

ПРОБЛЕМЫ УПРАВЛЕНЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАРШИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР СТАЦИОНАРОВ Г. КИРОВА

Романовская С.В.¹, Куковьякина Н.Д.¹, Куковьякин С.А.¹, Мухачева Е.А.¹

¹*Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кировская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Киров, Россия (610027, г. Киров, ул. К. Маркса, 112), e-mail: ivc@kirovgma.ru*

В настоящее время менеджеры сферы здравоохранения, к которым относятся и старшие медицинские сестры, в процессе своей управленческой деятельности встречаются с трудностями, препятствиями, которые в науке и практике управления определяются как «проблемы». В статье представлены результаты исследования по идентификации проблем управленческой деятельности старших медицинских сестер стационаров лечебно-профилактических учреждений г. Кирова, определена их приоритетность и частота встречаемости. Исследование проводилось в 2012 году по специально разработанной программе на выборочной совокупности старших медицинских сестер стационаров в количестве 30 человек. Выявлено, что среди приоритетных проблем наиболее часто встречаются проблемы, связанные со слабой материально-технической базой отделений, недостаточным количеством среднего медицинского персонала, высокой нагрузкой на персонал, низким уровнем подготовки выпускников медицинских училищ и низкой заработной платой персонала.

Ключевые слова: проблемы управления, стационары лечебно-профилактических учреждений.

PROBLEMS OF MANAGEMENT OF SENIOR MEDICAL NURSES IN INPATIENT HOSPITALS OF THE CITY OF KIROV

Romanovskaya S.V.¹, Kukovyakina N.D.¹, Kukovyakin S.A.¹, Mukhacheva Y.A.¹

¹*Kirov State Medical Academy, Kirov, Russia(610027,Kirov, street Karl Marx, 112), e-mail: ivc@kirovgma.ru*

Currently, senior medical nurses belong to health care managers. In their management, they face difficulties and obstacles that are considered to be problems in management. The article analyzes the results and findings of the investigation on identification of management problems of senior medical nurses in inpatient hospitals of the city of Kirov. The priority and frequency of the problems are determined. The above research was done in 2012. It was performed according to the developed program. 30 senior medical nurses were enrolled and participated in the research. It was revealed that among the priorities, the most frequent problems are improper material technical bases of the hospital departments, insufficiency of personnels, high workload of the staff, low level of education of graduates of medical colleges, and low salaries.

Key words: problems of management, inpatient hospitals.

Введение

Сегодня, когда в РФ осуществляется реформирование здравоохранения, неизмеримо возрастает роль главных и старших медицинских сестер лечебно-профилактических учреждений в преодолении новых, более сложных проблем, решаемых в учреждениях здравоохранения [1; 3].

В компетенцию старшей медсестры входит организация медицинской деятельности, контроль за выполнением требований, предъявляемых к помещению, персоналу, санитарному режиму, условиям хранения, правилам отпуска, контролю за поступлением лекарственных средств и другая деятельность, обеспечивающая качество оказываемой медицинской помощи в ЛПУ [2; 4]. Осуществляя свою управленческую деятельность, старшие медицинские сестры встречаются с проблемами различного уровня и характера [5].

Цель исследования: выявить проблемы управленческой деятельности старших медицинских сестер стационаров ЛПУ г. Кирова, определить их приоритетность и частоту встречаемости.

Материал и методы исследования: сбор материала проводился путем анкетирования по специально разработанной программе на выборочной совокупности старших медицинских сестер стационаров г. Кирова в количестве 30 человек. В анкете респондентам предлагалось указать и проранжировать наиболее часто возникающие проблемы при осуществлении их управленческой деятельности (первая проблема наиболее значимая, вторая – менее и т.д.).

Среди опрошенных респондентов 100% составляли лица женского пола, в возрастной группе от 20 до 29 лет было 3,33% опрошенных, от 30 до 39 лет – 30,00%, от 40 до 49 – 46,67%, от 50 до 59 лет – 16,67%, 60 и более лет – 3,33% респондентов. Средний возраст респондентов составил $43,6 \pm 8,2$ года.

Стаж работы в медицине в целом имели: от 5 до 10 лет – 10,00%, от 10 до 15 лет – 6,67%, от 15 до 20 лет – 20,00%, от 20 до 25 лет – 20,00% , от 25 до 30 лет – 23,33%, от 30 и более лет – 20,00% опрошенных старших медицинских сестер стационаров ЛПУ г. Кирова. Средний стаж работы в медицине в целом составил $23,7 \pm 8,9$ года.

Стаж работы в должности старшей медицинской сестры стационара у 20,00% респондентов был менее чем 5 лет, от 5 до 10 лет – у 43,33%, от 10 до 15 лет – у 13,33%, от 15 до 20 лет – 16,67%, от 20 до 25 лет – у 6,67% опрошенных респондентов. Стаж работы в должности старшей медицинской сестры стационара более 25 лет среди данных респондентов не встречался. Средний стаж работы в должности старшей медицинской сестры стационара составил $9,5 \pm 5,7$ года.

Все 100% опрошенных респондентов имели квалификационную категорию, из них: вторую – 3,33%, первую – 33,33%, высшую – 63,33% респондентов.

В результате исследования выявлено, что наиболее приоритетными проблемами (первый ранг по значимости) в своей профессиональной деятельности старшие медицинские сестры стационаров ЛПУ г. Кирова считали: слабую материально-техническую базу отделения (16,67 случая на 100 опрошенных), недостаточное количество среднего медицинского персонала в отделении (13,33 случая на 100 опрошенных), низкий уровень подготовки выпускников медицинских училищ (10 случаев на 100 опрошенных), низкую заработную плату персонала (6,67 случая на 100 опрошенных), немотивированность сотрудников к профессиональной деятельности (6,67 случая на 100 опрошенных), неудовлетворенность медицинских сестер своей работой (6,67 случая на 100 опрошенных), неудовлетворенность пациентов качеством оказываемых медицинских услуг (6,67 случая на

100 опрошенных), недостаток медицинского оборудования в отделении (3,33 случая на 100 опрошенных), неудовлетворенность персонала условиями труда (3,33 случая на 100 опрошенных), проблему профессиональной некомпетентности старшей медицинской сестры отделения (3,33 случая на 100 опрошенных), неравномерное обеспечение лекарственными препаратами и перевязочными средствами поставщиками (3,33 случая на 100 опрошенных), проблему составления графика дежурств (3,33 случая на 100 опрошенных), высокую ответственность старших медицинских сестер как материального, так и морального характера (3,33 случая на 100 опрошенных), проблему внедрения в рабочий процесс новых форм организации труда (3,33 случая на 100 опрошенных), отсутствие компьютера у старшей медицинской сестры (3,33 случая на 100 опрошенных), сложные взаимоотношения старшей медицинской сестры с сотрудниками отделения (3,33 случая на 100 опрошенных), проблему управления ЛПУ экономистом, а не главным врачом (3,33 случая на 100 опрошенных).

К проблемам второго уровня приоритетности данные респонденты отнесли: недостаточное количество среднего медицинского персонала в отделении (16,67 случая на 100 опрошенных), недостаточное обеспечение медицинским оборудованием в отделении (13,33 случая на 100 опрошенных), нерегулярную выплату стимулирующего коэффициента сотрудникам отделения (13,33 случая на 100 опрошенных), проблему внедрения новейших технологий в рабочий процесс (10 случаев на 100 опрошенных), высокую нагрузку на средний медицинский персонал отделения (6,67 случая на 100 опрошенных), низкий уровень подготовки выпускников медицинских училищ (6,67 случая на 100 опрошенных), проблему неравномерного обеспечения лекарственными препаратами и перевязочными материалами поставщиками (3,33 случая на 100 опрошенных), наличие сотрудников в отделении, не имеющих квалификационной категории (3,33 случая на 100 опрошенных), слабую материально-техническую базу отделения (3,33 случая на 100 опрошенных), немотивированность сотрудников к профессиональной деятельности (3,33 случая на 100 опрошенных), нарушение правил трудового распорядка сотрудниками отделения (3,33 случая на 100 опрошенных), неудовлетворительные санитарно-гигиенические условия в отделении (3,33 случая на 100 опрошенных), недостаточное количество лекарственных препаратов в отделении (3,33 случая на 100 опрошенных), неудовлетворенность пациентов условиями пребывания в стационаре (3,33 случая на 100 опрошенных), неудовлетворенность персонала условиями труда в отделении (3,33 случая на 100 опрошенных).

К проблемам третьего уровня приоритетности своей профессиональной деятельности старшие медицинские сестры стационаров г. Кирова отнесли: недостаточное обеспечение медицинским оборудованием и большой процент его износа (23,33 случая на 100

опрошенных), неудовлетворенность пациентов качеством работы медицинских сестер (6,67 случая на 100 опрошенных), высокую нагрузку на средний медицинский персонал отделения (6,67 случая на 100 опрошенных), недостаточную компьютеризацию рабочих мест сотрудников отделения (6,67 случая на 100 опрошенных), недостаточное количество среднего и младшего медицинского персонала отделения (6,67 случая на 100 опрошенных), нежелание сотрудников работать на высоком профессиональном уровне (3,33 случая на 100 опрошенных), проблему сокращения кадров трудоспособного возраста (3,33 случая на 100 опрошенных), низкую заработную плату среднего и младшего медицинского персонала (3,33 случая на 100 опрошенных), недостаточное материальное стимулирование персонала (3,33 случая на 100 опрошенных), дефицит знаний старшей медицинской сестры по законодательным и правовым вопросам (3,33 случая на 100 опрошенных), большую эмоциональную и психологическую нагрузку на старших медицинских сестер (3,33 случая на 100 опрошенных), креативное мышление сотрудников (3,33 случая на 100 опрошенных), тяжелый физический труд младшего медицинского персонала (3,33 случая на 100 опрошенных), недостаточную материально-техническую базу отделения (3,33 случая на 100 опрошенных), психологические особенности членов трудового коллектива (3,33 случая на 100 опрошенных), отсутствие стремления у медицинских сестер к карьерному росту (3,33 случая на 100 опрошенных), несоответствие помещений отделения СанПином (3,33 случая на 100 опрошенных), неудовлетворенность пациентов условиями пребывания в стационаре (3,33 случая на 100 опрошенных), недостаточное количество среднего медицинского персонала, имеющего квалификационные категории (3,33 случая на 100 опрошенных), проблему поддержки старшей медицинской сестры отделения со стороны руководства (3,33 случая на 100 опрошенных).

Проведенное исследование позволило выделить проблемы профессиональной деятельности старших медицинских сестер стационаров г. Кирова четвертого уровня. Вышеназванные респонденты к ним отнесли: низкую заработную плату сотрудников отделения (20 случаев на 100 опрошенных), недостаточное количество среднего и младшего медицинского персонала (6,67 случая на 100 опрошенных), высокую нагрузку на персонал отделения (6,67 случая на 100 опрошенных), снижение качества работы сотрудников и качества медицинской помощи (6,67 случая на 100 опрошенных), неудовлетворенность пациентов качеством работы медицинских сестер отделения (6,67 случая на 100 опрошенных), необеспеченность компьютерами рабочих мест сотрудников (6,67 случая на 100 опрошенных), не все сотрудники имеют квалификационные категории (6,67 случая на 100 опрошенных), неудовлетворенность пациентов условиями пребывания в стационаре (3,33 случая на 100 опрошенных), низкий уровень подготовки выпускников медицинских

училищ (3,33 случая на 100 опрошенных), недостаточную материально-техническую базу отделения (3,33 случая на 100 опрошенных), низкий уровень владения компьютерной грамотностью сотрудниками отделения (3,33 случая на 100 опрошенных), отсутствие в отделении раздевалок для сотрудников, душевых и сестринских комнат (3,33 случая на 100 опрошенных), высокую текучесть кадров в отделении (3,33 случая на 100 опрошенных), проблему внедрения новых технологий в рабочий процесс – все новое воспринимается сотрудниками отделения «в штыки» (3,33 случая на 100 опрошенных), недостаточное обеспечение отделения медицинским оборудованием (3,33 случая на 100 опрошенных), недостаточные санитарно-гигиенические условия в отделении (3,33 случая на 100 опрошенных) и несоблюдение сотрудниками этических норм и субординации (3,33 случая на 100 опрошенных).

На пятый уровень приоритетности своих проблем управленческой деятельности старшие медицинские сестры стационаров г. Кирова относят: необеспеченность компьютерами рабочих мест среднего медицинского персонала отделения (20 случаев на 100 опрошенных), высокий уровень конфликтности среди персонала (6,67 случая на 100 опрошенных), низкую юридическую грамотность сотрудников отделения (6,67 случая на 100 опрошенных), неудовлетворенность пациентов качеством работы медицинских сестер отделения (6,67 случая на 100 опрошенных), неудовлетворенность персонала условиями труда в отделении (3,33 случая на 100 опрошенных), неудовлетворительные санитарно-гигиенические условия в отделении (3,33 случая на 100 опрошенных), рост профессиональных заболеваний среди сотрудников отделения (3,33 случая на 100 опрошенных), необходимость проведения ремонта в отделении (3,33 случая на 100 опрошенных), инертность среднего медицинского персонала в работе (3,33 случая на 100 опрошенных), недостаточную материально-техническую базу отделения (3,33 случая на 100 опрошенных), проблему организации участия персонала в различных мероприятиях (3,33 случая на 100 опрошенных), снижение престижа профессии медицинского работника (3,33 случая на 100 опрошенных), низкую заработную плату старшей медицинской сестры (3,33 случая на 100 опрошенных), проблему делегирования полномочий сотрудникам отделения (3,33 случая на 100 опрошенных), высокую загруженность медицинского персонала «бумажной работой» (3,33 случая на 100 опрошенных), низкий уровень профессиональной ответственности среди сотрудников (3,33 случая на 100 опрошенных), необходимость централизованной дезинфекции изделий медицинского назначения (3,33 случая на 100 опрошенных), низкую заработную плату персонала отделения (3,33 случая на 100 опрошенных).

Заключение

Таким образом, среди наиболее приоритетных проблем первого уровня значимости в управленческой деятельности старших медицинских сестер стационаров ЛПУ г. Кирова встречаются проблемы, связанные с недостаточной материально-технической базой отделения, недостаточным количеством среднего медицинского персонала и низким уровнем подготовки выпускников медицинских училищ. Среди проблем второго уровня приоритетности чаще встречаются проблемы, связанные с дефицитом среднего медицинского персонала в отделении, недостатком современного медицинского оборудования, нерегулярной выплатой стимулирующего коэффициента персоналу отделения и внедрением в рабочий процесс инновационных технологий. Среди проблем третьего уровня приоритетности у вышеназванных респондентов наиболее часто встречаются проблемы недостаточного обеспечения отделения медицинским оборудованием и высоким процентом его износа. К четвертому уровню значимости своих проблем старшие медицинские сестры отнесли проблему низкой заработной платы персонала отделения. На пятом уровне чаще всего встречаются проблемы компьютеризации рабочих мест сотрудников отделения, проблемы конфликтов среди сотрудников, низкой юридической грамотности персонала, а также неудовлетворенности пациентов качеством работы медицинских сестер.

Список литературы

1. Двойников С.И. Управление развитием сестринского персонала : учеб. пособие. – М.: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2006. – 119 с.
2. Дремова Н.Б. Актуальные проблемы совершенствования работы старших медицинских сестер по соблюдению фармацевтического порядка в лечебных отделениях больниц // Главная медицинская сестра. – 2008. – № 9. – С. 99-106.
3. Голикова Т.А. Оценка мероприятий региональных программ модернизации здравоохранения // Главная медицинская сестра. – 2010. – № 11. – С. 55-64.
4. Карасева Л.Ю. Методологические аспекты совершенствования деятельности сестринского персонала в условиях современного лечебно-профилактического учреждения : дис. ... д-ра. мед. наук. – Казань, 2007. – С. 450.
5. Тахтарова Ю.Н. Совершенствование организации деятельности среднего медицинского персонала (структурно-функциональный аспект) : автореф. дис. канд. мед. наук. – М., 2007. – 25 с.

Рецензенты:

Шешунов Игорь Вячеславович, доктор медицинских наук, профессор, ректор Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Кировская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Киров.

Петров Борис Алексеевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Кировская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Киров.