

Министерство здравоохранения Российской Федерации
государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
**ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ имени И.М.СЕЧЕНОВА**
Факультет высшего сестринского образования и психолого-социальной работы
Кафедра управления сестринской деятельностью и социальной работы

Выпускная квалификационная работа (бакалаврская работа) на тему:

**УЧАСТИЕ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
СЕСТРИНСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело

«Допущена к защите»
Протокол № _____ от _____

Исполнитель:
Щербакова Наталья Юрьевна
(гр. 06-04, очная форма обучения)

Заведующий кафедрой:
Касимовская Н.А., к.м.н., доцент

Научный руководитель:
Островская Ирина Владимировна,
к.псих.н., доцент

«Прошла защиту»

Оценка _____

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	3
Глава 1 Теоретический анализ деятельности сестринских профессиональных организаций	6
1.1 Законодательные основы деятельности сестринских профессиональных организаций	6
1.2 Сестринские профессиональные организации: зарубежный опыт	8
1.3 Сестринские профессиональные организации: российский опыт	13
1.4 Направления деятельности российских сестринских профессиональных организаций	18
1.5 Перспективы деятельности российских сестринских профессиональных организаций	20
1.6 Выводы	21
Глава 2 Изучение направлений деятельности сестринских профессиональных организаций и мнения медицинских сестер об этой деятельности	23
2.1 Исследование существующих и возможных направлений деятельности сестринских профессиональных организаций	23
2.2 Анализ результатов исследования существующих и возможных направлений деятельности сестринских профессиональных организаций	24
2.3 Выводы	40
Заключение	42
Список использованных источников	45
Приложение А. Анкета для медицинских сестер медицинских организаций	48
Приложение Б. Результаты анкетирования медицинских сестер медицинских организаций	50

ВВЕДЕНИЕ

Очевиден факт, что здравоохранение является важнейшей социальной структурой в жизни каждого отдельно взятого человека и любого государства в целом. Тема реформирования здравоохранения в Российской Федерации является одной из значимых уже не один десяток лет, чему поспособствовали политико-экономические события в новейшей истории нашей страны, и последовавшее ухудшение демографической ситуации (отрицательный естественный прирост населения, высокая младенческая смертность, высокая смертность трудоспособного населения и т.д.).

Обострение вопроса необходимости изменений в системе здравоохранения прошло на фоне экономической катастрофы 1990-х гг., уже начиная с того периода, основным катализатором проводимых мероприятий выступает поиск источников финансирования и путей их эффективного функционирования.

В настоящий момент здравоохранение функционирует в условиях осуществления «Концепции развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020 г.» и «Стратегии развития здравоохранения Российской Федерации на долгосрочный период 2015-2030 гг.», направленных на создание Национальной системы здравоохранения Российской Федерации [17].

Среди целого ряда направлений развития Национальной системы здравоохранения РФ хотелось бы отметить такие, как развитие медицинских профессиональных некоммерческих организаций, сформированных по территориальному и профильному профессиональному принципам, введение обязательной аккредитации медицинских работников, выстраивание вертикальной системы контроля и надзора в сфере здравоохранения, расширение открытого диалога с гражданским обществом, развитие общественного контроля, развитие международных отношений в сфере охраны здоровья и повышение роли России в глобальном здравоохранении [17].

Актуальность работы в том, что, как видно из планируемых направлений развития системы здравоохранения на долгосрочный период, медицинским

работникам предстоит работать в нестабильных, постоянно изменяющихся условиях еще не один десяток лет. Кардинальные нововведения будут сопровождать сотрудников на всех этапах профессиональной деятельности, от момента получения образования до прекращения трудовой деятельности. Введение новой системы накладывает на медицинских сестер дополнительную ответственность, проявляющуюся в увеличении личной ответственности за качество знаний и навыков, за качество оказания услуг, за получаемые доходы. В этих условиях, как никогда остро, встает вопрос необходимости силы, которая будет координировать, обучать, поддерживать медицинский персонал на всех этапах. Именно этой силой будут выступать сестринские профессиональные организации, которые в плане развития системы здравоохранения выделены отдельным пунктом.

Цель работы: выявить перспективные направления деятельности сестринских профессиональных организаций.

Для достижения цели были поставлены следующие **задачи:**

1. Провести анализ законодательной базы деятельности сестринских профессиональных организаций.
2. Провести анализ деятельности зарубежных сестринских профессиональных организаций.
3. Провести анализ деятельности российских сестринских профессиональных организаций.
4. Рассмотреть направления работы сестринских профессиональных организаций.
5. Выявить перспективные направления в деятельности сестринских профессиональных организаций.

Объектом исследования является деятельность сестринских профессиональных организаций.

Предметом исследования является направления деятельности сестринских профессиональных организаций.

Практическая значимость: возможность использования полученных ре-

зультатов в планировании развития деятельности сестринских профессиональных организаций.

Методы исследования: анализ литературных источников, анкетирование, методы статистической обработки данных.

Место исследования: Первый МГМУ им. И.М. Сеченова; медицинские организации.

ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

1.1 ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Сестринские профессиональные организации - это организации, объединяющие специалистов в области сестринского дела. Отдельно стоит упомянуть понятие профессиональная организация - организация, объединяющая людей с особой профессиональной квалификацией [7].

Деятельность сестринских профессиональных организаций с юридической точки зрения подпадает под понятие «некоммерческие организации»

Понятие «некоммерческие организации» определено в Гражданском кодексе Российской Федерации (части первой) от 30.11.1994 №51-ФЗ (ред. от 13.07.201) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.10.2015) Статья 50. Коммерческие и некоммерческие организации. Согласно этой статье, юридическими лицами могут быть организации, не имеющие извлечение прибыли в качестве основной цели своей деятельности и не распределяющие полученную прибыль между участниками.

Перечень организационно-правовых форм, в которых могут создаваться некоммерческие организации, включает 13 пунктов, среди которых общественные организации, к которым относятся и созданные в качестве юридических лиц профессиональные союзы (профессиональные организации), ассоциации (союзы), к которым относятся некоммерческие партнерства, саморегулируемые организации, объединения работодателей, объединения профессиональных союзов [6].

Более полно некоммерческие организации охарактеризованы в Федеральном законе от 12.01.1996 № 7-ФЗ (ред. от 28.11.2015) «О некоммерческих организациях».

В статье 2 указывается сфера деятельности некоммерческих организаций,

к которым относятся достижения социальных, благотворительных, культурных, образовательных, научных и управленческих целей, в целях охраны здоровья граждан, удовлетворения духовных и иных нематериальных потребностей граждан, защиты прав, законных интересов граждан и организаций, разрешения споров и конфликтов, оказания юридической помощи

Отдельно говорится о социально ориентированных некоммерческих организациях, которыми признаются некоммерческие организации, созданные в предусмотренных настоящим Федеральным законом формах (за исключением государственных корпораций, государственных компаний, общественных объединений, являющихся политическими партиями) и осуществляющие деятельность, направленную на решение социальных проблем, развитие гражданского общества в Российской Федерации [19].

Деятельность профессиональных некоммерческих организаций в медицинской сфере регламентируется Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 13.07.2015, с изм. от 30.09.2015) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 24.07.2015), статья 76 «Профессиональные некоммерческие организации, создаваемые медицинскими работниками и фармацевтическими работниками».

Целями деятельности этого вида профессиональных некоммерческих организаций являются: реализация и защита прав медицинских и фармацевтических работников; развитие медицинской и фармацевтической деятельности, содействие научным исследованиям, решение иных связанных с профессиональной деятельностью медицинских и фармацевтических работников.

Критериями формирования организаций являются: принадлежность к медицинским работникам или фармацевтическим работникам; принадлежность к профессии (врачей, медицинских сестер (фельдшеров), провизоров, фармацевтов); принадлежность к одной врачебной специальности.

Перечень работ, планируемый для участия профессиональных некоммерческих организаций, достаточно широк: разработка норм и правил в сфере охраны здоровья; решение вопросов, связанных с нарушением этих норм и пра-

вил, порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи; программы подготовки и повышения квалификации медицинских работников и фармацевтических работников; аттестация медицинских работников и фармацевтических работников для получения ими квалификационных категорий; разработка, в том числе с учетом результатов клинической апробации, и утверждение клинических рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

При соответствии организаций, их ассоциаций (союзов) некоторым критериям, определяемым Правительством РФ, федеральным законом в установленном им порядке может быть передано осуществление отдельных функций в сфере охраны здоровья. В таком случае они вправе принимать участие в деятельности уполномоченных федеральных органов исполнительной власти, фондов обязательного медицинского страхования, а также в разработке программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в установленном законодательством Российской Федерации порядке [19,20].

1.2 СЕСТРИНСКИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ: ЗАРУБЕЖНЫЙ ОПЫТ

Перечень зарубежных организаций, представляющий интересы медицинских сестер, достаточно внушительный (табл. 1).

Таблица 1 – Международные организации медицинских сестер

Наименование организации	Штаб-квартира
Европейское региональное бюро ВОЗ	Копенгаген (Дания)
Международный совет медицинских сестер	Женева (Швейцария)
Американская Ассоциация медицинских Сестер	Сильвер-Спринг (Мэрилэнд, США)
Почетное общество медицинских сестер (Sigma Theta Tau International)	Индианаполис (Индиана, США)
Ассоциация Канадских медицинских сестер	Оттава (Канада)
Совет по продвижению Сестринской науки	Вашингтон (Колумбия, США)
Международный Совет Неонатальных Медицинских Сестер	Ярдли (Пенсильвания, США)

Наименование организации	Штаб-квартира
Альянс Сестринских Организаций	Лексингтон (Кентукки, США)
Американская Ассамблея для Мужчин в Сестринском Деле	Филадельфия (Пенсильвания, США)
Национальная Лига по сестринскому делу	Вашингтон (Колумбия, США)
Национальная ассоциация сестринских служб	Сент-Луис (Миссури, США)
Международная ассоциация хосписов и паллиативной помощи	Хьюстон (Техас, США)
Международный центр знаний по сестринскому делу	Индианаполис (Индиана, США)
Международная библиотека имени Вирджинии Хендерсон	Индианаполис (Индиана, США)
Международный Академический альянс по сестринскому делу	Индианаполис (Индиана, США)
Национальная ассоциация испаноговорящих медицинских сестер	Вашингтон (Колумбия, США)

Рассмотрим зарубежный опыт сестринских профессиональных организаций на нескольких примерах.

Международный совет медицинских сестер (International Council of Nurses). Это организация, объединяющая более 130 национальных сестринских ассоциаций (NNAs), представляющих более 16 миллионов медицинских сестер по всему миру. Организация была основана в 1899 году и является первой международной организацией специалистов здравоохранения, специалистов в области сестринского дела. Международный совет работает на обеспечение качества сестринского ухода для всех, разумной политики здравоохранения во всем мире, улучшения сестринских знаний. Кроме этого, совет работает над тем, чтобы во всем мире были компетентные сестринские кадры и было уважение к профессии «Медицинская сестра».

Деятельность совета направляется и мотивируется целями и основными ценностями. Международный совет ставит перед собой 3 цели: развивать уход вместе по всему миру; продвигать профессию во всем мире; влиять на политику в области здравоохранения.

Основными ценностями, по мнению Международного совета, являются: дальновидное руководство; всеохватность; инновационность; партнерство; про-

зрачность.

Кодекс для медсестер Совета является этической основой сестринской практики во всем мире. Он содержит стандарты, руководящие принципы и политику в сестринской практике, образования, управления, исследований и социально-экономического благосостояния, он повсеместно принят в качестве основы политики в области сестринского дела [2].

Штаб-квартира Международной ассоциации находится в Женеве, Швейцария. Согласно Конституции Ассоциации, она была создана как независимое внепартийное неправительственное объединение национальных ассоциаций медицинских сестер. Официальным языком является английский, работа ведется так же на английском, французском и испанском языках. Президент избирается сроком на 5 лет, в настоящее время Президентом является Джудит Шаммиан, представитель Канады, срок ее управления с 2013 по 2017 годы. Раз в 2-3 года Ассоциация публикует отчеты о проделанной работе.

Международная ассоциация выдвигает пять утверждений, касающихся своей деятельности:

1. роль медицинских сестер в системе охраны здоровья
2. сестринская профессия
3. социально-экономическое благополучие медицинских сестер
4. системы охраны здоровья
5. социальные вопросы

Стратегический план Международной Ассоциации медицинских сестер на 2014-2018 год стоит на трех столпах:

1. профессиональная деятельность,
2. регулирование
3. социально-экономическое благополучие [2].

На этот период ставятся задачи, раскрывающие 4 темы:

4. общемировой голос,
5. стратегическое руководство,
6. политическое влияние,

7. диверсификация.

Стоит отметить, что работа этой организации в большей степени направлена на развивающиеся страны, так из 131 страны-участницы, 96 стран – это страны Латинской Америки, Африки, Азии. Большое внимание Международный совет уделяет образованию.

В качестве второго примера рассмотрим деятельность Почетного общества медицинских сестер **Sigma Theta Tau International (STTI)** [3]. Это Международная организация медицинских сестер, целью которой является развитие сестринской профессии через образование и сестринские исследования.

Миссия этого общества – поддержка образования, компетентности и профессионального развития медицинских сестер. STTI - это глобальное сообщество медицинских сестер-лидеров, которые, используя в своей деятельности знания, образование, эрудицию, улучшают здоровье людей во всем мире.

Организация была основана в 1922 г. Считая, что сестринские исследования оказывают позитивное влияние на статус профессии, члены STTI решили создать фонд сестринских исследований. В 1936 г. Общество впервые в стране выделило грант на их проведение. Сегодня Почетное общество медицинских сестер ежегодно выделяет на сестринские исследования более \$500 000. Это различные гранты, стипендии, денежные премии. Каждый год проводится Конгресс по сестринским исследованиям, на котором обсуждаются результаты самых последних исследований по сестринскому делу во всем мире.

На сегодняшний день STTI объединяет более 405 000 членов из 114 стран, из них 130 000 активно действующих. 61% из активно действующих имеют степень магистра или доктора, 26% - медицинские сестры, работающие в больницах, 20% - медицинские сестры, ведущие независимый прием с правом выписывания лекарств, медицинские сестры-акушерки, анестезисты и клинические специалисты, 16% - администраторы или супервайзеры, 23% - преподаватели или научные работники.

Например, одно из отделений STTI — Epsilon Beta Chapter, созданное в Фитчбургском колледже (Фитчбург, Массачусетс), сотрудничало связи с фа-

культетом высшего сестринского образования и психолого-социальной работы Первого Московского государственного университета им. И.М. Сеченова со дня его основания.

Также STPI предлагает огромный выбор онлайн-программ непрерывного образования, которые представлены различными форматами: case studies, модульные курсы, статьи по доказательной практике. Обучение сопровождается начислением кредитных часов.

Одно из важнейших направлений работы организации — выпуск периодических изданий, направленных на поддержку образования и профессионального развития медицинских сестер.

Одним из выдающихся вкладов в развитие сестринского дела является создание Международной библиотеки по сестринскому делу им. Вирджинии Хендерсон. Библиотека уникальна в своем роде. На ее сервере создана база данных о более чем 30 000 исследованиях и сборниках тезисов различных конференций со всего мира. База данных находится в свободном доступе [10].

Следующий пример – **Международный совет неонатальных медицинских сестер** (Council of International Neonatal Nurses, COINN) — это новая организация медицинских сестер, специализирующихся на оказании помощи новорожденным детям, которая была основана в 2005 г.

Цели Международного совета неонатальных медицинских сестер — это привлечение внимания к здоровью новорожденных на глобальном уровне; помощь странам в разработке стандартов неонатальной помощи, приемлемых для этих стран; разработка рекомендаций и руководств оказания помощи на основе уже имеющихся; повышение качества помощи новорожденным во всем мире, распространение лучших методов практики; распространение печатной информации, посвященной общим проблемам в уходе за новорожденными; развитие политики здравоохранения.

Достигнуть этих целей МСНМ планирует посредством совместной работы со Всемирной организацией здравоохранения, Международным советом медицинских сестер, другими организациями, включая корпоративных спонсоров,

которые имеют влияние на международной арене, упрощая и облегчая работу представителей развивающихся стран с представителями из других развивающихся стран. Использование уже имеющихся путей распространения информации, существующих в ВОЗ, поможет Международному совету неонатальных медицинских сестер в его работе.

МСНМ утвердил устав, организационную миссию и цели, постоянно расширяет свои региональные связи, имея в своем составе представителей уже более 50 стран по всему миру. Контактные лица в регионах — это медицинские сестры, которые хотят работать с другими профессионалами здравоохранения, министерствами здравоохранения, неправительственными организациями для решения вопросов и проблем, присущих данному региону. Рациональность такого подхода в том, что такая медицинская сестра лучше понимает культуру и ценности своей страны, также как и систему здравоохранения, чем человек с другой стороны Земли. Для миссии Международного совета неонатальных медицинских сестер чрезвычайно важно не устанавливать свои ценности и стандарты, возможно, чуждые для какой-либо страны или учреждения, и отвечать на потребности и оказывать необходимую помощь, учитывая культурные особенности и ценности, присущие данной стране [10].

1.3 РОССИЙСКИЕ СЕСТРИНСКИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Деятельность российских сестринских профессиональных организаций рассмотрим на примере Общероссийской общественной организация «Ассоциация медицинских сестер России», некоммерческого партнерства «Ассоциация специалистов с высшим сестринским образованием», Омской профессиональной сестринской ассоциации и «Союза медицинских профессиональных организаций».

Ассоциация медицинских сестер России (РАМС) была основана в 1992 году по инициативе медицинских сестер и министерства здравоохранения Рос-

сийской Федерации, начиная с этого периода, бессменным лидером организации является Саркисова Валентина Антоновна. Из важных вех в истории организации можно отметить:

регистрация в качестве Межрегиональной ассоциации медицинских сестер в 1994 году;

сотрудничество со Шведской ассоциацией работников здравоохранения с 1998 года;

вхождение в состав Европейского форума национальных сестринских и акушерских ассоциаций и ВОЗ;

регистрация в качестве национального объединения медицинских сестер, давшая официальное право представлять интересы всех медицинских сестер на международном уровне в 2002 году;

вхождение в состав Международного Совета Медсестер в 2005 году;

вхождение в состав Европейской ассоциации психиатрических медсестер Хоратио, Международного сообщества инфузионных медсестер, Европейской ассоциации операционных медсестер, Всемирного форума по стерилизации в период с 2010-2012 гг. [8].

Структурным подразделением РАМС является специализированная секция, цель деятельности которой состоит в содействии развитию профессионализма сестринского персонала в рамках определенной специальности, повышению качества оказания сестринской помощи населению, продвижению новаторских идей, распространению передового опыта, повышению профессионального престижа и статуса сестринского персонала.

В состав входят 13 секций, среди которых: сестринское дело во фтизиатрии; сестринское дело в эндоскопии; операционное дело; акушерское дело; сестринское дело в психиатрии; лечебное дело; сестринские исследования; сестринское дело в неонатологии; первичное здравоохранение; сестринское дело в педиатрии; анестезиология и реаниматология; стерилизация; сестринское дело в онкологии.

В число фирм-партнеров РАМС входят 7 компаний, сферой деятельности

которых является реализация средств и оборудования для дезинфекции и стерилизации.

Согласно отчету, по состоянию на 01.09.2015 года в РАМС состоит 53 организации с общей численностью участников 173 412 человек [15].

Второй организацией, представляющей сообщество медицинских сестер, является Некоммерческое **партнерство «Ассоциация специалистов с высшим сестринским образованием»**, которая значительно моложе описанной выше организации.

С первых дней существования Ассоциация специалистов с Высшим сестринским образованием поставила перед собой амбициозную задачу – создать единое информационно-просветительское пространство для всех медицинских сестер, по роду своей профессии связанных с организацией и управлением сестринской деятельностью.

Партнерами Ассоциации являются ФГБУ ЦНИИ организации и информатизации здравоохранения, «Пауль Хартманн» (европейский поставщик медицинской и гигиенической продукции, 3М (продукция для здравоохранения), Первый Московский государственный университет имени И.М. Сеченова [].

Следующий пример - **Омская профессиональная сестринская ассоциация**, которая с 2000 года является коллективным членом Ассоциации медицинских сестер России. На сегодняшний день это одно из многочисленных региональных отделений РАМС с количеством участников 15 026 человек.

История Омской профессиональной сестринской ассоциации началась с участия в работе секции медицинских сестер в Омской медицинской ассоциации с января 1992 года по декабрь 2000 года. На 1 января 2000 года в своих рядах она насчитывала 4 885 человек сестринского персонала, которые явились ядром для образования отдельной общественной организации.

В работе Омской профессиональной сестринской ассоциации выделены отдельные секции по направлениям: сестринское дело во фтизиатрии, акушерское дело, сестринское дело в педиатрии и неонатологии, сестринское дело в психиатрии и наркологии, сестринское дело в онкологии, рентгенология, сест-

ринское дело в реабилитации, сестринское дело в первичном здравоохранении, гистология.

План работы разбит по направлениям: организационные мероприятия, повышение квалификации, издательская деятельность, защита прав и интересов медицинских сестер, информационная деятельность, организационное развитие, участие в мероприятиях РАМС.

Регулярно проводятся мероприятия, в частности на 2016 год запланированы: всероссийская акция, посвященная Всемирному дню борьбы с туберкулезом «Вместе ликвидируем туберкулез!», конференция «Грудное вскармливание – золотой стандарт питания новорожденных и детей до года», расширенное заседание специализированных секций РАМС, тренинг-курс «Современные технологии при проведении инфузионной терапии в педиатрии и неонатологии», обучающий семинар «Практические вопросы обеспечения патологоанатомических отделений (отделов) реактивами, расходными материалами, оборудованием и вопросы эпидемиологии в патологоанатомической службе», Всероссийская акция милосердия, посвященная Всемирному дню больного, Всероссийская акция, посвященная Всемирному дню борьбы против рака «Мы можем. Я могу», обучение каскадным методом по тренинг-курсу «Современные технологии при проведении инфузионной терапии» и ряд других мероприятий.

Отличившиеся участники получают статус Почетного члена Омской профессиональной сестринской организации за активное участие в деятельности организации и значительный вклад в достижение уставных целей, награждаются медалью Омской профессиональной организации «За верность сестринскому делу» за творческий подход и активную гражданскую позицию в деле становления и развития сестринского дела Омской области [14].

«Союз медицинских профессиональных организаций» - следующий пример, который заслуживает особого внимания. Несмотря на довольно непродолжительное время работы, с 2015 года, на сегодняшний день, эта организация насчитывает уже 110 460 членов. «Союз медицинских профессиональных организаций» был создан в контексте Концепции развития здравоохранения до 2020

года как важнейший ресурс совершенствования деятельности специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием, повышения качества и доступности медицинской помощи населению.

Миссия – объединение региональных профессиональных организаций, оказывающих содействие деятельности специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием, в целях профессионального единства, защиты прав и представления интересов членов организации.

«Союз медицинских профессиональных организаций» ставит перед собой следующие задачи: совершенствование практической деятельности специалистов, внедрение новых организационных технологий, инновационных практик, пилотных площадок, школ передового опыта на базе профессиональных организаций и общественных объединений; возрождение и развитие отечественных традиций милосердия; развитие системы непрерывного медицинского образования с внедрением зачетно-накопительной системы и электронных портфолио; изучение, обобщение и распространение лучшего регионального опыта; реализация научного потенциала, внедрение доказательной сестринской практики; разработка и внедрение системы управления качеством профессиональной деятельности специалистов; содействие внедрению профессиональных и национальных стандартов; разработка и реализация профессиональных образовательных программ на основе сетевой интеграции; создание системы независимой оценки качества медицинского образования и квалификаций, в процессе профессиональной и профессионально-общественной аккредитации; организация мероприятий, способствующих повышению престижа профессий, профессиональной компетенции, общей, этической и правовой культуры специалистов; создание единого информационно-методического пространства для обеспечения обмена информацией внутри профессионального сообщества; консультационная поддержка по вопросам аттестации, сертификации и аккредитации специалистов [16]

Проектами «Союза медицинских профессиональных организаций» стали:

профессиональное печатное издание, главная цель которого – предоставить читателю высококачественный редакционный материал, посвященный как непрерывному профессиональному развитию, так и значимым деятелям здравоохранения, достижениям в сфере отечественной медицины, совершенствованию деятельности специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием; программный комплекс для профессиональных организаций (электронные удостоверения).

1.4 НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОССИЙСКИХ СЕСТРИНСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Для РАМС 2015 год стал отчетно-выборным, следовательно, этот год дал возможность подвести некоторые итоги. Представленный отчет предоставляет возможность оценить проведенную работу.

В итогах работы за период с 2010-2015 гг. можно выделить несколько направлений, касающихся непосредственно медицинских сестер, акушерок и фельдшеров.

1. Мероприятия.

Ассоциация регулярно проводит семинары, конференции, симпозиумы, форумы для сестринских служб различного направления. Медицинские сестры и делегаты РАМС стали участниками сразу нескольких международных проектов, среди которых: «Совершенствование сестринской помощи при проведении химиотерапии», «Внедрение научно-обоснованных вмешательств при уходе за онкобольными», проект для медсестер фтизиатрической службы, четырехлетний проект «Лидерство в переговорах».

2. Организация всероссийских конкурсов, поощрения лучших специалистов.

РАМС является организатором целого ряда всероссийских конкурсов: Всероссийский конкурс профессиональных достижений в борьбе с хроническими заболеваниями (2010 г.),

Всероссийский конкурс профессиональных достижений медицинских сестер неонатальной служб (2011 г.),
фотоконкурс «Этика своими глазами» (2011 г.),
конкурс «Медицинская сестра года»,
фотоконкурс «Своей профессией горжусь» (2014 г.),
конкурсы грантов, в 2015 году объявлены конкурсы «Сестринские исследования»,
«Ваш опыт – Современный сестринский уход за пациентом».

РАМС проводит поощрение лучших специалистов отрасли: награждение нагрудными знаками «Отличник здравоохранения», «За верность профессии», грамоты МЗ РФ.

3. Издательская деятельность.

Одним из направлений деятельности Ассоциации медицинских сестер России является информационно-методическое обеспечение медицинских сестер, фельдшеров, акушерок. За период с 2010 года было выпущено около трех десятков изданий, разработанных для различных сестринских служб.

4. Информационная деятельность

Расширение информационного пространства – одна из главных задач РАМС. «Будущее профессии создадим вместе: доступность, открытость, информированность» - таков девиз Ассоциации. Основными инструментами информационной деятельности становятся:

Публикация журнала «Вестник» (выходит 5 раз в год);

Размещение информации о мероприятиях на сайте РАМС;

Регулярные электронные рассылки в адрес руководителей ассоциации, секций и просто членов РАМС, подписавшихся на новости;

Развитие сайта РАМС, имеющего 3 основных раздела:

страницы национальной ассоциации,

страницы региональных ассоциаций,

страницы форума.

Работа Ассоциации специалистов с высшим сестринским образованием ве-

дется по многим направлениям:

1. организация мероприятий (круглые столы, конференции по вопросам, актуальным для сестринских служб);
2. вебинары;
3. открытый доступ к ряду публикаций;
4. правовая информация, касающаяся вакцинопрофилактики, кадровой деятельности главной медсестры, вопросы, касающиеся аттестации, сертификации, специализации и усовершенствования деятельности сестринского персонала, лицензирование медицинской деятельности, нормативно-правовое обеспечение деятельности сестринского персонала, вопросы обязательного медицинского страхования, развития сестринского дела в РФ и многие другие;
5. информация о вакансиях [15].

1.5 ПЕРСПЕКТИВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОССИЙСКИХ СЕСТРИНСКИХ РОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Так же в этом году определена стратегия развития Ассоциации медицинских сестер России на 2015-2020 гг.

Девиз будущего периода развития «Будущее профессии создадим вместе: исследования, расширенная практика, эффективность».

Стратегии разработаны по нескольким направлениям:

1. организационное развитие;
2. профессиональное регулирование;
3. образование;
4. практика;

План мероприятий на 2016 год состоит из следующих направлений:

1. обмен опытом, развитие сестринской профессии
2. защита социально-экономических, юридических, профессиональных прав и интересов медицинских сестер, акушерок, фельдшеров;
3. международная деятельность;

4. издательская деятельность;
5. информационная деятельность;
6. организационное развитие [16].

Что касается перспективных направлений в деятельности Ассоциации специалистов с высшим сестринским образованием, достаточно сложно сделать определенные выводы, так как информация сайта не дает данных о планируемой работе.

1.6 ВЫВОДЫ

Таким образом, проведенный анализ позволяет сделать следующие выводы:

1. Профессиональных некоммерческих организациям отводится значительная роль в новом устройстве системы здравоохранения, начиная от обучения, заканчивая поддержкой и информированием на всех этапах работы.

2. Максимальное развитие сестринские профессиональные организации имеют в Соединенных Штатах Америки, что с одной стороны говорит об их огромных знаниях и опыте в этой сфере, а с другой, эти знания имеют существенное качество – они основаны на собственной системе здравоохранения. Что касается работы таких организаций, как Международный совет сестер и ВОЗ, работа этих непререкаемых лидеров в большей степени ориентирована на слаборазвитые и развивающиеся страны и на работу в условиях боевых действий, эпидемических катаклизмов.

3. Российские профессиональные некоммерческие организации находятся на этапе становления и развития. На сегодняшний день лидером в Российской Федерации является Общероссийская общественная организация «Ассоциация медицинских сестер России», имеющая в своем составе представителей 53 регионов России.

4. Российские организации ведут активную работу по многим направлениям, используя современные достижения связи, техники, а также используя

проверенные инструменты (личные контакты, печатные издания). Ведется активная работа на международной арене.

5. Российские профессиональные сестринские организации обладают огромным потенциалом развития, сфера тем для дальнейшей работы огромна. Так, согласно отчетным данным РАМС, за период с 2010 года, численность регионов участников сократилась на 2 (55 регионов в 2010 году и 53 региона в 2015 году), что сказалось и на общем количестве участников: 180168 человек в 2010 году и 173412 человек в 2015 году. При этом максимальное количество регионов-участников было в 2010 году, а максимальное число участников в 2012 году [15]. В то время, как количество субъектов Российской Федерации на 2015 год составляет 82 (за исключением городов федерального значения) [11]. Согласно данным Росстата на 1 января 2014 года в медицинских учреждениях РФ трудятся более 2,1 миллиона медработников, из которых лишь 600000 врачей [21].

6. Стоит отметить незначительное количество партнеров в работе профессиональных организаций, что может говорить об определенных сложностях в финансовых вопросах.

7. Поднятие темы некоммерческих организаций на уровень Концепции здравоохранения способствовало началу нового этапа в истории сестринских профессиональных организаций, появлению новых лидеров.

ГЛАВА 2 ИЗУЧЕНИЕ НАПРАВЛЕНИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ И МНЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ОБ ЭТОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

2.1 ИССЛЕДОВАНИЕ СУЩЕСТВУЮЩИХ И ВОЗМОЖНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Исследование проводилось в марте-апреле 2016 года среди медицинских сестер медицинских организаций и студентов ФВСО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова путем анкетирования.

Для проведения исследования нами была составлена анкета из 4 частей (приложение А). Первая часть анкеты включает информацию о респонденте, вторая часть состоит из общих вопросов для всех участников анкетирования, вопросы третьей части анкеты для участников сестринских профессиональных организаций, вопросы четвертой части для тех, кто не состоит (или состоял ранее) в сестринских профессиональных организациях.

При составлении анкеты были использованы следующие виды вопросов: открытые, полужакрытые, закрытые, шкальные, альтернативные. Первоначальный вариант анкеты прошел пилотное исследование, в ходе которого был проведен контроль затрачиваемого на анкетирование времени, реакции респондентов на задаваемые вопросы, их понимание, восприятие, что позволило доработать окончательный вариант анкеты.

В основном анкетировании приняли участие 73 человека, которые являются студентами и интернами ФВСО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова и сотрудниками медицинских организаций г. Москвы, Московской области и нескольких регионов РФ различного подчинения.

2.2 АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ СУЩЕСТВУЮЩИХ И ВОЗМОЖНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Средний возраст респондентов составляет $34 \pm 9,5$ года, среди них максимальный возраст 54 года, минимальный 20. Женщины составляют 96% (70 человек) опрошенных, мужчины только 4% (3 человека).

Уровень образования характеризуется следующим образом (рис. 1):
неполное высшее образование – 30% (22 человека),
среднее профессиональное образование – 29% (21 человек),
высшее образование (специалитет, магистратура) – 26% (19 человек),
высшее образование (бакалавриат) – 14% (10 человек),
среднее образование – 1% (1 человек).

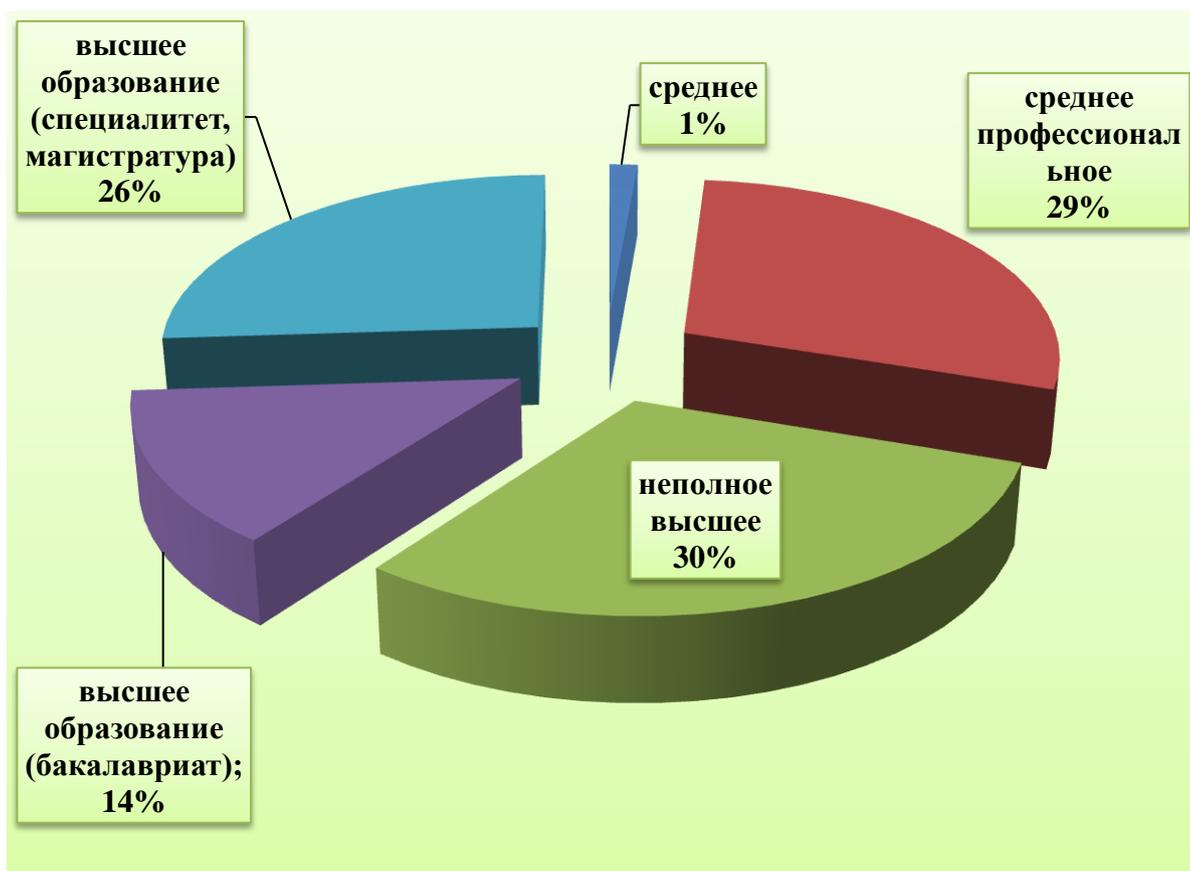


Рис. 1 – Показатели уровня образования респондентов

Все опрошенные имеют медицинское образование, кроме того, 3 человека

имеют так же техническое образование и 2 человека – педагогическое.

Средний стаж работы в медицине – $12,6 \pm 9,6$ лет, при этом максимальный стаж – 36 лет, минимальный – полгода.

Основная часть респондентов, 51% (37 человек), занимают должность медицинской сестры, 18% (13 человек) – старшие медицинские сестры, 10% (7 человек) – главные медицинские сестры, 3-4% респондентов (по 2-3 человека) – врачи-статистики, заместители главного врача, медицинские аналитики, по 1% респондентов (по 1 человеку) занимают должности акушерки, врача-методиста, косметолога, лаборанта, преподавателя, фельдшера (рис. 2).

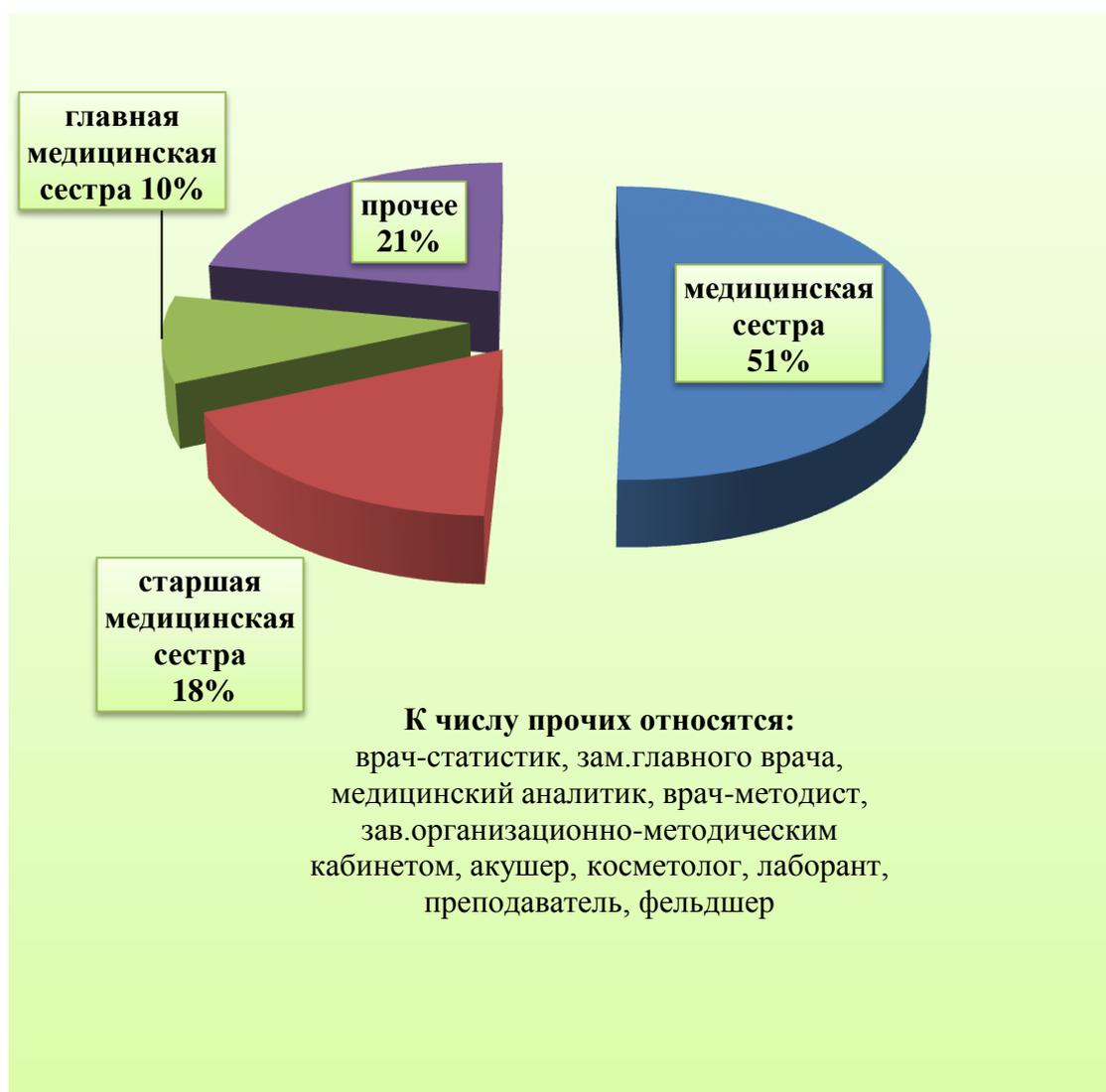


Рис. 2 – Показатели занимаемых должностей

Вторая часть анкеты начинается с вопроса о том, названия каких профессиональных сестринских организаций знакомы респондентам. Среди 156 полученных вариантов ответов большее количество ответов было в адрес Ассоциа-

ции специалистов с высшим образованием – 40% респондентов (62 человека), далее – Российская ассоциация медицинских сестер 39% (61 человек), 8% (12 человек) выделили Общероссийскую общественную организацию операционных медицинских сестер, 7% (11 человек) - Региональную общественную организацию медицинских сестер Москвы, 5% (8 человек) – Союз медицинских профессиональных организаций и 1% респондентов (2 человека) проинформированы о других сестринских профессиональных организациях, среди которых Ярославская региональная общественная организация "Ассоциация средних медицинских работников "Голуби" и Лига акушерок (рис. 3).



Рис. 3 – Показатели осведомленности респондентов о сестринских профессиональных организациях

Среди опрошенных 85% (62 человека) не состоят в сестринских профессиональных организациях в настоящее время, лишь 15% (11 человек) в настоящее время участники сестринских профессиональных организаций. Среди них 5 человек состоят в Ассоциации специалистов с высшим образованием, по 2

человека состоят в Российской ассоциации медицинских сестер и Региональной общественной организации медицинских сестер Москвы, по 1 человеку - в Лиге акушеров, Тульском областном медицинском некоммерческом партнерстве и Ярославской региональной общественной организации "Ассоциация средних медицинских работников "Голуби" (рис. 4).



Рис. 4 – Показатели участия респондентов в деятельности сестринских профессиональных организациях

На вопрос об участии в сестринских профессиональных организациях в прошлом отрицательно ответили 99% опрошенных, только 1 респондент имел опыт участия в прошлом, в Общероссийской общественной организации операционных медицинских сестер.

Максимальная продолжительность участия в деятельности сестринской профессиональной организации составляет 16 лет, минимальная – 1 год, среднее – 6,9 лет (рис. 5).

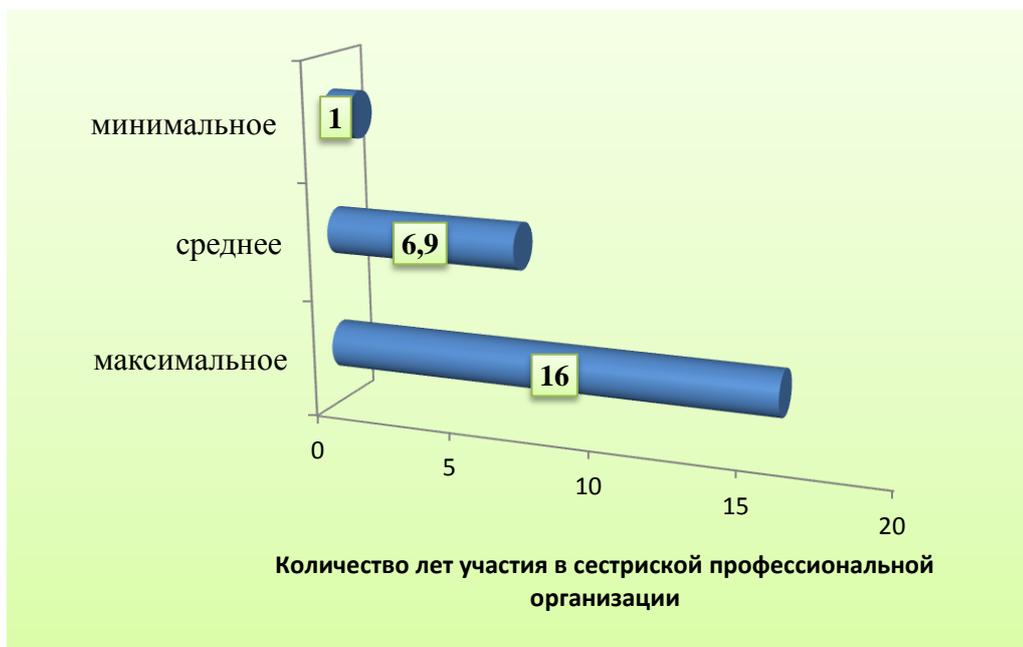


Рис. 5 – Показатели продолжительности участия респондентов в деятельности сестринских профессиональных организациях

Вопрос о необходимости сестринских профессиональных организаций для сестринского персонала разделил респондентов на две части: большая часть, 81% (59 участников) считают, что нуждаются, 19% (14 человек) не смогли однозначно ответить на этот вопрос.

В ответе на следующий вопрос необходимо было сформулировать кратко основную задачу сестринских профессиональных организаций. Всего респондентами было предложено 117 ответов, которые отличались большим разбросом предлагаемых тем. Для того, чтобы упростить процедуру подведения итогов ответов на этот вопрос, часть наиболее часто встречающихся ответов были сгруппированы по следующим направлениям: повышение престижа профессии, затруднились ответить, защита профессиональных интересов, повышение качества работы, помощь правовая, обмен опытом, развитие сестринской профессии, образовательная работа, инновации, объединение специалистов, стандартизация сестринской помощи, улучшение условий работы, формирование современной философии сестринского дела, вдохновение, возрождение традиций сестринского милосердия, интеграция, консолидация, мотивация, помощь в вопросах Трудового кодекса, работа с кадрами (рис. 6).

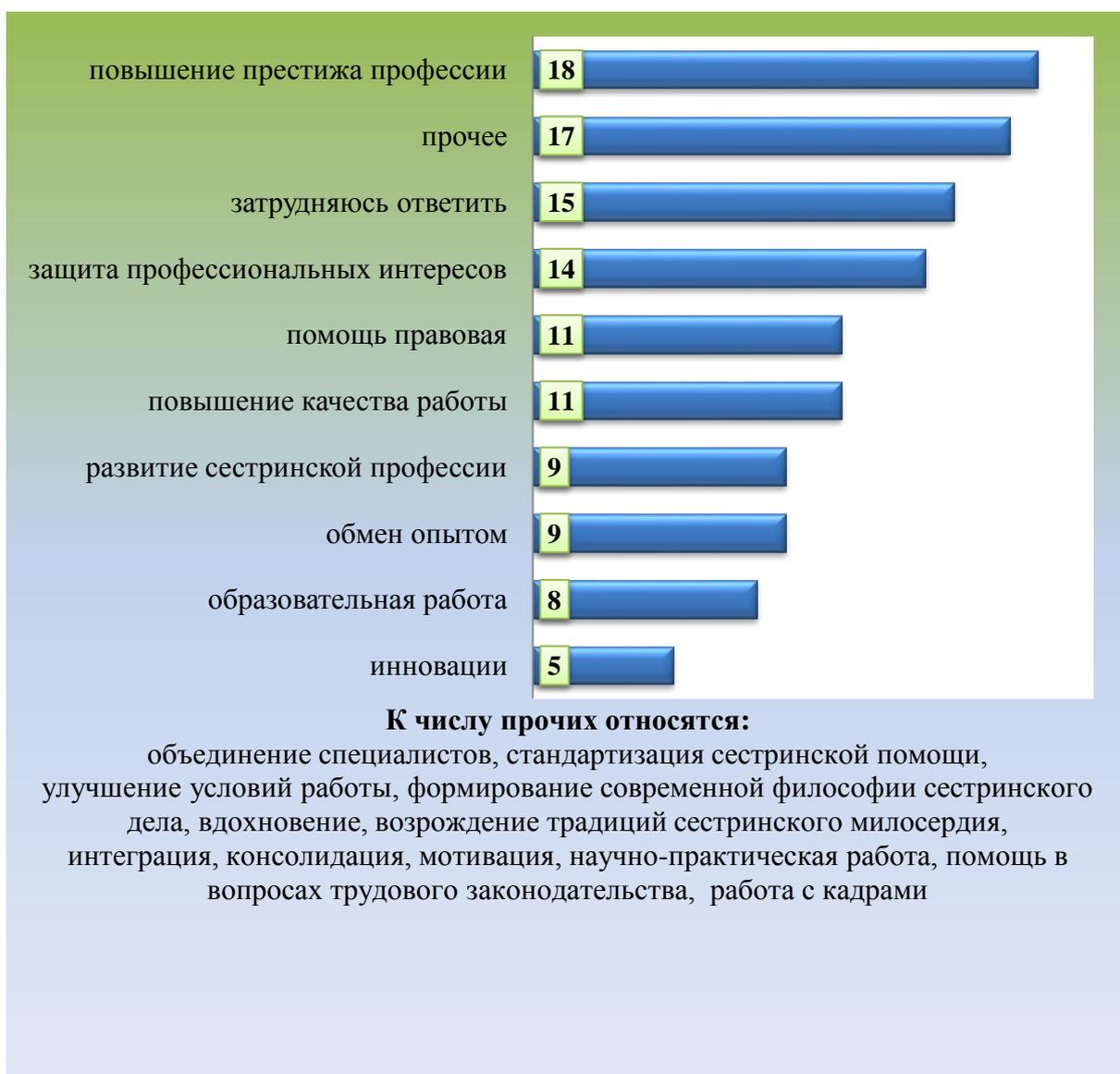


Рис. 6 – Показатели задач, которые должны ставиться перед сестринскими профессиональными организациями

Вопросы третьей части анкеты относятся к участникам сестринских профессиональных организаций, количество которых составило 11 человек. Среди этой группы респондентов 7 человек занимают должности главной и старшей медицинских сестер, 2 человека - медицинские сестры, по 1 человеку лаборант и врач-статистик. Средний возраст этой группы респондентов 42 года, средний стаж работы в медицине – 22 года.

Первый вопрос этой группы о том, каково непосредственное участие респондента в деятельности сестринской профессиональной организации (были возможны несколько вариантов ответов). Всего было 23 ответа, среди которых: по 39% (по 9 ответов) – внесение членских взносов и участие в проводимых

мероприятиях в качестве слушателя, 17% (4 ответа) – входят в группу активистов сообщества, 4% (1 ответ) – участие в проводимых мероприятиях в качестве организатора (рис. 7).

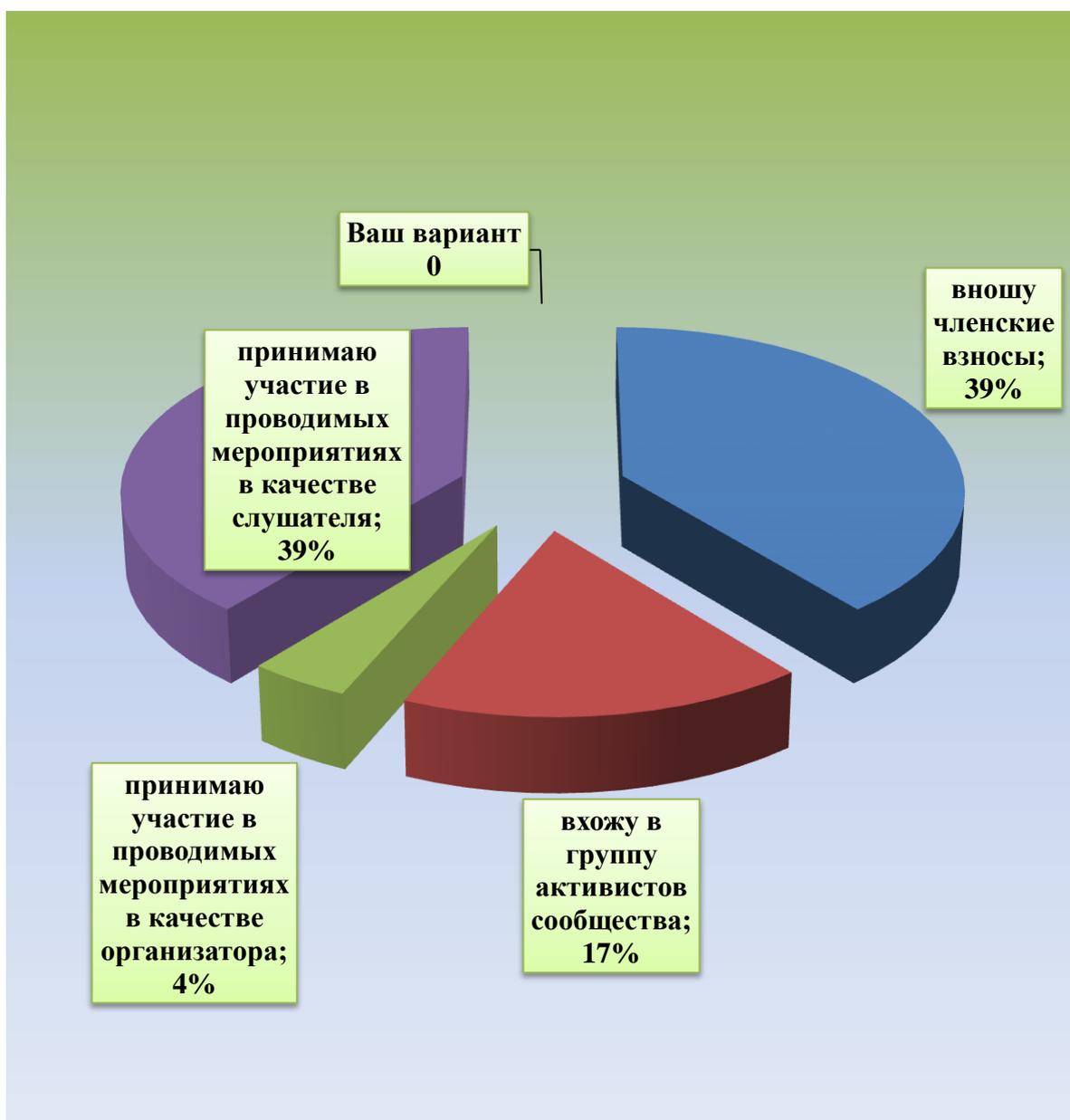


Рис. 7 – Показатели фактического участия респондентов в деятельности сестринских профессиональных организациях

Взнос за членство составляет менее 0,1% ежемесячного дохода.

Респондентам было предложено оценить деятельность сестринской профессиональной организации, участниками которых они являются в настоящее время. По результатам ответов средний балл из 5 возможных составил 3,6 баллов, при этом максимальный составил 5 баллов, минимальный 1 (рис 8).

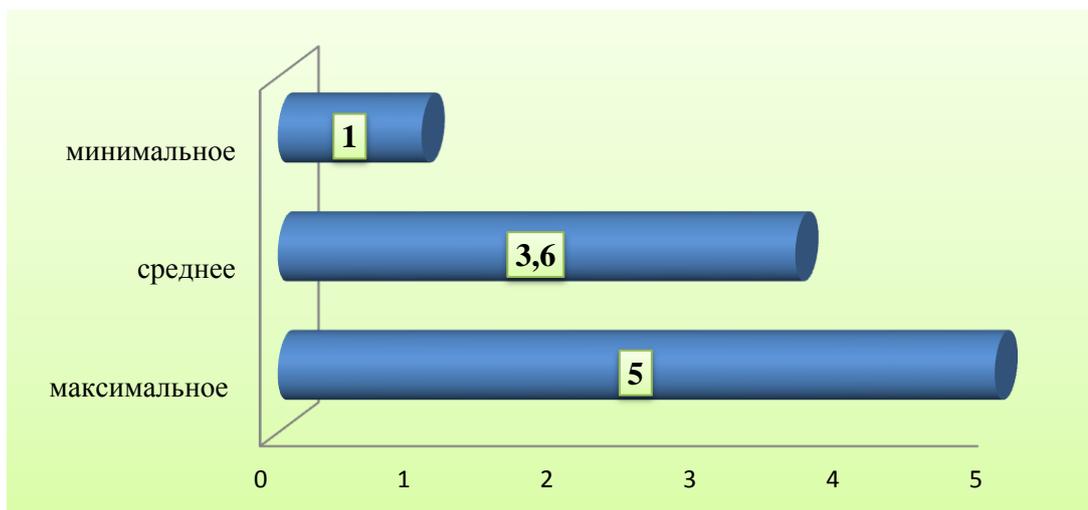


Рис. 8 – Показатели оценки деятельности сестринских профессиональных организаций

Респондентам участникам сестринских профессиональных организаций было предложено оценить некоторые направления деятельности своих организаций: организация семинаров, симпозиумов, форумов; организация конкурсов; издательская деятельность; информационная деятельность (публикации, электронные рассылки, вебинары, правовая помощь). Средний балл предложенных направлений (организация семинаров, симпозиумов, форумов; организация конкурсов; издательская деятельность; информационная деятельность (публикации, электронные рассылки, вебинары, правовая информация)) находится в интервале от 3,2 до 3,8.

Далее участникам необходимо было предложить направления, которым должно быть уделено особое внимание сестринской профессиональной организацией в ближайшей перспективе. Всего 11-ю участниками было предложено 26 ответов, которые были сгруппированы следующим образом: проведение научно-исследовательской работы, защита профессиональных прав и интересов сестринского персонала, интенсивное обучение и информационная деятельность - тренинги, вебинары, телеконференции, симуляционно-тренинговые центры, международная деятельность, стажировки за рубежом, популяризация новых технологий. Все остальные варианты были отнесены к категории «прочее», в число которых попали: защита экономических и юридических прав медицинских сестер, круглые столы для руководителей, обновление методической

литературы, ознакомление членов организации с нормативно-правовой базой, регламентирующей деятельность медицинских сестер, повышение квалификации, разработка новых форм направленных на безопасность деятельности медицинского персонала, разработка новых форм, направленных на качество медицинской помощи, создание «Союза медицинских сестер Министерства обороны», участие в разработке стандартов профессиональной деятельности медицинских сестер (рис. 9).



Рис. 9 – Показатели мнения респондентов о возможных направлениях работы сестринских профессиональных организаций

В последнем вопросе этой группы необходимо было оценить по степени важности направления деятельности сестринской профессиональной организа-

ции, членами которой являются респонденты, на ближайшую перспективу. Судя по полученным данным, пятеркой наиболее значимых вопросов для сестринских профессиональных организаций на ближайшую перспективу являются:

1. защита профессиональных прав и интересов сестринского персонала;
2. защита юридических прав и интересов сестринского персонала;
3. обмен опытом, развитие сестринской профессии;
4. защита социально-экономических прав и интересов сестринского персонала;
5. организационное развитие самой сестринской профессиональной организации и информационная деятельность.

Международная деятельность, по мнению респондентов – участников сестринских профессиональных организаций, оказывается на последнем месте (рис.10).



Рис. 10 – Показатели оценки направлений деятельности сестринской профессиональной организации

Четвертая группа вопросов предназначена для тех, кто не состоит в сестринских профессиональных организациях.

Средний возраст этой группы респондентов составляет 33 года; 29% респондентов имеют среднее профессиональное образование, 24% - неполное высшее образование, 16% - высшее образование (бакалавриат), 29% - высшее образование (специалитет); средний стаж работы в медицине – 11 лет; занимаемые должности: 58% - медицинские сестры, 26% - прочие (акушер, врач-методист, заведующий организационно-методическим кабинетом, косметолог, врач-статистик, преподаватель, фельдшер, зам. главного врача, главная медицинская сестра), 16% - старшие медицинские сестры.

В первом вопросе этой части необходимо сформулировать причину, по которой респондент не является участником сестринской профессиональной организации. Из 62 респондентов по 13% (по 8 человек) не видят смысла в деятельности сестринской профессиональной организации и не знают об их существовании (рис. 9). Среди оставшейся части респондентов:

35% (16 человек) ссылаются на нехватку времени,

15% (7 человек) затрудняются ответить,

11% (5 человек) объясняют отсутствием возможности,

4% (2 человека) находятся в процессе вступления в сестринскую профессиональную организацию.

Ответы 34% оставшихся участников очень разнообразны:

не верят в реальное действие,

лень,

нет необходимости в работе,

нет желания и прочее (рис. 11).



Рис. 11 – Показатели мнения респондентов о причинах неучастия в сестринских профессиональных организациях

На вопрос о том, что может убедить вступить в сестринскую профессиональную организацию затруднились ответить 37% (23 человека) участников, 11% (7 человек) респондентов ничто не заставит вступить в организацию, 5% (3 человека) находятся в процессе вступления в организацию, 47% высказали различные аргументы:

видимые результаты по решенным проблемам,
если поможет развиваться дальше,
заинтересованность, по просьбе работодателя,
самомотивация,
карьерный рост,
финансовая стимуляция и прочее (рис. 12).



Рис. 12 – Показатели мнения респондентов о том, что может убедить стать членом сестринских профессиональных организациях

Далее было предложено сформулировать направления деятельности, которым должно быть уделено особое внимание сестринскими профессиональными организациями с точки зрения респондентов.



Рис. 13 – Показатели направлений деятельности сестринских профессиональных организаций

Респондентами было предложено 35 направлений деятельности, которым, по их мнению, должно быть уделено внимание (таб.2).

Таблица 2 – Предложения направлений деятельности, которым должно быть уделено особое внимание сестринскими профессиональными организациями

№	Предложение	Количество
1	Информационная деятельность	4
2	Организация непрерывного обучения медицинских сестер в системе повышения квалификации и дополнительного последиplomного образования	4
3	Проведение научных исследований в сестринском деле	4
4	Развитие международного сотрудничества.	4
5	Формирование нового образа медицинской сестры: медицинская сестра - автономный специалист, самостоятельные сестринские приемы	4
6	Место выпускников ФВСО в системе здравоохранения	3

№	Предложение	Количество
7	Повышение качества сестринской медицинской помощи	3
8	Организация семинаров (в том числе бесплатных) среди менеджеров сестринской службы по новациям, разъяснениям новых приказ, нюансов проверок и др.	2
9	Создание эффективной системы сертификации и аккредитации и управления сестринскими службами	2
10	Влияние на процесс подготовки студентов в колледжах, участие в разработках учебных программ (в плане улучшения практической подготовки молодых специалистов)	1
11	Вопрос адекватного трудоустройства	1
12	Вопрос общения с врачами, принижающими медсестер	1
13	Вопрос общения с пациентами	1
14	Грамотное обучение (мед. колледж, дополнительные семинары, курсы)	1
15	Дезинфекция	1
16	Деятельность, направленная на развитие медицинского персонала частных клиник	1
17	Доступность медицинской помощи населению	1
18	Издание «Вестника медсестринских ассоциаций России»	1
19	Медико-социальная помощь incurable больным	1
20	Мотивация медицинских сестер в важности профессиональной деятельности	1
21	Организация обучения акушерок и неонатологических сестер в симуляционном центре	1
22	Организация обучения в общеобразовательной школе детей с сахарным диабетом 1 типа	1
23	Особенности труда медицинских сестер	1
24	Первичная медико-санитарная помощь с акцентом на профилактическую работу	1
25	Повышение уровня образования медицинских сестер и расширение возможностей.	1
26	Повышение эмоционального интеллекта медицинских сестер	1
27	Профилактика профессиональных заболеваний медицинских сестер	1
28	Работа с молодежью	1
29	Реорганизация учреждений здравоохранения	1
30	Реформирование сестринского образования	1
31	Социальная защищенность медицинского персонала частных клиник	1
32	Туберкулинодиагностика. Отказы родителей от реакции Манту своим детям	1
33	Улучшение качества сестринской помощи и увеличение личной ответственности медицинских сестер	1
34	Участвовать в организации учебных программ для подготовки студентов – медсестер (больше практической части)	1
35	Участие в работе экспертной и проблемной комиссии Минздрава РФ	1

В последнем вопросе этой группы необходимо было оценить степень значимости направлений деятельности сестринской профессиональной организа-

ции с точки зрения респондентов, не являющихся участниками таковых. По результатам ответов на этот вопрос в пятерке лидеров следующие темы:

1. защита профессиональных прав и интересов сестринского персонала;
2. защита юридических прав и интересов сестринского персонала;
3. обмен опытом, развитие сестринской профессии;
4. защита социально-экономических прав и интересов сестринского персонала;
5. организационное развитие самой сестринской профессиональной организации и информационная деятельность.

Международная деятельность, по мнению респондентов – участников сестринских профессиональных организаций, оказывается на последнем месте.



Рис. 13 – Показатели оценки направлений деятельности сестринской профессиональной организации

2.3 ВЫВОДЫ

Анализ полученных в ходе исследования данных опроса студентов ФВСО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова и медицинских сестер медицинских организаций позволил сделать следующие выводы.

1. Среди респондентов количество медицинских работников, являющихся членами сестринских профессиональных организаций, незначительно и составило лишь 15% участников.

2. Большой частью респондентов, которые являются участниками сестринских профессиональных организаций, являются старшие и главные медицинские сестры. Стоит отметить разницу портретов медицинских сестер состоящих и не состоящих в сестринских организациях. Средний возраст респондентов-участников составляет 42 года со средним стажем работы 22 года, занимаемая должность – главная или старшая медицинская сестра. Средний возраст респондентов, не являющихся участниками сестринских профессиональных организаций, составляет 33 года, со средним стажем работы в медицине 11 лет, наиболее часто занимаемая должность – медицинская сестра.

3. Самыми известными сестринскими профессиональными организациями стали Ассоциация специалистов с высшим сестринским образованием и Российская ассоциация медицинских сестер.

4. Большая часть респондентов признает необходимость деятельности сестринских профессиональных организаций.

5. Существуют различия в видении целей сестринских профессиональных организаций у тех, кто является участником сестринских профессиональных организаций и тех, кто таковыми не является. Для тех, кто является членом сестринской профессиональной организации важно в первую очередь: проведение научно-исследовательской работы, защита профессиональных прав и интересов сестринского персонала, интенсивное обучение и информационная деятельность - тренинги, вебинары, телеконференции, симуляционно-тренинговые центры, международная деятельность, стажировки за рубежом,

популяризация новых технологий. Интересы второй стороны несколько иные: обмен опытом, развитие сестринской профессии, повышение престижа профессии, защита профессиональных, социально-экономических, юридических прав и интересов сестринского персонала, участие в разработке законодательных актов, стандартов и прочих документов, регламентирующих профессиональную деятельность, знакомство с передовым опытом развития и новыми технологиями в сестринской практике. Так же этой стороной было предложено около 35 тем, которые их волнуют.

6. Ответы респондентов, полученные на вопросы, касающиеся причин неучастия в деятельности сестринских профессиональных организаций и событий, которые могли бы подтолкнуть к вступлению, говорят о недостаточном интересе медицинских сестер к деятельности существующих организаций.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Происходящие в последние годы изменения в системе здравоохранения диктуют новые жесткие правила работы, ломающие многие сложившиеся нормы и стереотипы. Именно поэтому как никогда остро встает вопрос о необходимости силы в лице сестринских профессиональных организаций, поддерживающей, направляющей медицинских сестер. Несмотря на значительный период существования этих организаций, спектр проблем, вопросов и задач остается огромен. Целью данной работы было выявить перспективные направления деятельности сестринских профессиональных организаций. Таким образом, цель была достигнута, так как:

1. В работе проанализирована законодательная база деятельности сестринских профессиональных организаций, которая тесно взаимосвязана с понятием «некоммерческие организации». На законодательном уровне дано определение этому понятию «некоммерческие организации», определен перечень организационно-правовых форм, указывается сфера и цели деятельности, критерии формирования, перечень планируемых работ. Из долгосрочных планов системы здравоохранения, очевидно, что и в здравоохранении «третьему сектору» в лице некоммерческих организаций отводится значительная роль в решении многих задач.

2. Проведен анализ деятельности зарубежных сестринских профессиональных организаций на примере Международного совета медицинских сестер (International Council of Nurses), Почетного общества медицинских сестер Sigma Theta Tau International (STTI), Международного совета неонатальных медицинских сестер (Council of International Neonatal Nurses, COINN). Рассмотренные организации в основном имеют длительную историю существования, дающую право стать примером и ориентиром для развития российских организаций. Хотя стоит отметить, что в большей степени, их деятельность ориентирована на работу с развивающимися странами, помощь при возникновении чрезвычайных ситуаций.

3. Проведен анализ работы российских сестринских профессиональных организаций на примере Общероссийской общественной организация «Ассоциация медицинских сестер России», некоммерческого партнерства «Ассоциация специалистов с высшим сестринским образованием», «Омской профессиональной сестринской ассоциации» и «Союза медицинских профессиональных организаций».

Рассмотренные организации представляют организации различного характера: «Ассоциация медицинских сестер России» - организация с долгой историей, объединяющая специалистов многих регионов России, «Ассоциация специалистов с высшим сестринским образованием» - представитель организаций нового поколения, объединяющая специалистов нового уровня, с высшим сестринским образованием, Омская профессиональная сестринская ассоциация – один из региональных представителей, характеризующийся многочисленностью, активной работой с весомыми результатами, «Союз медицинских профессиональных организаций» - самая молодая организация, уже многочисленным составом, ставящая перед собой задачи, приближенные к современным потребностям. Проведенный анализ показывает, что перед сестринскими профессиональными организациями ставятся глобальные задачи, направленные на улучшение качества работы медицинского персонала.

4. Рассмотрены направления работы сестринских профессиональных организаций с оценкой их самими медицинскими сестрами. Для выполнения этой задачи было проведено анкетирование среди студентов и интернов ФВСО и ПСР Первого МГМУ им. И.М. Сеченова и медицинских сестер медицинских организаций. Наиболее известными организациями среди респондентов стали: Ассоциация медицинских сестер России и Ассоциация специалистов с высшим сестринским образованием. Среди респондентов было выявлено неактивное участие в деятельности сестринских профессиональных организаций. Несмотря на признание необходимости деятельности сестринских профессиональных организаций большинством респондентов, отношение к деятельности существующих не очень доверительное.

5. В ходе проведенного исследования выделены возможные перспективные направления в деятельности сестринских профессиональных организаций. Респонденты, принявшие участие в опросе, в качестве основного направления деятельности сестринских профессиональных организаций выделяют защиту профессиональных и юридических прав и интересов сестринского персонала, а так же обмен опытом и развитие сестринской профессии. Так же был выделен целый ряд направлений, которым, по мнению респондентов, сестринские профессиональные организации должны уделить внимание. Выделилось незначительное различие в направлениях, предлагаемых респондентами-участниками сестринских профессиональных организаций и респондентами, не являющимися участниками.

Таким образом, цель работы достигнута, выявлены направления в профессиональной деятельности, которые волнуют медицинских сестер и могут стать ориентиром для развития существующих сестринских профессиональных организаций. В то же время полученные результаты говорят о необходимости проведения дальнейших исследований на эту тему.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. 12 мая 2016 года – Международный день медицинской сестры. Медицинские сестры – движущая сила перемен: укрепление устойчивости системы здравоохранения // Вестник Ассоциации медицинских сестер России - Санкт-Петербург, 2016. - №2/26. – С.20-22.
2. ISN Strategic Plan 2014-2018 [Электронный ресурс] Официальный сайт Международной ассоциации медицинских сестер – Режим доступа http://www.icn.ch/images/stories/documents/about/ICN_Strategic_Plan.pdf.
3. Sigma Theta Tau International [Электронный ресурс] Официальный сайт Sigma Theta Tau International – Режим доступа <http://www.nursingsociety.org/why-stti/about-stti/sigma-theta-tau-international-organizational-fact-sheet>.
4. В европейском масштабе решений // Вестник Ассоциации медицинских сестер России - Санкт-Петербург, 2016. - №2/26. – С.14-16.
5. Виноградов С.В. Технологии повышения эффективности работы сестринского персонала: анализ практического опыта. // Вестник Ассоциации медицинских сестер России - Санкт-Петербург, 2016. - №2/26. – С.26-27.
6. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30.11.1994 №51-ФЗ (ред. От 23.05.2016) Статья 50 Коммерческие и некоммерческие организации [Электронный ресурс] // Справочно-правовая система «Консультант Плюс».
7. Дж. Блэк Экономика. Толковый словарь. — М.: "ИНФРА-М", Издательство "Весь Мир" Общая редакция: д.э.н. Осадчая И.М.. 2000.
8. Информация о РАМС. История [Электронный ресурс] Официальный сайт Общероссийской общественной организации «Ассоциация медицинских сестер России» - Режим доступа <http://www.medsestre.ru/publ/info/history>.
9. Источник знаний, идей и перспективных решений // Вестник Ассоциации медицинских сестер России - Санкт-Петербург, 2016. - №2/26. – С.6-7.
10. Камынина Н.Н., Островская И.В., Пьяных А.В. Теория сестринского дела: Учебник. - 2-е изд. - М.: НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 214 с. + Доп. Матери-

алы.

11. Конституция Российской Федерации. Статья 65 [Электронный ресурс] // Справочно-правовая система «Консультант Плюс».

12. Некоммерческое партнерство «Ассоциация специалистов с высшим сестринским образованием [Электронный ресурс] Официальный сайт Некоммерческого партнерства «Ассоциация специалистов с высшим сестринским образованием» - Режим доступа <http://nursemanager.ru/>.

13. НКО – полноценные партнеры государства // Вестник Ассоциации медицинских сестер России - Санкт-Петербург, 2015. - №5/24. С.32.

14. Омская региональная общественная сестринская ассоциация «Омская профессиональная сестринская ассоциация» [Электронный ресурс] Официальный сайт Омской региональной общественной сестринской ассоциации «Омская профессиональная сестринская ассоциация» - Режим доступа <http://www.opsa.info/index.html>.

15. Отчет о работе Общероссийской общественной организации «Ассоциация медицинских сестер России» 2010-2015 [Электронный ресурс] Официальный сайт Общероссийской общественной организации «Ассоциация медицинских сестер России» - Режим доступа http://www.medsestre.ru/files/file/otchet_2015.pdf.

16. Союз медицинских профессиональных организаций [Электронный ресурс] Официальный сайт Союза медицинских профессиональных организаций – Режим доступа <http://smporf.ru/onas>.

17. Стратегия развития здравоохранения Российской Федерации на долгосрочный период [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/strategiya-razvitiya-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-na-dolgosrochnyy-period>.

18. Тимофеева Е.В 15-летнему юбилею Омской профессиональной сестринской ассоциации посвящается // Вестник Ассоциации медицинских сестер России - Санкт-Петербург, 2015. - №5/24. С.9-11.

19. Федеральный закон от 12.01.1996 N 7-ФЗ (ред. от 23.05.2016) "О

некоммерческих организациях" [Электронный ресурс] // Справочно-правовая система «Консультант Плюс».

20. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 26.04.2016) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" [Электронный ресурс] // Справочно-правовая система «Консультант Плюс».

21. Число медсестер в России сократилось вдвое за 20 лет. Приморская медицинская ассоциация – Статьи [Электронный ресурс] Официальный сайт Общественной организации «Приморская медицинская ассоциация» - Режим доступа http://primma.ru/index.php?option=com_content&view=article&id=733:20-&catid=9:2010-02-21-11-10-43&Itemid=21.

22. Янминкуль И.В. Медицинские сестры – движущая сила перемен по оказанию эффективной и экономичной медицинской помощи. Дневник Всероссийского конгресса РАМС. Взгляд изнутри // Вестник Ассоциации медицинских сестер России - Санкт-Петербург, 2015. - №5/24. С.4-8.

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Анкета для медицинских сестер медицинских организаций

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Кафедра управления сестринской деятельностью и психолого-социальной работы Первого МГМУ им. И.М. Сеченова проводит исследование на тему участия медицинских сестер в деятельности некоммерческих сестринских профессиональных организаций. Просим Вас принять участие в проведении данного исследования и ответить на вопросы анкеты, **выделив цветом** или дописав необходимые сведения.

Исследование анонимное. Результаты будут использоваться только в научных целях.

Часть 1. Информация о себе

- 1) Ваш возраст: _____.
- 2) Ваш пол: а) женский; б) мужской.
- 3) Ваше образование:
 - а) среднее;
 - б) среднее профессиональное;
 - в) неполное высшее;
 - г) высшее образование (бакалавриат);
 - д) высшее образование (специалитет, магистратура).
- 4) Образование в какой области/областях Вы имеете:
 - а) медицинское;
 - б) экономическое;
 - в) педагогическое;
 - г) техническое;
 - д) финансовое;
 - е) юридическое;
 - ж) Ваш вариант _____.
- 5) Ваш стаж медицинской работы (в годах): _____.
- 6) Занимаемая Вами должность _____.

Часть 2. Общие вопросы для всех участников анкетирования

- 1) Названия каких профессиональных сестринских организаций Вам знакомы:
 - а) Ассоциация специалистов с высшим сестринским образованием;
 - б) Общероссийская общественная организация операционных медицинских сестер;
 - в) Союз медицинских профессиональных организаций;
 - г) Российская ассоциация медицинских сестер;
 - д) Региональная общественная организация медицинских сестер Москвы;
 - е) Ваш вариант _____.
- 2) Состоите ли Вы в какой-либо сестринской профессиональной организации в настоящее время:
 - а) не состою;
 - б) состою (укажите в какой) _____.
- 3) Состояли ли Вы в какой-либо сестринской профессиональной организации в прошлом:
 - а) не состояла (-л);
 - б) состояла (-л) (в какой) _____.
- 4) Какова продолжительность Вашего участия в сестринской профессиональной организации (вне зависимости от участия в настоящее время): _____.
- 5) Нуждается ли сестринский персонал в сестринских профессиональных организациях:
 - а) да;
 - б) нет
 - в) не могу ответить на этот вопрос
 - г) Ваш вариант _____.
- 6) Сформулируйте кратко основную задачу сестринских профессиональных организаций _____.

Часть 3. Вопросы для участников сестринских профессиональных организаций (те, кто не является участником сестринских профессиональных организаций, пропускают Часть 3 и переходят к Части 4)

- 1) Каково Ваше непосредственное участие в деятельности сестринской профессиональной организации (возможно несколько вариантов ответов):
 - а) вношу членские взносы;
 - б) вхожу в группу активистов сообщества;
 - в) принимаю участие в проводимых мероприятиях в качестве организатора;

- г) принимаю участие в проводимых мероприятиях в качестве слушателя;
 д) Ваш вариант _____

2) Какую часть Вашего дохода (в процентах) составляет взнос за членство в сестринской профессиональной организации: _____

3) Оцените деятельность сестринской профессиональной организации, членом которой являетесь, по 5-бальной шкале (1 – минимальное значение, 5 – максимальное значение): 1 2 3 4 5

4) Оцените проводимые Вашей сестринской профессиональной организацией мероприятия (1 – минимальное значение, 5 – максимальное значение; либо отметьте последний предложенный пункт знаком «+»):

организация семинаров, симпозиумов, форумов	
организация конкурсов	
издательская деятельность	
информационная деятельность (публикации, электронные рассылки, вебинары, правовая информация)	
меня не устраивает качество проводимых мероприятий	

5) Предложите не менее 2 направлений, которым должно быть уделено особое внимание Вашей сестринской профессиональной организацией в ближайшей перспективе:

- а) _____
 б) _____

6) Оцените в порядке возрастания по степени значимости направления деятельности Вашей сестринской профессиональной организации на ближайшую перспективу (поставив 1 возле самого значимого направления и далее до 7):

обмен опытом, развитие сестринской профессии;	
защита социально-экономических прав сестринского персонала	
защита юридических прав и интересов сестринского персонала	
защита профессиональных прав и интересов сестринского персонала	
международная деятельность	
информационная деятельность	
организационное развитие самой организации	

Часть 4. Вопросы для тех, кто не состоит (или состоял ранее) в сестринских профессиональных организациях (те, кто являются членами сестринских профессиональных организаций, на Часть 4 не отвечают)

1) Сформулируйте причину, по которой Вы не являетесь участником сестринской профессиональной организации:

- а) не вижу смысла в деятельности сестринской профессиональной организации
 б) не знаю о существовании сестринских профессиональных организаций
 в) негативный опыт участия в сестринской профессиональной организации моих знакомых
 г) ваш вариант _____

2) Что может убедить Вас в необходимости вступления в сестринскую профессиональную организацию:

3) Предложите не менее 2 направлений деятельности, которым должно быть уделено особое внимание сестринскими организациями в ближайшей перспективе:

- а) _____
 б) _____
 в) _____

4) Оцените в порядке возрастания по степени значимости направления деятельности сестринской профессиональной организации на ближайшую перспективу (поставив 1 возле самого значимого направления и далее до 7):

обмен опытом, развитие сестринской профессии;	
защита социально-экономических прав и интересов сестринского персонала	
защита юридических прав и интересов сестринского персонала	
защита профессиональных прав и интересов сестринского персонала	
международная деятельность	
информационная деятельность	
организационное развитие самой организации	

СПАСИБО ЗА УЧАСТИЕ!

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Результаты анкетирования медицинских сестер медицинских организаций