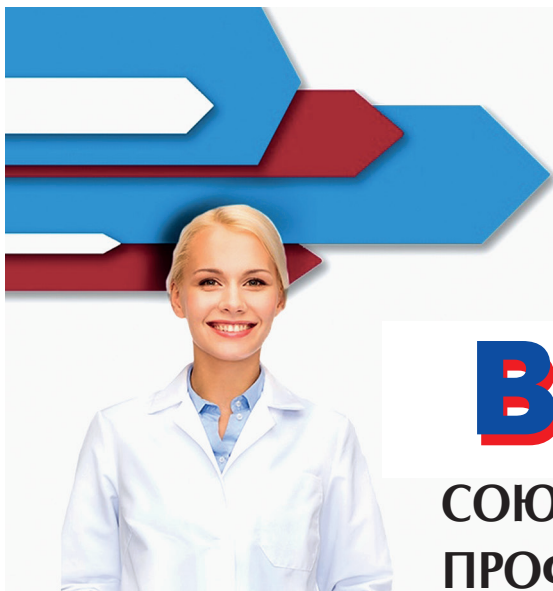


*Благополучие специалистов – их объединение!*



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 и др.

## 30 ЛЕТ АССОЦИАЦИИ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

4 июля в Екатеринбурге состоялся юбилейный съезд Региональной общественной организации «Ассоциация средних медицинских работников Свердловской области». Организация отметила свое 30-летие. Мероприятие прошло при поддержке регионального Минздрава, Медицинской палаты и Свердловского областного медицинского колледжа. Сегодня численность профессиональной организации составляет более 13 935 медицинских работников Среднего Урала.

С приветственным словом к участникам съезда обратился министр здравоохранения Свердловской области Андрей Карлов. Он отметил особую значимость Ассоциации для развития медицинской отрасли и на региональном, и на федеральном уровнях.

«Ассоциация средних медицинских работников была создана в 1993 году и стала одним из первых общественных профессиональных объединений в России. На протяжении многих лет организация работает на благо практического здравоохранения: повышает пре-



Участники торжественного мероприятия. В центре – президент СМПО И.А. Левина и новый руководитель РОО «Ассоциация средних медицинских работников Свердловской области» Е.А. Михайлева

## ЧТО ВЛИЯЕТ НА ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

1 июня в Екатеринбурге в формате онлайн прошел семинар для средних медицинских работников, посвященный Международному дню защиты детей «Здоровье детей и подростков в руках родителей». Организаторами семинара выступили РОО «Ассоциация средних медицинских работников Свердловской области» и Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Свердловский областной медицинский колледж» (СОМК).

Рабочую часть мероприятия открыл доклад «Режим дня школьника. Полезные советы» доцента кафедры гигиены и экологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет», врача по гигиене детей и подростков «Центра охраны здоровья детей и подростков» СОМК Анастасии Бабиковой.

Докладчик отметила важность режима дня для школьников. Компоненты режима дня: сон, двигательная активность, прогулки, приемы пищи (интервалы между приемами пищи и кратность питания), занятия (продол-

жительность и время проведения), игры (деятельность по собственному выбору), личная гигиена и самообслуживание. Пути оптимизации режима дня: достаточный уровень двигательной активности, достаточный сон, постоянство режима дня, сложные виды деятельности должны приходиться на периоды подъема работоспособности, а отдых – на периоды снижения работоспособности. Если у ребенка появились показатели утомления: снижение скорости решения примеров или объема прочитанного текста, снижение памяти, внимания, ухудшение настроения и самочувствия, необходимо сменить вид деятельности. А последствиями

несоблюдения или нарушения режима дня могут быть раннее развитие утомления, психоэмоциональный стресс, рассогласование биологических ритмов.

Профилактике ожирения у детей 6-9 лет посвятила свое выступление главный внештатный специалист по гигиене детей и подростков, декан медико-профилактического факультета, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения Уральского государственного медицинского университета Елена Ануфриева.

Тенденция к росту ожирения у детей за последние 30-40 лет наблюдается во многих странах мира,

стиж профессий медицинской сестры, фельдшера, акушерки, лаборанта, ведет экспертную деятельность по разработке и актуализации профессиональных стандартов, участвует во внедрении новых программ дополнительного профессионального образования и повышения квалификации средних медицинских работников Урала и России», подчеркнул Андрей Карлов.

Сегодня Ассоциация – это сильная профессиональная организация, опора здравоохранения и гражданского общества. Об участии Ассоциации в международных и федеральных проектах, волонтерской работе и развитии непрерывного медицинского и фармацевтического образования в регионе рассказала президент Союза медицинских профессиональных организаций, президент Региональной общественной организации «Ассоциация средних медицинских работников Свердловской области», директор Свердловского областного медицинского колледжа Ирина Левина. В своем докладе она отчиталась за работу организации на протяжении последних пяти лет. Одним из значимых достижений стало заключение четырехстороннего соглашения между Ассоциацией, региональным Минздравом, Медицинской палатой Свердловской области и местным отделением Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации.

«Наша задача – поддерживать прочные взаимосвязи внутри профессионального сообщества медицинских работников среднего звена. Вместе мы повышаем качество оказания медицинской помощи. За счет внедрения института наставничества, конкурсов профессионального мастерства и постоянного повышения квалификации помогаем уменьшить отток кадров из здравоохранения», – отметила Ирина Левина.

На юбилейном съезде состоялось чествование активистов ассоциации: министр А. Карлов вручил 26 медикам благодарственные письма регионального Минздрава и Ассоциации, подчеркнув, что труд врача невозможен без помощи среднего медицинского персонала.

В знак благодарности за поддержку развития сестринского дела в регионе, инициатив АСМР СО Ирина Левина вручила министру здравоохранения Свердловской области Андрею Карлову фирменный символ Ассоциации – статуэтку сестры милосердия.

В ходе съезда прошли очередные выборы правления и президента АСМР СО сроком на следующие пять лет. Новым руководителем профессионального сообщества была избрана член правления Ассоциации, заместитель директора по дополнительному профессиональному образованию Свердловского областного медицинского колледжа Елена Михайлева.

**Собственная информация**



Выступает доцент кафедры гигиены и экологии Уральского государственного медицинского университета, врач по гигиене детей и подростков «Центра охраны здоровья детей и подростков» СОМК А. Бабикова



Главный внештатный специалист по гигиене детей и подростков, декан медико-профилактического факультета, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения Уральского государственного медицинского университета Е. Ануфриева



Медицинский психолог, организатор психологической службы родовспоможения Министерства здравоохранения Свердловской области М. Ишкович

отметила докладчик. Факторами риска являются избыточное потребление сахара и соли; нарушение структуры питания детей раннего возраста (высокое потребление молочного белка, жира); нерегулярность приемов пищи; низкий уровень физической активности; нарушения сна, сокращение продолжительности сна; изменение технологии приготовления пищи (продукты подвергаются глубокой переработке, что дает много калорий и мало полезных веществ). Изменение кишечной микрофлоры, дефицит лакто- и бифидофлоры ведут к ускоренному всасыванию жиров.

Не существует единого или простого решения проблемы эпидемии ожирения, подчеркивалось в докладе. Основным принципом лечения ожирения у детей является акцент на раннее вмешательство и профилактику; главным направлением — рекомендации по модификации образа жизни.

На разумную и грамотную коррекцию веса ребенка направлен региональный проект Свердловской области «Азбука здоровья». В проекте могут принять участие дети в возрасте 6-9 лет и их родители. Цель проекта — изменение образа жизни ребенка и семьи; гармонизация детско-родительских отношений; формирование привычек рационального питания; повышение ежедневной физической активности для долгосрочного управления весом.

Проект предполагает как очные, так и дистанционные занятия с педиатром-диетологом, психологом, специалистами по физической активности, регулярные антропометрические

измерения (рост, масса тела), а также биоимпедансометрию (определение компонентного состава тела).

С докладом «Как справиться со стрессовыми нагрузками в предэкзаменационный период» выступил педагог-психолог высшей квалификационной категории, медицинский психолог, организатор психологической службы родовспоможения Министерства здравоохранения Свердловской области Марк Ицкович.

Докладчик рассказал о стрессовых нагрузках, возникающих в предэкзаменационный период у школьников, и дал аудитории целый ряд полезных советов, способов и техник преодоления волнений и стрессов.

Об особенностях подросткового возраста, поведения и настроения подростка, на которые родителям следует обращать внимание, говорила в своем докладе заведующая филиалом «Детство» Свердловской областной клинической психиатрической больницы, детский психиатр Светлана Хабарова.

Понятие пограничных психических расстройств используется для обозначения нерезко выраженных нарушений, граничащих с состоянием здоровья и отделяющих его от собственно патологических психических проявлений, сопровождающихся значительными отклонениями от нормы, отмечалось в докладе. Расстройства данной группы нарушают лишь определенные сферы психической деятельности; в их возникновении и течении значительную роль играют психосоциальные факторы, фактически это срыв психической адаптации.

К пограничным психическим расстройствам согласно принятой клас-

сификации могут быть отнесены: органические, включая симптоматические и психические расстройства; расстройства настроения (аффективные расстройства); невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства; поведенческие синдромы, вызванные физиологическими нарушениями и физическими факторами; эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте.

Проблеме наркозависимости у подростков посвятил свое выступление главный врач Областной наркологической больницы, главный внештатный специалист психиатр-нарколог Минздрава России в Уральском Федеральном округе Антон Поддубный.

«Подросток – существо, превосходно осведомленное обо всем том, чему его не учили в школе», – напомнил он фразу известной американской писательницы Марсилин Кокс. Статистика говорит о том, что подростки начинают употреблять наркотики с 10-11 до 14-15 лет (возраст полового созревания). Подростки любят рисковать, поэтому бездумно практикуют незащищенный секс, алкоголь, наркотики. Более 90% психоактивных веществ в настоящее время распространяются через Интернет в DarkNet, отметил А. Поддубный. Он призвал родителей внимательно относиться к своим детям, быть в курсе их интересов, знать, с кем дружат, чем увлекаются дети.

Все представленные на семинаре доклады были очень интересными и актуальными.

**А.В. АВЕРИН, менеджер СМПО**

# УПРАВЛЕНИЕ ЗНАНИЯМИ ПАЦИЕНТА в профилактике неинфекционных заболеваний. Роль медицинской сестры

Как повысить комплаентность больных? Что нужно для эффективной борьбы с неинфекционными заболеваниями? Какой опыт накоплен в странах СНГ? Какова роль медсестры в соблюдении пациентами предписанного лечения? Эти вопросы обсуждались в ходе круглого стола «Управление знаниями пациента в профилактике неинфекционных заболеваний. Роль медицинской сестры», прошедшего онлайн 19 июня и организованного Российской медицинской академией непрерывного профессионального образования (РМАНПО) Минздрава России. Активное участие в его работе приняли лидеры профессиональных ассоциаций – членов СМПО.



*Идет работа круглого стола*

Низкая приверженность пациентов к лечению является одной из основных причин прогрессирования сердечно-сосудистых заболеваний и роста уровня смертности пациентов, страдающих этими болезнями, отмечалось в ходе круглого стола.

Круглый стол стал площадкой для обмена опытом по профилактике неинфекционных заболеваний. Еще одной его задачей было акцентировать внимание на роли медицинской сестры первичного звена здравоохранения в профилактике неинфекционных заболеваний и укреплении здоровья населения.

В ходе заседания с докладами выступили эксперты из России, Азербайджана, Армении, Беларуси, Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана и Узбекистана.

«Управление диабетом в священный месяц Рамазан» стало темой выступления Зибы-Бегим Ахмедовой, доцента кафедры терапии Азербайджанского государственного института усовершенствования врачей им. А. Алиева, г. Баку.

Доклад «Управление факторами риска НИЗ в Республике Беларусь. Роль специалистов со средним медицинским образованием» представили старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения Белорусской медицинской академии последиplomного образования Светлана Денисова и заместитель директора по научной работе Республиканского научно-практического центра медицинских технологий, информатизации, управления экономикой здравоохранения Александр Семенов.

Директор Республиканского центра здорового образа жизни Минздравсоцзащиты Республики Таджикистан Парвина Мухтарова сделала доклад по теме «Усиление ПМСП через вовлечение сообщества в решение проблем здоровья».

Главный специалист по сестринскому делу МЗ Республики Узбекистан Рихси Салиходжаева в своем выступлении говорила о важной роли медицинских сестер в профилактике неинфекционных заболеваний.

С докладом «Роль терапевтического обучения в эффективном и безопасном управлении сахарным диабетом» выступил Александр Ахметов, заведующий кафедрой эндокринологии РМАНПО МЗ РФ, член Российского комитета по программе ЮНЕСКО по биологии, этике науки и искусственного интеллекта при комиссии РФ по делам ЮНЕСКО.

Людмила Поклад, директор Центра повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов здравоохранения Нижегородской области, главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Приволжского округа РФ, представила доклад, посвященный реализации в регионе модели взаимодействия между информированным активным пациентом и подготовленной проактивной командой практиков.

Главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Республики Башкортостан, вице-президент Ассоциации специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием Республики Башкортостан Ирина Засыпкина выступила с докладом «Медицинская сестра плюс пациент: школа здоровья».

Работе школ здоровья было посвящено и выступление старшей медсестры поликлиники №1 Клинического консультативно-диагностического центра им. И.А. Колпинского г. Кемерово Алины Половниковой.

Итоги круглого стола подвела доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения РМАНПО МЗ РФ, кандидат медицинских наук, вице-президент СМПО Анастасия Гажева. Она отметила важность роли медсестер в улучшении состояния здоровья пациентов.

Просвещая и обучая, медсестры могут мотивировать пациентов к ведению здорового образа жизни, к более качественному самоконтролю за хроническими неинфекционными заболеваниями и, тем самым, способствовать улучшению показателей здоровья населения в целом.

**Н.Н. ГОСТЕВА,**  
исполнительный директор СМПО

## РАБОТА С СЕСТРИНСКИМИ КАДРАМИ В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН

Работа с кадрами в РБ проводится в соответствии с Указом Президента Российской Федерации № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 г.», на основании которого Президиумом Совета при Президенте России по стратегическому развитию и национальным проектам утвержден паспорт национального проекта «Здравоохранение» (протокол от 24 декабря 2018 г. № 16), включающий его цели, целевые показатели и структуру.



Выделим те основные направления, которым в нашей республике придается большое значение.

**Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи.** В Республике Башкортостан было закуплено: 45 мобильных ФАПов, 7 передвижных многофункциональных кабинетов для проведения лучевой диагностики/терапии, одна передвижная поликлиника. Построено до 01.01.2023г.: 259 ФАПов, 6 СВА, 6 поликлиник взамен существующих.

**Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями.** Это направление включает строительство нового корпуса ГБУЗ РКЦ, оснащение медицинских организаций, в том числе ФАПов, электрокардиографами, обновление диагностического оборудования.

**Борьба с онкологическими заболеваниями.** Был построен хирургический корпус, открыты 13 онкологических центров.

**Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям.** В рамках этого направления ведется строительство корпуса Центра детской онкологии и гематологии ГБУЗ РДКБ, построены новые детские поликлиники в городах Салават, Туймазы и Баймак.

**Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы**

**здравоохранения (ЕГИСЗ).** Все медицинские организации, включая ФАПы компьютеризированы.

**Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами.** Это направление является наиболее важным, приоритетным для нас. Это и работа со студентами: наряду со студенческими практиками мы проводим встречи со студентами медицинских колледжей, участвуем в их конкурсах в качестве экспертов. Это и работа с медицинским персоналом МО.

В настоящее время в Республике Башкортостан проживает свыше 4 миллионов человек в 19 городах и 54 районах поселкового типа. На начало 2023 года свою деятельность в РБ вели 120 медицинских организаций. Число МО сократилось за счет их укрупнения.

По данным статистики, по сравнению с 2017 годом количество среднего медицинского персонала уменьшилось более чем на 10% — с 38094 до 34216 человек, в том числе старших медсестер с 1804 до 1656, а главных — с 145 до 118 человек в 2022 году.

Среди среднего медицинского персонала 10580 сотрудников (31%) — младше 35 лет; 7479 (22%) — 36-44 года; 5437 (16%) — 45-49 лет; 5608 (14%) — 50-54 года; 3278 (8%) — 55-60 лет; 1807 (5%) — старше 61 года.

В целях оказания организационно-методической и практиче-

ской помощи специалистам со средним специальным медицинским образованием по вопросам организации сестринского дела несколько лет назад Региональная общественная организация «Профессиональная ассоциация специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием Республики Башкортостан» вышла с предложением проводить тренинги для старших медицинских сестёр и их дублеров. Занятия проводятся в течение трех дней: первые 2 дня — теория и практические занятия по организации работы старших медсестер на рабочих местах, на 3 день — разбор ошибок и подведение итогов. За три года на тренинговых семинарах с организаторами сестринского дела и их резервом было проучено более 3000 человек.

Еще одной формой повышения квалификации медсестер является проведение конкурсов на лучшего специалиста Республики Башкортостан. С 2019 по 2023 год в конкурсах участвовали 6035 специалистов.

Одной из важных форм работы с кадрами, которой всемерно способствует Ассоциация, является наставничество. В каждой МО принимаются приказ и положение о наставничестве.

Непосредственный руководитель знакомит с рабочим местом, с должностными обязан-

ностями, с условиями работы, с трудовым коллективом и проводит первичный инструктаж на рабочем месте, оказывает помощь в освоении профессии, выполнении поставленных задач, усовершенствует практические навыки наставляемого, знакомит с традициями коллектива.

В нашей республике строятся новые поликлиники взамен старых, медицинские организации, имеющие стационары, укрупняются путём присоединения к ним поликлиник. Обновляется медицинское оборудование, были централизованы лаборатории. Таким образом, имеется, казалось бы, всё для профилактики и лечения прикрепленного к медицинским организациям пациентов.

К сожалению, мы столкнулись с тем, что пациенты отказываются проходить профилактические медицинские осмотры, вовремя обращаться к врачам по поводу диспансерного наблюдения, вакцинации, с другой стороны, когда у них возникает обострение заболеваний, они начинают высказывать недовольство. И жалобы пациентов летят во все инстанции.

Как же решить эти проблемы?

С начала 2019 года мы стали проводить стратегические сессии, в которых участвовали работники Минздрава, главные врачи, директора медицинских колледжей, центра повышения квалификации, главные медицинские сёстры и другие специалисты — в зависимости от задачи, поставленной на повестку дня. С одной стороны, это было неформальным общением коллег, с другой — коллективно обсуждались необходимые предложения и идеи.

На одной из таких сессий был разработан проект «Здоровая Республика — здоровый регион», в рамках которого были продуманы 6 маршрутов выездов мобильных профилактических

центров, оснащенных флюорографами, маммографами, с участием врачей, фельдшеров, медицинских сестёр, в дальние уголки республики для проведения медицинских осмотров населения.

Задачи решались самые разнообразные: начиная с организации работы с населением специалистов ФАПов, далее по направлению пациентов в ЦРБ и их лечению в медицинских организациях 3-го уровня.



Разрабатывалась визуализация маршрутов движения пациентов, чтобы избежать пересечения потоков — тех, кто пришел по поводу лечения и тех, кто записался на профилактический осмотр.

Основное внимание мы уделяем профилактическому направлению: диспансеризации, вакцинации и диспансерному наблюдению прикрепленного к поликлиникам населения. Качество работы отделений медицинской профилактики было существенно улучшено благодаря организационно-методической помощи на местах.

Было установлено, что для того, чтобы не задерживать в очередях людей, пришедших в отделение медицинской профилактики, все кабинеты (смотро-

вой, процедурный, приёма) этого отделения должны располагаться на 1 этаже, рядом с кабинетом флюорографии и маммографии. Желательно, чтобы там был небольшой холл, где заполняются анкеты на маркеры онконастороженности, на выявление показателей хронических неинфекционных заболеваний и др.

Перед нами стоит сложная задача по подготовке руководителей среднего звена, поскольку в задачи среднего медперсонала

входит профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Успех в предотвращении нежелательных событий предопределяет правильная расстановка кадров и командная работа медицинского персонала.

Мы также оказываем помощь в организации работы процедурных кабинетов на ФАПах и в поликлиниках, учим, как правильно располагать изделия медицинского назначения в шкафах.

Одна из главных задач — мотивировать средний медперсонал для выполнения трудной и сложной работы с пациентами. Необходимо научить наш персонал правильно общаться с пациентами: нужно разработать речевые модули для разных ситуаций,

## АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ, ВЫЯВЛЕНИЯ, ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

3 апреля в Самаре прошла научно-практическая конференция «Актуальные вопросы профилактики, выявления, диагностики и лечения туберкулеза». Организаторами конференции выступили Самарская региональная общественная организация медицинских сестер совместно с Министерством здравоохранения Самарской области.

Перед началом работы конференции с приветственным словом к аудитории обратилась Н.Н. Косарева, президент Самарской региональной общественной организации медицинских сестер, член Самарской общественной палаты, член правления Союза медицинских профессиональных организаций.

Доклад «Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Самарской области по итогам 2022 года, меры профилактики» представила заведующая кабинетом мониторинга противотуберкулезных мероприятий организационно-методического отдела Самарского областного клинического противотуберкулезного диспансера (СОКПТД) им. Н.В. Постникова, кандидат медицинских наук Э.В. Илясова.

Туберкулез остается одним из наиболее смертельных инфекционных заболеваний, отметила она, каждый день около 28 000 человек в мире заболевают туберкулезом. Российская Федерация демонстрирует высокие темпы снижения заболеваемости и смертности от туберкулеза. Так, за последние 20 лет число заболевших снизилось более чем в 2 раза, а умерших от туберкулеза – более чем в 4 раза.

Э.В. Илясова охарактеризовала эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу в Самарской области. Заболеваемость туберкулезом населения в 2022 году по сравнению с 2021 годом снизилась на 3,2%, смертность населения от туберкулеза – на 21,2%.

С докладом на тему «Противотуберкулезная помощь детям и подросткам» выступила главный внештатный специалист Министерства здравоохранения

Самарской области и ПФО, детский фтизиатр, заместитель главного врача по медицинской части СОКПТД, доктор медицинских наук Л.А. Барышникова.

Докладчик рассказала об особенностях противотуберкулезной помощи детям при наличии ВИЧ-инфекции; представила схему выявления туберкулеза и методiku выявления лиц с туберкулезной инфекцией; представила организацию мероприятий в очаге туберкулезной инфекции, а также алгоритм действий медицинских работников в случае отказа пациентов от медицинского вмешательства.

Особенностям противэпидемических мероприятий в противотуберкулезной медицинской организации в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 посвятила свой доклад врач-эпидемиолог СОКПТД С.В. Одрозова.

Докладчик обрисовала тенденции туберкулезного процесса на фоне пандемии новой коронавирусной инфекции в Самарской области (2020-2022 гг.), дала сравнительную характеристику COVID-19 и туберкулеза и объяснила, почему больные туберкулезом являются группой особого риска.

С докладом на тему «Вопросы госпитализации пациентов в недобровольном порядке» выступила юрист-консульт СОКПТД Т.С. Четвергова. Она обозначила категории пациентов, которых можно госпитализировать в недобровольном порядке, это: умышленно уклоняющиеся от прохождения лечения; нарушающие режим лечения, установленный врачебной комиссией; пациенты с бактериовыделением.

чтобы никто не терялся в разговоре с пациентом по телефону, чтобы медицинский работник был терпеливым, внимательным, умел выслушивать жалобы пациентов во время патронажей на дому.

И главный специалист по управлению сестринской деятельностью Минздрава РБ, и президент РОО «ПАС ВССМФО РБ» со всей нашей большой профессиональной командой — все мы работаем на общий результат — совершенствование деятель-

ности среднего медицинского персонала.

Наша задача — помогать вновь назначенным главным сестрам в организации работы, нам необходимо донести до каждого фельдшера, медсестры, акушерки, какую важную миссию они выполняют, стоя на страже здоровья населения их региона.

Мы, опытные профессионалы-практики, обязаны сами быть высококомпетентными, а также уметь объяснить каждому меди-

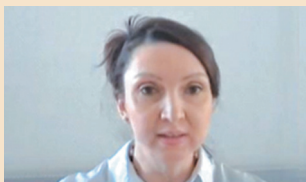
цинскому специалисту, как важно уметь делать все — и процедуры, и манипуляции и многое другое, что связано с лечением наших пациентов, на самом высоком уровне.

Работа с кадрами — наша основная задача, ведь «кадры решают все»!

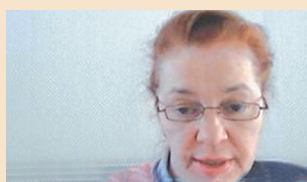
**Н.Н. ГОСТЕВА,**  
президент РОО ПАС ВССМФО РБ,  
**И.Н. ЗАСЫПКИНА,**  
вице-президент РОО ПАС  
ВССМФО РБ, главный внештатный  
специалист по УСД МЗРБ



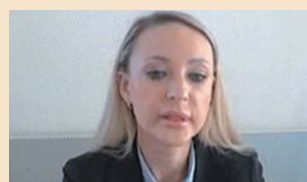
Участников конференции приветствует президент Самарской региональной общественной организации медицинских сестер Н.Н. Косарева



Заведующая кабинетом мониторинга противотуберкулезных мероприятий организационно-методического отдела СОКПТД Э.В. Илясова



Заместитель главного врача по медицинской части СОКПТД Л.А. Барышникова



Медицинский психолог СОКПТД Н.С. Красненкова

Доклад «Современные возможности оказания медицинской помощи во фтизиатрии: телемедицина, хирургическое лечение, ВМП» представила старшая медицинская сестра туберкулезного стационарного отделения № 1 СОКПТД Л.А. Васильева.

Она отдельно остановилась на оперативном лечении больных туберкулезом в Самарской области, в том числе видеоассистированных резекциях легкого; видеоторакоскопии (санации, биопсии); торакопластике.

Особенности хранения лекарственных препаратов для лечения туберкулеза в условиях распространения преширокой и широкой лекарственной устойчивости возбудителя заболевания стали темой доклада заведующей аптекой-провизором СОКПТД Т.В. Степаненко.

Докладчик рассказала, почему важно соблюдать все требования и условия хранения лекарственных препаратов, какими НПА необходимо руководствоваться, о системе качества хранения и перевозки лекарственных препаратов, помещениях, зонах хранения лекарственных препаратов, оборудовании, оказывающем влияние на хранение, о правилах размещения препаратов.

О роли медицинской сестры в проведении иммунодиагностики туберкулезной инфекции современными методами говорила старшая медицинская сестра диспансерного отделения № 7 СОКПТД Т.Н. Томилина.

Диагностическая проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении в настоящее время считается эталонным тестом для выявления лиц с латентной туберкулезной инфекцией и лиц с высоким риском развития туберкулеза вследствие максимально высокой чувствительности и специфичности метода, отсутствия или минимальной частоты проявлений неспецифической аллергии и избыточно сильных реакций, отметила докладчик.

С докладом «Реализация комплексного подхода с обязательным компонентом психологического сопровождения в лечении больных туберкулезом в противотуберкулезных медицинских организациях Самарской области» выступила заведующая кабинетом медико-психологической помощи, медицинский психолог СОКПТД, кандидат психологических наук Н.С. Красненкова.

На тип отношения к заболеванию туберкулезом могут влиять такие факторы, как возраст и социальный статус, говорилось в докладе. Пациенты младше 40 лет с постоянной занятостью имеют более благопри-

ятный прогноз приверженности к лечению и достижения стойкого клинического излечения туберкулеза. Внедрение комплексного подхода к оказанию медицинской помощи с обязательным наличием психологического сопровождения является актуальным и необходимым.

Принципы оказания стационарной помощи больным туберкулезом в Самарской области рассматривались в докладе начальника лечебного отдела, врача-фтизиатра туберкулезного стационарного отделения № 2 СОКПТД Г.Г. Мананниковой.

Г.Г. Мананникова поделилась опытом организации отделения паллиативной помощи, целью которого является создание оптимальных условий для больных туберкулезом, имеющих временные выраженные нарушения физических или психических функций ограниченную способность к самообслуживанию, предоставление им паллиативной помощи.

О том, как в СОКПТД оказывается специализированная противотуберкулезная помощь детям и подросткам, рассказала заведующая отделом организации и контроля качества медицинской помощи детям Э.В. Татаринцева.

В Самарской области реализуется региональный проект «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь». В рамках проекта в СОКПТД реорганизована работа фронт-офиса; повышается доступность оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий; сокращается время ожидания забора крови для проведения лабораторного исследования; организуются стационары на дому при состояниях, не требующих госпитализации в круглосуточный стационар.

Доклад «Роль медицинской сестры в работе в очагах туберкулезной инфекции» представила старшая медицинская сестра противотуберкулезного отделения №1 СОКПТД О.Н. Тихонюк. Она отметила, что медицинская сестра является одной из ключевых фигур на всех этапах реализации программ борьбы с туберкулезом, в решении различных медицинских и социальных вопросов профилактики, лечения, ухода и поддержки пациентов.

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