

Ждем...Надеемся...Верим!

Проект в номинации

Корифеи отрасли

Участники проекта

Семенова Наталия Петровна

Старшая медицинская сестра хирургического отделения

г. Мариинский Посад Республика Чувашия

БУ "Мариинско-Посадская ЦРБ" Минздрава Чувашии

Проблемы с кадрами в районных больницах. Наверно, эта проблема актуальна во многих районных больницах...Наше медицинское учреждение основано 1892 году. Расскажу историю... Работали два хирурга в районной больнице более 40 лет. Выполняли оперативные вмешательства различного вида сложности: от удаления липомы до холецистэктомии, резекции желудка и кесарево сечения (роддом был рядом). Раньше приходилось оперировать и лечить всех что называется «на месте», 30 лет назад не было маршрутизации пациентов в том виде что есть сейчас.

Описание проекта

**Посвящается моему хирургическому
отделению, в котором проработала 30 лет...**

Семенова Наталия Петровна
Старшая медицинская сестра хирургического отделения
г. Мариинский Посад,
Республика Чувашия

Наверно, эта проблема актуальна во многих районных больницах...Наше медицинское учреждение основано 1892 году. Расскажу историю...

Работали два хирурга в районной больнице более 40 лет. Выполняли оперативные вмешательства различного вида сложности: от удаления липомы до холецистэктомии, резекции желудка и кесарево сечения (роддом был рядом). Раньше приходилось оперировать и лечить всех что называется «на месте», 30

лет назад не было маршрутизации пациентов в том виде что есть сейчас.

Возле себя хирурги создали коллектив из медицинских сестер (на то время еще совсем молодых), стремящихся к развитию своих знаний и навыков. В процессе работы они наглядно обучали и совершенствовали знания среднего медицинского персонала. Из совсем неопытных операционных сестёр выросли специалисты по «Операционному делу» с высшей квалификационной категорией. В то время не было оборудования для миниинвазивных операций, все вмешательства были «полостными», что называется «традиционного способа». Операционные сестры с полуслова, с полу взгляда понимали хирурга какой инструмент ему понадобится в данный момент. Они досконально знали ход операций, какие могут возникнуть «форс-мажорные ситуации» (поэтому готовились к ним заблаговременно, просчитывая ситуацию заранее). Медицинские сестры в отделении имели не только наработанные навыки в хирургии, но и огромный опыт, который помогал оказывать качественную и своевременную медицинскую помощь. Таким образом, создалась крепкая команда хирургической службы в районе.

Конечно, появлялись сложности в работе. Наш коллектив застал стеклянные шприцы, системы, многоразовые иглы, резиновые дренажные трубки из которых мы сами собирали набор для плевральной пункции (а ведь сейчас - все одноразовое и это здорово!). Кипячение — как один из видов дезинфекции или стерилизации, был в каждом отделении. Бесконечные проверки санитарно-эпидемиологической службы! Постоянно осуществлялся сбор проб на стерильность, микробиологические смывы, воздух, вода и т.д. Кто работал в то время, тот меня поймёт.

Несомненно, преодоление трудностей скрепили наш коллектив. Многие медицинские сестры стали дружить с коллегами по работе целыми семьями. Мы были вместе в радости и в горе, могли вместе поплакать в «сестринской», поддержать друг друга... Могли вместе съездить в театр, на концерт.

Время неумолимо идет вперед, наши хирурги постарели и им пришло время выходить на заслуженный отдых. К сожалению, неравномерный рабочий день, ночные дежурства и операции в течении многих лет не могли не сказаться на их здоровье. Мы с большим уважением и пониманием приняли их желание уйти. От всей души хочется им сказать: «Большое спасибо за опыт работы, знания, которые Вы нам передали, за Ваши руки, которые спасли много человеческих жизней в нашем районе!». Это заведующий хирургическим отделением Индряков В.Г (Заслуженный врач Чувашской Республики) и врач-хирург Кольцов П.А.

Но что же теперь? Отделение осталось без хирургов... Вы спросите: «А где другой специалист? Придет еще...» Но сегодня, вот уже год отделение не функционирует. Хирургическим медицинским сестрам пришлось перевестись в другие отделения больницы. Очень больно проходил «процесс отторжения» от

хирургии у всего коллектива. Я их поддерживала, как могла, хотя самой приходилось тоже держаться. Наше отделение было как живой организм, который жил и помогал людям, спасал жизни...

Почему молодые специалисты не идут работать в районы? Как привлечь их в малые города? Знаю, сейчас много делается для для этого. Но, возможно, инфраструктура некоторых малых городов пока еще не развита на должном уровне, доступного жилья для молодых специалистов нет. Наша районная больница на многочисленных сайтах приглашает медицинских работников к нам на работу. Главный врач ездит на встречи с выпускниками ВУЗа и медицинского колледжа. Задействовали администрацию нашего города. Когда-нибудь, я верю, что эта ситуация разрешится.

Сейчас я переучилась на перинатального медицинского психолога и помогаю женщинам, находящимся в тяжёлой жизненной ситуации.

Понимаю, что нет ничего вечного, все развивается по «спирали». Одно я знаю точно, что такого коллектива у меня больше не будет. **Я выражаю искреннюю благодарность каждому с кем мне посчастливилось работать.**