

ХРОНОМЕТРАЖ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТДЕЛЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Чунакова В.В., Кириченко Ю.П.

*Саратовский государственный медицинский университет,
кафедра экономики и управления здравоохранением и фармацией
г. Саратов*

Ключевые слова: хирургическое отделение, средний медицинский персонал, рабочее время, хронометраж.

Резюме: Хирургическая помощь, представляющая один из видов медицинской помощи, характеризуется высокими физическими и психологическими нагрузками. Анализ результатов хронометражного исследования позволяет определить основные направления практической деятельности медицинской сестры с последующим их совершенствованием.

Resume: Surgical care represents one of the types of medical care, characterized by high physical and psychological stress. Analysis of the results of the time study allows to determine the main directions of practical activities of nurses and their subsequent improvement.

Актуальность. Современная система профессиональной подготовки среднего медицинского персонала позволяет медицинской сестре освоить определенный набор компетенций, способствующих самостоятельно выполнять ряд обязанностей на более качественном уровне, а также получить достаточную профессиональную квалификацию, соответствующую современным требованиям реализации медицинских технологий. В связи с этим к деятельности среднего медицинского персонала предъявляются повышенные требования, с учетом которых осуществляется поиск новых подходов к повышению качества и оптимизации труда медицинской сестры [2, 4, 6].

На сегодняшний день приоритетной задачей для здравоохранения России является повышение качества медицинской помощи [3]. В достижении поставленных задач немаловажную роль играет правильная организация работы сестринских служб, а именно достижение показателей обеспеченности и укомплектованности сестринскими кадрами, эффективное планирование и соответствующая расстановка кадров, четкое определение функциональных обязанностей среднего медицинского персоналом, рациональное распределение рабочего времени медицинской сестры [1].

Изучение затрат рабочего времени среднего медицинского персонала является актуально проблемой [5]. Информация, полученная в ходе проводимых исследований, предоставляет возможность правильной организации, планирования рабочего времени медицинской сестры, а также разработки мероприятий, направленных на своевременное устранение недостатков в практической деятельности и эффективный контроль за оказанием медицинской помощи сестринским персоналом.

Целью исследования является изучение структуры затрат рабочего времени среднего медицинского персонала в отделении хирургического профиля.

Задачи: Изучить практический опыт деятельности медицинской сестры при

оказании медицинской помощи хирургического профиля. Проанализировать структуру затрат рабочего времени медицинской сестры в отделении хирургического профиля.

Материалы и методы исследования. В качестве базы исследования выступали хирургические отделения городской больницы г. Саратова. Проанализированы основные показатели деятельности отделений, структура и обеспеченность отделения медицинским персоналом. Изучены должностные инструкции и определены основные виды деятельности медицинской сестры (палатной) отделения хирургического профиля. Проведено хронометражное исследование затрат рабочего времени палатной медицинской сестры отделения хирургического профиля.

Хронометражное исследование проводилось в течение 10 рабочих дней с регистрацией временных затрат в специально разработанной документации («Карте хронометража рабочего времени среднего медицинского персонала стационарного учреждения»).

В исследовании приняли участие 8 палатных медицинских сестер, средний возраст которых составил 30 лет. Стаж работы в отделении разнится от 2 лет до 20 лет. Все имеют среднее медицинское образование и сертификаты по специальности «Сестринское дело». Квалификационную категорию имеют 62,5% медицинских сестер, остальные не имеют таковой вследствие наличия стажа практической работы менее 3-х лет.

Результаты исследования и их обсуждение.

В результате хронометражного исследования получена следующая структура затрат рабочего времени палатной медицинской сестры отделения хирургического профиля (рис. 1).

Рис. 1. - Структура затрат рабочего времени палатной медицинской сестры по данным хронометража, %

В повседневной практической деятельности основные затраты рабочего

времени медицинской сестры приходится на мониторинг состояния пациента (22,9%). Данный вид трудовых операций является основным, что также отмечено в должностной инструкции палатной медицинской сестры. Выделение должного времени на осуществление деятельности по наблюдению, контролю основных (жизненно важных) показателей, позволяет своевременно провести мероприятия по коррективке лечебно-диагностического, а также сестринского процесса, для предупреждения неблагоприятных исходов лечения.

Важным аспектом в работе палатной медицинской сестры хирургического отделения, зафиксированным в должностных инструкциях, является работа с медицинской документацией, на долю которого, по данным хронометража, приходится значительный объем временных затрат – 17,8%. Правильность ведения, заполнения медицинской документации является одним из показателей качества работы медицинской сестры, что влияет на величину трудозатрат.

Значительную роль в работе медицинской сестры занимают вспомогательная и организационная работа, т.е. деятельность не связанная с обслуживанием пациента. В совокупности временные затраты на вспомогательную деятельность, которая включает в себя действия по подготовке рабочего места (одевание рабочей одежды, проверка наличия необходимого инструментария, оборудования, медикаментов) и организационную работу (участие в обходе главного врача/главной медицинской сестры, прием/передача дежурства, подготовка к отчету, конференции, совещанию) составляют 13,6%.

Пациенты хирургического отделения, как правило, нуждаются в постоянном уходе, качество которого непосредственно влияет на течение послеоперационного периода (профилактика пролежней, восстановление способности к самообслуживанию и т.д.). В процессе наблюдения за пациентом медицинская сестра применяет персонифицированный подход с определением приоритетных и потенциальных проблем пациента, а также его нуждемости в определенном виде помощи, тем самым реализует все этапы сестринского процесса. Однако данный вид деятельности, в соответствии с полученными результатами, не входит в категорию первоочередных, поскольку медицинская сестра тратит только 11,5% рабочего времени.

Работа с лекарственными средствами (учет, хранение, раздача лекарственных препаратов) является важной функциональной обязанностью палатной медицинской сестры. Данный вид деятельности занимает 9,3% рабочего времени

Общение медицинской сестры с пациентом является непосредственным условием быстрой адаптации пациента к пребыванию в отделении, своему состоянию, правильности выполнения требований лечебно-диагностического процесса. В течение рабочей смены на данный вид деятельности по результатам хронометражного исследования тратится 7,7% рабочего времени медицинской сестры.

Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима в отделении хирургического профиля является особой частью работы палатной медицинской сестрой, так как характерная категория пациентов наиболее подвержена возникновению разного рода гнойно-септических осложнений. На выполнение

основных правил и требований профилактики возникновения и распространений ВБИ приходится 7,3% временных затрат.

На выполнение врачебных назначений палатной медицинской сестрой (измерение физиологических показателей, забор биологического материала на диагностические исследования и др.) приходится 5,2% рабочего времени.

Наименьшие трудовые затраты (4,7% рабочего времени) составляет личное время (прием пищи, отдых).

Выводы. На основании анализа результатов хронометражного исследования, могут быть определены основные направления практической деятельности палатной медицинской сестры отделения хирургического профиля, подлежащие непосредственному учету и контролю со стороны руководителей.

Выявленная структура рабочего времени позволяет наглядно представить недостатки в работе палатной медицинской сестры отделения хирургического профиля. Необходимо обратить внимание на то, что на ведение медицинской документации медицинская сестра тратит больше рабочего времени, в ущерб выполнения мероприятий по уходу. Сестринский персонал ведет стандартную медицинскую документацию (журнал врачебных назначений, журнал сдачи смены, лабораторный журнал, журнал учёта контроля АД и т.д.). Возможно внедрение современных технологий связанных с использованием компьютерной техники (информационных технологий), позволило бы существенно сэкономить время и больше внимания уделить работе с пациентом.

Вспомогательная и организационная работа также занимает весомую долю трудового времени, часть которого возможно более целесообразно использовать на выполнение основной деятельности (наблюдение и уход). Затраты времени на такой вид деятельности как общение с пациентами и их родственниками должны быть пересмотрены в сторону их увеличения, так как в процессе взаимодействия медицинской сестры с пациентом устанавливаются благоприятные взаимоотношения, оказывающие влияние не только на процесс физического восстановления хирургического больного, но и создание психологического благополучия.

Кроме того, проблему связанную с недостатком времени палатной медицинской сестры на уход и общение с пациентом, возможно решить, за счет введения должности младшей медицинской сестры по уходу за больным, которая предусмотрена рекомендуемыми штатными нормативами хирургического отделения в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", утвержденным Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 922н.

Литература

1. Гандина Н. М. Экономика и нормирование труда: Учебное пособие. И.: Изд-во ИГЭА, 2004. – 236 с.
2. Греков И.И. Анализ готовности к осуществлению профессиональной деятельности и ожиданий студентов выпускного курса медицинского колледжа // Главная медицинская сестра. 2014. № 7. С. 139-145.
3. Комаревцева Н.Б., Радышевская Л.Н. Роль медицинской сестры в повышении качества

медицинской помощи // Поликлиника. 2006. № 2. С. 105-106.

4. Пылаев С.В., Лаврик Д.В., Аськова Н.В. Формирование профессиональных компетенций у студентов медицинских колледжей с учетом потребности работодателя // Главная медицинская сестра. 2011. № 2. С. 122-127.

5. Труханова И.Н., Бухалова Т.В., Лапик С.В. Анализ затрат рабочего времени медицинской сестры стационара по данным хронометража // Главная медицинская сестра. 2008. № 1. С. 90-96.

6. Черемисина Ж.П. Оценка профессиональных компетенций сестринского персонала // Медицинская сестра. 2013. № 5. С. 44-46.