

# О некоторых резервах мотивации деятельности медицинских сестер в учреждениях здравоохранения

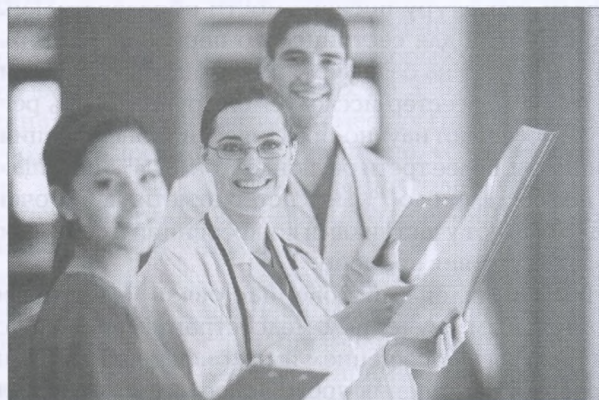
**В современных условиях эффективная деятельность сестринской службы в медицинских организациях имеет особую значимость в связи с широким спектром новых видов рабочей занятости и изменением нормативно-правовой базы. И важнейшую роль играет мотивация медицинских сестер к выполнению профессиональных обязанностей, среди которых выделяют особые, специфичные требования к морально-этическим и профессиональным качествам медицинских работников.**

Сестринское дело является многоплановой деятельностью и включает в себя работу по укреплению здоровья, профилактике заболеваний, предоставлению психосоциальной помощи и ухода лицам, имеющим физические и (или) психические заболевания, а также нетрудоспособным всех возрастных групп. При разработке системы мотивации персонала необходимо учитывать специфические особенности труда средних медицинских работников, такие как контакт с пациентами и их родственниками, наличие современной аппаратуры на рабочих местах, ужесточение требований современной законодательной базы. Изучая мотивационные факторы, высоко ценимые пациентами и сотрудниками, руководители сестринских коллективов могут изменить систему управления качеством медицинского обслуживания и повысить ее эффективность. Также особую значимость приобретает возможность повышения квалификации медицинских сестер.

С целью изучения мотивационных факторов медицинских сестер к повышению качества медицинской помощи и собственной трудовой деятельности нами была разработана анкета, содержащая 44 вопроса. Были опрошены 1108 медицинских сестер стационаров г. Омска, работающих в отделениях терапевтического и хирургического профиля (палатные, процедурные, операционные и перевязочные медсестры).

Установлено, что большинство респонденток были квалифицированными специалистами (40,9% и 22,5% имели высшую и первую квалификационные категории соответственно по специальности «Сестринское дело»), на наличие второй категории указали 20,4% опрошенных. Остальные (16,2%) не имели категории на момент опроса, что связано с небольшим трудовым стажем.

Ответы респонденток на вопрос «Как вы считаете, влияет ли наличие квалификационной категории на качество оказываемых вами медицинских услуг?» распределились следующим образом: 65,4% медсестер уверены в наличии частичной или полной связи между качеством оказываемых медицинских услуг и наличием у медсестры квалификационной категории. Каждая пятая медсестра из числа опрошенных (20,5%) уверена, что качество медицинских услуг совершенно не зависит от наличия квалификационной категории, а почти каждая 10-я респондентка (10,8%) утверждает, что хотя наличие квалификационной категории не влияет на качество медицинских услуг, но тем не менее придает уверенности на рабочем месте.



Мнение медсестер по этому вопросу варьирует в зависимости от наличия у них квалификационной категории. Так, среди медсестер с высшей категорией около 71,8% высказались за то, что качество медицинских услуг определяется уровнем квалификационной категории, а из числа медсестер со второй категорией положительный ответ дали только 56,5% респондентов ( $t = 4,3; p < 0,0001$ ).

Среди опрошенных высшее образование имели 3,2%, более 95% имеют среднее специальное образование. Почти половину опрошенных (49,3%) составляют опытные средние медицинские работники со стажем более 15 лет, 31,9% респондентов имеют стаж работы от 5 до 14 лет, у остальных рабочий стаж составлял 1 год и менее.

С функциональными обязанностями при приеме на работу большую часть опрошенного среднего медицинского персонала (96,8%) ознакомили в основном старшие медицинские сестры отделений (77,8%), в 10,3% случаев инструктаж при приеме на работу проводили совместно заведующий отделением и старшая медицинская сестра, в 7,1% только заведующий отделением. Кроме того, в ряде случаев в инструктаже принимали участие главная медсестра и специалисты отдела кадров. Респондентам этот пункт показался очень важным, поскольку, по их мнению, так выражается заинтересованность руководящего состава подразделения медицинской организации в работнике.

В ходе исследования было изучено, как сестринский персонал занимается самоподготовкой, повышает уровень своей информированности по профессиональным вопросам. В исследуемой группе медсестер постоянно читают литературу по специальности 52,5% опрошенных; более 40% читают иногда или по случаю,

а 4,1% вообще не читают специальную литературу, поскольку не видят в этом необходимости либо не имеют средств для ее приобретения или времени для ее изучения.

Посещение различного рода конференций и семинаров является, по мнению опрошиваемых, одной из действенных форм повышения квалификации, благодаря чему средний медицинский персонал знакомится с передовым опытом, получает информацию о прогрессивных технологиях по осуществлению сестринского ухода за больными. В связи с этим мы проанализировали структуру посещаемости образовательных мероприятий для сестринского персонала, которые организуются на базе учреждений здравоохранения. Из числа медсестер исследуемой группы 58,3% регулярно посещают научно-практические конференции и семинары, более трети респонденток (34,4%) посещают их не всегда, около 7% медсестер отметили, что очень редко бывают участниками конференций и семинаров из-за отсутствия времени.

Нами выявлена достоверная связь между самостоятельным изучением медсестрами специальной литературы и посещением ими конференций и семинаров для повышения уровня своей компетентности ( $r=0,31$ ;  $p<0,0001$ ). Таким образом, если медперсонал мотивирован к поддержанию своих теоретических знаний и практических навыков на должном уровне, то, как правило, использует обе формы повышения квалификации.

В обязанности медицинской сестры, помимо выполнения назначений врача и проведения разного рода манипуляций, входит также работа с компьютером и оргтехникой. Нами установлено, что большинство медсестер исследуемой группы не имеют затруднений при работе с современной медицинской техникой (52,4%), более 38% иногда испытывают такие трудности, около 10% отметили постоянные затруднения. Аналогично обстоит дело с трудностями при работе с персональными компьютерами. Не испытывают никаких затруднений 49,7% опрошенных, постоянно испытывают подобные трудности 14,5%. Выявлена слабая, но достоверная обратная связь между стажем работы в должности медицинской сестры и наличием трудностей при работе с компьютером ( $r = - 0,25$ ;  $p<0,0001$ ). Это свидетельствует о пробелах в практической подготовке, недостаточном качестве инструктажа начинающих медсестер со стороны старшего медицинского персонала, а также заведующих отделениями.

При изучении основных факторов, мотивирующих к систематическому самостоятельному образованию по специальности, медсестер исследуемой группы попросили выбрать 5 основных мероприятий из числа предложенных к рассмотрению. Мнения опрошенных распределились следующим образом: приоритеты были отданы возможности повышения уровня материальной обеспеченности учреждения и улучшения условий труда среднего медицинского персонала. Третье ранговое место отводится возможности повышения заработной платы и изменения оплаты труда

с учетом знаний, умений и навыков в результате роста уровня квалификации. По мнению медсестер, немаловажное значение в качестве мотивирующего фактора имеют возможность снижения нагрузки при выполнении должностных обязанностей и предоставление возможности должностного роста. Кроме того, одними из мотивирующих факторов являются повышение роли сестринского персонала в оказании медицинской помощи населению; изменение системы профессиональной подготовки в соответствии с запросами личности, рынка труда, перспективами развития здравоохранения; повышение уровня профессиональной ответственности и компетентности, а также развитие научно-исследовательской и инновационной деятельности.

Большинство опрошенных дали положительный ответ на вопрос о возможности внедрения в практику работы отделения современных сестринских технологий (66,3%). Среди новых технологий, внедренных в работу среднего медицинского персонала профильных отделений, отмечены, прежде всего, новые средства по уходу за больными (противопротезные матрасы, зондовое питание, средства для первичной обработки ран и другие). Далее по частоте применения следуют персональные компьютеры и автоматизированное рабочее место медсестры. Многие медицинские сестры дали высокую оценку новым системам для взятия крови и катетеризации периферических вен, внедренным в практику в медицинских организациях. К числу новых технологий отнесено также использование различной медицинской аппаратуры (кардиомонитор, дефибриллятор и так далее).

Таким образом, изучение мотивирующих факторов повышения квалификации медицинских сестер и качества медицинской помощи позволяет сформулировать следующие выводы:

1. Приоритетными побудительными факторами для систематического повышения квалификации медицинских сестер являются повышение качества профессиональной деятельности наряду с ростом оплаты труда.
2. Немаловажное значение в качестве мотивирующего фактора для повышения квалификации среднего медицинского персонала и качества сестринской помощи имеет система организации последипломной подготовки специалистов, причем, помимо традиционного обучения, необходима организация дополнительного обучения на базе медицинской организации.
3. Применение современных сестринских технологий можно рассматривать в качестве одного из мотивирующих факторов, поскольку это обеспечивает повышение производительности труда и качества оказания медицинской помощи, а также снижение трудоемкости выполняемых мероприятий.

А.А. ТУРИЦА,  
З.Б. ТАСОВА,

Омский государственный медицинский университет  
Минздрава России