка процедурной, которая привлекается для помощи в выполнении процедур планового и социального обеспечения, соблюдения всех санитарно-гигиенических требований, предъявляемых к помещению процедурного кабинета.
7. Замена медицинской сестры процедурной при её болезни, при пребывании в отпуске, проводится старшей медицинской сестрой отделения из числа медицинских сестёр, образцово овладевающих смежными специальностями.
8. Подготавливает процедурный кабинет к работе.
9. Своевременно и точно выполняет назначения лечащего врача, разрешенные к выполнению средним медицинским персоналом; в случае не выполнения назначений независимо от причины, **НЕМЕДЛЕННО** сообщить лечащему врачу.

10. Помогает при проведении манипуляций, которые имеет право выполнять только врач: – определение группы и резус – фактор; – переливание крови; – венесекция для кровопускания или вливания при спавшихся венах; – введение лекарственных веществ в/в или парентеральным способом при общем тяжёлом состоянии больного или лекарств в/в действия, которых известны медицинской сестре, либо она впервые им пользуется.
11. Наблюдает за состоянием пациента после введения лекарственного средства, о выявленных изменениях сообщить лечащему врачу.
12. НЕМЕДЛЕННО сообщает лечащему врачу, заведующему отделением или дежурному врачу о внезапном ухудшении состояния пациента.
13. В случаях возникновения осложнений связанных с производством медицинских манипуляций, ставит в известность врача и регистрирует осложнения в соответствующем журнале.
14. Производит взятие крови из вены для исследований и отправляет ее в лабораторию.
15. Обеспечивает строгий учет и хранение лекарств группы А и В в специальных шкафах.
16. Обеспечивает процедурный кабинет в зависимости от профиля отделения набором инструментов, перевязочного материала, сывороток для определения группы крови, шприцов для инъекций и вливаний, а также необходимых лекарственных веществ, сывороток, консервированной крови и кровезаменителей.
17. Своевременно оформляет и падает старшей медицинской сестре заявки на необходимые медикаменты, инструментарий, оборудование и перевязочный материал, получает необходимое в установленном порядке.
18. Для создания резерва процедурных сестер в больнице, процедурная медицинская сестра организует совместно с заведующим отделением, старшей медицинской сестрой отделения учебу, где с определенной последовательностью проводится обучение палатных медицинских сестер всем процедурам.
19. Обеспечивает строгое соблюдение правил асептики и антисептики в кабинете при проведении процедур.
20. Ведет регулярно по установленной в больнице форме учётно-отчетной документации процедурного кабинета.
21. Соблюдает принципы деонтологии, следит за внешним видом.
22. В случае необходимости оказывает помощь процедурным сестрам других отделений.
23. Соблюдает санитарно-эпидемический режим в отделении, технику безопасности, пожарную безопасность, контролирует санитарно-гигиеническое содержание процедурного кабинета.
24. Обеспечивает обследование и лечение пациентов в соответствии с клинико- диагностическими группами и лекарственными формулярами.
25. Транспортирует пациентов на постановку всех видов катетеров, в реанимацию при наличии инфузионной терапии.

26. Вовремя проводит замену пришедшего в негодность медицинского оборудования.
27. Систематически повышать свой профессиональный уровень: участвовать и посещать больничные конференции для среднего медицинского персонала, организуемых в больнице и отделении.
28. Выполнять манипуляции только по назначению врача.
29. Вести журнал учёта выполненных манипуляций.
30. В случаях возникновения осложнений связанных с производством медицинских манипуляций, ставить в известность врача и регистрировать осложнения в соответствующем журнале.
31. Проводить парентеральное введение лекарственных веществ [в/в, п/к, в/м].
32. Производить забор крови из вены для исследований.
33. Помогать врачу при проведении технических манипуляций, которые имеет право выполнять только врач: = определение группы и резус – фактор; = переливание крови; = венесекция для кровопускания или вливания при спавшихся венах;
34. введение лекарственных веществ в/в или парентеральным способом при общем тяжёлом состоянии больного или лекарств в/в действия, которых известны медицинской сестре, либо она впервые им пользуется.
35. Для создания резерва процедурных сестёр в больнице, процедурная медицинская сестра организует совместно с заведующим отделением, старшей медицинской сестрой учебу, где с определённой последовательностью проводится обучение палатных медицинских сестёр всем процедурам.
36. Строгое соблюдение правил асептики и антисептики в кабинете при проведении процедур.
37. Обеспечение процедурного кабинета в зависимости от профиля отделения набором инструментов, перевязочного материала, сывороток для определения группы крови, шприцов для инъекций и вливаний, а также необходимых лекарственных веществ, сывороток, консервированной крови и кровезаменителей.
38. Ведение по установленной в больнице форме учётной документации процедурного кабинета.
39. Соблюдение принципов деонтологии, следить за внешним видом.
40. В случае необходимости оказывать помощь процедурным медсёстрам других отделений.
41. Соблюдать санитарно-эпидемиологический режим в отделении, технику безопасности и пожарную безопасность.
42. Вовремя проводить замену пришедшего в негодность медицинского оборудования.
43. Работать над повышением своего профессионального уровня, участвовать в проведении сестринских конференций.

44. Обеспечивать обследование и лечение больных с учётом медико-экономических стандартов. Морально этические взаимоотношения медицинской сестры в коллективе и с пациентами

45. Основу отношений с коллегами должны составлять, прежде всего, доброжелательность и готовность к взаимовыручке и взаимопомощи. Не следует критиковать своих коллег в присутствии пациентов, медицинская сестра не должна быть высокомерной. Замечания младшим коллегам необходимо делать ровным, спокойным тоном, не в присутствии пациентов и посетителей. Внешний вид медицинской сестры должен являться образцом опрятности и аккуратности. Белоснежный выглаженный халат, на лацкане находится бэйдж с указанием отделения, фамилии, отчества, должности. Ногти коротко острижены. Обувь из влагостойкого материала, легко поддающегося обработке, не производящая шума при ходьбе. Пациент должен подчиняться установленному режиму, непосредственным выразителем которого является медицинская сестра. Необходимо воспитывать привычку говорить не громким голосом, не переговариваться на отдаленном расстоянии, особую тишину соблюдать ночью, в тихий час, во время врачебных обходов. Медицинская сестра должна всегда сохранять ровность тона, выдержку. Пациента нужно ободрять, стараться создать у него хорошее настроение, в то же время не допускать фамильярности, неуместных шуток. Слово часто лечит не меньше, чем лекарство. Во время выполнения инъекций необходимо вежливо, тактично общаться с пациентом, отвлекая его от манипуляции, постоянно интересоваться его состоянием, объяснять необходимость назначенного препарата.

2. Должен знать

3.1. Конституцию Республики Казахстан,

3.2. Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения»,

3.3. Трудовой кодекс Республики Казахстан,

3.4. Законы Республики Казахстан «О борьбе с коррупцией», «О языках в Республике Казахстан», нормативные правовые акты в области здравоохранения,

3.5. Теоретические и организационные лечебно-профилактической и санитарно-эпидемиологической службы, теоретические основы социальной гигиены и организации управления в здравоохранении,

3.6. Статистику здоровья населения, критерии и показатели, характеризующие состояние здоровья населения, методики профилактики и заболеваний, конъюнктуру рынка медицинских услуг, научные достижения отечественной и зарубежной медицины, организацию социальной и медицинской реабилитации больных,

3.7. Правила и нормы охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной безопасности.

3.Права

- 3.1. В отсутствие врача оказывать экстренную доврачебную медицинскую помощь пациентам в отделении.
- 3.2. Получать необходимую информацию для чёткого выполнения своих профессиональных обязанностей.
- 3.3. Требовать от старшей медицинской сестры своевременного обеспечения необходимым для работы медикаментами, инструментарием, бланками.
- 3.4. Требовать от сестры-хозяйки своевременного обеспечения необходимым инвентарем для процедурного кабинета, дезинфицирующими, моющими и чистящими средствами.
- 3.5. Требовать от санитарки процедурной выполнения своих функциональных обязанностей.
- 3.6. Требовать от персонала отделения соблюдения правил асептики и антисептики при работе в процедурном кабинете.
- 3.7. Вносить предложения старшей медицинской сестре по совершенствованию работы процедурной медицинской сестры и организации дела в процедурном кабинете.
- 3.8. Повышать свою квалификацию в установленном порядке, прохождение аттестации, перееаттестации с целью присвоения квалификационных категорий.
- 3.9. Принимать участия в общественной жизни отделения и больницы.
- 3.10. Участвовать в работе профессиональных медицинских ассоциаций.
- 3.11. Участвовать наряду с другими сотрудниками в оказании платных медицинских услуг проводимых в больнице.

4.Ответственность

Медицинская сестра процедурной травматологического отделение стационара несёт ответственность за невыполнение или не надлежащие выполнение обязанностей предусмотренных настоящей инструкцией правилами внутреннего распорядка больницы, а также за учёт, хранение и использование сильнодействующих и психотропных лекарственных средств.

5. Требования к квалификации:

Техническое и профессиональное (среднее специальное, среднее профессиональное) медицинское образование по специальности "Сестринское дело" (или "Лечебное дело", "Акушерское дело", сертификат

