



СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
ОРГАНИЗАЦИЙ

ВЕСТИ СОЮЗА МЕДИЦИНСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

СМПО - Ассоциация организаций, осуществляющих содействие деятельности специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием «Союз медицинских профессиональных организаций». Объединяет ассоциации: Башкортостана, Алтай, Бурятии, Нижегородской области, Дагестана, Забайкальского края, Мордовии, Рязани, Краснодар, Пензы, Самары, Иркутска, Астрахани.

Дорогие медицинские сёстры!

От имени коллектива «СМПО» и от себя лично сердечно поздравляю вас с Международным днём медицинской сестры!

Медицинская сестра — человек, избравший самую гуманную профессию в мире. В процессе выхаживания пациента она — главная. На своём рабочем месте она должна уметь забыть о себе, своих домашних заботах и проблемах, всегда быть рядом с пациентом. От её профессионализма и проявления личностных качеств зависит результат лечения. Эта профессия — для людей с высочайшей моральной ответственностью. Сегодня многие медицинские сёстры находятся в зоне проведения Специальной военной операции и самоотверженно отдают свои знания и опыт ради спасения людей.

Уважаемые коллеги! Примите самые искренние слова благодарности за ваш труд, самоотдачу и преданность профессии. Желаю вам, чтобы в вашем доме царил покойствие, благодать и любовь, а вы были полны материнского и женского счастья. Крепкого вам здоровья и профессионального успеха в нелёгком сестринском деле!

Президент СМПО Т.В. Рыжонина



Первичная медико-санитарная помощь взрослому населению: актуальные аспекты

4 апреля в ГАУ ДПО РБ «Центр повышения квалификации» прошла Республиканская конференция «Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» для специалистов со средним медицинским образованием по специальностям: «Организация сестринской деятельности», «Лечебное дело», «Общая практика».

Открыла мероприятие главный внештатный специалист по УСД Минздрава РБ Эльмира Ахметшина.

Первый доклад «Диспансеризация взрослого населения в условиях ФАП» представила заведующая Бердагуловским фельдшерско-акушерским пунктом ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ, фельдшер Елена Давыдова.

Она обозначила основные задачи и цели фельдшера ФАП при проведении I этапа диспансеризации взрослого населения, а именно: привлечение жителей к профилактическим медицинским осмотрам, определённых групп взрослого населения к диспансеризации; организация подготовительных мероприятий и мотивирование граждан для регулярного участия в ДВН; предоставление информации о целях обследований, объёме планируемых исследований и расписании работы медицинских отделений, участвующих в проведении ДВН, и др.

Говоря о диспансерном наблюдении пациентов фельдшером ФАП Галия Вахитова, фельдшер ФАП д. Илькинеево ГБУЗ РБ ГБ г. Кумертау, подробно остановилась на вопросах патронажа пациентов, порядка и результатов проведения диспансерного наблюдения.

— «Значительную помощь в раннем выявлении беременных оказывают подворные обходы населения, прово-

димые акушеркой», — так начала свой доклад акушерка ВА с. Железнодорожный ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ Алена Серегина. — «В наблюдении за беременными акушерка выполняет основной объём необходимых исследований».

При первом обращении беременной акушерка собирает подробный анамнез. А из анамнеза выясняет особенности течения предыдущих беременностей, наличие экстрагенитальных заболеваний и других перенесённых отклонений в состоянии здоровья женщины, способных повлиять на течение беременности и родов. Наблюдение за беременными осуществляется в ФАПе, как и первичный патронаж после выписки из родильного дома.

О наблюдении за пациентами с онкологическими заболеваниями в условиях ФАП рассказала фельдшер Крым-Сараевского ФАП ГБУЗ РБ ГБ г. Нефтекамска Светлана Мухамадуллина. Она подчеркнула, что фельдшер ФАП должен знать диагностику предраковых заболеваний и злокачественных новообразований визуальных локализаций; владеть технологиями двуручного гинекологического обследования, забора мазка на цитологическое исследование, пальцевого исследования прямой кишки,

пальпации молочных желез, щитовидной железы и лимфатических узлов.

Порядок выдачи электронного больничного листа на ФАП озвучила фельдшер ФАП с. Копей-Кубово ГБУЗ РБ Буздякской ЦРБ Лариса Махмутова.

Возложение на фельдшеров функций лечащего врача и освобождение от данной функции производится на основании приказов руководителя МО согласно приказу МЗСР РФ от 23.03.2012г № 252н «Об утверждении порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи



Фельдшер ФАП с. Сергеевка ГБУЗ РБ Буздякская ЦРБ Э.Т. АРСЛАНОВА, президент РОО «ПАС ВССМФО РБ» Э.Ю. АХМЕТШИНА, фельдшер ФАП с. Копей-Кубово ГБУЗ РБ Буздякская ЦРБ Л.Ф. МАХМУТОВА

пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты».

Фельдшер ФАП с. Сергеевка ГБУЗ РБ Буздякской ЦРБ Эльвира Арсланова свое выступление посвятила организации оказания неотложной помощи в ФАПе. Она акцентировала внимание участников конференции на том, что при отсутствии эффекта от оказываемой медицинской помощи, ухудшении состояния больного и возникновении угрожающих жизни состояний медицинские работники принимают меры к их устранению с использованием стационарной или переносной укладки экстренной медицинской помощи и организуют вызов бригады скорой медицинской помощи либо транспортировку больного в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, в сопровождении медицинского работника.

Оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях во время беременности и при гинекологических заболеваниях посвятила свой доклад врач акушер-гине-

колог, преподаватель ГАУ ДПО РБ «Центр повышения квалификации» Елена Алексеева.

Она отметила нюансы неотложной помощи при нарушенной беременности:

при исходной артериальной гипотонии (АД сист. менее 90 мм рт. ст.) не рекомендуется до остановки кровотечения повышать АД выше 100 мм рт. ст.;

при тяжелом геморрагическом шоке и неэффективности инфузионной терапии (нет подъема АД) допустимо использование вазопрессоров;

гемостатическая терапия включает введение внутривенно 1 г транексамовой кислоты при подозрении или диагностике массивной кровопотери и геморрагического шока; необходимо обеспечить ингаляцию кислорода или, по показаниям, проведение ИВЛ; медицинская эвакуация в стационар осуществляется на каталке.

Говоря об оказании экстренной медицинской помощи при развитии анафилактического шока, врач-анестезиолог-реаниматолог, преподаватель ГАУ ДПО РБ «Центр повышения квалификации» Сергей Айсин подробно остановился на алгоритмах оказания помощи. Обсуждалась важность прекращения поступления аллергена, контроля проходимости дыхательных путей и контроль жизненно важных функций, вызов помощником лечащего врача и реанимационной бригады, готовность к в/м, в/в, сублингвальному и другим способам введения препаратов.

Школа здоровья – перспективное направление в профилактике неинфекционных заболеваний для достижения контроля над основными проявлениями заболеваний и предупреждения осложнений. Заведующая Байгузинским ФАП ГБУЗ РБ Ишимбайская ЦРБ Дания Ямалетдинова рассказала о деятельности школ здоровья в ФАПе, в учебном учреждении для детей и подростков, в сельском клубе для взрослого населения, «у постели больного» и т.д.

Основная задача аптечной сети в ФАПе – сделать лекарства доступными для всех жителей сельских районов, независимо от их возраста и состояния здоровья. Этой острой теме – организации розничной торговли лекарственными препаратами в ФАПе и врачебной амбулатории – посвятила свое выступление старший фельдшер ОМК ГБУЗ РБ Раевская ЦРБ Регина Иксанова.

По мнению докладчика, аптеки должны предлагать лекарства по доступным ценам, располагаться в удобных, легкодоступных местах и предоставлять информацию о лекарственных препаратах, их свойствах и способах применения. Это поможет повысить доступность лекарственных препаратов для сельского населения, обеспечить наличие жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, повысить приверженность лекарственной терапии, снизить смертность.

Завершилась конференция дискуссией.

Светлана КОМКОВА, менеджер по информационному обеспечению СМПО

Забайкальский краевой перинатальный центр ждёт выпускников ЧМК

Одной из форм привлечения кадров является установление тесных связей с Читинским медицинским колледжем для организации стажировки, практик и встреч в стенах Забайкальского краевого перинатального центра. Главной целью такой работы является расширение кругозора студентов о существующих специальностях, перспективах, требованиях.

С целью повышения престижа профессии и привлечения выпускников Читинского медицинского колледжа 4 специалиста ЗКПЦ (главная акушерка, главная медицинская сестра, старшая медицинская сестра и акушерка отделений) за 2024 год несколько участвовали во встречах со студентами Читинского медицинского колледжа в формате «Ярмарки вакансий» с демонстрацией презентаций и видеороликов о работе центра по различным направлениям деятельности ЗКПЦ, с раздачей печатного материала. Учащимся было предложено посетить медицинскую организацию, где для них была проведена подробная экскурсия по отделению.

В 2025 году работа по профориентации студентов была продолжена.

По инициативе президента ЗРОО «ПрофМедСпец» Валентины Александровны Вишняковой, поддержке МЗ Забайкальского края и тесного сотрудничества с преподавателями Читинского медицинского колледжа, в соответствии с планом Дорожной карты, в январе – феврале были продолжены встречи со студентами выпускных групп. Всего наше учреждение посетили три группы по специальности «Сестринское дело» и одна группа по специальности «Акушерское дело». Общее количество выпускников, которые смогли познакомиться со спецификой работы Перинатального центра, составило 81 человек.

В рамках экскурсии по отделениям Центра главная медицинская сестра Людмила Коротева познакомила ребят с особенностями работы медицинских сестер в детских отделениях, в том числе отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных. Будущим медицинским специалистам Людмила Коротева рассказала и показала, насколько жизнь маленьких пациентов зависит от компетентности,

чуткости и отзывчивости среднего медицинского персонала.

Главная акушерка Вера Петровна Шитикова провела ребят по другим структурным подразделениям, в которых работают медицинские сестры, – отделению гинекологии, взрослому реанимации, операционному блоку.



Главная медицинская сестра Забайкальского краевого перинатального центра Людмила Коротева познакомила студентов со спецификой работы в детских отделениях



Старшая акушерка Клинико-диагностического центра Елена Сулоева рассказала будущим акушеркам о подразделениях организации и открытых вакансиях

Старшая акушерка Консультативно-диагностического центра Елена Александровна Сулоева познакомила будущих акушерок с отделением ВРТ, поликлиникой, приемным покоем.

В рамках экскурсии студенты были проинформированы о наличии вакантных мест, специфике работы, о системе оплаты труда, о программе наставничества, которая организована в Перинатальном центре.

14 февраля 2025 года старшая акушерка КДЦ Елена Сулоева приняла участие в Ярмарке трудоу-

стройства-2025, задачами которой являлось обеспечение взаимодействия с потенциальными работодателями по вопросам трудоустройства, информирование выпускников об имеющихся вакансиях в медицинских организациях. Елена Сулоева рассказала выпускникам об особенностях работы

в родовспомогательных учреждениях здравоохранения, в частности, в Забайкальском краевом перинатальном центре, который относится к учреждениям третьего уровня.

Такая совместная работа ЗРОО «ПрофМедСпец», преподавателей Читинского медицинского колледжа, Совета сестер ЗКПЦ дает положительные результаты. Так, в 2024 г. коллектив пополнился 12 выпускниками. И в этом году наш дружный коллектив ждет выпускников ЧМК.

<https://забмедсестра.рф/node/800>

МЕДСЕСТРА В ЗОНЕ СВО

РАССКАЗ ОТ ПЕРВОГО ЛИЦА



Анзина Мухаметовна Гильмутдинова, старшая медицинская сестра терапевтического отделения ГБУЗ РБ ГKB № 21, работает в больнице с 1988 года. После окончания медицинского училища была принята на работу в ГKB № 21 на должность палатной медицинской сестры терапевтического отделения. В 2000 году назначена на должность старшей медицинской сестры терапевтического отделения, где работает по настоящее время.

Мы попросили Анзину Мухаметовну рассказать о ее работе в зоне СВО.

— Долг медика — самоотверженно служить людям, никогда не унывать, даже в самых сложных условиях, — начала свой рассказ наша собеседница. — Когда на работе объявили о наборе добровольцев для оказания медицинской помощи в Луганской Народной Республике, я моментально приняла решение о своем участии. Не могла остаться в стороне, так как чувствовала, что моя помощь нужна раненым бойцам и людям, живущим в условиях войны.

В марте 2023 года я отправилась в Луганскую Народную Республику. По приказу Минздрава Республики Башкортостан «О направлении работника в г. Красный Луч Луганской Народной Республики сроком на 51 календарных дней с 29 марта по 18 мая 2023 года» была направлена в командировку в составе 12 смены выездной бригады, в целях обеспечения оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи.

Бригада состояла из 32 медицинских работников разных специальностей. В дороге пробыли трое суток. Пока ехали, познакомились, подружились, поделились своим опытом. Привезли с собой аппараты ЭКГ, УЗИ и гуманитарную помощь.

Нас, медиков, встретили в госпитале «Известия» г. Красный Луч и распределили по разным госпиталям. Нашу группу из 4 человек отправили в госпиталь «Княгининская». Там имелись только ржавые железные койки, бетонный холодный пол, висели обычные умывальники, слабое освещение, не было отопления, техническую воду давали двукратно — час утром и час вечером. Страшно было ночью: на улице ни одного фонаря, слышно только одни взрывы и вой собак.

Я понимала, куда приехала, для чего, и бытовые условия меня не смущали. Мысль была одна — помочь раненым бойцам. Мы живем в Башкирии, и война для нас имеет вид обычных телевизионных новостей. Вокруг нас мирная, спокойная и цивилизованная жизнь, а за пару тысяч километров от нас гибнет мирное население: женщины, дети, старики. Они умирают от осколков мин после прилета ракет и пуль.

Почувствовать дыхание войны пришлось сразу: я увидела раненых бой-

Работа медсестры востребована в разных областях экстренной медицины. Это показала практика в суровых условиях военного госпиталя. Все необходимые медикаменты и перевязочные материалы доставлялись гуманитарными конvoями из Башкирии. Грели душу и письма школьников. Когда эти письма читали бойцы, у них наворачивались слезы.

После этой командировки в зону СВО я поняла, что ко всему можно привыкнуть, а медицинские работники способны творить чудеса. Как



цов с огнестрельными, осколочными ранениями, переломами и ожогами. Наша бригада в первые же часы начала оказывать неотложную помощь. В день бригада из четырех человек оказывала помощь 150-200 раненым. Даже когда гремела пушечная канонада, мы не думали об опасности: перевязывали, вытаскивали осколки, накладывали гипс, зашивали и оперировали.

В боях ЧВК «Вагнер», которых я ставила на ноги, меня поражало то, что они испытывали столько боли, ужаса и затем снова шли в бой. Усталость и голод мы не чувствовали — мы получали моральное удовлетворение от ощущения своей востребованности и полезности.

медицинский работник, я получила бесценный профессиональный опыт, прошла проверку на прочность.

За высокий профессионализм и самоотверженность меня наградили Благодарственным Письмом от Администрации города Красный Луч Луганской народной Республики. После командировки, вернувшись в Уфу, я постоянно думала о работе в ЛНР. Кажется, что частичка души до сих пор там, а вторая здесь, в родной больнице, где я тоже нужна и от меня многое зависит.

Беседовала Светлана КОМКОВА, менеджер по информационному обеспечению СМПО