

**ИННОВАЦИИ В СЕСТРИНСКОМ ДЕЛЕ:  
НАУКА, ОБРАЗОВАНИЕ,  
ПРАКТИКА**



## АНАЛИЗ ГОТОВНОСТИ СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА К ИНФОРМИРОВАНИЮ ПАЦИЕНТОВ О ПРАВАХ И ОБЯЗАННОСТЯХ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

*Т.Г. Светличная, О.А. Цыганова*

*ГОУ ВПО «Северный государственный медицинский университет», г. Архангельск*

Решение стратегической задачи здравоохранения по обеспечению граждан доступной и качественной медицинской помощью в значительной степени определяется кадровым потенциалом отрасли. Сестринский персонал составляет самую многочисленную категорию работников здравоохранения, и от его профессиональных знаний, умений и навыков, во многом зависит эффективность деятельности учреждений здравоохранения.

Согласно концепции развития сестринского дела [6], медицинская сестра должна быть высококвалифицированным специалистом, партнером врача и пациента, способным к самостоятельной работе в рамках лечебно-диагностического процесса, что подтверждается наличием у нее сертификата специалиста. При этом следует особо подчеркнуть, что сертификат выдается только при наличии надлежащих знаний по «теории и практике избранной специальности и вопросам законодательства в области охраны здоровья» [5].

Важными функциями сестринского персонала являются информирование пациента о его правах и обязанностях при получении медицинской помощи, о медицинских вмешательствах, проводимых сестринским персоналом, включая сведения о связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения. Для этого сами медицинские сестры должны обладать определенными правовыми и профессиональными знаниями.

Вместе с тем, результаты исследования состояния правовой информированности медицинских работников, проведенные в разных регионах

страны [1-4], свидетельствуют о недостаточности уровня их правовой подготовки, что является одной из причин ненадлежащего качества медицинской помощи населению.

Для изучения готовности сестринского персонала к информированию пациентов о правах и обязанностях при получении медицинской помощи нами проведено медико-социологическое исследование правовой знаний медицинских сестер областных учреждений здравоохранения. Оценку готовности мы проводили на основании расчета показателя относительного числа правильных ответов на вопросы тест-карты по измерению качества правовых знаний медицинских работников. Базой для изучения избраны областные учреждения здравоохранения Архангельской области. Объектом исследования послужили медицинские сестры стационарных подразделений областных лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ). В анкетировании приняли участие 160 медицинских сестер со средним медицинским образованием.

Сестринский состав отличает преобладание в нем лиц молодого возраста с небольшим стажем работы. Большинство из них (69,0%) моложе 40 лет. Они окончили медицинские училища и колледжи 0-9 лет (34,0%) и 10-19 лет (35,0%) назад. С увеличением возраста и стажа работы относительная численность медицинских сестер уменьшается и достигает минимума (9,0%) в 50 лет и старше. При распределении отобранного контингента по занимаемым должностям подавляющее большинство (89,0%) представлено рядовыми медсестрами: палатными, перевязочными, процедурными, операционными, 11,0% - руководителями сестринских служб: старшими и главными медицинскими сестрами. Практически все они (88,0%) аттестованы на квалификационные категории: высшую (2,0%), первую (36,0%) и вторую (49,0%).

По материалам исследования было установлено, что из всего числа отобранного контингента достаточные правовые знания имели менее половины (49,7%) медицинских сестер. Как и следовало ожидать, относительное число правильных ответов на тестовые вопросы уменьшается с увеличением стажа

работы и достигает минимума (42,3%) у самых «стажированных» специалистов. Тот факт, что в старших возрастных группах (50 лет и более) доля правильных ответов существенно меньше объясняется тем, что значительная часть медицинских сестер проходила профессиональную подготовку по учебным программам, структура которых не включала правовую тематику. Уровень правовых знаний наиболее высок (58,2%) у самых молодых медсестер со стажем работы 0-9 лет. Более высокий уровень правовых знаний последних объясняется введением в программы среднего медицинского образования курса «Правовых основ профессиональной деятельности». Сравнительно высокий уровень этого показателя (54,8%) у специалистов сестринского дела, имеющих значительный опыт практической работы (20-29 лет) обусловлен влиянием лучшей правовой подготовки руководителей сестринских служб (78,0%), в сравнении с рядовым составом (35,0%).

Уровень показателя широко варьирует у специалистов разной квалификации. Он ниже всего (42,8%) у медицинских

сестер самой высокой квалификации и у имеющих вторую категорию (44,3%) - Величина коэффициента наиболее высока у некатегорированных медсестер (74,5%) и аттестованных на первую квалификационную категорию (65,7%). Различие уровней показателя в этих квалификационных группах, по-видимому, обусловлено дефектами аттестации медицинских сестер, при проведении которой не оценивается правовая грамотность сестринского персонала.

Тестовые задания для определения уровня правовой грамотности работников сестринских служб содержали две группы вопросов. Первая группа была посвящена правам пациентов при получении медицинской помощи и механизмах их реализации в повседневной медицинской деятельности, вторая - юридической ответственности медицинских работников за ненадлежащую реализацию этих прав.

Уровень информированности медицинских сестер по вопросам, характеризующим их общие знания о правах пациентов достаточен (71,2%). Вместе с тем, вопросы, касающиеся механизмов реализации отдельных прав пациентов, вызывали у сестринского персонала значительные затруднения. Так,

только 14,3% медицинских сестер правильно назвали возраст, начиная с которого, самому пациенту предоставляется информация о состоянии его здоровья. Правильно определили алгоритм действий медицинских работников при отказе родителей или законных представителей от медицинской помощи, необходимой для спасения жизни, лишь 20,4% сестринского персонала. Значительные затруднения вызвали вопросы о реализации прав пациентов на сохранение медицинской тайны (22,8%); надлежащего оформления медицинской документации при оказании медицинской помощи пациенту, не способному выразить свою волю (23,1%); добровольного информированного согласия (24,6%). Лишь каждая третья медсестра (31,8%) знает, как правильно должен быть оформлен отказ от медицинского вмешательства. Такой низкий уровень правильных ответов дает основание предположить, что в учреждениях здравоохранения, где работают эти специалисты, требования Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан при организации медицинской помощи не соблюдаются, что в известной степени, может послужить причиной обращений граждан в связи с нарушениями их прав при получении медицинской помощи.

Наиболее трудными для сестринского персонала оказались вопросы, касающиеся юридической ответственности медицинских работников. Доля правильно ответивших составила всего лишь 29,9%. Самыми сложными явились вопросы об административной, гражданско-правовой ответственности медицинских работников и должностных преступлениях. Доля правильных ответов на них варьировала от 1,8% до 28,4%. Вместе с тем, известным в теории права является тот факт, что незнание меры ответственности за несоблюдение прав или причинение вреда жизни (здоровью) граждан, не освобождает виновных от применения санкций.

Важность обучения сестринского персонала здравоохранения вопросам правового регулирования профессиональной деятельности обусловлена постоянно меняющимися условиями внешней среды. Очевидной является необходимость пересмотра учебных программ с включением в перечень тем материалов по правовым аспектам медицинской деятельности. Не вызывает сомнений и тот факт, что неукоснительное исполнение профессиональных функций, высокое качество и эффективность медицинской помощи тесно связаны с уровнем правовой грамотности медицинского персонала. Владение необходимым объемом правовой информации является надежным залогом формирования высокой правовой и профессиональной культуры медицинских работников.

#### **Список литературы:**

1. Дудов А.С. Современное состояние степени правовой информированности медицинских работников / А.С. Дудов, М.А. Шишов // Научные труды III Всероссийского съезда (Национального конгресса) по медицинскому праву. - М.: НАМП, 2007. - С. 348-351.
2. Журилов Н.В. Проблема обеспечения прав пациента в лечебно-профилактическом учреждении и пути ее решения / Н.В. Журилов, О.Ю. Никитина // Научные труды II Всероссийского съезда (Национального конгресса) по медицинскому праву. М.: НАМП, 2005. - С. 68-72.
3. Сергеев Ю.Д. Правовое обучение среднего медицинского персонала как элемент повышения качества медицинской помощи / Ю.Д. Сергеев и [др.] // Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Юридическое и деонтологическое обеспечение прав российских граждан на охрану здоровья», Национальная Ассоциация медицинского права, Москва-Новосибирск, 2006 г. - С. 235-239.
4. Анализ состояния информированности медицинских работников о правах несовершеннолетних пациентов (по данным опроса врачей). Информационное письмо. - Иваново, 2004. - 15 с.
5. Федеральный закон «Основы законодательства об охране здоровья граждан» от 22 июля 1993 г. № 5487-1.