



Вектор развития среднего звена Республики Бурятия – повышение компетенций через обучение

Высоцкая И.Н.
главный внештатный специалист по УСД
МЗ РБ,
Президент ОО
"Ассоциация средних медицинских работников Республики Бурятии",
главная медицинская сестра
ГБУЗ "Республиканский психоневрологический диспансер"



Система профессионального образования должна быть гибкой, предусматривать разные формы и сроки подготовки. Речь идёт не только об обучении тех, кто закончил школу, но и о переподготовке уже состоявшихся специалистов, потому что каждому человеку сегодня нужно учиться постоянно, в течение всей жизни.

В.В.Путин



***Клаудиа Консон (Израиль) –
эксперт в области гериатрии,
геронтологии, паллиативной
помощи. Медицинская сестра
с ВСО. Магистр по
менеджменту в
здравоохранении. Соискатель
ученой степени. К.м.н., автор
научных статей и
публикаций***



***Екатерина Стримова –
эксперт по медицинским
процессам.
Сертифицированная
медсестра Австралии.
Магистр общественного
здоровья здравоохранении***



***Наличие квалифицированных кадров –
важнейшая составляющая качества и
доступности медицинской помощи в числе
системообразующих факторов эффективного
функционирования российского здравоохранения.
В современных условиях предъявляются особые
требования к личным и деловым качествам
медицинских работников***



К сожалению, в настоящее время в практическом здравоохранении не сформирована среда для реализации профессиональных возможностей специалистов среднего звена.

Руководители лечебно-профилактических учреждений не используют в полной мере потенциал среднего медицинского персонала с учётом его профессиональной компетенции.

Мнение о медицинской сестре как второстепенном помощнике, механически выполняющем указания врача, остается на прежнем уровне.



ВОПРОС: ПОЧЕМУ?

Почему мы на второстепенных ролях?



**Потому что, необходимо постоянно
повышать свои профессиональные
компетенции**



5 Почему?



***Низкая
заинтересованность
персонала в
дополнительном
обучении.***





5 Почему?



*Большое количество предложений по обучению, но программы как правило часто очень низкого качества.
Дистанционное обучение*





5 Почему?



***Развитие новых технологий, новое оборудование.
А это новые практические навыки- А всё новое нас
всегда ПУГАЕТ!***





5 Почему?



СТРЕМИТЕЛЬНОЕ изменение нормативно правовой базы!

ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

28.01.2021 Москва № 3

Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемиологических (профилактических) мероприятий»

В соответствии со статьей 39 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650; 2020, № 29, ст. 4504) и пунктом 2 Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.07.2000 № 554 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, № 31, ст. 3295; 2005, № 39,

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЗАРЕГИСТРИВАНО
Регистрационный № 62297
от 29 января 2021 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

ПРИКАЗ

28 октября 2022 г. Москва № 7024

Об утверждении Положения об аккредитации специалистов

В соответствии с частью 3 статьи 69 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2021, № 27, ст. 5140) и подпунктом 5.2.119¹ пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; 2016, № 27, ст. 4497), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемое Положение об аккредитации специалистов.
2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 ноября 2021 г. № 1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 ноября 2021 г., регистрационный № 66115).
3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2023 года и действует до 1 января 2029 года.

Министр М.А. Мурашко

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЗАРЕГИСТРИВАНО
Регистрационный № 71224
от 30 января 2022 г.

ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Москва № 4

28.01.2021

Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

В соответствии со статьей 39 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650; 2020, № 29, ст. 4504), постановлением Правительства Российской Федерации от 24.07.2000 № 554 «Об утверждении Положения о государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании» (Собрание законодательства Российской Федерации,

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЗАРЕГИСТРИВАНО
Регистрационный № 62500
от 15 февраля 2021 г.



5 Почему?



Поддержание своего ментального здоровья





Анализ проблемы

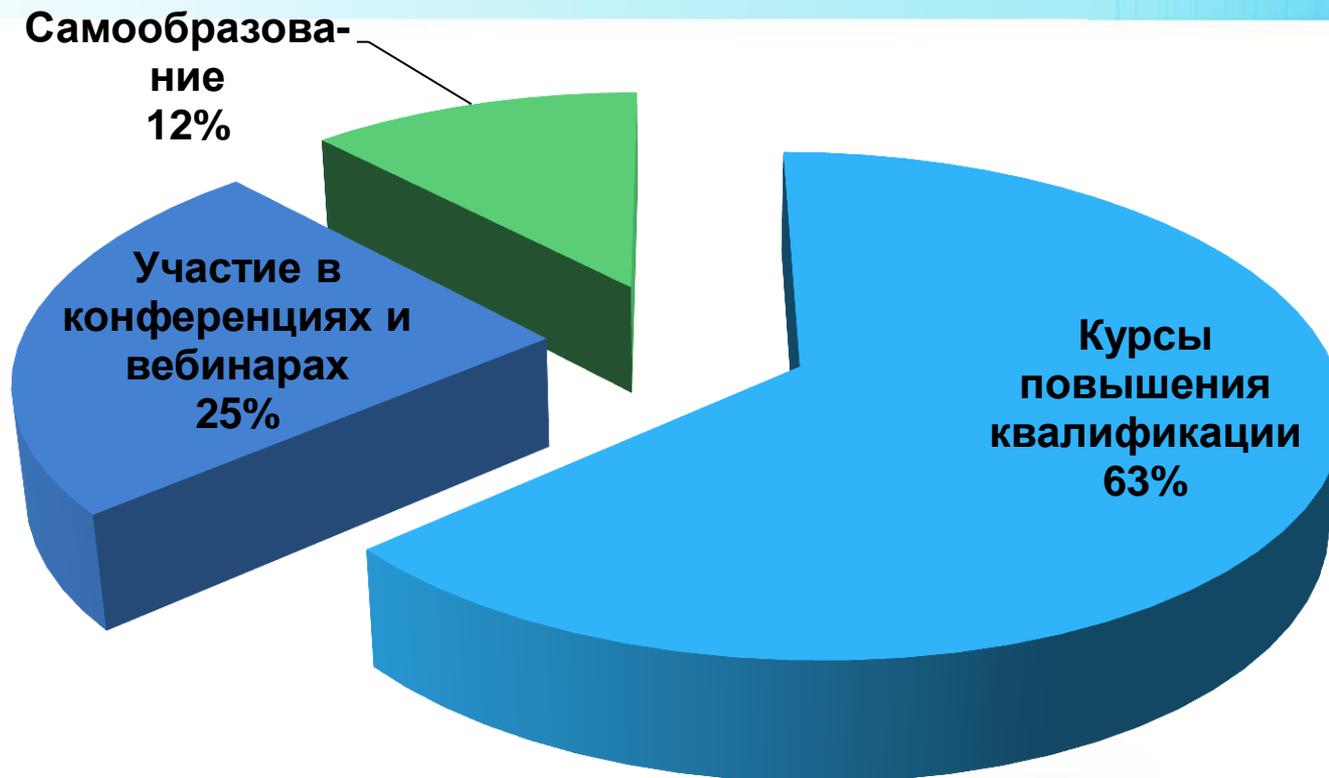


*Проведено тестирование:
В тестирование приняли
участие 15 медицинских
организаций.*

Всего - 1110 респондентов

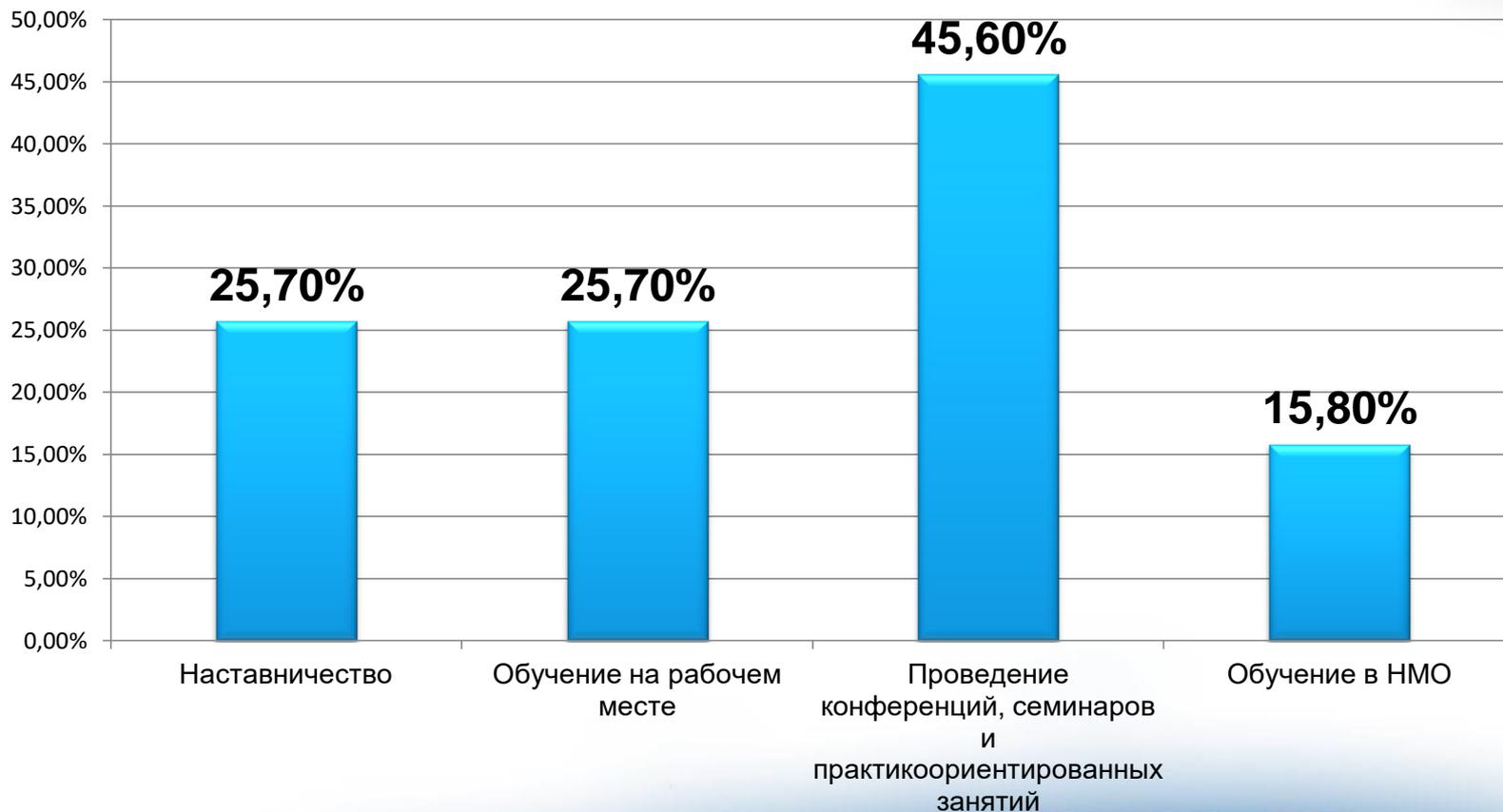


По вашему мнению, что способствует профессиональному росту работника?



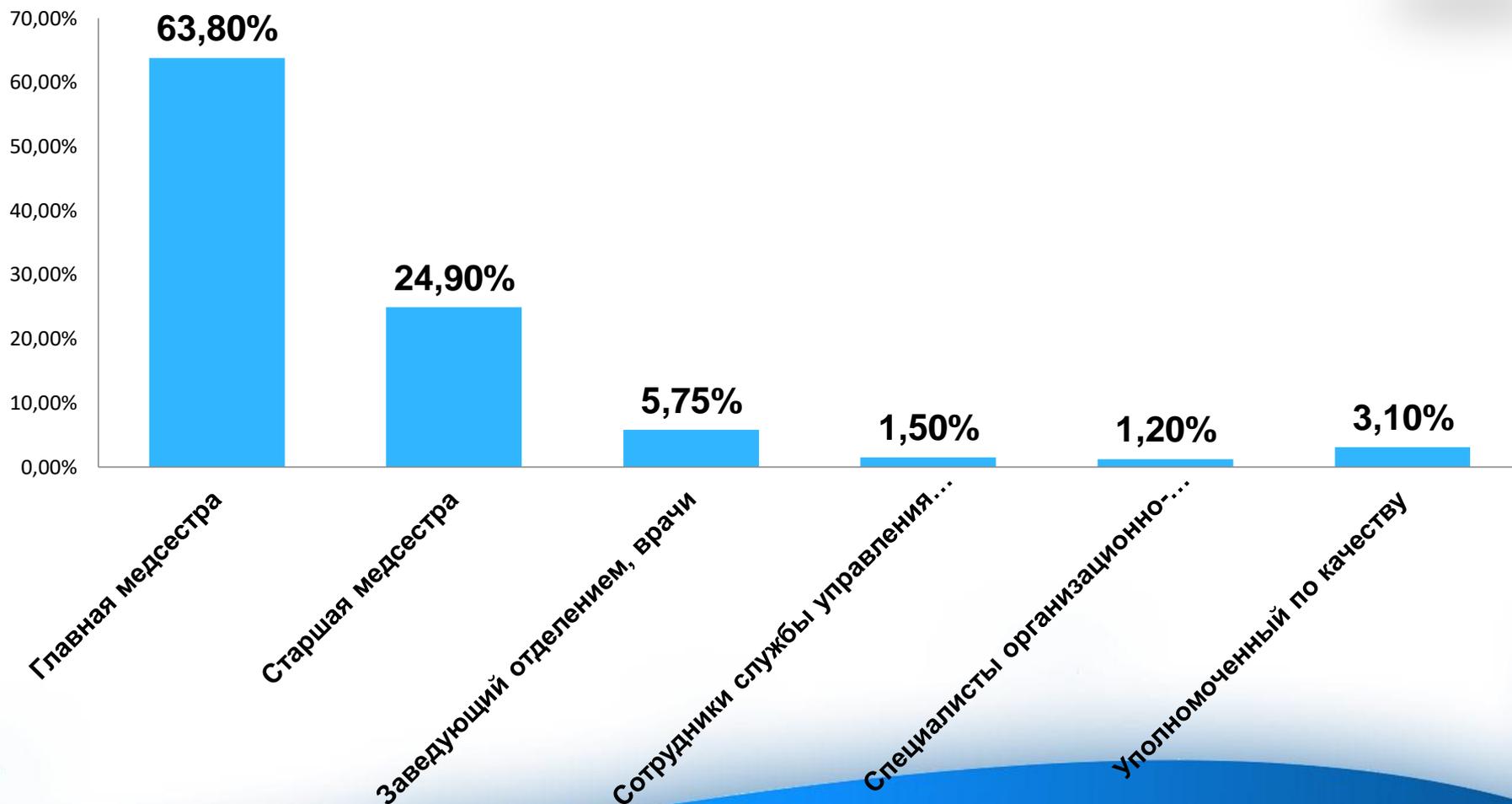


Какая форма повышения профессиональных качеств применяется в вашей медицинской организации?



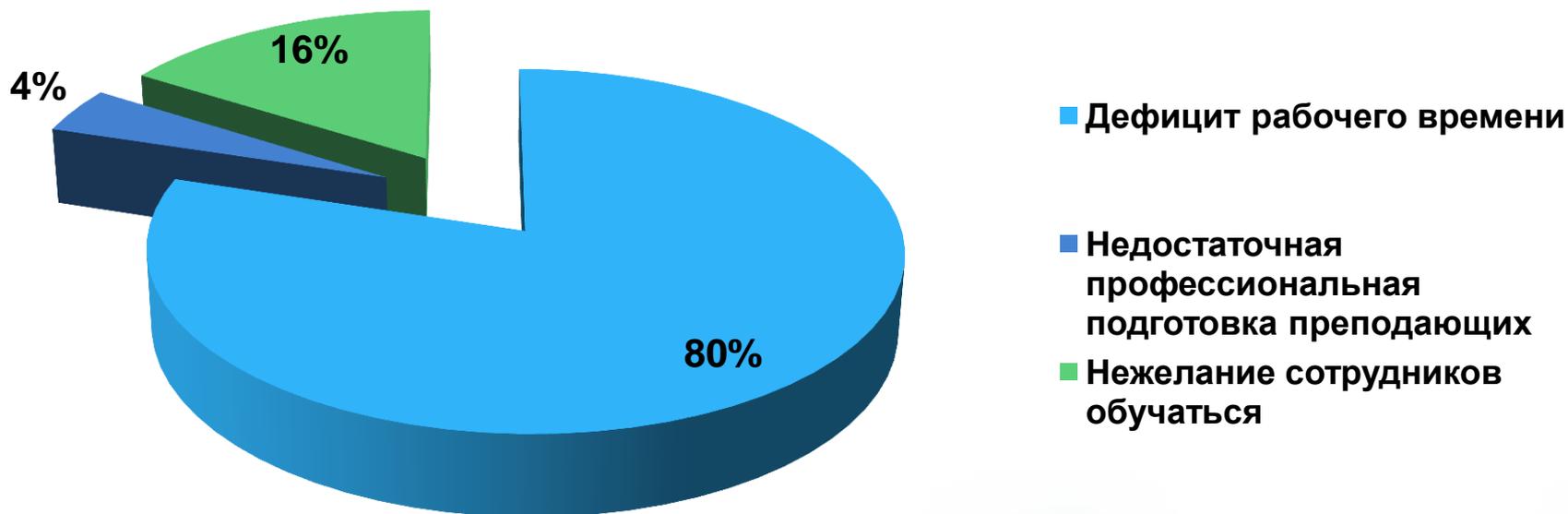


Кто в вашей медицинской организации занимается обучением среднего и младшего медицинского персонала?



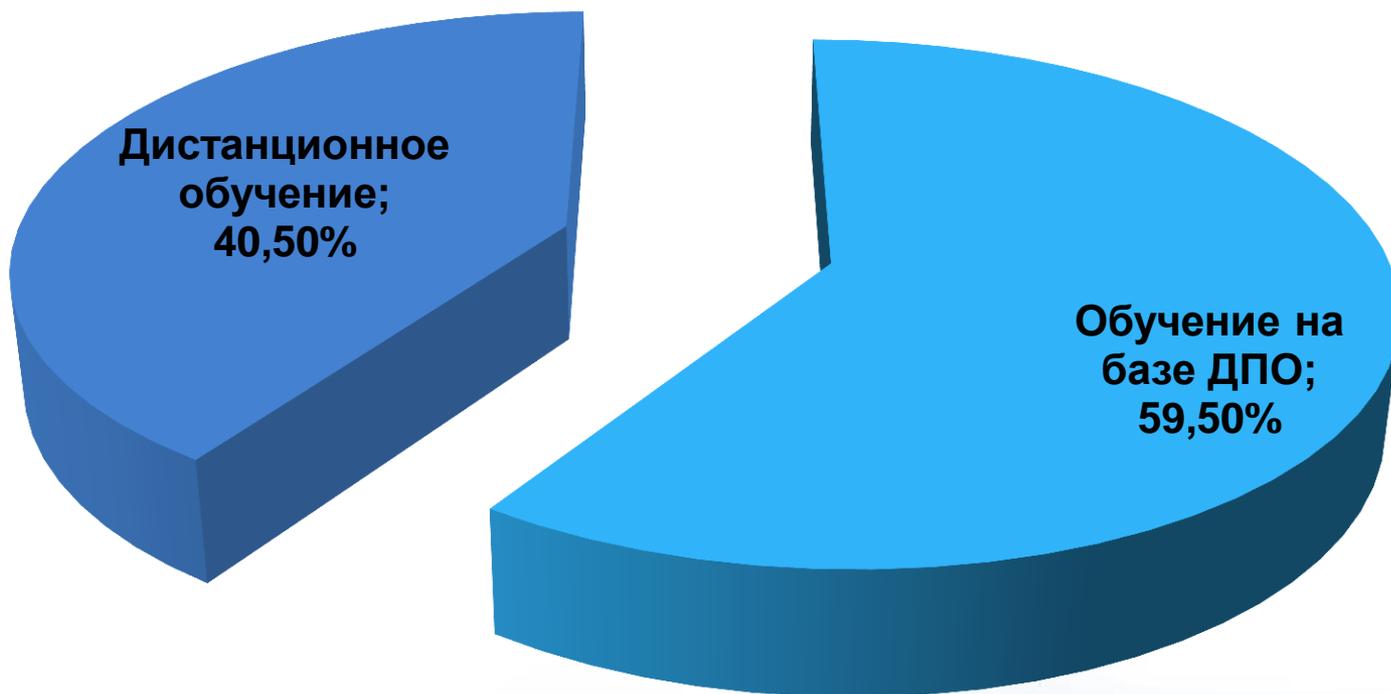


Какие факторы препятствуют обучению?



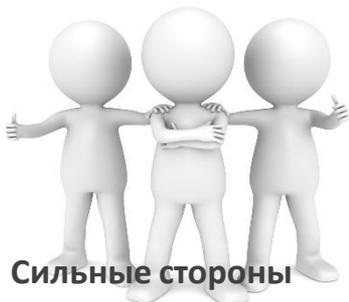


При повышении ваших профессиональных компетенций, какой способ обучения вы бы предпочли?





SWOT анализ дополнительного профессионального образования



Сильные стороны

S

W



Слабые стороны



Возможности

O

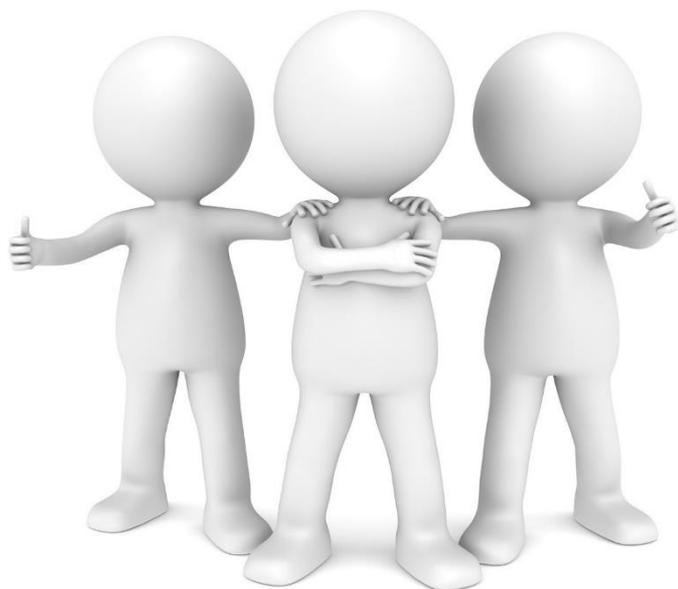
T



Угрозы



Сильные стороны (S)



- 1. Команда главных и старших медицинских сестер*
- 2. Возможность выбора режима освоения программ, выстраивание индивидуальных образовательных траекторий*
- 3. Тесная связь теории и практики*
- 4. Удобное расположение отделения ДПО*
- 5. Возможность использования IT-технологий и Интернет-ресурсов для обучающихся и преподавателей*



Слабые стороны (W)



- 1. Недостаточный практический опыт и отсутствие необходимых ресурсов для расширения и тиражирования инновационных технологий обучения;**
- 2. Дефицит учебно-вспомогательного персонала, особенно имеющего необходимые компетенции для обеспечения реализации электронного и дистанционного обучения**
- 3. Слабая вовлеченность преподавательского состава, недостаточно высокая инициативность, активность; Недостаточность помещений для симуляционных занятий;**
- 4. Слабый анализ образовательного рынка**
- 5. Недостаточный опыт преподавания у медицинских работников-практиков**
- 6. Низкая мотивация у медицинских работников к овладению новыми компетенциями и приобретению практических навыков;**
- 7. Большое количество предложений образовательных услуг-не соответствующих требованиям реалий.**





Возможности (0)



- 1. Проведение и посещение семинаров, конференций.***
- 2. Непрерывность медицинского образования, закрепленная на законодательном уровне.***
- 3. Внедрение и расширение симуляционных технологий обучения.***
- 4. Качество образования, в том числе профессионального, признано ключевым фактором развития России***

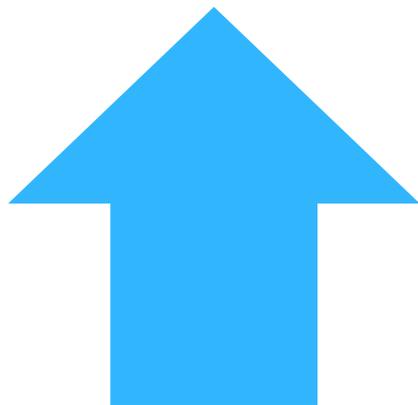


Угрозы (Т)

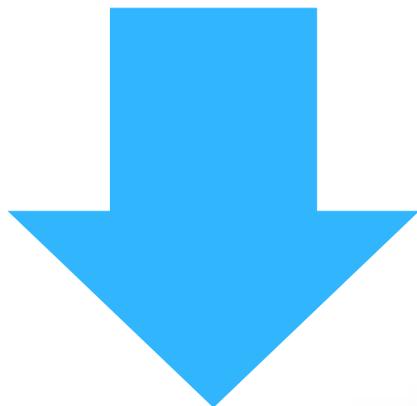


- 1. Отсутствие достаточного финансирования ДПО, невозможность привлечения профессионалов со стороны.*
- 2. Огромная загруженность главных медицинских сестёр, нерациональное использование ресурсов в медицинских организациях.*
- 3. Низкая заинтересованность СМП в непрерывном профессиональном образовании.*
- 4. Недооценка сложности задач по переходу инновационному образованию в здравоохранении.*
- 5. Ужесточение конкуренции образовательных учреждений.*





***Требование
возрастает***



***Система
образование не
успевает или не
хочет?***



Особое значение приобретает возможность развития гибкой и многофункциональной системы последипломного образования





Зарегистрировано в Минюсте России 2 октября 2020 г. N 60192

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 31 июля 2020 г. N 785н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТРЕБОВАНИЙ
К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА
И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

В соответствии со **статьей 90** Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2018, N 53, ст. 8415) приказываю:

1. Утвердить **Требования** к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности согласно приложению.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2021 года.

Министр
М.А.МУРАШКО

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 31 июля 2020 г. N 785н

ТРЕБОВАНИЯ
К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА
И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1. Общие положения

1. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности (далее - внутренний контроль) осуществляется с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, порядками проведения медицинских экспертиз, дистансеризации, дистансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций «1», а также соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ЦЕНТР МОНИТОРИНГА И КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ
ЭКСПЕРТИЗЫ" РОСЗДРАВНАДЗОРА

ПРЕДЛОЖЕНИЯ (ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ)
ПО ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ
МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ (ПОЛИКЛИНИКЕ)

ВВЕДЕНИЕ

Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в соответствии с Федеральным законом N 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Ранее были разработаны предложения (практические рекомендации) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (стационаре). В настоящее время они используются для совершенствования системы внутреннего контроля качества во многих медицинских организациях (стационарах) г. Москвы и в других регионах, например, Томской области, республике Татарстан.

В представленных Рекомендациях содержатся подходы к формированию и функционированию системы внутреннего контроля качества и безопасности в медицинских организациях амбулаторно-поликлинического звена. При разработке использованы следующие принципы: ориентация на пациента, процессный подход, риск-ориентированный подход, непрерывное повышение качества и другие.

В настоящее время именно первичному звену здравоохранения уделяется особое внимание. Агент реформирования в здравоохранении на амбулаторно-поликлиническое звено поднял вопросы доступности медицинской помощи, было разработано множество мер по организации именно этого аспекта качества медицинской помощи. Внутренний контроль в поликлинике является действенным инструментом управления качеством и безопасностью медицинской деятельности.

Выделены 15 основных направлений для обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях амбулаторно-поликлинического звена. По каждому из основных направлений определены показатели (объединенные в группы), которые являются одновременно и целевыми ориентирами для повседневной работы поликлиник, и критериями для их оценки.

Кроме качественных показателей предложены количественные индикаторы, которые могут быть использованы для формирования системы мониторинга качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.

Рекомендации предназначены для использования руководством медицинских организаций (поликлиник) для создания системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ЦЕНТР МОНИТОРИНГА И КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ
ЭКСПЕРТИЗЫ" РОСЗДРАВНАДЗОРА

ПРЕДЛОЖЕНИЯ (ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ)
ПО ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА
И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (СТАЦИОНАРЕ)

ВВЕДЕНИЕ

Внутренний контроль качества и безопасности является базовым, определяющим общую результативность системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Предложения разработаны ФГБУ "ЦМЭКЭЭ" Росздравнадзора в рамках государственного задания с использованием опубликованных материалов, посвященных вопросам качества и безопасности медицинской деятельности.

В представленных Рекомендациях содержатся подходы к формированию и функционированию системы внутреннего контроля и управления качеством и безопасностью в медицинских организациях.

При разработке Рекомендаций использованы следующие методики: ориентация на пациента, процессный подход, риск-менеджмент, непрерывное повышение качества и другие.

Выделены 11 основных направлений для обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности. По каждому из основных направлений определены показатели (объединенные в группы), которые являются одновременно и целевыми ориентирами для повседневной работы медицинской организации, и критериями для их оценки.

Кроме качественных показателей предложены количественные индикаторы, которые могут быть использованы для формирования системы мониторинга качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.

Рекомендации предназначены для использования главными врачами медицинских организаций (стационаров).

Актуализация всех программ ПК (144 час. и выше) и ПП (252 час. и выше).



Отделения дополнительного профессионального образования ГАПОУ РБМК им. Э.Р.Раднаева ГАПОУ ББМК МЗ РБ



1

Лекарственная
безопасность

2

Контроль качества и
безопасности обращения
медицинских изделий

3

Хирургическая безопасность.
Профилактика рисков,
связанных с оперативными
вмешательствами

4

Безопасность среды в
медицинской организации,
организация ухода за
пациентами, профилактика
пролежней и падений

5

Эпидемиологическая
безопасность.
Профилактика инфекций,
связанных с оказанием
медицинской помощи

6

Преимственность
медицинской помощи

7

Организация экстренной и
неотложной медицинской
помощи в условиях стационара
и поликлиники. Организация
приемного покоя

8

Профилактика рисков,
связанных с
переливанием донорской
крови и ее компонентов

Разработано: 98 программами повышения квалификации для средних медицинских работников, из них зарегистрировано на Портале НМО 94, с различной продолжительностью: 144час, а также 16-18-36-72часа.



Отработка календарно-тематических планов ПП и ПК, внесение изменений согласно требований НПА



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

Государственное автономное профессионально-образовательное учреждение
«Республиканский базовый медицинский колледж имени Э.Р. Раднаева»

КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ и ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ

на 2023 учебный год

г.Улан-Удэ

Программы повышения квалификации | Образовательные мероприятия | Интерактивные образовательные модули | Программы проф. переподготовки

Найти по названию: Найти за период: 21.01.2023-__-__

Сестринское дело | Разделы | Области | Республика Бурятия | ГАПОУ "Республиканский базовый м..." | Основная специальность

Упорядочить по:

НАЗВАНИЕ ЭЛЕМЕНТА	ОСНОВНАЯ СПЕЦИАЛЬНОСТЬ	РАЗДЕЛ	ОРГАНИЗАЦИЯ	РЕГИОН	ФОРМА	ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ	ЦИКЛЫ ПО ДЛП ПК	БЮДЖЕТНАЯ ОСНОВА ОБУЧЕНИЯ	ПЛАТНАЯ ОСНОВА ОБУЧЕНИЯ	СТОИМОСТЬ, РУБ *	ЗЕТ
Базовая сердечно-легочная реанимация	Сестринское дело	Сестринское дело	ГАПОУ "Республиканский базовый медицинский колледж имени Э.Р. Раднаева"	Республика Бурятия	Очно-заочная	📱	23.01.2023 - 25.01.2023 (Республика Бурятия) 20.02.2023 - 25.02.2023 (Республика Бурятия) 20.03.2023 - 22.03.2023 (Республика Бурятия) Показать все	🔗	🔗	От 2200	18
Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела	Сестринское дело	Сестринское дело	ГАПОУ "Республиканский базовый медицинский колледж имени Э.Р. Раднаева"	Республика Бурятия	Заочная	📱	23.01.2023 - 28.01.2023 (Республика Бурятия) 06.02.2023 - 11.02.2023 (Республика Бурятия) 20.02.2023 - 25.02.2023 (Республика Бурятия) Показать все	🔗	🔗	От 2399	36



*Онлайн семинары совместно с
РБМК, ББМК
- 4334 человек*



*Обучение по
COVID-19
83 человека*



*Онлайн-семинар
- «Лидер и его
команда»*



*Обучение по
системе TWI
12 человек*



*Обучение на
внутренних
аудиторов
20 человек*



*«Сестринское
дело в новых
реалиях»
72 человека*



Смена образовательной парадигмы



**Быстрый рост
знаний**



***Образование на
всю жизнь***

***Образование в течение
всей жизни***



Вектор нашего развития



- 1. Проведение практикоориентированных семинаров кустовым методом для специалистов СПО***
- 2. Продолжить внедрение новых форм обучения***
- 3. Межучрежденческий обмен опытом***
- 4. Стандартизация паллиативной помощи на всех этапах ее оказания***



Центр
eLearning

Ян Каменский

**СЧИТАЙ НЕСЧАСТНЫМ ТОТ ДЕНЬ
ИЛИ ЧАС, В КОТОРЫЙ ТЫ НЕ
УСВОИЛ НИЧЕГО НОВОГО И НИЧЕГО
НЕ ПРИБАВИЛ К СВОЕМУ
ОБРАЗОВАНИЮ.**



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

01.03.2023г