

вариантов дефицитарных расстройств значительно утяжелялись при наличии депрессивной симптоматики.

Вывод. Таким образом, возникшие как следствие психического заболевания личностные изменения у пациенток фертильного возраста с параноидной шизофренией ведут к выраженной социальной дезадаптации.

Литература

1. Сукиасян, С.Г. Клинико-эпидемиологическая характеристика психически больных, выявленных в общемедицинской сети Армении / С.Г. Сукиасян [и др.]. // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2007. – Т. 107. – № 10. – С. 65-70.

СЕСТРИНСКОМУ ОБУЧЕНИЮ В БЕЛОРУССКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – 10 ЛЕТ

Э.А. Вальчук, Т.В. Матвейчик, В.И. Иванова

*ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»,
г. Минск*

Открытие сестринского факультета в Гродненском государственном медицинском университете (ГрГМУ) в 1991г. явилось следствием перемен и реформ в системе здравоохранения, коснувшихся образования руководителей новой фармации – с высшим сестринским образованием, как за несколько лет до этого было рекомендовано Международной организацией труда. Востребованность подобной формы обучения в нашей стране была достаточно высока, поскольку мировой и отечественный опыт высшего образования стал необходимым следствием развития науки сестринского дела.

Сестринское дело и образование медицинских сестер следует рассматривать как организационную, прогнозируемую, законную составляющую процесса развития в системе здравоохранения, что позволяет сделать вывод о преимуществах обучения сестринских руководителей и объединении смежных наук в прикладных целях улучшения качества медицинской помощи (МП). Логичным следствием открытия факультета в ГрГМУ стало создание по инициативе д.м.н., профессора Э.А. Вальчука курса «Организация сестринского дела» на кафедре общественного здоровья и здравоохранения государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования» (БелМАПО). Практическое взаимодействие науки и практики сестринского дела на вновь созданном курсе было сфокусировано на насущных задачах:

* на алгоритме приобретения знаний, умений и навыков, созвучных достижению мировой науки по сестринскому делу и реформированию роли, функций, полномочий и ответственности сестры нового типа;

- * подготовке качественной учебно-методической литературы;
- * на внедрении инновационных методов обучения в формировании культуры оказания МП.

Существующие тенденции развития высшего сестринского образования обусловлены кадровыми и организационно-методическими составляющими, которые решаются постепенным изменением значимости руководителя как высококвалифицированного специалиста, способного обеспечить организацию деятельности среднего медицинского персонала. Еще одной проблемой является недостаток кадров с базовым высшим сестринским образованием и учеными степенями в области сестринского дела, что сочетается с низкой востребованностью этого рода специалистов практиками руководителями, несмотря на позитивный 30-летний опыт в Российской Федерации.

В условиях трансформации отношения руководителей к организаторам сестринского дела развитие науки предполагает разработку и усвоение систематизированных знаний и навыков осуществления качественной МП.

Эта долгосрочная работа с социальным, технологическим и организационным содержанием, для ее решения нужны эвристические и количественные методы.

Министерство труда и социальной защиты Становление сестринского дела связано с логикой реформирования всей системы здравоохранения, в которой сестринское дело играет позитивную роль как научная учебная дисциплина и целостный комплекс, включающий:

- *результат разработки и усвоения знаний, умений и навыков оказания МП, оказываемой помощниками врача, фельдшерами, сестрами, акушерками;

- *навыки взаимодействия с другими организациями и органами, способствующими оказанию МП;

- *средства и технологию практического применения знаний по сестринскому делу во всех элементах своей деятельности; Именно это - источник улучшения качества сестринской помощи в медицинских организациях, поскольку стало проявлением комбинированного подхода и инициации «снизу», из Белорусского общественного объединения медицинских сестер, особенно в период работы признанного лидера Г.В. Кулагиной.

Значительное влияние на развитие науки сестринского дела оказал зарубежный опыт его организации. Труды Европейского регионального бюро ВОЗ и европейских исследователей из СНГ вызывают интерес как авторитетный источник знаний. Привлекательность для профессионалов состоит в многообразии научно-исследовательских направлений, идей, концепций, технологий и подходов. Они выполняют важную функцию практической ориентации в системе оказания МП, служат теоретической и методологической основой познания реального состояния сестринской помощи в других странах и того, насколько они могут быть применимы к нашей практике.

Отмечая 20-летие становления системы высшего сестринского образования уместно обратиться к теоретическим достижениям белорусских ученых, рассматривая исследования по сестринскому делу от общего к специфическому разделу.

Приоритетным направлением исследований явилась не только история становления и развития сестринского дела в Республике Беларусь за значительный период времени, осуществленная в работах профессоров Э.А. Вальчука, Е.М.Тищенко, а также Г.Е. Пецевич, Н.Е. Хильмончик, Т.Г. Светлович. Эти авторы исследуют исторический опыт и развивают тенденции как рычаг влияния на стратегические задачи современности.

Концептуальные основы организации оказания медицинской помощи населению исследованы в работах профессоров В.С. Глушанко, А.Н. Косинца, Н.Н. Пилипцевича, П.Н. Михалевича, а также Т. В. Колосовой, А.В. Плиш, А.К. Цыбина.

Полезная для организаторов сестринского дела эмпирическая и научная информация о проблемах развития этой науки для практики оказания сестринской помощи содержится в сборниках материалов и статей, посвященных отдельным смежным направлениям: медико-социальной помощи, геронтологии, общей врачебной практике, психологии, а также в докладах международных научно-практических конференций.

Только работниками кафедры общественного здоровья и здравоохранения БелМАПО по научным проблемам в организации сестринского дела за 2001-2010 годы опубликовано 78 статей, 39 тезисов, 32 популярных статьи по здоровому образу жизни (ЗОЖ). Издано 21 пособие, в т.ч. 1 монография, 3 учебных пособия с грифом Министерства образования, 7 инструкций Министерства здравоохранения Республики Беларусь, 1 производственный стандарт. В 2010г. издана инструкция по применению Минздрава Республики Беларусь «Алгоритмы работы регистратуры в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения (для медицинских сестер-регистраторов)»; проведены и опубликованы результаты 4 медико-социологических исследований. Разработано 11 учебных образовательных программ на 160 и 80 учебных часов, в т.ч. учебная программа повышения квалификации для медицинских сестёр-регистраторов (медицинских регистраторов) «Современные алгоритмы работы регистратуры в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения» для Белорусского государственного медицинского колледжа. Это весомый вклад в методическое обеспечение учебного процесса слушателям не только Академии, но и медицинских вузов и колледжей, который согласуется с различными документами и принципами осуществления медицинской помощи, рекомендованными ВОЗ.

Объединяющим моментом является организационная и учебно-методическая работа, осуществленная в ГрГМУ и в БелМАПО. Это 10 республиканских конференций, семинаров, чтений; организовано 4 республиканские акции, в том числе «Будь здоровой, Беларусь!» в городах Туров, Наровля, Давид-Городок; в 2010г. - республиканский семинар «Со-

стояние, проблемы и перспективы больниц сестринского ухода», в 2011г. - обучающий семинар «Определение уровня организационных и коммуникативных навыков организатора сестринского дела. Методы коррекции и рекомендации по предпочтительности сферы профессиональной деятельности» силами кафедры общественного здоровья и здравоохранения БелМАПО.

Благодаря сотрудничеству БелМАПО с Белорусским обществом Красного Креста подготовлено 3 новых и обновлено 3 специальных образовательных программы для обучения сестер милосердия согласно международным проектам БОКК и Консорциума Швейцарского и Германского Красного Креста, Австрийского Красного Креста; с Белорусской Православной Церковью (5 конференций, 5 ярмарок-выставок, 3 благотворительные акции). Проводится серия популярных Интернет – лекций; подготовлена специальная программа и учебно-методическое пособие «Организация сестринского дела в системе пенитенциарной медицины» для ДИН МВД Республики Беларусь.

В помощь практическому здравоохранению организована работа 3-х курсов «Школа старшей медсестры» в 3 медицинских организациях г. Минска, в 2011г. - в УЗ «Центральная районная поликлиника №3» Октябрьского района г. Минска; в 2011г. проведено 3 городских обучающих семинара для медицинских организаций г. Минска, что является существенной связью науки с практикой.

Профилактическая направленность сестринского дела прослеживается в обучении сестринских руководителей работе по популяризации ЗОЖ. В БелМАПО только за 2008г. проведено заседание 8 круглых столов; 5 мастер-классов по идеологии здоровья; издано учебно-методическое пособие «Содействие здоровому образу жизни» с грифом РИПО для педагогов и учащихся учреждений профессионально-технического и среднего специального образования, работников социально-педагогической и психологической служб; произошло 2-е издание для организаторов сестринского дела, осуществляется ведение рубрики «Здоровый образ жизни» в республиканских, рецензируемых ВАК, журналах «Народная асвета» (2003-2010), «Веснік адукацыі» (2008-2011), «Вестник пенитенциарной медицины» с его основания.

Вся многогранная деятельность курса «Организация сестринского дела» кафедры общественного здоровья и здравоохранения БелМАПО во многом повлияла на изменение структуры квалификации слушателей в последипломном обучении. В 2001г. всего квалификационную категорию имели 64,6% (в 2010г. - 88,3%) слушателей, из них высшую- 26,9%, 1-ю – 40,7%, 2-ю – 19,7%. Почетные звания, награды ранее имели 10,7%, а в 2010г. - 14,4% слушателей, что отражает возросшую оценку обществом вклада медицинских сестер. Печатные работы выполнены 2,6%, т. е. 0,31% от числа сестер с высшим образованием. В 2002 г. публиковалось 0,4% слушателей, в 2006г. – 2,8%, а в 2010г. – 5,9%, то есть налицо существенное возрастание публикационной активности. В 2010г. активность публи-

каций только в журнале «Медицинские знания» составила 5,2% от числа обучавшихся на курсе. Представленный показатель иллюстрирует рост самосознания и мотивации к исследованиям прикладных проблем сестринского дела.

Ближайшими задачами развития образования по сестринскому делу могут стать: обеспечение социального престижа среднего медицинского работника; углубление профессиональных связей с зарубежными учеными, изучение опыта сестринского дела в разных странах, прежде всего, в СНГ; активизация взаимодействия смежных наук, структур и объединений; расширение каналов постоянной коммуникации, включая дистанционное обучение, Интернет.

Охват необходимых составляющих образовательного процесса, приближенного к практике медицинской сестры, перспективные направления научно-исследовательской и организационно-методической деятельности, осуществляемой поэтапно, и совместно со всеми образовательными учреждениями медико-педагогической направленности свидетельствует о положительных тенденциях изменений в системе обучения сестринских руководителей за рассматриваемый период, что, несомненно, способствует более эффективному функционированию системы здравоохранения в целом.

Будущее сестринского дела мы видим в подготовке сестер новой фармации, как самостоятельных диагностов, согласно сестринскому процессу, специалистов по уходу, медицинской реабилитации и профилактической медицине.

ТЫПОВЫЯ МОЎНЫЯ ПАМЫЛКІ Ў ПРАФЕСІЙНАЙ ДЗЕЙНАСЦІ МЕДЫЦЫНСКАЙ СЯСТРЫ

В.І. Варанец

УА "Гродзенскі дзяржаўны медыцынскі ўніверсітэт", г. Гродна

Згодна апошняга перапісу насельніцтва, на Беларусі амаль 35 адсоткаў жыхароў рэспублікі з'яўляюцца беларускамоўнымі. Гэта азначае, што прыблізна кожны трэці пацыент бальніц і паліклінік адчуваў бы сябе больш камфортна, калі б пад час лячэння ці дыягностыкі ў медыцынскай установе з ім размаўлялі па-беларуску. Гэта датычыцца ў значнай ступені і сярэдняга медыцынскага персаналу, бо менавіта з медыцынскімі сёстрамі часцей за ўсё кантактуе хворы. Але недахоп моўнай практыкі, абмежаваны слоўніковы запас ствараюць пэўныя лексічныя цяжкасці для рускамоўнай часткі медыцынскіх работнікаў пад час выканання службовых абавязкаў. Больш таго, ва ўмовах моўнай інтэрферэнцыі і дзяржаўнага білінгвізму яны часта дапускаюць памылкі марфалагічнага характару. Вось найбольш тыповыя з іх, на якія трэба звяртаць асаблівую ўвагу.