

3) отбор и систематизация знаний, интеграция новых знаний в традиционно изучаемые блоки;

4) повышение уровня подготовки по правовым вопросам и новым направлениям в психиатрии.

Литература

1. Березовская, М.А., Кулакова, Н.П., Пичугина, Ю.А. Проблемы последипломного образования по психиатрии и пути их решения / Актуальные проблемы и перспективы развития российского и международного медицинского образования. Вузовская педагогика: материалы конф. / гл. ред. С.Ю. Никулина. – Красноярск: Версо, 2012. – С. 319-321.

2. Морозов П.В. и др. Состояние психического здоровья населения и тенденции развития психиатрической помощи на постсоветском пространстве // Газета «Дневник психиатра» - 2014, № 4. – С. 1-2.

3. Основная профессиональная образовательная программа послевузовского профессионального образования по специальности «Психиатрия» (интернатура): учебно-методическое пособие / А.С. Тиганов, П.А. Баранов, Т.П. Платонова, Г.П. Пантелеева, З.И. Кекелидзе, Б.А. Казаковцев, Ю.С. Шевченко, Е.И. Баздырев, Л.Ю. Данилина и др. ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Минздрава России. – М.: ГБОУ ДПО РМАПО, 2013. – 115 с.

**РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ
СТУДЕНТОВ ПО ВОПРОСАМ ЗНАНИЯ
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В
ЗДРАВООХРАНЕНИИ**

Ломакина Л.И., Породенко В.А.,
Травенко Е.Н., Быстрова Е.И.,
Ануприенко С.А.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

В мае 2011 года Президент РФ утвердил «Основы государственной политики Российской Федерации в сфере развития правовой грамотности и правосознания граждан». В соответствии с данным документом, «государственная политика должна быть направлена на формирование высокого уровня правовой культуры населения...» [1]. В настоящее время правовое образование

является обязательной важной составной частью общей подготовки врача.

В требованиях ФГОС ВПО по направлению подготовки медицинских работников с квалификацией «специалист» и в Квалификационных требованиях к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием фигурирует по всем специальностям обязанность знать Конституцию РФ, законы и иные нормативные правовые акты РФ, действующие в сфере здравоохранения [2]. В сущности, речь идет о необходимости формирования профессионально-правовых компетенций специалистов здравоохранения [3].

22.01.2014 г. в Государственной Думе в рамках IX общероссийского медицинского форума прошел круглый стол «Законодательное обеспечение здравоохранения и правовая защита врача». По результатам обсуждения участниками круглого стола было внесено 21 предложение, среди которых – «закрепить в законодательных и нормативных документах в качестве обязательных компетенций врача владение основами медицинского законодательства и права, знание основных положений законодательного обеспечения системы российского здравоохранения и деятельности врача» [4].

Преподаваемые на кафедре судебной медицины курсы «Правовые основы деятельности врача» на лечебном факультете и «Основы профессиональной деятельности врача (правовые аспекты)» на педиатрическом факультете ориентированы на решение этой актуальной государственной и профессионально значимой задачи.

Целью настоящей работы явилось выявление с помощью анонимного анкетирования уровня осведомленности студентов в нормативах медицинского законодательства, регламентирующих охрану здоровья в целом, а также прав пациента, прав и ответственности врача.

Анкетирование студентов проведено в декабре 2014 г. после изучения курса «Правовые основы деятельности врача» на лечебном факультете и курса «Основы профессиональной деятельности врача» на педиатрическом факультете. Всего в нем приняли участие 430 юношей и девушек в возрасте от 19 до 21 года. Из них 301 студент 3 курса лечебного факультета и 129 студентов 2 курса педиатрического факультета. Результаты анкетирования представлены в табл. 1.

В анкете первым пунктом предполагалось выявление знаний медицинского законодательства. Студенты должны были указать нормативы, которыми регулируются отношения в сфере охраны здоровья граждан РФ.

Варианты ответов включали три норматива: Конституция РФ, специальный закон РФ (необходимо было вписать название и год принятия) и Приказ МЗ РФ (также вписать название и год принятия).

«Отношения в сфере охраны здоровья граждан РФ регулирует Конституция РФ» –

полагает около трети всех опрошенных студентов, причем девушек в два раза больше, чем юношей.

«Отношения в сфере охраны здоровья граждан РФ регулирует специальный закон РФ» – полагают 56,8 % студентов лечебного факультета, из них 27,6% юношей и 74,1% девушек и почти 63% студентов педиатрического факультета, причем так же большинство девушек (74,1%).

Таблица 1

Результаты анкетирования студентов

Содержание вопроса	Варианты ответов	Лечебный ф-т			Педиатрич. ф-т		
		Всего %	из них		Всего %	из них	
			юноши %	девушки %		юноши %	девушки %
Отношения в сфере охраны здоровья граждан РФ регулирует	Конституция РФ	28,6	33,7	66,3	28,0	35,0	65,0
	специальный закон РФ (впишите название и год принятия)	56,8	27,6	72,4	62,9	25,9	74,1
	Приказ МЗ РФ (впишите название и год издания)	14,6	53,3	46,7	9,1	23,1	76,9
Вы уверены в Вашем ответе?	да	63,7	25,5	74,5	69,8	32,2	67,8
	нет	13,9	42,1	58,9	6,2	37,5	62,5
	не совсем	22,4	54,7	45,3	20,1	11,5	88,5
Права пациента со-держит	Конституция РФ	25,6	44,4	53,6	27,6	37,8	62,2
	специальный закон РФ (впишите название и год принятия)	56,1	30,3	69,7	64,8	23,5	76,5
	Приказ МЗ РФ (впишите название и год издания)	18,3	63,8	36,2	7,6	30,0	70,0
Права и ответственность лечащего врача закреплены	Конституцией РФ	24,6	35,1	64,9	16,0	33,3	66,7
	специальным законом РФ (впишите название и год принятия)	56,1	27,7	72,3	73,3	26,3	73,7
	Приказом МЗ РФ (впишите название и год издания)	19,3	36,2	63,8	10,7	35,7	64,3

Назвать этот закон (ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») и год его принятия (2011) смогли 50% студентов лечебного факультета и 45% студентов педиатрического факультета.

Два источника – Конституцию и Федеральный закон указали в анкетах 3% лечебников и 7% педиатров.

То, что существует Приказ МЗ РФ, регулирующий отношения в сфере охраны здоровья, отметили около 15% студентов лечеб-

ного факультета и 9,1% студентов педиатрического факультета. Однако название приказа (например, Приказ МЗ РФ от 11 марта 2013 г. № 121 н «Об утверждении Требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании медицинской помощи»), не смог привести ни один участник анкетирования, даже если в анкете и было отмечено наличие этого приказа.

Интересно, что на вопрос «Вы уверены в Вашем ответе», утвердительно ответили

63,7% студентов лечебного факультета (из них более 70% девушек) и почти 70% студентов педиатрического факультета. Такие ответы также преобладали у девушек (67,8%)

Что касается важнейшей в современном здравоохранении проблемы – прав пациентов, то ответы распределились таким образом: около 30% всех опрошенных указали Конституцию; около 60% указали специальный закон РФ и только половина указала его название; около 20% студентов лечебного факультета и около 8% студентов педиатрического факультета отметили наличие Приказа МЗ РФ, в котором содержатся права пациентов, причем никто не указал его название. Например, «Порядок выбора гражданином медицинской организации в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» от 26.04.2012 г. № 406н или «Порядок содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача»).

«Права и ответственность лечащего врача закреплены в Конституции РФ» - полагает почти четвертая часть респондентов лечебного факультета и только 16,0% педиатрического факультета. На специальный закон указывает чуть более половины студентов лечебного факультета и более 70% педиатрического. Во всех пунктах анкеты вписать его название и год принятия, как и на предыдущие вопросы, смогли одни и те же студенты. На наличие Приказа МЗ, также без указания его названия, сослались около 20% студентов лечебного факультета и в два раза меньше студентов педиатрического факультета. Никто не указал нормативные документы, относящиеся к обязательному медицинскому страхованию.

Таким образом, анализ результатов анкетирования позволил сделать следующие выводы:

Большинство студентов, участвовавших в анонимном анкетировании, уверено в своем ответе. Однако то, что только половина респондентов смогла указать название Федерального закона 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и никто не вписал название хотя бы одного Приказа МЗ РФ, говорит о том, что для повышения уровня правовой информированности студентов младших курсов, усвоения и законов, и подзаконных актов, ре-

гулирующих отношения в сфере здравоохранения, необходимо в учебном процессе акцентировать внимание на требованиях к студентам обосновывать свои устные и письменные ответы ссылками на конкретные пункты соответствующих нормативных актов, особенно при решении ситуационных задач. Иными словами, постоянно учить студентов ориентироваться в источниках медицинского права.

Литература

1. Основы государственной политики Российской Федерации в сфере развития правовой грамотности и правосознания граждан (утв. Президентом РФ 4 мая 2011 г.)

2. Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 03.03.2010 № 122)

3. Соболева М.А. Правовая компетентность как профессионально значимое качество будущего специалиста сферы здравоохранения / М.А. Соболева // Вестник Орловского государственного университета, 2013. - №2 (31). - С. 260-268.

4. URL:

<http://www.msmsu.ru/news/2014/01/23/rektor-mgmsu-na-kruglom-stole-po-zdravooxraneniyu-v-gosudarstvennoj-dume>

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ПОДГОТОВКЕ БУДУЩИХ БАКАЛАВРОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

Ломоносова Г.Г., Борисов Ю.Ю.

*МАОУ ВПО Краснодарский муниципальный
медицинский институт высшего
сестринского образования,
Краснодар, Россия*

Социально-экономические реформы, происходящие в России, значительно повысили потребность общества в оказании высококвалифицированной медицинской помощи. Возникла настоятельная необходимость в медицинских сестрах, не только владеющих современными методами ухода, соответствующими мировым стандартам, но также способной самостоятельно решать медико-социальные проблемы больного человека в рамках сестринского процесса [3, 4, 8, 9]. Решение этих задач становится возможным в связи с внедрением третьего поколения