

***ПОДГОТОВКА
УПРАВЛЕНЧЕСКИХ КАДРОВ
СЕСТРИНСКИХ СЛУЖБ В
УЧРЕЖДЕНИЯХ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ***

Н.Н. Камынина
ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М.
Сеченова Минздрава РФ

УКРЕПЛЕНИЕ СЕСТРИНСКИХ И АКУШЕРСКИХ СЛУЖБ

Стратегические направления

2002-2008 гг.

«...недостаточные инвестиции в базовое образование, повышение квалификации и последипломное образование и обучение ведет к дефициту кадров в учебных заведениях и недостаточной квалификации руководителей, работников среднего звена управления и практических работников, что, в свою очередь, приводит к неэффективному планированию и низкому качеству услуг здравоохранения. Особое внимание нужно уделять созданию надежной базы данных о кадровых ресурсах здравоохранения, особенно о кадрах медицинских сестер и акушерок»

Всемирная
организация
здравоохранения

«Сестринские и акушерские службы.
Стратегические направления 2011-2015гг», ВОЗ,
2010г.

NURSING & MIDWIFERY SERVICES

STRATEGIC DIRECTIONS

2011-2015



World Health
Organization

«Сестринское дело охватывает самостоятельное и совместное оказание помощи людям всех возрастов, семьям и сообществам людей, больным и здоровым и во всех условиях. Сестринское дело включает укрепление здоровья, профилактику болезни, уход за больными, инвалидами и умирающими. Ключевыми функциями медсестры являются также ведение информационно-пропагандистской работы, содействие безопасности окружающей среды, научные исследования, участие в формировании политики здравоохранения, управлении системами здравоохранения»
(Международный Совет медицинских сестер, ICN)



Что определяет содержание подготовки?



Особенности управления (по нормативным документам)

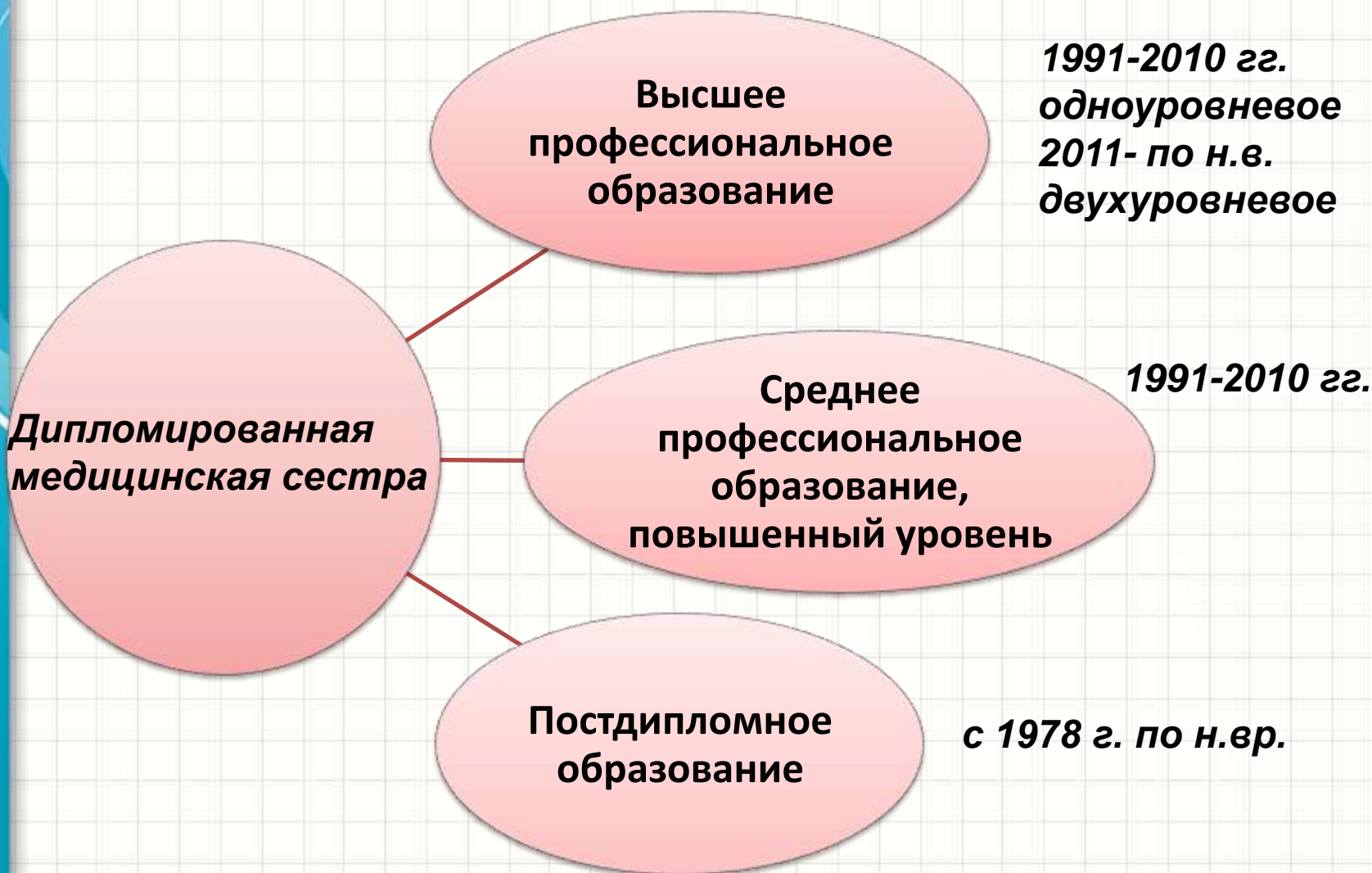
Функция менеджмента	Приказ МЗиСР РФ от 23.07.2010 № <u>541н</u>	Приказ МЗ РФ от 13.09.02 № 288	Приказ Минздрава России от 19.06.97 № 249
планирование	-	+	+
организация	+	-	+
мотивирование	-	+	+
контроль	+	-	+
принятие решений	-	+	-
коммуникация	+	+	-

Необходимость получения образования

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н
"Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"

Ранее	
Высшее медицинское образование по специальности «Сестринское дело» без предъявления требований к стажу работы или	ВПО по специальности "Сестринское дело" и <u>сертификат "Управление сестринской деятельностью"</u> , <u>стаж работы - не менее 5 лет</u> или
среднее медицинское образование повышенного или базового уровня и стаж работы по профилю не менее 5 лет	СПО (<u>повышенный уровень</u>) по специальности «СД», «АД», «ЛД» и сертификат «Организация сестринского дела», стаж работы - <u>не менее 10 лет</u>

Отечественный опыт подготовки управленческих кадров для сестринских служб

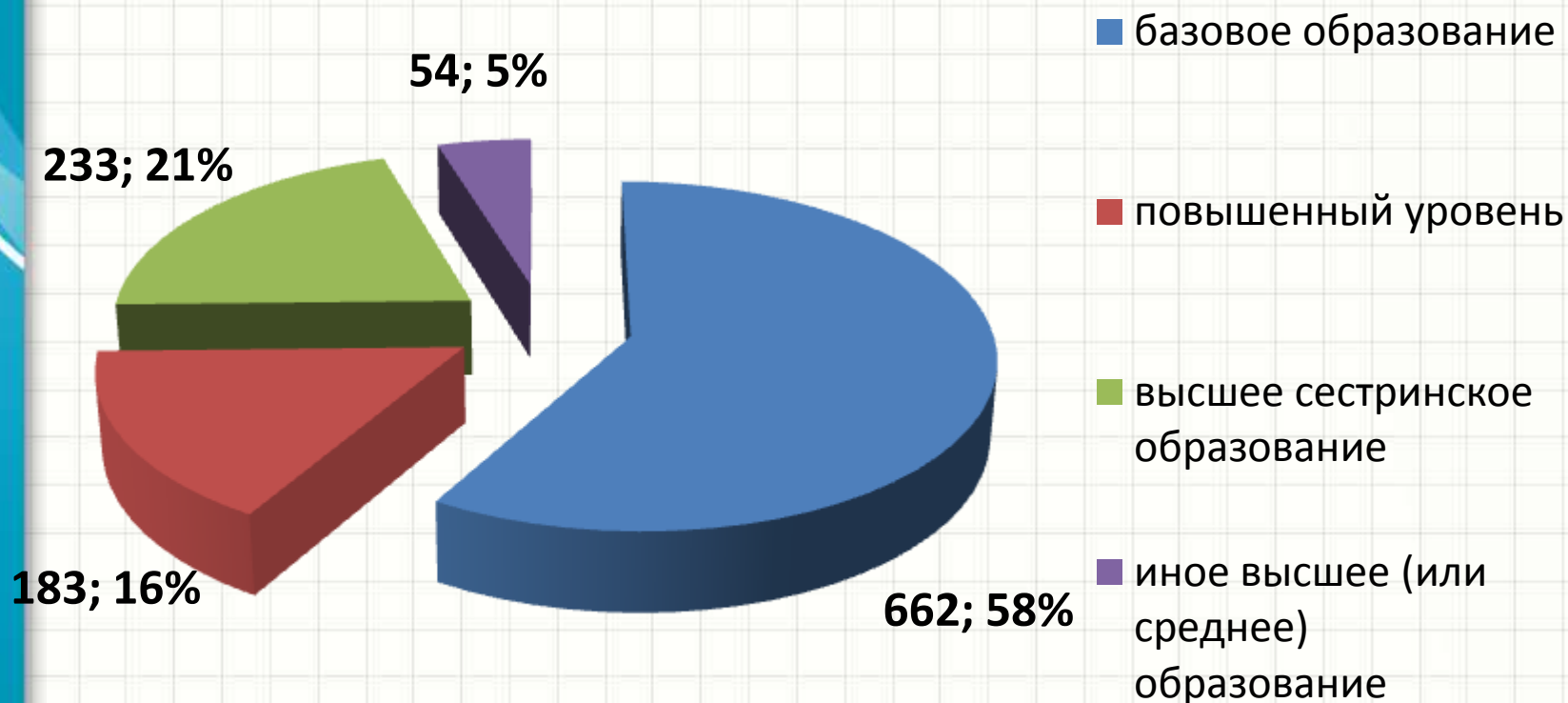


Потенциал образовательных программ

Анализируемый параметр	Специальность «Сестринское дело» (ВПО)	Специальность «Организация сестринского дела»	Специальность «Сестринское дело» (СПО, повышенный уровень)
Длительность обучения	4 года	3 (1,5) мес.	1 год
Доступность программы	45 факультетов в 42 субъектах РФ	В каждом субъекте РФ	В каждом субъекте РФ
Учебно-методическое обеспечение	87%	---	21%
Качественный состав педагогических кадров	Ученые степени (звания) – > 55%	Менее 7% (совместители)	Менее 10% (в т.ч. – совместители)
Производственные практики	Предусмотрены	---	Предусмотрены
Научно-исследовательская деятельность	Курсовые, дипломные работы	---	Дипломные работы

Интересно ...

Результаты анкетирования
руководителей сестринских
служб (ноябрь-декабрь 2009г.)



Отношение руководителей сестринских служб к организации их профессиональной деятельности

46,6%

- В достаточной степени удовлетворены своей работой

85,9%

- Работа сестринской службы соответствует предъявляемым требованиям

46,2%

- Собственная работа не всегда соответствует должностным обязанностям

39,8%

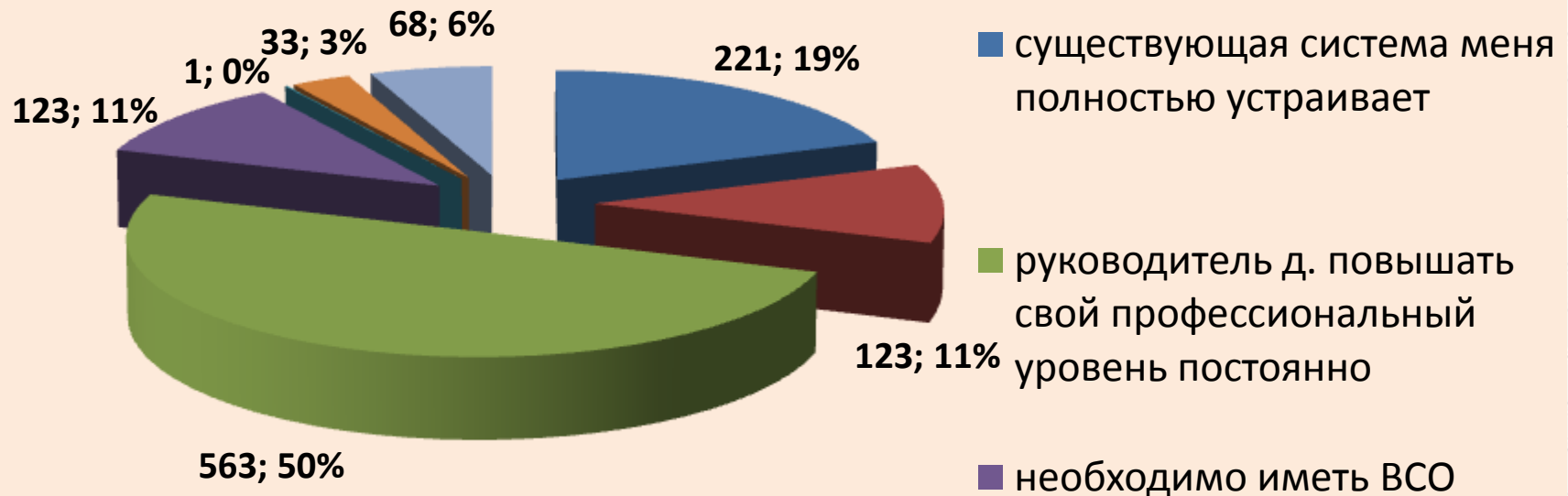
- Возможность улучшения своей работы связывают с техническим оснащением

Данные
Госкомстата
www.gks.ru

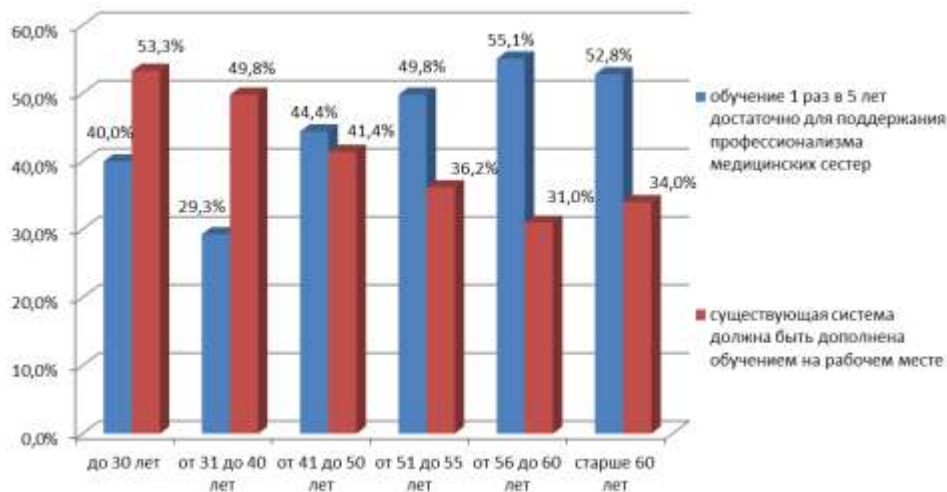
	1995	2001	2003	2009	2010
	Больничные учреждения и стационары				
Всего зданий, тыс.	27,0	24,8	23,8	17,2	18,8
из них по техническому состоянию, процентов:					
находятся в аварийном состоянии	5,2	3,4	3,3	2,3	2,0
требуют реконструкции	7,7	6,1	6,4	6,2	5,9
требуют капитального ремонта	31,9	29,6	28,5	27,7	32,9
Удельный вес числа зданий, в которых отсутствуют, в процентах от общего числа зданий:					
водопровод	13,2	10,8	8,8	7,8	6,0
горячее водоснабжение	39,5	35,5	33,1	23,7	24,9
центральное отопление	14,7	10,1	9,6	7,6	9,5
канализация	18,7	13,2	12,2	7,7	8,3
телефонная связь	10,5	9,9	7,7	6,1	5,8
	Амбулаторно-поликлинические учреждения				
Всего зданий, тыс.	19,7	19,9	20,0	19,1	19,2
из них по техническому состоянию, процентов:					
находятся в аварийном состоянии	3,6	2,0	1,6	1,1	1,2
требуют реконструкции	5,5	4,8	4,8	3,5	3,4
требуют капитального ремонта	27,4	25,0	24,0	22,7	25,7
Удельный вес числа зданий, в которых отсутствуют, в процентах от общего числа зданий:					
водопровод	15,9	13,1	13,8	8,3	6,6
горячее водоснабжение	44,1	42,9	42,3	32,8	31,8
центральное отопление	16,3	14,3	14,4	10,6	10,3
канализация	22,6	18,2	17,9	10,7	9,3
телефонная связь	9,0	8,7	9,8	7,0	5,8

Оценка руководителями сестринских служб существующей системы повышения квалификации

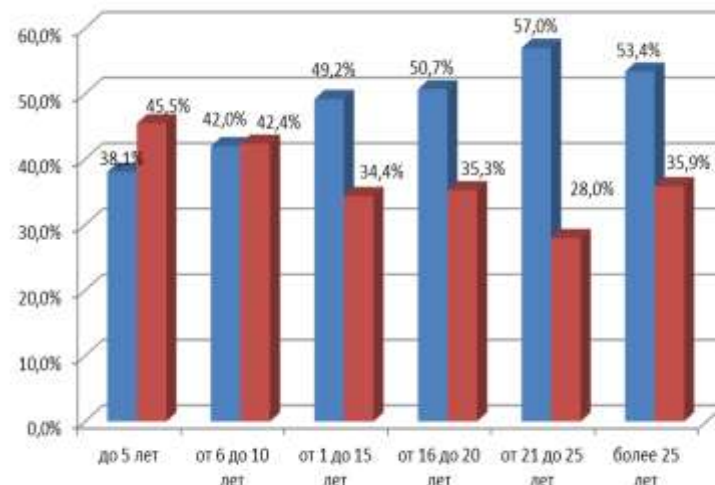
- 1 раз в 5 лет достаточно – 509 чел., 45%
- существующая система должна быть дополнена обучением на рабочем месте – 450 чел., 39,8%
- существующая система повышения



Отношение руководителей сестринских служб к профессиональному развитию подчиненных

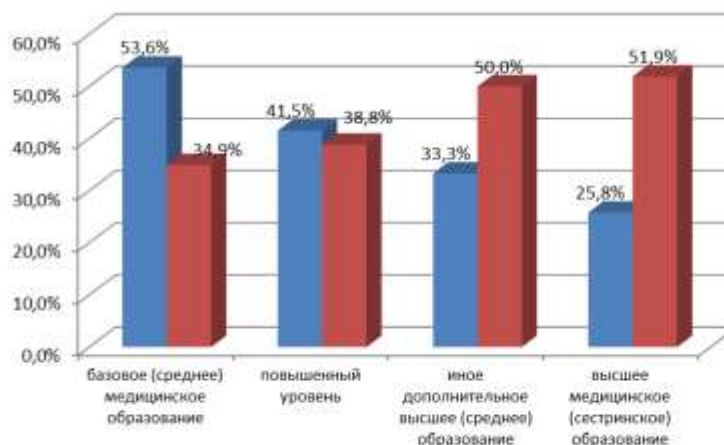


Возраст



Образование

Управленческий стаж



Что необходимо руководителю для успешной работы? (модель «20 граней»)

Управленческие навыки

- Планирование и организация
- Управление людьми
- Развитие подчиненных
- Лидерство

Мотивация

- Инициативность
- Ориентация на качество
- Нацеленность на результат
- Саморазвитие

Навыки принятия решений

- Анализ проблем
- Сбор информации
- Коммерческое мышление
- Системность мышления

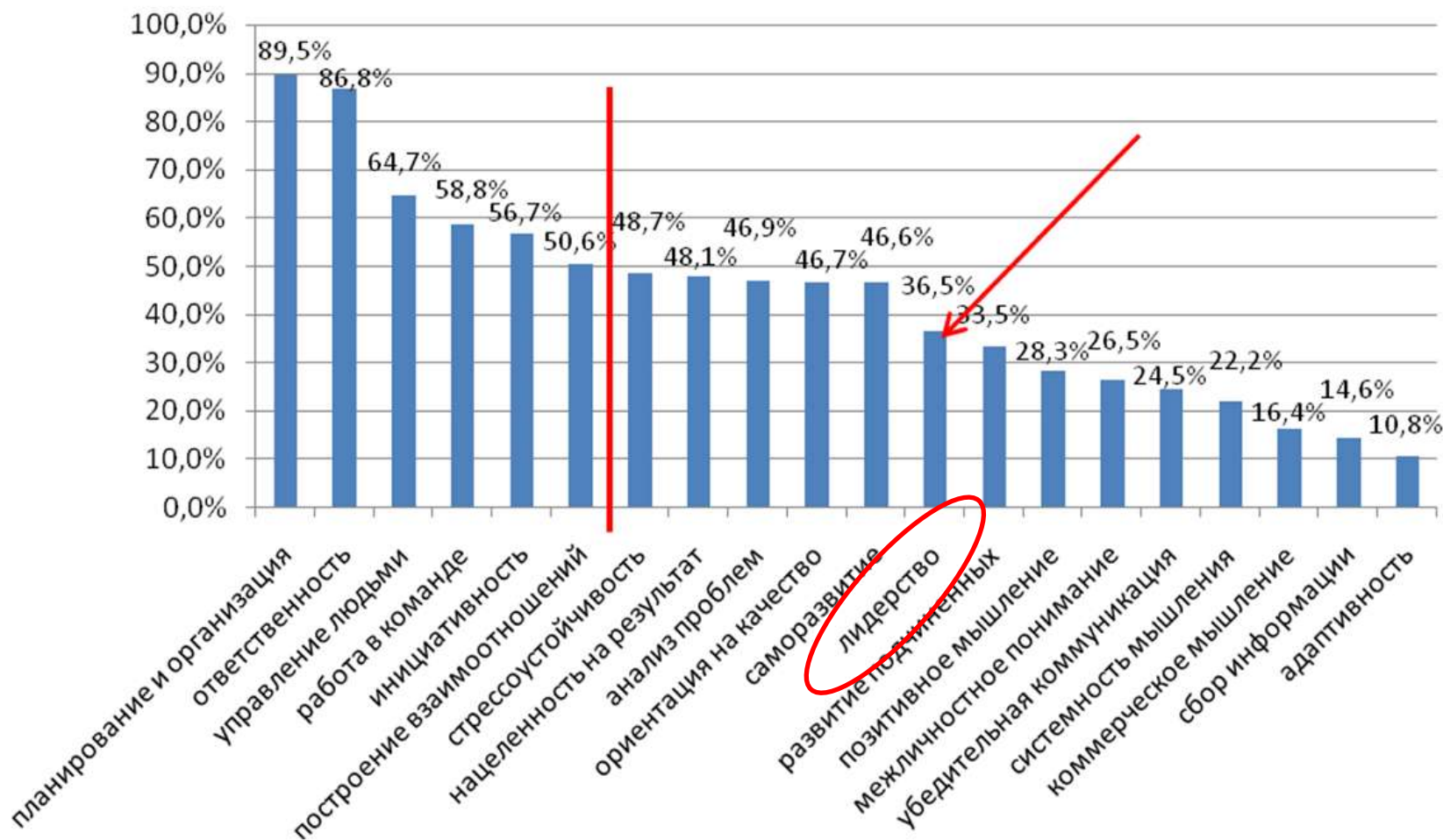
Индивидуальные черты

- Стрессоустойчивость
- Адаптивность
- Ответственность
- Позитивное мышление

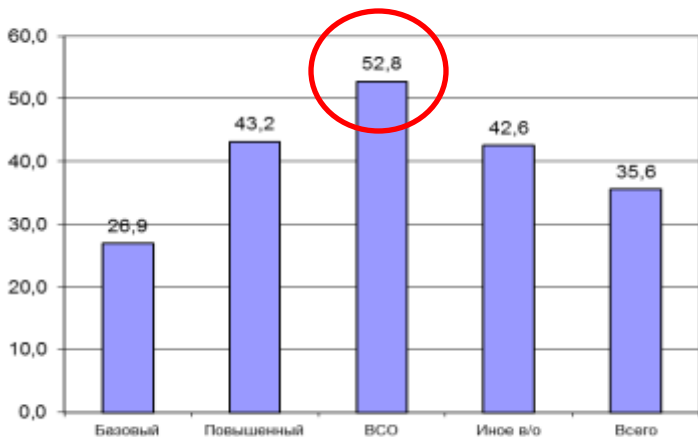
Межличностные навыки

- Межличностное понимание
- Работа в команде
- Убедительная коммуникация
- Построение взаимоотношений

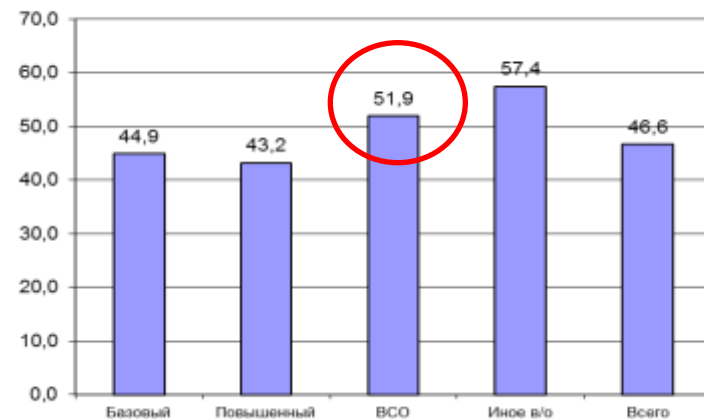
Результаты анализа мнений руководителей сестринских служб



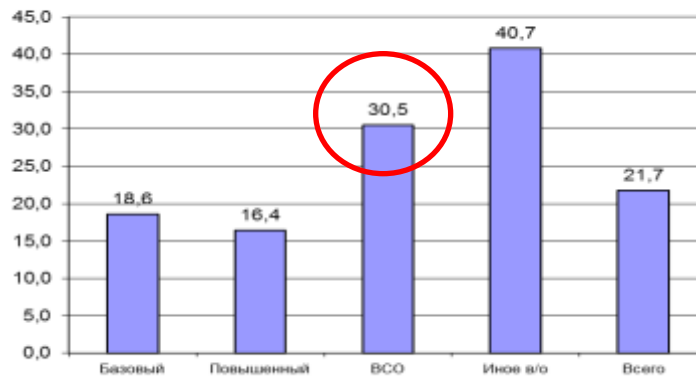
Выбор компетенций в зависимости от уровня образования



Лидерство



Саморазвитие



Системность мышления

Перечень компетенций, для которых установлена корреляционная зависимость от уровня образования (при исключении влияния возраста и управленческого стажа респондентов)

Кластеры	Перечень компетенций	Результаты корреляционного анализа
Управленческие навыки	Управление людьми	$r_s=0,0761, p=0,013$
	Развитие подчиненных	$r_s=0,0915, p=0,003$
	Лидерство	$r_s=0,2063, p=0,001$
Мотивация	Ориентация на качество	$r_s=0,1023, p=0,001$
	Нацеленность на результат	$r_s=0,1060, p=0,001$
Навыки принятия решений	Сбор информации	$r_s=0,1156, p=0,001$
	Системность мышления	$r_s=0,0922, p=0,002$
Межличностные навыки	Работа в команде	$r_s=0,1016, p=0,001$
	Убедительная коммуникация	$r_s=0,0980, p=0,001$
Индивидуальные черты	Позитивное мышление	$r_s=0,0875, p=0,004$

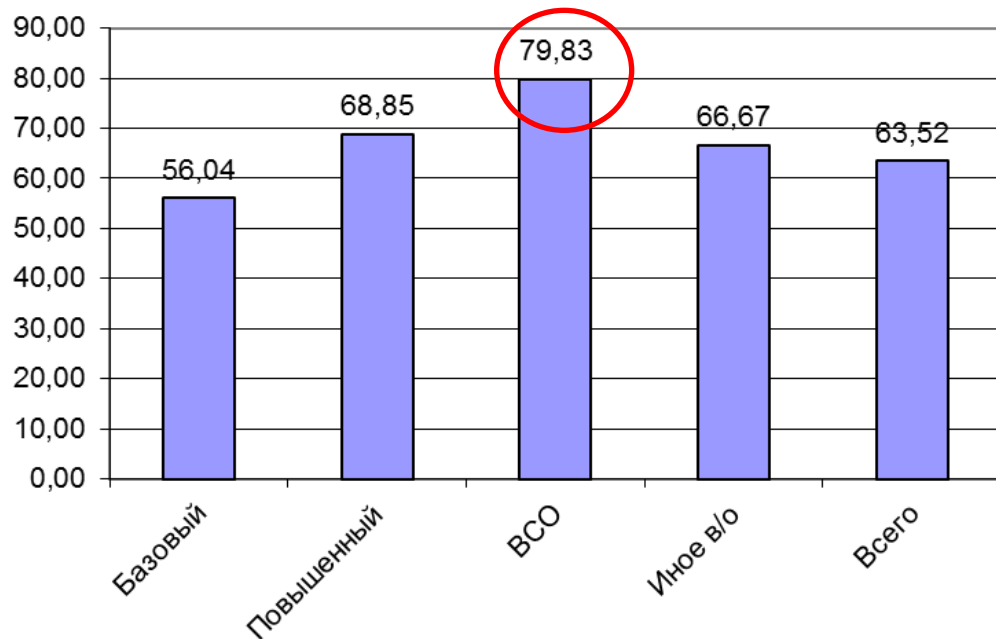
Руководители о развитии сестринского дела



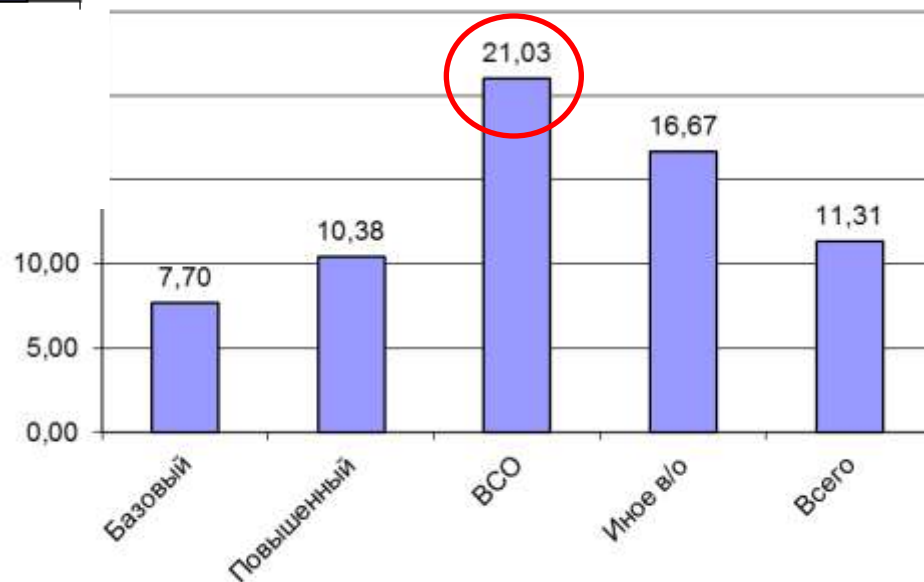
- 1 - создание достойных условий труда и социальной защищенности специалистов сестринского дела
- 2 - повышение престижа профессии специалистов сестринского дела
- 3 - реформирование существующей нормативно-правовой базы
- 4 - формирование порядка оказания доврачебной медицинской помощи и стандартов деятельности сестринского персонала

Выбор направлений развития в зависимости от уровня образования

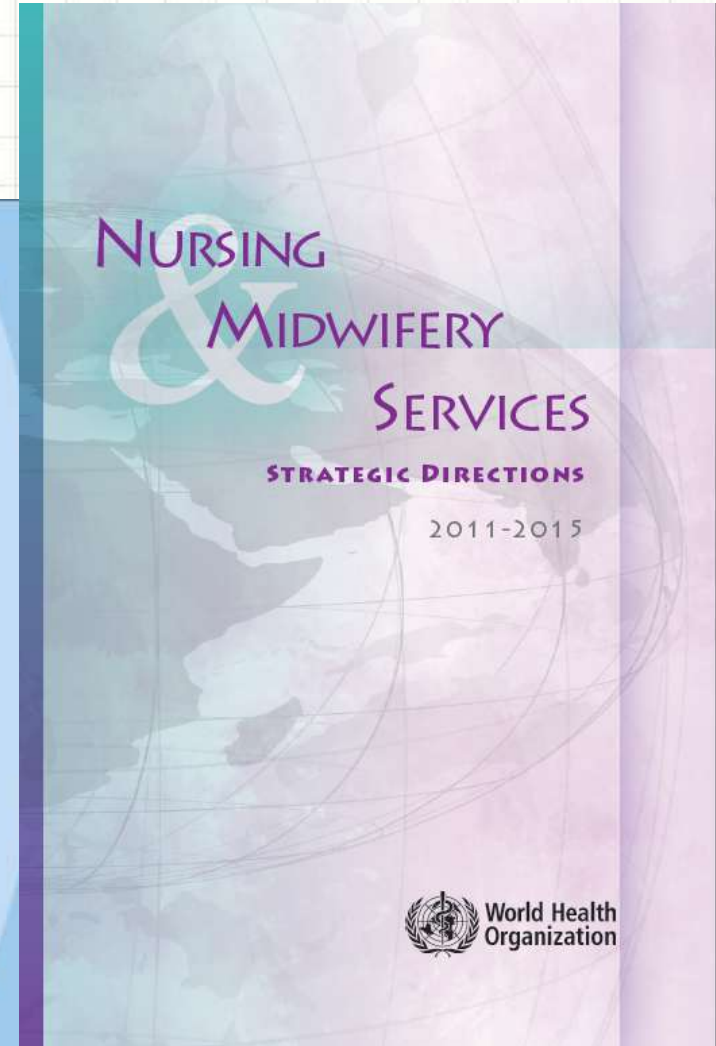
Реформирование существующей нормативно-правовой базы, определяющей компетенции и ответственность специалистов сестринского дела



Развитие фундаментальных и прикладных научных исследований в сестринском деле



Признание важности университетского образования



Мюнхенская декларация: Медицинские сестры и акушерки – важный ресурс здоровья

Мы, министры здравоохранения государств-членов Европейского региона ВОЗ, принимающие участие в Мюнхенской конференции:

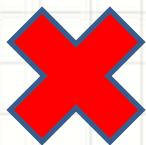
- Считаем, что медицинские сестры и акушерки играют важную и все возрастающую роль в решении нынешних проблем общественного здравоохранения

Настоятельно призываем все соответствующие руководящие органы в Европейском регионе ВОЗ усилить свои действия по укреплению сестринского и акушерского дела посредством:

- обеспечения участия медицинских сестер и акушерок в процессе принятия решений на всех уровнях разработки и реализации политики здравоохранения;
- решения существующих проблем, в частности, в таких областях, как кадровая политика, обеспечение равных возможностей для женщин и мужчин, низкий статус медсестер и акушерок при доминирующей роли врачей;
- обеспечения возможностей для служебного роста и создания соответствующих финансовых стимулов;
- **совершенствования системы базового и непрерывного профессионального образования и обеспечение доступа к высшему сестринскому и акушерскому образованию**

Изменения в структуре подготовки управленческих кадров для сестринских служб

- С 1991 г. – специальность «Сестринское дело»

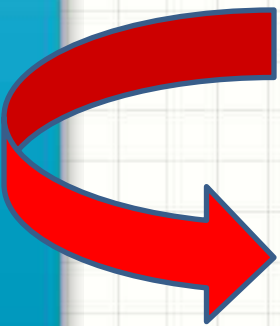


Завершение подготовки специалистов (менеджеров)



Начало подготовки бакалавров

Постановление Правительства РФ от 30 декабря 2009 г. № 1136



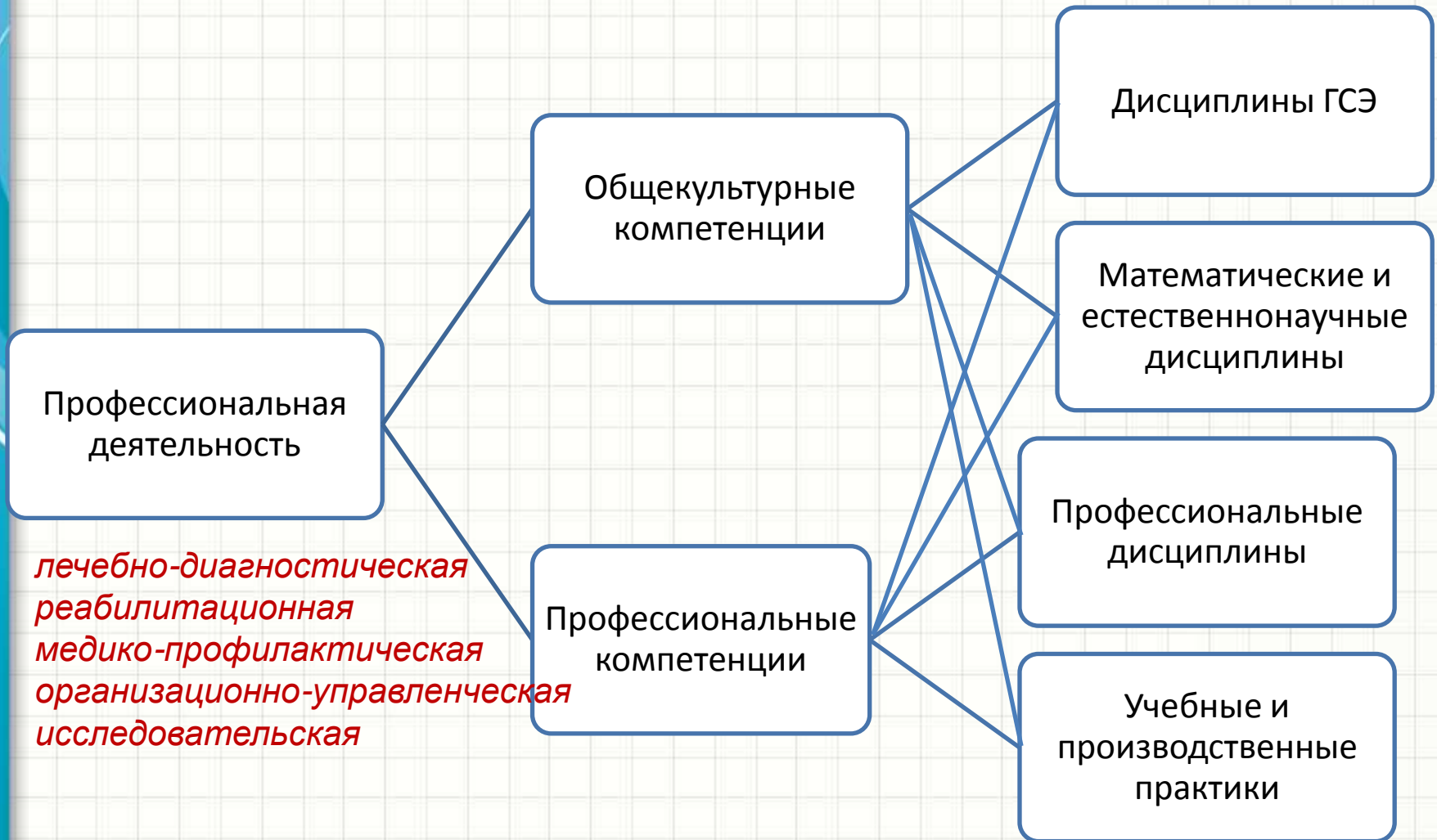
Приказ Минобрнауки России от 12 августа 2010 г. № 856 – направление подготовки «Сестринское дело»

- С 2011 г. подготовка начата на медицинских факультетах университетов системы Минобразования (свыше 600 студентов)



Программа бакалавриата 060500

Сестринское дело



В ПОЛЬЗУ БАКАЛАВРИАТА

- Обладание более глубокими (фундаментальными) знаниями и умениями
- Высокие показатели качества работы (удовлетворенность пациентов, низкий уровень осложнений у пациентов)
- Большие возможности для карьерного роста и получения послевузовского образования
- Высокая удовлетворенность работой
- Низкие показатели выбывания из профессии



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!
