

Э.А. ДЕМИНА

Самарский государственный медицинский университет
Кафедра сестринского дела

АНАЛИЗ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА РЕЗУЛЬТАТЫ РАБОТЫ СТАРШИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

Научный руководитель – профессор Л.А. Карасева

Данная статья посвящена изучению факторов, оказывающих влияние на результаты труда старших медицинских сестер. В связи с этим проанализировано влияние таких факторов, как профессиональная подготовка, планирование рабочего времени, рациональное распределение должностных обязанностей и т.д. В результате проведенного исследования определены возможности совершенствования процесса работы и снижения нагрузки у старших медицинских сестер.

Ключевые слова: профессиональные навыки, профессиональное развитие, старшая медицинская сестра.

E.A. DEMINA

ANALYSIS OF FACTORS AFFECTING THE RESULTS OF SENIOR NURSES' WORK

This article is devoted to the study of factors affecting the results of work of senior nurses. Therefore, we analyzed the influence of such factors as training, scheduling of working hours, rational allocation of duties, etc. The study identified opportunities to improve the work process and reduce the duties of senior nurses.

Keywords: professional skills, professional development, senior nurse.

Старшая медицинская сестра занимает особое положение среди медицинских работников. С одной стороны, она является олицетворением идеалов сострадания, милосердия, помощи нуждающимся. Однако в наше время к профессии медицинской сестры в целом и к деятельности старшей медицинской сестры в частности предъявляются новые требования, и прежде всего, в сфере новых

медицинских технологий. Здорово-охранение развитых стран характеризуется сближением деятельности медицинской сестры и врачебной деятельности, изменением модели сестринского дела, изменением характера и продолжительности профессионального сестринского обра-

зования¹. Медицинская сестра уже не рассматривается как пассивный помощник врача, выполняющий его назначения. Сегодня сестринское дело составляет самостоятельную отрасль здравоохранения, является составной частью системы здравоохранения. От медсестры-руководителя требуется нечто большее, чем организация и координация работы всех подразделений². От профессиональной грамотности старшей медицинской сестры, ее умения организовывать и координировать работу всего сестринского персонала в целом во многом зависит эффективность деятельности медицинских сестер медицинской организации³.

В поле зрения старшей сестры постоянно находится оперативное решение множества проблем, ежедневно возникающих в работе медицинского подразделения: юридических, хозяйственных, психологических, финансовых, социальных, организаторских⁴. Старшая медицинская сестра является вторым человеком после заведующего отделением, зачастую лучше знающим хозяйственные и бытовые проблемы, а также тонкости общения с определенными пациентами. От человеческих качеств, опыта, знаний и умений старшей медицинской сестры во многом зависит микроклимат в

коллективе⁵. Значительные различия специфики деятельности медицинской организации и их отдельных подразделений объясняют отсутствие единых функциональных обязанностей старшей медицинской сестры. В ее ведении находится большое количество документации, составление отчетов, таблиц и графиков, подготовка к конференциям, оформление заявок на мелкий ремонт медицинской техники, медикаменты и расходные материалы, контроль санитарно-противоэпидемического режима подразделения. Велика роль старшей медицинской сестры в разрешении конфликтов, возникающих периодически между пациентами и средним и младшим медперсоналом⁶.

Особенностью должности старшей медсестры является двойное подчинение: она одновременно подчиняется и заведующему отделением, и главной сестре организации. Как правило, указания заведующего отделением выполняются в первую очередь, однако это не отменяет необходимости выполнять указания главной медицинской сестры организации.

Назначение на должность старшей сестры из числа наиболее опытных сестер отделения меняет отношение к ней сотрудников. Как и в других отраслях, назначение работника на руководящую должность переводит его в категорию руководителей, но отдаляет от коллектива.

Еще одной особенностью работы старшей сестры является прием по-

¹ Алексеева Г.М., Хейфец А.С. Управленческая деятельность главной и старшей медицинской сестры по повышению качества работы медсестер цехового участкового отделения // Главная медицинская сестра. – 2003. №4. С. 37-43.

² Малахова Н.В. Управленческие кадры в сестринском деле // Н.В. Малахова // Сестринское дело. – 2014. №7. С. 44-45.

³ Бурешева Н.В. Опыт организации работы старшей медицинской сестры и среднего медицинского персонала отделения медицинского осмотра // Главная медицинская сестра. – 2005. №11. С. 53-68.

⁴ Блохина М.В. Совершенствование системы управления сестринским персоналом лечебно-профилактического учреждения // Главная медицинская сестра. – 2005. №6. С. 93-98.

⁵ Сливак И.М., Бирюкова Е.Г. Повышение коммуникативной компетентности старших медицинских сестер как основа формирования здоровьесберегающей среды // Педиатрическая фармакология. – 2014. №11(2). С. 98-101.

⁶ Двойников С.И., Лапик С.В. Лидерство в деятельности медсестры-руководителя // Главная медицинская сестра. – 2005. №8. С. 63-88.

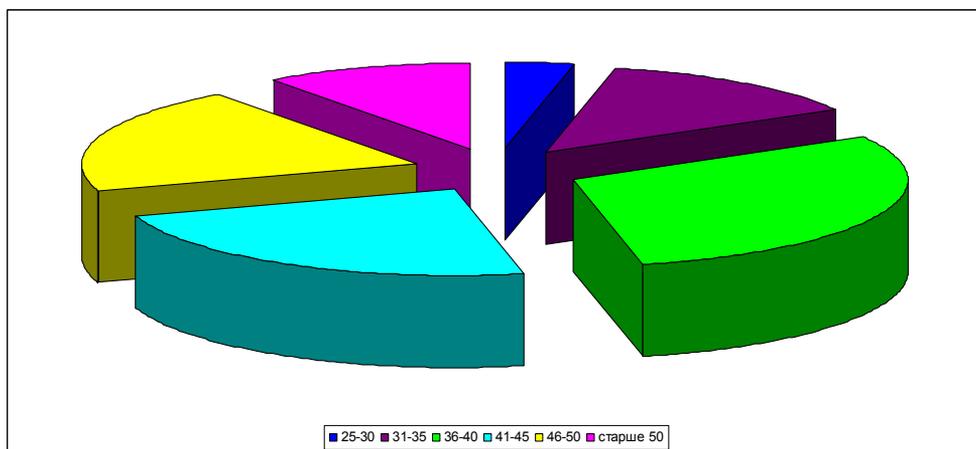


Рис. 1. Распределение респондентов по возрасту

ступающей с более высокого уровня информации о нововведениях и изменениях в работе и передача этой информации подчиненным. В большинстве случаев инновации осложняют жизнь

болезненно реагируют на резкие интонации и критику, в то же время более прагматичны и практичны. К производственным конфликтам в таком коллективе всегда примешиваются эмоции

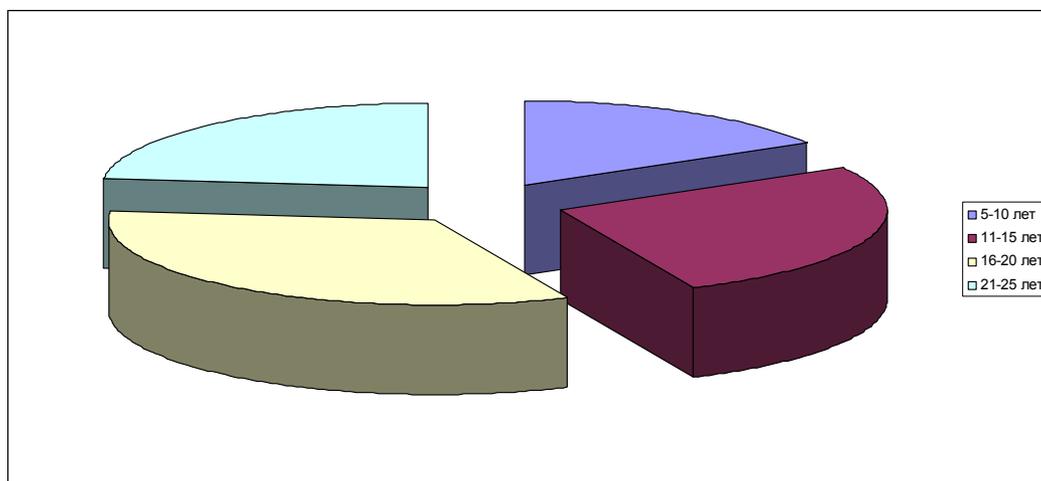


Рис. 2. Распределение респондентов по стажу работы

сотрудников, встречаются они без восторга и энтузиазма, вплоть до попыток саботажа, и это создает определенный психологический настрой коллектива в отношении старшей медсестры.

Старшая медицинская сестра, как правило, осуществляет руководство исключительно женским коллективом, что требует учета особенностей женской психологии: женщины более эмоциональны, конфликтны, обидчивы,

и недовольство личными качествами конкретных коллег⁵. Работа старшей медицинской сестры требует учета психологических особенностей коллектива медсестер.

Перемены, происходящие в отечественном здравоохранении и обществе, требуют от старшей медицинской сестры быть не только руководителем, но и педагогом-воспитателем. Под руководством старшей медсестры находят-

ся медицинский персонал разных возрастных категорий, воспитания, разной культуры, разной профессиональной подготовки и разным отношением к своей деятельности. Зачастую старшей сестре приходится воспитывать своих подчиненных с этических и эстетических, морально-нравственных позиций, оказывать помощь в решении вопросов

23,4% старших медицинских сестер многопрофильных ЛПУ; на возраст 31-35 лет – 13,3%. В возрасте до 30 лет было 4,2% опрошенных (рис. 1).

Распределение респондентов по стажу работы выглядит похожим образом (рис. 2).

Среди старших медицинских сестер нет лиц, имеющих стаж рабо-

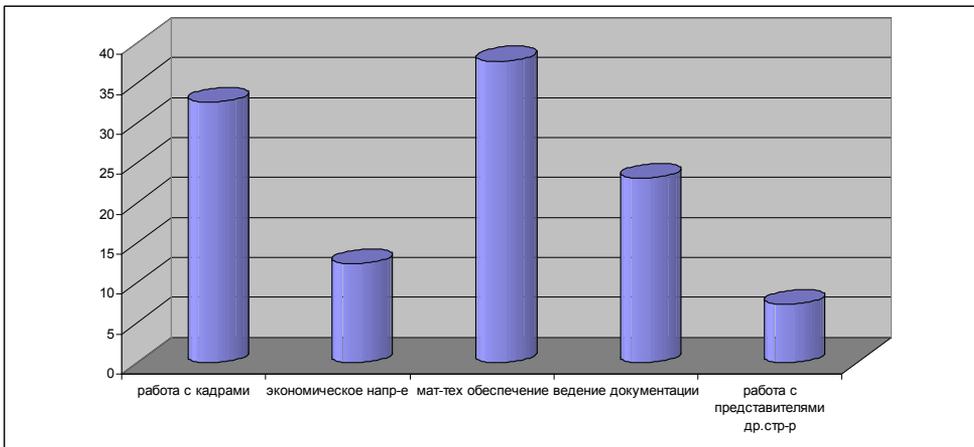


Рис. 3. Направления деятельности старших медицинских сестер

организации и оказания сестринской помощи.

Цель исследования: изучение факторов, влияющих на результаты труда старшей медицинской сестры.

Материалы и методы исследования. В ходе исследования было проведено анкетирование 130 старших медицинских сестер различных отделений лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) с использованием анкеты, включающей 22 открытых и закрытых вопроса. Оценка полученных данных проводилась с использованием методов статистического анализа, рекомендованных для применения при исследованиях в сфере организации общественного здоровья и здравоохранения.

Основной процент опрошенных приходится на возраст 36-50 лет (59,1%); на возраст старше 50 лет приходится

ты по специальности менее 5 лет, а стаж работы в пределах от 5 до 10 лет имеют 16,6% опрошенных. Большая часть опрошенных имеет стаж работы более 10 лет (83,7%). Стаж работы 11-20 лет имеют 60% респондентов. Высшую квалификационную категорию имеют практически все опрошенные (83,3%).

Таким образом, подавляющее большинство опрошенных старших медицинских сестер ЛПУ – высококвалифицированные специалисты, обладающие большим опытом и стажем работы.

Результаты исследования и их обсуждение. Отвечая на вопрос о личных качествах, влияющих на результаты труда старших медицинских сестер, медицинские сестры продемонстрировали следующие предпо-

чтения. Приоритетным фактором, влияющим на интенсивность работы, по мнению 46,4% респондентов, является владение профессиональными навыками. Владение управленческими и организаторскими навыками отметили 39,7% опрошенных. По мнению 26,5% респондентов, ведущее значение имеют коммуникативные навыки, 18,1% респондентов поставили на первое место личностные характеристики.

старших медицинских сестер считает организацию лекарственного и материально-технического обеспечения (37,8%), работу с кадрами (32,6%), ведение документации (23,1%) (рис. 3).

Старшие медицинские сестры многопрофильных ЛПУ высоко оценивают основные направления своей деятельности, что свидетельствует о высокой напряженности их труда. Однако между значимостью

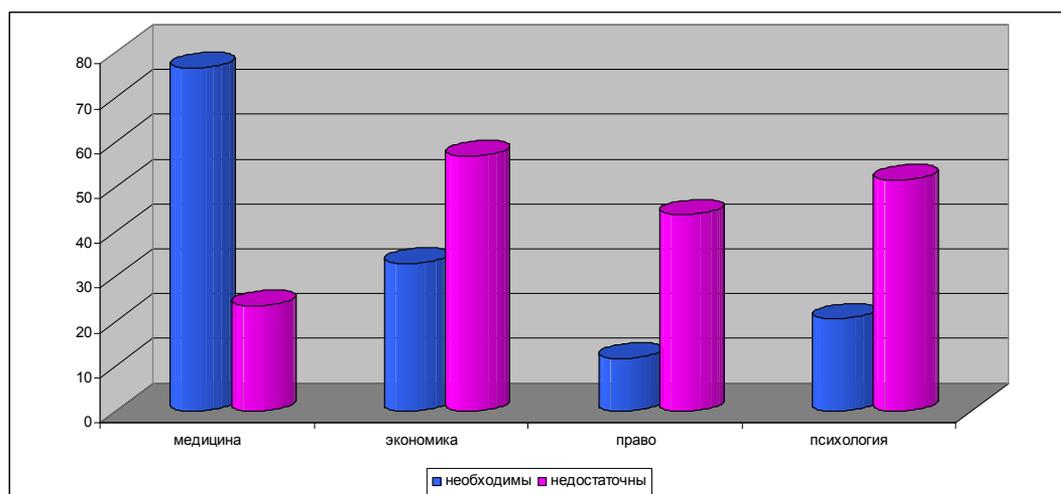


Рис. 4. Отрасли смежных наук в работе старшей медицинской сестры

Большинство опрошенных старших медицинских сестер многопрофильных ЛПУ (70,0%) достаточно высоко оценивают уровень обладания перечисленными качествами и навыками, необходимыми для работы. При этом большая часть респондентов полагает, что некоторыми из перечисленных навыков и качеств они лично обладают в недостаточной степени. Так, недостаточное владение профессиональными навыками отметили 26,7% опрошенных, недостаток управленческих и организаторских навыков – 53,3%.

Наиболее значимыми направлениями своей деятельности большинство

тех или иных направлений деятельности старшей медицинской сестры и затратами времени и усилий, которые они требуют, имеется некоторое несоответствие. Так, по мнению большинства старших медицинских сестер, значительную часть времени занимает работа с документами и взаимодействие с представителями других служб и структур МО, что значительно сокращает время, необходимое для решения кадровых вопросов и вопросов материально-технического обеспечения отделений.

Оценивая знания, необходимые старшей медицинской сестре, большинство опрошенных считает, что

работа в этой должности предъявляет высокие требования к медицинской сестре. Важное место среди них занимает компетентность старшей медсестры в области медицины, психологии, экономики, права и других наук. При этом респонденты отмечают серьезный недостаток необходимых в работе специальных знаний, особенно знаний в области психологии, конфликтологии, экономики и права (рис. 4).

По данным опроса, средний уровень удовлетворенности старших медицинских сестер ЛПУ занимаемой должностью оказался достаточно высоким и составил 4,1 по пятибалльной системе.

Основным фактором, не удовлетворяющим старших медицинских сестер в наибольшей степени, является недостаточное материальное стимулирование труда (89,7%). Это приводит к необходимости работы по совместительству, увеличению количества ночных дежурств, что требует затрат дополнительного времени на выполнение этих работ. Неудовлетворенность старших медсестер организацией их труда, по данным опроса, составила 32,9%.

Степень ответственности, сопряженной с деятельностью сестры-руководителя, старшие медицинские сестры многопрофильных ЛПУ оценивают в среднем в 4,7-4,9 балла.

Продуктивность труда старших медицинских сестер, по оценке опрошенных, составила 4,1 балла. При этом большинство респондентов полагает, что повышение эффективности их труда может быть достигнуто улучшением уровня профессиональной подготовки (2,2 балла), улучшением материального стимулирова-

ния (4,4 балла), более рациональным планированием рабочего времени (3,9 балла), улучшением материально-технического оснащения (3,8 балла), более рациональным распределением должностных обязанностей (1,8). Таким образом, наиболее актуальными факторами являются материальное стимулирование труда, материально-техническое оснащение, а также организационные факторы (рациональное распределение обязанностей, планирование рабочего времени, недостаточно высокий уровень профессиональной подготовки).

Большинство опрошенных старших медицинских сестер оценило уровень своей рабочей нагрузки как достаточно высокий (4,6 балла по пятибалльной шкале). При этом большинство респондентов считает, что в действительности этот уровень должен быть ниже.

Выводы. Сестринское дело является важнейшей составляющей системы здравоохранения, способной при достаточных кадровых ресурсах создать реальные потенциальные возможности для удовлетворения потребностей населения в доступной и качественной медицинской помощи. Одной из самых значимых тенденций сегодня как в отечественном, так и в зарубежном здравоохранении является повышение роли сестринского персонала в лечебном процессе, широкое использование сестринских кадров в управлении.

Проведенное исследование позволило сделать вывод, что большинство старших медицинских сестер ЛПУ – это высококвалифицированные специалисты с большим опытом и стажем работы. Работа старшей медицинской сестры связана с высоким

уровнем ответственности и чрезмерно высокими нагрузками. Факторами, влияющими на производительность труда старших медицинских сестер и их удовлетворенность трудом, являются, главным образом, факторы, связанные с недостаточным материальным стимулированием труда, а также организационные факторы (рациональное распределение обязанностей, планирование рабочего времени, недостаточно высокий уровень профессиональной подготовки). Кроме того, одним из важных направлений повышения производительности труда старшей медицинской сестры является изыскание дополнительных средств финансирования для повышения уровня оплаты труда персонала, внедрения новых технологий, обновления оборудования, приобретения изделий медицинского назначения, медикаментов, проведения ремонта зданий и помещений.

Работа в должности старшей медицинской сестры требует от специалиста владения профессиональными навыками, компетентности во многих отраслях знания, а также наличия

определенных личностных качеств, что определяет необходимость дальнейшего совершенствования профессиональных качеств и профессиональной компетентности старших медицинских сестер. Повышение профессиональной квалификации старших медицинских сестер может быть достигнуто в результате обеспечения их регулярного участия в лекциях, конференциях, круглых столах, симпозиумах, семинарах по вопросам медицины, психологии, управления, права, экономики.

Улучшение информационного обмена и взаимодействия между подразделениями ЛПУ, более рациональное распределение рабочего времени и нагрузок может быть достигнуто внедрением в ЛПУ единой информационной системы и формированием информационного пространства, что позволит существенно сократить время, затрачиваемое на взаимодействие с другими подразделениями и службами, повысить производительность труда и уровень профессиональной квалификации персонала.