

УДК 614.253

**К ВОПРОСУ ПОВЫШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ:
ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ В ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ РАЗВИТИЯ
БЕЛОРУССКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Красовская Е. Г.

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

*Медицинская практика — это искусство,
а не ремесло, призвание, а не бизнес,
профессия, требующая не только ума,
но в равной степени и сердца*

Уильям Ослер

Введение

Соблюдение медицинскими работниками правил медицинской этики и деонтологии является краеугольным камнем в современной медицине. По последним статистическим данным основной причиной поступления жалоб от пациентов и их родственников на медицинских работников является несоблюдение последними правил этики и деонтологии. Министерство здравоохранения Республики Беларусь с целью искоренения данной негативной тенденции разработало постановление № 64 от 7 августа 2018 г. «О Правилах медицинской этики и деонтологии». В данном постановлении описаны принципы поведения медицинских работников, такие как принцип гуманизма, милосердия, сдержанности, профессионализма, конфиденциальности и толерантности. А также закреплены нормы взаимоотношений между медицинскими работниками и пациентами, иными лицами, коллегами, представителями государственных органов и иных организаций.

Цель

Изучить мнение пациентов и их родственников о соблюдении медицинскими сестрами норм этики и деонтологии, а также изучить мнение медицинских сестер о соблюдении этических норм среди их коллег.

Задачи:

- 1) изучить литературу по данной проблематике;
- 2) разработать методику исследования;
- 3) проанализировать полученные данные;
- 4) предложить практические рекомендации для повышения ответственности и мотивации медицинских сестер придерживаться в своей работе норм медицинской этики и деонтологии.

Материал и методы исследования

Изучение научно-практической и медицинской литературы по данной проблематике, проведение анкетирования среди пациентов, их родственников и медицинских сестер, анализ полученных результатов.

Нами было проведено анонимное анкетирование среди пациентов, их родственников и медицинских сестер в ЛПУ г. Гомеля и Гомельской области. В анкетировании приняли участие 300 респондентов (по 100 человек в каждой категории). В рамках исследования были разработаны анкеты для каждой категории участников. В каждой анкете предусмотрена паспортная часть и блок вопросов, касающихся соблюдения норм медицинской этики и деонтологии медицинскими сестрами при общении с пациентами, их родственниками и коллегами.

В анкетировании среди пациентов приняли участие 88% женщин и 12% мужчин, среди их родственников — 86 и 14 % соответственно. Такая разница в половом соотношении обусловлена большей коммуникабельностью женщин и тем фактом, что они охотнее идут на контакт. По возрасту, пациенты (родственники) разделились приблизительно поровну — более 40 лет — 57 % (60 %) и менее 40—43 % (40 %).

Результаты исследования и их обсуждение

Удовлетворенность работой медицинских сестер высказали 68 % анкетированных пациентов, треть — частично удовлетворены и 4 % выбрали ответ «нет». Результаты опроса родственников оказались схожими: 65 % — удовлетворены, 34 % — частично, 1 % — нет. Таким образом, около трети пациентов и их родственников считают, что работа медицинских сестер недостаточно хороша.

Анализируя далее, можно отметить, что в 15 % случаев сестры позволяют себе безличное обращение к пациентам, в 12 % — к родным. В 12 % случаев сестры проявляют нетактичное поведение и грубость в отношении пациентов и в 13 % случаев — в отношении родных. Также имело место обсуждение деятельности других медицинских работников в присутствии пациентов — 13 % и в присутствии родственников — 15 %. В 10 % случаев некорректное поведение медицинских сестер привело к возникновению конфликтных ситуаций, как с пациентами, так и с их родственниками. Хотя цифры и не велики, но обращают на себя внимание. Данные результаты свидетельствуют о том, что ответы пациентов и их близких, практически дублируют друг друга. Это вполне понятно, так как то, что плохо для пациента, будет в такой же степени плохо и для его родственников.

Можно сделать вывод, что, к сожалению, случаи несоблюдения принципов медицинской этики и деонтологии все еще не единичны. С другой стороны, 75 % респондентов отмечают проявление сестрами доброжелательности и сочувствия, 64 % пациентов считают, общение с медицинскими сестрами влияет на восстановление их здоровья. Тем не менее, 61 % анкетированных отдают предпочтение только одной из сестер, учитывая ее отношение к пациентам и качество выполняемых ею манипуляций. Этот факт говорит о неодинаково хорошем отношении медицинских сестер к своим пациентам и своим служебным обязанностям.

Вопрос о том, какими качествами должна обладать медицинская сестра мы адресовали родственникам пациентов, так как решили не обременять пациентов размышлениями. Наиболее востребованными качествами оказались: доброжелательность — 25 %, сострадательность — 16 %, тактичность — 9 %. Эти результаты еще раз подчеркивают, что в медицине не должно быть «случайных» людей, выбор данной профессии должен быть максимально осознанным. Медицинская сестра призвана не работать — а служить, не сочувствовать — а сострадать, не проявлять вежливость — а быть доброжелательной.

Заключение

Анализируя анкеты медицинских сестер можно отметить, что 90 % из них считают отношения в своих коллективах доброжелательными и 70 % считают, что отношения в коллективе влияют на качество работы. К 80 % сестер коллеги обращаются по имени и отчеству, что может быть объяснимо возрастом и статусом анкетированных, 60% из опрошенных старше 40 лет и 64 % имеют 1-ю и высшую квалификационную категорию. Только 5 % медицинских сестер испытывают трудности в общении с пациентами. Следует отметить, что проявление грубости со стороны коллег и возникновение конфликтных ситуаций встречается чаще (16 и 20% соответственно), чем с пациентами и их родственниками. Не смотря на это, только 8% сестер изъявили желание работать в другом коллективе.

Опираясь на результаты проведенного исследования, с целью исключения случаев несоблюдения норм и правил медицинской этики и деонтологии медицинскими сестрами можно сформулировать следующие предложения:

1) проводить профессионально-ориентированную психологическую работу с учащимися медицинских колледжей, что позволит последним, приступая к трудовой деятельности, осознанно подойти к выбору лечебного учреждения, отделения и специализации для последующей работы;

2) на местах в коллективах проводить тренинги «team-building», что позволит сплотить коллектив в единое целое, снизит количество конфликтных ситуаций, повысит качество работы коллектива в целом;

3) в общедоступных местах в отделениях, около манипуляционных кабинетов разместить планшеты с надписью «Ваше мнение важно для нас», где пациенты и их родственники смогут спокойно оставить свой отзыв о работе того или иного сотрудника, а затем регулярно анализировать отзывы;

4) на республиканском уровне активно использовать социальную рекламу (буклеты, плакаты, видеоролики и др.), повышающую авторитет и значимость профессии медицинского работника, чтобы пациенты и их родственники с большим уважением относились к труду медицинских работников;

5) практиковать обмен опытом среди медицинских сестер на местах, на республиканском и международном уровнях.

Резюмируя, можно еще раз подчеркнуть, что вопросы этики и деонтологии в работе медицинской сестры являются как никогда актуальными в настоящее время. Сегодня пациенты не терпят формализма и отстраненности от медицинских сестер, что увеличивает груз ответственности, возлагаемый на них. Медицинская сестра больше всех находится в тесном контакте с пациентом и должна делать все, чтобы пациент чувствовал себя комфортно, насколько это возможно.

ЛИТЕРАТУРА

1. Белогурова, В. А. Культура речи медицинского работника: учеб. пособие / В. А. Белогурова. — 2-е изд. — М.: Медицина, 2010. — 207 с.
2. Закон Республики Беларусь о здравоохранении: (статьи, посвященные медицинской этике) // Биомедицинская этика: учебное пособие. — Минск: Медицина, 2003. — 380 с.
3. Кэмпбелл, А. Медицинская этика: учеб. пособие / А. Кэмпбелл, Г. Джиллетт, Г. Джонс; под ред. Ю. М. Лопухина, Б. Г. Юдина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. — 400 с.
4. Фасевич Т. Л. Этика и деонтология в практике медицинских работников / Т. Л. Фасевич // Медицинская сестра 21 века: проблемы и перспективы / ред. кол.: Е. М. Тищенко и др. — Гродно: ГрГМУ, 2009. — С. 250–252.

УДК 614.23: 378.1 (614.3)

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА КАРЬЕРНУЮ ОРИЕНТАЦИЮ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Крячкова Л. В.

Государственное учреждение
«Днепропетровская медицинская академия
Министерства здравоохранения Украины»
г. Днепр, Украина

Введение

Цели, стоящие перед системой здравоохранения — улучшение здоровья населения, обеспечение финансовой справедливости, повышение отзывчивости отрасли к обоснованным запросам населения, отражаются на требованиях к будущим врачам. Медицинская деятельность требует высокого уровня профессионализма в решении проблем здоровья населения. Существует необходимость обучения всех медицинских работников принципам общественного здравоохранения, поскольку они должны знать о том, как работает система здравоохранения их страны, свою роль и место в этой системе и определять возможности для приложения усилий по укреплению здоровья населения.