



DOI: 10.19181/inter.2024.16.1.3

EDN: HLYPSP

(Не)зависимость и (не)безопасность медсестринского труда в контексте пандемии: современные эмпирические подходы¹

Ссылка для цитирования:

Байша Н. С. (Не)зависимость и (не)безопасность медсестринского труда в контексте пандемии: современные эмпирические подходы // Интеракция. Интервью. Интерпретация. 2024. Т. 16. № 1. С. 51–68. <https://doi.org/10.19181/inter.2024.16.1.3> EDN: HLYPSP

For citation:

Baisha N. S. (2024) (Non-)Dependence and (Non-)Safety of Nursing Work in the Context of Pandemic: Modern Empirical Approaches. *Interaction. Interview. Interpretation*. Vol. 16. No. 1. P. 51–68. <https://doi.org/10.19181/inter.2024.16.1.3>



Байша Наталья Сергеевна

Национальный исследовательский университет
«Высшая школа экономики», Москва, Россия

E-mail: nsbaysha@hse.ru

Статья посвящена медсестринскому труду, реализуемому в (не)благоприятных и (не)безопасных условиях, влияющих на эмоциональное и физическое состояние медсестер. Используя некоторые идеи неовеберинского подхода и остановившись на пандемическом кризисе как событии, разоблачившем незащищенность медсестринской практики, автор рассматривает разные вариации усовершенствования, в том числе самими медицинскими сестрами, условий их трудовой деятельности. Основная цель статьи — обобщить имеющиеся представления о медсестринской повседневности в период пандемии COVID-19 на основе зарубежных исследований, опубликованных в одном из авторитетных журналов, посвященных изучению медсестринских сообществ. На материалах отобранных статей представлены и описаны условия

¹ Статья подготовлена при поддержке Программы фундаментальных исследований Национального исследовательского университета «Высшая школа экономики» (НИУ ВШЭ).

Автор выражает искреннюю благодарность и признательность профессору, д.соц.н., PhD Елене Ярославской-Смирновой за оказание помощи в организации и проведении обзора литературы и в работе над статьей.

труда медицинских сестер, выявлены способы преодоления обусловленных пандемией трудностей, встречающихся в ежедневной медсестринской практике, среди которых самоорганизация и свобода принятия своевременных решений медсестринским персоналом. Показано, что признание менеджерами и врачами роли медицинских сестер в преодолении пандемического кризиса, предоставление им возможности быть услышанными, влиять на изменение условий труда и принимать участие в управлении рисками могут положительно сказаться на их эмоциональном и физическом состоянии, а также сократить количество реальных угроз, дезорганизующих медсестринский труд и качество ухода за пациентами. Статья вносит вклад в изучение медсестринского труда во время пандемии и дает представление о некоторых направлениях зарубежных исследований, развитие которых представляется важным и в рамках российской исследовательской практики.

Ключевые слова: медицинские сестры; неовеберинский подход; статус; власть; престиж; пандемия COVID-19

Профессиональная деятельность медицинских сестер, внимание к которой усилилось в пандемию в медиапространстве, представляет особый интерес в силу своей изменчивости под влиянием пандемического кризиса. Медицинские сестры были задействованы как в ковидных, так и в обычных стационарах, не перепрофилированных в ковидные госпитали. В настоящем исследовании не стоит задача разграничить и найти особенности организации медсестринского труда, осуществляемого в «красной» зоне и за ее пределами. Автор статьи предпринимает попытку обобщить представления медицинских сестер и других субъектов больничного пространства, призванных оказывать им институциональную и организационную поддержку, о (не)безопасных условиях медсестринского труда, о возможностях их улучшения. С использованием некоторых идей неовеберинского подхода, касающихся выстраивания медсестрами профессиональной практики с помощью имеющихся ресурсов и в целях укрепления своих позиций в системе здравоохранения и субъективного благополучия, будут объяснены возможности и ограничения для развития независимой медсестринской практики, самоорганизации в целях реагирования на вызовы времени.

В качестве метода исследования выбран обзор литературы, который был проведен в целях обобщения и уточнения границ зарубежных исследований, аккумулирующих опыт медсестринской деятельности, реализованной преимущественно в стационарах в период пандемии COVID-19. Совокупность литературы по этой теме неоднократно подвергалась обзору [Bolt et al., 2021], систематическому и метаанализу [Fernandez et al., 2020; Kiwanuka et al., 2022], однако в настоящем исследовании мы сосредоточимся на обзоре публикаций одного из высокорейтинговых журналов (по данным рейтинга CiteScore, составленным в течение 2018–2021 гг., в базе данных Scopus) в области сестринского дела — «International Journal of Nursing Studies» (год основания



1963) — для уточнения, группировки и анализа существующих в заданной области направлений исследований. На протяжении 60 лет редколлегия журнала, члены которой представляют разные организации из более чем десяти стран, публикует на английском языке работы междисциплинарного профиля, описывающие в основном медсестринскую практику, опыт взаимодействия медсестер и пациентов, медсестер и врачей под влиянием различных изменений в области политики здравоохранения и предоставления медицинских услуг.

Важно принять во внимание, что проведенный обзор литературы не лишен ограничений. Во-первых, сосредоточившись на одном, хотя и высокорейтинговом журнале, мы представляем лишь малую часть активно обсуждаемых в исследовательском поле проблем по заданной теме. Во-вторых, географию исследований составляет не один десяток стран, различающихся между собой уровнем заболеваемости COVID-19, особенностями функционирования системы здравоохранения и нагрузкой на медсестринский персонал. Наконец, в-третьих, репертуар методов, применяемых авторами рассматриваемых статей, дополнительно ограничивает возможности обобщения, осмысления и изложения результатов обзора литературы.

Повсеместное использование зарубежными авторами рекомендаций Института Джоанны Бриггс [Peters et al., 2015] по проведению предварительных обзоров, в том числе научных публикаций, подталкивают нас к заимствованию некоторых этапов поиска и анализа недавно опубликованной в журнале литературы.

Исследовательские вопросы

В соответствии с рекомендациями Института Джоанны Бриггс [Peters et al., 2015] были выдвинуты следующие исследовательские вопросы, касающиеся медсестринской практики, предположительно модифицирующейся под воздействием пандемических обстоятельств:

- В каких условиях медсестры осуществляли заботу и уход за пациентами, имеющими и не имеющими COVID-19?
- Как (не)безопасные условия медсестринского труда сказывались на эмоциональном и физическом благополучии медсестер в период COVID-19?
- Какие рекомендации были выдвинуты авторами исследований в целях поддержания медсестер во время и по завершении пандемии?

Критерии включения и исключения исследований

Для дальнейшего содержательного анализа были отобраны публикации, в которых рассматривались специалисты среднего звена — медсестры, задействованные в стационарах (как перепрофилированных в ковидные госпитали, так и обычных больницах) или осуществлявшие медсестринский уход за пациентами — как заболевшими, так и не заболевшими коронавирусной инфекцией.

Отталкиваясь от выдвинутых критериев отбора¹, мы обращали внимание на названия, аннотацию и ключевые слова, в которых должны были встречаться слова, начинающиеся с “nurs” и “COVID-19 pandemic” / “COVID-19” / “coronavirus”. В случае соответствия критериям статьи выгружались в полнотекстовом формате и подвергались содержательному анализу. Вошедшие в выборку публикации должны были представлять результаты исследований, проведенных именно в период пандемии COVID-19 (с марта 2020 г.), в противном случае работы не были допущены к анализу. К критериям исключения также относились статьи, не имеющие отношения к медсестринской деятельности в условиях пандемического кризиса, и публикации других жанров, такие как заметки редактора и письма редактору, комментарии и ответы авторов, а также исправления.

Поиск публикаций

Поиск статей в “International Journal of Nursing Studies” осуществлялся в мае 2023 г. С июля 2020 г. по июнь 2023 г. вышло 36 номеров, содержащих 516 публикаций, из которых в 244 работах встречались слова с корнем “nurs” в названиях и/или ключевых словах. В найденных публикациях только 22 работы отвечали критериям включения для дальнейшего анализа, из них 17 статей основаны на анализе первичных и вторичных количественных и качественных данных и 5 обзорных статей. Данные были получены исследователями посредством проведения опросов (8 статей), наблюдения (2), фокус-групп (2) и интервью (1), нарративного анализа (1), дискурса (1) и контент-анализа (1), метаанализа (1), в то время как обзорные статьи были сосредоточены в основном на комплексных, систематических обзорах (4). Авторы обзораемых исследований обращались к кросс-секционному дизайну (5), описательному (2), проспективному когортному (1), лонгитюдному (1) и прагматичному (1) дизайну исследований, а также к постструктурному дискурсивному анализу (1), двухэтапному проектированию с использованием смешанного методического подхода (1), двойному рандомизированному контролируемому типу исследования (1). Литературные обзоры были проведены с использованием методологии систематических обзоров Института Джоанны Бриггс (2) и PRISMA (3).

В публикациях авторы представляли результаты исследований, проведенных в Нидерландах (4), Китае (4), США (3), Великобритании (3), Бельгии (2), Швеции (2), Японии (1), Греции (1), Австралии (2), Бразилии (1), Южной Корее (1), Тайване (1), Сингапуре (1) и Литве (1), а также Финляндии, Польше, Эфиопии и Уганде (по 1). Ряд статей был посвящен анализу результатов межстрановых исследований, количество стран-участниц при этом различалось в зависимости от исследовательского замысла: например, в одной из работ авторами были объединены результаты из США, Канады и Великобритании [Mohammed et al., 2021], в некоторых статьях публиковались данные из более чем пяти стран [Hugelius, Harada, Marutani, 2021; Kiwanuka et al., 2022; Bolt et al., 2021].

¹ Исследовательские и обзорные статьи, находящиеся в выпусках “International Journal of Nursing Studies” в открытом и закрытом доступе, вышедшие с июля 2020 г. по июнь 2023 г.



Результаты обзора литературы

В зарубежных исследованиях профессиональная жизнь медицинских сестер (далее — МС), пересекаясь с пандемическим и однозначно травмирующим событием, представлена как насыщенная потрясениями и разочарованиями, подрывающими их психоэмоциональное и физическое благополучие. Пандемия сплетает воедино существовавшее до этого кризиса неравномерное распределение социального признания, материальных поощрений и шансов для самостоятельной регуляции профессиональных практик и новые риски, наносящие ущерб безопасности труда МС и провоцирующие его усложнение, увеличение нагрузки, несправедливое распределение функционала, возложение на МС новых обязанностей. Порядок выполнения последних регламентируется противоречивыми правилами, появившимися в результате неслаженной менеджериальной работы. Допандемическая привычная незаметность медсестринского труда уступила повышенному общественному интересу и вниманию, мнимому признанию и героизации сестринской работы в пандемию, которые, с одной стороны, являются локомотивом продвижения престижа медсестринской профессии в медиапространстве, а с другой — могут скрывать равнодушие к реальным угрозам, дезорганизующим медсестринский труд и качество ухода за пациентами. Тревожность, испытываемая МС, основывается не только на отсутствии должной помощи в вопросах безопасности труда, но и на безразличии общественности, пациентов и их семей к эмоциональному состоянию МС, имитационном участии органов власти, менеджеров клиник, врачей в терапевтической, информационной поддержке МС.

В ходе анализа отобранных из журнала “International Journal of Nursing Studies” работ, посвященных медсестринскому труду в пандемических реалиях, прорисовывается несколько наиболее часто встречаемых направлений исследований, затрагивающих институциональную и организационную поддержку МС, их эмоциональный труд и взаимоотношения с различными субъектами больничного пространства. Обращаясь к параметрам стратификации, предложенным М. Вебером [Вебер, 1994] и активно применяемым в рамках исследований профессий [Saks, 1995; Iarskaia-Smirnova, Kononenko, 2017; Мансуров, Юрченко, 2009; Романов, Ярская-Смирнова, 2014; Антонова, 2016.], далее опишем экономические, властные и символические ресурсы медсестринской профессиональной группы в контексте вышеперечисленных направлений.

Институциональная и менеджериальная (не)поддержка как условие (не)безопасности труда МС

Авторы отобранных статей раскрывают различные деформации системы здравоохранения и менеджмента на уровне отдельных больниц, «встретивших» очередной вызов времени — пандемию COVID-19. Усложняющаяся эпидемиологическая обстановка сыграла важную роль в лишении МС социальной защиты, гарантий безопасности труда, равномерного распределения времени,

энергозатрат и сил для выполнения профессиональных функций. Состояние одиночества МС перед пандемическими вызовами определяет уровень восприятия МС условий труда и возможностей управления ими. Неустойчивое эмоциональное состояние и физическое здоровье МС подрывает доверие к менеджерияльному корпусу [Maben et al., 2022; O'Reilly-Jacob et al., 2022; Squires et al., 2022]. Борьба МС не только с вирусом и несовершенствами системы оказания медицинской помощи, но и с безразличием к ним приводит МС к моральным дистрессам и эмоциональному истощению [Bruyneel et al., 2023; Maben et al., 2022; Maaskant et al., 2021]. Единственным спасательным кругом для МС остается трудовой коллектив, конкретнее, достижение взаимопонимания с коллегами, обмен опытом и готовность поддерживать и принимать помощь от носителей схожего травмирующего опыта работы в COVID-19 [Li, Howell, Cimiotti, 2023; Bruyneel et al., 2023; Maben et al., 2022; Hoogendoorn et al., 2021; Bolt et al., 2021; Fernandez et al., 2020].

Продуктивность и работоспособность МС, по мнению некоторых авторов, финансово поощрялись в недостаточной степени [David et al., 2021; Mohammed et al., 2021], например, из-за политико-экономической неустойчивости, приводящей к неравномерному распределению ресурсов в системе здравоохранения [Li, Howell, Cimiotti, 2023; David et al., 2021; Zheng et al., 2021]. Несмотря на известные и рассмотренные авторами случаи противостояния МС несправедливости [Mohammed et al., 2021], избегание ими высокоинтенсивной работы сталкивалось с устойчивыми представлениями о профессиональной этике и моральном, гражданском долге, а также с обеспокоенностью за жизнь своих коллег в условиях и без того повышенной рабочей нагрузки [Hoogendoorn et al., 2021; Bolt et al., 2021; Mohammed et al., 2021] и острой нехватки кадров [Maben et al., 2022; Squires et al., 2022; Maben et al., 2022; David et al., 2021]. Потребность в медсестринском персонале стояла на повестке дня и до пандемии, но именно в условиях резкого увеличения потока пациентов с непредсказуемым развитием симптомов коронавируса политика удержания кадров и внедрения мер для привлечения МС к дальнейшей профессиональной деятельности приобрела большее значение, чем в «мирное», доковидное время [Bruyneel et al., 2023; Squires et al., 2022; Mohammed et al., 2021; Hoogendoorn et al., 2021; Fernandez et al., 2020]. Безучастность многих профильных органов власти к организации штатного расписания МС, распределению трудовой нагрузки [Bruyneel et al., 2023; Fernandez et al., 2020] не вызывает особого удивления, поскольку важнейшая потребность в инвестировании в кадровую политику, повышение качества ухода за пациентами и условий труда МС явно игнорировалась на протяжении многих лет. Ожидаемое в связи с этим форсированное развитие эмоционального стресса [Maaskant et al., 2021; Hoogendoorn et al., 2021] усугублялось разочарованием в подходах к организации труда и компетентности менеджеров МС [Squires et al., 2022]: «...опытная медсестра, переведенная в отделение интенсивной терапии, рассказала, что обратилась за помощью к своему менеджеру, но из-за пренебрежения с его стороны она чувствовала себя неспособной справиться с порученной ей задачей» [Maben et al., 2022: 9].



Престижность медсестринской профессии складывается из накопленного символического и социального капиталов профессии, отношений МС внутри и вне коллектива, возможности участвовать в организационных изменениях, принимать решения для усовершенствования условий труда. Образ медсестринской профессии складывается из дискурсов, в том числе медийного. С начала объявления пандемии транслируемые СМИ взгляды на медсестринский труд активизировали общественное внимание к этой профессиональной группе, одновременно с этим способствовали продвижению политическими деятелями инициатив и вариантов организации системы здравоохранения, приносящие политикам наибольшую выгоду. Авторы одной из работ [Mohammed et al., 2021] представляют анализ дискурсивных практик и формируемых с их помощью идеализированных субъективностей МС, готовых приносить в жертву собственную жизнь, наделенных героическими чертами и абсолютной уступчивостью в вопросах соблюдения мер самопрофилактики коронавируса. Авторы, будучи сами представителями медсестринской профессии, разоблачают и подробно описывают латентное содержание публикаций о героизме, образцовости и жертвенности МС, приводя в пример распространенные метафоры (например, мученичества и превращения МС в ангелов), подвиги МС, за которыми (не)нарочно скрываются проблемы дискриминации, расизма, недостатка средств индивидуальной защиты (СИЗ), недоукомплектованности кадров и в целом экономии ресурсов на МС со стороны управленцев. С другой стороны, за пренебрежительным отношением к МС [Bruyneel et al., 2023; Squires et al., 2022], выраженным в замалчивании рисков, с которыми они вынуждены сталкиваться, сокрытии реальных и непреодолимых трудностей, сопровождающих ежедневную деятельность МС, стоит общественный интерес к результатам их работы, восхищение их мужеством и самоотверженностью. Выступая с критикой транслируемых дискурсов, односторонне раскрывающих практики МС в ковидариях, мы забываем, что в случае замалчивания даже идеализированных, героических подвигов МС общественность не заметила бы роли МС в спасении многих пациентов от терминального состояния.

К вопросам признания медсестринского труда возвращались многие зарубежные исследователи [Squires et al., 2022; Dragioti et al., 2022; Hugelius, Narada, Marutani, 2021; Zheng et al., 2021], критически настроенные по отношению к бездействию и равнодушию работодателей МС, игнорирующих небезопасные условия труда и возможность интегрировать МС в решение проблем на уровне отделений больниц [Squires et al., 2022; O'Reilly-Jacob et al., 2022]. Наряду с несправедливостью, пронизывающей рутинизированную деятельность МС, фиксируется позитивный опыт поддержания их эмоциональной работы благодаря возможностям коммерческих организаций [Dumarkaite et al., 2023], корпораций [Mohammed et al., 2021], а также государственных организаций, оказывающих содействие психологическим службам в распространении дистанционных технологий для оказания медицинской помощи пациентам на расстоянии [O'Reilly-Jacob et al., 2022].

Опыт реагирования МС на пандемический кризис

Независимость МС от внешнего контроля [O'Reilly-Jacob et al., 2022] и принуждения [Maben et al., 2022], а также защита ими собственных интересов имеют особое значение для сохранения и приумножения властных ресурсов этой профессиональной группы. Результаты исследований констатируют ряд ограничений для расширения возможностей МС в самостоятельной регуляции профессиональной деятельности. Примеры таких ограничений связаны с неактивным участием профессиональных объединений, ассоциаций, готовых выступить в поддержку МС и защиту их психоэмоционального благополучия [Maben et al., 2022]. В связи с незначительной ролью подобных организаций повышается риск использования МС в поддержании репутации помогающих им корпораций, стремящихся к получению экономической выгоды: *«...компании использовали дискурс героя в качестве демонстрации своей поддержки МС и в целях продвижения своей продукции в условиях экономического спада»* [Mohammed et al., 2021: 7]. Звучность «голоса» МС, зависящая от активности профессиональных объединений или политического участия отдельных коллективов МС в целях отстаивания профессиональных границ, особенно в случаях расширения полномочий и ролей [Squires et al., 2022], может стать катализатором многих перемен, приводящих к сохранению автономии и свободы действий [Li, Howell, Cimiotti, 2023; Squires et al., 2022; O'Reilly-Jacob et al., 2022; Hoogendoorn et al., 2021; Zheng et al., 2021] или к упрощению правил отчетности и ведения документации [Maaskant et al., 2021], преодолению политических разногласий в организации инфекционного контроля [Fernandez et al., 2020]. Помимо необходимости поощрения коллективной решимости МС исследователи упоминают ответственность институтов и организаций не только за реформирование кадровой политики, которая уже упоминалась выше, но и за обеспечение безопасности труда и организации программ по восстановлению МС после пандемии [Bruyneel et al., 2023; Maben et al., 2022].

Желание МС сохранить свой властный ресурс, возможность отстаивать интересы пациентов [Bolt et al., 2021], регулировать трудовые практики и участвовать в совершенствовании условий их реализации необходимо поощрять [Squires et al., 2022; Bolt et al., 2021; Fernandez et al., 2020]. Сталкиваясь с профессиональными рисками (например, с нехваткой средств защиты), МС искали альтернативные подходы и с помощью подручных средств обеспечивали СИЗ весь трудовой коллектив: *«...медсестры продемонстрировали свою стойкость, сотрудничая с коллегами в разработке альтернативных средств защиты, причем некоторые использовали в качестве СИЗ одноразовые дождевики»* [Fernandez et al., 2020: 6]. Поощрение коллективной решимости и самостоятельности МС в преодолении локальных проблем может сосуществовать с безоговорочным подчинением МС правилам соблюдения норм профилактики коронавируса, которые, безусловно, усложняли труд МС и их взаимодействие с коллегами [Maaskant et al., 2021; Bolt et al., 2021], среди которых встречались негативно настроенные к противоковидным ограничениям и провоцирующие конфликт с МС.



Участие МС в повышении безопасности труда

Передислокация, непривычная организация больничного пространства, новый коллектив, новые роли, увеличившаяся трудовая нагрузка, повышенная тревожность из-за перемен, неизвестных сценариев развития пандемии спровоцировали возникновение психологических барьеров на пути к успешной адаптации МС к переменам [Maben et al., 2022; Squires et al., 2022]. Сложившаяся эмоционально нестабильная ситуация усугублялась из-за нехватки опыта работы МС, знаний и навыков, требующихся для выполнения рабочих задач и грамотного реагирования на различные стрессоры [Bruyneel et al., 2023; Maben et al., 2022; O'Reilly-Jacob et al., 2022; Couper et al., 2022; Haegdorens et al., 2022; David et al., 2021; Maaskant et al., 2021; Zheng et al., 2021; Fernandez et al., 2020]. Испытываемые МС трудности способствовали развитию идеи лидерства в медсестринском сообществе, а также повышению квалификации МС в целях усиления безопасности их труда и навыков управления рисками [Leung et al., 2022; Haegdorens et al., 2022; Kwok et al., 2021; Fernandez et al., 2020; van Goor et al., 2021; Maaskant et al., 2021]. Обучение МС могло бы укрепить их экономические позиции, увеличить шансы преодоления страхов, повышенной тревожности и эмоционального, физического истощения. Однако при всех плюсах повышения квалификации не все медицинские работники выражали готовность совершенствовать профессиональные компетенции [Zheng et al., 2021], что может свидетельствовать о желании некоторых сотрудников занимать подчиненное положение, лишенное реальных возможностей реагирования на несправедливость в отношении профессиональной группы. Дестабилизация системы оказания медицинской помощи поставила в уязвимое положение многих МС, особенно тех, кто не имел представления об использовании в медсестринской практике дистанционных технологий для организации телемедицины и видеовстреч семей с пациентами [O'Reilly-Jacob et al., 2022; Hugelius, Harada, Marutani, 2021; Maaskant et al., 2021]. В условиях неопределенности и одновременно с этим переложением ответственности за последствия пандемии на систему здравоохранения, вынужденную повышать требовательность к медсестринскому персоналу, вполне оправданно для МС не демонстрировать готовность к повышению уровня профессиональной подготовки, а лишь стремиться быть в безопасности и сокращать количество стрессоров, влияющих на их субъективное благополучие. Перекалывание ответственности в том числе на МС за судьбу пациентов с малоизученным на момент начала пандемии диагнозом, активное использование героических риторических приемов и частое игнорирование просьб МС о повышении безопасности больничных пространств обуславливают недоверие МС к институтам, выражающееся в отказе от вакцинации против COVID-19 [Leung et al., 2022; Kwok et al., 2021].

Взаимоотношения внутри и вне медсестринского сообщества, влияющие на эмоциональное и физическое состояние МС

Идея поддержания друг друга [Li, Howell, Cimiotti, 2023; Bruyneel et al., 2023; Maben et al., 2022; Hoogendoorn et al., 2021; Bolt et al., 2021; Fernandez et al., 2020] в медсестринском сообществе разбивалась о конфликты [Squires

et al., 2022] и разочарования в командной работе [Zheng et al., 2021], о чувство обесценивания труда со стороны руководства больниц [Squires et al., 2022]. В этих реалиях МС, вероятно, теряли надежду на приумножение социального капитала своей профессии, символическое признание и поддержку. Однако авторы совмещают тяжелые рабочие будни МС с их особым предназначением, которое они сами ощущают и воспроизводят через сострадание к пациентам [Bolt et al., 2021], переживания морального дистресса [Maben et al., 2022], чувство ответственности за благополучие не только пациентов [van Goor et al., 2021], но и их близких [Kiwanuka et al., 2022; Hugelius, Harada, Marutani, 2021; Maaskant et al., 2021; Bolt et al., 2021]. Исследователями фиксируются редкие случаи признания медсестринского труда со стороны врачей, заметивших особую ценность в практиках ухода и заботы и приобщавшихся к помощи МС: «...лечащие врачи с многолетним опытом работы с энтузиазмом учатся ухаживать за пациентами с COVID-19» [Squires et al., 2022: 8].

Наряду с такими проблемами, как недостаток ресурсов (нехватка СИЗ) и неравные возможности клиник в обеспечении надежной защиты от COVID-19 [Squires et al., 2022; Maben et al., 2022; Couper et al., 2022; Haegdorens et al., 2022; David et al., 2021; Zheng et al., 2021; Mohammed et al., 2021; Fernandez et al., 2020], МС сталкивались с дискриминацией [Mohammed et al., 2021; David et al., 2021] и неравенством шансов в прохождении тестирования на COVID-19 [Haegdorens et al., 2022], которое, очевидно, сказывалось на физическом состоянии МС.

Эмоциональный труд МС, осуществляемый в рамках взаимодействия с пациентами и их близкими, усложнялся ввиду несправедливого распределения обязанностей и задач, которые МС должны были выполнять в более рискованных для жизни условиях, чем, к примеру, врачи: «Все врачи общей практики из нашей специализированной группы отступили, а затем продолжили работать из дома, в то время как практикующих МС попросили по-прежнему ездить на работу и в дома престарелых... без надлежащих средств индивидуальной защиты» [O'Reilly-Jacob et al., 2022: 4]. Жертвоприношение МС, превратившееся со временем в новую норму [Mohammed et al., 2021], имело свои границы: не все МС были готовы мириться с внешним обесцениванием их участия в борьбе с вирусом, игнорированием их просьб, нежеланием руководителей больниц участвовать в обеспечении средств защиты. Из-за неудовлетворенности работой, разочарований и бессилия [Maben et al., 2022] некоторые МС выражали желание уйти из профессии или уволиться (здесь мы проводим различие по причине того, что МС могут уволиться из клиники и перейти в нековидные стационары, тогда как уход из профессии предполагает разрыв с профессиональной деятельностью и самореализацию в другой сфере): «Тот факт, что нам не выдали маски № 95 и мы получили отказ от руководства при запросе на тестирование на COVID-19, заставил меня осознать, что наша нынешняя система не ценит работников здравоохранения. Я впервые за 25 лет работы захотела оставить сестринское дело» [Squires et al., 2022: 8]. Готовность уйти из профессии также может являться протестной практикой, выражением несогласия, неготовности подчиняться новым



нормам, правилам осуществления ухода и заботы. В рассмотренных работах за редким исключением упоминались конфликты внутри медсестринского сообщества, тогда как в основном среди МС были распространены в большей степени взаимоподдержка и взаимовыручка. Именно по этой причине можно предполагать, что отсутствие властных ресурсов, невозможность в полной мере быть услышанными и влиять на изменение условий труда побуждают МС оставить свою профессию даже при условии сплоченности трудового коллектива и сильных связей внутри более широкого сообщества.

Заключение

Ухудшение условий труда, обусловленное пандемией, со временем приводит МС к негодованию, чувству безнадежности и бессилию, и поэтому зарубежные исследователи уделяют повышенное внимание внешней поддержке МС, перераспределению ресурсов, обеспечению большей свободы и независимости МС, поощрению их самоорганизации и проявлению лидерства внутри сообщества.

В соответствии с поставленными выше исследовательскими вопросами отметим следующее:

1. МС осуществляли практики заботы и ухода в условиях:

- нехватки защитного снаряжения (СИЗ) и возможностей прохождения тестирования на COVID-19;
- повышенной рабочей нагрузки, затрудняющей эмоциональную работу МС и приводящей к стрессам, тревожности и истощению;
- отсутствия или недостаточного обучения МС для ускорения их адаптации к неизвестности, новым рабочим пространствам, требованиям и мерам безопасности;
- неравного распределения среди МС и врачей задач с высоким риском заражения коронавирусом (влекущих последствия для физического здоровья МС);
- отсутствия финансовых стимулов в целях поощрения деятельности МС;
- незначительной роли профессиональных объединений МС в защите интересов медсестринского сообщества и в продвижении престижности профессии;
- имитации поддержки МС политическими деятелями и общественностью, идеализированного представления о медсестринском труде и неготовности освещать в медийном пространстве трудности, с которыми ежедневно сталкиваются МС;
- противоречивого признания МС ключевыми субъектами больниц/стационаров (со стороны руководителей и врачей).

2. Небезопасные и неблагоприятные условия медсестринского труда сказываются не только на эмоциональном состоянии МС, но и провоцируют возникновение медсестринских ошибок и снижение качества оказываемой пациентам медпомощи [Squires et al., 2022]. Из-за невозможности обеспечения

полноценного ухода и сострадательной заботы, поддержания семей пациентов в минуты отчаяния МС переживают моральный дистресс [Maben et al., 2022; Bolt et al., 2021]. Несмотря на громкие политические заявления и трансляцию дискурсов, окрашенных героическими оттенками [Mohammed et al., 2021], МС недополучают должной институциональной и менеджериальной поддержки по причине запущенности неразрешенных еще до пандемии проблем в медсестринском деле, которые в период корона-кризиса стали более видимыми, очевидными и к тому же теперь сложнее поддаются игнорированию. На наш взгляд, трансляция определенного набора дискурсов, возможно, противоречащих действительности или оставляющих за скобками реальные трудности в работе МС, положительно сказалась на социальном капитале медсестринской профессии: о МС стали говорить, о них вспомнили и стали поддерживать. Вероятно, без общественного внимания МС могли бы скорее погрузиться в отчаяние и попрощаться с профессией. Став субъектами дискурсов, сами МС могли переосмыслить свое значение в сражении с вирусом, убедиться в своей важности в рамках осуществления ухода и заботы, возможно, переоценить требования к этическим стандартам, которым очевидно было непросто следовать в условиях неопределенности, обделенности и несправедливости.

3. В целях сохранения экономического, символического и социального ресурсов МС исследователями рассмотренных работ предлагались рекомендации, которые, по их мнению, были актуальны как во время, так и по завершении пандемии. К примеру, престиж медсестринской профессии можно повысить благодаря символическому поощрению деятельности МС со стороны управленцев и общественности [Bruyneel et al., 2023]. В этом смысле опыт героической риторики в сообщениях СМИ может быть при необходимости переосмыслен и усовершенствован для поднятия авторитета МС в медийном пространстве.

Проблема удержания медсестринского персонала также ложится на плечи профильных структур, занимающихся кадровой политикой [Bruyneel et al., 2023]. Уменьшить трудовую нагрузку на медсестринский персонал и сократить случаи увольнения позволит более щадящее соотношение количества пациентов и МС [Bruyneel et al., 2023; Hoogendoorn et al., 2021; Fernandez et al., 2020]. А в целях поддержания МС, столкнувшихся с трудностями на рабочем месте и увеличившейся нагрузкой, полезно реализовывать программы наставничества, взаимоподдержки в трудовом коллективе, обмена опытом и знаниями [Montayre et al., 2023].

Для преодоления нерешительности МС в обращении за профессиональной психологической помощью [Maben et al., 2022] необходимо, по мнению исследователей, работать над установлением доверительных отношений внутри больничных пространств между МС и менеджерами благодаря оказанию своевременной поддержки со стороны руководителей: например, психологической помощи, организации обучения МС использованию дистанционных технологий в практике общения с пациентами и их семьями [van Goor et al., 2021], мерам безопасности [Leung et al., 2022; Haegdorens et al., 2022; Fernandez et al., 2020], предоставления МС больших возможностей для вакцинации [Leung et al.,



2022; Kwok et al., 2021; Fernandez et al., 2020]. Поддержание программ развития soft skills [Maaskant et al., 2021] в медсестринском сообществе и применение технологий для эмоциональной поддержки МС [Dumarkaite et al., 2023; Zheng et al., 2021] также могут быть расценены в качестве рекомендации для лиц, принимающих решение на местах — в клиниках.

Ряд исследователей обращает внимание на актуальность пересмотра законодательства о независимой от врачебного наблюдения автономной деятельности МС [Li, Howell, Cimiotti, 2023], а также на переосмысление правил безопасности и восстановления МС после пандемии на государственном, организационном и локальном уровне (в отдельных больницах/стационарах) [Maben et al., 2022].

В опоре на параметры стратификации, предложенные М. Вебером и раскрыв содержание условий медсестринского труда и известные нам способы их усовершенствования различными субъектами медорганизаций, в том числе самими МС, мы приходим к выводу о необходимости реализации предложенных зарубежными исследователями изменений в отношении сбалансированности трудовой нагрузки МС, материального вознаграждения, поощрения их сплоченности и самостоятельности в управлении своей деятельностью, а также в оказании посильной помощи в организации больничного пространства и в то же время недопущения рисков, наносящих ущерб безопасности труда МС, разрушающих их физическое и эмоциональное благополучие.

Литература

Антонова В. К. Особенности профессионализации госслужащих в условиях современных российских реформ // Социологические исследования. 2016. № 2. С. 76–82. EDN: [VWRNQQZ](#)

Вебер М. Основные понятия стратификации // Социологические исследования. 1994. № 5. С. 147–156.

Мансуров В. А., Юрченко О. В. Социология профессий. История, методология и практика исследований // Социологические исследования. 2009. № 8. С. 36–46. EDN: [PEMVQL](#)

Романов П. В., Ярская-Смирнова Е. П. Социальная работа в современной России: анализ статуса профессиональной группы // Социологические исследования. 2014. № 10. С. 60–69.

Bolt S. R., Van der Steen J. T., Mujezinović I. et al. Practical Nursing Recommendations for Palliative Care for People with Dementia Living in Long-Term Care Facilities During the COVID-19 Pandemic: A Rapid Scoping Review // International Journal of Nursing Studies. 2021. Vol. 113. P. 1–13. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103781>

Bruyneel A., Bouckaert N., Maertens de Noordhout C. et al. Association of Burnout and Intention-to-Leave the Profession with Work Environment: A Nationwide Cross-Sectional Study Among Belgian Intensive Care Nurses after Two Years of Pandemic // International Journal of Nursing Studies. 2023. Vol. 137. P. 1–9. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2022.104385>

Couper K., Murrells T., Sanders J. et al. The Impact of COVID-19 on the Wellbeing of the UK Nursing and Midwifery Workforce During the First Pandemic Wave: A Longitudinal Survey Study // International Journal of Nursing Studies. 2022. Vol. 127. P. 1–14. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.104155>

David H. M.S.L., Rafael R. M.R., Alves M. G. de M.A. et al. Infection and Mortality of Nursing Personnel in Brazil from COVID-19: A Cross-Sectional Study // International Journal of Nursing Studies. 2021. Vol. 124. P. 1–10. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.104089>

Dragioti E., Tsartsalis D., Mentis M. et al. Impact of the COVID-19 Pandemic on the Mental Health of Hospital Staff: An Umbrella Review of 44 Meta-Analyses // *International Journal of Nursing Studies*. 2022. Vol. 131. P. 1–11. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2022.104272>

Dumarkaite A., Truskauskaitė I., Andersson G. et al. The Efficacy of the Internet-Based Stress Recovery Intervention FOREST for Nurses Amid the COVID-19 Pandemic: A Randomized Controlled Trial // *International Journal of Nursing Studies*. 2023. Vol. 138. P. 1–9. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2022.104408>

Fernandez R., Lord H., Halcomb E. et al. Implications for COVID-19: A Systematic Review of Nurses' Experiences of Working in Acute Care Hospital Settings During a Respiratory Pandemic // *International Journal of Nursing Studies*. 2020. Vol. 111. P. 1–8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103637>

Haegdorens F., Franck E., Smith P. et al. Sufficient Personal Protective Equipment Training Can Reduce COVID-19 Related Symptoms in Healthcare Workers: A Prospective Cohort Study // *International Journal of Nursing Studies*. 2022. Vol. 126. P. 1–8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.104132>

Hoogendoorn M. E., Brinkman S., Bosman R. J. et al. The Impact of COVID-19 on Nursing Workload and Planning of Nursing Staff on the Intensive Care: A Prospective Descriptive Multicenter Study // *International Journal of Nursing Studies*. 2021. Vol. 121. P. 1–8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.104005>

Hugelius K., Harada N., Marutani M. Consequences of Visiting Restrictions During the COVID-19 Pandemic: An Integrative Review // *International Journal of Nursing Studies*. 2021. Vol. 121. P. 1–10. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.104000>

Iarskaia-Smirnova E., Kononenko R. Professionalization // *The Blackwell Encyclopedia of Sociology* / Ed. by G. Ritzer. New York: Wiley, 2017. DOI: <https://doi.org/10.1002/9781405165518.wbeos0799>

Kiwanuka F., Sak-Dankosky N., Alemayehu Y. H. et al. The Evidence Base of Nurse-led Family Interventions for Improving Family Outcomes in Adult Critical Care Settings: A Mixed Method Systematic Review // *International Journal of Nursing Studies*. 2022. Vol. 125. P. 1–12. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.104100>

Kwok K. O., Li K.-K., Wei W. I. et al. Influenza Vaccine Uptake, COVID-19 Vaccination Intention and Vaccine Hesitancy Among Nurses: A Survey // *International Journal of Nursing Studies*. 2021. Vol. 114. P. 1–9. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103854>

Leung C. L. K., Li K.-K., Wei W. I. et al. Profiling Vaccine Believers and Skeptics in Nurses: A Latent Profile Analysis // *International Journal of Nursing Studies*. 2022. Vol. 126. P. 1–10. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.104142>

Li Y., Howell J. R., Cimiotti J. P. Nurse Practitioner Job Preference: A Discrete Choice Experiment // *International Journal of Nursing Studies*. 2023. Vol. 138. P. 1–8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2022.104407>

Maaskant J. M., Jongerden I. P., Bik J. et al. Strict Isolation Requires a Different Approach to the Family of Hospitalised Patients with COVID-19: A Rapid Qualitative Study // *International Journal of Nursing Studies*. 2021. Vol. 117. P. 1–10. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103858>

Maben J., Conolly A., Abrams R., Rowland E. et al. "You Can't Walk Through Water without Getting Wet" UK Nurses' Distress and Psychological Health Needs During the Covid-19 Pandemic: A Longitudinal Interview Study // *International Journal of Nursing Studies*. 2022. Vol. 131. P. 1–14. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2022.104242>

Mohammed S., Peter E., Killackey T., Maciver J. The "Nurse as Hero" Discourse in the COVID-19 Pandemic: A Poststructural Discourse Analysis // *International Journal of Nursing Studies*. 2021. Vol. 117. P. 1–11. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.103887>

Montayre J., Knaggs G., Harris C. et al. What Interventions and Programmes are Available to Support Older Nurses in the Workplace? A Literature Review of Available Evidence // *International Journal of Nursing Studies*. 2023. Vol. 139. P. 1–11. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2023.104446>

O'Reilly-Jacob M., Perloff J., Sherafat-Kazemzadeh R., Flanagan J. Nurse Practitioners' Perception of Temporary Full Practice Authority During a COVID-19 Surge: A Qualitative Study //



International Journal of Nursing Studies. 2022. Vol. 126. P. 1–8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.104141>

Peters M., Godfrey C., Khalil H. et al. Guidance for Conducting Systematic Scoping Reviews // International Journal of Evidence-Based Healthcare. 2015. Vol. 13. № 3. P. 141–146. DOI: <https://doi.org/10.1097/xeb.0000000000000050>

Saks M. Professions and the Public Interest: Medical Power, Altruism and Alternative Medicine. London: Routledge, 1995.

Squires A., Clark-Cutaia M., Henderson M. D. et al. "Should I Stay or Should I Go?" Nurses' Perspectives about Working During the Covid-19 Pandemic's First Wave in the United States: A Summative Content Analysis Combined with Topic Modeling // International Journal of Nursing Studies. 2022. Vol. 131. P. 1–11. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2022.104256>

Van Goor H. M. R., Eddahchouri Y. et al. Can Continuous Remote Vital Sign Monitoring Reduce the Number of Room Visits to Patients Suspected of COVID-19: A Quasi-Experimental Study // International Journal of Nursing Studies. 2021. Vol. 115. P. 1–8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103868>

Zheng R., Zhou Y., Fu Y. et al. Prevalence and Associated Factors of Depression and Anxiety Among Nurses During the Outbreak of COVID-19 in China: A Cross-Sectional Study // International Journal of Nursing Studies. 2021. Vol. 114. P. 1–8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103809>

Сведения об авторе:

Байша Наталья Сергеевна — аспирантка, стажер-исследователь Международной лаборатории исследований социальной интеграции, Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики», Москва, Россия. **E-mail:** nsbaysha@hse.ru. **РИНЦ Author ID:** [1121536](https://elibrary.ru/1121536); **ORCID ID:** [0000-0003-2876-2421](https://orcid.org/0000-0003-2876-2421); **ResearcherID:** [GZK-9804-2022](https://orcid.org/GZK-9804-2022).

Статья поступила в редакцию: 30.05.2023

Принята к публикации: 25.08.2023

BAK: 5.4.4



(Non-)Dependence and (Non-)Safety of Nursing Work in the Context of Pandemic: Modern Empirical Approaches

DOI: [10.19181/inter.2024.16.1.3](https://doi.org/10.19181/inter.2024.16.1.3)

Natalia S. Baisha

HSE University, Moscow, Russia

E-mail: nsbaysha@hse.ru

The article is devoted to nursing work, which is realized in (not)favorable and (not)safe conditions, (not)aggravating the emotional and physical condition of its representatives. Using some ideas of the neo-Weberian approach and focusing on the pandemic crisis as an event that exposed the insecurity of nursing practice, various variations of improvement, including by nurses themselves, of their working conditions will be considered. The main objective of the article is

to summarize the existing ideas about nursing everyday life during the COVID-19 pandemic on the basis of foreign studies published in one of the authoritative journals devoted to the study of nursing communities. Based on the materials of foreign studies, the working conditions of nurses are presented and described, ways of overcoming pandemic-related difficulties encountered in daily nursing practice are identified, including self-organization and freedom of timely decision-making by nursing staff. It is shown that the recognition by the management and medical corps of the role of nurses in overcoming the pandemic crisis, giving them the opportunity to be heard, influence changes in working conditions and take part in risk management, can positively affect their emotional and physical conditions, as well as reduce the number of real threats that disorganize nursing work and the quality of patient care. The article contributes to the study of nursing work during the pandemic and gives an idea of some areas of foreign research, the development of which is also important within the framework of Russian research practice.

Keywords: nurses; the neo-Weberian approach; status; power; prestige; COVID-19 pandemic

References

Antonova V.K. (2016) Osobennosti professionalizacii gossluzhashchih v usloviyah sovremennyh rossijskih reform [Civil Servants' Professionalization Specifics in the Context of Current Reforms in Russia]. *Sotsiologicheskie Issledovaniia* [Sociological Studies]. No. 2. P. 76–82. (In Russ.)

Bolt S.R., Van der Steen J.T., Mujezinović I. et al. (2021) Practical Nursing Recommendations for Palliative Care for People with Dementia Living in Long-Term Care Facilities During the COVID-19 Pandemic: A Rapid Scoping Review. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 113. P. 1–13. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103781>

Bruyneel A., Bouckaert N., Maertens de Noordhout C. et al. (2023) Association of Burnout and Intention-to-Leave the Profession with Work Environment: A Nationwide Cross-Sectional Study Among Belgian Intensive Care Nurses after Two Years of Pandemic. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 137. P. 1–9. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2022.104385>

Couper K., Murrells T., Sanders J. et al. (2022) The Impact of COVID-19 on the Wellbeing of the UK Nursing and Midwifery Workforce During the First Pandemic Wave: A Longitudinal Survey Study. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 127. P. 1–14. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.104155>

David H.M.S.L., Rafael R.M.R., Alves M.G. de M. et al. (2021) Infection and Mortality of Nursing Personnel in Brazil from COVID-19: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 124. P. 1–10. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.104089>

Dragioti E., Tsartalis D., Mentis M. et al. (2022) Impact of the COVID-19 Pandemic on the Mental Health of Hospital Staff: An Umbrella Review of 44 Meta-Analyses. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 131. P. 1–11. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2022.104272>

Dumarkaite A., Truskauskaitė I., Andersson G. et al. (2023) The Efficacy of the Internet-Based Stress Recovery Intervention FOREST for Nurses Amid the COVID-19 Pandemic: A Randomized Controlled Trial. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 138. P. 1–9. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2022.104408>

Fernandez R., Lord H., Halcomb E. et al. (2020) Implications for COVID-19: A Systematic Review of Nurses' Experiences of Working in Acute Care Hospital Settings During a Respiratory Pandemic. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 111. P. 1–8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103637>

Haegdorens F., Franck E., Smith P. et al. (2022) Sufficient Personal Protective Equipment Training Can Reduce COVID-19 Related Symptoms in Healthcare Workers: A Prospective Cohort Study. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 126. P. 1–8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.104132>



Hoogendoorn M. E., Brinkman S., Bosman R. J. et al. (2021) The Impact of COVID-19 on Nursing Workload and Planning of Nursing Staff on the Intensive Care: A Prospective Descriptive Multicenter Study. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 121. P. 1–8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.104005>

Hugelius K., Harada N., Marutani M. (2021) Consequences of Visiting Restrictions During the COVID-19 Pandemic: An Integrative Review. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 121. P. 1–10. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.104000>

Iarskaia-Smirnova E., Kononenko R. (2017) Professionalization. In: G. Ritzer (ed.) *The Blackwell Encyclopedia of Sociology*. New York: Wiley. DOI: <https://doi.org/10.1002/9781405165518.wbeos0799>

Kiwanuka F., Sak-Dankosky N., Alemayehu Y. H. et al. (2022) The Evidence Base of Nurse-led Family Interventions for Improving Family Outcomes in Adult Critical Care Settings: A Mixed Method Systematic Review. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 125. P. 1–12. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.104100>

Kwok K. O., Li K.-K., WEI W. I. et al. (2021) Influenza Vaccine Uptake, COVID-19 Vaccination Intention and Vaccine Hesitancy Among Nurses: A Survey. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 114. P. 1–9. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103854>

Leung C. L. K., Li K.-K., Wei V. W. I. et al. (2022) Profiling Vaccine Believers and Skeptics in Nurses: A Latent Profile Analysis. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 126. P. 1–10. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.104142>

Li Y., Howell J. R., Cimioti J. P. (2023) Nurse Practitioner Job Preference: A Discrete Choice Experiment. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 138. P. 1–8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2022.104407>

Maaskant J. M., Jongerden I. P., Bik J. et al. (2021) Strict Isolation Requires a Different Approach to the Family of Hospitalised Patients with COVID-19: A Rapid Qualitative Study. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 117. P. 1–10. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103858>

Maben J., Conolly A., Abrams R., Rowland E. et al. (2022) “You Can’t Walk Through Water without Getting Wet” UK Nurses’ Distress and Psychological Health Needs During the Covid-19 Pandemic: A Longitudinal Interview Study. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 131. P. 1–14. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2022.104242>

Mohammed S., Peter E., Killackey T., Maciver J. (2021) The “Nurse as Hero” Discourse in the COVID-19 Pandemic: A Poststructural Discourse Analysis. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 117. P. 1–11. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.103887>

Mansurov V. A., Yurchenko O. V. (2009) Sociologiya professij. Istoriya, metodologiya i praktika issledovanij [Sociology of Professions. History, Methodology and Practice of Research]. *Sotsiologicheskie Issledovaniia* [Sociological Studies]. No. 8. P. 36–46. (In Russ.)

Montayre J., Knaggs G., Harris C. et al. (2023) What Interventions and Programmes are Available to Support Older Nurses in the Workplace? A Literature Review of Available Evidence. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 139. P. 1–11. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2023.104446>

O’Reilly-Jacob M., Perloff J., Sherafat-Kazemzadeh R., Flanagan J. (2022) Nurse Practitioners’ Perception of Temporary Full Practice Authority During a COVID-19 Surge: A Qualitative Study. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 126. P. 1–8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.104141>

Peters M., Godfrey C., Khalil H. et al. (2015) Guidance for Conducting Systematic Scoping Reviews. *International Journal of Evidence-Based Healthcare*. Vol. 13. № 3. P. 141–146. DOI: <https://doi.org/10.1097/xeb.0000000000000050>

Romanov P. V., Iarskaia-Smirnova E. R. (2014) Socialnaya rabota v sovremennoj Rossii: analiz statusa professionalnoj gruppy [Researching Professionalization of Social Work in Contemporary Russia: a Potential of Neo-Weberian Approach]. *Sotsiologicheskie Issledovaniia* [Sociological Studies]. No. 10. P. 60–69. (In Russ.)

Saks M. (1995) *Professions and the Public Interest: Medical Power, Altruism and Alternative Medicine*. London: Routledge.

Squires A., Clark-Cutaia M., Henderson M. D. et al. (2022) "Should I Stay or Should I Go?" Nurses' Perspectives about Working During the Covid-19 Pandemic's First Wave in the United States: A Summative Content Analysis Combined with Topic Modeling. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 131. P. 1–11. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2022.104256>

Van Goor H.M.R., Eddahchouri Y. et al. (2021) Can Continuous Remote Vital Sign Monitoring Reduce the Number of Room Visits to Patients Suspected of COVID-19: A Quasi-Experimental Study. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 115. P. 1–8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103868>

Weber M. (1994) Osnovnye ponyatiya stratifikatsii [Basic Concepts of Stratification]. *Sociologicheskie issledovaniya* [Sociological Studies]. No. 5. P. 147–156. (In Russ.)

Zheng R., Zhou Y., Fu Y. et al. (2021) Prevalence and Associated Factors of Depression and Anxiety Among Nurses During the Outbreak of COVID-19 in China: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Nursing Studies*. Vol. 114. P. 1–8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103809>

Author Bio:

Natalia S. Baisha — Graduate Student, Trainee-Researcher, International Laboratory for Social Integration Research, HSE University, Moscow, Russia. **E-mail:** nsbaysha@hse.ru. **RSCI Author ID:** 1121536; **ORCID ID:** 0000-0003-2876-2421; **ResearcherID:** GZK-9804-2022.

Received: 30.05.2023

Accepted: 25.08.2023