

УДК 61.2

Кодирова Шахноза Шухратовна, преподаватель  
Акбарова Хуршида Камолжоновна, преподаватель

Kodirova Shaxnoza Shuxratovna, teacher

Akbarova Xurshida Kamoljonovna, teacher

Ферганский медицинский колледж

Ferghana medical college

Uzbekistan, Ferghana city

## РОЛЬ РУКОВОДИТЕЛЯ СЕСТРИНСКИМ ПРОЦЕССОМ В ЭТИЧЕСКОМ ВОСПИТАНИИ МЕДСЕСТЁР

**Аннотация:** В данной статье освещено роль руководителя сестринским процессом в этическом воспитании медсестёр.

Ключевые слова: мед-сестра, медицина, этифческая воспитания.

### THE ROLE OF THE HEAD OF THE NURSING PROCESS IN THE ETHICAL EDUCATION OF NURSES

**Abstract:** this article highlights the role of the head of the nursing process in the ethical education of nurses.

**Key words:** nurse, medicine, ethical education.

В настоящее время, учитывая перемены, происходящие в здравоохранении и обществе, сестре-руководителю приходится быть и педагогом-воспитателем. Под ее руководством находится не только разные возрастные категории медицинского персонала, но и люди с разным воспитанием, разной культурой и разными взглядами на жизнь, разной профессиональной подготовкой, и с разным отношением к своей деятельности, большую часть которых составляет молодежь. Поэтому зачастую сестре-руководителю приходится воспитывать своих подчиненных с морально-нравственных позиций, с этических и эстетических, приходится помогать им в решении вопросов, связанных с оказанием и организацией сестринской помощи на местах, помогать

получить дополнительную медицинскую информацию по интересующим вопросам.

Таким образом, очень важно, чтобы сестра-руководитель обладала педагогическими способностями, культурой общения, высоким творческим потенциалом и знала основы психологии личности. Деятельность современного руководителя сестринских служб любого уровня в лечебно-профилактическом учреждении на сегодняшний день многогранна и ответственна:

- обеспечение управления средним и младшим медицинским персоналом в учреждении здравоохранения;
- разработка управленческих решений по повышению эффективности деятельности сестринской службы и обеспечению их реализации;
- анализ работы среднего и младшего медицинского персонала, оценка потенциальной возможности развития сестринской службы учреждения; – внедрение в практику новых организационных форм и ресурсосберегающих технологий деятельности сестринского персонала;
- разработка стратегии и осуществление программы непрерывного профессионального образования и повышения квалификации среднего и младшего медицинского персонала учреждения;
- обеспечение в учреждении благоприятных и безопасных условий для лечения и реабилитации пациентов путем улучшения качества и усиления профилактической направленности деятельности сестринского персонала;
- организация и обеспечение квалифицированного ухода за пациентами с использованием методологии сестринского процесса, оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях;
- осуществление социально-психологического регулирования в

трудо́вом коллективе, содействием созданию деловой, творческой

обстановки и поддержка инициативы сотрудников и т. д. Роль, функции и организационные формы деятельности сестринского персонала меняются в соответствии с новыми задачами, стоящими перед здравоохранением. В новые задачи здравоохранения входят:

- развитие первичной медико-санитарной помощи, направленной на профилактику заболеваний и укрепление здоровья, гигиеническое обучение и воспитание населения;

- реструктуризация медицинских учреждений, обуславливающая оптимизацию сроков пребывания в стационаре;

- расширение объемов помощи на дому с использованием новых технологий ухода и сестринского процесса;

- совершенствование системы, форм и этапов реабилитационных мероприятий;

- формирование больниц или отделений сестринского ухода;

- развитие системы хосписов с оказанием паллиативной помощи умирающим, базирующейся на единстве медицинской, социальной систем и духовных институтов общества. Поскольку медсестры обеспечивают большой объем лечебно-диагностической, профилактической и социальной помощи, преобразования в системе здравоохранения начались с изменений в системе их профессиональной подготовки.

В Узбекистане в 1995 году на состоявшемся в Ташкенте первом совещании главных медицинских сестер с представителями ВОЗ приоритетными признаны разработка нормативно-законодательной базы сестринского дела, пересмотр профессиональных структур персонала среднего звена, уточнения роли и функции на каждом уровне реформирования образования. В результате реформы сестринского дела создана законодательная база многоступенчатой системы подготовки.

Анализ изученной научно-медицинской литературы показывает, что

сегодня наиболее адекватным поставленным организационно-управленческим и административным задачам развития сестринского дела представляется этико-деонтологический подход, позволяющий дополнить узконаправленные медицинские исследования более широким социальным контекстом и выявить латентные факторы, процессы и явления, тормозящие его развитие.

Литературы:

1.Абдуллаев А. А. Этические, психологические и профессиональные требования к медсестре общей врачебной практики семейной медицины. //Медицинская сестра. – М., 2006.-№ 1.

2.Двойников С. И., Карасева Л. А. Философские и нравственно-этические аспекты деятельности медицинской сестры. // Медицинская помощь.– М., 1997. № 3.

3.Екимова Н. А. Новые технологии в организации работы и управления средним медицинским персоналом. // Сестринское дело. — М. 2011. № 5.