

СЕСТРИНСКОЕ

г е л о

5'2024

*Наставничество как
инструмент решения
кадровой проблемы*
стр. 7

*Острые кишечные
инфекции –
актуальные аспекты*
стр. 10

*Вести Союза
медицинских
профессиональных
организаций*
стр. 13

*Особенности
работы медсестер
в онкологии*
стр. 23

*Правила уборок
в стоматологических
клиниках*
стр. 34



**Издатель: ООО «Современное
сестринское дело»**

Редакционный совет:

И.С. БАХТИНА, директор
Санкт-Петербургского центра
последипломного образования
работников со средним медицинским
и фармацевтическим образованием
ФМБА России

В.А. ВИШНЯКОВА, главный
внештатный специалист по управлению
сестринской деятельностью Минздрава
РФ в ДФО, президент Забайкальской
региональной общественной
организации «Профессиональные
медицинские специалисты»

Н.Н. КОСАРЕВА, почётный
президент Самарской региональной
организации медицинских сестер,
член Общественной палаты
Самарской области

И.А. ЛЕВИНА, главный
внештатный специалист
по управлению сестринской
деятельностью Минздрава РФ
в УрФО, директор Свердловского
областного медицинского колледжа

О.В. ЛОГВИНОВА, заместитель
главного врача по работе со средним
медицинским персоналом Станции
скорой и неотложной медицинской
помощи им. А.С. Пучкова
Департамента здравоохранения
города Москвы

Г.М. ПОДОПРИГОРА, президент
ПРОО медицинских работников
Санкт-Петербурга, доцент кафедры
геронтологии, пропедевтики и управления
в сестринской деятельности
Северо-Западного государственного
медицинского университета
им. И.И. Мечникова

И.В. ТАРАСОВА, врач-методист
ГБУЗ ДЗМ «СС и НМП
им. А.С. Пучкова», преподаватель
высшей квалификационной категории

СОДЕРЖАНИЕ:

ОТ РЕДАКЦИИ	
150 лет Николаю Семашко	3
ПРОФСОЮЗНАЯ ТЕМА	
Дефицит медицинских кадров — пути решения проблемы	4-6
УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ РЕШЕНИЯ	
Наставничество в рамках сестринской службы	7-9
ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ	
Актуальные аспекты диагностики, профилактики и терапии острых кишечных инфекций	10-12
ВЕСТИ СОЮЗА МЕДИЦИНСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ	
II Байкальский медицинский форум «Здоровая Сибирь»	13-14
Сестринское дело в наркологии и психиатрии: на пути к достижению психического здоровья	15-16
Благотворительная акция по сдаче крови прошла в Дагестане	16
СЕСТРИНСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
Статистическая оценка факторов заболеваемости туберкулезом в России	17-19
РЕГИОНЫ РОССИИ	
Организация контроля качества работы среднего медицинского персонала	20-22
Выгоранию — нет	25-26
Работа в одной команде	32-33
СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ОНКОЛОГИИ	
Особенности организации работы медицинских сестер в онкологическом отделении «Торакальная онкология»	23-24, 34
СЕСТРИЧКА	27-30
ОБМЕН ОПЫТОМ	
Опыт организации школы здоровья в Бурятии	31-32
ПРОФИЛАКТИКА ИСМП	
Уборочные мероприятия и обеззараживание поверхностей в стоматологических клиниках и кабинетах	34-37
НА ЗАМЕТКУ МЕДСЕСТРЕ	
Гипокальциемический криз	38-40

Читайте в этом номере:

**ИЗДАТЕЛЬ: ООО
«Современное сестринское дело»**

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР
Наталина КРУШИНСКАЯ

РЕДАКЦИЯ

Ответственный секретарь
Ирина ФЕТИЩЕВА

Обозреватель
Ирина МЫЛЬНИКОВА

Корреспондент
Дмитрий КУБРАКОВ

Технический редактор
Алла МАЛЬЦИНА

Корректор
Анна ПУШКИНА

КОММЕРЧЕСКИЙ ДИРЕКТОР
Светлана СПОДОБЕЦ

**ОТДЕЛ МАРКЕТИНГА
И РЕКЛАМЫ**
Евгения БЫСТРОВА

Адрес редакции:
127254, Москва,
ул. Добролюбова, д. 21А, корп. Б

Телефон отдела маркетинга:
8-916-031-02-83

Адрес для писем:
127254, Москва, а/я 59

E-mail: s_delo@inbox.ru
Наш сайт: www.s-delo.com

За содержание рекламных материалов редакция ответственности не несет

ПРОФСОЮЗНАЯ ТЕМА

Дефицит медицинских кадров — пути решения проблемы

Кадровой проблеме в здравоохранении и образовании была посвящена встреча председателя Правительства РФ Михаила Мишустина с членами Совета Федерации, состоявшаяся в конце июня. По мнению председателя Совета Федерации Валентины Матвиенко, участвовавшей в мероприятии, пришло время актуализировать государственную политику в отношении медицинских кадров, найти правовые механизмы и, возможно, ввести для выпускников медицинских вузов обязательную отработку в медучреждениях после окончания обучения.

УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ РЕШЕНИЯ

Наставничество в рамках сестринской службы

Наставничество в сестринском деле — весьма эффективный инструмент обучения и адаптации молодых специалистов на рабочем месте.

В статье анализируются возможности наставничества в формировании кадрового резерва сестринской службы, его роль в развитии профессиональной карьеры медицинских сестер, принципы формирования эффективной системы наставничества и др.

ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ

Актуальные аспекты диагностики, профилактики и терапии острых кишечных инфекций

Острые кишечные инфекции остаются значимой проблемой здравоохранения во всех странах мира и одной из ведущих причин заболеваемости, госпитализации и летальности, особенно, в детском возрасте. На онлайн-семинаре, организованном Центральным НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, ведущие эксперты нашей страны обсудили факторы, влияющие на заболеваемость кишечными инфекциями, меры по сдерживанию их распространения, методы профилактики неблагоприятных исходов и осложнений.

ВЕСТИ СОЮЗА МЕДИЦИНСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Предлагаем нашим читателям рубрику, посвященную работе самого крупного профессионального объединения медицинских сестер в России. Союз медицинских профессиональных организаций (СМПТО) был создан в 2015 году и объединяет более 170000 специалистов из 35 профессиональных ассоциаций. Темы этого выпуска: о работе II Байкальского медицинского форума «Здоровая Сибирь», уделившего большое внимание роли сестринского дела в охране здоровья населения; об итогах конференции по сестринскому делу в наркологии и психиатрии, состоявшейся прошедшим летом в Уфе; о благотворительной акции по сдаче крови в Дагестане.

СЕСТРИНСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Статистическая оценка факторов заболеваемости туберкулезом в России

В статье с помощью методов математической статистики исследуется значимость различных факторов заболеваемости туберкулезом в России на основе данных 2014-2022 гг., анализируются возможности сокращения показателей заболеваемости.

РЕГИОНЫ РОССИИ

Организация контроля качества работы среднего медицинского персонала

Во Владивостоке прошла Дальневосточная международная конференция «Менеджмент в медицинской организации. Инновации. Качество. Пациентоориентированность». Конференция собрала более 200 участников из разных регионов России — главных врачей, заместителей руководителей, специалистов по качеству медицинских организаций и региональных органов управления здравоохранением.

Выгоранию — нет

Проект по борьбе с профессиональным выгоранием у медиков стартовал в Свердловской области. Его реализует Ассоциация средних медицинских работников (АСМР) региона на субсидию, полученную от Министерства здравоохранения Свердловской области.

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ОНКОЛОГИИ

Особенности организации работы медицинских сестер в онкологическом отделении «Торакальная онкология»

Несколько лет назад в отделении торакальной хирургии Самарского областного онкодиспансера была проведена реорганизация работы медсестер. Должности медицинской сестры палатной и процедурной были объединены в должность медицинской сестры клинической. Проведена реорганизация дежурной сестринской службы: теперь за медицинскими сестрами закреплены пациенты не только в дневное, но и в ночное время. Итоги реформ — в этой статье.

ОБМЕН ОПЫТОМ

Опыт организации школы здоровья в Бурятии

В Городской больнице №5 г. Улан-Удэ организованы школы здоровья для пациентов и их родственников. Занятия в школах ведет средний медицинский персонал. Большое внимание уделяется охране репродуктивного здоровья подростков, профилактике гинекологических заболеваний, обучению грудному вскармливанию и контрацепции.

ПРОФИЛАКТИКА ИСМП

Уборочные мероприятия и обеззараживание поверхностей в стоматологических клиниках и кабинетах

Принципы организации и проведения генеральных уборок, обеззараживания поверхностей, важные условия эффективности уборочных мероприятий и наиболее распространенные ошибки при проведении уборок в стоматологии обсуждаются в статье нашего постоянного автора Е.В.ДУБЕЛЬ, к.м.н., врача-эпидемиолога НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина Минздрава России.

Лицо на обложке



ЦЕЛЕУСТРЕМЛЕННЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ

Постоянное движение вперед, ни дня без новых знаний — жизненное кредо Альбины Викторовны, главной медсестры Петровск-Забайкальской центральной районной больницы. Она пришла на работу в ЦРБ более 30 лет назад, после окончания Петровск-Забайкальского медицинского училища. Начинала дежурной медсестрой неврологического отделения, через несколько лет была назначена старшей медицинской сестрой инфекционного отделения, а после окончания факультета высшего сестринского образования Читинской медакадемии в 2014 году возглавила сестринский коллектив ЦРБ.

Сегодня в структуре больницы 4 амбулаторно-поликлинических и 11 стационарных отделений, 2 участковых больницы, 3 врачебных амбулатории, 15 ФАПов. В подчинении А.В. Смолиной 250 медсестер.

Она считает непрерывное профессиональное совершенствование сестринского персонала одной из главных своих обязанностей. Работники ЦРБ активно участвуют во всех мероприятиях, которые организует ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты», — в семинарах, краевых научно-практических конференциях, конкурсах профессионального мастерства.

В больнице регулярно проводятся мастер-классы для медсестер. Они преподают в профильных школах для пациентов с артериальной гипертензией, бронхиальной астмой, сахарным диабетом, в школах материнства и поддержки грудного вскармливания. С 2017 г. медсестры Петровск-Забайкальской ЦРБ участвуют в проекте «Координаторы здоровья».

Во время пандемии COVID-19 при деятельном участии А.В. Смолиной в больнице был открыт моностаціонар для пациентов с новой коронавирусной инфекцией, подготовлены инструкции для медсестер по работе с такими больными, организованы обучающие мероприятия, мастер-класс по использованию СИЗ. Во время пандемии Смолина работала в моностаціонаре медсестрой.

Альбина Викторовна — умный, целеустремленный, преданный любимому делу руководитель. Ее умение работать с людьми, ставить выше всего интересы общего дела помогли ей завоевать авторитет и глубокое уважение коллег и пациентов.

Вера ЛЕОНИДОВА

150 ЛЕТ НИКОЛАЮ СЕМАШКО

В сентябре этого года мы отмечаем 150-летие со дня рождения выдающего организатора, врача, создателя советской системы здравоохранения Николая Александровича Семашко. Многие эксперты считают систему здравоохранения, созданную Семашко, лучшей в мире.

В 1978 году лучшей системой здравоохранения ВОЗ признала именно советскую. В ее основе — единые принципы организации при централизации всей системы здравоохранения страны, государственное бюджетное финансирование медицинской помощи, бесплатность и доступность медицины для населения. И огромная заслуга в ее создании и развитии принадлежит Николаю Александровичу Семашко, первому наркому здравоохранения Страны Советов.

В 1918 году Николай Семашко становится наркомом здравоохранения, и уже в начале 1919 года появляются первые впечатляющие результаты его организаторского таланта, даже гения. Послевоенная разруха, эпидемии, туберкулез, высокая детская смертность — все эти проблемы пришлось решать только что образованному наркомату здравоохранения. Начались реформы по созданию системы охраны материнства и детства, что за несколько лет существенно снизило детскую смертность. Большое внимание уделялось борьбе с «пролетарской болезнью», туберкулезом. Семашко считал улучшение социальных условий важным фактором борьбы с этой опасной болезнью. Параллельно создавалась и расширялась сеть противотуберкулезных диспансеров и санаториев.

Основание кафедры социальной гигиены, формирование профилактического направления в здравоохранении, успешная борьба с массовыми инфекциями, создание вакцин против самых распространенных и опасных заболеваний, развитие медицинского образования, создание Большой медицинской энциклопедии — лишь несколько моментов обширной и многогранной деятельности, которую вел Н.А. Семашко.

Родился Николай Александрович 8 (20) сентября 1874 года в Орловской губернии. По окончании гимназии поступил на медицинский факультет Московского университета. Уже в юные годы его глубоко волновали идеи социальной справедливости. За революционную деятельность он был исключен из университета и отправлен в ссылку в Елец. После ссылки Семашко удалось продолжить обучение в Казанском университете. Получив диплом врача, он занимался лечебной практикой в Орловской и Самарской губерниях, продолжал революционную работу и некоторое время был в эмиграции, откуда вернулся в 1917 году. К этому времени у Семашко была ясная картина необходимых преобразований в народном здравоохранении, которое, собственно, было создано благодаря его усилиям.

В основу системы здравоохранения Н.А. Семашко положено несколько идей:

- Единые принципы организации и централизация системы здравоохранения.
- Равная доступность здравоохранения для всех граждан.
- Первоочередное внимание детству и материнству.
- Единство профилактики и лечения.
- Ликвидация социальных основ болезней.
- Привлечение общественности к делу здравоохранения.

Все эти идеи разрабатывались многими ведущими врачами России и мира с конца XIX века. Однако в основу государственной политики они были впервые положены в Советской России, а реализованы благодаря таланту и энтузиазму Н.А. Семашко. Эпидемия коронавируса наглядно доказала, что те страны, где сохранилась мобилизационная система Семашко, продемонстрировали существенно более низкие темпы распространения инфекции. «Эпидемия показала: российское здравоохранение способно эффективно реагировать на экстренные ситуации, в короткие сроки наращивать свои возможности. Во многом это воплощение опыта и тех принципов организации медицинской помощи, которые закладывались в России целыми поколениями специалистов — и во времена земской медицины, и в советский период». (В.В. Путин).

Н.А. Семашко считал, что здоровье — это главное достояние человека. И он чрезвычайно много сделал для развития профилактики и лечения, медицинского образования и санитарного просвещения населения. Многие идеи первого наркома здравоохранения актуальны и сегодня.

ДЕФИЦИТ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ – ПУТИ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ

Кадровой проблеме в здравоохранении и в образовании была посвящена встреча председателя Правительства РФ Михаила Мишустина с членами Совета Федерации, прошедшая в конце июня. По итогам встречи председатель правительства дал ряд поручений по совершенствованию системы подготовки кадров.

В частности, Минздраву РФ предстоит рассмотреть предложения сенаторов по обеспечению регионов кадрами для здравоохранения, разработать принципы трудоустройства выпускников высших и средних профессиональных медицинских учебных заведений в государственные и муниципальные организации. Кроме того, отраслевому ведомству необходимо оценить потребности регионов в таких специалистах и до 1 февраля 2025 года направить информацию в правительство.

По мнению председателя Совета Федерации Валентины Матвиенко, важно увеличить ответственность медицинских вузов не только за качество образования, но и за воспитание будущих медиков, за формирование у них преданности выбранной профессии. «Мне

кажется, что пришло время актуализировать государственную политику в этой сфере, найти правовые механизмы, чтобы была отработка в медучреждениях не менее трёх лет после окончания вуза», — сказала она.

Профсоюз работников здравоохранения России регулярно выступает инициатором обсуждения дефицита кадров в отрасли на всех уровнях власти, он видит главной ее причиной низкую оплату труда медиков. По мнению лидеров организации, необходимо скорейшее внедрение на федеральном и региональном уровнях единой отраслевой системы оплаты труда. Она станет ключевым элементом кадровой политики в здравоохранении, направленной на привлечение и удержание квалифицированных специалистов.

ПРАВО НА ДОСРОЧНУЮ ПЕНСИЮ ДОКАЗАЛИ В СУДЕ

Профсоюз работников здравоохранения Нижегородской области отстаивал интересы медсестры в двух судебных инстанциях.

Медицинскому работнику не засчитали льготный стаж, который ранее был предусмотрен для среднего медперсонала хирургических отделений стационаров, включая гинекологию. Регламент действовал до 1 ноября 1999 года, а в наши дни право на досрочную пенсию придется доказывать в суде, разъяснил ситуацию председатель Профсоюза работников здравоохранения Нижегородской области Василий Приказнов.

Сотрудники Нижегородского профсоюза составили исковое заявление и представляли

интересы медсестры на судебных заседаниях. В марте этого года Ленинский районный суд Нижнего Новгорода вынес решение в пользу истца, но соцфонд оспорил решение, подав апелляционную жалобу в Нижегородский областной суд.

14 мая областной суд оставил без изменения решение суда первой инстанции, а апелляционную жалобу без удовлетворения. В результате в стаж медсестры было включено 2 года и 8 месяцев работы, и ей была установлена досрочная пенсия.

ПРОФСОЮЗ ДОБИЛСЯ КОМПЕНСАЦИИ ПОСЛЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ

В одной из центральных районных больниц Пермского края уборщик помещений не получил страховую выплату после несчастного случая.

Комиссия решила, что виноват сам пострадавший — он нарушил инструкцию по охране труда.

Изучив материалы расследования, технический инспектор Пермской краевой организации профсоюза не согласился с вердиктом.

Его поддержал уполномоченный по охране труда медучреждения.

После вмешательства профсоюза решение было пересмотрено. Пострадавшему выдан новый акт Н-1 и выплачено страховое возмещение.

ПРОФСОЮЗ ОТСТОЯЛ СОЦВЫПЛАТУ ДЛЯ ВРАЧА-ЛАБОРАНТА

Врач-лаборант Калтасинской центральной районной больницы в Республике Башкортостан пять месяцев не получал соцвыплат, установленных постановлением Правительства РФ №2568 от 31.12.2022 г. «О дополнительной государственной социальной поддержке медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования».

Юристы республиканской организации профсоюза медиков направили работодателю обоснование необходимости предоставить в отделение соцфонда документы, необходимые для получения выплат медицинским работником. Поскольку работодатель это не выполнил, было подготовлено исковое заявление в суд, в котором подчеркивалось, что врач-лаборант

оказывает медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу, а значит, подпадает под действие постановления Правительства РФ.

Суд прислушался к доводам профсоюза и удовлетворил требование врача-лаборанта в полном объеме, обязав выплатить сотруднику положенную денежную компенсацию.

ПРАВА ВОССТАНОВЛЕННЫ

Удмуртская республиканская организация Профсоюза работников здравоохранения РФ в ходе проведения документарной проверки по устному обращению медицинской сестры-анестезиста районной больницы установила факт нарушения права работника на своевременную и в полном размере выплату заработной платы.

Медсестре не была произведена доплата до МРОТ, полагающаяся ей как по основному месту работы, так и по совместительству. В результате переговоров заведующего отделом по социальной защите, правового инспектора труда ЦК Профсоюза работников здравоохранения РФ по Удмуртской республике с представителями работодателя нарушение было устранено.

Кроме того, при рассмотрении документов (расчетный листок, трудовой договор, график, табель) представители профсоюза выявили ошибки. Ошибки были устранены, проведена консультация с сотрудниками администрации районной больницы по правильному заполнению документов, предложено пересмотреть форму расчетного листка.

О РОЛИ ПРОФСОЮЗА В ПОДДЕРЖКЕ СЕМЕЙ РОССИИ

8 июля в Общественной палате РФ прошел форум «Большая семья — большая Россия», приуроченный к празднованию Дня семьи, любви и верности. В мероприятии принял участие лидер Профсоюза работников здравоохранения РФ и председатель Общественного совета при Минздраве РФ Анатолий Домников.

Форум собрал представителей власти, общественных организаций и многодетных семей со всех уголков России. Участники форума обсудили важнейшие вопросы семейной политики, необходимость патриотического воспитания, роль школы и родителей в формировании личности молодого поколения.

По словам председателя Союза семей России и заместителя секретаря Общественной палаты Вячеслава Гриба, главной задачей праздника являлось объединение семьи для решения общих задач, стоящих перед государством.

Председатель Профсоюза медицинских работников России Анатолий Домников

в своем выступлении на форуме отметил, что профсоюз не только защищает права и интересы медицинских работников, но и оказывает всестороннюю помощь их семьям. «Мы предоставляем самые разные виды поддержки: выплаты при рождении детей, служебное жилье, путёвки в санатории и лагеря и многое другое», — подчеркнул профсоюзный лидер.

Недавно А. Домников возглавил Комиссию по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей в Общественном совете при Минздраве РФ.