

ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

Научная статья

УДК 616.28-002.1:614.253.5:614.21(470.25-26)

<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2025-2-8-17>

Роль среднего медицинского персонала в организации помощи взрослому населению с нарушениями слуха на примере Санкт-Петербургского городского сурдологического центра

Л. Е. Голованова¹, В. Г. Андреева², Е. С. Лаптева³

¹ Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха горла носа и речи, Санкт-Петербург, 190013, Российская Федерация

^{1,3} Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова, Санкт-Петербург, 191015, Российская Федерация

^{1,2} Городской гериатрический медико-социальный центр, Городской сурдологический центр, Санкт-Петербург, 190103, Российская Федерация

¹ lgolovanova@inbox.ru, <https://orcid.org/0000-0003-2577-7804>

² valeriya0968@yandex.ru, <https://orcid.org/0009-0008-9388-6483>

³ ekaterina.lapteva@szgmu.ru, <https://orcid.org/0000-0002-0857-1786>

Реферат. Средний медицинский персонал в Городском сурдологическом центре, как и в любом медицинском учреждении, выполняет функции помощника врача, а также проводит самостоятельные сестринские манипуляции. **Цель исследования.** Изучение социально-демографического статуса, спектра профессиональных компетенций и оценка качества профессионально-трудовой деятельности среднего медицинского персонала Санкт-Петербургского Городского сурдологического центра для взрослых посредством опроса различных категорий специалистов учреждения и пациентов. В анкетировании приняло участие 11 медицинских сестер, 19 врачей и учителей дефектологов и 20 пациентов сурдологического центра. Все сотрудники из числа среднего медицинского персонала Городского сурдологического центра занимают должности кабинетной медсестры, однако им в обязанности вменено выполнение аудиометрических обследований. **Результаты** проведенного исследования подтвердили, что введение дополнительных ставок медсестер-аудиометристов в штатное расписание регионального сурдологического центра позволит сотрудникам из числа среднего медицинского персонала работать менее напряженно, что будет способствовать повышению качества работы. Также было установлено, что проведение периодических опросов персонала и пациентов по оценке различных аспектов сестринской деятельности позволяет выявлять проблемы, на которые в первую очередь необходимо обратить внимание при планировании обучения и повышения квалификации.

Ключевые слова: медицинская сестра, сурдологический центр, сестринское дело, управление в сестринской деятельности

Для цитирования: Голованова Л. Е., Андреева В. Г., Лаптева Е. С. Роль среднего медицинского персонала в организации помощи взрослому населению с нарушениями слуха на примере Санкт-Петербургского городского сурдологического центра. *Российская оториноларингология*. 2025;24(2):8–17. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2025-2-8-17>

GENERAL QUESTIONS OF OTOLARYNGOLOGY

Science article

Role of nursing staff in organizing adult hearing care using example of Saint Petersburg City Audiological Center**L. E. Golovanova¹, V. G. Andreeva², E. S. Lapteva³**¹ Saint Petersburg Research Institute of Ear, Throat, Nose and Speech, Saint Petersburg, 190013, Russian Federation^{1,3} Mechnikov North-Western State Medical University, Saint Petersburg, 191015, Russian Federation^{1,2} Saint Petersburg Geriatric Medico-social Center, Municipal Audiology Center, Saint Petersburg, 190103, Russian Federation¹ lgolovanova@inbox.ru✉, <https://orcid.org/0000-0003-2577-7804>² valeriya0968@yandex.ru, <https://orcid.org/0009-0008-9388-6483>³ ekaterina.lapteva@szgmu.ru, <https://orcid.org/0000-0002-0857-1786>

Abstract. The nursing staff of the City Audiology Center, as in any medical institution, performs the functions of a doctor's assistant and also carries out independent nursing manipulations. **Objective.** To study the demographic profile, the range of professional competencies and assess the quality of professional and labor activity of the nursing staff of the Saint Petersburg City Audiology Center for Adults by surveying various categories of specialists of the institution and patients. The survey involved 11 nurses, 19 doctors and special educators, and 20 patients of the audiology center. All employees from among the nursing staff of the City Audiology Center hold the positions of office nurses, but they are charged with performing audiometric examinations. Results. **The study confirmed** that the introduction of additional positions for audiometry nurses in the staffing schedule of the regional audiology center will allow the employees from among the nursing medical staff to work less intensely, which will contribute to improving the quality of work. It was also found that conducting periodic surveys of staff and patients to assess various aspects of nursing activities helps identify problems that need to be addressed first when planning training and advanced training.

Keywords: nurse, audiology center, nursing, nursing management

For citation: Golovanova L. E., Andreeva V. G., Lapteva E. S. Role of nursing staff in organizing adult hearing care using example of Saint Petersburg City Audiological Center. *Russian Otorhinolaryngology*. 2025;24(2):8-17. (In Russ.) <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2025-2-8-17>

Снижение слуха (тугоухость) является серьезной медицинской и социальной проблемой. Эта патология распространена по всему миру и поражает все возрастные группы населения. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), 4–7% населения страдает нарушениями слуховой функции: в 2015 году в мире насчитывалось 360 млн. человек с инвалидизирующей потерей слуха (328 млн — взрослые), а в 2018 году — 466 млн. человек. К 2030 году прогнозируется рост этого числа до 630 млн, а к 2050 году — до 900 млн человек [1]. В связи с увеличением продолжительности жизни доля населения старших возрастных групп постоянно растет, а значит, увеличивается и распространенность заболеваний, характерных для пациентов гериатрического профиля, в том числе возрастного снижения слуха. Возрастная потеря слуха является одним из наиболее распространенных нарушений здоровья, связанных со старением, и диагностируется в среднем у 37% пациентов 60–70 лет, у 71% пациентов старше 70 лет и более чем у 80% пациентов старше 85 лет [2, 3].

Своевременное выявление нарушений слухового восприятия у пациентов и проведение реабилитационных мероприятий, включающих лечебные методики, слухопротезирование, психолого-педагогическую поддержку, является актуальной задачей современной медицины, так как снижение слуха имеет существенное негативное воздействие на жизнь тугоухих пациентов и их родственников [4]. Обмен информацией с другими людьми, являющийся важным аспектом повседневной жизни, обычно серьезно нарушен у людей с потерей слуха. Эти трудности с коммуникацией могут привести к осязаемому снижению КЖ и способствовать одиночеству, изоляции, зависимости и разочарованию [5]. У лиц пожилого возраста с когнитивными нарушениями или деменцией дополнительные трудности в общении, связанные с потерей слуха, могут усугубить когнитивную дисфункцию. В этой связи компенсация потери слуха посредством СА, вспомогательных устройств для прослушивания и кохлеарных имплантатов является важным фактором улучшения качества жизни.

ни пожилых людей [6]. Поскольку продолжительность жизни увеличивается, все большее число людей будет вынуждено переносить потерю слуха в старости [5]. Своевременная диагностика и организация эффективной социальной реабилитации будут способствовать активному долголетию граждан старших возрастных групп.

Организация помощи лицам с нарушением слуха в нашей стране регламентируется Приказом № 178н от 09.04.2017 г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Сурдология-оториноларингология» (далее Порядок по сурдологии), который устанавливает правила оказания медицинской помощи населению (взрослым и детям) по профилю «сурдология-оториноларингология» в медицинских организациях и иных организациях. В Порядке по сурдологии указаны правила организации деятельности сурдологического кабинета медицинской организации, сурдологического центра, рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения.

Городской сурдологический центр для взрослых (далее Центр) в Санкт-Петербурге создан в целях оказания лечебно-профилактической, диагностической, реабилитационной помощи населению Санкт-Петербурга, страдающему расстройствами слуха и речи, в 1981 году. С 1998 года Центр входит в структуру СПб ГБУЗ «Городской гериатрический центр» в качестве одного из подразделений. Это связано с тем, что 80% пациентов Центра являются лицами пожилого и старческого

возраста. Штатное расписание и оснащение сформировано на основании Порядка по сурдологии. Медицинский персонал представлен: 14 врачами-сурдологами-оториноларингологами, 1 врачом-неврологом, 11 медсестрами кабинетными, 1 кастеляншей, 3 санитарками, 8 медицинскими регистраторами. Психолого-педагогический персонал представлен: 1 клиническим психологом, 8 учителями-дефектологами-сурдопедагогами, 1 логопедом.

В работе используются практически все современные диагностические и реабилитационные сурдологические методики. Диагностические методики: тональная пороговая аудиометрия, импедансометрия, регистрация отоакустической эмиссии, речевая аудиометрия, тесты для диагностики центральных слуховых расстройств, регистрация различных классов слуховых вызванных потенциалов и отоакустической эмиссии, эндо/микроскопическое обследование ЛОР-органов, вестибулярное обследование (видеонистагмография, калорические тесты, вращательные тесты). Реабилитационные методики: подбор, настройка технических средств реабилитации (всех видов слуховых аппаратов, включая слуховые аппараты костного проведения, речевых процессоров кохлеарных имплантов), обучение пользованию техническими средствами реабилитации, занятия по адаптации к ним, психолого-педагогическая реабилитация (развитие слухового восприятия в слуховых аппаратах и речевых процессорах кохлеарных имплантов, обучение чтению с лица).

АНКЕТА ОПРОСА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ Городского сурдологического центра

Анкетирование медицинских сестер проводится с целью улучшения обслуживания пациентов, нуждающихся в сурдологической помощи и слухопротезировании. На каждый вопрос предложено несколько вариантов ответа. Выберите тот, который соответствует Вашему мнению.

- | | | |
|--|---|--|
| <p>1. Ваш пол:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ женский ☐ мужской <p>2. Ваш возраст:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ до 30 лет ☐ 31-40 лет ☐ 41-50 лет ☐ 51-60 лет ☐ свыше 60 лет <p>3. Ваша должность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ старшая медицинская сестра ☐ медицинская сестра <p>4. Ваш медицинский стаж:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ до 5 лет ☐ 5-10 лет ☐ 10-15 лет ☐ 15-20 лет ☐ свыше 20 лет <p>5. Ваш стаж работы в городском сурдологическом центре:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ до 5 лет ☐ 5-10 лет ☐ 10-15 лет ☐ 15-20 лет ☐ свыше 20 лет <p>6. Имеете ли Вы квалификационную категорию по специальности:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ высшая ☐ первая ☐ вторая ☐ нет | <p>7. Вы выполняете свою работу:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ в соответствии с должностной инструкцией ☐ с сочувствием и желанием помочь пациенту ☐ с тягостным чувством необходимости формально-равнодушно <p>8. В работе Вас привлекает:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ возможность реализовать свои знания и опыт ☐ дружеские взаимоотношения с коллегами ☐ уровень заработной платы ☐ возможность карьерного роста <p>9. Факторы, влияющие на снижение качества Вашей работы:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ чрезмерно большая нагрузка ☐ конфликтные отношения в коллективе ☐ уровень заработной платы ☐ низкая оценка Вашей деятельности администрацией ☐ частые жалобы со стороны пациентов <p>10. Что вам больше нравится в Вашей работе:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ организация рабочего места ☐ микроклимат в коллективе ☐ специальность ☐ уровень учреждения | <p>11. Обладаете ли Вы необходимыми знаниями по проведению сурдологических исследований и ЛОР-манипуляций:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ пороговая тональная аудиометрия ☐ расширенная аудиометрия ☐ аудиометрия в свободном поле ☐ речевая аудиометрия ☐ удаление серной пробки из наружного слухового прохода ☐ продувание слуховой трубы по Политцеру ☐ ТЭС-терапия ☐ закапывание лекарственных средств в носовые ходы и наружный слуховой проход <p>12. Имеете ли Вы необходимые навыки оказания неотложной доврачебной помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ да, проходил(а) обучение ☐ нет <p>13. Владеете ли Вы методами ведения медицинской документации:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ да ☐ нет <p>14. При выполнении должностных обязанностей Вы:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ равномерно распределяете силы в течение рабочей смены ☐ испытываете психологический дискомфорт ☐ быстро устаете |
|--|---|--|

Рис. 1. Анкета опроса медицинской сестры сурдологического центра
Fig. 1. Survey questionnaire for a nurse at an audiology center

Цель исследования

Изучить социально-демографический статус, спектр профессиональных компетенций и оценить качество профессионально-трудовой деятельности среднего медицинского персонала Санкт-Петербургского Городского сурдологического центра для взрослых.

Материалы и методы исследования

Оценка различных аспектов деятельности медицинских сестер осуществлялась посредством социологического, статистического, аналитического методов на основе изучения мнений специалистов сурдологического центра, а также мнений пациентов с помощью анкетирования с использованием специально разработанных анкет: «Анкеты опроса медицинской сестры сурдологического центра», «Анкеты опроса специалистов сурдологического центра» и «Анкеты опроса пациента сурдологического центра». Эти анкеты были разработаны на базе «Анкет опроса медицинской сестры психоневрологического интерната», «Анкет опроса специалиста психоневрологического интерната» и «Анкет опроса инвалида психоневрологического интерната», использованных Н. В. Филаткиной при исследовании деятельности медицинских сестер психоневрологического интерната [7].

«Анкета опроса медицинской сестры сурдологического центра» (рис. 1) состоит из 14 вопросов, на каждый из которых предложено от 2 до 8 вариантов ответа. Было проведено сплошное исследование с помощью анкетирования всех работающих медицинских сестер в количестве 11 человек (10 женщин, 1 мужчина) в возрасте от 25 до 62 лет (средний возраст 39 ± 13).

«Анкета опроса специалистов сурдологического центра» (рис. 2) — опросник для сбора мнений различных специалистов (врачей, учите-

лей-дефектологов) сурдологического центра о деятельности медицинских сестер, который состоит из 8 вопросов, на каждый из которых предложено 3–4 варианта ответа. С ее помощью было опрошено 19 сотрудников (все женщины) в возрасте от 29 до 65 лет (средний возраст 43 ± 19): 11 врачей, 8 учителей-дефектологов и логопедов (педагогический персонал).

«Анкета опроса пациента сурдологического центра» (рис. 3) — опросник для сбора мнений пациентов, обращающихся в сурдологический центр, о деятельности медицинских сестер, который состоит из 10 вопросов, на каждый из которых предложено 2–5 вариантов ответа. В исследовании приняло участие 20 человек (15 женщин, 5 мужчин) в возрасте от 61 года до 82 лет (средний возраст 73 ± 11). Все опрошенные были пенсионерами, 3 (15%) человека при этом работали, 9 человек (45%) имели высшее образование.

Для статистического анализа параметров распределения использовали стандартные показатели: объем выборки, среднее значение, стандартное отклонение, стандартную ошибку среднего. Достоверность различий оценивали с помощью критерия Манна—Уитни и критерия Фишера при сопоставлении выборок по частоте встречаемости сравниваемых проявлений. Статистические решения принимались на 5%-ном уровне значимости ($p < 0,05$). Для оценки взаимосвязи между данными выборки использовали коэффициент ранговой корреляции Спирмена (r).

Результаты исследования

Все сотрудники из числа среднего медицинского персонала Городского сурдологического центра занимают должности кабинетной медсестры в соответствии с рекомендованным штатным расписанием Порядка по сурдологии для сурдоло-

**АНКЕТА ОПРОСА СПЕЦИАЛИСТА
ГОРОДСКОГО СУРДОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА**

В связи с необходимостью совершенствования сестринской деятельности в Городском сурдологическом центре, просим Вас дать оценку качества работы медицинских сестер. На каждый вопрос предложено несколько вариантов ответа. Выберите тот, который соответствует Вашему мнению.

1. Ваша специальность: ☐ врач-сурдолог-оториноларинголог ☐ врач-невролог ☐ логопед, учитель-дефектолог ☐ младший медицинский персонал 2. Вы оцениваете качество сестринской деятельности в Центре как: ☐ высокое ☐ удовлетворительное ☐ низкое 3. Вы оцениваете уровень профессиональных сестринских знаний медицинских сестер как: ☐ высокий ☐ удовлетворительный ☐ низкий 4. Вы оцениваете качество ведения медицинской документации медицинскими сестрами как: ☐ высокое ☐ удовлетворительное ☐ низкое	5. Вы оцениваете выполнение врачебных назначений медицинскими сестрами как: ☐ высокое ☐ удовлетворительное ☐ низкое 6. Вы оцениваете владение аппаратурой медицинскими сестрами как: ☐ высокое ☐ удовлетворительное ☐ низкое 7. Оцените владение знаниями этики и деонтологии медицинскими сестрами как: ☐ высокое ☐ удовлетворительное ☐ низкое 8. По Вашему мнению, медицинская сестра — это: ☐ коллега ☐ исполнитель ☐ помощник врача ☐ равноправный участник лечебно-диагностического процесса
--	---

Рис. 2. Анкета опроса специалиста сурдологического центра
Fig. 2. Questionnaire for a survey of a specialist at an audiology center

АНКЕТА ОПРОСА ПАЦИЕНТА (АНОНИМНАЯ)

Уважаемый респондент!

На каждый вопрос предложено несколько вариантов ответа.

Выберите тот, который соответствует Вашему мнению:

- | | |
|---|---|
| <p>1. Ваш пол:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ Женский ☐ Мужской <p>2. Ваш возраст:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ до 30 лет ☐ 31-40 лет ☐ 41-50 лет ☐ 51-60 лет ☐ свыше 60 лет <p>3. Уровень Вашего образования:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ Высшее ☐ Среднее ☐ Среднее-специальное ☐ Нет <p>4. Ваш социальный статус:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ Работаете ☐ Не работаете ☐ Пенсионер <p>5. Были ли у Вас конфликтные ситуации с медицинскими сестрами:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ Да ☐ Нет | <p>6. Был ли Вам разъяснен характер исследования (аудиометрии, эндоскопии, удаление серной пробки, ТЭС-терапии):</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ Да ☐ Нет <p>7. Как Вы охарактеризуете отношение медицинской сестры:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ Строгое ☐ С юмором ☐ Равнодушное ☐ Грубое и черствое <p>8. Как вы оцениваете внешний вид медицинской сестры:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ Опрятный ☐ Неопрятный <p>9. Были ли опоздания на рабочее место или отсутствие в кабинете:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ Да ☐ Нет <p>10. Во время исследования медицинская сестра вела себя корректно:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ Да ☐ Нет |
|---|---|

Рис. 3. Анкета опроса пациента сурдологического центра
Fig. 3. Patient survey questionnaire for the audiology center

гического центра. Одна должность кабинетной медсестры рекомендована на одну должность врача сурдолога-оториноларинголога. В обязанности медицинских сестер входит: знание федеральных законов, нормативно-правовых актов по вопросам здравоохранения, основ лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний и пропаганды здорового образа жизни; обеспечение безопасности пациентов во всех ситуациях, в том числе инфекционной безопасности; осуществление всех этапов сестринского процесса (подготовка кабинетов врачей и необходимой документации к приему, регулировка потока пациентов, ведение утвержденной учетно-отчетной документации); заполнение под руководством врача медицинской документации (направлений, выписок из амбулаторных карт, заключений); оказание первой медицинской доврачебной помощи; повышение своего профессионального уровня. В соответствии с рекомендованным штатным расписанием Порядка по сурдологии для сурдологического кабинета медицинской организации на одну должность врача-сурдолога-оториноларинголога помимо одной должности кабинетной медсестры предусмотрена еще и одна должность медсестры-аудиометриста (для проведения обследований с помощью аудиометрических методик). По непонятной причине в рекомендованном штатном расписании сурдологического центра должности медсестры-аудиометриста отсутствуют, несмотря на то что тональная пороговая аудиометрия (оценка порогов слуха на разных частотах) является базовым обследованием, которое проводится всем пациентам, обращающимся в центр.

В этой связи помимо обязанностей медсестры кабинетной всему среднему персоналу вменено в обязанности выполнение аудиометрических обследований.

В Городском сурдологическом центре осуществляется учет выполненных персоналом манипуляций и услуг в медицинской информационной системе «Самсон». По результатам статистического анализа оказанных медицинскими сестрами услуг за 10 лет было установлено, что количество услуг выросло с 11 587 в 2014 до 45 198 в 2023 году, что связано с расширением штата сурдологического центра. Снижение количества услуг отмечалось только в 2020 году, когда в период эпидемии COVID 19 прием пациентов был приостановлен почти на 3 месяца. Эти данные представлены на рис. 4.

Большинство сотрудников Центра со средним медицинским образованием — это женщины 10 чел. (91%). Основной возраст сотрудников — 31–40 лет (36,3%) и менее 30 лет (27,3%). Эти данные представлены в табл. 1.

Если в возрастной группе до 30 лет преобладали сотрудники со стажем работы до 5 лет (18,2%), то в возрастной группе 31–40 лет — со стажем работы 15–20 лет (18,2%). В целом среди опрошенных преобладали сотрудники со стажем работы до 5 лет (27,3%) и от 5 до 10 лет (27,3%). Связь между возрастом медицинских сестер и их стажем работы является умеренно положительной ($r = 0,495$), однако статистической значимости корреляции этих показателей получено не было ($p > 0,05$).

Для суждения о профессиональных качествах опрошенных медицинских сестер проведено изучение наличия квалификационных категорий и

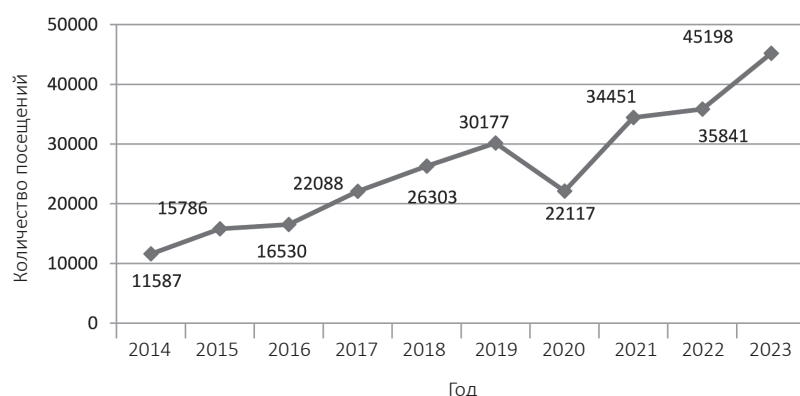


Рис. 4. Количество посещений пациентов сурдологического центра для оказания услуг медицинскими сестрами в год
Fig. 4. Number of visits to the audiology center for patients to receive services from nurses per year

Таблица 1

Распределение среднего медицинского персонала Центра по полу и возрасту

Table 1

Distribution of the Center's mid-level medical personnel by gender and age

Возраст	Пол		
	Мужской	Женский	Всего
	N (%)	N (%)	N (%)
Менее 30 лет	0	3 (27,3)	3 (27,3)
31–40 лет	1 (9,0)	3 (27,3)	4 (36,3)
41–50 лет	0	1 (9,1)	1 (9,1)
51–60 лет	0	2 (18,2)	2 (18,2)
Свыше 60 лет	0	1 (9,1)	1 (9,1)
Всего	1 (9,0)	10 (91)	11 (100)

их соотношения с общим медицинским стажем. Было установлено, что из всего числа опрошенных 5 человек (45,5%) имели высшую категорию, 1 человек (9,1%) — первую, 3 человека (27,3%) — вторую, не имели никакой квалификационной категории лишь 2 сотрудника (18,1%). Необходимо отметить, что присвоение квалификационной категории по специальности «Сестринское дело» ограничено нормативным критерием, согласно которому квалификационная категория не может быть присвоена медицинским сестрам со стажем менее 3 лет. Стаж работы медсестер Центра без категории менее 5 лет. Таким образом, данные о соотношении квалификационных категорий со стажем работы (табл. 2) могут свидетельствовать о постоянном и системном обучении, повышении квалификации среднего медицинского персонала Центра. При статистическом анализе квалификационных категорий среднего медицинского персонала и стажа работы была установлена сильная положительная связь ($r = 0,925$), статистически значимая ($p < 0,05$).

Поскольку всему среднему медицинскому персоналу Центра, помимо выполнения обязанностей медсестры кабинетной, вменено в обязанности выполнение аудиометрических обследований,

было проведено изучение владения навыками по проведению аудиометрических исследований и других сестринских манипуляций с учетом стажа работы. Навыками проведения тональной пороговой аудиометрии в стандартном и расширенном диапазоне частот владеют все медицинские сестры. Проведение тональной пороговой аудиометрии в свободном поле выполняют только 9 медсестер (81,8%), стаж 2 медсестер, которые не владеют навыками проведения этой методики, менее 5 лет. Навыками проведения речевой аудиометрии (в наушниках и свободном поле), удаления серной пробки из наружного слухового прохода сотрудники со стажем работы до 5 лет не владеют, эти обследования и манипуляции выполняет более опытный персонал.

Качество работы медицинских сестер в значительной степени зависит от ряда объективных и субъективных факторов, которые могут оказывать как положительное, так и негативное влияние. Изучены факторы, делающие работу медицинской сестры привлекательной (табл. 3). Анкетирование показало, что среди всех опрошенных 81,8% в качестве привлекательного выделяют такой фактор, как микроклимат в коллективе, 72,8% — возможность реализовать свои знания, умения. Уровень

Таблица 2

Соотношение квалификационных категорий среднего медицинского персонала со стажем работы

Table 2

Correlation of qualification categories of mid-level medical personnel with work experience

Медицинский стаж	Квалификационная категория									
	Высшая		Первая		Вторая		Нет		Всего	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
До 5 лет	0	0	0	0	1	9,2	2	18,1	3	27,3
5–10 лет	0	0	1	9,1	2	18,1	0	0	3	27,2
11–15 лет	2	18,2	0	0	0	0	0	0	2	18,2
16–20 лет	2	18,2	0	0	0	0	0	0	2	18,2
Свыше 20 лет	1	9,1	0	0	0	0	0	0	1	9,1
Всего	5	45,5	1	9,1	3	27,3	2	18,1	11	100

Таблица 3

Факторы, делающие работу медицинской сестры привлекательной в зависимости от стажа работы

Table 3

Factors that make the work of a nurse attractive depending on the length of service

Факторы, делающие работу медицинской сестры привлекательной	Квалификационная категория												r	p
	До 5 лет		5–10 лет		11–15 лет		16–20 лет		Свыше 20 лет		Всего			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
Возможность реализовать свои знания и опыт	2	18,2	1	9,1	2	18,2	2	18,2	1	9,1	8	72,8	–0,29	>0,05
Микроклимат в коллективе	3	27,2	1	9,1	2	18,2	2	18,2	1	9,1	9	81,8	–0,57	>0,05
Уровень заработной платы	2	18,2	0	0	1	9,1	1	9,1	0	0	4	36,4	–0,57	>0,05
Уровень учреждения	1	9,1	0	0	2	18,2	1	9,1	0	0	4	36,4	–0,19	>0,05
Организация рабочего места	0	0	0	0	1	9,1	0	0	0	0	1	9,1	0,00	>0,05
Возможность карьерного роста	2	18,2	0	0	0	0	1	9,1	0	0	3	27,3	–0,53	>0,05
Специальность	3	27,2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	27,2	–0,71	>0,05

заработной платы и уровень учреждения (по 36,4%) среди привлекательных факторов занимает лишь 3-е место. В наименьшей степени к числу факторов, делающих работу медицинской сестры привлекательной, анкетирование позволило отнести организацию рабочего места (9,1%), что может быть связано с тем, что все кабинеты, как для приема пациентов, так и для проведения аудиометрических обследований, организованы в соответствии с санитарными требованиями и ГОСТами по проведению соответствующих исследований, что способствует комфортному выполнению профессиональных функций и позволяет персоналу не задумываться над этим вопросом. Статистически достоверной взаимосвязи факторов, привлекающих к работе средний медицинский персонал в зависимости от стажа их работы, получено не было.

Анкетирование показало, что первое место среди негативных факторов, влияющих на работу медицинских сестер, занимает большая нагрузка, этот фактор отметили 72,8% опрошенных, что может быть связано с тем, что средний персонал вынужден выполнять работу как медсестры кабинетной, так и медсестры аудиометриста. Второе место с большим отрывом занял фактор недостаточного уровня зарплаты, который отметили только 27,3% опрошенных. Значительно меньшее число сотрудников отметило такие негативные факторы, как низкая оценка деятельности медицинских сестер администрацией (18,2%) и частые жалобы со стороны пациентов (18,2%). Конфликтные отношения в коллективе не отметил ни один сотрудник, что говорит о здоровой и доброжелательной рабочей атмосфере (табл. 4). Статистически достоверной взаимосвязи факторов, негативно влияющих

Таблица 4

Факторы, негативно влияющие на работу медицинской сестры в зависимости от стажа работы

Table 4

Factors negatively affecting the work of a nurse depending on the length of service

Негативные факторы	Медицинский стаж												r	p
	До 5 лет		5–10 лет		11–15 лет		16–20 лет		Свыше 20 лет		Всего			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
Чрезмерно большая нагрузка	3	27,3	0	0	3	27,3	1	9,1	1	9,1	8	72,8	–0,35	>0,05
Конфликтные отношения в коллективе	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	–	–
Уровень заработной платы	1	9,1	0	0	1	9,1	1	9,1	0	0	3	27,3	–0,29	>0,05
Низкая оценка деятельности медицинских сестер администрацией	1	9,1	0	0	1	9,1	0	0	0	0	2	18,2	–0,58	>0,05
Частые жалобы со стороны пациентов	1	9,1	0	0	1	9,1	0	0	0	0	2	18,2	–0,58	>0,05

на качество работы медицинской сестры в зависимости от стажа работы, получено не было.

В ходе исследования был проведен опрос по оценке сестринской деятельности в сурдологическом центре различных категорий специалистов. В анкету были включены следующие аспекты работы медицинских сестер: качество сестринской деятельности, уровень профессиональных знаний, качество ведения медицинской документации, выполнение врачебных назначений, уровень навыков оказания неотложной помощи, владение аппаратурой, знание этики и деонтологии. Анкетирование проводилось анонимно, показателями оценок служили категории: высокая, удовлетворительная, низкая. В опросе приняли участие следующие категории специалистов: врачи (11 человек), педагогический персонал — учителя-дефектологи и логопеды (8 человек). Необходимо отметить, что в целом сестринская деятельность была оценена высоко врачами в 72,8%, педагогическим персоналом в 62,5%. Ни один аспект сестринской деятельности ни одним специалистом не был оценен низко. Уровень профессиональных знаний высоко был оценен врачами в 72,8%, педагогическим персоналом в 50%. Выполнение врачебных назначений все специалисты в 100% отметили как высокое. Достаточно большой процент высоких оценок, но ниже по сравнению с другими аспектами, со стороны врачей был отмечен при оценке владения

аппаратурой (63,6%) и уровня навыков оказания неотложной помощи (63,6%). Эти данные представлены в табл. 5. Несмотря на то что все аспекты сестринской деятельности были оценены персоналом достаточно высоко, что говорит о высоком профессиональном уровне среднего персонала, были выявлены те аспекты, на которые в первую очередь необходимо обратить внимание при прохождении циклов обучения и повышения квалификации. Подобного рода анкетирование важно для повышения уровня оказания медицинской помощи.

В ходе проведенного исследования была проанализирована оценка деятельности медицинских сестер пациентами Центра. Наличие конфликтных ситуаций или замечаний отметили только 3(15%) человека, 17(85%) человек отметили, что им доступно и квалифицированно были даны инструкции при проведении медицинской сестрой обследования или манипуляции, все 100% опрошенных отметили корректность поведения медсестры и опрятный внешний вид, некоторые дополнительно добавили, что внешний вид у медсестер привлекательный. Опрошенным пациентам предложили высказать мнение об отношении медицинских сестер Центра к пациентам. 18(90%) человек сформулировали его как доброжелательное с допустимой долей юмора, 2(10%) пациента — как формальное и равнодушное; грубое и негативное не отметил ни один человек.

Таблица 5

Оценка сестринской деятельности специалистами Центра

Table 5

Assessment of nursing activities by the center's specialists

Оценка аспектов сестринской деятельности	Врачи (11 чел.)			Логопеды (8 чел.)		
	Высокая N (%)	Удовлетворительная N (%)	Низкая N (%)	Высокая N (%)	Удовлетворительная N (%)	Низкая N (%)
Качество сестринской деятельности	8(72,8)	3(27,2)	0	5(62,5)	3(37,5)	0
Уровень профессиональных знаний	8(72,8)	3(27,2)	0	4(50)	4(50)	0
Качество ведения медицинской документации	10(90,9)	1(9,04)	0	8 (100)	0	0
Выполнение врачебных назначений	11(100)	0	0	8(100)	0	0
Уровень навыков оказания неотложной помощи	7(63,6)	4(36,3)	0	6(75)	2(25)	0
Владение аппаратурой	7(63,6)	4(36,3)	0	7(87,5)	1(12,5)	0
Знание этики и деонтологии	9(81,8)	2(18,2)	0	7(87,5)	1(12,5)	0

Заключение

Обобщая проведенные исследования, можно утверждать, что медицинская сестра Городского сурдологического центра является не только помощником, ассистентом врача, но и специалистом, который выполняет важные самостоятельные исследования, включенные в базовый стандарт обследования взрослого пациента сурдологического профиля, от качества и правильности выполнения которых зависит оценка степени выраженности слуховых нарушений. Самостоятельное проведение медицинских исследований требует высокой квалификации и опыта работы, только это позволит врачу-сурдологу-оториноларингологу сделать качественное заключение по комплексному обследованию, спланировать и осуществить эффективную реабилитацию. Представленное исследование подтвердило, что в штатное расписание регионального сурдологического центра необходимо ввести дополнительные ставки медсестер-аудиометристов. Это позволит сотрудникам из числа среднего медицинского персонала работать менее напряженно, что будет способствовать повышению качества работы.

Выстраивание доверительных и доброжелательных отношений с пациентами и с коллегами является очень важным аспектом сестринской деятельности в любом медицинском учреждении, и особенно в учреждении, где основной контингент пациентов составляют люди пожилого и старческого возраста [8, 9]. Выполненное исследование подтвердило это в полной мере.

Проведение периодических опросов персонала и пациентов по оценке различных аспектов сестринской деятельности позволяет выявлять проблемы, на которые в первую очередь необходимо обратить внимание при планировании обучения и повышения квалификации [10]. Четкое и квалифицированное выполнение своих должностных обязанностей, доброжелательная рабочая атмосфера в сестринском коллективе и сурдологическом центре в целом, использование наставничества позволяют качественно освоить методику выполнения сестринских диагностических процедур и манипуляций, получить хороший опыт работы в кратчайшие сроки и оказывать медицинскую помощь на высоком профессиональном уровне.

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. World Health Organization. URL: <http://www.who.int/deafness/world-hearing-day/World-Hearing-Day-Infographic-RU.pdf>.
2. Хлебникова Е. Ю. Пресбиакузис. *Вестник науки и образования*. 2020;9-1(87):80-84. Khlebnikova E. Yu. Presbiakusis. *Journal of Science and Education*. 2020;9-1(87):80-84. (In Russ.) <http://elibrary.ru/item.asp?id=42816646>
3. Patel R., McKinnon BJ. Hearing Loss in the Elderly. *Clin. Geriatr Med*. 2018;2(34):163-174. <https://doi.org/10.1016/j.cger.2018.01.001>
4. Dillon H, James A, Ginis J. Client Oriented Scale of Improvement (COSI) and its relationship to several other measures of benefit and satisfaction provided by hearing aids. *J Am Acad Audiol*. 1997 Feb;8(1):27-43. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9046067/>
5. Голованова Л. Е., Огородникова Е. А., Лаптева Е. С., Бобошко М. Ю. Возрастные аспекты качества жизни пациентов с нарушениями слуха. *Успехи геронтологии*. 2020;33(5):885-892. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=44513641>

- Golovanova L. E., Ogorodnikova E. A., Lapteva E. S., Boboshko M. Yu. Age-related aspects of the quality of life of patients with hearing impairments. *The successes of gerontology*. 2020;33(5):885-892. (In Russ.) <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=44513641>
6. Lin FR, Metter EJ, O'Brien RJ, Resnick SM, Zonderman AB, Ferrucci L. Hearing loss and incident dementia. *Arch Neurol*. 2011 Feb;68(2):214-220. <https://doi.org/10.1001/archneurol.2010.362>.
 7. Филаткина Н. В. Особенности деятельности медицинских сестер в комплексной реабилитации инвалидов. *Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии*. 2015;1:19-22. <https://www.elibrary.ru/item.asp?edn=vkditn>
Filatkina N. V. Features of nurses' activities in the comprehensive rehabilitation of the disabled. *Bulletin of the All-Russian Society of specialists in medical and social expertise, rehabilitation and rehabilitation industry*. 2015;1:19-22. (In Russ.) <https://www.elibrary.ru/item.asp?edn=vkditn>
 8. Котельникова О. В. Коммуникация в сестринском деле: ключ к эффективной работе. *Pallium: паллиативная и хосписная помощь*. 2023;4(21):33-36.
Kotel'nikova O. V. Communication in nursing: the key to effective work. *Pallium: palliative and hospice care*. 2023;4(21):33-36. (In Russ.) <https://www.elibrary.ru/item.asp?edn=gqtqnl>
 9. Абдыжалиева А. Причины конфликтов среди специалистов сестринского дела и пути их разрешения. *Вестник Башкирского государственного университета*. 2023;3(65):11-15.
Abdyzhalieva A. Causes of conflicts among nursing specialists and ways to resolve them. *Bulletin of the Bashkir State University*. 2023; 3(65): 11-15. (In Russ.) <https://www.elibrary.ru/item.asp?edn=bcuqsp>
 10. Цаллагова А. Х., Трегубов В. Н. Удовлетворенность пациентов с заболеваниями уха и сосцевидного отростка качеством первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях. *Российская оториноларингология*. 2022;21(5):82-90. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-5-82-90>
Tsallagova A. H., Tregubov V. N. Satisfaction of patients with diseases of ear and mastoid process with quality of primary specialized outpatient care. *Rossiiskaya otorinolaringologiya*. 2022;21(5):82-90. (In Russ.) <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-5-82-90>

Вклад авторов:

Концепция и дизайн исследования, редактирование, сбор материала, написание текста — Л. Е. Голованова
 Концепция и дизайн исследования, редактирование, сбор материала, обработка, написание текста — В. Г. Андреевна
 Концепция и дизайн исследования, редактирование — Е. С. Лаптева

Contribution of authors:

Research concept and design, editing, collection of material, writing the text — L. E. Golovanova
 Research concept and design, editing, collection of material, processing, writing the text — V. G. Andreevna
 Research concept and design, editing — E. S. Lapteva

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование. Финансирование исследования проводилось из собственных средств авторов.

Conflicts of interest. The authors have no conflicts of interest to declare.

Funding. The research was funded from the authors' own funds.

Информация об авторах

Голованова Лариса Евгеньевна — доктор медицинских наук, старший научный сотрудник, Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха горла носа и речи (190013, Российская Федерация, Санкт-Петербург, Бронницкая ул., д. 9); заведующая, Городской гериатрический медико-социальный центр, Городской сурдологический центр (190020, Российская Федерация, Санкт-Петербург, Рижский пр., д. 21, литер Е); доцент кафедры гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности, Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова (191015, Российская Федерация, Санкт-Петербург, Пискаревский пр., д. 47); председатель Санкт-Петербургского филиала Общества аудиологов, Igolovanova@inbox.ru, <https://orcid.org/0000-0003-2577-7804>

Андреева Валерия Глебовна — медицинская сестра, Городской гериатрический медико-социальный центр, Городской сурдологический центр (190020, Российская Федерация, Санкт-Петербург, Рижский пр., д. 21, литер Е), valeriya0968@yandex.ru, <https://orcid.org/0009-0008-9388-6483>

Лаптева Екатерина Сергеевна — кандидат медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности им. Э. С. Пушкиной, Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова (191015, Российская Федерация, Санкт-Петербург, Пискаревский пр., д. 47); ekaterina.lapteva@szgmu.ru, <https://orcid.org/0000-0002-0857-1786>

Information about authors

Larisa E. Golovanova — Doctor of Sciences (Med.), Senior Researcher, Saint Petersburg Research Institute of Ear, Throat, Nose and Speech (9, Bronnitskaya str., Saint Petersburg, Russian Federation, 190013); Head, Saint Petersburg Geriatric Medico-social Center, Municipal Audiology Center (E, 21, Rizhsky Prospekt, Saint Petersburg, Russian Federation, 190020); Associate Professor, Department of Geriatrics, Propaedeutics and Management in Nursing, Mechnikov North-Western State Medical University (47, Piskarevsky Ave., Saint Petersburg, Russian Federation, 191015); Chairman of the Saint Petersburg branch of the Society of Audiologists. Igolovanova@inbox.ru, <https://orcid.org/0000-0003-2577-7804>

Valeriya G. Andreeva — Nurse, Saint Petersburg Geriatric Medico-social Center, Municipal Audiology Center (E, 21, Rizhsky Prospekt, Saint Petersburg, Russian Federation, 190020); valeriya0968@yandex.ru, <https://orcid.org/0009-0008-9388-6483>

Ekaterina S. Lapteva — Candidate of Sciences (Med.), Associate Professor, Head of the Department of Geriatrics, Propaedeutics and Management in Nursing Activities named after E. S. Pushkova, Mechnikov North-Western State Medical University (47, Piskarevsky Ave., Saint Petersburg, Russian Federation, 191015); ekaterina.lapteva@szgmu.ru, <https://orcid.org/0000-0002-0857-1786>

Поступила / Received 10.12.2024

Поступила после рецензирования / Revised 18.02.2025

Принята в печать / Accepted 28.12.2025