

© БИРЮКОВА Е.Г., 2024  
УДК 614.253.5:377.018.46:614.2

*Бирюкова Е.Г.*

## Знание прав пациентов как гарантия профессиональной безопасности медицинских сестёр

ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России, 119991, Москва, Россия

### Резюме

**Введение.** В современном обществе качеству медицинской помощи и защите прав пациентов уделяется всё больше внимания. Получения юридических знаний требует правоприменительная практика из-за увеличения числа гражданских исков по возмещению причинённого медицинскими работниками вреда здоровью. **Цель работы:** определить уровень подготовки и степень заинтересованности в получении дополнительных правовых знаний специалистами сестринского звена различных регионов России.

**Материалы и методы.** Проведён анализ данных анкетирования медицинских сестёр в период проведения ежегодных научно-практических конференций «Филатовские чтения. Актуальные вопросы детского здоровья» в 2021–2023 гг.

**Результаты.** Все респонденты оценили свой уровень общей правовой грамотности как средний (3–4 балла), при этом самооценка подготовленности в области медицинского права была существенно ниже — 2–3 балла. Выявлена крайне высокая заинтересованность в получении дополнительных знаний в области медицинского права. Установлено, что самым важным направлением юридических знаний для своей профессиональной деятельности респонденты считают знание прав пациентов. Востребованные темы: основные виды правонарушений в сфере здравоохранения; виды ответственности медицинских работников; обстоятельства, исключающие вину медицинских работников; права и обязанности медицинских работников.

**Заключение.** Повышение уровня правовой информированности среднего медицинского персонала позволит уменьшить риск нарушения прав граждан при оказании им медицинской помощи при условии добросовестного выполнения своих обязанностей медицинскими работниками, а также позволит им защититься от необоснованных обвинений пациентов, что является гарантией защиты профессиональной деятельности.

**Ключевые слова:** средний медицинский персонал; правовая подготовка; юридические знания; права пациентов; ответственность медицинских работников; права и обязанности медицинских работников

**Для цитирования:** Бирюкова Е.Г. Знание прав пациентов как гарантия профессиональной безопасности медицинских сестёр. *Российский педиатрический журнал*. 2024; 27(4): 277–282. <https://doi.org/10.46563/1560-9561-2024-27-4-277-282> <https://elibrary.ru/rvzakx>

**Для корреспонденции:** Бирюкова Елена Геннадьевна, канд. мед. наук, зав. курсом «Сестринское дело», доцент каф. педиатрии и общественного здоровья Института подготовки медицинских кадров ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, [birukova@nczd.ru](mailto:birukova@nczd.ru)

**Финансирование.** Исследование не имело финансовой поддержки.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Поступила 12.07.2024  
Принята к печати 07.08.2024  
Опубликована 16.09.2024

*Elena G. Biryukova*

## Knowledge of patients' rights as a guarantee of occupational safety in nurses

National Medical Research Center for Children's Health, 119991, Moscow, Russian Federation

### Summary

**Introduction.** In the modern society, more and more attention is being paid to the quality of medical care and the protection of patients' rights. The most important area of work of medical and nursing staff is the development of children's healthcare and the provision of qualified personnel to medical institutions, and, in this regard, legal training and the ability to apply their knowledge in practice is a necessary component of successful occupational activity. **Objective of the work:** to determine the level of training and degree of interest in obtaining additional legal knowledge among nursing specialists in various regions of Russia.

**Materials and methods.** The results of the survey of nurses during the annual scientific and practical conferences "Filatov readings. Current issues of children's health" over 2021–2023.

**Results.** At the first stage of the study, all respondents rated their level of general legal literacy as average (from 3 to 4 points), while self-assessment of preparedness in the field of medical law was significantly lower — from 2 to 3 points, i.e. insufficient. Also, all the respondents showed an extremely high interest in obtaining additional knowledge in the field of medical law. At the second stage of the study, respondents were shown to consider knowledge of patients' rights to be the most important area of legal knowledge for their professional activities. Also in demand topics are: the main types of offenses in the field of healthcare, types of responsibility of medical workers, circumstances excluding the guilt of medical workers, as well as their rights and obligations.

**Conclusion.** Increasing the level of legal awareness of nursing staff will minimize the risk of violation of citizens' rights when providing them with medical care, provided that medical workers faithfully perform their occupational duties, and also allow protecting themselves from unfounded accusations of patients, which is a guarantee in terms of protecting professional activities.

**Keywords:** nursing staff; legal training; legal knowledge; patient rights; responsibility of medical workers; rights and duties of medical workers

**For citation:** Biryukova E.G. Knowledge of patients' rights as a guarantee of occupational safety in nurses. *Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal (Russian Pediatric Journal)*. 2024; 27(4): 277–282. (In Russian). <https://doi.org/10.46563/1560-9561-2024-27-4-277-282> <https://elibrary.ru/rvzakx>

**For correspondence:** *Elena G. Biryukova*, MD, PhD, Head of the Course “Nursing”, associate prof. of the Department of pediatrics and public health of the Institute of Training of Medical Personnel of the National Medical Research Center for Children’s Health, Moscow, 119991, Russian Federation, birukova@nczd.ru

**Information about the author:**

Biryukova E.G., <https://orcid.org/0000-0003-1829-6973>

**Acknowledgment.** The study had no sponsorship.

**Conflict of interest.** The authors declare no conflict of interest.

Received: July 12, 2024  
Accepted: August 07, 2024  
Published: September, 16 2024

## Введение

В современном обществе качеству медицинской помощи и защите прав пациентов уделяется всё больше внимания. Важнейшим направлением работы врачебного и сестринского персонала является развитие детского здравоохранения и обеспечение медицинских организаций квалифицированными кадрами. В этой связи правовая подготовка и умение применять свои знания на практике являются необходимыми составляющими успешной профессиональной деятельности [1, 2]. Необходимость получения специальных юридических знаний диктует правоприменительная практика из-за увеличения числа гражданских исков по возмещению причинённого медицинскими работниками вреда здоровью [3].

**Цель работы:** определить уровень подготовки и степень заинтересованности в получении дополнительных правовых знаний специалистами сестринского звена различных регионов России.

## Материалы и методы

Проведён анализ данных анкетирования медицинских сестёр в период проведения ежегодных научно-практических конференций «Филатовские чтения. Актуальные вопросы детского здоровья» в 2021–2023 гг. Общее число опрошенных — 133 человек, средний возраст — 44,7 года, средний стаж работы — 20,9 года. Сведения о наличии квалификационных категорий у участников опроса: высшая категория — 48,4%; первая категория — 18,2%; вторая категория — 8,2%; без категории — 25,2%.

На первом этапе анкетирования была поставлена задача определить уровень своих профессиональных компетенций, степень правовой грамотности в целом и в области медицинского права и установить необходимость повышения подготовки по данному направлению. Оценка проводилась в баллах по шкале от 1 до 5, где 5 — отлично, а 1 — плохо. На втором этапе анкетирования участникам необходимо было выбрать из 10 предложен-

ных тем 3, которые они считают самыми значимыми для своей профессиональной деятельности, и по которым они также хотели бы получить дополнительную подготовку. Полученные данные обработаны статистически с использованием программы SPSS v. 23.0 (StatSoft Inc., США). Различия считали значимыми при  $p < 0,05$ .

## Результаты

Установлен дефицит знаний в области медицинского права при оценке правовой грамотности среднего медицинского персонала: на недостаточное знание своих прав и ответственности указали 87,5% медицинских сестёр, прав и ответственности пациентов — 80,4%. Все опрошенные отметили необходимость повышения правовой грамотности. Уровень самооценки правовых компетенций опрошенных медицинских сестёр представлен в **таблице**.

Все участники опросов во всех регионах оценили уровень своей общей правовой грамотности как средний (3–4 балла), при этом оценка знаний в области медицинского права была существенно ниже — 2–3 балла. Всеми анкетирруемыми была показана крайне высокая заинтересованность в получении дополнительных знаний в области медицинского права. При этом были выявлены 10 самых значимых направлений правовой подготовки, по которым медицинские сёстры также хотели бы получить дополнительные знания:

- Тема 1. Правовое значение медицинской документации.
- Тема 2. Медицинская тайна: правовые основы.
- Тема 3. Основные виды правонарушений и преступлений в сфере здравоохранения.
- Тема 4. Понятие и виды юридической ответственности медицинских работников: дисциплинарная, административная, уголовная.
- Тема 5. Обстоятельства, исключающие вину медицинских работников.
- Тема 6. Права и обязанности медицинских работников.

### Изменения самооценки правовых компетенций (средний балл)

### Changes in the self-assessment of legal competencies, average score

| Город<br>City            | Общие правовые знания<br>General legal knowledge | Медицинское право<br>Medical law | Необходимость повышения правовых знаний<br>The need to improve legal knowledge |
|--------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Севастополь   Sevastopol | 3,45                                             | 2,26                             | 4,79                                                                           |
| Смоленск   Smolensk      | 3,6                                              | 2,5                              | 5                                                                              |
| Владимир   Vladimir      | 3,62                                             | 2,39                             | 4,73                                                                           |

- Тема 7. Права и обязанности пациента (согласие и отказ от медицинского вмешательства, медицинская помощь без согласия).
- Тема 8. Права и обязанности медицинских организаций.
- Тема 9. Законные представители несовершеннолетних: правоспособность и дееспособность.
- Тема 10. Судебная практика по делам в сфере здравоохранения.

Результаты анализа данных второго этапа исследования показаны на **рисунке**.

Таким образом, нами установлено, что самым важным для своей профессиональной деятельности все респонденты считают знание прав пациентов (тема 7). Кроме того, по убыванию востребованными являются дополнительные знания по основным видам правонарушений в сфере здравоохранения, в области видов юридической ответственности медицинских работников, обстоятельств, исключающих вину медработников, а также их прав и обязанностей. В целом, анкетирование медицинских сестёр показало, что недостаточность правовых знаний у среднего медицинского персонала приводит к серьёзным трудностям в профессиональной деятельности, в том числе к возникновению споров и конфликтов с пациентами [4–6]. Для решения данной проблемы крайне востребовано повышение уровня подготовки по направлению медицинского права, в первую очередь в области знания прав пациентов, что соответствует также запросам врачей [7–11].

Следует отметить, что права пациентов закреплены в ст. 41 Конституции РФ, где отмечено, что каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь, которая в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно. Следующим уровнем рассмотрения прав пациентов является Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», где статьями 18 и 19 регулируются права на охрану здоровья и медицинскую помощь:

- 1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным законом;
- 2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- 3) получение консультаций врачей-специалистов;
- 4) облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами;
- 5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- 6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- 7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- 8) отказ от медицинского вмешательства;
- 9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;

11) допуск к нему священнослужителя.

Перечисленные права в процессе своей профессиональной деятельности должны соблюдать не только врачи, но и медицинские сёстры [12–14].

Для того, чтобы в последующем избежать претензий от пациентов, надо помнить и о таком важном инструменте, как информированное добровольное согласие [15, 16]. Информированное добровольное согласие является основополагающим правом пациента, правовую основу которого составляют фундаментальные права человека, в частности право на свободу и личную неприкосновенность, достоинство личности, уважение частной и семейной жизни, гарантированные Конституцией РФ и международными документами о правах человека (в том числе Всеобщей декларацией прав человека). Подписание пациентом и (или) его законным представителем согласия на медицинское вмешательство подтверждает также реализацию его права на получение полной и доступной информации для принятия взвешенного решения о необходимости медицинского вмешательства. Предварительное получение информации и возможность пациента выразить свою волю перед медицинским вмешательством или отказаться от него являются одними из важнейших и обязательных условий правомерного оказания медицинской помощи. Наличие корректно сформулированного информированного добровольного согласия и подписанного до оказания любой медицинской помощи является ключевым фактором для выстраивания грамотных правовых отношений с пациентом, даже в случае возникновения разногласий [17–19].

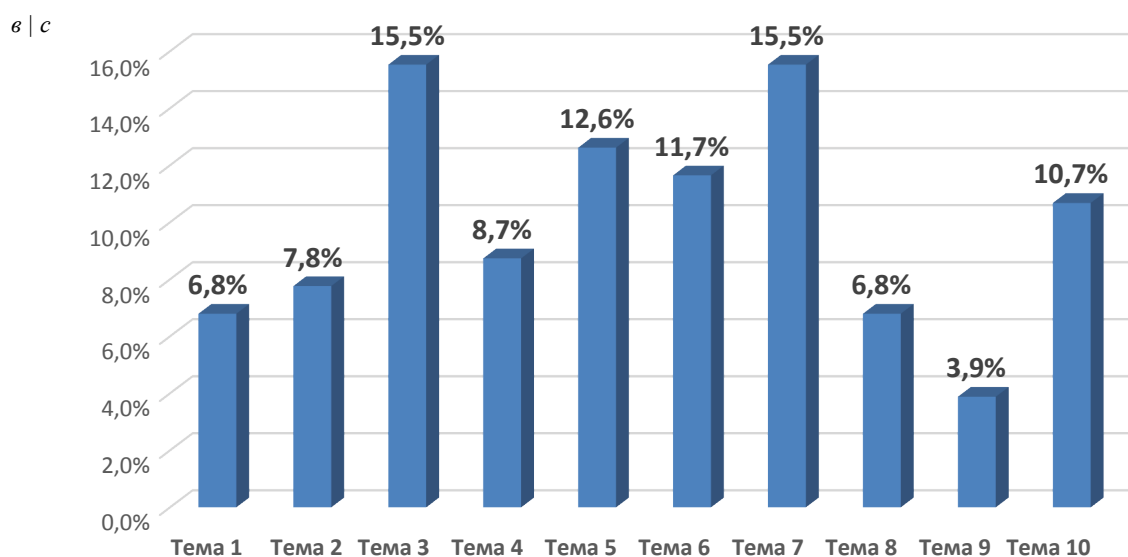
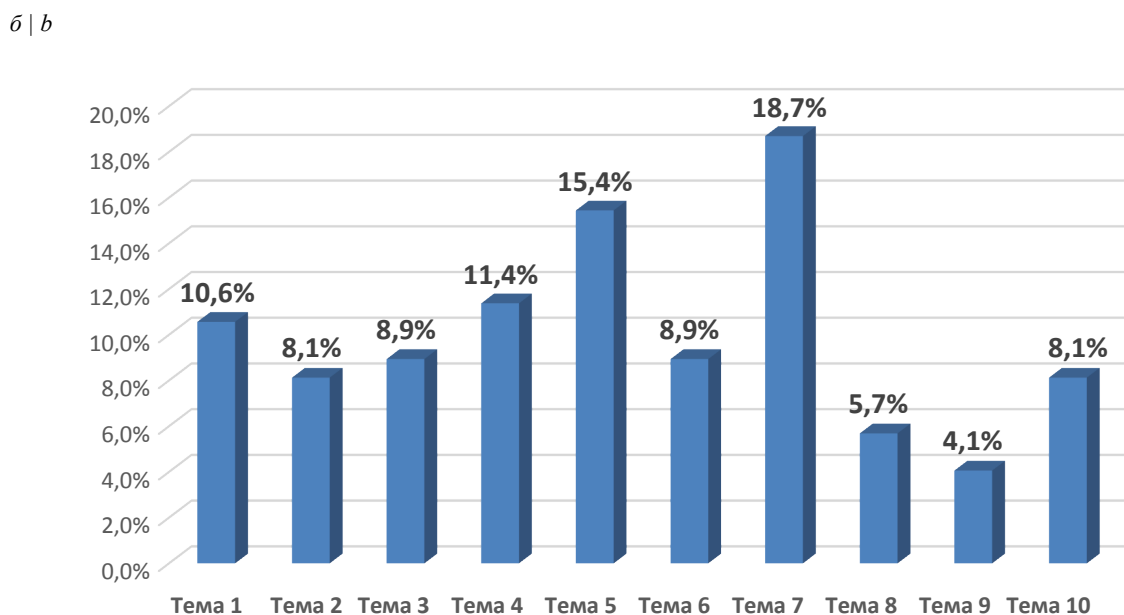
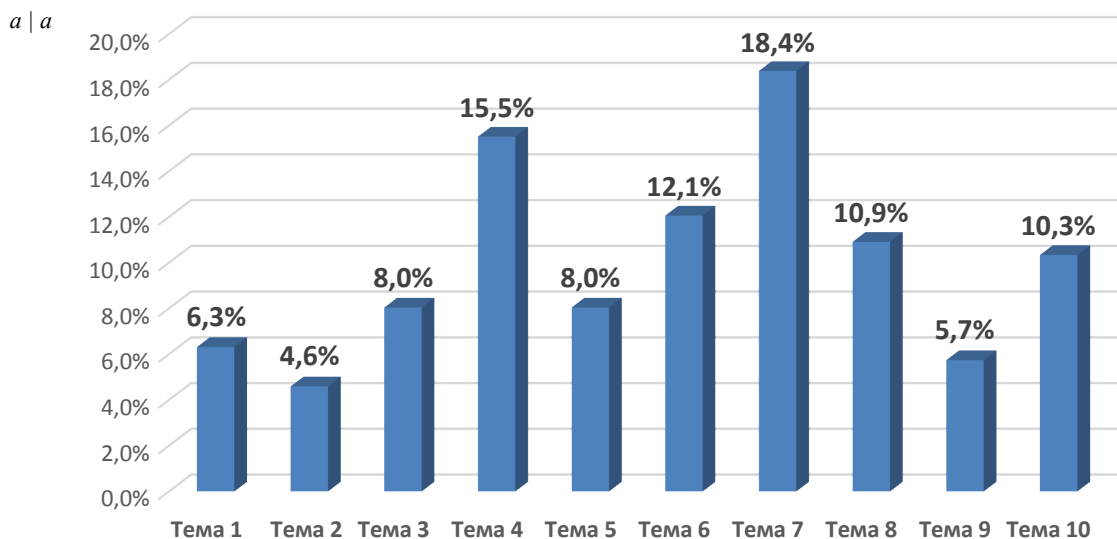
При осуществлении своей профессиональной деятельности медицинские работники также должны знать свои права и обязанности, ведь они напрямую выходят из обязанностей пациентов. В этой связи обратимся к специальным обязанностям медицинского работника, установленным в Федеральном законе № 323-ФЗ:

- 1) оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями;
- 2) соблюдать врачебную тайну;
- 3) совершенствовать профессиональные знания и навыки;
- 4) назначать лекарственные препараты и выписывать их на рецептурных бланках;
- 5) сообщать уполномоченному должностному лицу медицинской организации информацию, предусмотренную ч. 3 ст. 64 Федерального закона № 61-ФЗ и ч. 3 ст. 96 Федерального закона № 323-ФЗ.

Переходя к рассмотрению конкретных прав и обязанностей медицинской сестры, обращаем внимание на то, что её должностные обязанности могут варьироваться в зависимости от лечебного учреждения, в котором она работает (больнице, поликлинике) [20, 21]. Поэтому обязанности медицинской сестры должны быть адаптированы под конкретную рабочую ситуацию.

Должностные обязанности медицинской сестры:

- осуществлять все этапы сестринского процесса при уходе за пациентами;
- оказывать неотложную доврачебную помощь при острых заболеваниях, вводить лекарственные пре-



Распределение интересов к правовым темам у медицинских сестёр из Севастополя (а), Смоленска (б) и Владимира (в).  
 Distribution of interests in legal topics in nurses from: Sevastopol (a); Smolensk (b); Vladimir (c).

параты больным по жизненным показаниям (при невозможности своевременного прибытия врача к пациенту);

- сообщать врачу или заведующему, а в их отсутствие — дежурному врачу о всех обнаруженных тяжёлых осложнениях, возникших в результате проведения медицинских манипуляций или о случаях нарушения внутреннего распорядка учреждения;
- обеспечивать правильное хранение, учёт и списание лекарственных препаратов, соблюдение правил приёма лекарств пациентами, вести утверждённую медицинскую учётно-отчётную документацию.

Права медицинской сестры:

- получать информацию, необходимую для чёткого выполнения своих профессиональных обязанностей, вносить предложения по совершенствованию работы медицинской сестры и организации сестринского дела в учреждении;
- требовать от старшей медицинской сестры отделения обеспечения поста (рабочего места) оборудованием, оснащением, инструментарием и др.;
- повышать свою квалификацию в установленном порядке, проходить аттестацию (переподготовку) с целью присвоения квалификационных категорий, участвовать в работе общественных организаций.

Следует отметить ещё один значимый аспект многогранной деятельности медицинской сестры — соблюдение нравственных норм в профессиональной деятельности и сопереживание эмоциональному состоянию пациента, а также гуманность и милосердие [22]. Ведь терапевтический эффект зависит от того, насколько пациент чувствует себя объектом заботы, чуткости и понимания, т. е. от эмпатической связи с медицинским работником [23].

### Заключение

Повышение уровня правовой информированности медицинских сестёр позволит свести к минимуму риск нарушения прав граждан при оказании им медицинской помощи при условии добросовестного выполнения своих профессиональных обязанностей медицинскими работниками, а также позволит им защититься от необоснованных обвинений пациентов, что является гарантом в части защиты профессиональной деятельности.

### Литература

(п.п. см. 2; 3; 5; 6; 10; 11; 16–21; 23 References)

1. Тимурзиева А.Б., Линденбрaten А.Л. Стандартизация в системе здравоохранения и взаимодействие участников лечебно-диагностического процесса (обзор литературы). *Здравоохранение Российской Федерации*. 2024; 68(2): 95–101. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2024-68-2-95-101> <https://elibrary.ru/wvazzh>
4. Кучин Н.Е., Тюков Ю.А. Современная парадигма развития системы управления качеством и безопасностью медицинской деятельности (обзор литературы). *Здравоохранение Российской Федерации*. 2022; 66(4): 329–35. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2022-66-4-329-335> <https://elibrary.ru/oxeudy>
7. Гацура О.А., Дерюшкин В.Г., Гацура С.В. О проблеме правовой грамотности практикующих врачей. *Здравоохранение*

*Российской Федерации*. 2019; 63(3): 159–65. <https://doi.org/10.18821/0044-197X-2019-63-3-159-165> <https://elibrary.ru/xcrdz>

8. Волнухин А.В., Морозова Т.Е., Сквирская Г.П., Жернакова Н.И., Помыткина Т.Е., Стрёмухов А.А. и др. Образовательные потребности российских врачей общей практики: результаты анкетирования. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2024; 68(3): 226–33. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2024-68-3-226-233> <https://elibrary.ru/gonnpa>
9. Буслаева Г.Н., Полунин В.С., Оприщенко С.А. Опыт организации процесса непрерывного медицинского образования медицинских работников по общественному здоровью и здравоохранению. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2024; 68(1): 72–7. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2024-68-1-72-77> <https://elibrary.ru/gcanev>
12. Модестов А.А., Фисенко А.П., Бирюкова Е.Г. Развитие сестринских компетенций в педиатрии. *Российский педиатрический журнал*. 2020; 23(2): 106–16. <https://doi.org/10.18821/1560-9561-2020-23-2-106-115> <https://elibrary.ru/wkmexm>
13. Модестов А.А., Фисенко А.П., Бирюкова Е.Г. Человеческий капитал медицинской организации. *Российский педиатрический журнал*. 2020; 23(6): 372–7. <https://doi.org/10.18821/1560-9561-2020-23-6-372-377> <https://elibrary.ru/rzwsxm>
14. Карасева Л.А., Екимова Н.А. Развитие сестринского персонала на рабочем месте в процессе внедрения инновационных видов деятельности. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2020; (1): 152–60. <https://doi.org/10.24411/2312-2935-2020-00012> <https://elibrary.ru/sbdkiv>
15. Бажанов Н.О., Иваненко Н.С. Медико-правовые аспекты информирования добровольного согласия. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2012; 56(6): 52–4. <https://elibrary.ru/oevgpm>
22. Бирюкова Е.Г., Фисенко А.П., Борисов И.А., Комарова О.В. Совершенствование деятельности сестринского персонала медицинского исследовательского центра. *Российский педиатрический журнал*. 2022; 25(3): 186–92. <https://doi.org/10.46563/1560-9561-2022-25-3-186-192> <https://elibrary.ru/phsrjk>

### References

1. Timurzieva A.B., Lindenbraten A.L. Standardization in the health care system and interaction of participants during therapeutical and diagnostic process (literature review). *Zdravookhranenie Rossiyskoy Federatsii*. 2024; 68(2): 95–101. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2024-68-2-95-101> <https://elibrary.ru/wvazzh> (in Russian)
2. Hussein A.H.M., Abou Hashish E.A. Relationship between nurses' ethical ideology, professional values, and clinical accountability. *Nurs. Ethics*. 2023; 9697330231172282. <https://doi.org/10.1177/09697330231172282>
3. Garrow A., Bailey K., Brown J., Clarke S., Carey M., Neill S., et al. Protecting the integrity of children and young people's nursing as a distinct field of practice. *Nurs. Child. Young People*. 2024. <https://doi.org/10.7748/ncyp.2024.e1512>
4. Kuchin N.E., Tyukov Yu.A. The modern paradigm for the development of the system of management of the quality and safety of medical activities (literature review). *Zdravookhranenie Rossiyskoy Federatsii*. 2022; 66(4): 329–35. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2022-66-4-329-335> <https://elibrary.ru/oxeudy> (in Russian)
5. Lindley L.C., Policastro C.N., Svyarenko R., Davis H.A., Beebe L.H. Nurses as petitioners: a legal mapping of state extreme risk protection order laws. *Policy Polit. Nurs. Pract.* 2024; 15271544241262744. <https://doi.org/10.1177/15271544241262744>
6. Haghighinezhad G., Atashzadeh-Shoorideh F., Ashktorab T., Mohtashami J., Barkhordari-Sharifabad M. Relationship between perceived organizational justice and moral distress in intensive care unit nurses. *Nurs. Ethics*. 2019; 26(2): 460–70. <https://doi.org/10.1177/0969733017712082>
7. Gatsura O.A., Deryushkin V.G., Gatsura S.V. To the problem of legal literacy of practicing doctors. *Zdravookhranenie Rossiyskoy Federatsii*. 2019; 63(3): 159–65. <https://doi.org/10.18821/0044-197X-2019-63-3-159-165> <https://elibrary.ru/xcrdz> (in Russian)
8. Volnukhin A.V., Morozova T.E., Skvirskaya G.P., Zernakova N.I., Pomytкина T.E., Stremoukhov A.A., et al. Educational needs of Russian general practitioners: survey results. *Zdravookhranenie Rossiyskoy Federatsii*. 2024; 68(3): 226–33. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2024-68-3-226-233> <https://elibrary.ru/gonnpa> (in Russian)

9. Buslaeva G.N., Polunin V.S., Opryshchenko S.A. Experience in managing the process of continuing medical education of medical workers in public health and health care. *Zdravookhranenie Rossiyskoy Federatsii*. 2024; 68(1): 72–7. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2024-68-1-72-77> <https://elibrary.ru/gcanev> (in Russian)
10. Jeon H., Shin H., Woo J. User experience and interface assessment for metaverse platforms on nurses and nursing students: A cross-sectional study. *Nurse Educ. Today*. 2024; 139: 106222. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2024.106222>
11. Lindley L.C., Beebe L.H., Davis H.A., Policastro C.N., Svyrenko R. Healthcare professionals and extreme risk protection orders: a concise review. *J. Trauma Nurs*. 2024; 31(4): 224–30. <https://doi.org/10.1097/JTN.0000000000000802>
12. Modestov A.A., Fisenko A.P., Biryukova E.G. Development of nursing competencies in pediatrics. *Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal*. 2020; 23(2): 106–16. <https://doi.org/10.18821/1560-9561-2020-23-2-106-115> <https://elibrary.ru/wkmexm> (in Russian)
13. Modestov A.A., Fisenko A.P., Biryukova E.G. Human capital of a medical institution. *Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal*. 2020; 23(6): 372–7. <http://doi.org/10.18821/1560-9561-2020-23-6-372-377> <https://elibrary.ru/rzwsxm> (in Russian)
14. Karaseva L.A., Ekimova N.A. Development of nursing staff in the workplace in the process of introducing innovative activities. *Sovremennye problemy zdravookhraneniya i meditsinskoy statistiki*. 2020; (1): 152–60. <https://doi.org/10.24411/2312-2935-2020-00012> <https://elibrary.ru/sbdkw> (in Russian)
15. Bazhanov, N.O., Ivanenko N.S. Medical and legal aspects of informed voluntary consent. *Zdravookhranenie Rossiyskoy Federatsii*. 2012; 56(6): 52–4. <https://elibrary.ru/oevgpm> (in Russian)
16. Üstüner-Top F., Cam H.H. Right to health: Pediatric nurses' views on the hospitalized child. *Arch. Pediatr*. 2023; 30(1): 59–66. <https://doi.org/10.1016/j.arcped.2022.11.020>
17. Brickner S., Fick K., Panice J., Bulthuis K., Mitchell R., Lancaster R. Professional values and nursing care quality: A descriptive study. *Nurs. Ethics*. 2023; 9697330231200567. <https://doi.org/10.1177/09697330231200567>
18. Feijoo-Cid M., Arreciado Marañón A., Fernández-Cano M.I., García-Sierra R.M. Expert patients leading activities on social justice: towards patient-centered education. *Nurs. Ethics*. 2023; 9697330231217038. <https://doi.org/10.1177/09697330231217038>
19. Choi J.Y., Byun M., Kim E.J. Educational interventions for improving nursing shift handovers: A systematic review. *Nurse Educ. Pract.* 2024; 74: 103846. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2023.103846>
20. O'Grady E., Johnson J., Hassmiller S. The nurse as coach: building high performing teams. *Nurs. Adm. Q.* 2024; 48(3): 218–24. <https://doi.org/10.1097/NAQ.0000000000000649>
21. Öz G.Ö., Arslanli S.E., Pekyigit A. Pediatric nurses' experiences of implementing the 'ten right principles' in safe medication management: A descriptive phenomenological study. *J. Pediatr. Nurs.* 2024; 78: 97–105. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2024.06.004>
22. Biryukova E.G., Fisenko A.P., Borisov I.A., Komarova O.V. Improving the activities of the nursing staff at the medical research center. *Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal*. 2022; 25(3): 186–92. <https://doi.org/10.46563/1560-9561-2022-3-186-192> <https://elibrary.ru/phsrjk> (in Russian)
23. Söderberg A., Karlsson V., Fagevik Olsén M., Thelandersson A., Johansson A. Patient as active partner – clue to successful early mobilization in intensive care. *Physiother. Theory Pract.* 2023; 1–11. <https://doi.org/10.1080/09593985.2023.2239891>