



МОЛОДЫЕ СПЕЦИАЛИСТЫ – ВЗГЛЯД В БУДУЩЕЕ

НАСТАВНИКИ И МОЛОДЫЕ СПЕЦИАЛИСТЫ ВСТРЕТИЛИСЬ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

■ Серебrenникова Н.В.

Директор по международному сотрудничеству, РАМС, канд. полит. наук

Встречи профессионалов сестринского дела в Санкт-Петербурге давно стали традиционными. Практически ежегодно здесь, в городе, где расположена штаб-квартира РАМС, проходят крупные конференции и конгрессы. Специалисты встречаются, обмениваются опытом, говорят о наболевшем. И каждый раз сетуют – недостаточно в наших рядах молодых, тех, у кого глаза горят, тех, кому предстоит принять ответственность за будущее профессии на себя, причем в самой ближайшей перспективе. Сказано – сделано. По результатам встречи Правления РАМС, состоявшейся в декабре 2017 года, ключевым событием 2018 года стал молодежный форум. Подготовка велась целый год, потому что всем хотелось наполнить это мероприятие самым интересным содержанием, дать молодым такой заряд энергии и знаний, которого с лихвой хватит на построение своей карьеры.

Организаторы немало поволновались. Каждый предложенный симпозиум проходил тщательную проверку – вопросы о том, будет ли это интересно молодежи, не давали покоя ни днем, ни ночью. Волнения и переживания не пропали даром – каждый симпозиум нес свою частичку знаний, а гонки по коридорам конгресс-центра подтверждали – программа составлена на отлично!

Так уж вышло, что Ассоциация, отметившая в прошлом году 25-летие, является ровесником сегодняшних молодых специалистов. «Вы учились ходить – и мы вставали на ноги, вы учились говорить – и мы учились высказывать свое мнение», открывая форум, сказал Валерий Самойленко, исполнительный директор организации. За прошедшие годы Ассоциация приобрела ценный опыт – научилась строить общественную работу, создавать важные профессиональные документы, проводить конференции и конгрессы – ведь когда-то такого обилия мероприятий не было, а любая встреча медицинских сестер казалась событием века, отметила в своем выступлении Татьяна Зорина, вице-президент РАМС.

А еще участники рассмотрели перспективы развития волонтерства, вопросы расширения сестринской практики – в мире и в России, задачи развития практики акушерки и фельдшера, ответили на вопрос о том, что такое НМО (непрерывное медицинское образование), доказательная практика и как предотвратить развитие профессионального стресса.

Далее работа велась параллельно в 8 разных аудиториях, где за два дня прошло 24 разных симпозиума и мастер-класса! Обо всем рассказать, увы, невозможно, ведь нам и самим было не разорваться между залами и интереснейшими спикерами, но интерес участников был поистине колоссальным!

Где, как не на форуме, обсуждая модели наставничества, молодые специалисты могли поделиться горьким опытом, а региональные ассоциации осознать и принять на вооружение новые идеи и взгляды? Традиционно наставниками для молодежи назначают наиболее опытных специалистов с большим стажем работы. Но, увы, сами наставники иногда не владеют теми технологиями, которые должна освоить моло-

деж. Более того, наставники с большим жизненным опытом за годы работы успели накопить немало негатива. Работа связана с большим стрессом, медицинская сестра всегда и всем должна... и вот, к моменту встречи со стажером опытная медсестра – это специалист, страдающий от синдрома профессионального выгорания. Получив в свои руки молодого и неокрепшего духом новичка, опытная сестра передает не только позитивный профессиональный опыт, но и опыт жизненный, опыт проблем, негатива и таких серых будней, что за короткий срок в корне меняет боевой настрой молодых сестер, заражая неверием и безысходностью. Итог и рекомендации симпозиума однозначны – опыт должны передавать те, кто его уже приобрел, но максимально близок по духу, а это специалисты со стажем пять–десять лет, не более.

Стресс и профессиональное выгорание входят в жизнь медицинской сестры практически с первых дней работы. И это понятно. Работа ведется с людьми априори взвинченными, находящимися в руках болезни, не вполне и не всегда адекватно реагирующими на реалии медицинской организации, но освоившими единственную истину – «пациент всегда прав». Как превратить таких пациентов в союзников, как организовать лечебный процесс с минимальными потерями нервов для себя и своих коллег, как преодолеть тягостное взаимодействие со своими же коллегами, которые не стесняются излить свои беды на головы окружающих изо дня в день?

Все эти вопросы участники Форума не просто обсудили с опытными педагогами, психологами и психиатрами, а проиграли в виде сценок, погружившись в атмосферу виртуальной медицинской организации. За каждой такой сценкой следовал тщательный «разбор полетов» – в чем была ошибка медсестры или регистратора, как могла организовать работу старшая медсестра во избежание лишних стрессов, как коллеги могли «подстраховать» в сложной ситуации, в которой может оказаться каждый.

За ходом этого мастер-класса от Омской ассоциации, великолепно организованного и проведенного профессором, д-ром мед. наук Дмитрием Четвериковым и психологом Центра повышения квалификации Екатериной Плеховой, тщательно следила гостя

«Дорогие коллеги, спасибо вам огромное! Какое счастье быть вместе с вами, иметь возможность учиться новому и ощущать поддержку. Мы столкнулись с невероятными проблемами, люди испытывают тяжелейший стресс, многие потеряли близких и поиски невозможны. Но надежда на лучшие времена живет в нас благодаря совместной работе с вами!» – Татьяна Ёжикова, главный специалист по сестринскому делу ДНР, член РАМС

из Финляндии, Тейя Корхонен, директор департамента профессиональной практики Ассоциации медсестер Финляндии с огромным опытом работы

в психиатрии: «Замечательный мастер-класс! Узнаваемые ситуации и отличный тренинг навыков работы с пациентами и взаимодействия с коллегами для сохранения собственного эмоционального состояния. Этими навыками должна владеть каждая медсестра вне зависимости от места работы», отметила наша коллега.

Тем временем и в других залах конгресс-центра не было свободных мест. Где-то участники обсуждали вопросы аккредитации и непрерывного медицинского образования. С самого начала карьеры специалистам следует разобраться в тех нововведениях, свидетелями которых им довелось стать на заре своей практической деятельности. Зная основы формирующейся системы, лидеры, активная молодежь, будут не только лучше ориентироваться в новом образовательном пространстве, но и своим коллегам будут рассказывать, показывать, передавать эти ценные сведения о новых подходах к приобретению знаний. Уже более двух лет РАМС проводит аккредитованные образовательные мероприятия (исключением не стал и молодежный форум), наращивает возможности для дистанционного обучения специалистов. Серии вебинаров существенно расширили круг слушателей – образовательные кредиты можно получать, находясь за тысячи километров и слушая лекции специалистов, очная встреча с которыми была бы едва ли возможна! Учеба требует времени и усилий, но молодым – и море по колено!

А пока запасы энергии надо куда-то тратить, Ассоциации и волонтерские движения могут предложить важные направления – это и повышение медицинской грамотности населения, и профилактические массовые акции, приуроченные к дням борьбы с различными недугами, и мероприятия в поддержку самых маленьких пациентов, госпитализированных на длительный срок. В этих вопросах участникам помог замечательный мастер-класс, организованный Ивановской ассоциацией медицинских сестер.

А по соседству шла сложная и захватывающая дискуссия на тему медицинской этики. Ведущие семинара – Олеся Кропачева и Юлия Агапова предложили участникам рассмотреть ситуа-



ции, с которыми на практике сталкиваются медицинские сестры и акушерки, ситуации, которые впоследствии пациенты обсуждают на многочисленных форумах, указывая на невнимание к ним персонала. Выверенные и профессиональные действия в общении с каждым пациентом – залог высокой репутации не только конкретного специалиста, но и профессии в целом. Один из способов обретения таких знаний – знакомство с ошибками прошлого, использование их для проведения тренингов с персоналом и студентами. При этом важно всегда помнить – коммуникация с пациентом и его близкими это не лишняя трата времени, а вклад в лечение, добрая половина работы медицинской сестры!

Какая захватывающе сложная профессия! Пребывая в состоянии постоянного стресса, важно отдавать себе отчет не только в каждом слове, но и в каждом действии. Здесь требуется 100 %-ная концентрация внимания, а риски профессиональных ошибок так высоки. Чтобы разобраться в этих животрепещущих вопросах, Ассоциация медицинских сестер Кузбасса предложила провести в рамках конгресса мини-семинар. По приглашению ассоциации ее ведущей стала Татьяна Юрьевна Грачева, профессор, д-р мед. наук, зав. кафедрой медицинского права КГМУ. Сегодня медицинские сестры должны следить буквально за всем, что происходит в стенах медицинской организации. Неисправное оборудование, некачественные расходные материалы, фальсифицированные медикаменты – все что угодно может нанести пациенту вред, отвечать за который придется по всем статьям. Участники разобрали понятие служебного расследования. Это важный элемент работы. Лучше разобраться в каждой ситуации досконально и постараться не довести дело до суда. Ре-

путационные потери могут оказаться необратимыми!

Немалая часть симпозиумов и мастер-классов была посвящена практическим навыкам. Елена Евсеева, автор новой редакции руководства по периферическому венозному доступу, представила те изменения, которые были внесены в документ. Теперь он стал гораздо более детальным, описывающим основания для тех или иных действий медицинской сестры, с тем чтобы специалист не только мог выполнить одну из самых распространенных манипуляций верно, но и понимал весь ее ход, вероятные риски и осложнения.

Профессор Иракли Зурабович

«На конгрессе была возможность не только позаимствовать чей-то опыт, но и поделиться своим. В нашей больнице есть такие практики, которые не применяются в других клиниках. Интересно было послушать и иностранных коллег. Здорово, что в Ассоциации России есть к чему стремиться. Посетив мастер-класс по бесконтактному забору крови, узнала немало полезного, в частности, как надежнее обезопасить себя и пациента от инфицирования гепатитом и ВИЧ, ведь каждый медработник подвержен риску. Очень интересным был семинар по правовым вопросам. Хотелось бы побольше подобных форумов, рассчитанных именно на молодых. Кстати, мы сюда приехали по приглашению: писали эссе как молодые специалисты», – Анастасия Жирнова, медсестра инфекционного отделения ДГКБ им. З.А. Башляевой, г. Москва.

Китиашвили провел сразу два мастер-класса. В первом рассказал о роли медсестры в коррекции белково-энергетической недостаточности у пациентов отделений реанимации и интенсивной

терапии, во втором – об обеспечении внутрикостного доступа на догоспитальном этапе; для медицинских сестер, фельдшеров темы оказались исключительно востребованными.

Здоровый образ жизни – казалось бы, ничего нового, но нет, организаторы семинара постарались и представили участникам самые современные рекомендации по продвижению трезвого образа жизни и отказу от табакокурения, ведению антиалкогольных кампаний, тестированию учащихся на потребление наркотических средств.

Обладая такими глубокими знаниями, молодые специалисты заинтересованы в том, чтобы расти и развиваться далее. Каковы возможности построения карьеры в сестринском деле? Есть ли куда двигаться? И об этом участникам форума успели рассказать в ходе одного из интереснейших симпозиумов, проведенных в сотрудничестве с НОЧУ ДПО «Высшая медицинская школа». Замечательно, что в нашу жизнь входит понимание того, что лидеров надо воспитывать. Кризис лидерства – сложный момент, когда никому не хочется брать на себя лишнюю ответственность, когда человек не готов выйти из тени, даже имея для этого все данные. На такие аспекты личного роста и развития и обратили внимание слушателей специалисты Высшей медицинской школы.

Учиться можно не только всему, но и везде. Пожалуй, никто из собравшихся на семинаре, посвященном расширению роли специалиста, не ожидал, что в соседней Финляндии получить высшее сестринское образование может любой желающий. Одно, нет, точнее два условия должны быть соблюдены – успешная сдача экзаменов и знание финского языка. Архисложно, но при желании – достижимо! А поу-





читься в Финляндии есть чему. Будучи членом ЕС, страна привела свою систему образования в соответствие общеевропейским директивам. Среднее образование осталось для практических сестер, которые не выполняют сложных медицинских манипуляций, работают в домах сестринского ухода или в качестве помощников профессиональной сестры. Стать медсестрой можно только через бакалавриат, подняться на ступеньку выше – через магистратуру, более высокий уровень аспирантуры также доступен. И такие сестры востребованы, в сравнительно небольшой Финляндии 400 медицинских сестер – кандидаты наук. Они работают в качестве руководителей сестринских служб крупных клиник, в научно-исследовательских объединениях, в правительстве. Для наших коллег вполне естественным фактом является то, что несколько членов Парламента, равно как и его председатель – медицинские сестры... исключением не является и министр здравоохранения!

Такое движение медсестер в политику в социально-ориентированном государстве – явление вполне оправданное. Кто, как не медицинская сестра, понимает весь комплекс проблем, возникающих перед пациентом и его близкими. И медсестра знает, что нужно сделать, чтобы эти проблемы преодолеть – и на уровне своего отделения, и на уровне всей страны.

Вопросы к спикеру так и сыпались, постепенно приближаясь к главному – может ли российская медсестра попасть в Финляндию? И с каждым ответом удивление нарастало, потому что положительные ответы явно преобладали. Дело в том, что в стране с относительно высоким уровнем жизни складываются тяжелые демографические показатели. Доля пожилого населения растет, а молодежи не прибавляется. Когда медицинской помощи нужно все больше и больше, а сестер взять негде,

Финляндия открывает вакансии для международного рекрутинга. Поэтому через правительственные сайты можно найти предложения по трудоустройству и, если не сразу, то получив небольшой опыт работы в качестве ассистента

«Я под огромным впечатлением, не ожидала, что здесь мне будет теплее, чем у себя дома. Да, мы тоже проводим конференции, но, к сожалению, ограничиваемся порой слишком сухими научными докладами, которые не позволяют в полной мере передать опыт и знания. А здесь, на Форуме РАМС, я ощутила огромную любовь к сестринской профессии и уверена в ваших больших перспективах. Сестринские исследования, с которыми мне довелось здесь познакомиться, выполнены на высочайшем мировом уровне!», – Тейя Корхонен, директор по развитию профессиональной практики, Ассоциация медсестер Финляндии

или младшей сестры, стать медицинской сестрой зарегистрированной.

Полномочия действительно широкие. Медсестра общественного здравоохранения ведет пациентов с хроническими заболеваниями, ведет беременность у женщин с низким риском, работает в центре здоровья детей – а это все наблюдение за детьми в течение первых пяти лет... и медицинская сестра имеет право назначения лекарственных препаратов. В Финляндии оно пока сильно ограничено, но остановить прогресс невозможно, да и пациенты заинтересованы в скорейшем получении необходимых рецептов.

Многое из сказанного было удивительным, но по завершению первой части симпозиума пора удивляться наступила уже для нашей финской гостьи. Поделиться опытом расширения практики и опытом сестринских иссле-

дований предстояло медицинским сестрам Москвы. Галина Борисовна Плетинцева сделала краткое вступление, объяснив собравшимся смысл понятия «Московский стандарт поликлиники», а ее коллеги наглядно продемонстрировали, что удалось сделать благодаря новым подходам к организации помощи. А это и единообразие к организации всех пространств и помещений, и отказ от традиционной регистратуры, более открытое общение с пациентом и координация получения им помощи. Исследования, представленные специалистами, были посвящены уходу за пациентами отделений интенсивной терапии, применению новых средств ухода, их клинической и экономической эффективности. Не будем забегать вперед, так как уверены, что опубликуем эти исследования в одном из предстоящих выпусков «Вестника», но отметим сразу, что работы заслужили самые высокие оценки со стороны европейских коллег!

Воодушевленные, наперебой рассказывающие друг другу об услышанном на симпозиумах и мастер-классах, участники форума собрались в зале пленарных заседаний для участия в торжественной церемонии закрытия. Причем многим предстояло не только слушать, но и быть услышанными. Впервые на всероссийском мероприятии концерт был подготовлен силами самих медицинских сестер. Восторгом участников не было предела – золотые голоса Астрахани, Омска, Ленинградской области так восхитили публику и профессиональных ведущих, что впору было объявлять: Всероссийскому шоу «Голос медицинской сестры» – быть. Концертные номера стали прекрасным подарком для лучших молодых специалистов России – победителей конкурса РАМС, итоги которого были подведены как раз накануне Форума. Награждены были не только молодые, но и опытные герои профес-



сии – наставники, которые успели не только на славу поработать, но и вырастили достойную смену!

«В ближайшем будущем именно вам предстоит принять от нас эстафету дальнейшей работы, стать настоящими лидерами в защите интересов медицинских сестер, фельдшеров, акушерок, лаборантов, – обратилась к присутствующей молодежи В. Саркисова. – Сегодня не время для пассивного пребывания в профессии в качестве

стороннего наблюдателя. Если вы разделяете позицию РАМС, то надо вместе работать над достижением цели. Мы много сделали для повышения статуса профессии на национальном и европейском уровне, но от вас тоже нужна отдача – на уровне местном и региональном. Чтобы даже в самых далеких уголках России не осталось бы таких руководителей здравоохранения, которые считают сестринское дело не приоритетным. Вы возвращаетесь

домой одухотворенные. Хотелось бы, чтобы ваши желания не угасли. Не останавливайтесь, двигайтесь вперед».

Жизненные профессиональные путешествия от президента РАМС – Валентины Антоновны, совместная фотография на память – душевно и в атмосфере взаимной поддержки и праздника участники грандиозного мероприятия прощались, чтобы обязательно встретиться вновь!

Центр «Радуга» как пример реализации модели непрерывного сопровождения акушеркой в России



■ **Агапова Ю.В.**

Акушерка ФГБОУВО «СПбГПМУ», преподаватель СПбГБПОУ «Акушерский колледж», член секции РАМС «Акушерское дело», г. Санкт-Петербург



■ **Шендерова Л.Е.**

Старшая акушерка отделения «Радуга» роддома № 6 им. Проф. В.Ф. Снегирева, Санкт-Петербург

и послеродовом периоде. Сколько и какие специалисты будут рядом на данном этапе, зависит не только от желания беременной, роженицы, родильницы, но и от социальных, юридических, экономических возможностей служб охраны материнства и детства. Также немаловажную роль в решении этого вопроса играют географическое расположение страны и местные традиции. Иногда на родах присутствует только «традиционная акушерка» – повитуха, не имеющая медицинского образования (например, страны Африки). В некоторых странах Европы, в США, Австралии одновременно может существовать несколько вариантов оказания помощи женщине в родах. Чаще ведущим специалистом становится врач акушер-гинеколог (единственная легитимная модель оказания акушерской помощи в России). Зачастую обязанности и ответственность распределяются в равной степени между врачом и акушеркой. В некоторых странах при ведении физиологической беременности, родов и неосложненного послеродового периода вся работа и ответственность ложится на акушерок женской консультации, и после

поступления в родовспомогательное учреждение – акушерок родильного дома (пример – страны Прибалтики). Данный вид оказания помощи женщине, плоду и новорожденному подразумевает подключение врача акушера-гинеколога, педиатра и других специалистов при возникновении осложнений. Но существует еще одна модель акушерской помощи, называемая в иностранных литературных источниках «midwife-led model of continuity of care» или «модель непрерывного сопровождения акушеркой» – именно здесь акушерка является ведущим специалистом, оказывающим помощь женщине с момента постановки на учет по беременности, в родах и в послеродовом периоде.

Данная модель подразумевает ведение беременности, родов и пуэрпериального периода акушеркой или группой акушерок, объединенных общей идеей и принципами работы. Данный вариант работы не подразумевает передачи женщины из женской консультации в родильный дом. Беременность, роды и послеродовый период ведется в одном и том же учреждении (родильном центре), который распола-

На сегодняшний день в мире существует множество моделей оказания помощи женщине в течение беременности, в родах