

Section 4. Management



*Zakirova D. Z.,
Doctoral Student DBA
Kazakh National University
named after al-Farabi, Almaty, Kazakhstan*

SOME ISSUES OF DELEGATION OF DOCTOR FUNCTIONS TO ADVANCED PRACTICE NURSES IN A PERINATAL CENTER

Abstract

The article raises questions about the possibility of delegating the functions of a doctor to advanced practice nurses in the context of a perinatal service. The author analyzes the similarities and differences in the responsibilities of nurses and advanced practice nurses, and identifies what responsibilities of a doctor an advanced practice nurse can perform. As a conclusion, the author of the article summarizes what needs to be done for the delegation under study to take place in the conditions of the perinatal service.

Keywords. Delegation, advanced practice nurses, functions, competencies, personnel, shortages, responsibilities, patient.

*Закирова Д. З.,
Докторант ДВА
КазНУ имени аль-Фараби, г. Алматы, Казахстан*

НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ ДЕЛЕГИРОВАНИЯ ФУНКЦИЙ ВРАЧА МЕДСЕСТРАМ РАСШИРЕННОЙ ПРАКТИКИ В УСЛОВИЯХ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА

Аннотация

В статье поднимаются вопросы возможности делегирования функций врача медсестрам расширенной практики в условиях работы перинатальной службы. Автор анализирует одинаковое и различное в обязанностях медсестер и медсестер расширенной практики, а также выделяет какие обязанности врача может выполнять медсестра расширенной практики. В качестве вывода, автор статьи резюмирует, что необходимо сделать, чтобы исследуемое делегирование состоялось в условиях перинатальной службы.

Ключевые слова. Делегирование, медсестры расширенной практики, функции, компетенции, кадры, дефицит, обязанности, пациент.

Социально-экономические и политические изменения в стране самым непосредственным образом отразились на системе здравоохранения. Так, на сегодняшний день самыми сильными в плане влияния на деятельность медицинских организаций, в частности, перинатальных служб, факторами можно назвать такие, как:

- возникновение сложных иерархических подсистем в системе здравоохранения;
- установление рыночных взаимоотношений в рамках межсубъектной деятельности медицинских организаций;

- развитие платного здравоохранения;
- наличие нарастающей конкуренции между организациями здравоохранения независимо от форм собственности;
- усиление требований к качеству медицинских услуг, как со стороны пациентов, так и со стороны других заинтересованных организаций (например, страховых компаний);
- большое число форм отчетности и требований, которые исходят от управления здравоохранением, а также других организаций, осуществляющих контроль данного вида деятельности;
- постоянно усиливающийся кадровый дисбаланс (дефицит профессиональных медсестринских кадров, отсутствие младшего медицинского персонала);
- дефицит научного управленческого подхода к решению проблем в медицине;
- увеличение количества государственных программ, в частности, отвечающих за развитие сестринского дела;
- внедрение современных медсестринских технологии;
- увеличение потребности в профессиональной дифференциации сестринского дела, а также тенденция к выделению его в самостоятельную отрасль сферы здравоохранения¹.

Учитывая это, качество работы требует от среднего медицинского персонала определенных знаний и умений в использовании медицинской и компьютерной техники и профессионального владения навыками работы с ними. Обучение медицинского персонала инновационным технологиям является обязательным условием работы для большинства лечебных учреждений, в частности, перинатальных служб республики. Поэтому дальнейшее развитие системы здравоохранения в условиях инновационного

¹ Байгожина З. А. Состояние и перспективы развития сестринского дела в Республике Казахстан – Астана, 2018.

менеджмента нуждается в реформировании, в частности, не только внедрении новейших технологий, но и подготовке кадров к умению применять указанные технологии.

Важно понимать, что сегодня представление о медицинской сестре становятся наиболее шире, чем просто о помощнике врача, а ее обязанности не ограничиваются «автоматическим» исполнением врачебных предписаний. Медсестра занимает статус высокопрофессионального и взаимозаменяемого участника общей лечебной деятельности на любом этапе. В этой связи, актуальным в деятельности перинатальных служб является вопрос делегирования функций врача медсестрам расширенной практики.

Для указанного делегирования медсестры расширенной практики должны обладать определенными компетенциями.

Компетенции должны давать сотрудникам перинатальной службы возможность участвовать во всем непрерывном спектре медико-санитарных услуг с тем, чтобы они могли выполнять разнообразные функции, которые будут им поручены.

В настоящее время в деятельности перинатальной службы имеют место четыре группы компетенций, чтобы обеспечить основу для делегирования функций врачей медсестрам расширенной практики. Такие компетенции, как умение работать в команде и непрерывное обучение, связаны с организацией работы перинатального центра, а полноценная коммуникация и ориентированность персонала на потребности людей относятся к компетенциям, связанным с предоставлением услуг. И, наконец, защита интересов пациента – это компетенция, которая соответствует ценностям, присущим системе здравоохранения, в которой осуществляет свою деятельность перинатальная служба.

Исходя из указанного, представляется возможным выделить различия в компетенциях между медсестрой и медсестрой расширенной практики перинатального центра.

Таблица 1. – Одинаковое и различное в обязанностях медсестер и медсестер расширенной практики

№	Медсестра	Медсестра расширенной практики
1	Своевременная подготовка родильных залов и подготовка пациентов к процедурам	Выявление беременностей высокого риска и направление таких пациенток к соответствующим медицинским специалистам
2	Стерилизация и подготовка процедурных инструментов до и после использования	Оказание поддержки и консультирование рожениц после таких событий, как выкидыш, мертворождение и неонатальные аномалии
3	Стерилизация и подготовка процедурных инструментов до и после использования	Обучение и сопровождение младших коллег
4	Рекомендации по охране здоровья во время родовспоможения	Проведение курсов и мастер-классов по беременности и послеродового периода.
5	Проведение рутинных осмотров, таких как сбор образцов у пациентов и измерение их артериального давления и температуры	Наблюдение и мониторинг родового процесса и консультирование матерей по поводу возможных способов справиться с болью

Примечание: составлено автором на основе данных источника¹

В таблице 2 показаны обязанности врача, которые может выполнять медсестра расширенной практики.

¹ Абабкова М. Какие функции у медсестер расширенной и общей практики, у медсестры специализированной // ЭС «ACTUALIS: Медицина» / <https://vip-med.mcfk.kz>

Таблица 2. – Какие обязанности врача может выполнять медсестра расширенной практики

№	Медсестра расширенной практики	Врач
1	2	3
1	Принимать физиологические роды	Наружное акушерское исследование
2	Оценка шейки матки (вагинальный осмотр)	Внутреннее акушерское исследование
3	Ушивание разрывы промежности 1 степени	Забор биологического материала родовых путей
4	Ушивание разрыва влагалища	Кесарево сечение
5	Ассистирует врачу при выполнении диагностических и лечебных манипуляциях	Участие в качестве первого ассистента
6	Ознакомление процедур с пациентами результаты анализов или назначенное лечение.	Оценка характера родовой деятельности
7	Разъяснение медицинских процедур или результаты анализов пациентам или членам семьи	Ведение и оценка партограммы
8	Мониторинг состояния пациентов и прогресса и переоценка лечения по мере необходимости	Ведение и прием физиологических родов
9	Отслеживание прогресса пациента или реакцию на лечение.	Акушерские пособия при рождении плода
10	Консультировать пациентов и членов сообщества относительно диеты, активности, гигиены и профилактики заболеваний	Амниотомия

1	2	3
11	Предоставлять рекомендаций по здоровью и благополучию пациенток и лицам, осуществляющим уход	Ведение и прием физиологических родов
12	Консультировать мед сестер и младших персоналов по вопросам здоровья или безопасности	Вакуум-экстракция плода
13		Ручное отделение плаценты и выделение последа
14		Ушивание разрывов мягких тканей родовых путей
15		Пособие по Цовьянову при тазовом предлежании плода
16		Акушерский поворот плода на ножку
17		Наружно-внутренний поворот плода
18		Бимануальная компрессия матки
19		Ушивание глубоких разрывов,

Примечание: составлено автором

Исходя из вышеуказанного, а также, основываясь на личные наблюдения автора, деятельность медсестры расширенной практики связана с общением с людьми в течение значительной части их рабочего дня. Независимо от того, консультируют ли они пациентов, проводят осмотры или поддерживают связь с другими специалистами, медсестрам расширенной практики

необходимы отличные навыки межличностного общения. Они должны уметь активно слушать своих пациентов, чтобы точно оценить их потребности, а также должны иметь возможность эффективно передавать информацию.

Таким образом, приходит понимание того, что перинатальной службе в рамках перехода в своей деятельности на формат делегирования функций врача медсестрам расширенной практики необходимо:

- Информационные стенды для персонала, где вывешиваются напоминания и размещаются учебные пособия;
 - Привлечение профессиональных ассоциаций к созданию возможностей для повышения квалификации кадров;
 - Привлечение пациентов к участию в мероприятиях в целях учета потребностей и ожиданий пациента;
 - Планы обучения, разработанные совместно менеджерами/лидерами в лечебной работе и персоналом;
 - Онлайн-тесты и курсы для прохождения сертификации.
- Данное обучение должно проходить без отрыва от работы, проводимое сотрудниками по актуальным темам в рабочее время.

Список литературы:

1. Байгожина З.А. Состояние и перспективы развития сестринского дела в Республике Казахстан – Астана, 2018.
2. Абабкова М. Какие функции у медсестер расширенной и общей практики, у медсестры специализированной // ЭС «ACTUALIS: Медицина» / <https://vip-med.mcfr.kz>