

МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ И ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

И.В. Островская, канд. психол. наук
Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова

Статья посвящена Международному дню медицинских сестер. Показана роль медсестер всего мира в обеспечении доступного, безопасного и эффективного ухода на основе инновационных технологий.

Ключевые слова: Флоренс Найтингейл, Международный день медицинских сестер, Международный совет медицинских сестер, инновации.

12 мая – день рождения основоположницы сестринского дела английской медсестры Флоренс Найтингейл. С 1971 г. этот день отмечается как Международный день медицинских сестер и с 1988 г. посвящается определенной теме. Знакомство с темами, ежегодно предлагаемыми Международным советом медицинских сестер (МСМ), дает представление о проблемах, которые стоят перед медсестрами всего мира.

- 2001 г. – Объединим усилия против насилия.
- 2002 г. – Забота о семьях.
- 2003 г. – Борьба с несправедливостью по отношению к ВИЧ-инфицированным.
- 2004 г. – Бедность и здоровье.
- 2005 г. – Медицинские сестры против поддельных и нестандартных лекарств.
- 2006 г. – Достаточное кадровое обеспечение – условие безопасности пациента.
- 2007 г. – Благоприятная производственная среда: качественные рабочие места – качественный сестринский уход.
- 2008 г. – Высокое качество ухода: ведущая роль медицинских сестер в оказании первичной медико-санитарной помощи.
- 2009 г. – Качество, служба обществу – основные инновации сестринского дела.

Медсестры во всем мире рассматривают инновационную деятельность как основу своей ежедневной практики по улучшению качества ухода за пациентом и снижению стоимости услуг системы здравоохранения. Кроме того, они соприкасаются с такими мировыми проблемами, как постарение населения, ВИЧ/СПИД, туберкулез, малярия, неинфекционные заболевания, бедность, недостаточные ресурсы, дефицит кадров.

Потребность в инновационных решениях очень высока, так как именно сегодня системы здравоохранения борются за обеспечение доступных, безопасных и эффективных услуг при одновременном сдерживании роста их себестоимости. Однако вклад медсестер в инновационную деятельность не всегда признаваем и известен как среди самого сестринского

сообщества, так и среди широких слоев населения. Поэтому МСМ принял решение выбрать темой Международного дня медицинских сестер-2009 сестринские инновации.

МСМ считает, что сестринские инновации – основной источник развития систем здравоохранения во всем мире, поскольку медсестры работают во всех медицинских учреждениях, со всеми категориями пациентов, семей, сообществ, взаимодействуя как с работниками системы здравоохранения, так и со специалистами других отраслей. Медсестры серьезно настроены на принятие креативных и инновационных решений, которые вносят реальные изменения в повседневную жизнь пациентов, организаций, сообществ и в нашу профессию.

МСМ определяет инновацию как выдвижение новых идей или использование уже существующих в новой ситуации, для улучшения результата по оказанию медицинской помощи, программы, структуры, продукта и/или чего-то целого. Инновация иногда носит характер значительного прорыва вперед. В эту категорию входят многие великие изобретения. Однако чаще инновации бывают скорее инкрементальными, чем радикальными. Инкрементальные инновации – это инновации, порождаемые процессом постоянного пересмотра, обновления и улучшения результатов. И хотя они не приводят к значительным достижениям, о которых «звонят на всех углах», они способствуют повышению компетентности и со временем могут давать позитивные результаты.

Инновация занимает центральное место в обеспечении и улучшении качества ухода. Один из самых ранних примеров инноваций – исследование развития лихорадки у женщин в послеродовом периоде, проведенное Флоренс Найтингейл. Она обратила внимание на высокий уровень смертности женщин и задала вопрос: «Где больше умирает женщин в послеродовом периоде – в госпиталях или на дому – и почему?». Ее исследование доказало, что уровень смертности выше среди женщин, рожавших в госпиталях. Инновация заключалась в изменении ухода, что способствовало сохранению жизни рожениц.

Другие предложения Ф. Найтингейл – также замечательный пример сестринских инноваций. Это систематическое ведение записей; сбор информации по какой-то проблеме, представление в виде таблиц, интерпретация и графическое изображение. Эта деятельность Ф. Найтингейл позволяет считать ее новатором описательной статистики. Еще в то время, когда измерения и математический анализ социальных феноменов находились на зачаточной стадии, она начала использовать круговые диаграммы для иллюстрации своих выводов. В 1860 г. Ф. Найтингейл стала первой женщиной – членом статисти-

ческого общества. Международный фонд Ф. Найтингейл (The Florence Nightingale International Foundation, FNIF, <http://www.fnif.org>), названный в ее честь, продолжает поддерживать медсестер по всему миру.

Для продвижения и дальнейшего использования инновационных сестринских проектов МСМ создал Базу данных по инновациям (ICN Innovations Database), что облегчает широкое использование инноваций медсестрами и другими профессионалами системы здравоохранения, работодателями, правительственными чиновниками, бизнесменами, общественностью.

Основные задачи Базы данных по инновациям:

- поощрение сестринских инноваций;
- содействие распространению сестринских инноваций среди широкой аудитории;
- признание вклада медсестер в развитие систем здравоохранения;
- обеспечение систематизации информации и ее поиска;
- создание условий для совместного использования знаний.

База данных постоянно расширяется. Инновация может быть представлена 1 человеком, группой людей или организацией. МСМ приветствует все инновации вне зависимости от того, простые они или сложные, новые или уже используемые в практике. Чтобы инновация была включена в Базу данных МСМ, она должна отвечать следующим критериям:

- способствовать усовершенствованию услуги, программы, структуры, продукта и/или системы;
- относиться к периоду 2003–2009 гг.;
- быть осуществленной с момента выдвижения до внедрения с участием медсестер и под их руководством;
- не финансироваться и не поддерживаться производителями табака или алкоголя.

Вы можете познакомиться с этим проектом МСМ на сайте <http://www.icn.ch/innovations/about.htm>.

Почему инновации сегодня так актуальны? Возрастающие требования к системе здравоохранения влекут за собой необходимость работы в условиях ограничения ресурсов, что, по-видимому, усугубляется экономическим спадом. Именно инновации могут помочь нам пережить кризис. Например, по оценкам некоторых авторов, участие наряду с врачами медсестер-практиков в ведении пациентов, находящихся в тяжелом состоянии, могло бы принести лечебному учреждению экономию. Таким образом, достижение экономической эффективности продолжает оставаться движущей силой инновационного процесса.

Другим стимулом к внедрению инноваций является глобальный дефицит кадров. Хотя инновации чаще связаны с высокочрезвычайными, высокотехнологичными решениями, потребность в них больше в развивающихся странах. Buchan and McCaffrey (2007) отмечают, что дефицит специалистов, диспропорция в распределении ресурсов и их дефицит, низкое самосознание, растущие требования к государственным службам в связи с распространением ВИЧ/СПИДа и другие факторы мешают решению проблем здравоохранения как в странах Африки, так и в других развивающихся странах. Эти проблемы не могут быть решены без поиска новых путей.

Например, медсестры знают, что организация ухода за недоношенными младенцами в инкубаторах – услуга дорогая и к тому же небезопасная, если ее оказывают недожным образом. В ряде стран инкубаторы чаще не доступны. В Колумбии американскими медсестрами в качестве безопасной, экономичной, социально приемлемой инициативы был внедрен так называемый «кенгуру-уход», который предусматривает размещение недоношенного младенца между молочными железами матери. Использование этого приема в Зимбабве способствовало снижению смертности в неонатальном периоде. Так, идея, внедренная медсестрами в одной стране, помогла младенцам и в других регионах (Kambarami et al., 1999).

В Южной Африке медсестры используют свои мобильные телефоны для поддержки людей с ВИЧ/СПИДом и соблюдения ими антиретровирусной терапии. Подобным образом медсестры Исландии снижают усталость и дистресс у матерей. Эти примеры демонстрируют, как инновации дают возможность подходить к решению проблем.

Много примеров влияния сестринского персонала на улучшение здоровья населения можно привести, анализируя деятельность медсестер по укреплению здоровья и профилактике заболеваний. Медсестры играют уникальную роль в распознавании факторов риска развития болезней, обеспечении информацией об управлении этими рисками и здоровом образе жизни, правильном питании и о том, как избегать поведенческих, негативно сказывающегося на здоровье. В качестве примера можно привести результаты исследования, в котором участвовали медсестры Северной Ирландии (n=1000), работающие с социально неблагополучными слоями населения. Их попросили назвать вмешательства, которые они используют при работе с женщинами этой категории. Было выявлено 392 вмешательства, большинство которых касались обследования молочных желез и цервикального канала, профилактики несчастных случаев у детей, прекращения курения, подросткового суицида, информации о ВИЧ/СПИДе, о программах, предоставляемых непрофессиональными работниками системы здравоохранения; это демонстрирует диапазон действий, предпринимаемых медсестрами с целью помочь пациентам управлять своими хроническими заболеваниями и жить дольше и счастливее (ICN 2008a & 2008c).

В другом исследовании описана программа «Практические советы по уходу за ребенком для тинейджеров» (Practical Advice on Childcare for Teenagers – PACT). Программа предназначена для отдельных групп населения Великобритании, где высока частота беременности у девочек-подростков и низок уровень социального обеспечения. Курс разрабатывался вместе с молодыми людьми, которые оценивали его на каждой стадии и информировали о своих пожеланиях. Тинейджеры готовятся к своей новой роли на модели виртуального ребенка, за которым они должны ухаживать. В программу входят действия с ребенком, когда его забирают из школы, когда он просыпается среди ночи и т.д.

Медсестры помогают молодым людям осознать целый ряд проблем, связанных с рождением и воспитанием ребенка, с ранней беременностью, разводами, отцовством и материнством, абортными. Само название программы – ПАКТ (PACT) говорит о том, что молодые

люди заключают соглашение о посещении школы и выполнении заданий. Оценка реализации программы выявила изменение отношения к ранней беременности, интерес тинейджеров к своему дальнейшему развитию. Участники программы сообщили о повышении самооценки и желании поделиться своими мнениями (M. Brok, ICN Innovations Database, www.icn.ch/innovations).

В Колорадо (США) программа сотрудничества медсестер и семей (Nurse-Family Partnership – NFP – programme) предусматривала поддержку малоимущих, в первую очередь беременных женщин и матерей, имеющих детей до 2 лет. 3 независимых рандомизированных контрольных среза выявили положительные изменения в состоянии здоровья детей и такие социальные индикаторы, как улучшение результатов беременности, увеличение сроков между 1-ми и 2-ми родами, снижение детской травматизации, уменьшение числа случаев жестокого обращения с детьми. Программа оказалась одинаково полезной для матерей и детей и способствовала снижению затрат на эту категорию населения (AHRQ, 2008a).

Команда районных медсестер и других работников системы здравоохранения Малави начала работу с членами специально выбранных в сельской местности комитетов по охране здоровья, обучению навыкам лидерства, коммуникации, управления проблемами, связанными со здоровьем членов общины. Были выявлены основные проблемы: диарея, недостаточное питание, планирование семьи, разработан план действий, мобилизованы внутренние и внешние ресурсы. Спустя год община получила защищенный источник воды, почти все семьи имели туалеты, стала развиваться программа по обеспечению продуктами питания, появилась возможность исключить диарею из списка проблем.

В штате Виктория (Австралия) был реализован проект по оценке физического состояния фермеров и членов их семей, направлению их к специалистам и поддержке. Оценка показала, что средний возраст фермеров, рабочий стаж, уровень травматизации, суицидальных попыток, заболеваемости выше, чем в целом в популяции. После проведения образовательных программ представления и поведение фермеров и членов их семей значительно изменились. В результате у них снизился уровень холестерина и индекс массы тела, расширились знания о здоровом образе жизни; они стали чаще обращаться в местные кабинеты врачей общей практики и за услугами первичного звена системы здравоохранения.

Медсестры играют значительную роль в обеспечении и развитии первичной медико-санитарной помощи (ПМСП). Тема Международного дня медицинских сестер–2008 была посвящена их роли в ПМСП.

Ключевой компонент ПМСП – идея развития местного сообщества. Медсестры обеспечивают 80% ПМСП (Hughes, 2006), и поэтому должны быть инициаторами инноваций в этом направлении. Например, в рамках проекта Tigarwhiti Innovative Nursing Team (TINT), который полностью вели медсестры, оценивалось состояние здоровья, обеспечивались диспансерное наблюдение, консультации родителей тинейджеров, реализовывалась программа поддержки неимущих слоев населения Новой Зеландии. В качестве индикаторов эффективности программы использовали такие пока-



затели, как уровень заболеваемости и снижение числа госпитализаций. Анализ показал достоверные различия показателей до и после реализации проекта.

В рамках специального проекта медсестры Ганы были переведены из стационарных клиник в специально построенные медпункты в деревнях, чтобы обеспечивать медицинское обслуживание всего населения, переходя от одного дома к другому. Медсестер обеспечили мотоциклами, что помогло им в работе, в том числе – в иммунизации населения и в реализации программы поддержки. Оценка первых 5 лет реализации проекта выявила снижение уровня детской смертности вследствие улучшения лечения острых респираторных заболеваний, малярии, диареи и иммунизации детей.

В США медсестры используют телефоны для наблюдения за проживающими в сельской местности детьми с заболеваниями легких, так как для них затруднительны регулярные посещения медицинских центров. Рандомизированное исследование показало, что программа, в рамках которой впервые были использованы телефоны для наблюдения за детьми, дает такие же результаты, как и традиционные модели наблюдения (AHRQ, 2008b).

МСМ считает, что ключевую роль в создании условий и поддержке инноваций должны играть национальные сестринские ассоциации. Ассоциации могут осуществлять свою роль лидера следующими путями:

- содействием развитию сестринского дела как профессии с давними и почитаемыми традициями солидарности, профессии, стимулирующей и поддерживающей инновации, отмечающей и прославляющей достижения медсестер;
- поддержкой инновационной культуры на рабочем месте, сотрудничеством с другими ключевыми фигурами в обеспечении позитивной окружающей среды, которая имеет высокую «готовность к изменениям», и в которой инновационные идеи могут открыто обсуждаться;
- привлечением средств для развития инновационной деятельности и обсуждением более эффективного применения этих средств;

- поддержкой, защитой и пропагандой инноваций среди широких слоев населения, политических лидеров и представителей бизнес-сообщества;
- предоставлением места/форума для обсуждения и обмена инновациями;
- распространением сестринских инноваций среди медсестер и других специалистов.

Таким образом, медсестры играют важную роль в инновационной деятельности в системе здравоохранения, начиная с разработки инноваций и кончая их применением и дальнейшим распространением.

Дорогие коллеги! Поздравляю вас с Международным днем медицинских сестер!

Я благодарна сестринскому делу за то, что оно позволило объединить все мои 4 профессии: инженера, психолога, педагога и медсестры. Желаю всем веры в себя, веры в свою профессию, которая нас сегодня объединяет.

Рекомендуемая литература

The Agency for Healthcare Research and Quality Healthcare Innovations Exchange (2008a). "Innovation Profile: Nurse Home Visits Improve Birth outcomes, Other Health and Social Indicators for LowIncome, First Time Mothers and Their Children", Agency for Healthcare Research and Quality, www.innovations.ahrq.gov/content.aspx?id=2229, accessed 29 December 2008.

The Agency for Healthcare Research and Quality Healthcare Innovations Exchange (2008b). "Innovation Profile: Periodic, Nurse Initiated Telephone Contact Provides Quality Followup Care to Infants With Lung Disease in Rural Areas", Agency for Healthcare Research and Quality, www.innovations.ahrq.gov/content.aspx?id=1756, accessed 29 December 2008.

Buchan J., Calman N. SkillMix and Policy Change in the Health Workforce: Nurse in Advanced Roles. OECD Health Working Papers No.17. Paris: Directorate for Employment, Labour and Social Affairs, Organisation for Economic CoOperation and Development, 2005.

International Council of Nurses. Delivering Quality, Serving Communities: Nurses Leading Primary Health Care. International Nurses Day Kit. – Geneva, 2008.

International Council of Nurses. International Council of Nurses Innovation Database, www.icn.ch/innovations/, accessed 18 November 2008.

International Council of Nurses. Nursing Perspectives and Contribution to Primary Health Care. – Geneva, 2008.

Kambarami, R.A. Chidede O.; Kowo, D.T. Kangaroo care for well low birth infants at Harare Central Hospital Maternity Unit – Zimbabwe // Central African Journal of Medicine. – 1999; 45(3): 5659.

Patrick H., Roberts N., Hutt R. et al. Evaluation of Innovations in nursing practice: report and discussion // British Journal of Nursing. – 2006; 15 (9).

Hughes F. Nurses at the forefront of innovation // International Nursing Review. – 2006; (53): 94101.

NURSES ARE A DRIVING FORCE OF INNOVATION TECHNOLOGIES IN PUBLIC HEALTH

I.V. Ostrovskaya

The paper is dedicated to the International Day of Nurses. It shows a role of the world's nurses in the struggle for available, safe, and effective care, as well as their contribution to innovation activities.

Key words: Florence Nightingale, International Day of Nurses, International Council of Nurses, innovations.