**СЛАЙД 1**

**РАЗВИТИЕ СЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКИ И СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ПЕРСПЕКТИВЫ**

О.А. Бучко,

вице-президент ОПСА,

председатель аккредитационной комиссии

МЗ РФ в Омской области

Уважаемые коллеги!

Я искренне рада приветствовать вас от членов Правления Омской профессиональной сестринской ассоциации  на конференции, где рассматриваются актуальные вопросы подготовки сестринских кадров для системы здравоохранения и стратегические перспективы их дальнейшей работы по улучшению качества оказания медициснкой помощи населению.

В настоящее время именно нам медицинским сестрам, фельдшерам, акушеркам, лаборантам предстоит быть лидерами по дальнейшему развитию профессии, увеличению в ней доли самостоятельной практики, внедрению профессиональных стандартов.

Сегодня хотелось бы поделиться итогами тех многочисленных событий, в вихре которых происходили изменения в нашей профессии.

**СЛАЙД 2**

Создание Ассоциации медицинских сестер России спустя более 26 лет стало прямым следствием преобразований, произошедших в нашей стране. Тогда, на заре новой российской государственности, задачи ускоренного развития всех отраслей экономики, здравоохранения, образования ставились и решались на самом высоком уровне. Так было и с вопросами сестринского дела. Руководители министерства здравоохранения на первых порах не просто опекали сформированную организацию, но вели содержательный диалог, хотели узнать как можно больше о потенциале сестринской профессии.

**СЛАЙД 3**

Благодаря открытию границ государства у нас появилась возможность общения с коллегами из других стран. Оказалось, что труд медицинской сестры за рубежом высоко ценится, в ней признают самостоятельного специалиста, что медицинская сестра может работать не только в клинике, но и преподавать в медицинском колледже и, что совсем неожиданно для России, быть университетским профессором, заниматься научной работой.

Мы увидели, что профессиональное мировое сообщество не знает политических границ и барьеров, а медицинские сестры действуют в интересах своей профессии, которая приобретает высокий авторитет и признание во всем мире.

**СЛАЙД 4**

В то время в России вся проводимая работа заключалась в том, чтобы передать полномочия по определению роли сестринского персонала в оказании медицинской помощи, по возрождению, развитию и обновлению сестринского дела в руки профессионального сообщества. Для многих руководителей отрасли в тот момент были очевидны колоссальные пробелы в сфере подготовки сестринских кадров, в управлении сестринскими службами, в практической деятельности специалистов, их потенциал использовался нерационально.

**СЛАЙД 5**

В период происходящих перемен инициативная группа лидеров сестринского движения Омской области в 2000 году создает Омскую профессиональную сестринскую ассоциацию. И с первых дней ее создания мы работаем по развитию сестринской профессии, гармонично сочетающей традиции сестринского персонала предыдущих поколений и освоение инноваций, расширение функциональных обязанностей и увеличение доли самостоятельной практики.

**СЛАЙД 6**

Параллельно ведется работа по укреплению организационной структуры Ассоциации, создаются специализированные секции, сегодня их одиннадцать. Объединенные общими профессиональными интересами члены секций по каждому специализированному направлению практики разрабатывают методические материалы, рекомендации, проводят конференции, тренинг-курсы, семинары, исследования. В настоящее время время они ведут активную работу по подготовке стандартов операционных процедур по многочисленным сестринским специальностям.

**СЛАЙД 7**

Омская профессиональная сестринская ассоциация сегодня объединяет более 15 тысяч специалистов региона, мы являемся коллективным членом Ассоциации медицинских сестёр России и с 2006 года признаны ею Школой передового опыта в развитии общественного движения. Это звание для нас почетно и одновременно ответственно.

**СЛАЙД 8**

К сожалению до сих пор деятельность медицинской сестры, фельдшера, акушерки, лаборанта четко не определены. Ассоциация медицинских сестер России более 10 лет работает над профессиональными стандартами, и сегодня мы как никогда приблизились к достижению этой цели, в который свой вклад внесли и эксперты Омской профессиональной сестринской ассоциации, центра повышения квалификации работников здравоохранения Омской области.

**СЛАЙД 9**

Специализированная секция ОПСА «Акушерское дело» инициировала и разработала кодекс профессиональной этики акушерки Российской Федерации, на основе этического кодекса медицинской сестры России, который включает новое понимание роли пациентки и ее семьи в акушерской практике, акцентирует внимание на принципах защиты и способности принимать осознанные и информированные решения.

**СЛАЙД 10**

Специалисты сестринского дела омского региона активные участники международных проектов: по лидерству, по управлению сестринской деятельностью, оказанию помощи больным с туберкулезом, поддержке онкобольных и ухаживающих за ними лиц, совершенствованию сестринской помощи при проведении химиотерапии, по проведению исследований в сестринском деле. Каскадным методом по аналогичным проектам проводят обучение среди сестринского персонала Омской области. В проведенных проектах приняли участие более трех с половиной тысяч медицинских сестер, среди них 21 медицинская сестра-исследователь.

Огромную роль в проектах сыграли специалисты Центра повышения квалификации работников здравоохранения, за что мы им очень признательны.

**СЛАЙД 11**

Кроме этого, исследования, проведенные в Омске, нашли свое отражение в Европейском сборнике примеров передовой сестринской и акушерской практики в поддержку реализации политики ВОЗ «Здоровье – 2020». Всего в сборник вошли 55 ситуационных исследований из 18 стран мира, из них 5 примеров из России, 3 из Самары и 2 из Омска.

**СЛАЙД 12**

В России исторически сложилось так, что между практикой и образованием всегда был серьезный разрыв. И все эти годы практика и образование прилагали усилия для сокращения разрыва. Тем не менее, подготовка медицинских сестер-руководителей и доступность ВСО остается крайне низкой. В настоящее время число программ бакалавриата ограничено, а магистратуры нет в принципе.

К сожалению, в Омске отсутствует факультете ВСО, раньше медицинские сестры-руководители проходили обучение в Новосибирском государственном медицинском университе по очно-заочной форме, что давало возможность им управлять сестринским делом на современном уровне. И сегодня вы все осведомлены, что отменена очно-заочная форма обучения, и для нашего региона, при отсутствии факультета ВСО на базе медицинского университета, это большая проблема: мы не сможем в ближайшее время осуществлять подготовку ни сестринского персонала ни его руководителей.

**СЛАЙД 13**

Все эти годы мы направляли свои усилия совместно с Центром повышения квалификации на создание системы непрерывного медициснкого образования в Омской области. Еще нет окончательно принятых на уровне законодательства документов, но уже созданы все механизмы для непрерывного обучения специалистов. С сентября 2018 года в России начинается пилотный проект по непрерывному медицинскому образованию, в котором приняли участие образовательные учреждения Москвы, Иванова, Карелии и наш Центр повышения квалификации работников здравоохранения города Омска. Сегодня в Центре созданы все условия для непрерывного медицинского образования, эффективно проводятся симуляционное и дистанционное обучение, телеконференции, выездные циклы и многое другое.

Развитие системы непрерывного медицинского образования является одной из важных сфер деятельности профессионального сестринского сообщества.

**СЛАЙД 14**

С 1988 года Центр повышения квалификации работников здравоохранения тесно сотрудничает с Областным советом медицинских сестер, а с 2000 года - с Омской профессиональной сестринской ассоциацией.

За этот период открыты 17 учебно-методических кабинетов в медицинских организациях, организованы краткосрочные циклы обучения медицинских сестер учебно-методических кабинетов, медицинских сестер-преподавателей. На протяжении многих лет успешно функционирует школа главной медицинской сестры, проводятся совместные мероприятия: конференции, семинары, круглые столы по вопросам формирования профессиональной компетентности специалистов, повышения качества и эффективности оказания медицинских услуг населению, сохранения профессионального здоровья, созданию благоприятной производственной среды и корпоративной культуры в медицинской организации.

Благодаря совместной деятельности с медицинскими организациями, образовательными медицинскими учреждениями, Министерством здравоохранения Омской области и Ассоциацией медицинских сестер России нам удалось работать в системе профессионального непрерывного образования, развивать и совершенствовать профессию, внедрять новые технологии, проводить исследования в сестринском деле, тем самым повышать качество оказания медицинской помощи населению.

**СЛАЙД 15**

Достижение всеобщего здоровья и доступности и качества медицинской помощи невозможно без достаточного числа подготовленных медицинских работников, которых, по оценкам экспертов, к 2030 году будет крайне не хватать. Дефицит составит порядка 18 миллионов специалистов в мире, Россия не является исключением, причем, большая часть - это медицинские сестры и акушерки.

В России сделан акцент на повышение продолжительности и качества жизни людей до 80 лет, что приведет к увеличению потребностей в медицинской помощи:

* это обеспечение комплексного ухода большему числу пожилых людей с хроническими заболеваниями;
* реализация максимально эффективных стратегий профилактики и раннего выявления хронических болезней.

**СЛАЙД 16**

Сегодня в Омской области успешно работают школы по уходу за тяжелобольными пациентами, подготовку медицинских сестер для работы в школах инициировала Омская профессиональная сестринская ассоциация. Медицинские сестры самостоятельно обучают родственников пациентов современнным методам ухода, что положительно влияет на качество жизни тяжелобольного пациента.

**СЛАЙД 17**

Новые технологии в настоящее время прочно вошли в профессиональную жизнь, и если раньше они внедрялись в крупнейших клиниках, то теперь они внедряются повсеместно и позволяют существенно повышать доступность и качество помощи.

В противотуберкулезных диспансерах с помощью скайпа проводят видео-контролируемое лечение пациентов с туберкулезом, при длительном лечении прием препаратов не прекращается. Медицинская сестра проводит сеанс связи с пациентом, проконтролирует прием препарата, оценит наличие побочных эффектов, ответит на вопросы, при необходимости запишет на прием к врачу.

**СЛАЙД 18**

В 2018 году Ассоциацию ждала новая и ранее неизвестная работа – выпускники медицинских колледжей, впервые вступившие в профессию через процедуру аккредитации. Мероприятие такого масштаба в России Ассоциацией еще не проводились. Для этого необходимо было осуществить подбор экспертов на роль председателей аккредитационных комиссий, провести их обучение. Председатели комиссий в свою очередь были ответственны за подбор экспертов, распределение ролей и задач в команде и несли ответственность за результат работы аккредитационной комиссии.

В Омской области аккредитационная комиссия проводилась на двух площадках в медицинском колледже и колледже омского государственного медицинского университета, по шести специальностям – семидесятью четырмя экспертами.

**СЛАЙД 19**

К процедуре аккредитации было допущено 834 выпускника, аккредитовано 822 чел.

С 1 попытки аккредитовано 676 чел. (81%), со 2 попытки - 126 чел. (15,1%), с 3 попытки - 20 чел. (2,4%). Не аккредитовано 12 чел., по причинам: 5 чел. - отказ от аккредитации, 7 чел. - третья попытка тестирования завершилась с результатом ниже 70%. Практические навыки все будующие специалисты сдали с первой попытки.

Аккредитация прошла успешно во многом благодаря слаженной совместной работе под руководством Министерства здравоохранения Омской области, Ассоциации и образовательных медицинских организаций.

**СЛАЙД 20**

В процессе проведения аккредитации мы столкнулись и с трудностями: постоянно зависал сервер центральной аккредитационной комиссии, подтверждение отправленных документов приходилось ждать часами. Были некачественно подготовлены тесты, ограниченный выбор практических навыков: их было всего два. Но, несмотря на все это, эксперты работали слаженно, грамотно, поддерживая друг друга. Мы накопили бесценный опыт проведения процедуры аккредитации, подбора и подготовки экспертов, а самое главное, мы приобрели навыки самостоятельного принятия решений при оценке профессиональн знаний и навыков подготовки специалистов. По результатам проведенного анализа в настоящее время мы с Ассоциацией медицинских сестер России работаем над редакцией тестов и подготовкой практических заданий.

Переход на аккредитацию – важный и значимый шаг для развития профессионального регулирования, но требуются огромные усилия для того, чтобы процедура аккредитации стала достойным и профессиональным испытанием компетентности специалиста.

**СЛАЙД 21**

Уважаемые коллеги! Для дальнейшего развития сестринского дела в здравоохранении требуется масштабный переход на бакалавриат и создание программ магистратуры – для медицинских сестер, фельдшеров, акушерок, лаборантов. Это необходимо для укрепления самостоятельной роли специалистов, а эффективность медицинской помощи, оказываемой сестринским персоналом, уже подтверждена многочисленными исследованиями российских и зарубежных коллег.

**СЛАЙД 22**

Благодарю за внимание!