

Вопросы внедрения клинических сестринских руководств

Гусманова Л.К., Петренко В.А.

**Западно-Казахстанский Высший медицинский
колледж**

Введение.

Цель сообщения рассказать об опыте внедрения клинических сестринских руководств в городе Уральске, на базах практического здравоохранения среди медсестёр ТиПО, имеющих стаж работы, не менее 10 лет, для медсестёр расширенной практики, для преподавателей сестринского дела, студентов «Прикладного бакалавриата сестринского дела».

Клинические руководства по сестринскому делу представляют собой систематически разработанные положения о рекомендуемой наилучшей практике в конкретной клинической области, разработанные для того, чтобы обеспечить руководства для медицинских сестёр в их практике.

В Казахстане разработано и утверждено 15 КСР (клинических сестринских руководств):

- Сердечная реабилитация.
- Сахарный диабет второго типа у взрослых.
- Адаптированное клиническое сестринское руководство.

- Реабилитационные мероприятия при инсульте.
Клиническое сестринское руководство.
- Хроническая сердечная недостаточность:
клиническое руководство для медицинских сестёр
по ведению больных (ПМСП и стационар).
- Профилактика и лечение пролежней.
- Уход, ориентированный на пациента и его семью.
- Применение вмешательств против табакокурения в
повседневной практике медицинской сестры.
- Уход за взрослым пациентом с астмой: содействие
контролю над астмой.
- Адаптированное клиническое сестринское
руководство по ведению детей с церебральным
параличом.

Дополнительную информацию можно найти на сайтах: * Международного совета медицинских сестер <http://www.icn.ch/> * Американской ассоциации медицинских сестер <http://www.nursingworld.org/> * Совета медицинских сестер и акушерок Великобритании <http://www.nmc-uk.org/> * Медсестринского королевского колледжа <http://www.rcn.org.uk/> * Ассоциации медсестер Великобритании по инфекционному контролю <http://www.icna.co.uk/> * Федерации медицинских сестер Австралии <http://www.anf.org.au/> * Совета Австралийских медицинских сестер и акушерок <http://www.anmc.org.au/>

- Предотвращение падений и снижение травматизма при падениях. Адаптированное клиническое сестринское руководство.
- Управление хронической болью. Адаптированное клиническое сестринское руководство.
- Оценка риска и профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.
- Скрининг, оценка и уход за взрослыми пациентами, страдающими злокачественным новообразованием с сопутствующим физиологическим дистрессом и последующей депрессией.
- Адаптированное клиническое сестринское руководство по работе с категориями лиц, употребляющими сильнодействующие вещества.
- Обеспечение непрерывного ухода.

В разработке КСР принимали участие преподаватели Западно-Казахстанского высшего медицинского колледжа: Алибаева Г.А., Гусманова Л.К., с практической базы - академический бакалавр, заместитель директора по сестринскому делу Бошенятыова О.В. Рецензенты: старшая медицинская сестра эндокринологического отделения Кузенова Н.Х., старшая медицинская сестра областного кардиологического центра Тулегенова К.Б.

Разработчиками адаптированного клинического сестринского руководства «Сахарный диабет второго типа у взрослых» являются Алибаева Г.А. и Бошенятыова О.В., рецензентом - старшая медицинская сестра эндокринологического отделения Кузенова Н.Х.

Разработчиком адаптированного клинического сестринского руководства «Сердечная реабилитация» является Гусманова Л.К., рецензентом - старшая медицинская сестра областного кардиологического центра Тулегенова К.Б.

В Западно - Казахстанском высшем медицинском колледже мы начали применять на занятиях прикладного бакалавриата.

При изучении модуля «Сестринская профессия в системе здравоохранения РК» применяем КСР - Профилактика и лечение пролежней;

В модуле «Укрепление здоровья» - используем КСР - Применение вмешательств против табакокурения в повседневной практике медицинской сестры.

В модуле «Хронические заболевания и уход за пожилыми» используем КСР - Уход, ориентированный на пациента и его семью, Предотвращение падений и снижение травматизма при падениях. Адаптированное клиническое сестринское руководство.

В модуле «Паллиативная помощь и уход за больными онкологического профиля» - используем КСР Скрининг, оценка и уход за взрослыми пациентами, страдающими злокачественным новообразованием с сопутствующим физиологичным дистрессом и последующей депрессией, Управление хронической болью. Адаптированное клиническое сестринское руководство, Обеспечение непрерывного ухода.

КСР можно использовать и при обучении студентов сестринского дела ТиПО и прикладного бакалавриата при изучении модулей:

- Сестринская профессия в системе здравоохранения РК
- Основы психологии и коммуникативные навыки
- Сестринский аспект репродуктивного здоровья
- Сестринское дело в педиатрии
- Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
- Сестринский уход на дому
- Укрепление здоровья
- Социальная работа в сестринском деле
- Семейный уход
- Ментальное здоровье в сестринском деле

На базе учебно-клинического центра нашего колледжа начато обучение по внедрению КСР в практическое здравоохранение. С 16.11.2020 по 21.11.2020 проведён цикл обучающих семинаров, тренингов по теме «Сахарный диабет второго типа у взрослых», направленных на повышение профессионализма в оказании качественной медицинской помощи на базе учебно-клинического центра колледжа.

Работа проводится в тесном сотрудничестве с национальными тренерами по клиническим сестринским руководствам. К сожалению в нашем регионе подготовлены тренеры по следующим КСР:

- Сахарный диабет второго типа у взрослых. Адаптированное клиническое сестринское руководство.
- Реабилитационные мероприятия при инсульте. Клиническое сестринское руководство.
- Управление хронической болью. Адаптированное клиническое сестринское руководство.

Проблемные вопросы по внедрению клинических сестринских руководств:

- в связи с пандемией по COVID-19 невозможно подготовить национальных тренеров по остальным КСР,
- так как повсеместно идёт подготовка резерва из среднего медицинского персонала по обучению работе с пациентами COVID-19, то, к сожалению обучение по КСР уходит на второй план.

Перспективы развития внедрения клинических сестринских руководств, как создание научной основы для укрепления сестринского образования и развития сестринского дела.

Базу высококачественных стандартов сестринской помощи составляют не только практические руководства — алгоритмы выполнения сестринских манипуляций, но и основополагающие документы по самым главным принципам работы. Без этого не будут заданы необходимые уровни профессиональной сестринской ответственности и сестринской помощи в целом. Медсестра не должна быть автоматическим исполнителем медицинских манипуляций. Она обязательно должна видеть профессиональные перспективы, достигнутые во многих развитых странах. Медсестра — профессионал, преданный своей работе, знающий современные стандарты сестринской практики и влияющий на их усовершенствование и внедрение. Благодаря своему высокому профессиональному уровню и статусу медсестры США, Англии и других стран высокопрофессионально выполняют широкий спектр работ. Медсестры представляют собой самый многочисленный и уникальный ресурс каждой системы здравоохранения — им доверяют, их ценят, они заслуживают высокого профессионального признания.

Профессия, стремящаяся повысить свою значимость, борется за постоянное развитие базы научно обоснованных знаний, служащих основой для практической деятельности.

Разработка КСР обусловлена теми значительными изменениями, которые происходят в настоящее время в отечественном здравоохранении. Это, прежде всего, развитие научной базы отечественного здравоохранения, появление значительного числа новых, современных методов диагностики и лечения, оценка эффективности применяемых методов с позиций доказательной медицины. Все это определяет необходимость обучения будущих менеджеров сестринского дела не только критическому анализу имеющейся информации в части организации деятельности сестринского персонала, но и умению самостоятельно организовывать поиск необходимых доказательных данных в области сестринского дела.

Обсуждение.

Активное обсуждение необходимости внедрения клинических сестринских руководств, как совместная работа преподавателей колледжа, студентов «Прикладного бакалавриата сестринского дела», медицинских сестёр практического здравоохранения, национальных тренеров, должно принести в скором будущем ощутимые результаты в плане применения этих руководств на практике.

Заключение

Необходимо проводить мониторинговые визиты национальными тренерами для оказания поддержки преподавателям и персоналу клинических баз высших медицинских колледжей в закреплении практических навыков и организации работы по внедрению КСР.

Требуется усилить кураторство и поддерживающую супервизию внешними экспертами

Заключения.

Потенциальные преимущества по внедрению клинических сестринских руководств в сестринской службе РК:

- В организациях уровня ПМСП будет организован индивидуальный прием больных медсестрой уровня прикладного или академического бакалавра в общей практике, а также по приоритетным нозологиям (диабет, астма, артериальная гипертензия и т.д.).

Ожидаемый прогноз внедрения КСР:

- повысит престиж медсестры до уровня партнёра врача;
- улучшится качество сестринской помощи;
- уменьшатся осложнения, связанные с сестринским процессом;
- улучшит показатели здоровья у пациентов в отделениях и больницах сестринского ухода.

Дополнительную информацию можно найти на сайтах:

- * Международного совета медицинских сестер
<http://www.icn.ch/> * Американской ассоциации медицинских сестер <http://www.nursingworld.org/>
- * Совета медицинских сестер и акушерок Великобритании <http://www.nmc-uk.org/> *
- Медсестринского королевского колледжа
<http://www.rcn.org.uk/> * Ассоциации медсестер Великобритании по инфекционному контролю
<http://www.icna.co.uk/> * Федерации медицинских сестер Австралии <http://www.anf.org.au/> * Совета Австралийских медицинских сестер и акушерок
<http://www.anmc.org.au/>