

ЛОГИСТИКА ОБУЧЕНИЯ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ СЕСТРИНСКОМУ ДЕЛУ В ТЮМЕНСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

УДК 378.14

С.В. Лапик

*Тюменский государственный медицинский университет,
г. Тюмень, Российская Федерация*

В статье представлен опыт Тюменского государственного медицинского университета по обучению студентов медицинскому уходу. Приобретение компетенций общего ухода начинается с первого курса на учебной и производственной практике, на втором курсе медицинский уход изучается на дисциплине вариативной части учебного плана. Освоение манипуляций и процедур специализированного ухода продолжается на симуляционных и клинических практиках. После чего студенты могут сдавать экзамен по допуску к осуществлению медицинской деятельности.

Ключевые слова: сестринское дело, средний медицинский персонал, комиссия по допуску к осуществлению медицинской деятельности.

LOGISTICS OF NURSING SKILLS TRAINING FOR FUTURE PHYSICIANS AT TYUMEN STATE MEDICAL UNIVERSITY

S.V. Lapik

Tyumen state medical university, Tyumen, Russian Federation

The article presents the experience of Tyumen State Medical University in common medical knowledge about health care among the medical students. The achievement of common health care skills begins from the first course in training and work experience. On the second course the medical care can be chosen as an educational discipline. The mastering of manipulations and procedures of specialized care is continued at simulation and clinic practices. After that, students can pass the examination allowing the medical activity.

Keywords: nursing, middle medical personnel, commission responsible for medical activity.

В 70—80 гг. прошлого века подавляющее большинство студентов медицинских высших учебных заведений, особенно на младших курсах, работали в больницах санитарями, а после прохождения медсестринской практики — медицинскими сестрами. В результате чего клиническая самоподготовка врачей не имела проблем, а также не было и речи о тотальном дефиците в лечебно-профилактических медицинских организациях (ЛП МО) младшего и среднего медицинского персонала. Затем, с введением процедуры сертификации, эта практика постепенно сошла на нет. Мы знаем, что новое — это не совсем забытое старое, и 03.07.2012 года вступил в силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.03.2012 г. № 239-н (с август-

та 2016 г. действует Приказ Минздрава РФ от 27.06.2016 г. № 419н, в который дополнительно включены студенты, окончившие два курса программы бакалавриата по сестринскому делу, и выпускники программ бакалавриата и специалитета по сестринскому делу) «Об утверждении положения о порядке допуска лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала». Согласно утвержденному порядку лица, не завершившие освоение основных образова-

тельных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лица с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием, могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала при предъявлении справки об обучении/периоде обучения, диплома о высшем медицинском образовании, а также положительного результата сдачи экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности, подтвержденного выпиской из протокола сдачи экзамена, в связи с чем в медицинских вузах активно заработали комиссии по допуску лиц, в первую очередь студентов (начиная с третьего курса), к работе в качестве медицинских сестер/братьев. Экзаменационные материалы, которые есть в открытом доступе на сайтах вузов, безусловно, требуют детального анализа и унификации. Однако в данной статье мы остановимся на логистике (рациональном процессе) обучения студентов сестринскому делу, для того чтобы они могли успешно сдать этот экзамен и самостоятельно работать в качестве специалистов сестринского дела, что, во-первых, будет способствовать приверженности выбранной медицинской профессии, во-вторых, практическому научению студентов клинической медицине по планируемой специальности и, в третьих, поможет региональному здравоохранению частично решить проблему дефицита кадров младшего и среднего медперсонала.

В Федеральные государственные образовательные стандарты (ФГОС) врачебных специальностей третьего поколения с первого по третий курс целенаправленно был включен блок учебных и производственных практик в качестве помощников младшего и среднего медицинского персонала, а именно: помощник младшего медицинского персонала, помощник палатной медицинской сестры и помощник процедурной медицинской сестры. Учебная практика о получении первичных профессиональных умений и навыков, которую студенты — будущие врачи — проходят в первом семестре, состоит из разделов

симуляционного обучения общему уходу за больными и знакомства с работой медицинских организаций. Модульная единица 1. «Безопасность медицинского персонала и пациентов» посвящена приобретению навыков профессионального общения. Из основных практических умений и владений студенты осваивают основы санитарно-эпидемиологического режима и манипуляции транспортировки и перемещения пациентов. В модульной единице 2. «Технологии простых медицинских услуг общего ухода» приобретают в условиях симуляции и реальной клинической практики умения и владения общего ухода за больными. Данный модуль является самым важным для изучения и освоения студентами на данной практике. Модульная единица 3. «Основы первой помощи» включает в себя первую помощь при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, инородных телах верхних дыхательных путей, наружных кровотечениях, травмах различных областей тела, ожогах, тепловом ударе, отморожениях и переохлаждении.

Перечень умений и владений в рамках приобретения компетенций для освоения на учебной практике студентами первого курса небольшой и включает 30 манипуляций и процедур санитарно-эпидемиологического режима, клинической и личной гигиены, общего ухода, первой помощи. Причем уровень освоения компетенций на данной практике начальный. Насыщение данной практики манипуляциями и процедурами специализированного ухода нецелесообразно, т.к. студентами на первом курсе только начато изучение анатомии, нормальную физиологию, микробиологию, пропедевтику внутренних болезней они только будут изучать в дальнейшем. Закреплению умений и владений, полученных на учебной практике, а также расширению их перечня посвящена производственная практика в ЛП МО во втором семестре первого курса в качестве помощника младшего медицинского персонала. На производственной практике студенты в условиях медицинской организации стационарного и амбулаторно-поликлинического профиля

закрепляют умения и владения работы в команде, санитарно-эпидемиологического режима, клинической гигиены, общего ухода за больными. Перечень практических умений и владений расширен по выполнению манипуляций и процедур общего ухода (простых медицинских услуг). В основе учебной и производственной практики студентов первого курса должны лежать квалификационные требования к младшему медицинскому персоналу ЛП МО: санитарке/санитару, сиделке и младшей медицинской сестре по уходу за больными).

На втором курсе в четвертом семестре студенты проходят учебную клиническую (симуляционную) и производственную практики в качестве помощника палатной медицинской сестры. Целью этих практик является освоение компетенций общего медицинского и специализированного ухода за больными в условиях симуляции, а затем клинических условиях, являющихся неотъемлемой деятельностью младшего и среднего медицинского персонала при лечении пациентов для их выздоровления, профилактики осложнений; освоение и закрепление в клинике компетенций по обеспечению безопасной больничной среды для пациента и персонала; обеспечение базиса практических умений для изучения клинических дисциплин. В основе практики лежат квалификационные требования к сестринскому медицинскому персоналу ЛП МО: палатной медицинской сестре, медицинской сестре приемного отделения. В перечень практических умений и владений на практике второго курса добавлены манипуляции и процедуры общего медицинского и специализированного ухода за больными терапевтического и хирургического профиля, и в первую очередь инъекции, катетеризация, клизмы, зондовые процедуры, повязки и перевязки. Следует обратить внимание, что, по нашим данным опроса, студентам, проходящих клиническую практику в условиях симуляции, для достижения уверенности в ее выполнении в клинических условиях необходимо выполнить ее на фантоме не менее семи раз.

Клиническая (симуляционная) практика и последующая производственная практика в качестве помощника процедурной медицинской сестры в шестом семестре третьего курса включает в себя, наряду с манипуляциями и процедурами медицинского ухода, и высокотехнологичные сестринские вмешательства, такие как уход за стомами, дренажами и ранами, венопункции/внутривенные инъекции/вливания, уход за периферическим венозным катетером, ассистенцию при врачебных манипуляциях и процедурах. В основе практики должны лежать квалификационные требования к сестринскому медицинскому персоналу ЛП МО: палатной медицинской сестре, процедурной и перевязочной (пятый квалификационный уровень профессионального стандарта).

Следует подчеркнуть, что врачебный и сестринский персонал разного уровня образования осуществляют оказание медицинской и профилактической помощи населению в команде, в связи с чем возникает необходимость обучения студентов врачебных специальностей соблюдению санитарно-эпидемиологического и лечебно-охранительного режима в ЛП МО, клинической гигиене, медицинскому уходу за больными, пользованию медицинскими изделиями и инструментами, алгоритмам выполнения простых медицинских услуг, а также высокотехнологичных сестринских вмешательств, терапевтическому общению, а также обучению умениям общего ухода и самоухода пациентов и их родственников.

Для формирования компетенций, включающих современные знания, умения и владения по медицинскому уходу, определенные требованиями ФГОС высшего образования по медицинским специальностям, целесообразно преподавание дисциплин по манипуляционной технике (общему уходу, сестринскому делу — возможны разные названия) в интеграции с учебными и производственными практиками в качестве помощников младшего и среднего медицинского персонала осуществлять на профильных кафедрах сестринского дела, обладающих соответствующим

кадровым и материально-техническим потенциалом, которые пока еще сохранились в большинстве медицинских вузов Российской Федерации от факультетов высшего сестринского образования.

Наш опыт преподавания дисциплины «Сестринское дело» для врачей [2] в совокупности с освоением компетенций на учебных и производственных практиках обеспечивает в среднем успешную сдачу экзамена по допуску 60–75% претендентов независимой комиссии с привлечением, в первую очередь, потенциальных работодателей.

Таблица
Анализ работы комиссии по допуску к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала за три года

Год	Число поданных заявлений (абс.)	Число допущенных Число поданных заявлений (абс.)	%
2014	382	230	60,2
2015	513	364	71,0
2016	476	323	74,5

Литература

1. Лапик, С. В. Работа студентов в ЛПО: какая подготовка должна у них быть? / С. В. Лапик // Главная медицинская сестра. — 2012. — № 5. — С. 146–156.
2. Лапик, С. В. Модульно-компетентный подход к реализации программы дисциплины «Сестринское дело» вариативной части ФГОС третьего поколения по специальности «Лечебное дело» / С. В. Лапик // Актуальные проблемы и перспективы развития российского и международного медицинского образования. Вузовская педагогика: мат. конференции. — Красноярск: Версо, 2012. — С. 38–40.

.....

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ БАКАЛАВРОВ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ 34.03.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

УДК 378.046.2

С.В. Лапик

*Тюменский государственный медицинский университет,
г. Тюмень, Российская Федерация*

В статье представлен положительный опыт Тюменского государственного медицинского университета по проведению государственной итоговой аттестации выпускников ОПОП по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, уровень бакалавриата, квалификация — Академическая медицинская сестра/ Преподаватель. В программу аттестационных испытаний рекомендовано включение государственного экзамена, состоящего из оценки практических умений и владений методом кейс-задач и защиты портфолио, а также оценки знаний методом тестирования.

Ключевые слова: государственная итоговая аттестация, бакалавр по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, выпускная квалификационная работа, государственный экзамен.

QUALITY RAITING OF TRAINING NURSING BARCHELORS ACCORDING TO THE RESULTS OF STATE FINAL EXAMINATION

S.V. Lapik

Tyumen state medical university, Tyumen, Russian Federation

The article presents the positive experience of Tyumen State Medical University in performance of state examination among the final-year students of the main professional education program in specialty 34.03.01 Nursing, Bachelor