**УТВЕРЖДАЮ:**

**Главный врач ЧУЗ «МСЧ ОАО «Алтай-кокс»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ П.А.Зарубин**

**Отчет**

**За 2010 –2011 гг**

 **о работе фельдшера-лаборанта клинической**

 **лабораторной диагностики поликлиники**

 **ЧУЗ «МСЧ ОАО «АЛТАЙ-КОКС» г. Заринска**

**Запрудских Анны Игоревны**

**г. Заринск**

**Содержание :**

1. Краткая биография.
2. Характеристика места работы.
* Клинико–диагностическая лаборатория.
* Должностная инструкция фельдшера – лаборанта.
* Документация КДЛ.
1. Система инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала.
	* Обработка рук.
	* Обработка инструментария.
	* Текущая и генеральная уборка кабинетов.
	* Контроль качества дезинфекции и стерилизации.
	* Аптечка экстренной помощи при аварийных ситуациях.
	* Особо опасные инфекции.
2. Санитарно просветительная работа.
3. Выполняемые работы и практические навыки.
4. Выводы.
5. Задачи.

**КРАТКАЯ БИОГРАФИЯ**

 Я, Запрудских Анна Игоревна окончила Бийское медицинское училище в 1992 году по специальности лабораторная диагностика. Присвоена квалификация фельдшер-лаборант.

 В августе 1992 года была принята фельдшером лаборантом в химическую лабораторию Заринского Районного Центра Государственного Санитарно Эпидемиологического Надзора.

 В декабре 1998 года прошла обучение на курсах усовершенствования в Барнаульском базовом медколледже по циклу «Лаборанты по сан-хим методам исследовании лабораторий Госсанэпиднадзора». Мной был получен сертификат специалиста по специальности лабораторное дело.

 В феврале 1999 года мне была присвоена первая квалификационная категория по специальности лабораторное дело.

 В мае 1999 года была принята на должность фельдшера-лаборанта в сан-хим лабораторию Заринского городского Центра Государственного Санитарно Эпидемиологического Надзора.

 В марте 2002 года мне была присвоена высшая квалификационная категория по специальности лабораторное дело.

 В 2004 году прошла обучение на курсах повышения квалификации в ГОУ СПО «Барнаульский базовый медколледж» по циклу «Современные физико-химические методы исследования»

 В ноябре 2006 года мной была подтверждена высшая квалификационная категория по специальности лабораторное дело».

 В феврале 2007 года была принята в медико-санитарную часть ОАО «Алтай-кокс» на должность фельдшера-лаборанта клинико-диагностической лаборатории поликлиники.

 21.12.2010 года в связи с реорганизацией была переведена в ЧУЗ «МСЧ ОАО «Алтай-кокс» фельдшером-лаборантом клинико-диагностической лаборатории, где и работаю по настоящее время.

 В 2008 году прошла обучение на курсах повышения квалификации в базовом медицинском училище Алтайского края по программе усовершенствования на цикле «Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике». Мной был получен сертификат специалиста по специальности лабораторная диагностика.

 Стаж работы по специальности лабораторное дело 15 лет, по специальности лабораторная диагностика 4 года, общий медицинский стаж 19 лет.

*МОИ НАГРАЖДЕНИЯ*

 В июне 2002 года я была награждена грамотой от Главного государственного врача по г.Заринску Н.А. Понкратьева «За заслуги в области охраны здоровья населения, многолетнюю добросовестную работу и в связи с празднованием Дня медицинского работника».

 В сентябре 2002 года мне была вручена благодарность Главным государственным санитарным врачом по Алтайскому краю «За нелегкий труд, высокий профессионализм, верность и преданность делу укрепления здоровья населения края».

 В 2004 году мне было вручено благодарственное письмо главой города Заринска В.Г.Бабушкиным «За многолетний добросовестный труд по охране здоровья населения города Заринска и в связи с празднованием Дня медицинского работника».

**КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МЕСТА РАБОТЫ**

 В ЧУЗ «МСЧ ОАО «Алтай – Кокс» на правах структурных подразделений входит поликлиника на 300 посещений в смену с диагностическим отделением и дневным стационаром на 20 коек, санаторий – профилакторий на 110 мест. Общий лечебный корпус с физиоотделением, отделением реабилитации и долечивания на 10 коек, круглосуточный здравпункт, находящийся на территории ОАО «Алтай – Кокс».

 В составе поликлиники выделены: отделение врачебного приема, диагностическое отделение, женская консультация и дневной стационар.

Дневной стационар заполнен на 40% неврологическими больными, на 40% терапевтическими, на 20% гинекологическими.

 В отделении врачебного приема ведут прием 4 терапевта, профпатолог, 2 гинеколога, хирург, 2 стоматолога, эндокринолог.

*Диагностическое отделение состоит из:*

1. отделения лучевой диагностики (флюорографический кабинет), магнитно-резонансный томограф, кабинет ультразвуковой диагностики, акушерско-гинекологический УЗД кабинет);
2. кабинет функциональной диагностики (ЭКГ, стресс-система ЭКГ, аудиометрия, виброанализатор, ФВД с компьютерной программой, пневмотахометрия, компьютерная тонометрия);
3. эндоскопические кабинеты (фиброгастроскопии, колоноректоскопии, гистероскопии);
4. кабинет пункционной биопсии (щитовидная и молочная железы);
5. клинико-диагностическая лаборатория (гематология, биохимия, ИФА, цитология, люминесцентная микроскопия и общеклинические исследования);
6. рефлексодиагностика.

 Поликлиника, работает в системе обязательного медицинского страхования (ОМС).

 Согласно новому закону об ОМС, вступившему в силу 1 января 2011 года, любой владелец бесплатного полиса имеет право выбрать для получения медицинской помощи любое медицинское учреждение РФ, участвующее в программе ОМС.

 Поликлиника, и в первую очередь ее диагностические службы, оказывают платные услуги населению города Заринска и ближайшим населенным пунктам. В основном это исследование гормонов, урогенитальные инфекции, скрининг выявления антител к гельминтам.

 По заболеваемости на первом месте стоят болезни органов дыхания (преобладают ОРЗ), на втором месте заболевания костно-мышечной системы (остеохондроз), на третьем заболевания мочеполовой системы, далее идут болезни органов кровообращения (преобладает гипертоническая болезнь).

 Численность обслуживаемых работников ОАО «Алтай-Кокс» 4600 человек подлежат ежегодному профосмотру и 375 медицинскому осмотру декретированных групп.

***Отчетные данные по поликлинике и стационару***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2010г.** | **2011г.****(10 мес.)** |
| Количество посещений поликлиники | 68668 | 59225 |
| Число пролеченных в дневном стационаре | 146 | 311 |

 Ежегодно в начале года в ОАО «Алтай-Кокс» издается приказ «О проведении периодического медицинского осмотра работников, занятых на работах с вредными и опасными производственными факторами» и утверждает график проведения периодического медицинского осмотра, заключается договор на оказание данных услуг с ЧУЗ «МСЧ ОАО «Алтай-кокс»

 Предварительный медицинский осмотр и периодический медицинский осмотр проводится согласно приказа МЗ РФ №90 от 14.03.1996г. «О порядке проведения предварительных и периодических медицинских осмотров допуска к профессии» и приказа МЗ РФ №83 от 16.04.2004 «Об утверждении перечней вредных и опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых, проводится предварительные и периодические медицинские осмотры»

**Анализ профессиональных заболеваний по ОАО «Алтай-кокс»**

**Профессиональные заболевания (по нозологии)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Нозология** | **2010г.** | **2011г.****(10 мес.)** |
| Пневмокониозы | 5 | 2 |
| Профессиональные бронхиты | 3 | 4 |
| Рак легкого | 1 | 1 |
| Вибрационная болезнь | 1 | 1 |
| Двусторонняя хроническая тугоухость | 1 | 1 |
| Хронический ринофарингит | 1 | - |
| **ВСЕГО:** | 12 | 9 |

**Характеристика лаборатории**

 Важное место среди диагностических служб занимает клиническая лабораторная диагностика, поставляющая практическому здравоохранению около 80 % объема объективной диагностической информации необходимой для своевременного принятия правильного клинического решения и контроля над эффективностью проводимого лечения.

 Структура лабораторной службы в основном соответствует потребностям учреждений здравоохранения лабораторной диагностики и мониторинга лечения больных, обеспечивая назначения лечащих врачей в наиболее распространенных исследованиях.

 Лаборатория расположена в 6 комнатах отдельным блоком на первом этаже поликлиники. Имеется водопровод, канализация, приточно-вытяжная вентиляция, подвальное помещение для хранения реактивов. Дополнительно выделена комната, вблизи главного входа, для приема анализов крови. В лаборатории два входа для сотрудников и для приема материала. Соответственно выделены две зоны «чистая» и «условно-чистая».

 Лаборатория работает с 8.00 до 16.00. прием биоматериала производится с 8.00 до 11.00 (на период профосмотров с 8.00 до 11.00). забор крови производится также в здравпункте на территории завода ОАО «Алтай-кокс» и доставляется в лабораторию к 10 часам. Доставка результатов в регистратуру с 15.00 до 16.00.

*Оборудование представлено в приложении №2.*

 В лаборатории работают 2 врача, 3 фельдшера-лаборанта и 2 санитарки.

Среднегодовая нагрузка 150 - 170 %.

 Лаборатория была организована в 1996 году, во вновь открывшейся поликлинике МСЧ ОАО «Алтай-кокс».

 В лаборатории имеются следующие разделы: гематология, биохимия, иммуноферментный анализ, цитология, общеклинический. *Количество методов выполняемых в лаборатории отражено в таблице №1.*

*Полный перечень исследований в приложении №3.*

 Таблица №1

Методики, выполняемые в лаборатории

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2010г.** | **2011г.** |
| Гематологических  | 7 | 7 |
| Цитологических  | 3 | 3 |
| Иммунологических  | 28 | 28 |
| Биохимических  | 24 | 24 |
| Клинических  | 20 | 20 |
| **ВСЕГО методик** | 81 | 81 |

**Примечание:**

* гематологический анализ (18 параметров) крови на анализаторе «ABAKUS junior», считаются за один метод и один анализ;
* общий анализ мочи – один метод, восемь анализов.

 Лаборатория участвует в Федеральной системе контроля качества (ФСВОК) с 1998 года. Контролируются следующие разделы: биохимия (глюкоза, мочевина, креатинин, холестерин, триглицериды, билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, амилаза); гормоны: (свободный Т4, ТТГ, пролактин, ЛГ, ФСГ); коагулогия, цитология, лейкоцитарная формула.

 Результаты контрольных работ укладываются в пределы допустимых отклонений.

 По данным лицензирования в марте 2011 года (№ ЛО – 22 – 01 – 000866 от 11 февраля 2011 года) ЧУЗ «МСЧ «ОАО Алтай-кокс» присвоена вторая категория.

**Должностная инструкция**

* Фельдшер-лаборант КДЛ является исполнителем лабораторного исследования;
* Непосредственно подчиняется старшей медицинской сестре поликлиники;
* Фельдшер-лаборант в своей работе руководствуется (указаниями, распоряжениями, методическими рекомендациями и инструкциями органов здравоохранения по лабораторной службе);
* Фельдшер-лаборант должен знать: (микробиологическую диагностику основных инфекционных заболеваний, основы санитарных-микробиологических заболеваний; методы общеклинических, биохимических, гематологических и цитологических лабораторных исследований)
* Фельдшер-лаборант должен знать санитарно-гигиенические нормы и режим работы лаборатории;
* Фельдшер-лаборант должен знать технику проведения лабораторных исследований с использованием лабораторной аппаратуры;
* Фельдшер-лаборант должен знать правила внутреннего трудового распорядка, правила и нормы охраны труда;
* Соблюдать морально-правовые нормы профессионального общения;
* Фельдшер-лаборант КДЛ несет ответственность за качество и своевременность выполнения обязанностей, возложенных настоящей инструкцией;
* Фельдшер-лаборант КДЛ несет ответственность за разглашение сведений представляющих коммерческую и служебную тайну.

**Характеристика работы лаборатории**

Основные показатели деятельности лаборатории представлены в таблицах № 2 и №3.

 Таблица №2

|  |  |
| --- | --- |
| **Разделы** | **Количество анализов** |
| **2010г.** | **2011г.****(11 мес.)** |
| Гематологических  | 22056 | 20737 |
| Цитологических  | 24884 | 20310 |
| Иммунологических  | 16804 | 15549 |
| Биохимических  | 22362 | 20887 |
| Химико-микроскопических (общеклинических) | 54730 | 50333 |
| **ВСЕГО анализов:** | **140836** | **127816** |

 Таблица №3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2010 г.** | **2011 г.****(11 мес.)** |
| Число анализов на 1 выбывшего из стационара | 13,6 | 14,6 |
| Число анализов на 100 посещений в поликлинике | 180,6 | 182,6 |

**Выводы** : Малое количество анализов в дневном стационаре объясняется хорошей преемственностью между поликлиникой и стационаром и отсутствием тяжелых больных.

 Большое количество анализов для поликлиники, объясняется массовыми профосмотрами. Цитологические, иммунологические анализы широко востребованы всем населением города и ближайшими населенными пунктами. Их рост идет в основном за счет пунктатов щитовидной и молочной желез, териоидных и половых гормонов, антитела к гельминтам, урогенитальных инфекций.

 Лаборатория сотрудничает с вирусологической и паразитологической лабораторией Филиала ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае в г.Заринске». Исследование сыворотки крови на бруцеллез (профосмотр группы риска), грипп (10 парных сывороток в период эпидемии) и клещевой энцефалит (по клиническим показаниям).

 Поликлиника сотрудничает с МДЦ «ДНК-диагностика», что позволяет расширить перечень исследований (ПЦР-диагностика ИППП и вирусных гепатитов, иммунограмма, аллергологические тесты, кортизол, тестостерон, СТГ, АКТГ).

 Лаборатория проводит ежедневный контроль качества на воспроизводимость и правильность результатов анализов по биохимии и гематологии. Используя контрольные сыворотки с известным содержанием веществ и активностью ферментов «Cormany Seram N» « Cormany Seram H» контрольный материал для гематологических анализов «Malinkrodt Baker 8 Parameter Controls».

**Документация КДЛ**

*В лаборатории ведется следующая учетно-отчетная документация :*

* Журнал работы бактерицидных ламп;
* Журнал регистрации генеральных уборок;
* Журнал учета контроля предстерилизационной обработки;
* Журнал регистрации аварийных ситуаций при работе с кровью;
* Журнал регистрации иммунологических исследований;
* Журнал регистрации гематологических исследований;
* Журнал регистрации клинических исследований.

**СИСТЕМА ИНФЕКЦИОННОГО КОНТРОЛЯ, ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ И МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА**

 Особое внимание в нашей лаборатории уделяется санитарно-эпидемиологическому режиму. Существенным моментом в работе является обработка лабораторной посуды, качественное обеззараживание доставляемого биологического материала, лабораторного инструментария. От этого зависит не только качество выполняемых исследований, но и здоровье пациентов и самих сотрудников.

 В каждом лечебном учреждении существует система контроля, которая регламинтируестя нижеследующими приказами:

* Методические рекомендации по обеспечению противоэпидемического и дезинфекционного режимов в клинико-диагностических лабораториях лечебно-профилактических учреждениях МР 3.5.1.001-01
* Приказ № 770 от 10 июня 1985 года «О введении в действие отраслевого стандарта ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения, методы, средства и режимы».
* Приказ № 408 от 12 июля 1989 года «О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране. Профилактические и противоэпидемические мероприятия».
* Приказ № 424 от 29 августа 2011 года «Об организации мероприятий по профилактике профессионального инфицирования ВИЧ-инфекцией».
* Приказ № 720 от 31.07.1978 года «Об улучшении медицинской помощи больным с гнойными хирургическими заболеваниями и усилением мероприятий по борьбе с внутрибольничной инфекцией».
* 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
* СанПиН 2.1.7.2790 – 10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».
* Приказ № 380 МЗ РФ от 25.12.1997 года «О состояниях и мерах по совершенствованию лабораторного обеспечения диагностики и лечения пациентов в учреждениях здравоохранения РФ».

 В систему инфекционного контроля входит комплекс санитарно-эпидемиологических мероприятий, надежно препятствующих возникновению внутрибольничной инфекции. Для предупреждения инфицирования больных и медицинского персонала КДЛ строго выполняется санитарный противоэпидемический режим, и четко соблюдаются правила и асептики и антисептики.

**Обработка рук**

* Обработка рук проводится в соответствии с требованиями по обеспечению противоэпидемического и дезинфекционного режимов;
* Для забора крови используется индивидуальная укладка на каждого пациента (три ватных шарика, один капилляр, при необходимости предметное стекло);
* Отработанный одноразовый инструментарий и отработанный материал дезинфицируется и утилизируется в соответствии с СанПиНом 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»;
* В случае возникновения аварийной ситуации (повреждения кожных покровов кровью или биологической жидкостью) немедленно проводится обработка в соответствии с алгоритмом действия медицинского работника ( СанПиН 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекций», Приказ № 424 от 29 августа 2011 года «Об организации мероприятий по профилактике профессионального инфицирования ВИЧ-инфекцией»). С обязательной записью в журнале «регистрации аварийных ситуаций».

**Обработка инструментария**

После использования инструменты проходят три этапа обработки:

1. Дезинфекция;
2. Предстерилизационная обработка;
3. Стерилизация.

*Дезинфекция* – это комплекс мероприятий, направленный на уничтожение патогенных и условнопатогенных возбудителей.

 Для проведения дезинфекции используются два метода:

1. Физический – кипячение.
2. Химический – погружение инструментов в разобранном виде в дезинфицирующий раствор с экспозицией 60 мин.

После экспозиции промывают под проточной водой в течение 1-2 минут и помещают в установку УЗО, где проводится предстерилизационная очистка ультразвуковым методом.

 Затем промывается под проточной водой и ополаскивается дистиллированной водой, сушится в сухожаровом шкафу.

 Готовятся укладки «для забора крови» для стерилизации в центральном стерилизационном отделении.

 *Все емкости для дезинфицирующих растворов подписаны с боку и на крышке, где указаны процентное содержание раствора, его название, время экспозиции и дата разведения.*

 Контроль качества предстерилизационной обработки провожу путем постановки :

 *Азопирамовой пробы* – для выявления скрытых следов крови.

 *Фенолфталеиновой пробы* – для выявления качества отмывки остаточных количеств щелочных компонентов моющего средства.

*Стерилизация* обеспечивает гибель вегетативных и споровых форм микроорганизмов.

 Ей подлежат все изделия, соприкасающиеся с раневой поверхностью, кровью, слизистыми, лекарственными препаратами.

 Выбор метода стерилизации зависит от материала, из которого изготовлены инструменты.

**Уборка кабинетов**

 Уборка помещений (генеральная и текущая) проводится по утвержденному графику с использованием дезинфицирующих средств (0,015 % «Дез-Хлор» с добавлением 0,5 % моющего средства) с последующим кварцеванием бактерицидными облучателями и проветриванием.

 Регистрируется в журнале «Учета генеральных уборок» и журнале регистрации «Учета работы бактерицидных облучателей»

**Контроль качества дезинфекции и стерилизации**

 Контроль над качеством стерилизации предусматривает определение параметров и выявление ее эффективности.

Эффективность оценивается с помощью бактериологических тестов (поиск микроорганизмов, способных к размножению на изделиях подвергнутых стерилизации).

 Контроль качества дезинфекции осуществляется бактериологической лабораторией ЦГСЭН и бактериологической лабораторией ОАО «Алтай-кокс» - 2 раза в год. (таблица №4)

 Качество дезинфекции оценивают по отсутствию в смывах ( взятых с медицинских изделий, оборудования, стен) и проб воздуха – золотистого стафилококка и кишечной палочки. При отсутствии роста микроорганизмов делают заключение об эффективности дезинфекции.

 Таблица №4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **взято смывов** | **2010г.** | **2011г.****(10 мес.)** |
| Лабораторией ЦГСЭН | 10 | 10 |
| Лабораторией ОАО «Алтай-Кокс» | 10 | 10 |
| **Всего смывов :** | **20** | **20** |

Во всех случаях были получены отрицательные результаты.

 Самоконтроль качества предстерилизационной очистки в ЛПУ проводится не реже одного раза в неделю, организуется и контролируется старшей медицинской сестрой. Проводятся – азопирамовая и фенолфталеиновая пробы. (таблица №5) на наличие крови, остаточных щелочных компонентов.

Таблица № 5

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2010г.** | **2011г.****(10мес.)** |
| Кем проведены пробы на качество предстерилизационной обработки | Проведено мной | Проведено старшей медсестрой  | Проведено мной | Проведено старшей медсестрой |
| Азопирамовая проба  | 1032 | 520 | 1042 | 433 |
| Фенолфталеиновая проба | 1032 | 520 | 1042 | 433 |

Положительных проб не было.

Процентное содержание дезинфицирующих растворов в пределах нормы. Термоидальная лента в биксах (после стерилизации в ЦСО) имела изменение цвета соответственно образцу.

**Аптечка экстренной помощи в случае аварийной ситуации**

 На медицинский персонал возлагается большая ответственность по профилактике ВИЧ – инфекции в целях предупреждения инфицирования больных и медицинского персонала.

 Каждый медработник обязан защитить себя от заражения ВИЧ – инфекцией. Необходимо проводить манипуляции в специальной одежде (колпаке, маске, халате) и обязательно в перчатках. В лаборатории имеется аптечка экстренной помощи при аварийной ситуации с необходимым перечнем медикаментозных средств и алгоритм оказания первой экстренной помощи.

 Каждый медработник обязан знать, что он должен делать при нарушении правил в ходе работы кровью или при ранениях и строго выполнять предписания.

**Особо опасные инфекции**

 В ЛПУ существует оперативный план противоэпидемических мероприятий при выявлении больного с особо опасной инфекцией, который тоже входит в систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов медицинского персонала:

1. Принять меры по изоляции больного на месте его выявления.
2. Принять меры индивидуальной защиты.
3. При необходимости оказать больному помощь.
4. Передать информацию заведующему поликлиникой с сообщением клинико-эпидемиологических данных о больном и его состоянии.
5. Запросить соответствующие медикаменты, укладки для забора материала на бактериологические исследования и проведения эпидемиологических мероприятий, средства личной профилактики, защитную одежду.
6. Закрыть окна и двери в кабинете, отключить вентиляцию.
7. Выявить контактных по общению с больным.
8. Выявить контактных по месту жительства больного и установить наблюдение за ними по сроку карантина.
9. Провести забор материала.
10. Провести обеззараживание выделений больного, смывных вод после мытья рук, предметов ухода за больным.
11. Передать информацию главному врачу ЧУЗ МСЧ ОАО «Алтай-Кокс», дез-эвакуационной бригаде.

**САНИТАРНО – ПРОСВЕТИТЕЛЬНАЯ РАБОТА**

 Основной принцип санитарно-просветительной работы – пропаганда здорового образа жизни. Профилактические прививки – это один из важных моментов охраны здоровья.

 Я провожу беседы с пациентами, которые проходят обследование в нашем лечебном учреждении, о профилактике простудных заболеваний, о необходимости проведения своевременного профилактического обследования и лечения хронических заболеваний. А также призываю к здоровому образу жизни, занятием спортом, туризму.

**ВЫПОЛНЯЕМЫЕ РАБОТЫ И ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ**

* Я регистрирую поступающий биохимический материал;
* Провожу обработку материала и его подготовку к исследованию;
* При выполнении лабораторных исследований соблюдаю: санитарно-гигиенический режим, правила асептики и антисептики, условия стерилизации инструментов согласно действующим инструкциям и правилам;

*Основной перечень методов исследования, которыми я владею, приведен в приложении №1.*

* Работаю в медицинском халате, шапочке, сменной обуви, а при угрозе разбрызгивания биосред в клеенчатом фартуке и экране;
* Работаю с исследуемым материалом в резиновых перчатках;
* Для забора крови использую индивидуальную стерильную укладку на каждого пациента;
* После каждого забора крови или отработанного анализа (одноразовую посуду, ватные шарики, копья) погружаю в дезинфицирующий раствор 6 % перекиси водорода с экспозицией 120 минут, с последующей утилизацией как отходы класса «В» согласно СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами». Лабораторную посуду, инструменты, капилляры, предметные стекла обрабатываю согласно МР 3.5.1.001-01;
* Контроль качества предстерилизационной обработки провожу ежедневно. Контролю подвергается 1 % обработанных изделий;
* Результаты заношу в журнал «Учета качества предстерилизационной обработки»
* Контролирую качество проведения текущей и генеральной уборки помещений с последующей записью в журнале «Регистрации генеральных уборок» и журнале «Учета работы бактерицидных облучателей»;
* Получаю у старшей медицинской сестры поликлиники лабораторный расходный материал по составленной мной заявке.
* Ежедневно (ежеквартально) составляю отчет учета процедур по разделам: гематологический, общеклинический, биохимический и т.д.;
* Ежедневно веду журнал «Температурный режим» холодильников в которых хранятся лабораторные реактивы;
* Ежемесячно составляю заявки на расходные материалы;

**Профессиональный уровень**

 1. Систематически работаю над повышением своих знаний, путем изучения специальной литературы: справочников по клиническим, биохимическим, иммунологическим лабораторным исследованиям. Изучением внедрений современных лабораторных технологий.

* «Справочник по клиническим лабораторным методам исследования» под редакцией проф. Е. А. Кост 1975г.
* «Справочник по клинической химии» В. Г. Колб; В. С. Камышников 1982г.
* «Справочник медицинские лабораторные технологии» (в 2 томах) под редакцией А. И. Карпищенко 1998г.
* «Справочник лабораторные методы исследования в клинике» под редакцией проф. В. В. Меньшикова 1987г.
* «Руководство к практическим занятиям по клинической диагностике» под редакцией проф. М. А. Базарновой; проф. В. Т. Морозовой 1988г.
* «Основы диагностики нарушений гемостаза» З. С. Баркаган; А. П. Момот 1999г.
* «Основные биохимические константы человека в норме и при патологии» Ю. В. Хмелевский; О. К. Усатенко
* «Атлас микроскопии осадков мочи» В. Я. Краевский 1976г.
* «Гематологический атлас» информационное обеспечение участников ФСВОК С. А. Луговская; М. Е. Почтарь 2008г.
* «Расшифровка клинических лабораторных анализов» информационное обеспечение участников ФСВОК под редакцией проф. В. Я. Эммануэля 2008г.
* «Диагностические тест-системы. Радиоиммунный и иммуноферментный методы диагностики» информационное обеспечение участников ФСВОК под редакцией А. Г. Таранов 2002г.

2. Прохожу усовершенствование по специальности «Лабораторная диагностика» в указанные нормативные сроки.

3. В 2011 году посещала конференции по следующим темам:

* Роль медицинской сестры в подготовке проведения периодических медицинских осмотров;
* Основные требования к организации и проведению санитарно-гигиенических, противоэпидемических и дезинфекционных режимов в ЛПУ (обзор приказов, санитарных правил, СанПиНов, методических рекомендаций).
* Неотложные состояния. Алгоритмы оказания неотложной помощи. Обзор приказа № 185 «О дефектах в оказании экстренной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства»;
* ВИЧ – инфекция. Пути заражения. Меры профилактики (занятие со средним медицинским персоналом по противоэпидемическим мероприятиям в профилактике ВИЧ – инфекции, гепатитов с провидением тестового экзамена);
* Особо опасные инфекции. Тактика медицинских работников. Практические занятия;
* Туберкулез легких. Пути заражения. Меры профилактики;
* Лекарственные средства. Условия хранения, учет;
* Иммунопрофилактика инфекционных болезней;
* Первичная сердечно-легочная реанимация. Тактика неотложной помощи;
* Грипп. Меры профилактики»
* Этико-диагностические аспекты взаимоотношений «медсестра-врач», «медсестра-пациент»;
* Учетно-отчетный период, обзор форм статистической отчетности.

 4. В 2010 году провела конференцию для средних медицинских работников по теме «Туберкулез. Порядок сбора мокроты и ее показатели»

 5. Принимала активное участие в подготовке КДЛ к лицензированию в марте 2011 года.

 6. В 2008 году участвовала в конкурсе профессионального мастерства «Лучший медицинский работник» была отмечена денежной премией.

**Выводы**

1. Клинико-диагностическая лаборатория работает с полной нагрузкой.
2. План по периодическому медицинскому осмотру выполнен.
3. Бактериальные посевы на стерильность, азопирамовые и фенолфталеиновые пробы отрицательные.
4. Санитарно-противоэпидемический режим лаборатории соответствует нормам.
5. Приобретен биохимический анализатор «Clima MC-15», что позволяет проводить биохимические исследования серийно.

**Задачи**

1. Активно помогать врачам в обследовании пациентов.
2. Вести работу по пропаганде здорового образа жизни.
3. Четко исполнять свои обязанности и требования регламентирующих нормативных документов.
4. Расширять свой кругозор теоретических и практических знаний и навыков на курсах усовершенствования.
5. Освоить иммунологические методы исследования гепатитов В и С.
6. Освоить определение гормонов методом ИФА.

Приложение №1

**Перечень методов исследования, которыми я владею**

**Гематологические методы исследования:**

1. Подсчет клеток крови в камере Горяева (эритроциты, лейкоциты, тромбоциты);
2. Подсчет тромбоцитов по Фонио;
3. Подсчет ретикулоцитов в мазке;
4. Подсчет лейкоцитарной формулы с описанием морфологии форменных элементов крови;
5. Работа на гематологическом анализаторе;
6. Определение гемоглобина крови;
7. Определение гематокритной величины;
8. Определение осмотической резистентности эритроцитов;
9. Определение диаметра эритроцитов (кривая Прайс-Джонса);
10. Подсчет эритроцитов с базафильной зернистостью»
11. Определение скорости оседания эритроцитов;
12. Исследование крови на малярийные паразиты;

**Химико-микроскопические (общеклинические) методы исследования**

1. Общий анализ мочи;
2. Определение физических свойств;
3. Определение относительной плотности;
4. Определение рН;
5. Обнаружение глюкозы;
6. Определение глюкозы;
7. Обнаружение белка;
8. Определение белка;
9. Обнаружение кетоновых тел;
10. Обнаружение крови;
11. Обнаружение билирубина;
12. Обнаружение уробилиновых тел;
13. Микроскопия осадка (на эпителий, лейкоциты, эритроциты, цилиндры, и др.);
14. Подсчет количества форменных элементов;
15. Определение концентрационной способности почек;
16. Определение кислотности желудочного сока методом титрования;
17. Определение физических свойств дуоденального содержимого;
18. Микроскопия дуоденального содержимого;
19. Определение физических свойств экссудатов и транссудатов;
20. Обнаружение белка;
21. Определение белка;
22. Микроскопия осадка;
23. Общий анализ мокроты;
24. Обнаружение микобактерий туберкулеза по Цилю-Нильсену;
25. Капрограмма;
26. Обнаружение простейших в кале;
27. Обнаружение яиц гельминтов в кале;
28. Обнаружение яиц остриц в соскобе;
29. Обнаружение трихомонад и гонококков в отделяемом мочеполовых органов;
30. Определение степени чистоты влагалища;

**Биохимические методы исследования**

1. Определение субстратов энзиматическим колориметрическим методом:
* Глюкоза;
* Холестерин;
* Холестерин ЛПВП (HDL);
* Триглицериды;
1. Определение субстратов колориметрическим методом:
* Билирубин;
* Общий белок;
* Мочевая кислота;
* Кальций;
* Фосфор;
* Калий;

3. Определение креатинина псевдокинетическим методом;

4. Определение мочевины уреазным кинетическим методом;

5. Определение сывороточного железа колориметрическим методом;

6. Определение энзиматическим кинетическим методом:

* + - АЛТ;
		- АСТ;
		- Щелочная фосфатаза;
		- Амилаза;
1. На коагулометре «Технология-Стандарт»:
* Протромбиновое время;
* Тромбиновое время;
* Фибриноген по Клаусу;
* АПТВ;

**Иммунологические исследования**

1. Латексный тест, полуколичественный:
* С-реактивный белок (СРБ);
* Антистрептолизин-О (АСЛ-О);
* Ревматоидный фактор;
1. Экспресс-реакция на сифилис (RW);
2. Подтверждающий тест на сифилис с антигеном «Treponema pallidym» РПГА;
3. Хорионический гонадотропин (ИФА).

Приложение №2

**Перечень оборудования лаборатории**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование прибора** | **количество** | **модель** | **изготовитель** |
| Микроскоп люминесцентный | 1 | «Люмам Р-8» | ЛОМО, С-Петербург |
| Микроскоп бинокулярный | 1 | МС-300 | «Micros» Австрия |
| Микроскоп бинокулярный | 4 | «Биолам Р-15» | ЛОМО, С-Петербург |
| Гематологический анализатор | 1 | «ABACUS junior» | «Diatron» Австрия |
| Колориметр фотоэлектрический | 1 | «КФК-2» | СССР, Загорск |
| РН-метр | 1 | «Анион-410В» | «Иинфраспак-Аналит» Россия, Новосибирск |
| Программируемый биохимический фотометр | 1 | «Epoll-20» | «Eco-Med-Poll» Польша |
| Коагулометр  | 1 | «COAG-A-MATE XM» | «Organon Technika» Бельгия |
| Анализатор биохимический | 1 | «Clima MC-15» | «Ral» Испания |
| Денситометр  | 1 | «DC-2» | «Cormay» Польша |
| Анализатор иммуноферментный | 1 | «УНИПЛАН» | ЗАО «ПИКТОН» Россия |
| **Вспомогательное оборудование** |
| Холодильник  | 4 |  |  |
| Термостат  | 2 |  |  |
| Водяная баня | 1 |  |  |
| Дистиллятор  | 1 |  |  |
| Сухожаровой шкаф | 1 |  |  |
| Ультразвуковая мойка | 1 |  |  |
| Центрифуга  | 2 |  |  |
| Весы электронные | 1 |  |  |
| Вытяжной шкаф | 2 |  |  |

Приложение №3

**Перечень исследований проводимых в КДЛ ЧУЗ МСЧ ОАО «Алтай-Кокс»**

|  |
| --- |
| **Гематологические**  |
| 1 | Клинический анализ крови на гематологическом анализаторе (18 параметров) |
| 2 | СОЭ |
| 3 | Лейкоцитарная формула |
| 4 | Ретикулоциты |
| 5 | Подсчет количества тромбоцитов в камере Горяева |
| 6 | Время свертывания крови |
| 7 | Длительность кровотечения |
| **Химико-микроскопические (общеклинические)** |
| 8 | Общий анализ мочи |
| 9 | Белок в моче количественно |
| 10 | Сахар в моче количественно |
| 11 | Желчные пигменты |
| 12 | Ацетон  |
| 13 | Анализ мочи по Нечипоренко |
| 14 | Анализ мочи по Земницкому |
| 15 | Обнаружение возбудителей гонореи и трихомониаза в мазке из мочеполовых органов |
| 16 | Определение степени чистоты влагалища |
| 17 | Анализ мокроты |
| 18 | Спермограмма  |
| 19 | Анализ крови на малярию (толстая капля) |
| **Биохимия**  |
| 20 | Глюкоза глюкозооксидантный колориметрический тест |
| 21 | Тест толерантности к глюкозе |
| 22 | Гликозелированный гемоглобин быстрый ионообменный метод «Human» |
| 23 | Общий белок биуретовым методом |
| 24 | Холестерин энзиматический колориметрический тест |
| 25 | Мочевина уреазный кинетический метод |
| 26 | Мочевая кислота колориметрический с фенатролином без депротеинизации |
| 27 | Креатинин псевдокинетический по Яффе без депротеинизации |
| 28 | Клубочковая фильтрация (проба Реберга) |
| 29 | Триглицериды ферментативный колориметрический тест с антилипидным фактором |
| 30 | Холестерин ЛПВП (HDL) энзиматический колориметрический тест с осадителем |
| 31 | Билирубин по Ендрассику-Грофу |
| 32 | АЛТ энзиматический кинетический метод |
| 33 | АСТ энзиматический кинетический метод |
| 34 | ГГТП (гамма-глютамилтранспептидаза) энзиматический кинетический метод |
| 35 | ЩФ (щелочная фосфатаза) энзиматический кинетический метод |
| 36 | Амилаза энзиматический кинетический метод |
| 37 | К, Na, Сl колориметрический метод |
| 38 | Сывороточное (Fe) колориметрический метод с феррозином без депротеинизации |
| 39 | ОЖСС определение железосвязывающей способности с карбонатом магния |
| 40 | Протромбиновое время на коагулометре «Технология-Стандарт» |
| 41 | Фибриноген по Клаусу на коагулометре «Технология-Стандарт» |
| 42 | Тромбиновое время на коагулометре «Технология-Стандарт» |
| 43 | АПТВ на коагулометре «Технология-Стандарт» |
| **Цитология** |
| 44 | Мазок на онкоцитологию |
| 45 | Цитограмма пунктата (щитовидная, молочная железы) |
| 46 | Обнаружение H.pilori в материале, полученном при ФГС |
| **Иммунология**  |
| 47 | Свободный Т4 (Тироксин) ИФА «Алькор-Био» |
| 48 | ТТГ (Тиреотропный гормон) ИФА «Алькор-Био» |
| 49 | Пролактин ИФА «Алькор-Био» |
| 50 | ЛГ (Лютеинизирующий гормон) ИФА «Алькор-Био» |
| 51 | ФСГ (фолликулостимулирующий гормон) ИФА «Алькор-Био» |
| 52 | ХГ (Хорионический гонадотропин) ИФА «Алькор-Био» |
| 53 | АФП (альфа-Фетопротеин) ИФА «Алькор-Био» |
| 54 | ПСА (простатспецефический антиген) ИФА «Алькор-Био» |
| 55 | Эстрадиол «DRG» |
| 56 | Свободный эстриол «DRG» |
| 57 | Плацентарный лактоген «DRG» |
| 58 | НВsAg (поверхностный антиген вируса гепатита В) ИФА «Вектор» |
| 59 | Анти-НСV (антитела к вирусу гепатита С) ИФА «Вектор» |
| 60 | Антитела к токсоплазме (IgG) ИФА «Вектор» |
| 61 | Антиген-хламидии ИФА «ИмДи» |
| 62 | Антиген-уреплазмы ИФА «ИмДи» |
| 63 | Антиген-гарднереллы ИФА «ИмДи» |
| 64 | Антиген-микоплазмы ИФА «ИмДи» |
| 65 | Антитела к описторхам и ЦИК ИФА «Вектор» |
| 66 | Антитела к лямблиям ИФА «Вектор» |
| 67 | Антитела к токсокарам ИФА «Вектор» |
| 68 | С-реактивный белок (СРБ) латексный, тест, полуколичественный |
| 69 | Антистрептолизин-О (АСЛ-О) латексный, тест, полуколичественный |
| 70 | Ревматоидный фактор латексный, тест, полуколичественный |
| 71 | Экспресс-реакция на сифилис (RW), быстрый плазмореагиновый тест «Ниармедик» |
| 72 | Подтверждающий тест на сифилис с антигеном «Treponema pallidum» РПГА «Ниармедик» |