ГОУ ВПО Крас ГМУ

им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого

Росздрава

Кафедра «Сестринского дела»

Зав. Кафедрой, доцент Камаева Т.Р.

**Контрольная работа**

**По дисциплине: Теория сестринского дела.**

**ТЕМА: «Функции, цели и задачи сестринского дела, соответствующие Вашим взглядам и определяющие деятельность среднего медицинского персонала Вашего ЛПУ»**

Выполнила студентка 1 курса

ФВСО гр. 158

Поляховская А.А.

Проверила доцент, к.м.н.,

преподаватель

Мудрова Л.А.

Красноярск

2008

**Содержание**

1. Содержание
2. План
3. Введение
4. Сестринское дело
5. Определение сестринского дела
6. Функции сестринского дела
7. Цели сестринского дела
8. Задачи сестринского дела
9. Заключение

10.Мнение

11.Список литературы

**План**

1.Введение.

2.Сестринское дело.

Определение сестринского дела

Функции сестринского дела

Цели сестринского дела

Задачи сестринского дела

3.Заключение.

4.Мнение.

**Введение**

Одной из основных задач модернизации российского здравоохранения и деятельности любой медицинской организации является повышение качества и доступности медицинской помощи. В профессиональном сообществе ширится осознание того, что проблема качества медицинской помощи связана с работой не только врачебного, но и сестринского персонала. Врачебное и сестринское дело являются самостоятельными профессиями.

**2. Сестринское дело**

Во всем мире основоположницей сестринского дела является английская сестра милосердия Флоренс Найтингейл (1820-1910). В своих «Записках об уходе» (1859) она дала определение сестринскому делу и показала отличие сестринского дела от врачебного.

**Определение сестринского дела**

Сестринское дело- действие по использованию окружающей пациента среды в целях содействия его выздоровлению.

Она считала, что уход за больными и уход за здоровыми - это две важные сферы сестринского дела. При этом уход за здоровым – это «поддержание у человека такого состояния, при котором болезнь не наступает», а уход за больными – это «помощь страдающему от болезни жить наиболее полноценной жизнью, приносящей удовлетворение».

С тех пор определение сестринского дела, как и сама деятельность медицинской сестры, прошло определенный путь эволюционного развития и претерпело существенные изменения.

Существует множество определений сестринского дела, на каждое из которых влияли различные факторы, включая особенности исторической эпохи, уровень социально-экономического развития общества, географическое положение страны, существующую систему здравоохранения и уровень ее развития, особенности структуры сестринского персонала с четко определенными функциональными обязанностями, отношение медицинского персонала и общества к сестринскому делу, особенности национальной культуры, демографические ситуации, потребности населения в медицинской помощи, а также представления и личное мировоззрение человека, дающего определение сестринской науке. Не удивительно, что определения сестринского дела, данные врачом, медицинской сестрой, пациентом, его родственниками, администрацией, страховыми и законодательными органами, представителями других профессий будут отличаться друг от друга.

«Сестринское дело» сравнительно недавно вошло в наш профессиональный язык. Впервые официально понятие «Сестринское дело» в нашей стране было введено в 1988 году, когда в номенклатуре образования специальностей в сфере здравоохранения место «медсестринской» специальности заняла специальность «Сестринское дело». В связи с этим в содержании базовой подготовки медицинских сестер возникла новая учебная дисциплина- «Основы сестринского дела». Введение любого нового понятия в профессиональную терминологию предполагает его точное определение.

В настоящее время в комплексе государственных мер по преодолению кризисного состояния здравоохранения, приостановлению ухудшения показателей общественного здоровья, их стабилизации большое значение придается сестринскому делу, которое получило новое определение.

Сестринское дело – важнейшая составляющая часть системы здравоохранения, располагающая значительными кадровыми ресурсами и реальными потенциальными возможностями для удовлетворения потребностей населения в доступной и приемлемой медицинской помощи (Г.М.Перфильева, 1996).

**Функции сестринского дела**

Неравномерность в обеспечении населения сестринскими кадрами, сложившийся дисбаланс между врачами и сестринским персоналом требуют существенной корректировки кадровой политики на всех уровнях управления здравоохранением. Сегодня на одного врача приходится 1,7 сестринского персонала. Если система здравоохранения теряет медицинских сестер, то от этого в первую очередь страдают наши пациенты, которые не получают качественной сестринской помощи.

В проекте Государственной программы поставлены такие задачи:

1. Повышение профессионального и социального статуса сестринской профессии.
2. Обеспечение социальной защищенности сестринского персонала.

3.Содействие развитию профессиональных сестринских, акушерских, фельдшерских ассоциаций и привлечение их к реализации государственной политики в области развития сестринского дела.

Необходимо выделить основные функции сестринского дела:

1.Предоставление сестринского ухода и управление им, будь то меры профилактики, лечения, реабилитации или психологической поддержки пациента, семьи. Эта деятельность наиболее эффективна, если основана на сестринском процессе.

2.Обучение пациентов, их семей и представителей здравоохранения, что включает:

* оценку знаний и навыков человека, относящихся к сохранению и восстановлению здоровья;
* подготовку и предоставление необходимой информации на соответствующем уровне;
* оценку результатов подобных просветительных программ;
* применение принятых и соответствующих культурных, этических и профессиональных стандартов.

3.Исполнение роли эффективного члена медико-санитарной бригады, что предусматривает:

* сотрудничество с пациентами, семьями, другими работниками здравоохранения в целях планирования, организации, управления и оценки сестринского ухода;
* выполнение роли лидера сестринской бригады, в которую входят другие медицинские сестры и вспомогательный персонал;
* делегирование работы и функций медицинской сестры другому сестринскому персоналу и координация их деятельности;
* сотрудничество с другими профессионалами в целях создания нормальных условий труда, способствующих эффективной сестринской деятельности;
* участие в подготовке и предоставлении необходимой информации населению, руководству, политикам в виде докладов, семинаров, конференций, средств массовой информации и т.п.

 4.Развитие сестринской практики через критическое мышление и исследование. Эта функция сестринского дела включает:

* внедрение новаторских методов работы для достижения лучших результатов в сестринской практике;
* определение областей сестринских исследований;
* использование культурных, этических и профессиональных стандартов для осуществления руководства сестринскими исследованиями.

**Цели сестринского дела**

При значительных положительных сдвигах в медицине одновременно увеличиваются опасности, которым подвергается человек, попадая в сферу медицинских действий. При быстром росте населения, распространенности бедности среди жителей нашей планеты актуальными становятся принципы оказания медицинской помощи – эффективность – равенство – безопасность. Это еще одна из причин высоких требований к профессии медицинской сестры. Таким образом, миссия сестринского дела заключается в удовлетворении потребностей пациентов в высококвалифицированной и специализированной медицинской помощи.

При этом основными целями сестринского дела являются:

1. Объяснение населению и администрации лечебно-профилактических учреждений важности и приоритетности сестринского дела в настоящее время;
2. Привлечение, развитие и эффективное использование сестринского потенциала путем расширения профессиональных обязанностей и предоставления сестринских услуг, максимально удовлетворяющих потребностям населения;
3. Обеспечение и проведение учебного процесса для подготовки высококвалифицированных медицинских сестер и менеджеров сестринского дела, а также проведение последипломной подготовки специалистов среднего и высшего сестринского звена;
4. Выработка у медицинских сестер определенного стиля мышления.

**Задачи сестринского дела**

Сестринское дело решает следующие задачи:

1. Развитие и расширение организационных и управленческих резервов по работе с кадрами;
2. Консолидирование профессиональных и ведомственных усилий по медицинскому обслуживанию населения;
3. Ведение работы по обеспечению повышения квалификации и профессиональных навыков персонала;
4. Разработка и внедрение новых технологий в сфере сестринской помощи;
5. Осуществление консультативной сестринской помощи;
6. Обеспечение высокого уровня медицинской информации;
7. Ведение санитарно-просветительской и профилактической работы;
8. Проведение научно-исследовательских работ в области сестринского дела;
9. Создание стандартов улучшения качества, которые бы направляли сестринский уход в нужное русло и помогали бы оценить результаты деятельности.

Известно высказывание: «Медицина представляет ствол дерева, а ее специальности – отдельные ветви. Но когда ветвь достигает размеров целого дерева, то она приобретает право на самостоятельное значение». Эта ветвь – сестринское дело, которое выделяется из системы медицинского образования, из зависимого подраздела медицины в отдельную, самостоятельную науку.

**Заключение**

Таким образом, сестринское дело – это самостоятельная профессия, обладающая достаточным потенциалом, чтобы стать вровень с лечебным делом. Отсюда ясно, что функции медицинской сестры значительно шире, чем простое выполнение указаний врача. На нее возложены основные обязанности по уходу за пациентами – это профилактика заболеваний, сохранение здоровья, реабилитация и облегчение страданий. Она должна быть прекрасным руководителем (на любом уровне), обладающим задатками лидера, менеджера, педагога и психолога. Потребность в деятельности медицинской сестры не имеет ограничений ни по политическим, ни по социальным признакам, ни по национальной или расовой принадлежности, ни по вероисповеданию, но по возрасту или полу.

Мнение

Все вышеперечисленное, и функции, и цели, и задачи по определению должны соответствовать взглядам человека, выбравшего профессию медицинского работника. Концепция сестринского дела целиком и полностью соответствует моим взглядам.

Я работаю в Родильном доме №1. На базе нашего Родильного дома работает непосредственно родильное отделение, отделение новорожденных, патологии беременности, реанимационное отделение, гинекология, и женская консультация.

К сожалению не все, но некоторые функции, цели и задачи сестринского дела выполняются в нашем ЛПУ. Работа отделений направлена на профилактику, лечение, реабилитацию пациентов во время и после заболеваний. Обучение пациентов и их семей в процессе лечения и после выписки из стационара.

Сотрудники Родильного дома постоянно повышают свою квалификацию в Красноярском краевом центре повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием на базе ККБ №1.

Большинство медицинских сестер обучены работе с внедренными в медицину новыми технологиями. Такими как аппараты ИВЛ (взрослые и детские), искусственная почка, кувезы, прикроватные мониторы, инфузоматы – для дозированного введения лекарственных средств, помпа для энтерального питания, аппарат для подогрева инфузионных растворов, лапороскопические и гистероскопические операционные, аппараты для измерения тонов (стационарные и переносные). Для облегчения работы старшей медсестры и медсестры статиста используются ПК.

Для работы с подобной техникой требуются высококвалифицированные и подготовленные кадры.

Сестринский процесс в РФ не так распространен как зарубежом. Это объясняется не только недостатком кадров, но и финансированием здравоохранения в России.

Но основные этапы сестринского процесса в той или иной степени осуществляются. Большинство медицинских сестер, получая образование или повышая квалификацию, изучают сестринский процесс, получают необходимые знания в области философии, методологии сестринского дела, психологии человека, способны к педагогической и исследовательской деятельности. Но для внедрения сестринского процесса требуются конкретные изменения не только профессионального, но и организационного характера, и чтобы эти изменения произошли, важно признание необходимости таких перемен в законодательном порядке.

Сестринский процесс, положенный на практику выглядит иначе, чем в учебнике. При общении с пациентом медицинская сестра, как бы то ни было, оценивает ситуацию (I этап), выявляет проблемы пациента (II этап), планирует уход и реализует планы (III и IV этапы) и в конечном итоге, оценивает результат своей работы(V этап). Но в основном все это происходит на подсознательном уровне и у тех медицинских работников, кто правильно выбрал профессию. Ведь и само сестринское дело было основано именно на желании помочь страдающим и нуждающимся в помощи.

«Перед Богом и пред лицом собравшихся я торжественно обещаю вести жизнь, исполненную чистоты, и честно выполнять свои профессиональные обязанности.

Я буду воздерживаться от всего ядовитого и вредного и никогда сознательно не использую и не назначу лекарства, могущего принести вред.

Я сделаю все, что в моих силах, чтобы поддерживать и повышать уровень моей профессии. Я буду держать в секрете всю личную информацию, которая окажется в моем распоряжении во время работы с пациентами и их родными.

Я буду преданно помогать врачу в его работе и посвящу себя неустанной заботе о благополучии всех вверенных моей заботе».

**Список литературы**

1. Теория сестринского дела. Учебное пособие для студентов факультета высшего сестринского образования. Самара : Г.П. «Перспектива»; 2002 – 160с.
2. Мухина С.А., Тарановская И.И. Теоретические основы сестринского дела : Учебное пособие. В 2 частях. Ч. I. – М.: 1996. -184с.
3. П. Бейер, Ю. Майерс и др. Теория и практика сестринского дела в двух томах(Т.I):Учебное пособие. Пер. с англ. /Под ред. С.В. Лапик, В.А. Ступнина, В.А. Саркисовой. – М.: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2008. – 800с.
4. Обуховец Т.П., Склярова Т.А., Чернова О.В. Основы сестринского дела. Серия «Медицина для вас». Ростов н/Д: Феникс, 2004 – 512с.