



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** 27 региональных профессиональных ассоциаций из самых разных регионов России: Алтая, Бурятии, Забайкальского края, Башкортостана, Татарстана, Чувашии, Свердловской, Челябинской, Самарской областей, Санкт-Петербурга, Новосибирска и др.

## АССОЦИАЦИЯ ОПЕРАЦИОННЫХ МЕДСЕСТЕР

Межрегиональная общественная организация операционных медицинских сестер (МОООМС) была создана в 2001 году и входит в состав Союза медицинских профессиональных организаций с момента его основания.

МОООМС объединяет профессионалов, которые хотят перемен в своей работе, стремятся внедрять новые подходы, инновационные технологии, людей, которые имеют влияние в коллективе, способны менять сестринскую практику к лучшему.

«Быть в составе МОООМС — значит работать на общее дело, суть которого в улучшении хирургического лечения и ухода за хирургическим пациентом в нашей стране», — отмечает президент ассоциации Ольга Позднякова.

Цели МОООМС:

- объединение операционных медицинских сестер для овладения современными методиками лечения и ухода за пациентами, обмена опытом в сфере менеджмента в операционном блоке,

соблюдение и пропаганда этики сестринского дела;

- содействие повышению социального статуса, профессионального престижа операционных медицинских сестер, их активности и самостоятельности ради здоровья населения России.

Профессиональная операционная медсестра, знающая современные принципы безопасной работы в операционной, способна предотвратить множество ошибок и осложнений и тем самым выполнить свою миссию по охране здоровья пациента и всего медицинского персонала во время операции. Поэтому ассоциация много усилий посвящает повышению профессионального уровня медсестер.

Взаимодействие с ассоциациями других стран, выпуск информации,

организация и проведение всероссийских, межрегиональных, международных конференций и симпозиумов, как по общим вопросам деятельности операционных медицинских сестер, так и в рамках специализаций, — основные задачи МОООМС.

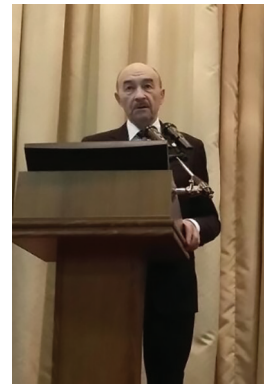
Ежегодно на базе Федерального научного центра трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова Минздрава России под эгидой Межрегиональной общественной организации операционных медицинских сестер проводятся научно-практические конференции, на которых рассматриваются наиболее острые вопросы безопасности операционного дела, актуальные проблемы повышения качества сестринской помощи



На конференции «Высокотехнологическая помощь хирургическим пациентам», 2017 год



О. Позднякова (в центре) с участниками конференции «Высокотехнологическая помощь хирургическим пациентам», 2017 год



Медсестер приветствует главный специалист трансплантолог Минздрава России С.В. Готье

щи, устанавливаются и развиваются профессиональные контакты.

На конференциях неизменно выступают медицинские сестры не только из ведущих медицинских центров Москвы и других регионов России, но и из-за рубежа: Израиля, Великобритании, Швеции, США и других стран.

Звучат интереснейшие доклады об опыте выхаживания больных после самых сложных высокотехнологичных хирургических вмешательств, в том числе и по пересадке органов совсем маленьким детям, обсуждается, что должна знать и уметь в таких случаях медсестра.

Последняя такая конференция — 16-я по счету — состоялась 28-29 ноября 2019 года и была посвящена высокотехнологичной помощи хирургическому пациенту.

«Меняется время и сама медицина, а новые технологии, в том числе и его величество искусственный интеллект, настойчиво входят в нашу жизнь», — сказала О. Позднякова, открывая работу конференции. В проведении операций по пересадке органов сегодня используются совершенно новые, уникальные, в том числе робототехнические подходы. И медсестра должна не только знать о них, но и в совершенстве ими владеть, подчеркнула она.

Вместе с тем, новые технологии не могут, да и не должны заменить человеческое участие, доброту, милосердие. Поэтому форумы, организуемые МООМС, учат медсестер и тому, как выхаживать больных не только делом, но и словом.

Помимо важных психологических аспектов в работе операционной медсестры, на конференциях обсуждаются личная безопасность работника операционной при контакте с кровью и другими биологическими жидкостями пациента, современные рекомендации по подбору перчаток, актуальные вопросы применения современного шовного материала, стандарты закрытия операционных ран, современные упаковочные стерилизационные материалы, безопасность при работе с электрохирургическими приборами, достоинства и недостатки современных технологий, таких как компьютерная навигация в травматологии-ортопедии и многое другое.

Большое внимание на форумах, проводимых МООМС, уделяется минимизации врачебных и сестринских ошибок, российскому и зарубежному опыту подготовки операционных медицинских сестёр, организации работы операционных блоков.

Интересный опыт неизменно представляют докладчики из Израиля. Там внедрена система идентификации пациента, позволяющая минимизировать врачебные ошибки. Всем без исключения пациентам операционного блока на руку надевается браслет с информацией о пациенте: о фамилии, имени, номере паспорта, аллергических реакциях в анамнезе. Кроме того, в клиниках Израиля до операции обязательно проводится маркировка операционного поля несмываемым маркером, чтобы

избежать путаницы при большом потоке больных. А перед началом операции, когда все члены операционной бригады: оперирующий хирург, ассистент, операционная сестра и анестезиолог — уже готовы к работе, обязательно делается пауза, чтобы еще раз убедиться в том, что пациент, лежащий на операционном столе, доставлен в операционную для проведения именно того вмешательства, которое указано в листе информированного согласия.

Проведение крупных международных конференций в области операционного сестринского дела крайне важно. Они — замечательная возможность для обмена передовым опытом, обращения к наиболее острым вопросам и проблемам здоровья, установление приоритетов в совершенствовании сестринской помощи и налаживания профессиональных контактов и связей.

Издание специализированного журнала — также отличный способ распространения знаний об операционном сестринском деле и обмена передовым опытом. В 2019 году вышел 19-й по счету номер «Операционная медицинская сестра», издаваемый ассоциацией.

Способствует повышению профессионального уровня операционных медсестер, помогает работать на современном мировом уровне и наше тесное взаимодействие с зарубежными ассоциациями операционных медсестер.

**Наш корреспондент**

# МЕНЕДЖМЕНТ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

28 февраля на площадке государственного автономного учреждения дополнительного профессионального образования Республики Башкортостан «Центр повышения квалификации» прошло республиканское совещание главных медицинских сестер. На совещании присутствовали 149 организаторов сестринского дела региона.

С докладом «Анализ проверок медицинских организаций представителями Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан» выступила главный специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора Л.В. Солонина.

В докладе были рассмотрены проблемы защиты медицинского работника и пациента от инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), подробно обсуждались причины роста ИСМП.

Проведение эпидемиологического надзора предусматривает обеспечение активного выявления, учета и регистрации ИСМП; выявление факторов риска возникновения ИСМП у отдельных категорий пациентов; эпидемиологический анализ заболеваемости пациентов с выявлением ведущих причин и факторов, способствующих возникновению и распространению ИСМП; осуществление микробиологического мониторинга за возбудителями ИСМП; прогнозирование эпидемической ситуации и т.д.

О развитии системного менеджмента в регионе рассказал главный внештатный специалист Минздрава Республики Башкортостан по внедрению системы менеджмента качества в медицинских организациях А.А. Идрисов. В Башкортостане главное внимание уделяется массовому внедрению системы менеджмента качества в медицинских организациях республики. Такой подход отличает ее от регионов, проводящих внедрение системного менеджмента (включая высокого уровня) в единичных медицинских организациях. В 2019 году 33 поликлиники республики вступили в проект по реализации новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Пилотный проект практически завершен и уже показывает хорошие результаты.

Вопросам перехода к системе непрерывного профессионального развития свой доклад посвятила специалист автономного учреждения дополнительного профессионального образования Республики Башкортостан «Центр повышения



В совещании приняли участие медицинские сестры-руководители из различных медицинских организаций республики

квалификации» Л.В. Садретдинова.

С сообщением о подписании договора о взаимодействии между региональной общественной организацией «Профессиональная ассоциация специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием Республики Башкортостан» и государственным автономным профессиональным образовательным учреждением «Уфимский медицинский колледж» выступила исполнительный директор Ассоциации организаций специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием «Союз медицинских профессиональных организаций», вице-президент РОО «Профессиональная ассоциация специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием Республики Башкортостан» Н.Н. Гостева.

Нина Николаевна рассказала, как будет оказываться помощь студентам со стороны практического здравоохранения и об участии ассоциации в аккредитации выпускников колледжа.

С отчетом о проделанной работе за 2019 год перед аудиторией выступила главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Министерства здравоохранения Республики Башкортостан, президент региональной общественной организации «Профессиональная ассоциация специалистов с высшим сестринским, средним медицинским

и фармацевтическим образованием» И.Н. Засыпкина.

Ирина Николаевна ознакомила аудиторию с показателями укомплектованности средним медицинским персоналом медицинских организаций региона и с проведенными в 2019 году мероприятиями, в том числе такими, как экспертная проверка; проверка с целью совершенствования оказания медицинской помощи беременным, родильницам и роженицам в родовспомогательных учреждениях и детям в детских учреждениях Республики Башкортостан; республиканский конкурс «Лучшая старшая медицинская сестра Республики Башкортостан 2019 года»; Всероссийский конкурс на лучшую старшую медицинскую сестру, фельдшера, акушерку, лаборанта, участковую медицинскую сестру и многое другое.

Завершилось совещание заседанием Совета главных медицинских сестер и правления РОО «Профессиональная ассоциация специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием Республики Башкортостан».

**Светлана КОМКОВА,**  
помощник президента  
РОО «ПАС ВССМФО РБ»  
по информационному обеспечению,  
г. Уфа, Республика Башкортостан

# КАДРОВАЯ ПОЛИТИКА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЧУВАШИИ

Современная кадровая политика медицинских организаций Чувашии берет начало с Регионального проекта Чувашской Республики «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Чувашской Республики квалифицированными кадрами», целью которого была ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях ЧР.

При поддержке Министерства здравоохранения реализуется программа «Земский доктор/земский фельдшер», которая с 2012 года претерпела ряд изменений. В 2012 году в программе могли принимать участие только сельские населенные пункты и существовало возрастное ограничение для участия медицинских сотрудников — до 35 лет. В 2019 году возрастные ограничения были сняты, принять участие в проекте могут также малые города с населением менее 50 тыс. человек.

Обеспечивается целевой прием и целевая подготовка кадров на базе Чебоксарского медицинского колледжа и Чувашского государственного университета имени Ульянова.

В свою очередь, БУ «РЦМК и СМП» МЗ ЧР разработал собственную кадровую политику на период с 2018 года по 2024 год, выделив цели как для населения, так и для сотрудников учреждения.

Основные задачи для сотрудников: повышение квалификации, повышение уровня оплаты труда, улучшение социально-бытовых условий сотрудников, снижение кадрового дефицита.

Для населения: повышение доступ-

ности и качества оказания скорой медицинской помощи и, как следствие, снижение уровня смертности.

Первый пункт нашей кадровой политики — повышение престижа профессии работников скорой неотложной помощи. С этой целью организуются экскурсии в наш центр (в 2019 году проведено 24), мы посещаем выпускные классы школ для профориентационной работы, участвуем в ярмарках вакансий, проводимых образовательными учреждениями медицинского профиля на территории Чувашии, в 2019 г. посетили Ардатовское медицинское училище на территории Республики Мордовия. Проводим мастер-классы.

С целью визуализации профессии нами создана страничка в ВК, за 2019 год число подписчиков увеличилось на 1700, к страничке в инстаграме прибавилось 1500 человек. Активно работаем над выпуском печатной продукции: календари, газеты, баннеры, бейджи. За 2019 год снято 12 фильмов и роликов на актуальные темы.

Огромное значение уделяется обратной связи с населением, которая осуществляется посредством горячей линии и сайта. По результатам

2019 года получено 25 жалоб и 155 благодарностей.

В настоящее время обучение — одно из основных направлений в области управления персоналом для успешного выполнения стоящих перед ним задач. Существует большое количество методов достижения целей.

В БУ «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» обучение сотрудников проводится несколькими способами:

1. Обучение непосредственно на рабочем месте (инструктаж, ротация, наставничество);

2. Обучение вне рабочего места (в учебном классе или симуляционном центре).

Самый действенный метод обучения — это наставничество.

Наставничество — традиционный метод обучения на рабочем месте. Его цель — оперативное вовлечение новых сотрудников в работу по выполнению должностных обязанностей и участие в деятельности организации; повышение профессионального мастерства и уровня компетенции молодых специалистов в первые годы работы в БУ «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии; снижение уровня профессиональных рисков, сокращение кадрового дефицита.

С целью внедрения наставничества в БУ «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии:

1. Разработано положение «О наставничестве» и план работы, утвержденные и введенные в действие Приказом главного врача учреждения;

2. Определены кандидатуры наставников;

3. Разработаны критерии оценки овладения навыками работы молодым



Наставничество – эффективный метод обучения на рабочем месте

## 12 МАЯ – МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ МЕДСЕСТРЫ

### Дорогие коллеги!

От имени правления Союза медицинских профессиональных организаций в этот знаковый для всего сестринского сообщества год, объявленный Всемирной организацией здравоохранения Международным годом работников сестринских и акушерских служб, хочу поздравить вас с Международным днем медицинской сестры!

«Медицинским сестрам принадлежит ведущий голос в достижении здоровья для всех!» Облегчать боль, страдания, способствовать сохранению здоровья и жизненной активности, бесспорно, самая благородная миссия на земле. Забывая обо всем, вы отдаете частичку своей души в поддержку тем, кому тяжело. И только человек, обладающий чувством сострадания и милосердия, может отдавать и ничего не просить взамен. И это вы – медицинские сестры!

Благодаря самоотверженной работе и героизму каждой медсестры удастся спасти тысячи жизней. Сейчас нет войны, но медицинские сестры снова на передовой в борьбе с коронавирусом, и именно вы встречаете угрозу первыми, ведете борьбу с ней.

Уверена, что в непростых условиях сегодняшнего периода демонстрируя высокий уровень командной работы и профессионализма, все вместе мы победим в этой схватке.

Благодарю каждую медсестру и всех вас вместе за особый настрой души, ответственность, самоотдачу, надежность, исключительное чувство долга и огромный вклад в развитие сестринской службы России!

Пусть ваш путь в медицине сопровождается победами и успехами, уважением и благодарностями, а дома ждет уют и тепло семейного очага!

**Ирина Анатольевна ЛЕВИНА,**  
президент СМПО, главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Минздрава России в УФО и МЗ Свердловской области, директор Свердловского областного медицинского колледжа

специалистом, в отношении которого осуществляется наставничество.

Такое обучение осуществляется в индивидуальной форме. Наставничество отличается своей практической направленностью, непосредственной связью с производственными функциями сотрудника.

Метод наставничества ориентирован на выполнение следующих значимых для организации задач:

1. Улучшение качества подготовки новых и опытных сотрудников в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями, принятыми в организации;

2. Быстрое освоение корпоративной культуры, формирование позитивного отношения к работе;

3. Закрепление кадров: часто сотрудник, выращенный в учреждении, работает в нем достаточно долго, т.к. ощущает внутреннюю потребность отблагодарить тех, кто его вырастил;

4. Поощрение наставников: успешный наставник может входить в кадровый резерв на замещение вакантной руководящей должности;

5. Снижение текучести персонала;

6. Профилактика выгорания: хорошо организованная система наставничества может являться способом профилактики эмоционального выгорания у опыт-

ных сотрудников, т.к. осуществление функций наставника создает ощущение значимости и полезности труда, наполняет новым смыслом деятельность сотрудника-профессионала;

7. Формирование сплоченного грамотного коллектива благодаря тесному общению опытных сотрудников и новичков в процессе работы;

8. Рост производительности труда. Нами замечено, что наставники стараются сами работать лучше, т.к. на них смотрят новички, берут с них пример, а это, в свою очередь, стимулирует повышение результативности работы.

Выводы: любой медицинской организации выгодно внедрять и развивать наставничество. Эта система направлена на достижение разнообразных целей медицинской организации как медицинских, так и экономических.

Успех учреждения во многом зависит от способности ее сотрудников воспринимать новые знания и умения применять их в практической деятельности.

Уделяется огромное значение здоровью и безопасности сотрудников, которые обеспечиваются нагрудными видеорегистраторами, все ПСМП снабжены массажными креслами, имеется комнаты разгрузки, возможность получения путевки выходного дня и еженедельные посещения бассейна.

Материально-социальная поддержка сотрудников: ежемесячные выплаты сельским специалистам на компенсацию жилищно-коммунальных услуг, в 2019 года более 2 млн руб., стимулирующие выплаты за использование современных медицинских технологий, более 1 млн руб., ежемесячные выплаты молодым специалистам врачам 3000 руб. в течение 3 лет.

Благодаря грамотно выстроенной кадровой политике достигнуты результаты: прибавилось 40 молодых специалистов, 20 из них «земский фельдшер» и 1 «земский врач», 2 врача-ординатора, 15 целевиков на обучение в медицинский колледж.

Дефицит врачебных кадров по врачам за 2019 год снизился с 35% до 32%, а дефицит среднего персонала — с 18% до 13%.

Заработная плата увеличилась: сегодня ее размер выше средней по Чувашии.

**М.Н. БАТУРИНА,**  
главный фельдшер  
Республиканского центра  
медицины катастроф  
и скорой медицинской помощи,  
внештатный специалист-эксперт  
Минздрава Чувашии  
по специальности  
«Скорая помощь»

# НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПОДГОТОВКЕ СЕСТРИНСКИХ КАДРОВ

12 марта в конференц-зале Самарской областной клинической психиатрической больницы прошла научно-практическая сестринская конференция «Воспитание кадров через кайдзен-деятельность» (далее — конференция). Организаторами конференции выступили Самарская региональная общественная организация медицинских сестер и Министерство здравоохранения Самарской области.

Цель мероприятия состояла в повышении квалификации сестринского персонала медицинских организаций системы здравоохранения Самарской области и совершенствовании оказания сестринским персоналом медицинской помощи пациентам.

В работе конференции приняли участие делегаты из медицинских организаций психиатрического профиля и медицинских колледжей Самарской области. Это главные и старшие медицинские сестры, медицинские сестры специализированных отделений, медицинские сестры участковых врачей-психиатров, а также ведущие специалисты практического здравоохранения в области организации и обеспечения сестринской помощи пациентам с психическими расстройствами.

Перед началом работы конференции со словами приветствия к ее участникам обратились главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарская областная клиническая психиатрическая больница», главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Самарской области по психиатрии, кандидат медицинских наук М.С. Шейфер и президент Самарской региональной общественной организации медицинских сестер Н.Н. Косарева.

Открыл работу конференции доклад заместителя главного врача по работе с сестринским персоналом ГБУЗ «Самарская областная клиническая психиатрическая больница» Е.М. Синицыной на тему «Воспитание кадров через работу по «кайдзен».

Елена Михайловна проинформировала, что система «кайдзен» — это японская техника управления производством, направленная на выведение продукции и качества услуг на новый уровень.

Докладчик озвучила 10 принципов «кайдзен» в медицине: концентрация на пациентах, непрерывные

изменения небольшими шагами, открытое признание проблем, пропаганда открытости, создание рабочих команд, управление проектами при помощи функциональных команд, формирование поддерживающих отношений, развитие самодисциплины, информирование каждого сотрудника, делегирование полномочий каждому сотруднику.

Докладчик рассказала о 13 главных ошибках токсичного поведения «антикайдзен», которые тормозят или препятствуют проведению улучшений: обманывать себя (изображать успешность, когда это не соответствует действительности); жаловаться на обстоятельства (плакаться и обвинять в собственных неудачах всех и вся); не допускать мысли о возможности улучшений (автоматически выполнять одни и те же действия, погрузиться в рутину); быть уверенным в постоянной нехватке времени (привычная отговорка, чтобы не развиваться и не улучшаться); оперативно реагировать на проблемы вместо того, чтобы заниматься их профилактикой (получение дополнительного стресса, что тормозит рабочий процесс); проявлять неуверенность в собственных силах, отсутствие мужества (неумение противостоять проблемам и неудачам), не исправлять собственные ошибки; желать изменить других (начинать изменения необходимо с себя); бояться проблем и считать их чем-то страшным, а не возможностью получения нового опыта; не придумывать ничего нового, так как это сложно и занимает много времени; быстро сдаваться (на любое изменение необходимо время и силы, поэтому, если начать, но не

довести дело до конца, значит, ничего не сделать); решать проблемы путем дополнительного финансирования (к этому надо подходить творчески); ждать «лучших времен» (если ничего не делать, то они никогда не наступят); очень быстро принимать решения (если не успеть получить полную информацию, то решение может быть ошибочным).

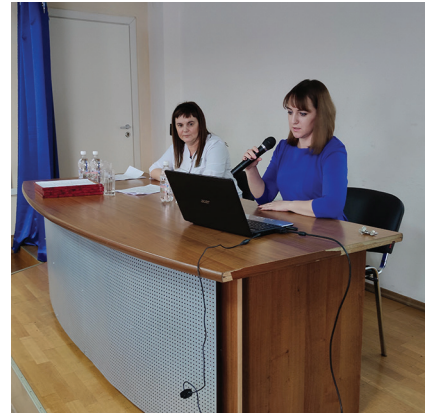
Докладчик подчеркнула, что согласно философии кайдзен члены коллектива — это наивысшая ценность. От них зависит эффективность рабочего процесса и развитие любого предприятия, компании и учреждения.

Доклад «Пациентоориентированный подход в работе медицинской сестры онкологического отделения» представила старшая медицинская сестра онкологического отделения (онкоурология) государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарской областной клинической онкологической диспансер» Т.Г. Мишуткина.

Отделение онкоурологии было организовано в 2009 году в связи с возросшей потребностью в оказании населению высокотехнологичной онкоурологической помощи. Отделение рассчитано на 61 койку. В отделении работают 7 врачей, 22 медицинские сестры и 17 человек младшего медицинского персонала. Ежегодно в отделении выполняются более 1700 оперативных вмешательств, реализуется весь спектр оперативных вмешательств онкоурологического профиля, включая расширенные оперативные вмешательства при опухолях почки, радикальные оперативные вмешательства при раке мочевого пузыря и простаты с одномоментными реконструктивно-пластическими под-



*В мероприятии участвовали представители медицинских организаций психиатрического профиля и медицинских коллегей Самарской области*



*На конференции*

ходами, трансуретральная хирургия и лапароскопические вмешательства при опухолях мочеполовой сферы с использованием современного высокотехнологичного оборудования.

Докладчик отметила, что в 2017 году в отделении был реализован проект по внедрению должности медицинской сестры клинической. Одна медицинская сестра выполняет все сестринские манипуляции с пациентом, который знает, что со всеми вопросами и жалобами он может обратиться именно к ней. Это повышает качество жизни пациентов, так как медицинская сестра учитывает и психологические реакции пациента на лечебные процедуры.

Докладчик рассказала о результатах пациентоориентированного подхода, а именно: реализованы такие моменты, как стандартизация работы среднего медицинского персонала; формирование доверительных отношений (врач – медицинская сестра – пациент); снижение дефектов в работе при оформлении документации; решение медсестрой всех проблем пациента физического и психологического характера; концентрация внимания на пациентах, нуждающихся в особом уходе; обеспечение квалифицированного ухода за пациентом, а также инфекционной безопасности; повышение качества оказания медицинских услуг и, как следствие, отсутствие жалоб на сотрудников отделения.

«Инновационные возможности медицинской сестры детского отделения в реализации проекта «Бережливая поликлиника» — эту тему раскрыла в своем докладе старшая медицин-

ская сестра педиатрического отделения №1 ГБУЗ Самарской области «Самарская городская клиническая поликлиника №15 Промышленного района» А.С. Букреева.

Анна Станиславовна рассказала, что бережливое производство — это постоянное улучшение операций, связанное с одновременным повышением удовлетворенности пациентов и сотрудников, а также снижением лишней работы. Бережливое здравоохранение — это концепция создания и развития такой системы охраны здоровья граждан, которая позволяет достичь наилучшего уровня качества, затрат и сроков оказания медицинской помощи, а соответственно, устойчивого развития данной системы.

Докладчик отметила, что в городах с наиболее эффективными системами здравоохранения происходит коренная перестройка организации предоставления медицинской помощи. Одним из важнейших организационных трендов является переход от моделей, организованных вокруг медицинских учреждений и отдельных врачей, к пациентоцентричным моделям, построенным вокруг потребностей пациентов и предполагающим комплексное управление здоровьем человека на всех стадиях обслуживания.

Докладчик рассказала, что для стандартизации сестринской деятельности и повышения качества медицинских манипуляций в поликлинике разработаны и внедрены стандартные операционные процедуры (СОПы), которые делают процесс работы и его результаты последовательными, согласованными и воспроизводимыми.

Нововведениями в работе поликлиники являются следующие моменты: формирование зоны фронт-офиса (реконструкция входной зоны с соблюдением требований доступности для маломобильных граждан), реконструкция входной зоны с расширением помещений для хранения колясок; формирование зоны для ожидания пациентов; изменение организации приёма педиатра, в том числе путем внедрения самостоятельного приема медицинских сестер.

Есть и проблемы: недостаточная укомплектованность средним медицинским персоналом; низкий уровень престижа профессии медицинской сестры среди населения и в медицинском сообществе; недостаточное финансирование отрасли, что не позволяет достойно оценить труд среднего медицинского персонала; отсутствие необходимого количества социальных связей с командой медицинских работников; «законодательный вакуум» в закреплении официального статуса самостоятельной деятельности медицинской сестры; недостаточное количество целевых программ по социальной поддержке медицинских кадров (при устройстве ребенка в детский сад, получении жилья и др.).

Докладчик подчеркнула, что бережливая медицина невозможна без бережливой культуры, а основа ее — человеческий фактор и слаженная коллективная работа.

С докладом на тему «О работе социальной службы Тольяттинского

психоневрологического диспансера» выступила медицинская сестра взрослого отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области «Тольяттинский психоневрологический диспансер» Л. А. Лукьянова.

Лия Александровна рассказала о взаимодействии социальной службы с больничными подразделениями и службами такими, как: 1-е общепсихиатрическое отделение (женское); 6-е общепсихиатрическое отделение (женское); 2-е общепсихиатрическое отделение (мужское); 4-е общепсихиатрическое отделение (мужское); 5-е общепсихиатрическое отделение (мужское); 7-е медико-социальное отделение; 8-е отделение пограничных состояний и невротозов; амбулаторное отделение; юридическая служба; администрация медицинской организации.

Докладчик говорила и о видах социальной помощи: восстановление документов, инвалидных справок, СНИЛС, страховых полюсов; перевод и получение пенсий и пособий, закупка одежды и продуктов, доставка лекарственных средств; составление писем и запросов в различные организации.

Существуют разные аспекты социально-правовой работы: сбор

документов, подача исков в суд о лишении дееспособности; представительство в суде; проведение совместных актов обследования жилищно-бытовых условий; регистрация права собственности, вступление в наследство; совместная работа с отделом опеки по сохранности имущества; составление ежегодных отчетов о сохранности имущества недееспособных граждан; оформление писем, запросов в отдел полиции, отдел опеки и др.

В ПНД обслуживают различные категории пациентов: одиноко проживающие инвалиды по психическому заболеванию; недееспособные граждане под опекой родственников; пациенты БОМЖ; «неизвестные» пациенты, не имеющие родственников; пациенты, находящиеся по социальным показаниям в отделениях.

Доклад «Пациентоориентированная модель здравоохранения» представила старшая медицинская сестра психиатрического отделения №7А ГБУЗ «Самарская областная клиническая психиатрическая больница» Л.П. Кисликова.

Пациентоориентированная модель — это партнерские отношения между медицинским работником и пациентом и создание комфортных условий для получения медицинских услуг.

Докладчик озвучила аспекты оказания медицинской помощи: профессионализм врачей, переход от принципа взаимодействия «главный — подчиненный» к равноправному диалогу и сотрудничеству, повышение прозрачности системы здравоохранения и ее деятельности, повышение уровня информированности пациентов и членов их семей, повышение доступности медицинской информации, создание комфортной среды при оказании медицинской помощи.

Докладчик отметила потребности и ожидания пациента: безопасность, своевременность, эффективность, рациональность, справедливость, непредвзятость, пациентоориентированность.

В заключение докладчик подчеркнула: «Лечение, исцеление есть совместное дело врача и самого пациента. В каждом индивидуальном случае должно быть создано некое врачебно-целebное «мы»: он и я, я и он, мы вместе и сообща должны вести его лечение».

На этой здоровой позитивной ноте завершилась работа конференции.

**А.В. АВЕРИН,**  
менеджер Союза медицинских профессиональных организаций

## НЕОБЫЧНАЯ ВЕСНА

Весна в Городской клинической больнице № 5 Нижнего Новгорода в этом году выдалась необычная. Ни подготовки к традиционной конференции, посвященной Международному дню медсестры, ни приподнятого и восторженного настроения, ни приятных организационных хлопот — ничего привычного! Мы готовились к встрече с «невидимым врагом», организовывали COVID-госпиталь.

Стационар был перепрофилирован и начал работать в новом качестве 11 апреля. Первых пациентов приняли хирургический корпус и отделение реанимации и интенсивной терапии хирургического профиля, было развернуто 26 реанимационных коек. Через две недели заработал терапевтический корпус с реанимационным отделением на 18 коек.

В первые дни нам пришлось нелегко, формировались и начинали по-новому работать сестринские коллективы.

Теперь мы, медицинские сестры госпиталя, работаем вместе и помогаем друг другу. За эти дни проявились самые важные черты человеческой души: доброта, от-

зывчивость, радушие, готовность поддержать в любую минуту, поделиться профессиональным опытом. Опыт, полученный в условиях работы госпиталя, имеет важное значение в профессиональной жизни каждой медицинской сестры и санитарки.

И сегодня в наш праздник, Международный день медицинской сестры, сестринский коллектив COVID-госпиталя больницы №5 поздравляет медицинских сестер г. Нижнего Новгорода, Нижегородской области и всей России, желает им скорейшего завершения и победы над новой коронавирусной инфекцией, добра и терпения.

Коллектив медсестер больницы выражает большую благодарность Нижегородской профессиональной ассоциации специалистов с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием за поддержку сестринского персонала в организации работы госпиталя.

**О.Д. ВОРОБЬЕВА,**  
старшая медицинская сестра  
ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №5»