

УДК 614.256.5

Д.К. РАХИМБЕКОВА, А.С. ЖАЙЛЕМИСОВА

Казахский медицинский университет непрерывного образования, г. Алматы

## СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ВРАЧЕЙ, ЗАНЯТЫХ В ЧАСТНОМ МЕДИЦИНСКОМ БИЗНЕСЕ



Рахимбекова Д.К.

В условиях развития многоукладности в здравоохранении необходимо выявление проблем у врачей, занятых в медицинском бизнесе, что является неизученным направлением не только в Казахстане.

**Цель исследования** – выявить социально-гигиенические характеристики врача частной медицинской организации.

**Материал и методы.** Проведено анкетирование 250 врачей одной из частных клиник Алматы. Исследование проведено дескриптивным, когортным, одномоментным методом.

**Результаты и обсуждение.** Выявлен высокий социальный статус и благоприятные условия, в которых работают врачи частных медицинских организаций. Выявлены недостатки в организации труда, обеспечении его безопасности и высокое психоэмоциональное напряжение, усиливающееся у врачей как к концу рабочего дня, так и в целом с увеличением возраста и стажа.

**Выводы.** Необходимо обеспечить безопасность рабочего места врача, создать условия для кратковременного отдыха персонала и оказание психологической помощи.

**Ключевые слова:** врачи, негосударственные клиники, общественное здоровье.

Для ссылки: Рахимбекова Д.К., Жайлемисова А.С. Социально-гигиеническая оценка общественного здоровья врачей, занятых в частном медицинском бизнесе // Журн. Медицина. – 2015. – №4 (154). – С. 2-3

Одним из принципов государственной политики в области охраны здоровья граждан Республики Казахстан является «отнесение здоровья населения ... к факторам обеспечения национальной безопасности», а также резервом увеличения материального производства и роста национального благосостояния [1]. Труд врачей принадлежит к числу наиболее сложных и ответственных видов деятельности со значительной интеллектуальной нагрузкой [2]. Дежурства, значительные нагрузки в течение рабочего дня, риск функционального напряжения со стороны сердечно-сосудистой и центральной нервной систем способствуют развитию психологического напряжения и возникновению патологии.

Развитие многоукладности, участие частных клиник в общественном здравоохранении, привлекательность частных клиник для пациентов диктуют необходимость выявления проблем, связанных с деятельностью врачей, занятых в медицинском бизнесе, что является неизученным направлением не только в Казахстане. Имеется достаточно разработанный в предыдущие годы методический инструментарий по исследованию состояния общественного здоровья медицинских работников, который был использован в нашем исследовании [3].

Цель исследования – определить социально-гигиенические характеристики врача, работающего в частной медицинской организации.

### Материал и методы

Проведено дескриптивное, когортное, одномоментное сплошное исследование путем анонимного анкетирования 250 врачей, работающих в частной клинике Алматы. Анкета содержала сведения об условиях труда и другие социально-гигиенические данные.

### Результаты

Большую часть респондентов составили женщины (58,5%) в возрасте от 41 до 45 лет (23,3%). 71,2% опрошенных – это врачи со стажем более 10 лет. Почти у половины из них нет категории (53,8%). Только 12,1% врачей проходят обучение каждые 5 лет. Повышают свой профессионализм в основном по интернету (16,9% случаев), причем мужчины реже, чем женщины. Обучаются на разных мастер-классах, семинарах 7,7% (мужчины реже, чем женщины) и только за свой счет. Для половины опрошенных данная работа является совместительством. Устраивает имеющаяся оплата труда 96,1% респондентов. Условия труда оценивают как отличные всего 13,7% врачей; считают хорошими – 58,8% и удовлетворительными – 21,6%. Не удовлетворены организацией своего рабочего места из-за отсутствия средств защиты и спецодежды и возможности отдыха 14,3% врачей; значительного психо-эмоционального напряжения – 28,6%. Не испытывают коммуникативных проблем с сотрудниками 91,8% врачей; с пациентами – 93,9%. Среди имеющихся проблем общения отмечены: «Страх совершить ошибку»

**Контакты:** Рахимбекова Дальмира Каниевна, канд. мед. наук, доцент, зав. кафедрой общественного здравоохранения, медицинского права и организации фармации Казахского медицинского университета непрерывного образования, г. Алматы. Тел. + 7 705 204 69 68, e-mail: dalmira\_k@mail.ru

**Contacts:** Dalmira Kaniyevna Rakhimbekova, Candidate of Medical Science, associate professor, department chair of the public health care, medical right and arrangement of the pharmacy of Kazakh Medical University of continuing education, Almaty c. Phone + 7 705 204 69 68, e-mail: dalmira\_k@mail.ru

(46,4%); «Боязнь ответственности» (25,0%). 80,4% врачей считают себя достаточно обеспеченными, но учитывают размер семейного бюджета. 47,1% врачей оказывают материальную помощь своим родственникам.

В начале рабочего дня чувствуют себя отлично 30,3% врачей; 46,9% – хорошо. В конце рабочего дня доля тех, кто отлично себя чувствовал, составила всего 10,9%; хорошо – 30,4%; удовлетворительно – 52,2%; неудовлетворительно – 2,2%. Затруднились оценить свое самочувствие 4,3% врачей. Мужчины оценивали свое здоровье как отличное в 23,8% случаев; хорошее – 57,1% и удовлетворительное – 19,0%. Женщины оценили его как «отличное» только в 10,0% случаев; «хорошее» – 46,7%; «удовлетворительное» – 43,3%. Не имеют хронических заболеваний 66,7% респондентов. При заболевании 62,7% оформляют временную нетрудоспособность только в случае необходимости; никогда не берут больничный – 27,5%. Среди факторов ухудшения здоровья на первое место врачи поставили: «Неполноценный отдых и сон» (35,0%); на второе – «Малоподвижный образ жизни» (25,0%); на третье – «Вредные привычки (курение, алкоголь)» (15,0%).

Большее половины респондентов оценили свое душевное состояние как «Позитивный, оптимистичный настрой, спокойствие» – 54,5%. На втором месте – «Душевный комфорт, гармония» – 36,4%. На третьем месте – «Состояние хронического стресса» – 4,5%. 4,6% ощущают «тревогу и депрессию».

#### Обсуждение

Социально-гигиенические характеристики врачей, полученные ранее учеными по государственным клиникам, отличаются от наших, что свидетельствует о более высоком социальном статусе и лучших условиях, в которых работают врачи частных клиник. Эти данные могут быть использованы в кадровом менеджменте руководителями медицинской организации независимо от формы собственности.

#### Вывод

Отмечено высокое психоэмоциональное напряжение у врачей, усиливающееся как к концу рабочего дня, так и в целом с увеличением возраста и стажа. Необходимо обеспечить безопасность рабочего места врача, создать условия для кратковременного отдыха персонала и оказания психологической помощи.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 18 сентября 2009 г. №193-IV З РК. <http://online.zakon.kz>

2 Куценко Г.И. Медико-социальное обоснование системы охраны здоровья врачей лечебно-профилактических учреждений на современном этапе: автореф. ... докт. мед. наук: 14.00.33. – Москва, 1992. – 40 с.

3 Измеров Н.Ф. Анализ влияния профессиональных факторов на здоровье медиков // Актовая Эрисмановская лекция «Труд и здоровье медиков». – М.: Реальное время, 2005. – 40 с.

#### Т Ұ Ж Ы Р Ы М

Д.К. РАХЫМБЕКОВА, А.С. ЖАЙЛЕМИСОВА

Қазақ медициналық үздіксіз білім беру университеті,  
Алматы қ., Қазақстан

#### ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ БИЗНЕСПЕН АЙНАЛЫСАТЫН ДӘРІГЕРЛЕРДІҢ ҚОҒАМДЫҚ ДЕНСАУЛЫҒЫН ӘЛЕУМЕТТІК-ГИГИЕНАЛЫҚ БАҒАЛАУ

Медициналық бизнеспен айналысатын дәрігерлердің денсаулық сақтау саласында көп жұмыс атқаруына байланысты олардың мәселелерін анықтау тек қана Қазақстанда ғана анықталмаған бағыт емес, басқа мемлекеттер де өзекті мәселе болып отыр.

**Материал және әдістері.** Алматы қаласында жеке клиникалардың бірінде 250 дәрігерге сауалнама жүргізілді. Зерттеу дескриптивті, когорттық, бір мезеттік әдістер арқылы жүргізілді.

**Нәтижесі және талқылауы.** Жеке медициналық ұйымдарда жұмыс атқаратын дәрігерлердің жоғары әлеуметтік мәртебесі мен дәрігерлердің жұмыс істеуіне қолайлы жағдайлардың бар анықталды. Жұмысты ұйымдастырудағы және оның қауіпсіздігін қамтамасыз етудегі кемшіліктер анықталды, оның ішінде жұмыс күнінің аяғына қарай және тұтас алғанда қызмет өтілінің өсуі мен жасының ұлғаюымен қатар жұмыстың көбеюі, жоғарғы психо-эмоционалдық қысым.

**Қорытынды.** Дәрігерлердің жұмыс орнының қауіпсіздігін ұйымдастыру қажет, сонымен қатар қызметкерлерге қысқа уақытқа үзіліс (демалыс) берудің және психологиялық көмек көрсетудің шарттарын жасау керек.

**Негізгі сөздер:** дәрігерлер, мемлекеттік емес медициналық клиникалар, қоғамдық денсаулық.

#### SUMMARY

D.K. RAKHIMBEKOVA, A.S. ZHAYLEMISOVA

Kazakh Medical University of Continuing Education, Almaty c.

#### SOCIAL-HYGIENIC ASSESSMENT OF PUBLIC HEALTH OF PHYSICIANS, WORKING IN PRIVATE MEDICAL BUSINESS

In conditions of health care multistructural development is necessary to identify of physician's problems, working in medical business which is unresearching not only in Kazakhstan.

**Objective.** To identify the social-hygienic characteristics of the physician in private medical organization.

**Material and methods.** A questionnaire survey of 250 doctors of a private clinic in Almaty. The questionnaire contained five sections with 41 points. The study was conducted descriptive, cohort, one-stage method.

**Results and discussions.** Discovered social-sanitary characteristics by scientist earlier at the government medical organization are very differ from our ones. It is evidence of higher social status (position) and conditions of our employees' work places at private medical organizations. The main problems in Kazakhstan health protection are employers' neglect (treatment) of labour formation (for example, giving time for short-term rest), its safety, high psycho-emotional stress, increasing to the end of a day and thanks to becoming adult and the necessity of a psychologist's service.

**Conclusions.** We determined a doctor's status, working at private hospital, found the main problems in workers' labour formation peculiar to the whole health protection remuneration of labour, the necessity of a psychologist's service, the organization the rest and others).

**Key words:** doctors (medical workers), private or nongovernment organizations, health protection.

Статья поступила в редакцию 26.03.2015 г.