

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой: <https://stuservis.ru/glava-diploma/143685>

Тип работы: Глава диплома

Предмет: Менеджмент в медицине

ГЛАВА 2. ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОБЛЕМ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ КАБИНЕТА НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПО ТРАВМАТОЛОГИИ ГБУЗ «ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА» И ПУТИ ЕЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ 2

2.1. Характеристика и функции кабинета неотложной помощи по травматологии ГБУЗ «Областная детская больница» 2

2.2. Результаты исследования актуальных проблем в работе кабинета неотложной помощи по травматологии ГБУЗ «Областная детская больница» 6

2.2. Результаты исследования актуальных проблем в работе кабинета неотложной помощи по травматологии ГБУЗ «Областная детская больница» 6

2.3. Пути совершенствования работы кабинета неотложной помощи по травматологии ГБУЗ «Областная детская больница» 18

Выводы по второй главе 25

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ 26

ГЛАВА 2. ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОБЛЕМ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ КАБИНЕТА НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПО ТРАВМАТОЛОГИИ ГБУЗ «ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА» И ПУТИ ЕЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ

2.1. Характеристика и функции кабинета неотложной помощи по травматологии ГБУЗ «Областная детская больница»

Кабинет неотложной помощи по травматологии работает при ГБУЗ «Областная детская больница». Ниже представлены функции, которые кабинет выполняет в рамках своей работы.

Как видно на рисунке 2.1, они делятся на три большие группы.

Рисунок 2.1. – Группы функций кабинета неотложной помощи по травматологии при ГБУЗ «Областная детская больница»

В рамках лечебно-диагностической работы кабинет реализует следующие функции :

- диагностика повреждений органов опоры и движения;
- оказание экстренной квалифицированной специализированной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата;
- лечение до выздоровления травматологических больных, обратившихся амбулаторно и выписанных из стационара;
- диспансеризация больных с последствиями травм;
- антирабическая и противостолбнячная профилактика;
- отбор и направление пациентов на стационарное лечение в отделения травматологии и ортопедии.

В рамках экспертной работы кабинетом осуществляются следующие направления деятельности :

- экспертиза временной утраты трудоспособности при травмах опорно-двигательного аппарата;
- своевременное направление больных на МСЭК;
- определение тяжести производственных травм;
- экспертиза объема и качества лечения.

В рамках организационной работы кабинет выполняет следующие функции :

- мониторинг и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности, смертности от травм и заболеваний КМС и разработка мероприятий по профилактике всех видов травматизма в районе обслуживания;
- участие в мероприятиях по повышению квалификации врачей терапевтов, педиатров, общей практики, неонатологов и среднего медперсонала кабинетов медицинской профилактики по вопросам практической травматологии и ортопедии;
- санитарно-просветительная работа.

На рисунке 2.2 представлена структура кабинета неотложной помощи по травматологии работает при ГБУЗ «Областная детская больница» .

Рисунок 2.2. – Организационная структура кабинета неотложной помощи по травматологии работает при ГБУЗ «Областная детская больница»

Каждая группа сотрудников кабинета неотложной помощи по травматологии работает при ГБУЗ «Областная детская больница» выполняет свои функции, согласно штатному расписанию и должностным инструкциям.

Руководит процессом заведующий травматологического пункта, в подчинении которого находятся две категории врачей – травматологи и рентгенологи, а также старшая медицинская сестра .

Старшая медицинская сестра организует работу медицинских сестер, рентгенлаборантов и санитарок, которые непосредственно помогают старшему медицинскому персоналу в диагностике и лечение травм у пациентов детского возраста .

Структура кабинета неотложной помощи по травматологии обозначена в данном параграфе для того, чтобы дать понимание о возможных направлениях совершенствования деятельности данного медицинского учреждения, таких как:

- оптимизация работы кабинета;
- совершенствование или расширение кадрового состава;
- перераспределение функций сотрудников кабинета;
- внедрение специальных мер по обучению или повышению квалификации сотрудников кабинета.

Таким образом, кабинет неотложной помощи по травматологии работает при ГБУЗ «Областная детская больница» имеет стандартную структуру и выполняет комплекс функций, актуальных для данного типа медицинских учреждений.

2.2. Результаты исследования актуальных проблем в работе кабинета неотложной помощи по травматологии ГБУЗ «Областная детская больница»

Для оценки качества работы кабинета неотложной помощи по травматологии ГБУЗ «Областная детская больница» был проведен социологический опрос, в котором приняли участие 100 родителей пациентов данного медицинского учреждения.

Для проведения исследования была разработана анкета, которая представлена в Приложении к дипломной работе. Результаты социологического опроса размещены на серии диаграмм (рисунок 2.3-2.12).

На рисунке 2.3 представлены ответы респондентов относительно места наиболее частого обращения пациентов в ГБУЗ «Областная детская больница».

Рисунок 2.3. – Место наиболее частого обращения пациентов в ГБУЗ «Областная детская больница», %

На рисунке 2.3 видно, что 71% опрошенных обращались со своими детьми в травмпункт ГБУЗ «Областная детская больница». Это объясняется тем, что исследование было целевым и большинство пациентов впервые обращались в данное медицинское учреждение именно из-за травмы.

12% опрошенных проходили госпитализацию в стационар ГБУЗ «Областная детская больница», 17% обращались в консультационно-специализированное отделение.

На рисунке 2.4 представлены ответы респондентов относительно времени ожидания до осмотра врача в травмпункте ГБУЗ «Областная детская больница».

Рисунок 2.4. – Время ожидания до осмотра врача в травмпункте ГБУЗ «Областная детская больница», %

На рисунке 2.4 видно, что большинство опрошенных отметили, что ожидали помощи врача в травмпункте более 2-х часов (65%). Часть из них написали жалобы на долгое ожидание, на что указали в комментариях. 29% респондентов отметили, что ожидали приема врача от 1 до 2-х часов, что привело их к стрессовой ситуации, поскольку дети плакали от боли, а пришлось сидеть огромную очередь.

От 15 минут до 1 часа ожидали помощи врача 6% опрошенных. В большинстве своем они проявили понимание и не обвиняли врачей в этой ситуации. Также был выявлен 1 респондент, которому повезло, т.к. его ребенку в травмпункте врач оказал помощь в течение 15 минут.

На рисунке 2.5 представлены ответы респондентов относительно доступности и понимания информации о заболевании, обследовании и лечении ребенка в травмпункте ГБУЗ «Областная детская больница».

Рисунок 2.5. – Доступность и понимание информации о заболевании, обследовании и лечении ребенка в травмпункте ГБУЗ «Областная детская больница», %

На рисунке 2.5 видно, что большинство респондентов оценили доступность и понимание информации о заболевании, обследовании и лечении ребенка как удовлетворительно (39%) и плохо (34%).

Эти респонденты отметили, что врачу просто физически было некогда рассказывать о всем процессе и особенностях травмы ребенка, т.к. его работа напоминает конвейер. Он строго выполняет свои технические функции, не вдаваясь ни в какие разговоры и подробности лечения, потому что за дверью ждут другие дети.

21% опрошенных отметил, что врач в достаточно доступной форме объяснил им суть проблемы, связанной с травмой ребенка и рассказал о том, как будет проходить лечение.

Только 6% отметили, что получили всю нужную информацию от врача и отлично оценили доступность и понимание информации о заболевании, обследовании и лечении ребенка.

На рисунке 2.6 представлены ответы респондентов относительно в травмпункте ГБУЗ «Областная детская больница».

Рисунок 2.6. – Качество работы врача в травмпункте ГБУЗ «Областная детская больница», %

На рисунке 2.6 видно, что 27% респондентов отлично оценили качество работы врача, который принимал их ребенка. Они указали на высокий уровень профессионализма врача в сфере диагностики и лечения травм. 38% опрошенных сказали, что врач работал с их ребенком хорошо, предупреждая последствия травмы и достаточно бережно относясь к ребенку.

Удовлетворительно работу врача в травмпункте оценили 32% респондентов, которым как раз не хватило беседы с врачом и информации о характере травмы и лечения у ребенка.

1. Абрамова, С.М., Кутейникова, И.С., Миронова, Г.А. Организация работы травматологического кабинета: обзор научных статей современных исследователей [Текст] / С.М. Абрамова, И.С. Кутейникова, Г.А. Миронова // Сборник статей Казанского государственного университета им. В.И. Ульянова-Ленина, 2019. – С. 12–23
2. Берестова, И.Т. Исследование процесса оказания травматологической помощи детям в специальных травматологических пунктах при стационаре [Текст] / И.Т. Берестова // Материалы научно-практической конференции «Современные социальные и медицинские проблемы мирового сообщества». – Владивосток: Дальневосточный федеральный университет, 2018. – С. 90–103
3. Малышева, П.А., Григорьева, Н.А. Проблемы и тенденции развития травматологической помощи в России и за рубежом [Текст] / П.А. Малышева, Н.А. Григорьева // Материалы международной научно-практической конференции «Евразийский научный форум». – СПб.: Российская академия правосудия, 2018. – С. 59–70
4. Назарова, Г.В., Чуркин, И.М. Основные концепции исследования травматологической помощи детям в медицинской литературе [Текст] / Г.В. Назарова, И.М. Чуркин // Материалы научно-практической конференции «Актуальные вопросы медицины и здравоохранения в России и за рубежом». – Красноярск: Красноярский государственный университет, 2016. – С. 77–90
5. Родионова, Г.В., Ерошенко, М.А., Анкудинова, А.П. Проблемы изучения функций кабинета неотложной травматологической помощи: теоретический и практический аспекты [Текст] / Г.В. Родионова, М.А. Ерошенко, А.П. Анкудинова // Материалы международной научно-практической конференции «Евразийский научный форум». – СПб.: Межрегиональный институт экономики и права при МПА ЕвразЭС, 2019. – С. 114–126
6. Савенкова, Л.Д., Щербакова, С.М., Иващенко, А.А. Проблема унификации норм в деятельности медицинских учреждений на современном этапе развития общества [Текст] / Л.Д. Савенкова, С.М. Щербакова, А.А. Иващенко // Вопросы медицины и здравоохранения. Сборник статей. – Волгоград: Издательство Волгоградского государственного университета, 2016. – С. 126–137

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой: <https://stuservis.ru/glava-diploma/143685>