

Современные тенденции организации образовательного процесса:
от идеи к результату

Блынская Лидия Александровна,

*преподаватель ТОГБПОУ «Тамбовский
областной медицинский колледж»,*

Пшеничнова Елена Евгеньевна,

*заведующая отделением повышения квалификации,
ТОГБПОУ «Тамбовский областной медицинский колледж»*

Шарапова Наталья Алексеевна,

*преподаватель ТОГБПОУ «Тамбовский
областной медицинский колледж»,*

Цыганок Анастасия Викторовна,

*преподаватель ТОГБПОУ «Тамбовский
областной медицинский колледж»*

ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ ПОДГОТОВКИ СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПО ОКАЗАНИЮ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ НА БАЗЕ ТАМБОВСКОГО ОБЛАСТНОГО МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА И НЕМНОГО ИСТОРИИ

Аннотация. Данная статья раскрывает целесообразность и эффективность функционирования пилотной площадки, взаимодействие преподавателей и студентов медицинского колледжа с персоналом отделения паллиативного ухода-хосписа, несомненно, имеет большое значение в формировании профессиональной мотивации, раннего введения студентов в профессиональную среду, воспитании высоких моральных качеств будущих медицинских работников.

Ключевые слова: научно-исследовательская деятельность, паллиативная помощь, хоспис, пилотная площадка, медицинская сестра.

16 января Государственная Дума на пленарном заседании приняла в первом чтении поправки в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан РФ», регулирующие вопросы оказания паллиативной медицинской помощи [2].

Современные тенденции организации образовательного процесса: от идеи к результату

Председатель Государственной Думы Вячеслав Володин отметил, что «этого закона ждут наши граждане». Он направлен на совершенствование существующего законодательства. неизлечимо больные люди будут получать качественную медицинскую помощь, необходимое обезболивание, а также социальную и психологическую поддержку, а главное – смогут находиться в тяжелый жизненный период дома, рядом со своими родными и близкими».

В ожидании этого закона находятся и медицинские работники нашего региона.

С 2000 года в Тамбове функционирует отделение паллиативного ухода - «Хоспис». На базе отделения повышения квалификации нашего колледжа обучено более 200 средних медицинских работников по программе «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела» [1,3].

На базовом и последипломном уровнях обучения нашего колледжа неоднократно проводились конференции, обучающие семинары, мастер-классы по данной тематике.

В программе специальности 34.02.01.«Сестринское дело» с 2014 года, в вариативной части образовательной программы «Паллиативный сестринский уход», были предусмотрены разделы оказания паллиативной помощи пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями в декомпенсированной стадии, четвертой стадии онкологической патологии.

Большое значение придавалось освоению студентами технологиям выполнения простых медицинских услуг, связанных с поддержанием качества жизни тяжелобольных пациентов.

Возвращаемся к истории «паллиативного движения» в тамбовском регионе.

Современные тенденции организации образовательного процесса: от идеи к результату

До середины XVIII века на Тамбовщине не было ни врачей, ни медицинских учреждений. Население лечилось своими методами и средствами, применялись травы. И только в 1682 году началось правительственное нормирование дела "призрения больных, бедных, убогих, увечных". Во время эпидемии чумы (1719 г.) в Тамбов прибыл посланец Петра I, капитан Горохов для проведения чрезвычайных мер против "морowego поветрия".

В 1737 году вышел указ Сената о содержании в "знатном городе - Тамбове" городского лекаря для пользования обывателей в их болезнях. Первый лекарь прибыл в Тамбов только через 15 лет (1753 г.), и звали его Иван Даев. В 1837 году состоялась закладка новых каменных корпусов, а через пять лет постройка этих зданий была закончена. В них разместили 170 больничных коек и 50 коек мужского инвалидного дома. Главный трехэтажный корпус имел коридорную систему, с расположенными по сторонам палатами с каменными сводами, с боковыми лестницами с ограждениями из балясин. Отопление осуществлялось за счет голландских печей, отделанных кафелем. Стены были оштукатурены и побелены. Двери имели замки и задвижки. В палатах размещались кровати и столы. В центральной части корпуса на втором этаже была открыта церковь. Иконостас был устроен во имя Святого Благоверного Князя Александра Невского на средства титулярного советника Герасимова. Справа и слева от главного корпуса были устроены двухэтажные флигели. Между флигелями была устроена каменная ограда с несколькими воротами. Имелось несколько оград для отделения надворных служб, смирительного и работного дома, дома умалишенных, прачечной, мужской и женской бани.

На территории больницы был устроен земляной пруд, проложены дорожки.

Современные тенденции организации образовательного процесса: от идеи к результату

В 1842 году больничные корпуса получили статус больницы Богоугодных заведений. В нем появились отделения: психиатрическое, острозаразное, хирургическое, кожно-венерологическое. Была организована богадельня для бедных и престарелых.[1]

С 1846 году в больнице стали применять выслушивание больных и диагностические приемы для исследований (первый маточный зонд). Стали появляться специальные койки для рожениц. Ввиду хронического недостатка медикаментов организуется при больнице "Ботанический сад" для разведения и выращивания лекарственных растений. После введения в 1864 г. "Положения о земских учреждениях" больница Богоугодных заведений была преобразована в Тамбовскую губернскую земскую больницу.

В 1868 г. в больнице внедряется Листеровский метод лечения ран (антисептика), стали применяться подкожные инъекции. Организуется Тамбовская фельдшерская школа губернского комитета и повивального института. Большой шаг в развитии акушерской и гинекологической помощи в городе и губернии был сделан после приема на работу в больницу врача С.К. Оленина. Все эти достижения выдвинули нашу земскую больницу в число лучших в России по постановке лечебного дела.

В 1870 году при больнице создается медицинское общество, которое явилось проводником медицинских знаний в теории и практике среди практикующих врачей, организуется медицинская библиотека и поликлиника для проходящих больных. В последней четверти XIX века в больнице проводятся уникальные операции (на грудной клетке, матке, глазном яблоке), что вызвало положительные отзывы ряда ученых в некоторых изданиях. Эти операции потребовали внедрения методов антисептики и применения автоклава. Вставить картинку.

Современные тенденции организации образовательного процесса: от идеи к результату

В 1914 году началась Первая Мировая война, которая привела к мобилизации и уходу в армию многих врачей и медсестер больницы. В Тамбове организуются многочисленные госпитали и лазареты, в которых работал персонал Земской больницы. В этом же году на западной территории больницы было заложено здание Бактериологического института для проведения противоэпидемических мероприятий.

В адрес-календаре за 1915 год перечислен штат больницы: 10 врачей, 2 интерна, 2 аптекаря, акушерка, врач приюта святой Елизаветы, священник, дьякон, служащий конторы. Старший врач - П.А. Баратынский, После революции 1917 году больница называлась Тамбовской губернской больницей, с 1928 по 1930 год - Окружной губернской больницей, с 1930 года - Тамбовской советской городской больницей, с 1948 года - Тамбовской областной больницей, в настоящее время - Тамбовская областная клиническая больница.

А.М. Носов, один из самых крупных благотворителей на Тамбовщине, родился в 1814 году. В 1864 г. А.М. Носов открывает в Тамбове богадельню для пожилых людей, при ней была построена Лазаревская церковь. Здание сохранилось до наших дней (ул. Советская, 122).

С 2000 году в Тамбове на базе городской клинической больницы №4 функционирует отделение по уходу за тяжелобольными - «Хоспис» [4].

Отделение рассчитано на 12 коек.

Хосписная помощь – помощь комплексная, медико-социальная. Главным компонентом является квалифицированная помощь врача и медицинской сестры, имеющих специальную подготовку и особые человеческие качества.

Показанием для госпитализации являются:

Современные тенденции организации образовательного процесса: от идеи к результату

- необходимость подбора и проведения адекватного лечения боли и других тяжелых симптомов при отсутствии эффекта от проводимой терапии на дому;

- проведение манипуляций, которые не могут быть выполнены в домашних условиях;

- отсутствие условий для оказания паллиативной помощи на дому (одинокие пациенты, сложная психологическая ситуация в семье);

- предоставление кратковременного отдыха родственникам, ухаживающим за тяжелобольным пациентом.

С 2014 года руководством Тамбовского медицинского колледжа заключён договор с администрацией ТОГБУЗ Городская клиническая больница «№4» об организации пилотной площадки по реализации долгосрочной программы участия студентов медицинского колледжа оказания сестринского паллиативного ухода нуждающимся.

Практические мероприятия включали в себя в организации и проведения учебных практических занятий, занятий в процессе прохождения учебной и производственной практик ,

На практических занятиях подробно разбирались стандарты сестринской паллиативной помощи: перемещение тяжелобольных, питание, проведение ежедневного туалета, уход за кожными покровами и слизистыми, уход за стомами и т.д.

Несмотря на особенности психоэмоционального состояния пациентов отделения паллиативного ухода, мы, преподаватели, никогда не сталкивались с проявлениями отсутствия уважения, сочувствия, желание облегчить страдания тяжелобольных.

Преподаватели колледжа и студенты неоднократно организовывали проведение научно-практических конференций, мастер-классов для

Современные тенденции организации образовательного процесса: от идеи к результату

среднего персонала хосписа и других отделений данной медицинской организации.

Одновременное функционирование отделений базового и последипломного образования [ОПК] в нашем колледже позволяет осуществлять раннее введение студентов в профессиональную среду посредством их активного участия во внеаудиторных мероприятиях ОПК: научно-практические конференции, обучающие семинары, мастер-классы [5].

Наши преподаватели реально увидели и оценили ответный положительный результат нашей деятельности, когда ежегодно при утверждении тем выпускных квалификационных работ, постоянно 2-3 студентов выбирают темы, связанные с организацией работы хосписа, организации сестринского паллиативного ухода на терапевтическом участке городской поликлиники и терапевтическом участке в сельской местности.

Приводим примеры тем: «Роль медицинской сестры в организации паллиативной помощи на терапевтическом участке городской поликлиники», Роль медицинской сестры в организации паллиативной помощи на терапевтическом участке в сельской местности» и другие.

Во всех случаях представленные работы имели высокие оценки.

Опыт функционирования пилотной площадки, взаимодействие преподавателей и студентов медицинского колледжа с персоналом отделения паллиативного ухода-хосписа, несомненно, имеет большое значение в формировании профессиональной мотивации, раннего введения студентов в профессиональную среду, воспитании высоких моральных качеств будущих медицинских работников. Надеемся, дальнейшее сотрудничество с персоналом отделения «Хоспис» принесёт повышение качества подготовки выпускников нашего колледжа.

«Помощь другим важна и для самого помогающего.»

**Современные тенденции организации образовательного процесса:
от идеи к результату**

Только активная помощь другим может как-то успокоить нашу совесть, которая все же должна быть беспокойной»

Академик Д. С. Лихачев

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1. Информационный бюллетень О.А. Березикова, Т.А. Кузнецова, В.А. Березиков, Н.А. Еремина. - Тамбов: Департамент охраны здоровья населения Тамбовской области, 2009. – 33 с.*
- 2. Министерство Здравоохранения РСФСР. Приказы. Об организации домов сестринского ухода, хосписов и отделений сестринского ухода многопрофильных и специализированных больниц. Приказ №19 от 01.02.1991.*
- 3. Паллиативная помощь онкологическим больным. Под ред. Проф. Г.А. Новикова, академика РАМН, проф. В.И. Чиссова. - М.: ООД «Медицина за качество жизни», 2006. – 192 с.*
- 4. Психические изменения у онкологических больных А.В. Гнездилов // Практическая онкология. - 2001. - №1(5). С. 5-13.*
- 5. Хосписная помощь пожилым людям на дому и вопросы сотрудничества медицинских и социальных работников / Дементьева Н.Ф., Золоев Р.В. // Паллиативная медицина и реабилитация. - 2005. - №1. - С 13-15.*