

ДИАГНОСТИКА УРОВНЕЙ РАЗВИТИЯ ОСНОВ ПРОФЕССИОНАЛИЗМА У СПЕЦИАЛИСТОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

Мирас Қанатұлы

Учреждение образования «Высший медицинский колледж «Авиценна»,
исполнительный директор, PhD докторант, Республика Казахстан, г. Семей

Аннотация: Постановка целей сестринского ухода необходима по следующим причинам. Она дает направление при проведении индивидуального сестринского ухода, сестринских действий и используется для определения степени эффективности этих действий.

Ключевые слова: диагностика, профессионализм, молодой ученый, специалист, сестринское дело, здравоохранение.

Постановка целей ухода должна соответствовать определенным требованиям: цели и задачи должны быть реальными и достижимыми, должны иметь конкретные сроки для достижения каждой поставленной задачи. На каждую цель и ожидаемый результат должно быть отведено время для оценки. Его продолжительность зависит от природы проблемы, этиологии заболевания, общего состояния пациента и установленного лечения. Существуют два вида целей: краткосрочные и долгосрочные. Краткосрочными являются цели, которые должны быть выполнены за короткий период времени, обычно за 1-2 недели. Они ставятся, как правило, в острой фазе заболевания. Это цели для срочного сестринского ухода.

Долгосрочными являются цели, которые достигаются за более длительный период времени (более двух недель). Они обычно направлены на предотвращение рецидивов заболеваний, осложнений, их профилактику, реабилитацию и социальную адаптацию, приобретение

знаний о здоровье. Выполнение этих целей чаще всего приходится на период после выписки пациента. После определения целей и задач по уходу медицинская сестра составляет собственно план ухода за пациентом - письменное руководство по уходу. План ухода за пациентом представляет собой подробное перечисление специальных действий медицинской сестры, необходимых для достижения сестринского ухода, который записывается в сестринскую историю болезни.

Спланировав мероприятия по уходу за пациентом, сестра их выполняет. Это будет четвертый этап сестринского процесса - осуществление плана сестринских вмешательств.

Существуют три категории сестринского вмешательства: независимая, зависимая, взаимозависимая. Выбор категории основывается на нуждах пациента. Независимое сестринское вмешательство предусматривает действия, осуществляемые медицинской сестрой по собственной инициативе, руководствуясь собственными соображениями, без прямого требования со стороны врача или указаний от других специалистов. Например, обучение пациента навыкам самоухода, расслабляющий массаж, советы пациенту относительно его здоровья, организация досуга пациента, обучение членов семьи приемам ухода за больным и т. д.

Зависимое сестринское вмешательство выполняется на основании письменных предписаний врача и под его наблюдением. Медицинская сестра несет ответственность за выполняемую работу. Здесь она выступает в роли сестры-исполнителя. Например, подготовка пациента к диагностическому обследованию, выполнение инъекций, физиотерапевтических процедур и т. д.

Взаимозависимое сестринское вмешательство предусматривает совместную деятельность медицинской сестры с врачом и другими специалистами (физиотерапевтом, диетологом, инструктором ЛФК,

сотрудниками социальной помощи). Ответственность медицинской сестры одинаково велика для всех типов вмешательства.

Оценка эффективности сестринского процесса пациентом или членами его семьи по следующим показателям: сильные и слабые стороны профессиональной деятельности сестры, пересмотр, корректировка плана.

На основе данных этапов деятельности медицинской сестры была составлена карта наблюдения, представленная в приложении № 1.

В целом, исходя из теоретического анализа, изучения документов, определяющих компетентность медицинских сестер, условий осуществления профессиональной деятельности, были выделены три взаимосвязанные подструктуры компетентности медицинской сестры: профессиональные мотивы, интересы и склонности; профессионально важные качества; знания, умения и навыки. При исследовании указанных подструктур использовался целостный подход к изучению сущности профессионализма медицинской сестры.

Литература:

1. Бережной, В.И. Прикладные научные исследования: экономика и инновационные технологии управления / В.И. Бережной, О.В. Бережная, Е.В. Бережная. - М.: Русайнс, 2018. - 832 с.
2. Гаврилов, Л.П. Инновационные технологии в коммерции и бизнесе: Учебник для бакалавров / Л.П. Гаврилов. - М.: Юрайт, 2013. - 372 с.
3. Гаврилов, Л.П. Инновационные технологии в коммерции и бизнесе: Учебник для бакалавров / Л.П. Гаврилов. - Люберцы: Юрайт, 2016. - 372 с.
4. Гуслова, М.Н. Инновационные педагогические технологии: Учебное пособие для студентов учреждений сред. проф. образования / М.Н. Гуслова. - М.: ИЦ Академия, 2013. - 288 с.