Салалыкина Е.В., кандидат экономических наук, доцент,
Краснодарский муниципальный медицинский институт высшего сестринского образования,
Папикян О.А., главная медицинская сестра,
ЦРБ МБУЗ Новопокровского района

ВОПРОСЫ ОПТИМИЗАЦИИ РАБОТЫ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В УСЛОВИЯХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЫ

Аннотация: в статье рассматриваются вопросы оптимизации в работе среднего медицинского персонала. Высокий уровень медицинской помощи обеспечивается, когда присутствуют объективные факторы труда. Для управления качеством и достижения наилучших результатов необходимо рассмотреть анализ данного процесса, выявить недостатки, причины и методы устранения. Это позволяет повысить удовлетворенность медперсонала своим трудом и удовлетворенность пациентов качеством оказанных услуг.

Ключевые слова: средний медицинский персонал, качество работы, социологическое исследование, причины снижающие эффективность, помощь, материальные ресурсы

Работа медицинского персонала центральных районных больниц, амбулаторий, ФАПов предполагает более масштабных организационных мероприятий по работе среднего медицинского персонала. Больные, нуждаются в особом внимании со стороны медицинских работников, причем каждый пациент нуждается в персональной психологической помощи. Медицинские сестры в ЦРБ регулярно повышают свою квалификацию, ежеквартально посещают сестринские конференции по инфекционным болезням, вызывающим чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, по обучению персонала действиям при чрезвычайных ситуациях техногенного характера и гражданской обороны. Самостоятельно изучают различную медицинскую литературу. В 2017 году медицинские сестры принимали участие в занятиях по темам:

- Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях;
- Профилактика внутрибольничных инфекций, соблюдение санитарно-противоэпидемического режима.

Согласно плана, ежеквартально в нашем лечебном учреждении проводились занятия по особо опасным инфекциям. Согласно графика и тематики, установленной штабом гражданской обороны медицинские сестры приняли участие в 2 тренировочных занятиях, изучали составленную схему оповещения персонала и действия при получении сигнала штаба ГО о чрезвычайной ситуации.

Для медицинских сестер в отделениях проводятся занятия по соблюдению техники безопасности труда и пожарной безопасности, с отметкой в журнале учета прохождения инструктажей.

Большое внимание в своей работе медицинский персонал уделяет культуре обслуживания пациентов, всегда стараются выглядеть опрятно, следят за своей речью. Руководителем среднего звена делается все, чтобы мероприятия по организации работы медицинского персонала способствовали повышению престижа профессии медицинского работника. Всегда главная медицинская сестра делится своими знаниями и опытом с молодыми специалистами, является их наставником.

В процессе работы изучили оптимизацию деятельности медицинского учреждения по отчетам прикрепленных учреждений и работе подразделений в целом.

Для оптимизации деятельности учреждений здравоохранения Новопокровского района, было проведено исследование. Выборка сделана случайным способом. В исследовании участвовало n=150 медицинских сестер.

Для социологического исследования использовались модифицированный вариант анкет созданных на основании выводов статистического исследования демографических данных и показателей деятельности учреждений здравоохранения, применяемые для изучения ситуации в вопросах организации труда медицинского персонала ЦРБ. Материал для исследования выбран относительно показателей работы учреждения и мнения на этот счет медицинских сестер. Анкета состояла из двух частей, паспортной и основной, и содержала по 5 закрытых вопросов.

Для расчетов использовались методы математической статистики: расчет средней арифметической и её ошибки, среднее квадратичное отклонение.

Изучили качественные показатели работы медицинских сестер и условия материального стимулирования стационарного звена и амбулаторно-поликлинического.

В исследовании приняли участие медицинские сестры, работающие в амбулаторно-поликлиническом и стационарном звене. Из медицинских сестер в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в

амбулаторных условиях работает 91 медицинская сестра.

Проведенное исследование ошибок, на основании анализа нормативно-правовой документации, источников литературы позволило сгруппировать выявленные нарушения в момент оценки деятельности медицинских сестер, изучения мнения самих медработников об их деятельности и профессиональных ошибках приводящих к возникновению ответственности. Выборка была сделана сплошным способом. Выборка отбиралась по разделам, n=6.

Изучили положение разработанное в учреждении с целью сохранения кадрового потенциала и привлечения медицинских работников в первичное звено в соответствии с губернаторской стратегией «Развитие здравоохранения Краснодарского края на период с 2016-2020 годов» и направлено на установление действенных механизмов зависимости уровня оплаты труда работников от объема и качества предоставляемых медицинских услуг, на установление показателей и критериев оценки эффективности деятельности для назначения стимулирующих выплат («губернаторские участковые») в зависимости от результатов труда и качества оказываемых медицинских услуг.

Провели анализ размера выплат стимулирующего характера, что может пересматриваться в сторону уменьшения, вплоть до отмены, в зависимости от изменения показателей, за которые была установлена выплата.

Большинство медицинских сестер имеют стаж работы до 15 лет – 42% ,медицинские сестры со стажем до 5 лет – 22%. При этом – 20% имеют первую категорию, 12% имеют высшую категорию и 9% не имеют категорий, все медицинские сестры имеют сертификат специалиста.

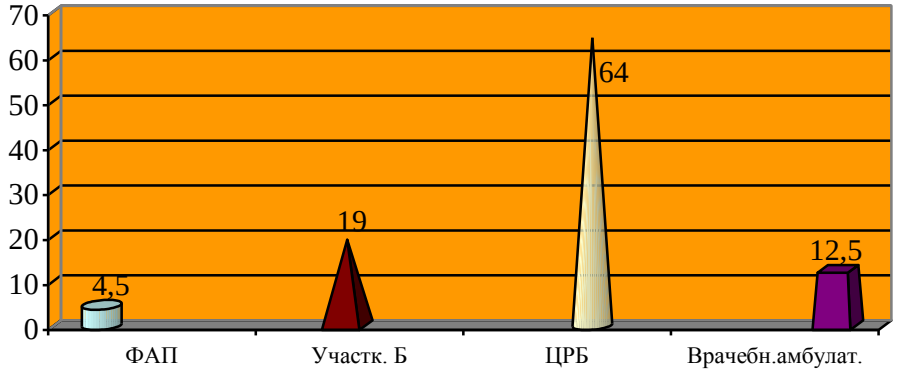

Рис. 1. Структура работающих медицинских сестер по подразделениям в %

Медицинские сестры, работающие в ЦРБ структурно представлены – 64% медработников; из врачебной амбулатории – 12,5%; из участковых больниц – 19% соответственно. Большинство участников социологического исследования были из центральной районной больницы.

При проведении исследования выявлены причины отрицательно влияющие на работу медицинских сестер. Недостаток медицинских сестер – 23%. Недостаточное количество транспорта в учреждениях – 36%. Запущенные больные при обращении – 54%. Удовлетворительное обеспечение отдаленных учреждений медикаментами и оборудованием – 32%.

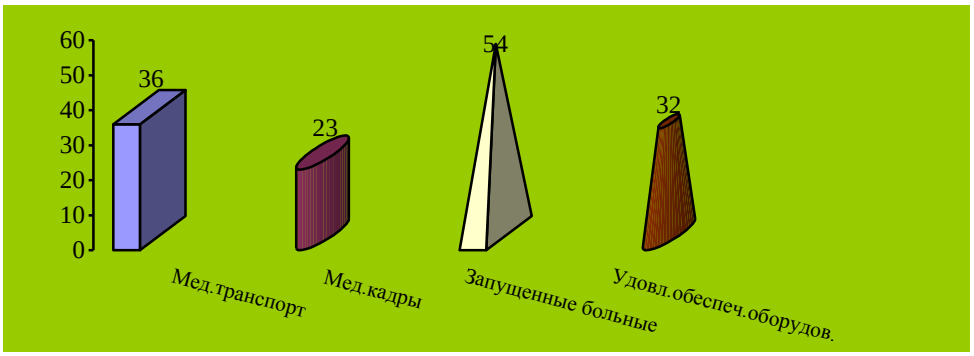

Рис. 2. Результаты выявленных причин отрицательного влияния на организацию работы медицинского персонала

Результат проведенного исследования дает представления о мнении медицинских сестер – n=150 о влиянии отрицательных причинах на организацию работы медицинского персонала.

Среди респондентов 76% довольны организацией рабочего места, 15% – не в полном объеме, 9% недовольны организацией своего рабочего места. Важный показатель качества трудовой жизни- рабочее место сестринского персонала и система оплаты труда. Условия труда оказывают существенное влияние на организм человека, физиологическое и психологическое функционирование во время трудовой деятельности. Система оплаты труда должна создавать у людей чувство уверенности и защищенности, включать действенные средства стимуляции и мотивации, влиять на работоспособность и производительность труда. Поэтому, следующим этапом исследования было изучение субъективного мнения специалистов об их условиях и системы оплаты труда.

Практически 90% опрошенных считают уровень материально-технического обеспечения своего рабочего места – удовлетворительным, 10% считают его недостаточным для оказания качественной сестринской помощи. Большинство медицинских сестер удовлетворены оплатой своего труда – 64%, 36% считают ее недостаточной и потому отнесли свою работу к не престижным видам деятельности.

Достаточно важным фактором труда, является удовлетворенность специалиста своей деятельностью. Для этого в анкетировании использовалась 5-ти бальная шкала, которая показала средний уровень удовлетворенности 4,0 балла, что соответствует зоне скорее удовлетворенности. В 32% респонденты отнесли к факторам неудовлетворенности график работы: напряженный график работы, исключающий возможность отдыха во время рабочей смены. 61% медицинских работников отметили, что в коллективе сложились вежливые отношения и 64% охарактеризовали атмосферу в коллективе как гармоничную и доброжелательную. Из приведенного выше результата опроса медицинских сестер видно, что для них приоритет отрицательных причин «Дефицит медицинского персонала» и «Недостаточная материально-техническая база». Эти причины оказывают сильное влияние на «сложность организации профилактической и диспансерной работы в отдавленных участках», «низкий уровень диагностики и лечения».

Наши выводы по статистическому исследованию частично подтверждаются материалами социологического опроса медицинских сестер.

Важным аспектом деятельности медицинского персонала, отражающим удовлетворенность собственной работой и деятельностью ЛПУ в целом, является постоянная занятость или совмещение работы. Основные причины ограничения медицинской помощи сельскому населению, по мнению медработников: дефицит медицинских кадров, низкий уровень жизни в сельской местности, высокая стоимость проезда до медицинского учреждения, высокие цены на лекарства. Среди причин снижающих эффективность организации медпомощи специалисты здравоохранения выделяют так же материальную составляющую «неудовлетворительное состояние санитарного транспорта» и соответственно «сложность организации профилактической работы».

Таким образом, изменение укомплектованности медперсонала и увеличение ресурсов материального или финансового характера смогло бы решить проблемы в районе с организацией медицинской помощи. 90% опрошенных считают уровень материально- технического обеспечения своего рабочего места – удовлетворительным, 10% считают его недостаточным для оказания качественной сестринской помощи.

Проведенное исследование ошибок, на основании анализа нормативно-правовой документации, источников литературы позволило сгруппировать выявленные нарушения в момент оценки деятельности медицинских сестер, изучения мнения самих медработников об их деятельности и профессиональных ошибках приводящих к возникновению ответственности. Выборка была сделана сплошным способом. Выборка отбиралась по разделам. Полученный результат позволил выделить проблемы, которые могут привести к возникновению ошибки и к причинению вреда здоровью пациентам медработниками. По данным исследования, причины ошибок могут быть разные. Медработники выразили мнение о влиянии причин на их возникновение. Значимыми проблемами влияющими на качество работы медицинских сестер является низкая заработная плата по учреждению. Сложность и напряженность в работе требует от медработника постоянного пополнения знаний и получения навыков в работе. Большая профессиональная нагрузка говорит о вопросах совмещения работы медицинскими сестрами.

Так как исследование проводилось с разной нагрузкой на рабочем месте у медицинских сестер, где состояние пациента в большей степени зависит от отношения медперсонала. Выделенные причины позволяют говорить об организации и специфики работы медицинских сестер.

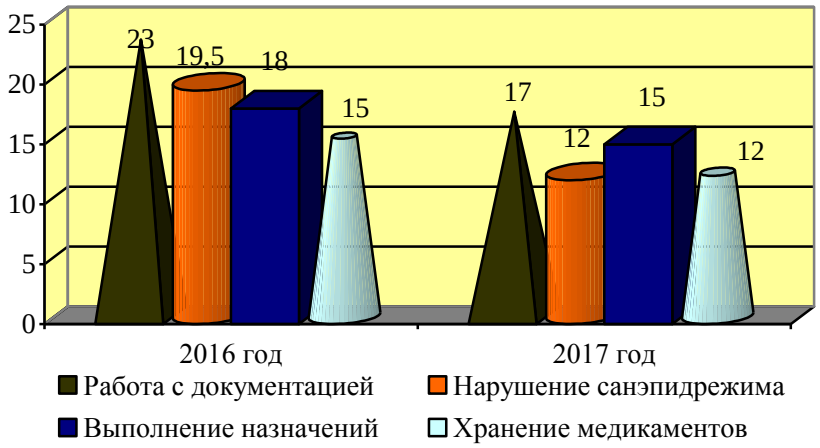

Рис. 3. Результаты анализа ошибок в работе медицинских сестер в %

В 2016 году было выявлено нарушений по разделу – «Ведение электронного документооборота» – нарушения были у 4%.

По разделу – «Своевременная коррекция паспорта прикрепленного населения» – нарушения были у 6%. По разделу – «Соблюдение стандартов оказания мед. помощи и транспортировки» – нарушения были у 6%. По разделу – «Своевременное информирование заинтересованных служб (МЧС, администрация ЦРБ, полиция, роспотребнадзор)- нарушения были у 2%. В 2017 году было выявлено нарушений по разделу – «Ведение электронного документооборота» – нарушения были у 4%. По разделу – «Своевременная коррекция паспорта прикрепленного населения» – нарушения были у 3%. По разделу – «Соблюдение стандартов оказания мед. помощи и транспортировки» – нарушения были у 3%. По разделу – «Своевременное информирование заинтересованных служб (МЧС, администрация ЦРБ, полиция, роспотребнадзор) – нарушения были у 2%. Изучив протоколы, можно сделать вывод, что в 2017 году качественные показатели работы медицинских сестер улучшились в среднем на 24%, что характеризует работу старших медицинских сестер более эффективной в вопросах повышения квалификации и мотивационных мероприятий медперсонала. По разделу – работа с документами – на 26%; по разделу – нарушение санэпидрежима – на 30%; по разделу – выполнение назначений – на 17%; по разделу – хранение медикаментов – на 20%. В учреждении разработано положение с целью сохранения кадрового потенциала и привлечения медицинских работников в первичное звено в соответствии с губернаторской стратегией «Развитие здравоохранения Краснодарского края на период с 2016-2020 годов» и направлено на установление действенных механизмов зависимости уровня оплаты труда работников от объема и качества предоставляемых медицинских услуг, на установление показателей и критериев оценки эффективности деятельности для назначения стимулирующих выплат («губернаторские участковые») в зависимости от результатов труда и качества оказываемых медицинских услуг. Размер выплат стимулирующего характера может пересматриваться в сторону уменьшения, вплоть до отмены, в зависимости от изменения показателей, за которые была установлена выплата. За исследуемый период базовую надбавку получили медицинские сестры подразделений ЦРБ.

За 2016 год в полном объеме в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях получили 53% (48 м/с), 70% надбавки получили 15% (14м/с), 50% надбавки получили 32% (29м/с). В 2017 году в полном объеме в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях получили 60% (54 м/с), 70% надбавки получили 20% (18м/с), 50% надбавки получили 21% (19 м/с).

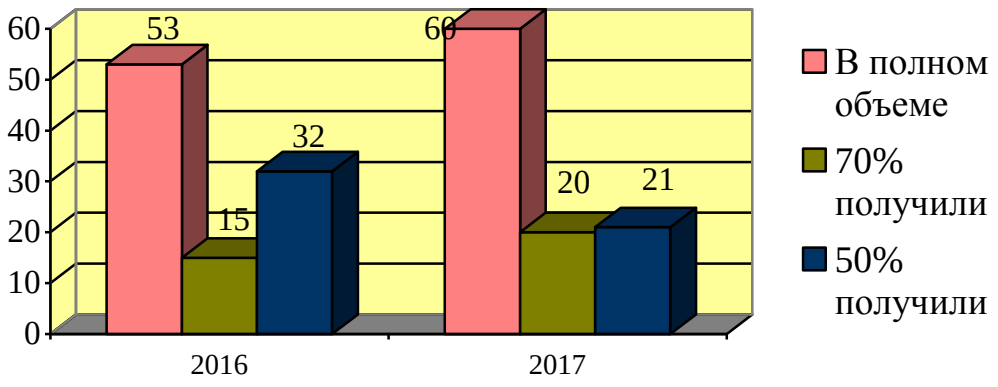

Рис. 4. Базовую надбавку получили медицинские сестры, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях в %

Мероприятия по оптимизации работы среднего медицинского персонала и повышению качества работы – в качестве меры по изменению ситуации целесообразно:

- внедрить инструкции для среднего медицинского персонала по комплексному подходу к ведению документации;
- разработать и внедрить алгоритмы по коммуникативной компетенции в работе с больными;
- проводить регулярную экспертную оценку работы среднего медицинского персонала;
- регулярно проводить обучение среднего медицинского персонала в отдаленных учреждениях по инструкциям, вводимым методикам.

Литература

1. Салалыкина Е.В. Организация работы медицинского персонала санатория в условиях оптимизации // Успехи современной науки. 2017. Т.1 №8 С. 65 – 68.
2. Салалыкина Е.В. Организация работы среднего медицинского персонала по вопросам выхаживания новорожденных // Успехи современной науки. 2017. Т.1 №8 С. 39 – 42.
3. Салалыкина Е.В. Оптимизация работы поликлинического звена и пути совершенствования специализированной медицинской помощи // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2016. С. 768 – 770.

References

1. Salalykina E.V. Organizaciya raboty medicinskogo personala sanatoriya v usloviyah optimizacii // Uspekhi sovremennoj nauki. 2017. T.1 №8 S. 65 – 68.
2. Salalykina E.V. Organizaciya raboty srednego medicinskogo personala po voprosam vyhazhivaniya novorozhdennyh // Uspekhi sovremennoj nauki. 2017. T.1 №8 S. 39 – 42.
3. Salalykina E.V. Optimizacija raboty poliklinicheskogo zvena i puti sovershenstvovanija specializirovannoj medicinskoj pomoshhi // Mezhdunarodnyj zhurnal prikladnyh i fundamental'nyh issledovanij. 2016. S. 768 – 770.

Salalykina E.V., Candidate of Economic Sciences (Ph.D.), Associate Professor,
Krasnodar Municipal Medical Institute of Higher Nursing Education,
Papikyan O.A., Clinical Nurse,
MBUZ CDH Novopokrovskiy district

ISSUES OF OPTIMIZATION OF WORK OF NURSING PERSONNEL UNDER CONDITIONS OF THE CENTRAL DISTRICT HOSPITAL

Abstract: the article deals with optimization issues in the work of nurses. High level medical care is provided when there are objective factors of labour. To manage quality and achieve the best results, it is necessary to consider the analysis of this process, identify shortcomings, causes and methods of elimination. This makes it possible to increase the satisfaction of the medical staff with their work and the patient's satisfaction with the quality of the services provided.

Keywords: the nursing personnel, the quality of work, sociological research, the causes of reducing efficiency, assistance, material resources