

*IV Международная (74 Всероссийская) научно-практическая конференция  
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»*

3. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека [Электронный ресурс] // Инфекционная заболеваемости в Российской Федерации – Москва, 2018г. – с.

УДК 614.253.4

**Горева Я. А., Дятлова К. Б., Бызов Н. С.  
АПРОБАЦИЯ ПРИЕМОВ САМОМЕНЕДЖМЕНТА В ПРАКТИКЕ  
ПОМОЩНИКА ВРАЧА СТАЦИОНАРА**

Кафедра Общественного здоровья и здравоохранения  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Goreva Ya. A., Dyatlova K. B., Byzov N. S.  
APPROBATION OF TECHNIQUES OF TIME-MANAGEMENT IN THE  
PRACTICE OF THE ASSISTANT PHYSICIAN**

Department of public health and healthcare  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: [goreva\\_96@list.ru](mailto:goreva_96@list.ru)

**Аннотация.** Кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «УГМУ» Минздрава России во время производственной практики помощника врача терапевтического, хирургического и акушерско-гинекологического стационара для студентов 4 курса лечебно-профилактического факультета был организован пилотный проект «Оценка организации оказания медицинской помощи в терапевтическом (хирургическом, акушерском) отделении стационара». Во время выполнения заданий проекта проводилась оценка применения приемов самоменеджмента при формировании профессиональных компетенций студентов в организационно-управленческой деятельности.

**Annotation.** The Department of Public Health and Healthcare of the Federal State Budget Educational Institution of Higher Education "USMU" of the Ministry of Health of Russian Federation during the therapeutic, surgical and obstetric practical training organized a pilot project "The health care delivery organization in the therapeutic (surgical, obstetric) hospital departments" for the fourth-year students of the general health faculty. The project implies an assessment of students' self-management techniques in the formation of professional competences in organizational and management activities.

**Ключевые слова:** самоменеджмент, помощник врача стационара, терапия, хирургия, акушерство-гинекология.

**Key words:** self-management, assistant hospital doctor, therapy, surgery, obstetrics and gynecology.

## **Введение**

В научной литературе самоменеджмент, в основном, понимают, как управление временем (тайм-менеджмент). В широком смысле – это управление собой, то есть своими эмоциями, чувствами, мыслями т. п. [1] Целью самоменеджмента является максимальное использование личного потенциала и возможностей окружающей среды для достижения жизненно важных результатов. [3]

Навыки самоменеджмента включают способность определять желания и возможности личности, создавать модель личностного успеха, определять средства и ресурсы для достижения поставленных целей, оптимально использовать время и ресурсы на основе анализа их расходов и результатов на всех этапах достижения целей, корректировать планы, расходы средств и времени в зависимости от сложившейся ситуации. Так же значимыми в самоменеджменте являются самоорганизация, мотивация и самоконтроль. [2]

Перспективы восприятия самоменеджмента как полноценного вида науки и практики менеджмента, использование современных достижений психологии, социологии и других гуманитарных наук в качестве основ компетенций в данной области способствуют повышению системности в решении проблем жизни, деятельности и развития человека. [1]

В области охраны здоровья данная тема освещается недостаточно, что делает данную её особенно актуальной.

**Цель исследования** - анализ результатов прохождения летней производственной практики помощника врача стационара и разработка предложений по повышению её результативности.

## **Материалы и методы исследования**

Изучение принципов самоменеджмента проводилось в рамках летней производственной практики студентов 4 курса лечебно-профилактического факультета по программе «Оценка организации оказания медицинской помощи в терапевтическом (хирургическом, акушерском) отделении стационара».

Исследование проводилось на базе: ГБУЗ СО «Богдановическая ЦРБ», ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени п.Д.Бородина», ГБУЗ СО «Качканарская ЦГБ» в период с 4 июня по 31 августа 2018 года.

Источником информации стали рабочие тетради по производственной практике и анкеты для студентов.

Методы исследования: аналитический, социологический (анкетирование с помощью интернет он-лайн форм), инструмент тайм-менеджмента (матрица Эйзенхауэра).

## **Результаты исследования и их обсуждение**

Задания производственной практики по организации здравоохранения и общественному здоровью были представлены 4 разделами заданий:

Раздел 1. Оценка организационно-управленческой структуры медицинской организации.

Раздел 2. Изучение процессов управления в медицинской организации. Апробация приемов самоменеджмента в работе помощника врача стационара.

Раздел 3. Комплексный подход в оценке организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в отделении.

Раздел 4. Разработка предложений по улучшению организации оказания медицинской помощи в отделении стационара.

Освоили производственную практику 19 студентов 4 курса лечебно-профилактического факультета.

В первом разделе были изучены должностные инструкции врача терапевтического (хирургического, акушерского, гинекологического) отделений, являющиеся основой практических навыков, отрабатываемых студентами. Должностные обязанности были распределены по четырем блокам трудовых функций: организационно-управленческие, лечебные, диагностические и профилактические.

При анализе должностных инструкций было выявлено, что наибольшую часть трудовых действий врача составляет организационно-управленческая работа: 40,4% трудовых действий врача в терапевтическом стационаре, 48,4% в хирургическом стационаре и 47,0% в акушерско-гинекологическом стационаре.

Лечебные и диагностические трудовые функции в терапевтическом стационаре составили 27,3% и 19,2% соответственно, в хирургическом стационаре 27,7% и 18,3%, в акушерско-гинекологическом стационаре 28,3% и 25,0%.

Наименьшую часть трудовых действий составила профилактическая работа: 13,1% трудовых действий врача в терапевтическом стационаре, 8,6% в хирургическом стационаре и 9,8% в акушерско-гинекологическом стационаре.

Таким образом, увеличение доли организационно-управленческих деятельности сокращает время на выполнение лечебных и диагностических функций, в тоже время объем организационно-управленческих функций является неотъемлемой частью трудовых обязанностей врача.

Изучение студентами процессов управления (раздел 2) в медицинской организации заключалось в апробации принципов самоменеджмента. Было предложено составить перечень трудовых функций, выполняемых студентами в течение одной рабочей смены, выделить типичные действия и акцентировать внимание на внеплановых. Так же был проведен хронометраж рабочего времени и рассчитана доля времени на каждую трудовую функцию. Фиксировалось также потерянное время (например, минуты простоя), прерванные дела, изменяющиеся задания и поручения – «поглотители времени».

Общее число трудовых действий в терапии составило 15 действий, в хирургии - 28, в акушерстве-гинекологии - 9. Наиболее распространенными пунктами перечня плановых действий были: заполнение медицинской документации, осмотр пациентов, присутствие на врачебной линейке.

Доля плановых и внеплановых действий в терапии составила 60% и 40% соответственно, в хирургии 85,7% и 14,3%, в акушерстве-гинекологии

плановые действия составили 100%. Единственным простым в работе была настройка компьютера.

Каждый пункт составленного перечня действий студенты оценивали, используя шкалу «Ценности», выставив от 0 до 10 баллов (где 10 – очень важно, 0 – совсем не важно, оценка производилась самостоятельно субъективно). Действия были распределены по срочности и важности в матрицу Эйзенхауэра (инструмент управления временем, в основе которого лежит принцип распределения профессиональных действий по четырем категориям, в зависимости от степени их важности и срочности): максимальную оценку получили важные срочные мероприятия, минимальную – «поглотители времени».

Среднее время рабочей смены помощника врача стационара 396,7 минут. Таким образом, первое место в структуре рабочего времени заняли срочные важные действия 31,6% (например, осмотр поступивших пациентов), второе место – не срочные важные 29,8% (например, заполнение дневника практики), третье – не срочные неважные 24,6% (например, ожидание настройки компьютера) и четвертое – срочные неважные действия 14,0% (например, присутствие на общей линейке).

При заполнении рабочей тетради студентам необходимо было перечислить требования, предъявляемые им от руководителя практики, врачей отделения, пациентов, а также собственные требования в отношении их работы и поведения. Наиболее часто устанавливаемые требования к студентам руководителями и коллегами: по результатам работы – правильное выполнение практических навыков – 6,1%, правильное заполнение медицинской документации – 6,1%, по поведению – соблюдение этики и деонтологии при общении с пациентами – 6,1%, умение работать в коллективе – 3,7%. Требования, которые студенты предъявляют сами к себе – получение новых знаний – 3,7%, развитие клинического мышления – 3,7%, правильное выполнение практических навыков – 3,7%. Таким образом, студенты приоритетными требованиями ставят перед собой отработку и освоение медицинских технологий, а руководители практики и коллеги отмечают необходимость развития коммуникативных навыков.

В разделе 3 «Комплексный подход в оценке организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в отделении» студентам предлагалось ознакомиться с организацией внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в отделении, путем изучения локальных нормативных документов медицинской организации.

По предоставлению результатов практики было принято решение изучить уровень знаний студентов по вопросам самоменеджмента, применению его принципов в повседневной жизни и готовности их применения профессиональной деятельности. В исследовании приняло участие всего 117 респондентов: 107 студентов, не проходивших практику по организации здравоохранения и 10 студентов, прошедших практику по организации здравоохранения. При этом 21,4% составили юноши, 78,6% девушки.

*IV Международная (74 Всероссийская) научно-практическая конференция  
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»*

При ответе на вопросы 47,0% участников отметили, что им хватает времени на учебу, работу, отдых, 53,0%, что не хватает. 55,6% отметили, что знакомы с понятием «Самоменеджмент». 60,7% удастся распределить время на очень важные, срочные и текущие (плановые) дела в течение одного дня, 39,3% не удастся. 19,7% считают, что распределять дела по важности и срочности необходимо только в авральном режиме, 80,3% считают, что это не так. 19,7% откладывают дела на вечер, на завтра и т.п. 80,3% не откладывают дела.

Следовательно, более 1/2 студентов знают, что такое самоменеджмент и умеют правильно распределять свое время. При изучении вопросов прокрастинации установлено, что более 1/2 студентов готовы применять принципы самоменеджмента в своей профессиональной деятельности.

**Выводы:**

1. В работе врача стационара наибольшее количество времени занимает выполнение организационно - управленческих трудовых функций, наименьшее количество времени уделяется профилактической работе.

2. При анализе трудовых действий с применением матрицы Эйзенхауэра наиболее высокую оценку получили важные и срочные, наименьшую срочные, но неважные. Больше количество времени занимает выполнение важных и срочных дел, меньше всего времени отводится на неважные и несрочные дела.

3. По результатам анкетирования было выявлено, что большинство студентов (55,6%) знакомы с понятием «самоменджмент», а также умеют применять его принципы на практике и готовы использовать их в работе.

4. Разработаны рекомендации для наиболее результативной подготовки студентов и использования временных ресурсов, представлены в таблице 1.

Таблица 1

Рекомендации для наиболее результативной подготовки студентов и использования временных ресурсов

Рекомендации для ВУЗа	Рекомендации для студентов
1. Формирование перечня практических навыков с учетом организационного уровня медицинской организации	1. Повышение личной ответственности за освоение теоретического материала
2. Включение задания по организации здравоохранения при прохождении производственной практики помощника врача для отработки организационно-управленческих навыков	2. Самомотивация студентов во время прохождения практики (личная заинтересованность в формировании профессиональных навыков)
3. Выделение дополнительно в учебном процессе дисциплин, направленных на повышение коммуникационных навыков студентов	3. Инициативное изучение программ дополнительного образования, повышающих профессиональные компетенции

**Список литературы:**

1. Косинская Е. А. Формирование у студентов навыков самоменеджмента / Е. А. Косинская // Научный вестник Крыма. – 2017. – Т.2. - №7. – С. 1 – 8
2. Неволлина В. В. Исследование особенности самоорганизации как сущностной характеристики тайм-менеджмента студента / В. В. Неволлина, М. И. Щеголова // Таврический научный обозреватель. -2016. - №9. – С. 47 - 49
3. Спивак В. А. Профессиональный самоменеджмент: источники знаний и базовые компетенции / В. А. Спивак // Российское предпринимательство. – 2017. – Т.8. - №20. – С. 2933 – 2950

УДК 614.253.4

**Журавлева А.И., Козлова К.И., Русакова И.В.  
ВНЕШНЯЯ И ВНУТРЕННЯЯ КУЛЬТУРА СТУДЕНТОВ УРАЛЬСКОГО  
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Zhuravleva A.I., Kozlova K.I., Rusakova I. V.  
EXTERNAL AND INTERNAL CULTURE OF STUDENTS OF THE URAL  
STATE MEDICAL UNIVERSITY**

Department of public health and public health  
Ural state medical university  
Yekaterinburg Russian Federation

E-mail: cozlova.ksusha@yandex.ru

**Аннотация.** В статье проанализированы данные анонимного анкетирования студентов Уральского Государственного Медицинского Университета (УГМУ) для определения уровня внешней и внутренней культуры обучающихся. Определено, что уровень культуры студентов находится на среднем уровне, обучающиеся имеют правильное представление о внешней и внутренней культуре поведения, но на практике всегда руководствуются своими убеждениями. Наилучший уровень представления о культуре по опросам показали студенты стоматологического факультета.

**Annotation.** The article analyzes the data of an anonymous survey among students of the Ural State Medical University (UGMU) to determine the level of external and internal culture of students. It is determined that the level of students' culture is at the middle level, students have a correct understanding of the external and internal culture of behavior, but in practice they are always guided by their convictions. The best level of understanding of the culture among respondents show students of the dental faculty.