

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ Г. ДУШАНБЕ

З.Я. Максудова

Кафедра общей гигиены и экологии

Актуальность. В настоящее время существует большое число врачебных специальностей, каждая из которых имеет ряд особенностей, относящихся как к самому содержанию врачебной деятельности, так и к условиям, в которых она протекает.

Труд врача сопровождается повышенными психоэмоциональными нагрузками, обусловленными ответственностью за здоровье, а нередко – и жизнь больного, принятием решений в различных экстремальных ситуациях.

В современных условиях экономической нестабильности, низком уровне финансирования человеческий фактор остаётся главным компонентом отечественного здравоохранения.

Целью работы являлась социологическая характеристика особенностей условий труда врачей следующих специальностей: педиатров, анестезиологов – реаниматологов, семейных врачей и инфекционистов. Также был изучен психоэмоциональный климат в медицинских коллективах.

Объём и методы исследования. Данное социологическое исследование проводилось среди врачей Республиканского национального центра здоровья №3 им. Дьякова, в Республиканском центре по борьбе с туберкулёзом (РЦБТ), в детской клинической больнице №2, детской городской поликлинике №10, городских центрах здоровья №1 и №2, инфекционной больнице г. Душанбе. При этом применялись хронометражные наблюдения, анкетирование и метод включённого наблюдения. Анкета включала в себя 25 вопросов, основными среди которых были:

- Какие неблагоприятные условия существуют на Вашем рабочем месте (микроклиматические, физические, биологические и химические факторы)?
- Получает ли врач удовлетворение от выбранной специальности?
- Каково оснащение рабочего места оборудованием и техническими средствами?
- Имеются ли места (или средства) для снятия усталости и поддержания работоспособности?
- Каковы взаимоотношения с коллегами?

Также был проведён хронометраж рабочего дня 113 врачей, в том числе: 25 анестезиологов-реаниматологов, 15 педиатров, работающих в стационарах, 40 семейных врачей, 18 инфекционистов и 15 врачей РЦБТ.

Полученные результаты оценивали с помощью программ EXCEL, достоверность различий между полученными величинами - методом χ^2 и критерия Стьюдента.

В анкетировании принимали участие 59,02% женщин и 40,98% мужчин различного возраста, всего 300 человек.

Более 90% опрошенных врачей работают по основной специальности на полную ставку. Кроме того, 65% опрошенных работают по совместительству, т.е. на 1,25 и 1,5 ставки. 12,2% опрошенных имеют трудовой стаж не менее 3 лет, 27,6% - от 3 до 10 лет, 35,5% - от 10 до 15 лет, 24,7% - имеют трудовой стаж более 15 лет.

Врач, заполнявший анкету, отмечал не только наличие того или иного фактора в своей деятельности, но и указывал степень его значимости (малая, средняя, высокая).

Результаты и их обсуждение. Анализ материалов социологического исследования

условий, содержания и специфики труда врачей показал, что неблагоприятные микроклиматические условия работы с возможным воздействием физических (температура, влажность воздуха) и химических факторов отмечают семейными врачами – 75%, участковыми педиатрами -76,7%, врачами РЦБТ – 88%, инфекционистами – 77%

Наличие контакта с патогенной инфекцией в процессе работы отметили 82% врачей. Следует отметить, что на присутствие этого фактора указали не только фтизиатры и инфекционисты, но также участковые педиатры и семейные врачи.

Исследование опросным методом показало, что среди семейных врачей и участковых педиатров 68,7% не удовлетворены своей специальностью, тогда как среди анестезиологов таковых не оказалось. Среди педиатров, работающих в стационарах, и врачей РЦБТ 70,3% удовлетворены своей специальностью. Обнаружена закономерность между удовлетворённостью специальностью и результатами работы: 90% анестезиологов удовлетворены результатами своей деятельности, а 10% - мало удовлетворены; среди семейных врачей удовлетворены только 22,6%, 30,5% - мало удовлетворены и 46,9% - не удовлетворены совсем. Среди врачей РЦБТ и педиатров процент удовлетворённых результатами своей деятельности составил 68,7%.

Удовлетворённость специальностью тесно связана с моральным климатом в коллективе. Взаимоотношения с коллегами устраивают 25,6% опрошенных врачей, которые однако не удовлетворены своей специальностью и 56,8% - удовлетворённых своей специальностью.

Основой повышения качества профессиональной деятельности врачей является правильно оборудованное рабочее место. Только 13,7% опрошенных отметили удовлетворительные условия на своих рабочих местах.

Профессия врача связана с постоянным воздействием человеческого фактора, приводящего к повышенным психоэмоциональным нагрузкам. У 35,7% опрошенных врачей к концу рабочего дня постоянно усиливается раздражительность, у 48,6% это явление проявляется иногда и только 15,7% опрошенных не отмечают за собой такой особенности. Среди причин нервозности были названы большой объём канцелярско – оформительской работы, низкая техническая оснащённость рабочего места и постоянный дефицит лекарственных средств.

Одними из главных причин недовольства специальностью опрошенные называли чрезмерную требовательность и грубость больных и их родственников, очень низкую заработную плату, неблагоприятные условия содержания пациентов (см. таблицу).

Таблица

Сравнительная оценка сложности контактов с больными и их родственниками в работе врачей (в процентах)

Специальность и место работы	Отсутствие фактора	Степень значимости фактора		
		малая	средняя	высокая
Семейный врач	13,1	13,4	25,0	48,5
Участковый педиатр	0	11,7	16,6	71,7
Врач РЦБТ	0	6,0	18,9	75,1
Инфекционист	4,0	12,0	14,0	70,0
Реаниматолог - анестезиолог	0	3,0	10,0	87,0

Проведённый хронометраж рабочего дня врачей выявил его значительную продолжительность. Самым продолжительным он был у реаниматологов-анестезиологов – 10 часов 24 минуты. Наиболее длительными рабочими днями недели оказались среда и четверг. Возможно, это связано с тем, что в эти дни во многих стационарах проводятся плановые операции больных, наряду с экстренными оперативными вмешательствами.

Хронометражными исследованиями установлено, что в стационарах большую часть рабочего времени – в среднем 92,6% занимали производственные загрузки. У участковых педиатров 38,0% времени уходило на передвижение по участку. Выполнение основных производственных операций включало лечебно-диагностическую и организационно-методическую работу.

Таким образом, низкая техническая оснащённость затрудняет производственную деятельность врачей, вынуждая высококвалифицированных специалистов тратить время на выполнение рутинной работы.

В предложениях по оптимизации трудового процесса врачи называли введение автоматизированной системы заполнения медицинской и отчётной документации, компьютеризацию медицинских учреждений, оптимизацию микроклиматических условий в палатах, процедурных и операционных кабинетах.

Оптимизация режима труда и отдыха, морально-психологического климата в коллективе, улучшение уровня жизни врачей могут способствовать повышению эффективности их труда.

ЛИТЕРАТУРА

1. Барбараш Н.А., Шапошникова В.И. Оцените своё здоровье. // Санкт – Петербург, 2003
2. Горблянский Ю.Ю. Актуальные вопросы профессиональной заболеваемости медицинских работников. // Медицина труда и промышленная экология, 2003, №1. С. 14-17
3. Мустафина Г.Х., Симонова Н.И., Галимова А.Р., Куйбышев В.Т. Интенсивность производственной нагрузки и напряжённость труда хирургов. // Медицина труда и промышленная экология, 2005, №7. С. 7-14
4. Нафиков Р.Г., Галимов А.Р. и др. Оценка психоэмоционального состояния хирургов. // Медицина труда и промышленная экология, 2005, №7. С.15-17

Хулоса

БАЪЗЕ ХУСУСИЯТҲОИ ҶАЪОЛИЯТИ МЕҲНАТИИ ДУҲТУРОНИ ШАҲРИ ДУШАНБЕ

З.Я. Максудова

Дар мақола муаллиф натиҷаи тадқиқоти сотсиологиро, ки дар байни духтурони шаҳри Душанбе гузаронидаанд, баррасӣ ва баъзе хусусиятҳои ҷаъолияти кори онҳоро муайян намудааст.

Натиҷаҳои пурсиш нишон доданд, ки зиёда аз 75% духтурон зери таъсири шароитҳои номусоиди ҷои қарор (микроклимат) қарор доранд, зиёда аз 68% табибони оилавӣ ва атфолӣ минтақаи аз ихтисоси худ қаноатманд нестанд. Яке аз сабабҳои асосии норозигии ҳудро онҳо дар аз ҳад зиёди серталабӣ, дағалии беморон ва пайвандони онҳо, дар музди меҳнати хеле паст, шароити номусоиди нигоҳдории маризон ва ҷои кори номувофиқ мебинанд. Қаноатмандӣ аз ихтисос ба ҷаъоли рӯҳии коллектив алоқаи зич дорад. Танҳо 25,6% пишикон аз муносибати байниҳамдигарии ҳамкорон розӣ ҳастанд.

Фақат 13,7% табибон қаноатмандии худро аз шароити корӣ қайд намуданд.

Мувофиқ кардани речаи корӣ ва истироҳат, фазои рӯхияи ахлоқӣ ва равонӣ дар коллектив, беҳтар намудани сатҳи зиндагии духтурон ба баландшавии самаранокии меҳнати онҳо мусоидат мекунамд.

Summary

SOME PECULIARITIES OF LABOUR ACTIVITY OF THE PHYSICIANS OF DUSHANBE

Z.Ya. Maxudova

The results of examination tests showed that more than 75% of the physicians are exposed to bad microclimatic conditions, more than 68% family physicians and district paediatrists did not satisfied their speciality because exactions and rudeness of patients and their relations; low salary; unfavourable conditions at hospitals; unreasonable labour places. The relations between colleagues were convenient to 25,6% of their; 13,7% showed satisfactory conditions on their labour places. The optimization of regime of labour and rest, moral psychological climate at the association, improving of the life level of physicians may provoke the growth of work effectivity of their.

ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ОРГАНИЗМА И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАБОТНИКОВ ГОРНО-ТРАНСПОРТНОГО КОМПЛЕКСА ЦЕМЕНТНОГО ПРОИЗВОДСТВА

А.Б. Бабаев, Л.Э. Одинаева, Ф.Д. Хасанов

Кафедра общей гигиены и экологии

Актуальность. Экономическая независимость предполагает увеличение строительства крупных промышленных и гражданских объектов. Крупнейшие новостройки республики потребуют увеличения производства цемента и других строительных материалов. Для этого нужно будет обеспечить рост добычи необходимого сырья - горной породы.

Горно-транспортный комплекс (ГТК) цементного комбината предназначен для добычи и транспортировки сырьевых материалов. Добыча породы на карьере производится экскаваторами ЭКГ-5а и ЭГК-4,6, которые обслуживаются экипажем из двух человек – машинистом и его помощником. Транспортировка сырьевых материалов осуществляется автосамосвалами марки БелАЗ-540 и БелАЗ-548. При выполнении характерных производственных операций машинисты экскаваторов и водители автосамосвалов подвергаются влиянию различных неблагоприятных факторов производственной среды.

Цель исследования. Изучение условий труда и заболеваемости работников горно-транспортного комплекса цементного производства и разработка рекомендаций по снижению неблагоприятного влияния производственных факторов на их организм.

Объём и методы исследования. При изучении гигиенических условий труда нами проведены исследования микроклимата рабочих мест (2206 измерений), шума и вибрации (160 измерений), запылённости (103 пробы) и загазованности (194 пробы) воздуха рабочих зон. Физиологическими исследованиями охвачено 100 человек, в том числе 40 машинистов экскаваторов и 60 водителей автосамосвалов. Общее количество дней наблюдения составило 720. Контингент исследуемых – мужчины в возрасте 20-45 лет со стажем работы в данной профессии не менее 2-х лет. Показатели фиксировались 4 раза за смену: до начала работы (7 ч), перед обеденным перерывом (11ч), после обеденного перерыва (12ч) и в конце