

# СПОСОБНОСТЬ К МИЛОСЕРДИЮ КАК ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ КАЧЕСТВО БУДУЩИХ МЕДСЕСТЕР

**Н.В. Касатикова**

Тольяттинский медицинский колледж

**E-mail:** kas-lada@yandex.ru

**Обсуждены личные качества, необходимые медсестре, отношение их к эвтаназии.**

**Ключевые слова:** милосердие, сестринское образование, личностные качества, онкологические пациенты.



Для медсестры милосердие, умение сострадать, сочувствовать, желание помочь – неотъемлемые профессиональные качества.

При анализе Государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования 2002 г. и Федерального Государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования 2008 г. по специальности «Сестринское дело» напрашивается вывод о чрезмерном увлечении профессиональной подготовкой в ущерб общему

духовному развитию, в частности развитию милосердия и сострадания к пациентам. Прием абитуриентов в медицинские училища и колледжи осуществляется по результатам экзаменов и не учитывает показания и противопоказания к выбору профессии. Современное среднее профессиональное образование игнорирует личностную пригодность человека к профессии медсестры. К сожалению, не существует тестов для оценки у студента способности к состраданию и жалости, однако об этом отчасти можно судить по отношению будущих медсестер к неизлечимым онкологическим больным.

Мы поставили перед собой задачу выяснить степень милосердия, способность к состраданию у выпускников колледжа по специальности «Сестринское дело». Изучалось отношение выпускников Тольяттинского медицинского колледжа, обучающихся по специальности «Сестринское дело», к неизлечимым онкологическим больным и проблемам паллиативной помощи. За 4 года (2007–2010) проведено анкетирование 290 выпускников. Ниже приведены некоторые результаты анализа анкет.

Все студенты знали, что эвтаназия в нашей стране запрещена. При этом на вопрос «Допускаете ли Вы применение эвтаназии к неизлечимым больным?» 202 респондента (70%) дали положительный ответ и только 88 (30%) – отрицательный. Это показывает, что у большинства опрошенных не сформировалось отношение к жизни как к величайшей ценности.

На вопрос «Должен ли больной знать о своей неизлечимой болезни?» 84% ответили положительно; 16% предпочитают скрывать правду, учитывая, что отсутствие надежды на излечение может ухудшить состояние больного. По мнению 99% студентов хосписы нужны в нашей стране, но работать медсестрой в хоспис пошли бы только 76 выпускников.

Таким образом, по результатам анкетирования, будущие медсестры недостаточно подготовлены с точки зрения милосердия. При приеме в медицинские училища и колледжи необходимо установить критерии, учитывающие личностные качества. Видимо, нужны и новые подходы к обучению студентов, направленные на развитие таких важных профессиональных качеств, как способность к состраданию и милосердию.

#### Рекомендуемая литература

Конова Т.А., Морозова А.Д. Онкология и терминальная помощь. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2005.

Пшеничная Л.Ф. Педагогика в сестринском деле. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2002.

Столяренко Л.Д. Педагогика. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2003.

Хетагурова А.К. Паллиативная помощь: медико-социальные, организационные и этические принципы. – М., 2003.

MERCY AS THE PROFESSIONAL QUALITY OF FUTURE NURSES

N.V. Kasatikova

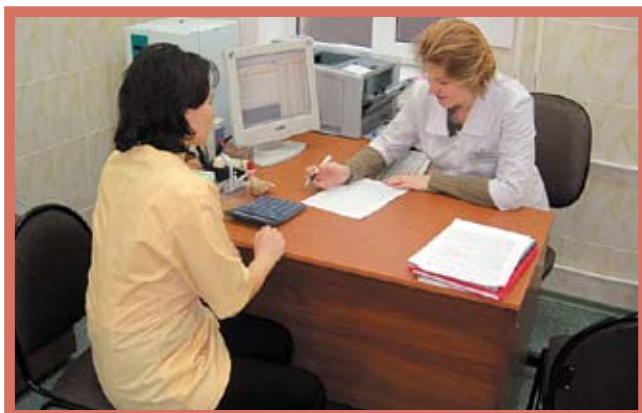
Togliatti Medical College

**The problems in the molding of mercy as the professional quality of nurses are considered. The level of mercy is analyzed in future nurses.**

*Key words:* mercy, nursing education, personality traits, cancer patients.

## ИНФОРМАЦИЯ

### ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



Модернизация системы здравоохранения предусматривает удовлетворенность населения качеством и доступностью всех видов социальной и медицинской помощи. В связи с этим при Управлении Росздравнадзора по Москве и Московской области создано Отделение общественного совета по защите прав пациентов. Основная цель его работы – обеспечение прав граждан на охрану здоровья и решение основных проблем, с которыми сталкиваются пациенты при обращении в лечебные и социальные учреждения.

В 2010 г. в Управление Росздравнадзора по Москве и Московской области поступило более 800 обращений по поводу качества медицинской и социальной помощи и более 500 — по вопросам лекарственного обеспечения. Однако не каждый пациент решается обратиться в государственные органы для защиты своих прав и далеко не каждый может добиться адекватного ответа и ожидаемой помощи.

«Главная проблема в том, что большое количество обращений поступает не в уполномоченный контролирующий орган, а в другие организации, что выливается в огромную потерю драгоценного для пациентов времени. Ведь в этих случаях от направления письма заявителя до проведения фактической проверки может пройти много времени, что неизбежно влияет на результаты проверки и

актуальность принятых мер, снижает удовлетворенность больного результатами рассмотрения и ведет к увеличению количества повторных обращений», — выразил свое мнение В.А. Ковалев, исполняющий обязанности руководителя Управления Росздравнадзора по Москве и Московской области. — «Чтобы проблема пациента не растворилась в масштабах государства и не стала его личным горем, необходимы общественные организации по защите прав пациентов, способные не только морально их поддерживать, но и оказывать действенную помощь».

Защищать права граждан в области здравоохранения и социального развития, бороться против коррупции в сфере здравоохранения будут представители таких общественных организаций России, как «Равное право на жизнь», «Движение против рака», «Всероссийское общество слепых», «Медицина за качество жизни», НЕФРО-ЛИГА и др.

Совет указанных общественных организаций призван помочь государственным органам в оказании реальной помощи пациентам, анализе обращений граждан, стимулировании обращений, своевременном обнаружении нарушений и максимальном ускорении коммуникации. При этом цель Совета — не просто влиять на количество обращений граждан, но предотвращать нарушения прав пациентов, — подчеркнул Д.А. Борисов, председатель Совета, исполнительный директор Некоммерческого партнерства «Равное право на жизнь».

Для более эффективной работы по обращениям пациентов Совет планирует разработать единую форму обращения граждан. Одно из приоритетных направлений организации — работа с сообществом в виде специализированных «круглых столов», семинаров или школ пациентов. В таких школах пациенты смогут получить консультации ведущих экспертов, психологов и юристов, высказать свое мнение о качестве оказания медико-социальной помощи. Для повышения безопасности, качества и доступности медицинской помощи планируется привлечение общественности и экспертов. На каждом ежеквартальном заседании будут подводиться итоги работы с участием чиновников в области здравоохранения и социальной защиты Москвы и Московской области.