

УДК 616-051.616-057

Салиева Манзура Хабибовна- к.м.н., доцент, заведующая кафедрой общей гигиены, Андижанский государственный медицинский институт

г. Андижан, Республика Узбекистан

14.03.00-Медико-биологические науки.

**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВРАЧЕЙ,
РАБОТАЮЩИХ В ОТДЕЛЕНИЯХ С ВЫСОКИМ УРОВНЕМ
НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО НАПРЯЖЕНИЯ**

Резюме: Медико-социальная характеристика врачей, работающих в отделениях с высоким уровнем нервно-психического напряжения проведена на основании анкетирования. Проанализированы данные опроса касающиеся условий труда, удовлетворённость санитарно-гигиеническими условиями, отношения к специальности, изучен состав семьи, ночной сон, питание и другие факторы.

Ключевые слова: анкетирование, респонденты, категория, стресс, семья, ночной сон, рациональное питание

Salieva Manzura Khabibovna- candidate of medical sciences, professor, Head of the Department of General Hygiene Andijan State Medical Institute 1, Republic of Uzbekistan, Andijan 14.03.00-Medical and biological sciences.

**MEDICAL AND SOCIAL CHARACTERISTICS OF DOCTORS
WORKING IN DEPARTMENTS WITH A HIGH LEVEL OF
NEUROPSYCHIC STRESS**

Summary: Medical and social characteristics of doctors working in departments with a high level of neuropsychic stress carried out on the basis of a questionnaire.

The data of a survey of working condition with social and hygienic conditions, attitude to the specialty were analyzed, night sleep, nutrition, and other factors were studied

Key words: questioning, respondents, category, neuropsychic stress, family, night sleep, good nutrition

Актуальность. Особенности условий труда медицинских работников, тяжёлые больные, анализ условий труда и ролевого напряжения медицинского персонала, негативных эффектов экстремальных ситуаций, ассоциированных с медицинской критических состояний, позволили определить нерешенные задачи и обосновать

необходимость и актуальность изучения социальных и семейно-бытовых условий проживания врачей отделений с высоким уровнем нервно-психического напряжения и оценить их значение как факторов риска здоровью [1,2,3,4].

Материал и методы. Проведён анкетный опрос 60 врачей отделений с высоким уровнем нервно-психического напряжения многопрофильной клиники (анестезиологов-реаниматологов, хирургов, нейрохирургов, травматологов, лор, окулистов, терапевтов, приёмного отделения и диагностического центра). Врачебному персоналу было предложено ответить на вопросы, касающиеся их условий труда, отношения к специальности и другие. Анкета содержала 70 вопросов.

Результаты и их обсуждение. Согласно гендерной характеристики врачебного персонала: 73,9% - мужчин, 26,1% -женщин. Большая часть персонала (96,7%) была в молодом и зрелом возрасте, т.е. от 20 до 49 лет, и лишь 3,3% от 50 лет и старше ($P<0,01$). Можно отметить, что 81,7% (рис.1)персонала имеет категорию ($P<0,001$).

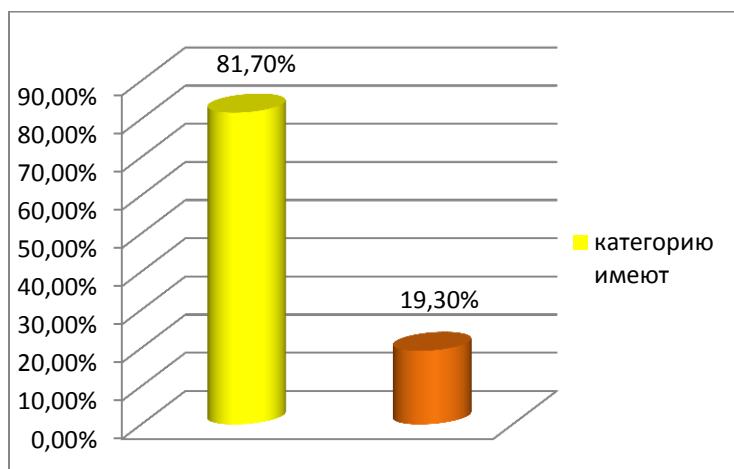


Рис.1. Распределение респондентов по категории

Среди врачей имеют учёную степень-13,3%. Характеристика стажа работы врачей в данном лечебном учреждении следующая: более половины врачей (53,3%) работало в данном лечебном учреждении 5 лет и

более, от 1 до 5 лет – 46,7%. У большинства врачей (70%) имеется совместительство ($P<0,01$). На вопрос: «Соответствует ли нынешняя профессия полученному Вами профессиональному образованию?» основная масса респондентов (63,3%) ответила, что соответствует полностью, 18,4% - частично, не соответствует - 10% и затруднились ответить 8,3%. Правильная организация труда играет важную роль в выполнении профессиональных обязательств. Согласно наших данных, больше половины врачей (60%) работает в бригаде, 36,7% - индивидуально и 3,3% - по другим формам организации труда. На вопрос: «В какой мере Вас удовлетворяют санитарно-гигиенические условия труда (шум, вентиляция, освещение, санитарное состояние)?» респонденты дали следующие ответы - вполне удовлетворяют- 50%, частично удовлетворяют – 40%, не удовлетворяют -10%. Можно заключить, что основную массу медперсонала условия удовлетворяют (90%), разница существенна ($P<0,001$). У 90% опрошенных имеется семья. У 6,7% - нет детей. 20% имеют одного ребенка; 63,3% - двоих детей; 10% - трех и более, т.е. у 93,3% респондентов имеются дети. Из полученных данных следует, что 95,1% врачей имеет расходы на содержание своих детей ($P<0,001$).

Значительным фактором, способствующим восстановлению утраченных сил и здоровья, является полноценный ночной сон. Проблема недостаточности и неполноценности ночного сна - не менее острая, чем проблема питания. В рабочие дни продолжительность ночного сна у 86,7% опрошенных (рис.2) составляет до 6 часов, у 13,3% - 7 часов и более ($P<0,05$).

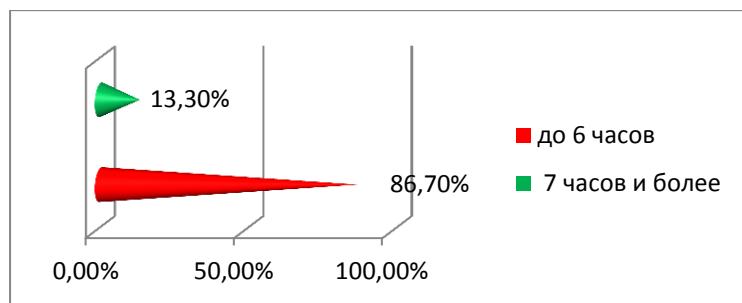


Рис.2. Характеристика ночного сна респондентов

Среди опрошенных 38,6 % отметили, что спят недостаточно, систематически не высыпаются. На достаточный ночной сон указали 61,4 %, но жаловались на нарушение процесса засыпания, преждевременное пробуждение и трудность повторного засыпания. На вопрос: «Влияет ли недостаточность ночного сна на качество Вашей работы?»- основная масса (93,3%)- влияет полностью или частично ($P<0,001$). В целом следует констатировать, что у значительной доли врачей отделений с высоким уровнем нервно-психического напряжения качество и продолжительность ночного отдыха значительно снижены, в результате чего не полностью восполняется энергетический баланс организма, что существенно снижает стрессоустойчивость и резистентность, увеличивает риск развития заболеваний сердечно-сосудистой и нервной системы, а также препятствует эффективной работоспособности [5,6]. В ряду факторов риска здоровья наиболее мощным по силе воздействия является отрицательный эмоциональный стресс, сопровождающий современную жизнь. Изучение распространенности данного фактора риска в изучаемой среде показало, что 61,7% опрошенных со стрессовыми ситуациями достаточно часто сталкиваются на работе и 31,7% - в быту. У 41,7% врачей встречаются астеноневротические состояния, которые подавляются в 31% лекарствами.

По мнению анкетируемых, основная причина нерациональности и несбалансированности их питания в недостатке средств (3,3 %), времени

и в связи с перегруженностью на работе и по домашнему хозяйству (58,3%). По мнению врачей, рационально питаются-41,7%, а свыше половины (58,3%) – нерационально(рис.3).

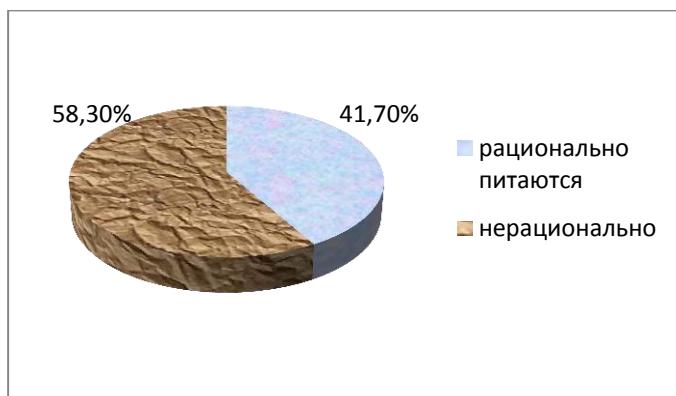


Рис.3. Питание врачей

Изучение организации досуга позволило выявить у 86,7% врачей лидирование пассивных видов отдыха. Основная часть опрошенных (64%) не имеют каких-либо представлений или плана по личному оздоровлению на будущее. Большинство врачей 95% уверены, что состояние здоровья зависит от образа жизни, однако стараются соблюдать ЗОЖ лишь 31 %.

Выводы. При разработке плана мероприятий целесообразно обратить внимание на мотивирование медперсонала к формированию ЗОЖ, обеспечение доступности к профилактическим медицинским мерам; внедрение менеджмента ЗОЖ (создание постоянно действующей информационно-пропагандистской системы, направленной на повышение уровня знаний медицинских работников, гигиеническое воспитание).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Бакумов П. А. Качество жизни и состояние здоровья медицинских работников / П. А. Бакумов, Е. А. Зернюкова, Е. Р. Гречкина // Астрахан. мед. журн. – 2012. – № 3. – С. 118–121.
2. Ершова Е.В. Медико-социальная характеристика здоровья медицинских работников службы скорой медицинской помощи и пути их

профессиональной реабилитации. Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, Екатеринбург – 2012.

3. Кайбышев В.Т. Стратегия и принципы управления психогенными факторами профессионального риска врачей: Дис докт. мед. наук М.,2007-285 с.
4. Микиртичан Г.Л., Акимова С.Л., Лихтшангоф А.З., Бугреева Е.А. Врачи-педиатры: состояние здоровья и образ жизни. // Педиатрия.- М., 2012.-Т.90. №6. – С.143-147.
5. Нафиков Р.Г., Галимов А.Р., Погадаев М.Е., Кайбышев В.Т. Оценка психоэмоционального состояния хирургов // Мед. труда и пром. экология. -2005.-№7.-С. 15-17.
6. Селищева И. Н. Совершенствование мероприятий по сохранению и укреплению здоровья врачей акушеров–гинекологов : автореф. дис. ... канд. мед. наук / И. Н. Селищева. – М., 2012. – 18с.