

МЕДСЕСТРА В ОНКОЛОГИИ: ПРАКТИЧЕСКИЕ ШАГИ К УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ



23 октября 2012 г. в Москве состоялся «круглый стол», в рамках которого обсуждались вопросы медсестринского ухода за онкологическими больными.

По данным Росстата, ежегодно в России рак диагностируется приблизительно у 500 тыс. человек; онкологические заболевания занимают в структуре смертности 2-е место после сердечно-сосудистых. Указом Президента РФ №598 от 07.05.2012 снижение смертности от онкологических заболеваний поставлено в ряд задач государственного масштаба.

Однако, обсуждая комплекс мер, направленных на повышение качества онкологической помощи,

нередко обходят вниманием медсестринский уход, хотя он представляет собой важное звено в оказании всесторонней и эффективной помощи больному.

По словам Н. Камыниной, декана факультета высшего сестринского образования и психолого-социальной работы Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова, назрела необходимость в изменении роли медсестры; она – не технический исполнитель назначений врача, а его высококвалифицированный помощник; «в связи со спецификой онкологических пациентов и социальной значимостью онкологических заболеваний потребность в специализации медсестер в этой сфере растет; им требуются специальные знания и навыки при проведении химио- и лучевой терапии, при паллиативном лечении, знания по вопросам реабилитации, оказания психотерапевтической поддержки пациентам и членам их семей».

Пожалуй, наиболее демонстративным примером диапазона функциональных обязанностей медсестры является хосписный уход. Т. Фабурова, заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом Первого Московского хосписа, рассказала о масштабе задач и обязанностей медсестры в хосписе: «В хосписе, где лечение носит паллиативный характер, медсестры играют очень большую роль. Во время ежедневных конференций-

планерок медсестра наравне с врачом докладывает о состоянии пациента: что он ел, пил, кто его навещал, есть ли боли, как его настроение. Психотерапевтической помощи пациентам, а также членам их семей придается особое значение. Одна из заповедей хосписа: пациент и его семья – единое целое».

По данным Министерства здравоохранения РФ, у более 40% впервые регистрируемых в России онкологических больных заболевание выявляется на III–IV стадиях. В программе «Здравоохранение-2020» сформулирована переориентация на первичную медико-санитарную помощь, предполагающая раннюю диагностику и профилактику заболеваний. Исходя из этого, медсестры могут сыграть особо важную роль в формировании медицинской активности населения, санитарном просвещении, организации образовательных программ, повышении мотивации пациентов к переходу от теоретических знаний в области профилактики к ее практическому применению.

В России при участии Фонда «Бристол-Майерс Сквибб» уже успешно реализован ряд проектов по улучшению качества медсестринского ухода, в том числе – в области ранней диагностики и профилактики рака. О конкретных результатах этой работы сообщила директор медицинского колледжа г. Балаково (Саратовская область) Н. Бирюкова, получившая грант Фонда «Бристол-Майерс Сквибб» по программе «Bridging Cancer Care»: «В рамках проекта, реализованного в 2010–2011 гг., проводились мероприятия по просвещению населения: теле- и радиопередачи, распространение буклетов, организация консультаций онколога. Помимо этого, в 3 поликлиниках г. Балаково была введена должность «координатор медицинского ухода». Наконец, в результате совместной с американскими коллегами работы по пересмотру программы обучения медсестер в Балаковском медицинском колледже была введена дисциплина «Сестринское дело при онкологических заболеваниях».

При анализе работы маммографических кабинетов в г. Балаково за 2008–2009 гг. и 2010–2011 гг. отмечено, что число женщин, прошедших периодическую маммографию, повысилось на 40%. В 2010 и 2011 г. число больных раком молочной железы (РМЖ) IV стадии снизилось с 8 до 4,1%, больных раком толстой кишки III стадии –

с 7 до 4%, IV стадии – с 19 до 11%, а I–II стадии, наоборот, увеличилось с 74 до 85%. «В этих результатах есть вклад и нашей работы по программе «Bridging Cancer Care», – отметила Н. Бирюкова. – Благодаря раннему выявлению проблем медсестры могут обеспечить принятие мер для их решения на самом раннем этапе».

Особое значение приобретает международный опыт подготовки сестринских кадров. Грантополучатель программы «Bridging Cancer Care» Фонда «Бристол-Майерс Сквибб» 2012 г. Российская ассоциация медицинских сестер (РАМС) в ближайшие 2 года будет реализовывать проект по повышению безопасности химиотерапии и качества медицинской помощи таким больным. «У нас отсутствует специальность «Онкологическая медицинская сестра», хотя уход за онкологическими пациентами требует специальных знаний и навыков. В рамках проекта РАМС разработает образовательную программу по сестринскому уходу в онкологии совместно с Американским обществом онкологических медсестер, проведет образовательные тренинги для 60 медсестер, которые, в свою очередь, передадут знания 1200 медсестер из разных регионов России», – сообщила В. Саркисова, Президент РАМС.

К. Граймс, директор Фонда «Бристол-Майерс Сквибб» отметила: «Существуют значительные возможности для улучшения сестринского ухода как одного из важнейших компонентов в успешном подходе к эффективному лечению и поддержке онкологических больных. Именно поэтому проекты грантового финансирования в рамках программы «Bridging Cancer Care» Фонда «Бристол-Майерс Сквибб» направлены на повышение роли, статуса и квалификации медсестер. И конкретные результаты реализованных и реализуемых проектов доказывают востребованность этих усилий, потенциал вклада медсестер в улучшение качества медицинской помощи онкологическим пациентам».

О Фонде «Бристол-Майерс Сквибб»

Деятельность Фонда «Бристол-Майерс Сквибб» направлена на реализацию проектов и партнерств, способствующих улучшению доступности для пациентов современной медицинской помощи. Более подробная информация о деятельности Фонда «Бристол-Майерс Сквибб» – на сайте www.bms.com/foundation.