

На правах рукописи

**АЛЕКСЕЕВА
ЕЛЕНА ЕВГЕНЬЕВНА**

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПОДГОТОВКИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
РЕАЛИЗАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ
ОБРАЗОВАНИЕМ НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ**

14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук

Москва – 2018

Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Научный руководитель:

доктор медицинских наук,
профессор

Новокрещенова Ирина Геннадьевна

Официальные оппоненты:

Двойников Сергей Иванович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра сестринского дела, заведующий кафедрой

Каспрук Людмила Ильинична – доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра общественного здоровья и здравоохранения №1, профессор кафедры

Ведущая организация:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России)

Защита состоится «___» _____ 2018 года в 14.00 часов на заседании диссертационного совета Д 208.040.02 при ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по адресу: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 1, Научно-исследовательский центр

С диссертацией можно ознакомиться в Центральной научной медицинской библиотеке ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по адресу: 119034, г. Москва, Зубовский бул., д. 37/1 и на сайте организации <https://www.sechenov.ru>

Автореферат разослан «___» _____ 2018 г.

Ученый секретарь

диссертационного совета Д 208.040.02

доктор медицинских наук,
профессор

Манерова Ольга Александровна

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования

В здравоохранении большинства развитых стран врачебная деятельность и сестринское дело рассматриваются как самостоятельные, но дополняющие друг друга профессии (Богуш Е.А., Двойников С.И., 2016). Развитие сестринского дела, внедрение новых сестринских технологий невозможны без специальных профессиональных знаний, которые необходимо передавать через образовательные процессы на всех уровнях (базовый, повышенный, постдипломный) (Камынина Н.Н., 2011; Воробьев С.В., Платонов М.М., Тимченко С.Г., 2016).

В последние десятилетия просматривается тревожная тенденция к сокращению общей численности среднего медицинского персонала в системе медицинского обслуживания населения. Имеется отток медицинских сестер из государственных медицинских организаций, а также уход кадров из профессии, что ведет к негативным тенденциям увеличения нагрузки на каждого специалиста и, в конечном итоге, может привести к снижению качества медицинского обслуживания (Цешковский М.С., Кирсанова Е.В., 2010; Савинкина Л.А., Шепелова Т.С., 2014). Среди основных причин, по которым персонал оставляет работу в государственных и муниципальных медицинских организациях кроме низкого уровня оплаты труда отмечается профессиональная неудовлетворенность недостаточным использованием высокой квалификации, отсутствия должного статуса и оценки вклада в деятельность медицинской организации среди врачей и пациентов (Петрова Н.Г., Погосян С.Г., 2013).

Основные мероприятия кадровой политики в здравоохранении, в том числе на региональном уровне, направлены на повышение квалификации медицинских кадров на основе внедрения системы непрерывного медицинского образования, проведения оценки уровня квалификации путем использования аккредитации специалистов, поэтапного устранения дефицита медицинских кадров и достижения оптимального соотношения численности врачей и среднего медицинского персонала.

В таких условиях крайне актуальным для регионального здравоохранения становится исследование проблем деятельности по подготовке сестринских кадров, их трудоустройству и формированию профессиональной карьеры и решения, таким образом, проблем обеспечения медицинских организаций сестринскими кадрами.

Степень разработанности темы исследования

Тематике исследования посвящено много работ российских авторов, в которых чаще рассматриваются вопросы совершенствования образовательного процесса (Душенков П.А., 2004, Гусева Н., 2013, Каспрук Л.И., Снасапова Д.М., Жакупова Г.Т., 2014), характеристики сестринских кадров практического здравоохранения (Хетагурова А.К., Касимовская Н.А., 2007, Андреева И.Л., Ефимова И.А., Перфильева Г.М., 2011, Евглевская И.Л., 2012), кадровая политика в здравоохранении (Денисов И.Н., Мелешко В.П., Исланова Н.Н., 2008, Камынина Н.Н., 2011), роль среднего медицинского персонала в условиях модернизации здравоохранения (Сквирская Г.П., 2013, Тарасенко Е.А., 2014).

Большое количество отечественных и зарубежных научных работ посвящено изучению проблем адаптации студентов и молодых специалистов к требованиям и содержанию профессиональной деятельности в целом (Белякова А.В., 2013; Clinciu A.I., 2013; Маусов Н.К., Ламскова О.М., 2014; Мухаметова А.Ф., Суворова А.А., 2015), в том числе выпускников медицинских учебных заведений (Halperin O., 2014; Касимовская Н.А., Ефремова Е.В., 2014; Решетников В.А., Коршевер Н.Г., Доровская А.И., 2015, Завалева Е.В., 2016). При этом, работы преимущественно посвящены процессам адаптации и закреплению в профессии врачебного персонала.

До настоящего времени не проведен комплексный анализ проблем подготовки и профессиональной реализации молодых специалистов сестринского дела, что также определяет актуальность данного исследования.

Цель исследования

Научное обоснование направлений совершенствования подготовки и профессиональной реализации молодых специалистов со средним медицинским образованием на региональном уровне.

Задачи исследования:

1. Изучить проблем подготовки среднего медицинского персонала, кадрового обеспечения системы здравоохранения и профессиональной реализации среднего медицинского персонала на основе анализа нормативных документов и литературных источников.

2. Исследовать состояние кадрового обеспечения и потребности здравоохранения Саратовской области в среднем медицинском персонале.

3. Провести анализ тенденций развития и параметров деятельности региональной системы подготовки средних медицинских кадров.

4. Изучить мнения учащихся медицинского колледжа и медицинских сестер по проблемам подготовки и профессиональной реализации специалиста со средним медицинским образованием в условиях регионального здравоохранения.

5. Сформировать социальные портреты учащегося медицинского колледжа и специалиста со средним медицинским образованием.

6. Разработать и провести апробацию комплекса мероприятий по адаптации молодого специалиста сестринского дела в медицинской организации.

Научная новизна исследования

Установлены особенности формирования кадровой обеспеченности сестринскими кадрами здравоохранения в динамике в разрезе специальностей и административных образований; потребностей медицинских организаций в средних медицинских работниках на примере отдельного региона.

Выявлены закономерности параметров деятельности организаций среднего медицинского образования в части организации приема и выпуска специалистов в разрезе специальностей и форм обучения, а также получены объективные данные о трудоустройстве выпускников с 2009 по 2017 год.

Сформированы социальные портреты учащегося медицинского колледжа и специалиста со средним медицинским образованием, работающего в медицинской организации региона в целях оптимизации решения вопросов обеспечения здравоохранения сестринскими кадрами.

По данным социологического исследования установлены основные проблемы профессиональной реализации специалиста со средним медицинским образованием и ожидания обучающихся в данной сфере, оказывающие существенное влияние на кадровое обеспечение здравоохранения региона.

Обоснована сквозная многоуровневая организационная структура процесса адаптации молодого специалиста сестринского дела, реализуемая на базе образовательных и медицинских организаций региона.

Обоснованы направления совершенствования подготовки специалистов со средним медицинским образованием с учетом характеристики обучающихся и целями профессиональной реализации.

Научно-практическая значимость исследования заключается в том, что на основании результатов исследования разработаны и внедрены рекомендации по совершенствованию деятельности медицинских колледжей, включая профориентационную работу, набор и подготовку учащихся, взаимодействие с практическим здравоохранением по вопросам организации практической подготовки студентов, трудоустройству выпускников и адаптации молодых специалистов.

Обоснованные социальные портреты учащегося медицинского колледжа и специалиста со средним медицинским образованием позволяют повысить эффективность процессов адаптации и удовлетворенность своей работой молодых специалистов сестринского дела, и способствуют закреплению сестринских кадров в медицинских организациях государственного сектора здравоохранения.

Положения диссертации, выносимые на защиту

1. Основой совершенствования системы среднего медицинского образования и профессиональной реализации специалиста со средним медицинским образованием является комплексное изучение и решение выявленных в ходе исследования проблем организации целевого приема, обучения и трудоустройства выпускников; кадрового обеспечения регионального здравоохранения; а также взаимодействия медицинских и образовательных организаций.

2. Схожесть социальных портретов учащегося медицинского колледжа и специалиста со средним медицинским образованием, работающего в территориальном здравоохранении по основным параметрам является предпосылкой адекватной адаптации молодого специалиста на рабочем месте и создает условия для успешной реализации целенаправленного комплекса мероприятий по совершенствованию подготовки и профессиональной реализации специалистов со средним медицинским образованием и закрепления сестринских кадров в здравоохранении региона.

3. Основными направлениями совершенствования подготовки и профессиональной реализации молодых специалистов со средним медицинским образованием на региональном уровне являются совершенствование организационно-методической деятельности образовательных организаций; активизация работы медицинских организаций по созданию условий профессиональной реализации среднего медицинского персонала и развитие в рамках региональной координации министерства здравоохранения активного взаимодействия образовательных и медицинских организаций.

4. Реализация комплекса мероприятий по совершенствованию подготовки и профессиональной реализации специалистов со средним медицинским образованием на региональном уровне обеспечивает положительные тенденции параметров деятельности образовательных организаций и адаптации молодых специалистов.

Внедрение результатов исследования в практику

Результаты исследования внедрены в практику работы образовательных организаций среднего медицинского образования и медицинских организаций Саратовской области при решении организационно-методических проблем подготовки сестринских кадров, повышения обеспеченности лечебно-диагностического процесса средним медицинским персоналом, а также создания оптимальных условий для адаптации молодых специалистов на рабочем месте на основе взаимодействия образовательных и медицинских организаций (Информационное письмо Министерства здравоохранения

Саратовской области № 02-33/9439 от 23.11.2016г.).

Материалы исследования используются в системе последиplomного профессионального образования на кафедре общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России при проведении циклов повышения квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Апробация диссертации

Основные результаты исследования представлены и обсуждены на научно-практических конференциях: II Всероссийской научно-практической конференции «Интегративные исследования в медицине», Саратов, 2011; Межвузовской научно-практической очно-заочной конференции «Модернизация здравоохранения: проблемы и перспективы», Саратов, 2011; Межрегиональной научно-практической конференции с международным участием «Профессиональное образование сегодня: поиск, творчество, инновации», Белгород, 2012; Всероссийской научно-практической конференции «Новые технологии в деятельности специалистов со средним медицинским образованием», Волгоград, 2013; Всероссийских неделях науки с международным участием, Саратов, 2013, 2014; Межвузовской научно-практической конференции «Актуальные проблемы здравоохранения и медицинского образования», Саратов, 2016; на заседании проблемной комиссии ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России по медико-профилактическим и социально-гуманитарным наукам, 2017; Межкафедральной научной конференции кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсом правоведения и истории медицины) и кафедры экономики и управления здравоохранением и фармацией ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России, 2017.

Личный вклад автора

Автором сформулированы цель, задачи и сформирована программа исследования, определена методология проводимых исследований, методы сбора и обработки информации. Самостоятельно проведен аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, разработаны

анкеты и проведены социологические опросы учащихся медицинского колледжа и практикующих медицинских сестер, выкопировка данных из первичной документации и анализ отчетных данных. Интерпретация, изложение полученных данных, положений, выносимых на защиту, формулирование выводов и практических рекомендаций выполнены автором лично.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Научные положения диссертации соответствуют формуле 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования специальности, конкретно пп. 5, 6 паспорта общественного здоровья и здравоохранения.

Публикации: По теме диссертации опубликовано 14 печатных работ, из них 3 – в ведущих рецензируемых научных журналах, определенных ВАК.

Объем и структура диссертации: Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы с программой, методикой и организацией исследования, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы, приложений. Общий объем исследования составляет 201 страницу машинописного текста, содержит 50 таблиц и 21 рисунок. Список литературы включает 276 источников, из которых 225 отечественных и 51 зарубежный.

СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обоснована актуальность проблемы, определены цель и задачи исследования, показана научная новизна и практическая значимость работы, даны основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен обзор отечественных и зарубежных исследований, посвященных особенностям подготовки специалистов со средним медицинским образованием в современных условиях, проблемам и перспективам кадрового обеспечения системы здравоохранения средним медицинским персоналом, а также проблемам профессиональной реализации специалистов со средним медицинским образованием.

Во второй главе представлены программа исследования, материалы и методы (табл. 1).

Таблица 1. ПРОГРАММА ИССЛЕДОВАНИЯ

Этап	Содержание работы	Методы исследования	Единицы и объем исследования
I	Изучение проблем подготовки среднего медицинского персонала, современного состояния рынка труда и профессиональной реализации среднего медицинского персонала на основе анализа нормативных документов и литературных источников	- библиографический; - контент-анализ	276 источников, в том числе 225 отечественных и 51 зарубежных
II	Исследование состояния кадрового обеспечения и потребностей здравоохранения региона в среднем медицинском персонале	- статистический; - аналитический	Формы федеральной статистической отчетности за 2009-2014 гг. по Саратовской области: ф. № 17; ф. № 30; ф. № 47 – 18 шт.
III	Анализ тенденций развития и параметров деятельности региональной системы подготовки средних медицинских кадров	- статистический; - аналитический	Формы федеральной статистической отчетности за 2009-2014 гг. образовательных учреждений Саратовской области (ф. СПО-1 – 6 шт.). Аналитические справки и отчеты по результатам деятельности – 18 шт.
IV	Изучение мнения учащихся медицинского колледжа и средних медицинских работников по проблемам подготовки и профессиональной реализации специалиста со средним медицинским образованием в условиях регионального здравоохранения Формирование и сравнительный анализ социальных портретов учащегося медицинского колледжа и специалиста со средним медицинским образованием.	- социологический (анкетирование); - статистический.	402 анкеты студента медицинского колледжа; 608 анкет для средних медицинских работников
V	Обоснование основных направлений совершенствования подготовки и профессиональной реализации специалистов со средним медицинским образованием и апробация в рамках организационного эксперимента комплекса мероприятий по совершенствованию, включая адаптацию молодого специалиста сестринского дела в медицинской организации.	- аналитический; - организационное моделирование.	Аналитические отчеты (2015-2017 годы)

Исследование проведено в 2009-2017 годах. В качестве базы исследования выступали сеть медицинских организаций и совокупность

образовательных организаций среднего профессионального медицинского образования Саратовской области.

Для исследования состояния кадрового обеспечения по данным годовых форм федерального статистического наблюдения сплошным способом проанализированы показатели обеспеченности населения и укомплектованности медицинских организаций Саратовской области средним медицинским персоналом за 2009-2014 гг. Для изучения тенденций развития региональной системы подготовки средних медицинских кадров сплошным способом проведен анализ параметров деятельности образовательных организаций, реализующих программы среднего профессионального образования на основе учетно-отчетных форм за период 2009-2014 гг.

Для изучения мнения учащихся медицинского колледжа и специалистов со средним медицинским образованием и формирования их социальных портретов проведено социологическое исследование в форме анкетирования. В анкетировании приняли участие 402 студента старших курсов обучения. Средний возраст опрошенных студентов составил $19,9 \pm 0,16$ лет. Структура опрошенных студентов колледжа по специальности подготовки соответствует численности обучающихся в целом. В анкетировании средних медицинских работников приняли участие 608 респондентов. Структура опрошенных по месту работы отражает структуру медицинских организаций регионального здравоохранения.

На основе полученных результатов исследования, а также эмпирических данных выявлены проблемы профессиональной реализации специалиста со средним медицинским образованием и обоснованы основные направления совершенствования подготовки специалистов со средним медицинским образованием. В течение 2015-2017 годов проведен организационный эксперимент, который включал в себя: внедрение программ профориентационной работы с абитуриентами Саратовской области; программ социального партнерства образовательных и медицинских организаций; многоуровневой организационной структуры процесса адаптации молодого специалиста сестринского дела; развитие мониторинга трудоустройства выпускников.

Обработка результатов исследования проводилась традиционными статистическими методами. Достоверность, используемых статистических оценок, принималась не менее 95% при $p \leq 0,05$. Статистическая обработка данных проводилась с использованием пакета прикладных программ (Microsoft Excel-2003, Statistica 6.0, BioStat).

В третьей главе изложены результаты анализа состояния кадрового обеспечения и потребности здравоохранения Саратовской области в среднем медицинском персонале и деятельности региональной системы подготовки специалистов со средним медицинским образованием.

Обеспеченность средними медицинскими работниками мало изменяется и составляет в 2014 году 110,5 на 10 тыс. нас. Наиболее высокие показатели обеспеченности (133,4-141,6 на 10 тыс. нас.) наблюдаются в областном центре и крупных городах области, наименьшая (51,4-67,1 на 10 тыс. нас.) – в некрупных сельских муниципальных образованиях – Саратовский, Новобурасский, Татищевский и др.

Укомплектованность медицинских организаций области средним медицинским персоналом по занятым должностям снизилась на 14,8% – с 98,4% в 2009-м до 83,8% в 2014-м году. Укомплектованность по физическим лицам более стабильна и после постепенного (на 0,6-2,0% ежегодно) снижения до 71,5% в 2013 году, в 2014 году выросла на 5% и составила 75,0%. Среди медицинских сестер доля лиц в возрасте до 36 лет, которые имеют возможность не менее 20 лет продуктивно работать, занимает около 32%, доля молодых специалистов (работающих первые 3 года) стабильно составляет около 10%, что говорит об отсутствии адекватного трудоустройства и адаптации выпускников образовательных организаций в практическом здравоохранении.

Вакантные должности средних медицинских работников в основном сосредоточены в медицинских организациях районов области (78,4% от общего количества вакансий). Преобладают должности медицинских сестер как стационарных, так и других медицинских организаций (21,6 и 32,0% соответственно). Больше всего требуется специалисты сестринского дела (69,2% от вакансий).

В регионе создана развитая система подготовки сестринских кадров. В структуре всех принятых на обучение отмечается тенденция к увеличению количества студентов принятых на обучение с полным возмещением затрат (за 6-летний период рост составил 66,9%), что только отчасти связано с сокращением бюджетного приема – на 16,9% за исследованный период. За исследуемый период отмечается снижение показателей целевого приема в два раза. Число выпускников сокращается за 2009-2014 годы на 23,5%, в основном за счет выпускников, обучающихся на бюджетной основе.

Анализ показателей трудоустройства выпускников колледжей, обучающихся на бюджетной основе, за период 2009-2014 гг. показал, что ежегодно трудоустраиваются по специальности 72,8-88,7% выпускников (табл. 2). Основная часть выпускников трудоустраиваются в государственные (муниципальные) медицинские организации, максимальное значение данного показателя (81,8%) зафиксировано в 2013 году. Однако часть выпускников (27,9% в 2014 году) самостоятельно трудоустраиваются в частные клиники или выбывают из здравоохранения.

Таблица 2 – Динамика показателей трудоустройства выпускников медицинских колледжей (бюджет)

Показатели	Количество выпускников, чел.					
	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Выпуск (бюджет), чел.	890	871	744	638	672	598
Трудоустроены по специальности (%), в т.ч.:	79,7	72,8	82,0	85,3	88,7	76,1
- в государственные медорганизации	77,7	64,4	76,9	80,2	81,8	72,1
- в другие медорганизации	1,9	8,4	5,1	5,1	6,9	4,0
Не работают по специальности (%)	20,3	27,2	18,0	14,7	11,3	23,9

Таким образом, в Саратовской области, несмотря на активную работу по подготовке специалистов со средним медицинским образованием сохраняются проблемы неполной обеспеченности регионального здравоохранения сестринским персоналом.

Четвертая глава содержит результаты анкетирования учащихся медицинского колледжа и специалистов со средним медицинским образованием и сформированные социальные портреты двух категорий респондентов.

Для группы респондентов «студенты медицинского колледжа» характерно: женский пол (81,1±1,95%), обучение по специальности

«сестринское дело» ($46,0 \pm 2,49\%$) на бюджетной основе ($66,2 \pm 2,36\%$), проживание в Саратовской области ($90,3 \pm 1,48\%$), вне областного центра ($66,7 \pm 2,35\%$), происхождение из малодетной семьи ($80,1 \pm 2,35\%$) с относительно низким уровнем дохода ($69,2 \pm 2,30\%$ – ниже среднего).

В качестве основных мотивов выбора профессии студенты выделили востребованность специалистов данного профиля на рынке труда ($43,3 \pm 2,47$ на 100 опрошенных) и возможность применения полученных навыков для оказания медицинской помощи родным и знакомым ($40,8 \pm 2,45$ на 100 опрошенных). Четверть ($24,9 \pm 2,16$ на 100 опрошенных) студентов выбрали профессию, считая ее своим призванием. Большинство опрошенных студентов ($63,2 \pm 2,41$ на 100 опрошенных) считают выбранную профессию престижной и $43,8 \pm 2,47$ на 100 опрошенных не изменили бы свой выбор. Большинство студентов ($50,2 \pm 2,49$ на 100 опрошенных) предполагают, что при трудоустройстве столкнутся с проблемой низкого уровня оплаты труда и с отсутствием вакансий на рынке труда ($31,3 \pm 2,31$ на 100 опрошенных). Основная доля опрошенных ($73,1 \pm 2,21$ на 100 опрошенных) считают, что выпускники не реализуют себя в профессии из-за низкого уровня оплаты труда, а также значительных физических и психических нагрузок ($17,9 \pm 1,91$ на 100 опрошенных).

Опрошенные специалисты со средним медицинским образованием трудоустроились сразу после окончания колледжа ($84,9 \pm 1,45$ на 100 опрошенных) и практически не меняли место работы (ни разу – $31,7 \pm 1,89$ на 100 опрошенных, редко (1-2 раза) – $45,9 \pm 2,02$ на 100 опрошенных). В качестве мотивов выбора респонденты указали призвание ($43,3 \pm 2,01$ на 100 опрошенных) и реализацию своих личностных качеств (милосердие, сострадание – $25,8 \pm 1,77$ на 100 респондентов). При этом большинство опрошенных довольны своим выбором ($54,1 \pm 2,02$ на 100 опрошенных) и рассматривают медицинскую сестру как самостоятельный персонал, играющий главную роль при оказании медицинской помощи ($53,3 \pm 2,02$ на 100 опрошенных).

Опрошенные медицинские сестры отмечают наличие условий для профессиональной реализации специалиста со средним медицинским образованием в российском здравоохранении в целом ($41,4 \pm 2,00$ на 100 опрошенных) и в

медицинской организации, где осуществляется их профессиональная деятельность (возможность получения достойной заработной платы ($35,4 \pm 1,94$ на 100 опрошенных) и возможность карьерного роста ($31,1 \pm 1,88$ на 100 опрошенных)).

Другими важными характеристиками социального портрета среднего медицинского работника Саратовской области являются: женский пол ($99,3 \pm 0,33\%$), возраст $38,74 \pm 0,39$ лет, специальность «сестринское дело» ($71,5 \pm 1,83\%$), наличие сертификата специалиста ($97,7 \pm 0,61\%$) и квалификационной категории ($76,1 \pm 1,73\%$), проживание вне областного центра ($56,9 \pm 2,01\%$), работа в государственных медицинских организациях ($95,4 \pm 0,85\%$), расположенных в районах области ($65,7 \pm 1,93\%$), на должности участковой медицинской сестры ($49,7 \pm 2,03\%$).

Пятая глава содержит обоснованные направления совершенствования подготовки и профессиональной реализации специалиста сестринского дела в региональном здравоохранении и результаты организационного эксперимента по апробации основных мероприятий по совершенствованию.

По данным собственных исследований обоснованы следующие проблемы подготовки и профессиональной реализации специалиста со средним медицинским образованием на региональном уровне:

- Недостаточное кадровое обеспечение (низкая обеспеченность специалистами, дисбаланс распределения кадров и др.);
- Недостатки организации процессов набора и подготовки студентов (на этапе профессионального самоопределения; слабое взаимодействие с потенциальными работодателями при организации практического обучения и др.);
- Проблемы трудоустройства выпускников (несоответствие ожиданий выпускников и возможностей работодателя; неготовность к трудовой деятельности; трудоустройство выпускников в другие регионы России и др.);
- Проблемы профессиональной реализации молодых специалистов (низкий уровень оплаты труда; высокая трудовая нагрузка; отсутствие мотивации; неоправданные ожидания молодого специалиста и др.).

Нами сформулированы следующие направления совершенствования подготовки и профессиональной реализации специалиста со средним

медицинским образованием, основанные на активном взаимодействии образовательных и медицинских организаций государственного сектора здравоохранения при координирующей роли органов управления здравоохранением региона (рис. 1).



Рисунок 1. Направления совершенствования подготовки и профессиональной реализации специалиста со средним медицинским образованием

В качестве важнейшего элемента совершенствования профессиональной реализации специалиста со средним медицинским образованием мы рассматриваем комплекс мероприятий, направленных на становление специалиста, т.е. психологическую и профессиональную составляющие адаптации. Нами разработана сквозная многоуровневая организационная

структура процесса адаптации молодого специалиста сестринского дела, начало которого относится к периоду выбора профессии (рис. 2).



Рисунок 2. Организационная структура процесса адаптации молодого специалиста сестринского дела.

Условно период адаптации нами разбит на три этапа, на каждом из которых предусмотрено решение конкретных целевых задач и реализация комплекса мероприятий, способствующих в целом совершенствованию подготовки и профессиональной реализации специалиста.

При проведении организационного эксперимента для оценки результативности деятельности по совершенствованию подготовки и профессиональной реализации специалистов со средним медицинским образованием нами использован разработанный комплекс показателей (табл. 3).

Таблица 3 – Показатели результативности деятельности по совершенствованию подготовки и профессиональной реализации специалистов со средним медицинским образованием

№	Показатель	Расчет показателя	Значение, кратность оценки
1	Выполнения плана приема на обучение (бюджет)	$\frac{\text{Кол-во зачисленных на обучение} \times 100}{\text{Кол-во бюджетных мест}}$	100% 1 раз в год
2.	Выполнение квот целевого приема	$\frac{\text{Кол-во принятых по целевому} \times 100}{\text{Кол-во целевых мест (квота)}}$	100% 1 раз в год
3.	Удовлетворенность молодых специалистов условиями труда	$\text{Ср. кол-во баллов} = \frac{\sum \text{баллов}(1-n)}{N}$, где N респондентов	3 балла 2 раза в год
4.	Доля молодых специалистов, удовлетворенных условиями труда	$\frac{\text{Кол-во удовлетворенных} \times 100}{\text{Кол-во трудоустроенных в МО}}$	100% 2 раза в год
5.	Трудоустройство выпускников	$\frac{\text{Кол-во трудоустроенных в МО} \times 100}{\text{Кол-во выпускников}}$	более 90% 2 раза в год
6.	Трудоустройство выпускников целевого приема	$\frac{\text{Кол-во трудоустроенных в МО} \times 100}{\text{Кол-во выпускников}}$	более 90% 2 раза в год
7.	Закрепление на рабочем месте	$\frac{\text{Кол-во работающих не менее 0,5 года} \times 100}{\text{Кол-во трудоустроенных в МО}}$	100% 2 раза в год

В частности, в 2015-2017 годах установлена положительная динамика численности выпускников средних профессиональных медицинских образовательных организаций, трудоустроенных в медицинские организации, в т.ч. государственного сектора (табл. 4), а также улучшение показателя закрепления молодых специалистов на рабочем месте: для выпускников 2017 года, обучавшихся за счет бюджетных средств он составил 85,2% от трудоустроенных в медицинские организации.

Таблица 4 - Динамика показателей трудоустройства выпускников медицинских колледжей (училищ) Саратовской области

Показатели	Количество выпускников		
	2015	2016	2017
Численность выпускников (чел.)	1154	1057	1116
Всего трудоустроены в МО, % выпуска	59,6	62,0	70,4
Трудоустроены в государственные МО, % от трудоустроенных	43,0	49,5	55,2
Закреплены на рабочем месте (%)	52,3	65,1	76,8
Трудоустройство выпускников бюджетной формы обучения			
Численность выпускников, % выпуска	49,1	50,1	55,0
Всего трудоустроены в МО, % бюдж.выпуска	82,5	86,0	89,2
Закреплены на рабочем месте (%)	51,5	68,4	85,2

Таким образом, установлено, что внедрение обоснованных направлений совершенствования подготовки и профессиональной реализации молодого специалиста сестринского дела позволяет обеспечить трудоустройство молодых специалистов, их адаптацию на рабочем месте и заложить основы дальнейшей профессиональной реализации специалиста со средним медицинским образованием, что в целом способствует удовлетворению потребностей территориального здравоохранения в сестринских кадрах.

В заключении обобщаются результаты исследования, изложенные в диссертации.

ВЫВОДЫ

1. В условиях реформирования здравоохранения возрастает роль сестринского персонала в оказании медицинской помощи. Однако, сложившаяся в практическом здравоохранении большинства регионов России ситуация, характеризующаяся диспропорциями в соотношении врачебного и сестринского персонала и дефицитом квалифицированных специалистов сестринского дела, не позволяет в полной мере использовать потенциал данной категории специалистов в целях повышения доступности и качества медицинской помощи населению. Основными направлениями решения задач кадрового обеспечения здравоохранения сестринскими кадрами являются оптимизация системы подготовки на основе ориентации на нужды практического здравоохранения, и создание условий для профессиональной реализации и закрепления сестринских кадров в медицинских организациях государственного сектора.

2. Для здравоохранения Саратовской области характерны низкая обеспеченность сестринским персоналом (110,5 на 10 000 населения в 2014 году), постарение специалистов (доля молодых специалистов стабильно составляет около 10%), отток специалистов, прежде всего молодых возрастов, из медицинских организаций государственного сектора в другие сферы экономической деятельности. Особенно выраженный дефицит (по числу вакантных ставок) отмечается специалистов «сестринского дела» (1434,25 ставок или 69,2% от вакансий), «лечебного дела» (фельдшеров) и «лабораторной диагностики» (148,0 и 146,0 ставок; 7,1% и 7,0% от числа вакантных должностей соответственно) и в медицинских организациях районов области.

3. Существующая в Саратовской области система подготовки кадров среднего медицинского персонала работает с высокой степенью загрузки, характеризуется стабильно высокой численностью обучающихся с увеличением количества студентов принятых на обучение с полным возмещением затрат, изменением структуры обучающихся по отдельным специальностям в соответствии с востребованностью специалистов на рынке труда, что в целом позволяет удовлетворить потребности медицинских организаций региона в среднем медицинском персонале. Однако, отрицательный прирост количества мест целевого приема в 2009-2014 годах, некоторое сокращение ежегодного числа выпускников и относительно низкие показатели трудоустройства по специальности выпускников бюджетной формы обучения в государственные (муниципальные) медицинские организации (75,2% в среднем за исследованный период) свидетельствуют о необходимости совершенствования деятельности образовательных организаций и механизмов их взаимодействия с заинтересованными в специалистах сестринского дела медицинскими организациями.

4. При анализе мнения студентов установлено высокая оценка престижа профессии среднего медицинского работника ($63,2 \pm 2,41$ на 100 опрошенных) и ее востребованности на рынке труда ($43,3 \pm 2,47$ на 100 опрошенных). При этом основной проблемой будущей профессиональной деятельности большинство считают низкий уровень оплаты труда ($50,2 \pm 2,49$ на 100 опрошенных), из-за которого выпускники не реализуют себя в профессии ($73,1 \pm 2,21$ на 100

опрошенных). Большинство представителей профессионального сообщества удовлетворены выбором профессии ($54,1 \pm 2,02$ на 100 опрошенных), высоко оценивают роль медицинской сестры при оказании медицинской помощи ($53,3 \pm 2,02$ на 100 опрошенных) и считают, что в медицинских организациях имеются условия для профессиональной реализации специалиста со средним медицинским образованием ($69,2 \pm 1,87$ на 100 опрошенных указали на возможности профессионального совершенствования и повышения квалификации). Однако отмечают такие проблемы как низкая материальная заинтересованность (низкий уровень заработной платы ($71,3 \pm 1,83$ на 100 респондентов) и отсутствие стимулирующих надбавок и доплат ($24,8 \pm 1,75$ на 100 опрошенных), а также значительные физические и психологические нагрузки ($22,2 \pm 1,69$ на 100 опрошенных).

5. Схожесть социально-психологических портретов обучающегося в образовательной организации среднего медицинского образования и практикующих медицинских сестер по параметрам пола, мотивации на этапе выбора профессии и дальнейшей деятельности, отношения к условиям профессиональной реализации свидетельствует об успешном формировании на этапе обучения специфического профессионального сообщества средних медицинских работников.

6. Существенными проблемами системы подготовки среднего медицинского персонала на региональном уровне выступают несовершенная модель профориентационной работы, недостаточное взаимодействие с потенциальными работодателями на этапах отбора и процесса обучения, не отработанный механизм трудоустройства в части готовности выпускников к практической деятельности и возможностей медицинской организации создать условия адаптации молодого специалиста.

7. Основными направлениями оптимизации системы подготовки и профессиональной реализации специалиста со средним медицинским образованием в целях обеспечения регионального здравоохранения квалифицированными сестринскими кадрами являются совершенствование деятельности образовательных организаций в сфере профессиональной ориентации, формирования теоретических знаний и практических навыков, содействия трудоустройству и его мониторинга; активизация работы

медицинских организаций по созданию условий профессиональной реализации среднего медицинского персонала и совместная деятельность по развитию личностных и профессиональных качеств специалиста сестринского дела, адаптации молодого специалиста и содействия процессу становления среднего медицинского работника.

8. Реализация комплекса мероприятий по совершенствованию подготовки и профессиональной реализации специалиста со средним медицинским образованием обеспечивает повышение активности абитуриентов, увеличение потока студентов обучающихся по целевому направлению медицинских организаций, улучшение показателей трудоустройства выпускников в целом, в том числе показателя закрепления молодых специалистов на рабочем месте, и повышение удовлетворенности условиями труда среди молодых специалистов сестринского дела, что свидетельствует о результативности предлагаемых мероприятий.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Для совершенствования подготовки и профессиональной реализации специалистов со средним медицинским образованием целесообразно

1. Региональным органам управления здравоохранением в целях обеспечения регионального здравоохранения квалифицированными сестринскими кадрами:

1.1. Усилить контроль за деятельностью подведомственных медицинских организаций по анализу обеспеченности лечебно-диагностического процесса сестринскими кадрами и созданию условий профессиональной реализации специалистов.

1.2. Утвердить нормативно-правовую базу, регламентирующую взаимодействие образовательных организаций и медицинских организаций по улучшению качества подготовки специалистов со средним медицинским образованием и созданию условий адаптации молодых специалистов и профессиональной реализации сестринских кадров.

1.3. Обеспечить взаимодействие всех заинтересованных субъектов (муниципалитетов, медицинских организаций, абитуриентов, образовательных организаций) для реализации действенных программ подготовки специалистов по целевому набору.

2. Образовательным организациям среднего профессионального образования, осуществляющим подготовку медицинского персонала, в целях совершенствования деятельности:

2.1. Разработать программу и проводить целенаправленную работу по профессиональной ориентации абитуриентов, целевой подготовке студентов с учетом потребности в медицинских кадрах.

2.2. Обеспечить информационную поддержку выпускников и содействие трудоустройству молодых специалистов путем взаимодействия с Координационно-аналитическим центром содействия трудоустройству выпускников профессиональных образовательных организаций региона.

2.3. Сотрудничать в рамках взаимодействия с медицинскими организациями и органами управления здравоохранением по вопросам повышения качества подготовки специалистов сестринского дела путем организации практической подготовки, развития волонтерского движения и других форм профессионального становления среднего медицинского работника на всех этапах обучения.

2.4. Осуществлять постоянный мониторинг трудоустройства выпускников и содействовать адаптации молодых специалистов и профессиональной реализации сестринских кадров.

3. Руководителям медицинских организаций:

3.1. Осуществлять постоянное взаимодействие с образовательными организациями при проведении профориентационной работы и реализации требований социального партнерства (организации практической подготовки студентов, волонтерского движения, кураторства молодых специалистов, повышения квалификации специалистов, в том числе в системе непрерывного медицинского образования).

3.2. Внедрить в работу медицинских организаций элементы организационной структуры процесса адаптации молодого специалиста сестринского дела и осуществлять контроль адаптации молодого специалиста на рабочем месте.

Список работ, опубликованных по теме диссертации

1. **Глубоковская Е.Е.** Актуальные проблемы развития системы подготовки

специалистов со средним медицинским образованием / Е.Е. Глубоковская // Интегративные исследования в медицине: Материалы II Всероссийской научно-практической конференции 1-2 декабря 2011 года. Саратов: ООО «Издательский центр «Наука», 2011. С. 98-101.

2. **Глубоковская Е.Е.** Проблемы и перспективы модернизации медицинского образования / И.Г. Новокрещенова, Е.Е. Глубоковская, И.В. Новокрещенов, В.В. Чунакова, Ю.Н. Якимова, Г.К. Трошина // Модернизация здравоохранения: проблемы и перспективы: Сборник научных статей участников Межвузовской научно-практической очно-заочной конференции. Саратов: Изд-во СМУ, 2011. С. 77-84.

3. **Глубоковская Е.Е.** Мнение студентов медицинского колледжа о проблемах среднего профессионального образования и перспективах трудоустройства / Е.Е. Глубоковская, И.Г. Новокрещенова, Г.К. Трошина, В.В. Чунакова // Главная медицинская сестра.- 2012.- № 12.- С. 102-109.

4. **Глубоковская Е.Е.** Современные проблемы развития высшего медицинского образования по специальности «Сестринское дело» /Е.Е. Глубоковская, В.В. Чунакова / Молодой организатор здравоохранения: Сборник научных статей студентов и молодых учёных, посвященный памяти проф. В.К. Сологуба / отв. ред. М.М. Петрова.– Красноярск: Версо, 2012. С. 89-93.

5. **Глубоковская Е.Е.** Опыт использования инновационных технологий / Е.А. Алексеев, А.Ю. Клочковский, Е.Е. Глубоковская // Профессиональное образование сегодня: поиск, творчество, инновации. Материалы межрегиональной научно-практической конференции с международным участием.- Белгород, 2012. С. 18-19.

6. **Глубоковская Е.Е.** Проблемы профессиональной реализации специалистов со средним медицинским образованием / Е.Е. Глубоковская // Бюллетень медицинских Интернет-конференций.- 2013.- Т. 3.- № 3. С. 605.

7. **Глубоковская Е.Е.** Современные проблемы подготовки и профессиональной реализации среднего медицинского персонала (обзор нормативных документов и литературных источников) / Е.Е. Глубоковская, И.Г. Новокрещенова // Бюллетень медицинских Интернет-конференций.- 2013.- Т. 3.- № 12. С. 1395-1398.

8. **Алексеева Е.Е.** Подготовка и профессиональная реализация специалистов со средним медицинским образованием при оказании первичной медико-санитарной помощи / Е.Е. Глубоковская // Бюллетень медицинских Интернет-конференций.- 2014.- Т. 4.- № 10. С. 1097.

9. **Алексеева Е.Е.** Региональная система подготовки среднего медицинского персонала и основные направления ее совершенствования / Е.Е. Алексеева, И.Г. Новокрещенова, В.В. Чунакова // **Саратовский научно-медицинский журнал**.- 2015.- Том 11.- № 2. С. 88-93.

10. **Алексеева Е.Е.** Социальный портрет специалиста со средним медицинским образованием в современном здравоохранении / Е.Е. Алексеева, И.Г. Новокрещенова, В.В. Чунакова, И.В. Новокрещенов // **Саратовский научно-медицинский журнал**.- 2015.- Том 11.- № 3. С. 237-242.

11. **Алексеева Е.Е.** Адаптация молодого специалиста со средним медицинским образованием. Методические рекомендации / И.Г. Новокрещенова, И.В. Новокрещенов, В.В. Чунакова, Е.Е. Алексеева // Изд. СГМУ. Саратов, 2016. 24 с.

12. **Алексеева Е.Е.** Современные проблемы функционирования региональной системы профессиональной подготовки специалистов со средним медицинским образованием / И.Г. Новокрещенова, Е.Е. Алексеева, В.В. Чунакова // Бюллетень медицинских Интернет-конференций.- 2016.- Т. 6.- № 7. С. 1351-1353.

13. **Алексеева Е.Е.** Совершенствование адаптации молодого специалиста сестринского дела / И.Г. Новокрещенова, Е.Е. Алексеева, В.В. Чунакова // **Медицинская сестра**.- 2016.- № 8. С. 48-51.

14. **Алексеева Е.Е.** Комплексный подход к профориентационной работе специалистов со средним медицинским образованием / Е.Е. Алексеева // Профессиональная ориентация. 2017. № 1. С. 10-15.