

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

«АВТОПОЕЗД ЗДОРОВЬЯ»

В Свердловской области продолжается акция «Автопоезд здоровья». Проект инициирован Свердловским областным медицинским колледжем и проводится при поддержке правительства региона в рамках реализации национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».

Комплексные медицинские бригады, в которые входят врачи различных больниц Свердловской области, а также студенты Свердловского областного медицинского колледжа, выезжают в отдаленные районы, чтобы провести профилактические осмотры, оказать медицинскую помощь, проконсультировать пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию, в рамках динамического наблюдения, сделать желающим прививку от COVID-19. Выезды совершаются на оборудованных под медицинские комплексы автомобилах «Кам АЗ»

Без внимания не остаются и дети. Педиатры, психологи и волонтёры-спасатели проводят в поселковых школах уроки здоровья и безопасности: учат зарядке для глаз и навыкам безопасного поведения в сложных природных условиях и чрезвычайных ситуациях.

В начале марта участники акции «Автопоезд здоровья» побывали в нескольких отдаленных районах Свердловской области, осмотрели и проконсультировали более 700 местных жителей.

Так, в Ирбитском районе участники проекта — медицинские работники Ирбитской центральной городской больницы, Свердловского областного онкологического диспансера, а также студенты-волонтеры Свердловского медколледжа — провели профилактические осмотры жителям села Черновское и близлежащих территорий из д. Большедворова, д. Малахова, д. Коростелева, с. Чубаровского, д. Бессонова, д. Никитина. Профилактический

осмотр прошли более 70 сельских жителей. Более чем у 80% из них выявлены факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

В работе специалистов особое внимание было уделено пациентам, перенесшим COVID-19. Десяти пациентам, переболевшим в тяжелой форме, а также имеющим сопутствующие заболевания, проведены необходимые диагностические исследования, врачебные консультации, оказана квалифицированная медицинская помощь и за ними установлено диспансерное наблюдение.

На базе мобильного комплекса «Диагностика», разместившегося рядом с модульным ФАП с. Чернов-

[] [] [] В повесонивых Благополучие специалистов — их объединение!



В комплексную медицинскую бригалу входят врачи различных больниц региона и студенты Свердловского областного мелицинского колледжа



Участники проекта оказывают медицинскую помошь, проводят профилактические осмотры. динамическое наблюдение за пациентами, перенесшими COVID-19



«Поезд здоровья» прибыл в Ирбитский район Свераловской области

ское, были организованы приемы акушерки, забор крови для проведения исследований, электрокардиография.

«Мне, как человеку, перенесшему COVID-19, особенно важно было попасть на консультацию к специалистам. Очень хорошо, что все исследования также были проведены сегодня. Впервые в нашем селе прошло такое мероприятие, это очень удобно для пациентов. Спасибо волонтерам и медицинским работникам за неравнодушное отношение», — говорит Наталья Кузьминых, жительница села Черновское.

Проверить остроту зрения сельские жители смогли в мобильном офтальмологическом комплексе колледжа. В результате выявлены заболевания глаз на ранней стадии: пять катаракт, 20 пациентов пожаловались на ухудшение зрения и получили советы. Бесплатной коррекцией очковых линз и ремонтом оправы воспользовались 10 человек.

В рамках акции «Онкологический патруль» работал врач онколог-маммолог и дерматолог. Пациентам проводилась дерматоскопия. В мобильном маммографе женщины смогли пройти рентгенологическое исследование молочных желез. По результатам осмотров 32 жителей села врачом-онкологом выявлены рак молочной железы в запущенной форме, одно подозрение на рак молочной железы и подозрение на онкологическое заболевание.

Для семиклассников Черновской школы проведен урок безопасности в Черновском Доме культуры, где волонтеры-спасатели Всероссийского студенческого корпуса научили ребят проводить сердечно-легочную реанимацию, рассказали о безопасном поведении в сложных условиях и при возникновении чрезвычайных ситуаций.

Кроме того, проведены подворовые обходы студентами колледжа и специалистами государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Ирбитская центральная городская больница» десяти маломобильных пациентов.

Организованы два кардиопоста (измерение артериального давления, пульсоксиметрия, антропометрия, определение ИМТ). Развернут кабинет ЭКГ. С целью оздоровления населения организовано и проведено обучение пациентов измерению артериального давления и ведению дневника самоконтроля, а также обучение «северной ходьбе». Пациентам были вручены памятки, листовки по профилактике хронических неинфекционных заболеваний.

Запланированы регулярные выездные мероприятия с участием центров мобильных медицинских модулей в отдаленные территории, которые состоятся в течение 2021 года.

По информации пресс-службы Минздрава Свердловской области

ИММУНИТЕТ И ПРАВИЛЬНОЕ ПИТАНИЕ

Студенты-волонтеры Свердловского областного медицинского колледжа при поддержке Ревдинской городской больницы провели профилактическую акцию «Иммунитет», чтобы напомнить жителям города о том, как правильно беречь своё здоровье. Акция была приурочена ко Всемирному дню иммунитета.

Волонтеры раздавали прохожим листовки, напоминали жителям о правильном питании, ежедневных умеренных физических нагрузках и о необходимости проходить диспансеризацию.

«Мы проводим эту акцию уже не первый год, когда обостряются сезонные вирусные заболевания и возникает риск снижения иммунитета, ведь весной появляется авитаминоз», - рассказывает педагог-организатор колледжа О.В. Кетова.

Волонтёры колледжа информировали жителей города, где и когда можно привиться от COVID-19. Всем желающим студенты раздавали буклеты с полезной информацией.

По информации пресс-службы Ревдинской ГБ

АКЦИЯ «МАМА, НЕ КУРИ!»

Вопросы пропаганды здорового образа жизни и профилактики зависимостей всегда в поле зрения медицинских работников. Накануне 8 марта волонтерами Свердловского областного медицинского колледжа в разных районах Екатеринбурга была проведена акция «Мама, не кури!» с раздачей флаеров, содержащих информацию по сохранению женского здоровья.

6 марта, в рамках волонтёрской кампании «Мама, не кури!» студенты группы 196 МС под руководством своего куратора И.П. Шупиченко провели социологический опрос в торгово-развлекательном центре «Мега». Социологический опрос длился 60 минут. В общей сложности было опрошено 45 человек. Волонтеры довольно активно проводили опрос среди матерей, в результате было установлено следующее: 83% из них не курят, а 74% считают, что женщине, которая является матерью, курить не разумно.

Дарина БЛИНОВА, педагог-организатор Свердловский областной медицинский колледж



ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ

Сохранение здоровья детей и подростков является одной из самых важных государственных задач, которая на сегодняшний день успешно реализуется в рамках национальных проектов «Демография» и «Здравоохранение». Важным в этом направлении является постоянное совершенствование подготовки специалистов, работающих со школьниками, объединение их усилий в профилактике заболеваний.

На онлайн-площадке государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Свердловский областной медицинский колледж», по инициативе президента Союза медицинских профессиональных организаций, главного внештатного специалиста по управлению сестринской деятельностью Министерства здравоохранения Российской Федерации в Уральском федеральном округе и Министерства здравоохранения Свердловской области, директора Свердловского областного медицинского колледжа И.А. Лёвиной, состоялся окружной форум для средних медицинских работников «Здоровьесберегающие технологии в образовательных учреждениях. Вектор взаимодействия педагогов, медицинских работников и родителей по сохранению здоровья обучающихся».

В форуме приняли участие 980 специалистов из Свердловской, Челябинской, Тюменской, Курганской областей, Ханты-Мансийского и Ямало-Ненецкого автономных округов. В рамках мероприятия обсуждалась роль медицинских сестёр в вопросах взаимодействия сектора образования и здравоохранения по обеспечению здоровья обучающихся, был представлен опыт регионов по оздоровлению детей в условиях образовательной среды, по мо-

педагогов к здоровому образу жизни, обучению детей с ограниченными возможностями здоровья, охране психического здоровья подрастающего поколения.

«Только взаимодействие медицинских работников с педагогами и родителями и всех их вместе — с детьми позволит наиболее эффективно реализовывать профилактические программы в образовательных организациях. Наша цель — объединить усилия разных специалистов, научить их такому взаимодействию, способствовать развитию сотрудничества», — сказала руководитель Центра охраны здоровья детей



Работа школьных медиков по обучению детей принципам тивации детей, родителей и здоровья – важнейший аспект профилактики

и подростков колледжа С.В. Татарева.

Уже два года Центр реализует методическое сопровождение образовательных (в том числе дополнительного образования) и медицинских организаций на территории региона в области охраны здоровья детей и подростков. Достигнуты высокие результаты вовлечения специалистов в совершенствование медицинской профилактической помощи в рамках реализации национальных и региональных проектов.

И.А ЕГОРОВА, главный специалист отдела по связям с общественностью Свердловский областной медицинский колледж

МНОГОЛЕТНЕЕ СОТРУДНИЧЕСТВО

12 марта года в конференц-зале AVS-отеля состоялась XXVII отчетно-выборная конференция Свердловской областной организации Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых» (СОО ОООИ «BOC»).

Общество насчитывает 6725 членов. Местные организации СОО ОООИ «ВОС» направили для участия в работе конференции 54 делегата. Организаторов и участников конференции приветствовала 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 Анатольевна Левина. Она выразила благодарность председателю СОО ОООИ «ВОС» Мав-

зиле Ахмадеевне Юдиной за многолетнее плодотворное сотрудничество в профессиональном обучении инвалидов по зрению.

В Свердловском медколледже с 1989 года проводится подготовка инвалидов по зрению по специальности «Медицинский массаж». 509 выпускников пришли в практическое здравоохранение и трудятся в медицинских организациях, реабилитационных центрах, санаториях, медицинских

Ирина Анатольевна подчеркнула, что успех профессиональной реализации выпускников колледжа напрямую зависит от их адаптации, социального и духовного становления и отметила большую роль в этом долговременного плодотворного сотрудничества медицинского колледжа с региональным отделением «ВОС».

Елена УДАЛОВА, заведующая отделением «Медицинский массаж» Свердловский областной медицинский колледж

Итоговая конференция главных медицинских сестер Республики Бурятия

5 марта в конференц-зале государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» в г.Улан-Удэ состоялась итоговая конференция главных медицинских сестер Республики Бурятия.

Перед началом работы конференции со словами приветствия к ее участникам обратилась министр здравоохранения Республики Бурятия Е.Ю. Лудупова.

Доклад «Анализ работы сестринской службы Министерства здравоохранения Республики Бурятия. Проблемы и пути их решения» представила главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Министерства здравоохранения Республики Бурятия И.Н. Высоцкая.

Сестринское дело — это значимая часть системы здравоохранения, направленная на обеспечение необходимой медицинской помощи, организацию труда младшего и среднего медицинского персонала, контроль и учет. Главная медицинская сестра в рамках данной системы является высшим управленческим звеном. Организация работы главной медицинской сестры — это очень трудоёмкий процесс.

Докладчик отметила, что необходимо постоянно повышать свой профессиональный уровень и обучать персонал. На сегодняшний день в 60% медицинских организаций региона нет эпидемиологов, в ряде медицинских организаций отсутствуют фармацевты, нет метрологов и инженеров по медицинскому оборудованию. Чтобы проводить обучение персонала, осуществлять контроль за его результатами, работой на местах, способствовать развитию наставничества, заниматься самообучением, главной медсестре необходимы время и силы, а одна маркировка лекарственных средств отнимает 60-70% рабочего времени. Происходит излишняя трата времени, обрабатывается много лишней информации, нерационально используется труд главной медицинской сестры.

В 2020 г. Координационным советом Министерства здравоохранения Республики Бурятия совместно с медицинскими колледжами был инициирован круглый стол «Рост профессиональных компетенций — грамотная медицинская сестра». Основная мысль в резолюции круглого стола — дополнительное профессиональное обучение необходимо в корне менять.

Докладчик проинформировала о планах на будущее: проведение обучающих семинаров по идентификации пациентов, санэпидрежиму, лекарственной безопасности, базовой сердечно-легочной реанимации, профилактике падений; организация школы главной медицинской сестры; участие в Байкальском форуме (13-14 августа); проведение перекрёстных проверок медицинских организаций; проведение Дней главной медицинской сестры, республиканского конкурса «Лучшая медицинская сестра»; разработка и внедрение рейтинга акушерок и фельдшеров; проведение флэшмоба, посвящённого международному дню чистых

рук; разработка и утверждение единой должностной инструкции для главных медицинских сестёр.

С докладом на тему «Работа медицинской сестры по организации безопасной медицинской помощи в ПМСЗ» выступила главная медицинская сестра государственного автономного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 2» С.В. Солнцева.

Термин «безопасность медицинской среды» означает наличие такой окружающей пациента и медицинского работника среды, которая не создает для них опасности нового заболевания. Поступив на лечение в стационарное отделение или придя на прием в поликлинику, пациент не должен подвергаться риску инфекционного заболевания, психологической травмы, воздействия неблагоприятных побочных действий лекарственных средств или физических методов лечения. Медицинская сестра, врач, да и любой сотрудник медицинской организации должны находиться в среде, организованной таким образом, чтобы отрицательное влияние профессиональных факторов максимально предотвратить.

Докладчик рассказала об основных направлениях работы: лекарственная безопасность; контроль качества и безопасности обращения медицинских изделий; безопасная среда медицинской организации; эпидемиологическая безопасность; профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; стандартизация процессов.

В 2021 году, по словам докладчика, предполагается внедрение СОП, алгоритмов в работу сестринского персонала единого образца; создание учебных модулей и программ обучения по стандартам для сестринского персонала; преемственность помощи (ведь в лечебном процессе бывают задействованы несколько медицинских организаций); оптимизация диагностического и лечебного процессов на сестринском уровне; организация системы контроля качества и безопасности в медицинской организации; устранение всех видов потерь в сестринской деятельности (ожидание, лишние отчетные и учетные документы, лишние хождения и т.д.).

Докладчик подчеркнула, что любые перемены несут в себе новые возможности.

Доклад «Преждевременные роды, реальность, превенция» представила главная акушерка государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский перинатальный центр» С.Ф. Иванова.

25 декабря 2018 года был подписан Федеральный закон №489-ФЗ «О внесении изменений в статью 40 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и Федеральный закон «Об ос-

Благополучие специалистов — их объединение! 🔊 [[] 🗓 🕄 подетивной продессия продессия продессия продессия продессия продессия предоставляющего продессия предоставляющего пре



Собравшихся приветствует министр здравоохранения Республики Бурятия Е.Ю. Лудупова



Сотрудники Республиканского базового медицинского колледжа им. Э.Р. Раднаева представили на конференции учебные и методические материалы



Выступает главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Министерства здравоохранения Республики Бурятия И.Н. Высоцкая (слева)

новах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по вопросам клинических рекомендаций. С 1 января 2019 года клинические рекомендации, ранее утвержденные во всех областях медицины, становятся обязательными к применению. Стандарты медицинской помощи исключены из системы контроля качества медицинской помощи, они будут выполнять медико-экономическую функцию. Закреплено, что стандарты разрабатываются на основе клинических рекомендаций. Во главу угла ставятся клинические рекомендации как основа всей системы управления качеством медицинской помощи.

Докладчик отметила, что за последние 20 лет во всем мире не удается снизить частоту преждевременных родов. Вопреки усилиям научного и практического акушерства частота преждевременных родов не имеет тенденции к снижению.

Разработан порядок организации медицинской помощи при угрожающих или начавшихся преждевременных родах для медицинских организаций І группы и карта наблюдения при эвакуации беременных с преждевременными родами. Рекомендовано определить срок беременности и родов по дате последней менструации и данным ультразвукового исследования при первом визите беременной пациентки. УЗИ является более точным методом определения срока беременности и родов. При расчете срока родов по дате последней менструации необходимо прибавить 280 дней (40 недель) к первому дню последней менструации (при 28-дневном менструальном цикле). При наступлении беременности в результате вспомогательных репродуктивных технологий расчет срока родов должен быть сделан по дате переноса эмбрионов (дата переноса + 266 дней / 38 недель число дней, равное сроку беременности).

Докладчик отметила, что рекомендовано направлять резус-отрицательную пациентку на определение антирезусных антител при первом визите, затем при отсутствии антител в 18-20 недель беременности и в 28 недель беременности. У резус-отрицательных женщин следует определять резус-фактор мужа/партнера. При резусотрицательной принадлежности крови мужа/партнера определение антирезусных антител не проводится. При неизвестной или резус-положительной принадлежности крови мужа / партнера беременной женщине можно предложить неинвазивное определение резус-фактора плода по циркулирующим в крови матери внеклеточным фрагментам плодовой ДНК. При определении резус-отрицательной принадлежности крови у плода определение антирезусных антител в крови матери не проводится. Не рекомендовано направлять пациентку на рутинное определение антител к группе крови I(О) во время беременности из-за отсутствия доказательной базы предикции гемолитической болезни плода по системе АВО.

Докладчик подчеркнула, что с целью снижения мертворождений при преждевременных родах необходимо: информирование общественности о повышенном риске преждевременного рождения детей, зачатых с помощью ВРТ или индукции овуляции; проведение антиникотиновых и антиалкогольных кампаний; своевременное выявление и лечение инфекций полового тракта и мочевыводящих путей; профилактика преэклампсии; проведение прегравидарной подготовки.

«Роль кабинета катамнеза в реабилитации недоношенных детей» - эту тему раскрыла в своем докладе главная акушерка государственного автономного учреждения здравоохранения «Городской перинатальный центр» Т.И. Капорская.

Татьяна Ивановна проинформировала, что катамнез (catamnesis; греч, katamnemoneuo — запоминать) — это совокупность сведений о состоянии больного и дальнейшем течении болезни после установления диагноза и выписки из стационара. Катамнез собирают через определенное время после первоначального наблюдения за больным, его нахождения в медицинской организации и после перенесения им болезни (или приступа болезни). Термин «катамнез» предложил немецкий психиатр Хаген (W.Hagen).

По данным мировой статистики, ежегодно более 15 миллионов детей рождается недоношенными. В последние десятилетия в связи с достижениями новейших медицинских технологий особую актуальность приобрела проблема повышения качества жизни детей с перинатальной патологией. При этом на первый план выступают организационные мероприятия, которые позволят стабильно улучшить качество оказания помощи детям наиболее рациональным путем.

В 2016 году в Республике Бурятия стартовала программа «Развитие и модернизация службы ранней помощи для семей с детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами «Солнышко» (Постановление Правительства Республики Бурятия от 27.07.2016г. №341). В 2016 году государственное автономное учреждение здравоохранения «Городской перинатальный центр» вошло в эту программу. Реализация данного проекта была рассчитана на период 2017-2019гг. Задачи проекта: динамическое наблюдение за недоношенными детьми специалистами, хорошо ориентированными в проблемах врождённой и перинатальной патологии; разработка индивидуальных комплексных программ лечебно-коррекционных мероприятий по абилитации, а также пропаганда и поддержка грудного вскармливания как наиболее физиологичного и важного компонента в процессе выхаживания «проблемных» детей.

Докладчик подчеркнула, что созданная модель катамнестического наблюдения за недоношенными детьми позволяет реализовать основные принципы абилитации: комплексность, непрерывность, индивидуальность и преемственность.

Доклад «Современные образовательные процессы в дополнительном профессиональном образовании» представила директор государственного автономного профессионального образовательного учреждения «Республиканский базовый медицинский колледж им. Э.Р. Раднаева» С.Д. Замбалова.

Светлана Доржеевна рассказала о Федеральном проекте «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», задачей которого является наличие достаточного числа квалифицированных медицинских кадров, что подразумевает также внедрение системы непрерывного медицинского образования (НМО), в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий; создание современной и безопасной цифровой образовательной среды, обеспечивающей высокое качество и доступность образования всех видов и уровней; модернизация профессионального образования, включая внедрение адаптивных, практикоориентированных и гибких образовательных программ; формирование системы непрерывного обновления работниками своих профессиональных знаний и приобретения ими новых профессиональных навыков.

Докладчик проинформировала о взаимодействии медицинской организации с системой НМО. Руководству медицинской организации для внедрения НМО необходимо: подготовить и утвердить приказ с положением об организации НМО, планом-графиком мероприятий; определить ответственных по НМО в медицинской организации и подразделениях; составить списки медицинских работников, подлежащих обучению в системе НМО; провести тренинги медицинского персонала по формированию индивидуальных программ обучения с использованием портала НМО Министерства здравоохранения Российской Федерации; внести дополнения в должностные инструкции и трудовые договора; провести подготовительные мероприятия к финансовому обеспечению дополнительного профессионального образования за счет средств обязательного медицинского страхования и / или бюджета и внести изменения в план финансово-хозяйственной деятельности; организовать мониторинг своевременной регистрации специалистов в системе НМО, формирования и выполнения ими индивидуальных планов со своевременной корректировкой мероприятий; обеспечить контроль качества составления

индивидуального плана обучения.

Мероприятия по повышению качества подготовки кадров включают выделение средств из республиканского бюджета на последипломную подготовку среднего медицинского персонала; участие организаторов республиканского здравоохранения в преподавательской деятельности; предоставление медицинской организации баз для проведения циклов повышения квалификации; контроль обучения со стороны главных медицинских сестер (качество составления индивидуального плана, поддержка очного обучения); обучение преподавателей (совместителей) основам преподавания.

С докладом «Подготовка специалистов на базе основного общего образования как старт в профессию среднего медицинского работника» выступила директор государственного автономного профессионального образовательного учреждения «Байкальский базовый медицинский колледж» Л.Н. Михайлова.

До 1995 года прием на базе основного общего образования (9 классов) осуществлялся на бюджетной основе. С 1995 года по 2007 год прием на базе основного общего образования (9 классов) не проводился. В 2007 году колледж возобновил прием абитуриентов на базе основного общего образования (9 классов) на внебюджетной основе. Докладчик привела анализ приема студентов по годам. Больше всего зачислено студентов с 2018 по 2020 год. Подано заявлений больше всего в 2016-2017 годах.

Докладчик отметила, что в колледже обучаются студенты из 21 района Республики Бурятия и г. Улан-Удэ, и представила анализ количества обучающихся за три года.

Есть требования ФГОС к результатам освоения основной общеобразовательной программы: предметные, метапредметные и личностные. К предметным требованиям относятся: основы системы научных знаний, опыт «предметной» деятельности по получению и применению новых знаний. К метапредметным требованиям относятся: усвоенные межпредметные понятия; управление своей деятельностью, самостоятельность; речевая деятельность, навыки сотрудничества; работа с информацией; сравнение, анализ, обобщение. К личностным требованиям — внутренняя позиция обучающегося, самоуважение, самооценка; мотивация; способность к решению моральных проблем; оценка своих поступков и т.д.

Докладчик рассказала о вступительных психологических испытаниях абитуриентов. Комплекс «Профмедтест» сочетает в себе целый ряд характеристик, которых нет ни в одном другом тесте, а именно: возможность ведения общей базы данных результатов тестирования; возможность оперативного поиска данных по определенным (заданным) критериям; возможность построения рейтингов и выделение из массивов результатов испытуемых лучших респондентов; создание профиля рекомендаций по медицинским специальностям и краткое описание результатов тестирования.

Доклад «Типовые ошибки при хранении лекарственных средств и медицинских изделий в структурных подразделениях медицинских организаций» представила заместитель генерального директора государственного предприятия

Благополучие специалистов — их объединение! 💿 [[]][[] подставан







С докладом о современных подходах в дополнительном профессиональном образовании выступает директор Республиканского базового медицинского колледжа им. Э.Р. Раднаева С.Д. Замбалова

Директор Республиканского базового медицинского колледжа им. Э.Р.Раднаева С.Д. Замбалова награждает главных медсестер за сотрудничество

Участники конференции – лидеры сестринского дела Бурятии

Республики Бурятия «Бурят-Фармация» И.П. Дамбаева.

Ирина Петровна рассказала, что площадь помещений, используемых при обращении с лекарственными средствами, должна быть разделена на зоны: приемки; основного хранения и требующих специальных условий хранения; хранения фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств; карантинного хранения. Внутренние поверхности стен и потолков необходимо сделать гладкими, допускающими возможность проведения влажной уборки. Помещения и зоны, используемые для хранения лекарственных средств, должны быть освещены и разделены на зоны основного хранения. Необходимо, чтобы площадь помещения обеспечивала раздельное хранение и перемещение лекарственных средств. Уборка помещений для хранения лекарственных средств должна проводиться в соответствии со стандартными операционными процедурами. Материалы для уборки хранятся в специально выделенном месте.

Докладчик говорила и о требованиях к оборудованию: шкафы, стеллажи, поддоны должны быть в достаточном количестве, в хорошем состоянии и чистые. Стеллажи/ шкафы для хранения должны быть промаркированы. Лекарственные средства размещают с учетом физикохимических свойств, фармакологических групп и способа введения лекарственных средств.

Типовые ошибки при хранении лекарственных средств — это осуществление контроля температурного режима в холодильных шкафах с помощью бытовых термометров (для мониторинга необходим терморегистратор); несоответствие высоты укладки медицинских изделий (при ручном способе разгрузочно-погрузочных работ высота не должна превышать высоту 1,5 м); отсутствие стеллажной карты (для идентификации лекарственных препаратов в организациях должна быть внедрена система учета).

Хранение наркотических и психотропных лекарственных препаратов осуществляется в соответствии с федеральными законами и нормативно-правовыми актами Российской Федерации. При хранении наркотических и психотропных лекарственных средств допускается использование сейфов не ниже 3-го класса устойчивости к взлому. Нарушение правил хранения наркотических и психотропных лекарственных средств влечет за собой наложение административного штрафа на юридических лиц. Хранение иммунобиологических лекарственных препаратов должно осуществляться при температуре от 2 до 8 °C, и должен быть обеспечен доступ охлажденного воздуха. При хранении термолабильных лекарственных препаратов в холодильном шкафу должна быть предусмотрена циркуляция воздуха.

Докладчик подчеркнула, что общие требования к процессу хранения лекарственных средств распространяются на все медицинские организации независимо от форм собственности с момента производства до момента их использования в пределах установленного срока годности. Все процессы, влияющие на качество, эффективность и безопасность лекарственных средств и медицинских изделий, должны осуществляться в соответствии с утвержденными стандартными операционными процедурами. Несоблюдение правил хранения лекарственных средств является нарушением обязательных требований, установленных законодательством Российской Федерации к качеству лекарственных средств, находящихся в гражданском обороте на территории Российской Федерации.

Доклад «Отчет о деятельности общественной организации «Ассоциация средних медицинских работников Республики Бурятия за IV квартал 2019 и 2020 г.» представила президент общественной организации «Ассоциация средних медицинских работников Республики Бурятия» (ОО «АСМР РБ») Л.А. Бутина.

Лариса Анатольевна рассказала о целях ОО «АСМР РБ»: повышение престижа профессии средних медицинских работников; юридическая защита интересов и прав специалистов с различным уровнем образования; решение вопросов, связанных с профессиональной деятельностью; содействие повышению качества медико-профилактической помощи, оказываемой средними медицинскими работниками; совершенствование информационного обеспечения. Задачи ОО «АСМР РБ»: проведение семинаров, конференций по актуальным проблемам средних медицинских работников; повышение образовательного уровня; разработка стандартов практических умений и навыков медицинских сестер и акушерок; возрождение традиции сестринского милоВсероссийская акция «10 тысяч шагов к жизни» стартовала в сотнях городов страны накануне Всемирного дня здоровья. Организаторами этой масштабной акции в Екатеринбурге выступили Министерство здравоохранения Свердловской области, государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Свердловский областной медицинский колледж» (СОМК), государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» и государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Городской центр медицинской профилактики».



Всероссийская акция «10 000 шагов к жизни»

Это первое массовое мероприятие в 2021 году, проведение которого согласовано с Роспотребнадзором по Свердловской области. Цель акции – приобщить горожан к доступной, безопасной, эффективной для здоровья физической активности — ежедневной ходьбе не менее 10 000 шагов.

Более 600 участников акции — студенческая молодёжь, организаторы здравоохранения, медицинские работники и жители города во главе с министром здравоохранения Свердловской области А.А. Карловым — прошли под девизом «Мы вместе шагаем за здоровьем!» по трехкилометровому маршруту в Центральном парке культуры и отдыха.

Перед стартом каждый зарегистрировавшийся участник шествия получил эмблему и номер, все желающие смогли проверить артериальное давление и пульс в «палатках здоровья». Инструкторы ЗОЖ из СОМК подготовили участников к ходьбе заранее, проведя с ними инструктаж и кардиозарядку. А волонтёры СОМК угощали всех горячим фиточаем.

Министр здравоохранения Свердловской области А.А. Карлов и координатор проведения акции в Екатеринбурге, 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 СОМК И.А. Левина пожелали участникам здоровья, отличной физической формы, хорошего настроения и успехов в учёбе и труде.

Чемпионка мира и Европы по лёгкой атлетике, призёр Олимпийских игр, заместитель директора Департамента молодёжной политики Министерства образования и моподёжной политики Свердловской области Ольга Котлярова и руководитель уникального клуба «КомуЗа» Наталья Кадешникова поделились секретом отличной формы и хорошего самочувствия — быть всегда в движении, независимо от возраста и погодных условий.

А зарядить участников позитивным настроем перед стартом помогли задорные песни творческого коллектива СОМК «Надежда».

По словам А.А. Карлова, в каждом муниципалитете должен быть разработан подобный «маршрут здоровья», по которому тысячи горожан смогут гулять, активно двигаться, улучшать свою физическую форму, а значит укреплять своё здоровье простым, доступным и эффективным способом.

По материалам сайта http://somkural.ru

сердия, культуры речи и правил этики и деонтологии.

Докладчик отметила, что в Республике Бурятия работают 9147 специалистов со средним специальным медицинским образованием. Из них членами ОО «АСМР РБ» являются 4145 человек, что составляет 45,3%.

Докладчик сообщила данные о численности членов ОО «АСМР РБ» районных и городских медицинских организаций, провела анализ выплат членских взносов и расходов денежных средств ОО «АСМР РБ», отметив, что ежемесячно сдаются все необходимые бухгалтерские и прочие отчеты.

С целью повышения качества оказываемых услуг, снижения профессиональных ошибок необходима стандартизация профессиональной деятельности сестринского персонала, поэтому докладчик предложила планировать работу по развитию профессиональных компетенций специалистов.

В завершение конференции состоялось награждение главных медицинских сестер региона за активную работу благодарственными письмами государственного автономного профессионального образовательного учреждения «Республиканский базовый медицинский колледж им. Э.Р. Раднаева». Награждение проводила директор медицинского колледжа С.Д. Замбалова.

После награждения был организован открытый микрофон, где участники активно высказывали свои мнения о проведенном мероприятии и делились предложениями по дальнейшей работе.

А.В. АВЕРИН, менеджер Союза медицинских профессиональных организаций Л.А. БУТИНА, президент общественной организации «Ассоциация средних медицинских работников Республики Бурятия»