

ИНТЕРЕС К УЧЕБЕ КАК ФАКТОР УСПЕШНОСТИ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

Матвейчик Т.В., кандидат медицинских наук, доцент

Государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», г. Минск, Республика Беларусь

Девиз Международного совета сестер в 2017 г.: «Медицинским сестрам принадлежит ведущий голос в достижении Целей Устойчивого развития» привлек внимание к этим специалистам как двигателю прогресса, определил его место в дальнейшем развитии медицины. В Республике Беларусь медицинские сестры (МС) составляют от 67% всех кадров системы здравоохранения, поэтому от системы их обучения и желания МС учиться зависит качество оказания медицинской помощи.

Актуальность: связь интереса к учебе как фактора, влияющего на эффективность и успешность в работе у главного ресурса здравоохранения - МС ранее в Республике Беларусь не изучался. Между тем, реализация в дополнительном образовании МС принципа современного образования life-long learning может натолкнуться на противодействие, если не изучить и учесть на практике их мнение по образованию длинную в жизнь и возможную зависимость между интересом к обучению и желанием успешности в работе.

Цель: изучение наличия интереса к учебе в соответствии с уровнем используемых в практической работе умений и навыков и потребность в успехе МС в сравнении с врачами в непрерывном дополнительном образовании взрослых.

Материал и методы: сплошным методом анонимного анкетирования в 2015-2016гг. в БелМАПО изучено мнение 115 старших МС (хирургического и терапевтического профиля) больничных организаций (БО) в возрасте от моложе 25 до 55 лет, составивших 7% и 6,1% соответственно. Распределение по возрасту других участниц было следующим. МС 26-35 лет составили 24,3%, 36-45 лет – 33,9%, лиц 46-55 лет было 28,7%. По собственному мнению МС определено соответствие имеющихся навыков, используемых на практике, обучению в системе непрерывного дополнительного образования взрослых. Выявлено возможное влияние возраста и профиля работы на интерес к освоению нового, о перспективах изменения объема обучения, что может влиять на уровень мотивации к учебе и поддержание интереса к ней. Анкета содержала 4 вопроса, позволившие провести анализ участников анкетирования по возрасту, профилю деятельности (терапевтическому или хирургическому), соответствию практических навыков, необходимости учебы, определить уровень интереса к достижению успеха и возможную связь с возрастом среди МС и врачей 3 специальности: акушер - гинекологов, хирургов, терапевтов.

Результаты: установлено соответствие обучения уровню используемых в практической работе умений и навыков МС в непрерывном, дополнительном образовании взрослых, используемое в пакете образовательной деятельности. Возраст МС БО влияет на мотивацию к обучению обратно пропорционально: чем моложе возраст, тем выше интерес и желание осваивать новые функции и технологии.

Табл.1. Мнение МС о необходимости дальнейшей учебы в зависимости от возраста

Необходимо учиться для выполнения моих обязанностей	да	нет
до 25 лет	100,0%	0,0%
26-35 лет	89,3%	10,7%
36-45 лет	71,8%	28,2%
46-55 лет	54,5%	45,5%
более 55 лет	71,4%	28,6%

Специфика хирургической деятельности влияет на функциональные обязанности сестер, соответствие выполняемым обязанностям отметили 44,82%, а несоответствие 55,17%. Среди сестер терапевтического профиля соответствие обязанностям отметили 30,43%, а несоответствие 73,9%, что обусловлено отсутствием компонента командной работы с менее четким разделением полномочий. Установлено отсутствие воздействия специфики деятельности на интерес к учебе, выражено стремление к обучению в ответах МС терапевтического и хирургического профиля.

Табл.2. Мнение МС о возможности выполнения сложных обязанностей в зависимости от возраста

Мои навыки позволяют выполнять более сложные обязанности	да	нет
до 25 лет	62,50%	37,50%
26-35 лет	78,57%	21,43%
36-45 лет	92,31%	7,69%
46-55 лет	93,94%	6,06%
более 55 лет	100,00%	0,00%

Число МС, считающих, что их навыки позволяют выполнять более сложные обязанности, в 3 раза выше у белорусских специалистов, чем у их коллег из Европейского региона. Считают необходимой дальнейшую учебу, испытывают желание приобретать дополнительные навыки в профессиональной деятельности 73,1% МС Республики Беларусь, а в Европейском Союзе - 17%, по данным 2010 г.

Изучено отношение к успеху МС, акушер - гинекологов, хирургов, терапевтов (диаграмма 1). Установлено, что низкую потребность в достижении успеха ощущают терапевты, хирурги и акушер – гинекологи (67,8%-72,5%), у МС этот показатель в два раза ниже (29,1%), что можно объяснить различным уровнем ответственности за здоровье пациента. У МС выявлен более высокий показатель желания успеха в профессии, находящийся в рамках средних показателей ранжирования, против врачебных специальностей. Высокий уровень потребности в достижениях МС объясним с точки зрения низкого уровня самооценки у 20% МС, установленного ранее.

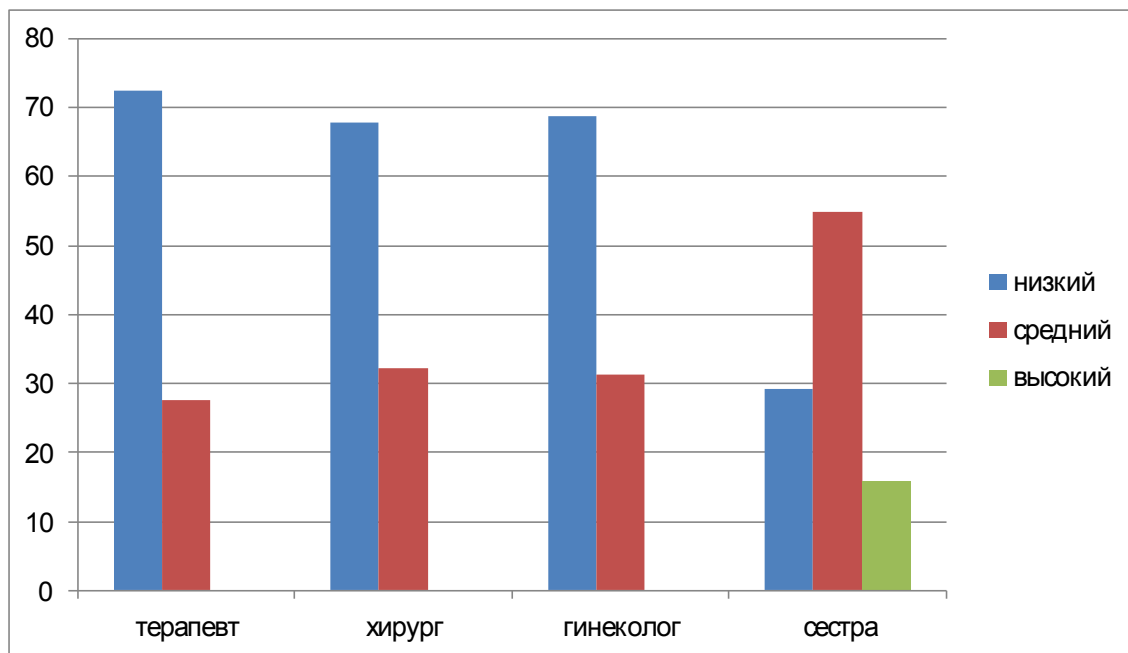


Диаграмма 1. Потребность в достижении успеха у разных специалистов (%)

Высокую потребность в успехе испытывают 17% МС в возрасте 26-45 лет, среднюю- 53,9% МС других возрастов. Врачи не испытывают значительного уровня желания достигнуть большего, средняя потребность в успехе отмечена у 29-31%. Низкую потребность в признании через успех ощущают большинство терапевтов, хирургов и акушер – гинекологов - 67,8%-72,5%. Высокий уровень профессиональной ответственности врачей приводит к накоплению нерегулируемого стресса, следствием чего становится отсутствие потребности достижения.

Выводы: 1. Непрерывная динамика приобретаемых знаний life-long learning реализуется в Республике Беларусь, как и в развитых государствах мира в качестве основной идеи развития профессионального образования в XXI в.

2. Изучен интерес к учебе в соответствии с уровнем используемых в практической работе умений и навыков МС в непрерывном дополнительном образовании взрослых. Возраст МС БО влияет на мотивацию к обучению обратно пропорционально: чем моложе возраст, тем выше интерес и желание осваивать новые функции и технологии. Высокая потребность в успехе среди 17% МС в возрасте 26-45 лет является основой мотивации к успеху. Материалы исследования полезны для разработки учебных программ для МС в системе дополнительного образования взрослых, опосредованно влияющего на качество сестринской помощи на отдаленную перспективу.

3. Высокий уровень потребности в достижениях, обнаруженный у 17% МС, объясним с точки зрения низкого уровня самооценки у 20% МС, установленного ранее, является предметом дальнейшего изучения с целью использования в подготовке учебных программ с учетом психологического коллективного портрета. Целесообразен поиск возможных взаимосвязей самооценки и влияния на конфликтность, а также на уровень мотивации МС к непрерывному обучению. Недостаточно высокий уровень потребности в успехе и признании среди врачей трех специальностей по сравнению с МС объясним различным уровнем ответственности за здоровье пациента, накоплением нерегулируемого стресса.

4. Научные, практически ориентированные исследования по организации сестринского дела в системе дополнительного образования МС Республики Беларусь, стали тенденцией, позволившей определить связь интереса к непрерывной учебе как фактору успешности работы, уровню потребности в достижении успеха, который различен у МС и врачей, его практическому применению в разработке

учебных программ для МС и врачей. Мотивация врачей к обучению и успеху в труде нуждается в более глубоком научном изучении.

5. Определена объективная позиция МС Республики Беларусь в отношении потребности в дальнейшем развитии непрерывного медицинского образования, как источнике возрастания роли МС в прогрессе медицины, качестве медицинской помощи, обеспеченной руками МС, благоприятная для дальнейшего совершенствования их учебы. Возраст МС влияет на мотивацию к обучению обратно пропорционально: чем моложе возраст, тем выше желание осваивать новые функции и технологии. Как организационный вывод следует рассмотреть возможность изменения кратности формального обучения МС в образовательных учреждениях с учетом возраста.

6. Для реализации медицинскими работниками Республики Беларусь государственной политики в области общественного здоровья стратегическим документом является резолюция I Европейской министерской конференции ВОЗ (Минск, 2015), дающая инструмент улучшения здоровья и благополучия людей через систему государственного управления согласно объединяющему врачей и МС принципу: «Действовать как можно раньше, действовать надлежащим образом, действовать вовремя и действовать сообща».

Матвейчик Татьяна Владимировна, кандидат медицинских наук, доцент

Тел. +375 17319 37 28; моб тел. +375 29 502 93 54. E-mail: matveichik51@rambler.ru