



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



Индикаторы чувствительные к сестринскому делу

THÓRA B. HAFSTEINSDÓTTIR, RN PHD



В этой лекции

История индикаторов
чувствительные к сестринскому делу

Что такое индикаторы качества,
чувствительные к сестринскому
делу?

Почему они важны..



Результаты обучения

Узнать о

- Историческая справка об индикаторах чувствительные к сестринскому делу
- Что такое индикаторы чувствительные к сестринскому делу
- Почему индикаторы чувствительные к сестринскому делу важны для здравоохранения



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



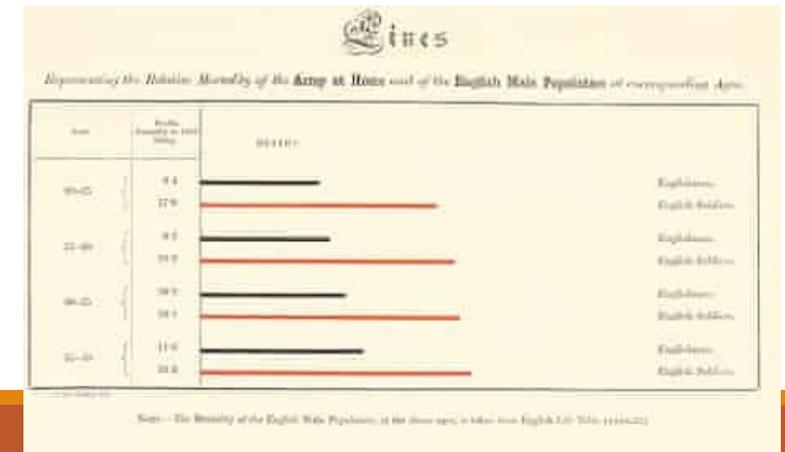
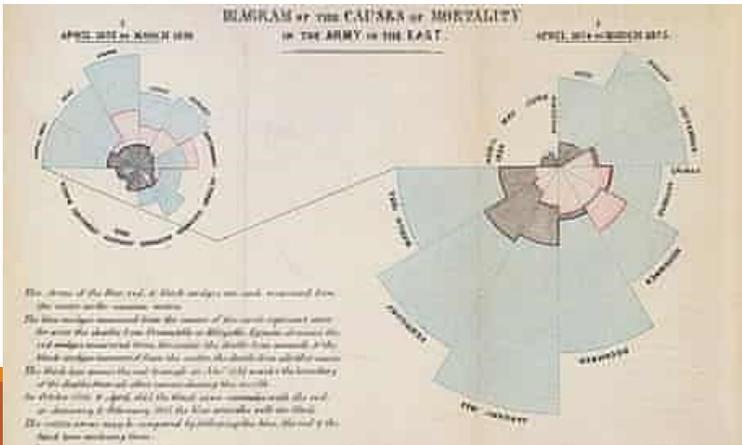
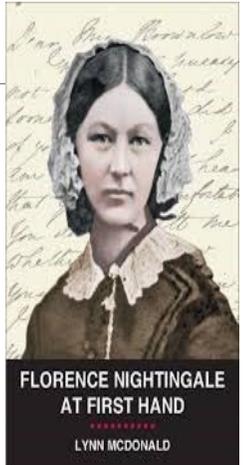
История индикаторов чувствительные к сестринскому делу



Флоренс Найтингейл

Необходимость измерения влияния сестринского ухода на результаты лечения пациентов не нова.

Флоренс Найтингейл осознала необходимость оценки качества сестринской практики и начала измерять результаты лечения пациентов с помощью статистических методов в 1850-х годах (Montalvo 2007, Burston et al 2013).



Движение за минимальный набор данных (MDS) 1970-1980

Движение за минимальный набор данных

Измерению результатов в сестринском деле уделялось мало внимания до 1970-х и 1980-х годов, когда плательщики, побуждаемые растущими затратами на здравоохранение, попытались *систематически оценивать качество и стоимость медицинских услуг*.

Национальные организации служб здравоохранения (США/Европа) поддержали разработку минимального набора данных (MDS) для облегчения этих оценок (*Hobbs, 2011*).

Этот минимальный набор данных определил наименьшее количество данных, необходимых для оценки конкретной услуги, и создал первую MDS для оценки больничных услуг в 1974 году: Единый набор данных о выписке из стационара (the Uniform Hospital Discharge Data Set) (UHDDS) (*Hobbs, 2011*).



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

Система оценки качества Донабедиана



*Avedis Donabedian:
отец гарантии качества
и поэт
Родился в Бейруте, Ливан,
(1919-2000)*

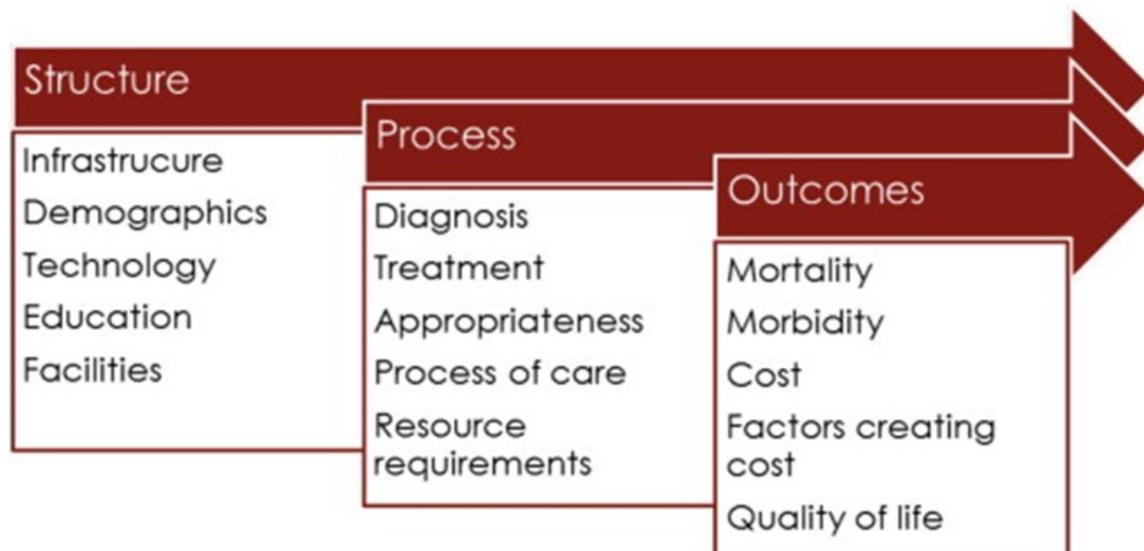
Чтобы помочь в определении **потенциальных индикаторов, система оценки качества Донабедяна** постоянно использовалась.

Эта структура объясняет взаимосвязь между **качествами медсестер, обеспечивающих уход (структура), вмешательствами этих медсестер (процесс) и результатами для их пациентов** (*Donabedian 1988*).

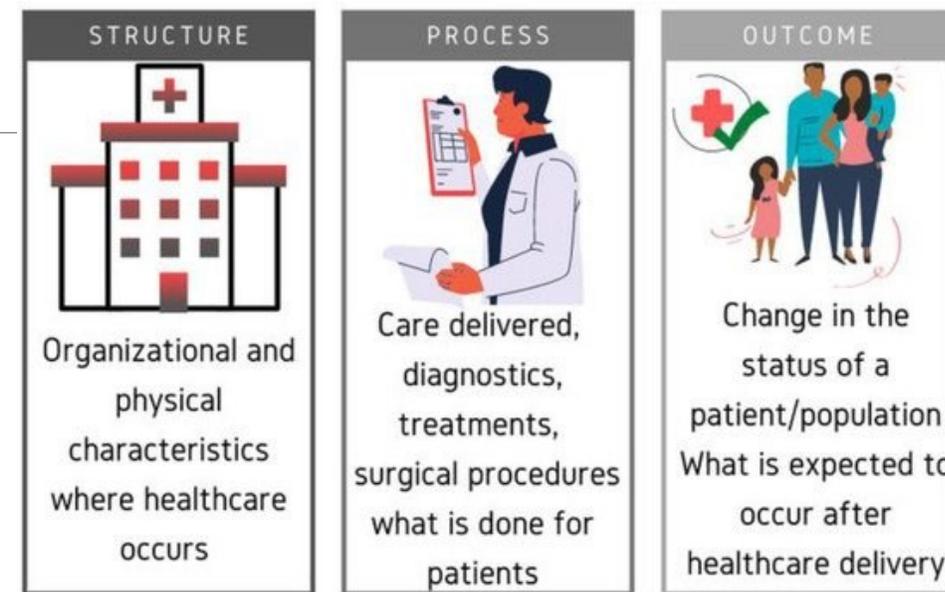
Американская ассоциация медсестер построила свою работу по разработке **индикаторов чувствительности сестринского дела на этой основе** (*Gallagher & Rowell 2003, Doran, 2011*).

(Празднование основополагающей статьи Аведиса Донабедяна.
Опубликовано 50 лет назад в *The Milbank Quarterly*)

Модель Донабедиана



(Lichter et al. 2015)



(Lopez-Hernandes et al. 2020)



Результаты движения

Инициатива "Качество и безопасность" была запущена для изучения и выявления эмпирических связей между сестринским уходом и результатами лечения пациентов.

В Отчетной карте сестринского ухода (ANA, 1995) предлагается 21 показатель эффективности работы стационара с установленной или теоретической связью с наличием и качеством сестринских услуг в условиях неотложной помощи.

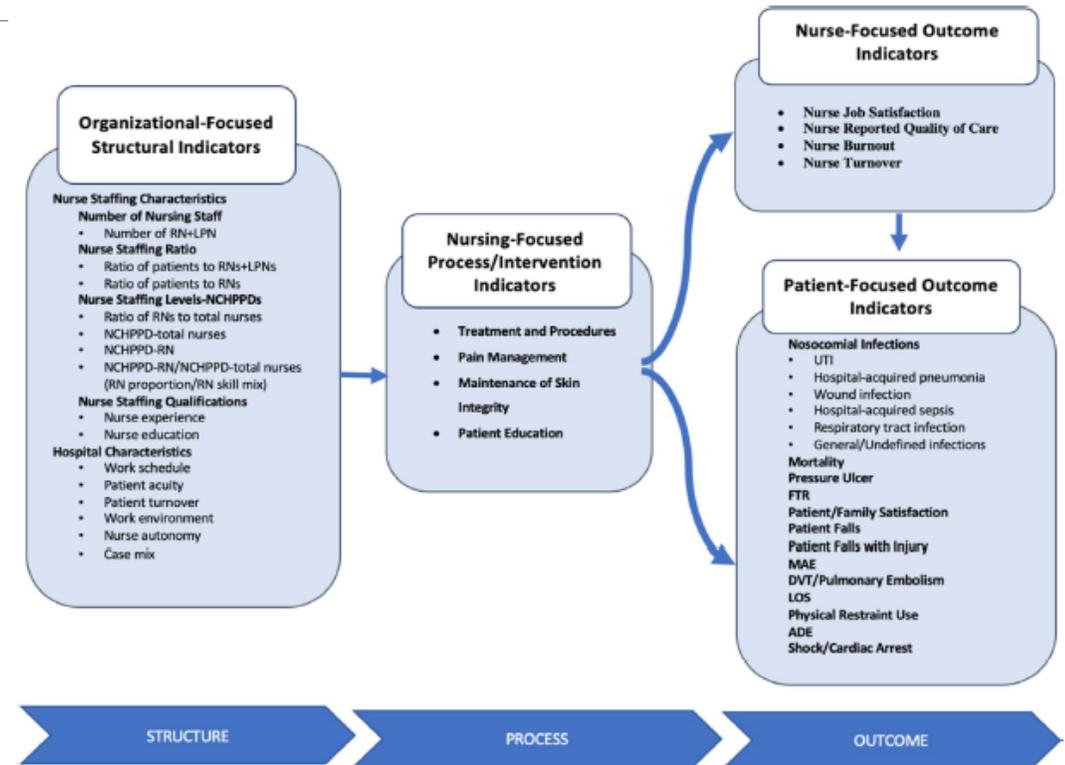


FIGURE 1 Conceptual framework. Developed by combining Donabedian's model, The National Quality Forum, and American Nurses Association frameworks (ANA, 1995; Donabedian, 1980; NQF, 2004). ADE, Adverse Drug Events; DVT, Deep Venous Thrombosis; FTR, Failure to Rescue; LOS, Length of Stay; MAE, Medication Administration Error; NCHPPD, Nursing Care Hours per Patient Day; RN, Registered Nurse; LPN/LVN, Licensed Practical/Vocational Nurse; Total Nurses, RN + LPN+UAP; UAP, Unlicensed Assistive Personnel; UTI, Urinary Tract Infection. Work schedule refers to the night shift, missed work hours



Опасения по поводу безопасности пациентов

В международных отчетах подчеркивалась озабоченность по поводу безопасности пациентов, усугубляемая ростом затрат на здравоохранение и ожиданиями пациентов, и требовалось, чтобы поставщики медицинских услуг продемонстрировали качество оказываемой помощи.

Для измерения вклада медсестер в результаты лечения пациентов были определены и использовались как медицинскими организациями, так и исследователями индикаторы чувствительные к сестринскому делу [Wilson et al. 1995, Institute of Medicine (IOM) 1999, 2001],



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



Национальная база данных индикаторов качества работы медицинских сестер (NDNQI)

Учрежден Американской ассоциацией
медицинских сестер.

*Миссия: помочь медсестрам повысить
безопасность пациентов и усилия по улучшению
качества, предоставляя основанные на
исследованиях национальные сравнительные
данные о сестринском уходе и взаимосвязи с
результатами лечения пациентов.*

Большинство больниц, назначенных Magnet,
предоставляют свои данные в NDNQI

Наиболее часто изучаемые и отслеживаемые
индикаторы:

Пролежни,

Инфекции мочевыводящих путей,

Падения.

Повторные случаи



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



Индикаторы чувствительные к сестринскому делу

Что это такое



Индикаторы чувствительные к сестринскому делу

Показатели, чувствительные к сестринскому делу (NSI), — это: критерии изменений в состоянии здоровья человека, на которые может непосредственно повлиять сестринское обслуживание, и они составляют основу для мониторинга качества сестринского ухода (Afaneh et al. 2022).



Индикаторы чувствительные к сестринскому делу (NSI)

Для измерения вклада медсестер в результаты лечения пациентов были определены и использовались как медицинскими организациями, так и исследователями индикаторы, чувствительные к сестринскому делу (NSI).

Термин NSI возник в 1996 г. для обозначения исходов, связанных с пациентом, на которые влияет сестринский уход (*Maas et al. 1996*).

Определение потенциальных индикаторов, демонстрирующих связь между индикатором и сестринским уходом, является сложной задачей.

Это включает в себя *сбор и анализ данных* о показателях и результатах сестринского ухода.

Исследования и систематические обзоры проводятся для определения показателей, относящихся к конкретным областям сестринского ухода.

Здесь показано несколько исследований и обзоров ...



Индикаторы чувствительные к сестринскому делу

Цели:

- 1 Предоставить обзор ключевых исследований, посвященных NSI.
- 2 Обсудить вопросы, связанные с изучением NSI.
- 3 Обсудить соображения, касающиеся выбора, отчетности и поддержки NSI.

Conclusion. Evidence for the nurse-sensitivity of some commonly used indicators is inconsistent due to the disparity in definitions used, data collection and analysis methods. Further research on the application and implementation of these indicators is required to assist nurse managers in attempting to quantify the quality of nursing care. Nurses need to continue to strive to achieve agreement on the definitions of indicators, gather strong consistent evidence of nurse-sensitivity, resolve issues of regular data collection and consider selection, reporting and sustainment when implementing nurse-sensitive indicators.

Relevance to clinical practice. Once identified, nurse-sensitive indicators can be applied for quality improvement purposes, but consensus is required to fully realise their potential. Nurse managers need to be aware of the factors that can influence the use of indicators at unit level. Strategies need to be implemented to promote these indicators becoming integrated with routine nursing care.

REVIEW

Nurse-sensitive indicators suitable to reflect nursing care quality: a review and discussion of issues

[Sarah Burston](#), [Wendy Chaboyer](#) and [Brigid Gillespie](#)

Aims and objectives. To review nurse-sensitive indicators that may be suitable to assess nursing care quality.

Background. Patient safety concerns, fiscal pressures and patient expectation create a demand that healthcare providers demonstrate the quality of nursing care delivered. As a result, nurse managers are increasingly encouraged to provide evidence of nursing care quality. Nurse-sensitive indicators are being proposed as a means of meeting this need.

Design. Literature review.

Methods. A review of the literature was conducted using CINAHL and MEDLINE from 2002–2011. Key search terms were nurs* and sensitive indicators, outcome measures, indicators, metrics and patient outcomes.

Results. Most of the research has examined the relationship between nursing structural variables and patient outcomes in and have explored potential indicators for specific patient groups and nursing roles. When using nurse-sensitive indicators, issues concerning the selection, reporting and sustained use are important for nurse managers to

Evidence for the nurse-sensitivity of some commonly used indicators is inconsistent due to the disparity in definitions used, data collection and analysis methods. Further research on the application and implementation of these indicators is required to assist nurse managers in attempting to quantify the quality of nursing care. Nurses need to continue to strive to achieve agreement on the definitions of indicators, gather strong consistent evidence of nurse-sensitivity, resolve issues of regular data collection and consider selection, reporting and sustainment when implementing nurse-sensitive indicators.

Relevance to clinical practice. Once identified, nurse-sensitive indicators can be applied for quality improvement purposes, but consensus is required to fully realise their potential. Nurse managers need to be aware of the factors that can influence the use of indicators at unit level. Strategies need to be implemented to promote these indicators becoming integrated with routine nursing care.



Наиболее часто изучаемые и
отслеживаемые индикаторы:
Падения
Пролежневые язвы
Ошибки с медикаментами
Смертность (13 исследований)
**Инфекции мочевыводящих путей
(5 исследований)**

Author (year of publication)	Falls	Pressure ulcer	Upper GI bleed	Medication errors	Central line infection	Pneumonia	Respiratory tract infection	Urinary tract infection	Wound infection	Failure to rescue	Sepsis	Mortality	Shock/cardiac arrest	Deep vein thrombosis	Postop respiratory failure	CNS comps	Metabolic derangement	Length of stay	Ventilator acquired pneumonia	Postoperative infection	Functional status	Self care	Patient complaints	
Tounganeau <i>et al.</i> (2007)												✓												
Stone <i>et al.</i> (2007)		✓			✓			✓				✓	✓						✓					
Hamilton <i>et al.</i> (2007)												✓	✓											
Cho <i>et al.</i> (2008)												✓	✓											
Sales <i>et al.</i> (2008)												✓	✓											
Al-Kandari and Thomas (2008)		✓	✓	✓				✓	✓			✓	✓										✓	✓
Friese <i>et al.</i> (2008)										✓			✓											
Thomas-Hawkins <i>et al.</i> (2008)		✓			✓			✓															✓	
Van den Heede <i>et al.</i> (2009)		✓						✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓									✓
Meyer <i>et al.</i> (2009)		✓	✓					✓				✓	✓											✓
Chaboyer <i>et al.</i> (2010)		✓	✓		✓																			
Harless and Mark (2010)										✓			✓											
Shulham <i>et al.</i> (2009)		✓	✓	✓				✓				✓	✓	✓										
Mark and Harless (2010)		✓						✓				✓	✓	✓										
Sidani and Doran (2010)																								✓
Patrician <i>et al.</i> (2011)		✓			✓																			
Trinkoff <i>et al.</i> (2011)												✓												
Blegen <i>et al.</i> (2011)		✓								✓		✓	✓	✓										✓



Nursing-sensitive indicators for nursing care: A systematic review (1997–2017)

Beratiye Oner¹ | Ferhat D. Zengul¹ | Nurettin Oner¹ | Nataliya V. Ivankova^{1,3} | Ayise Karadag² | Patricia A. Patrician³

Этот систематический обзор направлен на удовлетворение этой потребности путем включения исследований по изучению показателей, чувствительных к медицинскому обслуживанию, как в больницах общего профиля, так и в больницах неотложной помощи за последние двадцать лет (1997–2017 гг.) (Oner et al. 2020)

¹Department of Health Services Administration, University of Alabama at Birmingham, Birmingham, AL, USA

²School of Nursing, Koc University, Istanbul, Turkey

³School of Nursing, University of Alabama at Birmingham, Birmingham, AL, USA

Correspondence

Ferhat D. Zengul, Department of Health Services Administration, University of Alabama at Birmingham, Birmingham, AL, USA.

Email: ferhat@uab.edu

Funding information

This project was funded by The Scientific and Technological Research Council of Turkey (TUBITAK) (grant number 1059B141600441).

Abstract

Aim: To provide a systematic review of the literature from 1997 to 2017 on nursing-sensitive indicators.

Design: A qualitative design with a deductive approach was used.

Data sources: Original and Grey Literature references from Cochrane Library, Medline/PubMed, Embase, and CINAHL, Google Scholar Original and Grey Literature.

Review methods: Quality assessment was performed using the NIH Quality Assessment Tool for Observational Cohort and Cross-Sectional Studies.

Results: A total of 3,633 articles were identified, and thirty-nine studies met the inclusion criteria. The quantitative assessment of investigated relationships in these studies suggests that nursing staffing, mortality, and nosocomial infections were the most frequently reported nursing-sensitive indicators.

Conclusion: This review provides a comprehensive list of nursing-sensitive indicators, their frequency of use, and the associations between these indicators and various outcome variables. Stakeholders of nursing research may use the findings to streamline the indicator development efforts and standardization of nursing-sensitive indicators.

Impact: This review provides evidence-based results that health organizations can benefit from nursing care quality.



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

Наиболее часто используемые термины в исходах пациентов, укомплектование сестринским персоналом, смертность, неблагоприятные события, ошибка при приеме лекарств, пневмония, неспособность спасти и пролежневые язвы в резюме исследований показателей, чувствительных к сестринскому делу за последние двадцать лет.

(Oner et al. 2020)

Независимыми переменными, которые показали наиболее последовательные результаты, были соотношение пациентов и Register Nurses' (RNs), доля Register Nurse (RN) и образование медсестер по всем показателям, чувствительным к медицинскому обслуживанию
(Oner et al. 2020)

Зависимыми переменными, которые показали наиболее последовательные результаты, были смертность и внутрибольничные инфекции по всем показателям, чувствительным к сестринскому делу..

(Oner et al. 2020)



Индикаторы чувствительные к сестринскому делу

Большое количество и сходство показателей, чувствительных к сестринскому делу, требуют более тщательной стандартизации показателей, чувствительных к сестринскому делу.

Когда мы начали воспринимать эти индикаторы как условия, которые мы могли бы изменить заботой, которую мы уделяем?



Литература

- Montalvo I (2007) The national database of nursing quality indicators (NDNQI). *Online Journal of Issues in Nursing* 12, doi: 10.3912/OJIN. Vol12No03Man02.
- Burston et al. Nurse-sensitive indicators suitable to reflect nursing care quality: a review and discussion of issues. *Review J Clin Nurs*. 2014 Jul;23(13-14):1785-95. doi: 10.1111/jocn.12337. Epub 2013 Sep 14.
- Donabedian A (1988) The quality of care, how can it be assessed? *Journal of the American Medical Association* 260, 1743–1748.
- Gallagher & Rowell (2003) Claiming the future of nursing through nursing sensitive quality indicators. *Nursing Administration Quarterly* 27, 273–284.
- Doran DM (2011) *Nursing Outcomes: The State of Science*, 2nd edn. Jones & Bartlett LLC, Sudbury, MA.
- American Nurses Association. (1995). *Nursings report card for acute care*. Washington, DC: American Nurses Publishing.
- Lichter D. 2015. How (and why) do quality improvement professionals measure performance? *International J. Pediatric and Adolescent Medicine* <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4581111/>
- Donabedian A. 1980 *Explorations in quality assessment and monitoring: the definition of quality and approaches to its assessment*. Ann Arbor, MI: Health Administration Press; 1980.
- Wilson et al. (1995) The quality in Australian healthcare study. *Medical Journal of Australia* 182, 458–476.
- Maas M, Johnson M & Moorehead S (1996) Classifying nursing sensitive patient outcomes. *Journal of Nursing Scholarship* 28, 295–301.
- Oner et al. Nursing-sensitive indicators for nursing care: A systematic review (1997-2017) *Review Nurs Open* . 2021 May;8(3):1005-1022. doi: 10.1002/nop2.654. Epub 2020 Oct 15.

Вопросы?



*БЛАГОДАРИЮ
ЗА
ВНИМАНИЕ*

