

А.Н. Григорьева, Н.В. Саввина, Н.Н. Грязнухина, Г.И. Григорьев

### **Структура кадров и показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности медицинских работников г. Якутска**

*Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова, г. Якутск, e-mail: [nadvsavvina@mail.ru](mailto:nadvsavvina@mail.ru)*

#### **Резюме**

Проведена оценка кадровой составляющей, показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности медицинских работников муниципальных медицинских учреждений г. Якутска. Установлено что структура заболеваемости медицинских работников муниципальных медицинских учреждений г. Якутска не отличается от российских показателей. Если показатели заболеваемости медицинских работников г. Якутска снизились, то показатели случаев временной утраты трудоспособности, в днях на 100 работающих, средняя длительность 1 случая нетрудоспособности, превышают таковые по России. Результаты исследования подтверждают необходимость дальнейшего изучения причин удлинения сроков ВУТ медицинских работников г. Якутска.

**Ключевые слова:** медицинские работники; кадровый состав; заболеваемость; временная утрата трудоспособности.

A.N. Grigorieva, N.V. Savvina, N.N. Gryaznuhina, G.I. Grigoriev

### **A personnel component and parameters of morbidity with temporary disability of medical workers Yakutsk city**

*Medical institute of North – Eastern Federal University named after M.K. Ammosov, Yakutsk*

#### **Summary**

The estimation of a personal component, parameters of morbidity and temporary disability of medical workers of municipal medical institutions of Yakutsk is spent. It is established that the structure of morbidity of medical workers of municipal medical institutions of Yuakutsk does not differ from the Russian parameters. If parameters of morbidity of medical workers of Yakutsk have decreased, then parameters of cases of temporary disability, in days on 100 working people and average duration of 1 case of invalidity, exceed those across Russia. Results of research confirm necessity of the further studying of the reasons of the lengthening of temporary disability terms of medical workers of Yakutsk.

**Keywords:** medical workers; personnel structure; morbidity; temporary disability.

#### **Введение**

Работники здравоохранения занимают особую социальную нишу. Исцеляя других, охраняя здоровье

населения, они трудятся в условиях высокого профессионального риска, зачастую забывая о себе, о необходимости защиты от опасностей, с которыми свя-

зана их деятельность [1]. Многие исследователи считают больничную среду чрезвычайно агрессивной [8]. Несмотря на определенные достижения в области охраны труда, не существует единой организационной системы профессиональной безопасности медицинских работников, включающей научное изучение этих проблем. Администрация лечебно-профилактических учреждений, так же как и специалисты санитарно-эпидемиологической службы, осуществляющие внешний контроль за условиями труда, не уделяют должного внимания этим вопросам, недооценивая степень опасности производственной среды как фактора профессионального риска. Недостаток внимания к здоровью работников здравоохранения может быть объяснен и тем, что они считаются профессионалами, способными позаботиться о своем здоровье без чьей-либо помощи [4].

По литературным данным в России за последние десять лет зафиксирован рост общей заболеваемости у медицинских работников. При этом исследователи отмечают, что показатели заболеваемости, полученные из официально отчетных форм, в несколько раз ниже по сравнению с показателями, полученными в ходе социологических опросов [2, 3, 6].

Не секрет, что большинство врачей и средних медицинских работников предпочитают лечиться самостоятельно, или же получают медицинскую помощь у своих коллег без регистрации случая заболевания в медицинской документации и, следовательно, не включаются в общую статистику [7].

Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) медицинских работников, проведенный Г.М. Вялковой в 2002 году по 5-ти территориям РФ, показал, что число случаев временной нетрудоспособности составило в среднем 67,11 на 100 рабо-

тающих, число дней - 743,4, средняя длительность одного случая нетрудоспособности - 11,1 дня. В структуре причин ЗВУТ преобладают болезни органов дыхания, травмы и отравления, болезни систем кровообращения, костно-мышечной, нервной, пищеварительной и мочеполовой. На эти семь классов приходилось 88% всех случаев и 82% всех дней временной нетрудоспособности медицинских работников [4].

Нами обнаружены неблагоприятные тенденции в состоянии здоровья медицинских работников г. Якутска, которые предстоит проанализировать на 2 этапе нашего исследования.

**Цель исследования:** Оценка кадровой составляющей, показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности медицинских работников муниципальных медицинских учреждений г. Якутска.

### **Материалы и методы**

Использован метод ретроспективного анализа учётно-отчетных форм Управления здравоохранения Муниципального образования «Город Якутск» (Ф №17, Ф №4 и др.), данных Территориального фонда обязательного медицинского страхования (ТФОМС). Метод социологического опроса применен у 300 медработников по международному стандартизированному опроснику SF – 36. Статистическая обработка данных проводилась с помощью стандартного пакета SPSS (версия 17,0). Межгрупповые различия оценивались с помощью непараметрических критериев.

### **Результаты исследования**

По анализу статистических данных за 2005-2009 годы, в муниципальных учреждениях Якутска работает 2389 специалистов с медицинским образованием (65% от всех работающих), которые обслуживают более 246000 человек. Всего 932 врача (39,02%), среднего меди-

цинского персонала (СМР) -1457 (60,98%), соотношение неблагоприятное и составляет 1:1,56.

Среди работающих в основном женщины (56,2% врачей и 98% СМР).

В возрастной структуре преобладают специалисты в возрасте 30-40 лет (30%). В целом возрастная структура имеет следующие особенности: до 30 лет – 26,7%, 30-40 лет - 30%, 40-50 лет – 24,1%, 50-60 лет – 13,2%, 60 лет и старше – 6,0%. Средний возраст врачей равен  $43,9 \pm 0,4$  лет, СМР -  $41,7 \pm 0,3$  лет.

Квалификационную категорию имеют 55,42 % врачей и 81,46 % СМР. Преобладают специалисты первой и высшей категории, соответственно у врачей - 33,4% и 21,4%, у СМР - 24,7% и 32,3%. Работники со второй квалификационной категорией составляют 8,2% и 8,9%.

В структуре специальностей преобладают узкие специалисты (55,6-49,9%) На втором месте врачи терапевтического профиля (32,2-37%), на третьем – врачи диагносты (7,5-8,2%), на четвертом - врачи других специальностей.

За период с 2005 по 2009 гг. в учреждениях здравоохранения г. Якутска наблюдается повышение численности врачей на 4,8% (за счёт терапевтов и врачей общей практики).

За 2005-2009 гг. уровень обеспеченности врачами равен 37,3 и медицинскими сестрами 58,3 на 10 тысяч населения. Укомплектованность физическими лицами составила у врачей 84,0 %, у СМР – 82,0 %.

По статистическим данным Управления Здравоохранения, в результате диспансеризации и своевременного лечения медицинских работников г. Якутска, заболеваемость за пять лет (2005-2009 гг.) имеет четкую тенденцию к уменьшению: в случаях на 100 работающих с 92,2 до 72,5 ( $p < 0,05$ ); в днях на 100 работающих от 1389 до 1200 достоверно ( $p < 0,05$ ).

В структуре временной утраты трудоспособности (ВУТ) по дням нетрудоспособности преобладают болезни органов дыхания - 15,5%, уход за больными – 13,4%, травмы - 11,5 %.

**Таблица 1. Сравнительные данные заболеваемости с ВУТ медицинских работников г. Якутска и России (данные Г.М. Вялковой, 2002)**

| Показатель                              | г. Якутск | Россия |
|-----------------------------------------|-----------|--------|
| Случаи на 100 работающих                | 92,2      | 67,1   |
| Дни на 100 работающих                   | 1389      | 743    |
| Средняя длительность 1 случая ВУТ (дни) | 16,5      | 11,1   |

С 2005 по 2009 отмечается статистически недостоверный средний рост случаев ВУТ с 15 до 16,5 дней. ( $p > 0,05$ ) (табл. 1).

Структура и удельный вес часто встречающихся болезней медицинских работников г. Якутска в 2005-2009 гг. были представлены следующим образом: заболевания органов дыхания - 23,6 %; болезни системы кровообращения - 9,0 %; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани - 7,9 %; травмы, отравления и другие последствия воздействия – 7,2 %; болезни мочеполовой системы - 6,9 %; болезни органов пищеварения – 6,1 %; болезни нервной системы – 5,3 %.

Структура заболеваемости по г. Якутску остается стабильной, не отличаясь от российской структуры заболеваемости.

Несмотря на значительное снижение общей заболеваемости среди медработников г. Якутска, как в случаях (с 3138 снизилось до 2365), так и в днях (с 47944 снизилось до 39133), число случаев ВУТ медицинских работников г. Якутска на 100 работающих больше чем по России (92,2-72,2 против 67,1), в днях: 1389-1200 против 743 по России. Средняя длительность 1 случая ВУТ медицинских работ-

ников в Якутске 16,5 дня, в России - 11,1 дня (табл. 1).

При сравнении показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности медицинских работников с показателями ВУТ работающего населения г. Якутска выясняется, что они различаются практически вдвое (табл. 2). На преобладание показателей ВУТ медицинских работников над показателями всего населения указывают многие авторы, но двукратное превышение показателей

ЗВУТ среди якутских медиков может говорить или о малой доступности медицинской помощи населению, или о действительно неблагоприятной общей тенденции в здоровье медицинских работников города Якутска. Стоит добавить, что заболеваемость с временной утратой трудоспособности населения по Республике Саха (Якутия) в случаях составляет 56,5, в днях 822,9; по Российской Федерации в случаях 72, в днях 949,9.

**Таблица 2. Сравнительная таблица дней ЗВУТ на 100 работающих между медицинскими работниками и населением г.Якутска за 5 лет**

|                       | 2005 |       | 2006 |      | 2007  |      | 2008  |      | 2009  |      |
|-----------------------|------|-------|------|------|-------|------|-------|------|-------|------|
|                       | дни  | слч.  | дни  | слч. | дни   | слч. | дни   | слч. | дни   | слч. |
| медицинские работники | 1180 | 92,2  | 1107 | 75,8 | 1222  | 79,7 | 1209  | 77,1 | 1200  | 72,5 |
| население             | 600  | 44    | 580  | 41,6 | 587   | 40,8 | 584   | 43   | 695,9 | 43   |
| % различия            | 96,7 | 109,5 | 90,9 | 82,2 | 108,2 | 95,3 | 107,0 | 79,3 | 72,4  | 68,6 |

Примечание: В таблице 2 сокращение «слч» следует читать, как «случаи».

Для выяснения причин удлинения сроков ВУТ среди медицинских работников г. Якутска, проводился ретроспективный анализ учетно-отчетных форм Управления здравоохранения, ТФОМС и социологическое анкетирование 300 респондентов. Предварительные результаты подтвердили литературные данные [5,1,2,4] о причинах удлинения сроков ВУТ по следующим позициям: трансформация заболеваний в хроническую стадию, недооценка профилактических осмотров, как работодателем, так и самими сотрудниками, неэффективность профилактических осмотров, недостаточная изученность проблемы и, как следствие этого, отсутствие нормативных документов, недостаточность личной культуры самосохранения, низкий уровень и отсутствие технологий оздоровления, психологическая усталость.

### Выводы

1. В структуре кадрового состава медицинских работников г. Якут-

ска удельный вес врачей -39,02%, среднего медицинского персонала – 60,98%, и их соотношение - 1:1,56. Среди работающих в основном женщины (56,2% врачей и 98% средних медицинских работников).

2. В возрастной структуре преобладают специалисты в возрасте 30-40 лет (30,0 %).

3. Квалификационную категорию имеют 55,4% врачей и 81,46% СМР(В России 63% и 65,8% соответственно).

4. Показатель заболеваемости среди медицинских работников г. Якутска за пятилетний период (2005-2009 гг.) имеет четкую тенденцию к снижению.

5. Показатели ЗВУТ медицинских работников превышают показатели ЗВУТ работающего населения г. Якутска.

6. Показатели случаев временной утраты трудоспособности, дней ВУТ на 100 работающих и средняя длительность 1 случая ВУТ в днях медицинских работников г. Якутска превышают таковые в России.

7. Результаты данного исследования подтверждают необходимость дальнейшего изучения причин удлинения сроков ВУТ медицинских работников г. Якутска.

*Координаты для связи с автором:*

Григорьева Айталы Николаевна - e-mail:

[aita-23@rambler.ru](mailto:aita-23@rambler.ru)

### **Список литературы**

1. Измеров, Н. Ф. Анализ влияния профессиональных факторов на здоровье медиков // Труд и здоровье медиков: актовая эрисмановская лекция. - М.: Реальное время, 2005. - С.40.

2. Калининская, А. А. Заболеваемость среднего медицинского персонала: данные социологических опросов в Белгородской обл. // Главная медицинская сестра. - 2001. - № 2. - С. 61 - 64.

3. Лисицын, Ю.П. О концепции стратегии охраны здоровья. Пробл. соц. гигиены, здравоохранения и история медицины. - 2003. - №2 С. 7-12.

4. Вялкова Г.М. Социально-гигиеническое исследование заболеваемости медицинских работников и их потребность в оздоровительном лечении: автореф. дис. ... канд. мед. наук - Москва, 2002. - 22 с.

5. Перепелица Д.И. Социально-гигиенические аспекты охраны здоровья медицинских работников: Авторефер.дис. канд.мед.наук Кемерово-2007.- 22с

6. Глотова И.Г. Заболеваемость среднего медицинского персонала по данным социологических опросов/ И.Г. Глотова, В.К. Дзугаев // Главврач. - 2003. - №6. - С. 54-57.

7. Стародубов В.И., Калининская А.А., Эйгин Л.Е. и др. Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности врачей- стоматологов/ // Пробл. соц. гигиены, здравоохранения и история медицины. -2001.-№4- С. 14-18.

8. Иванов, А.В. Прогнозирование состояния здоровья врачей муниципальных учреждений // Бюлл. Национального НИИ общественного здоровья. - 2005. - №2. - С. 48-52.