



Первичное здравоохранение: вызовы и возможности с позиции Ассоциации медицинских сестер России

В.А. Саркисова, Президент РАМС,
председатель Европейского форума
национальных сестринских и
акушерских ассоциаций,
Советник Регионального директора
ВОЗ по вопросам первичного
здравоохранения





Учреждения первичного звена

Взрослые
поликлиники

Детские
поликлиники

Женские
консультации

Здравпункты

ФАПы и врачебные
амбулатории

Скорая
помощь

Первичные центры -
онкология,
офтальмология и пр.

19126
мед. организа
ций;

**Ежедневно
почти 4 млн.
пациентов**





Доступность первичной помощи?



ЗДОРОВЬЕ ПЕТЕРБУРЖЦА

[Версия для слабовидящих](#)

Свободная запись к врачу



Красногвардейский

[Выбрать другой район](#)

СПб ГБУЗ "Городская поликлиника №107"

[Выбрать другое учреждение](#)

Выберите специализацию врача

Врач-инфекционист

Врач-оториноларинголог (1 номерков доступно)

Врач-терапевт участковый

Врач общей практики

Врач-невролог

Врач-офтальмолог

Врач -хирург

Диспансеризация (346 номерков доступно)

Russian Federation Norway

2010 total population: 142 958 164

Income group: Upper middle

2010 total population: 4 883 111

Income group: High

NCD mortality

2008 estimates

Total NCD deaths (000s)

males females

827.9 890.4

NCD deaths under age 60

33.5 13.1

(percent of all NCD deaths)

males females

17.0 18.7

11.7 7.2

Age-standardized death rate per 100 000

All NCDs

1108.6 561.8

Cancers

193.7 89.5

Chronic respiratory diseases

40.9 8.8

Cardiovascular diseases and diabetes

771.7 414.3

405.0 270.6

150.6 107.8

30.7 19.5

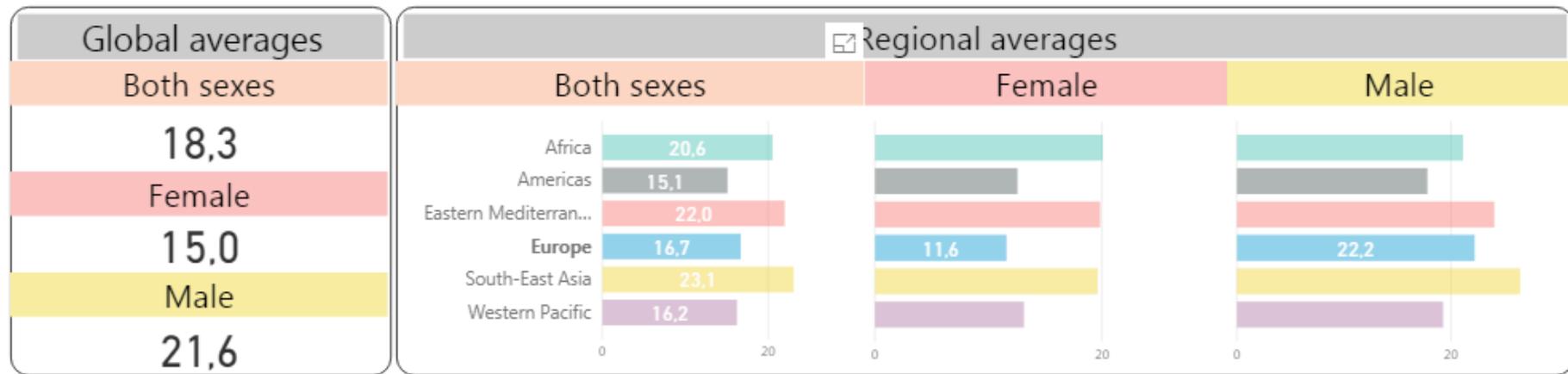
158.4 90.6

Вероятность наступления преждевременной смерти в возрасте от 30 до 70 лет от сердечно-сосудистых заболеваний, диабета, онкологии, ХОБЛ

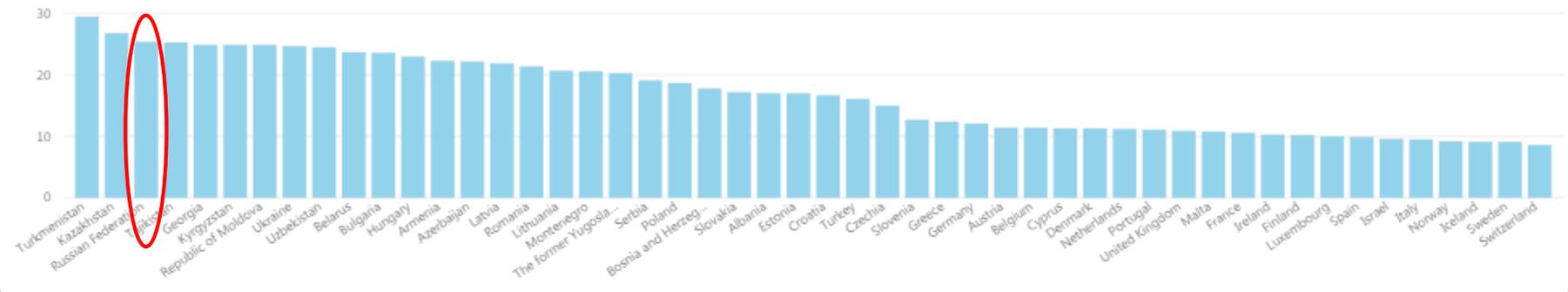
2016 год

Globally, the risk of dying from any one of the four main NCDs between ages 30 and 70 decreased from 22% in 2000 to 18% in 2016

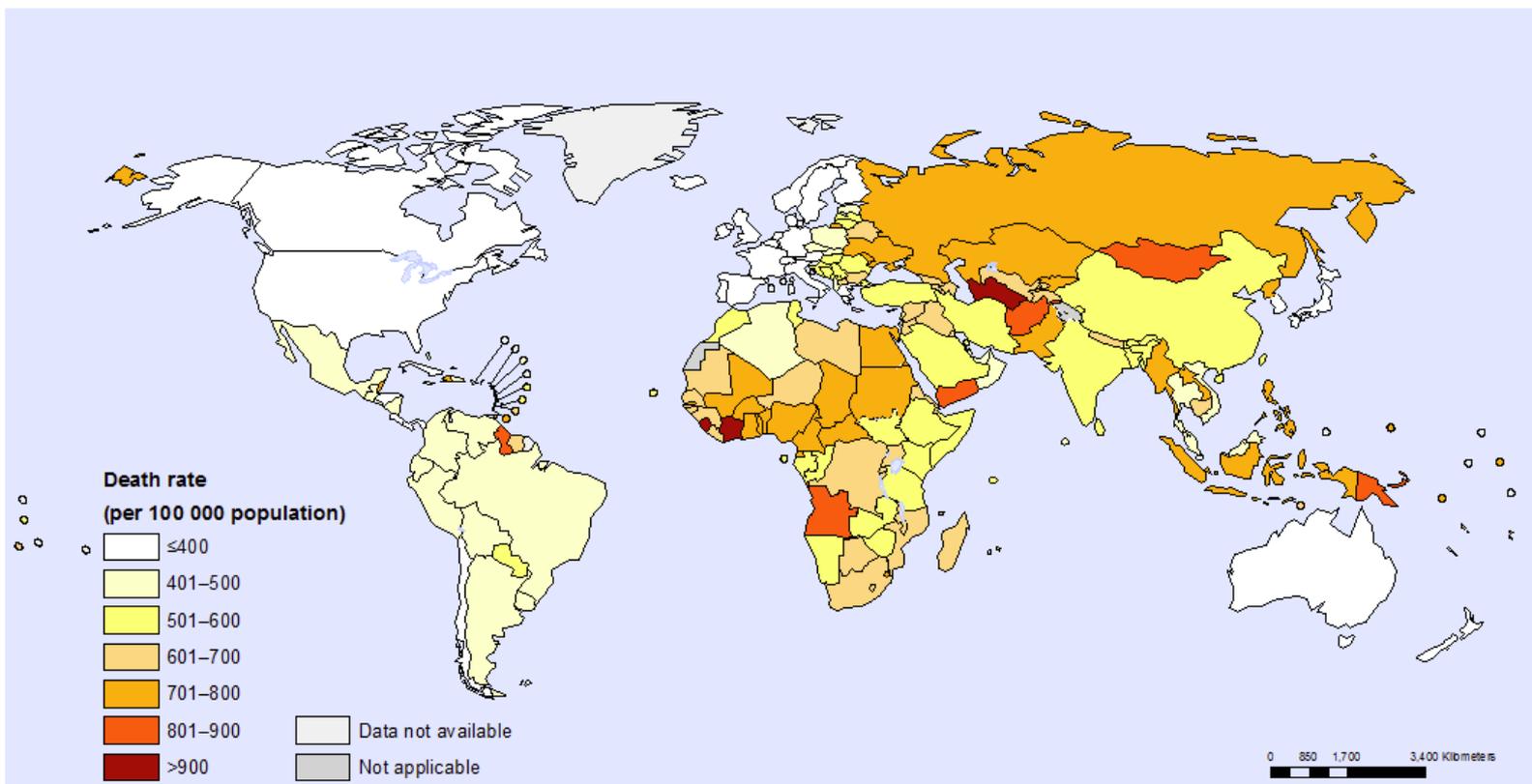
Last updated : 2018-04-05



Distribution by country (both sexes)



Deaths due to noncommunicable diseases: age-standardized death rate (per 100 000 population) Both sexes, 2015



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

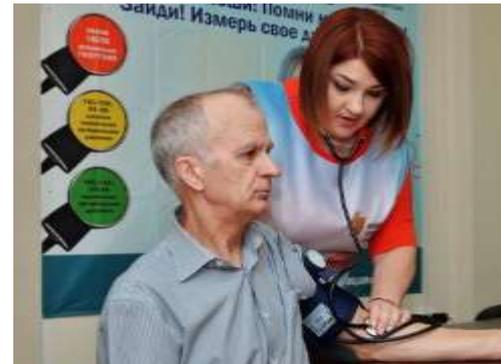
Data Source: World Health Organization
Map Production: Information Evidence and Research (IER)
World Health Organization



© WHO 2017. All rights reserved.



Примеры реформ и проектов, расширяющих полномочия медсестер первичного звена



Москва - Московский стандарт поликлиники и проект Хроники - для пациентов с 3 и более НИЗ

Ленинградская область - патронажная служба для оказания помощи маломобильным группам населения

Тюменская область - проект медицинских сестер «Гипертония - СТОП!»



Тюменская область - проект медицинских сестер «Гипертония - СТОП!»



Тюменская область -
проект медицинских
сестер «Гипертония -
СТОП!»

- ▶ Финансирование проекта Тюменской ассоциации медсестер за счет победы в конкурсе Президентских грантов;
- ▶ В 2018г. 513 медсестер-волонтеров охватили 108479 жителей области профилактическими мероприятиями: проверка давления, обучение, мотивация приверженности лечению;
- ▶ Медсестры выявили 22744 человека с повышенным АД, обучили, мотивировали;
- ▶ Из числа выявленных 5476 человек впервые узнали о наличии у себя проблем с давлением
- ▶ 15 тыс. человек знали о гипертонии, но не контролировали давление!



Московский стандарт поликлиники (проект «хроники» для пациентов с 3 и более НИЗ)



- Участок Врач + медицинская сестра на 500 пациентов с 3 и более НИЗ;
- Расширенная роль медсестры:
- Медсестры анализируют показатели А/Д в «Дневниках гипертоника»;
- интерпретируют показатели уровня сахара в дневниках контроля гликемии;
- Проводят немедикаментозное лечение, дают пояснения по режиму питания, физической активности, здоровому образу жизни;
- Ведут общение с пациентом по телефону, записывают на приём, напоминают о предстоящих анализах, врачебных приемах
- Доля пациентов, достигших целевого уровня артериального давления возросла с 23% до 74 %
- У пациентов программы уменьшилось количество вызовов врача «на дом» на 60%, Посещений врачей-специалистов - на 18%, Вызовов скорой медицинской помощи - на 9%
- В группе пациентов пожилого возраста с 60 до 75 лет количество вызовов СМП уменьшилось на 17%
- Удовлетворенность пациентов выросла на 28% по сравнению с пациентами, идущими на прием в общем потоке



Ленинградская область - помощь маломобильным группам населения на дому

- ▶ Бригада из двух медсестер оказывает помощь 447 маломобильным пациентам своего района;
- ▶ Посещение пациента проводится раз в два месяца - оценка сердцебиения, АД, кожных покровов на признаки пролежней, уровня оксигенации
- ▶ Раз в год - клинический и биохимический анализы крови, уровня сахара, ЭКГ;
- ▶ Сестринская бригада принимает решение о необходимости посещения пациента врачом или врачом-специалистом
- ▶ Обучение пациента, родственников, материалы, контакты, инструкции о том, как выявить и как предотвратить возможные осложнения



Пациенты с ограниченными возможностями получают

- Длительную непрерывную поддержку;
- Знания о возможных вариантах лечения;
- Направления к врачам (организованные посещения на дому)
- Поддержку в получении социальной помощи



Сингапурская модель сестринской помощи в первичном звене

1. Профилактика заболеваний среди пожилых

- ▶ (занятия ЛФК, оценка состояния здоровья, обучение и поощрение к здоровому образу жизни, помощь в отказе от вредных привычек)

2. Программа профилактики падений

- ▶ Медсестра проводит оценку зрения пациентов, степени старческой астении, риска падений. В зависимости от полученных данных обучает пациента, консультирует по поводу остеопороза, ношения специальной обуви, приглашает на групповые занятия ЛФК или направляет на лечение в клинику





Сингапурская модель сестринской помощи в первичном звене



3. Поддержка пациентов с НИЗ, особо тщательный уход и внимание по отношению к недавно перенесшим госпитализацию в связи с острым заболеванием, помощь пациентам из группы высокого риска.

На дому выполняются:



- в/в введение антибиотиков,
- подкожное введение химиопрепаратов,
- лечение трофических язв,
- обучение пациента и его близких

Телемедицина



- для пациентов с диабетом, ХОБЛ, сердечной недостаточностью, перенесших перелом шейки бедра, острый инфаркт миокарда.
- Мониторинг лабораторных показателей
- Обучение раннему выявлению симптомов ухудшения состояния
- Координация помощи другими специалистами и мед организациями



Сингапурская модель сестринской помощи в первичном звене



4. Паллиативная помощь в первичном звене

Специальная подготовка

Теория: 2 дня очного или дистанционного обучения

Практика: 20 часов клинической практики в хосписе или отделении паллиативной помощи

НМО: чтение научных статей, участие в образовательных мероприятиях

Компетенции:

Оказание паллиативной помощи:

Оценка и планирование комплексного ухода

Управление симптомами, поддержка, создание комфортных условий

Коммуникация

Манипуляции:

Подкожное введение препаратов

Постановка очистительной клизмы

Ректальное исследование,

Уход за полостью рта

наложение лейкопластыря с фентанилом

Утилизация и обучение родственников

Изменение содержания сестринской практики в странах Европы



Международное исследование – Изучение передачи функций медицинской сестре

39 стран - 93 эксперта



*Claudia Bettina
Maier^{1,2,3}*

*Co-authors:
Dr Linda Aiken², Dr
Reinhard Busse¹*

¹*Department of Healthcare Management, TU
Berlin*

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

³*OECD Consultant*

Оценка передачи задач/практических действий с точки зрения семи (традиционных) клинических задач

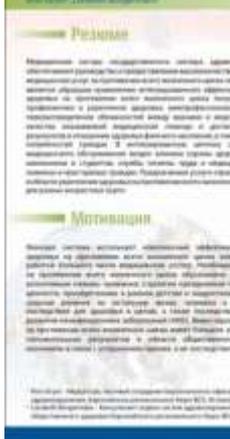
1. Постановка диагноза
2. Назначение анализов/исследований/устройств
3. Лечение
4. Выписка рецептов
5. Направления
6. Группы пациентов
7. Первичный контакт

Реформы сестринского дела обсуждаются на самом высоком уровне



**INTEGRATING NURSES IN
ADVANCED ROLES IN HEALTH
SYSTEMS TO ADDRESS THE
GROWING BURDEN OF CHRONIC
CONDITIONS**

Clare O'Neil | Anne Gahan





Эра таск-шифтинга

Функции медицинской сестры:

- ▶ Диагностика
- ▶ Консультирование
- ▶ Оказание помощи хронически больным в состоянии ремиссии и здоровым детям;
- ▶ Выписка рецептов на ЛС и направлений на диагностические исследования





Группа советников Регионального директора ВОЗ по вопросам развития первичного сектора здравоохранения, Алматы, июнь 2017г.

- **Задачи первичного здравоохранения в 21 веке:**
- Поликлиника должна стать «пропускным пунктом» для госпитализации;
- Поликлиника должна предоставлять больше помощи, связанной с лечением, оказанием первой помощи, чтобы снизить процент необоснованных госпитализаций;
- Необходимы меры стимулирующего характера для работы в первичном секторе более квалифицированных специалистов;
- **Необходимо передавать больше полномочий медицинским сестрам и акушеркам - в первую очередь, в оказании помощи большим группам пациентов с хроническими заболеваниями**
- **Необходимо преодолеть скептический настрой врачей на расширение функций и роли сестринского персонала**





Рекомендации ВОЗ

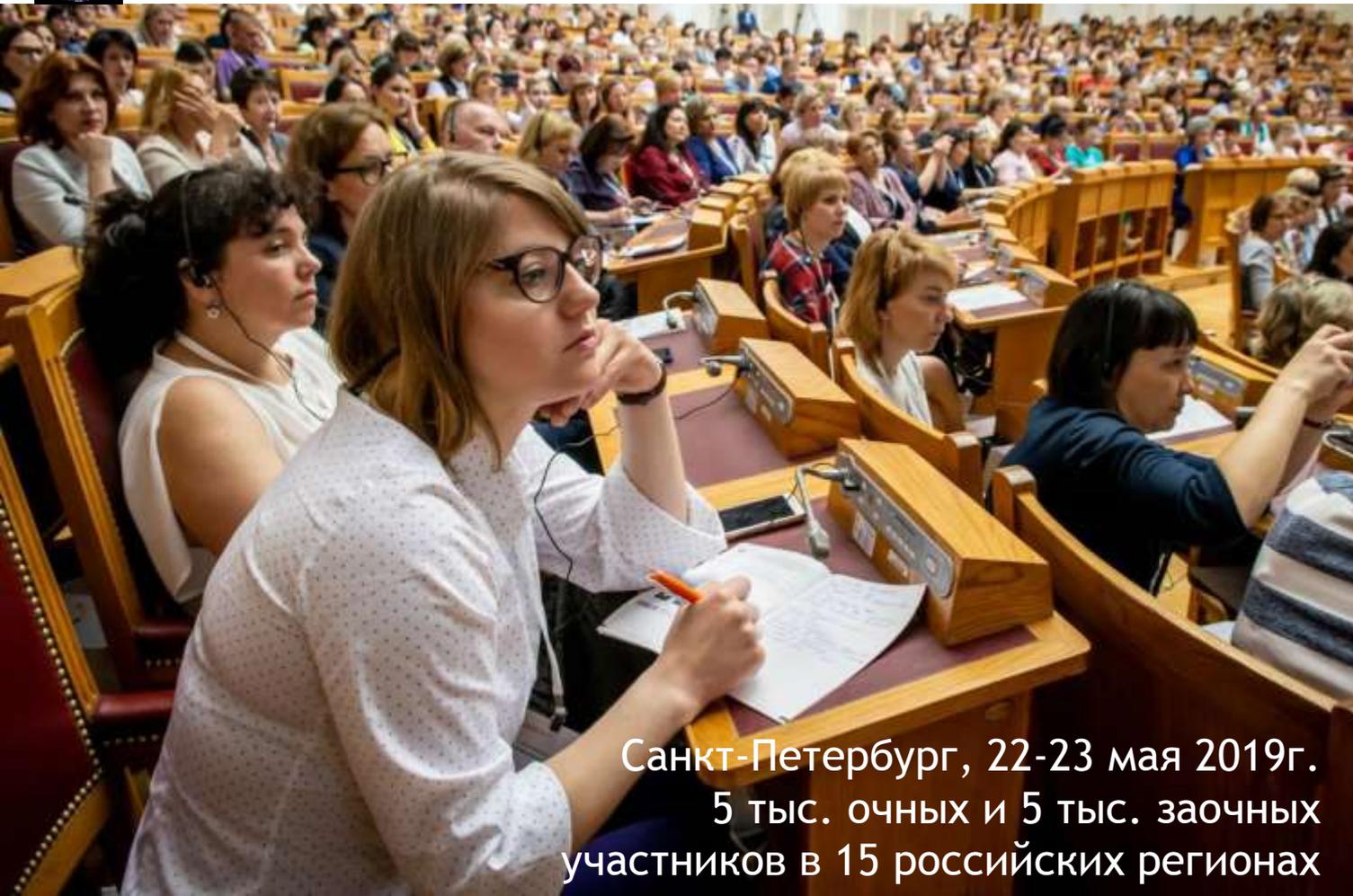


Содержание новой роли медицинской сестры/акушерки в России

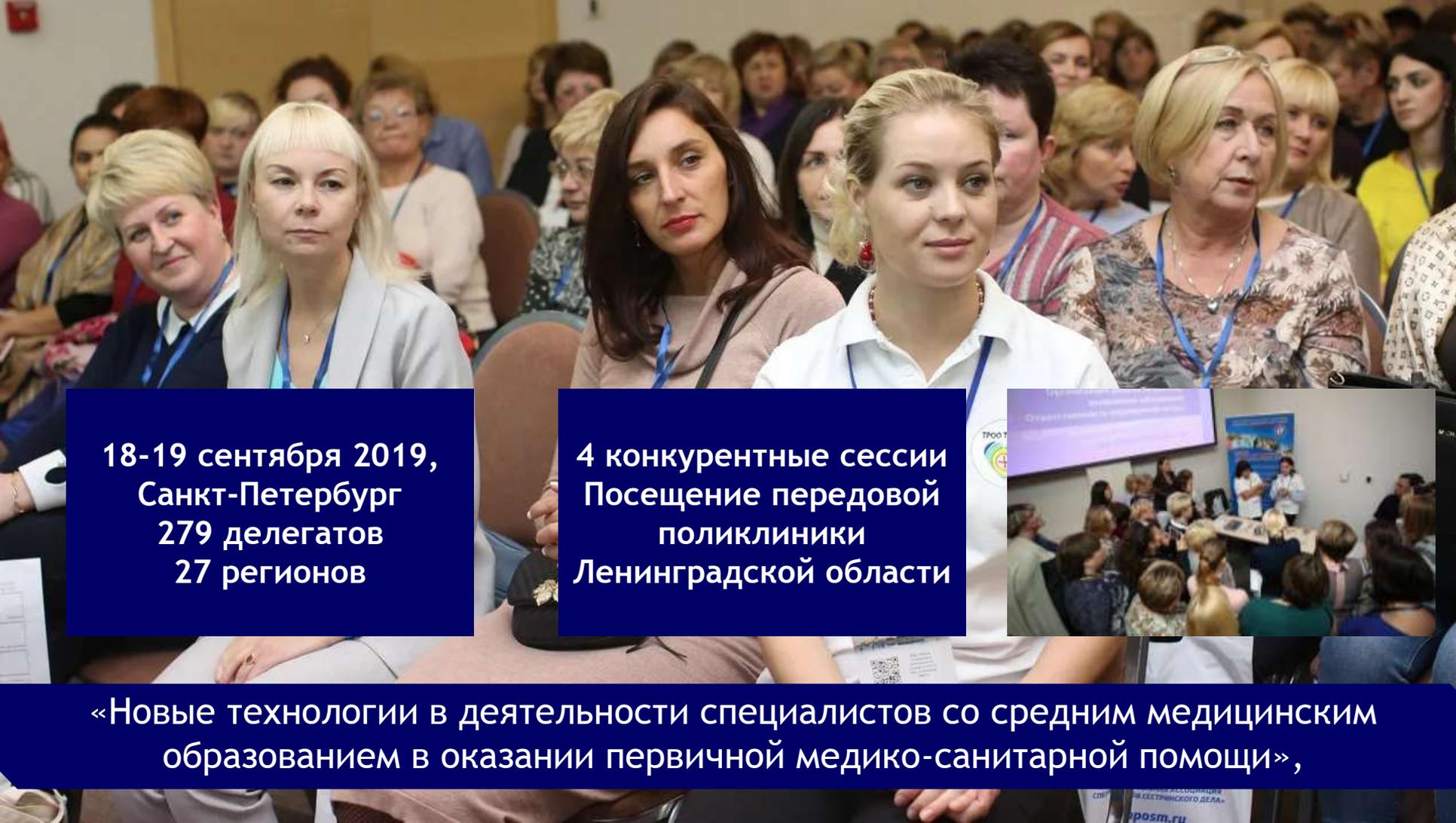
- ▶ Обучение здоровых;
- ▶ Профилактика и обучение групп риска (включая образовательные орг-и);
- ▶ Скрининг по утвержденным методикам и направление к врачу;
- ▶ Обучение пациентов контролю своего заболевания (ведение дневника пациента, контроль А/Д, сахара крови, МНО, иных показателей);
- ▶ Диспансерное наблюдение пациентов с НИЗ;
- ▶ Контроль и мотивация выполнения врачебных назначений;
- ▶ Патронаж пациентов после госпитализации;
- ▶ Использование современных технологий для работы с пациентами (WhatsApp, Skype);
- ▶ Паллиативный уход



Альянс сестринских ассоциаций стран БРИКС



Санкт-Петербург, 22-23 мая 2019г.
5 тыс. очных и 5 тыс. заочных
участников в 15 российских регионах



**18-19 сентября 2019,
Санкт-Петербург
279 делегатов
27 регионов**

**4 конкурентные сессии
Посещение передовой
поликлиники
Ленинградской области**



«Новые технологии в деятельности специалистов со средним медицинским образованием в оказании первичной медико-санитарной помощи»,

Всероссийская он-лайн конференция "Работа рентгенолаборанта, реалии и перспективы"

Трансляция пройдет на площадке webinar.ru

РЕГИСТРАЦИЯ



Он-лайн симпозиум РАМС в рамках VIII конгресса Национальной ассоциации фтизиатров

Традиционный он-лайн симпозиум в рамках Конгресса. Будет трансляция на сайте портала webinar.ru

РЕГИСТРАЦИЯ



Международная научно-практическая конференция "Лучшие акушерские практики: сделаем профессию сильнее"

Лучшие акушерские практики глазами российских и международных специалистов

РЕГИСТРАЦИЯ



Сохранить дату

Ноябрь 15 2019

09:00 - 17:30

Добавить в календарь

Сохранить дату

Октябрь 11 2019

09:00 - 17:15

Добавить в календарь

Месторасположение

Холлидей Инн Московские Ворота
Московский проспект 97А
Санкт-Петербург, Российская
Федерация

Посмотреть на карте

-  Более 300 мероприятий, аккредитованных в системе НМО
-  Более 50 000 человек, включенных в накопление баллов
-  Более 120 вебинаров ежегодно
-  12 он-лайн конференций запланировано на 2020 год



Nursing now

2020 Year of & the Nurse the Midwife

Всемирная кампания
Сестринское дело сейчас - Россия
Санкт-Петербург, 19 марта 2020 года -
Года медицинской сестры и
акушерки



Кампания Сестринское дело сейчас

Глобальная инициатива

- ▶ Фонда Бердетта (Великобритания) и Лорда Найджела Криспа;
- ▶ Всемирной организации здравоохранения и Генерального директора д-ра Тедроса;
- ▶ Международного совета медсестер и президента Аннет Кеннеди



При поддержке

- Герцогини Кембриджской

> 300
инициативных
групп в 89
странах

К 2030 году мир столкнется с нехваткой 18 миллионов медицинских работников, необходимых для достижения и обеспечения всеобщего охвата населения медицинской помощью

Более половины от этого числа составляют медицинские сестры и акушерки

Nursing now

**Д-Р ТЕДРОС АДХАНОМ
ГЕБРЕЙЕСУС**

Генеральный директор
Всемирной организации здравоохранения





Nursing now

Цели и задачи:

2020 ГОД

Увеличить инвестиции в развитие образования, профессионального развития, стандартов, регулирования, условий трудоустройства для медсестер;

2020 ГОД

Поддержать и укрепить распространение эффективных и инновационных практик в сестринском деле

2020 ГОД

Достичь более весомого влияния медсестер и акушерок на политику здравоохранения на национальном и глобальном уровне;



Nursing now

Цели и задачи:

2020 ГОД

Увеличение числа медсестер на управленческих должностях и новые возможности для роста на всех уровнях;

2020 ГОД

Увеличение объема научных данных в поддержку политики и принятия решений: в каких областях сестринская помощь наиболее результативна, каковы барьеры развития профессии, как их преодолеть



Благодарю за внимание!



Nursing now



19 марта 2020 - старт кампании
Сестринское дело сейчас -
Россия

