



АССОЦИАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РОССИИ

191002, Санкт-Петербург, Загородный пр. 14, лит.А,
пом. 15Н, Тел/Факс: (812) 575 80 51, 315-00-26
E-mail: rna@medsestre.ru // www.medsestre.ru

Исх № 02.11-161
От 12.12.2011

**ПРЕДСЕДАТЕЛЮ ПРАВИТЕЛЬСТВА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
г-ну Путину В.В.**

Глубокоуважаемый Владимир Владимирович!

Общероссийская общественная организация «Ассоциация медицинских сестер России» обращается к Вам с просьбой рассмотреть вопрос о совершенствовании системы подготовки сестринских кадров.

Реформа профессионального образования средних медицинских работников стартовала в начале 90-х гг., в 1991 году был открыт первый в России факультет высшего сестринского образования. Основанием для этого решения послужило изучение зарубежного опыта развития сестринского дела, необходимость активной реформы отрасли, для чего требовались специалисты с университетской подготовкой, способные справиться с задачами по совершенствованию и оптимизации работы сестринских служб. По состоянию на 2010 год в России действовало 47 факультетов ВСО, появились сестры-преподаватели, сестры-исследователи, защитившие кандидатские и докторские диссертации. При участии этих специалистов стали создаваться важные для отрасли документы – Профессиональные стандарты, Протоколы выполнения медицинских манипуляций, Этический Кодекс, научно-обоснованные методические рекомендации для работы специализированных медицинских служб. Важные результаты были достигнуты в практической плоскости – силами таких специалистов стали создаваться отделения сестринского ухода, хосписы, службы паллиативной помощи.

Создание факультетов было обусловлено Программой развития сестринского дела в РФ, Мюнхенской декларацией, принятой на заседании Европейского регионального бюро ВОЗ с участием министров здравоохранения 53 стран-членов. Данный документ отчетливо указывал на необходимость доступности высшего образования для сестринского персонала и поддержки исследований медицинских сестер с целью совершенствования системы оказания медицинской помощи.

В момент открытия первых факультетов ставилась задача обучения для отрасли в первую очередь руководителей высшего и среднего звена, поскольку руководство коллективами сестринского персонала от 20 до 2000 человек задача действительно сложная, эффективное выполнение которой при наличии средне-специального образования весьма сомнительно. При этом по соглашению Министерства здравоохранения РФ и Ассоциации медицинских сестер России, выделялся временной коридор в 10 лет, который позволил бы пройти обучение на ВСО всем действующим руководителям сестринских служб. По прошествии 10 лет появился принципиально важный для отрасли документ (Приказ №541 от 23.07.2010г «Об утверждении единого квалифицированного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей, работников в сфере здравоохранения»). Документ был отчасти компромиссным, предполагающим для назначения на руководящие позиции, как высшего, так и среднего образования, поскольку необходимого числа специалистов для руководства работой сестринских служб еще не подготовлено.

В 2010 году реформа сестринского образования была приостановлена и фактически повернута вспять. На уровне Министерства здравоохранения возникли сомнения в «целесообразности» высшего образования для медицинских сестер. Отметим, что в это же самое время во многих странах западной Европы были приняты законодательные решения о введении в качестве минимального требования для начала практики медицинской сестры, акушерки высшего образования с квалификацией «бакалавр».

В ответ на явный кризис реформы образования Ассоциацией была предложена двухуровневая модель высшего сестринского образования (бакалавриат + магистратура); экспертами факультетов ВСО и МЗСР РФ был разработан образовательный стандарт по специальности «сестринское дело» с квалификацией «бакалавр», впоследствии утвержденный Министерством образования и науки РФ, МинЮстом РФ. Тем не менее, работа большинства ранее созданных факультетов была приостановлена, процесс выдачи лицензий для подготовки «бакалавров» утратил прозрачность и фактически был приостановлен.

Эта ситуация не просто противоречит логике развития и совершенствования профессии, но и оказывает негативное влияние на ее будущее. Осознавая низкий статус профессии медицинской сестры в обществе, высокую популярность и престиж высшего образования, Ассоциация не видит иного пути для профессии, как только расширения доступности высшего образования для медицинских сестер, причем на новом этапе реформы речь должна идти о всеобщей подготовке медсестер на уровне не ниже бакалавриата.

Данное предложение Ассоциации вовсе не дань моде. Задачи, которые сегодня стоят перед медицинской сестрой в ходе лечебного процесса, выходят далеко за пределы выполнения врачебных назначений, как бы этого не хотели признать некоторые видные деятели российского здравоохранения. В руках медицинской сестры и акушерки – жизнь и здоровье пациентов, в арсенале науки и практики – сложнейшие технологии и манипуляционные техники, среди задач модернизации здравоохранения – информатизация процесса оказания помощи, большой акцент на профилактике и на повышении качества жизни пациентов с хронической патологией. Сегодня любая медицинская сестра – это, фактически, менеджер здоровья и лечения пациента. Многочисленные исследования, проведенные в США, Великобритании, Австралии и многих других странах показывают четкую взаимосвязь между показателями выздоровления пациентов, показателями смертности и соотношением медсестер с высшим и средним образованием – в пользу первых. Кроме того, имеются неоспоримые данные в пользу высокой экономической эффективности использования труда медсестер с высшим образованием – специалистов с развитым критическим мышлением, высокой ответственностью, мотивированных и нацеленных на высокий результат.

В России тоже можно было бы провести соответствующие научные исследования, потратить существенные ресурсы, упустить время и прийти к тем же выводам, что и во всем мире – о том, что уровень подготовки сестринских кадров должен возрасти. Но такая отсрочка в принятии принципиальных решений автоматически отсрочит и достижение более оптимистичных показателей здоровья населения РФ.

В связи со всем вышеперечисленным, Ассоциация медицинских сестер России вносит предложение в адрес Правительства Российской Федерации о поддержке высшего сестринского образования, о последующем создании Институтов сестринского дела и, в перспективе, слиянии учреждений среднего профессионального и высшего образования.

С уважением,
Президент РАМС



В.А. Саркисова