



Euroopan unioni
Euroopan sosiaalirahasto



2010

УНИВЕРСИТЕТ
ПРИКЛАДНЫХ НАУК
САТАКУНТА
Тайна Килпелайнен

Руководство по работе в Финляндии для иностранного медицинского персонала

Vipuvoimaa
EU:lta
2007–2013

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ЧАСТЬ I.....	5
1 ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ФИНСКОЙ СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	5
2 ОБУЧЕНИЕ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА.....	6
3 ТРЕБОВАНИЯ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА.....	9
4 ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОКРУЖЕНИЕ	14
5 ОСНОВНЫЕ СМЕЖНЫЕ СПЕЦИАЛЬНОСТИ	16
6 ОПЛАТА ТРУДА СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА	17
ЧАСТЬ II	19
7 ТРУДОУСТРОЙСТВО В КАЧЕСТВЕ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ФИНЛЯНДИИ.....	19
7.1 Право на профессиональную деятельность	19
7.2 Процесс подачи заявления.....	20
8 ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ И ИЗУЧЕНИЕ ФИНСКОГО ЯЗЫКА.....	21
9 НАЧАЛО РАБОТЫ	22
10 КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ТРУДОВЫХ ИНТЕРЕСОВ.....	23
11 ЗАКЛЮЧЕНИЕ	25
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ	26
ИСТОЧНИКИ	27

ВВЕДЕНИЕ

УВАЖАЕМЫЙ ЧИТАТЕЛЬ,

В этом руководстве дается описание работы среднего медицинского персонала в рамках системы здравоохранения и социального обеспечения Финляндии. Здесь представлены обучение среднего медицинского персонала в Финляндии, различные условия работы, оплата труда и основные профессиональные требования, а также важнейшие этические положения, принятые в сфере медицинского обслуживания. Кроме того, руководство знакомит читателя с процедурой признания образования среднего медицинского персонала из-за рубежа и с процессом подачи заявления в орган лицензирования «Валвира» (Valvira).

Руководство дает общее представление о ключевых вопросах, касающихся обучения, работы, а также условий трудоустройства среднего медицинского персонала из-за рубежа.

Руководство составлено в Университете прикладных наук Сатакунта *Тайной Килпелайнен* в качестве дипломной работы по здравоохранению и социальному обеспечению по инициативе Коммерческого предприятия базового обслуживания муниципального объединения региона Северный Сатакунта. Финансирование для составления руководства было предоставлено проектом Центра экономического развития транспорта и окружающей среды (ELY - Elinkeino-, liikenne- ja ympäristökeskus) «На работу в Сатакунта» (ЕСФ - Европейский социальный фонд 4.8.2008–31.12.2013) в целях содействия привлечению иностранной рабочей силы в регион Сатакунта. Руководство имеется на английском (расходы по переводу - проект Tuöhön Satakuntaan («На работу в Сатакунта»)) и русском языках (расходы по переводу – проект M14, Itä-Suomi aktiivisen maahanmuuttopolitiikan pilottiluueksi («Восточная Финляндия – как потенциальный регион активной иммиграционной политики», M 14»).

Автор руководства и проект «На работу в Сатакунта» хотят поблагодарить следующих участников составления руководства:

Коммерческое предприятие базовых услуг муниципального объединения региона Северного Сатакунта (POSA-Pohjois-Satakunnan peruspalvelu-liikelaitoskuntayhtymä): Аули Ранта, Лииса Хиетаойа, Ирмели Розенберг;

Больница Хатанпяя, г.Тампере: Хели Кютёхарйу;

Структура поддержки миграции МАТТО (ЕСФ), Министерство внутренних дел: Тапани Койонсаари и Ханна-Мария Хюттинен;

Орган лицензирования и надзора в области социального обеспечения и здоровья (VALVIRA - «ВАЛВИРА»): Пирьо Хаапа-Лааксо;

Больница Кивеля, Хельсинки, Финляндия: Тертту Липасти;

Профессиональный союз социальных и медицинских работников (Tehty -«Техю»): Сари Койвуниemi;

Национальный институт здравоохранения и социального благосостояния (THL - Terveystieteiden tutkimuskeskus): Улла Парвайнен, проект Привлекательная Финляндия

Следующие проекты программы ЕСФ по развитию иммиграции за период 2007 - 2013:
Bothnia Work (Работа в Ботнии), Центральная Остроботния и Остроботния;
Gateway-projekti (Ворота), Канта-Хяме, Центральная Остроботния, Уусимаа;
M14 Itä-Suomi aktiivisen maahanmuuttopolitiikan pilottialueeksi (M14 «Восточная Финляндия – как потенциальный регион активной иммиграционной политики»), Южное Саво, Кайнуу, Северная Карелия и Северное Саво;
Oripolut maasta maahan (По тропе знаний из страны в страну), Сатакунта;
Spurtti (Рывок), Юго-западная Финляндия;
Sujuvasti Suomalaiseen työelämään (На работу в Финляндию без затруднений), Уусимаа;
TyöMaa (Страна Труда), регион г. Тампере.

Руководство составлено при финансировании Европейского социального фонда (ЕСФ) и предназначено для публичного, бесплатного распространения и использования. Авторские права, а также права на внесение изменений в содержание руководства и издательские права принадлежат Центру предпринимательства, транспорта и окружающей среды Сатакунта. Использование руководства в коммерческих целях запрещено.

ЧАСТЬ I**1 ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ФИНСКОЙ СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Задача системы здравоохранения Финляндии состоит в поддержании здоровья и медицинском обслуживании населения страны, в том числе в содействии здоровому образу жизни, диагностике заболеваний, лечении и реабилитации. Каждый проживающий в Финляндии гражданин имеет право на качественное медицинское обслуживание.

В Финляндии ответственность за функционирование системы социального обеспечения и здравоохранения несет Министерство социального обеспечения и здравоохранения. Оно определяет направления развития, занимается разработкой законодательства и руководит процессом реформирования. Контроль за качеством услуг осуществляет орган лицензирования и надзора в области социального обеспечения и здоровья «Валвира». «Валвира» регулирует и контролирует работу медицинского персонала, а также поликлиник и больниц. Ее задача состоит в практическом обеспечении соблюдения качества обслуживания, безопасности пациентов и их правовой защиты.

Как правило, ответственность за организацию социального обеспечения и здравоохранения лежит на муниципалитетах, которые содержат поликлиники и больницы, отвечающие за обслуживание населения. Муниципалитеты могут приобретать услуги по социальному обеспечению и здравоохранению населения у частных компаний, а также у т.н. «третьего сектора», то есть у общественных организаций и фондов.

Предприятия социального обеспечения и здравоохранения муниципалитетов (а также объединений муниципалитетов) являются одними из крупнейших работодателей в нашей стране и предоставляют работу представителям разных профессий. В 2008 году в сфере социального обеспечения и здравоохранения было занято в общей сложности более 260 000 человек, из которых доля среднего медицинского персонала составила 36 424 человек. За последние годы доля средних медицинских работников в общей численности всего персонала возросла.

Опека и медицинское обслуживание являются составной частью работы сферы социального обеспечения и здравоохранения. Задача среднего медицинского персонала состоит в предоставлении профессионального медицинского обслуживания, в том числе в поддержании и укреплении здоровья и лечении заболеваний населения и отдельных лиц. Средний медицинский персонал выполняет свои профессиональные функции самостоятельно и осуществляет предписанное врачом медицинское лечение пациентов. В задачу среднего медицинского персонала также входит совершенствование своей работы и взаимодействие с другими специалистами в области социального обеспечения и здравоохранения. Средний медицинский персонал также должен вносить свой профессиональный вклад в процесс принятия общественнозначимых решений и в публичные дискуссии.



2 ОБУЧЕНИЕ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА



В Финляндии обучение и профессиональная деятельность медицинского персонала строго регламентируются законом.

Обучение среднего медицинского персонала основывается на директивах Европейского союза (2005/36/ЕС) и, следовательно, по своим требованиям совпадает с другими странами Европы. Профессиональная деятельность в области здравоохранения регламентируется также законом о профессиональной деятельности и положением о медицинских специалистах.

В Финляндии профессионально работать в качестве среднего медицинского персонала может только специалист, имеющий среднее медицинское образование и лицензию, выдаваемую «Валвира». «Валвира» регистрирует всех лиц, получивших право заниматься профессиональной медицинской деятельностью, в реестре «Терхикки», а также содержит базу данных зарегистрированных средних медицинских работников.

Разработкой требований по квалификационным навыкам выпускников профессиональных медицинских ВУЗов занимается Министерство образования. Квалификацию среднего медицинского персонала получают выпускники профессиональных ВУЗов в области социального обеспечения и здравоохранения, обучающиеся по программе сестринское дело. Необходимым условием для поступления в профессиональный ВУЗ является свидетельство о полном среднем образовании. Тем, кто имеет неполное среднее образование, следует сначала получить базовое профессиональное образование, например, базовое образование в области социального обеспечения и здравоохранения.

"Задачей ВУЗа является подтверждение того, что по завершении обучения средний медицинский персонал (медицинский работник) обладает навыками, предусмотренными квалификационными требованиями, т.к. право заниматься профессиональной деятельностью предоставляется только лицу, успешно прошедшему четко определенную, официально утвержденную профессиональную подготовку".

Обучение среднего медицинского персонала длится три с половиной года. Общий объем учебной программы составляет 210 учебных баллов, где один балл соответствует в среднем примерно 27 часам работы студента. Ученая степень среднего медицинского персонала – это средний медицинский работник (АМК – университет прикладных наук), Бакалавр в области здравоохранения (Bachelor of Health Care). Получение квалификации среднего медицинского работника также является составной частью подготовки патронажной сестры, акушера и специалиста по скорой и неотложной помощи.

Обучение среднего медицинского персонала состоит из базового и профессионального образования, практики, предназначенной для развития профессиональных навыков, дипломной работы и экзаменов, а также факультативных курсов по выбору. Основная цель образования состоит в том, чтобы создать общую профессиональную базу, необходимую для практической работы, взаимодействия с другими специалистами и дальнейшего совершенствования по специальности. Направления обучения - это самосовершенствование, этика, навыки межличностного общения, развивающие навыки, организационные и социальные навыки, а также навыки работы в многонациональной среде.

Профессионал в области медицинского обслуживания должен обладать специальными знаниями, в частности в области этики, содействия здоровому образу жизни, по процедуре принятия решений по уходу за больными, методам инструктажа и обучения, по взаимодействию с другими специалистами, медицинским исследованиям и развитию, а также по системе управления, особенностям работы в многокультурной среде, общественной деятельности, практическому уходу и медикаментозному лечению больных.

Основные программы обучения	Минимальное количество учебных баллов (ECTS)
Базовое и профессиональное образование по медицинскому обслуживанию	117 баллов
Базовый теоретический курс по сестринскому делу	6 баллов
Профессиональный практический курс по сестринскому делу	75 баллов
• в том числе курс по медикаментозному лечению	9 баллов
• курс по профилактике инфекций	6 баллов
Информатика, медицинские исследования и развитие	6 баллов
Коммуникативные и языковые навыки	9 баллов
Обществоведение	6 баллов
Естественные науки и медицина	15 баллов
• включает курс анатомии и физиологии	4 балла
Профессиональная практика (в клинике)	90 баллов
Дипломная работа	15 баллов
Факультативное обучение по выбору	3 балла
(соответствуют повышению квалификации в работе по сестринскому делу)	

Основные программы обучения среднего медицинского персонала и минимальное количество учебных баллов, объем учебной программы 210 учебных баллов («Из ВУЗа в практическое здравоохранение», памятные записки рабочих групп и отчеты Министерства образования, 2006:24, стр.70)

В программе обучения профессиональная практика составляет 90 баллов, что соответствует требованиям к практическому обучению директивы парламента и совета Европы о признании профессиональной квалификации 2005/36/ЕС. При этом практика в объеме не более 15 учебных баллов может происходить непосредственно на базе ВУЗа. 15 баллов практики составляет дипломная работа. Практика проводится в форме аудиторных занятий и в форме стажировки в различных медицинских учреждениях, больницах и поликлиниках.

Центральное место в обучении занимает также базовый и профессиональный уход за больными, который включает базовый теоретический курс по сетринскому делу, практический курс по сетринскому делу, курс по информатике, курс по исследованиям и развитию в области медицины, курс по коммуникативным и языковым навыкам (английский и шведский языки), курс по обществоведению, а также курс по естественным наукам и медицине.

Обучение строится на таких этических ценностях как права человека, здоровье, равенство, ответственность и свобода, справедливость и право роста и развития. Ключевыми принципами образования являются ориентация на человека, партнерство, гибкость, смелость, пытливый подход к работе и самосовершенствование, участие, результативность и эффективность.

«Общественной задачей сферы социального обеспечения и здравоохранения является поддержание и содействие сохранению здоровья и социальной безопасности, а также профилактика и лечение заболеваний. Цель образования по медицинскому обслуживанию состоит в том, чтобы после окончания обучения выпускник был способен работать в качестве медицинского работника как самостоятельно, так и в коллективе специалистов разных профессий и содействовать развитию сферы социального обеспечения и здравоохранения. (SAMK (Satakunnan ammattikorkeakoulu - Университет прикладных наук Сатакунта) - Учебный план на 2009 г.)»



3 ТРЕБОВАНИЯ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

*«В коллективе специалистов разных профессий качественная работа предусматривает знание системы здравоохранения, знание собственного профессионального окружения, понимание смежных профессий и правил работы»
(Программа обучения Университета прикладных наук Савония на 2006 г., 3)*

В работе среднего медицинского персонала необходимы навыки разных уровней, умение владеть информацией, а также соответствующие личные качества и сильные стороны.

В профессиональных требованиях к среднему медицинскому персоналу особое внимание уделяется навыкам общения, теоретическим знаниям и умению применять их на практике, ответственности и способности самостоятельно принимать решения.

Профессионализм предполагает внимательность и уверенность в практических действиях и в принятии решений. Для выполнения многих профессиональных задач также требуется инициативность и хорошие организаторские способности. Преимущественное значение для среднего медицинского персонала имеет хорошее знание иностранных языков и культурных традиций.

Средний медицинский персонал должен быть готов к исследовательской работе и поиску информации, должен уметь руководить. Профессиональные навыки следует постоянно развивать. Совершенствование профессиональных навыков должно основываться на изученной информации об уходе за больными.

Знания среднего медицинского персонала базируются на научной информации, полученной в ходе исследований, направленных на изучение сестринского дела. По результатам научных исследований разрабатываются инструменты для практических и учебных целей, а также теории, описывающие и поясняющие уход за больными.

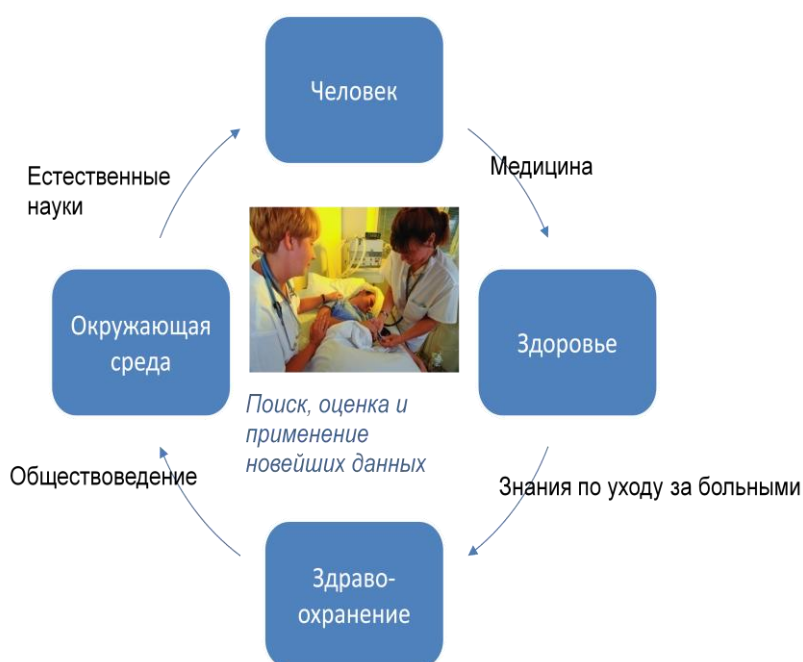


Рисунок 1. Составные части деятельности, по обеспечению эффективности ухода за больными (по Кассара, 2004 г.)

В профессиональной работе по уходу за больными акцент делается на доказанной эффективности принимаемых мер, под которой подразумевается оценка и использование наилучшей актуальной информации в рамках практической деятельности и принятия решений для обеспечения здоровья пациента и ухода за ним. Профессиональный уход за больными и оценка его эффективности основывается на лечебных рекомендациях.

В Финляндии средний медицинский персонал руководствуется в своей работе по уходу за больными финскими национальными лечебными рекомендациями. Эти рекомендации в основном носят медицинский характер и базируются на данных лучших научных исследований, прошедших оценку финских специалистов. В помощь по работе с пациентами используются также рекомендации, включающие соответствующие практические приемы и альтернативные варианты решения клинических проблем. Рекомендации составляются по обзорам литературы, обобщенным результатам научных исследований в соответствии с мнением экспертов.

В работе по уходу за больными также подчеркивается активное участие пациента в собственном лечении. Изыскание и укрепление собственных ресурсов пациента мотивирует его самостоятельно следить за собой и участвовать в процессе лечения. Цель состоит в том, чтобы укрепить у пациента чувство безопасности и помочь ему справиться с новой жизненной ситуацией.

В профессиональной деятельности среднего медицинского персонала большое значение имеют этические навыки. Средний медицинский персонал должен исполнять свою работу в соответствии с законодательством по защите прав пациентов, прав человека и человеческого достоинства. Правила медицинской этики были опубликованы Международной организацией средних медицинских работников (ICN - International Council of Nurses) уже в 1953 году и пересмотрены в 1973 году. Принятые в Финляндии правила основываются на международных правилах этики для среднего медицинского персонала.

Правила этики регулируют работу и общественную деятельность средних медицинских работников. Принципы построения работы медицинского персонала способствуют принятию решений этического характера. В правилах рассматриваются задачи и цели персонала, взаимодействие с клиентом или пациентом, профессиональные навыки, а также образ среднего медицинского работника в качестве коллеги по работе, общественного деятеля и представителя своей профессии.

В профессиональные обязанности среднего медицинского персонала входит запись информации по уходу за больными. В соответствии с законом, всю информацию, необходимую для обеспечения безопасности организации, планирования, проведения и надзора за уходом за больными, следует регистрировать. Регистрация данных по работе с пациентами обеспечивает передачу информации и подтверждает осуществление практических действий в отношении конкретного пациента. Регистрация данных позволяет дать оценку уходу за больным и при необходимости обеспечивает правовую защиту медицинского персонала. Средние медицинские работники должны не только регистрировать, но и передавать информацию о состоянии пациента и прочих важнейших наблюдениях другим коллегам.

«Регистрация данных демонстрирует работу по уходу за больным и фиксирует принятые меры.» (Кассара и др., 2004 г., стр. 55)

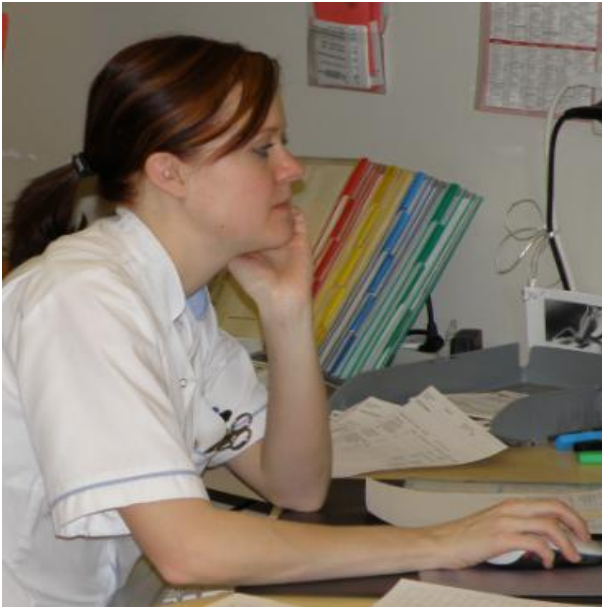


Средний медицинский персонал должен уметь применять в своей работе новые технологии и знать связанные с ними законодательные требования и методы работы. Документация пациента регистрируются, как правило, в электронной форме. Использование и передача этой информации регулируется отдельными правилами. В настоящее время в Финляндии осуществляется общенациональный проект электронной передачи данных в сфере социального обеспечения и здравоохранения, направленный на создание службы электронного архивирования данных пациентов и рецептурного центра, которые лягут в основу информационной службы системы здравоохранения. Электронная регистрация работы по уходу за больными проводится на базе принятых на общенациональном уровне терминов, классификаций и кодов.

Работа среднего медицинского персонала бывает тяжела физически и психологически, поэтому работникам следует заботиться о поддержании хорошей физической и психологической формы. Работодатели содействуют поддержанию работоспособности среднего медицинского персонала путем обеспечения руководства и предоставления обучения в соответствии с поставленными профессиональными задачами.

По закону средний медицинский персонал обязан поддерживать и развивать свои профессиональные навыки и с этой целью участвовать в обучении по повышению квалификации. Работодатели обязаны обеспечить среднему медицинскому персоналу возможность принимать участие в необходимом обучении по повышению квалификации.

Большое значение в работе среднего медицинского персонала имеет ответственность за исполнение медикаментозного лечения и наблюдение за состоянием пациента в этой связи. Расчет фармацевтических препаратов и владение техническими фармакологическими навыками необходимы каждый день, поэтому работникам важно поддерживать собственные профессиональные навыки на должном уровне. В разных учреждениях потребность в фармакотерапии разная, поэтому работодатели должны позаботиться о том, чтобы работники, осуществляющие фармакотерапию, имели надлежащие лицензии и навыки по применению лекарственных препаратов. Поддержание фармакотерапевтических навыков следует контролировать.



*«В своей работе средний медицинский персонал должен быть способен мыслить и рассуждать этически, так как любой выбор, действие или обращение всегда включает принятие решения этического характера.»
(Кассара и др. 2004 г., 26)*

Согласно закону о статусе и правах пациента, каждый финн имеет право на качественное медицинское обслуживание в соответствии с имеющимися ресурсами.

Закон регулирует право пациента на получение информации, статус пациента, право на уход и принятие соответствующих решений. В законе также оговариваются доступ к лечению, положение несовершеннолетнего пациента, право пациента на проверку касающихся его документов, подготовка документации пациента, обеспечение сохранности и конфиденциальности данных и обязанность не разглашать информацию. Закон предусматривает, что в медицинских учреждениях должен быть медицинский работник, который может консультировать пациентов по вопросам применения закона, оказывать содействие в судебном процессе, предоставлять пациентам информацию об их правах и в целом содействовать соблюдению этих прав.

Средний медицинский персонал должен принимать во внимание каждого пациента, как уникальную и ценную личность. Уход за пациентом необходимо осуществлять, исходя из его потребностей. В процессе ухода с пациентом следует обращаться как с осведомленной и ответственной личностью. На всех этапах лечения следует соблюдать равные права пациента, уважать его достоинство, убеждения и право на частную жизнь. Пациент имеет право решать, примет ли он уход или нет. Для принятия решений пациент должен быть осведомлен о состоянии своего здоровья, понимать назначение ухода, знать его альтернативные варианты и важные обстоятельства своего лечения.

Средний медицинский персонал обязан сохранять конфиденциальность информации о пациентах и клиентах. В отношении своей работы средний медицинский персонал должен хранить врачебную тайну на протяжении всей своей жизни (обязанность сохранять тайну). Обеспечение конфиденциальности и обязанность сохранять тайну относятся к конституционным правам пациента на неприкосновенность частной жизни (Конституция Финляндии 731/1999 § 10). Средний медицинский персонал не имеет права передавать, например, устно, никакой информации о пациенте или клиенте посторонним лицам. Посторонними являются третьи лица и организации, за исключением лиц, имеющих отношение к лечению пациента в данном учреждении.

Важной составной частью работы является ответственность медперсонала за безопасность каждого пациента и обязанность содействовать ее укреплению путем критической оценки и дальнейшего совершенствования своей работы, навыков и повышения безопасности всей деятельности.

В настоящее время актуальным является реформирование деятельности и проводимых мероприятий с учетом всего комплекса мер по уходу за больными и компетенции специалистов разных областей. По мере внесения изменений в разделение трудовых обязанностей, углубляется область ответственности среднего медицинского персонала, расширяется оценка самостоятельной работы с пациентами, обязанности по ее выполнению и принятию решений. Возможности профессионального роста и приобретения новых навыков влияют на оценку средним медицинским персоналом собственной работы. В профессиональной деятельности среднего медицинского персонала большое значение всегда имеет повышение квалификации и контроль за качеством обслуживания.



4 ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОКРУЖЕНИЕ

Средний медицинский персонал может работать в разном профессиональном окружении в государственном и муниципальном, частном или третьем секторе.

Наиболее типичные рабочие места находятся в государственном и муниципальном секторе, то есть на предприятиях сферы социального и медицинского обслуживания, находящихся в собственности и под управлением муниципалитетов или государства. Обеспечение и предоставление такого обслуживания финансируется, как правило, за счет налоговых поступлений.

Муниципалитеты и муниципальные объединения отвечают за оказание общественных услуг проживающему на их территории населению. Медицинское обслуживание разделяется на базовое медицинское обслуживание и специализированное медицинское обслуживание. К учреждениям базового медицинского обслуживания относятся социальные центры и поликлиники, в которых средний медицинский персонал работает в дежурных и амбулаторных отделениях, в стационарных отделениях, на медицинском транспорте или при оказании медицинской помощи на дому.



Рисунок 2 Профессиональное окружение

Предприятия специализированного медицинского обслуживания - это региональные или университетские больницы, в которых средний медицинский персонал работает в различных специализированных областях медицины, таких как внутренние болезни, хирургия и ортопедия, пульманология, онкология, ревматология, неврология, гематология, гинекология, педиатрия и психиатрия.

Средний медицинский персонал может также работать в различных учреждениях, относящихся к сфере социального обслуживания, например, в патронажной службе, в домах обслуживания, в домах престарелых или учреждениях по уходу за наркозависимыми.

Под частным сектором подразумеваются обслуживающие предприятия, находящиеся в частной собственности. Средний медицинский персонал работает в частных медицинских центрах, лечебницах, учреждениях опеки и на медицинском транспорте.

Средний медицинский персонал может также работать на фармацевтических предприятиях, например, в качестве торговых представителей фармацевтической продукции или в качестве торговых представителей предприятий-изготовителей медицинского оборудования и инструментария.

Помимо государственной и муниципальной сферы социального обеспечения и здравоохранения и частных обслуживающих предприятий существует так называемый «третий сектор», под которым подразумевается деятельность различных общественных организаций и ассоциаций, и содержащиеся ими предприятия опеки и медицинского обслуживания. Крупнейшими организациями в Финляндии являются, например, Кардиологическая ассоциация и Диабетическая ассоциация. Помимо этого, к третьему сектору относятся благотворительная работа церкви и работа добровольцев.

Средний медицинский работник может также учредить собственное предприятие и работать как независимый специалист или предприниматель в сфере социального или медицинского обслуживания. Средние медицинские работники работают также в качестве разработчиков, специалистов и консультантов различных проектов по развитию здравоохранения.

Средний медицинский работник-специалист Сами Кайвос из Кардиологической ассоциации Финляндии описывает свою работу следующим образом:

«Я пишу много статей, руководств и прочих текстов, касающихся ухода за кардиобольными и работы с пациентами. Читаю лекции пациентам и обучаю специалистов в области здравоохранения. Я также много консультирую пациентов по телефону. Я участвую в организации курсов по реабилитации и встреч с пациентами. Вхожу в различные рабочие группы, в частности, содействую усовершенствованию обучения студентов-медиков. Я также много работаю совместно с представителями других областей здравоохранения».



5 ОСНОВНЫЕ СМЕЖНЫЕ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Помимо представителей своей профессии, средний медицинский персонал работает с такими смежными специалистами, как врачи, младший медицинский персонал, фельдшеры, персонал по транспортировке больных, социальные работники, а также с различным вспомогательным персоналом, занятым в сфере социального обеспечения и здравоохранения.

Младший медицинский персонал - это профессиональная группа, цели и содержание работы которой во многом совпадают с работой среднего медицинского персонала. Работа младшего медицинского персонала состоит в поддержании социального благосостояния человека, содействии здоровому образу жизни и лечению заболеваний. Основу образования младшего медицинского персонала составляет базовое образование по медицинскому обслуживанию, тогда как средний медицинский персонал получает высшее профессиональное образование, которое шире по объему изучаемого материала. Средний медицинский персонал несет основную ответственность за общее планирование ухода за пациентом, его эффективность и оценку проделанной работы. Большое значение в работе имеет проведение медикаментозного лечения и обследований. Средний медицинский персонал также отвечает за координацию действий и часто возглавляет группу специалистов, участвующих в лечении пациента. На долю ответственности младшего медицинского персонала приходятся базовые меры по уходу за больными такие как помощь пациентам в приеме пищи, умывании, одевании, а также оказание помощи при проведении терапевтических мероприятий. Однако, в разных медицинских учреждениях обязанности могут быть различны. При этом главное в медицинском обслуживании с участием специалистов разных областей - это доброе и слаженное взаимодействие разных профессиональных групп на благо пациента. В следующей таблице приведены основные наименования медицинского персонала (Саранто и др., 2009):

Медицинский персонал	Health Care Personnel
Медсестры, специализирующиеся на астматических заболеваниях	Asthma Nurses
Медсестры, специализирующиеся на уходе за стомой	Stoma Nurses
Лаборанты	Laboratory Personnel
Медсестры, специализирующиеся на заболеваниях нарушения памяти	Dementia Nurses
Диабетические медсестры	Diabetes Nurses
Медсестры скорой помощи	Emergency Medical Technicians
Фармацевты	Pharmacists
Физиотерапевты	Physiotherapists
Хирургические медсестры	Wound Healing Nurses
Старшие медсестры-администраторы	Chief Nursing Officer
Главные медсестры	Nurse Directors
Медсестры-гигиенисты	Infection Control Nurses
Патронажные медсестры	Home Care Nurses
Младший медицинский персонал Санитары/ детские медсестры Медсестры, специализирующиеся на психологическом здоровье/ Медсестры, специализирующиеся на психических заболеваниях Медицинские смотрители/ Санитары по транспортировке больных	Practical Nurses
Врачи	Physicians
Семейные врачи	Physicians, Family
Палатные медсестры	Head Nurses / Ward Sisters
Медицинские регистраторы	Ward Secretaries /Clerks
Ассистенты по приему больных	
Диетологи	Dietician
Медсестры ревматологии	Rheumatology Nurses
Рентген лаборанты	X-Ray Technicians
Медсестры/ Специализированные медсестры	Nurses (Registered)
Трудотерапевты	Occupational Therapists
Медсестры-администраторы	Nurse Administrators

6 ОПЛАТА ТРУДА СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

Договор о заработных платах среднего медицинского персонала базируется на служебно-трудовом договоре муниципального сектора (KVTES-Kunta-alan yleiseen virka- ja työehtosopimus). В муниципалитетах общий заработок формируется на основании базовой зарплаты, соответствующей выполняемым обязанностям по служебно-трудовому договору, и индивидуальных и прочих надбавок.

Общий заработок среднего медицинского персонала складывается из базовой зарплаты, соответствующей выполняемым трудовым обязанностям, индивидуальных надбавок (надбавки за выслугу лет) и компенсаций за сверхурочные часы.

Базовая зарплата - это заработная плата, соответствующая трудовым обязанностям, которая согласуется на местном уровне для каждого медицинского работника в отдельности, исходя из сложности выполняемой работы. Минимальный размер заработной платы среднего медицинского персонала, принятый на общегосударственном уровне, составляет 2100,39 евро в месяц (начиная с 1.1.2010 г., KVTES).

Четвертая часть заработка среднего медицинского персонала складывается из различных надбавок, так как, как правило, средний медицинский персонал работает в три смены. По мере пересмотра базовой заработной платы повышается и уровень надбавок к ней. К заработкам в урочное время прибавляются надбавки также за работу в вечернее и ночное время, по субботам и воскресеньям. Их доля в общем заработке составляет около 15%. К общему доходу также прибавляются компенсации за дополнительную и сверхурочную работу, доля которых составляет около 3 процентов от общего заработка.

В среднем общий заработок среднего медицинского работника составляет 2 772 евро/месяц, что соответствует среднему заработку евро/месяц по стране за 2008 год.

Заработная плата среднего медицинского персонала, работающего в частном секторе, определяется договором, заключенным между работником и работодателем и рекомендациями по заработной плате для частного сектора. В 2008 году в частном секторе заработок среднего медицинского персонала в урочное время составлял в среднем 2536 евро/месяц.

Заработная плата мед.работника

Работодатель/ заработная плата	Базовая заработная плата евро/месяц	Средний размер общего заработка евро/месяц
Государственный и муниципальный сектор	2100,39	2772
Частный сектор	Средний размер заработной платы в урочное время евро/месяц	
	2536	

Размер базовой заработной платы мед.работников среднего звена 2100,36 евро, средняя заработная плата евро/месяц за 2008 году (www.tilastokeskus.fi)

Рисунок 3. Минимальная заработная плата среднего медицинского персонала, евро/месяц, начиная с 1.1.2010 (KVTES), и средний общий заработок, евро/месяц, в государственном и муниципальном секторе. Средний заработок в урочное время в частом секторе, евро/месяц, за 2008 год.

*При рассмотрении заработной платы необходимо учитывать, что указанные цифры – это общий заработок **без вычета подоходного налога**. В Финляндии каждый работающий платит подоходный налог в соответствии с индивидуально определенным процентом налогообложения. Дополнительную информацию по вопросам налогообложения можно получить на сайте налоговой администрации: www.vero.fi*

ЧАСТЬ II

7 ТРУДОУСТРОЙСТВО В КАЧЕСТВЕ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ФИНЛЯНДИИ

В Финляндии профессионально работать в качестве среднего медицинского работника может только лицо, имеющее среднее медицинское образование. Средний медицинский работник, получивший профессиональное образование в другой стране ЕС (Европейского Союза)/ЕЭП (Единого экономического пространства) за пределами Финляндии, может при определенных условиях получить право работы по профессии в качестве среднего медицинского персонала.

Для средних медицинских работников из стран, не входящих в ЕС/ЕЭП, процесс признания образования другой. Дополнительную информацию об этом можно получить на сайте www.valvira.fi.

Право работы по специальности среднего медицинского персонала регулируется законом о специалистах в области здравоохранения (28.6.1994/559). Закон направлен на содействие обеспечению безопасности пациентов и качества услуг здравоохранения.

7.1 ПРАВО НА ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Право соискателя на профессиональную деятельность определяется на основании директивы о профессиональной квалификации (2005/36/ЕС), которая в Финляндии вступила в силу после внесения поправок в закон (559/1994) и постановление (564/1994) о медицинских специалистах. В соответствии с директивой, государство-член ЕС обязано признать образование или квалификацию гражданина Европейского союза, полученную им в другом государстве-члене ЕС, если, в соответствии с законами, постановлениями или административными положениями государства-члена ЕС от специалиста или работника требуется определенное образование и квалификация.

Право на профессиональную деятельность в качестве лицензированного специалиста предоставляет Орган лицензирования и надзора в области социального обеспечения и здоровья «Валвира», который также содержит центральный реестр специалистов здравоохранения (реестр «Терхикки») для осуществления контрольных функций.

В соответствии с директивой о профессиональной квалификации, для подтверждения права среднего медицинского работника заниматься профессиональной деятельностью применяется процедура автоматического признания образования и, при необходимости, процедура общего признания образования. Процедура автоматического признания образования основывается на признании минимальных образовательных требований. В основе процедуры общего признания образования лежит сопоставление профессиональной квалификации, полученной соискателем в родной стране, с квалификацией, требуемой принимающим его государством. В некоторых случаях государство-член ЕС может потребовать от заявителя компенсационных мер: прохождения периода адаптации, либо испытательного экзамена.

Основной принцип процедуры признания образования заключается в том, что если минимальные образовательные требования, предъявляемые к среднему медицинскому персоналу в родной стране заявителя достаточны, ему предоставляется право работать по профессии. Если минимальные образовательные требования не достаточны, рассматривается опыт работы или выслуга лет, которые доказывают квалификацию

заявителя. При этом учитывается характер работы, ее продолжительность и нагрузка. Заявителю может быть предъявлено требование о выполнении компенсационных мер - прохождении обязательного периода адаптации, либо испытательного экзамена. Компенсационные меры определяет «Валвира». Компенсационные меры могут включать:

- работу в качестве среднего медицинского работника под контролем квалифицированного специалиста в Финляндии, и, возможно, соответствующее обучение;
- прохождение испытательного экзамена, направленного на проверку профессиональных знаний заявителя с целью оценки его способности работать по профессии в Финляндии.

7.2 ПРОЦЕСС ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ

Заявителю необходимо подать письменное заявление о праве на работу в качестве лицензированного специалиста. Заявление может быть составлено в свободной форме или на установленном бланке, который можно найти на сайте «Валвира» в интернете

www.valvira.fi

К заявлению должны быть приложены следующие документы:

Выписка из системы регистрации населения Финляндии или копия паспорта

Свидетельство об образовании с приложениями, выданное учебным заведением

Лицензия или свидетельство о регистрации, предоставляющее право профессиональной деятельности в стране заявителя

Оригинал свидетельства, о том, что образование отвечает требованиям директивы 2005/36/ЕС (Certificate of Current Professional Status – Сертификат о настоящем профессиональном статусе), выданный в стране заявителя.

Подлинность всех документов должна быть заверена официально. «Валвира» принимает документы на финском, шведском и английском языках.

По законодательству ЕС на этапе лицензирования свидетельство о знании языка не требуется. Однако, закон о медицинских специалистах требует от медицинских работников языковых навыков, достаточных для выполнения трудовых обязанностей. Таким образом, в Финляндии достаточное знание языка требует работодатель. Вопрос о достаточности языковых навыков следует обсудить и согласовать с работодателем.

Срок рассмотрения заявления при процедуре автоматического признания квалификации составляет 3 месяца, в других случаях - 4 месяца. Плата за вынесенное решение взимается в соответствии с действующим постановлением «Валвира» об оплате.

8 ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ И ИЗУЧЕНИЕ ФИНСКОГО ЯЗЫКА

Если образование, полученное заявителем в родной стране, не соответствует и не удовлетворяет необходимым требованиям, заявителю необходимо пройти обучение по повышению квалификации. Обучение можно пройти в высших профессиональных учебных заведениях, в которых имеются специально разработанные учебные программы. Список высших учебных заведений, которые предлагают обучение по повышению квалификации можно найти на интернет-сайте Национального управления образования Финляндии.

Финский язык можно изучать на языковых курсах, которые проводятся в разных регионах страны. В Финляндии языковые курсы для иммигрантов, как правило, организуют частные языковые школы, гражданские и рабочие училища.

Финский работодатель, активно занимающийся наймом персонала, организует языковое обучение и несет связанные с ним расходы.

Иммигрант может также сдать общий тест на знание финского языка (YKI - yleinen kielitutkinto). Общие языковые тесты - это языковые тесты для взрослых, в которых определяется степень владения языком в практических ситуациях, когда взрослый должен говорить, слушать, писать и читать на языке. Тест позволяет официально засвидетельствовать владение языком. Тесты платные, цена зависит от выбранного теста и его уровня.

Уровни курсов	Европейская классификация уровней	Общая классификация языковых курсов (YKI)
Высший уровень	C 2.2	YKI 6
	C 2.1	
	C 1.2	YKI 5
	C 1.1	
Средний уровень	B 2.2	YKI 4
	B 2.1	
	B 1.2	YKI 3, основной уровень
	B 1.1	
Основной уровень	A 2.2	YKI 2
	A 2.1	
Начальный уровень	A 1.3	YKI 1
	A 1.2	
	A 1.1	

Рисунок 4. Сопоставление курсов по уровню в соответствии с европейской классификацией и классификацией общих языковых тестов (YKI). Источник: www.selma-net.fi

Финляндия является двуязычной страной, официальные языки - финский и шведский. В большей части страны медицинское обслуживание может осуществляться на финском языке, но необходимо отметить, что в Финляндии имеются регионы, в которых уход за больными и обслуживание пациентов происходит, как правило, на шведском языке. В этом случае необходимо владеть как шведским, так и финским языками.

Изучение финского языка можно начать также самостоятельно в интернете. Материал для самостоятельного ознакомления с изучением финского языка собран в информационный банк. Имеются глоссарии профессиональной лексики по здравоохранению и по уходу за больными, помогающие в проведении практической работы и в общении. Они составлены частично непосредственно на рабочих местах, а также силами некоторых высших профессиональных учебных заведений.

9 НАЧАЛО РАБОТЫ

На иностранных и финских работников распространяются одни и те же условия труда и требования по его безопасности. Закон о трудовых договорах и профессиональное законодательство регламентируют процесс заключения трудовых договоров и трудовые взаимоотношения. Работодатель также обязан предоставить всем работникам необходимое обучение и инструктаж по выполнению трудовых заданий.

Перед тем, как приступить к работе, работник должен заключить трудовой договор, в котором согласуются основные вопросы, касающиеся трудовых взаимоотношений с работодателем. Трудовой договор всегда составляется письменно. Если условия труда не указаны в трудовом договоре, работодатель предоставляет работнику их описание в письменном виде. Основными положениями трудового договора являются описание трудовых задач, срок найма, оплата труда и часы работы.

Дополнительные сведения можно получить на сайте Управления по труду Финляндии, где представлена подробная информация о работе в Финляндии.

www.mol.fi/finnwork



Сфера рабочих обязанностей среднего медицинского персонала широка, содержание работы и требования к ней зависят от конкретного учреждения. Работа в стационарном отделении отличается от дежурства в поликлинике или работы в специализированном амбулаторном отделении. Однако, ознакомление с работой всегда производится по месту службы, именно в том учреждении, куда устраивается работник.

По закону о безопасности труда, работодатель обязан отдельно ознакомить работника с исполняемыми обязанностями и условиями на рабочем месте, с мерами по обеспечению безопасности труда и, при необходимости, с организацией охраны здоровья для обеспечения безопасности труда персонала.

Хорошо спланированное и проведенное ознакомление с рабочим местом имеет большое значение для новичка, даже если он уже владеет общими профессиональными навыками. Эта мера также обеспечивает безопасность и гарантирует права пациентов.

Ознакомление с местом работы включает в себя:

- ознакомление с учреждением: с организацией, целью и методами работы
- ознакомление с трудовым коллективом: знакомство с персоналом и практикой взаимодействия сотрудников
- инструктаж: ознакомление с основными трудовыми задачами, обязанностями и ожидаемыми результатами
- ознакомление с безопасностью труда.

На отделениях и в подразделениях имеются свои планы ознакомления и инструктажа новых сотрудников, в которых представлены принципиальные положения работы, основные трудовые задачи, а также принятые методы и приемы труда. Как правило, при планировании сменной работы в подразделениях человеческие ресурсы распределяются так, чтобы новый сотрудник работал в одну смену с назначенным ему руководителем.

Хорошо спланированное и проведенное ознакомление с рабочим местом – знак того, что нового работника ждут в коллективе. Удачное ознакомление с рабочим местом способствует удовлетворенности работой как нового сотрудника, так и трудового коллектива, а также обеспечению качественного и безопасного ухода за пациентом

10 КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ТРУДОВЫХ ИНТЕРЕСОВ

По закону работник имеет право состоять в профессиональных объединениях или участвовать в их деятельности. Работник может быть или не быть членом профсоюза.

В Финляндии процент участия рабочих в профсоюзной деятельности и принадлежности к профессиональным организациям очень высок. Около 90% лиц, работающих в сфере медицинского обслуживания, являются членами профсоюза. Союз социальных и медицинских работников («Техю») является крупнейшим в стране профсоюзом медицинских и социальных работников, а также выпускников и студентов учебных заведений сферы социального обеспечения и здравоохранения. Роль «Техю» заключается в оказании поддержки в вопросах защиты социальных интересов и профессионального развития медицинского персонала. Членство в профсоюзе позволяет получить профессиональную помощь по вопросам оплаты труда и составления трудовых договоров. На членов профсоюза распространяется страхование от судебной и гражданской ответственности, что позволяет, при необходимости, получить также и правовую помощь.

На рабочих местах также назначается доверенное лицо, которое оказывает индивидуальную помощь членам профсоюза по различным вопросам, связанным с трудовыми отношениями.

Более подробную информацию о членстве в профсоюзе и льготах можно получить на сайте www.tehy.fi

Задачей крупнейшей профессиональной организации «Техю», Ассоциации средних медицинских работников Финляндии, является повышение профессионального мастерства среднего медицинского персонала. Ассоциация средних медицинских работников предоставляет своим членам возможность взаимодействия с коллегами, а также поддержку в развитии профессиональной карьеры.

С более подробной информацией об Ассоциации средних медицинских работников можно ознакомиться в интернете на сайте: www.sairaanhoitajaliitto.fi

11 ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В области здравоохранения происходят изменения так же, как в структуре общества и занятости в целом. Ожидается, что в ближайшем будущем в Финляндии уйдут на пенсию несколько тысяч человек, работающих в сфере здравоохранения. Таким образом, для обеспечения медицинского обслуживания понадобятся новые трудовые ресурсы.

Приток иммигрантов на работу в Финляндию возрос, и, в частности, компании по аренде персонала активно содействуют иммиграции с целью трудоустройства. В Финляндии установлены четкие правила найма иностранного персонала, призванные продемонстрировать стремление действовать этично и по закону. Цель состоит в том, чтобы улучшить положение иностранных работников и сделать Финляндию более привлекательной страной для иностранцев, ищущих работу.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Общая информация о социальном и медицинском обслуживании в Финляндии

www.stm.fi

www.thl.fi

Общая информация для иммигрирующих в Финляндию / о начале работы

www.infopankki.fi

www.mol.fi/finnwork

www.tyosuojelu.fi

www.vero.fi

Работа среднего медицинского персонала в Финляндии

www.valvira.fi

Об обучении среднего медицинского персонала

www.oph.fi

Профессиональные организации среднего медицинского персонала

www.tehy.fi

www.sairaanhoitajaliitto.fi

Языковое обучение, повышение квалификации

www.infopankki.fi

www.oph.fi

ИСТОЧНИКИ

Принципы учебной программы и практических экзаменов базового профессионального образования. Базовое образование по социальному обеспечению и здравоохранению. Младший медицинский персонал. Национальное управление образования Финляндии, 2001. Заимствовано 4.2.2009. Доступно

http://www.edu.fi/julkaisut/maaraykset/ops/sosiaali_korjattu14062001.pdf

Из профессионального ВУЗа в практическое здравоохранение. Профессиональные навыки выпускников, основные направления обучения и минимальное количество учебных баллов. Памятные записки рабочих групп и отчеты Министерства образования, 2006:24, стр. 63 - 71
Ссылка от 20/10/2009

http://www.minedu.fi/OPM/Julkaisut/2006/Ammattikorkeakoulusta_terveydenhuoltoon.html

Закон о высших профессиональных учебных заведениях 9.5.2003/351. Ссылка от 12/11/2009.

<http://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2003/20030351>

Европейская комиссия ЕС в Финляндии. Медицинское обслуживание на территории ЕС. Ссылка от 5/2/2010.

http://ec.europa.eu/finland/news/press/101/10740_fi.htm

Директива совета и парламента Европы 2005/36/ЕС. Ссылка от 2009 года.

<http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=CONSLEG:2005L0036:20080821:FI:PDF>

Хаависто, С. (2007) Новый закон о признании профессиональной квалификации. Ссылка от 15/12/2009

www.kuntatyonantajat.fi/.../B6287387E05F4B84A4739394979E4420

Правила подачи заявления. Сайт Органа лицензирования и надзора в области социального обеспечения и здоровья «Валвира». Ссылка от 1/11/2009

http://www.valvira.fi/luvatt/ammattioikeudet/hakemusohjeet/eu_eta-maissa_koulutetut/laillistettavat

Сайт инфобанка. Ссылка 2/1/2010. http://www.infopankki.fi/fi-FI/suomen_kieli/

Кассара Х. & Палопоски С. & Холмиа С. & Муртонен И. & Липпонен В. & Кетола, М-Л. & Хиетанен, Х. 2004. Страницы 10 - 62 Навыки работы по уходу на больными. WSOY 2005.

Персонал в муниципальном секторе социального и медицинского обслуживания 2008. Ссылка от 13/11/2009

<http://www.stakes.fi/FI/Tilastot/Aiheittain/Sosiaalipalvelut/henkilosto.htm>

Заработная плата муниципального сектора по названиям специальностей. Сайт института муниципального рынка труда. Ссылка от 20/11/2009

<http://www.kuntatyonantajat.fi/static/keskiansiot2009/palkat/frameindex.html>

KVTS 2007 - 2009. (стр. 155) Сайт института муниципального ранка труда. Ссылка от 17/12/2009.

http://www.kuntatyonantajat.fi/modules/page/show_page~id~F2E9EC801DCF45A38E1C32DF5210C0A1~tabletarget~data_1~MENU_2_activeclicked~BF0E366D9F51487F882B7EC544830D0F~MENU_2_open~true~pid~578ADA88F3A24ABE9F16D748636C3D06~layout~kt2006.asp

Закон о медицинских специалистах 28.6.1994/559. Ссылка от 15/12/2009

<http://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1994/19940559>

Закон о признании профессиональной квалификации 30.11.2007/1093.

<http://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2007/20071093>

Закон о статусе и правах пациента 17.8.1992/785. Сайт Finlex. Ссылка от 10/11/2009
<http://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1992/19920785>

Учебная программа: Образовательная программа по медицинскому обсуживанию 2008-2009. Высшее профессиональное образование в сфере социального обеспечения и здравоохранения. Ссылка от 5/11/2009.
[http://kesy01.cc.spt.fi/intra/tiimit.nsf/daac366605152bd2882571cc007d9d60/AC581B68493F7EFA C22574340045A64A/\\$file/hoitototyopetussuunnitelma20082009.pdf](http://kesy01.cc.spt.fi/intra/tiimit.nsf/daac366605152bd2882571cc007d9d60/AC581B68493F7EFA C22574340045A64A/$file/hoitototyopetussuunnitelma20082009.pdf).

Веб-сайт Национального управления образования Финляндии. Ссылка от 5/1/2010.
http://www.ooph.fi/koulutus_ja_tutkinnot/kielitutkinnot/yleiset_kielitutkinnot

Ознакомление с рабочим местом. Ссылка от 4/1/2010 <http://www.tyossaoppii.fi/perehdytys.htm>
 Учебная программа среднего медицинского персонала (ВУЗ). 2006. Университет прикладных наук Савония. Ссылка от 12/11/2009. http://www.savonia-amk.fi/tertta/pdf/th6s_ops.pdf

Саранто К., Энсио А., Юнттила К., Пеккала Е. & Таллберг М. (ред.), Словарь терминов по уходу больными «Хойдоки» В. 1.3/2009. Фонд обучения среднего медицинского персонала. Хельсинки

Сайт «Селма». Возможности изучения финского языка в регионе Хельсинки (pdf стр. 3), Ссылка от 4/1/2010. http://www.selma-net.fi/temporary/file.asp/data_id=1261/S2fin2008.pdf

Сайт министерства социального обеспечения и здравоохранения. Ссылка от 25/10/2009.
http://www.stm.fi/sosiaali_ja_terveyspalvelut;jsessionid=73e415e82587831fe579bdf6e3da

Сайт Ассоциации среднего медицинского персонала Финляндии. Ссылка от 25/10/2009
http://www.sairaanhoitajaliitto.fi/sairaanhoitajan_ty_ ja_hoitotyop/

Стратегия по обеспечению безопасности пациентов в Финляндии. 2009 - 2013 г. (стр.14) Публикации министерства социального обеспечения и здравоохранения 2002:3. Ссылка от 6/1/2010
http://www.stm.fi/c/document_library/get_file?folderId=85346&name=DLFE-7974.pdf

Сайт «Техю» www.tehy.fi. «Техю» как организация. Ссылка от 13/11/2009
http://www.tehy.fi/tehy_jariestona/

Здоровье 2015 - программа обеспечения здоровья населения. Ссылка от 13/12/2009
http://www.stm.fi/c/document_library/get_file?folderId=42733&name=DLFE-6215.pdf

Сайт Национального института здравоохранения и социального обеспечения. www.thl.fi. Руководство по использованию системы классификаций FinnCC при электронной регистрации данных по уходу за больными. Ссылка от 9/3/2010.
http://sty.stakes.fi/NR/rdonlyres/A20CD2AC-379F-4E11-8B52-2651B90C094D/13507/FinCC_OHJEKIRJA_VERSIO_1_0_final_a.pdf

Признание образования. Сайт «Валвира». Ссылка от 3/11/2009.
http://www.valvira.fi/luvat/ammattioikeudet/tutkintojen_tunnustaminen

Ориентиры профессионального мастерства для образовательных программ и другого повышения квалификации. Памятные записки рабочих групп и отчеты Министерства образования 2009:24, с. 26 Ссылка от 15/11/2009.
<http://www.minedu.fi/export/sites/default/OPM/Julkaisut/2009/liitteet/tr24.pdf?lang=en>

Сайт службы занятости и экономического развития. Иностранец на работе в Финляндии. Ссылка от 6/1/2010.
http://www.mol.fi/mol/fi/02_tyosuhteet_ja_lait/02_ulkom_suomessa/index.jsp

Фотографии к руководству сделаны автором, за исключением изображения на обложке, которое позаимствовано из банка иллюстраций Microsoft Office. На фотографиях изображены студенты, получающие образование среднего медицинского персонала в университете прикладных наук Сатакунта, а также средний медицинский персонал специального стационарного отделения номер 1 коммерческого предприятия базового обслуживания муниципального объединения региона Северный Сатакунта. Фотографии сделаны и опубликованы с согласия запечатленных на них лиц.

Приложение 1.

Примерная схема организации социального и медицинского обслуживания в муниципальном секторе Финляндии

Социальное и медицинское обслуживание предприятием базового обслуживания муниципального объединения региона Северный Сатакунта (ПОСА)

Предприятие базового обслуживания муниципального объединения региона Северный Сатакунта обеспечивает проживающее на его территории население услугами в сфере социального обеспечения и здравоохранения, которые подразделяются на услуги для семей, взрослых, престарелых, специальные и вспомогательные услуги. В муниципальное объединение входят муниципалитеты Хонкайоки, Канкаанпяя, Карвиа, Ямиярви и Сиикайнен. Услуги предназначены для всех местных жителей.

Семейные услуги

Консультации для детей и родителей
Услуги на дому
Приемные семьи

Услуги для взрослых

Консультации для взрослых
Социальная работа со взрослыми

Услуги для престарелых

Консультации для престарелых
Уход на дому
Дома обслуживания и учреждения по уходу за престарелыми

Специализированные услуги

Услуги врача и сестринский уход
Стоматологическое обслуживание
Физиотерапия
Рентген

Вспомогательные услуги

Приготовление пищи
Хозяйственная деятельность
Уборка помещений
Обслуживание вычислительной техники

Цель состоит в постоянном совершенствовании деятельности на благо пациентов.

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

К специализированному обслуживанию относится прием врача по предварительной записи в центральной поликлинике в Канкаанпяя (центр базового обслуживания «Тапала») и в центрах базового обслуживания в Хонкайоки, Ямиярви, Карвиа и Сиикайнен. Прием дежурного врача и среднего медработника проводится в центральной поликлинике.

К специализированному обслуживанию также относится уход за больными в стационарном отделении, реабилитация, рентген, а также медицинские обследования, проводимые по направлению врача врачами-специалистами в центральной поликлинике, например, обследования желудочно-кишечного тракта и урологические обследования. Также стоматологические услуги в центрах базового обслуживания муниципалитетов и в стоматологической клинике Канкаанпяя входят в разряд специализированного обслуживания.

Услуги врачей и среднего медперсонала

Прием врача по предварительной записи осуществляется в Хонкайоки, Ямиярви, Канкаанпяя, Карвиа и Сиикайнен по будним дням.

Прием среднего медработника проводится в центральной поликлинике. Задача среднего медработника заключается в том, чтобы оценить необходимость ухода за больным и направить пациента в соответствующее лечебное учреждение. Средний медицинский персонал также инструктирует и консультирует пациентов по вопросам, касающимся здоровья и заболеваний. Во время приема средний медперсонал также выполняет действия по уходу за больными, такие как снятие швов, уколы, обработка ран, промывание ушей, удаление соринки из глаз, а также оказание первой травматологической помощи. Средний медицинский персонал оценивает состояние и обследует пациентов с симптомами воспаления мочевого пузыря и болями в горле. Средний медработник также определяет потребность в краткосрочных отпусках по состоянию здоровья (больничные листы) и в отпуске для ухода за больным ребенком. Сообщение результатов лабораторных анализов проводится централизованно через средний медицинский персонал, к которому пациенты могут обратиться для ознакомления с данными обследований.

В центральной поликлинике ведется прием среднего медработника, специализирующегося на астматических заболеваниях. Задача медработника, специализирующегося на астматических заболеваниях, состоит в оказании помощи пациенту в самостоятельном уходе, инструктаж и консультирование по вопросам техники приема лекарственных препаратов, проведение дыхательного тестирования, предоставление в пользование измерителей максимальной скорости потока воздуха, а также консультации по технике проведения измерений.

В задачу среднего медперсонала входит посуточная регистрация пациентов, которая включает, в частности, ежесуточный мониторинг ЭКГ, ежесуточное измерение артериального давления и наблюдения нарушений сна. Обследования проводятся только по направлению поликлинического врача.

Дежурство

Прием дежурного врача происходит ежедневно в центральной поликлинике «Тапанила» в Канкаанпяя. Жители Хонкайоки, Ямиярви, Канкаанпяя, Карвиа и Сиикайнен могут записаться на прием в местной поликлинике, но после 16.00 часов прием осуществляется только в центральной поликлинике. Ночной прием производится в поликлинике Паркано.

Дежурный прием предназначен для внезапно заболевших пациентов и жертв несчастных случаев. Пациенты, нуждающиеся в срочной помощи, принимаются без предварительной записи.

Стационарное отделение

В центральной поликлинике Канкаанпя имеются два стационарных отделения, по 40 койко-мест в каждом. Пациенты поступают в стационарное отделение по направлению дежурного или поликлинического врача или в случае необходимости оказания специализированной медицинской помощи. По своей структуре и принципам работы стационарные отделения одинаковы. Стационарные отделения предназначены для качественного обеспечения здоровья населения муниципального объединения в Канкаанпя и оказания терапевтического медицинского обслуживания высокого качества во взаимодействии с пациентами, родственниками и другими партнерами.

Принцип работы состоит в том, чтобы в ходе терапии заложить основы и поддержать пациента в его дальнейшей самостоятельной реабилитации.

Рентген

В центральной поликлинике проводятся рентгенологические обследования по направлению врача. Как правило, рентгенологические обследования представляют собой основные обследования легких и скелета, обследования кишечника с помощью контрастного вещества, ультразвуковые обследования и обследования с использованием ультразвука. Ортопантомография и латерально-черепные исследования выполняются в стоматологической клинике Канкаанпя. С целью обеспечения радиационной безопасности рентгенологические обследования проводятся только по направлению врача. Пациенты могут записаться на рентгенологические обследования по телефону.

Физиотерапия

В центральной поликлинике предоставляются также физиотерапевтические услуги, предназначенные для медицинской реабилитации населения муниципалитетов, входящих в муниципальное объединение, посредством проведения физиотерапевтических процедур и использования вспомогательных средств.

Физиотерапевтическое лечение пациентов осуществляется по направлению врача.

Методы физиотерапии - это терапевтическая практика, мануальная и физическая терапия, а также инструктаж и консультирование. Цель физиотерапевтических процедур состоит в том, чтобы помочь клиенту самостоятельно проводить уход и поддерживать свое здоровье.

В рамках физиотерапии проводится инструктаж, консультирование, прогнозирование работоспособности пациента и оценка потребности в использовании вспомогательных средств, а также предоставляется информация о групповых услугах. Вышеуказанные услуги предоставляются пациентам бесплатно и не требуют направления врача. На инструктаж и консультацию пациенты могут записаться по телефону.

Предоставление вспомогательных средств являются составной частью системы медицинской реабилитации предприятия базового обслуживания и проводится следующим образом:

- * Оценка потребности в использовании вспомогательных средств
- * Примерка
- * Обучение пользованию вспомогательными средствами
- * Передача вспомогательных средств в пользование на согласованный срок или бессрочно

- * Наблюдение за использованием вспомогательных средств
- * Техническое обслуживание и ремонт вспомогательных средств.

Услуги по уходу за полостью рта

Медицинско-оздоровительный уход за полостью рта является частью специализированных услуг. Уход за полостью рта со своей стороны также способствует поддержанию здоровья и благополучия населения.

Здоровье и должное функционирование полости рта и зубов влияет на здоровье и благополучие человека в целом. Качественный уход за полостью рта на дому позволяет предотвратить многие стоматологические заболевания.

Стоматологические клиники предоставляют срочную первую помощь в будние дни в рабочее время. Дежурства в выходные дни нет. В неотложных случаях пациентам следует обращаться в центральную поликлинику в Канкаанпяя.

Задача стоматологического обслуживания состоит в том, чтобы обеспечить комплексное и экономически эффективное обслуживание с акцентом на личную ответственность пациента, а также содействовать поддержанию высокого уровня профессиональных навыков и работоспособности персонала в соответствии с принципом хорошего обслуживания: пациент прежде всего.

Всего в регионе имеется пять стоматологических клиник, расположенных при поликлиниках Хонкайоки и Ямиярви, в стоматологической клинике Канкаанпяя, а также в поликлиниках Карвиа и Сиикайнен.

Данное ознакомительное руководство предназначено для иностранных медработников среднего звена, получивших образование и проживающих на территории ЕС и ЕЭП, которые хотели бы ознакомиться с работой среднего медицинского персонала и рассматривают возможность трудоустройства в Финляндии. Кроме того, руководство адресовано также финским работодателям и нанимателям в сфере здравоохранения, которые могут использовать руководство для ознакомления иностранного медперсонала с предстоящей работой на месте.

В первой части руководства описывается система услуг в сфере социального обеспечения и здравоохранения, рассказывается об образовании среднего медицинского персонала и его основных трудовых задачах. В руководстве содержится информация о производственно-бытовых условиях, зарплате и ее начислении, а также об основных требованиях и обязанностях среднего медицинского персонала в Финляндии.

Вторая часть руководства знакомит читателя с тем, как иностранный медперсонал может трудоустроиться в Финляндии, на какие моменты стоит обратить внимание при составлении трудового договора и по вопросам охраны труда. В руководстве представлена процедура признания профессионального образования, процесс подачи заявления, а также необходимые профессиональные и языковые требования. В руководстве также рассказывается о профессиональном союзе средних медработников Финляндии и соблюдении их трудовых интересов.

