

Асоціація "СОІК" поцікавилася

СТАТИ МАГІСТРОМ СЕСТРИНСЬКОЇ СПРАВИ ТА ПОДОЛАТИ СТЕРЕОТИПИ



Сучасне життя спонукає підняти рівень вітчизняної сестринської справи до вимог світових стандартів. Потрібно забути про стереотип у підготовці медичних сестер до виконання ними лише ролі помічника лікаря у ході лікувально-діагностичного процесу. Адже роль сестри медичної під час лікувального процесу є неоціненною.

Саме тому з 2010 року в Україні почали готувати магістрів сестринської справи. Результатом успішної роботи зі створення освітніх стандартів стало внесення змін до Постанови Кабінету міністрів України №507 про введення в дію освітньо-кваліфікаційного рівня магістр сестринської справи. За словами ректора Тернопільського державного медичного університету імені І. Я. Горбачевського, магістри медсестринства, перший випуск яких відбувся влітку 2010 року, мають стати у центрі системи підготовки медичних сестер – молодших спеціалістів та бакалаврів, тому що розвиток профілактичної, сімейної, паліативної і страхової медицини робить ще більш необхідним дану спеціальність для практичної охорони здоров'я. Вони, як медичні сестри нової форми, поряд з виконанням звичних уже функцій медсестри повинні уміти організувати і керувати відділеннями сестринської допомоги, хоспісами, а також мають бути організаторами роботи медсестринського персоналу, відділень усіх медичних, лікувально-профілактичних та реабілітаційних закладів.

В ході впровадження медичної реформи в Україні Відділом медсестринства Департаменту охорони здоров'я м. Києва спільно з Національною радою жінок України було розроблено проект Плану дій щодо реформування сестринської справи в охороні здоров'я України. Там чітко окреслено усі проблеми на шляху до оновлення та покращення медсестринства в Україні. Серед ключових тез виділено проблему не великого відсотка накових ступенів серед медсестер.

Про сучасну освіту та здобуття рівня магістра ми вирішили поспілкуватися із головою Асоціації медичних сестер Одещини Платовською Світланою Омелянівною.

✓ Світлано Омелянівню, розкажіть коротко, як Ви стали медичною сестрою і як зараз оцінюєте свою професію.

Що спонукало Вас стати медсестрою?

✓ У дитинстві дуже часто хворіла. Дивлячись на роботу медичних сестер, зрозуміла, що кращої професії немає. Після закінчення школи твердо вирішила вступати до медичного училища.

✓ Скільки потрібно було навчатися у Ваші роки навчання, щоб стати медичною сестрою?

Я закінчила з відзнакою Одеське медичне училище №2 у 1982 році, тоді період навчання складав 1 рік 10 місяців (на базі 10 класів). Зараз на Україні діє ступенева освіта медичних сестер:

I рівень – Дипломована медична сестра – 3 роки навчання (на базі повної середньої освіти); Дипломована медична сестра – 4 роки навчання (на базі базової середньої освіти);

II рівень – Медична сестра (бакалавр) – 1 рік навчання (денна форма – навчання дипломованої медичної сестри, після закінчення медичного училища);

III рівень – Медична сестра (магістр) – 2 роки навчання (навчання у вищих медичних навчальних закладах IV рівня акредитації та інститутах медсестринства).

Розроблений стандарт освіти надає медичним сестрам можливість отримувати повну вищу медсестринську освіту медсестри-педагога, медсестри-керівника високого рангу, медсестри-науковця.

✓ На Вашу думку, в Україні добре розвинута мережа навчальних закладів медичного профілю?

✓ Навчальних закладів для підготовки дипломованих медичних сестер достатньо. Що не скажеш про підготовку медсестер-бакалаврів та магістрів. Як би не дистанційна форма навчання, то моя мрія стати магістром так і залишалась лише мрією. Користуючись нагодою щирою дякую всім



викладачам інституту Медсестринства Тернопільського державного медичного університету імені І.Я.Горбачевського, і особливо Ястремській Світлані Олександрівні

✓ Окрім навчання у ВУЗі, які ще якості та знання повинна мати сестра медична?

✓ Професійна майстерність (яка з'являється з роками), висока культура поведінки, безмірне співчуття до хворої людини і основа нашої професії – милосердя.

✓ На Вашу думку, здобути рівень магістра сьогодні прагне кожна медична сестра?

✓ Відверто кажучи – ні. Але досить велика кількість медичних сестер прагне до знань, до подальшого навчання. Така можливість зараз є у всіх, на жаль не всі спроможні оплачувати своє навчання. Для того щоб стати магістром, треба спочатку мати рівень бакалавра. Я знаю медсестер, які закінчили дистанційно бакалаврат, і зараз збирають гроші для вступу на магістратуру.

✓ Чи є це необхідним для виконання своїх професійних обов'язків?

✓ Якщо ми говоримо про медичну сестру яка все життя працює, наприклад, палатною медсестрою і немає бажання щось змінювати у своїй професійній діяльності, то рівень магістра їй не потрібен. Інша справа, якщо вона викладає на курсах підвищення кваліфікації або практичні заняття у студентів медичного коледжу, мріє працювати на посаді старшої або головної медичної сестри, вступати до аспірантури і писати наукову працю, то закінчення магістратури вважаю за необхідне.

✓ Як практично виглядає навчання у магістратурі? Чи може медсестра поєднати навчання та роботу у своїй лікарні?

✓ Дійсно може. Треба тільки мати бажання вчитися далі та доступ до Інтернету. У вільний час сідаєте за комп'ютер, відкриваєте свою пошту, читаєте завдання і виконуєте його. Маєте доступ до всіх лекцій, презентацій та відео, які розміщені на сайті дистанційного навчання. Здаєте іспити і сесії сидячи у себе вдома чи на роботі.

✓ Медсестра, яка отримує кваліфікаційний рівень бакалавра та магістра має більше обов'язків?

✓ Я би сказала, навпаки, має більше відповідальності. Перед колегами, перед пацієнтами та по-перше перед собою. Вона має не більше обов'язків, а в неї з'являється більш перспектив в подальшій діяльності, а обов'язки більш роз-

Продовження на 3 стор.

КЛЮЧОВІ ТЕЗИ ДЛЯ РЕФОРМУВАННЯ МЕДСЕСТРИНСЬКОЇ СПРАВИ:

1. Відсутність статусу бакалавра, магістра, доктора філософії з сестринської справи, що спричиняє брак мотивації освіти. Порівняймо:

Науковий ступінь	Україна, %	Європа, %
Науковці	0,01	5
Магістри	0,05	15
Бакалаври	0,6	80
Молодші спеціалісти з медичною освітою	99,4	0

2. Відсутність організованої системи управління медсестринством (молодшими спеціалістами з медичною освітою) та впровадження сестринського процесу в закладах охорони здоров'я України.

3. Відсутня мотивація кар'єрного зростання. Низька заробітна плата, завантаженість рутинною роботою, другорядність порівняно з лікарями та соціальна незахищеність.

4. Молодші спеціалісти з медичною освітою підготовлені за новими навчальними програмами не можуть застосовувати свої знання і навички в практичній сфері охорони здоров'я, це стосується технології роботи за медсестринським процесом.

5. Оплата праці не залежить від обсягу та навантаження виконаної роботи. Відсутня доплата

за втілення новітніх технологій у галузі медсестринства.

6. Надлишковість лікарських кадрів спричиняє перехід кваліфікованих сестринських кадрів з державних комунальних закладів до приватних та інших секторів економіки та за межі України, особливо бакалаврів. Усе це спричиняє низький вклад медсестринства у здоров'я населення.

(Джерело: Проект Плану дій щодо реформування сестринської справи в охороні здоров'я України // <http://www.medsprava.com.ua/news/251-zagolovok-ministr-okhoroni-zdorov-ja-skhvaljuye-novu-kontseptsiju-rozvitku-medsestrinstva>)



Закінчення, початок на 2 стор.

ширюються. Вона має можливість написати роботу і захистити свою наукову працю. На превеликій жаль досі не затверджена наукова спеціальність "Медсестринство" та не створена спеціалізована вчена рада по захисту дисертацій за науковою спеціальністю "Медсестринство" та не запроваджена аспірантура та докторантура за науковою спеціальністю "Медсестринство".

✓ **Що головне відрізняє її від медсестер із нижчим рівнем освіти?**

✓ Впевненість у своїх знаннях, обізнаність у своїй справі, змінюється світогляд на сестринську справу вцілому.

✓ **Які дисципліни вивчає сестра медична під час навчання у магістратурі?**

✓ Перераховувати всі не буду (їх більш 18), назву лише ті, які я відзначила саме для себе:

- клінічне медсестринство
- сімейна медицина
- паліативна медицина
- невідкладні стани
- менеджмент в медсестринстві
- методологія наукової роботи
- медсестринський діагноз
- педагогіка і мистецтво викладання
- психологія

✓ **На Вашу суб'єктивну думку, запровадження такої реформи зможе підняти рівень надання медичних послуг у лікарнях України?**

✓ Саме для цього і з'явилась можливість навчання на бакалавраті та магістратурі. Сучасна медицина потребує високопрофесійних фахівців, яку мають відмінну теоретичну підготовку, майстерність, бездоганне почуття медичної етики та деонтології. І це стосується не тільки лікарів, а в першу чергу, саме медичних сестер. Іноді, невдалі дії медичної сестри, або навіть одне її необережне слово зводить нанівець працю великої кількості медиків.

✓ **Що б Ви хотіли побажати усім медичним сестрам України в день їх професійного свята?**

✓ У найтяжчі моменти життя Ви приймаєте на себе частину людського горя, полегшуєте страждання, спільно з лікарем повертаєте здоров'я та радість буття.

Тож, дозвольте побажати щастя, міцного здоров'я, людського тепла та терпіння у Вашій нелегкій справі.

Миру, злагоди і добробуту!

Хай добро, яке Ви даруєте людям, повертається сторицею, а винагородою буде безмежна вдячність пацієнтів, яким Ви допомогли.

Короткий словник кваліфікації медичної сестри:

Медсестра Особа, котра отримала спеціальну освіту й бере участь у діагностиці та лікуванні наявних і можливих захворювань.

Дипломована медсестра Медсестра, яка закінчила державний навчальний заклад й отримала офіційний дозвіл на медичну практику.

Медсестра клінічного відділення Дипломована медсестра вузького профілю з високим рівнем знань, багатим досвідом та практичними навичками.



Акушерка Медичний працівник з середньою спеціальною освітою, котрий надає допомогу при вагітності та пологах.

Санітарка Медичний працівник з практичними вміннями в сфері догляду за хворими, проте без спеціальної медичної освіти.

Атестована медсестра Медсестра, котра закінчила школу або курси практичного сестринського догляду, і має право на приватну практику (під наглядом лікаря або дипломованої медсестри).

"Лікар лікує, проте доглядає за хворим медсестра. Вона мусить підкріпляти пацієнта, котрий переживає труднощі як емоційного, так і фізичного характеру, дізнавшись, наприклад, про свою хронічну хворобу, або неминучу смерть. Потрібно стати матір'ю для хворої особи"

(Кармен Хілмартін, Іспанія).

"Вкрай необхідні такі риси, як поступливість, толерантність та терпеливість. Також слід бути неупередженим і підтримувати добрі стосунки з колегами по роботі й лікарями. Щоб не втрачати вправності, потрібно швидко оволодівати новим знанням"

(Марк Кюлер, Франція).

"Упродовж останніх років медсестрам потрібно дедалі більше професійних знань. Тому важливо мати жагу до навчання та добре засвоювати матеріал. Також, коли вимагають обставини, медсестрі треба швидко приймати рішення і невідкладно діяти"

(Кейко Каване, Японія).

"Хороша медсестра повинна бути старанною, спостережливою, з чудовими професійними навичками. Якщо медсестра не саможертвна, а децю самолюбна й дратується, коли хтось зі старшого медперсоналу дає їй пораду, вона не зможе працювати ні з ними, ні з пацієнтами"

(Росенжела Сантос, Бразилія).

"Медсестра має бути відважною. Насамперед, вона відповідає перед законом за те, як роздає хворим ліки, та як доглядає пацієнтів, а також за шкоду, завдану їм через допущені при цьому помилки. Їй слід відмовитися виконувати розпорядження лікаря, коли вона бачить, що це виходить за межі її можливостей, або розуміє, що ці вказівки неправильні. Сьогодні догляд за хворими не є на тому ж рівні, що в часи Флоренс Найтінгейл, чи навіть 50 років тому. Тепер медсестрі потрібно орієнтуватися, в якому випадку заперечити лікарю або наполягти, щоб він оглянув хворого навіть серед ночі. А коли вона неправа, то має бути не надто вразливою, якби лікар часом висміяв її"

(Барбара Райнеке з Вісконсіна (США), 34 роки працює медсестрою)



НОВИНИ З РЕГІОНІВ

КИЇВСЬКА ОБЛАСТЬ

Медичний центр "Доктор Сем" 30 березня доповнив список лікарень міста Києва з відзнакою "Чиста лікарня безпечна для пацієнта". Це вже друга відзнака даного закладу. Під час першого ж аудиту по лікарні у фахівця асоціації СОІК не виникло жодних зауважень щодо налагодження санітарно-гігієнічного режиму. Одразу помітно, що персонал закладу відповідально ставиться до своєї роботи та присвоєного лікарні статусу, про це добре свідчать не лише без зауважень пройдений повторний аудит в клініці "Доктор Сем" (одна з клінік МЦ "Доктор Сем", ще рік тому отримала нашу відзнаку) але і допитливість персоналу та активна участь в лекції та тренінгу.



Вітаємо персонал МЦ "Доктор Сем" з присвоєнням їм почесної відзнаки "Чиста лікарня безпечна для пацієнта".

Київська клінічна лікарня на залізничному транспорті №1 впевнено та наполегливо долучається до Всеукраїнського реєстру закладів з відзнакою "Чиста лікарня безпечна для пацієнта". В минулому випуску нашої газети ми писали про відділення анестезіології та інтенсивної терапії, яке першим у лікарні отримало нашу відзнаку. 11 квітня 2016 року ще два відділення закладу отримали нашу почесну відзнаку, це операційний блок та відділення психоневрології.

Вручення розпочалось з вітальних слів головного лікаря Каневського Олександра Самуїловича та головної медичної сестри Рубанки Наталії Іванівни. Саме за підтримки та ініціативи цих людей в операційному блоці та відділенні психоневрології в короткі терміни було проведено всі заходи, які передбачені умовами проекту "Чиста лікарня безпечна для пацієнта". Це дало змогу медичному персоналу закладу вдосконалити свої знання та навички в профілактиці ВЛІ та покращити санітарно-гігієнічні умови відзначених відділень.



Асоціація "СОІК" вітає керівництво та всіх працівників Київської клінічної лікарні на залізничному транспорті №1 з отриманою відзнакою. Бажаємо вам впевненості та рішучості в підкоренні нових вершин.

Приємний і заслужений подарунок до свого відкриття отримав медичний центр "СантаЛен" в м. Ірпінь. Це перший заклад міста Ірпінь, який отримав відзнаку "Чиста лікарня безпечна для пацієнта". Вручення статусу проходило в святковій і позитивній атмосфері. Персонал закладу відмітив, що пишається отриманою відзнакою.

Згуртований, молодий і активний колектив МЦ "СантаЛен" до всіх розпочатих справ відноситься із завзя-



тістю та відповідальністю. Виключенням не стала і система гігієни в лікарні. Лікарня починається з чистоти – саме такий підхід в організації своєї роботи проводить адміністрація закладу. Налагоджена система гігієни рук, ефективний підхід до знезараження виробів медичного призначення, впроваджена сучасна система дезінфекції і прибирання приміщень – все це зробило можливим отримання медичним центром "СантаЛен" статусу "Чиста лікарня безпечна для пацієнта".

ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСТЬ

Вітаємо відділення анестезіології, інтенсивної терапії та акушерське відділення Ніжинського міського пологового будинку, які першими в Ніжині отримали статус "Чиста лікарня безпечна для пацієнта". В цих відділеннях добре налагоджена система гігієни, медичний персонал дотримується всіх санітарних вимог та працює відповідно європейським стандартам чистоти.

Хотілось би зазначити, що колектив закладу з ентузіазмом взявся за розпочату справу і не збирається на цьому зупинитись. Якуба Валерій Михайлович, головний лікар закладу, у своєму привітанні зазначив, що отримана відзнака має велику мотиваційну роль. Хотілось би висловити подяку за налагоджену систему гігієни та комфортні умови у відділеннях з відзнакою "Чиста лікарня безпечна для пацієнта" начмеду Лебідь Олені Олександрівні, головній медсестрі Бут Антоніні Іванівні та головній акушерці Ніжинського міського пологового будинку Ярмак Тетяні Леонідівні.

Фахівця Асоціації "СОІК" приємно вразили умови в відзначених відділеннях. Тут все по-домашньому. Зручні палати з усім необхідним для того, аби жінка відчувала себе комфортно, доброзичливий і усміхнений персонал, який завжди готовий прийти на допомогу. Вітаємо, весь персонал відділення анестезіології, інтенсивної терапії та акушерське відділення Ніжинського міського пологового будинку із вдалим і успішним стартом в Всеукраїнському проекті "Чиста лікарня безпечна для пацієнта".



Реєстр проекту "Чиста лікарня безпечна для пацієнта" поповнили три відділення Чернігівської обласної лікарні. Спеціаліст Асоціації "Служба організації інфекційного контролю" провела первинний аудит трьох відділень закладу: у відділенні судинної хірургії, нейрохірургічному та урологічному відділеннях та розробила гігієнічний план по оснащенню закладу.

Велика робота була проведена по налагодженню системи гігієни цих відділень. Особливо хотілось би відмітити урологічне відділення, адже в ньому був проведений капітальний ремонт. Систему гігієни тут налагоджували просто "з нуля" і на момент відкриття відділення та надання йому відзнаки "Чиста лікарня безпечна для пацієнта" відділення повністю відповідало умовам нашого проекту.

На відкритті урологічного відділення був присутній головний лікар Чернігівської обласної лікарні Андрій Жиденко, який висловив подяку всьому персоналу закладу. Оснащенню нагороджених нашою відзнакою відділень активно сприяли голова облдержадміні-



страції Валерій Куліч та народний депутат України Сергій Березенко. Вручення статусів відбувалось у святковій атмосфері, в очах персоналу було видно гордість за свої відділення, а їм дійсно є чим пишатись. Адже система гігієни цих відділень тепер відповідає високим європейським стандартам.

Асоціація "СОІК" вітає весь персонал урологічного, нейрохірургічного відділення та відділення судинної хірургії з присвоєнням відділенням відзнаки "Чиста лікарня безпечна для пацієнта". Бажаємо не зупинятись на досягнутому та продовжувати активно рухатись вперед.

ОДЕСЬКА ОБЛАСТЬ

Південь України не залишає передових позицій. Активно бере участь в проекті "Чиста лікарня безпечна для пацієнта" Одещина. Так заслужені нагороди отримав пологовий



будинку №2. У квітні місяці статус чистоти отримали відразу чотири відділення даного закладу. Головний лікар Голубенко Максим Юрєвич активно підтримує колектив та всіляко сприяє участі у даному проекті, а головна акушерка Сиденко Олена Вікторівна запевнила, що колектив лікарні на цьому досягненні не зупиняється та незабаром всі відділення отримають таку відзнаку.

29 березня 2016 року вже вдруге Державний заклад "Іллічівська басейнова лікарня на водному транспорті" міста Чорноморська відвідав спеціаліст Асоціації "СОІК" для вручення статусу Чиста лікарня безпечна для пацієнта хірургічному відділенню та операційному блоку міської лікарні.

У рамках проекту була проведена велика робота як адміністрацією лікарні, так і усім медичним персоналом відділень.

Вручення статусу проходило в робочій атмосфері в присутності головного лікаря Кузарь Олени Вікторівни, головної медичної сестри Строковой Анжели Вікторівни, завідуючого хірургічним відділенням Черповодського Генадія Михайловича, а також гостей лікарні: заступника міського голови м.Чорноморська Сміренського Івана Валерійовича, президента асоціації медичних сестер Одеської області Платовської Світлани Омелянівни.

У ході перевірки відповідні таблички було вручено завідуючому хірургічним відділенням і операційним блоком Черповодському Г. Н., а колективу – відповідні пам'ятні значки.



ПОЛТАВСЬКА ОБЛАСТЬ

Шостою квітня 2016 року травматологічному відділенню Комсомольської міської лікарні виповнюється 35 років. Весь цей час професійний, згуртований і злагоджений колектив травматологічного відділення по-

стійно удосконалювався, впроваджував і застосовував нові методи обстеження і лікування хворих. Свій день народження колектив на чолі із завідувачем травматологічної служби Орловим Сергієм Вікторовичем та сестрою медичною старшою Скуратовською Оксаною Василівною зустрічає черговим досягненням – відзнакою "Чиста лікарня – безпечна для пацієнта" і стає першим серед відділень хірургічного профілю та четвертим по рахунку відділенням в міській лікарні, які отримали даний статус. Вітаємо і бажаємо подальших успіхів і досягнень!



ВОЛИНСЬКА ОБЛАСТЬ

11 березня у Луцькій центральній районній лікарні відбулося вручення статусу "Чиста лікарня безпечна для пацієнта" для усього закладу. Для даного закладу це було не вперше, проте це було останнє відділення стаціонару – неврологічне відділення, яке отримало дане звання, і тому разом із ним статус чистоти отримала вся лікарня. Відтепер зайшовши у будь-яке відділення вас зустріне синя табличка на вхідних дверях як показник високого рівня гігієни. На заході були присутні представники влади та весь персонал закладу. Одноголосно колектив закладу побіцав, що на цьому не зупиниться і будуть готувати поліклініку до отримання такого ж звання.



15 березня стало святковим днем для персоналу Володимир-Волинського ТМО, адже відбулося вручення статусу "Чиста лікарня безпечна для пацієнта". Для даного закладу це було перше відділення, яке отримало таке звання. Працівники віднеслися до проекту дуже серйозно, адже попередній аудит був проведений лише 3 місяці назад і всі вимоги були виконані швидко. Також під час доопрацювання персонал прослухав серію лекцій від представників "СОІК". Колектив закладу лише розпочав роботу по проекту, але побіцав на цьому не зупинятися і працювати далі.



Працівники Любомльської центральної районної лікарні на досягнутому не зупиняються. Нагадаємо, що статус чистоти вже має весь стаціонар закладу. І вже 17 березня відбулося вручення статусу ще у бактеріологічному відділі клініко-діагностичної лабораторії, яке було нещодавно відкрите. Персонал відразу, ще до відкриття, зробив все згідно вимог проекту і вже після попереднього аудиту у фахівців "СОІК" не було жодних зауважень. Слідом за Любомльською лікарнею 18 березня у Шацькій районній лікарні відбулося вручення статусу ще одного відділення, яке принесло за собою табличку чистоти для всього стаціонару закладу. Після цього всі відділення ТМО Любомльсько-

го та Шацького районів, яке об'єднує 2 лікувальних заклади, Любомльську ЦРЛ та Шацьку РЛ, є чистими та безпечними для пацієнта.



23 березня відбулася перевірка статусу "Чиста лікарня безпечна для пацієнта" у приватній стоматології ТзОВ "Протезист" ЛТД. Заклад дотримується всіх вимог та стандартів санітарно-епідеміологічних режимів. Персонал постійно навчається та розвивається. Хоча й під час попереднього аудиту перед врученням статусу чистоти до закладу не було зауважень, але вони на цьому не зупиняються та постійно удосконалюються!

У Волинській обласній клінічній лікарні 11 квітня відбулося вручення статусу "Чиста лікарня безпечна для пацієнта" ще у 2-х відділеннях закладу: терапевтичному (спеціалізованому) відділенні та відділенні ортопедії, травматології та артрології. Участь у проекті установа розпочала лише влітку, але на сьогоднішній день вже 14-ть відділень закладу мають даний статус. Працівники ретельно працюють над налагодженням санітарно-епідеміологічного режиму, відвідують лекції та майстер-класи представників Асоціації "СОІК", чим щоденно підвищують та розвивають рівень своїх знань. Із такими темпами та серйозним відношенням до даного проекту ми очікуємо найближчим часом велику відзнаку чистоти уже безпосередньо при вході до закладу!



ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛАСТЬ

Третього березня на Івано-Франківщині список закладів, що отримали відзнаку "Чиста лікарня безпечна для пацієнта", поповнився ще двома закладами. Одне відділення Івано-Франківського обласного клінічного шкірно-венерологічного диспансеру – диспансерне відділення – додало престижу лікарні. На врученні були присутні: головний лікар установи – Цідило Іванна Григорівна, головна медична сестра – Федорак Марія Василівна і всі інші медичні працівники. Хоча весь персонал належно дотримується всіх санітарно-гігієнічних вимог і добре підкований теоретично, в закладі ще триває ремонт. Тому інші відділення, як відмітила Іванна Григорівна, старатимуться приєднатися до реєстру в найближчому часі.



Другим закладом, що поповнив список є медичний центр репродуктивного здоров'я "Дамія". Директор клініки – Николин Леся Богданівна вже багато років допо-

магає багатьом сім'ям. Приємно відмітити, що вона зібрала відмінну команду і вони сприяють створенню нового життя. Заклад оснащений усім необхідним для належної роботи. Всі чітко дотримуються вимог, які прописані в законодавчій базі МОЗ і тут не лише комфортні умови праці для працівників, а й комфортні умови для перебування пацієнтів.



РІВНЕНСЬКА ОБЛАСТЬ

21-го березня відбулася перевірка статусу "Чиста лікарня безпечна для пацієнта" у КЗ "Обласний перинатальний центр" Рівненської обласної ради. Нагадаємо, що офіційне вручення сертифікатів для усіх відділень центру сталося 17 грудня 2014 року. Чистота для даного закладу є одним із пріоритетних та основних факторів, адже пацієнти лікарні є особливими – це новонароджені дітки із слабким імунітетом, які є дуже чутливими та реагують на навколишні фактори, і тому під час роботи таких закладів на персонал лягає висока відповідальність за їх відвідувачів. Колектив закладу із розумінням та повагою відноситься до своїх пацієнтів і тому дотримується всіх вимог санітарно-епідеміологічного режиму.



ЗАПОРІЗЬКА ОБЛАСТЬ

23 березня в Запорізькій обласній лікарні успішно стартував всеукраїнський проект "Чиста лікарня безпечна для пацієнта". Ретельна перевірка усіх 48-ми відділень лікарні розпочалася за ініціативи головного лікаря Ігора Шишки. Першим на захист високого статусу стало відділення ортопедії та спортивної травми та продемонструвало високий рівень санітарно-гігієнічних норм. Для цього адміністрація запросила фахівця Асоціації "СОІК", який ретельно, разом із комісією у складі адміністрації закладу та журналістів, оглянув усі кімнати відділення на предмет дотримання гігієнічних норм. Результатом стало рішення присвоїти відділенню сертифікат чистоти. Вручення однойменної таблички Івано Забеліну, завідувачу відділення, відбулося під гучні оплески команди. Ольга Гурчак, головна медсестра лікарні відмітила, що для закладу це особлива нагорода, кредит довіри до пацієнта, який вони щороку будуть успішно підтверджувати. Також вона додала, що усі інші відділення у найкоротші терміни почнуть долучатися до проекту. За словами головного лікаря, Ігора Шишки, головна ціль цього заходу – змінити давно застарілі уявлення про чистоту на ті, які вже давно прийняті в усьому цивілізованому світі.



Лікарня — зона вільна від рукостискань



Так прийнято у нашому сучасному суспільстві здороватися і при цьому подавати руку для рукостискання. Переважно це властиво чоловікам, хоча у жінок є теж елегантний жест подавати граційно свою ручку для поцілунку. Сьогодні практично скрізь, чи то при діловій зустрічі, чи знайомстві на святі, чи після візиту лікаря ми робимо привітний жест рукою для сискання долоні нашого опонента, і цим демонструємо ввічливість, виказуємо свою вдячність, встановлюємо контакт із особою, мирні стосунки, тощо. З точки зору прихології це дуже важливий компонент нашого спілкування і перебування у суспільстві, так формується етикет, культура зістрічі та ділові стосунки. Якщо заглибитися в історію, то можемо пригадати про традиції не тільки тиснути руку а й робити вікторіанські поклони та реверанси

Коли ми перебуваємо у лікарні то часто і лікарі і медичні сестри, виказуючи свою підтримку, тиснуть нам руку. Однак, потрібно задуматися і згадати, що саме цей, не відразу помітний нам жест, може призвести до передачі бактерій, мікроорганізмів та небезпечних інфекцій.

У 2015 році група вчених зробила заяву про те, що рукостискання є небезпечним для нашого здоров'я. Дослідники із університету Аберіствайт з Уельсу вияснили, що під час рукостискання передається більше бактерій ніж при інших формах вітань. Британські вчені пропонують замість стандартного привітання рукостисканням запровадити легкий дотик кулаками.

В процесі дослідження вчені взяли декілька стерильних рукавиць і опустили одну в бактеріальний бульйон таким чином, що зовнішня сто-

рона була повністю покрита кишковою паличкою. Після того вони виконали рукостискання різної форми та ступеню інтенсивності: долоня в долоню, кулак в кулак, легкий удар "дай п'ять".

Свої результати вони опублікували в American Journal of Infection Control. Виявилось, що при рукостисканні передається в 10 раз більше бактерій, ніж при урарі кулаками, а сплекс "дай п'ять" по рівню небезпечності знаходився на середній позиції. Дослідникам вдалося довести, що чим менша зона та інтенсивність дотику, тим менше передається бактерій та інфекцій.

На думку лікаря Дейва Вітворта, над такими дослідженнями варто досить серйозно задуматися, хоч і дуже багато людей того не визнають і не хочуть розуміти. Вже давно вчені попереджали, що під час епідемії та пандемії варто униками будь яких дотиків руками. Так, протягом останніх двох років в США точаться серйозні дискусії та збираються круглі столи, аби заборонити у лікарнях рукостискання. В Journal of the American Medical Association в 2015 році надійшо чимало скарг та вимог, аби поширити кампанію по забороні дотиків та стискань долонями в усіх лікарнях Америки.

Кваліфіковані лікарі пояснюють, що якщо у когось в кишківнику присутня кишкова паличка, то бактерії дуже просто можуть опинитися на руках. Ось чому потрібно дуже ретельно мити руки після відвідування туалету, оскільки цим можна суттєво зменшити поширення хвороботворних бактерій та знизити захворюваність.

Зазвичай лікарів вчать міцно тиснути руку пацієнтові, тим самим вселяти йому віру та впевненість. Тим не менше, як зізнається лікар Віктор, така дія є хвороботворною у лікарні та небезпечною. Він наполягає, що цю традицію потрібно викориняти з лікарень. Як пропонує та пояснює експерт у боротьбі з інфекціями Пітер Хоффман, удар кулаками може бути прекрасною альтернативою, і при цьому ризик передати мікрооргаізми буде мінімальним.



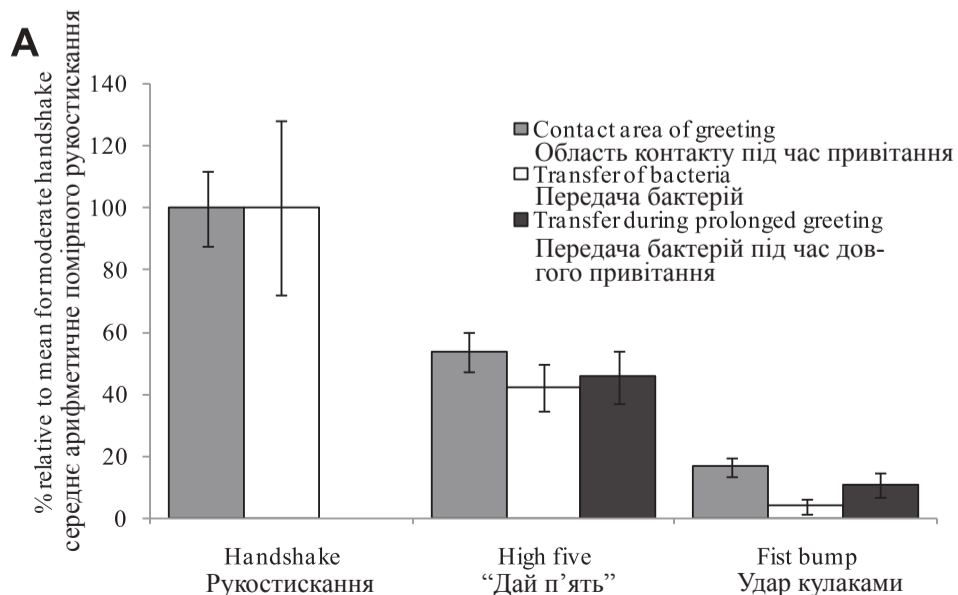
Натомість, є і опозиційні точки зору. Так Марі Лоу Менінг, асоційований професор школи медсестер Університету ім. Томаса Джефферсона у Філадельфії, президент Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology, вважає, що цей метод не зможе прижитися у лікарнях, оскільки рукостискання з пацієнтом є дуже важливим психологічним кроком у процесі його видужання. Натомість, вона пропонує продовжувати і посилювати програми по безпечній роботі медсестер, миттю та антисептиці рук. Це, на її думку, є першочерговим на шляху у боротьбі з інфекціями у лікарні.

В Україні у закладах охорони здоров'я ми поки маємо інші клопоти: відсутність вимушеного ремонту, лімітовану кількість дезінфікуючих засобів, недостачу коштів у бюджеті лікарень, неналежну оплану праці медичним працівникам, та багато інших болючих питань. Однак, задумайтесь: для проведення та втілення подібної практики у лікарні нам не потрібні кошти – нам потрібне розуміння проблеми! Це є першим шляхом до її вирішення.

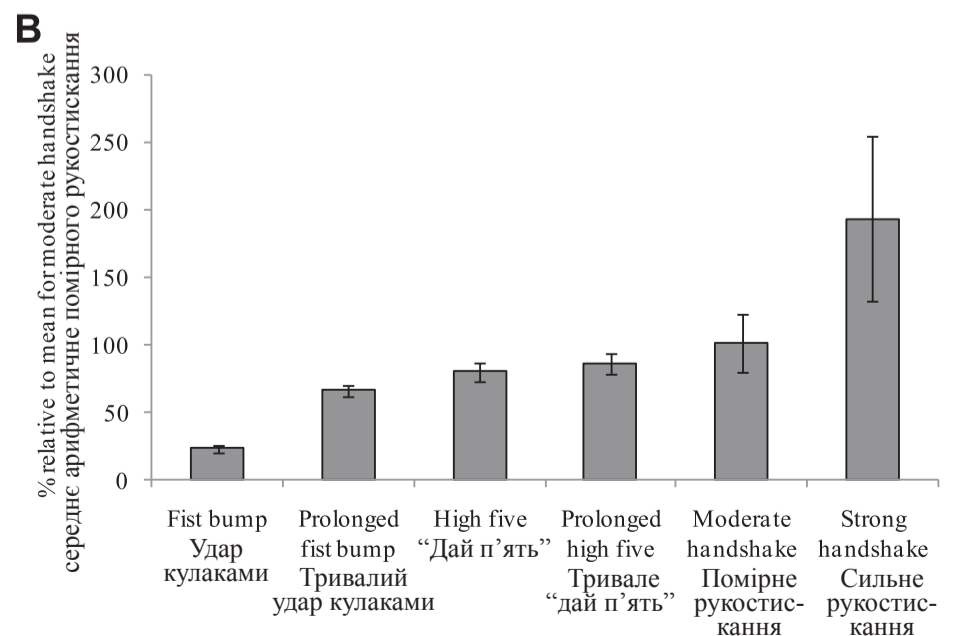
Поряд із усіма програмами, які ми маємо на сьогоднішній день по боротьбі із брудними руками не зайвим буде повісити невеличкий плакат із надписом **"Лікарня – зона вільна від рукостискань"**. Це приверне увагу як працівника лікарні так і пацієнта. Це змусить багатьох задати собі запитання: а чому це заборонено тут робити? І відповідь віднайдеться сама собою: це сприяє передачі бактерій! Такий невеличкий плакат зможе породити дискусію та посіяти раціональні ідеї до вирішення проблеми прямої передачі інфекції від лікаря до пацієнта. Адже достатньо лише 30 секунд перед кожною важливою маніпуляцією, щоб недопустити передачу внутрішньолікарняної інфекції пацієнтові.

Джерела:

- Brief report *The fist bump: A more hygienic alternative to the handshake* Sara Mela BSc, David E. Whitworth PhD, - *American Journal of Infection Control* 42 (2014) 916-7 // http://www.apic.org/Resource_/TinyMceFileManager/Fist_bump_article_AJIC_August_2014.pdf
- <http://time.com/3045389/fist-bump-germs-handshake/>
- <http://jama.jamanetwork.com/article.aspx?articleid=1873637>
- <http://www.merriam-webster.com/dictionary/fist%20bump>
- <http://www.usatoday.com/story/news/nation/2014/07/28/fistbump-handshake-germ-study/13170587/>



(дані з American Journal of Infection Control)



Нове рішення у прибиранні маленьких приміщень

Сьогодні часто постає питання про можливість справжнього гігієнічного прибирання невеликих приміщень у закладах охорони здоров'я. Відро з ганчіркою вже недоречні, а технології, які пропонуються постачальниками іноді бувають завеликими, подекуди зручними та не ергономічними.

Висновок такий: на ринку запит є, але достойної пропозиції немає!

Розміри контейнера дозволяють тримати його на полиці в шафі, не займаючи зайвого місця в приміщенні.

ПРИНЦИП ДІЇ ДОВОЛІ ПРОСТИЙ, ЗРУЧНИЙ І ДОСКОНАЛИЙ.

В контейнер вставляється вкладка та складаються мопи, 10-ть мопів Sprint Tronic кишенями догори. Прозора кришка легко знімається і

Після повного проходження розчину через перфорацію прозора кришка вставляється в пази 10л-го контейнера та закривається, зберігаючи чисті мопи від можливої контамінації. Мопи готові до використання.

ВИ МАЄТЕ ПАМ'ЯТАТИ!

Мопи Sprint Tronic – це продукт найвищої якості вироблений в Німеччині. Такий моп працює 2 роки та навіть більше при дотриманні всіх умов експлуатації.

Тримач мопів Sprint V витриманий в фірмовому стилі Vermor та має ту ж саму міцність, що і його попередник Sprint Plus. Основною відмінністю цих двох тримачів є можливість скидання мопу в брудну зону без допомоги рук.

Металева вставка в 10л-й контейнер дозволяє дуже зручно надягати мопи на тримач Sprint V без нахилів та допомоги рук.

Легким натисканням тримач Sprint V стає в робоче положення і Ви можете швидко, безпечно та якісно вимити площу до 20 м².

УВАГА!!!

Після використання моп скидається в ємність для брудних мопів без допомоги рук.

УВАГА!!!

Брудні мопи не використовуються вдруге до прання та знезараження в пральній машині.

Для того, щоб зібрати сміття, розбиту склянку з рідиною, або розбитий термометр використовується набір для збору сміття з гумовою стяжкою. Це дуже корисний інструмент для швидкого і якісного вирішення проблем незручного бруду.



Ця проблема зустрічається в стоматологічних кабінетах, лабораторіях, кабінетах УЗД діагностики, інфекційних відділеннях та на інших невеликих об'єктах.

Компанія Vermor підготувала комплексну пропозицію саме для вирішення цих проблем і презентувала її на виставці CMS Berlin у вересні 2015 року. Сьогодні ця технологія доступна і в Україні.



**ПРИНЦИП ДІЇ ВІДПОВІДАЄ
САНІТАРНИМ НОРМАМ,
А ЗРУЧНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ
ТА ЯКІСТЬ – ПРАВИЛАМ
ВИРОБНИЦТВА VERMOR.**

Система складається з:

- легкого та міцного контейнера на 10л,
- металевої нержавіючої вкладки в контейнер,
- прозорої негерметичної кришки,
- спеціального тримача для мопів Sprint V,
- високоякісних мопів Sprint Tronic,
- дозуючого контейнера.

в контейнер ставиться дозуючий пристрій. Робочий розчин заливається в дозуючий пристрій та накривається прозорою кришкою. Це запобігає потраплянню пилу та бруду в чистий розчин.

Дозуючий контейнер має спеціальну перфорацію, яка не дозволяє заливати чисту воду для миття, лише робочий розчин.

У ЧОМУ Ж СЕКРЕТ?

Секрет в тому, що отвори настільки малі, що поверхневий натяг води тримає її в контейнері. Разом з тим, робочий розчин повільно протікає крізь перфорацію, та просочує мопи. При такій системі контейнер не потребує перевертання, мопи просочуються розчином рівномірно та без зайвого змочування. Така система дозволяє дуже точно розраховувати та дозувати витрати дезрозрачину, що економить його використання в десятки разів.



Інструкцію та консультацію по догляду за мопами Ви можете отримати у спеціалістів COIK.

Медичним сестрам присвячується

Всесвітній день медичних сестер

12 травня відзначається Всесвітній день медичної сестри. Хоча фактично святу вже більше ста років, офіційно воно було засновано тільки в 1971 році.

День медичної сестри відзначається з моменту об'єднання сестер милосердя з 141 країни в професійну громадську організацію – міжнародну раду медичних сестер.

Вперше служба сестер милосердя була організована під час Кримської війни англійкою Флоренс Найтінгейл (12.05.1820-13.08.1910). Всесвітній день медичних сестер за рішенням Міжнародної організації Червоного хреста є саме в її честь, в день її народження – 12 травня. Тоді й сформувався стійкий стереотип: медсестра – це санітарка, яка виносить з поля бою поранених або стоїть біля операційного столу.

В Україні Всесвітній день медичної сестри відзначається з 1997 року за ініціативою Міністерства охорони здоров'я та Асоціації медичних сестер України. Щороку проводяться Всеукраїнські конференції, присвячені Міжнародному Дню медичної сестри.

Чому нам потрібні медсестри?

• В одній енциклопедії говориться, що догляд за хворими – це "процес, протягом якого медсестра допомагає пацієнту оправитися від хвороби чи тілесного ушкодження, аби

він знову, наскільки можливо, обходився без сторонньої допомоги".

• "Сестринська справа належить до професій, які найважче опанувати. Співчуття може спонукати стати медсестрою, проте головне в нашій роботі – це знання" (Мері Аделаїда Натінг, 1925 року народження, перша у світі професор сестринської справи).

• Вважають, що сьогодні медсестри – найчисленніша професійна група в галузі медичного обслуговування. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, зараз у 141 країні працює більше ніж 9 000 000 медсестер та акушерок. Яку важливу роботу вони виконують! "Щомісячник Атлантики" (англ.) зазначає, що в особі медсестри "поєднуються турбота, знання і відповідальність; і таке поєднання відіграє вирішальну роль в одужанні хворого". Тому доречно запитати: що б ми робили без медсестер?

• Багато медсестер роблять більше від того, що входить у їхні обов'язки. Наприклад, Елен Д. Бар написала про свій досвід роботи в нью-йоркському медичному центрі "Монтефіоре". Вона бажала не просто квапливо виконати свої обов'язки під час ранкового лікарського обходу. Ця жінка пише: "Я прагнула побути з хворими. Хотілося разом з ними працювати над правильним диханням, допомогти пересушатися, добре робити перев'язки, відповідати на їхні запитання, пояснювати певні речі та потішати. Я раділа, налагоджуючи тісні взаємини з пацієнтами".



Зі святом вас, любі медичні сестри!!!



«Шановні медичні сестри, прийміть теплі слова вдячності за вашу роботу. Ви – берегині лікарні, адже завжди готові прийти на допомогу і хворим і лікарям. Неможливо переоцінити вклад медичної сестри в лікувальний процес. Всіх пам'ятників і від-

знак світу медичній сестрі замало, щоб висловити вдячність вам, за ваш щоденний подвиг, за вашу відданість медицині. Сьогодні ваше професійно свято. Прийміть мої вітання. Безхмарного щастя вам, мирного неба, успіхів у всіх справах. Нехай мрії ваші неодмінно збудуться, нехай тільки приємні новини радують вас. Всіх благ вам, достатку і родинного тепла. Нехай надія, віра і любов завжди будуть поруч з вами».

Олександр Канєвський,
головний лікар Київської клінічної лікарні на залізничному транспорті №1



«Шановні медичні сестри!

Від усього серця вітаю вас з професійним святом!

В цей день найщиріші слова подяки звучать на вашу адресу. Адже у найтяжчі моменти життя ви приймаєте на себе частину людського горя, по-

легшуєте страждання, спільно з лікарем повертаєте здоров'я та радість життя.

Зичу вам щастя, міцного здоров'я, людського тепла та терпіння у вашій нелегкій справі.

Хай добро, яке ви даруєте людям, повертається сторицею, а винагородою буде безмежна вдячність пацієнтів, яким ви допомогли.

Зі святом вас, дорогі медсестри!»

Олег Ковальський,
президент Асоціації "Служба організації інфекційного контролю"



Чарівні жінки!

Працювати з вами – це велике задоволення, а найкраще – дивитись у ваші очі, коли мети досягнуто. Компанія Vermpor буде і надалі допомагати вам робити ваші відділення чистими та безпечними.

Зі святом вас !!!

Євгеній Сухарєв,
Vermpor Deutschland GmbH,
Регіональний представник
в країнах СНД

