

РОЛЬ СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ. **ЗАРУБЕЖНЫЙ ОПЫТ**



Саркисова В.А., президент
Ассоциации медицинских
сестер России, председатель
Европейского форума
национальных сестринских и
акушерских ассоциаций



Предпосылки расширения и возникновения новых ролей сестринского персонала

- Постарение населения;
- Распространение хронических заболеваний;
- Повышение ожиданий к медицинской помощи (требования комфорта, удобства, сжатых сроков, предпочтительно на дому...);
- Изменение ценностей и этических норм (автономия пациента, его максимальное участие в процессе лечения, в принятии решений, в осуществлении самоухода)
- Экономические ограничения (высокая стоимость стационарного лечения – один из стимулов к развитию сестринских служб – патронаж на дому, консультации, индивидуальное «ведение» пациентов с хроническими заболеваниями)

**Расширение сестринских специализаций,
возникновение роли самостоятельно
практикующей медсестры**



Обучение пациента и семьи



Телемедицина



Структура сестринских кадров – Западная Европа

1. Младшая медсестра
2. Дипломированная медсестра
3. Медсестра-специалист
4. **Высококвалифицированная практикующая медсестра (медсестра с расширенной ролью, самостоятельно практикующая медсестра)**

Это условная классификация, позволяющая обобщить и проанализировать разнообразные направления развития сестринской практики и образования в разных странах, увидеть, какие кадры востребованы сегодня и как строить кадровую политику на будущее



Минимальные квалификационные требования, установленные в разных странах ЕС

Категории квалификации Медицинской сестры	Исходное образование	Профессиональное образование	Наименование квалификации
МЛАДШАЯ МЕДСЕСТРА (НСА)	12 лет общего образования, старшая образовательная школа	1 год	Младшая медсестра
МЕДСЕСТРА ДИПЛОМИРОВАННАЯ	12 лет общего образования, старшая образовательная школа	3 года = 4600 часов = 180 кредитов ECTS 2300+2300 (теория + практика)	Дипломированная медсестра общего профиля, имеющая регистрацию
МЕДСЕСТРА – СПЕЦИАЛИСТ	Образование дипломированной медсестры + опыт 2 года (на усмотрение в ряде стран)	1 год (60 кредитов ECTS) 30+30 (теория + стажировка на рабочем месте) Дополнительное, специальное Последипломное – специализированный уход и медсестринская помощь по профилю заболевания, возрастному аспекту или области медицинской помощи	Дипломированная медсестра-специалист , имеющая регистрацию и степень бакалавра и дополнительную квалификацию (участковая, психиатрическая, педиатрическая, операционная , анестезиологическая и др. до 30 наименований).
ВЫСОКО КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПРАКТИКУЮЩАЯ МЕДСЕСТРА (АНР)	Высшее образование дипломированной медсестры со степенью бакалавра + большой опыт работы	Дополнительное образование (ВПО специалитет, магистратура, докторантура) и экспертные знания	Медицинская сестра расширенной клинической практики со степенью магистра Руководитель Преподаватель Исследователь

Младшая медсестра

Квалификационные требования



Младшая медсестра -

Вспомогательный сотрудник, который оказывает прямую помощь в сестринском уходе в медицинских или общественных организациях в соответствии со стандартами, а также под прямым или косвенным наблюдением со стороны медсестер (См.: определение ICN)

- Исходное общее образование:
 - 9 лет общего образования в 11 странах,
 - 10 лет общего образования – 2 страны
 - 12 лет общего образования в 7 странах
- Продолжительность профессионального образования:
 - 1 год в 15 странах,
 - менее 1 года в 3-х странах
 - 2 года в 3 странах
- Наименование квалификаций:
 - младшая медсестра (13 стран), помощник врача, помощник медсестры, ассистент медсестры, гигиенист, сиделка, социальная медсестра, младшая медсестра по уходу за больным.
- Сравнение с Россией – в целом, сопоставимы.

Младшая медсестра

профессиональные полномочия

- Деятельность под прямым или косвенным контролем дипломированной медсестры или совместно с медицинской сестрой;
- Работа в больницах, в частных домах, в домах престарелых;
- Ответственность за чистоту, раздачу, питания, транспортировку оборудования, пациентов внутри учреждения;
- Участие в общей и специализированной помощи пациентам, а также осуществление ухода, для которого имеется достаточная квалификация и навыки;
- Помощь пациентам, прикованным к постели, в базовом уходе;
- Уход за умирающими пациентами;
- Общение с пациентами и их семьями;
- Ведение документации



Дипломированная медсестра

квалификационные требования



Дипломированная медицинская сестра –

Саморегулируемый профессиональный работник здравоохранения, который работает самостоятельно и в сотрудничестве с другими, а также окончил программу обучения сестринскому делу, получил необходимую квалификацию и разрешение заниматься практической деятельностью в своей стране.

- Продолжительность профессионального образования:
- 3-4 года, СПО только в 6 странах в том числе и Россия. ВПО (бакалавриат - в 15 странах), ВПО и СПО - в 5 странах (Великобритания, Германия, Италия, Польша и Словения);
- Наименование квалификаций:
- Дипломированная медсестра общего профиля, имеющая регистрацию и степень БАКАЛАВРА; Дипломированная медсестра; Дипломированная медсестра общего профиля; медицинская сестра (Россия)
- Сравнение с Россией:
- Уровень образования медсестры в РФ ниже, чем в ЕС (3 года СПО), ***предполагаемое сокращение сроков подготовки до 1,5-2 лет переведет медсестер РФ в категорию младших медсестер***

Дипломированная медсестра

Профессиональные полномочия



- Независимое определение необходимого объёма сестринского ухода, используя теоретические и клинические знания;
- Планирование, организация и осуществление сестринского ухода, лечения;
- Обучение здоровому образу жизни, обучение самоуходу;
- Оказание экстренной медицинской помощи;
- Рекомендации, инструктаж, психологическая поддержка – в адрес пациента и его близких;
- Личная ответственность за качество и постоянную оценку ухода;
- Независимо гарантировать качество и оценивать уход;
- Сотрудничество с другими работниками в сфере здравоохранения (совместный анализ качества, инструктаж и руководство вспомогательным персоналом, обучение стажеров, участие в научной деятельности)





Проведение профилактических мероприятий первичной медико-санитарной помощи на прикреплённом участке

1. Медико-санитарное просвещение населения и формирование здорового образа жизни.
2. Проведение диспансеризации населения в составе междисциплинарной команды.
3. Сестринское обеспечение медицинских физкультурно-оздоровительных мероприятий.
4. Проведение вакцинации населения.
5. Поддержание безопасной больничной среды.
6. Стерилизация изделий медицинского назначения в медицинской организации.
7. Проведение медицинского наблюдения в очаге инфекции.
8. Обучение пациентов и/или семьи процедурам общего ухода.

Обобщённая трудовая функция:

Укрепление здоровья, профилактика болезни, доврачебная медицинская помощь и специальный медицинский уход за пациентами



Трудовые функции медицинской сестры общего профиля

Профессиональный стандарт РАМС



Оказание доврачебной медицинской помощи и медицинского ухода больным, инвалидам и неизлечимо больным пациентам.

1. Доврачебная неотложная медицинская помощь больным и пострадавшим.
2. Специальный медицинский уход при заболеваниях, отравлениях, травмах.
3. Выполнение лечебно-диагностических исследований и процедур.
4. Сестринское обеспечение хирургических перевязок.
5. Сестринское обеспечение эндоскопических вмешательств и процедур.
6. Обеспечение хранения препаратов крови, ее компонентов и кровезаменителей в медицинской организации.
7. Реабилитационный (восстановительный) медицинский уход.
8. Медико-социальный патронаж.
9. Паллиативный медицинский уход.
10. Производственное обучение на рабочем месте практикантов и стажеров.

Обобщённая трудовая функция:

Укрепление здоровья, профилактика болезни, доврачебная медицинская помощь и специальный медицинский уход за пациентами



Дипломированная медицинская сестра (медсестра общего профиля) **Над чем стоит работать**



Медицинская сестра (палатная, процедурная, перевязочная, обучающая пациента) – **одна на 8-10 пациентов**

Профессионализм, ответственность, самостоятельность, сложность, интерес к работе – **с годами нарастают**

Медицинская сестра (дипломированная) **в стационаре**



Процедурная

Перевязочная

Ведущая школы пациента

Палатная **одна на 30 пациентов!**

С годами утрачиваются проф. навыки, интерес, желание делать что-то по-новому. Однообразие функций при множестве пациентов, много непрофессиональных функций



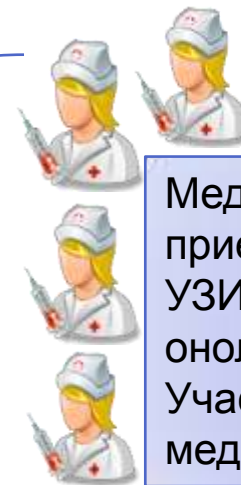
Дипломированная медицинская сестра (медсестра общего профиля) **Над чем стоит работать**



Самостоятельный прием и ведение пациентов по заболеваниям (медсестра по астме, медсестра по диабету)



Медицинская сестра (дипломированная)
в первичном секторе



Медсестра на приеме – у врача УЗИ, ЛОР, пульмонолога....
Участковая медсестра...

Профессионализм, ответственность, самостоятельность, сложность, интерес к работе – с годами нарастают



С годами утрачиваются проф. навыки, интерес, Однообразие функций при множестве пациентов, много непрофессиональных функций



Медсестра-специалист

квалификационные требования

Медсестра-специалист

– Медсестра, имеющая подготовку выше уровня медсестры общей практики, получившая разрешение на работу в качестве специалиста с большим опытом в области сестринского ухода См: определение ICN)

- Продолжительность специализации по профилю:
 - Специализация на уровне магистратуры – 6 стран
 - Специализация на уровне бакалавриата или как доп. образование в течение 1 года и более лет – 14 стран;
- Наименование квалификаций:
 - медсестра-специалист, медсестра – специалист со степенью бакалавра, медсестра – специалист со степенью магистра
- В России – сроки и уровень специализации самые низкие!



Медсестра-специалист (анестезист)



Функции

- Общая анестезия
- Региональная анестезия и дополнительные инъекции, в случае установки устройства врачом
- Периоперативная реанимация (стабилизация)
- Обычно сестра-анестезист проводит/участвует в проведении анестезии и ее поддержании до пробуждения пациента.
- Врач может отвечать за 2-3 операционные одномоментно, но в каждой есть сестра-анестезист.
- Кроме операционных анестезисты работают в отделениях пробуждения, хирургических реанимациях, отделениях скорой помощи

Образование во Франции:

1. Дипломированная медсестра – **3 года ВПО (бакалавриата)**;
2. **2 года опыта** сестринского ухода, предпочтительно хотя бы 1 год в отделениях реанимации;
3. Успешная сдача вступительного экзамена;
4. **2-летняя университетская программа специализации**, включающая 700 часов теории, 70 недель клинической практики и 4 недели работы над своим исследованием;

Образование в России:

1. Медсестра общей практики - 3 года СПО
2. С опытом работы или без него 3 месяца специализации на уровне СПО.

Медсестра-специалист

Традиционные направления специализированной практики:

- Анестезиология и интенсивная терапия,
- Участковые медицинские сёстры,
- Управление сестринской деятельностью,
- Послеоперационный уход,
- Медицинские сёстры психиатрической помощи,
- Сестринский уход в педиатрии,
- Сестринский уход в операционной,
- Сестринский уход в отделениях экстренной помощи,
- Долгосрочный сестринский уход



Медсестра-специалист

Новые направления
специализированной практики:

- Медсестра-специалист по уходу за диабетической стопой;
- Медсестра-специалист по астме;
- Медсестра-специалист по РМЖ;
- Медсестра-специалист по химиотерапии;
- Медсестра-специалист по деменции;
- Медсестра-специалист по инсультам;
- Медсестра-специалист по множественному склерозу;
- Медсестра-специалист по болезни Паркинсона



Медсестра-специалист



Направления специализации

- **Лечение конкретных заболеваний**
(медсестра онкологической помощи, медсестра для больных с диабетом и т.д.),
- **Помощь конкретным возрастным категориям**
(педиатрическая медсестра, гериатрическая медсестра и т. д.)
- **Работа в конкретном секторе**
(медсестра участковой медико-социальной помощи, медсестра операционной, медсестра интенсивной терапии и т. д.)

Полномочия

- Оценка и обеспечение ухода за пациентами и их семьями,
- Обучение и консультирование коллег,
- Обучение студентов,
- Мотивация на получение знаний и формирование критического профессионального мышления;
- Управление разработками и инновациями в области своей специальности, руководство коллективами



Высококвалифицированная практикующая медсестра

квалификационные требования

Высококвалифицированная практикующая медсестра - *Практикующая медсестра/ Практикующая медсестра с расширенными полномочиями, самостоятельно практикующая медсестра* - дипломированная медицинская сестра, которая получила экспертные знания, сложные навыки в области принятия решений и клиническую квалификацию для расширенной практической деятельности, чьи характеристики сформированы контекстом и/или страной, в которой он или она получила право на практическую деятельность. **Для начального уровня рекомендуется получить степень магистра**” (ICN, 2008).



Высококвалифицированная практикующая медсестра

квалификационные требования



- Продолжительность профессионального образования:
 - 2 года ВПО специалитет (Великобритания),
 - ВПО магистратура в 5 странах,
 - к.м.н. в 4 странах
- Наименование квалификаций:
 - Высоккоквалифицированная практикующая медицинская сестра со степенью МАГИСТРА или к.м.н. или доктора медицины, - в областях клинической практики (не управление, педагогика и пр.)
- В России – Нет такой категории медицинских сестёр

Высококвалифицированная практикующая медсестра

Полномочия

- Оказание квалифицированной и самостоятельной помощи;
- Ведение пациентов с хроническими заболеваниями;
- Самостоятельное консультирование и осмотр, диагностика и проведение лечения;
- Координация всего процесса оказания медицинской помощи, направления на выполнение исследований, направления к врачам-специалистам;
- Выписка рецептов на медикаменты;

Полномочия

- Определение/контроль дозировки препарата;
- Проведение таких процедур, как постановка капельниц, постановка катетера в пупочную вену, выполнение люмбальной пункции или реанимация с помощью маски с баллоном.
- Проведение исследований для повышения качества работы;
- Обучение и консультирование других медицинских работников, в т.ч. докторов.

Высококвалифицированная практикующая медсестра

Распространение в ЕС

- Данный уровень представляет собой высококвалифицированную рабочую силу, востребованную в клинической практике.
- Из числа стран ЕС
 - Закрепили роль на законодательном уровне Финляндия, Исландия, Ирландия, Нидерланды, Норвегия и Словения,
 - Начали официальный законодательный процесс (Дания, Литва, Польша и Швеция).

Распространение в России



Расширение роли сестринского персонала в России



Фельдшер –
традиционная модель
расширенной
сестринской практики с
элементами
самостоятельной
работы, принятия
решений, выписки
рецептов, направления к
специалистам.
**Необходимо признание и
соответствующий статус**

Расширение роли сестринского персонала в России



Медсестра общей практики

Поликлиника №15 г. Самара, поликлиника № 3, г. Тольятти – самостоятельный сестринский прием, ведение групп пациентов с хроническими заболеваниями, скрининговые мероприятия, диспансерное наблюдение и дообследование пациентов из групп риска, обучение пациентов, патронаж и «стационар на дому»

Медсестра- клинический специалист в онкологии

Ивановский областной онкологический диспансер – расширение функций медсестер при проведении химиотерапии – оценка персональных рисков пациентов по развитию побочных эффектов лечения, обучение, консультирование, проверка правильности назначения (контрольный расчет дозировки)

Расширенные роли сестринского персонала в России



Медсестра- клинический
специалист по инсультам

- В результате сестринского исследования разработана программа занятий изотворчеством с пациентами
- Достигнута положительная динамика в восстановлении речевых способностей
- Врачи обращаются к медицинской сестре за консультациями

Ранняя реабилитация
пациентов с нарушениями
речи вследствие ОНМК:
эффективность занятий
рисованием



Расширенные роли сестринского персонала в России

Медсестра- клинический
специалист в
хирургическом отделении

Трансформация ухода за
пациентами, перенесшими
ампутацию нижних конечностей.
Контроль физического состояния

- В результате сестринского исследования разработана программа реабилитации пациентов, перенесших ампутацию нижних конечностей;
- Новые сестринские вмешательства – обучение пациентов, физические упражнения, дыхательная гимнастика



Сокращение сроков заживления ран, раннее использование костылей, снижение медикаментозной нагрузки, сроков госпитализации... убедительные данные в пользу повышения качества жизни пациентов и экономической эффективности программы



Законодательная основа

- Необходимо решить вопрос о том, для каких категорий медицинских сестер следует предусмотреть ВСО – бакалавриат - на данном этапе
 - (РАМС предлагает ВСО, в первую очередь, для медсестер первичного звена, педиатрических, паллиативной службы, интенсивной терапии);
 - В более отдаленной перспективе бакалавриат должен стать начальным уровнем образования для ВСЕХ категорий медицинских сестер
- Необходимо предусмотреть «переходный» период, и впоследствии для таких категорий медсестер ввести зависимость между уровнем образования и возможностью работать в должности;
- Наличие ВСО и работа в соответствующей должности следует рассматривать как основание для повышения оплаты труда



Законодательная основа



Одной из проблем безопасности мед.помощи является то, что всю ответственность за назначение. У медсестры нет обязанности проверить дозировку, уточнить назначение, как это принято во всем мире. Поскольку во всем мире медсестра рассматривается как самостоятельный специалист, а не «помощник» врача.

Высокий статус – высокая ответственность

- **«Расширение»** функционального наполнения сестринской практики должно получать официальное, закрепление в регламентирующих документах;
- Параллельно с «расширением» полномочий необходимо **уточнение, определение и фиксация профессиональной ответственности** медицинской сестры, фельдшера, акушерки...
- Специалисты должны знать, что обязаны отвечать за действия, способные повлечь вред здоровью пациента

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

