Проект

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ г. N \_\_\_

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА

"СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

(МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА/МЕДИЦИНСКИЙ БРАТ)"

В соответствии с пунктом 16 Правил разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. N 23 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 4, ст. 293; 2014, N 39, ст. 5266), приказываю:

Утвердить прилагаемый профессиональный стандарт "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра/медицинский брат)".

Министр

М.А.ТОПИЛИН

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ

"СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

(МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА/ МЕДИЦИНСКИЙ БРАТ)"

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

К ПРОЕКТУ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА "СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ

СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА (МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА)"

1. Общая характеристика вида профессиональной деятельности,

трудовых функций

1.1. Состояние и перспективы развития сестринского дела. Роль медицинской сестры в странах ЕС и в Российской Федерации.

В рамках реализации Постановления Правительства Российской Федерации N 23 от 22 января 2013 г. "О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов" (в редакции от 23 сентября 2014 г. N 970) Общероссийская общественная организация "Ассоциация медицинских сестер России" (РАМС) является ответственным разработчиком проекта профессионального стандарта "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)".

Сестринский медицинский персонал (медицинские сестры, фельдшера, акушерки) является наиболее многочисленной группой медицинских работников в системе здравоохранения Российской Федерации, составляя около 1,5 миллионов специалистов.

"Сестринское дело охватывает самостоятельное и совместное оказание помощи людям всех возрастов, семьям и сообществам людей, больным и здоровым и во всех условиях. Сестринское дело включает укрепление здоровья, профилактику болезни, уход за больными, инвалидами и умирающими. Ключевыми функциями медицинской сестры являются также ведение информационно-пропагандистской работы, содействие безопасности окружающей среды, научные исследования, участие в формировании политики здравоохранения и участие в управлении системами здравоохранения". (Определение сестринского дела, Международный Совет Медицинских сестер).

Изучение международной практики сестринского дела показывает, что в странах Европейского Союза (ЕС) по данным Европейской Федерации Ассоциаций Медицинских сестер (ЕФАМ) принято выделять 4 категории квалификации медицинской сестры:

1. Младшая медсестра

2. Дипломированная медсестра

3. Медсестра-специалист, в том числе медсестра-акушерка

4. Высококвалифицированная практикующая медсестра.

Квалификационный уровень специалиста в сестринском деле повышается соответственно нарастанию сложности работ по видам профессиональной деятельности, ответственности и потребности в более высоком и/или более глубоком профессиональном образовании. Профессиональное обучение младшей медицинской сестры в большинстве стран проводится в течение 1 года (в том числе, первого года ВПО - бакалавриат). Дипломированная медицинская сестра общего профиля в странах ЕС получает высшее профессиональное образование (бакалавриат), а для получения квалификации медсестры-специалиста требуется дополнительное образование после ВПО (бакалавриат) не менее 1 года, в том числе 6 месяцев стажировки, а в ряде стран и опыт работы не менее 2 лет.

В России наименования и минимальные квалификационные требования сопоставимы с ЕС по трем из четырех категорий квалификации медицинской сестры. В Российской Федерации уровень образования и, соответственно, квалификации медсестры ниже, чем минимальные требования, предлагаемые ЕФАМ, так как в Российской Федерации предусмотрено основное (базовое) среднее профессиональное образование (СПО) медсестры (фельдшера, акушерки), и для получения квалификации медсестры-специалиста дополнительное профессиональное образование только 2 - 4 месяца явно недостаточно.

В России высшее профессиональное образование (бакалавриат) по специальности "Сестринское дело" имеется, однако невозможно его продолжение и развитие, т.к. нормативными документами не предусмотрено высшее профессиональное образование (специалитет и магистратура) для подготовки высококвалифицированной практикующей медицинской сестры и отменено ВПО по специальности "Сестринское дело" - Менеджмент.

СТРУКТУРА СЕСТРИНСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В РФ

┌─────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ Руководитель медицинской организации сестринского ухода │

│ (менеджер сестринского дела, академическая медсестра) │

└─────────────────────────────────────────────────────────────────────────┘

| /\

\/ |

┌───────────────────────────────────────────────────────────┐

│ Заместитель руководителя по СД │

│ (менеджер сестринского дела, академическая медсестра │

├───────────────────────────────────────────────────────────┤

│ и/или │

│ Главная медицинская сестра │

│ (менеджер сестринского дела, академическая медсестра │

└───────────────────────────────────────────────────────────┘

| /\

\/ |

┌───────────────────────────────────────────────────────────┐

│ Заведующая отделением сестринского ухода, │

│ Центра профилактики здоровья, ЦСО │

│ (клиническая медицинская сестра - организатор │

│ со степенью бакалавра) │

├───────────────────────────────────────────────────────────┤

│ и/или │

│ Старшая медицинская сестра │

│ (клиническая медицинская сестра - организатор │

│ со степенью бакалавра) │

└───────────────────────────────────────────────────────────┘

| /\ | /\ | /\

\/ | \/ | \/ |

┌────────────────────────────────────┐ ┌────────────────────────────────┐

│ Клиническая медицинская сестра │ │Медицинская сестра - специалист │

│ со степенью бакалавра │ │(с дополнительной квалификацией │

│ \/ │ │и со степенью бакалавра или без │

│Специализированный медицинский │<->│степени бакалавра): операционная│

│уход в стационаре по профилю │ │медицинская сестра, медицинская │

│медицинской помощи (в аллергологии, │ │сестра-анестезист, медицинская │

│кардиологии, неврологии, │ │сестра-диетолог, медицинский │

│эндокринологии, гинекологии, │ │статистик, медицинская сестра │

│гастроэнтерологии, в хирургии, │ │по массажу, лечебной │

│педиатрии и других областях │ │физкультуре, физиотерапии, в │

│клинической медицины). Школьная │ │косметологии │

│медицина, общественное │ │ \/ │

│здравоохранение - специалисты по │ │ Специализированные сестринские │

│укреплению здоровья и медицинской │ │ медицинские услуги │

│профилактике, работающие автономно │ │ │

└────────────────────────────────────┘ └────────────────────────────────┘

| /\ | /\ | /\

\/ | \/ | \/ |

┌───────────────────────────────────────────────────────────┐

│ Медицинская сестра общего профиля │

│Квалифицированный медицинский уход при заболеваниях, │

│состояниях и несчастных случаях (медицинская сестра │

│приемного покоя, палатная, процедурная, перевязочная, │

│стерилизационная, медицинская сестра кабинета, участковая │

│прививочная) │

└───────────────────────────────────────────────────────────┘

| /\ | /\

\/ | \/ |

┌───────────────────────────────────────────────────────────┐

│ Младшая медицинская сестра по уходу за больными │

│ (Общий медицинский уход при недостаточности самоухода) │

└───────────────────────────────────────────────────────────┘

| /\ | /\

\/ | \/ |

┌───────────────────────────────────────────────────────────┐

│ Вспомогательный (обслуживающий) персонал │

│(обеспечение безопасных санитарно-гигиенических условий │

│пребывания пациента: уборщица, буфетчица, дезинфектор, │

│сестра-хозяйка, санитарка, сиделка, медицинский │

│регистратор) │

└───────────────────────────────────────────────────────────┘

В связи с демографической ситуацией: низкий естественный рост и старение части населения, увеличивается количество хронических заболеваний и возрастает потребность в квалифицированном профессиональном уходе. При его недостатке возникает проблема качества, безопасности и доступности медицинской помощи для населения.

На современном этапе в здравоохранении Российской Федерации наблюдается дефицит квалифицированных кадров, дефицит педагогических кадров по профессиональному обучению, дисбаланс между спросом и предложением квалифицированных специалистов, недостаточная законодательная и нормативная база, низкая конкурентоспособность работников на рынке труда, отсутствие системы сестринских исследований. Наряду с этим выявилась тенденция появления новых трудовых функций и трудовых действий, связанных с процессами оптимизации труда по профессиям в рамках внедрения современных производственных систем, современных технологий, новых качественных материалов и оборудования.

В контексте растущих и меняющихся потребностей в области здравоохранения, применения высоких технологий в лечебно-диагностическом процессе, возрастающих требований в области медицинского ухода перед здравоохранением стоит сложная задача необходимости инноваций, в том числе планирования необходимых трудовых ресурсов для оказания пациентам высококачественной и безопасной помощи.

Объединяя более 170 тысяч медицинских работников, Ассоциация медицинских сестер России (далее - РАМС) является крупнейшим национальным объединением специалистов (медицинских сестер, фельдшеров, акушерок, лаборантов), признанным как в России, так и за рубежом. РАМС является членом Международного Совета медицинских сестер, Европейского форума национальных сестринских и акушерских ассоциаций и других, еще восьми, международных организаций. Цели и задачи Ассоциации на местном, региональном, национальном и международном уровне - совершенствование качества медицинской помощи и защита профессиональных интересов медицинских сестер, акушерок, фельдшеров: укрепление этических основ, совершенствование практики и образования, повышение профессионального статуса, признание профессионального вклада, законодательное обеспечение профессиональной деятельности медицинской сестры, фельдшера и акушерки.

Потребность в разработке профессионального [стандарта](#Par32) "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" была вызвана необходимостью:

- систематизации, установления и поддержания единых требований к трудовым функциям медицинской сестры на разных квалификационных уровнях

- обеспечения преемственности по специальностям среднего медицинского персонала на разных квалификационных уровнях

- четкого разграничения полномочий (компетенций) среднего медицинского персонала и вспомогательного (обслуживающего) персонала медицинских организаций по оказанию услуг медицинского профессионального ухода и общего санитарно-гигиенического (бытового) ухода

- повышения качества образования специалистов и оказываемой ими медицинской помощи и профессионального медицинского ухода

- совершенствования системы сертификации и аттестации среднего медицинского персонала

- запросами общества и требованиями современного рынка труда.

Как показывает международная практика, наличие общепризнанных профессиональных стандартов (далее - ПС) во многом способствует преодолению существующих проблем и повышению авторитета профессии.

1.2. Назначение профессионального стандарта.

Профессиональный [стандарт](#Par32) - это характеристика квалификации, необходимой работнику для осуществления определенного вида профессиональной деятельности.

Представленный [проект](#Par32) ПС "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" разработан с учетом:

- нормативных документов по разработке профессиональных стандартов

- основных нормативных документов, определяющих квалификационные характеристики специалистов в области сестринского дела

- нормативно-правовых документов по виду профессиональной деятельности медицинского персонала (Приложение N 4)

- мнения профессионального сообщества медицинских сестер (работников и руководителей), преподавателей образовательных организаций профессионального образования различных регионов Российской Федерации

- современных подходов к сестринскому делу, принятых в экономически развитых странах и критериев качества медицинской помощи.

Разработка системы профессиональных стандартов по видам деятельности медицинской сестры направлена на развитие системы квалификаций и совершенствование качества сестринского дела и медицинской помощи в целом.

Представленный [проект](#Par32) ПС "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" может быть основой для разработки профессиональных стандартов медицинских организаций, должностных инструкций, системы стимулирования и мотивации медперсонала.

Данный [проект](#Par32) ПС может быть содержательной основой при разработке образовательных программ основного и дополнительного профессионального образования медицинской сестры, учебных модулей и методических материалов.

На базе представленного [проекта](#Par32) ПС возможно формирование системы аттестации выпускников образовательных организаций, сертификации и аккредитации специалистов в области сестринского дела.

1.3. Описание обобщенных трудовых функций, входящих в вид профессиональной деятельности, и обоснование отнесения их к уровням квалификации.

Разработанные обобщенные трудовые функции (ОТФ) в [проекте](#Par32) ПС "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" представляют собой последовательность и совокупность связанных между собой трудовых функций, выполняемых сестринским персоналом медицинской организации.

При отборе ОТФ учитывалась необходимость и достаточность каждой ОТФ. Каждая ОТФ автономна, медицинская сестра на практике может реализовать каждую ОТФ отдельно. Каждая ОТФ может быть выделена в отдельную должность медицинской сестры и каждая ОТФ в области сестринского дела может сертифицироваться отдельно от других.

В совокупности выполнение обобщенных трудовых функций направлено на достижение основной цели профессиональной деятельности специалистов (медицинская сестра) и вспомогательного персонала: сохранение и укрепление физического и психического здоровья населения, формирование здорового образа жизни, улучшение качества медицинской помощи.

Сводные данные обобщенных трудовых функций в [проекте](#Par32) ПС "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" позволяют проследить разграничение полномочий (компетенций), сложившееся в практическом здравоохранении, и обеспечение преемственности в деятельности медицинской сестры общего профиля, медсестры-специалиста и бакалавра сестринского дела, возможности профессионального роста медицинской сестры.

Перечень отобранных обобщенных трудовых функций в ПС

"Специалист в области сестринского дела

(медицинская сестра)"

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование квалификации по специальности | Код/квалификац. уровень  (подуровень) | Обобщенная трудовая функция | Профессиональное образование |
| Медицинская сестра | A/5 | Оказание доврачебной первичной медико-санитарной помощи и квалифицированного медицинского ухода | СПО специалистов среднего звена "Сестринское дело" (3 года) |
| Бакалавр Сестринского дела или клиническая медицинская сестра - организатор со степенью бакалавра | B/6 | Организация сестринского дела и оказание специализированного медицинского ухода | ВПО бакалавриат "Сестринское дело" (4 года) |
| Медицинская сестра- анестезист | C/6 | Сестринское дело в анестезиологии и реаниматологии | ВПО бакалавриат или СПО "Сестринское дело" + дополнительное образование (1 год) |
| Медицинская сестра операционная | D/6 | Операционное сестринское дело | ВПО бакалавриат или СПО "Сестринское дело" + дополнительное образование (1 год) |
| Медицинская сестра педиатрическая | E/6 | Сестринское дело в педиатрии | ВПО бакалавриат или СПО "Сестринское дело" + дополнительное образование (1 год) |
| Медицинская сестра- диетолог (диетическая) | F/6 | Сестринское дело в диетологии | ВПО бакалавриат или СПО "Сестринское дело" + дополнительное образование (1 год) |
| Медицинский статистик | G/6 | Ведение статистического учета в медицинской организации и организация деятельности персонала отделения медицинской статистики | ВПО бакалавриат или СПО "Сестринское дело" + дополнительное образование (1 год) |
| Медицинская сестра психиатрическая | H/6 | Сестринское обеспечение психиатрической медицинской помощи | ВПО бакалавриат или СПО "Сестринское дело" + дополнительное образование (1 год) |
| Медицинская сестра по физиотерапии | I/6 | Оказание медицинских услуг по физиотерапии | ВПО бакалавриат или СПО "Сестринское дело" + дополнительное образование (1 год) |
| Медицинская сестра по массажу | J/6 | Оказание медицинских услуг по массажу | ВПО бакалавриат или СПО "Сестринское дело" + дополнительное образование (1 год) |
| Медицинская сестра в косметологии со степенью бакалавра | K/6 | Оказание медицинских услуг в косметологии | ВПО бакалавриат или СПО "Сестринское дело" + дополнительное образование (1 год) |

Отнесение обобщенных трудовых функций к квалификационным уровням (подуровням) проводилось на основании Национальной рамки квалификаций с учетом степени самостоятельности работника, уровня ответственности, сложности выполнения работ и уровня профессионального образования.

Обобщенные трудовые функции специалистов: медицинская сестра, медицинская сестра - специалист среднего уровня квалификации отнесены к пятому и шестому (первый подуровень) квалификационному уровню соответственно нарастанию сложности работ по видам профессиональной деятельности, ответственности и потребности в более высоком и/или более глубоком профессиональном образовании.

К 6 квалификационному уровню отнесены трудовые функции медицинской сестры со степенью бакалавра сестринского дела с высшим профессиональным образованием (бакалавриат).

При описании обобщенных трудовых функций в [проекте](#Par32) ПС в графе "другие характеристики" указаны степень самостоятельности, уровень ответственности и сложности работ для каждого квалификационного уровня и траектории профессионального развития специалиста:

1) Прохождение сертификации квалификации

2) Соответствие квалификации данному профессиональному стандарту

3) Повышение квалификации с использованием современных образовательных технологий, получение дополнительной квалификации

4) Опыт практической работы (не менее 2 - 5 - 7 лет для получения 2-й, 1-й и высшей квалификационной категории соответственно).

1.4. Описание состава трудовых функций и обоснование отнесения их к конкретным уровням (подуровням) квалификации.

Выполнение каждой обобщенной трудовой функции в [проекте](#Par32) ПС "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" предложено реализовывать путем выполнения нескольких трудовых функций (ТФ) или одной-двух (укрупненных).

Описание трудовых функций и отнесение их к конкретным уровням (подуровням) квалификации проводилось с учетом нормативно-правовых документов, личного опыта и мнения членов региональных ассоциаций медицинских сестер, определивших наиболее современные требования, достаточные для обеспечения качества, безопасности и эффективности труда специалиста в области сестринского дела.

При составлении ТФ по каждой ОТФ учитывалась необходимость и достаточность ТФ медицинской сестры, автономность каждой ТФ, возможность выполнения ее одной отдельно взятой медсестрой и сертифицируемость - владение каждой ТФ можно объективно проверить.

Описание перечня трудовых функций во втором разделе [проекта](#Par32) ПС (функциональная карта вида профессиональной деятельности) позволяет проследить соответствие перечня трудовых функций обобщенной трудовой функции работника и формирование базового перечня функций с помощью метода последовательной декомпозиции обобщенных трудовых функций трудовые функции трудовые действия. Данные трудовые функции подробно отражают этапы производственного процесса и границы полномочий медицинской сестры на разных квалификационных уровнях.

С целью оценки типичности трудовых функций, указанных в функциональной карте вида профессиональной деятельности, в региональных ассоциациях проводился опрос (анкетирование) работников профильных организаций. (Приложение N 5 Образец анкеты для опроса работников в профильных организациях). К каждой обобщенной трудовой функции работника отобран перечень типовых трудовых функций. Полученные в ходе опроса данные позволили определить набор значимых функций, наиболее часто указываемый респондентами, а также требуемый уровень квалификации для их выполнения.

Широкая региональная сеть Ассоциаций и организаций, на базе которых разрабатывался [проект](#Par32) профессионального стандарта "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)", позволила разработчикам провести всестороннюю оценку обоснованности, полноты и корректности формулировок обобщенных трудовых функций, трудовых функций и трудовых действий. Сформулированные функции позволили в дальнейшем максимально полно отразить необходимый уровень знаний и умений работника, а это, в свою очередь, позволяет корректно определить уровни квалификации. В результате опроса значительного количества работников профильных организаций выявились тенденции изменения квалификационных требований с учетом передового опыта, новых технологий и современных материалов и оборудования в области сестринского дела.

Выявленные трудовые функции, по мнению экспертов РАМС, являются необходимыми и достаточными для эффективности и производительности данного вида деятельности, группируются и соотносятся с профессиями/специальностями/должностями/позициями работников различных уровней квалификации и должностной иерархии.

2. Основные этапы разработки проекта

профессионального стандарта

2.1. Информация об организациях, привлеченных к разработке профессионального стандарта.

Разработчики и эксперты [проекта](#Par32) ПС "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" - высококвалифицированные специалисты из профильных организаций разной подчиненности, мощности и из разных федеральных округов России. Критерии выбора организаций для разработки и экспертизы [ПС](#Par32) - обеспечение наиболее полного участия профессионального сообщества. В разработке и обсуждении [проекта](#Par32) ПС принимали участие:

- медицинские организации из различных субъектов Российской Федерации

- ведущие медицинские организации здравоохранения

- профессиональные сообщества, ассоциации работодателей

- организации, область деятельности которых связана с управлением, обучением и развитием медицинского персонала.

К разработке данного [проекта](#Par32) ПС "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" привлекались специалисты сестринского дела региональных ассоциаций и профильных секций РАМС, главные, старшие медицинские сестры, фельдшера, акушерки, медицинские сестры больниц, специалисты первичной медико-санитарной помощи, психиатрических служб, специалисты по сестринским исследованиям, по массажу, физиотерапии, операционные, анестезисты, реанимационные медсестры, диетологи. Медицинские организации, принявшие участие в разработке, обсуждении и экспертизе ПС, расположены в разных федеральных округах Российской Федерации, крупных, средних и мелких населенных пунктах Алтайского края, Забайкалья, Кубани, Чувашской Республики, Ставрополья, Республики Марий Эл, Кузбасса, Читы, Омска, Новосибирска, Иваново, Архангельска, Астрахани, Самары, Кемерово, Тюмени, Москвы, Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

В состав экспертной группы входят члены Правления РАМС, являющиеся президентами региональных ассоциаций сестринского персонала, высококвалифицированными специалистами, медицинскими сестрами, фельдшерами и акушерками с большим опытом работы по разным направлениям деятельности сестринских служб, специалистами в области управления, обучения и развития персонала медицинских организаций из разных регионов России. (Приложение N 1 Сведения об организациях, привлеченных к разработке и согласованию [проекта](#Par32) профессионального стандарта).

2.2. Программа разработки профессионального стандарта.

В 2013 г. Общероссийская общественная организация "Ассоциация медицинских сестер России" (РАМС) в рамках реализации распоряжения Правительства Российской Федерации от 29.11.2012 N 2204-р и в связи с изменениями в нормативной базе доработала представленный проект ПС "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" на основе ранее (2010 и 2013 гг.) разработанного РАМС ПС "Медицинская сестра".

Программа разработки профессионального [стандарта](#Par32) включала формирование рабочих групп, определение их функций и методики выявления и отбора базовых трудовых функций по видам профессиональной деятельности персонала медицинской организации.

Руководитель и координатор [проекта](#Par32) осуществляли:

- Формирование групп разработчиков и экспертов

- Постановку задач и координацию работы разработчиков

- Изучение нормативно-правовых документов

- Проведение анализа, обработка и отбор поступающей информации по ПС

- Составление [проекта](#Par32) ПС, общая редакция, внесение поправок

- Организацию общественно-профессионального обсуждения [проекта](#Par32) ПС

- Сбор, анализ и систематизацию замечаний и предложений по совершенствованию [проекта](#Par32) ПС

- Подготовку и направление пакета документов в Министерство здравоохранения и Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации.

Разработчики проводили:

- Изучение квалификационных требований в нормативной документации

- Составление примерного перечня типовых трудовых функций

- Опрос (анкетирование) работников медицинской организации

- Направление в РАМС примерного описания типовых трудовых функций.

Специалисты - эксперты РАМС:

- Организовывали обсуждение [проекта](#Par32) ПС в региональных ассоциациях

- Проводили внутреннюю экспертизу [проекта](#Par32) профессионального стандарта

- Направляли отзывы, замечания и предложения в РАМС.

Внутренняя экспертиза разработанного [проекта](#Par32) ПС проводилась экспертной группой РАМС. Для внутренней экспертизы профессионального [стандарта](#Par32) использовалась анкета (Приложение N 6).

Таким образом, разработанный [проект](#Par32) ПС "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" - продукт коллективной деятельности профессионального сообщества. В представленном [проекте](#Par32) ПС отражены как текущие, так и перспективные требования, включающие значимые и типичные трудовые функции по направлениям деятельности специалиста в области сестринского дела (медицинская сестра). Сформированные в них компетенции в дальнейшем могут изменяться и/или дополняться в соответствии с изменяющимися требованиями.

2.3. Общие сведения о нормативно-правовых документах, регулирующих вид профессиональной деятельности.

Разработка [проекта](#Par32) профессионального стандарта "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" осуществлялась в соответствии с нормативными документами, регламентирующими разработку, утверждение и применение профессиональных стандартов.

С целью выявления обобщенных трудовых функций, определения и описания типовых трудовых функций, уточнения необходимых знаний и умений использованы основные нормативные документы, определяющие квалификационные характеристики и регулирующие вид профессиональной деятельности медицинской сестры общего профиля, медицинской сестры-специалиста и бакалавра сестринского дела. (Приложение N 4. Список нормативно-правовых документов).

Результаты анализа показали, что в нормативно-правовых документах Российской Федерации отсутствует определение сестринского дела в отличие от других стран, например, Эстонии, Канады, Швеции, Великобритании. Описание квалификационных требований к специалистам сестринского дела наиболее полно дано в ЕКС, но нет единства требований с другими нормативными документами и однозначности трактовки квалификационных характеристик персонала медицинской организации.

В ОКВЭД деятельность среднего медицинского персонала медицинских организаций выделена как самостоятельная и совместная в бригаде и/или в коллективе и относится к деятельности больничных организаций и в области медицины прочая.

В Общероссийском классификаторе занятий (ОКЗ) ОК 010-2014 (МСКЗ-08) (вводится с 01.07.2015 г.) медицинская сестра относится к основной группе 3. "Специалисты среднего уровня квалификации", подгруппа 32. "Средний медицинский персонал здравоохранения", начальная группа 3221. "Средний медицинский персонал по уходу".

Современные требования к образованию: базовое образование - СПО по специальности "Сестринское дело" по программам подготовки специалистов среднего звена, квалификация "медицинская сестра" и ВПО (бакалавриат) по специальности "Сестринское дело", квалификация "бакалавр".

3. Обсуждение проекта профессионального стандарта

[Проект](#Par32) профессионального стандарта "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" был представлен для широкого общественного обсуждения.

- Впервые презентация данного [проекта](#Par32) ПС, в числе других ПС, разработанных РАМС, проведена на пленарном заседании Всероссийского съезда средних медицинских работников 15 декабря 2008 г. и проекты разработанных ПС включены в материалы каждого участника съезда (1850 чел.) для последующего обсуждения в регионах.

- 2 публикации "О профессиональном стандарте СД" в журнале "Вестник ассоциации медицинских сестер России", N 8 и N 9 за 2008 г.

- На сайте РАМС неоднократно размещались рабочие варианты [проекта](#Par32) ПС и отзывы на них, начиная с 2010 г., в том числе после доработки в связи с введением нового Макета ПС от апреля 2013 г.

- Неоднократно [проект](#Par32) ПС рассматривался на заседании Координационного Совета РАМС с последующим обсуждением перечня обобщенных трудовых функций в рабочих версиях ПС, в том числе 26.02.2013 г.

Проведена презентация "О профессиональных стандартах РАМС разработчику и эксперту":

- На межрегиональной конференции по лидерству с последующим обсуждением перечней трудовых функций вспомогательного, младшего и среднего медицинского персонала 07.06.2013.

- На международном семинаре "Доказательная практика сестринского ухода при химиотерапии" для медицинских сестер - членов РАМС с последующим обсуждением перечней трудовых функций младшего и среднего медицинского персонала в проектах ПС. 27.06.2013.

- В Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации (РАНХиГС) на круглом столе 8 августа 2013 г. "О разработке профессиональных стандартов".

- На совещании в Российском Союзе промышленников и предпринимателей по обсуждению вопросов организации разработки профессиональных стандартов 29 августа 2013 г.

- В РАНХиГС на круглом столе "Перспективы профессиональных стандартов работников здравоохранения" 27 марта 2014 года.

- Во ВНУМЦ при МЗ РФ обсуждение [проекта](#Par32) ПС с участием директоров и преподавателей медицинских колледжей и техникумов (июль - сентябрь 2014).

В обсуждении приняли участие более 100 организаций из разных регионов России.

Сведения об основных организациях и экспертах, привлеченных к обсуждению [проекта](#Par32) профессионального стандарта, приведены в приложении N 2.

В процессе обсуждения проведен сбор, анализ и систематизация замечаний и предложений по совершенствованию представленного [проекта](#Par32) профессионального стандарта. Кроме того, около 60 отзывов поступило в письменном виде (по электронной почте или на сайте РАМС) от органов управления здравоохранением, медицинских организаций разного уровня подчиненности и мощности и частных лиц. Отзывы поступили как на отдельные проекты, так и на группы проектов профессиональных стандартов. Отзывы прислали представители как сферы труда, так и сферы образования. Подавляющее большинство отзывов не содержит замечаний. В ряде отзывов имеются предложения внести поправки в описание трудовых функций по содержанию или стилю, дополнить или изъять некоторые трудовые действия. Некоторые предложения в отзывах отклонены как не соответствующие нормативной документации или не относящиеся к данной квалификации работника. (Приложение N 3 Сводные данные о поступивших замечаниях и предложениях к проекту профессионального стандарта).

Поправки в соответствии с полученными в ходе обсуждения замечаниями и предложениями внесены в [проект](#Par32) профессионального стандарта в рабочем порядке.

4. Согласование и рассмотрение проекта

профессионального стандарта

Проведение согласования [проекта](#Par32) профессионального стандарта "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" нормативно-правовыми актами не предусмотрено. Согласование представленного [проекта](#Par32) ПС проводилось в рамках публичного обсуждения.

Ранее [проект](#Par32) ПС "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" и пояснительная записка к нему с приложениями в июле 2013 г. был направлен в:

- Российскую академию народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации (РАНХиГС) (организацию, выигравшую государственный тендер по организации разработки профессиональных стандартов в области здравоохранения) для представления в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации.

- [ПС](#Par32) "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" рассмотрен Экспертным Советом по профессиональным стандартам при Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации и рекомендован к утверждению 05.12.2013 г.

[Проект](#Par32) ПС "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" в 2014 - 2015 гг. переработан, дополнен и приведен в соответствие с вступающими в силу классификаторами и изменениями Макета ПС:

- "Общероссийский классификатор видов экономической деятельности", ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2) утвержден приказом Росстандарта от 31.01.2014 N 14-ст, вступает в силу 01.01.2016

- "Общероссийский классификатор занятий" ОКЗ ОК 010-2014 (МСКЗ-08) (вводится 01.07.2015)

- Приказ Минтруда России от 29.09.2014 N 665н "О внесении изменений в Макет профессионального стандарта, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. N 147н" вступает в силу 20 февраля 2015 года.

В соответствии с пунктом 10а) Постановления Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 года N 23 "О правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов" РАМС направляет в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации для рассмотрения:

- [проект](#Par32) профессионального стандарта "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)", (88 страниц).

- пояснительную записку к [проекту](#Par32) профессионального стандарта, включая сведения об организациях, принявших участие в разработке и согласовании профессионального стандарта, и информацию о результатах обсуждения [проекта](#Par32) профессионального стандарта с представителями работодателей (53 страницы).

РАМС представляет интересы профессионального сообщества, которое заинтересовано в развитии системы профессиональных стандартов. Мы выражаем уверенность в том, что внедрение профессиональных стандартов в области здравоохранения будет способствовать качественному обновлению национальной системы квалификаций.

РАМС выступает ответственным разработчиком представленного [проекта](#Par32) профессионального стандарта "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" и сможет обеспечить его применение на практике и в дальнейшем организовать деятельность по обновлению данного профессионального [стандарта](#Par32), разработке квалификационных требований, взаимодействию с образовательными организациями, принимать участие в формировании независимой системы оценки и присвоения квалификаций.