

Протокол совместного заседания Комитета по образовательной деятельности и молодежной политике Российского кардиологического общества от 23.08.2023

Присутствовали: Д.В. Дупляков, Ю.М. Лопатин, С.В. Виллевальде, С.Т. Мацкеплишвили, О.А. Рубаненко, Е.В. Ефремова, Н.Г. Виноградова, А.М. Кочергина, Е.Н. Богуш, О.П. Андгуладзе, С.В. Иноземцева, О.Н. Свирида, З.И. Бланкова, Е.Ю. Губарева

Повестка: обсуждение проекта Рабочей группы Российского кардиологического общества «Сестринское дело в кардиологии», направленного на образование среднего медицинского персонала и повышение приверженности пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и подачу заявки проекта для участия в конкурсе Всероссийского питчинга кардиопроектов

В обсуждении приняли участие и предлагались следующие идеи:

С.В. Виллевальде:

- Изложение программного документа глобально изменит подготовку медицинских сестер и рассчитано на длительный период. Он должен осуществляться не только силами Российского кардиологического общества, но и институтами сестринского образования, программами дополнительной подготовки медицинских сестер.
- Продолжительность программы 144 часа включает основные нозологии. Предлагаю рассмотреть часть этой программы, чтобы она была осязаема и комплаентна, включить проведение медсестрами школ и дистанционного наблюдения.
- Цель рассматриваемого проекта очень глобальная. Шансы на победу в конкурсе увеличатся, если включить школы и дистанционный мониторинг, проект комплаентен с программой обучения медицинских сестер по сердечно-сосудистым заболеваниям, глобальная цель которого – изменение программы подготовки медицинских сестер.

Д.В. Дупляков: Министерство здравоохранения планирует расширять функции медицинских сестер за счет врачебных функций, необходимо соотнестись с этим документом (федеральные документы МЗ).

С.В. Виллевальде: То же самое мы наблюдали при подготовке программ по кардиологии. Обязательно участие МЗ, медицинских колледжей, ВУЗов. Нужно сократить проект заявки. Особое звено – критерии эффективности.

А.М. Кочергина:

- Инициатива подается на питчинг идей Российского кардиологического общества. Есть несоответствие между тем, что обещают победителю. Мы говорим о реализации проекта на платформе NEXUS. У Вас есть образовательная платформа, на которой планируется реализация этого проекта? Заложены ли расходы для ее использования в проект?
- Участие в питчинге необходимо, чтобы о проекте услышали. Необходимо со стороны показать повышение приверженности и запланировать, чтобы проект был аккредитован в системе НМО.

Ю.М. Лопатин:

- Я бы вернулся к цели проектов кардиопитчинга. Если цель – выиграть конкурс, то победителю предоставляется для реализации платформа NEXUS. Необходимо четко ответить на два вопроса: что планируется обсудить в заявке проекта и его продолжительность.
- В отношении приверженности необходимы критерии эффективности. Тема школ беспроблемна и ее можно соотнести с системой НМО. Школы должны нести образовательный контекст для медицинских сестер.

О.П. Андгуладзе: необходимо соотнести проект с системой НМО и сузить его.

А.М. Кочергина: тесты входного и выходного контроля знаний, критериев эффективности.

Н.Г. Виноградова: можем трансформировать проект и сузить его проведение до 2-3 городов.

З.И. Бланкова: предложение сократить программу проекта и уменьшить количество городов, в которых планируется реализация. Успешно реализуется проект по хронической сердечной недостаточности, есть несколько городов, где давно и успешно реализуется эта работа.

С.В. Виллевальде: можно сосредоточиться на теме ХСН в рамках подачи заявки проекта. Изменится порядок оказания медицинской помощи: в кабине ХСН будут работать две медицинские сестры.

Е.В. Ефремова: На сайте общества по сердечной недостаточности много методичек по теме и есть опыт реализации похожего проекта. У заявки проекта нет четкого обозначения сроков реализации.

Н.Г. Виноградова: планируемый срок реализации проекта – год. Можно организовать школы по АГ, ХСН, для пациентов после кардиохирургических вмешательств.

С.В. Виллевальде: лучше отталкиваться от программ ДПО, но при этом у проекта должно быть то, что не делает никто.

Решения:

1. Сузить проект до реализации по конкретным нозологиям
2. Внести временные сроки реализации
3. Согласовать заявку с целями конкурса и акцентировать, в чем уникальности проекта, по которому подается заявка