

НОВАЯ МОДЕЛЬ КОМПЕТЕНЦИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

Абдрахманова Айгуль Ортайевна,
к.м.н., доцент, главный эксперт отдела
развития медицинского образования
Республиканского центра развития
здравоохранения МЗ Республики Казахстан

РЕФОРМЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

Цель:

повысить качество медицинского обслуживания
и максимальное удовлетворение потребностей
населения Республики Казахстан



"От Алма-Аты к всеобщему охвату услугами здравоохранения и целям устойчивого развития"



Различных деклараций, принимаемых в мире, очень много. Но именно та, что была принята в Алматы в 1978 году, стала поистине исторической. Она вписана в учебники медицинских вузов мира.

Именно она провозгласила основу развития здравоохранения, признав главенствующей роль ПМСП. Никто не задумывался о профилактике, о роли первого контакта между пациентом и медициной. Впервые на высоком уровне о первичном звене здравоохранения заговорили на Международной конференции по ПМСП в Алма-Ате. **Первичная помощь была признана основой любой системы здравоохранения.**

Дорожная карта по развитию ПМСП в РК на 2018-2022 годы

Направления ДК:

- Создание интегрированной системы ПМСП, ориентированной на нужды населения
- Улучшение всеобщего охвата населения услугами ПМСП и обеспечение равного доступа
- Повышение внимания населения к укреплению своего здоровья, профилактике, скринингу и раннему вмешательству
- Повышение потенциала системы ПМСП
- Цифровизация ПМСП



МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ – ПОМОЩНИКА ПАЦИЕНТА



ТЕКУЩАЯ СИТУАЦИЯ



СМР

175,8 тыс.

Город

126,5 тыс.

Село

48,7 тыс.

Частный сектор

19,1 тыс.

**Обеспеченность
на 10 тыс.
населения**

96,5

ПМСП (АПО)

25,1 тыс

ПРОБЛЕМЫ

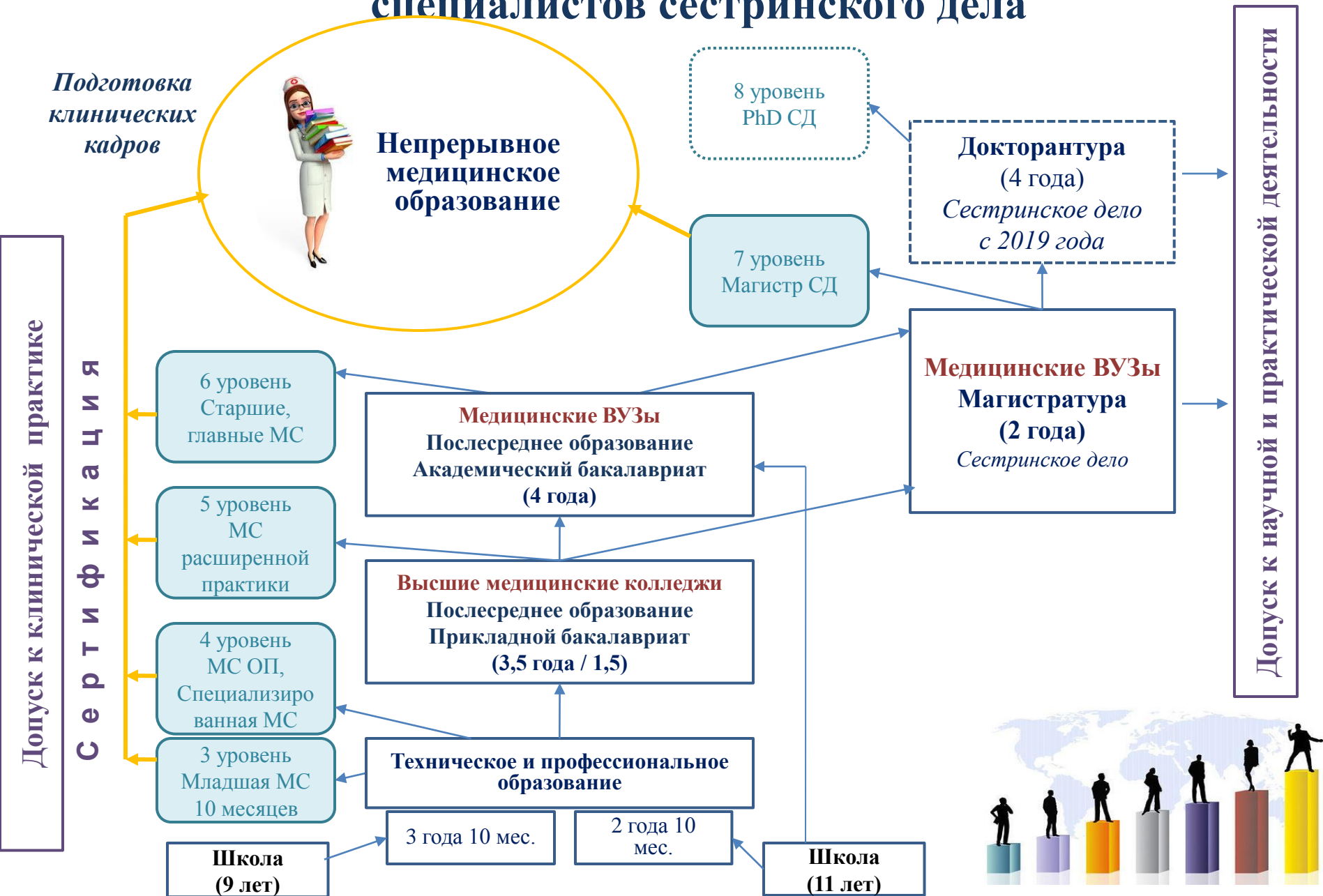
- ✓ Низкое качество сестринской помощи
- ✓ Массовое выбывание из профессии подготовленных сестер
- ✓ Повсеместный дефицит кадров среднего медицинского персонала, в первую очередь в сельской местности и на ПМСП
- ✓ Потеря престижа профессии
- ✓ Отставание отрасли от уровня многих зарубежных стран
- ✓ Отсутствие способности к самостоятельному решению простых вопросов

УСПЕХ РЕФОРМ – ОТ УСПЕШНОСТИ СЕСТРИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

- Внедрение новых подходов к подготовке МС, основанных на *научном подходе и доказательных практиках*
- Внедрение *новых образовательных программ*:
 - ✓ прикладной и академический *бакалавриат*,
 - ✓ *магистратура* по специальности «Сестринское дело»,
 - ✓ *PhD докторантура* по специальности «Сестринское дело»



Траектория подготовки и Модель компетенций специалистов сестринского дела



УСПЕХ РЕФОРМ – ОТ УСПЕШНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

❖ Новые подходы в подготовке сестринского персонала будут способствовать формированию новой генерации медицинских сестер в качестве ***равноправных партнеров врачей***, способных к принятию самостоятельных ***сестринских*** решений, осуществлению доказательного ***сестринского*** ухода; отражая его в ***сестринской*** документации.



❖ Внедрение новых образовательных программ разных уровней подготовки специалистов сестринского дела будет способствовать формированию ***новых компетенций*** с учетом уровня подготовки.



КОМПЕТЕНЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

Компетентность медицинской сестры – это совокупность профессиональных знаний, умений, навыков, а также профессионально – личностных качеств, которые определяют внутреннюю готовность качественно осуществлять профессиональную деятельность на основе квалификационных требований и морально- этических норм.

Базовые компетенции это те компетенции, от развития которых зависит в дальнейшем формирование профессиональных компетенций, то есть это универсальные компетенции.

Профессиональные компетенции – это способности специалиста выполнять работу в соответствии с занимаемой должностью и уровнем образования.



БАЗОВЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

1. СПОСОБНОСТЬ К ОБУЧЕНИЮ –

- 1.1. самообразование
- 1.2. информация
- 1.3. компьютерные технологии



2. ЭТИКА И ПРОФЕССИОНАЛИЗМ –

- 2.1. Общественная жизнь - активно участвует в жизни коллектива
- 2.2. Этические принципы: приверженность профессиональным этическим принципам
- 2.3. Эстетика: ценит и поддерживает эстетику рабочей среды.

3. КОММУНИКАЦИИ И РАБОТА В КОМАНДЕ –

- 3.1. Коммуникативные навыки
- 3.2. Работа в команде



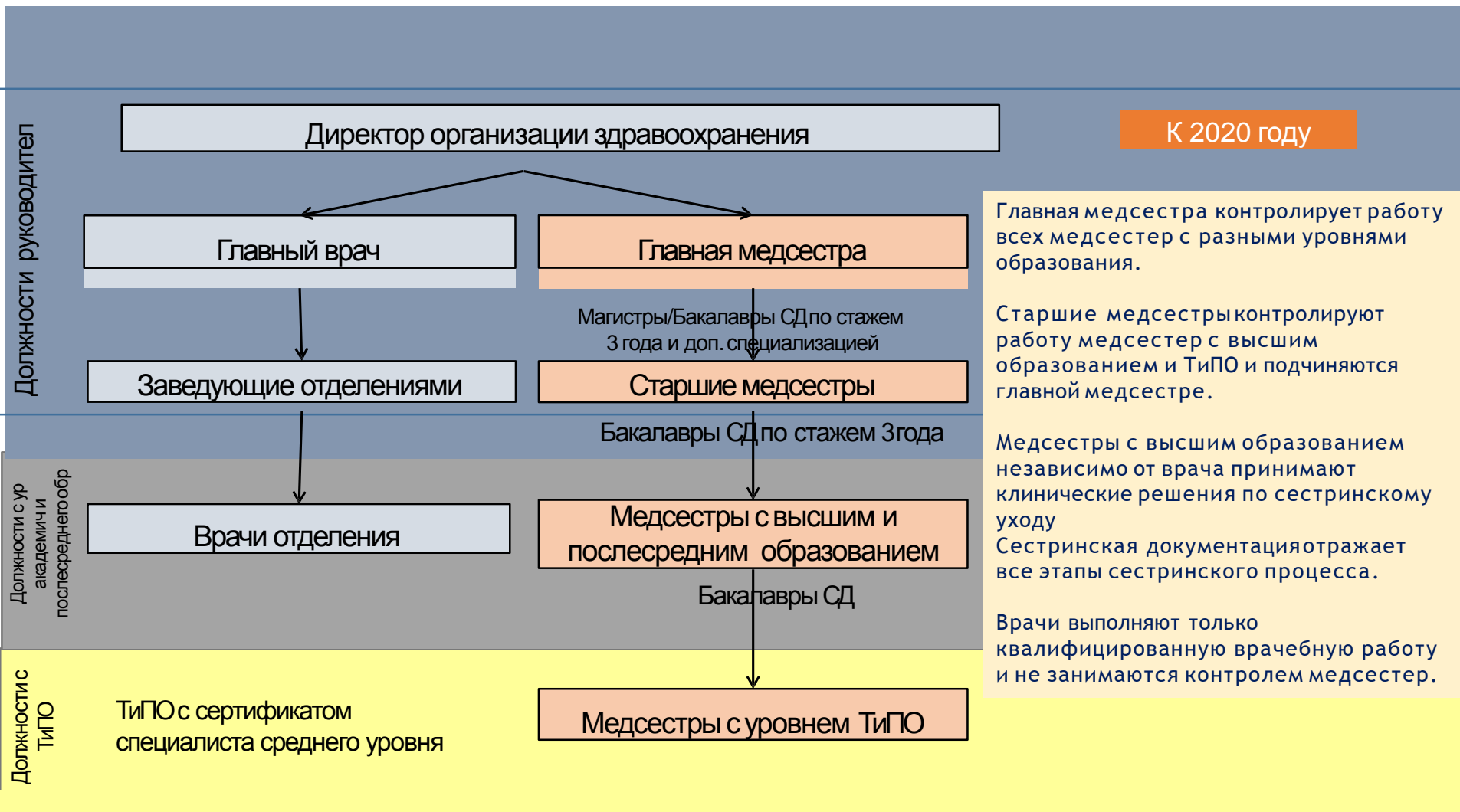
4. ИННОВАЦИИ

- 4.1. способность творчески решать различные задачи и проблемы
- 4.2. использовать и внедрять современные технологии для повышения эффективности и результативности деятельности.

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

- **Клиническое сестринское дело:** способность осуществлять безопасный пациент-центрированный сестринский уход, принимать ответственность за независимые решения, действия и управление персоналом.
- **Научный подход и доказательная сестринская практика:** планирует и осуществляет научные исследования в сестринском деле, представляет результаты исследования и внедряет их в клиническую практику, принимает обоснованные решения на основе доказательной сестринской практики.
- **Менеджмент и качество:** несет ответственность за свои самостоятельные действия и работу команды; привержен принципам качества и эффективной межпрофессиональной деятельности во всех ситуациях.
- **Укрепление здоровья:** владеет широким спектром методов и стратегий содействия здоровому образу жизни и самостоятельному уходу на индивидуальном/ семейном/ популяционном уровнях.
- **Обучение и руководство:** владеет широким спектром методов и материалов в сестринском деле для обучения и руководства различных пациентов и групп.


Внедрение новых компетенций и ролей специалистов СД в системе здравоохранения



Дорожная карта по развитию ПМСП в РК на 2018-2022 годы

Задачи сестринской службы:

- ✓ Продолжить подготовку прикладных бакалавров СД;
- ✓ Увеличить число высших МК
- ✓ Увеличить долю прикладных и академических бакалавров СД на ПМСП до 40%
- ✓ Внедрить независимую сестринскую практику
- ✓ Ввести в штат должности:
вторая МС для участковых врачей,
третья МС для ВОП.
- ✓ Разрабатывать управленческие рычаги для повышения ответственности и расширения обязанностей медсестер.



Министерство здравоохранения Республики Казахстан



Здоровье-богатство нации

Н.А. Назарбаев



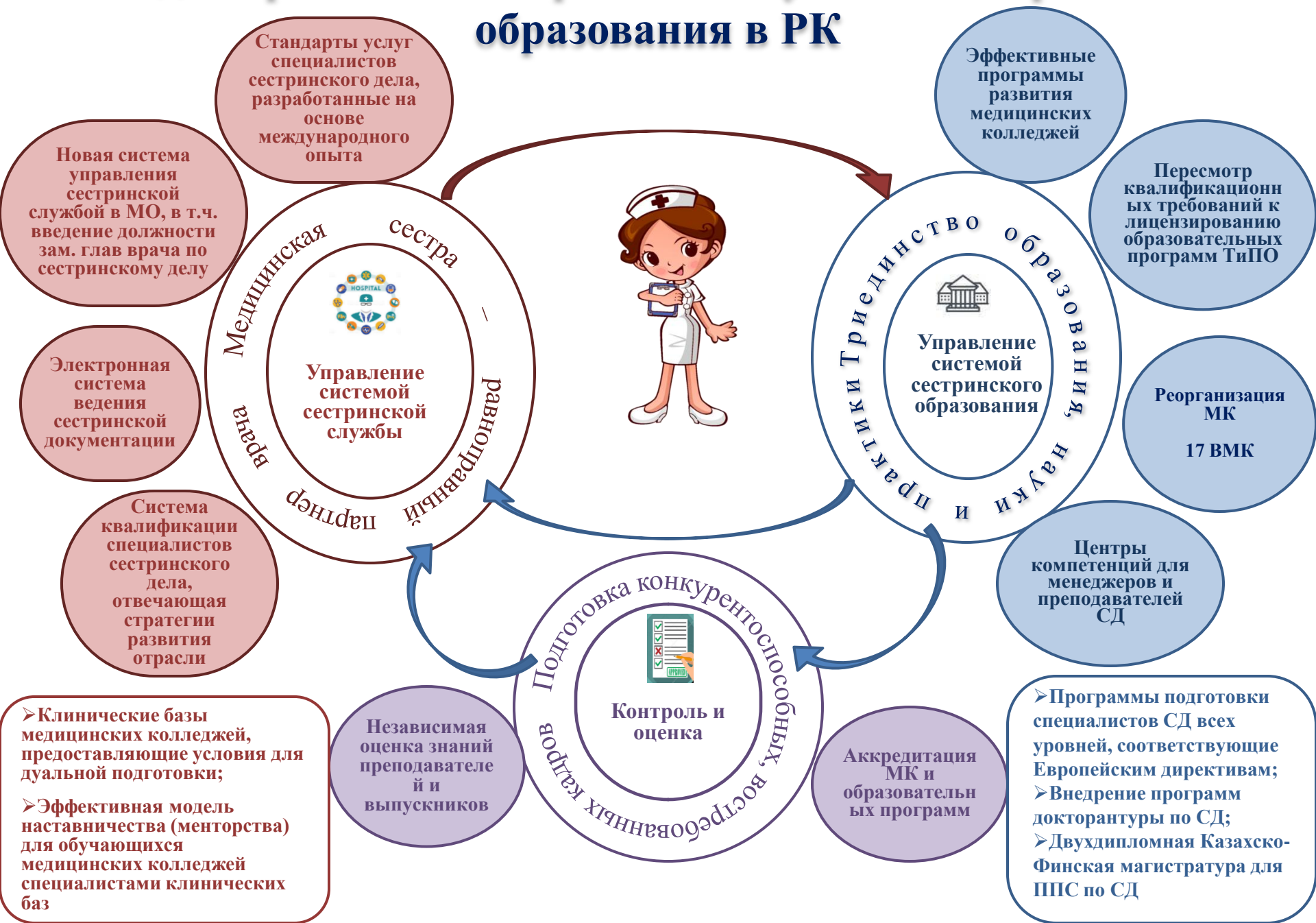
Здоровье нации –
основа нашего
успешного будущего.

Н. Назарбаев

ТВОРЧЕСКИХ УСПЕХОВ ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛЕЙ



Модель развития сестринской службы и сестринского образования в РК



Проект профессионального стандарта «Сестринское дело»: уровни квалификации в ОРК и трудовые функции

Уровень по ОРК	Трудовые функции
3	<p>Младшая медицинская сестра (младшая медицинская сестра по уходу)</p> <ol style="list-style-type: none">1. Поддержание безопасной больничной среды.2. Уход за пациентами с ограниченными возможностями ухода за собой.3. Проведение простейших физиотерапевтических процедур.4. Подготовка пациента и забор биологического материала для лабораторных исследований.5. Регистрация данных пациента.6. Проведение массажа (массажист). <p>Массажист</p> <p>Проведение общего и лечебного массажа</p>

Проект профессионального стандарта «Сестринское дело»: уровни квалификации в ОРК и трудовые функции

Уровень	Трудовые функции
	Медицинская сестра
4.1	<ol style="list-style-type: none">1. Проведение профилактических мероприятий.2. Формирование здорового образа жизни.3. Поддержание безопасной больничной среды, дезинфекция, стерилизация.4. Подготовка пациента к лабораторным методам исследования.5. Забор венозной крови.6. Подготовка пациента к инструментальным методам исследования.7. Применение лекарственных средств и изделий медицинского назначения.8. Осуществление сестринского ухода в рамках сестринского процесса под руководством бакалавра сестринских наук или врача.9. Оксигенотерапия.10. Зондовые манипуляции.11. Проведение специальных и общих методов исследования.12. Специализированная помощь в психиатрии, онкологии.13. Медико-социальный патронаж.
4.2	1. Регистрация и ввод данных медицинской статистики
4.3	1. Осуществление наставничества студентов и специалистов сестринской практики
4.4	1. Участие в разработке внутренних нормативных документов по сестринскому делу на уровне медицинской организации

Проект профессионального стандарта «Сестринское дело»: уровни квалификации в ОРК и трудовые функции

Уровень	Трудовые функции
	Медицинская сестра расширенной практики
5.1	<ol style="list-style-type: none">1. Организация, осуществление и оценка эффективности сестринского процесса2. Ведение доврачебного амбулаторного приема и проведение патронажа пациентов3. Организация обучения пациента и/или семьи4. Организация, осуществление и оценка эффективности мероприятий для укрепления здоровья и профилактике заболеваний5. Оказание сестринского ухода в терапии, гериатрии, хирургии, акушерстве-гинекологии и педиатрии6. Оказание доврачебной помощи в чрезвычайных ситуациях9. Специализированный сестринский уход в психиатрии и наркологии.10. Специализированный реабилитационный (восстановительный) и паллиативный сестринский уход.
5.2	<ol style="list-style-type: none">1. Оказание наставнической помощи студентам и специалистам сестринской практики.2. Развитие доказательной сестринской практики
5.3	<ol style="list-style-type: none">1. Ассистирование врачу при проведении ВСМП2. Лидерство в вопросах улучшения качества оказания сестринской помощи
6.1	<ol style="list-style-type: none">1. Организация, осуществление и оценка эффективности сестринского процесса в специализированных областях медицины у лиц разных возрастных категорий.2. Ведение доврачебного амбулаторного приема и проведение патронажа пациентов.3. Обучение пациента и/или семьи.4. Организация, осуществление и оценка эффективности мероприятий для укрепления здоровья и профилактике заболеваний.
6.2	<ol style="list-style-type: none">1. Осуществление организационной и управленческой сестринской деятельности.2. Осуществление наставничества студентов и специалистов сестринской практики.
6.3	<ol style="list-style-type: none">1. Развитие доказательной сестринской практики и сестринской науки2. Лидерство и управление в сестринском деле





УСПЕХ РЕФОРМ – ОТ УСПЕШНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

1. Предоставление безопасных, высококвалифицированных услуг и помощи пациентам
2. Предоставление людям возможности контролировать собственное здоровье
3. Обеспечивать равный доступ и непрерывное получение необходимой помощи каждому
4. Самостоятельное ведение хронических состояний и оказание долгосрочной помощи
5. Укрепление здоровья на всех этапах жизни