

УДК 316.77

DOI: 10.31660/1993-1824-2023-1-41-53

Социологическое исследование содержательных аспектов образа медицинской сестры

**Игнат Викторович Богдан, Светлана Юрьевна Кацаурова,
Дарья Павловна Чистякова**

*Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента
Департамента здравоохранения г. Москвы, Москва, Россия*

Аннотация. Статья посвящена комплексному анализу особенностей восприятия сестринского дела — самой распространенной по численности сотрудников медицинской профессии в мире и образа медицинской сестры в массовом сознании москвичей. По результатам проведенного исследования были выделены и обобщены характерные черты «абстрактного» образа медсестры — современного специалиста сестринского дела, а также образа «конкретного», насыщенного ассоциациями, сформированными реальным опытом взаимодействия пациентов с медицинскими сестрами, и впитавшего разнообразные социальные стереотипы. Проведенный анализ собранной информации помог сформулировать выводы относительно текущего социального восприятия профессии, а также разработать практические рекомендации и обозначить перспективы формирования позитивного образа медицинской сестры в массовом сознании. Актуальный тренд развития профессии медицинской сестры в нашей стране связан с созданием условий для роста автономности сестринского персонала, расширением его функционала. Важно поддержать данную трансформацию профессии грамотными информационными кампаниями, направленными на повышение статуса профессии и ее престижа.

Ключевые слова: медицинская сестра, стереотип, образ специалиста, статус профессии, массовое сознание, престижность, восприятие

Для цитирования: Богдан, И. В. Социологическое исследование содержательных аспектов образа медицинской сестры / И. В. Богдан, С. Ю. Кацаурова, Д. П. Чистякова. – DOI 10.31660/1993-1824-2023-1-41-53 // Известия высших учебных заведений. Социология. Экономика. Политика. – 2023. – № 1. – С. 41–53.

A sociological study of the nurse's image content aspects

Ignat V. Bogdan, Svetlana Yu. Katsaurova, Dariya P. Chistyakova

*Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department,
Moscow, Russia*

Abstract. The article is devoted to a comprehensive analysis of the peculiarities of the perception of nursing, which is the most common medical profession in terms of the number of employees in the world, and the image of a nurse in the mass consciousness of Moscow residents. Based on the results of the study, the characteristic features of both the "abstract" image of a nurse as a modern nursing specialist, and also the "concrete" image, saturated with associations formed by the real experience of interaction between patients and nurses, as well as having absorbed various social stereotypes, were identified and summarized. The analysis of the collected information helped to formulate conclusions regarding the current social perception of the profession, as well as to develop practical recommendations and outline the prospects for the development of a positive image of a nurse in the mass consciousness. The current trend in the development of the profession of a nurse in our country is

associated with the creation of conditions for the vaster autonomy of nursing staff, the expansion of its functionality. It is important to support this transformation of the profession with competent information campaigns aimed at raising the status of the profession and its prestige.

Keywords: nurse, stereotype, image of a specialist, status of the profession, mass consciousness, prestige, perception

For citation: Bogdan, I. V., Katsaurova, S. Yu., & Chistyakova, D. P. (2023). A sociological study of the nurse's image content aspects. Proceedings from Higher Educational Institutions. Sociology. Economics. Politics, (1), pp. 41-53. (In Russian). DOI: 10.31660/1993-1824-2023-1-41-53

Введение

Сестринское дело для здравоохранения во многом является особенной профессией. Это самая распространенная по численности сотрудников медицинская профессия в нашей стране и в мире [1], с самого своего создания вносящая значимый вклад в работу системы здравоохранения. Еще основательница профессии «сестринское дело» Флоренс Найтингейл доказала важнейшую роль данных специалистов в снижении смертности [2].

Сегодня медсестры выполняют широкий перечень трудовых функций, включая оказание медицинской помощи, в том числе в экстренной форме, ведение документации, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами, проведение профилактических мероприятий, мероприятий по формированию здорового образа жизни и т. д. [3]. Это требует эффективного межличностного контакта с пациентом и его родственниками, создания благоприятной психологической атмосферы. В исследованиях отмечается, что медсестры проводят намного больше времени с пациентом, чем врачи, и тем не менее их работа часто бывает недооценена [4]. Сестринское дело, как мы видим, находится сегодня «в тени» врачебной профессии — мы почти не наблюдаем в медиа ярких лидеров сестринского дела, а СМИ в качестве эксперта скорее привлекут врача, даже по тем вопросам, где компетенции сестринского персонала могут быть выше. Несмотря на важность профессии, заслуженное уважение, высокая общественная оценка заслуг ее представителям зачастую достается в последнюю очередь, уже после врачей. Не последнюю роль здесь играет распространенное восприятие медицинской сестры исключительно как «помощника врача» [5–7], хотя данный специалист обладает в большинстве случаев своей собственной зоной ответственности, включающей «сестринский процесс».

Тематика сестринского дела представляет интерес именно социальными истоками сложившегося дисбаланса властных отношений в здравоохранении. Такое положение дел во многом сформировалось исторически, когда широкая представленность женщин в профессии привела к ассоциации сестринской профессии с «женской» [8–11], в связи с чем восприятие профессии во многом переняло негативный ряд аспектов социальных отношений «мужчина — женщина» того времени.

Совокупность указанных обстоятельств, их укоренение в профессиональной сфере привело впоследствии к значимому интересу к сестринской профессии среди зарубежных исследователей, многие из которых сами являлись медсестрами и в пробле-

матике сестринского дела, кроме прочего, видели проблему положения женщины в обществе в целом. В рамках данных исследований (в основном на материалах произведений искусства и СМИ) были выявлены яркие метафоры-образы медсестер, укорененные в массовом сознании, среди которых «ангел-хранитель», «помощник врача», «авторитарная медсестра», «чувственная медсестра» [5].

Обнаруживаемые негативные аспекты образа медицинской сестры отражаются в том числе на представлении о престижности профессии, мотивации ее выбора, видятся барьерами для выстраивания корректных и эффективных взаимоотношений в профессиональном коллективе (сестринский персонал и другие медицинские работники), влияют на доверие пациентов и, как следствие, на желание медицинских сестер оставаться в профессии.

В нашей стране, как показывает обзор литературы, работы, посвященные данной теме, почти не известны, а сама проблематика комплексного обозначения и изучения образа профессии практически не ставится. В отдельных работах, безусловно, рассматриваются частные аспекты образа профессии: восприятие медсестры в социальных медиа [6], искусстве [12], вопросы самовосприятия (автообраза) медсестры [13], восприятия ее коллегами [14], пациентами [15]. Однако количественных популяционных исследований, отвечающих на вопрос, каков образ медсестры в массовом сознании в целом, у других авторов найдено не было.

Исходя из этого, задачей данной работы является описание образа медицинской сестры в массовом сознании. Комплексный анализ образа специалиста может дать инсайты в области того, как понять причины и улучшить текущее положение дел, касающееся социального восприятия профессии.

Материалы и методы

Исследование было проведено в 2021 году на репрезентативной выборке населения Москвы старше 18 лет. Использован метод телефонного опроса с применением случайной двухосновной выборки номеров московского региона, объем выборки — 1 204 человека. Стратификация была проведена по полу и возрасту на основании данных Росстата. Данные были собраны компанией ООО «Спектр» по техническому заданию, разработанному авторами. Авторы проводили контроль сбора данных, принимали или отклоняли собранные анкеты, опираясь на формализованные критерии качества.

Была осуществлена комплексная обработка собранной информации (включая кодировку ответов на открытые вопросы) и расчет количественных абсолютных и относительных показателей. Список вопросов и кодировочные категории для открытых вопросов были разработаны на основании обзора литературы. Кодировка вопросов и обработка данных производилась авторами статьи.

Методология была направлена на то, чтобы в полной мере наполнить континуум «абстрактное — конкретное» для образа медицинской сестры: «абстрактный» образ можно связать с восприятием специалистов сестринского дела в целом, на уровне идеалистических и стереотипных образов, а «конкретный» — с соответствием представлений о медсестрах заданным характеристикам. Как правило, в данном случае происходит апелляция к реальному опыту взаимодействия со специалистами [16].

Для наполнения более абстрактных, стереотипных категорий применялись проективные методики, в частности открытый вопрос об ассоциациях с медсестрой. Соответствие конкретным характеристикам анализировалось с применением метода семантического дифференциала, а также с помощью закрытых вопросов.

Результаты и обсуждение

С одной стороны, медицину определенно можно отнести к области престижных и пользующихся социальным признанием сфер. Однако данный престиж может быть крайне неравномерно распределен между ее представителями. В таблице отображены результаты оценки респондентами престижности ряда профессий по 11-балльной шкале (до 0 до 10).

Уровень престижности профессий в восприятии москвичей, по убыванию среднего балла (исключая затруднившихся с ответом)

Воспринимаемый уровень престижности	Диапазон оценок			Средний балл
	От 0 до 4 баллов, %	От 5 до 7 баллов, %	От 8 до 10 баллов, %	
Врач-хирург	2	11	87	9,1
Программист	12	38	69	8,1
Юрист	13	36	51	7,1
Учитель	16	35	49	7,1
Бизнесмен/предприниматель	13	37	50	7,0
Военнослужащий	17	36	47	6,9
Участковый терапевт	19	39	42	6,6
Медсестра	23	45	32	6,2
Кассир	56	33	11	4,1

Из таблицы видно, что профессия медсестры воспринимается менее престижной, чем врача-терапевта, и обе эти профессии существенно проигрывают профессии врача-хирурга. Такое распределение может соотноситься с восприятием работы в стационаре (с которым прежде всего ассоциируется хирургия) как более престижной (38 %), чем в поликлинике (20 %). Можно предположить, что медсестра, работающая в больнице в хирургии, будет восприниматься как более статусная, чем та, которая работает в поликлинике.

Среди предложенных для сравнения разнообразных профессий медицинская сестра оценивается как наименее престижная после кассира. Минимальные баллы (0–4 балла) престижности сестринской профессии выставил почти каждый четвертый участник исследования (23 %). В то же время говорить о минимальной престижности также не приходится: полученная усредненная оценка престижности (6,2) находится в середине обозначенной шкалы (от 0 до 10).

С чем связаны такие невысокие оценки?

Во-первых, важно понимать, что само понятие престижности является многокомпонентным. А. А. Стельмах описывает структуру престижа профессии, вклю-

чающую ее основной, а не вспомогательный характер, наличие условий для самоутверждения личности, содержательность труда, а также высокий уровень заработной платы [17]. Безусловно, компоненты являются созависимыми, однако тот или иной главенствующий для респондента аспект мог оказать значимое влияние на его оценку. Далее будут обозначены представления о сестринской профессии, в том числе в контексте данных компонентов престижности.

Во-вторых, престиж профессии — это «оценка, которую выставляет общество не отдельным представителям профессионального сообщества, а его членам в совокупности» [17]. Результаты проведенного исследования также свидетельствуют в пользу того, что восприятие специалиста строится на образе представителей сестринского персонала в целом, а не конкретных ее представителей (84 % опрошенных отметили, что характеризовали не конкретную медсестру, а «всех медсестер в целом»). Таким образом, можно предполагать высокую роль стереотипизации в восприятии медсестер, сложившуюся в том числе под влиянием информационного поля.

Важно понять наполнение данных стереотипов. Ответ на вопрос о причинах отношения к медсестрам может дать анализ различных компонентов образа. Для этого в нашем исследовании респондентам было предложено ответить на вопрос об ассоциациях с медицинской сестрой.

Прежде всего наблюдается преобладание нейтральной тональности в упоминаемых ассоциациях (59 %). При этом положительное отношение к профессии выражено в том, что позитивные ассоциации заметно преобладают над негативными — они возникли у респондентов в 5 раз чаще (34 и 7 % соответственно). Пример такого рода позитива — ассоциации медсестры с помощью и спасением (15 %).

Основная группа ассоциаций касается функционала и выполнения рабочих задач (29 %), включая «уколы», «массаж», «анализы», «уход», «общение с пациентами». При этом важно обратить внимание на то, что ассоциации, связанные с автономными функциями профессии, почти не назывались, а «уход», который можно считать существенным аспектом сестринской профессии, упоминался всего в 2 % случаев. Также характерно, что в 5 % случаев москвичи путали медсестру с другими специалистами, например с фельдшерами, что также говорит о несформированности образа и не самой высокой престижности профессии.

Выражена (14 %) ассоциация с помощником врача (также упоминаемая в литературе [5–7]), притом что в стандартах профессии «ассистирование врачу» — это лишь один пункт из множества обязанностей [3], к тому же характерный не для всех сестринских позиций. Кроме того, обязанности по «выполнению назначений врача» не обязательно ставят медсестер в подчинение доктору, также как не ставит человека в подчиненное положение от врача следование его назначениям самостоятельно (например, прием определенных лекарств). Стереотипное представление о медсестре как помощнике врача — одно из самых устойчивых [7], при этом оно не соответствует тому, в какую сторону движется развитие сестринской профессии [18]. Например, ВОЗ говорит сегодня о сущностной необходимости развития лидерства в сестринском деле [1], которое сложно реализовать при образе «помощника врача». В связи с изложенным неудивительно, что дискурс об автономии сестринского дела сегодня широко обсуждается в литературе [19].

Внешние атрибуты (одежда, пол, возраст, признаки принадлежности профессии и др.) незначительно уступают функционалу по частоте упоминаний (24 %). В первую очередь медсестры ассоциируются с полом — девушками и женщинами (13 %). Отдельно 2 % отметили ассоциации с внешней привлекательностью, что определенно соответствует стереотипу «чувственной медсестры» [5–7; 20]. При этом метаданные (аудиозаписи разговоров) позволяют предполагать, что в реальности таких ассоциаций больше, однако они не всегда декларируются вследствие социальной нежелательности.

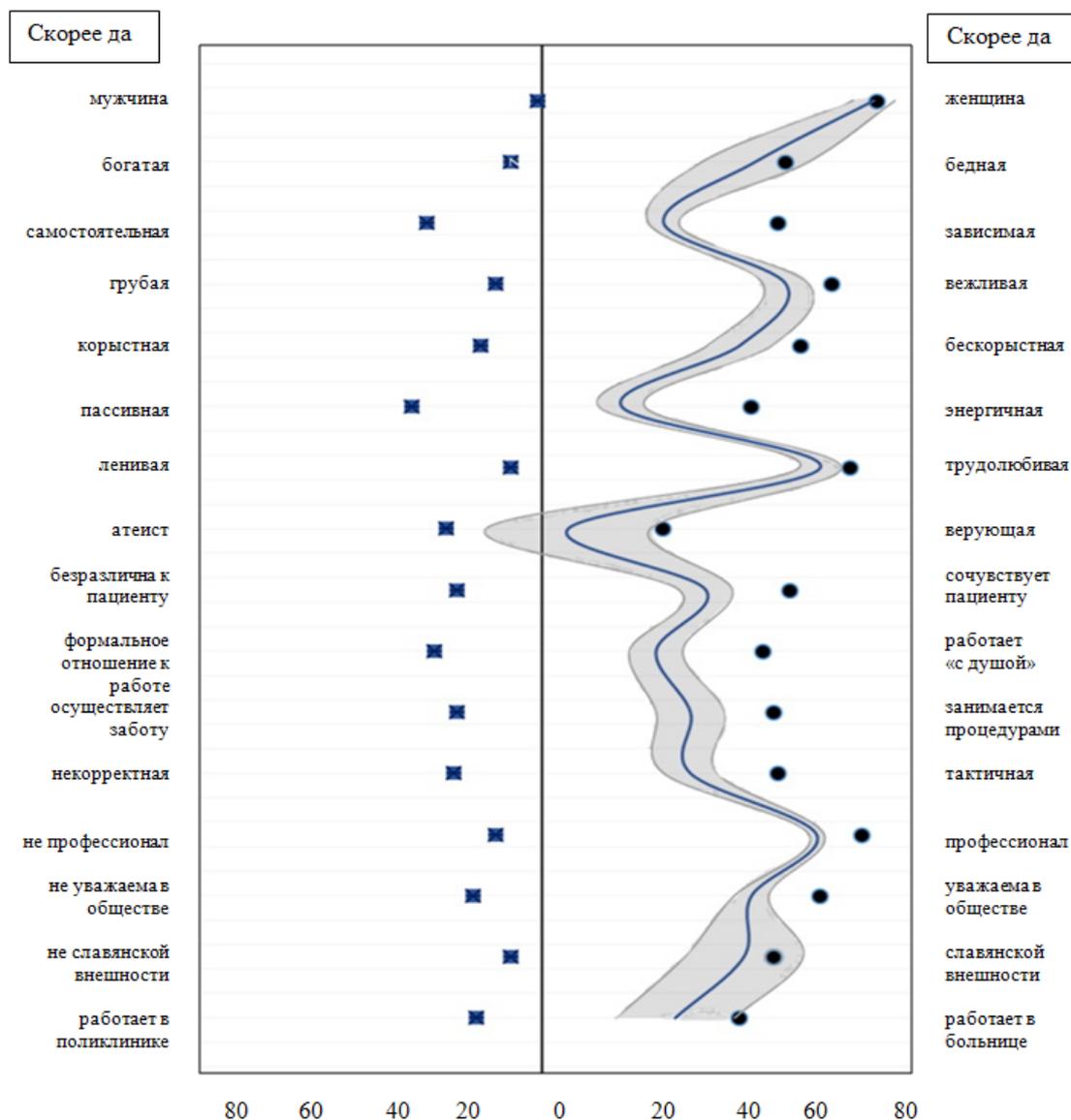


Рис. 1. Профиль типичного представителя сестринского дела, медсестры, в % (характеристики, ассоциируемые с типичными представителями сестринского дела)

В целом мы видим такие ассоциации как следствие восприятия сестринской профессии как «женской». Кроме акцента на внешности «женская» оптика восприятия

приводит к приоритету личного над профессиональным. Ассоциации с личными качествами (18 %) упоминаются в два раза чаще, чем профессиональные (9 %). Это соотносится со стереотипным восприятием профессии медсестры как «женской», требующей соответствующих личных качеств и связанной с отношениями «человек — человек», в свою очередь связанными с уходом и заботой [8].

Более «конкретный» образ медицинской профессии, обнаруженный с помощью выбора одного из двух противоположных вариантов (количественный подход в противоположность качественному при исследовании «абстрактного» образа), подтверждает и уточняет «абстрактный» образ (рис. 1).

Точки на графике (квадратной и круглой формы) показывают доли респондентов, выбравших ту или иную характеристику медсестры (сумма процентов не равна 100 %, так как не показано число затруднившихся ответить на данный вопрос). Кривая демонстрирует преобладающее мнение (разницу между долями выбравших ту или иную характеристику медсестры: правое или левое суждение). Соответственно, чем больше кривая отклоняется от 0 и меньше от ближайшей точки, тем большей устойчивостью обладает данная характеристика в массовом сознании (например, «бедная», «трудолюбивая», «вежливая»). Серая плоскость у кривой обозначает степень влияния неопределенных оценок (группы затруднившихся с ответом), чем плоскость шире, тем больше «размыты» преобладающие мнения, и говорить об устойчивости образа в данном случае не приходится (например, «работает в больнице» — «работает в поликлинике», «атеист» — «верующая»). Для оценки устойчивости образа, как и указывалось, учитывалась разница между долями выбравших различные характеристики, а также доля затруднившихся ответить: признавалось, что они велики и значимы, если их значение превышало медианное значение по всем изученным характеристикам: медиана для «кривой» равна 47,5 %; для затруднившихся — 14 %.

Данные исследования подтверждают восприятие профессии как «женской», также среди устойчивых в массовом сознании образов преобладают положительные качества: трудолюбие, вежливость, профессионализм и уважение (но не престижность) в обществе.

Вместе с тем медсестра в большей степени воспринимается как скорее «бедная», неоднозначны суждения относительно ее самостоятельности и активности (дихотомия «энергичная» — «пассивная»). Указанные негативные черты, как видится, существенно влияют на восприятие престижа профессии.

Также ряд черт, таких как религиозность представителей профессии, их отношение к работе, не являются четко определенными в массовом сознании. Распространенность мнения о формальном отношении к работе может быть обоснована представлениями о трудности работы и высокой загруженности специалистов (в информационном поле сегодня широко освещаются вопросы нехватки персонала [21]).

Также более конкретный образ медсестры раскрывается в согласии или несогласии москвичей с определенными утверждениями о профессии, которые указывают на особенности восприятия медсестры с точки зрения характера труда, уровня компетенций, знаний, навыков и места работы (рис. 2).



Рис. 2. Оценка профессиональных задач и личностных особенностей медсестры, в % (исключен ответ «затрудняюсь ответить»)

Приведенные на рисунке 2 результаты также демонстрируют причины невысокого престижа профессии, в частности меньшего престижа относительно врачебной профессии. Большинство опрошенных сегодня считают, что основная задача медсестры — помогать врачу, что коррелирует с выраженным «зависимым» восприятием специалиста. О низком статусе медицинской сестры именно относительно врача говорит достаточно выраженная доля (22 %) согласившихся с высказыванием, что медсестры — это те, кому не удалось стать врачами. Также показательно, что только каждый пятый готов мириться с грубым поведением медсестры, если получает необходимую медицинскую помощь (21 %), тогда как в случае врача этот процент значительно выше (37 %).

Интересен тот факт, что 76 % отметили приоритет профессионализма над внешним видом специалиста («мне не важно, как внешне выглядит медсестра, если она хорошо выполняет свою работу»), тогда как «абстрактный» образ свидетельствует об обратном, об основополагании внешнего вида в представлениях о профессии. Мы предполагаем социальную желательность ответа в рамках «конкретного» образа.

Показательны и другие высоко разделяемые высказывания, которые складывают образ медсестры: что, с одной стороны, это работа, требующая призвания и тяжелого обучения, а с другой — тяжелый и неблагодарный труд, что не прибавляет престижа в общественном восприятии в целом.

Более вежливыми и компетентными считают скорее медсестер частной медицины, что соотносится с тем, что 53 % опрошенных вообще считают более престижной работу в частных клиниках. При этом в реальности большинство респондентов чаще обращаются как раз не в частные, а в государственные организации (59 %). Более частое столкновение с «менее престижной» стороной медицины может негативно влиять на формирование образа медицинской сестры.

Выводы

В целом по итогам исследования мы видим «среднее», с уклоном в сторону позитивного, отношение к сестринской профессии и примерно такой же уровень ее престижа. Восприятие образа медицинской сестры на уровне прямых и проективных вопросов в целом коррелируют друг с другом, за исключением более глубоких гендерных стереотипов, связанных с интересом к внешности медсестры как представительницы «женской» профессии.

Представление о профессии как об уважаемой и требующей призвания и восприятие ее представителей как вежливых, трудолюбивых и профессиональных склоняют оценку в сторону позитива.

С другой стороны, эти позитивные стороны во многом перечеркиваются восприятием недостаточного признания роли сестринского дела, невысоким доходом представителей профессии. Также важный негативный фактор, не прибавляющий престижа профессии, — неоднозначные суждения о самостоятельности, автономности в целом, убеждения о второстепенной роли специалиста относительно врачебного персонала.

Существование такого негативного восприятия в противоположность тому, что рост автономии специалистов сестринской профессии сегодня становится трендом, призывает к учету важности освещения возможностей и условий для автономности сестринского персонала при проведении информационных кампаний, направленных на популяризацию профессии.

Позиционирование медсестры как профессионала должно проводиться как минимум не в меньшей степени, чем встречаемое сегодня позирование в инфокампаниях медсестры как человека с выдающимися душевными качествами. Последнее может приводить к восприятию медсестры как «просто доброй женщины в медицине», скорее волонтера, чем работника, с непонятным функционалом и карьерными перспективами (негативные эффекты метафоры «ангела-хранителя» [7]).

При этом трансформация образа в массовом сознании должна как минимум сопровождаться или даже следовать за трансформацией образа у коллег, а также законодательно закрепленными возможностями для расширения функционала. Коллеги должны признавать право медсестер на автономию в ряде областей, а новые порядки должны со-

здавать условия и возможности для расширения функциональных обязанностей после соответствующего обучения и с соответствующим материальным стимулированием.

Список источников

- [1] Состояние сестринского дела в мире, 2020 г. : Вложение средств в образование, рабочие места и воспитание лидеров. – Женева : Всемирная организация здравоохранения, 2020. – 118 с. – Текст : непосредственный.
- [2] Коэн, Б. Флоренс Найтингейл / Б. Коэн. – Текст : непосредственный // В мире науки. – 1984. – № 4. – С. 80–88.
- [3] Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. № 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат»». – Текст : электронный // ГАРАНТ.РУ : информационно-правовой портал. – 2020. – 9 сен. – URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74500092/> (дата обращения: 30.12.2022).
- [4] Великанова, Л. П. Роль медсестер в формировании терапевтической среды / Л. П. Великанова, Е. И. Гришина. – DOI 10.29296/25879979-2018-01-01. – Текст : непосредственный // Медицинская сестра. – 2018. – Т. 20, № 1. – С. 3–5.
- [5] Bridges, J. M. Literature review on the images of the nurse and nursing in the media / J. M. Bridges. – DOI 10.1111/j.1365-2648.1990.tb01917.x. – Direct text // Journal of Advanced Nursing. – 1990. – Vol. 15, Issue 7. – P. 850–854.
- [6] Darbyshire, Ph. Exploring Popular Images and Representations of Nurses and Nursing / Ph. Darbyshire, S. Gordon. – Direct text // Professional Nursing : Concepts, Issues, and Challenges, Springer. – New York : Springer Publishing Company, 2005. – P. 69–92.
- [7] Богдан, И. В. Четыре «больших» стереотипа о медицинских сестрах в массовом сознании : по материалам анализа сообщений москвичей в социальных медиа / И. В. Богдан, М. В. Гурьлина. – DOI 10.32687/0869-866X-2019-27-si1-552-558. – Текст : непосредственный // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2019. – Т. 27, № 5. – С. 552–558.
- [8] Arif, Sh. A historical glance : Challenges for male nurses / Sh. Arif, S. Khokhar. – Direct text // Journal of the Pakistan Medical Association. – 2017. – Vol. 67, Issue 12. – P. 1889–1894.
- [9] Ozdemir, A. Gender and career : female and male nursing students' perceptions of male nursing role in Turkey / A. Ozdemir, N. Akansel, G. C. Tunk. – Direct text // Health science journal. – 2008. – Vol. 2, Issue 3. – P. 153–161.
- [10] The image of nursing, as perceived by Iranian male nurses / L. Valizadeh, V. Zamanzadeh, M. M. Fooladi [et al.]. – DOI 10.1111/nhs.12101. – Direct text // Nursing and Health Sciences. – 2014. – Vol. 16, Issue 3. – P. 307–311.
- [11] Galbany-Estragués, P. Care, Autonomy, and Gender in Nursing Practice : A Historical Study of Nurses' Experiences / P. Galbany-Estragués, D. Comas-d'Argemir. – DOI 10.1097/JNR.000000000000184. – Direct text // Journal of Nursing Research. – 2017. – Vol. 25, Issue 5. – P. 361–367.

- [12] Правдиковская, Е. Н. Образ сестры милосердия в русской литературе конца XIX — начала XX вв. / Е. Н. Правдиковская. – Текст : непосредственный // Наука и школа. – 2011. – № 3. – С. 141–143.
- [13] Андриянова, Е.А. Социально-профессиональный статус медицинских сестер в контексте инновационных преобразований в сестринской практике / Е. А. Андриянова, О. Ю. Алешкина, Е. В. Засыпкина // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2011. – Т. 7, № 2. – С. 491–494.
- [14] Максудова, Ю. В. Какие они — современные медицинские сестры? / Ю. В. Максудова, В. В. Ефремова. – Текст : непосредственный // Труды III Форума с международным участием «Социология здоровья : уроки пандемии и контуры будущего здравоохранения», Москва, 23 ноября 2021 г. – Москва : ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ». – 2021. – С. 63.
- [15] Опыт организации контроля качества сестринской деятельности в терапевтическом стационаре / В. В. Масляков, В. А. Левина, И. В. Романова, Н. М. Нехотящая. – Текст : непосредственный // Фундаментальные исследования. – 2013. – № 9–3. – С. 404–408.
- [16] Богдан, И. В. Изменился ли образ врача в пандемию? / И. В. Богдан, А. А. Дренева, Д. П. Чистякова. – Текст : непосредственный // Труды III Форума с международным участием «Социология здоровья : уроки пандемии и контуры будущего здравоохранения», Москва, 23 ноября 2021 г. – Москва : ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ». – 2021. – С. 47–48.
- [17] Стельмах, А. А. Престиж профессии как один из элементов, формирующих систему координат ценностного отношения к профессии / А. А. Стельмах. – Текст: непосредственный // Проблемы современного педагогического образования. – 2018. – № 60–3. – С. 310–313.
- [18] Attitudes toward expanding nurses' authority / H. Kerzman, D. Van Dijk, L. Eizenberg [et al.]. – Text : electronic // Israel Journal of Health Policy Research. – 2015. – Vol. 4, Issue 19. – URL: <https://doi.org/10.1186/s13584-015-0005-z>
- [19] Varjus, S.-L. Professional autonomy of nurses in hospital settings — a review of the literature / S.-L. Varjus, H. Leino-Kilpi, T. Suominen. – DOI 10.1111/j.1471-6712.2010.00819.x. – Direct text // Scandinavian Journal of Caring Sciences. – 2011. – Vol. 25, Issue 1. – P. 201–207.
- [20] Kailsch, B. J. The nurse as a sex object in motion pictures, 1930 to 1980 / B. J. Kailsch, P. A. Kalisch, M. L. McHugh. – DOI 10.1002/nur.4770050306. – Direct text // Research in Nursing And Health. – 1982. – Vol. 5, Issue 3. – P. 147–154.
- [21] Голикова признала нехватку врачей и медицинских сестер в системе здравоохранения. – Текст : электронный // МК.ru : Электронное периодическое издание. – 2021. – 27 окт. – URL: <https://www.mk.ru/social/health/2021/10/27/golikova-priznala-nekhvatku-vrachej-i-medsester-v-sisteme-zdravookhraneniya.html> (дата обращения: 30.12.2022).

References

- [1] State of the world's nursing 2020: investing in education, jobs and leadership. (2020). Geneva, World Health Organization, 118 p. (In Russian).

- [2] Cohen, B. (1984). Florence Nightingale. *Scientific American*, (4), pp. 80-88. (In Russian).
- [3] Prikaz Ministerstva truda i sotsial'noy zashchity RF ot 31 iyulya 2020 g. № 475n Ob utverzhdenii professional'nogo standarta "Meditsinskaya sestra / meditsinskiy brat" (In Russian). Available at: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74500092/>.
- [4] Velikanova, L. P., & Grishina, E. I. (2018). The role of health workers in generating a treatment-and-rehabilitation setting. *Meditsinskaya sestra*, 20(1), pp. 3-5. (In Russian). DOI: 10.29296/25879979-2018-01-01
- [5] Bridges, J. M. (1990). Literature review on the images of the nurse and nursing in the media. *Journal of Advanced Nursing*, 15(7), pp. 850-854. (In English). DOI: 10.1111/j.1365-2648.1990.tb01917.x
- [6] Darbyshire, Ph., & Gordon, S. (2005). Exploring Popular Images and Representations of Nurses and Nursing. *Professional Nursing: Concepts, Issues, and Challenges*, Springer, New York, Springer Publishing Company, pp. 69-92. (In English).
- [7] Bogdan, I. V., & Gurylina, M. V. (2019). Four "big" stereotypes on nurses in mass consciousness: on the materials of the Moscow people opinion analysis in social media. *Problems of social hygiene, public health and history of medicine*, 27(S), pp. 552-558. (In Russian). DOI: 10.32687/0869-866X-2019-27-si1-552-558
- [8] Arif, Sh., Khokhar, S. (2017). A historical glance: Challenges for male nurses. *Journal of the Pakistan Medical Association*, 67(12), pp. 1889-1894. (In English).
- [9] Ozdemir, A., Akansel, N., & Tunk, G. C. (2008). Gender and career: female and male nursing students' perceptions of male nursing role in Turkey. *Health science journal*, 2(3), pp. 153-161. (In English).
- [10] Valizadeh, L., Zamanzadeh, V., Fooladi, M. M., Azadi, A., Negarandeh, R., & Monadi, M. (2014). The image of nursing, as perceived by Iranian male nurses. *Nursing and Health Sciences*, 16(3), pp. 307-131. (In English). DOI: 10.1111/nhs.12101
- [11] Galbany-Estragués, P., Comas-d'Argemir, D. (2017). Care, Autonomy, and Gender in Nursing Practice: A Historical Study of Nurses' Experiences. *Journal of Nursing Research*, 25(5), pp. 361-367. (In English). DOI: 10.1097/JNR.000000000000184
- [12] Pravdikovskaya, E. N. (2011). The image of a nurse in the Russian literature of the late 19th - early 20th centuries. *Science and School*, (3), pp. 141-143. (In Russian).
- [13] Andriyanova, E. A., Aleshkina, O. Yu., & Zasypkina, E. V. (2011). Social and professional status of nurses in a context of innovative reforms in nursing practice. *Saratov Journal of Medical Scientific Research*, 7(2), pp. 491-494. (In Russian).
- [14] Maksudova, Yu. V. (2021). Kakie oni - sovremennye meditsinskie sestry? Trudy III Foruma s mezhdunarodnym uchastiem "Sotsiologiya zdorov'ya: uroki pandemii i kontury budushchego zdravookhraneniya". Moscow, GBU "NIOZMM DZM" Publ., p. 63. (In Russian).
- [15] Maslyakov, V. V., Levina, V. A., Romanova, I. V., & Nehotyachaya, N. M. (2013). Experience of the organization of quality control of sestriinskoy of activity in the therapeutic hospital. *The fundamental researches*, (9-3), pp. 404-408. (In Russian).
- [16] Bogdan, I. V. (2021). Izmenilsya Li obraz vracha v pandemiyu? Trudy III Foruma s mezhdunarodnym uchastiem "Sotsiologiya zdorov'ya : uroki pandemii i kontury budushchego zdravookhraneniya". Moscow, GBU "NIOZMM DZM" Publ., pp. 47-48. (In Russian).

- [17] Stelmakh, A. A. (2018). The prestige of the profession as one of the elements that form the coordinate system of value attitude to the profession. *Problemy sovremennogo pedagogicheskogo obrazovaniya*, (60-3), pp. 310-313. (In Russian).
- [18] Kerzman, H., Van Dijk, D., Eizenberg, L., Khaikin, R., Phridman, Sh., Siman-Tov, M., & Goldberg, Sh. (2015). Attitudes toward expanding nurses' authority. *Israel Journal of Health Policy Research*, 4(19). (In English). Available at: <https://doi.org/10.1186/s13584-015-0005-z>
- [19] Varjus, S.-L., Leino-Kilpi, H., & Suominen, T. (2011). Professional autonomy of nurses in hospital settings - a review of the literature. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 25(1), pp. 201-207. (In English). DOI: 10.1111/j.1471-6712.2010.00819.x
- [20] Kailsch, B. J., Kalisch, P. A., & McHugh, M. L. (1982). The nurse as a sex object in motion pictures, 1930 to 1980. *Research in Nursing And Health*, 5(3), pp. 147-154. (In English). DOI: 10.1002/nur.4770050306
- [21] Golikova priznala nekhvatku vrachey i meditsinskikh sester v sisteme zdravookhraneniya (2021). (In Russian). Available at: <https://www.mk.ru/social/health/2021/10/27/golikova-priznala-nekhvatku-vrachey-i-medsester-v-sisteme-zdravookhraneniya.html>.

Статья поступила в редакцию 13.10.2022; одобрена после рецензирования 31.01.2023; принята к публикации 13.02.2023.

The article was submitted 13.10.2022; approved after reviewing 31.01.2023; accepted for publication 13.02.2023.