

резервом є санітарні лікарі та екологи, які працюють в різних приватних структурах, що здійснюють санепіддіяльність (санепідсервіси, інститути та центри екологічного профілю та інш.). Це потенційні санітарно-екологічні кадри, які можуть стати кадровою основою створення в обласних (чи міських) структурах Міністерства внутрішніх справ України відділень санітарної поліції з юридичними та санітарними повноваженнями.

Ми розуміємо, що створення вищезазначених структур в кожному регіоні країни буде мати свою суто індивідуальну специфіку щодо можливостей їх організації, тобто в даному випадку надання типових рекомендацій неможливе.

З цією метою ми створили проект-пропозицію Науково-дослідного інституту гігієни праці та профзахворювань Харківського національного медичного університету для Харківського міського голови. Метою впровадження в практику проекту – пропозиції є створення під патронажем Харківського міського голови єдиного науково-практичного санітарно-епідеміологічного Центру контролю за дотриманням санітарного законодавства при відновленні та забудові Харкова у складі Науково-дослідного інституту гігієни праці та профзахворювань Харківського національного медичного університету та спеціального підрозділу санітарно-епідеміологічної служби при Харківському міському управлінні національної поліції України в Харківській області для розробки та реалізації ефективних оперативних заходів профілактики та боротьби з епідеміями інфекційних та неінфекційних захворювань, суворого фахового контролю за умовами водопостачання, харчування, комунального, медичного та інш. обслуговування населення, дотримання державних санітарно-гігієнічних нормативів у проектних рішеннях відбудови та забудови об'єктів міської і промислової інфраструктури та житлових масивів Харкова.

ДО ПИТАННЯ ОЦІНКИ ПРОФЕСІЙНО ЗНАЧУЩИХ ЯКОСТЕЙ ФАХІВЦІВ З БЕЗПЕКИ ПАЦІЄНТІВ

**Яворовський О.П., Скалецький Ю.М., Брухно Р.П.,
Зінченко Т.О., Брухно О.М.**

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

Реалізація заходів з покращення безпеки пацієнтів і управління ризиками лікарняного середовища загалом потребують спеціально підготовлених фахівців і відбір кандидатів на навчання за програмою ризик менеджмент в охороні здоров'я, у тому числі за такими якостями як критичне сприйняття безпеки пацієнтів та готовність до повідомлення про несприятливі події, є дуже актуальним [1-2].

Мета нашого дослідження полягала в оцінці професійно значущих якостей фахівців з безпеки пацієнтів, опосередковано, через аналіз оцінки стану безпеки пацієнтів медичним персоналом у своїх підрозділах, кількості заявлених несприятливих подій і їх взаємозв'язку між собою, а також у залежності цих показників від стажу роботи, профілю діяльності, посади медичного працівника.

В ході дослідження проведено додатковий, поглиблений аналіз попередньо опрацьованих нами матеріалів із оцінки культури безпеки пацієнтів (БП) у персоналу різних закладів охорони здоров'я в Україні з використанням анкети Агентства з наукових досліджень та якості медичної допомоги США (AHRQ) [3-5].

Визначено найважливіші професійні якості фахівців з БП та визначено категорії осіб, які є найприйнятнішими кандидатами для підготовки фахівців з БП. Відзначено, що підготовка фахівців для забезпечення безпеки пацієнтів з врахуванням професійно важливих якостей набуває особливої актуальності у зв'язку з переходом від культури звинувачення окремих осіб у помилках до практики справедливої культури, при якій помилки розглядаються не як особисте упущення, а як можливість поліпшення системи і запобігати заподіяння шкоди в майбутньому.

Встановлено, що середній медичний персонал нижче оцінює БП у відділеннях ніж лікарі. Виявлено більший ризик наявності повідомлень про несприятливі події для працівників хірургічного профілю та зниження ризику наявності повідомлень про несприятливі події у працівників із стажем 21 рік та більше, у порівнянні з працівниками зі стажем п'ять і менше років.

На основі проведеного дослідження зроблено висновки про те, що найбільш прийнятними кандидатами для підготовки фахівців з безпеки пацієнтів будуть лікарі хірургічного профілю зі стажем роботи у межах 5-ти років, які критично ставляться до безпеки пацієнтів у своїх підрозділах та схильні до оприлюднення несприятливих подій.

Список літератури

1. Identifying patient safety specialists. NHS England and NHS Improvement. August 2020. URL: <https://www.england.nhs.uk/wp-content/uploads/2020/08/identifying-patient-safety-specialists-v2.pdf>
2. Job Profile: Healthcare Risk. Management Manager. Best College. July 19, 2022. URL: <https://www.bestcolleges.com/healthcare/healthcare-risk-management-manager-job/>
3. Культура безпеки пацієнтів у вітчизняних лікарняних закладах (повідомлення 1) / О. П. Яворовський та ін. // Медичні перспективи. 2021. Т. 26, № 3. С. 179-187. URL: <https://medpers.dmu.edu.ua/issues/2021/N3/179-187.pdf>
4. Порівняльний аналіз культури безпеки у вітчизняних та зарубіжних лікарняних закладах і підприємствах інших сфер діяльності (повідомлення 2) / О. П. Яворовський та ін. // Медичні перспективи. 2021. Т. 26, № 4. С. 153-160. URL: <https://medpers.dmu.edu.ua/issues/2021/N4/153-160.pdf>
5. AHRQ Hospital Survey on Patient Safety Culture: User's Guide. Westat, Rockville. 2018. URL: <https://www.ahrq.gov/sites/default/files/wysiwyg/professionals/quality-patient-safety/patientsafetyculture/hospital/userguide/hospitalusersguide.pdf/>.