ПРОГРАММА
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
«В фокусе – пациент. Специалисты со средним медицинским образованием – ключевые координаторы пациентоориентированной команды»

Дата проведения: 09 декабря 2026 г.
Место проведения: КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования», г. Барнаул, ул. Малахова, 19, актовый зал

09.00-10.00	Регистрация участников, гостей	
10.00-10.20	Торжественное открытие конференции Приветствия: Шишкина Ирина Петровна, *начальник отдела по вопросам государственной службы и кадров Министерства здравоохранения Алтайского края* Еремеева Анна Александровна, *исполняющий обязанности директора КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования»* Романченко Юрий Анатольевич, *главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Министерства здравоохранения Алтайского края* Мамонтова Галина Иннокентьевна, *президент Алтайской региональной общественной организации «Профессиональная ассоциация средних медицинских работников»*	
10.20-10.30	Награждение победителей краевых профессиональных конкурсов «Лучший наставник – 2026», «Лучшая профессиональная статья специалиста со средним медицинским и высшим сестринским образованием – 2026»	
Сессия 1 «Главные изменения для медицинских организаций с 1 сентября 2026 года: новое в трудовых отношениях и чек-листах, изменения в организации питания, в обращении медицинских изделий, в стратегии развития иммунопрофилактики»		
10.30-10.40	Изменения в охране труда 2026, на что обратить внимание руководителям сестринских служб медицинских организаций	Якубина Ольга Сергеевна, начальник отдела федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением трудового законодательства по вопросам охраны труда Межрегиональной территориальной государственной инспекции труда в Алтайском крае и Республике Алтай
Аннотация: С 1 сентября 2026 года вступают в силу поправки к Постановлению Правительства РФ от 24.12.2021 № 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда». В связи с этим работодателям необходимо внести соответствующие правки в локальные нормативные акты и пересмотреть графики подготовки персонала. Изменения утверждены Постановлением Правительства РФ от 30.06.2026 № 805; Работников с вредными или опасными условиями труда можно отзывать из отпуска, но только в исключительных, чрезвычайных ситуациях. (ст. 125 ТК РФ). Изменения утверждены Федеральным законом от 25.05.2026 N 144-ФЗ; Продолжительность сверхурочной		

работы для каждого сотрудника разрешили увеличить с 120 до 240 ч в год, если зафиксировать это в коллективном договоре или отраслевом соглашении (ст. 99 ТК РФ); Расширили запрет на испытательный срок при приеме на работу женщин (ст. 70 ТК РФ). Его нельзя устанавливать, если у сотрудницы есть дети до 3 лет; В ст. 93 Трудового кодекса Российской Федерации закрепили срок принятия решения об установлении неполного рабочего времени сотруднику, который имеет на это право (например, беременной женщине). На решение отвели не более 5 рабочих дней с даты, когда специалист письменно обратится с такой просьбой.		
10.40-10.50	Государственный контроль за обращением медицинских изделий	Авцинова Ирина Михайловна, начальник отдела организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Алтайскому краю
Аннотация: Лектором будут представлены основные направления контрольной (надзорной) деятельности Территориального органа Росздравнадзора по Алтайскому краю, в том числе рассмотрены вопросы обращения медицинских изделий, в связи с новыми законодательными актами, применение чек – листов при проведении контрольно-надзорных мероприятиях, организации профилактических мероприятий, мониторинга безопасности медицинских изделий, маркировки медицинских изделий.		
10.50-11.05	Проверочные листы, применяемые при проведении контрольно-надзорных мероприятий в лечебно-профилактических учреждениях	Елыкомова Ирина Юрьевна, главный специалист-эксперт отдела надзора за гигиеной труда и коммунальной гигиеной Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Алтайскому краю
Аннотация: лектор подробно объяснит, чем регулируется проведение контрольно-надзорных мероприятий (КНМ). Понятие проверочного листа, в каких случаях применяются проверочные листы. К каким нормативно-правовым актам отсылают вопросы, изложенные в проверочных листах. Новые разделы в проверочных листах. Основные моменты, на которые необходимо обратить внимание при подготовке к проверке.		
11.05-11.35	Реализация календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям в регионе. Итоги 2025 года. Задачи на 2026-2027гг.	Переладова Ирина Владимировна, заведующий отделением профилактики инфекционных заболеваний, врач-эпидемиолог КГБУЗ «Краевая клиническая больница», г. Барнаул, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Алтайского края
Аннотация: Лектор в своем докладе осветит актуальную нормативную базу вакцинопрофилактики, основные достижения в области вакцинопрофилактики, основные направления развития Государственной стратегии развития иммунопрофилактики в России до 2035 года. В докладе будут представлены новые направления иммунизации населения. Даны сравнительные характеристики календарей профилактических прививок в мире и РФ. Будут представлены основные		

этапы разработки и реализации национального календаря профилактических прививок, рассмотрены условия для успешной реализации программы вакцинопрофилактики в регионе, определен функционал внесения данных в единую медицинскую информационную систему региона (ЕМИАС). Часть доклада будет посвящена формированию приверженности к вакцинации как среди населения, так и среди медицинских работников. В докладе представлен аналитический материал по ресурсному обеспечению иммунизации населения в Алтайском крае по итогам 2025 года и задачах на 2026-2027 гг.		
11.35-11.50	ХАСПП при организации питания в ЛПУ	Галкина Оксана Михайловна, врач-диетолог КГБУЗ «Краевая клиническая больница», г. Барнаул
Аннотация: согласно N 323-ФЗ 21.11.2011 Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации, ст. 39 - лечебное питание, лектор подробно объяснит базовые концепции и разберёт типовые кейсы, пошагово раскроет логику и основные этапы работы. В выступлении будут приведены практические примеры: в результате проведенной работы определены характерные особенности производства кулинарной продукции в следующем: использование определенного набора пищевых продуктов для приготовления блюд, применение различных способов щажения (механического, термического, химического). Учитывая специфику пищевого производства кулинарной продукции разработаны элементы программы НАССР для пищеблока, функционирующего при лечебном учреждении, основанных на выявление опасностей, определение критических контрольных точек (ККТ) - выявление потенциальных опасностей на пищеблоке (биологических, химических, физических) и Программы обязательных предварительных мероприятий (ПОПМ) –документально оформленные основные условия и виды деятельности по обеспечению безопасности пищевой продукции, которые необходимы для поддержания гигиенических условий на всех этапах цепи создания пищевой продукции, приемлемых для производства, обращения и поставки безопасной конечной продукции и безопасной пищевой продукции для употребления человеком в пищу.		
11.50-12.05	Особенности кормления пациентов с ОНМК	Струкова Галина Александровна, медицинская сестра-анестезист отделения анестезиологии-реанимации по ведению больных нейрохирургического профиля КГБУЗ «Краевая клиническая больница», г. Барнаул
Аннотация: Лектор раскроет ключевые аспекты темы и представит основные подходы к решению проблемы. Инсульт является заболеванием, влияющим на организм в целом. Человек, перенесший инсульт, вынужден начинать жизнь заново: необходимо вновь учиться двигаться, ходить, говорить и даже питаться. Для питания пациентов с ОНМК применяют следующие методы кормления: сипинг – питание маленькими глотками лечебной смесью; энтеральное или зондовое питание через назогастральный зонд или гастростому; парентаральное питание - внутривенное введение питательных веществ; смешанный вариант. В реанимационном отделении к зондовому кормлению прибегают, когда пациент находится в бессознательном состоянии и при выраженной дисфагии. Для пациентов, которые находятся на лечении в нашем отделении нейрореанимации, мы отдаем предпочтение шприцевому введения питательных смесей. Использование		

дробного питание методом шприцевого или болюсного введения без использования гравитационных систем в отделении нейрореанимации является клинически и экономически обосновано. При кормлении через назогастральный зонд у больных с ОНМК снижается риск аспирации, улучшается нутритивный статус, что положительно влияет на прогноз и ускоряет реабилитацию. Именно такой способ наиболее часто выбирают врачи, как альтернативу физиологическому приёму пищи.		
12.05-12.20	Преемственность медицинской помощи в краевом эндокринологическом амбулаторном центре КГБУЗ «Консультативно – диагностический центр Алтайского края»	Бунина Наталья Владимировна, старшая медицинская сестра краевого эндокринологического амбулаторного центра КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края», г. Барнаул
Аннотация: Лектор раскроет модель организации медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями в Алтайском крае, основанную на принципах преемственности и человекоцентричности. Опишет двухэтапную модель офтальмологической помощи (сестринский и врачебный этапы), как практический пример реализации этих принципов, задачи сестринского этапа. Особое внимание уделено маршрутизации пациентов в соответствии с приказом Минздрава Алтайского края и координации взаимодействия между первичным звеном, КЭАЦ и стационарами. Представит пилотный проект по профилактике слепоты у пациентов с эндокринной патологией: скрининг глазного дна с использованием фундус-камеры (выполняется средним медперсоналом) с последующей маршрутизацией. Рассмотрит организационные инструменты бережливого производства и эргономики (рациональное размещение оборудования, регулируемые рабочие поверхности, безопасные проходы), а также перспективы дооснащения (внедрение фороптера для стандартизации и повышения точности диагностики). Отметит роль «Школы сахарного диабета» как завершающего звена преемственности. Описанная модель демонстрирует переход от разрозненной помощи к единому механизму, где преемственность закреплена как регламентированная процедура, а человекоцентричность охватывает интересы пациента, его близких и медицинского персонала.		
12.20-12.30	Дискуссия	
12.30-13.30	Перерыв	
Сессия 2 «Специалисты со средним медицинским образованием – ключевые координаторы в процессе внедрения инновационных решений в профессиональную деятельность пациентоориентированной команды»		
13.30-14.00	Основные вопросы организации дезинфекционного режима – эффективная мера профилактики внутрибольничного заражения ИСМП	Переладова Ирина Владимировна, заведующий отделением профилактики инфекционных заболеваний, врач-эпидемиолог КГБУЗ «Краевая клиническая больница», г. Барнаул, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Алтайского края
Аннотация: Лектор в своем докладе осветит актуальную информацию по материалам Государственного доклада Федеральной службы Роспотребнадзора за		

2025 год «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2025 году» по случаям заражения гемоконтактными инфекциями при оказании медицинской помощи. *В докладе будут представлены основные направления профилактики внутрибольничного инфицирования гемоконтактными инфекциями с учетом современных требований и ужесточения контроля за организацией рабочих процессов в части соблюдения нормативных требований санитарного законодательства обеспечения поточности производственных процессов, нормы площади медицинских кабинетов, соблюдения требований к условиям проведения дезинфекции и стерилизации медицинских изделий и инструментария.*		
14.00-14.15	Новые правила учета медицинских отходов с 1 сентября 2026 года в медицинских организациях. Как перестроить работу среднего медицинского персонала	Равдина Наталья Викторовна, главная медицинская сестра КГБУЗ «Городская больница № 8, г. Барнаул»
Аннотация: С сентября 2026 года вводят новые санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации зданий и помещений (СП 2.1.4284-26). Как подготовиться к новому порядку учета медотходов, провести внутренний аудит готовности, как рассчитывать вес отходов, если нет возможности взвешивать каждый контейнер и вести учет по отходам классов А, Б, В, Г и Д, проводить их обезвреживание и утилизацию. Подготовить допсоглашение к контракту на вывоз отходов классов Б и В, зафиксировать шесть новых требований (чек-лист). Что указать в новом договоре с оператором по вывозу отходов класса Г III и IV классов опасности. Передача отходов подрядчику (новые обязанности сотрудников). Обновить СОП или инструкцию по обеззараживанию и передаче отходов классов Б, В, Г (чем грозит нарушение новых правил). Новые обязанности организации по вывозу отходов. Новая формы для акта обеззараживания.		
14.15-14.35	Применение цифровых инструментов в сестринской деятельности как система обеспечения безопасности пациентов	Зябкина Лидия Николаевна, главная медицинская сестра ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Барнаул
Аннотация: в рамках лекции представлены теоретические основы и методологические подходы к рассматриваемой теме. Докладчик систематизирует существующие подходы и предложит алгоритм действий. Представлен опыт ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Барнаул) по внедрению цифровых инструментов в сестринскую деятельность, которые позволяют автоматизировать рабочие процессы, снизить вероятность ошибок. Слушатели узнают, какие разделы сестринской деятельности оптимально перевести в электронный формат с целью оптимизации деятельности медицинской сестры и обеспечения преемственности оперативной клинической информации. Слушатели познакомятся с автоматизированной системой «Цифровой пост медицинской сестры» и цифровым дашбордом, который позволяет вести онлайн-мониторинг за состоянием пациентов всего поста и контролировать риски.		
14.35-14.50	Наставничество в приемном	Тарасова Елена Анатольевна,

	отделении кейс наставнической пары- от постановки задач до измеримых результатов	старшая медицинская сестра приемного отделения КГБУЗ «Краевая клиническая больница», г. Барнаул
Аннотация: Слушатели получат чёткое понимание темы: лектор пошагово раскроет логику и основные этапы работы: участники процесса – наставник/наставляемый; особенности отделения - ежедневный поток пациентов, экстренные случаи, требуются высокая квалификация и быстрая реакция; этапы наставничества - первичная оценка компетенций наставляемого, разработка ИПР (индивидуального плана развития), регулярные супервизии с психологом, итоговая аттестация; критерии подбора пары - профессиональная совместимость, стили общения, психологическая совместимость, общий рейтинг; ключевые направления работы - профессиональная адаптация, ведение документации, освоение информационных систем, развитие коммуникации, работа с пациентами; формат сопровождения - триада: наставник-наставляемый-психолог, квартальный мониторинг психоэмоционального состояния, регулярная эмоциональная поддержка; результаты - рост компетенций, успешное прохождение аттестации, стабильное психоэмоциональное состояние; основные выводы - важность психологического сопровождения, эффективность формата триады, значимость измеримых результатов, необходимость гибкой корректировки плана.		
14.50-15.00	От вызова до пациента: организация неотложной помощи в Алтайском крае и компетенции специалистов со средним медицинским образованием	Максимкин Максим Валерьевич, главный фельдшер КГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи, г. Бийск»
Аннотация: Лектор расскажет об организации Единой диспетчерской службы неотложной медицинской помощи в Алтайском крае. Единый номер для вызова неотложной медицинской помощи. Единообразие автомобилей НМП. Выгода от проекта, улучшение качества и скорости оказания НП населению Алтайского края. Над чем еще предстоит работать.		
15.00-15.10	Подведение итогов конференции. Закрытие конференции.	

Президент АРОО «Профессиональная ассоциация средних медицинских работников» Г.И. Мамонтова