

АННОТАЦИЯ

диссертации на соискание степени доктора философии (PhD)
по специальности: 8D10101 «Сестринская наука»
Машариповой Александры Владимировны

на тему «Совершенствование паллиативной сестринской помощи в
Республике Казахстан».

Актуальность темы исследования:

Согласно определению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), паллиативная помощь представляет собой подход, направленный на повышение качества жизни пациента и его близких, которые сталкиваются с тяжелым заболеванием, угрожающим жизни. Этот тип ухода направлен на облегчение симптомов и стресса, вызванных болезнью, таким образом, оказание паллиативной помощи является задачей мультидисциплинарной команды, где важную роль играет каждый специалист, включая медицинскую сестру. Паллиативная помощь не должна оказываться только в конце жизни пациента, она должна начинаться с момента постановки диагноза и продолжаться в течение всего периода заболевания. С каждым годом увеличивается количество пациентов, страдающих тяжёлыми и хроническими заболеваниями. По оценкам ВОЗ, ежегодно в мире паллиативная медицинская помощь необходима порядка 40 млн человек, а получают её лишь 14% нуждающихся (ВОЗ).

Сестринская деятельность представляет собой уход, предоставляемый медицинскими сестрами и сестрами расширенной практики, который может быть выполнен как самостоятельно, так и в составе мультидисциплинарных команд. Сестринское дело и паллиативная помощь имеют общие корни, цели и ценности. Согласно Приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-199/2020 «Об утверждении правил оказания сестринского ухода», сестринский уход – это комплекс медицинских услуг, оказываемых медицинскими сестрами и медицинскими сестрами расширенной практики лицам всех возрастов, групп и сообществ, больным или здоровым, включающий в себя пропаганду здоровья, профилактику болезней и уход за больными, инвалидами и умирающими людьми. Облегчение страданий за счет грамотной оценки боли и изменения отношения человека к тяжести своего заболевания является важной функцией сестринского дела, как это определено Американской ассоциацией медсестер. Набор навыков специалистов, оказывающих паллиативную помощь, включает управление болью и симптомами, прогнозирование, общение, психосоциальную поддержку и помощь в последние дни жизни человека.

Государственной программой развития здравоохранения на 2020-2025 годы в рамках повышения географической и финансовой доступности услуг паллиативной помощи к 2025 году предусмотрено внедрение мобильных бригад в 100% организаций первичной медико-санитарной помощи. Все члены мобильных бригад по уходу за пациентами должны быть обучены тому, как удовлетворять потребности своих пациентов в первичной паллиативной помощи. Медсестры проводят больше времени с пациентами и их семьями, чем любой другой медицинский работник. Квалифицированный уход уменьшает страдания и бремя тяжелобольных пациентов.

Возможность предоставления паллиативной помощи должна быть во всех медицинских учреждениях и, что важно, на уровне первичной медико-санитарной помощи рядом с домом пациента. Подавляющее большинство людей, нуждающихся в

паллиативной помощи, предпочитают оставаться дома, поэтому с медицинской и этической точек зрения необходимо, чтобы паллиативная помощь оказывалась по месту жительства в рамках первичной медико-санитарной помощи (ВОЗ). Особенно важно, чтобы специалисты, активно вовлеченные в процесс оказания паллиативной помощи, имели глубинное понимание философии паллиативного ухода. Однако, все больше исследований указывают на низкий уровень знаний и навыков медсестер в области паллиативной помощи.

Для Казахстана, паллиативная помощь - это относительно новая отрасль медицины, которая только начинает формироваться для того, чтобы работать на системной основе. Таким образом, представляется актуальным изучение уровня подготовленности медицинских сестер к оказанию паллиативной помощи, их отношения к оказанию ухода за тяжелобольными пациентами, а также способность оказывать сестринский уход с позиции доказательной медицины.

Цель исследования:

Цель исследования: повышение качества сестринского ухода в паллиативной помощи на уровне ПМСП путем разработки и внедрения научно-обоснованных сестринских технологий.

Объект и предмет исследования:

Было проведено наблюдательное описательное поперечное исследование на предмет оценки знаний/навыков по вопросам оказания паллиативной помощи, знаний/навыков и применения доказательной сестринской практики, отношения к оказанию паллиативной помощи тяжелобольным пациентам среди медицинских сестер организаций ПМСП, оказывающих паллиативную помощь.

Задачи исследования:

1. Провести комплексную оценку знаний/навыков медицинских сестер, работающих в организациях ПМСП, по вопросам оказания паллиативной помощи и их отношения к уходу за пациентами с тяжелыми неизлечимыми заболеваниями;
2. Оценить уровень знаний/навыков, применение и отношение к доказательной практике у медицинских сестер, работающих в организациях ПМСП;
3. Определить факторы, влияющие на формирование компетентности медицинских сестер в оказании паллиативного ухода;
4. Изучить взаимосвязь между уровнем знаний/навыков и отношением к оказанию паллиативного ухода и подготовленностью по доказательной сестринской практике;
5. Разработать и внедрить в организации ПМСП научно-обоснованное методическое сопровождение паллиативной помощи для обеспечения качественного сестринского ухода за пациентами.

Новизна исследования:

В рамках исследования:

Проведена комплексная оценка уровня компетенций по паллиативной помощи у медсестер, оказывающих паллиативную помощь в организациях ПМСП в г.Астана.

Проведена оценка знаний и навыков, а также отношение и применение доказательной сестринской практики медсестрами, оказывающими паллиативную помощь в Республике Казахстан в организациях ПМСП.

Впервые разработан комплекс научно-обоснованных методических инструментов для студентов бакалавриата специальности «Сестринское дело», а также практикующих медицинских сестер организаций ПМСП.

Практическая значимость:

Разработана карта сестринского осмотра паллиативных пациентов на дому и пилотно внедрена в организации ПМСП г.Астана;

Разработано учебное пособие по оказанию паллиативного ухода, которое утверждено и рекомендовано к изданию Ученым советом НАО «Медицинский университет Астана» в качестве дополнительной учебной литературы для студентов бакалавриата специальности «Сестринское дело»;

Впервые переведены с английского на русский язык и адаптированы информационные карты для медицинских сестер по паллиативной помощи, и получено свидетельство о государственной регистрации прав на объект авторского права.

Основные положения, выносимые на защиту

1. Оценка знаний и навыков, а также отношение к паллиативной помощи у медсестер ПМСП показала недостаточный уровень знаний, а также их нейтральное либо негативное отношение к паллиативному уходу за тяжелобольными пациентами.

2. Оценка знаний/навыков, применения и отношения медицинских сестер к доказательной сестринской практике показала низкий уровень применения принципов доказательной медицины медсестрами ПМСП.

3. Наличие знаний/навыков медсестер по доказательной медицине положительно влияют на уровень знаний по оказанию паллиативной помощи и формированию позитивного отношения к паллиативной помощи.

4. Стаж работы медицинских сестер и применение ими принципов доказательной медицины являются значимыми факторами, повышающими шансы на высокий уровень знаний в области паллиативного ухода.

В результате проведенной работы получены следующие **выводы**:

1. Оценка знаний/навыков медицинских сестер по паллиативной помощи показала, что медсестры имеют ограниченный уровень знаний/навыков в области паллиативной помощи (общий средний балл PCQN: $9,06 \pm 2,93$). Уровень образования ($H=10,87$; $p=0,012$), большой опыт работы ($H=233,92$; $p<0,001$), возраст ($H=248,16$; $p<0,001$) и прохождение обучения по паллиативной помощи ($U=30463$; $p<0,001$) способствовали более глубокому пониманию основных принципов паллиативного ухода ($p<0.05$ для всех параметров); Оценка отношения медицинских сестер показала, что большинство медсестер нейтрально ($n=335$; 59,3%) или негативно ($n=192$; 34%) относятся к паллиативному уходу за тяжелобольными пациентами. Демографические и профессиональные факторы, такие как возраст ($H=15,72$; $p=0,001$), опыт работы ($H=10,07$; $p=0,018$), уровень образования ($H=32,72$; $p<0,001$), посещение обучения по паллиативной помощи ($U=17282$; $p<0,001$), положительно влияют на формирование позитивного отношения к паллиативному уходу ($p<0.05$).

2. Медсестры продемонстрировали средний уровень знаний/навыков (подшкала «Знания/навыки в области доказательной практики» 4.45 ± 1.28) и нейтральное отношение к доказательной практике (подшкала «Отношение к доказательной практике» 4.55 ± 1.41). Ограниченное применение принципов доказательной сестринской практики (подшкала «Применение доказательной практики» 3.90 ± 1.31) указывает на их недостаточное внедрение в практическую деятельность.

3. Уровень знаний/навыков в области доказательной сестринской практики положительно коррелирует с уровнем знаний по паллиативной помощи ($\tau=0.073$; $p=0.013$) и отношением к ней ($\tau=0.227$; $p<0,001$); Бинарный логистический регрессионный анализ выявил положительное влияние на уровень знаний медсестер по паллиативной помощи таких параметров, как стаж работы (ОШ=1,110; $p<0,001$) и применение принципов доказательной медицины (ОШ=1,038; $p=0,038$);

4. Внедрение разработанных доказательных инструментов в практическую деятельность медицинских сестер может способствовать улучшению качества паллиативного ухода. Учебное пособие, утвержденное и рекомендованное к внедрению в образовательный процесс для студентов бакалавриата специальности «Сестринское дело», улучшит теоретическую подготовку и будет способствовать более глубокому пониманию основных принципов паллиативного ухода. Однако, эффективность этих инструментов требует дальнейшего исследования и подтверждения в более масштабных исследованиях.

Практические рекомендации:

1. Рекомендуется проводить непрерывное обучение среднего медицинского персонала принципам паллиативной помощи (курсы повышения квалификации). При разработке учебных программ особое внимание следует уделять современным тенденциям и подходам в паллиативном уходе.

2. При осуществлении планового посещения на дому пациента, прикрепленного к медицинской организации ПМСП и нуждающегося в паллиативной помощи, следует использовать разработанную карту сестринского осмотра паллиативных пациентов на дому для своевременной передачи информации и преемственности оказания медицинской помощи.

3. Необходимо прививать медицинским сестрам навыки постоянного обучения принципам доказательной медицины, включая понимание и применение их в своей профессиональной деятельности, критическое отношение к своей работе и научной информации.

4. Рекомендуется разработка и внедрение в практическое здравоохранение клинического сестринского руководства по оказанию паллиативной помощи.

Внедрение результатов исследования

Карта сестринского осмотра паллиативного пациента пилотно внедрена в ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №2», ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №7», ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №11», РГП «Больница Медицинского центра Управления делами Президента Республики Казахстан» на ПХВ. Учебное издание по оказанию паллиативной помощи для медицинских сестер будет внедрено в силлабусы медицинских ВУЗов по дисциплинам паллиативной помощи. Данное учебное издание опубликовано на официальном сайте Казахстанской ассоциации паллиативной помощи РК (КАПП) – www.palliative.kz.

Публикации по теме диссертации

По теме диссертационного исследования опубликовано 23 научных труда, среди которых 5 публикаций в журналах, индексируемых базами Scopus, Web of Science (Clarivate Analytics), в том числе 2 публикации в изданиях, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан, 11 тезисов в сборниках международных конференций. Получено 3 свидетельства о государственной регистрации прав на объект авторского права РК, 4 акта внедрения разработок в деятельность организаций практического здравоохранения.

Апробация диссертации

Результаты исследования и основные положения диссертации были представлены и обсуждены на следующих международных научно-практических конференциях:

II Международная научно-практическая конференция «Резидентура по семейной медицине: достижения, проблемы и перспективы», посвященная 65-летию Западно-Казахстанского медицинского университета имени Марата Оспанова;

VII Республиканская конференция с участием международных экспертов «Паллиативная помощь: исцеляя сердца и сообщества»

Заключительная конференция международного проекта по сестринскому делу AccelEd «Триединство сестринского дела: клиническая практика, исследования и образование»;

VIII Республиканская конференция с участием международных экспертов «Сообщество милосердия: 10 лет казахстанской ассоциации паллиативной помощи»;

III Межвузовская научно-практическая конференция студентов и молодых учёных «Хронические воспалительные процессы кожи. Междисциплинарные проблемы»;

Республиканская научно-практическая конференция с международным участием, приуроченная 60-летию НАО «Медицинский университет Астана» «Актуальные вопросы первичной медико-санитарной помощи: современные тенденции, проблемы и пути их решения»;

IX Республиканская конференция с международным участием «Паллиативная помощь в Республике Казахстан: успехи, проблемы, перспективы».

Международный конгресс «Инновации в первичной медико-санитарной помощи», посвященный 44-летию Алма-атинской декларации и 4-летию Астанинской декларации по ПМСП.

Объем и структура диссертации:

Диссертация представлена на 88 страницах печатного текста, включает введение, пять разделов, заключение с выводами и практическими рекомендациями, а также список использованной отечественной и зарубежной литературы, содержащий 152 источников, и 7 приложений.