

1 Сессия. Организация сестринского дела: опыт Соединенных Штатов Америки и Европейского Союза

Председатели: *Daniel Kelly, Royal College of Nursing, Cardiff, UK Susie Newton, The Medical Affairs Company, Dayton, USA Jane Lacovara, University of Arizona Medical Center, Tucson, USA Johan De Munter, EONS, Brussel, Belgiu Харченко Евгения Владимировна, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, Санкт-Петербург Толмачева Ирина Валерьевна, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России.*

Название доклада	Тезисы
Инфекционный контроль в условиях онкологической помощи (что могут сделать медсестры для управления/ доказательной оценки и вмешательства) <i>Daniel Kelly, Royal College of Nursing, Cardiff, UK</i>	<ul style="list-style-type: none">- Одним из основных направлений деятельности здравоохранения является создание и укрепление системы повышения безопасности пациентов и улучшение качества медицинской помощи.- Важнейшим критерием качества оказания медицинской помощи является инфекционная безопасность лечебно-диагностического процесса.- Основной задачей является повышение уровня качества медицинской помощи при одновременном сокращении неоправданных расходов; доказано, что эффективно организованная программа инфекционного контроля является одним из самых экономически эффективных путей снижения заболеваемости и летальности в больницах.
Связанные с инфузией реакции на противораковые препараты (что могут сделать медсестры для управления, доказательной оценки и вмешательств) <i>Jane Lacovara, University of Arizona Medical Center Tucson, USA</i>	<ul style="list-style-type: none">- На современном этапе развития медицины приоритетными задачами практической онкологии являются поиск и разработка принципиально новых методических подходов, а также усовершенствование традиционных способов терапии для повышения эффективности лечения злокачественных новообразований.- Комбинации лекарственных препаратов, различных по структуре и механизмам действия, используемые при интенсивной химиотерапии, оказывают значительное токсическое действие на организм в целом и приводят к развитию множественной лекарственной устойчивости- Большая роль в решении этих проблем принадлежит сестре, участвующей в проведении химиотерапии. Тесное

	<p>сотрудничество медсестры и врача оказывает значительное влияние на результаты лечения. Связь "медсестра - пациент" оказывает значительную эмоциональную поддержку, служит для образования больных, для точной оценки осложнений химиотерапии и помогает уменьшить смертность в результате суицидных попыток.</p>
<p>Профессиональное развитие сестринского дела в онкологии <i>Susie Newton, The Medical Affairs Company, USA</i></p>	<p>- Важнейшей задачей сестринского дела является достижение эффективной и качественной сестринской помощи населению. Для повышения профессионального авторитета сестринское дело должно иметь базу собственных научных исследований, составляющих основу практической деятельности медицинских сестер.</p> <p>-Одной из ключевых задач Ассоциация медицинских сестер России является повышение профессионализма сестринского персонала, качества сестринской помощи и, как итог, достижение лучшего качества здравоохранения. Преследуя эту цель, Ассоциация учреждает новые партнерства и проекты, к числу которых относятся и будущее сотрудничество РАМС с коллегами из Общества Онкологических Медсестер, США.</p> <p>- Коллеги из USA рассказали, что медицинская сестра в онкологии у них на высоком счету (повышенная заработная плата, различные льготы). Проработав 2 года в онкологии, медицинский персонал должен сменить профиль работы, так как в данной сфере медицинские работники подвергаются воздействию вредных производственных факторов, а так же развитию синдрома эмоционального выгорания.</p>

2 Сессия. Роль медицинской сестры в обеспечении безопасности лечебно-диагностического процесса

Председатели: *Самойленко Валерий Валерьевич, Российская ассоциация медицинских сестер, Санкт-Петербург Солопова Галина Геннадьевна, ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России, Москва Игнатова Олеся Константиновна, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, Санкт-Петербург Толмачева Ирина Валерьевна, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России.*

Название доклада	Тезисы
------------------	--------

<p>Медицинская сестра в российской онкологии Толмачева Ирина Валерьевна, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России</p>	<p>В течении многих лет онкологическая помощь развивалась и приобрела особое значение для медицинских сестер специализирующихся на онкологическом профиле. Суть сестринского дела направлена на уход за пациентом и поддержку семьи в сложившейся ситуации, связанной с развитием заболевания. Практикующая медицинская сестра, специализирующаяся на онкологическом профиле, представляет собой необходимый и значимый инструмент в структуре формирования качественной программы онкологической службы в целом.</p>
<p>Инфекционный контроль в онкогематологическом стационаре Солопова Галина Геннадьевна, ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России, Москва</p>	<p>Качество программы инфекционного контроля в стационаре является отражением в целом качества оказания медицинской помощи. Работа группы по инфекционному контролю в стационаре позволяет предотвратить вспышки инфекции, вызванных полирезистентными штаммами бактерий. Для того, чтобы выяснить распространенность проводится текущий и направленный надзор.</p>
<p>Профилактика ранних послеоперационных осложнений в онкологической практике Ершова Ольга Николаевна, Заместитель главного врача по эпидемиологической работе ФГБУ «НИИ Нейрохирургии им. Н.Н.Бурденко» Минздрава России</p>	<p>Успех хирургического лечения во многом зависит как от степени выраженности перечисленных выше факторов риска, так и от выполнения правил асептики и антисептики, длительности операции, тщательности выполнения гемостаза, адекватности дренирования, приемов контаминации операционной раны. Повышение эффективности хирургического этапа комбинированного и комплексного лечения пациентов с онкопатологией на основе улучшения непосредственных его результатов путем применения прогностических критериев и новых методологических подходов в профилактике и лечении послеоперационных осложнений.</p>
<p>Не навреди! Зуева Лариса Анатольевна, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, Санкт-Петербург</p>	<p>«Не навреди — один из главных постулатов медицины». Первый вопрос, возникающий в связи с этим принципом: - как определить, что именно понимается под вредом применительно к сфере биомедицины, прежде всего применительно к деятельности врача и среднего</p>

	<p>медицинского персонала, к его взаимоотношениям с пациентами. В этом смысле, если подходить к ситуации со стороны медицинских работников, можно различить такие формы вреда:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вред, вызванный бездействием, неоказанием помощи тому, кто в ней нуждается; - вред, вызванный недобросовестностью, злым или корыстным умыслом; - вред, вызванный неверными, нерасчетливыми или неквалифицированными действиями; ситуации действиями.
<p>Ответственность медицинской сестры <i>Самойленко Валерий Валерьевич, Российская ассоциация медицинских сестер, Санкт-Петербург</i></p>	<p>С точки зрения российского и международного законодательства медсестры являются профессиональными специалистами, которые лично отвечают за благополучие и здоровье своих пациентов, и также становятся защитниками их прав и интересов во всех ситуациях, возникающих в здравоохранении.</p> <p>Медицинская сестра в своей работе несет профессиональную ответственность за: выполнение работы качественно и в полном соответствии с современными медицинскими стандартами; поддержание уважительных отношений с пациентом и сотрудничество с ним; совместную работу с врачом над планом лечения больного и его реализацию.</p>
<p>Ликвидация разлива цитостатиков <i>Ларионова Елена Викторовна, БУЗ Омской области «Клинический онкологический диспансер», Омск</i></p>	<p>В рамках семинара было рассказано, что для успешного лечения онкологических пациентов необходимо не только использовать наиболее эффективные и безопасные препараты для лечения, но и уметь правильно с ними обращаться, так как при неправильном обращении они могут быть небезопасными для медицинского персонала. Кроме знаний и навыков, для правильной работы с цитостатиками, важно всегда иметь в наличии все необходимое оборудование и расходные материалы. Был продемонстрирован набор для ликвидации разлива цитостатических препаратов. Использование комплекта в случае чрезвычайной ситуации позволяет:</p>

	<p>предотвратить попадание цитотоксических веществ на кожу; исключить вдыхание аэрозоля цитотоксических веществ; защитить глаза; удалить разлившийся цитостатик; собрать остатки поврежденного флакона; безопасно упаковать загрязненные материалы.</p>
<p>Роль среднего медицинского персонала в системе эпидемиологического наблюдения за пациентами в зоне хирургического вмешательства <i>Ларина Елена Михайловна медицинская сестра абдоминального отделения ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)»</i></p>	<p>Соблюдение правил санитарно-противоэпидемического режима- является важной частью организации лечебного процесса и ухода за больными. Соблюдение соответствующего санитарного режима (влажная уборка помещений стационара, поддержание в них должных чистоты и порядка, санитарно-гигиеническая обработка пациента) входит в обязанности среднего и младшего медицинского персонала.</p>