

Модернизация эндохирургии через призму высшего сестринского образования путем расширения обязанностей и полномочий специалистов со средним медицинским образованием

Проект в номинации

Медицинская сестра: эффективные решения

Участники проекта

Красюков Андрей Викторович

Старший операционный медицинский брат

Москва

ФГБУ ГВКГ имени академика Н.Н.Бурденко

В работе даны предложения по совершенствованию организации работы операционных сестер эндохирургии на основе анализа российского и зарубежного опыта и обоснования необходимости усовершенствования профессионального и образовательного стандартов для операционных сестер данного профиля.

Описание проекта

Основную цель работы можно выразить через попытку ответить на вопрос: Как можно совершенствовать эндохирургию, при условии, если медицинские сестры, работающие в этой области, будут иметь ВСО?

Основные вопросы работы: 1) Профессиональный уровень знаний медицинских сестер; 2) Медицинские сестры как менеджеры, развивающие работоспособность и слаженность команды; 3) Как обладатели ВСО могут внедрять инновации в сфере эндохирургии; 4) Реализации профстандарта для операционных сестер эндохирургического профиля.

В настоящее время прогрессивное движение по пути поиска новых методов совершенствования инновационного развития эндохирургии наблюдается в двух направлениях – вширь и в глубь

Под первым имеется ввиду расширение областей применения: в торакальной хирургии, в хирургии желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистых заболеваний, для онкологических заболеваний, для лечения мочевых путей, в неотложной хирургии

Под вторым направлением имеется ввиду два типа инноваций использование инновационных хирургических технологий и применение новых хирургических устройств.

Так, по новым данным на 30-ом Конгрессе Международной группы детской эндохирургии (IPEG), который состоялся в 2022 году, и в нем приняли участие ученые РФ, Японии, Чили, США были озвучены такие инновационные методы эндохирургических операций, как «продвинутые роботизированные эндохирургические операции по иссечению кисты холедоха с гепатико-дуоденостомией»; «Роботизированная ретроперитонеальная пиелопластика в сравнении с аналогичной лапароскопической операцией при лечении обструкции пиелoureтерального соединения, «Лапароскопическая герниотомия вместо герниорафии».

Среди новых хирургические устройств и изобретений, предложенных для внедрения в хирургическую практику, можно назвать флуоресцентную спектроскопию в ближнем инфракрасном излучении; инновационные/футуристические технологии использования искусственного интеллекта. Функции искусственного интеллекта, базирующиеся на компьютерном анализировании и видении, целесообразны в практическом применении в следующих направлениях: повышении разрешающих потенциалов современных технологий лучевой диагностики с обеспечением прецизионной навигации пункционных вмешательств, обеспечении виртуальной визуализации скрытых в операционном поле анатомических и патологических структур с идентификацией зон хирургического риска в реальном времени во время выполнения их диссекции.

Но фундаментом для внедрения этих направлений развития эндохирургии является профессиональное мастерство основных участников процесса проведения операции – врача и операционной медицинской сестры.

Поскольку внедрение этих знаний в практику требует не только технического оснащения современным оборудованием, но и обучения широкого круга врачей и операционных медицинских сестер инновационным методам.

Медицинские сестры самая многочисленная категория работников

Для ответа на этот вопрос надо понять, что мы имеем на сегодняшний день?
Какой уровень у подготовки операционных сестер в эндохирургии?

Федеральный Государственный Образовательный Стандарт определяет траекторию профессионального обучения студентов в средних учебных заведениях, вооружая студентов соответствующими знаниями и умениями.

Однако на «выходе» - по окончании учебного заведения специалист сестринского дела должен обладать определенной профессиональной компетентностью, т.е. профессиональная компетентность медицинской сестры является результатом ее профессиональной подготовки **и также повышения ее профессионального уровня в процессе дополнительного образования и самоподготовки**. Это обладание знаниями умениями и навыками, они заложены в проф стандарт и ФГОС подготовки медсестер уровня бакалавриата

Концепция развития здравоохранения и Доктрина среднего медицинского образования РФ определили основную задачу профессионального образования - подготовку квалифицированного, компетентного специалиста сестринского дела, владеющего смежными медицинскими специальностями, с высокой степенью адаптивности, готовностью к профессиональному росту, способного к самообразованию и самосовершенствованию.

Профессиональная мобильность медицинской сестры — интегральное динамическое качество специалиста, базирующееся на готовности его к профессиональной деятельности и определяющее адаптацию его к новым условиям и видам деятельности, ответственность в принятии решений и способность к саморазвитию.

В новом прочтении, исходя из требований стандарта могут и должны стать: Собственно сестринское дело: обеспечение и руководство сестринской помощью, содействие, профилактика, лечение, реабилитация или поддержка пациентов. Освоение новейших технологий и оборудования, через систему дополнительного образования и систему тренингов. Эффективный член хирургической бригады: оп. м/с отделения эндохирургии участвует в развитии персонала, организует работу по наставничеству. Развитие практики сестринского дела: научные исследования, использование новых методов работы, расширение знаний, совершенствование образования, определение наиболее актуальных направлений научных исследований, использование при проведении научных исследований принятых культурных, этических и профессиональных стандартов. Совершенствование национальной системы здравоохранения, придание нового статуса медицинским сестрам, приобретение ими новых возможностей, что снизит нагрузку на хирургов и позволит повысить экономическую эффективность отрасли в целом. Этого можно добиться только при наличии у медсестер высшего образования!

В мире имеется богатейший положительный опыт в рассматриваемой проблематике, который может быть применен в национальной системе здравоохранения. Так, в отчете хирургов Британской ассоциации хирургов-урологов и специализированного консультативного комитета по трудовым ресурсам в области урологии за 2016г., а также в статье «Внедрение клиники симптомов нижних мочевыводящих путей под руководством медсестры: пилотное исследование в университетской больнице Таллахта, опубликованном в Ирландском журнале медицинских наук в 2021, говорится о том, что Урология является четвертой по загруженности хирургической специальностью в Ирландии, и «После успешного пилотного внедрения в больнице была выдвинута гипотеза, что **под руководством медсестры в больнице была предложена «модель» которая значительно сократит время ожидания пациентов, улучшит доступ к урологической помощи и снизит огромную нагрузку, с которой в настоящее время сталкиваются амбулаторные клиники общей урологии.**

Целесообразным видится необходимость расширения сестринского вмешательства в процесс помощи пациентам эндохирургии.

Следует, по опыту других стран, активнее привлекать медицинских сестер к сестринской деятельности в области лечения пациентов, имеющих проблемы со здоровьем в области эндохирургии, и расширением их полномочий в области сестринской диагностики и планирования лечения заболеваний. Изменить уход за пациентами. Все, что требуется, - это четкая потребность, хорошее экономическое обоснование и много решимости. И решения данной задачи видится нам в реализации профстандарта для операционных медицинских сестер имеющих ВСО.

На сайте нормативных и правовых документов имеется приказ минтруда об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра/медицинский брат", но он в полной мере не отражает тех инноваций о которых мы сегодня говорили. Наряду с имеющимся проф стандартом необходим новый образовательный стандарт для операционных сестер работающих в сфере эндохирургии.

Для операционных сестер работающих в операционных отделениях необходим свой отдельный профстандарт эндохирургического профиля, так как они работают с высокотехнологичном сегментом хирургии и должны постоянно развиваться и уметь брать на себя организационные функции, научиться изыскаемости (исследование с целью проектирования), чтобы быть эффективным членом команды для проведения эндохирургических вмешательств