УДК 616.831-005-036.11 : 614.253.52-08

О ПРОБЛЕМАХ ОРГАНИЗАЦИИ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОТДЕЛЕНИИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

Петрова Н.Г.

Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, Санкт-Петербург

В статье приведены результаты хронометража работы старшей медицинской сестры отделения. Установлено, что средняя длительность ее рабочего дня превышает нормативную на 1 час.25 мин. При этом доля личного времени в структуре рабочего дня составляет только 5,2% (30 мин.). Приведены результаты социологического опроса медицинских сестер. Половина из них удовлетворена не в полной мере или не удовлетворена своей работой; 63,4% - организацией труда. 63,3% опрошенных испытывают чувство перенапряжения в работе. Отметили факты нарушения деонтологических норм в общении с пациентами 13,3% медицинских сестер.

Ключевые слова: средний медицинский персонал, острое нарушение мозгового кровообращения, социологический опрос, хронометраж.

About the problems of organization of nursing assistance in the department for patients with stroke

Petrova N.G.

First St. Petersburg State Medical University I.P. Pavlov, St. Petersburg

The article shows the results of the timing of the work of the senior nurse of the stroke department. It is established that the average duration of its working day exceeds the normative one hour by 25 minutes. At the same time, the share of personal time in the structure of the working day is only 5.2% (30 minutes). The results of a sociological survey of nurses are given. Half of them are not fully satisfied or dissatisfied with their work; 63.4% - by the organization of work. 63.3% of respondents feel a sense of strain in their work. The violations of deontological norms in communicating with patients were noted by 13.3% of nurses.

Keywords: nurses, stroke, sociological survey, timekeeping

В настоящее время в России сосудистые заболевания головного мозга занимают второе место среди всех причин смерти населения [1]. Неуклонно увеличивается число инвалидов после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК). Ежегодно увеличивается число госпитализированных больных, что способствует увеличению нагрузки на медицинский персонал, росту напряженности

труда и может сказываться на качестве оказываемой медицинской помощи. В полной мере это относится к среднему медицинскому персоналу, деятельность которого имеет важнейшее значение в лечении, реабилитации, профилактике осложнений и повторного возникновения ОНМК [2,3]. Поэтому анализ работы этих специалистов и разработка мер по ее оптимизации является весьма актуальной задачей.

Целью работы являлось выявление проблем в работе старшей медицинской сестры и медицинских сестер специализированного отделения для больных с ОНМК.

Материалы и методы исследования

Был проведен хронометраж 30 рабочих дней старшей медицинской сестры отделения для больных с ОНМК. Важно отметить, что при неизменной штатной структуре за три года среднегодовая занятость койки увеличилась с 359 до 511. При этом укомплектованность штата среднего медицинского персонала составляет 84,0%. Все это не может не сказаться на работе персонала.

При проведении хронометража все трудозатраты старшей медицинской сестры были разделены на две группы:

А. Производительное время, к которому относятся:

1. Основная деятельность - контроль работы сестринского и младшего персонала, работа со вспомогательными службами.

2. Административная работа - обмен информацией с оперативным отделом, главной медицинской сестрой, бухгалтерией, отделом кадров и администрацией стационара, участие в комплексных и административных обходах, сбор информации о потребностях отделения, выдача лекарственных средств и расходного материала и др.

3. Работа с документами - деятельность, связанная с заполнением документации старшей медицинской сестрой, составлением планов на текущий день, месяц, квартал, год, а также отчетов, накладных, графика дежурств на месяц, отпусков и др.

4. Учебно-воспитательная деятельность - подготовка, проведение конференций, учебных занятий, работа со студентами.

5. Хозяйственная деятельность - контроль качества ремонтных работ, хозяйственного состояния отделения.

6. Служебные разговоры - распоряжения медицинскому персоналу, обмен информацией между отделениями в стационаре и другими службами.

Б. Непроизводительное время: личное и необходимое время для приема пищи, личной гигиены, не связанное с обслуживанием пациентов; краткосрочный отдых.

На втором этапе исследования был проведен опрос среднего медицинского персонала (50 чел.), работающего в отделении. Карта опроса включала 25 вопросов открытого и закрытого типа.

Результаты исследования и их обсуждение

Было установлено, что общая продолжительность рабочей смены, старшей медицинской сестры, согласно проведенному хронометражу, составила 9 часов 25 минут. В структуре рабочего времени подавляющую часть (94,8%) составило производительное время, в т.ч. 42,4% - основная деятельность, связанная с организацией и контролем за работой среднего и младшего медицинского персонала.

На втором месте в данной структуре с удельным весом 19,9% - трудозатраты, связанные с оформлением медицинской документации. 11,8% времени занимает административная деятельность. Ниже доля затрат времени на проведение учебно-воспитательной работы (8,4%), хозяйственную работу (7,2%), служебные разговоры (5,2%). Таким образом, на основную деятельность тратится в среднем более 4 часов в день (248 мин.), работу с документацией – почти 2 часа (112 мин.), административную деятельность – более часа (69 мин.), остальные виды деятельности – от 30 мин. до 49 мин. И только 30 мин. при вышеуказанной продолжительности трудового дня старшая медицинская сестра может потратить на личные нужды. Такой режим работы, на наш взгляд, может отразиться на состоянии ее здоровья и привести к развитию синдрома нервного истощения или эмоционального выгорания.

Эффективный кадровый менеджмент возможен при наличии устойчивой обратной связи между руководителем и подчиненными. Для ее формирования важен постоянный учет мнений сотрудников. Анализ результатов анкетирования медицинских сестер показал, что половина опрошенных (50,0%) была удовлетворена своей работой; 46,7 % - удовлетворены не в полной мере; 3,3% не удовлетворены. 76,7% отметили, что идут на работу с желанием (23,3% без особого желания). В качестве основной причины неудовлетворенности своей работой медицинские работники называют низкую заработную плату, что отметили 50,0% опрошенных. Также в качестве причин неудовлетворенности указывались: плохие условия труда (10,0% респондентов), плохие взаимоотношения в коллективе (6,7%), неудовлетворенность результатами труда (3,3%) и прочие. Дополнительно респондентам был задан вопрос о том, насколько они удовлетворены организацией трудового процесса. Только 36,6% опрошенных высказали удовлетворенность (30,0% были не вполне удовлетворены,

33,4% совсем не удовлетворены). Организацию своего рабочего места считали недостаточной 60,0% респондентов. Среднему медицинскому персоналу было предложено оценить обеспечение отделения лекарственными средствами и средствами ухода за пациентами и дезинфекции. 63,3% респондентов отметили, что имеют место задержки в обеспеченности ими, что может вести к нервно-психическому напряжению персонала.

Не случайно поэтому, что значительная часть (63,3%) респондентов указала на то, что испытывает чувство перенапряжения в работе. В возрастной группе 40-49 лет показатель достигал 90,5%, а в возрасте старше 50 лет – 100%. Лишь 43,3% опрошенных считали, что имеют достаточно времени для отдыха.

Неудовлетворенность трудом и перенапряжение в работе могут сказываться на качестве медицинского обслуживания, в т.ч. на его деонтологическом компоненте. Проведенный опрос показал, в частности, что, хотя большинство (86,7%) медицинских сестер считают, что, как правило, они бывают вежливы и тактичны с пациентами, однако 13,3% отмечают, что иногда допускают грубость. А обучением родственников пациентов (что крайне необходимо для данной категории больных) постоянно занимаются только 23,3% опрошенных.

Выводы

Таким образом, проведенное исследование показало, что в организации труда среднего медицинского персонала отделения для больных с ОНМК имеется ряд проблем. Отделение работает с перегрузкой, при этом имеет место неукомплектованность штата среднего медицинского персонала, что увеличивает интенсивность работы всех его категорий и может сказаться на состоянии здоровья и качестве медицинской помощи. Ввиду значительной загруженности старшая медицинская сестра ежедневно перерабатывает, имеет минимальное время для отдыха и удовлетворения личных нужд в течение трудового дня, менее половины времени тратит на контроль за работой подчиненных. Значительная часть медицинских сестер не в полной мере или не удовлетворена своей работой (что может являться мотивом для ее смены), в т.ч. условиями и организацией труда, испытывает чувство психоэмоционального перенапряжения, что может вести к эмоциональному срыву и являться причиной нарушения деонтологических норм и правил. Поэтому задачей руководителя (отделения и стационара) является привлечение специалистов для полного укомплектования штата, совершенствование информационных технологий для

сокращения документооборота, совершенствование системы мотивации, в т.ч. путем создания условий для психологической разгрузки и постоянного повышения уровня квалификации медицинских сестер.

Список литературы

1. Стародубцева О.С., Бегичева С.В. Анализ заболеваемости инсультом с использованием информационных технологий // Фундаментальные исследования, 2012. – № 8 (часть 2). – С. 424-427.

2. Маслова Н.Г.Повышение качества медицинской помощи при лечении инсульта. // Медицинская сестра, 2015.- № 1. - С. 24 – 26.

3. Aadal L., Angel S., Dreyer P., Langhorn L., Pedersen B.B. Nursing Roles and Functions in the Inpatient Neurorehabilitation of Stroke Patients: A Literature Review // J. Neurosci. Nurs, 2013. - Jun; 45(3):158-170.

Петрова Наталья Гурьевна – д.м.н., профессор, заведующая кафедрой сестринского дела, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, факультет высшего сестринского образования, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого 6/8, тел. +7911 242-48-85, e-mail: petrova-nataliya@bk.ru.