**Слайд № 1**

**роль специализированной секции ОПСА «лечебное дело» в повышении качества оказания медицинской помощи населению омской области**

**П.П. Локтев,**

**председатель секции ОПСА «Лечебное дело»**

Добрый день, уважаемые коллеги!

**Слайд № 2**

Доступность и качество медицинской помощи является важнейшей проблемой организации здравоохранения, повышения качества жизни населения. Как было отмечено Министром здравоохранения РФ В.И. Скворцовой: «Основной концепцией развития российского здравоохранения является создание Национальной системы, объединяющей все медицинские мощности страны на основе единых требований к доступности и качеству медицинской помощи и квалификации медицинских работников».

**Слайд № 3**

Концепция развития здравоохранения до 2020 года представляет собой анализ состояния здравоохранения в Российской Федерации, а также основные цели, задачи и способы его совершенствования на основе применения системного подхода.  Основной целью государственной политики в области здравоохранения на период до 2020 года является формирование системы, обеспечивающей совершенствование профилактики и оказание своевременной квалифицированной первичной медико-санитарной и высокотехнологичной медицинской помощи, доступность медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг и их качество. Не зря слово «качество» я выделил специально. Именно на качество оказания медицинской помощи сейчас сделан основной упор.

**Слайд №4**

Для содействия развитию профессионализма фельдшеров ФАПов, скорой медицинской помощи, кабинетов неотложной помощи, повышению качества оказания медицинской помощи населению, продвижению новаторских идей, распространению передового опыта, повышению профессионального престижа и статуса фельдшера, в августе 2016 года создана специализированная секция Омской профессиональной сестринской ассоциации «Лечебное дело».

**Слайд №5**

Для достижения поставленных задач нам необходимо:

* участвовать в проведении аттестации, сертификации;
* организовать и проводить подготовительную работу по проведению первичной аккредитации выпускников медицинских колледжей;
* постоянно осуществлять сбор информации и оказывать содействие распространению и внедрению передового опыта в регионе по самостоятельной деятельности фельдшеров в рамках лечебно-диагностического и профилактического процессов при оказании медицинской помощи;
* содействовать в повышении безопасности рабочих мест, обеспечении персонала необходимыми средствами и материалами для оказания качественной помощи.

За небольшой промежуток времени много уже и сделано специализированной секцией «Лечебное дело»:

* Организовали проведение выездных тренинг-курсов для фельдшеров области по вопросам оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
* Ведем активную работу по оказанию методической помощи фельдшерам скорой медицинской помощи в вопросах организации работы службы скорой медицинской помощи.
* С 17 по 19 октября 2017 года наша специализированная секция приняла самое активное участие в конгрессе, посвященному 25-летию РАМС. 18.10.2017 г.
* Мы организовали и провели симпозиум «Сельское здравоохранение и его развитие».
* Нашей специализированной секцией, в рамках конгресса, также был подготовлен мастер-класс «Внутрикостный доступ как альтернатива внутривенной инфузии».

**Слайд № 6**

В период реформы здравоохранения, предстоящей аккредитации специалистов значительно повышаются требования к фельдшерам скорой медицинской помощи, отделений неотложной помощи поликлиник, здравпунктов и ФАПов по качеству оказания скорой медицинской помощи. Нам всем необходимо сейчас, в короткие сроки, совместными усилиями, сделать все, чтобы мотивировать наших сотрудников:

1. На непрерывное медицинское образование, самообразование наших специалистов. К сожалению, в настоящее время, мы видим полную апатию и нежелание большинства наших сотрудников к НМО и тем более к самообразованию.
2. Мотивация на аттестацию и переаттестацию. На дне главной медицинской сестры я уже озвучивал процент аттестованных среди фельдшеров СМП Омской области, и цифры неутешительные – 76,7%. В Крутинской, Муромцевской, Нововаршавской ЦРБ – 0% аттестованных среди фельдшеров скорой помощи. Не высок процент и в общем среди фельдшеров ЦРБ. Подобную ситуацию необходимо кардинально менять, так как в преддверии аккредитации мы просто обязаны представить свои медицинские организации на более высоком профессиональном уровне.
3. Качество оказания медицинской помощи. Для совершенствования, координации и анализа деятельности фельдшеров отделений скорой медицинской помощи обязательно должны быть разработаны критерии качества работы фельдшера.

**Слайд № 7**

Итак, дополнительное профессиональное образование. Сегодня современная система здравоохранения характеризуется тенденциями, требующими от фельдшеров оптимизации процессов накопления знаний и использования передового опыта, как основного источника инноваций. С этой целью были определены наиболее актуальные проблемы по специальности «Лечебное дело» и «Скорая и неотложная помощь» и разработаны перспективные предложения по их решению.

Особое место в повышении квалификации фельдшеров скорой медицинской помощи занимает система дополнительного профессионального образования. Она играет огромную роль в повышении социального престижа специалистов, как в самой отрасли, так и в обществе в целом.

Непрерывное профессиональное образование — это поддержание высокого уровня, совершенствование знаний, навыков и умений, необходимых медицинским работникам для оказания квалифицированной медицинской помощи.

В своей деятельности нам необходимо сделать акцент на организацию и проведение научно-практических конференций, семинаров, техучеб с темами, полностью ориентированными на ту или иную специальность. Для фельдшеров ФАПов, скорой медицинской помощи подборка тем должна осуществляться по их профессиональной деятельности. Внедрение онлайн-семинаров и вебинаров поможет привлечь к обучению более широкий круг специалистов из отдаленных районов. Назрела необходимость в обучении фельдшеров симуляционным технологиям по основным направлениям их деятельности.

**Слайд № 8**

В связи с этим мне бы хотелось акцентировать внимание на возможности и необходимости непрерывного профессионального обучения в виде тренингов, мастер-классов. Как мне кажется, регулярные тренинги приведут к повышению профессионализма и качеству оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Конечно же, существует проблема по приобретению и сохранению навыков у специалистов первичного звена (фельдшеров ФАПов, здравпунктов). Поэтому организация и качественная образовательная программа по дополнительной профессиональной подготовке с применением симуляторов различной направленности в медицинских организациях могут стать основной обучающей силой по формированию и совершенствованию практических навыков.

**Слайд № 9**

Больше внимания нам необходимо уделять повышению престижа профессии и работе по привлечению кадров. Необходимо усовершенствовать практику тесного контакта с медицинскими колледжами, по дополнительной профессиональной подготовке.

Зачастую подготовка студентов в медицинских колледжах, молодого специалиста и их профессиональная адаптация на рабочем месте, осуществляется только теоретически при изучении лечебно-диагностической аппаратуры, стандартов оказания скорой медицинской помощи, затягивается на длительные временные промежутки, что может отражаться на оперативности и качестве оказания медицинской помощи. Обязательно необходимо принимать активное участие в научно-практических конференциях, семинарах в колледжах, конкурсах профессионального мастерства «Лучший фельдшер». Работа по организации и проведению выездных мастер-классов в медицинских колледжах.

В Омске три медицинских колледжа. Хотелось бы, чтобы в самое ближайшее время мы смогли усовершенствовать практику профессионального партнерства.

**Слайд № 10**

Совершенствование программ наставничества – вот еще одна из важнейших задач, при решении которой мы добьемся:

* благоприятного климата в коллективах, атмосферы поддержки и сотрудничества;
* предупреждения развития синдрома профессионального выгорания;
* снижения текучести кадров во время и после испытательного срока;
* уменьшения затрат на адаптацию нового сотрудника;
* повышения мотивации сотрудников на результат работы;
* постоянного обучения персонала на рабочем месте без отрыва от производства.

**Слайд № 11**

Критерии качества работы фельдшера должны включать в себя:

* соблюдение санитарно-эпидемиологического режима;
* соблюдение стандартов и порядков оказания медицинской помощи;
* отсутствие обоснованных жалоб на работу фельдшера;
* отсутствие лечебно-диагностических и тактических ошибок;
* отсутствие дефектов оформления медицинской документации;

И акцент на постоянную профессиональную подготовку фельдшеров для повышения качества оказания медицинской помощи. На качество медицинской помощи значительно влияет наличие кадров, их количество, качество и подготовка. Отмечается старение кадров, молодые специалисты из-за отсутствия жилья не приходят работать на ФАПы. Особенно остро эта проблема стоит в отдаленных от областных и районных центрах. Сейчас просто необходимо осуществлять контроль и сопровождение во время учебы студентов, из своего населенного пункта, медицинских колледжей. Активно участвовать в распределении на преддипломную практику и работу.

Из-за сложности работы: разбросанность населенных пунктов, отсутствие транспорта, удаленность от районного центра, ненормированный рабочий день.

Так же отмечается низкий уровень материальной оснащенности ФАПов, отсутствие современной лечебно-диагностической аппаратуры. Так же отмечаются неблагоприятные социально-бытовые условия, особенно для семейных специалистов. На большинстве ФАПов отсутствует возможность пользоваться интернет, что очень сильно затрудняет процесс непрерывного профессионального образования и возможность получить срочную профессиональную консультацию.

**Слайд № 12**

Считаю обязательным создание доступной информационной среды для каждого фельдшера ФАПа, здравпункта для изучения современных технологий, стандартов по специальности «Лечебное дело». Для уточнения диагноза и принятия решения фельдшеру часто бывает необходимо обратиться  к справочникам или проконсультироваться с более опытным коллегой.

Информационные технологии – неотъемлемая часть современного мира. Без них невозможно обойтись во многих сферах деятельности, в том числе и в работе фельдшера. Благодаря информационным технологиям, возможно осуществлять дистанционную передачу данных ЭКГ, анализов специалисту ЦРБ. Обязательно должен работать канал интернет связи между ФАПом (участковой больницей, амбулаторией) и ЦРБ. Интернет-канал должен использоваться для консультации фельдшеров, проведения обучающих видеоконференций, доступа к медицинской электронной библиотеке.

**Перед нами стоят не простые - амбициозные цели и задачи. Совместными усилиями, используя весь потенциал профессионализма главных медицинских сестер, опыта наших сотрудников, инновационных разработок ассоциации мы сможем сделать многое в деле повышения качества оказания медицинской помощи населению Омской области.**

**Слайд № 13**

Желаю вам плодотворной работы. Благодарю за внимание!