

Около половины опрошенных медсестер (45 %) имеют высокий уровень эмоционального истощения, испытывают эмоциональное напряжение или эмоциональный дефицит. Это выражается в дистанцировании от коллег и пациентов, в потере способности к сопереживанию, ослаблении жизненного тонуса, доминировании негативных эмоций. Проявляется повышенная утомляемость, нарушения сна, снижение когнитивных функций.

Около половины респондентов (49 %) деперсонализируют пациентов, испытывают полную или частичную утрату интереса к его личности и его индивидуальной истории. Воспринимая пациента как источник негативной информации, могут проявлять равнодушие, холодность вплоть до агрессивных тенденций, часто неосознаваемых. Это же касается и отношения к коллегам.

Примерно 60 % опрошенных медсестер испытывают недовольство собой как профессионалом на своем рабочем месте, снижение оценки собственной компетентности и востребованности.

Выводы

Таким образом, следует констатировать наличие проблемы с уровнем профессионального выгорания медицинского персонала среднего звена, актуальность дальнейших исследований в данном направлении, а также необходимость разработки профилактических и коррекционных мероприятий.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Психоэмоциональное состояние среднего медицинского персонала отделений реанимации и интенсивной терапии при работе с пациентами, инфицированными COVID-19: сравнительное поперечное анкетное исследование / А. Д. Каштанов, Е. В. Карташова, А. А. Галата [и др.] // Вестник интенсивной терапии А. И. Салтанова. – 2025. – С. 147–160.

2. Скугаревская, М. М. Синдром выгорания у работников сферы психического здоровья. Современные проблемы исследования синдрома выгорания у специалистов коммуникативных профессий: коллективная монография / М. М. Скугаревская. – Курск, 2008. – С. 177–178.

3. Maslach, C. Understanding burnout: Definitional issues in analyzing a complex phenomenon / C. Maslach, ed. W. S. Paine // Job Stress and Burnout. – Beverly Hills : Sage, 1982. – 386 p..

УДК 614.253

С. Е. Курзанова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский колледж»

г. Гомель, Республика Беларусь

НАВЫКИ ГРАМОТНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБЩЕНИЯ, КАК ОДИН ИЗ ФАКТОРОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНОВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

Введение

Основа профессиональной деятельности медицинского работника заключается в удовлетворении потребностей человека при их частичном или полном отсутствии, снижении качества жизни пациента. От качества и пол-

ноты оказанной медицинской помощи зависит успех всего лечебного процесса. Будущие медицинские работники должны понимать не только цель выполнения манипуляции, правила ее выполнения, но и особенности взаимодействия с пациентами. В медицинской сестре (брате), фельдшере, принимающих активное участие в лечебном процессе, пациенты нередко видят не только человека, облегчающего своими действиями физическое состояние. Именно с ней (ним) хочется поделиться своими переживаниями, возникающими при медицинском вмешательстве, а порой и переживаниями из личной жизни, порожденными болезнью.

Поэтому важным условием, обеспечивающим успех в лечебном процессе, является умение медицинской сестры установить с пациентом контакт, своим эмоциональным состоянием вызывать у него чувство уверенности и надежду на выздоровление. Анализируя во время общения жесты, мимику, позы, выразительные движения пациента, медицинский работник должен понимать его переживания в тот или иной момент и помогать справляться с ними.

Имея опыт работы в практическом здравоохранении, знаешь, какую ответственность несет медицинский работник в отношении сохранения или укрепления здоровья пациента. Преподаватель так же несет ответственность за качество подготовки будущих специалистов в области здравоохранения, прививая навыки грамотного профессионального общения, как одного из важнейших профессиональных компетенций, необходимого медицинскому работнику среднего звена для эффективного взаимодействия с пациентом, его семьей, врачами и другими специалистами, участвующими в лечебном процессе.

Цель

Изучение особенностей профессионального общения среднего медицинского персонала с пациентами.

Материалы и методы исследования

Изучение научно-практической литературы по данной проблематике, анкетирование медицинских работников среднего звена и пациентов организаций здравоохранения г. Гомеля.

Результаты исследования и их обсуждение

С целью изучения и анализа особенностей профессионального общения среднего медицинского персонала с пациентами учащимися Гомельского медицинского колледжа под руководством преподавателя было проведено исследование.

Исследование проводилось во время прохождения учебной практики учащимися специальности «Сестринское дело». В исследовании приняли участие 110 медицинских сестер и 150 пациентов. Анкетирование проводилось по специально составленной анкете-опроснику (разработанной

автором данной статьи совместно с учащимися специальности «Сестринское дело»). Участие в исследовании было анонимным и добровольным.

Анкетирование пациентов показало, что большинство опрошенных пациентов хотели бы доверить свое здоровье медицинской сестре, которая:

- в общении с пациентом уделяет все свое внимание только одному, не переключаясь на других, разговаривает индивидуально, смотрит в глаза (73 %), ненавязчива (72 %);

- не употребляет много медицинских терминов, которые вызывают растерянность (53 %);

- тщательно, хоть и медленно выполняет медицинские манипуляции (59 %);

- большинство (87 %) пациентов с уважением, пониманием относятся к работе медсестры, к ее большой загруженности, если она в общении с пациентом отвлекается на другую работу (работа с медицинской документацией), а 13 % считают, что их не желают слушать;

- 94 % пациентов ответили, что свободно могут общаться как с врачами, так и с медсестрами;

- к мужчинам, занимающим должность медсестры относятся спокойно, с уважением и даже с интересом 80 % опрошенных. Обычно у пациентов они вызывают больше доверия;

- 47 % опрошенных спокойно относятся к активной жестикуляции медсестры во время объяснения, т. к. это облегчает понимание;

- 73 % с пониманием относятся к курящим медсестрам (т.к. многие пациенты сами страдают этой вредной привычкой);

- в медсестре с татуировкой (ярким макияжем, пирсингом) 27 % видят неординарную личность и большинство (40 %) относятся к этому факту равнодушно.

При составлении вопросов для анкетирования медицинских сестер организаций здравоохранения нашей целью было определить их отношение к выбранной профессии, к пациентам, выяснить существуют ли проблемы во взаимоотношениях в коллективе медработников.

Успех лечения пациента, ухода за ним зависит не только от уровня профессионализма медперсонала, но и во многом определяется содержанием и формой деловых взаимоотношений средних медицинских работников друг с другом, с врачами, санитарками.

Доверительные отношения с пациентами обычно устанавливаются легче в коллективе, где правильно организован труд медицинского персонала, высокая культура сотрудников и строго соблюдается трудовая дисциплина.

В результате анкетирования медицинских сестер с последующим анализом результатов мы выяснили следующее:

- 93 % опрошенным нравится выбранная профессия, получают удовольствие от работы по выбранной ими специальности;

– большинство (53 %) хотели бы работать со сдержанными, не вникающими в суть процедур пациентами, а 20 % считают наиболее приятными в общении активных, интересующихся всеми подробностями назначенного лечения пациентов;

– многие всегда отказываются от благодарности в виде конфет, шоколада и др., хотя отмечают, что им очень приятно слышать подобные предложения (40 %), а 33 % опрошенным неприятно подобное отношение, вызывает раздражение;

– 80 % считают, что в коллективе отношения между врачами и медсестрами профессиональные, все уважительно относятся друг к другу;

– 40 % нравится, когда отношения врач-медсестра носят сугубо профессиональный характер;

– 73 % ответили, что для улучшения качества условий труда в учреждениях здравоохранения нужно, прежде всего, повысить заработную плату медицинским работникам, а 20 % считают необходимым повысить уровень подготовки работников здравоохранения;

– 93 % опрошенных медработников относятся к пациентам без определенного места жительства, неопрятным, ведущих аморальный образ жизни так же, как и к остальным пациентам;

– если пациенты позволяют себе флиртовать с медсестрой, 60 % проигнорируют это, для того чтобы не вызвать неадекватную реакцию своим отказом и 20 % отнесутся с улыбкой, т.к. не считают подобное отношение оскорбительным;

– 40 % опрошенных медицинских сестер сделали свой выбор специальности еще в детстве, 20 % отметили, что пришли в эту профессию по зову сердца.

Выводы

Результаты проведенного исследования показали, что как, по мнению медицинских сестер, так и самих пациентов взаимовежливое, доверительное, доброжелательное общение благотворно влияет на настроение и общее состояние, а также на процесс лечения и выздоровления пациентов и, кроме того, на продуктивность работы медперсонала.

Любовь к выбранной профессии, здоровая, рабочая атмосфера в коллективе ЛПУ, кроме того опрятный и, соответствующий профессиональным требованиям, внешний вид медработника, поведение, характер, умение контролировать эмоции, уместное использование медицинской терминологии, умение и желание общаться с людьми, нуждающимися в заботе, понимании – все это, является важнейшими слагаемыми продуктивного взаимодействия медперсонала с пациентами.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Шаршакова, Т. М. Биомедицинская этика : учеб–метод. пособие / Т. М. Шаршакова, Л. Г. Соболева. – Гомель : ГомГМУ, 2023. – 320 с.

2. Матвейчик, Т. В. Организация сестринского дела / Т. В. Матвейчик, В. И. Иванова. – Минск : Вышэйшая школа, 2006. – 301 с.

3. Медицинская этика : учеб. пособие / Т. В. Мишаткина, Э. А. Фоновина, С. Д. Денисов, Я. С. Яскевич. – Минск, 2003. – 343 с.

УДК 617:[378.6.091.33:004]

А. А. Литвин, В. В. Берещенко, В. С. Иванов

*Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь*

ЦИФРОВОЙ ДВОЙНИК ПРЕПОДАВАТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Введение

По мере накопления все большей и большей информации в области медицины жизненно важно иметь эффективные средства для хранения, организации и анализа этих данных [1]. Одним из перспективных методов решения этих проблем является использование Графа Знаний (ГЗ). ГЗ – это технология, позволяющая создать графовую модель знаний, показывающую связи между различными понятиями и сущностями. Отсутствие единой структурированной системы медицинских знаний усложняет доступ к качественной информации и усложняет процесс принятия важных медицинских решений, что уменьшает ценность разработки ГЗ [2]. Разработка и внедрение ГЗ в преподавании медицины позволит создать пользовательскую среду, в которой понятия о медицине, их взаимосвязи и динамику изменений будут понятны и доступны [2].

Децентрализованные графы знаний, большие языковые модели и чат-боты являются частью инновационной системы искусственного интеллекта (ИИ), известной как цифровой двойник преподавателя. Благодаря ее использованию обучение становится более интерактивным и можно адаптировать к потребностям студентов [3]. Децентрализованный граф знаний (ДГЗ) на блокчейне, большие языковые модели (БЯМ), технология расширенной дополненной генерации (RAG) и интеллектуальные чат-боты являются четырьмя основными технологиями, которые использует система [4]. Эта статья описывает процесс создания и тестирования этой системы на кафедре хирургических болезней № 3 учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» (ГомГМУ)

Целью

Исследования является разработка и апробация «Цифрового двойника преподавателя медицинского университета» на кафедре хирургических болезней № 3 ГомГМУ как инновационного инструмента повышения качества