

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПРИКАЗ

01 03 2022 г.

Донецк

No 602

Об утверждении Стратегии развития сестринского, акушерского дела в Донецкой Народной Республике на 2022-2026 годы «Будущее профессии создаем вместе» и Дорожной карты для осуществления глобальных стратегических направлений укрепления сестринского и акушерского дела в Донецкой Народной Республике на период 2022- 2026 годов

С целью определения целей, основных задач, приоритетных направлений и механизмов реализации развития сестринского и акушерского дела в Донецкой Народной Республике на период 2022-2026 годов, руководствуясь подпунктами 2.1.2, 2.1.4 пункта 2.1, пунктами 3.5, 4.2 ПОЛОЖЕНИЯ О МИНИСТЕРСТВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ (новая редакция), утвержденного Постановлением Правительства Донецкой Народной Республики от 17 февраля 2020 года № 6-5,

ПРИКАЗЫВАЮ:

- 1. Утвердить:
- 1.1. Стратегию развития сестринского, акушерского дела в Донецкой Народной Республике на 2022-2026 годы «Будущее профессии создаем вместе» (далее Стратегия), прилагается.
- 1.2. Дорожную карту для осуществления глобальных стратегических направлений укрепления сестринского и акушерского дела в Донецкой Народной Республике на период 2022- 2026 годов (далее Дорожная карта), прилагается.
- 2. Руководителям учреждений здравоохранения, образовательных организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Донецкой Народной Республики обеспечить выполнение мероприятий, определенных в Дорожной карте.
- 3. Ответственность за исполнение настоящего Приказа возложить на руководителей учреждений здравоохранения, образовательных организаций,

подведомственных Министерству здравоохранения Донецкой Народной Республики.

- 4. Контроль исполнения настоящего Приказа оставляю за собой.
- 5. Настоящий Приказ вступает в силу со дня его подписания.

И.о. Министра

А.А. Оприщенко

УТВЕРЖДЕНА приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от *O1·O3· 2022* № 602

Стратегию развития сестринского, акушерского дела в Донецкой Народной Республике на 2022-2026 годы «Будущее профессии создаем вместе»

Стратегия развития сестринского, акушерского дела в Донецкой Народной Республике на 2022-2026 годы «Будущее профессии создаем вместе» (далее — Стратегия) включает оценку современного состояния, вызовы и угрозы развития сестринского и акушерского дела в Донецкой Народной Республике. Стратегия определяет цель, основные задачи, приоритетные направления, механизмы реализации развития сестринского и акушерского дела, а также результаты, определенные в Дорожной карте для осуществления глобальных стратегических направлений укрепления сестринского и акушерского дела в Донецкой Народной Республике на период 2022- 2026 годов.

Первая стратегия развития сестринского дела в Донецкой Народной Республике была принята на I Республиканской конференции Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики 16 июня 2016 года на период 2016-2020 гг. За данный период произошло значительное обновление и совершенствование нормативной правовой базы, регламентирующей работу специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование.

В 2016 году на этой же конференции Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республике принят этический кодекс медицинской сестры. С целью популяризации и повышения престижа профессии Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республике (далее – Министерство, МЗ ДНР) ежегодно проводятся профессиональные конкурсы среди специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование.

Приказом МЗ ДНР от 04.11.2016 № 1305 утвержден Совет младших специалистов с медицинским образованием. На протяжении 5 лет Советом было организовано и проведено более 40 научно-практических конференций; 15 мероприятий по обмену опытом медицинских сестер и акушерок среди учреждений здравоохранения с внедрением новых технологий.

На сегодняшний момент можно с уверенностью сказать, что первая стратегия выполнена на 70%.

Целью развития сестринского, акушерского дела в Донецкой Народной Республике является: повышение качества сестринской, акушерской помощи

за счет рационального использования потенциала специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование, обеспечивающих повышение качества и продолжительность жизни населения в Донецкой Народной Республике, способствующего удовлетворенности пациентов качеством оказания медицинских услуг, их доступности и экономичности.

Задачами развития сестринского, акушерского дела являются:

- формирование условий для повышения эффективности и усиления роли сестринского, акушерского персонала в оказании медицинской помощи нормативной путем совершенствования правовой, населению организационно-методической материально-технической И сестринской, акушерской деятельности, использования современных и экономически приемлемых организационных форм и ресурсосберегающих технологий в работе сестринского, акушерского персонала, обеспечивающих качество медицинской помощи, ее профилактическую направленность, повышение удовлетворенности населения предоставляемыми медицинскими услугами;
- совершенствование системы управления сестринской, акушерской деятельностью за счет повышения эффективности использования кадровых и финансовых ресурсов в здравоохранении, информационного обеспечения;
- совершенствование системы профессиональной подготовки в соответствии с запросами личности, с потребностями рынка труда в каждой административно-территориальной единице, перспективами развития здравоохранения и медицинской науки путем формирования высоко квалифицированного специалиста сестринского, акушерского дела, способного к самостоятельному принятию решения в пределах своей компетенции;
- совершенствование системы оплаты труда специалистов имеющие среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование, с учетом специфики их работы, уровня знаний, умений и навыков, а также по результатам труда;
- обеспечение управления сферой научной деятельности в области сестринского, акушерского дела, координация и увеличение объемов мероприятий по созданию нового поколения методической литературы для специалистов сестринского, акушерского дела;
- разработка технологий протоколов практической деятельности специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование, по наиболее распространенным заболеваниям;
- разработка и внедрение в практику новых методов профилактики, восстановления утраченного здоровья, увеличения продолжительности периода активной жизни человека;

- создание экспериментальных площадок на базе учреждений здравоохранения Донецкой Народной Республики по внедрению новых сестринских, акушерских технологий;
- повышение уровня профессиональной ответственности и компетентности специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование;
- стандартизация практической деятельности специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование
- формирование мотивации населения на ведение здорового образа жизни;
- увеличение доли прикладных исследований, направленных на совершенствование системы оказания сестринской, акушерской помощи;
- развитие научно-исследовательской и инновационной деятельности сестринского, акушерского персонала, проведение комплексных научно-исследовательских работ, направленных на развитие здравоохранения;
- развитие международного сотрудничества в области сестринской деятельности;
- продолжение развития сотрудничества в области сестринской, акушерской деятельности с Российской ассоциацией медицинских сестер.

В сравнении с 2019 годом COVID-19 внес свои «коррективы» в проведение практических семинаров для специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование. Но с другой стороны это позволило проявиться и позитивной тенденции в проведении обучающих онлайн-конференций в системе ZOOM с Всемирной организацией здравоохранения и мероприятиями, проводимыми Российской Ассоциацией медицинских сестер.

Подготовка специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование, проходит в четырех колледжах городов Донецк, Горловка, Макеевка, Торез, а также в ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького».

Несмотря на ежегодный выпуск более 400 специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование, на 01.01.2022 г. кадровый дефицит в отрасли здравоохранения данной категории составляет более 8 тысяч человек.

Кадровое обеспечение специалистами, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование, в учреждениях здравоохранения Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики

На 01.01.2022 г. в учреждениях здравоохранения Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики по штатному расписанию

– 26577,00 ставок специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование,

Физических лиц — 18647, укомплектованность — 69,4% на 01.01.2022 г.

Ниже, чем по Республике, укомплектованность специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование, в городах и районах:

Донецк - 58,6%,

Дебальцево - 65,6%,

Тельмановский район -56,4%,

Новоазовский район – 64,3%.

Показатель обеспеченности на 10 тыс. населения специалистами, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование, на 01.01.2022 г. -84,5%.

Соотношение врач – медицинская сестра на 01.01.2022 г. – 1:2,1.

Дефицит специалистов в основном имеется в номенклатуре специальностей «Сестринское дело», «Общая практика», «Рентгенология», «Медико-социальная помощь», «Лабораторная диагностика».

Сестринское дело — важнейшая составляющая часть системы здравоохранения, которое располагает значительными кадровыми ресурсами и реальными потенциальными возможностями для удовлетворения потребностей населения в доступной и приемлемой медицинской помощи.

Во время пандемии COVID-19 самоотверженный труд медицинских сестер и акушерок наглядно доказал, что они являются неотъемлемой частью хорошо функционирующей системой здравоохранения.

Долгосрочные негативные последствия COVID-19 еще не проявились в полной мере, однако уже сейчас ясно, что медицинским сестрам и акушеркам должно принадлежать центральное место в наших условиях по повышению «жизнестойкости» системы здравоохранения, обеспечению бесперебойного предоставления основных медицинских услуг и укреплению функций общественного здравоохранения в целях успешного и прочного экономического и социального восстановления.

По статистике Европейского бюро ВОЗ (далее – ЕПР), на долю медицинских сестер и акушерок приходится около 90% от общего числа контактов между пациентами и медицинскими работниками.

Одна из важнейших задач, поставленных в Европейском бюро ВОЗ на 2021-2025 гг. — образование, которое необходимо направить на подготовку будущих кадров с потребностями населения в оказании медицинской помощи, в том числе и для восстановления здоровья после COVID-19.

По мере планирования изменений в образовании специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование важно обеспечить участие самих медицинских сестер, акушерок в качестве

преподавателей, а также разработку учебных программ с опорой на и республиканские приоритеты данные здравоохранения в условиях оптимального сочетания теории и практики. акушерки должны Практикующие медицинские сестры И непосредственно вовлечены В осуществление процесса преобразований в системе здравоохранения.

С целью улучшения качества оказания медицинской помощи населению необходимо в соответствии с ЕПР провести подготовку будущих кадров с потребностями населения в услугах здравоохранения, оптимизировав круг практической деятельности медицинских сестер и акушерок. Нехватка и неравномерное распределение медицинских сестер и акушерок особенно негативно отражена в сельских и удаленных районах и ведет к негативным последствиям показателей здоровья среди населения.

На любом этапе в условиях функционирования системы здравоохранения одним из ключевых факторов успешной деятельности любого учреждения являются специалисты имеющие среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование.

С целью улучшений условий труда, «удержанию» и мотивированию работающих специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование необходимо предоставлять медицинским сестрам и акушеркам возможности для выполнения лидерских функций. Это мощный фактор по созданию лидерского потенциала в общественном здравоохранении.

Анализ ЕПР показал, что одновременное наличие должности главного специалиста по сестринскому делу или акушерскому делу при министерствах, здравоохранения и программ развития сестринского и акушерского лидерства коррелирует с более эффективными условиями нормативного обеспечения данной профессиональной деятельности в здравоохранении любого региона.

Направления реализации стратегии предусматривают:

- 1. Повышение качества и доступности медицинской помощи, оказываемой специалистами, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование.
- 2. Реформирование и обновление нормативно-правовой баз определяющей компетенции и ответственность специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование.
- 3. Формирование порядка оказания доврачебной медицинской помощи и стандартов деятельности специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование.

- 4. Создание достойных условий труда и социальной защищенности специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование.
- 5. Повышение престижа профессии специалистов, имеющие среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование.
- 6. Обеспечение создания единой информационной среды путем применения информационных и телекоммуникационных систем и технологий.
- 7. Формирование мотивации населения для ведения здорового образа жизни.
- 8. Совершенствование этических аспектов деятельности специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование.
- 9. Развитие фундаментальных и прикладных научных исследований в сестринском деле с последующим их использованием в практическом здравоохранении, системе профессиональной подготовке и переподготовке специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование.
- 10. Развитие кадрового потенциала специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование, и решение кадровых проблем здравоохранения.
- 11. Развитие международных связей и сотрудничества с российскими общественными организациями.
- 12. Продолжение совершенствования системы эффективного использования сестринских кадров в зависимости от уровня образования и базовой специальности, довести соотношения врач/медицинская сестра до 1:3; в сфере профилактики и реабилитации до 1:8, по другим направлениям 1:5.
- 13. Внедрение мероприятий по корпоративному здоровью, разработка эффективных технологий оздоровления персонала непосредственно на рабочем месте.
- 14. Содействие правовой и экономической грамотности специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование.
- 15. Создание возможностей бесплатного доступа специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование, к профессиональной печати, нормативно-распределительным документам и другим источникам профессиональной информации.
- 16. Развитие многоуровневой системы среднего медицинского, среднего профессионального медицинского образования, высшего сестринского образования.

- 17. Развитие накопительной системы последипломного образования специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование.
- 18. Введение системы заочного (дистанционного, с использованием телекоммуникационных и информационных технологий), обучение при проведении дополнительного профессионального образования специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование.
- 19. Формирование дополнительных механизмов по закреплению кадров на рабочих местах (обеспечение жильем молодых специалистов), развитие договорных отношений между работодателем и выпускниками высших и средних профессиональных образовательных учреждений, а также специалистами, имеющими стаж работы.
- 20. Развитие контрактной системы трудоустройства, когда договор должен заключаться перед получением диплома, иметь продолжительность не менее 3-х лет и материальную заинтересованность молодого специалиста.
- 21. Максимальное приближение условий и содержание обучения к практической действительности, перенимая все лучшее, что действует в практическом здравоохранении, проведение практического обучения в условиях учреждений здравоохранения, где реализуются передовые технологии сестринского ухода и организации сестринской деятельности, для чего учреждения здравоохранения должны иметь рейтинг «образовательной состоятельности».
- 22. Продолжение формирования объемов последипломной подготовки кадров на основе соответствующих планов учреждений здравоохранения.
- 23. Развитие системы контроля качества подготовки специалистов на всех этапах многоуровневого образования.
- 24. Продолжение финансового обеспечения деятельности медицинских образовательных учреждений, центра последипломного образования, укрепления и развития их материально-технической базы.
- 25. Непрерывное повышение квалификации преподавательского состава, особенно преподавателей-совместителей из числа врачей, медицинских сестер, акушерок, практического здравоохранения по глобальным проблемам развития сестринского и акушерского дела.

Роль медицинских сестер и акушерок в решении проблем в области здравоохранения

Предметом сестринского процесса является пациент, личность, которая требует к себе комплексного подхода с учетом физического, духовного, интеллектуального и социального здоровья. И от сестринского персонала требуется не только высокий профессионализм, но и умение соблюдать

нормы этикодеонтологического общения с коллегами и пациентами. Если в основу производства поставлены результативность и качество, а не количество, только тогда организовывается настоящее дело, в выгодности которого не придется сомневаться потом. Качество сестринской, акушерской помощи определяется внедрением новых организационных форм ухода за пациентами, использованием в деятельности технологий выполнения простых медицинских услуг и стандартов, постоянным профессиональным совершенствованием.

Долгосрочное негативное последствие COVID-19 еще не проявилось в полной мере, однако уже сейчас ясно, что медицинским сестрам и акушеркам должно принадлежать центральное место по повышению жизнестойкости системы здравоохранения, обеспечению бесперебойного предоставления основных медицинских услуг и укреплению функций общественного здравоохранения.

25 сентября 2015 года государствами - членами ООН была принята программа в области устойчивого развития до 2030 года. Она содержит ряд целей, направленных на ликвидацию нищеты, сохранение ресурсов планеты и обеспечение благополучия для всех. Каждая из 17 целей содержит ряд показателей: хорошее здоровье и благополучие, качественное образование, достойная работа и тд. В реализации цели номер 3 — «Хорошее здоровье и благополучие» — подчеркивается настоятельная необходимость безусловного включения медсестер и акушерок их деятельности подготовки потребностей и опыта и признается их решающий вклад в достижении общих целей здравоохранения и социального развития.

15 декабря 2021 года Европейское бюро ВОЗ предоставило новую дорожную карту по оказанию странами в Европейском Регионе поддержки в сфере укрепления сестринского и акушерского дела. Карта предполагает принятие мер в четырех основных сферах (образование, предоставление услуг, создание рабочих мест и лидерство) глобальных стратегических направлений укрепления сестринского и акушерского дела на 2021- 2025 годы.

Значительную роль в формировании развития сестринского и акушерского дела в ДНР вносит Российская Ассоциация медицинских сестер, которая в 2005 году была принята в Международный Совет медсестер. Так, 10 декабря 2021 года благодаря поддержке и содействию Президента Российской Ассоциации медицинских сестер, председателя Европейского Форума сестринских и акушерских ассоциаций Саркисовой Валентины Антоновны, представители Республиканского Совета медицинских сестер приняли участие в онлайн-мероприятии Европейского бюро ВОЗ, по обсуждению внедрения маршрутной карты глобальных стратегических

направлений в укреплении сестринского и акушерского дела в Европейском регионе ВОЗ.

Медсестры И акушерки МОГУТ предоставлять безопасные, высококачественные действенные и ресурсоэффективные медицинские услуги, особенно для уязвимых, малообеспеченных и труднодоступных групп населения. С целью обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и для удовлетворения текущих и будущих потребностей области охраны здоровья, реализации стратегических направлений Европейского бюро ВОЗ в укреплении сестринского и дела разработана Дорожная карта для осуществления стратегических направлений укрепления глобальных сестринского и акушерского дела в Донецкой Народной Республике на период 2022- 2026 годов.

Управление реализацией Стратегии

Стратегии управление достижения цели реализацией осуществляется путем формирования и реализации Дорожной карты для осуществления глобальных стратегических направлений укрепления сестринского и акушерского дела в Донецкой Народной Республике на 2022-2026 годов, которая утверждается Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики.

Ответственным за координацию деятельности и реализацию Стратегии является Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики.

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики OT 9.03 2012 No

Дорожная карта для осуществления глобальных стратегических направлений укрепления сестринского и акушерского дела в Донецкой Народной Республике на период 2022- 2026 годов

Ожидаемый результат	обеспечение подготовки высококвалифицированных специалистов и рабочих кадров в соответствии с современными стандартами и передовыми технологиями.	
Срок выполнения мероприятий	2022- 2026 г	
Ответственные исполнители	мадине и высшее (бак мадине и высшее (бак медицинский колледж»; ГПОУ «Макевьский медицинский медицинский колледж»; ГПОУ «Торезкий медицинский медицинский колледж» ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет им.М.Горького; Республиканский	центр
Цель мероприятия	создание и развитие конкурентно-способной системы среднего профессионального образования.	
Наименование мероприятий	I. Образование и подготовка специалистов, имеющих среднее и правитие профессиональной профессиональной прастического здравоохранения. МЯ ДНР и протраммы образования и профессиональной профессиональной практического здравоохранения. Создание и развитие правитие подготовки профессиональной профессиональной практического здравоохранения. МЯ ДНР и профессиональной профессионального профессионального профессионального практического здравоохранения. ПОУ «Донецкий колледж»; ГПОУ «Макеевский практический колледж»; ГПОУ «Макеевский практического здравоохранения. Картов в соответствии с современными стандартами практического здравоохранения. ПОУ «Донецкий и предполненский колледж»; ГПОУ «Макеевский и передювыми практический колледж»; ГПОУ «Макеевский и передювыми практический колледж»; ГПОУ «Донецкий и передювыми и передицинский колледж»; ГПОУ «Донецкий и передицинский и передицински и передицински и передицински и передицински и передицински и передицински и передицинск	
Nº 11/11	7 =	

					последипломного образования специалистов зловвоохранения.			
1.2.	Внедрение и применение методов наставничества и поддержки надлежащего качества прохождения учебной практики студентами и молодыми специалистами в учреждениях здравоохранения.	и применение м ства и под го качества прохо практики студента специалистами ях здравоохранения.	нение методов поддержки а прохождения студентами и илистами в	Обеспечение учреждений здравоохранения квалифицированным и кадрами.	МЗ ДНР Учреждения здравоохранения	2022-2026	Поддержание практики, основанной на фактических данных, в качестве важнейшего компонента базовой подготовки специалистов.	практики, фактических качестве компонента подготовки
1.3	Продолжать внедрять стобразования для специи имеющих среднее и (бакалавриат) меди образование, в соответст международными стандартами.	внедрять для спе ме в соотве ыми стандарта	рять стандарты специалистов, в и высшее медицинское соответствии с индартами.	Модернизация ряда специальностей, развитие инноваций и новых технологий.	МЗ ДНР ГПОУ «Донецкий медицинский колледж»; ГПОУ «Макеевский медицинский колледж»; ГПОУ «Горловский медицинский колледж»; ГПОУ «Торезкий медицинский национальный медицинский национальный медицинский университет им.М.Горького; Республиканский центр	2022-2026	4 ×	разработки компетенций, необходимые ики в области рохранения.
1.4.	Повышение	престижа	профессии	Формирование	здравоохранения МЗ ДНР	2022-2026	Ликвидация	кадрового

	специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование: развитие контрактной системы трудоустройства перед получением диплома продолжительностью не менее 3-х лет, обеспечение жильем молодых специалистов.	дополнительных механизмов по закреплению кадров на рабочих местах.			лефицита в учреждениях здравоохранения.
1.5.	Развитие накопительной системы последипломного образования специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование.	Модернизация профессионального образования, формирование системы НМО, создание условий для профессионального роста специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование.	МЗ ДНР Республиканский центр последипломного образования специалистов здравоохранения	2022-2026	Развитие таск-шифтинга в системе здравоохранения МЗ ДНР, расширение роли сестринского и акушерского персонала.
1.6.	Разработка и внедрение программ непрерывного и многоуровневого профессионального образования различных форм обучения.	Выполнение более расширенных функций в сфере предоставления медицинских услуг населению.	Республиканский центр последипломного образования специалистов здравоохранения МЗ ДНР	2022-2026	Развитие таск-шифтинга в системе здравоохранения МЗ ДНР, расширение роли сестринского и акушерского персонала.
1.7.	Разработка программ бакалавриата и магистратуры для подготовки практикующих медицинских сестер, акушерок.	Выполнение более расширенных функций в сфере предоставления медицинских услуг населению.	ГПОУ «Донецкий медицинский колледж»; ГОО ВПО «Донецкий национальный	2022-2026	Развитие таск-шифтинга в системе здравоохранения МЗ ДНР, расширение роли сестринского и акушерского персонала.

	им.	
медицинский	университет	М.Горького;
4		

2.1.	Прополжение совершенствования	Регламентирующая	МЗ ДНР	2022-2026	Обеспечение	безопасности
	равов	деятельность			пациентов, качества	улучшение оказания
	практики, алгоритмов инфекционного контроля и прогрессивных методов	сестринского, акушерского дела в			медицинской помощи.	помощи.
	работы.	лечебно- диагностическом				
2	VIIIIMOTOTO	процессе.	М3 пнр	202-2023	Обеспецение	итосноеносеб
7.7.	опенки объемов и качества печебно-	пеятельность	my chi	6767 - 7767	папиентов.	улучшение
	диагностической и профилактической	специалистов			качества	оказания
	помощи специалистами, имеющих	сестринского,			медицинской помощи.	помощи.
	среднее и высшее (бакалавриат)	акушерского дела в				
	медицинское образование.	лечебно-				
		диагностическом				
		процессе.				
2.3.	Разработать критерии оценки качества	Регламентирующая	МЗ ДНР	2022-2023	Обеспечение	безопасности
	по сестринским и акушерским видам	деятельность			пациентов,	улучшение
	деятельности.	специалистов			качества	Оказания
		сестринского,			медицинской помощи.	помощи.
		акушерского дела в				
		лечебно-				
		диагностическом				
2.4.	Совершенствование действующей	Регламентирующая	МЗ ДНР	2022-2023	Обеспечение	безопасности
	номенклатуры специальностей	деятельность			пациентов,	улучшение
	специалистов, имеющих среднее и	специалистов		T.	качества	оказания
	высшее (бакалавриат) медицинское	сестринского,			медицинской помощи.	помощи.

2.5	образование. Пролоджение формирования молелей	акушерского дела в лечебно- диагностическом процессе.	МЗ ЛНР	202-2026	Упупинения
	управления сестринскими службами.	организации деятельности сестринского персонала.		0707-7707	улучшение оказания меди помощи населению.
2.6.	Переход на отраслевую систему оплаты труда специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование с учетом уровня образования, сложности объемов и качества оказываемой помощи.	Создание рабочих мест, внедрение надлежащих механизмов найма в соответствии с требованиями рынка труда.	М3 ДНР	2023-2024	Ликвидация дефацита в уч здравоохранения.
2.7.	Развитие мобильных специально оснащенных патронажных бригад в системе первичной медико-санитарной помощи, внедрение пациенториентированной модели сестринской, акушерской помощи.	Обеспечение всеобщего доступа к услугам здравоохранения.	МЗ ДНР Учреждения здравоохранения	2022-2026	Улучшение оказания меди помощи населению.
	I	III. Создание единой информационной среды	информационной	й среды	
3.1.	Продолжение создания интегрированной унифицированной системы электронного документооборота, мониторинга.	Предоставление услуг с учетом перспектив развития сестринского и акушерского дела.	МЗ ДНР Учреждения здравоохранения	2022-2026	Максимальный вк. развитие междисциплинарных медицинских бригад.
3.2.	Развитие образовательной инфраструктуры и методического обеспечения и повышения квалификации в сфере инфокоммуникационных технологий	Предоставление услуг с учетом перспектив развития сестринского и акушерского дела.	МЗ ДНР Учреждения здравоохранения	2022-2026	Улучшение оказания мед помощи населению
3.3.	Развитие повсеместного обеспечения	Формирование	МЗ ДНР	2022-2026	Улучшение

оказания медицинской помощи населению.	Улучшение качества оказания медицинской помощи населению.	Улучшение качества оказания медицинской помощи населению.
оказания помощи 1	Улучшение оказания помощи нас	Улучшение оказания помощи нас
	2022-2026	2022-2026
Учреждения здравоохранения	МЗ ДНР ГПОУ «Донецкий медицинский колледж»; ГПОУ «Макеевский медицинский колледж»; ГПОУ «Торезкий медицинский колледж» ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет им.М.Горького; Республиканский центр последипломного образования специалистов здравоохранения	МЗ ДНР Учреждения здравоохранения
информационной инфраструктуры с отрасли с использованием систем и технологий телекоммуникационных сетей.	Формирование информационной инфраструктуры отрасли спользованием систем и технологий телекоммуникационн ых сетей.	Формирование информационной инфраструктуры
автоматизированными рабочими местами специалистов сестринского и акушерского дела с включением в единую информационную сеть.	Продолжение и усовершенствование использования технологий дистанционного обучения в последипломном сестринского и акушерского дела	Разработка и внедрение онлайн- консультаций пациентов медсестрами первичного звена. Внедрение
	3.4.	3.5.

видеоконсультаций между медсестрами отрасли с пациентами, населением по пспользованием профилактике неинфекционных систем и технологий заболеваний, формирования здорового образа жизни. Создание справочно- коммуникационных консультативного отдела — сетей.	IV. Разви	Проведение анализа и оценки уровня развития Совершенствование среди медицинских сестер и акушерок. сестринской и акушерской акушерской деятельностью.	Развитие международного сотрудничества в области «лидерства» системы среди специалистов, имеющих среднее профессиональной и высшее (бакалавриат) медицинское подготовки в соответствии с запросами личности, с потребностями рынка труда.	Развитие клинического и дерства среди системы медсестер и акушерок на различных этапах карьерного роста и на различных уровнях обучения (базовое профессиональное образование, последипломное образование и непрерывное профессиональное развитие). соответствии с с потребностями и подпостами	Продолжение участия руководителей Обеспечение сестринского дела в проекте РАМС население «Лидерство в сестринском деле». медицинскими
	 Развитие лидерства 	М3 ДНР	М3 ДНР	МЗ ДНР	МЗ ДНР
		2023-2026	2022-2026	2022-2026	2022-2026
		Улучшение качества оказания медицинской помощи населению.	Перспективное развитием здравоохранения в ДНР.	Перспективное развитием здравоохранения в ДНР.	Развитие международного сотрудничества в области сестринского и акушерского дела.

		услугами.			
4.5.	Разработка цифровой платформы для наращивания масштабов учебных мероприятий по развитию профессиональных навыков для специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование.	Совершенствование системы профессиональной подготовки в соответствии с запросами личности, с потребностями рынка труда.	мз днр	2022-2026	Здравоохранения в ДНР.
	 Улучшение качества и доступности медицинской помощи. Предоставление услуг 	гва и доступности м	едицинской помс	щи. Предоставл	тение услуг
5.1.	Развитие паллиативной помощи, отделений сестринского ухода.	Снижение числа койко-дней, к ведущих к снижению затрат стационаров	мз днр	2022-2026	Обеспечение оптимального комфорта функциональной и социальной поддержки пациентам (и членам семьи) на всех стадиях заболевания.
5.2.	Разработка новой модели оказания медицинской услуги специалистами сестринского дела в общеобразовательных и дошкольных учреждениях.	Удовлетворение ньинешних будущих потребностей детей и подростков.	МЗ ДНР	2023-2026	Улучшение состояния психического и соматического здоровья детей и подростков.
5.3.	Совершенствование этических аспектов деятельности специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское образование.	Предупреждение и устранение возникновения конфликтных ситуаций во взаимоотношениях медицинских работников и обслуживаемого населения.	МЗ ДНР Учреждения здравоохранения	2022-2026	Улучшение качества оказания медицинской помощи населению. Предупреждение развития синдрома профессионального выгорания.
5.4.	Расширение роли специалистов, имеющих среднее и высшее (бакалавриат) медицинское	Развитие таск- пифтинга в системе здравоохранения	МЗ ДНР	2022-2026	Улучшение качества оказания медицинской помощи населению.

	образование, в новых	ДНР.			
	организационных формах				
	внебольничной помощи (медико-				
	социальная помощь, «хирургия одного				
	дня», «служба ухода на дому»,				
	консультативно-диагностическая				
	служба и т.д.).				
5.5	Продолжение мероприятий по Формирование	Формирование	МЗ ДНР	2022-2026	Сокращение смертности от
	привлечению специалистов, имеющих	МОТИВЕЩИИ	Учреждения		основных неинфекционных
	среднее и высшее (бакалавриат)	населения к	здравоохранения		заболеваний, увеличение
	медицинское образование, в	сохранению и			показателей ожидаемой
	реализацию мероприятий первичной и	укреплению своего			продолжительности жизни.
	вторичной профилактики социально	здоровья			Влияние на поведенческие
	значимых заболеваний и				факторы риска,
	формированию здорового образа				формирование здорового
	жизни у населения.				жизни у граждан.