

АНКЕТА КАНДИДАТА В РУКОВОДЯЩИЕ ОРГАНЫ РАМС

Портрет кандидата 	Фамилия, имя, отчество Самойленко Валерий Валерьевич
Дата рождения	10.08.1967
Наименование региональной организации, выдвигающей кандидата	1. Общественная организация «Ассоциация работников со средним специальным медицинским образованием Мурманской области» 2. Карельская региональная общественная организация медицинских работников «Союз профессионалов» 3. Региональная общественная организация «Ассоциация медицинских сестер Тамбовской области»
Дата и номер протокола, подтверждающего выдвижение	20.08.2025 Протокол № 4 21.08.2025 Протокол № 4-э 21.08.2025 Протокол № 4
Выдвигается на пост (необходимое выделить)	☒ - Президент РАМС ☐ - Член правления РАМС ☐ - Член Ревизионной комиссии
Стаж членства в РАМС	8,5 лет
Образование - образовательная организация, - специальность, - дата окончания	7 Ленинградское медицинское училище Сестринское дело 1986 г. СПбГМА им. И.И. Мечникова Сестринское дело 1996 г.
Профессиональная карьера, занимаемые должности	Санитар Выездная медсестра скорой помощи Инструктор ЛФК Менеджер Ассистент кафедры сестринского дела с курсом менеджмента, медицинского страхования и экономики здравоохранения Директор СПб медицинского училища Минздрава России Заместитель директора по учебно-методической работе СПб МТК Минздрава России Начальник отдела по научно-техническому развитию обучения СПб ЦПО ФМБА России Заместитель директора по учебной работе СПб МТК Минздрава России Исполнительный директор РАМС
Награды, достижения, ученые степени и звания	Благодарность ФМБА России Благодарность Минздрава России Почетная грамота Минздрава ДНР

	Памятный знак «Орден Великой княгини преподобномученицы Елисаветы Феодоровны»
Значимые инициативы (задачи, проекты), реализованные кандидатом в ассоциации	- разработка концептуальных и нормативных положений РАМС, как утвержденных, (напр. 2 последние редакции этического кодекса, положения об Избирательной комиссии и ОВК, регламентирующих текущую избирательную кампанию), так и существующих в форме проектов – напр. проекты Кодекса корпоративной этики, новой редакции устава РАМС, стратегии развития ассоциации - Выстраивание рабочих, уважительных к РАМС, отношений с органами государственной власти – комитет Государственной Думы по охране здоровья, Общественная Палата, рабочая группа «Здравоохранение и народосбережение» Совета при Президенте Российской Федерации по развитию гражданского общества и правам человека. - Развитие конструктивных отношений с профильными врачебными сообществами (напр. Российское общество радиохирургии и стереотаксической радиотерапии), профессиональными ассоциациями (напр. Российское общество первой помощи), некоммерческими организациями (напр. АНО Лидеры Перемен), образовательными организациями (напр. Высшая медицинская школа). Привлечение их ресурсов в интересах членов ассоциации - Включение в пул экспертов регуляторной гильотины - Построение устойчивой системы работы РАМС и региональных ассоциаций в системе НМФО. Обучение руководителей программных комитетов в регионах. Более 1500 успешно аккредитованных мероприятий. - Создание единой непрерывной системы онлайн мероприятий практически по всем направлениям сестринской деятельности, вовлечение в процесс региональных ассоциаций и специализированных секций, создание возможности для всех ассоциаций использовать онлайн ресурсы РАМС для региональных мероприятий, - Построение системы рецензирования в системе НМФО. Отбор и обучение экспертов РАМС. Обеспечение РАМС лидирующего положения среди провайдеров образовательных мероприятий для специалистов со средним медицинским образованием - Обучение членов РАМС на первых этапах внедрения системы НМФО - Создание системы обработки результатов онлайн-мероприятий, формирования и рассылки свидетельств – РАМС единственная организация, которая рассылает свидетельства в день мероприятия - Построение единой электронной базы членов ассоциации. Обучение, техническая и методическая поддержка администраторов региональных аккаунтов. . - Обеспечение регулярной синхронизации баз. - Обеспечение возможности получения зачетных единиц трудоемкости всем членам аккредитационных комиссий - Разработка проекта «РАМС против covid», подготовка значительной доли опубликованных материалов

	- Разработка и проведение совместно с АНО «Лидеры Перемен» проекта «Психологи – медикам (Феникс). Проведение всех мероприятий проекта, не совпадающих с командировками. - Разработка и проведение совместно с АНО «Коллективный иммунитет» проекта Школа вакцинации. Проведение всех мероприятий цикла - Разработка и проведение проекта «РАМС сестрам Донбасса» Проведение всех мероприятий проекта, не совпадающих с командировками. Личное участие в 8 очных конференциях в республиках Донбасса. - Разработка и реализация проекта «Выездных школ РАМС», подбор спикеров, методическое обеспечение проекта. Помощь региональными ассоциациям в тиражировании проекта. Личное проведение более 20 «школ» в регионах. - Разработка идеи окружных конференций - Написание ряда научно-методических изданий РАМС (от Эффективного контракта в 2017 году до Разлива цитостатиков в 25), соавторство и научная редакция нескольких иных изданий (напр Рекомендации по постановке и поддержанию периферического венозного доступа) - Разработка проекта по изданию плакатов к международному дню безопасности пациента, написание текстов для них - Представление интересов и позиции РАМС на ведущих конференциях (напр. Рособр и международный саммит медицинских сестер), в публикациях и выступлениях в СМИ, федеральных профессиональных конкурсах. - Участие в развитии социальных сетей ассоциации, подготовка значительной части контента, в т.ч. ответы на все вопросы, поступающие в соц сетях. - Помощь тем, кто нуждался в помощи - Формирование товарищеского, без формализма и чиновничества формата общения с коллегами <i>Важно отметить, что при работе в офисе РАМС невозможно присваивать себе достижения в отдельных направлениях: практически все задачи выполняются в содружестве с коллегами. Для анкеты отобраны те достижения, которые выполнялись кандидатом лично или роль, в которых была основной или значительной</i>
Назовите 3 приоритетные задачи развития сестринского дела, а также механизмы их решения профессиональной ассоциацией	ПРЕДВЫБОРНЫЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ КАНДИДАТА Выстраивание нового формата диалога с органами государственной власти - Честное осмысление возможностей регулирования и развития сестринского дела в текущей демографической, экономической и политической ситуации - Более активная, в чем-то агрессивная, позиция в отстаивании интересов сестринского сообщества – разработка и предложение конкретных правовых (например, совершенствование механизма аттестации, автоматическая периодическая аккредитация для членов аккредитационных комиссий) и административных (например, распространение под эгидой минздрава новых

	практик сестринской помощи, созданных и апробированных в регионах, придание нормативного статуса методическим рекомендациям РАМС – периферический доступ). Поиск механизмов, принимаемых законодателем, и следование этим механизмам - Публичное освещение деятельности (как успехов, так и неудач) ассоциации. Уход от кулуарности - Выстраивание письменного диалога с регулирующими органами. Запрос от имени сообщества по сложным и важным для нас вопросам – получение ответа – распространение для использования - Развитие правовой грамотности членов ассоциации. В первую очередь в области трудового права для защиты собственных интересов – сотрудничество с профсоюзом - Поддержка регионов в диалоге с местной властью Сохранение кадров - Приоритетно. Определение максимально допустимой нагрузки на медицинскую сестру с учетом объема полномочий, требований к исполнению обязанностей, норм охраны труда и здравого смысла. Использование известных моделей научного исследования. Использование результатов для диалога с властью. - Коллективное формирование списка реально достижимых мер поддержки и максимальная активность в их достижении - Вовлечение членов ассоциации в педагогическую деятельность колледжей, в первую очередь в практическое обучение. Формирование политики ассоциации в сфере практического обучения – не должно быть дней практики, не заполненных работой, не должно быть мытья полов и кручения шариков. Максимально раннее наставничество – может быть с первого курса - Отдельным направлением разгрузка сестринских кадров от непрофильной работы. Лоббирование на всех уровнях расширения штата вспомогательного персонала. Любая санитарная работа может выполняться только на условиях совместительства с дополнительной оплатой - Немедленная поддержка руководящих сестринских кадров. От четкого определения границ должностных обязанностей до справедливой оплаты труда - Продолжение требований о пересмотре законодательных требований к уровню заработной платы медицинских сестер, равному зарплате санитарки - Коллективное (силами всех ассоциаций) формирование положительного информационного пространства. Анализ и внедрение тех форм, которые ориентированы на молодежь (от мемов до комиксов, если потребуется), создание видеоканала с его коллективным наполнением - По аналогии со сбором лучших сестринских практик – сбор и освещение лучших практик по поддержке сестринских коллективов, включая нестандартные программы наставничества - Подготовка законодательных инициатив по упрощению профессиональной деятельности медсестер – например, дальнейшее упрощение периодической аккредитации, упрощение номенклатуры специальностей для облегчения
--	---

	допуска к профессиональной деятельности и профессиональной мобильности Научное и практическое переосмысление роли специалистов со средним образованием - Формирование матрицы компетенций по всем должностям - Реанимация созданной, но нереализованной концепции развития сестринского дела в стране, как позиция профессиональной ассоциации - Отбор, перевод и адаптация существующих в мире руководств по клинической сестринской практике – включая выполнение манипуляций, доработка с учетом достижений российского здравоохранения оформление в методические руководства, диалог с властью для придания им правового статуса. Рекомендации по неотложной помощи – отдельным и важным направлением - Построение открытого диалога с профессиональным педагогическим сообществом – возможно создание постоянно действующего цикла онлайн – конференций, где в одной «аудитории» будут собраны педагоги и практики. Формирование профессионального «заказа» - чему и как надо научить. Исключение из программ обучения устаревших методов ухода (банки, горчичники), включение новых манипуляций (инсулиновые помпы, кислородные концентраторы и имплантированные порты) постепенное вовлечение экспертов профессионального сообщества к независимой оценке промежуточных результатов обучения (чтобы никогда больше не звучал вопрос «как она с такими знаниями до финальных экзаменов дошла?») - Попутка диалога с образовательными организациями высшего образования – поддержка научно-методических центров сестринских исследований. - Поддержка педагогической деятельности членов ассоциации - Экстренное включение в работу ВУНМЦ по разработке новой модели последипломного образования, чтобы не упустить достижения последних десятилетий и не вернуться к стандартным программам «как было при 186 приказе» - После выполнения предыдущих задач – изменение процедуры первичной аккредитации – от профанации заученных слов и жестов к доброжелательной, но принципиальной оценке профессиональных возможностей - Требование включения раздела Сестринский уход во все клинические рекомендации. Долгий и трудный диалог с врачебными сообществами
Назовите 3 приоритетные задачи развития Ассоциации медицинских сестер России, а также механизмы их решения	Сохранение и развитие членов - Поиск активных медицинских сестер, способных и готовых развиваться - Максимальное вовлечение рядовых членов в коллективную работу и принятие решений, формирование работающих экспертных групп по направлениям деятельности (часто нам надо быстро принять решение в «узких вопросах» - например, при оценке проекта правового акта) - Вовлечение сильных региональных ассоциаций в достижение общих целей с принятием ответственности за отдельные направления работы общероссийской ассоциации

	- Анализ деятельности региональных ассоциаций с низкой активностью, определение причин, необходимых форм поддержки и предоставление помощи - Формирование открытого диалога с членами ассоциации – видеовстречи, форум, очный диалог – понимание того, что нужно членам ассоциации и следование их интересам - Запуск в формате «общедоступно, но только для членов ассоциации» - постоянного обучения формальных и неформальных лидеров. То есть уход от обучения избранных к поддержке всех, кто хочет развиваться. - Переосмысление работы молодежного совета – с возложением на него работы с молодежью, абитуриентами, студентами, молодыми специалистами. Анализ решений, реализованных в регионах, отбор и распространение на федеральном уровне лучших практик - Введение особой сверхльготной формы членства в РАМС для студентов (новая редакция Устава дает такую возможность) так, чтобы к выпуску студенты уже были интегрированы в работу ассоциации - активный анализ новых форм обучения (например проведение силами лучших спикеров ассоциации онлайн лекций для студентов, которые будут учитываться при освоении образовательной программы) и появляющихся новых форм клинической практики, включая использование искусственного интеллекта Развитие эффективно работающих и создание новых форм сотрудничества - работа координационного совета, как постоянно и активно действующего совещательного органа при Правлении Ассоциации. - возрождение и развитие выездных школ РАМС, открытие новых программ. При необходимости помощь развитию региональных выездных школ. В ближайшей перспективе – «обмен школами» - работа в соседнем регионе в обмен на школу, подготовленную коллегами - введение нереализованной пока, но подготовленной программы «стажировок РАМС» с выездом специалистов в лучшие клиники страны - повторный опрос о необходимости ежегодных Конгрессов РАМС (результаты прошлого опроса сохранены, но возможно мнение изменилось). Возможно, отказ от ежегодных конгрессов в пользу нескольких всероссийских конференций по специальностям. - привлечение сильных региональных ассоциаций к проведению на своей территории тематических конференций под эгидой и при поддержке РАМС. Требуется дискуссия решение вопроса, как лучше организовать – закрепить тематику за регионом (например Кургане 1 раз в 3 года проводится всероссийская конференция РАМС по травматологии, а в Кемерово – по управлению сестринской деятельностью) или, чтобы максимально включить опыт регионов, перемещать профильные конференции по стране. Построение единого общего графика. Написание единого понятного регламента проведения всероссийских конференций РАМС
--	--

	- Максимальное развитие межрегиональных конференций и поездок в соседние регионы. Формирование горизонтальных отношений - Продолжение формата «окружных конференций» с приглашением всех профессиональных сообществ, как входящих, так и не входящих в РАМС, с предложением провести конференции в регионах. Популяризация РАМС, завязывание дружеских отношений – вовлечение в ассоциацию. Мы достаточно сильны, чтобы отказаться от жесткого деления «наши – не наши» Смещение акцентов от глобальных стратегий к конкретным небольшим шагам
Перечислите свои сильные стороны	Удачное сочетание знаний в области клиники, методологии научного исследования, профессионального образования и права. Стратегическое мышление и многозадачность. Умение задавать вопросы и слышать ответы. Умение выстраивать работающие алгоритмы и поддерживать их работу Позиция «играющего тренера» - не только говорить, но и делать самому. Работоспособность. Уважение к людям
Ваши контактные данные	
- Телефон	+ 7 921 9533316
- Эл почта	vsamoilenko@medsestre.ru
Дополнительная информация (по усмотрению кандидата)	

Дата 24 августа 2025 г.

Подпись

