

Сведения об авторах:

Дашкевич Алла Михайловна; ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», зам. главного врача по эпидемиологии; тел.: (+37517) 3744233; e-mail: Alla.Dashkevich@gmail.com.

Коломиец Наталья Дмитриевна, д-р мед. наук, профессор; ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», зав. кафедрой эпидемиологии и микробиологии; тел. (+37517) 3903341; e-mail: ndkolomiets@mail.ru.

Глинская Ирина Николаевна, канд. мед. наук; ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», врач-

эпидемиолог отделения иммунопрофилактики; тел.: (+37517) 2152850.

Скуранович Анжела Леонидовна; ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», главный врач; тел.: (+37517) 3435095.

Тарасенко Александр Александрович; Министерство здравоохранения Республики Беларусь, заместитель Министра – Главный государственный санитарный врач Республики Беларусь; тел.: (+37517) 2226997.

Карабан Инна Александровна; Министерство здравоохранения Республики Беларусь, начальник отдела гигиены, эпидемиологии и профилактики; тел.: (+37517) 2226148.

УДК 614.253.5:005.963

ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГЛАВНЫХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

С.В.Денисова, М.М.Сачек, М.В.Щавелева

Белорусская медицинская академия последипломного образования,
ул. П.Бровки, 3, корпус 3, 220013, г. Минск, Республика Беларусь

В настоящее время в решении задач по обеспечению доступности и повышению качества медицинской помощи населению весомая роль принадлежит специалистам со средним медицинским образованием. Подготовка высококвалифицированных и компетентных руководителей сестринского дела, которая осуществляется на кафедре общественного здоровья и здравоохранения БелМАПО, – важнейшее требование последипломной подготовки медицинских сестер-руководителей. Для реализации непрерывного профессионального развития ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования» для руководителей сестринского дела организован новый образовательный проект, состоящий из трех модулей.

Ключевые слова: дополнительное образование главных медицинских сестер; практико-ориентированное обучение специалистов; новый образовательный проект.

В настоящее время в решении задач по обеспечению доступности и повышению качества медицинской помощи населению весомая роль принадлежит специалистам со средним медицинским образованием, что отражено в Концепции развития сестринской службы в Республике Беларусь на 2021–2025 годы (далее – Концепция).

Рассматривая вопросы кадровой подготовки специалистов в рамках реализации Концепции, особенно актуальна необходимость в подготовке руководителя сестринского дела нового типа: высококвалифицированного, предприимчивого, настроенного на обучение в течение всей жизни, кон-

курентоспособного, готового реализовать сформированные компетенции в любой ситуации, требующей принятия быстрого и адекватного решения. В настоящее время в стране должности главных медицинских сестер занимают 571 человек.

Нормативными правовыми актами, которые вступили в силу с 23.07.2021 одновременно с обновленным законом «О здравоохранении», определена возрастающая роль главной медицинской сестры.

Постановлением Министерства здравоохранения от 27.05.2021 №61 «О номенклатуре должностей служащих медицинских и фармацевтических

работников и профилях медицинских (фармацевтических) специальностей» (далее – постановление №61) утверждена новая номенклатура должностей. В раздел 1 «Должности служащих медицинских работников с высшим медицинским образованием» внесена должность «Главная медицинская сестра», «Главный медицинский брат». Согласно приложению 2 к постановлению №61, должность главной медицинской сестры относится к организационному профилю.

Постановлением Министерства здравоохранения от 31.05.2021 №72 «О требованиях к занятию должностей служащих медицинских, фармацевтических работников» конкретизированы требования к занятию должности главная медицинская сестра. Обязательными квалификационными требованиями к занятию данной должности являются диплом о высшем образовании по специальности «Сестринское дело», стаж работы на должностях специалистов со средним специальным медицинским образованием не менее 3 лет, удостоверение о присвоении квалификационной категории.

К сожалению, в настоящее время современным требованиям к занятию данной должности соответствуют только 6,3% главных медицинских сестер от занятых должностей в стране.

Сегодня, в порядке исключения, к занятию должности главная медицинская сестра допускаются специалисты, имеющие среднее специальное образование по специальности «Лечебное дело» или «Сестринское дело», стаж работы по специальности не менее 10 лет и наличие высшей квалификационной категории.

В этот переходный период особую значимость приобретает надлежащее дополнительное образование главных медицинских сестер.

Подготовка высококвалифицированных и компетентных руководителей сестринского дела, которая осуществляется на кафедре общественного здоровья и здравоохранения государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования» (далее – БелМАПО), – важнейшее требование последипломной подготовки медицинских сестер-руководителей.

В настоящее время подготовка руководителей, которые в своей деятельности реализуют современные эффективные модели управления, находится в центре внимания профессорско-преподавательского состава (далее – ППС) кафедры общественного здоровья и здравоохранения БелМАПО.

Во время проведения лекционных и практических занятий, тематических дискуссий со слу-

шателями, ППС считает необходимым особое внимание уделять практико-ориентированному аспекту подготовки руководителя сестринского дела, ориентируясь на основные управленческие функции.

Модель современного руководителя, в том числе, сестринского дела, включает в себя как минимум восемь базовых характеристик:

открытость и готовность к инновациям и изменениям;

способность принять в качестве ценности имеющийся в коллективе плюрализм мнений, быть к нему достаточно терпимым, толерантным;

стремление выразить себя, свою индивидуальность как определенную общественно значимую ценность;

глубинную нацеленность на будущее, а не на прошлое;

готовность к мобильности – культурной, социальной и профессиональной;

внутреннее мотивированное стремление к качественному образованию и высокому профессиональному статусу, подтвержденному дипломом отечественного образовательного учреждения.

Данные характеристики наиболее полно выражают нацеленность современного руководителя на непрерывное профессиональное развитие.

Современная система непрерывного дополнительного образования руководителей сестринского дела состоит в том, что на смену обычному высококвалифицированному работнику приходит специалист, который является субъектом новой корпоративной культуры современного здравоохранения.

Только после определенного этапа подготовки они могут стать реальными эффективными проводниками новых идей, принципов и профессиональных позиций сестринского дела.

Компетентность высококвалифицированного руководителя сестринского дела предполагает, что такой работник умеет опираться на инновационный потенциал своих коллег, генерировать их идеи для достижения важнейших перспективных целей организации здравоохранения. В свою очередь, опора высококвалифицированного специалиста на современные организационные и корпоративные принципы способствует формированию позитивной мотивации у подчиненных, «заражает» их целями более высокого уровня – уровня организации в целом. Такая форма организационной деятельности предполагает, что высококвалифицированный специалист, выполняя функции руководства сестринским персоналом в организации здравоохранения, постоянно наделяет аналогичными полномочиями и своих коллег в структурных подразделениях.

На кафедре общественного здоровья и здравоохранения БелМАПО главные медицинские сестры и кадровый резерв сестринских руководителей проходят курсы повышения квалификации 1 раз в 5 лет.

Одна из ведущих тенденций современного образования – это переход от конструкции «образование на всю жизнь» к конструкции «образование через всю жизнь».

Способность медицинской сестры – руководителя к ассимиляции новых достижений науки, совершенствование умений учиться, реализация творческого и инновационного подходов, акцент на самообразование – вот неполный арсенал профессиональных компетенций руководителя сестринского дела.

То есть, система непрерывного дополнительного образования руководителей сестринского дела нацелена на подготовку руководителей нового типа, удовлетворяющего требованиям современной системы здравоохранения.

Для реализации непрерывного профессионального развития на кафедре общественного здоровья и здравоохранения БелМАПО для руководителей сестринского дела организован новый образовательный проект, состоящий из трех интерактивных образовательных модулей:

Школа главной медицинской сестры – ежегодный вебинар в режиме on-line;

Школа медицинской сестры-организатора – рубрика в журнале «Мир медицины»;

информационный блок для главных медицинских сестер на Телеграм-канале.

В настоящее время идет активная работа по созданию нового курса повышения квалификации по реализации командной работы: «Главный врач – главная медицинская сестра».

Новый образовательный проект позволит сформировать у специалистов необходимые профессиональные навыки и компетенции:

поддержание традиций отечественного здравоохранения как основы для развития новых и сохранения существующих ценностей в каждой организации здравоохранения;

стимулирование творческого подхода у работников при решении практических задач, инноваций;

формирование и выстраивание активных связей между «командами» и отдельными работниками;

последовательное развитие и профессиональный рост всех работников организации здравоохранения.

Решение современных задач дополнительного образования организаторов сестринского дела пред-

полагает постоянное практико-ориентированное обучение специалистов не только на курсах повышения квалификации, но и постоянное самообразование, участие в новом образовательном проекте, позволяющем получать непрерывное профессиональное развитие и синтезировать профессиональные навыки и умения для выполнения главных задач системы здравоохранения Республики Беларусь.

Литература

1. О номенклатуре должностей служащих медицинских, фармацевтических работников и профилах медицинских, фармацевтических специальностей [Электронный ресурс]: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 27 мая 2021г., №61 // Эталон. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2022.
2. О требованиях к занятию должностей служащих медицинских, фармацевтических работников [Электронный ресурс]: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 31 мая 2021г., №72 // Эталон. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2022.
3. Кадровый потенциал науки Республики Беларусь / Под ред. М.И.Артюхина, П.П.Димитрука, И.Н.Шарый. – Минск: ФУ Аинформ, 2002.
4. Беседина, О.И. Инновационные методы в кадровой политике / О.И.Беседина, Д.И.Зновенко, Е.В.Малахова // Экономика. Менеджмент. Инновации. – 2019. – №1(19).
5. Коргова, М.А. Кадровый менеджмент: учебное пособие для вузов / М.А.Коргова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Издательство Юрайт, 2020.

WAYS TO IMPROVE ADDITIONAL EDUCATION FOR CHIEF NURSES

S.V.Denisova, M.M.Sachek, M.V.Schaveleva

Belarusian Medical Academy of Postgraduate Education, 3, building 3, P.Brovki Str., 220013, Minsk, Republic of Belarus

Significant role in solving problems of ensuring availability and improving medical care provision quality belongs currently to specialists with secondary medical education. Preparation of highly qualified and competent nursing leaders, which is carried out at the Department of Public Health and Health of BelMAPE, is the most important requirement for postgraduate training of nurses-leaders. New educational project for nursing leaders, consisting of three modules, has been organized in Belarusian Medical Academy of Postgraduate Education to implement continuous professional development.

Keywords: additional education of chief nurses; practice-oriented training of specialists; new educational project.

Сведения об авторах:

Денисова Светлана Владимировна; ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», кафедра общественного здоровья и здравоохранения, старший преподаватель; тел.: (+37529) 7613675; e-mail: s_denisowa1968@mail.ru.

Сачек Марина Михайловна, д-р мед. наук, доцент; ГУО «Белорусская медицинская академия

последипломного образования», профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения; тел.: (+37529) 6703237; e-mail: msachek@mail.ru.

Щавелева Марина Викторовна, канд. мед. наук, доцент, ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения; тел.: (+37529) 5513754; e-mail: mvsch@tut.by.

УДК 796.50:610

РОЛЬ МЕДИЦИНСКОГО ТУРИЗМА В КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ГРАЖДАН БЕЛАРУСИ И РОССИИ

И.В.Ильина

Орловский государственный университет имени И.С.Тургенева,
ул. Комсомольская, 95, 302026, г. Орел, Российская Федерация

Медицинский туризм как совмещение плановой медицинской помощи и активного отдыха за пределами региона проживания оказывает выраженное позитивное воздействие на качество жизни и здоровья человека. Комплексная реабилитация с широким использованием возможностей литературной среды («медико-литературный туризм») может стать перспективным направлением межгосударственного российско-белорусского медицинского туризма. Позитивным фоном становится нивелирование основных факторов риска медицинского туризма и активная вовлеченность пациента-туриста в реабилитационный процесс.

Ключевые слова: медицинский туризм; факторы риска; комплексная реабилитация; качество жизни и здоровья.

Последние десятилетия в Беларуси и России характеризуются как позитивными изменениями, например, увеличением средней продолжительности жизни, так и явлениями, ставшими прямыми результатами данного процесса – ростом численности пациентов, нуждающихся в длительной реабилитации, причем не только в реабилитации медицинской (с целью восстановления функций различных органов и систем как вследствие имеющихся хронических заболеваний, так и в результате перенесенных сложных патологий и травм), но и в реабилитации комплексной, позволяющей восстановить оптимальные для конкретного пациента социокультурные связи и взаимоотношения. Одновременно в обеих странах повышается актуальность решения проблемы превентивной реабилитации, то есть восстановления сниженного уровня здоровья населения, находящегося пока на до-нозологическом этапе, характеризующемся отсутствием выраженных функционально-структурных

изменений органов и систем организма. Не менее необходимо своевременно обеспечить абилитацию граждан, не имеющих опыта жизни без инвалидности (пациентов с врожденной инвалидностью или получившим инвалидность в раннем детстве). При этом, все перечисленные реабилитационные проблемы являются междисциплинарными и межведомственными, а потому их решение выходит за узкопрофессиональные рамки медико-биологических специальностей и организаций, объединяя такие разноплановые аспекты деятельности, как медицинский (физический, психологический, фармакологический), медико-социальный, психолого-педагогический, профессионально-трудовой, экспертно-правовой, социально-экономический, социокультурный [3].

Пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19 и ее «продолжение» в виде сформировавшегося у значительной части переболевших постковидного синдрома поставили перед систе-