Протокол заседания Комитета по образовательной деятельности и молодежной политике Российского кардиологического общества от 20.04.2022

Присумствовали: Дупляков Д.В., Виноградова Н.Г., Ангуладзе О.П., Ляпина И.Н., Переверзева К.Г., Джиоева О.Н., Ефремова Е.В., Рубаненко О.А., Кочергина А.М., Губарева Е.Ю., Иноземцева С.В.

Повестка: обсуждение работы Российского кардиологического обшества со средним медицинским персоналом

Слушали: Виноградову Н.Г. «Политика работы со средним медицинским персоналом».

В обсуждении приняли участие и предлагались следующие идеи:

Джиоева О.Н.:

- Наличие градации медсестер по специальности (например, медсестры по специальности «функциональная диагностика»), какая градация еще существует?
 - Какова мотивация медсестер участвовать в работе РКО?
 - Как изыскивать средства, чтобы привлекать средний медицинский персонал к работе?
 - Как привлекать медицинских сестер к участию в мероприятиях РКО?
 - Как активность медсестер в работе РКО скажется на их заработной плате?

Что касается экстраполяции на территории РФ: там, где есть активные врачи, там повышается уровень медицинского персонала, все это требует активности на местах, в учреждениях. Старшая/главная медсестра и обычная медсестра имеют разные градации по заработной плате.

Иноземцева С.В.: Медсестры имеют градацию по специальности. На базе Самарского областного кардиологического диспансера медсестры проходят обучение по специальности «Сестринское дело в кардиологии». Как и врачи, медицинские сестры имеют категории (первая, вторая, высшая). Учеба на 36-часовых циклах не влияет на зарплату, а повышает уровень собственной квалификации.

Ангуладзе О.П.: Кроме того по градации, у медсестер, равно как и у врачей, есть деление по специальностям: сестринское дело (медсестра палатная (постовая), процедурная и перевязочная, медсестра кабинета приема врача-кардиолога и т.д.;), анестезиология и реаниматология - медсестра-анестезист, физиотерапия, функциональная диагностика, операционное дело, медицинский массаж и т.д.

Виноградова Н.Г.:

- С сентября 2021 г. для среднего медицинского персонала внедрена система НМО и для прохождения процедуры аккредитации выделен соответствующий раздел сайта edu.rosminzdrav.ru;
- Нет практики поддержки мероприятий среднего медицинского персонала фармфирмами, нет материальных средств (нет финансирования), чтобы поддерживать деятельность среднего медицинского персонала;
- Практикуется формат смешанных конференций: организация секций среднего медицинского персонала в рамках региональных мероприятий, конгрессов;
- Организация мероприятий в следующем году в рамках конференции «Каспийские встречи» (пациенты с кардиохирургическими вмешательствами, пациенты профиля «сердечно-сосудистая хирургия»);
- Проработка международного направления: мероприятия Европейского общества кардиологов: сессии/мероприятия по направлениям, взаимодействие с Евразийской ассоциацией терапевтов/кардиологов.

Ангуладзе О.П.:

- · Наладить взаимодействие с главным внештатным специалистом по управлению сестринской деятельностью МЗ РФ Габоян Яной Сергеевной (www.pirogov-center.ru/about/structure/administration/gaboyan/) для организация обучения, для передачи опыта и совместных мероприятий;
- · Налаживание рабочих контактов с Красноярской краевой больницей, коллегами с Дальнего Востока;
- · Ассоциация медицинских сестер России, президент Саркисова В.А. взаимодействие в рамках образовательного цикла «Сестринское дело в кардиологии», предложить провести совместную конференцию аккредитованную в системе НМО.
- **Кочергина А.М., Ляпина И.Н.:** организация для медсестер онлайн-мероприятий на русском языке по типу «English Heart Club», где медсестры могли делиться опытом, обсуждать рабочие текущие вопросы и совместные мероприятия, будущие циклы в рамках НМО.
- **Дупляков Д.В.:** ориентация среднего медицинского персонала на практическую, а не на научную деятельность.
- **Джиоева О.Н.:** привлечение медсестер к работе в рамках мультидисциплинарной команды терапевтического/хирургического профиля. Использовать спонсорство фармфирм в рамках поддержки комплаенса пациентов: например, медсестры обзванивают пациентов для исследования приверженности терапии.

Ефремова Е.В: привлечение амбулаторного первичного звена к работе со средним медицинским персоналом через взаимодействие с врачами-терапевтами, врачами общей практики (мониторинг приверженности терапии как одна из форм взаимодействия).

Виноградова Н.Г.: пилотный проект для среднего медицинского персонала - повышение приверженности терапии в головных учреждениях, затем - привлечение первичного звена. Можно перенять и использовать опыт колл-центров COVID-19, в работу которых подключали в том числе и средний медицинский персонал.

Ляпина И.Н.:

- Проект «Я выбираю», который осуществлялся терапевтами и кардиологами без финансовых затрат;
- Привлечение к работе максимального количества специалистов среднего медицинского персонала из регионов с учетом того, что они все имеют качественно разный уровень образования и практики;
- Создание Telegram-канала для медсестёр, использование сайта РКО и социальных сетей для привлечения и взаимодействия.

Джиоева О.Н.:

- Какова мотивация у среднего медицинского персонала участвовать в проектах РКО?
- Какие вехи развития имеет медсестра (старшая медсестра? главная медсестра?)

Ангуладзе О.П.:

- Высшее сестринское образование (бакалавриат, магистратура, специалитет);
- Возможность вертикального карьерного роста заместитель главного врача по сестринской работе, врач-медицинский статистик, реабилитолог, участие в клинических исследованиях;
 - Создание «дублеров» следующего поколение среднего медицинского персонала;
- 25.05.22 цикл по ХСН для медицинских сестер (провайдер НИИ КПССЗ), аккредитованный в НМО;
- 6-7.10.22 конференция по реабилитации пациентов с заболеваниями сесрдечно-сосудистой системы, в рамках конференции будет работать сестринская секция.
- **Иноземцева С.В.:** медицинская сестра с высшим медицинским образованием может работать заведующим отделением реабилитации, хосписа.
- **Дупляков Д.В.:** возможность не только вертикального, но и горизонтального карьерного роста у среднего медицинского персонала.
- **Виноградова Н.Г.:** медицинская сестра имеет возможность защитить кандидатскую/докторскую диссертацию, достаточное количество медсестер владеет английским языком.

Иноземиева С.В.: для медсестр созданы профессиональные организации, такие как «Ассоциация медицинских сестер России» (https://app.glueup.ru/org/rams-ind/about/), «Союз медицинских профессиональных организаций» (https://sozdateli.com/portfolio/union-ofmedical-professional-societies/), 14.04.22 проводилась научно-практическая конференция «Этико-деонтологические аспекты профессиональной деятельности среднего медицинского персонала», на которой было зарегистрировано г.Самара, 1620 подключений (https://смпо.pф/nauchno-prakticheskaya-konferentsiya-etiko-deontologicheskie-aspektyprofessionalnoj-devatelnosti-srednego-meditsinskogo-personala-g-samara);

• Медицинская сестра с высшим образованием может обучать медсестер на базе университета и медицинского колледжа.

Резюме:

- 1. Рекомендовать создание в региональных отделениях РКО рабочих групп «Сестринское дело в кардиологии» (РГ СДК). С этой целью председателю РГ СДК подготовить информационное письмо с контактными данными председателя и секретаря. Данное письмо направить в Исполнительную дирекцию РКО для распространения в региональных отделениях.
- 2. Курацию региональных РГ СДК поручить региональным группам молодых кардиологов.
- 3. Предложить Президиуму РКО рекомендовать региональным отделениям включать во все региональные образовательные мероприятия симпозиумы/секции для специалистов среднего звена, активно приглашать их к участию.
- 4. Создать на сайте РКО отдельную страницу РГ СДК, по аналогии с РГ молодых кардиологов. Для наполнения этой страницы внутри РГ СДК создать инициативную команду.
- 5. Начать работу по созданию клинических рекомендаций РКО для специалистов со средним медицинским образованием.