

# АНАЛИЗ КАДРОВОГО СОСТАВА И МНЕНИЯ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОБ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ РАБОТОЙ

Мулярчик О. С.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»  
г. Гродно, Республика Беларусь

**Актуальность.** Важная роль в оказании и обеспечении доступности медицинской помощи населению принадлежит среднему медицинскому персоналу. В свою очередь качество оказываемой лечебно-профилактической помощи будет зависеть от кадрового состава средних медицинских работников, уровня их профессиональной подготовки, мотивации деятельности, удовлетворенности своим трудом.

**Цель** – проанализировать кадровый состав и удовлетворенность работой среднего медицинского персонала.

**Методы исследования.** Для реализации поставленной цели на основе базы сервиса Google-формы была разработана анкета, включающая следующие разделы: структура среднего медицинского персонала по полу, возрасту, стажу, уровню образования и квалификации; мотивирующие факторы в выборе профессии; удовлетворенность работой; профессиональные планы на будущее. В период с 01.11.2021 года по 08.11.2021 года было проведено добровольное онлайн анкетирование 105 медицинских сестер амбулаторно-поликлинического звена г. Гродно различных отделений таких, как педиатрические, терапевтические, хирургические, диагностические, акушерско-гинекологические, стоматологические. Проведена статистическая обработка полученных результатов с использованием пакета прикладных статистических программ STATISTIKA 10.0 (SNAXAR207F394425FA-Q).

**Результаты исследования.** Все опрошенные лица в 100% были женского пола. При анализе возрастной структуры работающих медицинских сестер установлено, что 1,9% (95ДИ (0.23%-6.77%)) приходится на возраст моложе 20 лет, 13,3% (95ДИ (7.48%-21.36%)) на возрастную группу 21-30 лет, 37,1% (95ДИ (27.91%-47.12%)) на лиц 31-40 лет, 24,8% (95ДИ (16.86%-34.14%)) на возраст 41-50 лет, 19% (95ДИ (12.04%-27.87%)) на группу 51-60 лет, 3,8% (95ДИ (1.04%-9.46%)) – это лица старше 60 лет.

По стажу работы респонденты распределились следующим образом: стаж меньше 1 года у 2,9% (95ДИ (0.59%-8.12%)) опрошенных, 1-5 лет у 6,7% (95ДИ (2.72%-13.25%)), 6-10 лет – 7,6% (95ДИ (3.34%-14.46%)), стаж 11-15 лет имеют 8,6% (95ДИ (3.99%-15.65%)) медицинских сестер, 16-20 лет – 25,7% (95ДИ (17.68%-35.17%)), стаж 20-30 лет у 28,6% (95ДИ (20.18%-38.21%)), больше 30 лет имеет 20% (95ДИ (12.83%-28.93%)) опрошенных.

Анализируя уровень образования респондентов установлено, что 20% (95ДИ (12.83%-28.93%) медицинских сестер имеют дополнительное образование, у 16,2% (95ДИ (9.72%-24.65%) это дополнительное высшее немедицинское образование, у 2,9% (95ДИ (0.59%-8.12%) – высшее медицинское. Другое дополнительное образование представлено следующими специальностями: педагог – 5,7% (95ДИ (2.12%-12.02%), психолог – 2,8% (95ДИ (0.59%-8.12%), логопед – 1,9% (95ДИ (0.23%-6.7%), по 0,95% (95ДИ (0.02%-5.19%) это агроном, продавец, парикмахер, социальный работник.

Установлено, что 24,8% (95ДИ (16.86%-34.14%) медицинских сестер имеет высшую квалификационную категорию, 49,5% (95ДИ (39.62%-59.45%) – первую категорию, 16,2% (95ДИ (9.72%-24.65%) – вторую категорию, 9,5% (95ДИ (4.66%-16.82%) опрошенных не имеет квалификационной категории. Однако 92,4% (95ДИ (85.54%-96.65%) опрошенных в установленном порядке раз в 5 лет проходят курсы повышения квалификации, 41% (95ДИ (31.45%-50.98%) самостоятельно изучает дополнительную литературу на медицинскую тематику, 38,1% (95ДИ (28.79%-48.09%) посещают обучающие конференции, семинары, лекции.

При анализе мотивационных аспектов выбора профессии медицинской сестры выявлено, что 64,9% (95ДИ (54.83%-73.84%) опрошенных всегда мечтали помогать больным, у 26,7% (95ДИ (18.51%-36.19%) респондентов на выбор повлияло желание родителей, 12,4% (95ДИ (6.76%-20.24%) проходили по набранным баллам, 9,5% (95ДИ (4.66%-6.82%) поступали по совету знакомых и 2,9% (95ДИ (0.59%-8.12%) за компанию.

Исследование удовлетворенности своей работой показало, что 93,3% (95ДИ (86.75%-97.28 %) опрошенных довольны своей работой, а 18,3% (95ДИ (11.26%-27.47%) из них даже очень довольны, только 5,7% (95ДИ (2.12%-12.02%) медицинских сестер не нравится их работа и 1% (95ДИ (0.02%-5.19%) работа безразлична.

Среди наиболее важных факторов, влияющих на степень удовлетворенности работой, 57,1% (95ДИ (47.11%-66.76%) респондентов отметили возможность помогать пациентам, 50,5% (95ДИ (40.55%-60.38%) – хороший коллектив, 44,8% (95ДИ (35.05%-54.78%) – близость к дому, 40% (95ДИ (30.56%-50.02%) – удобный график, по 22,9% (95ДИ (15.23%-32.07%) довольны руководством и возможностью повышать свои знания, 9,5% (95ДИ (4.662%-16.82%) возможность профессионального роста, по 1,9% (95ДИ (0.2311%-6.711%) довольны зарплатой и адекватной оценкой и поощрением за заслуги, 1% (95ДИ (12.83%-28.93%) нравится сама организация работы.

По мнению респондентов, на степень неудовлетворенности работой влияют следующие факторы: 49,5% (95ДИ (39.62%-59.45%) опрошенных недовольны зарплатой, 37,7% (95ДИ (27.91%-47.12%) объемом выполняемых работ, 32,4% (95ДИ (23.57%-42.21%) неукомплектованностью, текучестью кадров, 30,5% (95ДИ (21.87%-40.22%) отношением пациентов к медицинским

работникам, 12,4% (95ДИ (6.76%-20.24%)) не удовлетворены руководством, 7,6% (95ДИ (3.347%-14.46%)) удаленностью от дома, 4,8% (95ДИ (1.56%-10.76%)) не устраивает график работы, по 3,8% (95ДИ (1.04%-9.46%)) не нравится коллектив и отсутствие возможности карьерного роста, 1,9% (95ДИ (0.23%-6.71%)) отсутствие возможности повышения своих профессиональных знаний, при этом 15,2% (95ДИ (8.96%-23.56%)) респондентов устраивает абсолютно все.

При анализе анкет установлено, что 42,9% (95ДИ (33.24%-52.89%)) опрошенных работают на 1,0 ставку, 36,2% (95ДИ (27.04%-46.15%)) на 1,5 ставки, 20% (95ДИ (12.83%-28.93%)) на 1,25 ставки и 1% (95ДИ (12.83%-28.93%)) на 0,5 ставки. Кроме того 10,5% (95ДИ (5.34%-17.97%)) респондентов работают еще дополнительно в сферах, не связанных с медициной.

Установлено, что 41,9% (95ДИ (32.34%-51.93%)) опрошенных подвергаются стрессу на работе. Справляться с эмоциональными переживаниями, стрессом после работы помогает общение с семьей – 64,8% (95ДИ (54.83%-73.84%)), выезд на природу, дачу – 46,7% (95ДИ (36.87%-56.66%)), прогулки – 42,9% (95ДИ (33.24%-52.89%)), сон – 36,2% (95ДИ (27.04%-46.15%)), общение с друзьями – 29,5% (95ДИ (21.02%-39.22%)), спорт – 8,6% (95ДИ (3.995%-15.65%)), просмотр телевизора – 8,6% (95ДИ (3.995%-15.65%)).

Выявлено, что самым сложным в своей работе большинство 78,1% (95ДИ (68.97%-85.58%)) считают большой объем бумажной работы, 43,8% (95ДИ (34.14%-53.83%)) большой поток пациентов, 24,8% (95ДИ (16.86%-34.14%)) высокую ответственность за свою работу, 19% (95ДИ (12.04%-27.87%)) работу больше, чем на одну ставку, 11,4% (95ДИ (6.04%-19.11%)) нехватку рабочего времени, 10,5% (95ДИ (5.34%-17.97%)) сложности в нахождении взаимопонимания с пациентами.

При анализе долгосрочных планов установлено, что большинство 70,5% (95ДИ (60.78%-78.98%)) медицинских сестер хотят продолжать работать по этой специальности (должности), 16,2% (95ДИ (9.72%-24.65%)) планируют сменить специальность (должность), но остаться в медицине, 8,6% (95ДИ (3.99%-15.65%)) хотят полностью сменить специальность и уйти из медицины, 3,8% (95ДИ (1.04%-9.46%)) планируют уйти на пенсию.

#### **Выводы:**

1. В кадровом составе среднего медицинского персонала преобладают работники в возрастной группе от 31 года до 50 лет, более половины медицинских сестер имеют стаж работы более 15 лет.

2. Около половины среднего медицинского персонала имеют первую квалификационную категорию и еще четверть высшую. Из них 2,9% (95ДИ (0.59%-8.12%)) имеют высшее медицинское образование.

3. Большинство медицинских сестер получают удовлетворение от своей работы. Однако негативными моментами считают зарплату, большой объем выполняемых работ, неукомплектованность кадрами и отношение пациентов к

медицинскому персоналу. При этом большинство медицинских сестер планируют и дальше работать в медицине по данной специальности.

4. Выбор профессии медицинской сестры, как правило, мотивирован, осознан, обоснован. В большинстве случаев средний персонал заинтересован в повышении профессионального уровня знаний.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Шарый, И. Н. Проблемы воспроизводства кадрового потенциала науки Республики Беларусь / И. Н. Шарый // Белорусская наука в условиях модернизации: социологический анализ / М. И. Артюхин [и др.]; науч. ред. М. И. Артюхин; Нац. акад. наук Беларуси, Ин-т социологии. – Минск: Беларуская навука, 2015. – С. 199–214.

2. Черкасов, С. Н. Удовлетворенность врачей государственных медицинских учреждений / С. Н. Черкасов, А. Ю. Костикова // Международный научно-исследовательский журнал. – 2017. – № 04 (58) Часть 3. – С. 198—200.

## **ПРЕПОДАВАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА» НА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ**

**Наумов И. А.**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»  
г. Гродно, Республика Беларусь

**Актуальность.** Жизнедеятельность человека неразрывно связана с производственной деятельностью, а процесс обеспечения ее безопасности является важнейшей основной частью успешного построения современного цивилизованного, социально ориентированного, экономически стабильного и процветающего общества.

Производственная деятельность будущих выпускников медико-диагностического факультета будет протекать в условиях использования широкого спектра диагностического оборудования, что, безусловно, будет сопровождаться воздействием на них множества не только вредных, но и опасных, например, рентгеновского и гамма излучения, производственных факторов. Поэтому знать эти факторы и уметь управлять ими – значит обеспечить безопасность жизнедеятельности будущих специалистов здравоохранения.

На решение этой задачи и направлено совершенствование подходов к преподаванию учебной дисциплины «Безопасность жизнедеятельности человека».