

Бова Марина Константиновна,
обучающаяся ГПОУ
«Донецкий медицинский колледж»,
г. Донецк

Научный руководитель
Паниева Наталья Петровна,
преподаватель ГПОУ
«Донецкий медицинский колледж»,
г. Донецк

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

**ДУХОВНО-
НРАВСТВЕННОЕ
ВОСПИТАНИЕ**

УДК 614.253

Данная публикация посвящена вопросам этической стороны медицинской помощи как неотъемлемой части медицины. Актуальность данной статьи заключается в том, что рассмотрена медицинская этика как учение о роли нравственных начал в деятельности медицинских работников, об их высокогуманном отношении к человеку как необходимое условие успешного лечения. Предметом наблюдения в медицинской этике является психоэмоциональная сторона деятельности врача, медицинской сестры, лаборанта, младшего медицинского персонала.

This article is devoted to the ethical side of medical care as an integral part of medicine. Relevance of this article lies in the fact that medical ethics is considered as a doctrine about the role of moral principles in the activity of medical workers, about their highly humane attitude to the person as a necessary condition for successful treatment. The subject of medical ethics observation is the psycho-emotional side of the activity of a doctor, a nurse, a laboratory assistant, a junior medical staff.

Ключевые слова

медицинская этика, сестринский персонал, нравственные начала в деятельности медицинских работников, нравственные и духовные принципы.

Keyword

meditsinskaya etika, sestriinskiy personal,

moral'nyye nachala v deyatel'nosti po povysheniyu kvalifikatsii, moral'nyye i dukhovnyye printsipy.

Проблемы этики и деонтологии сестринского персонала были и остаются актуальными на современном этапе развития медицины [2]. Профессиона-

лизм медсестры определяется не только тем, насколько она хорошо владеет навыками сестринской деятельности, но и умением организовать благоприятный психоэмоциональный климат в лечебном учреждении, так как этот фактор влияет на качество оказываемых медицинских услуг. Современному обществу нужны медицинские сестры, сочетающие в себе прочные профессиональные знания с нравственными принципами медицинской профессии.

На сегодняшний день все больше завоевывает свои позиции в сфере оказания медпомощи гуманистическая медицина, где во главе угла стоит гуманное отношение, взаимоуважение и эмоциональное взаимодействие между медицинским работником и пациентом. Ключевыми моментами в лечении и реабилитации являются этическое воспитание и деонтологические подходы средних медицинских работников, так как большую часть лечебного процесса пациент находится под наблюдением медицинской сестры.

Медицинская этика – это учение о роли нравственных начал в деятельности медицинских работников, об их высокогуманном отношении к человеку как необходимом условии успешного лечения. Предметом наблюдения в медицинской этике является психоэмоциональная сторона деятельности врача, медицинской сестры, лаборанта, младшего медицинского персонала [3].

Медицинская деонтология – это комплекс этических норм, принципов, которыми руководствуется медработник, совокупность профессиональных, морально-этических и правовых принципов и правил, составляющих понятие «долг медицинского работника» [1].

Этическое воспитание и знание деонтологических подходов к пациентам среди средних медицинских работников имеет важное значение, ведь профессия медицинской сестры – одна из тех, где непосредственный контакт с другим человеком играет первостепенную роль. Цена такого общения – здоровье, а нередко и жизнь человека. Поэтому так важно научить медицинского работника этике общения и нормам профессионального поведения.

Работая над сбором материалов для публикации, авторы решили выявить основные проблемы и пути совершенствования медицинской этики и деонтологии сестринского персонала, а также изучить влияние этики на их профессиональную деятельность. Для этого было проведено анкетирование пациентов разных возрастных групп:

- 12 % опрошенных – люди в возрасте от 20 до 30 лет;
- 28 % – от 30 до 40 лет;
- 20 % – от 40 до 50 лет;
- 16 % – от 50 до 60 лет;
- 18 % – от 60 до 70 лет;
- 6 % – от 70 и более лет.

В первую очередь мы постарались выяснить, насколько часто респондентам приходится обращаться в медицинские учреждения. Результаты занесены в диаграмму (рис. 1).

Далее следовала просьба оценить качество работы среднего медицинского персонала по 5-балльной шкале, указав некоторые качества медицинских сестер. Результаты в диаграмме на рис. 2.



Рис. 1. Частота обращения пациентов в медицинские учреждения

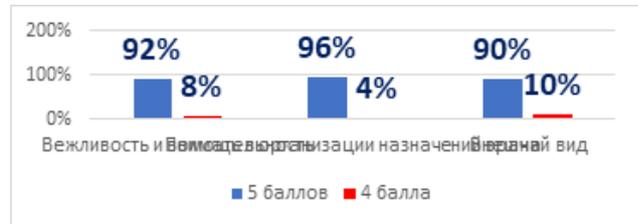


Рис. 2. Оценка качества работы медицинских сестер

На вопрос, часто ли Вам приходилось сталкиваться с грубым отношением со стороны медицинской сестры, положительно ответили шесть процентов опрошенных. Сорок процентов респондентов сказали, что периодически сталкивались с грубостью, и очень редко с этим сталкивались 54 процента пациентов.

Следующие вопросы касались внешнего вида медицинских сестер, наличия или отсутствия конфликтных ситуаций с сестринским персоналом и в целом отношения младшего медперсонала к пациентам лечебного учреждения (анализ последнего представлен на рис. 3).



Рис. 3. Удовлетворенность пациентов отношением медицинских сестер

На вопрос, нужно ли совершенствовать этические взаимоотношения среднего медицинского персонала по отношению к пациентам, большинство участников (66 %) ответили отрицательно, 10 % думают, что такая необходимость есть, и 24 % затруднились ответить.

Результаты опроса пациентов по поводу того, какие характеристики медицинских сестер для них наиболее важны, представлены в таблице 1.

Результаты проведенного исследования еще раз доказали, что моральное поведение медработника, понимание нравственных начал, норм, культуры деятельности – основы медицинской этики в сестринском деле. Оценивая проблемы, возникающие в этике и деонтологии сестринского дела, можно сказать следующее:

- присутствует размытость используемых формулировок этики и деонтологии;

Таблица 1
Характеристики медицинских сестер

Критерии	КРАЙНЕ ВАЖНО					НЕ ВАЖНО					
	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
Культура общения	82%	4%	6%	4%	2%					2%	
Вежливое отношение	80%	12%	4%	2%		2%					
Сочувствие, сострадание	56%	14%	10%	2%	2%	8%		2%			6%
Соблюдение субординации, сдержанность	70%	12%	8%	4%		2%	2%				2%
Доброжелательное отношение	86%	18%	4%	2%	2%						
Профессионализм	98%			2%							
Внешний вид	78%	10%	4%			6%					2%
Хранение профессиональной тайны	82%	4%	4%			6%					4%
Стремление помогать	88%	8%	2%	2%							
Внимательность	88%	8%	4%								

- слабо разработан понятийный аппарат определений;
- отсутствуют четко разработанные процедуры оценки соблюдения этики и деонтологии среди медицинского персонала.

На основании проведенного исследования были разработаны практические рекомендации, внедрение которых позволит избежать проблем, возникающих при применении основных принципов медицинской этики и деонтологии, что позволит оптимизировать межличностные взаимоотношения медсестры – пациент в современных условиях.

Практические рекомендации для межличностных взаимоотношений медсестры – пациент:

- необходимо научиться грамотно информировать пациента, использовать различные подходы и стиль поведения в определенных ситуациях;
- ежегодно проводить обучение медицинских сестер корпоративной культуре и социальной ответственности, повторять азы медицинской этики и деонтологии;
- старшим медицинским сестрам периодически необходимо проводить семинары со средним медицинским персоналом об этических взаимоотношениях между медицинской сестрой и пациентом. Потому что умение общаться с пациентами, находить подход к ним, расположить их к себе особенно необходимо медсестре;
- периодически проводить тренинги с медицинскими сестрами о методах разрешения конфликтных ситуаций;
- внедрить регулярный опрос пациентов о взаимоотношениях с медицинскими сестрами и совместно с руководителями сестринских служб проводить анализ результатов;
- при поступлении на работу новых медсестер, особенно только получивших образование, старшим ме-

дицинским сестрам необходимо рассказать о правилах и особенностях отделения, напомнить о предписаниях этического кодекса медицинской сестры и об ассоциации медицинских сестер;

- главную роль в медицине играет образование и способности персонала. По возможности медицинским сестрам необходимо повышать уровень своих знаний, поступать в медицинские вузы и получать статус академической медицинской сестры.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Абдуллаева О.Ю., Отажанова Н.Ш., Хурсанова Д.Х., Расулова Н.Ф., Маматова Д.М. Совершенствование методов этического воспитания медицинских сестёр лечебно-профилактических учреждений. // Молодой ученый. – 2016. – № 7. – 480 с. [Электронный ресурс] URL: <https://moluch.ru/archive/111/26879/>
2. Аниськина Н.Н. Формирование профессиональной направленности студентов средних медицинских учебных заведений: дис. кан. пед. наук: 13.00.08. – Брянск, 2016. – 260 с. [Электронный ресурс] URL: <http://dlib.rsl.ru>
3. Банных С.В., Подолужная Н.В., Сырнев Т.С.; под ред. Евтушенко А.Я. Биомедицинская этика. – Кемерово, 2018. – 255 с. [Электронный ресурс]: <http://dlib.rsl.ru>
4. Быстракова Е.Г. Профессиональное становление личности медицинского работника среднего звена, 2019. – 340 с. [Электронный ресурс]: <http://dlib.rsl.ru>
5. Валиева Т.А., Азизова Р.А., Гиясова Р.Э. Этика и деонтология в работе среднего медицинского персонала // Молодой ученый. – 2017. – № 11. – 210 с.
6. Иванюшкин А.Я. Этика сестринского дела / А.Я. Иванюшкин. – Москва: ГРАНЬ, 2019. – 168 с.