

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2025

УДК 614.253.52

DOI 10.59598/ME-2305-6053-2025-117-4-139-144

В. А. Васютина¹, А. В. Власова¹, Ф. Х. Садуева^{1*}

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В РАЗЛИЧНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

¹Школа сестринского образования НАО «Карагандинский медицинский университет» (100008, Республика Казахстан, г. Караганда, ул. Гоголя, 40; e-mail: info@qmu.kz)

*Феруза Хайдаралиевна Садуева – Школа сестринского образования НАО «Карагандинский медицинский университет»; 100008, Республика Казахстан, г. Караганда, ул. Гоголя, 40; e-mail: sadueva.f@qmu.kz

Цель. Изучить особенности работы медицинских сестер в период пандемии коронавирусной инфекции.

Материалы и методы. Проведено ретроспективное исследование, основным методом которого было анкетирование. В анкетировании приняло участие 90 медицинских сестер, работающих в трех различных медицинских организациях г. Караганды: ТОО «Городской центр первичной медико-санитарной помощи», КГКП «Многопрофильная больница №1» и РГП на ПХВ «Многопрофильная больница им. профессора Х. Ж. Макажанова».

Результаты и обсуждение. Абсолютно всем респондентам пришлось осваивать те или иные новые для них навыки и выполнять повышенный объем работы, изучать и улучшать различные виды деятельности, зачастую при дефиците медицинских изделий/расходников. Сестринский персонал очень часто сталкивался с негативом и стигматизацией. Самыми стойкими к данным ситуациям оказались респонденты, занимавшиеся повышением уровня своего эмоционального интеллекта. Преобладающее большинство респондентов считает вакцинацию основной мерой борьбы с пандемией коронавирусной инфекции. На базе ТОО «Городской центр первичной медико-санитарной помощи» с начала пандемии было использовано более 90 тысяч доз вакцин при иммунизации от коронавируса, а вакцинация проводилась сестринским персоналом.

Выводы. В ходе исследования было установлено, что сестринский персонал в период пандемии коронавирусной инфекции был вынужден работать с чрезмерными нагрузками и высоким психоэмоциональным напряжением. Исследование показало, что медицинские сестры сталкивались со многими трудностями, в частности с негативизмом и стигматизацией со стороны населения.

Ключевые слова: медицинские сестры; пандемия; COVID-19; сестринская деятельность

ВВЕДЕНИЕ

Пандемия COVID-19 стала для всего мира неожиданным и огромным потрясением. При этом, даже к настоящему моменту, несмотря на наличие большого количества теоретических и эмпирических исследований в этой области, происхождение пандемии все еще остается загадкой. Представленные всевозможные выводы о природе COVID-19 пока еще не исчерпывают себя и не окончательны.

Согласно данным ВОЗ, с момента начала пандемии COVID-19 по состоянию на 24 сентября 2023 г. во всем мире было зарегистрировано более 770 миллионов подтвержденных случаев заболевания и более 6 миллионов случаев смерти [1]. При этом по подсчетам экспертов полное число случаев смерти, прямо или косвенно связанных с пандемией COVID-19 только за два года, с 1 января 2020 по 31 декабря 2021 г., находилось в диапазоне от 13,3 до 16,6 миллионов [2]. В Республике Казахстан по состоянию на февраль 2023 г. Было зарегистрировано почти 1,5 миллиона заболев-

ших, из них более 13 тысяч случаев летального исхода [3].

Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) Тедрос Адханом Гебреисус отметил, что все данные свидетельствуют о том, что мир, и сама ВОЗ не были готовы к COVID-19. Очень многие страны сообщали о нехватке коек в отделениях интенсивной терапии, нехватке медикаментозных средств, высокой перегруженности медицинского персонала, а также о том, что в период пандемии очень многие больницы в мире отказывали населению в проведении необходимых процедур по многим заболеваниям [4].

Помимо высокой опасности для здоровья и жизни, и создания высоких нагрузок на системы здравоохранения и медицинский персонал, пандемия коронавируса создала очень сложные психологические условия как для населения в целом, так и для медицинского персонала [5, 6].

Согласно результатам исследования Santos et al., перегрузка на работе стала одной из главных сложностей, с которыми столкнулись

медицинские сестры во время пандемии коронавирусной инфекции. Авторы отмечают не только избыточную нагрузку, а также недостаток профессиональных кадров, дефицит выходных, постоянное давление со стороны руководителей и самих пациентов [7].

По данным Broujeni et al. серьезными проблемами, с которыми сталкивались медицинские сестры во время пандемии, были недостаточная защита и неправильное использование оборудования. Медицинские сестры испытывали дискомфорт при использовании средств индивидуальной защиты, так же еще одной проблемой была нехватка оборудования и непосредственно самих средств защиты. При этом медсестры понимали, что от их состояния зависит качество ухода за больными пациентами [8].

В исследовании Helen et al. говорится о том, что медицинские сестры во время пандемии были вынуждены предпринимать дополнительные меры для общения пациентов с родственниками, например видеосвязь, так как посещения пациентов были невозможны. Также отсутствие посещений в пандемию влияли на качество оказываемой медицинской помощи, так как опрос родственников так же был невозможен, но очень важен для построения пациент-центрированной модели ухода [9].

Касательно выполнения медицинских манипуляций, то согласно исследованию F. Nawagi et al. работа медсестер во время пандемии существенно не изменилась – введение лекарств, кислорода и жидкости, контроль питания, интенсивный мониторинг жизненно важных показателей пациентов, положение и поворот пациентов, поддержание общей гигиены пациента и психологическую поддержку. Но, тем не менее, из-за увеличения количества пациентов, работы конечно стало намного больше [10].

Цель работы – изучить особенности работы медицинских сестер в период пандемии коронавирусной инфекции.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Социологическое исследование проводилось в декабре 2023 г. при помощи анкетирования. Анкета состоит из 10 вопросов, один блок вопросов является социальным – это такие данные респондентов, как пол, возраст и стаж работы. Остальные вопросы призваны осветить выполнение или принятие тех или иных мер во время пандемии. Исследование проводилось среди медицинских сестер в трех медицинских организациях: КГП «Многопрофильная больница №1» (сестринский персонал стационара); ТОО «Городской центр первичной медико-санитарной помощи» г. Караганда (сестринский персонал поликлиники); КГП «Многопрофильная больница имени профессора Х. Ж. Макажанова» (сестринский персонал стационара).

Выборка для проведения анализа составила 30 человек по каждой базе исследования,

которое проводилось анонимно, что позволяет нам предполагать высокую искренность респондентов.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Среди респондентов, принявших участие в исследовании, преобладали женщины, их доля составила 89%. Распределение респондентов по возрастным группам было следующим: в возрасте до 25 лет – 18%, 25-35 лет – 37%, 35-50 лет – 24%, 21% – в возрасте старше 50 лет.

30% респондентов имели стаж работы до 5 лет, 30% – от 5 до 15 лет, 27% – 15-30 лет, 13% опрошенных имели стаж работы более 30 лет. Все респонденты в период пандемии коронавирусной инфекции осуществляли сестринскую деятельность в медицинской организации, в которой работали на момент проведения исследования.

При осуществлении сестринской деятельности соблюдали все меры защиты (ношение масок, перчаток, средств индивидуальной защиты) 99% респондентов. Во время пандемии ощущали нехватку медицинских изделий/расходников для корректной работы или ухода за пациентами 40% респондентов, в то время как 60% опрошенных отметили, что не ощущали подобной нехватки. В качестве дополнительной сестринской деятельности 72% респондентов рекомендовали онлайн-консультации во время режима самоизоляции и ограничения передвижений, 28% – не рекомендовали. 38% респондентов отметили, что в период пандемии была ротация, и им приходилось осуществлять сестринскую деятельность в других медицинских организациях, помимо основного места работы, в то время как, по мнению 62% респондентов, ротации не было, и они осуществляли деятельность только на основном месте работы. Абсолютно все респонденты ответили, что не были готовы к пандемии, 44% испытывали сильный страх, лишь 28% понимали сразу всю серьезность ситуации и что будет трудно, 16% опрошенных изначально ощущали отрицание происходящего.

Таблица 1 демонстрирует, с какими основными трудностями респондентам пришлось столкнуться во время пандемии коронавирусной инфекции, а также какие меры они применяли в своей практике для улучшения самоменеджмента в момент работы при усиленной нагрузке.

Изучены основные новые навыки, которыми пришлось овладевать респондентам в период пандемии коронавирусной инфекции, а также какие виды деятельности (зависимых и независимых сестринских вмешательств) им приходилось выполнять в условиях стационара/на дому/на фильтре.

Часто сталкивались с такими проявлениями негативизма и стигматизации, как жалобы населения на оказание медицинских услуг 82% опрошенных, 66% сталкивались с нежеланием пациентов лечиться, 20% указали, что не вос-

Таблица 1 – Трудности в работе и меры улучшения самоменеджмента в период пандемии

Трудности	Меры по улучшению самоменеджмента
Ненормированный рабочий день	Использование личного телефона для связи с пациентами
Неудобство работы в СИЗ	Тренинги по управлению стрессом
Круглосуточная работа	Тренинги по оказанию психологической поддержки
Агрессия со стороны пациентов/общества	Тайм-менеджмент
Закрытый режим	Распределение обязанностей между всем персоналом
Нехватка персонала	Объективная оценка ситуации и сохранение спокойствия
Физические нагрузки	Занятия хобби, чтобы не выгорать
Темп работы	
Необходимость освоения новых навыков	
Большой поток пациентов	

Таблица 2 – Новые навыки и виды деятельности респондентов в период пандемии

Новые навыки	Деятельность
Забор материала для диагностики	Всегда старались быть на связи
Вакцинация	Очень много забора материалов для диагностики КВИ
Освоение подачи кислорода	Очень много инъекций
Подключение пациентов к различной аппаратуре	Соблюдение мер для предотвращения распространения инфекции
Навыки ухода за пациентами с поражениями легких	Разъяснительные беседы с населением, в том числе онлайн
Освоение новых протоколов	Использование защитного оборудования
Соблюдение мер для предотвращения распространения инфекции	Соблюдение новых протоколов
Постановка желудочного зонда	Переливание крови
Постановка внутривенного катетера	Сатурация
Управление эмоциональным состоянием	Управление стрессом
Улучшение навыков психологической поддержки	
Развитие эмоционального интеллекта	

принимали эти проявления слишком близко, так как понимали, что всем тяжело воспринимать ситуацию; 12% отметили, что не часто сталкивались с такими явлениями; лишь 6% респондентов не сталкивались с ними вовсе.

В заключение респонденты как практикующие специалисты высказали мнение, какие именно меры/факторы повлияли на снижение заболеваемости коронавирусной инфекции. Так, 93% указали на качественный уход за пациентами; 90% отметили правильные назначения вра-

чей; 90% отметили сестринскую деятельность в целом; по 87% опрошенных отметили меры профилактики и карантин, а также санитарно-просветительскую работу с населением, 76% – вакцинацию, 73% – просветительскую деятельность на рабочих местах, 57% – вакцинацию персонала, 17% – самоконтроль пациентов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Пандемия COVID-19 явилась большим ударом для систем здравоохранения всего мира

ввиду непредвиденности, неготовности, очень высокой скорости распространения, неясной симптоматики и течения, отсутствия эффективных лекарственных препаратов и вакцин, и высокой летальности.

Медицинский персонал в период пандемии COVID-19 зачастую работал на пределе возможностей, в том числе и медицинские сестры. При этом еще до начала пандемии в мире наблюдалась острая нехватка сестринских кадров, что с ее наступлением сильно усугубило ситуацию. Медицинским сестрам зачастую не только приходилось работать больше, но и перепрофилироваться. Работа была сопряжена с очень высокими рисками, что вкуче создавало очень сильные стрессогенные ситуации.

В период пандемии медицинские сестры были очень сильно подвержены влиянию стрессогенных факторов и в той или иной степени у сестринского персонала развился синдром эмоционального (профессионального) выгорания.

Самые низкие показатели выгорания как по субфакторам, так и по показателю интегрального уровня выгорания были зарегистрированы у медсестер ТОО «Городской центр первичной медико-санитарной помощи», из чего можно сделать вывод о том, что медицинские сестры стационаров в период пандемии имели большую стрессогенную нагрузку, чем сестринский персонал, работающий в поликлинике.

Хотя у медсестер ТОО «Городской центр первичной медико-санитарной помощи» наблюдалась прямая связь между показателями выгорания и возрастом, на других базах исследования этой взаимосвязи практически не выявлено. То есть при воздействии чрезмерной стрессовой нагрузки эмоциональному выгоранию подвержены лица обоих полов, вне зависимости от возраста и стажа работы.

Вклад авторов:

В. А. Васютина, А. В. Власова – концепция и дизайн исследования, сбор и обработка материала, анализ данных.

В. А. Васютина, Ф. Х. Садуева, А. В. Власова – написание текста.

В. А. Васютина, Ф.Х. Садуева – редактирование.

Конфликт интересов:

Конфликт интересов не заявлен

ЛИТЕРАТУРА

1. Zurlo M.C., Valloneb F., Smith A.P. Effects of Individual Differences and Job Characteristics on the Psychological Health of Italian Nurses. *Eur. J. Psychol.* 2018; 1 (14): 159-175.
2. COVID-19 Epidemiological Update. <https://goo.su/CD0Ju>
3. Зинченко Ю.П., Салагай О.О., Шайгерова Л.А., Алмазова О.В., Долгих А.Г., Ваханцева О.В. Восприятие стресса различ-

ными категориями медицинского персонала во время первой волны пандемии COVID-19 в России. *Общественное здоровье.* 2021; 1 (1): 65-89. <https://doi.org/10.21045/2782-1676-2021-1-1-65-89>

4. В 2020 и 2021 г. с пандемией COVID-19 были связаны 14,9 миллиона избыточных летальных исходов. <https://goo.su/N4BM3C>

5. Вступительное слово Генерального директора ВОЗ на пресс-брифинге по COVID-19 – 4 ноября 2021 г. <https://www.who.int/ru/news-room/speeches/item/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---4-november-2021>

6. Острякова Н.А., Бабанов С.А., Винников Д.В., Сазонова О.В. Пандемия COVID-19 и психическое здоровье медицинских работников. *Мед. труда и пром. экол.* 2021; 9 (61): 627-632.

7. Santos T.C.C., Soares G.C., Lima K.C.O., Souza B.B.C., Velloso I.S.C., Caram C.S. Nurses' workload during the COVID-19 pandemic: potential for experiences of moral distress. *Rev. Bras. Enferm.* 2024; 77: e20230200. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2023-0200>

8. Broujeni R.B., Kamalzadeh H., Ahmadi Z., Abedini S. Through the eyes of nurses: a content analysis of nurses' experiences in caring for COVID-19 patients. *BMC Nursing.* 2023; 22: 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01601-5>

9. Conte H., Dorell Å., Wedin E., Eckerblad J. In their absence; intensive care nurses' experiences of communicating and supporting relatives from a distance. *BMC Nursing.* 2023; 22 (1): 1-10. <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01559-4>

10. Nawagi F., Lubega M., Ajambo A., Mukisa J., Nabirye R. We felt so proud by the president calling us my heroes. An exploration of the nurse's experiences in the management of COVID-19 patients in Uganda. *BMC Nursing.* 2023; 22 (1): 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01503-6>

ТРАНСЛИТЕРАЦИЯ

1. Zurlo M.C., Valloneb F., Smith A.P. Effects of Individual Differences and Job Characteristics on the Psychological Health of Italian Nurses. *Eur. J. Psychol.* 2018; 1 (14): 159-175.
2. COVID-19 Epidemiological Update. <https://goo.su/CD0Ju>
3. Zinchenko Ju.P., Salagaj O.O., Shajgerova L.A., Almazova O.V., Dolgih A.G., Vahanceva O.V. Vosprijatie stressa razlichnymi kategorijami medicinskogo personala vo vremja pervoj volny pandemii COVID-19 v Rossii. *Obshchestvennoe zdorov'e.* 2021; 1 (1): 65-89. <https://doi.org/10.21045/2782-1676-2021-1-1-65-89>
4. V 2020 i 2021 g. s pandemiej COVID-19 byli svjazany 14,9 milliona izbytochnyh letal'nyh ishodov. <https://goo.su/N4BM3C>
5. Vstupitel'noe slovo General'nogo direktora VOZ na press-brifinge po COVID-19 – 4 nojabrja 2021 g. <https://www.who.int/ru/news-room/speeches/item/who-director-general-s-opening-re>

marks-at-the-media-briefing-on-covid-19---4-november-2021

6. Ostrjakova N.A., Babanov S.A., Vinnikov D.V., Sazonova O.V. Pandemija COVID-19 i psihicheskoe zdorov'e medicinskih rabotnikov. *Med. truda i prom. jekol.* 2021; 9 (61): 627-632.

7. Santos T.C.C., Soares G.C., Lima K.C.O., Souza B.B.C., Velloso I.S.C., Caram C.S. Nurses' workload during the COVID-19 pandemic: potential for experiences of moral distress. *Rev. Bras. Enferm.* 2024; 77: e20230200. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2023-0200>

8. Broujeni R.B., Kamalzadeh H., Ahmadi Z., Abedini S. Through the eyes of nurses: a content analysis of nurses' experiences in caring for COVID-19 patients. *BMC Nursing.* 2023; 22: 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01601-5>

9. Conte H., Dorell Å., Wedin E., Eckerblad J. In their absence; intensive care nurses' experiences of communicating and supporting relatives from a distance. *BMC Nursing.* 2023; 22 (1): 1-10. <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01559-4>

10. Nawagi F., Lubega M., Ajambo A., Mukisa J., Nabirye R. We felt so proud by the president calling us my heroes. An exploration of the nurse's experiences in the management of COVID-19 patients in Uganda. *BMC Nursing.* 2023; 22 (1): 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01503-6>

Поступила 18.04.2024

Направлена на доработку 16.07.2024

Принята 19.10.2024

Опубликована online 30.12.2025

V. A. Vassiyutina¹, A. V. Vlassova¹, F. H. Saduyeva^{1*}

NURSES ACTIVITIES IN VARIOUS MEDICAL INSTITUTIONS DURING THE CORONAVIRUS PANDEMIC

¹School of nursing education, Karaganda medical university NC JSC (100008, Republic of Kazakhstan, Karaganda c., Gogolya str., 40; e-mail: info@qmu.kz)

***Feruza Saduyeva** – School of nursing education, Karaganda medical university NC JSC; 100008, Republic of Kazakhstan, Karaganda c., Gogolya str., 40; e-mail: sadueva.f@qmu.kz

Aim. To study the features of the work of nurses during the coronavirus pandemic.

Materials and methods. A retrospective study was conducted, the main method of which was a questionnaire. 90 nurses working in three different medical organizations in Karaganda took part in the survey: City Center for Primary Health Care, Multidisciplinary Hospital No. 1 and Multidisciplinary Hospital named after Professor Kh. Zh. Makazhanov.

Results and discussion. Absolutely all respondents had to master certain new skills and perform an increased amount of work, study and improve various types of activities, often with a shortage of medical products/consumables. Nursing staff often faced negativism and stigmatization. The most resistant to these situations were respondents who were engaged in increasing the level of their emotional intelligence. The overwhelming majority of respondents consider vaccination the main measure to combat the coronavirus pandemic. Since the beginning of the pandemic, at the City Center for Health Care in Karaganda, more than 90 thousand doses of vaccines have been used in immunization against coronavirus, and vaccination was carried out by nursing staff.

Conclusions. A sociological study was conducted among nursing staff of various medical organizations. The study found that nursing staff during the coronavirus pandemic were forced to work under excessive loads and high psycho-emotional stress. The study found that nurses faced many challenges, such as negativism and stigmatization from the public.

Key words: nurses; pandemic; COVID-19; nursing activities

В. А. Васютина¹, А. В. Власова¹, Ф. Х. Садуаева^{1*}

COVID-19 ПАНДЕМИЯСЫ КЕЗІНДЕГІ МЕДБИКЕЛЕРДІҢ ЭМОЦИОНАЛДЫ КҮЙІП ҚАЛУ ДЕҢГЕЙІН ТАЛДАУ

¹КеАҚ Қарағанды медицина университеті, мейіргер ісі мектебі (100008, Қазақстан, Қарағанды қ., Гоголь к-сі, 40; e-mail: info@qmu.kz)

***Феруза Хайдарлиевна Садуаева** – КеАҚ Қарағанды медицина университеті, мейіргер ісі мектебі; 100008, Қазақстан Республикасы, Қарағанды қ., Гоголь к-сі, 40; e-mail: sadueva.f@qmu.kz

Зерттеудің мақсаты. Коронавирустық пандемия кезіндегі медбикелердің жұмыс ерекшеліктерін зерттеу.

Материалдар және әдістер. Бұл зерттеу ретроспективті зерттеу болып табылады. Негізгі зерттеу әдісі – сауалнамалар. Сауалнамаға Қарағанды қаласының үш түрлі медициналық ұйымдарынан 90 қатысты, атап айтқанда ГЦ ПМСП, №1 көпсалалы ауруханасы және атындағы көпсалалы аурухана. профессор Х.Ж.Мақажанов.

Нәтижелер және талқылау. Мүлдем барлық респонденттерге белгілі бір жаңа дағдыларды меңгеру және жұмыс көлемін ұлғайту, әртүрлі қызмет түрлерін оқу және жетілдіру қажет болды, көбінесе медициналық бұйымдар/шығын материалдары тапшылығы. Мейірбике қызметкерлері жиі негативизм мен стигматизацияға тап болды. Бұл жағдайларға ең төзімділер эмоционалдық интеллект деңгейін арттырумен айналысқан респонденттер болды. Респонденттердің басым көпшілігі вакцинацияны коронавирустық пандемиямен күресудің негізгі шарасы деп санайды. Пандемия басталғаннан бері Қарағанды қаласындағы «Қалалық денсаулық сақтау орталығы» ЖШС-да коронавирусқа қарсы иммундау үшін 90 мыңнан астам доза вакцина қолданылып, егу жұмыстарын медбикелер жүргізді.

Қорытындылар. Түрлі медициналық ұйымдардың мейірбике қызметкерлері арасында социологиялық зерттеу жүргізілді. Зерттеу көрсеткендей, коронавирустық пандемия кезінде медбикелер шамадан тыс жүктемелер мен жоғары психоэмоционалды стресс жағдайында жұмыс істеуге мәжбүр болды. Зерттеу медбикелердің қоғам тарапынан негативизм және стигматизация сияқты көптеген қиындықтарға тап болғанын көрсетті.

Кілт сөздер: медбикелер; пандемия; COVID-19; мейірбике қызметі