

# Современные аспекты деятельности медицинской сестры в условиях детской поликлиники

Медицина немыслима без квалифицированного среднего медицинского персонала. За последние годы роль медицинской сестры в городских поликлиниках Москвы претерпела значительные изменения. Сегодня медсестра, обладая широким кругом профессиональных компетенций, становится полноценным участником лечебного процесса.



**Наталья Трубкина**, главная медицинская сестра Детской городской поликлиники № 125, окружной специалист по управлению сестринской деятельностью СВАО.

Фото: НИИОЗММ

— **Наталья Михайловна, что изменилось с точки зрения вашего, сестринского функционала с внедрением нового московского стандарта поликлиники?**

— Новый московский стандарт поликлиники начинался с капитального ремонта. Наши здания последовательно проходили этот этап и открывались уже обновленными. Это совершенно другой уровень: единый стиль оформления, обновленные фасады и стены, понятная навигация и, конечно, современное

диагностическое оборудование экспертного класса – УЗИ-аппараты, современное оборудование для офтальмологов, отоларингологов, других специалистов.

Но главное — это удобная планировка и повышение качества оказания медицинской помощи. Все стало красивее, комфортнее. И для родителей, и для нас. Работать в таких условиях — одно удовольствие. У нас появились отдельные режимные кабинеты для обработки инструментария, где медицинская сестра может спокойно работать, не мешая врачу вести прием.



Фото: НИИОЗММ

## ВРАЧ НА ПРИЕМЕ НАЗНАЧАЕТ ВАКЦИНАЦИЮ — И ЭТА ИНФОРМАЦИЯ СРАЗУ ОТОБРАЖАЕТСЯ В ПРОГРАММЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА

Мы полностью освободились от бумажной работы. И это благодаря цифровизации. Сейчас у каждой медицинской сестры есть планшет, она может вносить протоколы прямо на рабочем месте.

### — Расскажите подробнее, как цифровизация изменила работу медицинской сестры.

— Возьмем, например, прививочный кабинет. Раньше медицинская сестра ждала карту, выписывала прививочный сертификат вручную. Теперь врач на приеме назначает вакцинацию — и эта информация сразу

отображается в программе медицинской сестры прививочного кабинета. Она видит, что врач назначил, проверяет правильность, дату предыдущей прививки, делает инъекцию и вносит данные в систему ЕМИАС. Вся информация сразу попадает в карту ребенка и в электронный прививочный сертификат. Если родителям нужен сертификат — они могут заказать его через личный кабинет или распечатать. И не надо бояться, что забудут сертификат дома — он всегда в системе.

То же самое с взятием анализа крови. Теперь все врачебные назначения в электронном виде. Медицинская сестра записывает родителей на время, и в программе у неё высвечивается, кому и какие показатели >>>

▲ Опытная медицинская сестра работает четко и аккуратно — забор крови занимает не более пары минут

Главная медицинская сестра — ключевой организатор и руководитель среднего медперсонала, обеспечивающий бесперебойную работу поликлиники



нужно взять. Она берет пробирку, сканирует — и информация попадает в систему. Не требуется ручного оформления. Ошибок меньше, времени тратится меньше. Результаты приходят в электронную медицинскую карту ребенка, и мама все видит.

И еще один важный момент — связь с образованием. На цифровой платформе МЭШ (Московская электронная школа) есть раздел «здравоохранение». Когда ребенок болеет, врач после осмотра вносит данные в протокол с рекомендацией по освобождению от школы, и это сразу отображается в электронном журнале учителя. Когда выздоравливает — справка закрывается в электронном виде. Никаких бумажек, никаких печатей. Группа здоровья, освобождение от физкультуры,

вакцинация — все автоматически. Это очень удобно для родителей и для нас.

### — Изменилась ли сама организация приема?

— У нас электронная запись, и перед каждым кабинетом висят электронные табло. Родители видят, когда их время, и заходят. Скученности, которая была раньше, нет. Все стараются прийти к своему времени. Врачи тоже привыкли: у них в карте есть шаблоны, не надо писать от руки. Они больше времени уделяют пациенту. Бывают, конечно, острые случаи — для этого есть дежурный врач на первом этаже.



Фото: НИИОЗММ

ЕСЛИ ВРАЧ — ЭТО СТРАТЕГ, КОТОРЫЙ СТАВИТ ДИАГНОЗ И НАЗНАЧАЕТ ЛЕЧЕНИЕ, ТО МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА — ЕГО ГЛАВНЫЙ ТАКТИК И ОПОРА. В ПОЛИКЛИНИКЕ ОНА ВЫСТУПАЕТ ПОЛНОЦЕННЫМ ПОМОЩНИКОМ ВРАЧА, БЕЗ КОТОРОГО РИТМИЧНАЯ РАБОТА КАБИНЕТА НЕВОЗМОЖНА



Фото: НИИОЗММ

### — Как осуществляется взаимодействие между врачом и средним медицинским персоналом?

— Если врач — это стратег, который ставит диагноз и назначает лечение, то медицинская сестра — его главный тактик и опора. В поликлинике она выступает не просто исполнителем, а полноценным помощником врача, без которого ритмичная работа кабинета невозможна.

В экстренной ситуации или при большой нагрузке (например, в сезон ОРВИ) медицинская сестра берет на себя часть самостоятельных функций: может принять пациента с хроническим заболеванием по отработанному алгоритму, сделать доврачебный осмотр или провести патронаж на дому.

Таким образом, в поликлинике медицинская сестра — это связующее звено между врачом и пациентом, «золотые руки» и «острый глаз», которые многократно

повышают эффективность работы врача и качество оказания медицинской помощи.

### — Есть ли у вас примеры, где медицинская сестра работает почти самостоятельно?

— Конечно. Комната здорового ребенка — это кабинет, где медицинская сестра обучает мам. Она рассказывает, как правильно питаться, как подготовиться к родам, а потом — как кормить ребенка, какой режим дня соблюдать, как делать первые элементы массажа, как гулять, как сохранить грудное вскармливание. Раньше это все пришлось бы объяснять врачу на приеме. А здесь медицинская сестра принимает на себя этот функциональный блок.

Мама приходят с папами или бабушками, и медицинская сестра не просто рассказывает, а показывает элементы лечебной >>>

▲ Совместный прием врача и медицинской сестры — это стандартная практика в поликлиниках

## МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ДОЛЖНА УМЕТЬ СЛЫШАТЬ И СЛУШАТЬ РОДИТЕЛЕЙ. КОГДА ОНА С ПОНИМАНИЕМ ОТНОСИТСЯ К ИХ ТРЕВОГАМ, ОНИ НАЧИНАЮТ ДОВЕРЯТЬ И ВЫПОЛНЯТЬ РЕКОМЕНДАЦИИ

физкультуры, массажа. Можно сфотографировать, записать. Родители потом дома повторяют. Им очень нравится, они с удовольствием приходят каждый месяц. Если раньше по любому вопросу вызывали врача на дом, то теперь можно прийти в комнату здорового ребенка и получить ответ от медицинской сестры. Это и родителям помогает, и снижает нагрузку на врача.

### — Какие навыки, на ваш взгляд, сегодня самые важные для медицинской сестры?

— Я всегда говорю: медицинская сестра, которая работает в детской поликлинике, должна любить детей и относиться к ним по-особенному. Если ребенок, придя на прием, не нашел контакта с медицинской сестрой и врачом, ему потом будет тяжело адаптироваться в поликлинике. От того, как его встретят, зависит дальнейшее взаимопонимание между медицинским персоналом и семьей.

Медицинская сестра в детской поликлинике должна уметь слышать и слушать родителей. Когда она с пониманием относится к их тревогам, они начинают доверять и выполнять рекомендации. Это особенно важно, к примеру, в вопросах профилактики и вакцинации.

Конечно, профессионализм важен. Но умение слышать и слушать, а не вступать в конфликт – это основа благотворной работы между медицинскими работниками и родителями. Я всем своим медицинским сестрам говорю: умеете слышать и слушать. У родителей тоже есть свои причины, почему они так поступают, и их нужно понимать.

Очень важно спланировать коллектив. Мы проводим выездные мероприятия, которые организуются при поддержке первичной профсоюзной организации нашей поликлиники. Важно, что по новому стандарту в поликлиниках появились комнаты психологической разгрузки. У нас в каждом здании

они есть. Здесь стоят массажные кресла, массажер для ног, для глаз, аромалампа, кофе-машина. Наши сотрудники активно пользуются комнатой. Даже 10–15 минут посидеть, отдохнуть, сделать массаж — все это помогает расслабиться.

### — А как у вас организована работа с молодыми работниками? Есть наставничество?

— Да, мы много работаем с молодежью. У нас есть старшие медицинские сестры, которые прошли обучение в Кадровом центре Департамента здравоохранения Москвы и получили удостоверения наставников. К нам приходят студенты колледжей и медицинских вузов. Мы распределяем их по филиалам, закрепляем за наставниками. Они не только слушают лекции, но и ходят на патронажи, смотрят, как работают опытные медицинские сестры. У нас есть свой учебный класс. Там на манекенах отрабатываем сердечно-легочную реанимацию, различные манипуляции. Точно так же закрепляем наставников за молодыми специалистами, которые только пришли к нам работать.

### — Вы еще и окружной специалист по управлению сестринской деятельностью. Какие задачи решаете в масштабе округа?

— Задачи те же, но масштаб шире. Ко мне обращаются главные медицинские сестры из других учреждений. Что-то новое появляется — они спрашивают, как сделать, как помочь. Мы собираемся, обсуждаем планы. Проводим конкурсы — например, скоро состоится конкурс на Лучшую медицинскую сестру. Сначала в учреждениях выбирают, потом лучшие идут на городской этап. Я приезжаю на эти мероприятия, поддерживаю коллег.




Фото: НИИОЗММ

В нашем округе расположена Городская клиническая больница им. А.К. Ерамишанцева, они ежегодно проводят торжественное мероприятие – Посвящение медицинских сестер в профессию, в котором я принимаю участие. Поликлиники тоже проводят свои мероприятия. Это все помогает обмениваться опытом и чувствовать, что мы — одна команда.

И еще один важный момент — статус «Московская медицинская сестра». Я председатель экспертной комиссии по присвоению статуса «Московская медицинская сестра» / «Московский медицинский брат» по специальности «Сестринское дело в педиатрии». Это три этапа: тестирование, практические манипуляции, решение ситуационных задач. Готовясь, медицинские сестры перечитывают литературу, отработывают навыки. Получение такого статуса — это высшее

признание профессионализма, милосердия и преданности своему делу. Родители тоже видят: «Моя медицинская сестра участковая — Московская медицинская сестра». Это доверие и уважение.

**— Наталья Михайловна, в чем, по вашему мнению, главный итог всех перемен?**

— За всеми стандартами — архитектурными, цифровыми и кадровыми — все равно стоит отношение к людям. И когда оно позитивное, когда врач и медицинская сестра работают как одна команда, когда они слышат и слушают родителей, а также, что немаловажно, чувствуют детей — тогда и стандарт работает по-настоящему. 

▲ Медицинская сестра в поликлинике — ключевое звено в заботе о пациентах