

Е.Г. Бирюкова, Е.Ю. Варфоломеева

Научный центр здоровья детей РАМН, Москва

Инновационные технологии подготовки сестринского персонала на примере дневного стационара клиники высоких технологий

Контактная информация:

Бирюкова Елена Геннадьевна, кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник отдела новых технологий изучения особенностей развития ребенка и амбулаторного контроля за состоянием здоровья НИИ профилактической педиатрии и восстановительного лечения Научного центра здоровья детей РАМН

Адрес: 119991, Москва, Ломоносовский проспект, д. 2/62, тел.: (499) 783-27-93

Статья поступила: 14.05.2012 г., принята к печати: 04.07.2012 г.

Статья посвящена анализу и разработке медико-организационных мероприятий, направленных на повышение эффективности работы медицинских сестер, на примере дневного стационара. В статье проанализированы инновационные подходы в работе детских медицинских сестер дневного стационара. Новые экономические условия требуют новых подходов к организации и структуре медицинской помощи, внедрению сестринских инноваций.

Ключевые слова: дневные стационары, средний медицинский персонал, клиника высоких технологий, инновационные подходы.

103

Сегодня в стране успешно работают дневные стационары терапевтического, неврологического, педиатрического, гинекологического и узкоспециализированного профилей. Лечение в них дает определенные преимущества для пациентов: сокращение сроков диагностических мероприятий, пребывание в семье, исключение стрессовой ситуации, связанной с госпитализацией в обычные стационары; подбор медикаментозной терапии на фоне обычного ритма жизни и т. п. [1].

Значительное число публикаций о деятельности дневных стационаров свидетельствуют как о социальной удовлетворенности пациентов, так и экономической эффективности этой организационной формы работы [2, 3]. Авторами подробно анализируется контингент, виды патологии, экономическая эффективность, которая выражается в количестве пролеченных больных за счет работы в две смены, а также значительном снижении издержек на один день лечения по сравнению с круглосуточным стационаром.

Однако, работ, касающихся инновационных подходов к организации деятельности сестринского персонала дневных стационаров, развернутых в составе клиники высоких технологий, мы не встретили.

Вместе с тем широкий спектр современных методов диагностики, лечения и реабилитации предъявляет повышенные требования к квалификации среднего медицинского персонала, его обучению и освоению навыков смежных специальностей.

ХАРАКТЕРИСТИКА БАЗЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Структура Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр здоровья детей» РАМН, в котором до 85% пациентов лечатся с применением высоких технологий, представлена:

- НИИ педиатрии им. Г.Н. Сперанского, имеющего в своем составе многопрофильный круглосуточный стационар на 370 коек;
- НИИ профилактической педиатрии и восстановительного лечения, в составе которого развернуты консультативно-диагностический центр и дневной стационар на 120 коек, работающий в две смены;
- НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков. Общая численность сестринского персонала, работающего в этих учреждениях, — 623 человека.

Цель исследования — разработка медико-организационных мероприятий, направленных на повышение

E.G. Biryukova, E.Yu. Varfolomeeva

Scientific Center of Children's Health, RAMS, Moscow

Innovative technologies for training nursing staff on the example of day-care clinic of high technology

The article analyzes the development of medical and organizational measures aimed improving the efficiency of nurses at the example of a day-care clinic. The paper analyzes the innovative approaches in children's day-care nurses. New economic conditions call for new approaches to the organization and structure of health care, implementation of nursing innovations.

Key words: day-care, nurses, hospital high-tech and innovative approaches.

ние эффективности работы медицинских сестер в дневном стационаре клиники высоких технологий.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

1. Изучение структуры патологии, с которой работают специалисты отделений дневного стационара.
2. Социологический опрос старших медицинских сестер.
3. Аналитический метод.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

На первом (аналитическом) этапе исследования нами была проанализирована работа дневного стационара (ДС) на 120 мест, работающего в две смены (за 2011 г.). В ДС организовано 9 отделений, мощностью от 10 до 20 коек. Общая численность медицинских сестер — 71 человек.

Перечень отделений дневного стационара, их коечная мощность, обеспеченность средним и младшим медицинским персоналом и возраст пролеченных больных в течение 2011 г. представлены в табл.

Минимально были загружены (при двухсменной работе койки) отделения восстановительного лечения для детей с болезнями кожи — 55 пациентов (1,6%), сердечно-сосудистой системы — 121 (3,6%), болезнями органов пищеварительной системы — 167 (5%). В то же время суммарно их коечная мощность составляет 29,2%.

Наибольшее количество детей (2145 человек, 63,9%) пролечено в трех отделениях, суммарная мощность которых составляет менее половины — 50 коек (41,7%): для детей с аллергическими болезнями и заболеваниями органов дыхания — 20 коек (каждый третий ребенок был его пациентом, 31,1%). Затем следуют отделения мощностью по 15 коек для детей с болезнями опорно-двигательного аппарата (пролечено 583 ребенка, 17,4%) и детей с болезнями нервной системы (517, 15,4%).

Возраст детей варьировал в зависимости от профиля отделения. Так, в отделении восстановительного лечения для детей раннего возраста с перина-

льной патологией он составлял от 1 мес до 1 года. Преобладающее большинство пациентов — дети в возрасте 3–15 лет.

Около 70–80% пациентов получили реабилитационные услуги, в том числе занятия по лечебной физкультуре и физиотерапевтические процедуры.

Пропускная способность отделений отражает спектр патологии, с которой обращаются дети в консультативно-диагностический центр ФГБУ «НЦЗД» РАМН. Это подтверждает и структура патологии у детей, пролеченных в ДС (рис.).

В структуре патологии за 2011 г. преобладали аллергические болезни и заболевания органов дыхания (24,7%), болезни опорно-двигательного аппарата (17,3%) и болезни нервной системы (16,5%).

Второй этап — организационный. В него входят следующие направления.

1. Рекрутинг (отбор) кадров медицинских сестер, включающий стаж, квалификацию, мотивацию к работе.

По данным главного специалиста Минздрава РФ профессора С. И. Двойникова, средний возраст медицинских сестер, имеющих специализацию «Сестринское дело в педиатрии» составляет 37 лет [4].

Высшую аттестационную категорию по специальности «Сестринское дело в педиатрии» имеют 33,8%, первую — 27,1% [5].

Иная ситуация в дневном стационаре НЦЗД РАМН. Здесь работает 71 медицинская сестра, их средний возраст составляет 34 года. Высшую аттестационную категорию имеют 52%, первую — 24%. В течение последних двух лет оттока кадров среднего медицинского персонала не наблюдается.

Кроме специальных знаний, медицинские сестры, работающие в ДС, должны иметь навыки:

- подготовки детей (и в случае необходимости их родителей) к высокотехнологичным методам обследования;
- обучения пациентов самосохранительному поведению и адаптации к окружающей среде;
- работы на современной медицинской аппаратуре;

Таблица. Перечень отделений дневного стационара, их коечная мощность, возраст и количество пролеченных больных в 2011 г.

№	Наименование отделения	Коечная мощность	Возраст пролеченных детей, лет	Количество пролеченных детей, абс./%
1.	Отделение восстановительного лечения (ОВЛ) детей с болезнями нервной системы	15	1–7	517/15,4
2.	ОВЛ детей с болезнями опорно-двигательного аппарата	15	3–15	583/17,4
3.	ОВЛ детей с болезнями кожи	10	3–15	55/1,6
4.	ОВЛ детей с нефро-урологическими заболеваниями	10	3–15	331/9,9
5.	ОВЛ детей с болезнями сердечно-сосудистой системы	10	3–15	121/3,6
6.	ОВЛ детей с болезнями органов пищеварительной системы	15	7–15	167/5,0
7.	ОВЛ детей раннего возраста с перинатальной патологией	15	1 мес — 1 год	342/10,2
8.	ОВЛ детей с аллергическими болезнями и заболеваниями органов дыхания	20	3–18	1045/31,1
9.	Отделение неотложной педиатрии с группой анестезиологии-реанимации	10	1–15	198/5,8
	ВСЕГО	120×2 (двусменная работа)		3359 детей (100%)

- владения сестринским процессом, основами психологии, обеспечивающими всесторонний комплексный уход и реабилитацию пациента.

2. Социологические опросы, направленные на выявление проблемных зон в работе медицинского персонала. Приведем в качестве примера результаты одного анонимного опроса 56 медицинских сестер, который показал:

- 83% медицинских сестер не используют в работе современные информационные технологии;
- 98% респондентов не имеют научных публикаций, не участвуют в научных конференциях, несмотря на то, что работают в академическом научном учреждении;
- основными мотивациями являются возможность карьерного роста, публикаций, участия в научной работе отделений, конференциях.

Результаты социологических опросов были представлены руководству ФГБУ «НЦЗД» РАМН, которые предложили инновационные решения по созданию новой системы мотивации и повышению квалификации медицинских сестер, ориентированные на возможность научно-практического потенциала учреждения и профессиональную ассоциацию детских врачей страны, базирующуюся в Центре — Союз педиатров России.

Третий этап — образовательный. Для повышения уровня образования и обмена опытом между медицинскими сестрами, представляющими различные регионы страны, Союзом педиатров были организованы Форумы детских медицинских сестер, которые проходили в рамках XV и XVI Конгрессов педиатров России в феврале 2011 и 2012 гг. Медицинские сестры Центра выступили при подготовке форумов в качестве волонтеров-организаторов и приняли участие в научной программе 34 тезисами, 9 докладами на симпозиумах, 10 постерными докладами.

Проведенные в рамках I и II Форумов детских медицинских сестер мастер-классы, посвященные коммуникациям и консультированию, позволили уточнить ожидания участниц, их представления о сложных темах в общении с родителями пациентов, продемонстрировать базовые навыки эффективного общения на примерах из практики. По данным опроса детских медицинских сестер, они ожидают от родителей, в первую очередь, понимания и взаимопонимания (28,4%) [6].

В 2011 г. администрацией «НЦЗД» РАМН был инициирован проект «Подготовка медицинских сестер-лидеров», включающий обучение медицинских сестер новым навыкам: работе с информацией, менеджменту, маркетингу, лидерству, подготовке презентаций, постеров, коммуникациям.

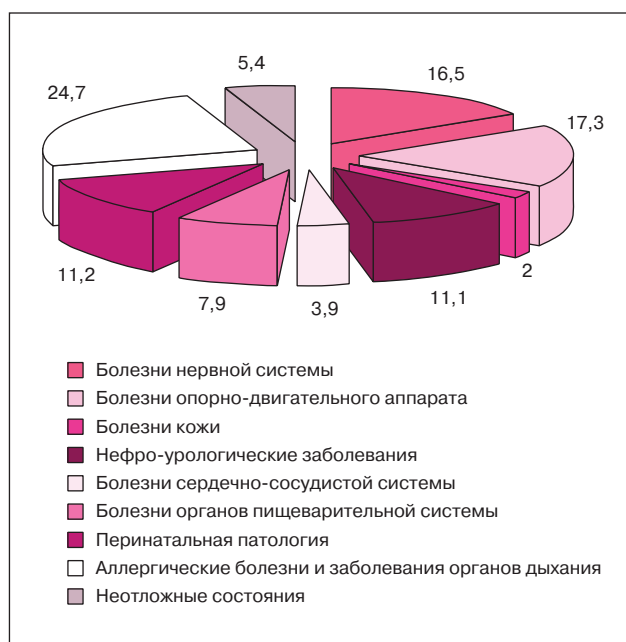
Медицинским сестрам дневного стационара предоставляется возможность стажировки в других отделениях, что позволяет им углубить свои знания о спектре и специфике лечения и реабилитации пациентов разного профиля.

Важной составляющей проекта является возможность для медицинских сестер-участниц изучения российского и зарубежного опыта путем непосредственного участия в научно-практических конференциях.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Леонов С. А., Зайченко Н. М. Особенности учета и отчетности о деятельности дневного стационара медицинской организации. *Социальные аспекты здоровья населения*. 2010; 4.
2. Стародубов В. И., Калининская А. А., Сквирская Г. П., Злобин А. Н. Экономические и медико-организационные основы деятельности дневного стационара на базе больничного учреждения. *Здравоохранение*. 2001; (1): 31–35.
3. Кулакова Н. В., Верстова И. В., Комисарова Т. В. Новые технологии в работе медицинской сестры лечебно-диагностического отделения. Доклады участников II Всероссийского съезда средних медицинских работников на пленарных и секционных заседаниях. М.: ГОУ ВУНМЦ. 2004. С. 139–143.

Рис. Структура патологии дневного стационара в 2011 г.



Частью проекта является новая форма обучения старших медицинских сестер НЦЗД РАМН. Она теперь проводится по специально подготовленной программе в виде тематического усовершенствования продолжительностью 72 ч и выдается по окончании курса свидетельства о повышении квалификации.

В качестве преподавателей выступают ведущие специалисты и профессора Центра. Они знакомят медицинских сестер с новейшими достижениями в области охраны здоровья детского населения. Отечественный и мировой опыт в педиатрии становится доступным посредством работы на сайтах ВОЗ, с которыми на одном из семинаров познакомил директор документационного центра ВОЗ в России, к.м.н. Т.В. Кайгородова. Полученные знания помогают медицинским сестрам осваивать новые стандарты и порядки оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи.

Одним из достижений проекта является тот факт, что 5 медицинских сестер поступили в 2012 г. на бакалавриат Первого Московского медицинского университета им. И. М. Сеченова на факультет Высшего сестринского образования (очно-заочная форма обучения).

В настоящее время обсуждается возможность введения внутри учреждения звания «Академическая медицинская сестра». Положение об этом специалисте будет включать требования, касающиеся не только непосредственной работы, но и научной деятельности.

Таким образом, дневной стационар ФГБУ «НЦЗД» РАМН стал стартовой площадкой для разработки инновационных методов работы с сестринским персоналом.

4. Двойников С. И. Специалисты сестринского дела и их роль в реформе здравоохранения России, 15.02.2011. I Форум детских медицинских сестер России в рамках XV Конгресса педиатров. Москва, 2011.
5. Двойников С. И. Система подготовки специалистов сестринского дела в педиатрии и перспективы ее развития, 26.02.2012. II Форум детских медицинских сестер России в рамках XVI Конгресса педиатров. Москва, 2012.
6. Беляева В. В. Мастер-класс: «Коммуникации в работе детских медицинских сестер», 25.02.2012 г. II Форум детских медицинских сестер России в рамках XVI Конгресса педиатров. Москва, 2012.