

В роддоме принимали до 4000 родов в год

На снимке – врачи уже несуществующего лечебного учреждения: городского родильного дома на проспекте Победы, 6.

Его история началась в 1937 году, в знаменательный для всех женщин день — 8 марта. Тогда роддом назывался Центральным и размещался на улице Монгольской, 66 (ныне улица Балтахинова).

К открытию учреждения готовились долго, тщательно подбирая оборудование, мебель, подготавливая бельё (в общей сложности активистки города, сейчас бы их назвали волонтерами, нашли более 10 тысяч комплектов!). Возглавила новый роддом Анастасия Ильинична Баева. В дальнейшем учреждением руководили Регина Михайловна Быль-Былинская, Тамара Трофимовна Погодаева.

В октябре 1950 года городскому роддому отдали левое крыло госпиталя инвалидов Великой Отечественной войны по проспекту Победы, 6. Здесь разместилось отделение патологии беременности, и здесь же производили медицинские аборт.

Полностью в здание на проспекте Победы роддом переехал в 1951 году, когда закрыли госпиталь. 150-коечное лечебное учреждение возглавил Николай Иосифович Барбаков. В прошлом году было 125-летие со дня его рождения. Н.И. Барбаков (1897–1975) — врач акушер-гинеколог, заслуженный врач Бурят-Монгольской АССР и РСФСР, отличник здравоохранения, заместитель министра здравоохранения республики в 1946–1951 годы.

В годы работы главного врача Мариады Афанасьевны Андресюк (1955–1962) роддом расширился до 200 коек, в дальнейшем — до 220.

...Вернёмся к снимку. 1965 год. Утренняя планёрка. За столом — начмед роддома Мария Георгиевна Бадеева, стоит дежурный врач, заведующая акушерским отделением Валентина Ивановна Томыловская, сидят: врачи



Алла Михайловна Зимина, Регина Михайловна Быль-Былинская, Элеонора Петровна Николаева (Башкуева), Светлана Ивановна Кулинич, заведующая отделением обсервации Нина Андрониковна Шалаева, стоят: Августа Васильевна Дождикова, Зинаида Ильинична Бураева. Они — корифеи акушерско-гинекологической службы. О каждой из этих замечательных врачей можно написать отдельную книгу.

«Мария Георгиевна Бадеева — настоящий профессионал, фанат своего дела, отличалась крутым нравом. Зайти на планёрку с опозданием было немисливо. Мы каждый день держали перед ней «экзамен». «Какие мышцы вы сшили?», «Границы полости?» — интересовалась между делом Мария Георгиевна. Она не давала никому расслабиться, всегда держала коллектив в рабочем тоне. Обратите внимание: на фото почти у всех врачей наручные часы. Это тоже настоятельная рекомендация Марии Георгиевны. Часы с секундной стрелкой необходимы были для измерения сердцебиения плода», — вспоминает Элеонора Петровна Башкуева, работавшая в роддоме в 1960-е годы под началом Марии Георгиевны.

«Летом вместо отпускников трудились пенсионеры. Мне посчастливилось поработать с легендарными представителями бурятской медицины: Анастасией Ивановной Баевой, Николаем Иосифовичем Барбаковым, Региной Михайловной Быль-Былинской, Василисой Кононовной Покровской. Люди высокой культуры. Это был бесценный опыт», — продолжает Элеонора Петровна.

— Показатели роддома всегда были хорошими. Низкая смертность — материнская, младенческая, минимальный травматизм. В роддоме принимали до 4000 родов в год. А суточный рекорд принадлежит заслуженному врачу Бурятской АССР Ангелине Константиновне Ламатхановой. В её дежурство было принято 18 родов».

Городской родильный дом № 1 проработал 55 лет. Его закрыли в 1992 году в связи со снижением рождаемости в Улан-Удэ. А в его здании развернулась гинекологическая больница.

Ведущая рубрики
Оксана Касаткина, заведующая
Научно-медицинской библиотекой
ЦОЗиМП РБ им. В. Р. Бояновой.

IV Байкальский медицинский молодежный форум

Три активных дня участники впитывали знания, перенимали и передавали опыт, рождали новые идеи и, конечно, объединялись!

Победители челленджа #Житьи-работать в Бурятии и другие участники форума поделились ответами на три простых вопроса: **Почему выбрали медицину, почему остались жить и работать в Бурятии, почему ва-**

жен Байкальский медицинский молодежный форум?

В год 100-летия здравоохранения Бурятии символичной стала передача капсулы времени молодому поколению медицинских работников республики. В капсуле — послание потомкам, которую должны вскрыть только в 2048 году. Она будет храниться в музее истории здравоохранения Бурятии.



Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Республики Бурятия имени В.Р. Бояновой



Больше внимания мнению пациентов!

17 сентября — Всемирный день безопасности пациентов.

В этом году его тема сформулирована так: «Повышение роли пациентов в безопасном оказании медицинской помощи».

Задачи Всемирного дня безопасности пациентов в 2023 году: повысить осведомленность мирового сообщества о необходимости активного взаимодействия с пациентами и членами их семей во всех видах медицинских учреждений любого уровня в целях повышения безопасности пациентов; привлечь директивные органы, лидеров здравоохранения, медицинских и социальных работников, объединения пациентов, организации граж-



данского общества и другие заинтересованные стороны к усилиям, призванным стимулировать участие пациентов и членов их семей в реализации политики и практики в области обеспечения безопасности медицинской помо-

щи; расширить возможности пациентов и членов их семей для активного участия в процессе оказания медицинской помощи и работе по повышению безопасности услуг здравоохранения; побудить всех партнеров к принятию безотлагательных мер для вовлечения пациентов и членов их семей в процесс оказания медицинской помощи в соответствии с Глобальным планом действий по обеспечению безопасности пациентов на 2021–2030 годы.

17 сентября во всех субъектах Российской Федерации пройдут тематические мероприятия, брифинги по вопросу безопасности медицинской помощи, интерактивные мастер-классы. Всё профессиональное сообщество

присоединится к проведению Всемирного дня безопасности пациентов и смогут повысить свой уровень осведомленности по проблемам безопасности оказания медицинской помощи нуждающемуся в медицинской помощи.

Сегодня делается многое. Но при этом самим пациентам необходимо давать инструкции, чтобы они ответственно относились к своему здоровью.

Для оптимального функционирования системы оказания медицинской помощи необходимо тесное и добровольное взаимодействие всех участников процесса.

Евгения Лудупова,
заместитель Председателя
Правительства Республики
Бурятия — министр
здравоохранения
Республики Бурятия

ПОБЕДЫ НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ

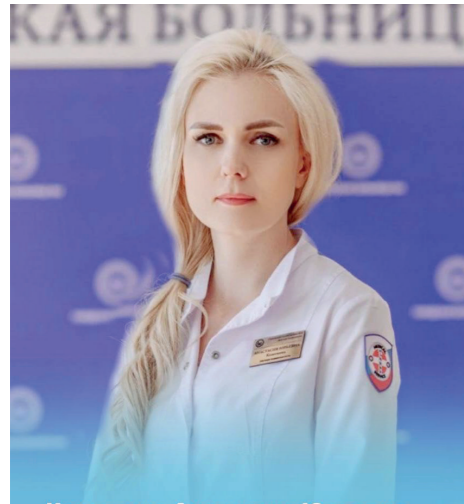
ЛУЧШИЙ ВРАЧ РОССИИ РАБОТАЕТ В РКБ ИМЕНИ СЕМАШКО

Первое место во всероссийском конкурсе врачей заняла Дарья Матвеевна Мункоева — врач клинической лабораторной диагностики, заведующая лабораторией Республиканской клинической больницы им. Н.А. Семашко, главный внештатный специалист по лабораторной диагностике, кандидат медицинских наук.

ЛУЧШИЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА, ФЕЛЬДШЕР, ЛАБОРАНТ

По итогам всероссийского конкурса «Лучший врач, лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» победителями стали: Анастасия Юрьевна Кожевина, медицинская сестра Городской больницы № 4 — лучшая участковая медсестра России, Игорь Викторович Миронов, фельдшер Территориального центра медицины катастроф Бурятии — лучший фельдшер России и Галина Юрьевна Дорошенко, медицинский лабораторный техник Кяхтинской центральной районной больницы — лучший лаборант России.

Д.М. Мункоева



А.Ю. Кожевина



И.В. Миронов



Г.Ю. Дорошенко

РЕГИОНАЛЬНОМУ СОСУДИСТОМУ ЦЕНТРУ – 10 ЛЕТ

Ровно десять лет назад волевым решением заместителя Председателя Правительства Республики Бурятия - министра здравоохранения Республики Бурятия Евгении Лудуповой была начата реконструкция Хирургического корпуса №2 РКБ им. Н.А. Семашко.

У истоков создания сосудистого центра стояли врачи: Игорь Шпак, Михаил Итыгилов, Владимир Хамнагдаев, Виктория Болдогуева, Инна Цынгеева, Елена Ангапова, Андрей Урбатов и другие.

Сегодня коллектив центра под руководством Натальи Страмбовской – слаженная, точно работающая команда, где от каждого зависит здоровье и жизнь пациента.

В рамках 10-летия Регионального сосудистого центра прошла II межрегиональная научно-практическая конференция «Инсульт — междисциплинарный подход», «Актуальные вопросы неврологии». Симпозиум имеет большую значимость поскольку доклады носят междисциплинарный характер. Такой подход помогает решать сложные проблемы, которые не могут быть решены в рамках одной прикладной науки.

Кроме этого, рассмотрели состояния и особенности основных видов инсульта: ишемического и геморрагического, которые являются основными причинами инвалидизации и смертности населения.



О развитии медико-психологической службы



Лариса Сансанова, главный внештатный специалист МЗ РБ по медицинской психологии

С 1 июля 2023 года вступил в силу Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденный Приказом Минздрава России от 14.10.2022 № 668н.

Он позволяет существенно расширить возможности получения гражданами психологической помощи в медицинских организациях. Порядок не только регламентирует деятельность психиатрических клиник, но и расширил возможности первичной сети в плане оказания психолого-психотерапевтической помощи. Согласно ему по всей стране открыты и продолжают открываться кабинеты медико-психологического консультирования в поликлиниках. В этих кабинетах ведут приём медицинские психологи. Основная цель их деятельности — доступность психологической помощи всем нуж-

дающимся в ней, диагностика нервно-психических расстройств, в том числе ранняя диагностика, и направление в случае необходимости к врачам-психиатрам и психотерапевтам. Также важной задачей кабинетов является помощь людям, пережившим травматический стресс.

По словам министра здравоохранения России М.А. Мурашко, приближение психологической помощи в амбулаторно-поликлиническое звено является кардинальным изменением.

Часто люди, страдающие психическими расстройствами, боятся стигмы или стесняются обращаться за помощью. А специалист, имеющий соответствующую подготовку в клинической психологии, поможет разобраться в состоянии, провести диагностику, окажет необходимую помощь. Дестигматизация психических заболеваний и информирование человека о психологическом здоровье очень важны. Например, человек страдающий депрессией, может подвергаться критике со стороны окружающих: «тебе делать нечего, вот и придумываешь себе депрессию», «в наше время не было никакой депрессии» и так далее. В таком случае он, как правило, никуда не обращается, а состояние только усугубляется. Другой пример: человек, переживший какую-то психотравму, то есть чрезвычайно сильный

стресс (участие в боевых действиях, утрата близкого, насилие), может испытывать негативные переживания в виде страхов, повышенной тревожности, навязчивых воспоминаний о травме, нарушенного сна, вспышек агрессии. Такие люди уходят в себя, изолируются от общества, пытаются с помощью алкоголя или другими деструктивными способами заглушить душевную боль. Не всегда такие люди готовы идти сразу в психиатрию или наркологию.

Организация психологической помощи в поликлиниках — большой шаг в сохранении психического здоровья населения. Уже открыты такие кабинеты во всех городских поликлиниках и в ряде центральных районных больниц.

Работа по открытию кабинетов медико-психологического консультирования в других медицинских организациях продолжается. Необходимость подготовки медицинских психологов — важная задача, стоящая перед медицинскими организациями. В нашей республике осуществляются программы переподготовки по клинической психологии на базе Бурятского государственного университета им. Доржи Банзарова и выездная программа Национального медицинского исследовательского центра психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева в Республиканском наркологическом диспансере.

5 причин для обращения к психологу:

- 1. Дискомфорт и субъективные переживания.** Если вы чувствуете эмоциональный дискомфорт и вам нужна помощь. У вас тревожные мысли, подавленное настроение, хронический конфликт или другие неприятные переживания.
- 2. Добровольность.** Психолог — это не врач, он не ставит диагнозов, не ставит на учет. Психологическая и медицинская помощь оказывается на добровольной основе.
- 3. Сотрудничество.** Психолог поможет разобраться в сложной ситуации и найти способ решения, облегчит ваши страдания, окажет эмоциональную поддержку. Для этого важно сотрудничество, а не пассивное ожидание.
- 4. Профессиональная помощь.** У каждого человека есть родные, друзья, которые поддерживают в трудную минуту, но им трудно быть объективными. А психолог имеет профессиональное образование и знает, как помочь и разобраться в себе.
- 5. Нейтральность.** Профессиональная позиция психолога подразумевает принятие человека таким, какой он есть, он не делит людей по расовым, половым, возрастным признакам, политическим или религиозным убеждениям, сексуальной ориентации.

форум



Почетному докладчику форума Георгию Дамбаеву за многолетнее плодотворное сотрудничество и вклад в дело охраны здоровья населения Бурятии вручена медаль «За заслуги перед Республикой Бурятия».

Георгий Цыренович Дамбаев — доктор медицинских наук, член-корреспондент Российской академии наук, заслуженный деятель науки России, заведующий кафедрой госпитальной хирургии Сибирского государственного медицинского университета.

Выступает Бадма Башанкаев, председатель Комитета по охране здоровья Государственной думы

О безопасности обращения медицинских изделий



Надежда Мигунова,
заведующая вторым
лечебным отделением
ГАУЗ «Стоматологическая
поликлиника № 2»

В ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 2» для доступности информации по внутреннему контролю качества создана единая электронная база данных всей документации. С любого компьютера каждый сотрудник может просмотреть документы.

В поликлинике разработаны и утверждены стандартные операционные процедуры, которые периодически проверяются, и при необходимости производится обновление данных.

На каждое оборудование разработали алгоритмы согласно руководству к эксплуатации. Ежемесячно по разработанным алгоритмам проводим плановое и внеплановое обучение сотрудников по безопасности обращения медицинских изделий с последующей оценкой знаний.

В поликлинике ведется контроль неблагоприятных событий, нежелательных реакций при применении медицинских изделий. В каждом отделении находится бланк «Извещение о неблагоприятном событии (инциденте), связанном с применением медицинского изделия».

При возникновении случаев неблагоприятных событий, нежелательных реакций действуем в соответствии с «Алгоритмом сообщения сведений о нежелательных реакциях, выявленных при применении медицинских изделий».

На данный момент неблагоприятных событий, нежелательных реакций в поликлинике отмечено не было.

Для безопасности обращения медицинских изделий ведутся журналы. «Журнал заявок для устранения неисправностей работы медицинского оборудования» находится в регистратуре каждого отделения. При возникновении ситуаций, требующих ремонта медицинского оборудования, медицинская сестра лечебного кабинета заполняет журнал заявок. Инженер по медицинскому оборудованию ежедневно ознакомливается с перечнем заявок и производит требуемые работы. В экстренных случаях информация передается инженеру по телефону с фиксацией в журнал заявок.

Ежемесячно руководитель ра-

бочей группы по безопасности обращения медицинских изделий проводит анализ журнала для отчета, в котором фиксирует: количество заявок; какое медицинское оборудование чаще требует ремонта; частоту поломок; объем работы инженера по медицинскому оборудованию; причины поломок медицинского оборудования (например, неправильная эксплуатация, обработка не соответствует руководству по эксплуатации, механические повреждения). На основании этого отчета разрабатываются корректирующие мероприятия.

Правильное заполнение всех граф в «Журнале учета температурного режима и относительной влажности воздуха в помещении» позволяет впоследствии анализировать изменения микроклимата и при необходимости корректировать их. Полученные данные сотрудники анализируют и выносят решение об использовании различных приборов, влияющих на температуру и относительную влажность (обогреватели или увлажнители).

В поликлинике издан внутренний приказ о ведении формуляров только на медицинское оборудование стоимостью более 500 тысяч рублей. На всё другое оборудование стоимостью менее 500 тысяч рублей ведется «Журнал технического обслуживания медицинских изделий».

В 2021 году в поликлинике был проведен диагностический аудит ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора. Для устранения несоответствий согласно рекомендациям были приобретены четыре автоклава «MELAquick 12+» для быстрой стерилизации (в течение 8 минут) наконечников и инструментов, что позволило оптимизировать рабочий процесс и уменьшить нагрузку медицинской сестры лечебного кабинета. В ЦСО был приобретен стерилизатор паровой горизонтальный автоматический «СПГА-100-1-НН».

Для обеспечения эпидемиологической безопасности и безопасности обращения медицинских изделий в поликлинике закуплены быстросействующий препарат для дезинфекции и очистки поверхностей «Durg Dental FD 322», «Orotol Plus» — для дезинфекции и очистки аспирационных систем, «MD 555 cleaneg» — для очистки стоматологических аспирационных устройств и амальгамасепараторов.

Наши задачи — получить сертификат качества безопасности медицинской деятельности Росздравнадзора; обеспечивать качество медицинской помощи и предотвращение случаев инфекционных заболеваний, включая инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.

ТАТЬЯНА ЧИМИТДОРЖИЕВА: «МЫ РАТУЕМ ЗА ТО, ЧТОБЫ ЖЕНЩИНА СТАЛА ОТВЕТСТВЕННОЙ ЗА СВОЁ ЗДОРОВЬЕ»

14 сентября в Улан-Удэ состоится международная научно-практическая конференция «Здоровье и благополучие женщин Бурятии», которая пройдет под эгидой Правительства и Министерства здравоохранения Республики Бурятия.

Ведущие практикующие врачи-гинекологи, врачи-онкологи, неонатологи, педиатры из разных регионов России, Казахстана обсудят вопросы охраны материнства и детства, профилактики хронических неинфекционных заболеваний.

Накануне конференции мы взяли интервью у Т.Н. Чимитдоржиевой, врача акушера-гинеколога, онколога, заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической работе Республиканской клинической больницы имени Н.А. Семашко.

— **Татьяна Намжиловна, чем вызвана необходимость проведения такой масштабной конференции?**

— Проблемой здоровья женщин занимаюсь очень давно. Ведь я — акушер-гинеколог, онколог, меня тревожит ситуация по смертности и заболеваемости раком шейки матки. Показатель которой за 10-летний период (2011–2020) составил 12,2±1,10/0000, превысив среднероссийский (5,2±0,1) в 2,3 раза.

В 2020 году самая высокая смертность от рака шейки матки среди всех федеральных округов зафиксирована в Дальневосточном федеральном округе (7,9±0,4 0/0000), самые высокие цифры смертности среди административных территорий России показали Бурятия, Тыва, Забайкальский край.

Рак шейки матки выявляют у молодых женщин. Анализ заболеваемости показал, что в Бурятии за период исследования у большей части женщин (n = 1245) он был диагностирован в возрасте от 35 до 54 лет, в этот период удельный вес больных составил 65,7% с максимумом в возрастной период 40–44 года (n = 282 (14,9%).

Все таки мы, организаторы этой конференции, — все врачи, желаем и ратуем за то, чтобы женщина стала ответственной за своё здоровье, за здоровье детей, супруга и родителей.

Образ жизни российских женщин, женщин Бурятии, по данным исследований, далёк от идеального. Высока распространенность поведенческих факторов риска, в том числе низкой физической активности, нерационального питания, психоэмоциональных расстройств. Они не все понимают, что регулярные медицинские осмотры — это залог женского здоровья!

Высокие цифры распространенности ожирения, артериальной гипертонии, нарушений липидного обмена обуславливают значитель-



Т.Н. Чимитдоржиева

Ведущие практикующие врачи из разных регионов России, Казахстана обсудят вопросы охраны материнства и детства, профилактики хронических неинфекционных заболеваний. Гости конференции не только послушают спикеров, но и пообщаются с ними в формате «вопрос-ответ».

ное бремя хронических неинфекционных заболеваний среди женщин Бурятии.

Таким образом, нам надо донести до каждой жительницы республики, воздействуя на факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, что ранняя диагностика заболеваний — мощный инструмент для снижения смертности.

На конференцию организаторы пригласили ведущих специалистов России — лидеров мнений. Это будет посыл «сохранения красоты» при ответственном отношении к своему здоровью и здоровью семьи.

— **Какие темы, на ваш взгляд, самые острые и актуальные?**

— Существует прямая связь с возрастом женщины, её гормональными фазами, её жизненными функциями и задачами. И важно, чтобы женщина понимала, что при обращении к врачам она должна получить информацию, на что нужно обратить внимание, какие могут быть варианты решений проблемы, какие могут быть последствия и как их избежать. Медицина сегодня продвинулась настолько далеко, что позволяет сохранять женский организм в тонусе долгое время.

Для каждой возрастной группы характерны определенные гинекологические проблемы и заболевания: до 30 лет — проблемы инфек-

ций, бесплодия, нарушений цикла, пластическая гинекология и интимная пластика; от 30 до 45 лет — вопросы и проблемы с опухолевидными образованиями, эндометриозом, послеродовыми травмами, патологией молочных желез; после 45 — гинитоуринарный синдром, климакс, онкопатология, прогрессирующее опущение органов малого таза; после 60 — вопросы по онкопатологиям, сексуальной дисфункции, прогрессирующему гинитоуринарному синдрому. Участники конференции ознакомятся с беспрецедентными возможностями современной медицины и рассмотрят перспективы развития здравоохранения; обсудят с экспертами вопросы, связанные с повышением эффективности лечения пациентов и улучшением качества медицинского обслуживания; узнают о новых технологиях в медицине и их применении в клинической практике; получат незаменимый опыт и знания от экспертов, которые могут применить в своей практике.

После пленарной конференции, которая пройдет в Бальном зале БГУ, в правительстве республики начнут работу три секции: «Здоровье женщины — фактор национальной безопасности», «Взгляд на диагностику, профилактику и лечение основных гинекологических заболеваний» и «Компетенции средних медицинских работников в ранней диагностике и профилактике гинекологических заболеваний».

— **Татьяна Намжиловна, что ожидаете от итогов конференции?**

— Ведущие практикующие врачи из разных регионов России, Казахстана обсудят вопросы охраны материнства и детства, профилактики хронических неинфекционных заболеваний. Гости конференции не только послушают спикеров, но и пообщаются с ними в формате «вопрос-ответ».

Женщина должна оставаться в прекрасном самочувствии и при ясной памяти далеко за 60 лет. Важно, чтобы у девушек и женщин была мотивация сохранять и беречь своё здоровье. Чтобы они приходили к врачу по любой проблеме. Это, конечно, и вопрос доверия доктору, вопрос воспитания и информированности. В целом социальный аспект, не только медицинский.

Необходим разносторонний подход и, соответственно, нужно привлечь различных специалистов. Поэтому в конференции примут участие не только медицинские работники, но и общественные и некоммерческие организации, профсоюзы, руководители крупных предприятий, главы муниципальных образований районов, лидеры общественного мнения, представители бизнеса.

Беседовала Дулма Баторова

I Международный Буддийский

Ученые с мировым именем из Монголии, Китая, Непала и Индии и пяти регионов России приняли участие в работе дискуссионной панели «Буддизм и восточная медицина: традиции и современность» в рамках I Международного Буддийского форума.

Она была одной из самых многочисленных. Это, безусловно, говорит о возрастающем интересе к интегративной медицине. Площадка работала на русском и английском языках. Модераторами панели выступили: Бадма Башанкаев, председатель Комитета по охране здоровья Государственной думы, Евгения Лудупова, заместитель Председателя Прави-

тельства — министр здравоохранения, Буда Бадмаев, настоятель Санкт-Петербургского дацана, Чингиз Сультимов, Ехэ гысхы Лама Агинского дацана, ректор Агинской буддийской академии. Обсуждались такие темы как место традиционной медицины в современном здравоохранении; доказательность эффектов традиционной медицины методами современной медицины; опыт законодательного обеспечения развития традиционной медицины. В первой части дискуссии выслушаны опорные доклады. О связи современной медицины и буддийской философии как взаимодополняющих друг друга сторон человеческого познания рассказал Сергей Николаев, доктор медицинских наук, профессор

ИОЭБ СО РАН. Доклад «Исследования теории пустоты и основы создания вселенной, как системной модели» представил профессор Амбага, ректор Медицинского университета «Новая медицина» (Монголия). По вопросам нормативно-правового регулирования традиционной медицины выступил Ирнчей Матханов, кандидат медицинских наук, депутат Народного Хурала. Исследователь древних книг и документов, эмчи-лама, профессор Эрдэнбаяр из Клиники традиционной монгольской медицины имени Жигмэд (Хух-Хото, Внутренняя Монголия КНР) подготовил исторический обзор и современное состояние традиционной медицины своего региона, как сокровищницы знаний об организме человека.

«Мы должны соответствовать ожиданиям»

Накануне Всемирного дня безопасности пациентов мы попросили руководителя Регионального центра компетенций (РЦК) по качеству и безопасности медицинской деятельности Республики Бурятия Е.В. Доржиеву дать интервью нашей газете.

— Елена Владимировна, расскажите, чем занимается руководимый вами центр?

— Центр создан на базе РКБ имени Н.А. Семашко, которая одна из первых медицинских организаций в России успешно прошла сертификацию «Качество и безопасность медицинской деятельности» Росздравнадзора.

Цель деятельности Центра компетенции — совершенствование системы управления качеством и безопасностью медицинской деятельности в медицинских организациях республики.

Отечественная медицина всё больше поворачивается в сторону пациентоориентированности. Это происходит из-за неудовлетворенности людей качеством медицинской помощи. Что позволяет добиваться успешных результатов в лечении? Пациентоориентированная медицина отвечает на этот вопрос так — активно включать пациента в процесс принятия решений по его здоровью, учитывать индивидуальные потребности при лечении, уважать его выбор, мнение и самоопределение, использовать понятный язык и обязательно информировать о состоянии здоровья и о всех этапах лечения.

— То есть, получается, Всемирный день безопасности пациентов имеет непосредственное отношение к вашей деятельности?

— Да, и замечательно, что тема Дня этого года звучит так — «Повышение роли пациентов в безопасном оказании медицинской помощи». В её названии отражена мысль о том, что нужно учитывать важнейший вклад пациентов, членов их семей и ухаживающих за ними лиц в обеспечение без-



Е.В. Доржиева

опасности медицинского обслуживания.

Наш центр является уполномоченным лицом Национального института качества (НИК) Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора), проводником его политики в области внедрения системы управления медицинской деятельностью и на основе методических материалов, предоставленных НИК.

Сегодня возникло немало обстоятельств, вынуждающих прибегнуть к стандартизации медицинской деятельности, это и необходимость повышать эффективность при использовании ресурсов здравоохранения, отсутствие единых подходов управления качеством и быстрый рост новых технологий в области медицинского обеспечения.

РЦК организует деятельность по разработке и внедрению региональных стандартов в области качества и безопасности медицинской деятельности, используя принципы актуальности, единообразия, целесообразности и согласия. Созданы межучрежденческие группы экспертов по стандартизации отдельных направлений, как эпидемиологическая безопасность, идентификация личности пациента, профилактика риска падений.

— Какие акции, мероприятия в этом году вы провели?

— Центр компетенции проводит в течение года большую работу по обучению работников

медорганизаций республики, по безопасности оказания медицинской помощи пациентам. С начала года провели корпоративное обучение в 4 медицинских организациях: РЦПиБС, БРСПК, РК БСМП им. В.В. Ангапова, РКБ им. Н.А. Семашко.

В мае провели показательные аудиты в 8 медорганизациях для 120 участников семинара «Проведение внутренних проверок на соответствие требованиям к организации ВКК и БМД в МО» из 25 регионов России. Это мероприятие помогло вовлечь сотрудников в процессы внедрения системы управления качеством и дать мотивацию на дальнейшее улучшение работы с пациентами.

В апреле 2023 года запустили проект «День гостя — Айлшанай үдэр», в рамках которого медицинские организации ежемесячно открывают свои двери, чтобы ознакомить со своими лучшими практиками. 12 организаций приняли более 150 коллег из других больниц и поликлиник. Планируем «открывать двери» и для жителей республики, желающих посмотреть работу медучреждений, пообщаться с сотрудниками, получить информацию о медицинских услугах, проводимых школах здоровья, а также привлечь студентов из медицинских вузов и ссузов. Таким образом, медицинские организации становятся более открытыми.

Ежегодно в сентябре участвуем в проведении традиционного месячника лекарственной безопасности с целью контроля условий хранения лекарственных препаратов в медицинских организациях для безопасного применения пациентом.

Внутренний контроль качества — основа безопасности пациента. Поскольку возможность предотвращения потенциального вреда пациентам весьма значима, в 2023 году Минздрав запустил пилотный проект «Внедрение системы управления качеством в медицинских организациях Республики Бурятия в соответствии с требованиями приказа

Минздрава России от 31.07.2020 № 785н. В этом проекте участвуют 15 медорганизаций. Его цель: построение работающей системы управления медицинской деятельностью. В рамках проекта рабочие группы разрабатывают региональные стандарты в области качества и безопасности, их апробацию и внедрение. Ежедневно проводится консультации сотрудников пилотных организаций. Сегодня завершили перекрестные проверки организаций на соответствие требованиям основных направлений по качеству и безопасности пациентов. Персонал медорганизаций понимает важность и настроен на изменение рисков, выявленных в ходе проверки. Промежуточные результаты проекта планируем обсудить в сентябре на круглом столе для специалистов по качеству, приуроченном к Всемирному дню безопасности пациентов. Проект после его завершения будет растиражирован во всех медучреждениях.

Проведение внутреннего контроля и безопасности медицинской деятельности невозможно без применения цифровых технологий. В этом году совместно с ООО «Медэксперт» в пилотных организациях запущена автоматизация мероприятий внутреннего контроля, в результате которого у руководителя есть полная информация о состоянии системы управления качеством в организации. Автоматизированы процессы сбора и учета нежелательных событий, анализа статистических данных, характеризующих качество, а также документооборот, обучение и другое.

Также важно заботиться об удобстве пациента и его близких, родных. Приведу примеры. В новом корпусе онкодиспансера открыты комнаты для комфортного пребывания посетителей. В республиканском перинатальном центре — православная и буддийская молельные комнаты, куда могут обратиться не только пациенты, но и сотрудники. Хорошая практика в Нижнеангарской районной боль-

нице, где совместно с советом народных депутатов в процедурном кабинете детского отделения организована «Коробка храбрости» со сладостями для маленьких пациентов.

В преддверии 17 сентября, даты, когда во всем мире отмечают Всемирный день безопасности пациента, проходит республиканская конференция, на которой будут рассмотрены лучшие практики и опыт наших медорганизаций в области обеспечения безопасности пациентов, пути внедрения пациентоориентированного подхода.

— Вы сказали, что наша республика — лидер по внедрению системы качества и безопасности пациента.

— Да. 10 медорганизаций внедрились требования к качеству и безопасности медицинской де-

ятельности, что подтверждается сертификатом «Качество и безопасность медицинской деятельности» Росздравнадзора. Еще 6 организаций, это республиканская стоматополитклиника, стоматополитклиника № 2, противотуберкулезный диспансер им. Г. Дугаровой, инфекционная больница, Гусиноозёрская и Кабанская ЦРБ планируют пройти сертификацию до конца этого года. Этот факт свидетельствует о стремлении наших организаций к формированию безопасной среды и повышению качества медицинской помощи.

Эксперты РЦК в этом году в качестве спикеров участвовали в российских конференциях в Приморье, Саха (Якутия), Тюменской области. Наши аудиторы, которые постоянно повышают свою компетенцию, являясь экспертами НИК, оценивают ме-

дицинскую деятельность организаций не только в республике, но и за её пределами. Так, в этом году участвовали в аудитах медорганизаций Приморского края, Казани и Московской области.

Одна из главных задач — обучить персонал, так как требования постоянно повышаются, и медицинское сообщество должно соответствовать ожиданиям пациентов.

Эксперты нашего центра предоставляют услуги в виде практических семинаров, лекционных занятий и вебинаров по вопросам внедрения интегрированной системы управления качеством. Приглашаем к сотрудничеству организации, заинтересованные в непрерывном повышении качества и безопасности медицинской помощи.

Обращаясь ко всем заинтересованным сторонам с лозунгом

Пациентоцентричность: доступность, информированность



А.С. Цыренова, старший оператор колл-центра Детской республиканской клинической больницы

Детская республиканская клиническая больница — единственная в республике больница, оказывающая медицинскую помощь детям по всем профилям от первичной медицинской помощи до высокотехнологичной.

Проект «Оптимизация» работы колл-центра стартовал 1 октября 2021 года. Его цель — решить проблему доступности информации в больнице.

На момент старта проекта в колл-центре работали два сотрудника (оператора), было пять телефонных линий, чат в вайбере для связи с другими медицинскими организациями. Таким же образом велась запись на платные услуги.

По данным отчета, с 1 октября 2021 по 30 декабря 2021 года общее количество входящих звонков составило 18928 (в день примерно 210 обращений), среднее время ожидания было по 3 минуты.

Выявили такие проблемы: загруженность персонала; обратная связь с пациентом (отсутствие перезвона на пропущенные звонки); отсутствие информации (справочник, скрипты, связь с отделением); маленький кабинет, окружающий шум, нехватка оснащения и оборудования).

Проанализировав потребности пациентов, приняли решение о постановке новой smart-цели.

Стремимся повысить доступность и информированность пациентов и их законных представителей, а также персонала нашей больницы.

В плане мероприятий: переход на единый номер (Ip-телефония: запись звонков, возможность аналитики за любой период, дашборд в режиме реального времени); увеличение штата сотрудников (до 4 операторов); создание четких алгоритмов работы, скриптов для персонала; активный выход на пациента: обзвон по предварительной записи, на госпитализа-

цию и изменение расписания; введение дополнительных функций.

По отчету с помощью приложения onlinePBX за период с 1 апреля 2023 по 30 июня 2023 количество входящих звонков увеличилось — 29106 звонков (в день 323 звонка на 4 оператора), среднее время ожидания уменьшилось, теперь пациенты ожидают ответа в среднем 1 минуту.

Исходящие звонки при обзвоне пропущенных, предварительной записи пациентов следующие: 14622 звонка за период с 1 апреля 2023 по 30 июня 2023, в день 232 исходящих.

В 2023 году в рамках работы колл-центра внедрились два проекта. Первый проект — линия по вопросам экстренной или плановой госпитализации. Это отдельная линия (пятый оператор), время работы с 8:00 до 20:00 часов; имеется техническая возможность переключиться на внутреннюю линию отделения (пост, ординаторская), передача информации законному представителю о поступившем пациенте (ФИО лечащего врача, отделение, палата). Ежедневно ведется до 10 звонков.

Второй проект — внедрение чат-бота для пациентов в мессен-

«Больше внимания мнению пациентов!», ВОЗ призывает сделать всё необходимое для того, чтобы пациенты участвовали в выработке политики, были представлены в управлении, привлекались к разработке стратегий по обеспечению безопасности и становились активными партнерами медицинских специалистов при оказании помощи. Этого можно достичь только при наличии платформ и механизмов, позволяющих пациентам, членам их семей, представителям общественности заявлять о своих мнениях, проблемах, ожиданиях и предпочтениях, содействуя продвижению принципов безопасности, ориентации на нужды пациента, доверия и справедливости.

Беседовала
Дулма Баторова

джере Telegram. Цель источника информации — снизить нагрузку на колл-центр. Преимущество — доступность информации о плановой госпитализации, контактов по отделениям, а задача — помочь родителям и представителям юных пациентов ДРКБ получить актуальную информацию на часто задаваемые вопросы.

Каковы результаты оптимизации работы и внедрения дополнительных функций колл-центра? Это повышение доступности оказания медицинской помощи и информированности пациентов; систематизация процессов предварительной записи, отмены, госпитализации; прозрачность записи для всех участников (врачи на приеме, в отделении, административная, колл-центр); управление записью через предварительный обзвон и снижение числа «недозвонков»; определение четких требований, необходимых на приемы, исследования (чек-листы).

Таким образом, проект по организации колл-центра позволил реализовать наиболее важные принципы пациентоцентричности: доступность оказания медицинской помощи и информированность пациентов.