Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

Международные лучшие практики и рекомендации для усиления доказательной сестринской практики

Матея Бахун, магистр наук (Сестринское дело), бакалавр (образование), PM, Старший преподаватель
Жулдыз Жетмекова, магистр наук (Сестринское дело), бакалавр (Сестринское дело), Преподаватель

Promoting the Innovation Capacity of Higher Education in Nursing during Health Services Transition

Co-funded by the Erasmus+ Programme of the European Union

Усиление доказательной практики (ДП)

Доказательная практика(ДП) это процесс благодаря которому медицинские сестры принимают клинические решения используя лучшие доступные научные доказательства, их клиническое экспертное мненеи и предпочтения и ценности пациента в контексте доступных ресурсов (DiCenso et al., 1998).

https://www.google.com/search?q=evidence+based+nursing&rlz=1C1GCEA_enSI833SI833&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ved=0ahUKEwjg1qPG-6niAhWIDWMBHevIDoEQ_AUIDigB&biw=1920&bih=937#imgrc=CuAVN5WG2rpR6M:

Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

Во всем мире среди дисциплин в области здравоохранения ДП признана как фундаметальная рамка для формулировки и оказания лучшего клинического ухода за пациентом (Melnyk et al. 2015; Williamson et al. 2015; Polit & Beck, 2018).

Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

- Часто бывает трудно интегрировать результаты исследований в практику, и может потребоваться слишком много времени, если не будут предприняты активные действия для ускорения этого процесса. Трансфер знаний в практику - это, безусловно, сложная деятельность, в которой кроме изменений в поведении принимаются во внимание контекст и процесс реализации.(Barría, 2014).
- Медсестры сталкиваются с различными проблемами, потребностями и проблемами в своей повседневной клинической практике, которые требуют эффективного принятия клинических решений. Для разрешения этих ситуаций медсестры обладают исторически полезными знаниями и навыками, полученными из различных механизмов, в том числе руководящих принципов, ритуалов, традиций и личного выбора в отношении здоровья.(Joan, 2017).

Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

- ДП-самый оптимальный подход к решению проблем в сфере здравоохранения. Когда использование доказательств обеспечивается в соответствии с поддерживающей организационной культурой, становится возможным достижение наивысшего качества медицинской помощи и наилучших результатов лечения у пациентов.(Gallagher - Ford et al., 2011; Melnyk et al., 2010).

- Основным фактором в предоставлении высококачественной помощи пациентам является внедрение наилучшей практики (ДП), где медицинские сестры лидеры играют ключевую роль(Gifford et al., 2007).

Co-funded by the Erasmus+ Programme of the European Union

Наиболее распространенная традиционная рационализация клинической практики

«Так мы всегда это делали»

становится практикой прошлого

Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

Есть два основных соображения, касающихся ДП:

Во-первых, вмешательства, которые инициативное лицо по улучшению качества стремится реализовать, должны иметь доказательства полезности: они должны приводить к улучшению результатов лечения пациентов, которые в идеале являются как клинически важными, так и экономически эффективными.

Во-вторых, инициативы по улучшению качества должны основываться на убедительных доказательствах того, что это работает для реализации продуктов или подходов.(Gillam, 2014).

Co-funded by the Erasmus+ Programme of the European Union

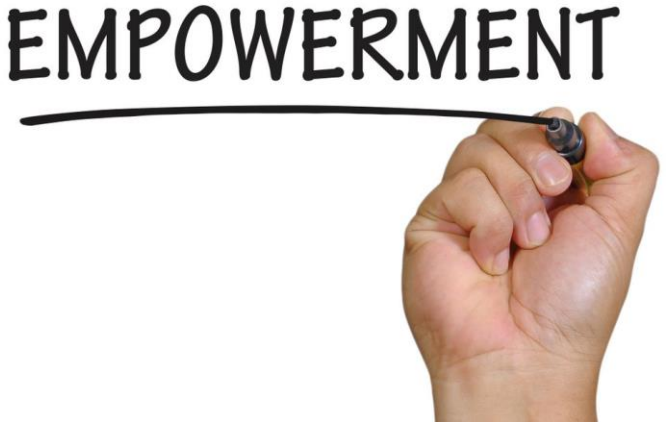
Pro In Ca

Важность внедрения ДП заключается в:

Поддержке качества медицинской помощи: безопасно, эффективно, в соответствии с результатами исследований

Общество: эффективный и прозрачный уход, расширение возможностей пациентов

Профессия: Профессионализм сестринской профессии имеет важное значение, развитие новых знаний, стандартов, идей и обучения в течении всей жизни - это философия сестринской профессии.



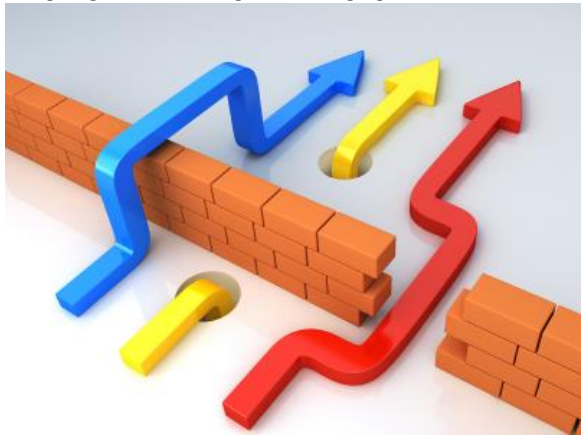
Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

- Несмотря на то, что множественные положительные результаты являются результатом доказательной практики, в том числе улучшения качества, безопасности и затрат на здравоохранение, врачи в системах здравоохранения во всем мире не всегда их используют.(Melnyk at al., 2018).

Co-funded by the Erasmus+ Programme of the European Union

Барьеры в доказательной практике

- Высокая затратность времени;
- неадекватные знания и навыки ДП;
- негативное отношение к исследованиям / ДП;
- строгий учебный процесс;
- организационная культура;
- сопротивление лидеров или коллег;
- нехватка наставников и ресурсов;
- отсутствие самостоятельности в отношении практики и стимулов;
- большая нагрузка;
- отсутствие доступа к Интернету или базам данных или других ресурсов;…..



(Melnyk, et al., 2004; Ely et al., 2005; Melnyk, et al., 2005; Pravikoff, 2005; Fineout-Overholt, et al., 2005; Hannes, et al., 2007; McGinty & Anderson, 2008; Melnyk, et al., 2008; Titler, 2009; Melnyk, et al., 2012; Heikkila at al., 2016).

Co-funded by the Erasmus+ Programme of the European Union

Фасилитаторы доказательной практики

- Поддержка и поощрение со стороны руководства / администрации;
- время критической оценки исследований и реализации их результатов;
- четко написанные исследовательские отчеты;
- ДП наставники с навыками ДП, знаниями и навыками в индивидуальных и организационных стратегиях изменений(Melnyk, 2007; Melnyk & Fineout Overholt, 2002b; Melnyk, et al., 2004; Newhouse, et al., 2007);
- инструменты для поддержки ДП на месте (например, компьютеры, образовательные программы) (Hart, et al.. 2008);
- Системы клинического стимулирования, для продвижения компетенции ДП (Newhouse et al., 2007);
- Доказательные клинические практики и процедуры (Оман и др., 2008);
- Журнальные клубы и круглые столы ДП;
- Объективная документация статуса ДП, чтобы продемонстрировать изменение результатов (Melnyk, и др., 2015);
- Влияние организационной культуры, лидерство в организации, повышение знаний, компетенций и образовательной структуры (Bole & Skela Savič, 2018);

Co-funded by the Erasmus+ Programme of the European Union

- культура ДПв организациях здравоохранения и включение его использования в повседневной практике;
- Организационная культура поддержки и готовность к общесистемной реализации ДП;
- Междисциплинарные профессионалы работают вместе в коллективном командном духе; Межпрофессиональное сотрудничество (Skela Savič, 2017);
- Обследования или фокус-группы, проведенные с поставщиками медицинских услуг для оценки их базовых знаний, убеждений и поведения в отношении ДП(Melnyk, et al.,
- медицинские работники, обладающие базовыми знаниями и навыками в области EBP, с уверенностью считают, что EBP даст лучшие результаты для того, чтобы произошли изменения в их практике (Melnyk, Fineout-Overholt, & Mays, 2008).
- доступ к базам данных (Skela Savič, 2017);
- Организации и системы здравоохранения, страховщики здоровья, политики и регулирующие органы, которым требуется использование ДП, и агентства финансирующие исследования, которые его продвигают
- Национальные центры ДП, для

Co-funded by the Erasmus+ Programme of the European Union

Национальная программа реформирования и развития здравоохранения на 2005–2010 годы предусматривает развитие медицинской науки посредством следующих мероприятий:

- разработка и применение современных технологий профилактики, раннего выявления, лечения и реабилитации заболеваний;
- фундаментальные и прикладные медицинские исследования в областях, определенных Министерством здравоохранения;
- укрепление связей между медицинскими исследованиями и их практическим применением в секторе здравоохранения;
- развитие международного партнерства;
- интеграция медицинской науки, образования и практики;
- мониторинг и оценка инициатив по реформированию здравоохранения;
- внедрение доказательной медицины(Kulzhanov & Rechel, 2007).

Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

Образование

- В нескольких недавних исследованиях сообщается о том, что преподаватели должны использовать ДП в сестринском образовании и что ДП способствует развитию науки и повышению качества сестринского образования.(Balakas & Smith, 2016; Saunders & Vehviläinen-Julkunen, 2016, Naglaa et al., 2018).
- Расширяя возможности преподавателей, мы сможем найти уже существующие сильные и слабые стороны в современной преподавательской/клинической практике.

SWOT анализ - обучение ДП в РК - 2018 ноябрь Мастер-класс

INTERNAL FACTORS

Сильные стороны (+)

•Образовательные программы по сестринскому делу (бакалавриат и магистратура)
• Опыт внедрения ДМ
•Доступ к некоторым базам данных
•Поддержка: партнеров из Финляндии, Нидерландов и Словении, международных программ, ассоциации медсестер

Слабые стороны (–)

• Нет сотрудничества колледжей - университетов
• Слабые знания и навыки по ДП практикующих медсестер,
•отсутствие поддержки и мотивации, низкий уровень владения языком
•Недостаток доказательств на казахском и русском языках
• Не используют знания, которые у них есть
•Недостаточно компетенции преподавателей по сестринскому делу

EXTERNAL FACTORS

Возожности (+)

• **Будет введена программа PhD в сестоинском деле**
• Медсестры имеют возможность получить степень магистра
•Приоритетность сестринского дела в МЗ
•Способности к исследованиям; формируются семинары, образовательные стандарты
• В 2017 году 20 медсестер привезли знания из других стран в Казахстан
• Политика многоязычного образования (английский, казахский, русский)
• Руководящие принципы являются важным инструментом для обеспечения ухода за больными

УГРОЗЫ (–)

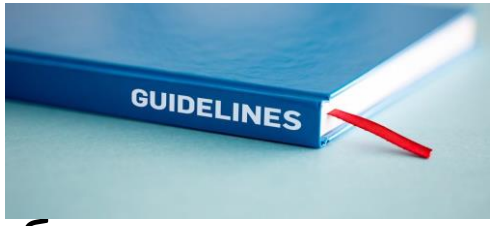
•нет мотивации, нет поддержки в политике
• Навыки не распознаются на более широком уровне
• Нет финансовой поддержки
•низкий уровень социального статуса медсестер
•Без продолжения работы и использования новых знаний

Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

- Отсутствие информации о результатах внедрения принципов ДП в Казахстане
- Несколько противоречивый характер результатов проведенных исследований (систематические обзоры, статьи и тезисы и т. Д.)
- Нет информации о внедрении принципов ДП в образовательный процесс и науку. Есть ли вообще исследования в этой области?
- Необходимо принять и передать опыт других стран.

Co-funded by the Erasmus+ Programme of the European Union

МЕЖДУНАРОДНЫЕ ЛУЧШИЕ ПРАКТИКИ



- Установка уровня
- Определить проблему: определить, рецензировать , выбрать знания
- Адаптировать знания к локальному контексту
- Заинтересованные стороны
- Ресурсы
- Оценить посредников и препятствия для использования знаний
- Выбор и адаптация мероприятий и стратегий внедрения
- Мониторинг использования знаний и оценки результатов
- Устойчивое использование знаний

Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

Мы перечисляем определенное содержание, которое должно быть внедрено в образовательный процесс в Казахстане, в качестве примера:

- Определение, принципы и развитие ДСД, различия ДМ и ДСД
- Концепция дизайна сестринских исследований. Классификация сестринских исследований. Уровни доказательств.
- Пять этапов доказательного сестринского дела.
- Критический анализ информации. Оценка методологического качества клинического исследования в сестринском деле
- Сестринские базы данных
- ……

Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

Больше о ДП можно узнать в центре совершенства сестринского дела (на английском языке)

Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

Спасибо за внимание!