

Министерство труда и социальной защиты  
Тульской области

Государственное учреждение Тульской области  
«Комплексный центр социального  
обслуживания населения № 1»

X областной конкурс  
на звание «Лучший работник организации  
социального обслуживания  
Тульской области»

**ЭССЕ**  
«Моя профессия – мое призвание»

в номинации  
«Лучшая медицинская сестра организации  
социального обслуживания»

***Гуськова Любовь Николаевна***

Медицинская сестра  
стационарного социально-геронтологического  
отделения

2021

**Профессия врача — это подвиг, она требует самоотвержения, чистоты души и чистоты помыслов.**

**А.П. Чехов**

Какими же качествами, должна обладать медицинская сестра: «Прежде всего - трудолюбием. Чистотой, внешней и внутренней, скромностью. Уметь сочувствовать чужому горю. Медсестра обязана вести себя так, чтобы больной мог довериться ей полностью, не стесняясь любой манипуляции и процедуры.

На работе она должна уметь забыть о себе, о своих домашних заботах и проблемах, всегда быть рядом с получателями социальных услуг. В процессе излечения, на мой взгляд, одинаково важны все звенья, и если дело врача лечить патологию, то медсестры - помочь человеку психологически справиться с проблемами». Душевность, эмоциональная культура, способность к восприятию переживаний ближнего, воспитанность в ответственности, искреннее понимание своего долга перед другими людьми, осознание того, что только ты и именно ты можешь и должен помочь человеку обрести полноту существования, т.е. стать здоровым - вот нравственные показатели необходимые на мой взгляд.

Мы находимся чуть в тени лечащего врача, а полшага поодаль по своему статусу, но эта дистанция сокращает расстояние между мной и обслуживаемыми. Я - медицинская сестра. Если раньше считалось, медицинская сестра - помощник доктора, то сейчас мы грамотные, самостоятельно работающие специалисты, выполняющие четко разработанные трудовые функции.

В нашем стационарном социально-геронтологическом отделении все замечательных медсестры, настоящие подвижницы своей нелегкой профессии. Настоящие специалисты могут вырасти только из людей, которые уже к началу своего обучения прошли достаточно серьезную школу самовоспитания и не утратили в бурях переживаний человечность, но укрепили собственную душевность; не стали черствыми, не закрылись от людских страданий, но стали крепче и увереннее в собственных силах, научились дисциплинировать себя. Все в нас должно располагать к себе подопечного, начиная с его внешнего вида (подтянутость, аккуратность, прическа, выражение лица). Чтобы между медсестрой и подопечным

сложилась партнерские отношения, подопечный должен чувствовать, что мы хотим ему помочь. Только тогда возникает тот доверительный диалог, во время которого я узнаю необходимые сведения о нем, особенностях его личности, его мнение о заболевании, надеждах на выздоровление, планах на будущее. Во время таких бесед выявляются отношение обслуживаемого к родственникам, работе, другие проблемы, а все эти сведения дают медсестре возможность поставить свой сестринский диагноз.

При всем этом я помню, что партнерские отношения с подопечными не должны переходить в панибратские: ведущая роль всегда остается за нами. Сочувствую им, между нами устанавливается так называемая симпатия, т.е. я способна познать суть и глубину переживаний и страданий пациента, но не идентифицировать себя с его переживаниями. Обслуживаемый всегда должен быть уверен, что их беседы носят конфиденциальный характер. Я определила для себя следующее: это - быть честной и правдивой по отношению к получателю социальных услуг. Разговоры о диагнозе, особенностях заболевания не могут выходить за рамки, обозначенные врачом. Это относится и к беседам с родственниками получателей социальных услуг и с коллегами.

Мое призвание - заботливо ухаживать за подопечными. Несколько лет назад у 1200 профессиональных медсестер спросили: "Что является самым важным в работе медсестры для вас?" 98 процентов из них ответили, что самое важное - это предоставлять качественный уход".

Но наряду с радостями работа медсестры связана с многочисленными трудностями. Она не терпит ошибок! Давая лекарство, или просто переворачивая подопечного, я должна быть очень осторожна. Искусство сестринского дела заключается в гармоничном сочетании творческого подхода и научной обоснованности процедур, пособий. К тому же отношение подопечного к болезни у подопечных может носить гипернозогностический или анозогностический характер; кроме того, возможно множество переходных состояний.

Во время дежурства я должна быть постоянно начеку, ведь помощь подопечным во многом зависит от моего опыта, умения и профессиональных навыков.

Труд медицинских сестер - каждодневный подвиг милосердия. Моя профессия - мое призвание.