

Из 5 навыков катетеризация мочевого пузыря была наиболее плохо сохраняемым навыком, в то время как студенты лучше всего справлялись с венепункцией. Результаты демонстрируют корреляцию между количеством случаев, когда студенты самостоятельно заявляли, что они практиковали навыки, и высоким уровнем компетентности.

Был проведен дальнейший анализ выполнения двух навыков с самым большим интервалом между первоначальным обучением и оценкой и повторным тестированием. Венепункция, которую студенты неоднократно практиковали в симуляционном классе на фантомах за прошедшее время, и катетеризация, которую студенты практиковали меньше всего. Для облегчения этого анализа MPS были дополнительно отнесены к аффективной, когнитивной или психомоторной областям. Анализ результата показывает, что различные процедурные навыки при повторном тестировании имеют элементы распада из разных аспектов областей: запоминание, понимание, применение, анализ, синтез и оценки (таксономии Блумса), что подтверждает аргумент о том, что преднамеренная повторная практика должна включать все компоненты навыков, а не только технические аспекты. Было отмечено, что, когда студенты не смогли достичь MPS при повторной проверке, психомоторные аспекты этих навыков были выполнены плохо для обеих процедур. Интересно, что поведенческий аспект варьировался для обеих процедур одинаково. Студенты лучше запомнили поведенческие аспекты техники венепункции по сравнению с катетеризацией.

Обсуждение

Исследования показывают, что сохранение навыков студентов-медиков снижается уже через три месяца после обучения. Факторы, которые, как известно, влияют на приобретение навыков и знаний, включают мотивацию, среду обучения и использование симуляции для улучшения сохранения навыков. Обучение навыкам в симуляционных классах может улучшить сохранение студентами-медиками основных клинических навыков, а целенаправленная практика клинических навыков под наблюдением привлеченного инструктора является ключевым компонентом модели мастерства. Симуляционное обучение — это подход к обучению, повышающий компетентность, при котором используются целевые учебные занятия на основе моделирования, которые распределены по времени и подкреплены структурированными, непрерывными практическими занятиями, способствующими максимальному сохранению клинических навыков. Исследование показывает, что симуляционное обучение может облегчить обучение клиническим навыкам.

Выводы

Среди студентов существуют значительные различия в отношении снижения навыков, и это напрямую связано с практикой. Таким образом, непрерывная практика должна поощряться индивидуальным опытом и оценками в клинических условиях с акцентом на прямое наблюдение и целенаправленную обратную

связь для укрепления навыков, приобретенных в условиях симуляционного класса.

Материал поступил в редакцию 07.09.2022

Received September 07, 2022

Уровень эмоционального выгорания медицинских сестер в зависимости от стиля управления сестринским персоналом

The Level of Emotional Burnout of Nurses Depending on the Style of Management of Nursing Staff

Горшкова Е. И., Островская И. В.

Gorshkova E. I., Ostrovskaya I. V.

Российский университет дружбы народов, г. Москва,
Российская Федерация

RUDN University, Moscow, Russian Federation

DOI 10.46594/2687-0037_2022_3_1516

Аннотация

В исследовании проанализированы основные стадии и факторы развития эмоционального выгорания. С использованием методики К. Маслач выявлены уровни стадий выгорания медицинских сестер, принявших участие в исследовании, определен индекс выгорания. Рассмотрены основные стили управления сестринским персоналом. В результате исследования выявлена взаимосвязь между индексом эмоционального выгорания медицинских сестер и стилями управления.

Annotation

The study analyzed the main stages and factors in the development of emotional burnout. Using the methodology of K. Maslach, the levels of burnout stages of nurses who took part in the study were identified, and the burnout index was determined. The main styles of nursing staff management are considered. The study revealed the relationship between the burnout index of nurses and management styles.

Материалы и методы

В исследовании приняли участие 44 человека, работающих медицинскими сестрами в медицинских организациях Москвы. Средний возраст респондентов $34,25 \pm 10$ лет. Большинство респондентов (52%) имеют стаж работы более 10 лет. В качестве эмпирического инструментария использовались методика диагностики эмоционального выгорания К. Маслач; методика определения системного индекса синдрома выгорания; разработанная нами анкета, направленная на выявление мнений медицинских сестер о наиболее частом, с их точки зрения, стиле управления, которое использует руководитель.

Результаты

У 68% медицинских сестер сложился высокий уровень эмоционального истощения. Это говорит о том,

что у них наиболее сильно выражена основная составляющая выгорания, проявляющаяся в снижении эмоционального тонуса, отстраненности и необоснованным всплескам гнева при общении с пациентами и коллегами. У 59% медицинских сестер выявлен высокий уровень стадии деперсонализации, проявляющийся в равнодушии и негативных эмоциях при общении с пациентами.

Стадия редукции личных достижений у 52% медицинских сестер выражена на среднем уровне. Это, в свою очередь, говорит о том, что у них проявляются зачатки тенденции негативно оценивать себя, занижать свои профессиональные навыки, а хроническое отсутствие сил приводит к полной потере заинтересованности в профессии.

Методика определения системного индекса выгорания позволила нам дать более точную оценку распространенности синдрома эмоционального выгорания у респондентов. Средний индекс выгорания принявших участие в исследовании медицинских сестер ниже среднего значения (0,5), и составляет $0,42 \pm 0,14$.

Анализ мнений медицинских сестер о наиболее частом стиле управления, который использует руководитель, позволил нам определить степень выраженности того или иного стиля управления по частоте взаимодействий с ним. По мнению респондентов: 50% руководителей наиболее часто используют демократический стиль управления; 20% руководителей чаще используют авторитарный стиль управления; 7% руководителей используют либеральный стиль управления; 23% руководителей чаще используют сочетание нескольких стилей управления при руководстве сестринским персоналом.

Выводы

Выявленная корреляционная взаимосвязь ($r_{\text{гэмп.}} = 0,61 > r_{\text{крит}} = 0,39$ при $p = 0,01$) между индексом выгорания и авторитарным стилем управления подтверждает то, что авторитарный стиль управления способствует повышению уровня эмоционального выгорания медицинских сестер. То же можно сказать и о либеральном стиле управления ($r_{\text{гэмп.}} = 0,44 > r_{\text{крит}} = 0,39$ при $p = 0,01$). Взаимосвязи между демократическим стилем управления и индексом выгорания выявлено не было.

Материал поступил в редакцию 07.09.2022

Received September 07, 2022

Престиж профессии медицинской сестры как один из факторов, определяющих ее привлекательность среди молодежи

The Prestige of the Nursing Profession as One of the Factors Determining its Attractiveness Among Young People

Егупаева М. В., Островская И. В.

Eguraeva M.V., Ostrovskaya I. V.

Российский университет дружбы народов, г. Москва,
Российская Федерация

RUDN University, Moscow, Russian Federation

DOI 10.46594/2687-0037_2022_3_1517

Аннотация

В исследовании проанализирована проблема престижа профессии медицинской сестры как одного из факторов, определяющих ее привлекательность среди молодежи. Проведены теоретический анализ проблемы и изучение отношения студентов РУДН направления подготовки «сестринское дело» к престижу профессии медицинской сестры.

Annotation

The study analyzes the problem of the prestige of the profession of a nurse as one of the factors that determine its attractiveness among young people. A theoretical analysis of the problem and a study of the attitude of students of RUDN University of the subject "nursing" to the prestige of the profession of a nurse were carried out.

Материалы и методы

Сбор эмпирического материала проходил с помощью разработанной нами анкеты. В анкетировании приняли участие 40 респондентов, обучающихся на программе бакалавриата по направлению подготовки «сестринское дело» на 1 и 4 курсе (очная и очно-заочная формы обучения) медицинского института РУДН. Средний возраст респондентов 25 лет. 42,5% респондентов работали в сфере здравоохранения на момент исследования.

Результаты

Анализируя ответы респондентов из разных групп, различий в отношении к престижу профессии медицинской сестры у студентов 1 и 4 курсов очного разнотипов обучения выявлено не было. Поэтому было принято решение рассматривать ответы в общей совокупности.

Было выявлено, что 27,5% респондентов считают профессию медицинской сестры престижной, 35% — скорее престижной, 35% — скорее непрестижной и только 2,5% считают ее непрестижной. 97,5% уверены, что ее престиж в обществе нужно повышать.

47,5% респондентов ответили, что замечали неуважительное отношение к медицинским сестрам со стороны знакомых студентов и 60% респондентов замечали подобное отношение со стороны медицинских работников. Это означает, что будущие специалисты в сфере здравоохранения уже сейчас часто воспринимают медицинских сестер, как подчиненных, а не коллег.

На основе полученных результатов исследования нами были составлены рекомендации для профессорско-преподавательского состава Медицинского института РУДН. К ним относятся: развитие профессиональной компетенции медицинских сестер и проведение бесед со студентами различных направлений/специ-