

И.Л. Месникова

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ УЧАСТКОВОЙ СЛУЖБЫ Г. МИНСКА

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Целью проведенного исследования явилось изучение состояния здоровья и качества жизни (КЖ) медицинских работников (МР) участковой терапевтической службы.

В исследование было включено 134 участковых терапевтов (УТ) и 81 участковая медицинская сестра (УМС) ряда поликлиник г. Минска сопоставимых по полу, возрасту и стажу работы. Физические аспекты здоровья и факторы риска развития заболеваний изучались путем анкетирования. Оценка КЖ проводилась с использованием русской версии общего опросника RAND-36. Контрольную группу составили 30 практически здоровых лиц немедицинских профессий. Все группы сопоставимы по полу и возрасту.

У МР установлены такие управляемые факторы риска развития хронических заболеваний, как избыточная масса тела и ожирение (у 40,2 % УТ и 38,3 % УМС), гиподинамия (у 33,6 % УТ и 45,9 % УМС), курение (у 14,2 % УТ и 15,9 %

УМС).

Наиболее частой жалобой УТ и УМС была периодическая головная боль (у 76,1 % и 69,1 % соответственно). Второй по частоте была жалоба на боли в крупных суставах и в позвоночнике (у 56,7 % УТ и 44,4 % УМС). Желудочная диспепсия встречается у 38,8 % УТ и 29,6 % УМС. Несмотря на имеющиеся жалобы, большинство МР не обследовано.

Только 35 УТ (26,12 %) и 38 УМС (46,8 %) считали себя здоровыми.

По данным официальной медицинской документации у МР участковой службы установлены болезни следующих органов и систем: сердечно-сосудистой — у 45,5 % УТ и 37,0 % УМС; пищеварительной — у 33,6 % УТ и 24,6 % УМС;

костно-мышечной — у 29,8 % УТ и 13,4 % УМС; дыхательной — у 10,4 % УТ и 3,6 % УМС. При этом на диспансерном учете состоит только 27,6 % УТ и 24,7 % УМС.

При исследовании КЖ МР поликлиник не было установлено достоверных различий в показателях у УТ и УМС. Однако имеется достоверное снижение показателей КЖ у МР по сравнению с практически здоровыми лицами.

Выводы.

1. Работники участковой службы небрежно относятся к своему здоровью, что снижает авторитет медицинской профессии и может влиять на качество их работы.

2. У МР амбулаторно-поликлинического звена установлены более низкие показатели качества жизни по сравнению с практически здоровыми лицами других профессий.