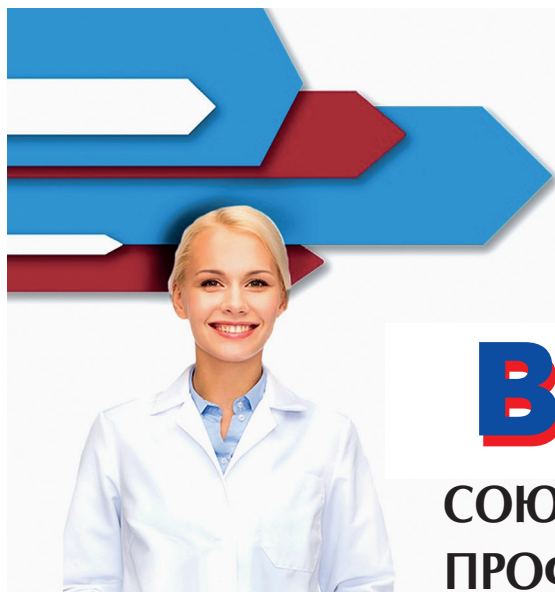


Благополучие специалистов – их объединение!



Ассоциация организаций, осуществляющих содействие деятельности специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием

«СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ»

ВЕСТИ

СОЮЗА МЕДИЦИНСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

СМПО ОБЪЕДИНЯЕТ около 30 региональных профессиональных ассоциаций из самых разных регионов России: Алтая, Башкортостана, Бурятии, Забайкальского края, Новосибирска, Самары, Санкт-Петербурга, Свердловской области, Татарстана, Челябинска, Чувашии и др.

УНИКАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ДЛЯ УРАЛЬСКИХ ФЕЛЬДШЕРОВ

Профессиональная переподготовка самых многочисленных сотрудников первичного звена в рамках национального проекта «Здравоохранение» стартовала в 2022 году. За это время благодаря пилотному проекту 330 фельдшеров научились оказывать помощь пациентам с хроническими кардиологическими, неврологическими, онкологическими и другими заболеваниями.

«Фельдшер всегда был универсальным солдатом медицины. Базовая подготовка по профилю «Лечебное дело» позволяет ему оказывать широкий спектр терапевтических услуг: работать на скорой помощи, в фельдшерско-акушерском пункте или в кабинете неотложной помощи. Наша программа повышения квалификации позволяет закрывать потребности практического здравоохранения в некоторых узкоспециализированных кадрах», – пояснила президент Союза медицинских профессиональных организаций, главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Министерства здравоохранения Российской Федерации в Уральском федеральном округе и Министерства здравоохранения Свердловской области, директор Свердловского областного медицинского колледжа Ирина Левина.

Уникальная для Уральского федерального округа образовательная программа позволит снизить потребность больниц в узких специалистах. На

сегодняшний день не в каждой городской и тем более сельской поликлинике есть штатный кардиолог, невролог, лор, онколог. Вместо них помощь пациентам при заболеваниях с неосложнённым течением сможет оказать фельдшер, имеющий среднее специальное медицинское образование и прошедший углублённую подготовку.

Фельдшеров обучают необходимым навыкам для динамического наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями по профилю дерматовенерологии, фтизиатрии, оториноларингологии, хронической сердечной недостаточности и онкологии. Также в ходе учёбы медики получают навыки для оказания неотложной помощи больным с сосудистыми патологиями кардиологического и неврологического профиля. Занятия длятся в общей сложности 144 академических часа. Подготовку коллег проводят практикующие врачи-клиницисты.

«После программы повышения квалификации я начала вести приём взрослых пациентов в каче-

стве отоларинголога. Работаю на севере области, где узкие специалисты в некотором дефиците. Благодаря моему обучению лор-помощь стала доступнее для жителей, в том числе и для отдалённых территорий Гаринского и Сосьвинского городских округов, где я по графику веду приём в формате выездной поликлиники», — рассказала фельдшер Серовской городской больницы Елизавета Новоселова.

Отметим, что развитие системы подготовки квалифицированных кадров для уральских медицинских учреждений ведётся для достижения целей нацпроекта «Здравоохранение» и региональной комплексной программы, разработанной по поручению губернатора Свердловской области Евгения Куйвашева. Это первый опыт подготовки специалистов под нужды практического здравоохранения в Уральском федеральном округе.

По инициативе главы региона, в 2022 году в Свердловском областном медицинском колледже был впервые проведён целевой набор 280 студентов, которые после завершения учёбы гарантированно вернутся в больницы области. На отделение «Лечебное дело» зачислено 93 человека, 171 выпускник выбрал «Сестринское дело», остальные — «Акушерство», «Лабораторную диагностику» и «Фармацию».

21 февраля в России отмечается День фельдшера. Слово «фельдшер» вошло в наш язык из немецкого и в переводе означает «полевой цирюльник». Празднование Дня фельдшера отдаёт дань уважения миллионам медицинских работников, которые несут свою службу в автомобилях скорой помощи, поликлиниках, фельдшерско-акушерских пунктах на селе.

Собственная информация

Школа «Забота о близких» для родственников маломобильных граждан

15 февраля в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении «Комплексный центр социального обслуживания населения Московского района» прошло очередное практико-ориентированное занятие в школе «Забота о близких» по теме «Оценка жизненных функций организма. Первая помощь при неотложных состояниях».

Занятие проводилось для родственников, длительно ухаживающих за маломобильными гражданами, пожилыми людьми, для социальных работников и медицинских сестёр. Занятие проводили медицинские сестры, члены Профессиональной региональной общественной организации медицинских работников Санкт-Петербурга.

Заведующая специализированным отделением социально-медицинского обслуживания на дому, руководитель школы Елена Владимировна Моденова прочитала лекцию о жизненно важных функциях организма, таких как: дыхание; артериальное давление, температура тела, пульс, и о их значении для жизни человека.

Медицинская сестра Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения



Мастер-класс проводит Д.Ю. Харрасова



Перед участниками Школы выступает Е.В. Моденова

«Комплексный центр социального обслуживания населения Московского района» Диляра Юрьевна Харрасова провела мастер-класс по оказанию первой помощи при кровотечениях.

Медицинская сестра отделения хирургии федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М. Гранова»

Ирина Борисовна Литвинова рассказала об оказании первой помощи при обнаружении грозных симптомов: при инсульте и инфаркте миокарда, «правиле золотого часа».

Занятие прошло успешно, слушатели активно принимали участие в мастер-классах. Роздана тематическая литература ПРОО медицинских работников Санкт-Петербурга.

Е.В. МОДЕНОВА

РЕСПУБЛИКАНСКОЕ СОВЕЩАНИЕ ГЛАВНЫХ МЕДСЕСТЕР В БАШКОРТОСТАНЕ

3 февраля в ГАУ ДПО РБ «Центр повышения квалификации» г. Уфы прошло Республиканское совещание специалистов по управлению сестринской деятельностью и организаторов сестринского дела.

Работу совещания открыла заместитель директора ГАУ ДПО РБ «Центр повышения квалификации» Олеся Яшина. Темой ее доклада были основные требования к организации образовательного процесса в 2023 году, на основании Приказа Минздрава №709н, который определил правила проведения аккредитации на ближайшие 6 лет — с 1.01.2023 года по 1.01.2029 года.

В целом новый приказ не внес значительных изменений по сравнению с приказом 1081н, который утратил свою силу в первый день 2023-го года, отмечалось в докладе. В соответствии с документом, периодическую аккредитацию будут теперь проходить и специалисты с немедицинским образованием, если они имеют стаж работы на должностях медицинских работников более пяти лет и прошли обучение на курсах повышения квалификации.

С 2023 года исключен личный способ подачи документов для прохождения периодической аккредитации. Таким образом, у желающего подать документы есть варианты: с использованием федерального регистра медицинских работников (ФРМР) — в этом случае портфолио должно формироваться с использованием ФРМР, а также почтовым отправлением.

Приказ Минздрава № 709н выделяет особенности периодической аккредитации, актуальные с начала 2023 года:

- специалистам с квалификационной категорией, которая была присвоена в текущем году или году, предшествующему году подачи документов, достаточно отчитаться в портфолио по образовательной части;

- если на момент представления в федеральный аккредитационный центр документов аккредитуемый является временно не работающим, индивидуальным предпринимателем или руководителем медицинской или фармацевтической организации, в портфолио включается несогласованный отчет о профессиональной деятельности по последнему месту работы аккредитуемого без приложения мотивированного отказа в его согласовании;

- лица, находящиеся в отпуске по уходу за ребенком, отпуске по беременности и родам, а также те, кто находится в отпуске в связи с усыновлением, предоставляют отчет о профессиональной деятельности, который согласовывается руководителем или к нему прилагается мотивированный отказ в его согласовании, подписанный руководителем;

- если аккредитуемый — педагогический или научный работник, который осуществляет медицинскую деятельность в ходе практической подготовки обучающихся, то отчет о профессиональной деятельности аккредитуемого согласовывается руководителем или к нему прилагается подписанный мотивированный отказ в его согласовании.

Докладчик акцентировала внимание на правильном, своевременном оформлении документов и подаче заявки на обучение.

О программно-методическом обеспечении циклов по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации в 2023 году и программе образовательных мероприятий Центра на текущий год рассказала начальник отдела «Фабрика процессов» ГАУ ДПО РБ «Центр по-



Президент РОО «Профессиональная ассоциация специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием Республики Башкортостан» Нина Гостева

вышения квалификации» Эльвира Бажанова.

С графиком и перечнем мероприятий, которые будут организованы Советом по управлению сестринской деятельностью Минздрава РБ в 2023 году, участников совещания ознакомила главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Минздрава Республики Башкортостан Ирина Засыпкина.

Подробный разбор основных ошибок при оформлении годовых статистических отчетов медицинских организаций провела в своем выступлении президент Региональной общественной организации «Профессиональная ассоциация специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием Республики Башкортостан» Нина Гостева. Она назвала причины и последствия неточного составления годового отчета, указала на необходимость правильного анализа статистических показателей, что дает объективную характеристику проведенной работы.

О ведении, формировании и анализе расписания работы врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в

ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОЙ СРЕДЫ ОПЕРБЛОКА

14 февраля в Санкт-Петербурге прошла научно-практическая конференция «Безопасная среда оперблока как гарант качества медицинской помощи». Конференция была приурочена к Международному дню операционной медицинской сестры. Очно и онлайн в ней участвовали более 300 специалистов.

Конференция была организована Комитетом по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, ПРОО медицинских работников Санкт-Петербурга, Северо-Западным государственным медицинским университетом им. И.И. Мечникова (СЗГМУ), Городской больницей Святого Великомученика Георгия (г. Санкт-Петербург).

Рабочую часть конференции открыл доклад старшей операционной медицинской сестры отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения, ассистента кафедры гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности СЗГМУ им. И.И. Мечникова А.В. Мунгаловой, посвященный гибриднему подходу в хирургии. Такой подход предполагает выбор оптимальной стратегии реваскуляризации, в том числе сочетание открытых и эндоваскулярных хирургических приемов, направленных на достижение результата.

Гибридная операционная дает хирургам более широкие возможности в лечении и выборе медицинской тактики: интраоперационную визуализацию; возможность перейти с малоинвазивной процедуры на открытую операцию, а также эндоваскулярным методом оценить эффективность открытых реконструктивных сосудистых вмешательств, отметила докладчик. Она рассказала о ретроградной интратанальной хирургии, собирательном понятии, которое объединяет оперативные вмешательства, выполняемые внутри чашечно-лоханочной системы с помощью фиброскопов, проводимых по естественным мочевыводящим путям. Гибридные вмешательства при патологии артерий нижних конечностей

представляют наибольшую долю в структуре всех гибридных вмешательств, отметила А.В. Мунгалова.

Стратегической задачей здравоохранения является обеспечение качества медицинской помощи и создание безопасной больничной среды пребывания для пациентов и персонала в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, напомнила следующий докладчик, менеджер по маркетингу компании Karl Storz E.B. Баженова.

Развитие медицины, новых технологий диагностики и лечения привели к широкому применению в медицинской практике эндоскопических исследований и оперативных вмешательств, подчеркнула она. Так, в рамках реализации мероприятий «Программа модернизации здравоохранения 2011–2013», а также Федеральных программ в медицинские организации Российской Федерации было поставлено дорогостоящее эндоскопическое оборудование. Важнейшей задачей, позволяющей обеспечить надлежащее качество и безопасность медицинской помощи, возможность решать разнообразные клинические задачи, является правильная эксплуатация и техническое обслуживание оборудования, отметила Е.В. Баженова.

Электрохирургии и электрохирургической безопасности посвятил свое выступление директор по

рамках цифровизации в системе здравоохранения говорила в своем выступлении старшая медицинская сестра регистратуры ГБУЗ РБ ГKB № 13 города Уфы Олеся Егорова.

Создание единых подходов и правил работы с расписанием в медицинских организациях является необходимым условием доступности для граждан записи на прием к врачу, подчеркнула докладчик. В медицинских организациях должен быть обеспечен единый подход к формированию расписания, включающий четыре этапа: проведе-

ние оценки укомплектованности штатного расписания МО врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь населению; установление рекомендуемой нормы времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях; разработка типового набора слотов (бирок) и типовых наборов расписания; формирование расписания и контроль правильности формирования.

Докладчик перечислила 14 врачебных специальностей, к представ-

ителям которых пациент должен иметь возможность записаться самостоятельно, без направления от терапевта. Среди них: врач-хирург, офтальмолог, оториноларинголог, акушер-гинеколог, психиатр-нарколог, фтизиатр, стоматолог, участковый педиатр, детский хирург, детский стоматолог, детский психиатр, уролог-андролог.

Завершилось совещание заседанием Совета по управлению сестринской деятельностью Минздрава РБ и обсуждением плана работы на 2023 год.

Собственная информация

развитию компании «ЭФА медика» С.Ю. Воронцов. Он рассказал о развитии электрохирургии, напомнив, что долгое время считалось, что электрохирургические методы оказывают лечебное воздействие на опухолевые ткани. Так, один из пионеров электрохирургии в России В.Н. Шамов применял токи для лечения злокачественных образований (1910 г.), однако позже сделал заключение, что электрохирургическое воздействие не несет лечебного эффекта, а является лишь способом рассечения тканей и осуществления гемостаза.

Особенности подготовки операционной при трансплантации почки стали темой доклада операционной сестры Клинической больницы Святителя Луки (г. Санкт-Петербург) А.В. Четверяковой.

Главным фактором успешной операции является совместимость, подчеркнула А.В. Четверякова, при трупной трансплантации — это идентичность групп крови донора и реципиента, а при родственной трансплантации — идентичность или совместимость групп крови донора и реципиента. Особенностью трансплантации от живого донора (родственной трансплантации) является проведение операции в двух смежных операционных, когда две хирургических бригады работают практически одновременно.

Доклад «Санитарно-эпидемиологическое регулирование дезинфекционной деятельности медицинских организаций» (СОП в работе операционного блока) представил заведующий отделом медицинской дезинфектологии головного центра гигиены и эпидемиологии ФМБА России С.П. Лукичев.

В медицинской организации должны быть разработаны стандарты операционных процедур, в которых с учетом условий и возможностей медицинских организаций, особенностей клинических отделений, предусматриваются основные требования к проводимым манипуляциям с позиций эпидемиологической безопасности и критериев оценки качества медицинской помощи. Персонал обязательно проходит обучение по СОП с последующей проверкой.

При разработке СОП и выборе средств очистки, дезинфекции (в том числе ДВУ) для ручного способа обработки, а также средств и методов стерилизации должны учитываться рекомендации изготовителей эндоскопов и инструментов, касающиеся воздействия конкретного средства (стерилизующего агента) на материалы медицинских изделий, подчеркивалось в докладе. Для химической стерилизации не применяют средства на основе катионных поверхностно-активных веществ (КПАВ: ЧАС, гуанидины, третичные амины), фенолы, спирты, так как они не обладают спороцидным действием.

Инновационный опыт эффективной работы системы «MedKontrol» в ЦСО представила в своем



Президент ПРОО медицинских работников Санкт-Петербурга Г.М. Полопригора



Заместитель главного врача по сестринскому делу НМИИ им. В.А. Алмазова Т.Д. Березкина



Заведующий отделом медицинской дезинфектологии ГЦ гигиены и эпидемиологии ФМБА России С.П. Лукичев

выступлении заместитель главного врача по сестринскому делу Национального медицинского исследовательского центра имени В.А. Алмазова Т.Д. Березкина. Она рассказала о системе «MedKontrol», которая позволяет осуществлять полный учет и контроль всех рабочих процессов с хирургическими инструментами и расходными материалами, вносить в базу медицинской организации информацию об имеющихся инструментах и наборах инструментов; контролировать их обработку (дезинфекция, предстерилизация, стерилизация); перемещать, ремонтировать, хранить, применять для лечения пациентов; вести полный автоматизированный процесс по учету обработки изделий медицинского назначения.

Принципам инфекционной безопасности пациента и медицинского персонала при проведении эндохирurgical вмешательств посвятила свой доклад ведущий научный сотрудник Московского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии имени Г.Н. Габричевского Т.А. Гренкова.

Эпидемиологическая безопасность медицинской помощи (в отношении как пациентов, так и медицинского персонала) реализуется через порядки и стандарты оказания медицинской помощи. Т.А. Гренкова рассказала о правилах и особенностях обработки эндохирurgical оборудования. В операционной использованные медицинские инструменты сбрасывают в емкости, покрытые чистой простыней, и удаляют после каждой операции. При большой длительности операции допускается нахождение использованных инструментов в операционной до 6 часов (в зависимости от длительности операции). В этих случаях в целях предотвращения высыхания загрязнений, использованные инструменты орошают специальными аэрозолями. После операции многоразовые инструменты подлежат дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации. Доставку использованных необеззараженных инструментов в ЦСО проводят в закрытых влагостойких контейнерах.

Докладчик подробно остановилась на процессах и этапах обработки видеокamer, подчеркнув,

рассказала об обработке световодов; проверке функционирования эндоскопов и инструментов; транспортировке жесткого эндоскопа для эндоскопических вмешательств в ЦСО; выборе перчаток в зависимости от особенностей выполняемого медицинского вмешательства.

Не все операции требуют обязательной госпитализации в стационар, современный уровень развития медицины позволяет многие оперативные вмешательства выполнять за один день. Технология хирургии одного дня — технология будущего, которая доступна в современной поликлинике, отмечалось в докладе старшей медицинской сестры хирургического отделения №2 поликлинического отделения №10 Санкт-Петербургской городской поликлиники №17 А.А. Поповой.

Преимущества хирургии одного дня для пациентов: значительно сокращается риск послеоперационного инфицирования внутрибольничной инфекцией, снижается количество осложнений; послеоперационный период проходит в домашних условиях, что психологически значительно легче для пациентов; сокращается период реабилитации; снижаются потери трудоспособности; подготовка к операции, ее выполнение и послеоперационный контроль осуществляется одним доктором.

Докладчик отметила, что внимательность, скорость, логическое мышление, знание хода операций — основные составляющие профессионализма операционной сестры.

Обзор современных методов контроля качества предстерилизационной обработки изделий медицинского назначения представила операционная медицинская сестра ООО «Хирургия ГрандМед» Ю.С. Двойкина. Современное оснащение и европейское оборудование операционных клиники «ГрандМед» позволяют проводить высокотехнологичные медицинские операции и различные процедуры в соответствии с мировыми стандартами.

При этом необходимыми условиями качественной очистки являются достаточное количество воды (инструменты полностью покрыты) и дезинфицирующего средства (расчётные данные по требованиям производителя); соблюдение необходимой температуры очистки (согласно инструкции производителя к дезинфицирующему средству) и необходимого времени очистки (времени достижения заданной температуры плюс времени, необходимого для удаления загрязнений), частоты 35 кГц, 3–5 мин.

Укладывать инструменты нужно так, чтобы не об разовывались ультразвуковые тени; инструменты с замковыми частями следует погружать раскрытыми, предварительно проделав инструментом в растворе несколько рабочих движений; важно обеспечить за-

полнение полостей раствором; требуется тщательное промывание инструментов проточной водой после очистки в ультразвуковой мойке (согласно инструкции производителя к дезинфицирующему средству).

Ю.С. Двойкина отметила, что согласно требованиям стандарта ГОСТ ISO 15883-2011, введенного в действие в качестве Национального стандарта Российской Федерации с 1 января 2023 года, механизированная предстерилизационная очистка является валидируемым, полностью и адекватно контролируемым процессом.

Юридическим вопросам в работе операционной медсестры посвятил свой доклад судебно-медицинский эксперт А.Э. Курситис.

Докладчик напомнил, что ненадлежащее оказание медицинской помощи пациенту — это оказание медицинской помощи пациенту не в соответствии с общепринятыми порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, разработанными и утвержденными медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, в том числе технические и лечебно-диагностические ошибки при оказании медицинской помощи пациенту.

Полный перечень должностных обязанностей медицинской сестры регламентируется должностной инструкцией конкретного работника в конкретной медицинской организации. Инструкция должна быть составлена с учетом специализации медицинской организации, ее особенностей и производственных потребностей.

Профилактика сестринских ошибок предполагает строгое соблюдение алгоритмов действий при возникновении типичных ситуаций, разработку СОП, своевременное обновление и актуализацию должностных инструкций, отметил А.Э. Курситис.

Конференция завершилась торжественным награждением операционных сестер Санкт-Петербурга медалями «Золотой фонд здравоохранения», почетными грамотами, сертификатами и цветами.

Г.М. ПОДОПРИГОРА, кандидат медицинских наук, президент ПРОО медицинских работников Санкт-Петербурга, доцент Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова,
А.В. АВЕРИН, менеджер Союза медицинских профессиональных организаций,
Е.В. ПОЛЯКОВА, главная медицинская сестра Городской больницы Святого Великомученика Георгия

РАЗВИТИЕ ОПЕРАЦИОННОГО ДЕЛА — ЗАЛОГ КАЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

17 февраля 2023 года в Самаре состоялась Всероссийская научно-практическая конференция «Стратегическое развитие операционного дела — залог качественной медицинской помощи», которая прошла в онлайн-формате.

Организатором конференции выступила Самарская региональная общественная организация медицинских сестер. Техническую поддержку конференции осуществляла ООО «Майс Партнер».

Конференцию модерировала заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом лечебно-реабилитационного центра «Медгард» О.П. Пензина.

С приветственным словом к участникам конференции обратилась вице-президент Самарской региональной общественной организации медицинских сестер, главная медицинская сестра государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарский областной клинический онкологический диспансер» (СОКОД) В.М. Пяткоп.

Рабочая часть конференции началась с доклада заместителя главного врача по акушерству и гинекологии ООО «Медгард», доцента частного учреждения образовательной организации высшего образования «Медицинский университет «Реавиз», к.м.н. А.С. Анисимовой (г. Самара) на тему «Влагалищная миомэктомия. Вчера! Сегодня! Завтра!».

В докладе были отражены уникальные характеристики чрезвлагалищного оперативного доступа: он может быть эффективно использован у пациенток не только с полным и неполным выпадением матки и выраженными степенями опущения стенок влагалища, с миомой матки, аденомиозом, но и у пациенток с дислокацией уретры, мочевого пузыря и свя-

занными с этим недержанием мочи, а также у страдающих посттравматическими повреждениями гениталий и промежности после родов и операций и др.

Докладчик подчеркнула важность подготовки операционной медицинской сестры к некоторым особенностям проведения подобных оперативных вмешательств и разъяснила, в чём она заключается.

Доклад «Новые технологии повышения качества навыков операционных медицинских сестер. Наставничество в операционном блоке» представила старшая медицинская сестра операционного блока СОКОД С.А. Гришунина.

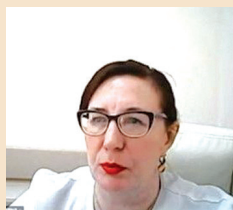
Светлана Анатольевна осветила процесс межличностного взаимодействия между наставником и подопечным, как это помогает в передаче узкоспециализированных знаний, опыта и навыков, которые требуются молодым сотрудникам для освоения должностных обязанностей, приобретения профессиональных компетенций в условиях постоянного усложнения медицинских технологий, а также создания преимущественности и вовлечен-

ности молодых специалистов в организационную культуру медицинских организаций.

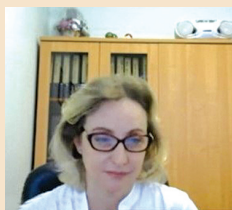
Живой интерес аудитории вызвал доклад операционной медицинской сестры операционного блока №1 государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области «Тольяттинская городская клиническая больница №5» Е.Р. Дасаевой.

Докладчик представила инновационные технологии, применяемые при проведении оперативных вмешательств по профилю нейрохирургия, индивидуальные особенности дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации современной аппаратуры; современное оборудование для обеззараживания воздуха в операционной.

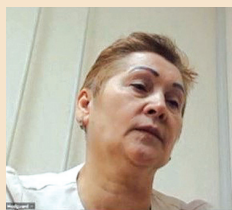
С докладом «Формирование пакета документов для периодической аккредитации. Актуальные направления» выступила руководитель регионального центра компетенций по управлению качеством и безопасностью медицинской деятельности, доцент кафедры сестринского дела федерального государственного бюджетного образовательного учреждения



Модератор конференции, заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом ЛРЦ «Медгард» О.П. Пензина



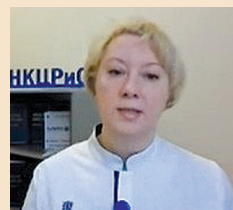
Вице-президент Самарской региональной общественной организации медицинских сестер, главная медицинская сестра СОКОД В.М. Пятикоп



Заместитель главного врача по акушерству и гинекологии ООО «Медгард» А.С. Анишимова



С докладом выступает старшая медицинская сестра операционного блока Самарского областного клинического онкологического диспансера С.А. Гришунина



Доклад старшей медицинской сестры централизованного отделения стерилизации и дезинфекции Федерального научного центра медицинской радиологии и онкологии ФМБА России С.И. Кораблёвой

высшего образования «Самарский государственный медицинский университет», к.м.н. Н.Г. Бурлова.

Она рассказала о современных возможностях непрерывного медицинского образования (НМО) для повышения профессиональных компетенций медицинских сестёр.

Доклад «Профилактика ИСМП с использованием системы отслеживания инструментов» вниманию участников конференции предложила старшая медицинская сестра централизованного отделения стерилизации и дезинфекции федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр медицинской радиологии и онкологии» Федерального медико-биологического агентства России С.И. Кораблёва (г. Димитровград).

Светлана Ивановна рассказала об опыте внедрения автоматизированной системы отслеживания медицинских изделий в центральных стерилизационных; как осуществляется сбор информации об условиях обработки медицинских изделий для повышения качества, надежности и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; поделилась полученными в

результате внедрения системы результатами.

С докладом «Роль операционной медицинской сестры при проведении хирургических операций у пациентов онкологического профиля в зависимости от этапа и класса чистоты раны» выступила операционная медицинская сестра операционного блока СОКОД Е.А. Быкова.

Она напомнила, какие раны к какому классу чистоты относятся; рассказала, как правильно организовать поток пациентов в зависимости от чистоты раны, ознакомила аудиторию с правилами обращения с инфицированными ранами и опытом организации работы в операционных Самарского областного клинического онкологического диспансера.

С докладом на тему «Интегрированная операционная. Новые стандарты оказания высокотехнологичной помощи» выступила операционная медицинская сестра акционерного общества «Самарский диагностический центр» К.А. Сомова. Докладчик дала определение, что такое интегрированная операционная, в чём ее особенности и преимущества. Она объяснила, как взаимосвязь всех инженерных коммуникаций и медицинского оборудования помогает изменить и оптимизировать все этапы операционного процесса, создать «умную операционную» с искусственным интеллектом.

Завершил работу конференции доклад заместителя главного врача по работе с сестринским персоналом лечебно-реабилитационного центра «Медгард» О.П. Пензиной на тему «Особенности эксплуатации ультрафиолетовых облучателей в медицинских организациях».

Докладчик перечислила разрешённые в настоящее время методы обеззараживания воздуха и подробно остановилась на наиболее популярном и распространённом способе — с помощью ультрафиолетового облучения закрытого, открытого и комбинированного типов. В докладе были указаны основные ошибки, которые допускают медицинские сестры при использовании бактерицидных облучателей, и продемонстрировано, как правильно оформлять документацию, считать часы отработки лампы.

Конференция вызвала большое количество положительных откликов.

А.В. АВЕРИН,
менеджер Союза
медицинских
профессиональных
организаций