

Перспективные направления организации работы сестринского персонала: зарубежный опыт и уроки для России¹

Ключевые слова

кадровый дисбаланс «врачи – сестринский персонал», пациенто-центричный сестринский уход

Е.А. Тарасенко,
канд. соц. наук, доц.,
зам. зав. кафедрой
Управления
и экономики
здравоохранения
НИУ Высшей школы
экономики



Написать автору
WWW.ZDRAV.RU

В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ И РЕСТРУКТУРИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ДОЛЖНА СООТВЕТСТВОВАТЬ МЕНЯЮЩИМСЯ ТРЕБОВАНИЯМ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМ НАСЕЛЕНИЕМ И ОРГАНАМИ УПРАВЛЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННЫМ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ К ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПЕРСОНАЛА ГОСУДАРСТВЕННО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ.

Однако в последнее время в стране наметились негативные тенденции в обеспечении населения медицинской помощью, оказываемой средним медицинским персоналом. В частности, происходит снижение его численности. Так, за период 2000–2011 гг. наблюдается уменьшение обеспеченности населения средним медицинским персоналом с 96,9 до 92,4 на 10 тыс. населения. Продолжает оставаться высокой потребность отрасли в притоке молодых специалистов с медсестринским образованием. Так, дефицит кадров в среде среднего медицинского персонала в России, по оценкам Минздрава России, весьма существенный и составляет порядка 270 тыс. человек². На сегодняшний день более 900 тысяч специалистов со средним медицинским образованием продолжают традиции российского здравоохранения.

Также продолжает увеличиваться кадровый дисбаланс «врачи – сестринский персонал»: в России соотношение между врачом и средним медицинским персоналом (1:2,13)³, хотя ВОЗ

¹ Статья подготовлена по результатам исследования по проекту Д. 119217 «Моделирование и прогнозирование потребности системы здравоохранения в кадровых ресурсах с учетом влияния мер по модернизации отрасли и изменений в отраслях социальной сферы, направленных на повышение эффективности здравоохранения», выполненного в рамках Программы фундаментальных исследований НИУ-ВШЭ в 2014 г.

² Россия недосчиталась 270 тысяч медсестер <http://medportal.ru/mednovosti/news/2013/04/11/scvormed270/>

³ Кадровое обеспечение отрасли специалистами со средним медицинским и фармацевтическим образованием: состояние и проблемы. 2012. Презентация зам. Министра здравоохранения И.Н. Грамазяна <http://www.myshared.ru/slide/241375/> Дата изъятия 06.07.2014.

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ МЕДСЕСТРА – ЭТО НЕЗАМЕНИМЫЙ ПОМОЩНИК И ПОЛНОПРАВНЫЙ СОТРУДНИК БОЛЬНИЦЫ. К СОЖАЛЕНИЮ, ЭТА ПРОФЕССИЯ НЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ ДОЛЖНЫМ ОБРАЗОМ. СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ РАБОТАЕТ В УСЛОВИЯХ НИЗКОЙ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ, ОТСУТСТВИЯ ПРЕСТИЖА И УВАЖЕНИЯ СО СТОРОНЫ ОБЩЕСТВА.

С.И. Галактионова, заместитель главного врача
Владивостокской клинической больницы № 2

в качестве международного стандарта рекомендуют государствам придерживаться соотношения 1:4–1:5 между врачебным и средним медицинским персоналом, при котором система общественного здравоохранения будет эффективно функционировать и развиваться. Так, в США соотношение между врачебным и средним медицинским персоналом 1:4.

В качестве негативных тенденций стоит отметить и неравномерное обеспечение населения субъектов Российской Федерации средним медицинским персоналом. Можно отметить и дисбаланс между стационарами и поликлиниками в распределении сестринских кадров: излишняя их концентрация в стационарах лечебно-профилактических учреждениях и существенная нехватка в амбулаториях и поликлиниках.

В Российской Федерации реализуются все уровни сестринского образования – от младшей медицинской сестры по уходу за больными до менеджера с высшим сестринским образованием. Однако численность профессионально подготовлен-

ных сестер-менеджеров на должностях руководителей сестринскими службами в лечебно-профилактических учреждениях невелика.

Помимо этого, у экспертов и организаторов общественного здравоохранения вызывают серьезные вопросы специализация и функционал деятельности сестринского персонала. Министр здравоохранения РФ В.И. Скворцова 23.04.2014 сообщила на расширенном заседании коллегии Минздрава России «Об итогах работы Министерства в 2013 году и задачах на 2014 год¹» о том, что *назрела необходимость внедрения новых технологий в деятельности среднего медицинского персонала с дифференцированным расширением его функций на разных уровнях оказания медицинской помощи.*

В России пока наблюдается принижение роли сестринских кадров в лечебном

¹ Совершенствование деятельности среднего медперсонала стало ключевым направлением в кадровой политике отрасли. http://www.medvestnik.ru/news/sovershenstvovanie_deyatelnosti_srednego_medpersonala_stalo_klyuchevym_napravleniem_v_kadrovoy_politike_otrasli/ Дата изыятия 09.07.2014

Оценка рисков



ДИСБАЛАНС МЕЖДУ СТАЦИОНАРАМИ И ПОЛИКЛИНИКАМИ В РАСПРЕДЕЛЕНИИ СЕСТРИНСКИХ КАДРОВ



КАДРОВЫЙ ДИСБАЛАНС «ВРАЧИ – СЕСТРИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ»



ПРИНИЖЕНИЕ РОЛИ СЕСТРИНСКИХ КАДРОВ В ЛЕЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ: СВЕДЕНИЕ ИХ ФУНКЦИЙ К ВЫПОЛНЕНИЮ ТЕХНИЧЕСКОЙ РАБОТЫ, ЧАСТО НЕ ТРЕБУЮЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ

процессе, их функции часто сводятся к выполнению технической работы, часто не требующей профессиональной подготовки.

Важно » Сестринский персонал в основном является механическим исполнителем распоряжений врача и не обладает юридически закрепленной *собственной независимой* серьезной системой прав, обязанностей и ответственности¹. Однако значение и роль сестринского персонала в лечебно-профилактических организациях сложно переоценить ■

Совершенствование профессиональной деятельности сестринского персонала определено Минздравом России как одно из ключевых направлений кадровой политики в отрасли на 2014 г. На данный момент в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 20.12.2012 № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» предусмотрено 36 (46) специализаций/должностей специалистов со средним профессиональным (медицинским) образованием. Получается, что необходимо найти взвешенное решение двух-этапной задачи в области управления кадровыми ресурсами общественного здравоохранения:

- в каком направлении дальше расширять и дифференцировать специализацию и функционал сестринского персонала?
- какие дополнительные профессиональные компетенции и фундаментальные умения должны быть у него сформированы, чтобы это способствовало росту качества и доступности медицинской помощи?

Важно » При этом при решении задачи в области управления кадровыми ресурсами необходимо учитывать происходящие в стране эпидемиологический и демографический переходы, старение населения и хронизацию патологии, появление и распространение новых социально опасных заболеваний, требующих постоянной дорогостоящей терапии ■

В этой связи имеет смысл рассмотреть зарубежный опыт спецификации деятельности среднего медицинского персонала.

Как показывает зарубежная практика, рациональное использование сестринских кадров ведет не только к значительному улучшению доступности и качества медицинской помощи, но и к ее экономичности, более эффективному использованию финансовых и человеческих ресурсов в отрасли.

При этом стоит отметить схожую с Россией проблему с обеспеченностью сестринскими кадрами: так в США, например, более 3 млн медицинских сестер², при этом медицинские сестры традиционно входят в горячую десятку в списках самых востребованных профессий и спрос на них в будущем будет только расти.

Если сравнивать номенклатуру должностей/специализаций среднего медицинского персонала западных стран с Россией, то у нас гораздо меньше медсестринских специальностей (всего 46 в РФ³, а, например, в Великобритании – около 100). В США тоже значительно больше, чем в России, самых разных сестринских специализаций, наблюдается все время сужение функционала, появление новых специализаций.

¹ Шляфер С.И., Камынина Н.Н., Гажева А.В., Турчиев А.Г., Тимофеева Е.И. Деятельность среднего медицинского персонала в Российской Федерации <http://vestnik.mednet.ru/content/view/170/30/lang.ru/> Дата изыятия 05.06.2014.

² Global Nursing Numbers <http://www.learningnurse.org/index.php/library/nurse-numbers> Дата изыятия 05.06.2014.

³ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрава России) от 20.12.2012 № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников».

Важно отметить, что медсестры всегда имеют возможность для карьерного и профессионального роста.

Образование медицинских сестер – сверх-широкое: оно дифференцируется от нескольких месяцев на курсах переподготовки для выпускников школ (для работы сертифицированным помощником медицинской сестры), одно-двух-трехгодичного обучения в медицинских училищах (медсестринских школах) до университетского образования (выпускник получает степень бакалавра по сестринскому делу), поствузовского образования в магистратурах и получения научной степени доктора наук по сестринскому делу (PhD).

Кардинальное отличие медицинской сестры, отучившейся один год в медицинской школе, от медицинской сестры, отучившейся там же два-три года, заключается в том, что она имеет право на частную практику – частную предпринимательскую деятельность, получая сертификат лицензированной медицинской сестры.

Студент же, отучившийся два-три года, получает более высоко ценимый в профессиональном сообществе сертификат *дипломированной* медицинской сестры и может при желании дальше продолжить свое образование в университете.

Важно отметить, что после получения диплома медицинской школы выпускники обязаны еще выдержать экзамены и получить лицензию на право работы по специальности. Бакалавр наук в области сестринского дела обладает компетенциями для работы в качестве медицинской сестры, которой предоставляется больше ответственности и соответственно у него более высокая заработная плата, чем у сестры, имеющей среднее специальное образование.

Программа бакалавриата в области сестринского дела обычно занимает четыре года обучения и включает в себя базовое образование, гуманитарные науки,

а также необходимые для специализации обучающие дисциплины. Получение магистерской степени для медицинской сестры может стать хорошим трамплином для карьерного роста и способом увеличения своей заработной платы. Для многих пациентов обращение за первичной консультацией к медсестре с магистерской степенью – хорошая альтернатива обращения к врачу. И, действительно, медицинские сестры с высшим образованием часто выполняют функционал, который в России возложен на терапевтов поликлинических отделений ЛПУ.

Как правило медицинские сестры, получившие степень магистра, специализируются на одной из четырех областей: практикующая медицинская сестра, сертифицированная медицинская сестра-анестезиолог, медицинская сестра-клинический специалист, сертифицированная медицинская сестра-акушерка.

Есть также объединенные программы, которые позволяют получить двойной диплом. Наиболее распространенные из них:

- медицинская сестра с магистерской степенью в сочетании с магистратурой в области общественного здравоохранения;
- медицинская сестра с магистерской степенью в сочетании с магистратурой в области делового администрирования;
- медицинская сестра с магистерской степенью в паре с магистратурой в области управления здравоохранением.

Топ 22 самых востребованных в США сестринских специальностей¹, выбранных на основе сочетания заработной платы и роста востребованности в ближайшие 5–6 лет выглядит следующим образом:

¹ Best Nursing Career Specialties: The Top 20 <http://www.thebestschools.org/blog/2013/10/18/best-nursing-career-specialties-top-20> Дата изъятия 06.07.2014.

Таблица

Топ 22 самых востребованных в США сестринских специальностей

№	Специализация	Обязанности/функционал и место работы	Перспективы роста к 2018–2020 гг. и уровень заработной платы
1	2	3	4
1	Сертифицированная медицинская сестра-акушерка/ Certified Nurse Midwife	Рутинное ведение беременности и обучение будущих матерей уходу за младенцем	Спрос на сертифицированную медицинскую сестру-акушерку, как ожидается, увеличится на 22% до 2018 г. Средняя зарплата сертифицированной медицинской сестры-акушерки составляет \$92,229 в год
2	Клиническая медицинская сестра-специалист/ Clinical Nurse Specialist	Разрешено работать с пациентами в клинических условиях. Способны диагностировать и лечить пациентов, которые страдают от типичных медицинских проблем (несложные случаи). Она также выписывает лекарства	Спрос на клинических медицинских сестер-специалистов увеличится на 19% до 2018 г. Средняя зарплата составляет \$93,901 в год
3	Медсестра по уходу в отделениях интенсивной терапии/ Critical Care Nurse	Специализируется на работе в отделениях интенсивной терапии госпиталей или в хосписах (кардиология, неврология, ожоговое отделение и проч.)	Спрос на данных специалистов, как ожидается, увеличится на 26% до 2020 г. Средняя зарплата по индустрии – \$75,000 в год
4	Медсестра по уходу за больными сахарным диабетом/ Diabetes Nurse	Медсестра работает с пациентами, которые страдают сахарным диабетом. Основной функционал: обеспечение пациентов информацией о правильной диете и оптимальной физической нагрузке (часто строятся долговременные отношения с пациентами – похоже на семейную медсестру)	Диабет является одним из наиболее быстро растущих заболеваний в США – рост потребности на 39% к 2020 г. Средняя зарплата по индустрии – \$75,000 в год
5	Медицинская сестра по уходу в отделениях интенсивной терапии/ Critical Care Nurse	Специализируется на работе с тяжелыми пациентами в отделениях интенсивной терапии госпиталей или в хосписах (кардиология, неврология, ожоговое отделение и проч.)	Спрос на данных специалистов, как ожидается, увеличится на 26% до 2020 г. Средняя зарплата достаточно низкая по индустрии и составляет \$75,000 в год
6	Геронтологическая медсестра/ Gerontological Nurse Practitioner	Специализируется на лечении и медицинском сопровождении пожилых людей	Количество пожилых людей в стране будет расти, что увеличит спрос на геронтологических медсестер в будущем (на 26% к 2020 г.). Достаточно высокая по индустрии – средняя зарплата составляет \$92,170 в год
7	Медсестры, работающие над созданием государственной политики в области здравоохранения (Health Policy Nurse)	Эти медсестры не работают с пациентами на клиническом уровне (они не лечат конкретных пациентов). Медсестры работают на уровне социума в целом для создания и осуществления государственной политики в области охраны здоровья, которая приведет к оздоровлению населения. Места работы: общественные организации, университеты, судебные органы, Конгресс	Данная специализация введена благодаря Affordable Care Act, пока нет никаких конкретных прогнозов на будущее. Средняя зарплата достаточно высокая по индустрии: составляет \$95,000 в год

1	2	3	4
8	Информационная медицинская сестра (Informatics Nurse)	Работа заключается в сборе данных, интерпретации медицинских данных, поступающих из больницы, клиник, врачебных кабинетов и домов престарелых	Рост рабочих мест для информационных медицинских сестер согласно прогнозам составит 22% к 2020 г. ВАЖНО! Однако, пока неизвестно, как компьютеризация повлияет на востребованность данных профессионалов. Средняя зарплата составляет \$88,000 в год
9	Медико-хирургическая сестра/ Medical-Surgical Nurse	Работа в хирургии. Сейчас это самая многочисленная и высоко востребованная сестринская специальность – около 17% всего сестринского персонала работает в этой области	Спрос на медико-хирургических сестер, как ожидается, увеличится на 30% до 2020 г. Зарплата средняя по индустрии, составляет \$75,000 в год
10	Медсестра-юрист/ Nurse Advocate	Если пациент имеет собственную точку зрения на терапию своего заболевания, отличную от предписанного курса лечения врача, работа медсестры – оспорить курс лечения врача и помочь обнаружить пути решения, которые помогут как врачу, так и пациенту	Нет точной статистики, предполагается, что рост числа рабочих мест составит около 25% до 2020 г. Средний диапазон зарплаты \$68,000–\$90,000 в год
11	Медсестра-анестезиолог/ Nurse Anesthetist	Функционал: анестезия во время хирургических операций. Требуется обширное углубленное образование и опыт. Медсестры-анестезиологи пользуются высоким спросом в США и имеют хороший потенциал для роста	Спрос на медсестер-анестезиологов, как ожидается, увеличится на 22% до 2018 г. ВАЖНО! Медсестра-анестезиолог является одной из самых высокооплачиваемых сестринских специализаций: средний оклад в размере \$154,390 в год
12	Медсестра-повременный/адвокат Nurse Attorney	Это медсестра, которая имеет дополнительно юридическое образование. Функционал: работа в юридических и страховых агентствах, помощь юристам и клиентам в случаях назначения инвалидности, судебных спорах по медицинской проблематике...	Рост востребованности медсестер-адвокатов предположительно составит около 10% до 2020 г. Средняя зарплата достаточно высокая по индустрии и составляет \$110,000 в год
13	Медсестра-педагог/ Nurse Educator	В настоящее время, медсестра-педагог пользуется наибольшим спросом. В исследовании 2010 г. в США: 56% вакансий в медицинских училищах в Соединенных Штатах – медсестры-педагоги	Рост медсестер-педагогов оценивается в 17% до 2020 г. Средняя зарплата медсестры-педагога составляет \$83,846 в год, однако суммы заработной платы в этой области значительно варьируются в зависимости от расположения школы и опыта медсестры
14	Менеджер-медицинская сестра / Nurse Manager	Менеджер-медицинская сестра отвечает за надзор за медицинским персоналом. Она работает как связующее звено между медсестрами и администрацией больницы. Имеет два типа навыков: навыки медицинского ухода, а также управленческие навыки	Менеджер-медицинская сестра не всегда полностью отстраняется от ухода за пациентами; она несет ответственность за конкретные проблемы в больнице. Менеджеры-медицинские сестры решают дисциплинарные вопросы и работают с документами. Средняя зарплата менеджера-медсестры составляет \$93,371 в год

1	2	3	4
15	Медсестра-практик/ Nurse Practitioner	Можно стать практикующей медсестрой в большинстве областей медицинской практики. Практикующие медсестры могут диагностировать и лечить пациентов, а также прописать лекарство в выбранной ими области. Они могут работать в больницах, поликлиниках, а в некоторых штатах работают как частные предприниматели	Необходимость практикующих медсестер вырастет на 19% к 2018 г. Средняя зарплата для практикующей медсестры составляет \$94,407 в год
16	Медицинская сестра-исследователь/ Nurse Researcher	Медицинские сестры-исследователи сотрудничают с медицинскими научно-исследовательскими организациями для выполнения исследований по тематике новых методов лечения и ухода за больными, повышения эффективности медсестринской работы, улучшения инфекционного контроля в медицинских учреждениях	Востребованность увеличится на 36% до 2020 г. Средняя зарплата для медсестры-исследователя составляет \$95,000 в год, но в значительной степени зависит от уровня образования сестры и типа организации, где проводится исследование
17	Медицинская сестра по обезболиванию/ Pain Management Nurse	Является инновационной специализацией, которая дает медицинской сестре больше автономии и наделяет большей ответственностью. Места работы – клиники, хосписы, реабилитационные центры	Рост составит 26% к 2020 г.; есть предположение, что в связи с ростом социальных проблем, наркоманией, темпы роста будут выше. Средняя зарплата для медсестры по обезболиванию составляет \$78,000 в год
18	Медицинская сестра пост-операционного ухода Perianesthesia Nurse	Медицинская сестра пост-операционного ухода заботится о пациентах, которые покинули операционную и начинают выходить из наркоза. Эта позиция имеет решающее значение для ухода за хирургическими больными в стационарах	Спрос увеличится на 48%. Средняя зарплата составляет \$79,000 в год
19	Психиатрическая медицинская сестра/ Psychiatric Nurse	Работа с пациентами, имеющими психиатрические проблемы; функционал – кризисное вмешательство, терапия и уход	Спрос вырастет на 26% к 2020 г. Зарплата: от \$93,500 в год
20	Медицинская сестра-травматолог/ Trauma Nurse	Медицинские сестры-травматологи весьма востребованы: работают в отделениях скорой помощи, травматологических центрах и центрах неотложной помощи	Спрос вырастет на 26% к 2020 г. Зарплата одна из самых низких в индустрии, она составляет \$66,307 в год
21	Медицинская сестра-вояжер/ дорожная медицинская сестра, работающая на аутсорсинге/ Travel Nurse	Работают в специальных медицинских аутсорсинговых компаниях. Медсестер посылают в разные регионы и медицинские учреждения для решения конкретных кадровых проблем (например, временно подменить медсестру, ушедшую в декрет) на определенный промежуток времени (как правило от 4 до 13 недель)	Рост потребности на 26% к 2020 г. Зарплата средняя по индустрии и составляет \$70,000 в год

Обучение в докторантуре для получения докторской степени в области сестринского дела дает возможность абитуриентам в будущем претендовать на должность главной медсестры. Существует четыре различных акцента специализации докторантур:

- акцент на практико-ориентированную работу, а также обучение лидерству;
- акцент делается на разработке переносимых навыков;
- фокус на исследовательских навыках;
- акцент на научных исследованиях и психологии.

Таким образом, при моделировании потребности системы российского здравоохранения в сестринских кадрах, изучив опыт США, можно взять на вооружение следующую информацию: это престижная и хорошо оплачиваемая профессия, однако общество предъявляет к ней высокие требования: достаточно часто сестринский труд предполагает высокий уровень образования (если сравнивать с образованием медицинских сестер в России), высокий уровень клинического мышления, включая знания доказательной медицины, высокую степень самостоятельности и ответственности по оценке состояния пациентов, планированию и осуществлению ухода за ними, квалифицированному консультированию пациентов, их род-

«PATIENT-CENTERED NURSING» (ПАЦИЕНТО-ЦЕНТРИЧНЫЙ СЕСТРИНСКИЙ УХОД) ОЗНАЧАЕТ, ЧТО МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА – ГЛАВНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПРОФЕССИОНАЛ С ВЫСОКОЙ КВАЛИФИКАЦИЕЙ, ОТВЕЧАЮЩИЙ ЗА ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА, ПОСКОЛЬКУ ОНА, КАК ПРАВИЛО, ЗНАЕТ О СВОИХ ПАЦИЕНТАХ ПРАКТИЧЕСКИ ВСЮ ИНФОРМАЦИЮ, ВКЛЮЧАЯ СИМПТОМАТИКУ, ДИАГНОЗ, КЛИНИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ, РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ АНАЛИЗОВ, НАЗНАЧАЕМЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ПРОЦЕДУРЫ И ДРУГИЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ВИДЫ ЛЕЧЕНИЯ, СЕМЕЙНУЮ СИТУАЦИЮ.

ных и членов местного сообщества. Это объясняется принципиально другим подходом со стороны государства и общества к деятельности медицинской сестры.

Также предполагается гораздо меньше пациентов на одну медицинскую сестру, поскольку медицинская сестра занимается тем, что в США определяется как «patient-centered nursing» (пациенто-центричный сестринский уход).

Зона ответственности медицинской сестры при таком подходе – симптоматический контроль, первичное консультирование, ведение и лечение на должном уровне пациента.