

Сон И.М.¹, Гажева А.В.¹, Лебедев М.В.^{1,2}, Керимова К.И.^{1,2},
Захарова И.Ю.^{1,2}

УДК 614.2
DOI 10.25694/URMJ.2020.05.39

Анализ распределения рабочего времени медицинских сестер палатных отделения челюстно- лицевой хирургии ГБУЗ «Пензенская областная больница им. Н.Н. Бурденко»

¹ ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, г. Москва; ² ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет», г. Пенза

Son I.M., Gazheva A.V., Lebedev M.V., Kerimova K.I., Zakharova I.Yu.

Analysis of the distribution of working time of nurses in the ward of the Department of Oral and Maxillofacial Surgery Penza Regional Clinical Hospital named after N. N. Burdenko

Резюме

Одной из основных задач, стоящей перед отраслью здравоохранения является обеспечения населения доступной и качественной медицинской помощью. Реализация данной задачи во многом осуществляется путем кадровых изменений и оптимизации распределения рабочего времени. Обеспечение высоких показателей эффективности деятельности медицинского персонала и повышение качества предоставляемых услуг определяет необходимость наиболее эффективного использования трудового потенциала сотрудников.

Ключевые слова: хронометраж рабочего времени, медицинская сестра, сестринское дело

Для цитирования: Сон И.М., Гажева А.В., Лебедев М.В., Керимова К.И., Захарова И.Ю. Анализ распределения рабочего времени медицинских сестер палатных отделения челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ «Пензенская областная больница им. Н.Н. Бурденко», Уральский медицинский журнал, №05 (188) 2020, с. 221 - 224, DOI 10.25694/URMJ.2020.05.39

Summary

One of the main challenges facing the healthcare industry is to provide the population with affordable and quality medical care. The implementation of this task is largely carried out by personnel changes and optimization of personnel arrangements. Ensuring high performance indicators, improving the quality of services provided determines the need for the most efficient use of the labor potential of employees and rationalization of working time.

Keywords: timekeeping, nurse, nursing

For citation: Son I.M., Gazheva A.V., Lebedev M.V., Kerimova K.I., Zakharova I.Yu., Analysis of the distribution of working time of nurses in the ward of the Department of Oral and Maxillofacial Surgery Penza Regional Clinical Hospital named after N. N. Burdenko, Ural Medical Journal, No. 05 (188) 2020, p. 221 - 224, DOI 10.25694/URMJ.2020.05.39

Введение

Развитие системы здравоохранения Российской Федерации во многом зависит от состояния профессионального уровня и качества подготовки медицинских кадров, как главного ресурса здравоохранения.

Преобразования в отрасли должны осуществляться на основе анализа современного состояния качества

медицинской помощи. В ходе оптимизации здравоохранения пересматривается роль среднего медицинского персонала в сторону увеличения его профессиональной компетентности. Оценка деятельности врача невозможна без учета работы медицинской сестры [1]. Повышение эффективности деятельности среднего медицинского персонала является значимым при решении задач улуч-

шения доступности и качества медицинских услуг [2-3]. Однако реформирование отрасли влечет за собой увеличение объема работы и затраты трудовой деятельности. Адекватное распределение трудовых обязанностей и оптимизация рабочего времени составляет одну из важных задач в достижении обеспечения населения качественными медицинскими услугами [4].

Объективное изучение использования и распределения рабочего времени, оценка деятельности сестринского персонала необходимы для выявления возможностей повышения качества оказываемой помощи [5].

Цель исследования: проведение хронометража рабочего времени и изучение содержания деятельности медицинских сестер отделения челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ ПОКБ им. Н.Н. Бурденко.

Материалы и методы

Данное исследование было произведено в отделении челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ ПОКБ им. Н.Н. Бурденко. Для анализа трудового процесса медицинских сестер и затрат рабочего времени непосредственно на рабочих местах был проведен хронометраж рабочего времени медицинских сестер отделения челюстно-лицевой хирургии (ЧЛХ).

Хронометраж рабочего времени – вид наблюдения, при котором проводится изучение распределения и затрат времени на различные виды деятельности, главным образом на повторяющиеся элементы трудовой деятельности.

При проведении исследования была учтена специфика работы медицинских сестер отделения ЧЛХ ГБУЗ ПОКБ им. Н.Н. Бурденко. Отделение является единственным на территории Пензенской области и оказывает специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь пациентам всех категорий и возрастов по экстренным и плановым показаниям. То есть в обязанности медицинских сестер входит работа со взрослым и детским контингентом, работа с пациентами-инвалидами, в том числе, с ментальными нарушениями, что требует определенных навыков и больших затрат времени. Отделение расположено в отдельно стоящем здании, следовательно, транспортировка пациентов из отделения реанимации и интенсивной терапии, сопровождение пациентов, при направлении врачом на консультации к врачам других специальностей, на дополнительные исследования в другие здания медицинской организации, занимает значительную часть рабочего времени.

За основу исследования была принята классификация трудовых затрат среднего и младшего медицинского персонала, состоящая из 7 видов деятельности: основная, вспомогательная, прочая деятельности, работа с документацией, служебные разговоры, личное необходимое время и незагруженное время. Для проведения исследования был составлен перечень элементов трудовой деятельности медицинских сестер отделения челюстно-лицевой хирургии.

В листе наблюдений указывались все действия работника в течение рабочего дня, с одновременной фиксацией текущего времени окончания каждого элемента

операции. При проведении исследования строго соблюдались технология лечебно-диагностического процесса и методика хронометража.

Результаты и обсуждение

Хронометражное наблюдение проводилось в течение 2-х недель. Отслеживались действия одних и тех же медицинских сестер, занимающих одинаковые должности. В исследовании приняли участие медицинские сестры палатные отделения челюстно-лицевой хирургии. Половозрастная структура медицинских сестер отделения ЧЛХ, принимавших участие в хронометражном исследовании выглядит следующим образом: коллектив на 100% состоит из лиц женского пола трудоспособного возраста. Большую часть – 50% составляют медицинские сестры в возрасте свыше 40 лет, 33,3% – в возрасте от 23 до 25 лет, 16,7% – от 30 до 35 лет. Трудовой стаж 66,7% медицинских сестер, принявших участие в исследовании, составил свыше 5 лет, 33,3% – менее 5 лет. Исследование проводилось в суточную рабочую смену. Дни для исследования определены случайно. Специфика работы отделения заключается в наиболее загруженной работе в будни, так как идет активное поступление и выписка пациентов, операционные дни, консультирование и обследование пациентов у специалистов в других отделениях, расположенных в других зданиях, перевод пациентов из отделения реанимации и интенсивной терапии.

Продолжительность элемента деятельности определялась путем вычитания времени данной операции из времени начала следующей за ней. В ходе исследования проводилась кодировка каждого элемента деятельности в соответствии с классификатором видов деятельности и трудовых операций медицинского работника.

При проведении исследования к основной деятельности палатной медицинской сестры отделения челюстно-лицевой хирургии относили: участие во врачебных осмотрах, наблюдение за общим состоянием пациента (в т.ч. измерение температуры тела, артериального давления, частоты сердечных сокращений), раздача лекарственных препаратов, забор материалов для лабораторных анализов, работа по уходу (кормление пациента, перекармливание, сопровождение пациента на процедуры, транспортировка пациентов, беседа с пациентом); оформление документации: истории болезни, направления на исследования, документация, находящаяся на посту медицинской сестры.

К вспомогательным видам деятельности были отнесены следующие трудовые операции: одевание и переодевание спец. одежды, мытье рук, подготовка к манипуляциям, проверка сроков годности лекарств, кварцевание кабинетов и палат.

Работа с документацией включает: заполнение журналов учета процедур, технологических журналов, журнала регистрации забора крови на исследования, журнал регистрации и контроля бактерицидной установки.

К служебным разговорам отнесены передача смены медицинской сестре, планерки с врачебным составом отделения, разговоры по телефону и общение с медицин-



Рисунок 1. Показатели трудовой деятельности медицинской сестры палатной.

ским персоналом, конференции, беседы на медицинские темы.

Прочая деятельность включает: подготовку и уборку процедурного кабинета, забор крови на исследования, выполнение назначений врача (набор лекарственного средства из ампулы, разведение антибиотиков, выполнение инъекций (внутривенной, внутримышечной), проведение перевязок).

Лично необходимое время занимает отдых, прием пищи, мероприятия личного санитарно-гигиенического характера.

В незагруженное время включены: несвоевременный приход на работу и преждевременный уход с рабочего места, отсутствие работы и ожидание пациентов с обследования, посторонние разговоры.

Проведенный хронометраж рабочего времени медицинских сестер отделения ЧЛХ позволил установить, что наибольшая доля рабочего времени приходится на основную деятельность – 56,2%. На личное время сотрудников приходится 20,7%, 14,3% рабочего времени тратится на прочую деятельность. Служебные разговоры занимают 3,9%, а на незагруженное время приходится 3,7% рабочего времени медицинских сестер. 0,8% и 0,4% тратится на вспомогательную деятельность и работу с документами соответственно. Показатели трудовой деятельности медицинской сестры палатной представлены на рис. 1.

Анализ показателей трудовой деятельности медицинской сестры палатной отделения челюстно-лицевой хирургии позволил установить, что большую часть рабочего времени составляет производительное время – 75,6% (основная, вспомогательная и прочая деятельность, работа с документацией, служебные разговоры), на непроизводительное время приходится 24,4% (личное время, незагруженное время).

44,3% рабочего времени основной деятельности приходится на работу по уходу за пациентами, 47,1% из них тратится на сопровождение и транспортировку пациентов. Оформление документации занимает 25,7% времени, наблюдение за общим состоянием пациентов – 23,6%, сестринские манипуляции – 6,4%. Распределение времени основной деятельности медицинской сестры палатной отделения челюстно-лицевой хирургии представлено на рис. 2.

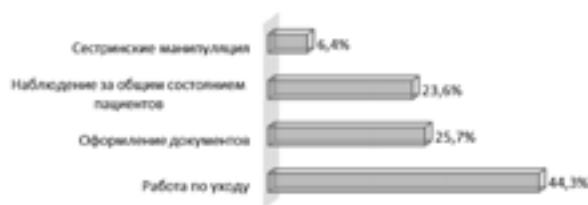


Рисунок 2. Распределение времени основной деятельности медицинской сестры палатной отделения челюстно-лицевой хирургии.

14,3% рабочего времени медицинской сестры палатной отделения ЧЛХ тратится на прочую деятельность. Прочая деятельность – выполнение работы, входящей в обязанности других специалистов. 72,3% прочей деятельности занимает выполнение назначений врача.

Работа с документацией занимает 0,4% рабочего времени. Однако, большая часть работы с документацией отнесена нами в процессе разработки классификации трудовых элементов и листов наблюдений в основной вид деятельности. Таким образом оформление историй болезни, оформление направлений пациентов на исследования и заполнение документации, находящейся на посту занимает 25,7% основной деятельности медицинской сестры палатной отделения ЧЛХ.

Результаты исследования, проведенного с помощью хронометража позволили получить детальное представление состава деятельности медицинских сестер палатных отделения челюстно-лицевой хирургии. Результаты исследования предоставляют возможность реально оценить загруженность медицинских сестер по видам деятельности. Безусловное проведение данного вида исследований и изучение его результатов является необходимым для руководителей с точки зрения рационализации организации, повышения качества и эффективности рабочего процесса.

Выводы

Проведенный анализ хронометража рабочего времени медицинских сестер отделения челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ ПОКБ им. Н.Н. Бурденко позволил определить:

1. Наибольшее количество рабочего времени медицинских сестер приходится на основную деятельность – 56,2%. 20,7% тратится на личное время, 14,3% на прочую деятельность, 3,9% на служебные разговоры. 3,9% занимает незагруженное время, 0,8% - это вспомогательная деятельность, 0,4% рабочего времени тратится на работу с документацией.

2. Основная деятельность медицинских сестер на 44,3% состоит из работы по уходу за пациентами. 25,7% составляет оформление документации, в том числе оформление историй болезни вновь поступивших паци-

ентов. На наблюдение за общим состоянием пациентов тратится 23,6% рабочего времени. 6,4% приходится на выполнение сестринских манипуляций.

3. Проведение подобных исследований позволяет составить детальную картину загруженности медицинского персонала, с помощью которой возможен пересмотр нагрузки на медицинскую сестру и оптимизация рабочего процесса. ■

Сон Ирина Михайловна – доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научной работе ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, г. Москва, **Гажева Анастасия Викторовна** – кандидат медицинских наук, доцент, ученый секретарь ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России,

г. Москва, **Лебедев Марат Владимирович** – кандидат медицинских наук, заведующий отделением челюстно-лицевой хирургии, ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н. Н. Бурденко», 440026, Россия, г. Пенза, ул. Лермонтова, 28; доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии, ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет», г. Пенза, **Керимова Карина Исхаковна** – клинический ординатор кафедры челюстно-лицевой хирургии, ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет», г. Пенза, **Захарова Ирина Юрьевна** – врач челюстно-лицевой хирург, ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н. Н. Бурденко», г. Пенза, ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии, ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет», г. Пенза, Автор, ответственный за переписку — Сон Ирина Михайловна – 127254, Россия, г. Москва, ул. Добролюбова, 11. SPIN-код: 8288-6706, ORCID ID: 0000-0001-9309-2853.

Литература:

1. Милькаманович В.К. Роль медицинской сестры на современном этапе развития здравоохранения. *Медицинские новости*. 2015;12: 68–70.
2. Тарасенко Е.А. Зарубежный и российский опыт управления кадровыми ресурсами в здравоохранении: структура «прочего» или «вспомогательного» персонала. *Менеджер здравоохранения*. 2016; 7: 57-64.
3. Вечорко В.И., Мирошникова Ю.В. Роль кадрового мониторинга в оценке инновационных мер по обеспечению регионального здравоохранения ресурсами. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2017; 61(4): 213-219.
4. Зайцева Н.В., Присяжная Н.В., Богачанская Н.Н., Павлов С.В., Шурупова Р.В., Дубограй Е.В. и др. Хронометраж рабочего времени как инструмент оценки и формирования организационной культуры в медицинской организации социология медицины. 2015; 14 (2): 35-40.
5. Вечорко В.И. Распределение рабочего времени медицинских сестер, работающих на амбулаторном приеме с врачом-терапевтом, в поликлинике города Москвы Социальные аспекты здоровья населения. 2017; 2 (54). 1-13.