

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ПРОФЕССИЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ: МНЕНИЕ ВЫПУСКНИКОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

¹ А.И.Шпаков, ² Л.Г.Марцинович, ³ В.Т.Пашук, ¹ С.В.Петров, ¹ С.Е.Полубинская

¹ Гродненский государственный университет им. Янки Купалы,
ул. Ожешко, 22, 230023, г. Гродно, Республика Беларусь

² Медицинский университет в Белостоке,
ул. Mieszka I 4 B, 15-054, г. Белосток, Республика Польша

³ Гродненский государственный медицинский колледж,
бульвар Ленинского комсомола, 53, 230030, г. Гродно, Республика Беларусь

Изучено мнение всех 195 выпускников медицинского колледжа 2017 года об удовлетворенности будущей профессией. Более 90% респондентов понимают важность и высоко оценивают профессию медицинской сестры. Среди причин неудовлетворенности профессией называется низкая заработная плата, которую анкетированные считают не соответствующей выполняемой тяжелой и напряженной работе. Это особенно характерно для лиц, совмещавших обучение в колледже с работой в лечебно-профилактических учреждениях. С приобретением практических навыков и стажа работы постепенно утрачивают свое значение научные компетенции, что в будущем может снизить стремление к повышению квалификации и дальнейшему профессиональному росту.

Ключевые слова: удовлетворенность профессией; выпускники медицинского колледжа.

Профессия медицинской сестры занимает особое положение в сложной иерархии социальной группы медицинских работников [1, 2]. Ее представители олицетворяют идеалы милосердия, сострадания, помощи каждому, в ней нуждающемуся. Сестринское дело – важнейшая составная часть системы здравоохранения, располагающая значительными кадровыми ресурсами и реальными потенциальными возможностями для удовлетворения потребностей населения в доступной и приемлемой медицинской помощи [3–5]. Мировая практика показывает, что при рациональном использовании сестринских кадров значительно улучшается качество медицинской помощи, увеличиваются ее доступность и экономичность, эффективно используются ресурсы в здравоохранении. Проведенные ранее исследования раскрывают универсальный характер сестринской помощи и подчеркивают потребность в ней [6–8]. В настоящее время для этой части системы здравоохранения характерны: изменение моделей сестринского дела; увеличение численности данной профессиональной группы; существующая нехватка персонала; изменение характера и сроков профессионального образования; стремление к повышению социального статуса данной категории медицинских работников. Все это обуславливает повышение требований к профессии и заставляет пересматривать отношение к деятельности медицинской сестры не

только как представителя среднего звена в здравоохранении, но и как важного самостоятельного промотора здоровья и агента повышения качества жизни населения [9].

С другой стороны, оптимальное функционирование в большей мере обусловлено внутренним фактором удовлетворенности профессиональной деятельностью. Понятие «удовлетворенность профессией» (англ.: profession satisfaction, career satisfaction) обычно выражается в субъективной оценке профессиональной позиции человека с точки зрения уважения его в обществе, финансового дохода, шансов на продвижение по служебной лестнице, морально-этической составляющей. Отсутствие удовлетворенности порождает стремление к отказу от дальнейшей деятельности или смене профессии. Часто сатисфакция от профессиональной деятельности рассматривается как эмоциональное состояние и результат достижения ранее поставленной цели, напрямую связанной с широко понимаемой жизненной целью, достижение которой уже в процессе реализации повышает степень удовлетворенности и качество жизни в целом [10, 11]. Актуальным является улучшение профессионального положения медицинской сестры, повышение статуса и престижа ее работы посредством изменения социально-экономического уровня, повышения квалификации и мастерства через создание систе-

мы комплексного медицинского образования, а также признание ценности профессии в социальном и медицинском сообществах [12, 13].

Эффективность и качество работы, уровень «самоотдачи» во многом определяются тем, насколько комфортно человек «чувствует себя в профессии», каков уровень его удовлетворенности работой и степень самореализации в ней [14]. Оценка удовлетворенности профессией медицинской сестры в современной научной литературе часто рассматривается как часть познавательного процесса глобальной оценки жизни, сравнивая личную ситуацию человека с определенными стандартами, основанными на наборе критериев. Удовлетворенность – это также психологическое состояние человека, связанное с исполнением его стремлений, желаний и потребностей, и важнейшая характеристика качества жизни. Актуальность исследования проблемы удовлетворенности медицинских сестер профессиональной деятельностью обусловлена и остротой проблемы эмоциональных нарушений, что, в конечном итоге, может приводить к эмоциональному выгоранию [9]. Поэтому сатисфакция от профессии обычно выражается соотношением субъективной оценки того, что работник будет отдавать на рабочем месте, и того, что он получит взамен.

Целью исследования явилась оценка удовлетворенности выпускников медицинского колледжа будущей профессией медицинской сестры, в том числе, с учетом разделения на группу совмещавших обучение с работой в лечебно-профилактических учреждениях и только начинающих работать по профессии.

Материал и методы

Анонимным анкетным исследованием в апреле – мае 2017 г. были охвачены все выпускники медицинского колледжа (195 человек). Исследование проведено в рамках совместного научного проекта с кафедрой общественного здоровья и здравоохранения медицинского университета в Белостоке с использованием унифицированной анкеты “Professional Nursing Image Survey”, предложенной медицинским центром Mount Sinai Hospital [15]. В данной работе представлены результаты анкетирования только выпускников Гродненского медицинского колледжа. Важнейшим пунктом анкеты было выражение отношения респондентов к 14 утверждениям стандартной шкалы опросника (“career satisfaction”). Оценивалось каждое утверждение по 5-балльной шкале: от «полностью согласен» до «согласен частично», «частично не согласен» и «категорически не согласен». Предполагалось также отсутствие конкретного ответа на вопрос, что нередко встречается в таких исследовани-

ях [16].

Обработка данных была проведена в группе в целом и с разделением на тех, кто в течение 2–3 лет только учился, и тех, кто совмещал учебу в колледже с работой в качестве помощника медсестры, опекуна, специалиста по уходу за больным. Для оценки значимости взаимосвязи между качественными характеристиками использовали критерий «хи-квадрат (χ^2) Пирсона. В качестве статистически значимых были приняты результаты при $p \leq 0.05$. Дополнительно использован метод главных компонент (разведочный факторный анализ) с определением факторных нагрузок, свидетельствующих о том, насколько лучше/хуже, чем в среднем, выделенный фактор определяет структуру полученных данных. Метод позволяет выделить ведущую группу факторов, требующих пристального внимания при интерпретации результатов и формировании практических рекомендаций [17]. Для объективного выделения ведущих вопросов анкеты, находящихся в зависимости от наличия/отсутствия опыта работы по специальности, использован метод отбора важных признаков Voruta [18]. Метод основан на сравнении значимости переменных для статистической модели в сравнении с копиями этих переменных, лишенных при помощи рандомизации корреляционной связи с зависимой переменной модели.

Результаты и их обсуждение

Возраст всех респондентов был в пределах 18–23 лет. Среди анкетированных преобладали женщины (96,5%). Пятую часть (21,5%) опрошенных составляли студенты, имевшие опыт практической работы.

Выпускники медицинского колледжа, в основном, были удовлетворены своей будущей профессией, что выражалось в позитивном отношении к условиям предшествующего обучения в колледже, самой трудовой деятельности во время практики и жизненной сатисфакции в целом. В связи с тем, что уровень и характер профессиональной деятельности медицинских работников среднего звена зависит, прежде всего, от мотивации, определяющей выбор профессии, более 80% респондентов отметили, что работа медсестры – это достаточно эмоциональная, но приносящая удовлетворение профессия. А на то, что эта профессия, в первую очередь, призвание, утвердительно ответили почти 90% анкетированных. Как подтверждение, только треть опрошенных согласна с тем, что любой ухаживающий за больным человеком может освоить профессию и успешно выполнять функции медицинской сестры. В табл. 1 представлено абсолютное и процентное распределение выбора ответов на вопросы об удовлетворенно-

сти профессией.

Основной отличительный признак, по которому у респондентов было сформировано представление о выборе профессии, сводится к титульному значению как профессии благородной. Более 90% согласны с утверждением, что работа медсестры требует хороших знаний и технических умений по уходу за больным и для обслуживания медицинского оборудования. Подтверждают респонденты и необходимость высокого уровня знаний о лекарственных препаратах (более 96%), об

этиологии, патогенезе и течении заболеваний (более 90%), также указывают на важность участия в научно-исследовательской деятельности (88,2%). Престижность профессии подтверждают ответы на вопрос: «Легко ли поступить в медицинский колледж на отделение по подготовке медсестер?» Почти половина выпускников вспоминает о конкурсных трудностях при поступлении в колледж. Зато 84,6% респондентов предполагают, что медицинской сестре несложно найти работу по специальности, а деятельность средне-

Таблица 1

Распределение ответов выпускников медицинского колледжа на вопросы об удовлетворенности профессией медицинской сестры (абс.; в процентах)

Содержание утверждения	Полностью согласен	Согласен частично	Частично не согласен	Категорически не согласен	Не знаю / нет ответа
С1. В целом, медсестры получают зарплату, достойную и соответствующую выполненной работе	28 (14,3)	24 (12,3)	43 (22,1)	100 (51,3)	0
С2. Рабочая смена медицинской сестры является напряженной	74 (38,0)	78 (40,0)	38 (19,5)	2 (1,0)	3 (1,5)
С3. У медицинских сестер гибкий график работы	36 (18,4)	67 (34,4)	56 (28,7)	30 (15,4)	6 (3,1)
С4. Медсестры должны обладать достаточно хорошими знаниями о лекарствах	130 (66,7)	58 (29,7)	6 (3,1)	0	1 (0,5)
С5. Медсестры имеют возможность продвижения по службе	105 (53,8)	62 (31,8)	15 (7,7)	9 (4,6)	4 (2,1)
С6. В медицинский колледж на отделение по подготовке медсестер легко поступить	35 (17,9)	64 (32,8)	71 (36,4)	20 (10,3)	5 (2,6)
С7. Работа медсестры – это достаточно эмоциональная, но приносящая удовлетворение профессия	81 (41,4)	79 (40,5)	28 (14,4)	4 (2,2)	3 (1,5)
С8. Профессия медсестры требует большой научной подготовки	105 (53,8)	67 (34,4)	20 (10,3)	2 (1,0)	1 (0,5)
С9. Медсестрам обычно легко найти работу	82 (42,0)	83 (42,6)	25 (12,8)	1 (0,5)	4 (2,1)
С10. Профессия медсестры – призвание	118 (60,5)	56 (28,7)	15 (7,7)	5 (2,6)	1 (0,5)
С11. Медсестры должны обладать хорошими знаниями о заболеваниях	104 (53,3)	75 (38,5)	13 (6,7)	2 (1,0)	1 (0,5)
С12. Для медсестер существует много возможностей для специализации	94 (48,1)	70 (35,9)	23 (11,8)	4 (2,1)	4 (2,1)
С13. Каждый, кто ухаживает за больным человеком, может быть медсестрой	25 (12,8)	39 (20,0)	64 (32,8)	63 (32,3)	4 (2,1)
С14. Профессия медсестры требует хороших знаний и технических умений для обслуживания пациента и медицинского оборудования	134 (68,7)	45 (23,1)	13 (6,7)	1 (0,5)	2 (1,0)

го медицинского звена всегда востребована. Почти столько же анкетированных считают, что медсестры имеют возможность карьерного роста, и перед ними открываются возможности для прохождения повышения квалификации и продвижения по службе. Несмотря на то, что более половины опрошенных указывают на преимущества использования гибкого графика работы, около 80% респондентов уверены, что рабочая смена медицинской сестры является напряженной. 51,3% категорически не согласны с оплатой труда медицинской сестры, отмечая несоответствие финансового вознаграждения выполняемой работе.

Применение факторного анализа по методу главных компонент с ненормированными данными (сохраняющими абсолютные значения шкал анкеты) позволило подтвердить практически единое мнение респондентов об удовлетворенности будущей профессией, что указывает на высокую результативность формирования у них компетенций на протяжении предыдущего периода обучения. Используя факторный анализ в качестве метода сокращения данных, выявлены ведущие факторы, характеризующие отношение к профессии. Первый фактор содержит оценку «удовлетворенности» как таковую, и его структура формирует большинство из 14 предложенных вопросов анкеты. Оценки нагрузок исходных шкал вопросов и ответов респондентов позволяют констатировать отсутствие каких-либо естественных группировок данных. Поэтому наблюдаемые взаимосвязи определяются взаимодействием между вопросами, а не между респондентами, что отражается в функциональных связях ответов, практически схожих для всех выпускников. Однако есть группа вопросов (С1, С2, С3, С6, С13), ковариация которых обуславливает наличие дополнительных факторов. Это фактор, противопоставляющий ответы на вопросы С1 и С3 ответам на вопрос С2, что указывает на превалирование мнения респондентов о несоответствии тяжести и напряженности выполнения функциональных обязанностей медицинской сестры тому вознаграждению, которое она получает за выполненную работу. И еще один фактор сформирован суммой ответов большинства анкетированных на вопросы С6, С13, который можно охарактеризовать как «степень престижности и специфичности профессии».

Выпускники, совмещающие учебу с практической деятельностью в лечебно-профилактических учреждениях, оказались более прагматичными и приближенными к реальностям работы медицинского персонала, что выразилось в более высоком проценте оценивающих невысокую зарплату и стремящихся получать вознаграждение, достойное и соответствующее выполненной работе. Практиче-

ская деятельность, к сожалению, несколько снижает стремление к научно-исследовательской работе респондентов, поэтому научная подготовка у практикующих специалистов уходит нередко на второй план из-за большой занятости на работе. В будущем это может понизить стремление к продолжению образования и повышению квалификации.

Сравнивая значимость переменных для статистической модели совмещавших учебу с работой и не работавших по профессии с копиями этих переменных, лишенных при помощи рандомизации корреляционной связи, с зависимой переменной модели (по методу Boruta), можно с уверенностью утверждать о возможности связи предшествующего опыта в профессии каждого анкетированного только по переменным С1 и С8.

Для объяснения интеракции ответов С1 и С8 и подтверждения значимости их влияния на взаимосвязь с предшествующим опытом работы по специальности предложено правило, установленное путем построения «дерева решений» (рис.). Используемый алгоритм из пакета party основан на непараметрических процедурах условного вывода для проверки независимости между откликом и каждым из ответов [19, 20].

С приобретением практического опыта научные компетенции и желание участвовать в научно-исследовательской работе уходят на второй

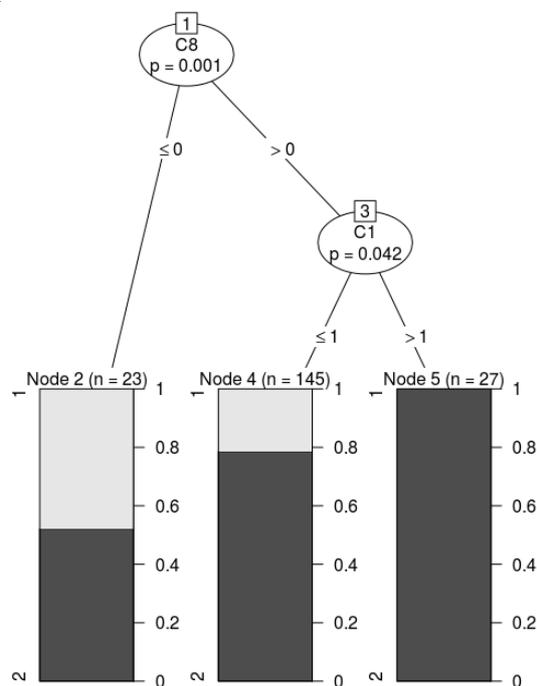


Рис. Правила принятия решения по выбору значимых признаков, отличающих респондентов по наличию предшествующего опыта работы в организациях здравоохранения

Статистически значимые отличия по основным положениям анкеты, отличающим работавших и неработавших выпускников (абс.; в процентах)

Вопрос анкеты	Работали во время учебы	Не работали	p
С8. Профессия медсестры требует большой научной подготовки			
Согласен	31 (73,8)	141 (86,5)	<0,01
Не согласен	11 (26,2)	12 (13,5)	
С1. Медсестры получают зарплату, достойную и соответствующую выполненной работе			
Согласен	5 (11,9)	47 (30,7)	<0,05
Не согласен	37 (88,1)	106 (69,3)	

план. Для тех, кто еще не работал по специальности, вопрос материального вознаграждения не стоит так остро, как для респондентов, совмещавших учебу с работой в лечебно-профилактических учреждениях и столкнувшихся с реальностью.

Из всех утверждений об удовлетворенности профессиональной деятельностью отмечены существенные отличия в группах именно по этим двум показателям, касающимся необходимости развития научных компетенций для деятельности медицинской сестры и соответствия (несоответствия) заработной платы выполняемой работе (табл. 2).

Полученные результаты в целом согласуются с ранее опубликованными исследованиями [1, 21], в которых респонденты среди приоритетов в профессии медицинской сестры отмечали возможность реализовывать свои профессиональные умения и навыки, в том числе, используя научные компетенции (94%) и возможность помогать людям (91%). Мировая практика показывает, что при рациональном использовании сестринских кадров значительно улучшается качество медицинской помощи, увеличиваются ее доступность и экономичность, эффективно используются ресурсы в здравоохранении. Система трудовой мотивации медицинской сестры базируется на основании таких факторов, как личностные качества, потребности и жизненные ценности, возможности и уровень лечебно-профилактического учреждения [21]. Для повышения мотивации общепризнанными являются две самостоятельные группы факторов, побуждающих медицинских работников к повышению эффективности труда: нематериальные и материальные. Цель нематериальных методов мотивации – повысить интерес сотрудника к своей работе, что отразится на повышении эффективности труда. При материальном стимулировании необходимо умело использовать заработную плату и другие экономические рычаги для инициирования побудительных мотивов к повышению эффективности труда и профессионального уровня, в том числе, привлекая к участию в научно-исследовательской работе.

Выводы

1. Степень удовлетворенности профессиональной деятельностью у медицинских сестер зависит от нескольких факторов, среди которых ведущее место занимает призвание выбранной профессии. Преобладающее большинство выпускников медицинского колледжа понимают важность и высоко оценивают необходимость собственной профессиональной деятельности, что указывает на удовлетворенность выбором профессии и степень ее престижности и специфичности.

2. Главной среди причин неудовлетворенности профессией является низкая заработная плата, которую респонденты считают недостойной и не соответствующей выполняемой тяжелой и напряженной работе медицинской сестры. Данное мнение особенно характерно для лиц, совмещавших обучение с работой в лечебно-профилактических учреждениях.

3. К сожалению, с приобретением практических навыков и стажа работы несколько утрачивает свое значение стремление к научно-исследовательской работе, к повышению эффективности научной подготовки и научных компетенций, что в будущем может снизить стремление к дальнейшему карьерному росту и получению высшего образования.

ЛИТЕРАТУРА

1. Богачева, Е.В. Профессионально важные качества медицинских сестер / Е.В.Богачева // Среднее профессиональное образование. – М., 2011. – №7. – С.65–67.
2. Калининская, А.А. Деятельность медицинской сестры в России и за рубежом / А.А.Калининская [и др.] // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2017. – №1. – С.19–25.
3. Тарасенко, Е.А. Перспективные направления организации работы сестринского персонала: зарубежный опыт и уроки для России // Здравоохранение. – 2014. – №8. – С.94–101.
4. Аббясов, И.Х. Основы сестринского дела: учеб. для студ. сред. проф. учеб. заведений / И.Х.Аббясов [и др.]. – М.: Издательский центр «Академия», 2007. – 336 с.
5. Силкина, Т.В. Формирование социального статуса медицинской сестры: дис. ... канд. социол. наук: 14.00.52 / Т.В.Силкина. – Волгоград, 2002. – 172 с.

6. Калининская, А.А. Перспективные направления деятельности сестринского персонала / А.А.Калининская [и др.] // Главврач. – 2005. – №4. – С.22–26.
7. Девличарова, Р.Ю. Особенности профессиональных рисков среднего медицинского персонала в контексте междисциплинарного подхода к изучению рисков здоровья / Р.Ю.Девличарова [и др.] // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2014. – №4. – С.674–680.
8. Marcinowicz, L. Polish medical students' perceptions of the nursing profession: a cross-sectional study / L.Marcinowicz [et al.] // Scand J Caring Sci. – 2009. – Vol.23, No.3. – P.438–445.
9. Петрова, Н.Г. Современные проблемы подготовки кадров сестринского персонала / Н.Г.Петрова, С.Г.Погосян, Н.И.Соболева // Проблемы социальной гигиены и история медицины. – 2013. – №4. – С.38–41.
10. Reber, A.S. Słownik psychologii / A.S.Reber, E.S.Reber. Warszawa: Wydaw. Naukowe Scholar, 2008. – 1087 s.
11. Milutinovic, D. Medical student's perceptions of the graduate (bachelor) nurses / D.Milutinovic [et al.] // HealthMED – 2011. – Vol.5, No.5. – P.1260–1267.
12. Булгакова, И.С. Анализ мотивационных предпочтений сестринского персонала / И.С.Булгакова, А.В.Кравченко // Академический журнал Западной Сибири. – 2011. – №4/5. – С.12–13.
13. Ладыгина, Е.Е. Профессиональное становление сестринского персонала в процессе обучения / Е.Е.Ладыгина, М.Н.Михайловский // Медицинская сестра. – 2015. – №5. – С.47–48.
14. Авхименко, М.М. Некоторые факторы риска труда медика / М.М.Авхименко // Медицинская помощь. – 2003. – №2. – С.25–29.
15. Foley, M. Second-year medical students' perceptions of the professional nurse's role / M.Foley, L.Jacobson, P.L.Anvaripour // J N Y State Nurses Assoc. – 1995. – Vol.26, No.2. – P.15–19.
16. Juczynski, Z. Narzedzia pomiaru w promocji zdrowia / Z.Juczynski // Warszawa: Pracownia Testow Psychologicznych PTP. – 2001. – 183 s.
17. Митина, О.В. Факторный анализ для психологов / О.В.Митина, И.Б.Михайловская. – М.: Учебно-методический коллектор «Психология», 2001. – 169 с.
18. Miron, B. Feature Selection with the Boruta Package / M.B.Kursa, W.R.Rudnicki // Journal of Statistical Software. – 2010. – No.36. – P.1–13.
19. Hothorn, T. Unbiased Recursive Partitioning: A Conditional Inference Framework / T.Hothorn, K.Hornik, A.Zeileis // Journal of Computational and Graphical Statistics. – 2006. – Vol.15, No.3. – P.651–674.
20. Strobl, C. An Introduction to Recursive Partitioning: Rationale, Application, and Characteristics of Classification and Regression Trees, Bagging, and Random forests / C.Strobl, J.Malley, G.Tutz // Psychological Methods. – 2009. – Vol.14, No.4. – P.323–348.
21. Масляков, В.В. Мотивация в среде медицинских сестер / В.В.Масляков [и др.] // Фундаментальные исследования. – 2012. – №3-2. – С.352–357.

CAREER SATISFACTION EXPECTATIONS OF FOLLOWING THE OCCUPATION OF A MEDICAL NURSE: OPINIONS STATED BY MEDICAL SCHOOL GRADUATES

¹ A.I.Shpakou, ² L.G.Marcinowicz,

³ V.T.Pashuk, ¹ S.V.Petrov, ¹ S.E.Polubinskaya

¹Yanka Kupala Grodno State University, Ozshesko Str., 22, 230023, Grodno, Republic of Belarus

²Medical University of Bialystok, Mieszka Str. I 4 B, 15-054, Bialystok, Republic of Poland

³Grodno State Medical College, Lenin Komsomol Boulevard 53, 230030, Grodno, Republic of Belarus

The opinions of all 195 medical school degree holders, graduated in 2017, have been collected with regard to the future career satisfaction. Over 90% of the graduates understand the importance and highly value the vocation of a medical nurse. One of the reasons for the job dissatisfaction, however, is low payment, considered by respondents irrelevant to the hard and stressful work a medical nurse does. That is particularly applicable for the individuals combining studies in a medical school with a job in medical institutions. The acquisition of practical skills and professional experience lowers the motivation for the conduction of scientific research and the achievement of academic competences, which therefore may potentially decrease the aspiration for advanced training and professional development.

Keywords: career satisfaction; medical school graduates.

Сведения об авторах:

Андрей Иванович Шпаков, канд. мед. наук, доцент; Гродненский государственный университет им. Янки Купалы, зав. кафедрой спортивной медицины и лечебной физической культуры; тел.: (+37529) 5870246, (+375152) 754601; e-mail: shpakov@grsu.by.

Людмила Григорьевна Марцинович, д-р наук, профессор; Медицинский университет в Белостоке, зав. кафедрой первичной медицинской помощи; тел.: (+4885) 7326820, факс: (+4885) 7327848; e-mail: ludmila.marcinowicz@umb.edu.pl.

Валерий Тадеушевич Пашук, УО «Гродненский государственный медицинский колледж», директор; тел.: (+375152) 484090; e-mail: medkolleg@mail.grodno.by.

Сергей Валерьевич Петров, канд. мед. наук, доцент; Гродненский государственный университет им. Янки Купалы, кафедра спортивной медицины и лечебной физической культуры, старший преподаватель; тел.: (+375152) 754601; e-mail: ksportmed@grsu.by.

Светлана Евгеньевна Полубинская, Гродненский государственный университет им. Янки Купалы, кафедра спортивной медицины и лечебной физической культуры, старший преподаватель; тел.: (+37529) 5885901, (+375152) 754601; e-mail: sveta.polubinskaja@gmail.com.

Поступила 19.06.2017 г.