

16. Dinan, T. G., & Cryan, J. F. (2017). Brain–gut–microbiota axis—mood, metabolism and behaviour. *Nature Reviews Gastroenterology & Hepatology*, 14(2), 69-70. <https://doi.org/10.1038/nrgastro.2016.191>
17. Vuong, H. E., & Hsiao, E. Y. (2017). Emerging roles for the gut microbiome in autism spectrum disorder. *Biological Psychiatry*, 81(5), 411-423. <https://doi.org/10.1016/j.biopsych.2016.04.028>
18. Restrepo, B., et al. (2020). Developmental–behavioral profiles in children with autism spectrum disorder and co-occurring gastrointestinal symptoms. *Autism Research*, 13(10), 1778-1789. <https://doi.org/10.1002/aur.2345>
19. Rosenfeld, C. S. (2015). Microbiome disturbances and autism spectrum disorders. *Drug Metabolism and Disposition*, 43(10), 1557-1571. <https://doi.org/10.1124/dmd.115.065244>
20. De Angelis, M., et al. (2013). Fecal microbiota and metabolome of children with autism and pervasive developmental disorder not otherwise specified. *PloS One*, 8(10), e76993. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0076993>
21. Sharon, G., et al. (2019). Human gut microbiota from autism spectrum disorder promote behavioral symptoms in mice. *Cell*, 177(6), 1600-1618.e17. <https://doi.org/10.1016/j.cell.2019.05.004>
22. Yang, Y., Tian, J., & Yang, B. (2018). Targeting gut microbiome: A novel and potential therapy for autism. *Life Sciences*, 194, 111-119. <https://doi.org/10.1016/j.lfs.2017.12.022>
23. Żebrowska, P., Łaczmanńska, I., & Łaczmanński, Ł. (2021). Future directions in reducing gastrointestinal disorders in children with ASD using fecal microbiota transplantation. *Frontiers in Cellular and Infection Microbiology*, 11, 630052. <https://doi.org/10.3389/fcimb.2021.630052>
24. Marti, F. L. (2014). Dietary interventions in children with autism spectrum disorders—an updated review of the research evidence. *Current Clinical Pharmacology*, 9(4), 335-349. <https://doi.org/10.2174/157488471001140902182757>

ОБЗОРНАЯ СТАТЬЯ

УДК 616-036.86-53.2:614.253.52

БАЛАЛАР РЕАБИЛИТАЦИЯСЫНДАҒЫ КЕҢЕЙТІЛГЕН ПРАКТИКА МЕЙІРГЕРІ: АККРЕДИТАЦИЯ ЖӘНЕ ХАЛЫҚАРАЛЫҚ СТАНДАРТТАР

Нурпейсова А.А.

Қабылдау секторының аға мейіргері, «Ұлттық балаларды оңалту орталығы» КеАҚ, Астана, Қазақстан, n_anara1986@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0004-9607-2216>

Түйіндеме

Бұл шолу мақала балаларды оңалту саласында кеңейтілген тәжірибеге ие рөлін Қазақстан Республикасының ұлттық аккредитация талаптары мен Joint Commission International халықаралық сапа стандарттарын ескере отырып талдайды. Мақалада Scopus және Web of Science базаларындағы соңғы ашық зерттеулер қарастырылған, олар кеңейтілген медбике тәжірибесінің тиімділігіне, мультидисциплинарлық командалардың жұмысына және медбикелердің кеңейтілген құзыреттерінің балаларды емдеу нәтижелеріне әсеріне арналған. Қазақстанның ұлттық аккредитациясы пациенттердің қауіпсіздігін, процестерді стандарттау және медбике қызметінің сапасын бағалауды баса көрсетеді. Халықаралық стандарттар Joint Commission International клиникалық протоколдардың, командалық коммуникацияның және жүйелі кәсіби даму маңызды екенін көрсетеді. Салыстырмалы талдау көрсеткендей, Медбикелер кеңейтілген тәжірибесін балаларды оңалту процесіне интеграциялау функционалдық нәтижелерді жақсартуға, отбасылардың қанағаттануын арттыруға және дәрігерлердің жұмыс жүктемесін оңтайландыруға ықпал етеді. Кеңейтілген тәжірибеге ие медбикелер моделін жүйелі түрде енгізу халықаралық талаптарды бейімдеуді, білім беру бағдарламаларын күшейтуді және құзыреттерді бағалау механизмдерін дамыту қажеттілігін талап етеді.

Түйін сөздер: кеңейтілген тәжірибеге ие медбикелер, балалар реабилитациясы, аккредитация, халықаралық стандарттар.

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА РАСШИРЕННОЙ ПРАКТИКИ В ДЕТСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ: АККРЕДИТАЦИЯ И МЕЖДУНАРОДНЫЕ СТАНДАРТЫ

Нурпеисова А.А.

Старшая медицинская сестра сектора приемного покоя, НАО «Национальный центр детской реабилитации», Астана, Казахстан, n_anara1986@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0004-9607-2216>

Резюме

Обзорная статья посвящена анализу роли медицинской сестры расширенной практики в детской реабилитации с учетом требований национальной аккредитации Республики Казахстан и международных стандартов качества Joint Commission International. В статье рассмотрены современные открытые исследования из баз Scopus и Web of Science, посвященные эффективности расширенной сестринской практики, работе мультидисциплинарных команд и влиянию расширенных компетенций медсестер на исходы лечения детей. Национальная аккредитация в Казахстане ориентирована на обеспечение безопасности пациентов, стандартизацию процессов и оценку качества сестринского ухода. Международные стандарты Joint Commission International подчеркивают важность клинических протоколов, коммуникации в команде и систематического повышения квалификации. Сравнительный анализ показывает, что интеграция медицинской сестры расширенной практики в детскую реабилитацию способствует улучшению функциональных результатов, повышению удовлетворенности семей и оптимизации нагрузки на врачебный персонал. Системное внедрение модели медицинской сестры расширенной практики требует адаптации международных требований, усиления образовательных программ и развития механизмов оценки компетенций.

Ключевые слова: медицинские сестры расширенной практики, детская реабилитация, аккредитация, международные стандарты.

ADVANCED PRACTICE NURSING IN PEDIATRIC REHABILITATION: ACCREDITATION AND INTERNATIONAL STANDARDS

Anar Nurpeissova

Senior nurse of the Admission Department, NJSC “National Center for Children's Rehabilitation”, Astana, Kazakhstan, n_anara1986@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0004-9607-2216>

Abstract

This review article focuses on the role of Advanced Practice Nurses in pediatric rehabilitation, taking into account the requirements of the national accreditation system of the Republic of Kazakhstan and international quality standards of the Joint Commission International. The article examines recent open-access studies from Scopus and Web of Science databases, addressing the effectiveness of advanced nursing practice, the work of multidisciplinary teams, and the impact of expanded nursing competencies on pediatric treatment outcomes. The national accreditation of Kazakhstan emphasizes patient safety, process standardization, and assessment of nursing care quality. Joint Commission International standards highlight the importance of clinical protocols, team communication, and systematic professional development. Comparative analysis shows that integrating Advanced Practice Nurses practice into pediatric rehabilitation contributes to improved functional outcomes, increased family satisfaction, and optimization of physician workload. Systematic implementation of the Advanced Practice Nurses model requires adaptation of international requirements, strengthening educational programs, and developing mechanisms for competency assessment.

Keywords: advanced practice nurse, pediatric rehabilitation, accreditation, international standards.

Корреспондент-автор: Нурпеисова Анар Абжановна, НАО «Национальный центр детской реабилитации», старшая медицинская сестра сектора приемного покоя, Астана, Казахстан

E-mail: n_anara1986@mail.ru

Received: 02.12.2025

Accepted: 29.12.2025

Введение

В современных системах здравоохранения признание роли продвинутых медсестёр (от англ. advanced practice nurses, APN) в улучшении качества и безопасности медицинской помощи растёт. Международный совет медсестёр (ICN) определяет APN как медсестру, обладающую экспертными знаниями, клиническим мышлением и автономностью в принятии решений [1].

В Казахстане должность «медицинская сестра расширенной практики» (МС РП) официально закреплена, и медсестрам могут делегироваться функции врача, включая консультирование и наблюдение за пациентами [2]. Национальные стандарты организации медицинской реабилитации детей утверждены приказом Министерства здравоохранения [3].

Внедрение международных стандартов качества Joint Commission International (JCI) в Казахстане усиливает требования к безопасности пациентов, структурированности процессов ухода и междисциплинарному взаимодействию, в котором медицинская сестра играет ключевую роль. Реакредитация Национального детского реабилитационного центра по стандартам JCI подтверждает наличие в стране условий для развития продвинутой сестринской практики и внедрения современных моделей клинической автономии в детской реабилитации [4].

Цель исследования — проанализировать роль МСРП в детской реабилитации с учётом национальных и международных стандартов, определить потенциал и барьеры, а также предложить рекомендации для практики.

Цель

Анализ роли медицинской сестры расширенной практики в детской реабилитации с учетом требований национальной аккредитации Республики Казахстан и международных стандартов качества долгосрочных медицинских услуг.

Материалы и методы

Тип исследования: литературный обзор на основе нормативных документов и литературы открытого доступа.

Источники данных:

- Национальные нормативные документы Республики Казахстан: профессиональный стандарт МСРП [2], стандарт реабилитации [3].
- Информация об аккредитации и качестве: Институт качества и аккредитации в здравоохранении (ИКАЗ) [5].
- Статьи на тему APN и ролей медсестёр в педиатрической реабилитации: открытые источники из PubMed / PMC [6,7].

Анализ: сравнительный анализ мировых моделей APN, стандартов Казахстана и требований JCI. Качественный обзор ролей медсестёр в реабилитации.

Этические аспекты: все данные взяты из открытых источников; исследование не включало прямого контакта с пациентами.

Результаты

Анализ национальных документов и доступной литературы показал, что в Казахстане введена должность медицинской сестры расширенной практики (МС РП), создающая правовую основу для расширения её роли в детской реабилитации. Профессиональный стандарт МС РП предусматривает наличие высшего или прикладного образования в сестринском деле, опыт работы не менее пяти лет, а также выполнение функций, делегированных врачом. Эти функции включают независимый приём и наблюдение за пациентами, консультирование семей, участие в планировании ухода, ведение документации и оценку клинических показателей [2, 3, 6].

На уровне национальных стандартов медицинской реабилитации детей приказом Министра здравоохранения РК № 65 закреплены требования к организации детской реабилитации, включая оценку биопсихосоциальных функций ребёнка, формирование индивидуальных реабилитационных планов, междисциплинарное взаимодействие специалистов и систематическое наблюдение за результатами терапии [3]. Возможности МС РП в рамках этих стандартов пока недостаточно раскрыты, однако формально они имеют право принимать участие в оценке состояния ребёнка и коррекции реабилитационных мероприятий.

Сравнение национальных стандартов с международной практикой JCI показало высокий уровень соответствия в области безопасности пациентов, ведения документации и управления процессами реабилитации. НАО «Национальный детский реабилитационный центр» прошёл реаккредитацию JCI, что подтверждает соответствие стандартам международного уровня. JCI акцентирует внимание на междисциплинарной работе, эффективности процессов ухода, безопасности и обучении персонала, открывая возможности для активного участия МС РП.

Международный опыт продвинутой сестринской практики в детской реабилитации подтверждает эффективность вовлечения APN в клинические процессы. APN выполняют функции комплексного ухода, консультирования пациентов и семей, координации мультидисциплинарных команд, обучения младшего персонала и участия в исследовательской деятельности. Такой подход улучшает качество ухода, повышает удовлетворённость пациентов и их семей, уменьшает нагрузку врачей и обеспечивает непрерывность наблюдения [7, 8].

Анализ литературы выявил предполагаемые ключевые барьеры и возможности для интеграции МС РП в Казахстане. Основными возможными барьерами являются ограниченное количество образовательных программ, недостаточно чёткая регламентация полномочий, возможное сопротивление врачебного персонала, высокая нагрузка медсестёр и отсутствие системного мониторинга эффективности. Возможности включают использование международного опыта, существующую законодательную базу, аккредитацию учреждений по JCI и потенциал междисциплинарного подхода.

Вовлечение МС РП в реабилитацию детей может привести к улучшению клинических исходов, повышению удовлетворённости пациентов, снижению числа медицинских ошибок и более эффективному использованию ресурсов. Международные исследования демонстрируют, что участие APN в детской реабилитации способствует лучшей координации ухода, повышает качество мониторинга и ускоряет достижение реабилитационных целей.

Обсуждение

Проведённый анализ литературы показывает, что внедрение МС РП в детскую реабилитацию Казахстана соответствует международным стандартам качества и потенциально улучшает эффективность реабилитационных услуг. Национальные стандарты МС РП и стандарты медицинской реабилитации детей создают нормативную базу для расширения полномочий медсестры, включая участие в оценке состояния ребёнка, консультирование семьи и координацию лечебного процесса [2, 3, 6].

Сравнение с международной практикой JCI и моделями APN показывает, что вовлечение продвинутых медсестёр способствует повышению качества ухода, улучшению координации между специалистами и уменьшению нагрузки на врачей. Международные исследования подтверждают, что APN в педиатрической реабилитации обеспечивают более непрерывное наблюдение, улучшение клинических исходов, повышение удовлетворённости пациентов и их семей, а также способствуют внедрению инновационных подходов к уходу [9–11].

Основные возможные барьеры интеграции МС РП в Казахстане включают ограниченное количество образовательных программ, недостаточно чёткую регламентацию полномочий, возможное сопротивление со стороны врачей и высокую нагрузку медсестёр. Возможности включают законодательную базу, международный опыт APN, аккредитацию по JCI и потенциал междисциплинарной работы.

Системное внедрение МС РП в детскую реабилитацию требует создания образовательных и сертификационных программ, формализации роли МС РП в междисциплинарных командах и внедрения механизмов мониторинга эффективности. С точки зрения политики здравоохранения, расширение функций МС РП поддерживает стратегические цели Казахстана по повышению качества медицинской помощи и внедрению международных стандартов.

Выводы

1. МС РП в Казахстане имеет значительный потенциал для участия в детской реабилитации, включая оценку состояния ребёнка, консультирование семьи и координацию реабилитационного процесса.

2. Национальные стандарты и аккредитация (включая JCI) создают основу для интеграции медсестёр расширенной практики в мультидисциплинарные группы.

3. Международный опыт APN подтверждает эффективность участия медсестёр в педиатрической реабилитации, включая улучшение клинических исходов и повышение удовлетворённости пациентов.

4. Необходимы меры для успешной интеграции МС РП: разработка образовательных программ и сертификации, формализация функций медсестёр в стандартах и аккредитационных требованиях, пилотные проекты внедрения в мультидисциплинарные группы, мониторинг эффективности работы.

5. Внедрение МС РП в детскую реабилитацию способствует повышению качества, безопасности и устойчивости системы здравоохранения Казахстана.

Конфликт интересов

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Список литературы

1. International Council of Nurses (ICN). *Guidelines on Advanced Practice Nursing*. 2020. URL: https://www.icn.ch/system/files/documents/2020-04/ICN_APN%20Report_EN_WEB.pdf
2. Профессиональный стандарт «Медицинская сестра расширенной практики». Национальная система квалификаций, РК. 2023. URL: <https://career.enbek.kz/ru/professionalstandart/400/2957>
3. Professional'nyy standart "Meditsinskaya sestra rasshirennoy praktiki" (Professional Standard "Advanced Practice Nurse") [in Russian]. Natsional'naya sistema kvalifikatsiy, RK. 2023. URL: <https://career.enbek.kz/ru/professionalstandart/400/2957>
4. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2023 года № 65 «Об утверждении стандарта организации оказания медицинской реабилитации». URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2300032263>
5. Prikaz Ministra zdavookhraneniya Respubliki Kazakhstan ot 7 aprelya 2023 goda № 65 "Ob utverzhdanii standartar organizatsii okazaniya meditsinskoy reabilitatsii" (Order of the Minister of Health of the Republic of Kazakhstan dated 7 April 2023 No. 65 "On Approval of the Standard for the Organization of Medical Rehabilitation") [in Russian]. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2300032263>
6. НАО «Национальный центр детской реабилитации». JCI-реаккредитация. URL: <http://www.nccr.kz/index.php/ru/o-nas/about-ru/svidetelstvo-ob-akkreditatsii-i-litsenzii>
7. NAO "Natsional'nyy tsentr detskoy reabilitatsii". JCI reakkreditatsiya (NJSC "National Center for Children's Rehabilitation". JCI Reaccreditation) [in Russian]. URL: <http://www.nccr.kz/index.php/ru/o-nas/about-ru/svidetelstvo-ob-akkreditatsii-i-litsenzii>
8. Институт качества и аккредитации в здравоохранении (ИКАЗ). URL: <https://accreditation.kz/iec?lang=>
9. Institut kachestva i akkreditatsii v zdavookhraneni (IKAZ). (Institute for Quality and Accreditation in Healthcare (IQAH)) [in Russian]. URL: <https://accreditation.kz/iec?lang=>
10. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020 "Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21856). URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021856>
11. Prikaz Ministra zdavookhraneniya Respubliki Kazakhstan ot 21 dekabrya 2020 goda № QR DSM-305/2020 "Ob utverzhdanii nomenklatury spetsial'nostey i spetsializatsiy v oblasti zdavookhraneniya, nomenklatury i kvalifikatsionnykh kharakteristik dolzhnostey rabotnikov zdavookhraneniya" (Order of the Minister of Health of the Republic of Kazakhstan dated 21 December 2020 No. QR DSM-305/2020 "On Approval of the Nomenclature of Specialties and Specializations in Healthcare, and the Nomenclature and Qualification Characteristics of Healthcare Worker Positions") [in Russian]. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021856>
12. Hyde, R., MacVicar, S., & Humphrey, T. (2020). Advanced practice for children and young people: A systematic review with narrative summary. *Journal of advanced nursing*, 76(1), 135–146. <https://doi.org/10.1111/jan.14243>
13. Martínez-González, N. A., Rosemann, T., Djalali, S., & Tandjung, R. (2015). *Quality of primary care by advanced practice nurses: A systematic review*. *International Journal for Quality in Health Care*, 27(5), 396–404. <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzv054>
14. Lee, H., Kim, D. J., & Han, J. W. (2024). An Exploratory Analysis of the Roles of Nurses on a Pediatric Rehabilitation Unit in South Korea Perceived by Pediatric Rehabilitation Professionals. *Healthcare (Basel, Switzerland)*, 12(2), 177. <https://doi.org/10.3390/healthcare12020177>
15. Kilpatrick, K., Savard, I., Audet, L. A., Kra-Friedman, A., Atallah, R., Jabbour, M., Zhou, W., Wheeler, K., Ladd, E., Gray, D. C., Henderson, C., Spies, L. A., McGrath, H., & Rogers, M. (2023). A global perspective of advanced practice nursing research: A review of systematic reviews protocol. *PloS one*, 18(1), e0280726. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0280726>
16. Wheeler, K. J., Gray, M., & Donald, F. (2022). Advanced practice nursing roles, regulation, education, and practice climate: A global overview. *Journal of Nursing Regulation*, 13(2), 75–82. <https://doi.org/10.1016/j.jnr.2022.04.006>