

Расширенная сестринская практика: развитие и совершенствование систем здравоохранения

Claudia Bettina Maier^{1,2,3}

¹Department of Healthcare Management, TU Berlin

²University of Pennsylvania, Center for Health Outcomes and Policy Research, USA,

³OECD Consultant

Движущая сила возникновения МРП/СПМ → и последствия таких изменений



Последствия для систем здравоохранения:

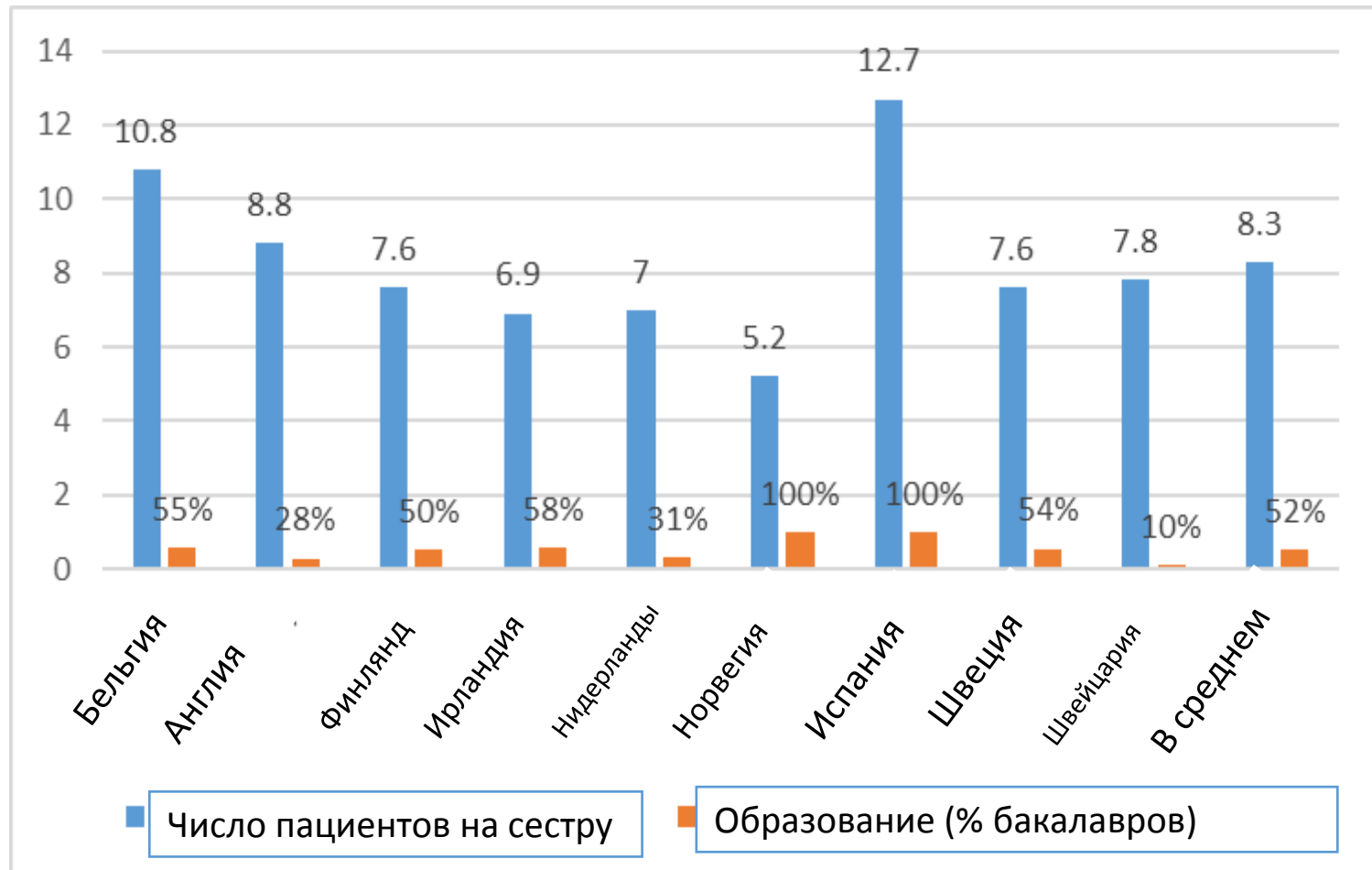
- Медсестры (образование/роли) и исходы лечения?
- МРП и развитие системы з/о, как, когда и при каких условиях?

Source: De Geest et al. 2008

Медсестры: образование, кадровое обеспечение, композиция навыков и последствия для системы здравоохранения


- Уровень образования имеет значение!
 - Больницы: рост числа медсестер-бакалавров на 10% связан с сокращением смертности на 7% (Айкен и соавт.)
 - Аналогичные результаты получены в США, Европе, Китае, сейчас ведутся исследования в Латинской Америке
 - -> Исследования относительно роли МРП/магистров на практике и исходов лечения (в сравнении с врачами)
- Кадровое обеспечение
 - Больницы: увеличение нагрузки на медсестру на одного пациента на 7% повышает риски внутрибольничной смертности пациентов в течение 30 дней с момента госпитализации (Айкен и соавт.)
- Композиция навыков медсестер
 - Композиция навыков в больницах: замена одной профессиональной медсестры одним ассистентом (младшей сестрой) на каждые 25 пациентов ассоциирована с ростом вероятности смерти пациента на 21% (Айкен и соавт.)

Отличия нагрузки на медсестру (числа пациентов, кадрового обеспечения) и % сестер-бакалавров в Европе



Последствия для систем здравоохранения: медсестры, работающие в качестве МРП, выполняют разные роли

- Клиническая практика:
расширенный уровень
- Развитие системы
здравоохранения: новые
программы, оценка,
повышение качества
- Исследование
- Лидерские роли
- Другие



Вносит вклад в
развитие и
совершенствование
системы
здравоохранения

Последствия для систем здравоохранения: медсестры, работающие в качестве МРП, выполняют разные роли

НО: требует компетенций,
экспертных знаний, доверия,
поддержки



Adapted from: Ackerman MH, Norsen L, Martin B, Wiedrich J, and Kitzman HJ (1996).
Development of a model of advanced practice. *American Journal of Critical Care*, 5:68-73

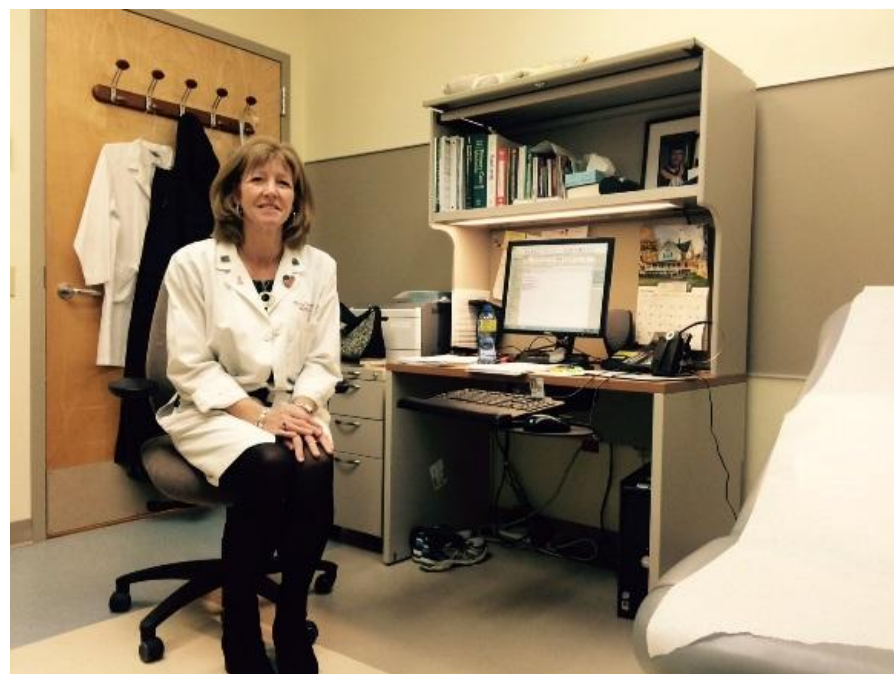
Страновые примеры



США: самостоятельно практикующая медсестра (СПМ) – лечение ветеранов

- СПМ, работающая со своей группой пациентов
- Лечение, профилактика, холистический подход,
- Свой медицинский кабинет

-> кроме того, участвует в повышении качества, исследованиях и т.п.



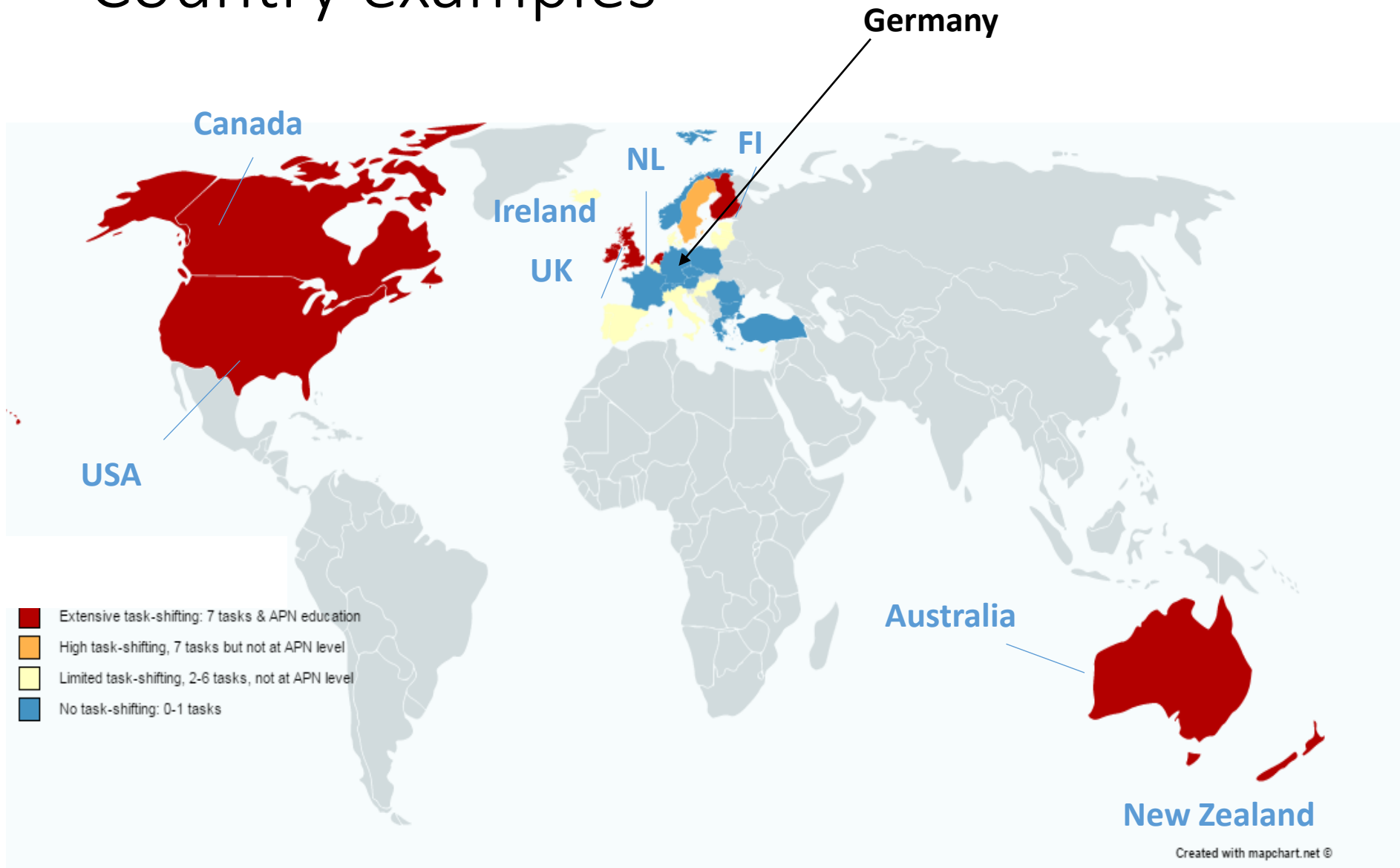
Поликлиника под руководством самостоятельно практикующей медсестры (независимая жизнь для пожилых, ЖИЗНЬ)



-> СМП проводят значительное число программ, исследований, проектов развития системы
-> исследования в университете и на практике

- Программа оказания помощи в сообществе для уязвимой категории пациентов, аффилирована с Университетом
- Первичная помощь, профилактика, лечение, социальная помощь, социальные мероприятия
- Руководят и осуществляют работу медсестры, врач бывает в клинике 1-2 дня в неделю
- Инновационная программа, положительная оценка

Country examples



Страновые примеры



Германия

- СПМ/МРП – на раннем этапе
 - Около 20-30 МРП (получившие магистерскую степень в основном за пределами Германии), примерно 2-3 магистерские программы для МРП
 - Работают в основном в больницах
- Первичное здравоохранение:
 - Построено вокруг врача общей практики (включая функцию координации)
 - Несколько программ расширенной роли, в основном в сельской местности (AGnES, MONI, VERAN), в большей степени в качестве мед.ассистентов (фельдшер?)
- Развитие политики
 - Центральная задача – переход сестринского образования на академический уровень: цель 10-20% бакалавров, по магистрам рекомендаций нет
 - Разработка программ -> обеспечение правильных компетенций
 - Регулирование по пилотным проектам для реализации расширенной роли (Heilkundeübertragungsrichtlinie, Para. 63, 3c SGB V)
- Будущее?
 - Скорее всего, число магистерских программ будет увеличиваться
 - Потенциально роль СПМ/МРП будет укрепляться в первичном здравоохранении и долгосрочном уходе, в центрах здоровья, но для этого требуется трансформация образовательных программ/компетенций

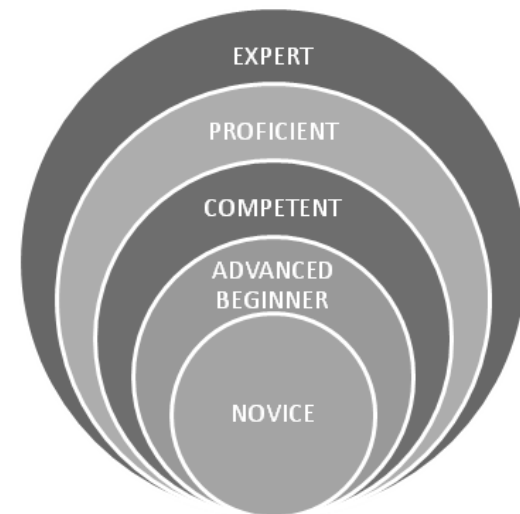
WR	WIRTSCHAFTSINFORMATIK
Drs. 2411-17 Berlin 19.07.2012	
Empfehlungen zu hochschulischen Qualifikationen für das Gesundheitswesen	

Уроки для других стран?

- Требуется оценка -> какая композиция навыков требуется в контексте конкретной страны, региональный/местный уровень, какие имеются пробелы в оказании помощи, какие компетенции и навыки необходимы?
- Утверждение магистерских программ -> Содержание, компетенции и знания, клиническая практика
- Создание условий в системе регулирования для тестирования новых моделей -> сокращение барьеров в системе регулирования
- МРП как фактор улучшения карьерных возможностей медсестры и привлечения более высоко мотивированных студентов
- МРП как возможность совершенствования практики за счет совмещения доказательной практики и качества -> наука-практика / внедрение научных данных в практику

Медсестры с расширенной ролью (МРП/другие роли) могут внести вклад в развитие систем здравоохранения, если:

- **Индивидуальный уровень:** если компетентны и обладают навыками (-> обучение через всю жизнь, этапы от новичка до эксперта)
- **Организационный уровень:** если индивидуальная организация поддерживает развитие и совершенствование системы, поддерживает лидерство, партнерство, ролевые модели работы медсестры
- **Макро/системный уровень:** если будет поддержка образовательных, исследовательских и финансовых структур
 - **Образовательные структуры:** Содержание программы сформировано таким образом, чтобы студенты были готовы к реализации системных изменений/совершенствованию, сотрудничеству с университетами
 - **Исследования:** сестринское дело в качестве самостоятельной дисциплины в медицинской науке, требует программы исследований, исследовательской повестки, финансирования
 - **Финансирование:** Финансовые структуры и финансирование в поддержку всеобщего изменения системы здравоохранения (от оценки программ, реформ, культуры доказательной практики до политики)



Большое спасибо за внимание!

Contact details

c.maier@tu-berlin.de

maierc@nursing.upenn.edu

Twitter: @clamaier