O‘ZBEKISTON MILLIY UNIVERSITETI XABARLARI, 2023, [3/2/1]
ISSN 2181-7324

BIOLOGIYA
http://journals.nuu.uz
Natural sciences

УДК:614.2

Абдурайим АРЗИКУЛОВ,
д.м.н., профессор кафедры педиатрии Андижанского государственного медицинского института
Манзура САЛИЕВА,
к.м.н., доцент заведующая кафедрой общей гигиеныАндижанского государственного медицинского института
Абдукадир АРЗИБЕКОВ,
к.м.н., доцент кафедры педиатрии Андижанского государственного медицинского института
E-mail: pediatr60@mail.ru

Доц. СГМУ, д.м.н. правка остиды Б.Э.Тухтаров

МНЕНИЕ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОБ УЛУЧШЕНИИ СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

Аннотация

Для получения адекватной качественной оценки деятельности медперсонала сельского района, проведено анкетирование врачей и среднего медперсонала, проанализированы данные возрастной структуры, стажа общего и по специальности, вопросы оценки деятельности медперсонала и контроля качества. Нами использованы социологические методы исследования - проведено анкетирование среднего медицинского персонала на базе центральной районной больницы района. Проанализированы данные опроса 60 средних медицинских работников женского пола. Практическая значимость проводимого исследования заключается в получении и обработке данных по эффективности деятельности среднего медицинского персонала центральной районной больницы с целью разработки рекомендаций направленных на устранение ряда факторов, негативно влияющих на здоровье и качество работы, что может послужить препятствием в профессиональной деятельности.

Ключевые слова: анкетирование, респонденты, первичное звено, сельское здравоохранение, медицинский персонал.

OPINION OF THE MEDIUM STAFF ON IMPROVING THE NURSING PROCESS

Annotation

To obtain an adequate qualitative assessment of the activities of the medical staff of the rural area, a survey of doctors and paramedical staff was conducted, data on the age structure, length of service in general and in the specialty, issues of assessing the performance of medical staff and quality control were analyzed. We used sociological research methods - a survey of paramedical personnel was conducted on the basis of the central district hospital of the district. The data of a survey of 60 female paramedical workers were analyzed. The practical significance of the study is to obtain and process data on the performance of the nursing staff of the central district hospital in order to develop recommendations aimed at eliminating a number of factors that negatively affect health and quality of work, which can serve as an obstacle to professional activity.

Key words: questioning, respondents, primary link, rural healthcare, medical personnel.

HAMSHIRALIK JARAYONINI TAKOMILLASHTIRISH BO‘YICHA HAMSHIRALARNING FIKRI

Annatatsiya

Qishloq tumani tibbiyot xodimlarining faoliyatini yetarli darajada sifatli baholash uchun shifokorlar va o‘rta tibbiyot xodimlarining so‘rovi o‘tkazildi, yosh tarkibi, umumiy va mutaxassislik tajribasi, tibbiyot xodimlarining faoliyatini baholash va sifat nazorati masalalari bo‘yicha ma’lumotlar tahlil qilindi. Biz sotsiologik tadqiqot usullaridan foydalandik – tuman Markaziy tuman kasalxonasi bazasida o‘rta tibbiyot xodimlari o‘rtasida so‘rov o‘tkazdik. O‘rtacha 60 ayol tibbiyot xodimi o‘rtasida o‘tkazilgan so‘rov ma’lumotlari tahlil qilindi. Tadqiqotning amaliy ahamiyati kasbiy faoliyatda to‘siq bo‘lib xizmat qilishi mumkin bo‘lgan sog’liq va ish sifatiga salbiy ta’sir ko‘rsatadigan bir qator omillarni bartaraf yetishga qaratilgan tavsiyalar ishlab chiqish uchun Markaziy tuman kasalxonasining o‘rta tibbiyot xodimlari faoliyatining samaradorligi to‘g’risida ma’lumotlarni olish va qayta ishlashdan iborat.

Kalit so‘zlar: so‘rovnomalar, respondentlar, birlamchi tibbiy yordam, qishloq sog’liqni saqlash, tibbiyot xodimlari.

Актуальность. В результате реализации мероприятий по реформированию системы здравоохранения Республики Узбекистан создана целостная организационная структура медицинской помощи сельскому населению на основе создания сельских врачебных пунктов (СВП), районных медицинских объединений (РМО), областных многопрофильных и республиканских специализированных медицинских центров, Важнейшими направлениями деятельности РМО является профилактическая работа, качественная первичная медицинская помощь, первичная экстренная медицинская помощь, качественное стационарное лечение, организационно- методическое руководство СВП и другими медицинскими учреждениями района.

Безусловным резервом повышения качества медицинских услуг населению является правильная организация работы медицинского персонала среднего звена: рациональная расстановка кадров, распределение, планирование работы, снижение непроизводственных затрат рабочего времени и другие. Работа современной медицинской сестры требует не только владения профессиональными навыками, но и организаторских способностей и возможностей ведения аналитической деятельности, т.е. выполнения функций менеджера на своем участке. Увеличение объема работы требует изменения принципов организации труда медицинской сестры в зависимости от объёма и качества оказания медицинской помощи.

Цель работы. Провести изучение медико-социальных характеристик: условия и образ жизни, профессиональные навыки медицинских сестёр центральной районной больницы, оценка работы медицинских сестёр по повышению эффективности организации сестринского процесса.

Материал и методы. Нами использованы социологические методы исследования - проведено анкетирование среднего медицинского персонала на базе центральной районной больницы района. Проанализированы данные опроса 60 средних медицинских работников женского пола. Сестринскому персоналу было предложено ответить на вопросы, касающиеся разных сторон жизни, их бытовых условий, отношения к специальности, оценки условий труда.

Результаты и их обсуждение. В значительной мере качество стационарной медицинской помощи зависит от сестринских кадров, их профессиональной подготовленности, мотивации деятельности, удовлетворенности своим трудом, правильной расстановки и рационального использования.

Опрошенный сестринский персонал состоял в основном из молодых женщин в возрасте от 20 до 30 лет (48,3%). Доля лиц от 31-40 лет составила 11,7%, от 41-50 лет - 28,3%, 51 и старше - 11,7%. На вопрос: «Сколько времени Вы тратите на работу с документацией?» средние медицинские работники ответили следующим образом: 35% - малая часть рабочего времени уходит на оформление документации, 33,3%- половина рабочего времени и 31,7% - большая часть рабочего времени.

Таблица 1

Работа с документацией медперсонала

№	Затраты рабочего времени на работу с документацией	Абс.	%
1	Малая часть рабочего времени	21	35
2	Половина рабочего времени	20	33,3
3	Большая часть рабочего времени	19	31,7
	Всего	60	100,0

Сестринский процесс носит систематический характер и представляет собой мероприятия, включающие в себя сбор данных, анализ, планирование, и оценку результатов. Медсестра должна знать основы сестринского дела, использовать навыки сестринской оценки при формировании сестринского диагноза для определения потребностей пациента в лечении и уходе, давать собственную оценку при решении проблем сестринского ухода, принимать самостоятельные решения, оценивать результаты сестринского ухода путем сбора данных и изучения непоследовательностей, позволяющих пересмотреть цели и действия.

Согласно наших данных (рис.1), 43,3% опрошенных средних медицинских работников используют в своей деятельности «Сестринский процесс», 30% - используют редко и 26,7% - не используют.

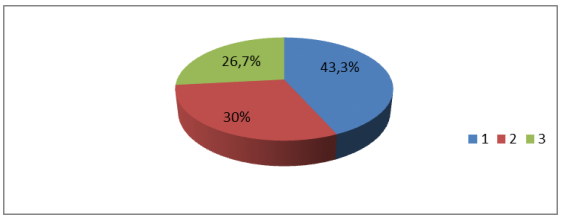


Рис.1 Использование «Сестринского процесса» медсёстрами

Важную роль в деятельности медсестры играют организаторские качества и управление информацией. Медсестра должна знать: основы маркетинга, лидерства и менеджмента в сестринском деле, навыки общения; основы медицинской статистики; компьютерные и информационные технологии. Медсестра должна уметь: использовать современные информационные методы и технологии сестринской практики для улучшения качества сестринской помощи; использовать организационную и информационную технологию для работы в команде, оценки качества ухода за пациентами, улучшения санитарного просвещения и доступности медико-санитарной помощи населению.

Необходимо отметить, что каждая вторая опрошенная медсестра умеет работать на компьютере. 91,7% средних медицинских работников пользуется Интернетом. Несмотря на то, что более половины респондентов проводят на работе времени больше, чем положено по графику, в основной массе они не удовлетворены условиями питания: 35% респонденток обедает в столовой отделения и такое же количество (35%) – дома и вне учреждения - 30%.

Время на обед распределено у обследованных следующим образом: более 30 минут – 46,7%, 30минут – 30% и менее 30 минут – 16,7%.

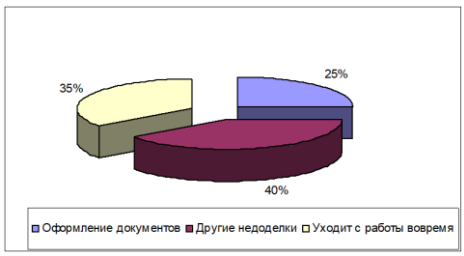


Рис.2 Причины задержек на работе

Одним из показателей эффективности использования своего рабочего времени является факт задержки на рабочем месте по окончании рабочего дня по производственной необходимости. В ходе проведённого исследования выявлено (рис.2), что больше половины опрошенных (65%) после окончания рабочего дня задерживаются на работе для заполнения документов и других недоделок и только 35% медицинских сестёр успевают в рабочее время выполнить свои функциональные обязанности и уходят домой вовремя.

Значительное влияние на качество трудовой жизни оказывает удаленность учреждений здравоохранения от места проживания сотрудников. Так, по

результатам анкетирования (рис.3) на дорогу к рабочему месту уходит у 50% средних медицинских работников до 30 минут, у 26,7%- от 30 до 60 минут и свыше 60 минут - у 23,3%.

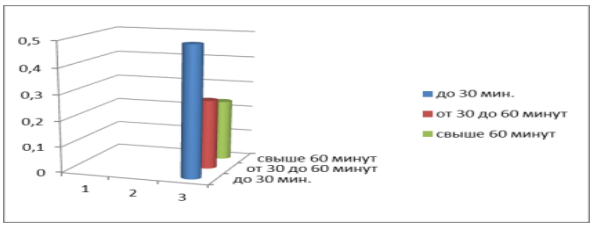


Рис.3 Время на дорогу

У основной массы опрошенных (46,6%) ночной сон длится менее 7 часов и по 26,7% - 7 часов и более. 23,3% обследованных считает, что недостаток ночного сна отражается на качестве работы, 53,4% - не знает о влиянии сна на работу и 23,3% считает, что продолжительность ночного сна не влияет на качество их работы.

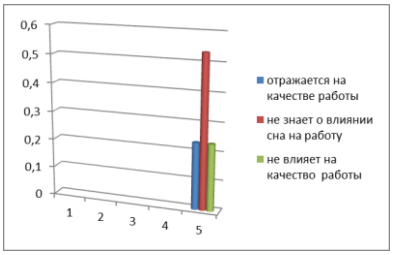


Рис. 4 Влияние сна на работу медперсонала.

В результате исследования также было выявлено (рис.5), что 46,7% респондентов первоочередным для повышения эффективности и улучшения качества работы сестринского персонала считают повышение оплаты труда и улучшение материального положения, 33,3% - улучшение условий труда, технического оснащения рабочих мест, улучшение обеспечения инструментами и лекарствами, 20% - необходима квалификация.

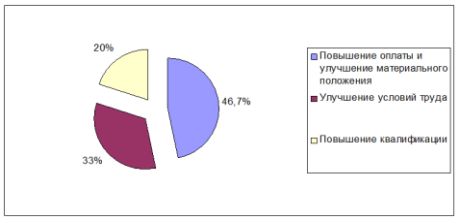


Рис.5. Факторы, влияющие на качество оказания медицинской помощи

На основании полученных данных можно предположить, что медицинские сестры при выполнении своих профессиональных обязанностей самостоятельны в определенных границах, ответственны, высоко оценивают свою роль в общем труде.

Нами изучено отношение среднего медперсонала ПМСП к повышению квалификации (табл.2).

Таблица 2

Отношение к повышению квалификации средних медработников

№	Виды отношений	Абс.	%
1	Постоянно повышать квалификацию	33	55
2	Время от времени надо повышать квалификацию	10	16,7
3	Не обязательно повышать квалификацию	17	28,3
	Всего	60	100,0

В таблице 3 дана характеристика сроков прохождения повышения квалификации средних медработников стационара центральной районной больницы.

Таблица 3

Характеристика сроков прохождения повышения квалификации средних медработников

№	Сроки	Абс.	%
1	1 год назад	29	48,3
2	Свыше 1 года назад	19	31,7
3	Свыше 2 лет назад	12	20
	Всего	60	100,0

Согласно наших данных, средние медработники стационара прошли все вовремя специализацию, из них 48,3% - 1 год назад, 31,7% - свыше 1 года назад, 20% - свыше 2 лет назад.

Выводы. Практическая значимость проводимого исследования заключается в получении и обработке данных по эффективности деятельности среднего медицинского персонала центральной районной больницы с целью разработки рекомендаций направленных на устранение ряда факторов, негативно влияющих на здоровье и качество работы, что может послужить препятствием в профессиональной деятельности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Арзикулов А.Ш., Арзибеков А.Г., Салиева М. Х. Медико-социальная характеристика и анализ профессиональных навыков по профилактике внутрибольничной инфекции врачебного персонала многопрофильной клиники в Республике Узбекистан.// новы день в медицине, 1 (33), 2021, с 332-345

2. Володин А.В. Состояние и пути развития кадрового потенциала среднего медицинского персонала учреждений здравоохранения: Дис. канд. мед. наук. - Оренбург 2013. - 192 с.
3. Габоян Я.С. Контроль и оценка деятельности сестринского персонала лечебных отделений больницы: Дис. канд. мед. наук. - Москва 2010.-142 с.
4. Маматкулов Б.М., Косимова Д.А., Уразалиева И.Р., Мирзабаева С.А. Жамоат соғлиғини сақлаш мактабининг «хамширалик ишини ташкил этиш ва бошқариш» мутахассислари-менежерларини тайёрлашдаги аҳамияти.// Мед.ж.Узб. –Т., 2014.- № 4. - С.108-110.
5. Салиева М.Х., Мирзаева М.М., Насыров М., Усманова Г.К. Профессиональные навыки медицинского персонала - основа профилактики внутрибольничной инфекции// Re-Health journal. 2020, №2 (6). С.549-552.