



Медсестра

Галичини

№ 2
грудень
2017 року

Суспільно-громадська науково-практична медична газета Львівської обласної Асоціації медичних сестер

Інформація про роботу медсестринської служби області за 2017 рік

У закладах охорони здоров'я області працює 23631 молодших спеціалістів з медичною освітою:

№	Спеціальність	Всього фіз. осіб 2016 рік	Всього фіз. осіб 2017 рік
1	Фельдшера	1540	1519
2	Акушерки	1393	1364
3	Сестри медичні	18368	18082
4	Лаборанти	1565	1534
5	Зубні техніки	422	343
6	Рентгенлаборанти	460	460
7	Медстатистики	272	271
8	Інші (інструктори ЛФК, трудотерапії, санітарної освіти)	59	55
По області		24082	23631

Рівень атестації молодших спеціалістів з медичною освітою ЗОЗ області 2017 року

№	Спеціальність	Всього фіз. осіб	З них атестов.	Питома вага %	Мають категорію		
					Вищу	Першу	Другу
1	Фельдшера	1519	1114	73,3	933	129	52
2	Акушерки	1364	1021	74,8	788	150	83
3	Сестри медичні	18082	13812	76,4	11021	1831	960
4	Лаборанти	1534	1193	77,7	967	119	107
5	Зубні техніки	343	270	78,7	177	53	40
6	Рентгенлаборанти	460	355	77,2	268	53	34
7	Медстатистики	271	158	58,3	127	22	9
8	Інші	55	3	63,6	27	7	1
По області		23631	17948	76,1	14308	2364	1276

Атестованих спеціалістів – 17948 – 76,1%
Вища кваліфікаційна категорія – 14308 – 79,7%
Перша кваліфікаційна категорія – 2364 – 13,2%
Друга кваліфікаційна категорія – 1276 – 7,1%

Згідно основних заходів департаменту охорони здоров'я ЛОДА та плану роботи медсестринської служби області у 2017 році проведено наступні заходи:

1. Організаційно-методична робота:

Створено Координаційну раду при головному позаштатному спеціалістові-експертові з медсестринства (наказ ДООЗ ЛОДА № 164 від 06.03.2017 р.)

У сфері медсестринства стандарти професійної практики – це основоположний документ, на який медсестри мають спиратися в питаннях здійснення догляду за пацієнтами. Будучи науково обґрунтованими, вони допомагають забезпечувати лікування і догляд на основі найсучасніших досягнень медицини.

Центральним змістовим елементом сестринських стандартів є головні вимоги та аспекти підзвітності, стабільно високого рівня компетентності, етики праці, вдосконалення знань і їх практичного застосування, лідерства, професійних відносин і поведінки.

Наказом Департаменту ОЗ ЛОДА від 05.07.2017 р. № 465 внесено зміни до Тимчасових стандартів роботи медичних сестер ЗПСМ закладів охорони здоров'я Львівської області, затверджених наказом ГУОЗ ЛОДА № 189 від 23.03.2009 року "Про затвердження Тимчасових Стандартів роботи медсестер ЗПСМ закладів охорони здоров'я Львівської області".

2. Планово-консультативна допомога ЗОЗ області

(наказ ДООЗ ЛОДА від 15.02.2017 р. № 112).

Головним позаштатним спеціалістом-експертом департаменту ОЗ ЛОДА з медсестринства Галапац Н.Б. та членом координаційної ради при головному позаштатному спеціалістові-експертові з медсестринства, президентом Львівської обласної асоціації медичних сестер Шевчук І.Б. проведено планові консультативні виїзди:

1. КЗ ЛОР "Будинок дитини № 2 для дітей з ураженням центральної нервової системи і порушенням психіки" 28.02.2017 р.
2. ОКЗ ЛОР "Львівський обласний державний клінічний наркологічний диспансер" 28.03.2017 р.
3. Львівська обласна державна клінічна психіатрична лікарня 25.04.2017 р.
4. КЗ ЛОР "Західноукраїнський спеціалізований дитячий медичний центр" 23.05.2017 р.
5. Комунальна Львівська міська лікарня "Хоспіс" 06.06.2017 р.
6. Комунальна міська дитяча клінічна лікарня 20.06.2017 р.
7. 10-а міська клінічна лікарня 20.06.2017 р.
8. Комунальна 5-а міська клінічна лікарня м. Львова 03.10.2017 р.
9. Львівська обласна клінічна лікарня 24.10.2017 р.
10. Комунальна 8-а міська клінічна лікарня м. Львова 31.10.2017 р.
11. Комунальна міська клінічна лікарня швидкої медичної допомоги 21.11.2017 р.
12. Міський комунальний клінічний пологовий будинок №1 28.11.2017 р.

Під час візиту Галапац Н. Б. та Шевчук І. Б. ознайомилися із роботою медсестринської служби закладів, зустрілися із керівниками ЗОЗ, де обговорили завдання та перспективи розвитку медсестринської служби.

Зауваження та пропозиції під час виїздів:

1. Оформлення документації старших медсестер: оцінка якості роботи інших спеціалістів, алгоритми виконання маніпуляцій і процедур, заліки, питання до заліків – все оформляти наказом керівника ЗОЗ.

2. Не у всіх ЗОЗ внесені доповнення до посадових інструкцій щодо Локальних протоколів медичної сестри.

3. Дотримання вимог санепідрезиму: правила використання засобів особистого захисту.



3. Навчально-освітня Програма для медичних сестер

На виконання наказу департаменту ОЗ ЛОДА від 03.11.2016 р. № 851 "Про продовження навчально-освітньої Програми для медичних сестер "Висококваліфіковані медичні сестри – запорука якісного медичного обслуговування населення" у 2017 році" в області проведено семінари згідно затвердженого плану: **24.02.2017 р.** на базі Бродівської ЦРЛ семінар для сестер медичних, фельдшерів, акушерок закладів охорони здоров'я Бродівського, Радехівського та Кам'янка-Буського районів в якому прийняли участь **100** спеціалістів.

За ініціативою Львівської обласної асоціації медичних сестер спільно із організаціями програми "Здорове дитинство – здорова нація" в рамках навчально-освітньої Програми для медичних сестер "Висококваліфіковані медичні сестри – запорука якісного медичного обслуговування населення" **28.02.2017 р.** на базі Комунальної 4-ої міської клінічної лікарні відбулася науково-практична конференція для медичних сестер дитячих лікарень, відділень, дитячих консультацій, палат новонароджених дітей на тему в якій прийняли участь **100** сестер медичних педіатричного профілю. На конференції розглядалися наступні питання: "Медичне спостереження за здоровою дитиною від 3-ох років", "Дитина, прості кроки по непростих етапах розвитку і зростання", проводився практичний тренінг із правил гігієнічної обробки рук медперсоналу.

24.03.2017 р. на базі Яворівської ЦРЛ відбувся семінар для сестер медичних, фельдшерів, акушерок закладів охорони здоров'я Яворівського, Жовківського районів та КЗ ЛОР "Львівський обласний протитуберкульозний санаторій" смт. Немирів в якому прийняли участь **130** спеціалістів.

21.04.2017 р. на базі Сокальської ЦРЛ відбувся семінар для сестер медичних, фельдшерів, акушерок закладів охорони здоров'я Сокальського району, м. Червонограда, Соснівки, Червоноградського ПТД, Львівської обласної лікарні відновного лікування № 3 (м. Соснівка) в якому прийняли участь **114** спеціалістів.

08.06.2017 р. на базі Самбірської ЦРЛ відбувся семінар для сестер медичних, фельдшерів, акушерок закладів охорони здоров'я Самбірського, Старосамбірського, Турківського районів, Самбірського та Старосамбірського ПТД в якому прийняли участь **200** спеціалістів. Також у семінарі прийняли участь заступник директора з навчально-виробничої роботи Самбірського медичного

Продовження, початок на стор. 1

коледжу Романишин І. І. 14 викладачів та 24 студенти 4-го курсу коледжу.

20.10.2017 р. на базі Золочівської ЦРЛ відбувся семінар для сестер медичних, фельдшерів, акушерок закладів охорони здоров'я Золочівського, Перемишлянського, Буського районів, та Золочівського ПТД в якому прийняли участь понад 180 спеціалістів.

10.11.2017 р. на базі Городоцької ЦРЛ відбувся семінар для сестер медичних, фельдшерів, акушерок закладів охорони здоров'я Городоцького, Пустомитівського, Мостиського районів в якому прийняли участь понад 70 спеціалістів.



Всього у 2017 році взяли участь у семінарах згідно Програми 900 сестер медичних, фельдшерів, акушерок.

Згідно плану навчально-освітньої Програми перед слухачами виступили наступні спеціалісти:

Галапац Н. Б. – головний позаштатний спеціаліст-експерт Департаменту охорони здоров'я ЛОДА з медсестринства, заступник головного лікаря Жовківської ЦРЛ з медсестринства, заступник голови комісії з питань охорони здоров'я Громадської ради при Львівській ОДА із презентаціями та темою: “Управління якістю роботи медсестринської служби закладів охорони здоров'я” та “Правові та етико-деонтологічні аспекти у роботі медичних сестер закладів охорони здоров'я”.



Шевчук І. Б. – президент Львівської обласної асоціації медичних сестер:

“Розвиток професійних медсестринських об'єднань, асоціацій і співробітництва в медсестринстві та їх роль у наданні якісної медсестринської допомоги населенню”

Тарас М. – фахівець Асоціації “Служба організації інфекційного контролю” провела заняття з наступних питань:

1. Комплексні системи гігієнічної обробки рук медичного персоналу:
- Відеокурс “Коли і чому потрібна дезінфекція рук”.
- Тренінг з гігієнічної обробки рук.

2. Правила поводження з медичними відходами.
3. Білизняний режим у закладах охорони здоров'я.
Цюлько Ярина лікар-педіатр КЗ ЛОР “ЛОДКЛ “ОХМАТДИТ” виступила із презентацією “Прості рішення непростих дитячих проблем”.

Після занять всі учасники програми отримали сертифікати Департаменту охорони здоров'я Львівської ОДА.

4. Конференції та семінари

Згідно з Реєстром з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій на 2017 рік, затвердженого МОЗ України та Національною академією медичних наук України в м. Чернігів **12-13 травня 2017 року** відбулася науково-практична конференція “Медсестринство на варті здоров'я нації”, присвячена Міжнародному дню медичної сестри, в якій прийняла участь і делегація медичних сестер Львівщини.

З нагоди Міжнародного дня медичної сестри та 15-ої річниці створення ГО “Львівська обласна Асоціація медичних сестер” **19 травня 2017 року** у Національному Академічному українському драматичному театрі імені Марії Заньковецької відбулася урочиста конференція медичних сестер Львівщини.

Захід пройшов за участі керівництва департаменту охорони здоров'я, управління охорони здоров'я департаменту гуманітарної політики ЛМР, Львівської обласної та міської організацій профспілок працівників охорони здоров'я України, Українського лікарського товариства у Львові, інституту медсестринства та лабораторної медицини ім. Андрея Крупинського, медичних коледжів, медичних сестер



закладів охорони здоров'я Львівської області. Також нагороджувалися дипломовані медичні сестри на знак визнання їх високих моральних і професійних якостей, за жертвність та виняткові заслуги у догляді за хворими. Багато медичних сестер надавали допомогу учасникам Революції Гідності та пораненим бійцям в зоні проведення АТО. Їх робота відзначається високим професіоналізмом, чуйним ставленням до хворих, щирою любов'ю до своєї професії.

До привітань доєдналися представники управління охорони здоров'я ЛМР, Львівської обласної та міської організацій профспілок працівників охорони здоров'я, голова Українського лікарського товариства у Львові – Олег Дуда, інституту медсестринства та лабораторної медицини ім. Андрея Крупинського – директор Марія Шегедин, медичного коледжу післядипломної освіти – директор Леся Вовк.

12 червня 2017 р. – семінар для медичних сестер відділень анестезіології та інтенсивної терапії (в рамках програми післядипломної освіти Комітету освіти та міжнародної співпраці Асоціації анестезіологів України)

4 липня 2017 року, в приміщенні конференц-залу Клінічної лікарні Львівської залізниці відбулась нарада заступників головного лікаря з медсестринства та головних (старших) медсестер закладів охорони здоров'я області.

Про розвиток післядипломної освіти молодших спеціалістів з медичною освітою у Львівській області розповіла директор Вищого навчального комунального закладу Львівської обласної ради “Львівський медичний коледж післядипломної освіти” Леся Вовк, яка наголосила на правильному скеруванні медичних працівників на навчання та вчасному поданні документів.



В.о. декана медсестринського та лабораторно-гігієнічного факультету №2 Львівського інституту медсестринства та лабораторної діагностики імені Андрея Крупинського **Наталія Дуб** розповіла про нові стандарти та ступені вищої освіти медичних сестер.

Наталія Галапац, головний позаштатний спеціаліст департаменту охорони здоров'я з медсестринства, поінформувала присутніх про роботу медсестринської служби області за I-ше півріччя 2017 року, завдання та перспективи. А також наголосила на виконанні медичними сестрами нормативних документів, що регламентують роботу медсестринської служби. Обговорили Тимчасові стандарти роботи медичних сестер загальної практики-сімейної медицини закладів охорони здоров'я Львівської області.

“Медицина починається з первинної ланки, тому ми зацікавлені в продовженні програми “Висококваліфіковані медичні сестри – запорука якісного медичного обслуговування населення” у 2018 році. Минулого року ми охопили навчальними тренінгами та семінарами всі обласні та районні лікарні. Це дає свої результати”, – відзначила **Наталія Галапац**.

Також було заслухано заступника головного лікаря з медсестринства Львівської клінічної лікарні на залізничному транспорті Філії “Центр охорони здоров'я” Публічного акціонерного товариства “Українська залізниця”, члена координаційної ради при голов-

му позаштатному спеціалістові департаменту з медсестринства **Анни Колосовської** “Презентація проекту алгоритмів для медичних сестер закладів охорони здоров'я області про порядок надання невідклад-



ної медичної допомоги” та фахівця Асоціації “Служба організації інфекційного контролю” **Марії Тарас** “Профілактика внутрішньолікарняних інфекцій в закладах охорони здоров'я”.

На завершення **Наталія Галапац** підвела підсумки наради та відбулось прийняття проекту рішення.

14-15 вересня 2017 року на базі лікувально-профілактичних і медичних навчальних закладів департаменту охорони здоров'я Запорізької ОДА відбувся одинадцятий Всеукраїнський конкурс професійної майстерності медичних сестер “Ескулап-Професіонал”.

Львівщину представляла призер конкурсу “Краща сестра медична Львівщини – 2016” **Вовк М. В.** – сестра медична кабінету інфекційних захворювань відділення вузьких спеціалістів Комунальної 3-ої міської поліклініки міста Львова, яка зайняла 13-тє місце.

5 жовтня 2017 року в рамках 26-ої Міжнародної ме-



дичної виставки “Охорона здоров'я”, в м. Києві відбулася Школа головної медичної сестри, в якій прийняли участь заступники головного лікаря з медсестринства, головні сестри медичні, голови асоціації медичних сестер із 20-ти регіонів України. Львівщину представляли: заступник головного лікаря з медсестринства Жовківської ЦРЛ, головний позаштатний спеціаліст департаменту ОЗ ЛОДА з медсестринства **Галапац Н. Б.** та президент ГО “Львівська обласна асоціація медичних сестер” **Шевчук І. Б.**

Станом на 01.12.2017 р. **8571** сестер медичних ЗОЗ області є членами ГО “Львівська обласна асоціація медичних сестер”.

Завдання:

1. Продовжити навчально-освітню Програму для медичних сестер “Висококваліфіковані медичні сестри – запорука якісного медичного обслуговування населення” у 2018 році у форматі виїзних науково-практичних семінарів для сестер медичних, фельдшерів, акушерок центрів ПМСД, поліклінічних відділень, амбулаторій ЗПСМ, фельдшерсько-акушерських пунктів.

2. Забезпечити виконання, перегляд та оновлення медичними сестрами ЗОЗ області Локальних протоколів медичної сестри (фельдшера, акушерки) з догляду за пацієнтом та виконання основних медичних процедур та маніпуляцій та індикаторів якості виконання медичними сестрами ЗОЗ області локальних протоколів медичної сестри (фельдшера, акушерки).

3. Проводити аналіз оцінки якості роботи та виконання правил медсестринської опіки за пацієнтами медичними сестрами ЗОЗ області.

4. Проводити виїзди у ЗОЗ області з метою надання організаційно-методичної допомоги в роботі медсестринської служби.

5. Здійснювати заходи щодо сприяння діяльності ГО “Львівська обласна асоціація медичних сестер” та залучення її до участі в реалізації програм розвитку медсестринства.

Головний позаштатний спеціаліст-експерт департаменту охорони здоров'я ЛОДА з медсестринства Н. Галапац

Виставляється оцінка за окремі тури. У першому турі за правильну відповідь на кожний тест учаснику нараховується 1 бал (максимум 100 балів).

14-15 вересня 2017 року на базі лікувально-профілактичних і медичних навчальних закладів департаменту охорони здоров'я Запорізької ОДА відбувся одинадцятий Всеукраїнський конкурс професійної майстерності медичних сестер “Ескулап-Професіонал”.



Конкурс проходив у три тури:

Перший тур – тестування. Комплект тестових завдань охоплює матеріал з основ медсестринства, медсестринства в терапії, хірургії, педіатрії, при інфекційних хворобах, невідкладних станах. Банк тестових завдань розроблений Центром тестування при МОЗ України.

Учасник Конкурсу отримує індивідуальний комплект завдань, що включає 100 тестів із зазначених основних клінічних дисциплін. У кожному тесті учасник повинен обрати одну правильну відповідь з п'яти можливих. Термін проведення тестування – 100 хвилин (з розрахунку 1 хв. на 1 тест), після чого відповіді оцінює журі, а результати заносяться до протоколу Конкурсу.

Другий тур – демонстрація практичних навичок.

Банк практичних завдань складається з 90 навичок, які передбачені відповідними програмами з навчальних дисциплін та освітньо-кваліфікаційною характеристикою стандарту вищої освіти за спеціальністю “Медсестринство”, спеціалізацією “Сестринська справа”. Кожен учасник демонструє одну практичну навичку з наступних дисциплін:

- медсестринство в терапії,
- медсестринство в хірургії,
- медсестринство в педіатрії та протягом 10 хвилин готується і демонструє її виконання.

Третій тур – демонстрація техніки хірургічної та гігієнічної обробки рук.

Виставляється оцінка за окремі тури. У першому турі за правильну відповідь на кожний тест учаснику нараховується 1 бал (максимум 100 балів).

У другому турі – максимальна кількість балів, що виставляється кожним членом журі за виконання практичної навички, становить 20 балів.

Третій тур оцінюється максимум у 10 балів.

Переможці у Конкурсі визначаються за сумою балів трьох турів.

У конкурсі прийняли участь кращі сестри медичні із 21-го регіону України.

Львівщину представляла призер конкурсу “Краща сестра медична Львівщини-2016” **Вовк М. В.** – сестра медична кабінету інфекційних захворювань відділення вузьких спеціалістів Комунальної 3-ої міської поліклініки міста Львова, яка зайняла 13-тє місце.

У Запоріжжі за нашу учасницю вболівали: Шевчук І. Б. – президент Львівської обласної асоціації медичних сестер, Ометюх І. В. – заступник головного лікаря з медсестринства Комунальної 4-ої міської клінічної лікарні, головний позаштатний спеціаліст з медсестринства управління охорони здоров'я Львівської міської ради, голова асоціації медичних сестер м. Львова, Сурмач Г. В. – головна сестра медична Комунальної 3-ої міської поліклініки м. Львів.

1-ше місце посіла медична сестра із м. Харків, тож у 2018 році дванадцятий Всеукраїнський конкурс професійної майстерності медичних сестер “Ескулап-Професіонал” буде проходити у Харкові.

Головний позаштатний спеціаліст з медсестринства
Наталія Галапац



“Чиста лікарня – безпечна для пацієнта”
Проект випробуваний часом

Із 2008 року в Україні активно працює Асоціація “Служба організації інфекційного контролю”. Основне завдання Асоціації – забезпечення сприятливих умов для здоров'я пацієнтів та медперсоналу лікувально-профілактичних закладів. Ефективна програма інфекційного контролю забезпечує врегулювання санітарних вимог та функційне оснащення закладу. У травні 2012 року Асоціація “Служба організації інфекційного контролю” разом з Асоціацією медичних сестер України розпочали Всеукраїнський проект “Чиста лікарня – безпечна для пацієнта”.

Львівщина може пишатись здобутками у Всеукраїнському проекті. Область займає лідируючу позицію у кількості здобутих статусів “Чиста лікарня – безпечна для пацієнта”. Такий показник свідчить про розуміння медичною спільнотою Львівщини проблеми налагодження внутрішнього інфекційного контролю.

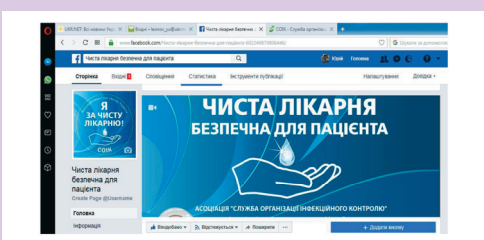
“На Львівщині статус “Чиста лікарня безпечна для пацієнта” отримало 23 лікарняні заклади.

Заклади і відділення, що беруть участь у проекті, вносять у спеціальний реєстр “Служби організації інфекційного контролю”, який можуть переглянути всі охочі. “На сьогодні до проекту залучено близько 300 лікувальних закладів України, з яких статус “Чиста лікарня безпечна для пацієнта” отримало 165 медустанов та понад 800 відділень, а це – до 20% від загальної кількості закладів охорони здоров'я, – розповідає Олег Ковальський. – Цей проект – дуже важливий маркер для суспільства, адже це відповідальність персоналу лікарень при наданні меддопомоги, а для пацієнтів – це підтвердження безпеки перебування в тій чи іншій медустанові”.



Серед медичних закладів Львівщини, які отримали статус “Чиста лікарня безпечна для пацієнта”:

- ДЗ “Клінічна лікарня ДТГО Львівської залізниці” (хірургічне відділення);
- Жовківська центральна районна лікарня Львівської області;
- Львівський міський комунальний клінічний пологовий будинок №1;
- КЗЛОР “Львівська обласна інфекційна клінічна лікарня” (відділення інтенсивної терапії);
- ТзОВ “Науково-медичний центр Святої Параскеви”;
- Червоноградська ЦМЛ(пологове відділення);
- КУ ЛОР “Львівський регіональний фтизіопульмонологічний клінічний лікувально-діагностичний центр”(відділення реанімації, інтенсивної терапії, друге торакальне відділення, фтизіатричне приймальне відділення);
- Львівська міська дитяча клінічна лікарня(діагностичне, неврологічне, нейрохірургічне відділення, лор-відділення, урологічне, ортопедо-травматологічне відділення, приймальне відділення корпусу патології новонароджених, відділення хірургії вроджених вад розвитку та хірургії новонароджених, відділення патології новонароджених та недоношених дітей, відділення ІТ новонароджених);
- Медичний центр “Лазер Плюс”;
- Центр літотрипсії та ультразвукової діагностики;
- КЗ Львівської обласної ради “Львівський обласний центр репродуктивного здоров'я населення” (операційний блок);
- Фельдшерсько-акушерський пункт села Смереків Жовківського району;
- Медичний центр фізичної терапії та медицини болю “Інново”;
- Медичний центр на Декарта;
- Студія ортодонції та імплантології “Акварель”;
- Пустомитівська ЦРЛ;
- Цирицька міська лікарня (неврологічне, терапевтичне відділення);
- Приватна дитяча поліклініка “Веселка”;
- ТЗОВ Стоматологічний центр “Лепополіс”;
- Бродівська ЦРЛ (жіноча консультація);
- Медичний центр ТзОВ “Симетрика”;
- КУ“Амбулаторія загальної практики сімейної медицини”;
- КЗ “Львівська обласна дитяча клінічна лікарня “ОХМАТДИТ” (відділення анестезіології з ліжками інтенсивної терапії)



5 жовтня 2017 року, у Києві, було проведено робочу нараду приурочену п'ятиріччю проекту. В нараді прийняли участь Голова Асоціації медичних сестер України Галина Івашко, Президент Асоціації “СОІК” Олег Ковальський, голови обласних Асоціацій медсестер, головні та старші медсестри лікарень України.

В ході наради було згадано як розпочався проект, перші вручення статусу, що зроблено та досягнення на сьогоднішній день. На сьогодні в проекті “Чиста лікарня – безпечна для пацієнта” приймають участь 229 закладів, з них 165 закладів мають повну відзнаку (на весь заклад), всього в проекті задіяні 837 відділень. За 9 місяців 2017 року до лав “Чистої лікарні” влилися 82 відділення та 34 заклади.

Сприяти роботі Асоціації “Служба організації інфекційного контролю” в проведенні аудиту санітарно-гігієнічного стану ЗОЗ може кожна установа, запросивши у своє відділення спеціаліста “СОІК”. Навчання персоналу ЛПЗ, бажання розвиватись та вдосконалювати свої знання, сміливо визнавати свої помилки та застерігати від них своїх колег, відкритість закладу до інновацій та нових методів у роботі медсестринства – всі ці дії в сукупності можуть подарувати нам Чисту, а головне, Безпечну лікарню для нас і наших родин.

Школа головної медичної сестри

В рамках 26-ої Міжнародної медичної виставки “Охорона здоров'я”, 5 жовтня 2017 року, в м. Києві відбулася Школа головної медичної сестри, в якій прийняли участь заступники головного лікаря з медсестринства, головні сестри медичні, голови асоціацій медичних сестер із 20-ти регіонів України.



Львівщину представляли: заступник головного лікаря з медсестринства Жовківської ЦРЛ, головний позаштатний спеціаліст департаменту ОЗ ЛОДА з медсестринства Галапац Н. Б. та президент ГО “Львівська обласна асоціація медичних сестер” Шевчук І.Б.

Організатори: MedicalSchool, компанія “ПРЕМ'ЄРЕКСПО”
Інформаційний партнер: “Журнал головної медичної сестри”
Із вступним словом виступила Івашко Г. М., президент Асоціації медичних сестер України.

Розглядалися наступні теми:

Питання соціально-економічного захисту медичних сестер
Доповідачі:
Ірина Швець, заступник голови Профспілки працівників охорони здоров'я України
Ангела Купліванчук, завідувач відділу соціально-економічного захисту Профспілки працівників охорони здоров'я України

Конфлікти в роботі медичних сестер: психологічні та юридичні аспекти
Доповідачі:
Володимир Краснов, доктор мед. наук, професор, завідувач кафедри педагогіки, психології, медичного та фармацевтичного права
Олена Уваркіна, доктор пед. наук, професор кафедри

Роль медичних сестер у профілактиці інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги
Доповідачі:
Неллі Морозова, доктор мед. наук, професор, завідувач кафедри дезінфектології та профілактики внутрішньолікарняних інфекцій Харківської МАПО
Сергій Рідний, старший викладач кафедри дезінфектології та профілактики внутрішньолікарняних інфекцій Харківської МАПО

Отримання ліцензії на діяльність, пов'язану з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів: правовий аспект
Огляд чинного законодавства з питань дезінфекції, стерилізації та інфекційного контролю – найважливіші моменти в роботі молодшого персоналу з медичною освітою
Як запобігти інфікуванню медичної сестри хворобами, що передаються з кров'ю. Захист під час встановлення внутрішньовенних катетерів.
Всі учасники семінару отримали сертифікати.



Тренінг-перевірка студентів на готовність до практичної медицини



Головачук Л.М. – викладач дисципліни “Основи медсестринства”, викладач-методист, голова циклової комісії професійних дисциплін циклу сестринська справа.

Тренінг – це навчання, під час якого людина максимально отримує нові знання, нові навички, переглядає власні цінності та пріоритети, коригує, удосконалює та розвиває певні якості та властивості своєї особистості, обирає для себе такі форми та методи поведінки, які відповідають саме її ситуації та індивідуальності. Серед інших форм навчання саме тренінг дає можливість на 90% засвоїти отриману інформацію.

Ще Конфуцій казав: *Послухайте – і ви забудете, подивіться – і ви запам'ятаєте, зробіть – і ви зрозумієте*. На тренінгу учасники практично оволодівають певними навичками або моделями поведінки. Саме слово “тренінг” походить від англійського “to train”, що означає “навчати, тренувати”.

Тренінг – це одночасно: практичний та ефективний метод опанування новими знаннями; спосіб пізнання себе та інших; неформальне, невимушене, конструктивне спілкування; спосіб формування бажаних, більш ефективних умінь і навичок а також більш успішних моделей поведінки; форма розширення власного багатого досвіду, спосіб вийти “за межі” власного звичного сприйняття явищ.

Тренінг, на думку фахівців, подібний до самого життя в міні-атурі. Описати тренінг словами людини, яка не відчула його на власному досвіді, так само складно, як висловити внутрішні переживання, як підібрати прості, ясні, зрозумілі слова та формулювання. Навчання, під час тренінгу, має сприяти формуванню навичок, відкривати нові перспективи.

Під час тренінгу потрібно створювати безліч варіантів розв'язання проблеми. В наш час не існує молодого успішної людини, яка б ніколи не чула про тренінги. Цей метод навчання набуває все більшої популярності й поширеності. Й не дивно, бо він дійсно найефективніший, а тому й практичний результат від нього значно більший в порівнянні з лекціями та семінарами. Тренінг притаманні певні атрибути. До яких належать:

- тренінгова група;
- тренінгове коло (учасники розташовуються на стільчиках по колу, часто – без столів);
- спеціально обладнане приміщення та приладдя для тренінгу (фліпчарт, маркери тощо);

- ведучий тренінгу (тренер);
- правила групи (можуть дещо відрізнятися від тренінгу до тренінгу);
- атмосфера взаємодії та спілкування;
- інтерактивні методи навчання;
- структура тренінгового заняття;
- оцінювання ефективності тренінгу.

Питання про те “Як навчати?” особливо актуальне нині, оскільки Самбірський медичний коледж повинен готувати випускників до життя, до досягнення успіхів в ній, до правильної поведінки в природі, суспільстві, державі, на виробництві.

Активні методи розроблені з метою змінити характер традиційних занять, зробити їх більш ефективними для сприйняття. До таких методів ми відносимо обговорення, інтерактивні лекції, тренінги, “мозкові штурми”, розгляд практичних ситуацій. Кожен із цих методів реалізується через низку конкретних прийомів або способів.

Тренінг є одним з найбільш успішних методів визначення ставлення та розвитку практичних навичок учасників.

Тренінг прищеплює студентам уміння ставити вже на початку своєї діяльності мету, знаходити раціональні шляхи її досягнення, удосконалюватися, добиватися успіхів в своїй праці. Саме такі методи розроблені з метою змінити характер традиційних занять, зробити їх більш ефективними для сприйняття. Вже стало традицією в Самбірському медичному коледжі щорічно проводити тренінги з різних дисциплін. Розробляються рольові гри, які є одним з найбільш успішних методів виконання та розвитку практичних навичок. Складається “сценарій” гри. Також може бути гра, у якій немає розподілу ролей. В такому випадку учасники грають самі себе. Розроблені інструкції по яких учасники виконують свої ролі.

Одним із таких тренінгів, який проводився викладачами внутрішньої медицини: Романишин І. І., Кость О. Б., Петровою А. І., викладачем з основ сестринської справи Головачук Л. М., викладачем з фармакології Мащакевич І. Я., це сценарій гри “Імітаційна школа діабетиків на тему: Що таке діабет? Інсуліни. Техніка введення інсуліну”.

Мета даного тренінгу навчити ознайомлювати студентами пацієнтів “Що таке цукровий діабет”, вміти зберігати інсулін та проводити ін'єкції інсуліну за допомогою шприца та шприца-ручки.

Слідуючим таким тренінгом, який проводився координаторами -викладачами внутрішньої медицини: Романишин І. І., та викладачами з основ сестринської Головачук Л. М., Казан І. В., Мураль Н. І. – це тренінг “Правила встановлення та догляду за периферійними катетерами (ПВК). Максимально ефективна практика довірливої терапії.

Цей тренінг вже дещо іншого характеру проведення. Він складався з двох частин: теоретичної та практичної. В теоретичній частині проводилася мультимедійна презентація з демонстрацією навчальних відеофільмів “Пункція та катетеризація периферійної вени за допомогою інфузійної канюлі Венопорт Плюс”. В практичній частині студенти на фантомах виконували практичні навички під контролем викладачів-координаторів.

Внутрішня (ВВ) катетеризація не являється складною процедурою, зв'язаною з високим ризиком ускладнень, але її реалізація і наступне ВВ введення лікарських препаратів або розчинів можуть викликати розвиток таких ускладнень, як гематома, флебіт або інфільтрація, тому не варто намагатися проводити ВВ-терапію без відповідних професійних навичок.

Ускладнення неможливо повністю попередити, однак дотримання правильної техніки постановки, високих стандартів гігієни та застосування відповідного обладнання допоможуть звести до мінімуму можливість розвитку ускладнень і їх важкість.

Завдання даних тренінгів-доповнити теоретичні знання і практичні навички техніки постановки периферійних внутрішніх катетерів і канюль (ПВК). Тут описані основні правила вибору типу ПВК, місця його постановки, підготовка місця до маніпуляції, техніка постановки, догляд, а також можливі ускладнення і правила видалення ПВК. Наші рекомендації носять загальний характер і деталі можуть відрізнятися від прийнятої в тій чи іншій клініці практики, тому вони повинні застосовуватися з врахуванням особливостями клінік.

Надалі плануємо постійно проводити тренінги, але вже в інших групах. З кожним роком при проведенні тренінгів удосконалюються їх методи виконання.

Використання таких методів активного навчання, дає можливість розвинути креативне мислення в студентів, самотійну роботу, підготувати їх, імітуючи реальні виробничі умови до майбутнього місця праці.



2 листопада 2017 р. у Львівській дитячій лікарні “ОХМАТДИТ” відкрили першу в Україні Сімейну кімнату Рональда МакДональда.

Тепер рідні зможуть у комфортних умовах бути поруч з дитиною яка потрапила до лікарні.

Четвертий поверх лікарні сьогодні не впізнати з моменту коли сюди у перше зайшли будівельники. За півтора місяця 62 м² вони встигли перетворити на справжню зону комфорту. Великий м'який диван, п'ять розкладних крісел (які легко перетворюються на справжні ліжка). Невелика кухня з сучасною побутовою технікою, туалетні кімнати, духова.

Кошти на облаштування сімейної кімнати зібрані під час благодійної акції “Долонька щастя” в ресторанах McDonald's у листопаді 2016 року. Організатори Сімейної кімнати компанія витратила понад мільйон гривень.

Кімната спроектована зонами, тож, якщо тут відпочиватимуть різні родини, вони зможуть побувати на одинці. Загалом одночасно в кімнаті можуть перебувати до 20 осіб. Вхід буде абсолютно вільним.

Сюди зможуть прийти матері і родичі з різних відділень лікарні.

Анастасія Зражевська виконавча директорка Фондації в Україні сказала, що головна мета цієї кімнати – дати можливість родині бути поряд з дитиною. Діти лежать в лікарні з мамами, але і їм, матусям потрібна допомога. Головна лікарка сама прийшла до

Фондації як тільки вона з'явилася в Україні і це правильно. За словами головного лікаря ОХМАТДИТу Мар'яни Возниці, така подія для лікарні є дуже важливою. А вже часто батьки хворих дітей кажуть, що їм дуже потрібна підтримка родичів, однак ті не можуть прийти, бо в лікарні просто немає місця, щоб їх прийняти.

В нашій лікарні щороку лікують до 17 тис. дітей. Під час лікування за нашими пацієнтами зазвичай доглядають рідні. Багато з них приїжджають з віддалених місць, деякі діти, на жаль, потрапляють в реанімації.

На відкриття приїхала виконавча обов'язків Міністра охорони здоров'я Уляна Супрун, котра наголосила на тому, що в США такі кімнати є практично у кожній дитячій лікарні. Коли сім'я поруч, дитина швидше одужує і повертається до нормального життя, – сказала вона, виступаючи перед лікарями – Це частина сімейно орієнтованої медицини, яка передбачає залучення всієї родини до процесу лікування та догляду за дитиною у лікарні.

Фондація “Дім Рональда МакДональда” планує відкрити сімейні кімнати в інших українських лікарнях. За словами голови наглядової ради Фондації Гжегожа Хмелярського, в першу чергу, орієнтуватимуться на ті лікувальні установи, що приймають на лікування багато дітей з різних регіонів.

СУСПІЛЬНО-ГРОМАДСЬКА
НАУКОВО-ПРАКТИЧНА
МЕДИЧНА ГАЗЕТА

Медсестра
Галичини

Засновники – творчий колектив редакції та Львівська обласна Асоціація медичних сестер. Видається з 1 листопада 2004 року. Реєстраційне свідоцтво ЛВ № 672 від 6.12.2004 р.

Спілкування з автором тільки на сторінках газети. Відповідальність за зміст матеріалів та реклами несуть автори та рекламодавці. При передруку посилання на газету “Медсестри Галичини” обов'язкове. Позиція редакції може не співпадати з авторською.

Адреса редакції: (032) 225-72-88, 225-58-55.
м. Львів, вул. Романчука, 10/3.
Газета зверстана і надрукована в ТзОВ “Сполум”
Зам. №33/15-05. Наклад 2000 пр.

ГМО і їх вплив на організм і здоров'я людини

ГМО або генетично модифіковані організми – це організми, генетичний код яких було змінено за допомогою прищеплення синтетичного генетичного матеріалу.

Мільйони людей в усьому світі кожен день вживають їжу, що містить ГМО. При цьому питання впливу ГМО на здоров'я людини досі залишається без відповіді. Дискусії на цю тему тривають у світі більше 10-ти років. Вчені-генетики ніяк не дійдуть певної думки про те, як саме впливають на організм людини трансгенні продукти, якими можуть бути наслідки їх вживання.

Вчені не виключають, що ГМО можуть стати причиною алергій і серйозних порушень обміну речовин, а також збільшувати ризик виникнення злоякісних пухлин, пригнічувати імунну систему і призвести до несприйнятливості організму до окремих медичних препаратів. З кожним днем з'являються нові наукові дані, що підтверджують факти негативного впливу ГМО на підслідних тварин, у яких всі процеси в організмі протікають набагато швидше, ніж у людини.

Існує побоювання, що широке застосування генів стійкості до антибіотиків при створенні ГМО може сприяти поширенню нових штамів хвороботворних бактерій, несприйнятливих до “зброї” проти інфекцій. У такому випадку багато медичних препаратів будуть просто неефективними.

За даними досліджень британських вчених, трансгени мають властивість затримуватися в організмі людини і в результаті так званого “горизонтального переносу” вбудовуватися в генетичний апарат мікроорганізмів кишківника.

Вчені особливо виділяють ризики, пов'язані з використанням трансгенів у фармацевтиці. У 2004 р. одна американська компанія повідомила про створення сорту кукурудзи, з якого в подальшому планувалося отримання протизапальних препаратів. Неконтрольоване перезапалення такого гатунку з іншими сільгоспкультурами може призвести до серйозних проблем з народжуваністю.

Експерти виділяють наступні головні небезпеки вживання в їжу генетично модифікованих продуктів:

1. Зниження імунітету, алергія і метаболічні розлади в результаті прямого впливу трансгенних білків.

Вплив нових білків, що продукують вбудовані в ГМО гени, сумнівний, так як людина їх раніше ніколи не використовувала і тому постає питання, яку вони будуть мати дію на в далекій перспективі. Вплив ГМО на організм людини чітко відобража-

ють цифри статистики. Так у Швеції, де трансгени заборонені, хворіють на алергію 7% жителів, а в Америці, де вони продаються, іноді у відсутності маркування – 70,5%. Ще за однією версією, пандемія менінгіту серед британських дітей була обумовлена ослабленням імунітету внаслідок застосування ГМ продуктів – молочних, вафельних бісквітів та шоколаду.

2. Патології внаслідок появи в ГМО нових білків або отруйних для людини продуктів метаболізму.

Вже є переконливі підтвердження порушення стійкості генному рослини при впровадженні в нього чужорідного гена. Все це може стати передумовою зміни хімічного складу ГМО і зародження у нього несподіваних властивостей.

Наприклад, для виготовлення харчової добавки триптофан, в Америці в кінці 80-х років ХХ століття була утворена ГМН-бактерія. Але разом зі звичайним триптофаном, за не з'ясованих до кінця обставин, вона почала виробляти олефіні-біс-триптофан. Внаслідок його вживання захворіло 5 тис. осіб, з них – 38 людей померло, 1500 стали інвалідами.

Також незалежні фахівці кажуть, що вплив ГМО на здоров'я людини страшний і тим, що генно змінені культури рослин виділяють в 1020 разів більше токсинів, ніж звичайні організми.

3. Поява стійкості хвороботворної мікрофлори людини до антибіотиків.

При отриманні ГМО до цих пір застосовуються гени стійкості до антибіотиків, що можуть перейти в мікрофлору кишкового тракту, що було представлено у відповідних дослідках, а це, в свою чергу, може призвести до неможливості лікувати певні хвороби.

4. Патології пов'язані з накопиченням в організмі людини гербіцидів. Велика частина відомих трансгенних рослин не гинуть при груповому застосуванні аграрних хімікатів і можуть їх накопичувати.

5. Зниження надходження в організм важливих елементів. На думку незалежних експертів до цих пір неможливо певно сказати, приміром, чи є склад звичайних соєвих бобів і ГМ-аналогів однаковим чи не.

6. Віддалені канцерогенні і мутагенні ефекти.

Будь-яке потраплення чужорідного гена в організм – це зміна, воно може активізувати в геномі непотрібні наслідки, і до чого це призведе – жодна людина не знає і знати на нинішній день не може.

Робіть висновки – чи варто купувати такі продукти!



ВНЗЗ ЛОР “САМБІРСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ КОЛЕДЖ” викладач дисципліни “Анатомія людини” Говдиш Н.Я., викладач основ медсестринства Казан І.В.