

# «СИСТЕМА КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА В СЛУЖБЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ АЛТАЙСКОГО КРАЯ: ИНТЕГРАЦИЯ НОВЫХ МЕТОДОВ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРСОНАЛА»

Докладчик: **Романченко Юрий Анатольевич,**

главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Министерства здравоохранения Алтайского края, главный фельдшер КГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи, г. Барнаул»

**22.05.2026г.**



# Алтайский край



**Территория: 167 996 кв. км**

**Протяженность:**

- 400 км с севера на юг
- 600 км с запада на восток

**Граничит с 3 субъектами РФ и Республикой Казахстан:**

- юго-востоке – с Республикой Горный Алтай
- на севере – с Новосибирской областью
- на востоке – с Кемеровской областью
- на западе и юге с Республикой Казахстан

**Протяженность автомобильных дорог края составляет 16,8 тыс. км, из которых 1,03 тыс. км дорог федерального значения.**

На территории края расположены 3 федеральные автомобильные трассы:

Р-256 , А-321, А-322, соединяющие Россию с Казахстаном и Монголией.



# НАСЕЛЕНИЕ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

Численность населения Алтайского края на 01.01.2025 г. составляет 2115308 человек, из них:

- ▶ в городах проживает 1237124 человек (58,4%);
- ▶ в сельской местности 878184 человека (41,6%).
- ▶ Численность населения г. Барнаула на 01.01.2025 г. составляет 688818 человек.
- ▶ В городской агломерации проживает 852699 человек.

В составе Алтайского края 12 городов, 59 районов, 6 поселков городского типа, 1587 сельских населенных пунктов.

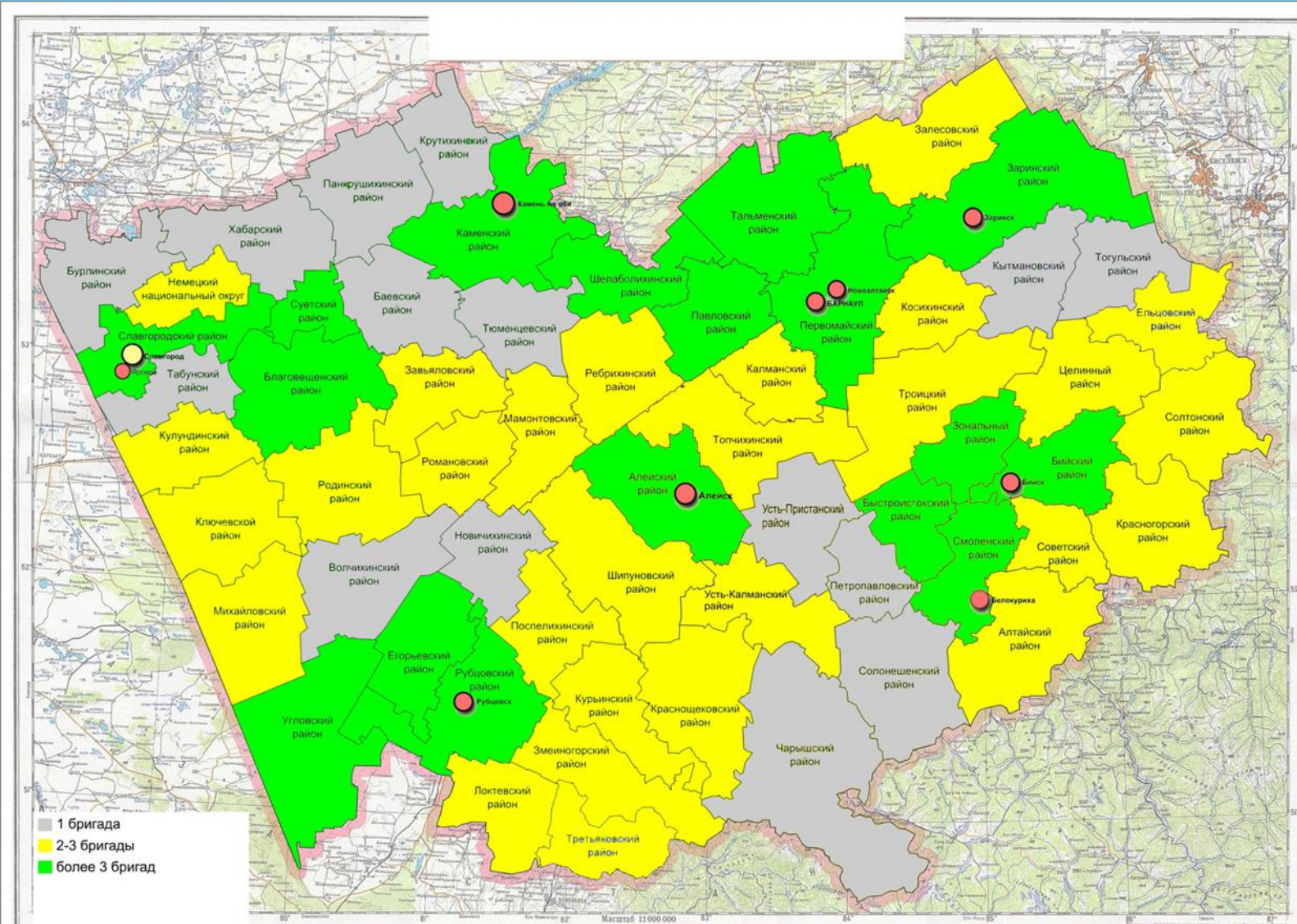
- ▶ Особенностью края является:
  - ▶ - чрезвычайно разветвленное административно-территориальное деление территории;
  - ▶ - высокая доля сельских жителей;
  - ▶ большое количество населенных пунктов с небольшой численностью населения.

Законом Алтайского края № 61-ЗС от 01.12.2003г "О труднодоступных и отдаленных населенных местностях в Алтайском крае" труднодоступными признаны населенные пункты 46 районов и 2 городов Алтайского края.





# КОЛИЧЕСТВО БРИГАД СМП В АЛТАЙСКОМ КРАЕ



Города:  
154 бригады СМП

Сёла:  
95 бригад СМП

· Служба скорой помощи — это зона повышенного профессионального риска.

· Безопасность медицинского персонала напрямую влияет на скорость и качество оказания медицинской помощи пациенту.

· Современные вызовы: агрессия со стороны пациентов и их окружения, риски инфицирования, психоэмоциональное выгорание, дорожно-транспортные происшествия.



**БЕЗОПАСНОСТЬ ПЕРСОНАЛА — ОСНОВА  
КАЧЕСТВА ПОМОЩИ**



### Физические и психологические

- Агрессия, оскорбления.
- Угрозы, физическое насилие.



### Биологические

- Риск заражения гемоконтактными инфекциями (ВИЧ, гепатиты), COVID-19, туберкулез.



### Эргономические

- Подъем и переноска пациентов, работа в неудобных позах → риск травм опорно-двигательного аппарата.



### Дорожно-транспортные

- Риск ДТП при выполнении экстренных выездов.

# РИСКИ ПРИ СИСТЕМЕ КОНТРОЛЯ



КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД:  
ОТ КОНТРОЛЯ К ПРОФИЛАКТИКЕ



· Тревожные кнопки и носимые GPS-трекеры для экстренного вызова помощи

· Видеорегистраторы нагрудные (фактор сдерживания агрессии и инструмент разбора конфликтов)

· Современные средства индивидуальной защиты (СИЗ): улучшенные маски, перчатки

· Эргономичные приспособления: травмобезопасные носилки с гидравлической системой подъема (будущее), транспортные шины

ИНВЕСТИЦИИ В БЕЗОПАСНОСТЬ —  
ИНВЕСТИЦИИ В РЕЗУЛЬТАТ

Техническое  
оснащение

## Обучение и тренинги



- ▶ Тренинги по коммуникации и де-эскалации конфликта. Учим, как распознать и предотвратить агрессию.
- ▶ · Симуляционные курсы по биобезопасности (отработка алгоритмов работы с инфекционными больными).
- ▶ · Мастер-классы по правильной биомеханике тела при подъеме и перемещении пациентов.
- ▶ · Совместные учения с МВД и Рос гвардией по отработке действий при вызовах, связанных с насилием, отработка действий персонала при угрозах и физических воздействиях со стороны пациентов

НОВОЕ КАЧЕСТВО ОБУЧЕНИЯ  
—  
НОВЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ



· Круглосуточный телефон консультирования со старшим врачом для сотрудников СМП



· Круглосуточный телефон психологической поддержки для сотрудников СМП (проект в процессе)



· Обязательные групповые супервизии после сложных и критических инцидентов (ДТП, смерть пациента, акт агрессии)



· Создание "комнат психологической разгрузки" на крупных подстанциях (в перспективе)

## ЗАБОТА О МЕНТАЛЬНОМ ЗДОРОВЬЕ БРИГАД



Психологическая  
поддержка

Нормативно-  
методическая  
база



Все алгоритмы СМП в  
электронном формате  
загружены в рабочие  
планшеты

Все приказы по  
маршрутизации и работе  
СМП загружены в планшеты

Мониторинг и теле  
консультирование со  
страшим врачом при  
фоновых ситуациях  
(с помощью видео камеры и  
громкой связи в автомобиле)

ЦИФРОВИЗАЦИЯ  
ВСЕХ АЛГОРИТМОВ



## Ключевые показатели для контроля:

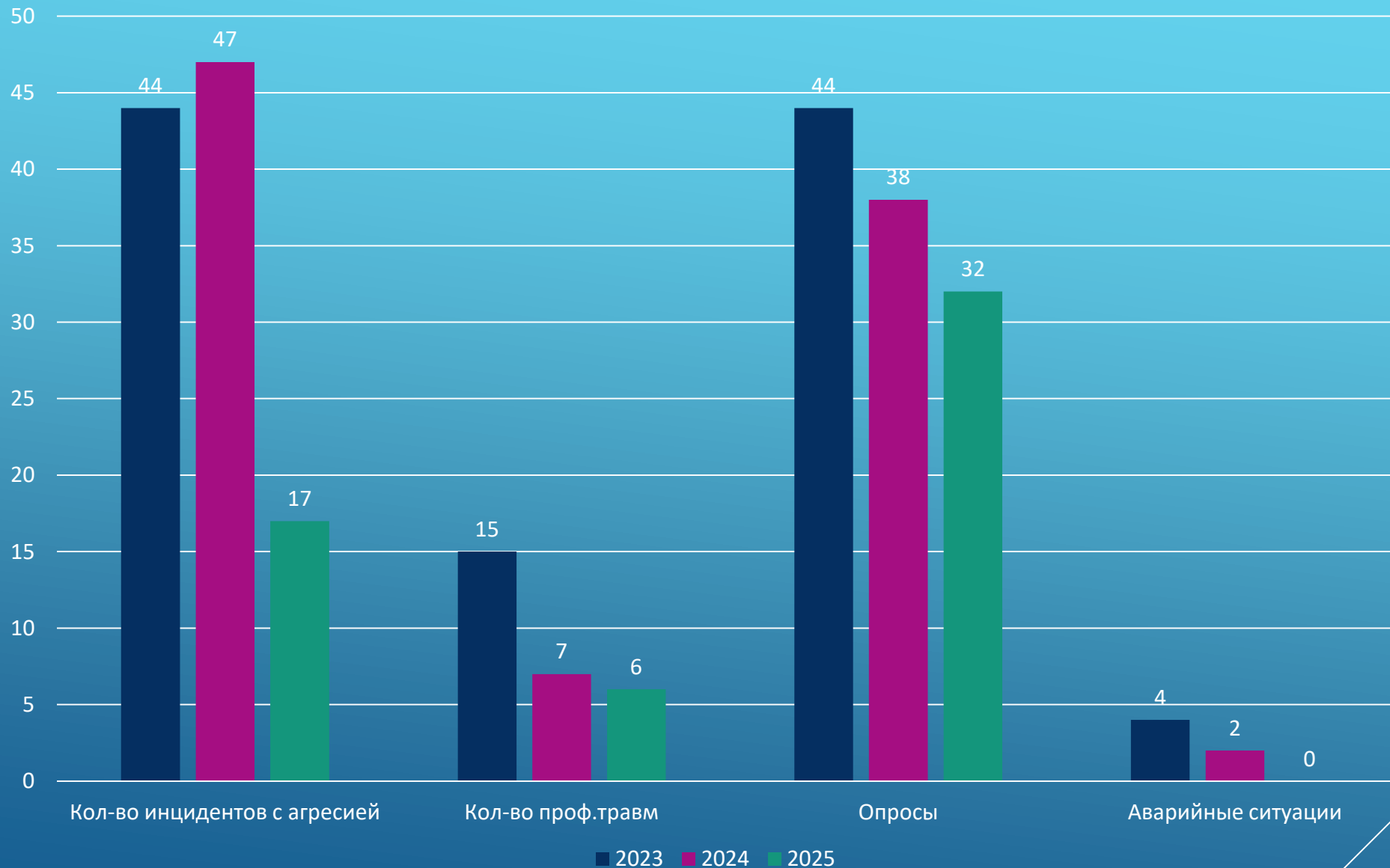
- Количество инцидентов с агрессией в месяц (динамика).
- Количество случаев профессионального травматизма.
- Количество случаев аварийных ситуаций при работе с кровью и биологическими жидкостями.
- Результаты анонимных опросов персонала о чувстве безопасности.
- Данные с видеорегистраторов для анализа типичных конфликтных ситуаций.

## ЦИФРЫ, КОТОРЫЕ УПРАВЛЯЮТ КАЧЕСТВОМ

*КАК МЫ ОЦЕНИВАЕМ ЭФФЕКТИВНОСТЬ?*

Мониторинг  
и обратная  
связь

# Мониторинг и обратная связь



Мониторинг  
и обратная  
связь



ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ



Масштабирование успешных пилотных проектов на все подстанции

Развитие телемедицины-консультаций для дистанционной поддержки бригад в сложных случаях

Круглосуточный телефон психологической поддержки для сотрудников СМП

Создание "комнат психологической разгрузки" на крупных подстанциях

Внедрение мобильного приложения для оперативного оповещения о "опасных" адресах и сбора обратной связи

Укрепление межведомственного взаимодействия с МЧС, МВД, Рос гвардией

ЗАДАЧИ НА БУДУЩЕЕ



- Качество медицинской помощи начинается с безопасности медицинского работника.
- Интеграция новых методов безопасности в систему КК — не дополнительная опция, а необходимость.
- Комплексный подход, объединяющий технику, обучение и психологию, доказал свою эффективность.
- Созданная система является динамичной и продолжит развиваться.



**РОМАНЧЕНКО ЮРИЙ АНАТОЛЬЕВИЧ** - главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Министерства здравоохранения Алтайского края, главный фельдшер КГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи, г. Барнаул»

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**