

Передача функций фельдшерам и акушеркам: решение кадрового кризиса или новые риски.

Круглый стол

Главные внештатные специалисты Минздрава, руководитель ассоциации медсестер России и практики из лучших клиник страны объяснили, какие неочевидные риски и преимущества создаст передача врачебных функций фельдшерам и акушеркам по приказу Минздрава*.

С сентября руководители клиник вправе отрывать фельдшеров и акушерок от основных обязанностей и возлагать на них врачебные функции (приказ № 155н). В таком

Участники обсуждения

Валентина Саркисова, президент «Ассоциации медицинских сестер России» (РАМС)

Анатолий Володин, главный внештатный специалист Минздрава Оренбургской области по управлению сестринской деятельностью, директор ГАПОУ «Оренбургский областной медицинский колледж», к. м. н., доцент

Лариса Карасева, главный внештатный специалист Минздрава Самарской области по управлению сестринской деятельностью, заведующая кафедрой сестринского дела, директор Института сестринского образования ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава, д. м. н., профессор

Анастасия Гажева, начальник отдела координации организационно-методической работы в здравоохранении ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», к. м. н., доцент

Егор Корчагин, главный врач клиники – центра компетенций Росздравнадзора – КГБУЗ «Краевая клиническая больница», к. м. н., г. Красноярск

Ольга Андгуладзе, главная медицинская сестра ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», г. Кемерово

Ирина Шаталова, главная медсестра ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 6 Промышленного района». г. Самара

слу чае сотрудники будут полноценно замещать врачей, пока те не вернутся из длительных больничных или отпусков либо пока в клинике не устранят дефицит кадров, возникший, например, из-за высокой загрузки в эпидсезон.

Для кого-то инициатива Минздрава – это долгождан- ный шаг к разгрузке врачей и возможность избавиться от дефицита кадров, а для кого-то – источник новых про- блем и конфликтов. Безопасно ли передавать врачебные функции медперсоналу со средним образованием и как подготовиться главной медсестре – читайте в статье.

Как эксперты оценивают инициативу Минздрава

Делегировать функции можно, если специалисты обучены и процесс под контролем



Ольга Андгуладзе: Инициативу Минздрава поддерживаю. Передача среднему медперсо- налу врачебных функций не новое явление. В советское время фельдшеры и акушерки

самостоятельно работали в амбулаториях, на ФАПах, наи- более востребованы эти специалисты были в сельских районах. В родильных домах акушеров-гинекологов во- обще не привлекали к «рядовым» родам – их вела акушерка.

Чтобы снизить риски при передаче функций, нужно уделить этому процессу дополнительное время, сделать акцент на обучении среднего медперсонала. Направить их на стажировку, приставить наставников хотя бы на три первых месяца выполнения новых функций. Также реко- мендую вовлекать их в профессиональные мероприятия, которые помогут лучше справляться с новыми обязан- ностями: конференции, семинары, тренинги и другие формы обмена опытом с коллегами. Чтобы минимизиро-

** Приказ Минздрава от 27.03.2025 № 155н, далее – приказ № 155н. Действует с 1 сентя- бря.*

Цель
инициативы
то, что уже
используют
во многих
клиниках

вать ошибки при выполнении врачебных обязанностей, фельдшерам и акушеркам нужно предоставить круглосуточный полный доступ к клинрекам и консультациям с опытными коллегами в режиме видео-конференц-связи. А в должностных инструкциях должно быть детально прописано, что входит в обязанности такого специалиста, а что - вне его компетенции.

Минздрав легализовал уже существующие практики, чтобы защитить медработников



Анатолий Володин: Я поддерживаю решение Минздрава. Его цель - не «отдать» среднему звену врачебные функции, а легализовать то, что уже используют во многих клиниках и обеспечить сотрудникам правовую защиту. На практике средний персонал уже выполнял многие из тех функций, которые им разрешили выполнять в приказе Минздрава.

Напомню: делегировать функции участковых терапевтов, педиатров и врачей общей практики разрешили еще в 2012 году (приказ Минздравсоцразвития от 23.03.2012 № 252н). В новом приказе только конкретизировали условия передачи. Например, расширили перечень подразделений, где фельдшер может выполнять врачебные функции. Теперь делать это может не только в ФАПах, но и в поликлиниках, врачебных амбулаториях и фельдшерских пунктах. Также добавили возможность делегировать акушеркам и фельдшерам функции врачей - акушеров-гинекологов.

Приказ проясняет, какие функции будут новыми для фельдшера и акушерки



Анастасия Гажева: Однозначно могу сказать: инициативу поддерживаю. Хотя она увеличит нагрузку и ответственность на руково-