

работников со средним специальным образованием в организациях здравоохранения составляет около 68%.

Выводы. Приведенные выше материалы показывают развитие медицины и возникновение профессии медицинской сестры на территории Республики Беларусь.

Профессиональное оформление специалистов среднего звена в медицинской деятельности произошло в 1795 году, когда вводились первые государственные должности среднего медицинского персонала. Эти должности существуют и сейчас. При этом, самая популярная и востребованная на сегодняшний день должность – медицинская сестра.

ЛИТЕРАТУРА

1. Горский, А. А. Русь: от славянского Расселения до Московского царства / А. А. Горский. – М., 2004. – 390с.
2. Грицкевич, В. П. С факелом Гиппократ: из истории белорусской медицины / В. П. Грицкевич. – Минск : Наука и техника, 1987. – 271с.
3. История медицины и здравоохранения Гродненщины: материалы науч. конференции, посвящ. 125-летию Общества врачей Гродненской губернии: ч.1/ Ред. кол.: Д. А. Маслов (гл. ред.) и др. – Гродно, 1995. – 93с.
4. Крючок, Г. Р. Очерки истории медицины Беларуси/ Крючок, Григорий Романович. – Мн.: Беларусь, 1976. – 264с.
5. Мирский, М. Б. Сестринское дело в Беларуси (1795-2006): монография / М. Б. Мирский, Е. М. Тищенко, Н. Е. Хильмончик; М-во здравоохранения РБ, УО «Гродненский государственный медицинский университет». – Гродно, 2008. – 158с.

ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Саросек В. Г., Курстак И. А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»
г. Гродно, Республика Беларусь

Актуальность. Медицинская сестра – это одна из самых востребованных профессий. Профессия медицинской сестры сложна и требует большой отдачи. Люди, которые решили связать свою жизнь с данной профессией, должны обладать определенными качествами: профессиональная компетенция, физическая выносливость, порядочность, постоянное совершенствование умений и знаний и др.

Понятие «сестринское дело» сравнительно недавно вошло в профессиональный оборот, в нашей стране было введено в 1988 г., когда в

номенклатуре образовательных специальностей возникла новая учебная дисциплина – «Основы сестринского дела».

Цель. Совершенствование профессии невозможно без опыта предыдущих поколений, поэтому знания о прошлом необходимы для постановки и усовершенствования задач настоящего развития этой области.

Методы исследования. В данной работе использовался анализ литературы развития сестринского дела на территории Республики Беларусь.

Результаты и их обсуждение. В XVI-XVIII вв. на территории Беларуси велись многочисленные войны, господствовали эпидемии разных болезней. Отсутствие системы организации труда женщин в госпиталях привело к тому, что в большинстве госпиталей участие женщин в уходе со временем либо прекратилось, либо носило временный характер.

Традиция женского медицинского служения возобновилась в XVII в. во Франции. Священник Винсент де Поль организовал первую общину и школу сестер милосердия, в которой будущие сестры получали теоретическую подготовку. Так был создан Институт сестер милосердия – первая попытка организации обучения сестринскому делу.

Организацией медицинской помощи населению в Беларуси с 1793 г. до конца XIX в. руководил Приказ общественного призрения, согласно которому в сестры милосердия принимали вдов и девиц 20-40 лет. В течение года испытуемые проходили курс обучения и на деле проверяли свои качества.

В январе 1865 г. было открыто первое в Беларуси среднее медицинское учебное заведение – Могилевская повивальная школа. Инициатор ее создания – Н. М. Мандельштам. 6 мая 1874 г. она была реорганизована в Центральную повивальную школу для Могилевской, Минской и Витебской губерний. В октябре 1876 г. была открыта повивальная школа на 20 человек в Гродно. Кроме того, на территории Беларуси существовали школы при больницах Приказа общественного призрения: специальная школа сестер милосердия в Минске (1890-1902) и фельдшерская школа в Витебске (1872-1875).

Вторая половина XIX в. характеризуется интенсивным открытием учебных заведений для подготовки средних медицинских кадров в Беларуси. Сестринское дело, таким образом, зарождалось внутри традиционной модели ухода за людьми. В 1872 г. правительством был учрежден типовый устав фельдшерско-акушерских школ.

В конце XIX – начале XX в. знахарям было разрешено поступать в фельдшерские школы, что давало им звание фельдшера с правом ограниченной медицинской практики, а в некоторых случаях и с правом заведования больницами.

В это же время в Минске создавались санитарные попечительства, отделение общества борьбы с заразными болезнями (1897), учрежден санитарный комитет по венерическим болезням и введена должность городского санитарного врача (1891). Работали школы медсестер (1890-1902), массажа и врачебной гимнастики (1898-1900), повивальных бабок (1904-1910),

частные зубоврачебная (1907) и фельдшерско-акушерская (1910-1916). В 1899 г. был создан Международный совет медицинских сестер.

Во время революции 1905–1907 гг. на территории Беларуси возникли первые общества фельдшеров, акушеров. Медицинские школы открывались некоторыми общественными организациями. Так, в Минске с декабря 1902 г. при Общине сестер милосердия Красного Креста были открыты одногодичные курсы подготовки сестер милосердия, в 1904-1910 гг. работала десятимесячная школа повивальных бабок при родильном приюте Минского отделения Российского общества защиты женщин.

Немалую роль в подготовке средних медицинских кадров играли частные медицинские школы. На курсах медицинских сестер изучали латинский язык, физиологию, хирургию и десмургию, гигиену, анатомию, внутренние болезни, уход и помощь, фармакологию и рецептуру.

Масштабная подготовка сестер началась после Октябрьской революции. К сожалению, одним из первых мероприятий по усовершенствованию подготовки кадров медицинских сестер были ликвидация общин сестер милосердия, и отмена наименования такой профессии. Теперь сестры милосердия стали называться медицинскими сестрами. В первые годы после окончания Гражданской войны разрушенная сеть медицинских учреждений восстанавливалась очень медленно, поэтому проблема медицинских кадров в то время была одной из важнейших и самых острых в здравоохранении.

Первые медицинские школы появились в 1920 г. Были разработаны программы по подготовке акушеров, медсестер и санитаров. В 1927 г. под руководством Н. А. Семашко издано Положение о медсестрах, в котором определены обязанности медицинских сестер по уходу за больными. В 1934-1938 гг. подготовлено 9 тыс. медсестер, насчитывалось 967 медицинских и санитарных школ.

Система среднего медицинского образования в 1920-1940-х гг. неоднократно изменялась. В октябре 1922 г. Главным управлением по профессиональному образованию была проведена I Всероссийская конференция по среднему медицинскому образованию, которая определила систему подготовки средних медицинских кадров и типы средних медицинских учебных заведений в Беларуси. В 1926 г. средние медицинские учебные заведения реорганизовывались в медицинские техникумы с едиными сроками подготовки. В сентябре 1926 г. было принято постановление «Об утверждении положения о профессиональной работе медицинского персонала и о борьбе с незаконным лечением», определившее перечень медицинских специальностей, в том числе специальность медицинская сестра.

В 1930-е гг. острая потребность в кадрах обусловила устремление за количественными показателями. Так внедрялась подготовка среднего медицинского персонала по ускоренной программе, в пяти городах республики были организованы одногодичные курсы переподготовки 300 санитарок в

медицинские сестры. Подготовку медсестер в школе на годичных курсах проводило Белорусское общество Красного Креста.

На основании постановления СНК Белоруссии от 10 января 1932 г. «О состоянии здравоохранения и подготовки медицинских кадров» при медицинских техникумах организовывались вечерние отделения, при стационарах развертывались курсы для обучения младшего и среднего медицинского персонала. В дальнейшем (1936) медтехникумы преобразовывались в школы, в них установились единая система и сроки обучения. Однако, несмотря на то, что в республике в 1940 г. действовало 35 медицинских школ, показатель обеспеченности населения средним медперсоналом оставался низким (17,3 на 10 тыс.).

Должность старшей медсестры больницы была введена в 1936 г.

В 1939 г. были открыты медицинские школы в Гродно, Слониме, Барановичах, Пинске.

В соответствии с общесоюзными, далее отечественными и российскими тенденциями во второй половине XX в. в Беларуси было начато реформирование подготовки и деятельности средних медицинских работников, обусловленное зарождением высшего сестринского образования.

Согласно приказу Министерства здравоохранения БССР № 92 от 23 мая 1991 г. в Гродненском государственном медицинском институте начата подготовка медицинских сестер на условиях целевого приема (план набора – 30 человек). На открывшееся отделение вуза зачислялись лица, имевшие среднее специальное медицинское образование. Функции руководства отделением медицинских сестер с высшим образованием первоначально выполняли деканы других факультетов: 1991-1997 гг. – М. М. Пяткевич, 1997 г. – Г. Г. Мармыш, 1998 г. – К. У. Вильчук.

В 2000 г. организован факультет медицинских сестер с высшим образованием (1998-2000 гг. – руководитель отделения, 2000-2004 гг. – декан К. М. Иодковский, с 2005-2008 гг. – декан Е. М. Тищенко).

Приказом МЗ РБ № 606 от 16 июля 2007 года «О некоторых вопросах деятельности учреждения образования Гродненский государственный медицинский университет» регламентировал преобразование факультета медицинских сестер с высшим образованием в медико-диагностический факультет с осуществлением подготовки кадров по специальностям «Сестринское дело» и «Медико-диагностическое дело».

В 2008 году образован медико-диагностический факультет (2008-2013 гг. – декан Е. М. Тищенко, 2013-2020 гг. – декан Е. С. Околокулак, с 2020 г. деканом медико-диагностического факультета является Курстак Ирина Андреевна). В 2010 году факультет прошел аккредитацию.

На сегодняшний день УО «Гродненский государственный медицинский университет» остается единственным ВУЗом РБ, который проводит обучение по специальности «Сестринское дело» с присвоением квалификации «Медицинская сестра с высшим образованием». Обучение проводится заочно,

что позволяет медицинским сестрам продолжать свой трудовой стаж. Количество абитуриентов, увеличивается с каждым годом. В связи с востребованностью специальности конкурс на данную специальность второй год подряд составляет 1,8 человека на место.

Выводы. Таким образом, профессия медицинской сестры продолжает быть востребованной и актуальной, а квалификация «Медицинская сестра с высшим образованием» позволяет реализовать себя в различных направлениях.

ЛИТЕРАТУРА

1. Развитие медицинского и сестринского дела в Беларуси / С. М. Русак // Медицинские знания. – 2019. – №4. – С. 23-28.
2. Матвейчик, Т. В. Сестринское дело в XXI веке: монография / Т. В. Матвейчик, Е. М. Тищенко, Э. В. Мезина. – Минск, 2014 – 303 с.
3. Горский, А. А. Русь: от славянского Расселения до Московского царства / А. А. Горский. – М., 2004. – 390 с.
4. Александров, Д. Н. Борьба за Полоцк между Литвой и Русью в XII–XVI веках / Д. Н. Александров, Д. М. Володихин; В. Л. Янин (отв. ред.). – М., – 133 с.
5. Островская, И. В. Основы сестринского дела: учебник / Островская И. В., Широкова Н. В. – М., 2008. – 320 с.
6. Крючок, Г. Р. Очерки истории медицины Белоруссии / Г. Р. Крючок. – Минск, – 264 с.

К ВОПРОСУ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Сивакова С. П.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»
г. Гродно, Республика Беларусь

Система высшего медицинского образования обладает тем огромным потенциалом, который позволяет студенту освоить общие принципы и специальные методы профилактики, поскольку в ней сосредоточены основные научные, кадровые и методологические ресурсы, формирующие у будущего специалистов здоровьесозидающие ценности, понятия и умения. В связи с этим система медицинского образования должна предусматривать наряду с овладением профессиональными знаниями формирование у будущих специалистов-медиков валеолого-гигиеническое мировоззрения, направленного на профилактику заболеваний и сохранение как индивидуального здоровья, так и здоровья пациентов [1].

В связи с этим в настоящее время возрастает роль профессиональной ориентации, которая должна пронизывать всю систему непрерывного образования. Решение вопросов профессиональной ориентации ставит перед