

DOI: 10.24411/1561-7785-2019-00030

## МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА: ОБРАЗ ПРОФЕССИИ В МАССОВОМ СОЗНАНИИ

Богдан И.В.<sup>\*</sup>, Гурылина М.В.

*Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы  
(115088, Россия, Москва, Шарикоподшипниковская улица, 9)*

*\*E-mail: bogdaniv@zdrav.mos.ru*

**Аннотация.** Актуальными для организации здравоохранения сегодня являются вопросы дефицита среднего медицинского персонала и качества его работы. В этой связи существует сложившийся образ профессии, который может приводить к непопулярности сестринского дела, и через самовосприятие медсестер оказывать влияние на результативность лечебного процесса. Особую важность приобретает изучение образа сестринского дела в социальных медиа. Роль данных площадок в распространении мнений возрастает с каждым днем. Основой исследования послужила база из 31613 сообщений по ключевым словам из социальных медиа за 2017 г., из которой получена случайная подвыборка из 403 сообщений. Результатом анализа этих сообщений стал образ профессии медицинской сестры, сформировавшийся в общественном сознании. Сестринское дело воспринимается как женская профессия, медсестра — это «женщина европеоидной внешности в белой униформе». Она работает в государственных стационарах, её работа обсуждается в первую очередь в контексте специальностей акушерства, гинекологии и педиатрии. Её статус, скорее, низкий, сестринское дело не воспринимается интеллектуальной и перспективной профессией. Сообщения о медсестрах носят преимущественно нейтральный характер, эмоционально окрашенные сообщения посвящены в основном личным качествам медсестер. Автообраз (самовосприятие) медсестер беден. В заключении дан ряд рекомендаций по улучшению образа медицинских сестер. Повышению престижа профессии может способствовать осуществление организационных изменений: введение знаков отличия для медсестер, обозначение перспектив карьерного роста. Также для этих целей возможно проведение информационной политики, направленной на демонстрацию привлекательных сторон сестринского дела и подчеркивающей гендерную нейтральность профессии.

**Ключевые слова:** образ, имидж, отношение, восприятие, стереотипы, интернет, социальные медиа, медбрат, медсестра.

## Введение

Медицинская сестра — самая многочисленная профессия в сфере медицины. Выполняемые медсестрами функции вносят значительный вклад в исход лечения пациента. Например, нехватка медсестер в медицинских организациях обнаруживает связь с ростом больничной летальности [1]. Многочисленность контингента медсестер и важность выполняемых ими функций обуславливает значимость данной профессии для системы здравоохранения. Важным фактором качества работы медсестры является сформированный образ профессии. По результатам исследований, самовосприятие и восприятие медсестер населением оказывает влияние на качество работы [2. Р. 210–213; 3]. Негативные стереотипы о медсестрах в массовом сознании создают социальную среду, которая будет поощрять медсестер вести себя в соответствии со стереотипами [2. Р. 213].

Восприятие самими медсестрами своей профессии обнаруживает связь с проблемой нехватки медсестер [4. Р. 49; 5. Р. 2636; 3]. Так, образ медсестры на этапе выбора профессии (у абитуриентов и их родственников) и образ медсестры у учащихся училищ и самих медсестер выступают как факторы желаний работать/продолжать работать по профессии. В виду нехватки медицинских сестер в российском (и московском) здравоохранении данный аспект приобретает выраженную актуальность. Так, сегодня на одного врача в Москве приходится 1,2 медсестры, тогда как необходимое значение — не менее 3, а в некоторых областях медицины — до 6–8 [6]. Повышенная нагрузка на медсестер вследствие недостатка кадров, в свою очередь, может опять же приводить к негативным эффектам с точки зрения исхода лечения [1]. Наконец, важным аспектом, влияющим на положение дел в сестринской профессии, является образ медицинской сестры в представлении лиц, принимающих управленческие решения, в частности, в контексте того, какие ре-

сурсы направлять и направлять ли их на решение актуальных задач кадровой политики [7. Р. 74; 2. Р. 208; 8. Р. 850].

За рубежом образ медицинской сестры активно исследуется последние несколько десятков лет. В первую очередь это исследование стереотипов. При обзоре отечественной литературы было найдено только одно аналогичное западным исследование восприятия медсестер [9]. При этом методология И. Харди, использованная в указанном исследовании, по мнению авторов, для исследования стереотипов слабо подходит, так как описывает скорее объективное отношение специалистов к работе, а не воспринимаемое.

Специфика исследования состоит в том, что оно было проведено на данных, полученных из социальных медиа<sup>1</sup>. В цифровую эпоху все большую роль в процессах рефлексии и формирования социальных образов начинают играть интернет-технологии. В последние годы наблюдается тенденция усиления влияния социальных медиа как одного из основных источников формирования общественного мнения. Таким образом, можно предполагать, что тот образ медицинской сестры, который сложился в социальных медиа, будет оказывать всё большее влияние на восприятие данной профессии населением в целом. Стоит отметить, что исследование образа медсестры в социальных медиа — только зарождающееся направление даже в зарубежных исследованиях.

## Источники информации и методы исследования

Исследование было ограничено населением города Москвы. Целью данного исследования являлось определение основных характеристик образа медицинской сестры, сформированного в социальных медиа. Исходя из цели, были определены

<sup>1</sup> Социальные медиа — это интернет-приложения, которые позволяют рядовым пользователям, обычно не являющимся профессионалами, создавать онлайн контент и коммуницировать на тему созданного контента. Самым крупным представителем социальных медиа в рунете является социальная сеть «ВКонтакте», из которой большинство сообщений в нашей выгрузке.

следующие задачи исследования: на основании обзора литературы и анализа сообщений пользователей социальных медиа определить модель образа профессии медицинской сестры у населения, ее составляющие (1), определить основные характеристики образа среди пользователей социальных медиа (2). Единицей анализа данного исследования являлись отдельные сообщения пользователей социальных медиа, в которых упоминаются медсестры, а объектом типизации выступали представления пользователей о профессии медицинской сестры.

Работа проводилась авторами статьи в несколько этапов.

1. Разработка списка ключевых слов, представляющих собой различные написания наименования профессии на языке поисковых запросов программного продукта IQBuzz.

2. Процедура выгрузки по ключевым словам сообщений пользователей социальных медиа, которые были идентифицированы как жители Москвы, с помощью программного продукта IQBuzz. Использовались автоматические алгоритмы данной программы, позволяющие получить выгрузку сообщений из социальных медиа. Выгрузка была проведена в марте 2018 года. Для анализа был взят весь объем сообщений за 2017 г., чтобы исключить сезонные колебания. Генеральная совокупность составила 31613 сообщений.

3. Среди выгруженных сообщений вручную был произведен случайный отбор содержательных сообщений. Было просмотрено 753 сообщения, пока не набралось достаточное для анализа количество содержательных сообщений (отсеивался спам) — 403 сообщения. Случайная выборка из 403 сообщений должна с вероятностью  $CI=95\%$  обнаружить те группы мнений, которые встречаются как минимум в 4,9% сообщений о медсестрах в социальных медиа. Для каждого содержательного сообщения были вручную выгружены (при наличии) связанные с ним изображения. Всего было выгружено 73 рисунка.

4. Кодировка сообщений. Отобранные сообщения были закодированы вручную. Кодировка велась двумя кодировщиками, авторами статьи. В случае расхождений кодировщики приходили к консенсусу по итогам очного обсуждения. Первичные кодировочные категории были получены на основании обзора литературы (наиболее часто обсуждающиеся аспекты образа медсестры), после прочтения всех сообщений выборки категории уточнялись. Итоговые категории и субкатегории, описывающие образ медсестры следующие:

- *Внешний вид*: физические характеристики (пол, национальная принадлежность) и представления об униформе (цвет).

- *Место работы*: форма собственности медицинской организации, в которой осуществляет деятельность медицинская сестра (государственная/частная), форма оказания помощи (стационарная/амбулаторная помощь), профиль помощи (акушерство/гинекология/травматология/педиатрия и т.д.).

- *Статус в обществе*: престижность профессии (престижная/непрестижная) и уровень заработка (низкооплачиваемая/достойно оплачиваемая).

- *Общее отношение к медсестре*: тональность отношения (положительная/нейтральная/негативная) и причины отношения (личные или профессиональные качества).

Также наряду с образом медсестры у пользователей социальных медиа в целом отдельно был рассмотрен автообраз медсестер (сообщения, в которых автором выступала медсестра).

### Результаты и обсуждение

Рассмотрим общие характеристики «собирающего» образа медсестры в представлении пользователей социальных медиа, а затем автообраз (самовосприятие медсестер).

**Внешний вид.** Полученные в исследовании данные позволяют согласиться с общим мнением в научной среде, что

образ специалиста профессии «сестринское дело» — это образ медсестры-женщины. Отмечается, что проблемы образа медсестры в значительной степени связаны с гендерным контекстом [2. Р. 210; 10. Р. 34]. В этой связи острым является вопрос присутствия мужчин в профессии. Западные ученые считают, что восприятие профессии как женской делает медбратьев подверженными дискриминации и/или предвзятому отношению со стороны коллег-мужчин или пациентов.

Не удивительно, что зарубежные исследователи говорят о большей текучести кадров среди медбратьев, в т.ч. вследствие эмоционального выгорания [11. Р. 308]. По данным Центра медицинской статистики ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»<sup>2</sup> средний медицинский персонал мужского пола значительно моложе персонала женского пола, что может говорить о том, что такая же текучесть наблюдается и в московском здравоохранении. То, что «средний» медбрат значительно младше «средней» медсестры, может быть связано с тем, что мужчины, поработав некоторое время в профессии в молодом возрасте, склонны уходить из неё или же профессия чаще рассматривается ими как временная, например, на время учебы.

Образ мужчины, работающего на позиции среднего медицинского персонала, не сформирован у населения и практически не имеет упоминаний в социальных медиа. Как справедливо отмечают западные исследователи, если СМИ упоминают медсестер очень редко, то медбратья для СМИ практически не существуют [12. Р. 2527]. В нашем исследовании образ медбрата (мужчины, работающего по профессии «сестринское дело») также практически не упоминался. Единственное упоминание профессии медбрата, связанное с реальным опытом работы, встречается в контексте подработки, а не основной профессии: *«с 13 лет я зарабатываю на хлеб сам: разнорабочий, почтальон, продавец в ночном*

*ларьке, сторож, охранник, санитар, медсестра (нет должности медбрат)...»* (здесь и далее в приведенных цитатах орфография и пунктуация авторов сообщений сохранены — прим. авт.). Наличие малого количества сообщений и их низкая содержательная наполненность делает сложным анализ положения медицинских братьев на основе полученной выгрузки. Для проведения более глубокого исследования желателен целенаправленный отбор сообщений только по ключевому слову «медбрат/медицинский брат».

Далее, медсестра — это женщина европеоидной внешности. В пользу этого говорит преобладающее количество таких изображений на размещенных картинках в выборке нашего исследования. Исключения составили всего два изображения, на одном из которых была изображена медсестра азиатской внешности в контексте новости о зарубежной медсестре, на другой — смуглая женщина в хирургическом костюме, спящая на полу. Второе изображение, исходя из содержания сообщения, в котором описывалась самоотверженность медицинских работников, скорее было выбрано автором исключительно как иллюстрация тяжести работы и высоких моральных качеств специалистов, а не в контексте представления о внешности типичной медсестры.

Если в сообщениях называется цвет униформы, то это белый цвет, однако такие сообщения единичны (например, упоминание медсестры — «пожилая женщина в белом платье»). При этом на подавляющем большинстве изображений у медсестры в костюме присутствует белый цвет (либо цветной костюм с белыми оторочками, либо белый с цветными). Стоит отметить, что изображение медсестер полностью в белой униформе свойственно скорее для «стереотипных» изображений — образы в фильмах/сериалах, карикатуры, фигурка медсестры, украшающая торт.

Полученные данные соотносятся с данными зарубежных исследований, когда медсестра в белом воспринимается «настоящей медсестрой» и обычно оцени-

<sup>2</sup> Государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы.

вается взрослыми пациентами выше по всем личностным и профессиональным качествам [13; 14; 15; 16; 17]. Ряд других исследователей подчеркивают, что медсестра в белом скорее более узнаваема, чем приятна пациентам [18. Р. 396], особенно в педиатрии [13. Р. 182]. Однако, вопрос узнавания не праздный — он указывает на проблему отсутствия отличительных признаков у современных медицинских работников: пациенты зачастую не понимают, кто из персонала медсестра, кто врач, кто вспомогательный персонал [18. Р. 393]. В одном из исследований в крупном московском стационаре авторы статьи встретились с исключительной ситуацией, когда пациенты во время опроса высказывали благодарность в адрес, как им казалось, врача, который на самом деле был санитаром.

Стоит подчеркнуть, что в изображениях современных медицинских сестер нередко присутствуют цвета одежды, отличные от белого — фиолетовый, розовый, голубой и т.д., что соответствует тому, как обычно медицинские сестры одеваются в большинстве медицинских организаций. Это может говорить о том, что тенденция восприятия медсестры исключительно как «женщины в белом», несмотря на отмеченную устойчивость в общественном сознании, начинает меняться.

**Место работы.** Характеристики места работы медсестры определялись по контексту сообщения или прямому указанию на медицинскую организацию. Медсестра из социальных медиа работает в государственных стационарах. Государственная система здравоохранения в отношении образа медсестры упоминается в 4 раза чаще, а охват аудитории у среднего сообщения о медсестрах государственных организаций более чем в 4 раза выше, чем у сообщений о медсестрах частного здравоохранения.

Более чем в 2 раза чаще медицинские сестры обсуждаются в контексте стационара, что соотносится с представлениями о том, что образ «настоящего сестринского дела» — преимущественно больнич-

ный образ [19. Р. 55; 7. Р. 73]. Амбулаторное звено зачастую не создает ярких запоминающихся образов. Привлекательными для студентов являются картины спасения жизни, которые происходят именно в стационарах, «драматичные человеческие сценарии», по выражению Вивера и соавторов [5. Р. 2636]. Да и обучение в отечественной медицине исторически было ориентировано на стационар [20. С. 65–66]. В реальности такой образ приводит к тому, что студенты сестринского дела стремятся к работе в стационарах или в педиатрии, но не во взрослой амбулаторной службе [21. Р. 2]. Все это в итоге приводит к «перекося» в сторону стационарного звена в обеспечении сестринскими кадрами.

Как правило, в сообщениях пользователей социальных медиа не указывается профиль медицинской помощи, по которому работает медсестра, но в ряде сообщений профиль можно определить. Среди тех сообщений, где можно идентифицировать область медицины, большинство сообщений посвящено областям акушерства, гинекологии и педиатрии — более половины сообщений. Это связано с наиболее массовой группой авторов, обсуждавших медсестер, — молодыми мамами. Сообщения от женщин вообще встречались в выборке в два раза чаще, чем сообщения от мужчин, а в случае с данными профилями помощи — более чем в 4 раза чаще.

Таким образом, в социальных медиа распространены представления о медсестре как о стационарном работнике. При этом контекст обсуждений определяется наиболее активными группами пользователей социальных медиа, обсуждающими профессию, что приводит к смещению восприятия медсестры в социальных медиа в сторону определенных областей медицины.

**Статус в обществе.** Характеристики социального статуса медсестры определялись по прямым высказываниям пользователей социальных медиа относительно положения представителей данной про-

фессии. Уже в XIX веке, несмотря на героическую патетику, встречались представления о сестринской деятельности как о «низком ремесле» [22. С. 141]. Сегодня, несмотря на возрастающие требования к медсестрам (как профессиональные, так и личностные), остро стоит проблема низкого материального положения (недостаточная оплата труда) и правовой незащищенности специалистов [23. С. 7].

Характеризуя позицию медсестер в обществе, в большинстве сообщений было написано в первую очередь о низком уровне дохода среди людей данной профессии: «*Я-то ладно, всю жизнь медсестрой за копейки, а у Коли хорошая зарплата была, он главным механиком работал...*». В том числе авторами сообщений делались замечания о том, что заработная плата у российских медсестер существенно ниже, чем у работников данной сферы в других странах (только в одном сообщении говорилось о плохом положении медсестер и за рубежом): «*Может напомните сколько медсестры получают в той же Германии или соседской Финляндии...? И сколько в России*». При этом указанные сообщения, по большей части, не были окрашены эмоционально, носили нейтральный характер по отношению к медсестре. Положение медсестер в обществе приводилось скорее как свидетельство плохого положения дел в стране и не несло оценочной нагрузки в отношении медсестры как таковой.

Другая группа негативных комментариев посвящена статусу профессии в целом. Как пример можно привести комментарий известного музыкального деятеля о своей коллеге: «*Я как музыкант уверен, что музыка — не самая сильная ее сторона... хотя она неплохой человек, и могла бы работать медсестрой или кассиром*». В данном комментарии подразумевается, что медсестра, профессия, требующая как минимум трех лет обучения (среднее специальное образование), стоит в одном ряду с кассиром — профессией, требующей минимального обучения и не ассоциирующейся с материальным благополучием.

Также показателен другой комментарий женщины, которая пишет о своей знакомой: «*...давняя подруга недалекого ума, ибо за много лет так из медсестры и не выросла*». Комментарий подразумевает, что медсестра — профессия, из которой обязательно надо «вырасти», а занятие ей не требует «ума».

В этих комментариях прослеживается другой распространенный стереотип. Сестринское дело не воспринимается интеллектуальной профессией. Сестринское дело рассматривается как профессия, требующая только «здорового смысла», не требующая больших интеллектуальных затрат [24. Р. 723; 7. Р. 78]. Подчеркивается, что медсестра специалист «всего лишь» со средним образованием: «*Медсестры только и слышат от начальства: заткнись, кто ты такая, у тебя высшего образования нет!*». В последней цитате видна прямая связь между восприятием профессии как не интеллектуальной и статусом ее представителей в глазах коллег.

В данном отношении показательны результаты западных исследований, которые демонстрируют, что значительная часть респондентов вообще не уверена, нужна ли для работы медсестрой хоть какая-либо квалификация, или тот факт, что «неожиданная» сложность курсов сестринского дела была основной причиной прекращения обучения для студентов [24. Р. 723].

В том числе и вследствие этого, сестринскую профессию видят как профессию с ограниченными карьерными возможностями [25. Р. 298]. Также это приводит к снижению качества сестринских кадров, так как студенты выбирают сестринскую профессию по остаточному принципу, потому что на обучение легче поступить, там ниже вступительный бал, чем для других медицинских специальностей [26. Р. 9].

Таким образом, сегодня распространен дискурс о низком уровне престижа профессии медицинской сестры, как с позиций возможности проявления инициативы и творчества, так и с материальной стороны (оплата труда).

**Общее отношение к медсестре.** Результаты получены посредством оценки тональности сообщения в отношении медсестры. Сообщения о медсестрах носят преимущественно нейтральный характер. Эмоционально окрашенных сообщений в выборке 59 (положительных и негативных примерно поровну). Дополнительно к положительным сообщениям можно отнести те сообщения, которые касаются рекламы сестринских услуг (30 сообщений) — они эмоционально не окрашены, но заключают в себе положительную характеристику медсестры. Данная категория сообщений будет отдельно рассмотрена в разделе статьи, посвященному автообразу.

**Позитивные сообщения.** Основная тема положительных комментариев — личные качества медицинской сестры — доброта, душевность, отзывчивость, смелость/отважность, способность к подвигу (встречалось описание подвигов медсестер во Вторую мировую войну): *«Милейшая медсестра все сделала сама», «Спокойные, приветливые медсестры выручали меня не раз».*

Из других тем положительных отзывов можно выделить те, что касались профессионализма медицинских сестер (обычно общее впечатление о профессионализме, без указания конкретных действий): *«Вот врачи и медсестры очень хорошие, вежливые и знают свое дело», «Медсестра и доктор отлично работали, быстро и понятно все объяснили, дали рекомендации».* Также в сообщениях говорилось о престижности профессии в ряде зарубежных регионов: *«Она успешнее всех своих сестер... сама потом училась на медсестру, что очень уважаемо в той местности».* Последнее сообщение соотносится с данными, полученными из иностранных источников: например, одна из участниц исследования, проведенного в Турции, высказала мнение, что в их городе медсестры уважаемы даже больше, чем доктора [26. P. 10].

**Негативные сообщения,** как и позитивные, в основном посвящены моральным качествам медицинских сестер, но

с противоположным эмоциональным знаком. В первую очередь таким качеством является грубость: *«Медсестры, акушерки, медперсонал командовали, ругались. Всё происходило очень быстро. Меня ни о чем не спрашивали».*

Проявления «недостойных» человеческих качеств, в том числе на контрасте с представлением о профессии медицинской сестры как о высоком служении, вызывают негативный отклик у пользователей социальных сетей в первую очередь. Причем зачастую это грубость не столько в отношении самого пациента, а в целом событие, демонстрирующее низкую нравственность отдельных представителей данной профессии. Примером таких сообщений могут служить следующие отрывки: *«Двухлетнего мальчика, над которым издевалась медсестра, передали в семью фельдшера из соседнего села»; «До мая 1943 года все дети, родившиеся в освещенном лагере, зверским способом умерщвлялись: их топили в бочонке. Это делали медсестры Клара и Пфани»; «На совести этой американской медсестры десятки детей, точное число жертв неизвестно».*

В нескольких сообщениях упоминалась тема недостаточной квалификации медицинских сестер. В основном это забор анализов (больно, непрофессионально произведен забор крови), нарушение правил асептики и антисептики и халатность в целом: *«Во время воздушной ванны медсестра решила согреть малышку и приложила к ней грелку, но перестаралась. Халатность медсестры привела к тому, что младенцу потребуются срочная операция из-за ожогов ягодиц третьей степени».* Здесь же встречаются уже упомянутые уничижительные комментарии про статус медсестры, а также комментарии противников вакцинации про «медсестер-пособников вакцинации»: *«Почему врачи и медсестры так яро защищают необходимость прививок, при этом многие своих детей не прививают?»* Негативный образ медсестры нашел отражение в том числе и в современном искусстве, например, пользователями социальных сетей упоминалась медсестра

Рэтчед из фильма «Пролетая над гнездом кукушки».

Обзор отзывов демонстрирует, что личные качества и профессионализм медсестер обычно соединены в единый компонент образа, где ведущими являются личные качества. Одним из объяснений того, что личные и профессиональные качества медсестер не разделяются, может выступать то, что население зачастую не совсем понимает, чем заняты медсестры (в плане профессиональной деятельности) [25. Р. 304]. Такой позиции близок рассмотренный ранее миф, что работа медсестры не требует серьезных профессиональных навыков и знаний, так как хороших «медсестер обычно превозносят за их добродетели, не за их знания» [25. Р. 298].

#### **Восприятие медсестер самими медсестрами (включая учащихся медицинских колледжей)**

В нашем исследовании автообраз достаточно беден. По большей части данные сообщения носят положительный характер (31 сообщение), большинство из которых касаются рекламы сестринских услуг. В рекламе образ медсестры строится на основании профессиональных навыков работника, его компетентности и так далее: *«Медсестра высшей категории. Стаж в отделении реанимации 20 лет... Бережная и аккуратная работа с венами, индивидуальный подход к каждому пациенту!»*.

За исключением рекламы, положительное окрашенное сообщение всего одно. Положительный комментарий отмечал уважительное отношение медсестры к своим обязанностям. Это пересказ рассказа греческой медсестры о своей работе: *«Они привозят покойников и кидают их как попало, без всякого уважения. Я мою их и одеваю, забочусь о них, словно это мои близкие люди»*. Однако до конца не понятно, являлась ли данная греческая медсестра, работающая в морге, собственно медсестрой, или она была санитаркой, которую автор пересказа посчитала медсестрой по причине уже обсуждавшегося несформиро-

ванного представления населения о должностных обязанностях медсестер.

Около трети сообщений, в которых автором выступает медсестра, нейтральны. В них упоминаются биографические факты о работе конкретных людей в данной сфере, советы по определенным медицинским процедурам со стороны медсестер (медсестры делятся своим опытом).

В целом, содержательные сообщения медсестер о своей работе практически отсутствуют. В выборке встретилось только одно сообщение медсестры, которое рассказывает о реальном опыте работы, о её тяжести: *«Рассказать, как это тяжело метаться третий месяц между больницей и домом... Рассказать о полученных новых навыках, как научилась вставлять ребёнку зонд по самое не хочу, чтоб очистить нос, как научилась ухаживать за стомой, от которой молоденькие практикантки чуть ли не в обморок падают... Рассказать о бесконечных капельницах, катетерах, кочующих из ног в руки и обратно... Во всех красках описать тяжесть диагноза... »*

Таким образом, видно, что автообраз медсестер в социальных медиа в целом крайне беден по своему содержанию. Имеющаяся выгрузка не позволяет описать самовосприятие медицинских сестер по заданным категориям исследования, несмотря на то, что медсестра является автором более чем в 10% сообщений общей выборки (46 сообщений из 403). Более перспективной для глубинного исследования автообраза медсестры исследователям видится выгрузка сообщений из тематических групп, в которых общаются медсестры или интервью в классическом онлайн формате.

#### **Выводы и рекомендации**

В целом, медсестра в представлении пользователей социальных медиа (мюсквичей) — это женщина европейской внешности в белой униформе, работающая в государственном стационаре. Характер ее работы не интеллектуальный. Профессия медсестры скорее низкоста-

тусная в транслируемых представлениях пользователей социальных медиа. Исходя из выделяемых авторами сообщений положительных и отрицательных качеств медсестер, наиболее важными в оценке деятельности последних становятся их личные моральные качества.

Для улучшения имиджа медицинской сестры, повышения престижа профессии, снижения дефицита специалистов-медсестер на рынке труда, могут быть предложены следующие мероприятия:

1. Демонстрировать привлекательные стороны сестринской профессии: необходимость высокой квалификации для ведения качественной сестринской работы, творческую сторону профессии, ее востребованность на рынке труда, уникальное место медицинских сестер в жизни людей и так далее [27. Р. 18]. Сестринскому делу нужны активные, творческие и квалифицированные специалисты, выбирающие именно сестринское дело, а не выбирающие его по остаточному принципу.

2. Обозначить явные перспективы карьерного роста для медицинских сестер — сестринское дело должно рассматриваться не как промежуточное занятие, а как полноценная карьера. Например, предусмотреть возможность для опытных медицинских сестер взять на себя часть функционала врача с соответствующим повышением оплаты труда.

3. Рассмотреть возможность введения определенных знаков отличия, по кото-

рым пациенты могут узнать, что перед ними именно медсестра.

4. Подчеркивать гендерную нейтральность профессии (например, изображать на плакатах, в видеороликах не только медсестер, но и медбратьев), чтобы способствовать улучшению имиджа медицинских братьев и, таким образом, повышению привлекательности профессии для мужчин.

Формирование образа профессии (в том числе профессии медсестры) — сложный трудоемкий процесс. Но от него зависит, насколько будет реализована потребность здравоохранения в данных специалистах, специалисты с какой подготовкой и каким отношением к делу будут замещать вакантные должности, а также то, каким образом будут выстраиваться отношения между участниками лечебного процесса. В конечном итоге все это становится решающим для качества оказываемой медицинской помощи. Известный исследователь Ф. Дарбишир справедливо пишет, что эффективное противодействие засилью негативного образа — не постоянная агрессивная реакция на неверное отображение образа медсестер, а предложение качественных информационных альтернатив. Но для этого важно понимать, как медсестры хотели бы видеть свой образ [19. Р. 64]. И это основной вопрос современным медсестрам.

**Литература и Интернет-источники**

1. **Aiken L. H., Clarke S. P., Sloane D. M., Sochalski J., Silber J. H.** Hospital nurse staffing and patient mortality, nurse burnout, and job dissatisfaction // *JAMA*. — 2002. — № 288(16). — P. 1987–1993.
2. **Fletcher K.** Image: changing how women nurses think about themselves. Literature review // *Journal of Advanced Nursing*. — 2007. — № 58(3). — P. 207–215.
3. **Takase M., Maude P., Manias E.** Impact of the perceived public image of nursing on nurses' work behavior // *Journal of Advanced Nursing*. — 2006. — № 53. — P. 333–343.
4. **Emeghebo L.** The image of nursing as perceived by nurses // *Nurse Education Today*. — 2012. — № 32(6). — P. 49–53.
5. **Weaver R., Salamonson Y., Koch J., Jackson D.** Nursing on television: student perceptions of television's role in public image, recruitment and education // *Journal of Advanced Nursing*. — 2013. — № 69. — P. 2635–2643.
6. Скворцова: число медсестер за последние 20 лет сократилось в два раза // РИА Новости. [Электронный ресурс] — Режим доступа: <https://ria.ru/society/20140226/997097705.html#ixzz2uQGNlpCe>. (дата обращения: 02.07.2019)
7. **Darbyshire Ph., Gordon S.** Exploring Popular Images and Representations of Nurses and Nursing // *Professional Nursing: Concepts, Issues, and Challenges* / J. Daly, S. Speedy, D. Jackson, V. Lambert, C. Lambert (Eds.). Springer. — 2005. — P. 69–92.
8. **Bridges J. M.** Literature review on the images of the nurse and nursing in the media // *Journal of Advanced Nursing*. — 1990. — № 15(7). — P. 850–854.
9. **Голенков А. В., Семенова О. Л.** Медсестра как действующее лицо кинофильма // *Медицинская сестра*. — 2016. — № 8. — С. 39–42.
10. **Hallam J.** From angels to handmaidens: changing constructions of nursing's public image in post-war Britain // *Nursing Inquiry*. — 1998. — № 5(1). — P. 32–42.
11. **Valizadeh L., Zamanzadeh V., Fooladi M. M., Azadi A., Negarandeh R., Monadi M.** The image of nursing, as perceived by Iranian male nurses // *Nursing and Health Sciences*. — 2014. — № 16(3). — P. 307–311.
12. **Stanley D.** Celluloid devils: a research study of male nurses in feature films // *Journal of Advanced Nursing*. — 2012. — № 68(11). — P. 2526–2537.
13. **Albert N. M., Wocial L., Meyer K. H., Na J., Trochelman K.** Impact of nurses' uniforms on patient and family perceptions of nurse professionalism // *Applied Nursing Research*. — 2008. — № 21(4). — P. 181–190.
14. **Bednarski D., Rosenberg P.** Nurses' Uniforms and Perceptions of Nurse Professionalism // *Nephrology Nursing Journal*. — 2008. — № 35(2). — P. 169.
15. **Kaser M., Bugle L. W., Jackson E.** Dress code debate // *Nursing Management*. — 2009. — № 40(1). — P. 33–38.
16. **Mangum S., Garrison C., Lind C., Hilton H. G.** First impressions of the nurse and nursing care // *Journal of Nursing Care Quality*. — 1997. — № 11(5). — P. 39–47.
17. **Porr C., Dawe D., Lewis N., Meadus R. J., Snow N., Didham P.** Patient perception of contemporary nurse attire: a pilot study // *International Journal of Nursing Practice*. — 2014. — № 20(2). — P. 149–155.
18. **Skorupski V. J., Rea R. E.** Patients' perceptions of today's nursing attire: exploring dual images // *The Journal of nursing administration*. — 2006. — № 36(9). — P. 393–401.
19. **Darbyshire Ph.** Heroines, hookers and harridans: exploring popular images and representations of nurses and nursing // *Contexts of nursing. An introduction* / J. Daly, S. Speedy, D. Jackson (Eds.). Elsevier. — 2006. — P. 53–69.
20. **Богдан И. В.** Реформа здравоохранения в постсоветской России. М.: Эдитус. — 2016. — 300 с.
21. **van Iersel M., Latour CH., de Vos R., Kirschner P. A., Scholte Op Reimer W. J.** Nursing students' perceptions of community care and other areas of nursing practice — A review of the literature // *International Journal of Nursing Studies*. — 2016. — № 61. — P. 1–19.

22. **Правдиковская Е. Н.** Образ сестры милосердия в русской литературе конца XIX — начала XX вв // Наука и школа. — 2011. — № 3. — С. 141–143.
23. **Засыпкина Е. В.** Социальный статус и профессиональная роль медицинской сестры в процессе реформы отечественного здравоохранения: автореф. дис. ... канд. мед. наук. Волгоград. — 2013.
24. **Brodie D. A., Andrews G. J., Andrews J. P., Thomas G. B., Wong J., Rixon L.** Perceptions of nursing: confirmation, change and the student experience // *International Journal of Nursing Studies*. — 2004. — № 41(7). — P. 721–733.
25. **ten Hoeve Y., Jansen G., Roodbol P.** The nursing profession: public image, self-concept and professional identity. A discussion paper // *Journal of Advanced Nursing*. — 2014. — № 70(2). — P. 295–309.
26. **Başkale H., Serçekeş P.** Nursing as career choice: perceptions of Turkish nursing students // *Contemporary Nurse*. — 2015. — № 51(1). — P. 5–15.
27. **Morris V.** Nursing and nurses: the image and the reality // *Nursing management (Harlow)*. — 2010. — № 17(1). — P. 16–19.

**Для цитирования:**

Богдан И. В., Гурлылина М. В. Медицинская сестра: образ профессии в массовом сознании // *Народонаселение*. — 2019. — № 3 — С. 102–115. DOI: 10.24411/1561-7785-2019-00030

**Информация об авторах:**

Богдан Игнат Викторович, кандидат политологических наук, начальник отдела Научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы, Москва, Россия.

Контактная информация: e-mail: bogdaniv@zdrav.mos.ru

Гурлылина Мария Владимировна, старший аналитик Научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы, Москва, Россия.

Контактная информация: e-mail: gurylinamv@zdrav.mos.ru

DOI: 10.24411/1561-7785-2019-00030

## NURSE: THE IMAGE OF THE PROFESSION IN THE MASS CONSCIOUSNESS

Ignat V. Bogdan\*, Maria V. Gurylina

*Research Institute for Healthcare Organization and Medical  
Management, Moscow Healthcare Department  
(9 Sharikopodshpnikovskaya st., Moscow, Russian Federation, 115088)*

\* E-mail: bogdaniv@zdrav.mos.ru

**Abstract.** *The issues of nursing staff shortage and quality of their work are relevant for the health-care management today. In this regard, the established image of the profession is important, as it can lead to the unpopularity of nursing profession and affect the effectiveness of the treatment process through the self-perception of nurses. So studying the image of nursing in social media is of particular relevance today. The role of social media in dissemination of opinions is increasing every day. Unloading (31613 messages) from social media was made using keywords for 2017. A random subsample (403 messages) was formed from them, coded manually by coders (authors). According to analysis of the obtained data, nursing is perceived as a “female profession,” a nurse is a Caucasoid woman in a white uniform. She works at public hospitals, her work is discussed primarily in the context of the specialties of obstetrics, gynecology and pediatrics. Her status is rather low, nursing is not perceived as an intellectual and promising profession. Messages about nurses are mostly neutral, emotionally colored messages are devoted mainly to the personal qualities of nurses. Autoimage (self-perception) of nurses is poor. In conclusion, there is given a number of recommendations for improving the image of nurses. Implementation of organizational changes may contribute to enhancing the prestige of the profession: introducing special insignia for nurses, designating career prospects. It is also possible for these purposes to conduct an information policy aimed at demonstrating the attractive aspects of nursing and emphasizing the gender neutrality of the profession.*

**Key words:** *image, attitude, perception, stereotypes, Internet, social media, nurse, male nurse.*

**References and Internet sources**

1. Aiken L.H., Clarke S.P., Sloane D.M., Sochalski J., Silber J.H. Hospital nurse staffing and patient mortality, nurse burnout, and job dissatisfaction. *JAMA*. 2002. No. 288(16). P. 1987–1993.
2. Fletcher K. Image: changing how women nurses think about themselves. Literature review. *Journal of Advanced Nursing*. 2007. No 58(3). P. 207–215.
3. Takase M., Maude P., Manias E. Impact of the perceived public image of nursing on nurses' work behaviour. *Journal of Advanced Nursing*. 2006. No 53. P. 333–343.
4. Emeghebo L. The image of nursing as perceived by nurses. *Nurse Education Today*. 2012. No 32(6). P. 49–53.
5. Weaver R., Salamonson Y., Koch J., Jackson D. Nursing on television: student perceptions of television's role in public image, recruitment and education. *Journal of Advanced Nursing*. 2013. No 69. P. 2635–2643.
6. Skvortsova. Chislo medsester za posledniye 20 let sokratilos' v dva raza [The number of nurses over the past 20 years has halved]. *RIA Novosti*. Available at: <https://ria.ru/society/20140226/997097705.html#ixzz2uQGNpCe> (Accessed: 2 July 2019). (in Russ.)
7. Darbyshire Ph., Gordon S. Exploring popular images and representations of nurses and nursing. *Professional Nursing: Concepts, Issues, and Challenges*. Eds. J. Daly, S. Speedy, D. Jackson, V. Lambert, C. Lambert. Springer. 2005. P. 69–92.
8. Bridges J.M. Literature review on the images of the nurse and nursing in the media. *Journal of Advanced Nursing*. 1990. No 15(7). P. 850–854.
9. Golenkov A.V., Semenova O.L. Medsestra kak deystvuyushcheye litso kinofil'ma [Nurse as the protagonist of a movie]. *Meditsinskaya sestra*. [Nurse]. 2016. No 8. P. 39–42. (in Russ.)
10. Hallam J. From angels to handmaidens: changing constructions of nursing's public image in post-war Britain. *Nursing Inquiry*. 1998. No 5(1). P. 32–42.
11. Valizadeh L., Zamanzadeh V., Fooladi M.M., Azadi A., Negarandeh R., Monadi M. The image of nursing, as perceived by Iranian male nurses. *Nursing and Health Science*. 2014. No 16(3). P. 307–311.
12. Stanley D. Celluloid devils: a research study of male nurses in feature films. *Journal of Advanced Nursing*. 2012. No 68(11). P. 2526–2537.
13. Albert N.M., Wocial L., Meyer K.H., Na J., Trochelmann K. Impact of nurses' uniforms on patient and family perceptions of nurse professionalism. *Applied Nursing Research*. 2008. No 21(4). P. 181–190.
14. Bednarski D., Rosenberg P. Nurses' uniforms and perceptions of nurse professionalism. *Nephrology Nursing Journal*. 2008. No 35(2). P. 169.
15. Kaser M., Bugle L.W., Jackson E. Dress code debate. *Nursing Management*. 2009. No 40(1). P. 33–38.
16. Mangum S., Garrison C., Lind C., Hilton H.G. First impressions of the nurse and nursing care. *Journal of Nursing Care Quality*. 1997. No 11(5). P. 39–47.
17. Porr C., Dawe D., Lewis N., Meadus R.J., Snow N., Didham P. Patient perception of contemporary nurse attire: a pilot study. *International Journal of Nursing Practice*. 2014. No 20(2). P. 149–155.
18. Skorupski V.J., Rea R.E. Patients' perceptions of today's nursing attire: exploring dual images. *The Journal of Nursing Administration*. 2006. No 36(9). P. 393–401.
19. Darbyshire Ph. Heroines, hookers and harridans: exploring popular images and representations of nurses and nursing. *Contexts of Nursing*. Eds. J. Daly, S. Speedy, D. Jackson. Elsevier. 2006. P. 53–69.
20. Bogdan I.V. Reforma zdravookhraneniya v postsovetskoy Rossii [Healthcare Reform in the Post-Soviet Russia]. Moscow. Editus. 2016. 300 p. (in Russ.)
21. van Iersel M., Latour CH., de Vos R., Kirschner P.A., Scholte Op Reimer W.J. Nursing students' perceptions of community care and other areas of nursing practice. Review of literature. *International Journal of Nursing Studies*. 2016. No 61. P. 1–19.
22. Pravdikovskaya E.N. Obraz sestry miloserdiya v russkoy literature kontsa XIX — nachala XX vv [The image of a nurse in the Russian literature of the late 19th — early 20th centuries]. *Nauka i shkola*. [Science and School]. 2011. No 3. P. 141–143. (in Russ.)

23. Zasyapkina E. V. Sotsial'nyy status i professional'naya rol' meditsinskoj sestry v protsesse reformy otechestvennogo zdravookhraneniya [Social status and professional role of the nurse in the process of reform of the domestic healthcare] (PhD Thesis). Volgograd. 2013. (in Russ.)
24. Brodie D. A., Andrews G. J., Andrews J. P., Thomas G. B., Wong J., Rixon L. Perceptions of nursing: confirmation, change and the student experience. *International Journal of Nursing Studies*. 2004. No 41(7). P. 721–733.
25. ten Hoeve Y., Jansen G., Roodbol P. The nursing profession: public image, self-concept and professional identity. A discussion paper. *Journal of Advanced Nursing*. 2014. No 70(2). P. 295–309.
26. Başkale H., Serçekuş P. Nursing as career choice: perceptions of Turkish nursing students. *Contemporary Nurse*. 2015. No 51(1). P. 5–15.
27. Morris V. Nursing and nurses: the image and the reality. *Nursing Management*. Harrow. 2010. No 17(1). P. 16–19.

**For citation:**

*Bogdan I. V., Gurylina M. V.* Nurse: The image of the profession in the mass consciousness. *Narodonaselenie [Population]*. 2019. No. 3. P. 102-115. DOI: 10.24411/1561-7785-2019-00030 (in Russ.)

**Information about the authors:**

*Bogdan Ignat Viktorovich*, Cand. Sc. (Politol.), Head of division, Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management, Moscow Healthcare Department, Russia.  
*Contact information:* e-mail: bogdaniv@zdrav.mos.ru

*Gurylina Maria Vladimirovna*, senior analyst, Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management, Moscow Healthcare Department, Russia.  
*Contact information:* e-mail: gurylinamv@zdrav.mos.ru