

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом
дополнительного профессионального образования

Методические рекомендации к практическим занятиям

Наименование дисциплины	Теория сестринского дела
Специальность	34.03.01 – сестринское дело
Форма обучения	очная
Год начала подготовки	2025

ТЕМА 16 Реформирование сестринского дела

Методические указания к практическим занятиям по дисциплине «Теория сестринского дела»:

Разработаны:

зав. кафедры пропедевтики детских болезней
с курсом дополнительного
профессионального образования, д.м.н.,
профессор

Безроднова С.М.

Обсуждены

на заседании кафедры пропедевтики детских
болезней с курсом дополнительного
профессионального образования, зав.
кафедрой, д.м.н., профессор

Безроднова С.М.

Согласованы и рекомендованы к использованию в образовательном процессе для обучающихся по специальности 34.03.01 - Сестринское дело 2025 года набора очной формы обучения

Руководитель ОПОП ВО

Шিশалова Т.Н.

Декан факультета гуманитарного и медико-биологического образования

Федько Н.А.

Методические указания по дисциплине «Теория сестринского дела» размещены в ЭИОС университета в авторской редакции

1. Цель	Ознакомить обучающихся с реформированием сестринского дела
2. Учебные вопросы	1. Модель управления сестринскими службами. 2. Развитие профессиональных сестринских ассоциаций в России 3. Ассоциация медицинских сестер России.

3. Теоретическая часть

История создания и задачи Ассоциации российских медсестер

Важным событием в истории сестринского дела явилось создание в 1992 г. Ассоциации медицинских сестер России. Она была организована по инициативе медицинских сестер как неправительственная профессиональная организация. В "Проекте развития Ассоциации медицинских сестер России" были названы следующие **направления работы Ассоциации:**

- повышение роли медицинской сестры в системе здравоохранения,
- повышение престижности профессии;
- повышение качества медицинской помощи;
- распространение передового опыта и научных достижений в области сестринского дела;
- возрождение традиций сестринского милосердия;
- защита интересов медицинских сестер в законодательных, административных и других органах;
- организация сбора информации по сестринскому делу, ее анализ и распространение;
- сотрудничество с международными организациями и правительственными учреждениями.

Ближайшими задачами деятельности Ассоциации стали:

- разработка стандартов профессиональной деятельности;
- внедрение контроля за качеством работы медицинской сестры;
- организация непрерывного обучения медицинских сестер в системе повышения квалификации и дополнительного последипломного образования;
- участие в разработке программ аттестации и сертификации медсестер;
- привлечение членов Ассоциации к научным исследованиям в области сестринского дела;
- юридическая защита интересов и прав медсестер;
- участие в работе экспертной и проблемной комиссий Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- укрепление связей между региональными Ассоциациями медицинских сестер России;
- издание "Вестника медсестринских Ассоциаций России";
- поддержка связей с национальными Ассоциациями и Международным советом медицинских сестер;
- разработка документов для вступления в Международный совет медсестер.

Первый президент Ассоциации медицинских сестер России В. А. Саркисова, говоря о ее задачах, подчеркивает, что нерешенных проблем еще много. Это и статус медицинской сестры, которая должна обладать высоким профессионализмом, быть равным партнером в медицинской бригаде. Это и вопрос о страховании профессионального риска и обеспечения профилактических мер против инфекционных заболеваний для сестер реанимационного, операционного, анестезиологического и гематологического отделений. Это и пересмотр нормативов работы, и существенное улучшение социально-экономического положения медицинских сестер, вспомогательного и технического персонала.

В июне 1996 г. в Санкт-Петербурге состоялась Всероссийская конференция по сестринскому делу. Организаторами конференции были Ассоциация медицинских сестер

России и Министерство здравоохранения Российской Федерации. На ней обсуждались насущные проблемы сестринской практики и сестринского образования. Ассоциация получила признание как национальная организация, представляющая и защищающая интересы медицинских сестер России.

Это событие вошло в историю страны как конференция, на которой был принят **проект первого "Этического кодекса медицинской сестры"**, разработанный Ассоциацией медицинских сестер России. В кодексе нашли отражение положительные и отрицательные результаты научно-технического прогресса в здравоохранении, вопросы повышения риска развития ятрогенных заболеваний, особенности происходящей в стране реформы сестринского дела и другие аспекты, касающиеся деятельности медицинских сестер.

Ассоциация медсестёр России была инициатором разработки, принимала активное участие в создании и обсуждении стандартов практической деятельности медицинских сестёр. Создание этих стандартов положило начало серьёзному научному подходу к стандартизации сестринского процесса.

С 1998 года РАМС входит в состав Европейского форума национальных сестринских и акушерских ассоциаций и ВОЗ.

С 2005г. Ассоциация медицинских сестер России входит в состав Международного Совета Медсестер, объединяющего более 130 национальных организаций специалистов сестринского дела.

Юбилейное 10 заседание этой организации, посвященное вопросам оказания помощи пациентам с ВИЧ, было организовано Ассоциацией в 2006 году в Санкт-Петербурге.

С 2010 года РАМС входит в состав Европейской ассоциации психиатрических медсестер Хоратио;

С 2011 года РАМС входит в состав Международного сообщества инфузионных медсестер;

С 2012 года РАМС входит в состав Европейской ассоциации операционных медсестер;

С 2012 года РАМС входит в состав Всемирного форума по стерилизации;

В России РАМС работает в тесном взаимодействии с Министерством здравоохранения и социального развития, федеральными и региональными органами управления здравоохранением, Всероссийским научно-методическим центром, Российской Медицинской Ассоциацией, Пироговским движением, Центральным Комитетом Профсоюза медицинских работников, Российским обществом специалистов перинатальной медицины.

Первый Всероссийский съезд средних медицинских работников состоялся в 1998 году, одним из важных его итогов стало одобрение проекта Государственной программы развития сестринского дела в РФ.

Данной программой были установлены следующие основные задачи, расскажите про каждую из них

1. создать оптимальные условия для развития сестринского дела в РФ;
2. развивать новые организационные формы и технологии сестринской помощи;
3. обеспечивать должное качество сестринской помощи населению;
4. повышать профессиональный и социальный статус сестринской профессии;
5. обеспечивать социальную защищенность среднего медицинского персонала;
6. непрерывно совершенствовать систему управления сестринскими службами;
7. содействовать развитию профессиональных ассоциаций и привлекать их к реализации государственных программ в области развития сестринского дела.

4. Практическая часть - нет.

5. Вопросы для собеседования

1. Модель управления сестринскими службами.
2. Развитие профессиональных сестринских ассоциаций в России
3. Ассоциация медицинских сестер России.

6. Тестовые задания

1. Развитие сестринской практики включает все, кроме:

- а) новых технологий
- б) снижения профессионального уровня
- в) научных исследований
- г) создания профессиональных стандартов
- д) совершенствования сестринского руководящего состава

2. Основными целями сестринского дела являются:

- а) объяснение населению и администрации лечебно-профилактических учреждений важности и приоритетности сестринского дела
- б) привлечение, развитие и эффективное использование сестринского потенциала путем расширения профессиональных обязанностей и предоставления сестринских услуг
- в) обеспечение учебного процесса, проведение последиplomной подготовки специалистов среднего и высшего сестринского звена
- г) выработка у медицинских сестер определенного стиля мышления
- д) все вышеперечисленное

3. Сестринский персонал для предоставления сестринских услуг может использовать все, кроме:

- а) привлечение
- б) развитие
- в) торможение
- г) расширение профессиональных обязанностей
- д) расширение сестринских услуг

4. Обеспечение и проведение учебного процесса для подготовки высокоспециализированных специалистов менеджеров не проводится через обучение в:

- а) училищах
- б) клинической интернатуре
- в) клинической ординатуре
- г) аспирантуре
- д) академиях, университетах

5. Сестринское дело решает следующие задачи, кроме:

- а) развитие и расширение резервов по работе с кадрами
- б) создание стандартов качества
- в) научно-исследовательская работа
- г) лечебная работа
- д) санитарно-просветительская и профилактическая работа

6. К причинам, тормозящим сестринское дело относят:

- а) низкий профессиональный и социальный статус медицинской сестры
- б) низкий уровень подготовки и отсутствие перспектив профессионального роста
- в) недооценка значимости научных принципов и подходов к организации и управлению сестринской деятельностью
- г) пренебрежение зарубежным опытом
- д) все вышеперечисленное

7. Стратегия сестринской практики должна включать все, кроме:

- а) соответствовать меняющимся потребностям системы здравоохранения
- б) иметь научное обоснование

- в) гарантировать низкое качество помощи
- г) обеспечивать общедоступность медицинской помощи
- д) предоставлять помощь в стенах лечебного учреждения, дома и на уровне семьи

8. Искусство медицины включает все, кроме:

- а) врача
- б) болезнь
- в) больного
- г) медицинскую сестру
- д) семью

9. Выделяют четыре функции медицинской сестры, кроме:

- а) осуществление сестринского ухода
- б) обучение пациентов и сестринского персонала
- в) исполнение сестрой зависимой и независимой роли в составе бригады медицинских работников, обслуживающих пациента
- г) осуществление лечения пациентов
- д) развитие сестринской практики с помощью исследовательской деятельности

10. Осуществление сестринского ухода включает все, кроме:

- а) развитие сестринской практики с помощью исследовательской деятельности
- б) оценка потребностей человека и его семьи
- в) определение первоочередных проблем со здоровьем, которые могут быть удовлетворены благодаря сестринскому вмешательству
- г) планирование и осуществление необходимого сестринского ухода
- д) использование принятых профессиональных стандартов

11. Обучение пациентов и сестринского персонала включает все, кроме:

- а) оценку знаний и навыков человека, относящихся к сохранению и восстановлению здоровья
- б) подготовку и предоставление нужной информации на соответствующем уровне
- в) помощь сестрам, пациентам и другому персоналу в получении новых знаний и навыков
- г) применение принятых профессиональных стандартов
- д) осуществление сестринского ухода