



ЭТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР В ПРАКТИЧЕСКОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Мирдадаева Д.Д., Оташехов З.И.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Актуальность. В лечебно-профилактических учреждениях особое значение имеет вопрос медицинской этики. Права пациентов, и в первую очередь на получение квалифицированной медицинской помощи, культуры обслуживания и этического обращения, а также на информацию (включая согласие пациента на применение тех или иных диагностических и лечебных мероприятий), приобретают в настоящее время особое значение. В последние годы проблемы этики, деонтологии, защиты прав пациента и медицинского работника активно рассматриваются ВОЗ и Советом Европы. Правовые вопросы здравоохранения и медицинская этика – приоритетные направления деятельности Комитетов по здравоохранению и медицинской этике Совета Европы. Адаб-аль-таиб-традиционная этика медицины занимает первое в системе достойного образа жизни. Адаб ключевое место, так как в ней заложена непреходящая идея врачевания души человека, которая находит свое развитие в медицинской практике выдающихся мыслителей эпохи Восточного Возрождения VII-XII вв: Аль-Рухови в IX веке Адаб-аль-таиб постепенно превратилась в систему знаний духовного и нравственного осмысления целей и задач медицинской науки, что актуально и на современном уровне.

Цель исследования. На основе научной литературы, национальных особенностей и ценностей изучить принципы этического, нравственного и правового поведения медицинских работников, регулирующих действия отдельной личности или профессиональной группы в практическом здравоохранении.

Материалы исследования. Материалами исследования явилась научная литература, национальные особенности и ценности, анкетирование медицинских сестёр по вопросам медицинской этики.

Результаты исследования. Медицинская этика охватывает этические принципы, которыми должны руководствоваться медицинские работники. Медицинская этика возлагает на средний медицинский персонал определенные обязательства перед пациентами, в равной степени, как и перед своими коллегами. В современных условиях особую актуальность приобретают принципы соблюдения медиками профессионального мастерства и основ нравственности. Этика в равной мере применима к любой медицинской деятельности, которая в силу своей

профессиональной принадлежности не может быть вне морали. Один из компонентов, определяющий состояние здравоохранения, медицинская этика играет весьма актуальную существенную роль в повседневной лечебно-профилактической деятельности. Достоверность и объективность определения проблем здравоохранения, включая его этические аспекты, возможны лишь при сравнительной оценке позитивных и негативных тенденций его развития в различных странах мира. Медицинская этика, культура, мораль в немалой степени определяют «лицо» здравоохранения, и именно эти элементы порой нивелируется, а их значимость минимизируется, особенно в процессе бурного развития здравоохранения как отрасли, где на первый план выходит экономика, современные лечебно-диагностические технологии, биомедицинские исследования, фармакотерапия и. т.д. «Лечить приятно» – это значит создать атмосферу положительных эмоций в ходе проведения диагностических и лечебных манипуляций, процедур, общего ухода. Сюда включается опрятный внешний вид медицинского персонала, доброжелательное выражение лица, культура и манеры общения, пластика в движениях рук, высокий технический профессионализм, красивое оформление лечебных помещений и еще многое другое.

В условиях реформирования системы здравоохранения Республики Узбекистан большое значение придается повышению качества медицинского обслуживания населения. Известна огромная роль медицинских сестер в оказании помощи больным, в проведении профилактической работы. Медицинские сестры нового поколения должны быть достаточно образованными, как в профессиональном, так и в общем плане, хорошо владеть основами этики и деонтологии, культуры поведения с больными.

В современных условиях достижение оптимальных результатов по оказанию медицинской помощи населению, по формированию здорового образа жизни возможно не только при создании определенных производственных условий, но и правильной организации труда, внедрению в практическую деятельность элементов этики и деонтологии, соблюдению культуры поведения медицинского персонала. Из 68 опрошенных врачей-респондентов 12(17,6%) были невропатологи, 20(29,4) – педиатры, 12(17,6%) – заведующие отделением, 10(14,7%) – ординаторы, 5(7,3%) – инфекционисты, 5(7,35%) – реаниматологи, 4(5,8%) – хирурги. Так как большинство опрошенных врачей работают в системе здравоохранения свыше 5 лет, а именно 54 (79,4%) участника большую часть времени проработавшие совместно могут дать более точную информацию о применении этико-деонтологических принципов медицинскими сестрами. 34(50%) врачей ответили, что приходилось



сталкиваться с неэтичным поведением медицинских сестёр, не часто; 31(45,5%) ответили, что часто являлись свидетелями неэтичного поведения среднего медицинского персонала и лишь 3 (4,5%) респондента не сталкивались с неэтичным обращением со стороны среднего медицинского персонала. Это ещё раз подтверждает актуальность нашей работы, так как более 90% опрошенных сталкиваются с неэтичным поведением медицинских сестёр.

Выводы:

1. С целью повышения этических норм поведения, знаний и умений медицинских сестёр рекомендовано включать в план систематического повышения квалификации вопросы медицинской этики и деонтологии.

2. Включать в квалификационные характеристики и должностные обязанности медицинских сестер знание и владение вопросов этики, эстетики и деонтологии.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:

1. Айламазян Э.К. Медицинская этика, деонтология и юридическое право в работе акушера-гинеколога: научное издание// Журнал акушерства и женских болезней №4 2008.115 с.

2. Асадов.Д.А. Основы медицинской этики в Адаб-аль –табиб: мухъсаба-исследование совести: научное издание / Д.А.Асадов, И.Касимов, 2006,89с.

3. Асадов.Д.А.//Этика Абу Бакра Ар-Рази и современная медицина: научное издание// Д.А.Асадов, А.И.Касимов// Мед.журнал Узбекистана –Т., 2006, №3 С 139-142

4. Вартанян Ф.Э. //Этические вопросы современного здравоохранения// Журнал для руководителя и главного бухгалтера-2008/с 12-14.

5. Захидова.М.З.//Становление и развитие медицинской этики: научное издание /И.П.Вихров, З.А.Абдурахимов// Бюллетень Ассоциации врачей Узбекистана, 2016.с 108-109.

6. Искандарова.Ш.Т., Мирдадаева.Д.Д. //Уровень этического воспитания среднего медицинского персонала// Материалы Республиканской научно-практической конференции «Актуальные проблемы гигиены и санитарии в Узбекистана», Ташкент, 20 апреля, стр. 206

7. Мирдадаева.Д.Д., Мамедова Г.Б., Курбанова М.Б., //Анализ эффективности этического воспитания медицинских сестер в первичном звене здравоохранения//. European science review № 1, January-February Venna стр. 50-56 Австрия, Вена.

8. Мамедова, Гузала Бакировна, et al. "Анализ эффективности непрерывного профессионального образования медицинских сестер." Молодой ученый 2 (2015): 62-64.

9. Джалилова, Гулчехра Азамовна, et al. "Совершенствование ключевых компетенций руководителей медицинских учреждений." International scientific review 7 (17) (2016): 95-96.

10. Gulyamov Surat, S., A. Gaybullaev Elbek, and R. R. Sadykov. "Smokeless tobacco-associated lesions of the oral cavity." July–August: 63.