**Сестринское дело как профессия**

Курилова Лариса Геннадьевна, преподаватель

ОГБПОУ « Черемховский медицинский техникум»

Содержание сестринского дела менялось на протяжении веков, в соответствии с запросами общества.

Первое научное определение специальности « Сестринское дело» дала Ф.Найтингейл в «Записках об уходе» в 1859г. Она считала, что сестринское дело- использованию окружающей пациента среды: чистота, свежий воздух, правильное питание, в целях его выздоровления.

**Историческая справка:** Флоренс Найтингейл родилась в Англии 12 мая в 1820 году, умерла в 1910. Всю свою жизнь она посвятила уходу за больными, а так же изучению и развитию сестринского дела. По ее модели сестринского дела были созданы первые сестринские школы сначала в Европе, затем в Америке. Ее по праву можно назвать основоположницей сестринского дела. С 1971 года день рождения Ф .Найтингейл- 12 мая-объявлен Международным днем медицинских сестер.

**Становление сестринского дела в России**

Систематическое обучение уходу за больными в России началось в школе при Московском госпитале, открытом в 1707 усилиями Петра1.

Вскоре после этого к уходу за больными в госпиталях и лазаретахстали привлекать женщин, но вскоре это было отменено.

В 1763г в Москве была создана больница на 25 коек, которую назвали Павловской, и в ней для ухода в женском отделении стали привлекаться женщины, но специально обученных сестер тогда еще не было.

Сестринское дело в России началось в 1803г, когда появилась служба «сердобольных вдов». В этом же году В Москве и Петербурге созданы вдовьи дома для призрения неимущих увечных, престарелых. « Сердобольные вдовы» были предшественницами сестер милосердия.

Старейшая Московская община сестер милосердия была создана в 1866 княгиней Н.Б.Шаховской. Сестры милосердия этой общины принимали участие в сербско-турецкой и русско-турецкой войне. В ходе этих войн таких общин образовалось множество.

В 1867г было создано Общество попечения о раненых и больных воинов на базе Крестовоздвиженской общины, которое в 1876г было переименовано в Российское общество Красного Креста.

В 1897г Российское общество Красного Креста учредило в Петербурге институт, цель его- подготовка мужчин для ухода за ранеными, срок обучения в нем был 2 года. В это же время в 109 общинах параллельно занимались подготовкой медицинских сестер. К 1913 году в России насчитывалось 10000 сестер милосердия.

Во время первой мировой войны сестры милосердия также оказывали помощь раненым на полях сражения и в госпиталях.

26 августа 1917г в Москве состоялся первый всероссийский съезд сестер милосердия, учредивший Всероссийское общество сестер милосердия.

Сестры милосердия сыграли большую роль в уходе за ранеными и больными, в борьбе с эпидемиями в годы гражданской войны.

В 1922г состоялся первый Всероссийский съезд по медицинскому образованию, на котором были определены типы средних медицинских учебных заведений, установлен двухгодичный срок обучения. В 1926 году была проведена реформа медицинские школы стали называться техникумами, а медицинские сестры-техниками по уходу. В 1933г медицинской сестре была отведена роль помощника врача.

В годы ВОВ медицинские сестры вновь оказались на передовой.

В 50 годы создана система среднего специального образования.

В 1988г был введен новый учебный план по специальности « Сестринское дело». В этом же году открылись факультеты ВСО при высших учебных заведениях.

В 1992г создана Ассоциация медицинских сестер России. Направления работы Ассоциации:

* Повышение роли медицинской сестры в системе ЗО, повышение престижа профессии;
* Распространение передового опыта и научных достижений в области сестринского дела;
* Повышение качества медицинской помощи
* Возрождение традиций сестринского милосердия

Ассоциация продолжает активную деятельность по настоящее время, разработки ассоциации: Этический кодекс медицинской сестры России.

Лидеры сестринского дела принимают активное участие во всех международных встречах, посвященных развитию сестринского дела.

 Итак, что же такое сестринское дело?

 Вплоть до сегодняшнего дня представление о сестринском деле как о профессии постоянно изменяется. Эта специальность возникла и существует, чтобы служить обществу. Сестра милосердия прошлого века постепенно преобразилась в современную медицинскую сестру. Если ранее работа сестры милосердия заключалась только в уходе за больным, то сегодня медицинская сестра становится все более самостоятельной , она не только выполняет назначения врача, она так же владеет техникой медицинских манипуляций, она может самостоятельно принимать решения, составлять и реализовывать планы сестринского ухода в зависимости от нарушенных потребностей пациента.

На совещании национальных представителей Международного совета медицинских сестер в Новой Зеландии в 1987г была принята следующая формулировка: Сестринское дело является составной частью системы здравоохранения и включает в себя деятельность по укреплению здоровья, профилактике заболеваний, предоставлению психосоциальной помощи и ухода лицам, имеющим физические и психические заболевания, а так же нетрудоспособным всех возрастных групп.

**Философия сестринского дела**

С началом реформы сестринского дела в России активно используется понятие философия сестринского дела.

Вопросы философии сестринского дела активно обсуждались на 1 Всероссийской научно-практической конференции по теории сестринского дела.

Впервые в нашей стране были даны определения ключевых терминов «медицинская сестра», «пациент», « сестринское дело», «окружающая среда». Были установлены отношения и взаимодействия между указанными субъектами и объектами.

Философия сестринского дела- это часть общей философии, которая представляет собой систему взглядов на взаимоотношения между сестрой и пациентом, обществом и окружающей средой.

Основной принцип философии сестринского дела- уважение к жизни, достоинству и правам человека.

Реализация принципов философии сестринского дела зависит от взаимодействия сестры и общества. Эти принципы предусматривают ответственность сестры перед обществом и наоборот. Общество признает важную роль сестринского дела в системе здравоохранения, регламентирует его посредством издания законодательных актов.

Цель сестринского дела- осуществление сестринского процесса.

Медицинская сестра является специалистом, который обладает знаниями и умениями, несет ответственность за процесс ухода и проявляет милосердие. Сестра-уникальная, общественно активная личность, которая совершенствует свои профессиональные, психологические и душевные качества с целью обеспечить пациенту оптимальный уход. Сестра действует как независимо, так и в сотрудничестве с другими специалистами здравоохранения, для удовлетворения потребности общества и отдельных пациентов в защите здоровья.

**Составляющие сестринского дела**

Согласно международной договоренности, философия сестринского дела основывается на 4 основных понятиях:

* Пациент как личность
* Сестринский уход как наука и искусство
* Окружающая среда
* Здоровье

**Пациент-** человек, который нуждается в сестринском уходе и получает его.

**Сестринское уход -** часть медицинского ухода за здоровьем, профессиональная деятельность, наука и искусство, направленные на решение проблем пациента со здоровьем, в условиях изменяющейся окружающей среды.

Медицинская сестра, в первую очередь, должна рассматривать пациента как личность, совместно с ним разрабатывать план сестринского ухода, учитывая его пожелания и возможности.

Под сестринским уходом также подразумевается и защита пациента, если он не в состоянии самостоятельно принимать решения, что особенно важно для детей и людей пожилого возраста.

**Окружающая среда-** совокупность природных, социальных, психологических, духовных факторов жизнедеятельности человека. Еще Ф.Найтингейл считала окружающую среду важным фактором в предупреждении заболеваний.

Окружающую среду подразделяют на:

* Физическую- воздух, вода, свет, климат, звуки- изменение этих факторов может привести к развитию заболеваний, физическая среда обитания должна быть безопасной.
* Социальнаую-это семья, друзья, коллеги
* Культурную- определяет поведение человека, его взаимоотношения, веру, традиции, обычаи- она может изменяться или быть стабильной.

Последней составляющей сестринского дела является **здоровье.** Одно из определений здоровья: здоровье- динамическая гармония личности с окружающей средой, достигнутая посредством адаптации.

Помимо 4 основных понятий, необходимо знать значения других терминов, существенных для сестринского дела.

**Человек**- целостная, динамическая саморегулирующаясябиологическая система, совокупность физиологических, психосоциальных и духовных нужд, удовлетворение которых определяет рост, развитие,, слияние с окружающей средой.

**Медицинская сестра**- специалист с профессиональным образованием, разделяющий философию сестринского дела и имеющий право на сестринскую работу. Медицинская сестра разделяет принятую философию сестринского дела и тем самым принимает на себя следующие **этические обязанности:** говорить правду, делать добро, не причинять вреда, уважать права пациента, уважать обязательства других членов медицинской команды, уважать право пациента на самостоятельность.

**Этические ценности,** на которых основана философия сестринского дела, к которым стремится медицинская сестра: профессионализм, здоровье, здоровая окружающая среда, независимость, человеческое достоинство, забота.

**Личные качества,** которыми должна обладать хорошая медицинская сестра: сострадание, милосердие, терпение, целеустремленность

Конечная цель сестринского дела- это помощь пациенту или его семье, но важнейшими средствами достижения этой цели являются забота, уход и выхаживание.

Если кто-то выбирает профессию медицинской сестры, он принимает на себя обязанность придерживаться тех ценностей, на которых основана философия сестринского дела. Этический кодекс медицинской сестры России, принятый в 1996г Ассоциацией медицинских сестер России, отражает этические принципы, нормы и стандарты, обязательные в профессиональной деятельности медицинских сестер.

Основными принципами ухода являются:

* Обеспечение безопасности пациента
* Конфиденциальность
* Уважение к пациенту и поддержание его чувства собственного достоинства
* Общение
* Поддержание независимости пациента
* Обеспечение инфекционной безопасности

Принимая философию ухода, медицинская сестра должна осуществлять уход в рамках этих принципов.