

Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры отделения (кабинета) функциональной диагностики: качество, безопасность, компетенции

Т. В. Амплеева¹, О. В. Ибатова², Е. В. Коротина², М. В. Пугачев², А. Г. Щесюль³

¹ Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени В. М. Буянова» Департамента здравоохранения города Москвы

² Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 1 имени Н. И. Пирогова» Департамента здравоохранения города Москвы

³ Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации

РЕЗЮМЕ

Представлены нормативные правовые основы работы среднего медицинского персонала (МП) отделений (кабинетов) функциональной диагностики (ФД), а также важнейшие вопросы качественного и безопасного соблюдения специальных манипуляционных техник. Приводятся эффективные способы предотвращения и решения возможных проблем в ФД в условиях работы медицинских организаций города Москвы. Показана важность поддержания высоких профессиональных компетенций среднего медицинского персонала отделений (кабинетов) функциональной диагностики.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: отделения (кабинеты) функциональной диагностики, медицинская сестра, сестринское дело, манипуляционная техника, качество и безопасность.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ.

Features of the professional activity of a nurse of the department (office) of functional diagnostics: quality, safety, competence

T. V. Ampleeva¹, O. V. Ibatova², E. V. Korotina², M. V. Pugachev², A. G. Shchesiul³

¹ Moscow City Clinical Hospital after V.M. Buyanov

² First City Hospital named after N.I. Pirogov

³ Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation

SUMMARY

The normative legal bases of the work of nursing staff of the departments (offices) of functional diagnostics (FD), as well as the most important issues of high-quality compliance with special manipulation techniques are presented. Effective ways of preventing and solving possible problems in the working conditions of medical organizations of the city of Moscow are given. The importance of maintaining high professional competencies of the secondary medical personnel of functional diagnostics departments (offices) is shown.

KEY WORDS: departments (offices) of functional diagnostics, nurse, nursing, manipulation technique, quality and safety.

CONFLICT OF INTEREST.

ВВЕДЕНИЕ

В Российской Федерации функциональная диагностика является самостоятельной специальностью (шифр 31.08.12), цель которой — выполнение диагностических исследований сердечно-сосудистой, дыхательной и нервной систем организма человека.

В отделениях ФД выполняется более 30 видов исследований, значительная доля которых может проводиться медицинской сестрой самостоятельно, без участия врача. Это требует высокого уровня профессионализма, знаний, умений и навыков.

При проведении некоторых исследований (стресс-ЭХО-КГ проба с добутамином, чреспищеводная электростимуляция — ЧПЭС) среднему медицинскому персоналу необходимо в совершенстве владеть манипуляционной техникой: венепункция, введение лекарственных препаратов.

По имеющимся собственным данным проводившегося однократного анкетирования (г. Москва) медицинских сестер отделений ФД, только 28 из 104 (27%) фактически могут (т.е. достаточно уверены в себе, что в настоящее время способны) выполнять технологии «простых медицинских услуг инвазивных вмешательств».

Такие данные, безусловно, указывают на то, что для медицинских работников, осуществляющих диагностические исследования, требуется дополнительная практическая подготовка в части выполнения некоторых важнейших манипуляционных навыков.

Описание особенностей сестринской деятельности и проблем, с которыми сталкиваются медицинские сестры отделений (кабинетов) ФД при осуществлении своих профессиональных функций, а также путей их решения для обеспечения

качества и безопасности пациентов, также является одной из задач настоящего сообщения.

СОДЕРЖАНИЕ

Функциональные исследования, проводимые в рамках оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, выполняются фельдшером или медицинской сестрой (медицинским братом), в рамках первичной специализированной, специализированной, паллиативной медицинской помощи и при санаторно-курортном лечении выполняются врачом или медицинской сестрой (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.12.2016 № 997н «Об утверждении Правил проведения функциональных исследований») [1].

Согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» [2] допуск к осуществлению профессиональной деятельности медицинской сестры предоставляется на основании профессиональной переподготовки и свидетельства об аккредитации. Напомним, что должность «медицинская сестра функциональной диагностики» отсутствует.

Согласно утвержденному профессиональному стандарту «Медицинская сестра/медицинский брат» от 31 июля 2020 г. [3] медицинский персонал должен обладать рядом необходимых умений, в том числе введением лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно. Это особенно актуально в отделениях ФД при возникновении неотложных состояний (пароксизмальные нарушения ритма сердца, приступ удушья, анафилактические состояния при проведении лекарственных проб) и проведении исследований с применением лекарственных препаратов (стресс-ЭХО-КГ, ЧПЭС).

В таблице 1 приводятся наиболее часто выполняемые средним медицинским персоналом отделений (кабинетов) функциональной диагностики методы исследований, представлены возможные внештатные ситуации и пути их решения.

Необходимо помнить, что при введении лекарственных препаратов возможно развитие анафилактических реакций, требующих незамедлительных действий медицинской сестры!

Известно, что многие манипуляционные навыки по специальности «сестринское дело» в процессе узкопрофильной деятельности в ФД могут постепенно утрачиваться, а это может негативно сказаться на качестве оказания медицинской помощи и проведении исследований в целом.

Каким образом можно разрешить сложившуюся ситуацию?

Во-первых, внутри отделения необходимо проводить регулярные мастер-классы с отработкой различных манипуляций сестринского дела и решать различные кейсы с моделированием возможных нештатных ситуаций. Ответственные за проведение таких мероприятий — старшие медицинские сестры, главные медицинские сестры.

Во-вторых, на базе учебно-методических кабинетов медицинских организаций необходимо проводить практические занятия по отработке навыков манипуляционной техники согласно технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств (ГОСТ 52623.4–2015) [5]. Ответственные — старшие медицинские сестры учебно-методических кабинетов, главные медицинские сестры.

В-третьих, образовательным организациям в рамках непрерывного профессионального образования организовать краткосрочные учебные модули по практической манипуляционной технике.

Кроме того, предлагаем аттестационным и аккредитационным комиссиям включать на этапе проверки практических навыков сотрудников демонстрацию ими манипуляций по специальности «сестринское дело» (в том числе технологий простых медицинских услуг инвазивных вмешательств).

Данные предложения носят рекомендательный характер, и выбор всегда остается за медицинской организацией, которая должна учитывать уровень подготовки специалистов отделения (кабинета) и практический опыт выполнения технологии простых медицинских услуг инвазивных вмешательств.

Важно учитывать, что строгое соблюдение санитарно-эпидемиологических правил, инструкций по охране труда и техники безопасности, правил эксплуатации вверенного оборудования, знание компьютерных программ к используемому оборудованию, единой медицинской информационно-аналитической системы и электронной медицинской карты является неотъемлемой частью работы сестринского персонала отделений (кабинетов) функциональной диагностики.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Современная медицинская сестра (медицинский брат) — это высококвалифицированный специалист, который должен обладать необходимыми знаниями и умениями не только в сфере своей деятельности, но и владеть основными сестринскими манипуляциями.

В процессе узкопрофильной деятельности постепенно утрачиваются навыки манипуляционных техник, что может привести к несвоевременному оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях и как следствие к ухудшению ее качества. С целью решения данной проблемы предлагается регулярное проведение различных образовательных мероприятий и практических мастер-классов.

Указанные мероприятия, неформально проводимые в рамках специальности «сестринское дело» как внутри отделений (кабинетов) ФД, так и на различных образовательных площадках, не только совершенствуют и поддерживают навыки манипуляционной техники, но и вселяют в сотрудников уверенность в собственной профессиональной компетентности, направленной на обеспечение качества и безопасности пациентов.

Список литературы / References:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.12.2016 № 997н «Об утверждении Правил проведения функциональных исследований».
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 № 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат»».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 1993 г. № 283 «О совершенствовании службы функциональной диагностики в учреждениях здравоохранения Российской Федерации».
5. ГОСТ Р 52623.4–2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств.

Таблица 1
Методы исследования, особенности выполнения, возможные нештатные ситуации и пути их решения

Метод исследования	Специалист, выполняющий исследование	Функциональные особенности специалиста [4]	Возможные нештатные ситуации	Пути решения в случае возникновения нештатных ситуаций
Электрокардиография (ЭКГ)	Выполняет медицинская сестра (брат); анализирует врач ФД или фельдшер (на этапе оказания первичной медицинской помощи)	Помимо регистрации необходимо знать дополнительные методики регистрации ЭКГ: выявлять артефакты и устранять их; рассчитывать зубцы и интервалы; определять ритм и его частоту; диагностировать изменения ЭКГ; знать особенности регистрации при патологии на ЭКГ; знать диагностику острых нарушений и тактику медицинской сестры при них; выполнять функциональные пробы	Нарушения ритма сердца и проводимости, острый коронарный синдром, кардиогенный шок	Введение лекарственных препаратов по назначению врача; проведение сердечно-легочной реанимации; применение автоматического наружного дефибриллятора
Длительное мониторирование ЭКГ по Холтеру	Выполняет медицинская сестра (брат); анализирует полученные данные врач ФД	Установка и программирование монитора для регистрации ЭКГ. Кроме того, должна выявлять артефакты и их устранять; определять ритм и его частоту; диагностировать изменения ЭКГ; выполнять функциональные пробы	Нарушения ритма сердца и проводимости	Введение лекарственных препаратов по назначению врача; проведение сердечно-легочной реанимации; применение автоматического наружного дефибриллятора
Суточное мониторирование артериального давления	Выполняет медицинская сестра (брат); анализирует полученные данные врач ФД	Установка и программирование монитора для регистрации артериального давления. Кроме того, должна уметь измерять артериальное давление с помощью сфигмоманометра методом Короткова	Гипертензивный криз; острое нарушение мозгового кровообращения; нарушения кровообращения верхних конечностей	Введение лекарственных препаратов по назначению врача; соблюдение этапности медицинской эвакуации
Спирометрия. Диффузионный тест. Болипетизмография. Капнометрия. Пульсоксиметрия	Выполняет медицинская сестра (брат) или врач; анализирует полученные данные врач ФД	Помимо техники проведения необходимо знать расчет фактически вводимой спирометрии (капнограммы); производить расчет дыхательных величин по таблицам и формулам; давать оценку полученным данным в %; знать клиническое значение показателей и проводить пробы с бронхолитиком; расширять программу исследования — исследование диффузионной способности легких; уметь пользоваться карманным ингалятором и спейсером	Приступ бронхиальной астмы; анафилактические реакции на ингаляционные лекарственные препараты	Введение лекарственных препаратов по назначению врача или самостоятельно (при анафилактическом шоке); проведение сердечно-легочной реанимации
Электроэнцефалография (ЭЭГ). Видео-ЭЭГ-мониторинг	Выполняет медицинская сестра (брат); анализирует полученные данные врач ФД	Помимо знаний аппаратуры и техники проведения ЭЭГ необходимо знать общие принципы интерпретации ЭЭГ; уметь устранять артефакты; диагностировать патологические изменения ЭЭГ; предвидеть и предупреждать осложнения во время регистрации ЭЭГ; знать ритмы ЭЭГ и наиболее часто встречающиеся патологические изменения; уметь выполнять функциональные пробы	Приступ эпилепсии; эпилепсия; острое нарушение мозгового кровообращения; сосудистые кризы	Введение лекарственных препаратов по назначению врача; оказание доврачебной помощи при неолетальных состояниях (при необходимости); соблюдение этапности медицинской эвакуации
Реография	Выполняет медицинская сестра (брат); анализирует полученные данные врач ФД	Помимо знаний аппаратуры и техники проведения необходимо знать применение функциональных проб, требования к кривой, уметь устранять артефакты, уметь рассчитывать реографическую кривую и показателями центральной гемодинамики	Сосудистые кризы	Введение лекарственных препаратов по назначению врача; оказание доврачебной помощи при неолетальных состояниях
Стресс-ЭКГ. Стресс-Эхо-КГ	Выполняет врач ФД и медицинская сестра (брат); анализирует полученные данные врач ФД	Помимо знаний аппаратуры и техники проведения необходимо уметь измерять артериальное давление с помощью сфигмоманометра методом Короткова; вводить лекарственные препараты (например, добутмин) через перфузор; доза препарата рассчитывается врачом; знать возможные неолетальные состояния, которые могут развиваться во время проведения исследования	Нарушения ритма сердца и проводимости, острый коронарный синдром, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность	Введение лекарственных препаратов по назначению врача; проведение сердечно-легочной реанимации; применение дефибриллятора

Статья поступила / Received 26.09.21
Поступила после рецензирования / Revised 27.09.21
Принята в печать / Accepted 18.10.21

Информация об авторах

Амплеева Татьяна Викторовна, заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом¹; председатель Столичного союза сестер (ССС); главный внештатный специалист по сестринскому делу Департамента здравоохранения города Москвы
Ибатова Ольга Валерьевна, врач функциональной диагностики поликлинического отделения²
Коротина Елена Владимировна, главная медицинская сестра²
Пугачев Михаил Васильевич, медбрат кабинета функциональной диагностики поликлинического отделения²
Щесюль Алексей Геннадьевич, к.б.н., специалист³

¹ Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени В. М. Буянова» Департамента здравоохранения города Москвы

² Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 1 имени Н. И. Пирогова» Департамента здравоохранения города Москвы

³ Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Автор для переписки:

Information about authors

Tatyana Ampleeva, chief medical nurse¹
Olga Ibatova, doctor of functional diagnostics²
Elena Korotina, chief medical nurse²
Mikhail Pugachev, medical brother²
Aleksei Shchesiul, Candidate of Biological Sciences³

¹ Moscow City Clinical Hospital after V. M. Buyanov

² First City Hospital named after N. I. Pirogov

³ Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation

Contact information:

Для цитирования: Амплеева Т. В., Ибатова О. В., Коротина Е. В., Пугачев М. В., Щесюль А. Г. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры отделения (кабинета) функциональной диагностики: качество, безопасность, компетенции. Медицинский алфавит. 2021;(28):36–39. <https://doi.org/10.33667/2078-5631-2021-28-36-39>.

For citation: Ampleeva T. V., Ibatova O. V., Korotina E. V., Pugachev M. V., Shchesiul A. G. Features of the professional activity of a nurse of the department (office) of functional diagnostics: quality, safety, competence. Medical alphabet. 2021;(28):36–39. <https://doi.org/10.33667/2078-5631-2021-28-36-39>.



БЛАНК-ЗАКАЗ
на подписку на журнал
2021 год

Медицинский
алфавит

«Медицинский алфавит». Серия «Современная функциональная диагностика»

Печатная версия 500 руб. за номер, электронная версия любого журнала – 350 руб. за номер.

Присылайте, пожалуйста, запрос на адрес medalfavit@mail.ru.

ООО «Альфмед»

ИНН 7716213348

Р/с № 40702810738090108773

ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. МОСКВА

К/с 30101810400000000225 БИК 044525225

Годовая подписка на журнал «Медицинский алфавит» Серия «Современная функциональная диагностика» – 4 выпуска в год 2021. Цена 2000 руб в год (печатная версия) или 1400 руб (электронная версия).

Как подписаться

1. Оплатить квитанцию в любом отделении Сбербанка у кассира с получением кассового чека. Журналы высылаются только, если Вы прислали адрес доставки на электронную почту издательства. Отправить скан квитанции с кассовым чеком, выданным кассиром банка, на e-mail: medalfavit_pr@bk.ru, или podpiska.ma@mail.ru.
2. Оплата через онлайн-банки издательством принимается только на сайте <https://medalfavit.ru/podpiska-na-zhurnaly/> в разделе **Издательство медицинской литературы**.