

О роли среднего медицинского звена в системе первичной медицинской помощи



По мере возрастания потребности общества в службе здравоохранения роль среднего медицинского персонала трансформировалась из расплывчатого акта милосердия ("сердобольной прислуги"), в четкие профессионально-должностные обязанности, в самостоятельный род деятельности в пределах очерченной компетенции.

Флоренс Найтингейл
«Записки об уходе» (1859)

«...сестринское дело - действие по использованию окружающей среды пациента в целях создания содействия его выздоровлению.

Сестринское дело искусство и «это искусство требует организации, практической и научной подготовки».

Флоренс Найтингейл

«Медицинская сестра должна иметь квалификацию тройкого рода: научную — для понимания болезни, сердечную — для понимания больного, техническую — для ухода за больными»

Немецкий хирург Т. Бильрот

«Сестра милосердия должна быть помощницей больного и врача; она должна научиться целесообразно и точно выполнять его предписания, но она не должна лечить на собственный страх. Она должна питать такое же безграничное доверие к врачу, как и сам больной. Если же этого не будет... такая сестра не только мешает врачу исполнять свои обязанности, но, что гораздо хуже, из-за нее, при таких условиях, всего больше страдает сам больной...»

«Сестринское дело – оказание помощи человеку, больному или здоровому, в осуществлении тех действий, имеющих отношение к его здоровью, выздоровлению или спокойной смерти, какие он предпринял бы сам, обладая необходимыми силами, знаниями и волей» (Вирджиния Хендерсон, 1961)

«Сестринское дело является составной частью системы здравоохранения и включает в себя деятельность по укреплению здоровья, профилактике заболеваний, предоставлению психосоциальной помощи и ухода лицам, имеющим физические и психические заболевания, а также нетрудоспособным всех возрастных групп. Такая помощь оказывается медицинскими сестрами, как в лечебных, так и в любых других учреждениях, а также на дому, везде, где в ней есть потребность» *(Международный совет сестер, Новая Зеландия, 1987)*

«Сестринское дело как часть системы здравоохранения является наукой и искусством, направленными на решение существующих и потенциальных проблем со здоровьем в меняющихся условиях окружающей среды»

(I Всероссийская научно-практическая конференция по теории сестринского дела, 1993)

Сестринское дело имеет многовековую историю. В древнем мире уход за больными осуществляли родственники.

Графиня Елизавета Тюрингенская

(Матиас Хотгард)



В 20 летнем возрасте на свои средства построила госпиталь, организовала приют для подкидышей и сирот, в которых много лет трудилась. В последствии ее причислили к лику святых, в ее честь была основана католическая община «елизаветинок», которая в мирное время ухаживала только за больными женщинами, а в военное – и за мужчинами, нуждающимися в медицинской помощи.

В XIV веке появились религиозные объединения женщин, ухаживающих за больными, в XVII веке – объединения «Община сестер милосердия»

Положения «Общины сестер милосердия»

«Общины сестер милосердия состоят из вдов и девиц. Они не должны быть монахинями и не должны давать никаких постоянных обетов, а если непременно желают, то только на один год. Они должны носить не монашескую, а свою обычную светскую одежду... Старшая сестра избирается ими из своей среды на три года, причем одна и та же сестра может быть избрана только дважды и не более двух трехлеть, ни одна сестра не может быть старшей» *(священник Викентий Поль, XVII в)*

В России в основе сестринского дела были положены христианские идеалы и ценности: милосердие, служение, сострадание, доброта и забота о ближнем.

Великая княгиня Александра Николаевна



Первая российская община сестер милосердия была открыта в 1844 году под непосредственным патронажем *Великой княгини Александры Николаевны*

Крестовоздвиженская община сестер милосердия



Сестры Крестовоздвиженской общины попечения о раненых (Севастополь, 1855 г.)

Стоят (слева направо): Екатерина Бершевская, Мария Глебова, Екатерина Гординская, Александра Домбровская, начальница общины Александра Стахович, Любовь Борисова; сидят (слева направо): Олимпиада Смирнова, Наталья Смирнова, Настасья Савельева, Вера Акунина, Мария Тординская, мать Серафима.

В 1854 году во время Крымской войны была создана Крестовоздвиженская община сестер милосердия

Выдающийся русский хирург Н.И. Пирогов



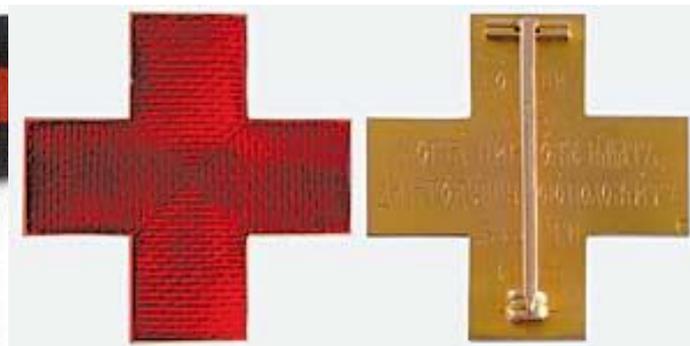
Разработал устав общины и специальные инструкции для сестер, разделенных на группы (перевязочные, дежурные, аптекарки и сестры-хозяйки).

Великая княгиня Елена Павловна



Великая княгиня Елена Павловна предложила организовать женскую помощь раненым на поле боя. Все было организовано на личные средства княгини: 170 тысяч франков золотом она истратила на обучение медицинских сестер, снаряжение, транспорт, медикаменты и перевязочные средства.

Медали за оборону Севастополя и знаки отличия Красного Креста в период Крымской войны (1853-1856 гг)



Знак отличия Красного Креста (для женщин)



Анри Жан Дюан



Анри Жан Дюан - инициатор создания Международного общества Красного Креста, в 1896 году написал Российскому обществу Красного Креста:
«...Существованию Красного Креста мы сегодня обязаны благородному примеру оказания помощи раненым воинам во время Крымской войны, делу, вдохновительницей которого была великая княгиня Елена Павловна».

Флоренс Найтингел



Медаль имени Флоренс Найтингейл



«За истинное милосердие и заботу о людях, вызывающих восхищение всего человечества».

Императрица Александра Федоровна вместе со старшими дочерьми Ольгой и Татьяной



Императрица Александра Федоровна с дочерьми Татьяной и Ольгой (1914 г.)

В годы I мировой войны, императрица Александра Федоровна вместе со старшими дочерьми Ольгой и Татьяной поступили на кратковременные курсы обучения уходу за ранеными. В качестве сестер милосердия они ежедневно трудились в Царскосельском лазарете.

Великая княгиня Ольга Александровна



Младшая сестра Николая II Великая княгиня Ольга Александровна начинала работу в 7 часов утра и часто не спала несколько ночей подряд, если необходимо было перевязывать вновь прибывших раненых.

Медицинские сестры оказывали помощь раненым, выхаживали их



Орден благоверного царевича Димитрия, Угличского и Московского



Отмечают "За дела милосердия". Им награждаются лица, внесшие значительный вклад в дело попечения и защиты страждущих детей-инвалидов, сирот и беспризорников.

Вместо «научения» (методом подражания) на краткосрочных курсах на первичную подготовку медсестры сегодня уходит не менее 3 лет. Современная сестра обладает более глубокими знаниями по сравнению со своими предшественницами, имеет высокие практические навыки,

В реструктуризации и реформирования здравоохранения, стратегия развития сестринского дела должна соответствовать меняющейся модели медицины и при этом гарантировать высокое качество оказания медпомощи населению.

Роль медицинской сестры долгое время в здравоохранении, явно принижалась, либо игнорировалась.

«Человеческое» участие иногда оказываются даже более эффективными, чем специальные методы лечения.

Медсестры являются самой многочисленной группой в профессиональной структуре медицинских работников России, отсюда степень их участия в разрешении проблем, возникших в здравоохранении, очень велика.

Особое внимание администрации поликлиники обращено на проблему укомплектованности участковой службы участковыми медицинскими сестрами и их профессиональной подготовке,

Без медицинских сестер (хирургические кабинеты и операционно-перевязочные блоки, процедурные кабинеты, прививочные кабинеты) с высокой профессиональной подготовкой. Также необходимо отметить важную роль медицинских сестер в реализации ряда направлений приоритетного национального проекта «Здоровье».

Социальная дифференциация по уровню доходов представителей сестринского дела определяет их статус как низкий и не способствующий росту личной заинтересованности в эффективном труде, а также их притока в государственные учреждения здравоохранения из-за низкой заработной платы по сравнению с заработной платой сотрудников частных медицинских центров.

Успешно справиться с нелегкими обязанностями медицинской сестры, занятой в амбулаторно-поликлинической службе, могут лишь те, кто усвоил, что «сестринское дело является не только наукой, но и искусством, посредством которого непосредственный исполнитель оказывает специализированную помощь лицам, в силу своего состояния нуждающимся именно в таком содействии для удовлетворения каждодневных потребностей по уходу за собой».

Спасибо за внимание!