

Медицинская

22 октября 2025 г.
среда
№ 42 (8213)

газета®

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВРАЧЕБНОЕ ИЗДАНИЕ
Основано в 1893 году. Выходит один раз в неделю.
Распространяется в России и других странах СНГ
www.mgzt.ru



Душевное дело

Опорное звено

В Санкт-Петербурге состоялся Всероссийский конгресс специалистов сестринского дела



Каждую осень город на Неве встречает медицинских сестёр, фельдшеров, акушеров и лаборантов из разных уголков страны и зарубежья. В этом году специалисты прибыли из 52 субъектов РФ, а также из Белоруссии, Казахстана, Южной Осетии, чтобы обсудить насущные вопросы развития сестринского дела, обменяться опытом и определить дальнейшие перспективы. А собрала их всех Ассоциация медицинских сестёр России (РАМС).

Фундамент здравоохранения

Счастье, что есть люди думающие, неравнодушные, активные. Благодаря им и происходят перемены. В этом очередной раз убеждаешься, присутствуя на конгрессе. Ассоциация медицинских сестёр России во главе со своим бессменным и харизматичным лидером Валентиной Саркисовой объединила вокруг себя таких людей, чтобы отстаивать профессиональные интересы специалистов сестринского дела, поднимать престиж профессии. 33 года назад это была дерзкая идея, овладевшая умами небольшой группы единомышленников. Сегодня Ассоциация превратилась в сильную, авторитетную общественную организацию, насчитывающую свыше

Медсестру Татьяну Жукову (в центре) приветствуют участники форума

163 тыс. человек. Её мнение учитывают, с её позицией считаются. Словом, РАМС многого добились за минувшие десятилетия. Конечно, хотелось бы большего, как признаются её члены. Но в историческом разрезе 30 лет – ничтожно мало, а прогресс в сестринском деле заметен. Достаточно сказать, что у медицинских сестёр теперь есть перспективы продвижения по карьерной лестнице, получения высшего сестринского образования, занятия исследовательской, научной деятельностью. Другой вопрос, что не всё даётся просто, проблем предостаточно. Их обсуждение и состоялась на конгрессе «Качество в заботе о здоровье каждого».

Обеспечение качественной помощи зависит от многих факторов, и прежде всего, от тех людей, кто её оказывает, от их наличия и профессионализма.

– Мы не раз обсуждали качество помощи, роль и полномочия специалистов сестринского дела. Сегодня одним из самых сложных становится вопрос кадров, – отметила в своём выступлении президент РАМС В.Саркисова. – Считаем, что к его решению надо подходить комплексно. Он не решится, если у нас не будет отлично работающей системы подготовки, если на рабочих местах не будет благоприятных условий, если

функционал специалистов будет то ограничиваться, то внезапно расширяться, если организацией труда медицинских сестёр не будут заниматься хорошо подготовленные лидеры.

Кадровый кризис, поиск мер по его преодолению – центральная тема конгресса. Нельзя сказать, что отток специалистов характерен только для нашей страны. По данным ВОЗ, представленным в сентябре, он заметен почти повсеместно. Здравоохранение теряет кадры на фоне растущих потребностей в них. Как выразилась В.Саркисова, миграция медицинских работников буквально зашкаливает. Сотни тысяч специалистов работают не в той стране, где родились и учились. Парадоксально, но факт – с ростом экономики востребованная населением профессия утрачивает привлекательность в глазах граждан. Раньше эта проблема была характерна только для стран Запада. Но теперь и мы с ней столкнулись. Специалисты мигрируют внутри страны или просто уходят в другие сферы деятельности. Данный вопрос надо решать на долгую перспективу, чтобы не остаться у разбитого корыта, как многие европейские страны, реализующие агрессивную политику международного найма, полагает В.Саркисова.

(Окончание на стр. 10-11.)

НАШИ ИНТЕРВЬЮ

Дмитрий РОГОЖИН

(Окончание. Начало на стр. 1.)

Дефицит квалифицированных специалистов в России столь увеличился, что на это обратили внимание и Президент РФ, и Правительство, и Минздрав. Разработан федеральный проект «Медицинские кадры». Рассказывая о государственной политике сбережения кадров в отрасли, заместитель директора Департамента медицинского образования и кадровой политики Минздрава России Ольга Тулупова сделала акцент на создании условий для работы. За последние 5 лет проведена серьёзная модернизация технической базы. Построено немало новых и отремонтировано уже имеющихся зданий, пополнен парк автомобилей для первичного звена, приобретено современное оборудование и др. Всё это позволило улучшить базовую составляющую. Однако дефицит специалистов со средним профессиональным образованием, по разным данным, достигает от 65 тыс. до 80 тыс. Обеспеченность на 10 тыс. населения, соответственно, ниже необходимой. К 2030 г. она должна составить 85,9. Для достижения этих цифр предпринимается ряд мер, как на федеральном уровне, так и на региональном. Например, введены специальные социальные выплаты для медработников первичного звена здравоохранения и скорой помощи. По постановлению правительства РФ с марта 2024 г. размеры этих выплат медицинским сёстрам увеличены до 30 тыс. руб. Определённый положительный эффект от этого заметен, ощутимо повысилась укомплектованность медработниками в сёлах и малых городах.

– Проекты, реализуемые Правительством России в поддержку медперсонала малонаселённых пунктов, действительно, дают свои результаты, – подтвердила главный специалист по управлению сестринской деятельностью Минздрава России Яна Габоян. – Остановилось снижение численности акушерок, заметен рост количества фельдшеров. Но по-прежнему общая динамика остаётся отрицательной.

По мнению Я.Габоян, планируя наращивание кадрового потенциала, следует учитывать важный момент. На сегодняшний день в категорию среднего медицинского персонала входят специалисты, не имеющие среднего медицинского образования (регистраторы, дезинфекторы, инструкторы по трудотерапии). Эта ситуация требует дополнительного нормативно-правового регулирования. Их нужно из этой категории исключить и сформировать отдельную, чтобы картина была более достоверной.

Не лить воду в дырявое ведро

Приём на обучение по всем программам среднего профессионального медицинского и фармацевтического образования за

Душевное дело

Опорное звено

последние 10 лет вырос на 90%. Медицинских сестёр, акушерок и фельдшеров готовит каждый субъект РФ. Ежегодно наращивается и приём, и выпуск специалистов. Как сказала Я.Габоян, страна специалистов готовит. Они есть где-то. Но почему-то не в медицинских организациях.

– Что мы можем сделать на своих рабочих местах, чтобы улучшить ситуацию? – обратилась она к коллегам в зале. – Как выпускники видят своё будущее в нашей профессии? Видят ли они его вообще? Для чего они идут в колледж? Мне кажется, чтобы не лить воду в дырявое ведро, очень важно проводить профориентационную работу. Да, часть молодых людей по окончании колледжей уйдут в вузы. Но куда деваются остальные? Активная профориентационная работа – это наша с вами задача. Никто за нас её не сделает.

Надежда ПУШКИНА, главная медицинская сестра областной туберкулёзной больницы (Иркутск):

– Конгресс позволяет познакомиться с опытом других регионов и понять, где находишься ты, что можешь внедрить у себя для улучшения помощи пациентам. Моё внимание привлекла постерная сессия, на которой было представлено много именно практических работ, проводимых медицинскими сёстрами. Проекты разнообразные, чрезвычайно полезные и воспроизводимые для других территорий. Меня заинтересовали школы для пациентов (у нас они есть, но не такие, как здесь предлагается), в частности школа ухода за тяжело больными. Я являюсь членом ассоциации уже 30 лет и всё время учусь. Три дня побыть в сообществе единомышленников – великое дело.

Практикоориентированное обучение – тоже не пустой звук, – продолжила главный специалист. – Зачастую мы не можем, не хотим, не успеваем уделить достаточное количество времени тем студентам, которые приходят к нам на практику. Если мы ими сегодня не займёмся, то просто их потеряем. Для поколения «зуммеров» очень важны условия. Они не такие в своих базовых установках, как мы. Но с ними надо находить общий язык. Поэтому наставничество должно быть не на словах, а на деле.

Директор Оренбургского областного медицинского колледжа, главный специалист минздрава Оренбургской области по управлению сестринской деятельностью Анатолий Володин, поделившись опытом введения должности «помощник фельдшера» для обслуживания людей в малых населённых пунктах, подчеркнул, что всё-таки это не решает кадровую проблему. Данный шаг был вызван необходимостью. Основная задача – привлечь молодёжь, выпускников в систему здравоохранения. По ста-



Выступают Валентина Саркисова и председатель Профсоюза работников здравоохранения России Анатолий Домников

Изменения в здравоохранении не произойдут без изменений в образовании. Изменения в образовании в здравоохранении. Поэтому давайте всё делать вместе.

Эта же мысль прозвучала и в выступлении директора Всероссийского учебно-научно-методического центра по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию Александра Мирошниченко:

– От того, как вы покажете профессию студентам колледжа, ко-

ние сроков обучения не нанесло серьёзный удар по практическому звену, проводит массу образовательных мероприятий. Достаточно сказать, что только выездных школ проведено 76 с охватом более 8 тыс. человек. Причём вовлечены были, помимо специалистов практического здравоохранения, преподаватели колледжей с целью показать, что современное обучение должно быть близким к практике, основанным на научных данных, клинических рекомендациях, отработке навыков.

Понятно, что в рамках базового образования невозможно охватить все области, в которых работает сестринский персонал. Поэтому очень важна система ДПО, позволяющая наращивать и получать необходимые компетенции уже после завершения базовой подготовки. По словам В.Саркисовой, сестринское сообщество волнует возможность профессиональной реализации. Речь главным образом идёт о том, чтобы медицинские сёстры, акушерки, фельдшеры, выполняли работу, которая соответствует их квалификации и приобретённым в процессе обучения компетенциям.

И это тоже про кадры

– Нам всё никак не удаётся договориться: медицинская сестра – это кто? Если специалист высокой квалификации – то это одна траектория обучения, профессионального развития, оплаты, и так далее. А если вспомогательный персонал, то – другая.

Мы как профессиональное сообщество, отстаиваем путь развития. Именно в этом ключе ассоциация работает по проектам профстандартов, предлагает перераспределение и расширение функций – разумное и рациональное, предусматривающее поддержку и обу-

Светлана БЕЛОУСОВА, палатная медицинская сестра НИИЦ травматологии и ортопедии им.Г.А.Илизарова (Курган):

– В конгрессе участвую впервые. Понравилось абсолютно всё: организация, выступления делегатов, общая атмосфера. Впервые увидела президента РАМС Валентину Антонову и была очень впечатлена её выступлением и ею как личностью, как человеком, который много лет трудится над сплочением нашего сестринского сообщества и повышением престижа профессии. В общем впечатлений – масса, в том числе и от церемонии торжественного открытия конгресса. Она была очень волнительной. Прямо дух захватывало. Всё, что происходило на сцене: награждения, чествование лучших, было душевным и искренним. Особенно тронула история медсестры из Тюмени, ушедшей вслед за сыном на СВО и потерявшей его. Эмоции зашкаливали. Всё организовано на высшем уровне. Мы дальше нашего Кургана на подобные мероприятия не ездили, а попав сюда, испытали гамму чувств и дополнили багаж знаний. Конечно, как специалиста, работающего в практическом здравоохранении, больше интересовали клинические вопросы. Но было интересно послушать выступления на пленарных заседаниях по экономике, заработной плате. Приехав домой, буду рассказывать коллегам, что предпринимают в регионах по повышению качества медицинской помощи и профилактике ошибок.

Поскольку наше учреждение федерального уровня, то работаем на высокотехнологичном оборудовании, всем обеспечены. Но дефицит кадров, к сожалению, ощущается. Не хватает среднего и младшего медперсонала. И это беспокоит.

торые пришли на практику, будет зависеть останутся ли они в ней.

Однако важно не только привлечь молодого специалиста в медучреждение, но и удержать его. Чтобы он с первых шагов не разочаровался в профессии, а его адаптация прошла успешно и безболезненно, в Оренбургской областной детской клинической больнице решили проводить с молодыми специалистами занятия, отрабатывать практические манипуляции. Привлекли и психолога по работе с медперсоналом, который организовал тренинги, оказывал психологическую поддержку. Естественно, молодым понравилось такое внимание, они почувствовали себя увереннее. Как рассказала старшая медицинская сестра отделения травматологии и ортопедии больницы Лариса Фаритова, программа продемонстрировала, что эффективная адаптация медработников формирует прочную основу для оказания качественной и безопасной медпомощи, вызывает удовлетворённость персонала.

Ассоциация медицинских сестёр России посвящает немало усилий и ресурсов тому, чтобы сокраще-

чение, ведёт отбор лучших практик и старается их тиражировать, готовит лидеров сестринского дела.

Ассоциация, с одной стороны, настаивает на доступности высшего образования по специальности «Сестринское дело», с другой стороны, развивает собственные инициативы и своими силами обучает и поддерживает медицинских сестёр. Проекты по лидерству доказывают, что рациональное использование знаний и компетенций медицинских сестёр ведёт к повышению эффективности, доступности, качества медицинской помощи.

Подходить оптимально

И всё же, по мнению Я.Габоян, массового притока кадров вряд ли стоит ожидать в ближайшее время, поэтому следует обратить внимание на оптимальное распределение функций. Как известно, оно несёт две задачи. С одной стороны, способствует росту профессионализма, престижа, значимости профессии, и это всё должно отражаться в профессиональных стандартах, в образовательных программах подготовки специ-

Наталья СТОЛБУНОВА, главная медицинская сестра Амвросиевского Центра первичной медико-санитарной помощи (Донбасс):

– Конгресс замечательный и по тематике, и по атмосфере! Всё прекрасно организовано. Очень много полезного. Великолепная возможность увидеть опыт более многочисленных региональных ассоциаций, чем наша. Но и мы за короткий срок, как вступили в Ассоциацию медицинских сестёр России, уже достигли определённого прогресса. Наше региональное отделение пополняется новыми членами. И тоже есть медицинские сёстры, которые подают свои проекты для участия во всероссийских конкурсах. Да, у нас сложные условия. Но мы всё равно стараемся.

На конгрессе меня поразила атмосфера дружелюбия, уважения друг к другу. Очень приятно было окунуться в неё. Будем работать дальше, становиться лучше. Наша делегация численностью в 30 человек, из разных городов Донбасса (Горловка, Снежное, Макеевка, Донецк, Мариуполь), чтобы охватить максимальное количество рассматриваемых на конгрессе вопросов, разделилась. Я, например, была на секции, посвящённой амбулаторному звену, потому что это мне ближе. На секции состоялись презентации школ пациента. Все докладчики были подготовлены на «отлично», особое впечатление произвело сообщение о школе по бронхиальной астме. Вообще все три дня прошли очень плодотворно. Уезжаем с прекрасным настроением и с большим багажом полезной информации, которую постараемся применить в своей практике. Мы должны работать так, как работает Большая Россия. Нам очень приятно, что Донбасс вернулся домой. И все оказывают нам радушный приём.

Галина ЕРОФЕЕВА, главная медицинская сестра Владивостокской поликлиники № 9 (Приморский край):

– Конгресс посещаем ежегодно. Такие мероприятия дают стимул двигаться дальше. А это – главная мотивация. Черпаешь у коллег какие-то новые идеи. Возвращаясь домой, начинаешь внедрять. Некоторые наши сотрудники с опаской ждут моего возвращения с форума: дескать, опять что-то новенькое привезла и придётся что-то менять. Но движение – это жизнь!

Больше всего волнует кадровая проблема. Мы сделали срез уволившихся из медучреждения за последний год (и специалистов со стажем, и молодых) и пришли к выводу, что в медицине из них осталось всего лишь 15%. Мы отслеживаем судьбы людей, которые с нами расстались. Из 42 человек

8 ушли в частную медицину, ещё 8 – в стационары из первичного звена, а остальные – в никуда. Это прямо боль наша! А из выпускников колледжа в этом году ко мне трудоустроился только один человек, хотя в прошлом году сразу после выпуска 8, и потом ещё подтягивались в конце года.

На конгрессе получаешь подсказки, как решить ту или иную проблему. Мы многое делаем для привлечения специалистов: выезжаем в колледжи, мотивируем в период практики, оформляем целевое обучение. Но пока добиться желаемых успехов не удаётся. И, как видно из выступлений на конгрессе, это общая проблема. У нас, возможно, картина даже лучше, чем в Центральной России, потому что больше всяких подёмных, мер поддержки, например, осуществляется компенсация найма жилья, и всё равно молодёжь не горит желанием идти в первичное звено.

алиста нового уровня, который владеет большим количеством компетенций, знаний, умений. С другой стороны, позволяет максимально освободить медицинских сестёр для их основной деятельности, передав несвойственные функции людям без медицинского образования.

Ассоциация активно пропагандирует расширение клинической роли специалистов, и в тоже время высказывает опасения по поводу приказа № 155н Минздрава

принят даже более положительно, чем врача, потому что фельдшер более внимателен, интересуется проблемами пациента.

Успех обеспечит взаимодействие

Основная стратегия в решении любого вопроса, в том числе кадрового, это консолидация усилий, координация действий. Успехи будут тогда, когда «низы» и «верхи» действуют в одном направлении.

общества – достижение включённости гражданского общества в механизм принятия решений. Будучи и штатным сотрудником минздрава, и членом совета ассоциации, ей удалось создать общий конгломерат, чтобы делать единое дело. 98% среднего медперсонала государственных медучреждений являются членами профессионального сообщества, которое объединяет 18 тыс. человек. Мощнейшая ассоциация!

Другой региональный опыт представила председатель правления Тюменской областной профессиональной сестринской ассоциации Раиса Куликова. Ассоциация как некоммерческая организация тесно взаимодействует с исполнительными органами власти, органами местного самоуправления, Тюменской областной думой. Проводит массу мероприятий. О ней хорошо знают в регионе.

– Вначале нужно что-то сделать самим. Найдя незанятую нишу, вспахать эту целину, а затем показать данную работу, направленную на человека, в департаменте, в министерстве, тогда нас оценят, поймут. Тогда к нам отношение улучшится, и престиж профессии возрастёт, – считает Р.Куликова. – Только при взаимодействии с органами власти можно добиться повышения престижа.

– Для общественной организации взаимодействие с государственными органами необходимо, – полагает вице-президент Профессиональной ассоциации медицинских сестёр Кузбасса Наталья Вострикова. – Во-первых, чтобы хорошо выполнять свою миссию. Во-вторых, чтобы быть узнаваемыми. Это даёт возможность каждому члену организации участвовать в том или ином процессе, в решении какой-то проблемы в своей профессии.

Сестринская ассоциация Кузбасса заключила соглашение с министерством здравоохранения Кузбасса, что позволяло проводить совместные мероприятия, с Кузбасской торгово-промышлен-

Светлана ЮЖИК, заведующая отделением сестринского ухода Городского клинического центра паллиативной медицинской помощи г. Минска (Беларусь):

– Впервые попали на этот конгресс в 2017 г., когда я стала председателем Белорусского общественного объединения медицинских сестёр. С тех пор стараемся бывать регулярно. Это всегда очень полезно. Нам посчастливилось участвовать в одной из программ «Лидерство». Благодарны РАМС и рады быть здесь. В этом году из Беларуси приехало 10 человек: это и главные специалисты по сестринскому делу из регионов, и главные сёстры учреждений. Все с огромным удовольствием слушают выступления. В республике Беларусь, наверное, как и везде, за последние годы количество специалистов со средним специальным медицинским образованием уменьшилось, но не критично. Просто у нас сохранена система подготовки и распределения кадров. Распределяем все 100% выпускников. Отмечается тенденция, что те, кто обучается на бюджетной основе, практически все добровольно берут распределение в лечебные учреждения. В прошлом году даже 30 иностранных выпускников из ближайшего зарубежья распределилось работать в наши ЛПУ.

Мы всегда с огромным удовольствием участвуем в конгрессе. Мероприятие масштабное, насыщенное, деловое, охватывает широкий круг вопросов.

мощи и координации деятельности подведомственных учреждений минздрава Воронежской области, председатель рабочей группы минздрава по сестринскому делу, главный специалист минздрава по управлению сестринской деятельностью Олеся Вавилова считает, что цель взаимодействия органов власти и профессионального со-

ной палатой, с учебным центром областной больницы (чтобы облегчить профессиональную жизнь членам ассоциации), с центром контроля качества и сертификации лекарственных средств, с территориальным фондом ОМС, с Кемеровским государственным университетом, с Профсоюзом работников здравоохранения Куз-

басса, с другими организациями. Соглашений много.

– Именно в сотрудничестве мы видим выход, – подчеркнула Н.Вострикова. – Самое главное – это вести диалог. Даже, если закрыты двери, проникать в форточки.

Дефицит понимания

Программа конгресса включила пленарные и секционные заседания, панельные дискуссии и постерную сессию, семинары и мастер-классы, давая возможность каждому открыто высказать своё мнение. Безусловно, был затронут и вопрос заработной платы – один из злободневных, тоже волнующих сестринское сообщество. Ассоциация настаивает на достойной оценке труда, но пока она остаётся несправедливой. По словам В.Саркисовой, оплата медсестёр и санитарок не просто уравнена. В реальности, с учётом уровней квалификации, руководящих должностей, работы по совместительству, истинная заработная плата медицинской сестры может быть даже меньше, чем у санитарки.

– Но не только в зарплате дело. Уважение, престиж, безопасность, отношение к тебе, как к

2025 г. был объявлен годом Защитника Отечества. В ознаменование подвига военных медиков РАМС провела Всероссийскую акцию «Герои профессии – защитники Отечества». Вспомнили имена более 250 человек, а некоторые из них открыли для себя заново. Члены Тюменской областной профессиональной сестринской ассоциации решили узнать больше о своей землячке Марии Цукановой – единственной женщине, удостоенной высшего звания – Герой Советского Союза – в войне с фашистской Японией 1945 г., узнали и поведали о её подвиге участникам конгресса. А какой воспитательный эффект оказала история нашей современной – медицинской сестры Тюменской областной больницы № 11 Татьяны Жуковой, представленная в художественно-документальном фильме Молодёжным советом Тюменской ассоциации. Татьяна Владимировна, проводив сына-добровольца в 2022 г. на СВО, и сама в качестве медработника последовала за ним, чтобы быть рядом, оказывать помощь. Сослуживцы Славики называли её «Биг-мама» за большое сердце, тепла которого хватало на всех. Весной 2024 г. Славик (позывной «Нос») погиб в бою.

Клара ТАСОЕВА, главная медицинская сестра Республиканского многопрофильного медицинского центра Республики Южная Осетия:

– Испытываю бурю эмоций. Сейчас говорю, а к горлу подступает комок от волнения. Выходя из самолёта, сказала: «Здравствуй, Санкт-Петербург! Принимаю меня!» И была потрясена приёмом, радушием, доброжелательностью коллег из России.

Для меня услышанное и увиденное на конгрессе вылилось в девиз: «Пробуй, внедряй, действуй!» Обменялась с рядом участников этого масштабного мероприятия контактами, чтобы продолжить дальнейшее общение. Хотелось бы, чтобы новые сестринские технологии у нас тоже внедрялись. Медсёстры в Южной Осетии сейчас находятся на пороге становления такого профессионального движения, потому что 20 лет мы были как в консервной банке из-за сложной политической ситуации. Сейчас идёт интеграция. Нам Россия очень помогает. Я впервые на таком конгрессе. И сожалению, что не оказалась в этом потрясающем сообществе ранее и не встретила с этими удивительными людьми.

У нас сестринской ассоциации нет, а есть просто сестринский совет, но это несколько другое. Думаю, будем стремиться к её созданию и очень надеемся, что нам в этом помогут российские коллеги. Огромная благодарность РАМС за приглашение на конгресс. Приехав домой, буду рассказывать, что в медицине, в сестринском деле произошёл огромный прорыв. Мы прицепились к последнему вагону этого экспресса и нам надо догонять.

профессионалу, публичное признание – всё это в критическом дефиците, – считает В.Саркисова. – Руководители клиник и даже региональных министерств порой не осознают всей меры ответственности перед крупнейшей армией медицинских работников. Мы многие годы переживали за титул среднего персонала. Оказалось, что это ещё не самое плохое. То ли дорожная карта так работает, то ли действительно настолько обесценена профессия, но за этот год я многократно сталкивалась с тем, что главные врачи называют медицинских сестёр младшими, младшим персоналом, не чувствуют различия между средним и младшим персоналом.

В этой ситуации РАМС разрабатывает предложения по осуществлению перемен на всех уровнях управления здравоохранением и своими силами проводит мероприятия, призванные способствовать престижу, статусу, значимости профессии.

На конгрессе прозвучало немало различных предложений. Так, исполнительный директор РАМС Валерий Самойленко заявил:

– В номенклатуре врачебных специальностей – около 100, соответственно в структуре Минздрава России столько же главных специалистов по каждому отдельному направлению. В нашей номенклатуре 35 специальностей, хотя нас вдвое больше, чем врачей, но у нас только один главный специалист. Это несправедливо.

Душа болит и ждёт поддержки

Стоит отметить, Ассоциация не только старается обучать медицинских сестёр, повышать их профессионализм, но и воспитывать.

Трудно представить, что испытала эта мужественная женщина, потеряв сына! Но у «Жуки» (позывной Татьяны Владимировны) хватило сил приехать на конгресс, вновь пережить тяжёлые моменты, воспроизведённые на сцене, ради будущих поколений. Зал рыдал, стоя приветствуя коллегу в камуфляже. Думается, её история, материнский и военный подвиг останутся в душе у каждого делегата конгресса.

Вслед за Татьяной Владимировной поднимались на сцену и другие медсёстры – участницы СВО. К их боевым наградам добавилось ещё и общественное признание – медаль «Гордость Ассоциации» – так РАМС отметила их заслуги. Такую же медаль получили и лучшие специалисты сестринского дела, которые трудятся на передовой мирной жизни. Вообще наград на церемонии торжественного открытия конгресса было вручено много. И не только от РАМС, но и от Минздрава России. Люди это заслужили!

– Нашу профессию нельзя измерить лишь цифрами: сколько сделано перевязок, операций, взято анализов и т.д. Она не только про это, – сказала в заключение В.Саркисова. – Измерить сострадание, доброту, душевное тепло, которым делится медицинская сестра с пациентом, практически невозможно. Это и гордость, и боль нашей ассоциации. Боль потому, что достичь понимания этого у тех, кто принимает важные для нашей профессии решения, очень сложно. А дефицит этого понимания и признания вклада медицинских сестёр в заботу о пациентах ведёт к дефициту кадров. Медсестра – это зов души. Но душа эта болит и ждёт поддержки.

Валентина ЕВЛАНОВА, спец. корр. «МГ».



Передовой отряд ассоциации

России, дающего возможность возлагать на фельдшера, акушерку выполнение отдельных обязанностей лечащего врача, в том числе педиатра и акушера-гинеколога.

– В этом нет противоречий, – поясняет В.Саркисова. – Одно дело, когда профессии доверяют, специалисты обучают, законодательно оформляют и защищают действующими нормами. Общество это видит и принимает. Статус профессии растёт, оплата труда рассчитывается, исходя из нового уровня ответственности. И совсем другое дело, когда фельдшеры и акушерки как бойцы невидимого фронта временно замещают врача за его отсутствием. Оплата труда, круг задач, объём собственной работы и тех вспомогательных функций, которые никуда не ушли, остаются на усмотрение руководителя. Мы верим в благоразумие руководителей, но вера и уверенность – очень разные категории, – заключила лидер сестринского сообщества.

То, что фельдшеры при определённых условиях могут взять на себя врачебные функции и успешно с ними справиться, показал опыт Приморского края. В поликлинике № 9 Владивостока семь фельдшеров выполняют функции участковых терапевтов. Они проводят первичный терапевтический приём (естественно, пройдя обучение, освоив клинические рекомендации) и полностью несут функцию врача участкового, получая соответствующую зарплату, которая в среднем составляет 130 тыс. руб., если нагрузка выполнена на 100%. Любый пациент может к ним записаться через портал «Госуслуги», выбирая специалиста и время, то есть расписание конкурентное. Проект запускался 2 года назад. Отзывы получили хорошие. Анкетирование показало, что приём фельдшера населением был вос-