

**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ
ХАРАКТЕРИСТИКА
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИХ КАДРОВ**
В.Г. Ермолаев, А.В. Ермолаев

*Астраханская государственная
медицинская академия
г. Астрахань, Россия*

Проведено анкетирование 35 врачей офтальмологов г. Астрахани, что составило 83,3% от всего числа региональных врачей данного профиля. Абсолютное большинство (30 человек) составили женщины, поэтому в интерпретации полученных данных разделения по полу не проводилось. Возраст респондентов в 14,2 % случаев составил до 30 лет, в 28,6% — до 40 лет, в 42,9% — до 50 лет, в 14,3% до 60 лет и старше. Из всего числа опрошенных все офтальмологи (100%) работали в поликлиниках города. Общий врачебный стаж 30 респондентов составил свыше 5 лет, т.е. подавляющее большинство врачей к моменту анкетирования уже имели достаточный опыт работы с взрослым контингентом городского населения. При этом постоянно более 10 лет в данном медицинском учреждении работало 77,1% респондентов. Из числа всех опрошенных были аттестованные на квалификационную категорию 85,7%. Среди них имели высшую категорию — 28,57%.

Изучение социально-экономического положения офтальмологов выявило, что свыше 90% опрошенных состояли в зарегистрированном браке и имели по одному (34,3%) или по два (51,4%) ребенка, из которых 25 находились на иждивении у ро-

дителей. Трое женщин в браке не состояли и детей не имели.

На основной работе 74,2% респондентов работали на 1 ставку. Средний размер заработной платы врачей офтальмологов поликлинических учреждений составил 4500–5500 рублей. Абсолютное большинство (94,3%) анкетированных считают, что заработная плата значительно ниже затрачиваемого труда. Низкий размер заработной платы вынуждает значительную часть врачей (62,8%) совмещать основную работу в своем учреждении с работой вне его. Около 75% респондентов оценивают материальное положение своей семьи как неудовлетворительное и отмечают, что денег с трудом хватает даже на минимальные расходы и лишь 8,6% указали, что проблем с деньгами нет.

Полное удовлетворение от выполняемой работы получают лишь чуть более 20% из всего числа проанкетированных. Остальных настоящая работа удовлетворяет не в полной мере (65,7%) или не удовлетворяет вообще (14,2%). Основной причиной неудовлетворенности своей работой является низкая заработная плата (77,14%).

Абсолютное большинство респондентов (77,14%) указали, что и в дальнейшем они хотели бы выполнять работу офтальмолога. Основным мотиватором к выполнению данной работы в 60% случаев являлось желание приносить людям пользу.

Исследование саморазвития профессиональных качеств врача выявило следующие особенности. Практически все окулисты за последние 5 лет проходили курсы повышения квалификации врачей. Однако данный факт знаменовался необходимостью

продления сертификата специалиста. Прохождение данных курсов в 91,4% случаев осуществлялось на кафедре офтальмологии АГМА и лишь в 3 случаях на иногородних базах. Около 90% врачей указали на то, что они не против прохождения внеочередных курсов повышения квалификации.

Большинство врачей (74,3%) отметили, что не имеют достаточно материальных средств для приобретения всей медицинской литературы, которую они хотели бы иметь в своей домашней библиотеке. Также 71,4% респондентов указали, что периодически посещают заседания научных обществ и научные конференции.

В процессе проводимого исследования были изучены межличностные коммуникации врачей-офтальмологов. Подавляющее большинство врачей (94,3%), по их оценке, как правило, бывают вежливыми и тактичными с пациентами. В ходе опроса 22,85% из всего числа респондентов указали, что у них периодически возникают затруднения в общении с пациентами. Значительная часть респондентов (88,57%) сообщила, что у них чаще складываются хорошие отношения с коллегами по работе, а 11,43% ответили, что нередко бывают разногласия. В тоже время около 40% респондентов указали, что у них иногда бывают конфликты с коллегами по работе, а у 8,6% — разногласия с руководством медицинского учреждения. Всем проанкетированным было предложено по 5-бальной системе оценить сложившиеся деловые отношения с руководством учреждения, психологический микроклимат в их коллективе. Результаты исследования показали, что на 5 баллов психологический климат оценили 25,7% всех

опрошенных, на 4 — 51,4%, на 3 — 17,14% и на 2 — 5,76%.

Проанализирована самооценка анкетируемые состояния своего здоровья, как одного из необходимых факторов жизни человека и мотивации к трудовой деятельности. Больше половины врачей (60%) оценивают свое здоровье как удовлетворительное и лишь 22,85% — как хорошее. Отрицательным моментом является то, что около 70% офтальмологов указали, что у них имеются те или иные хронические заболевания. Острые заболевания часто встречаются у 14,3% анкетируемых и практически не болеют всего 8,6%.

Как показало анкетирование, свыше 60% офтальмологов не удовлетворены состоянием организации офтальмологической службы города. Положительно по данному вопросу высказались всего около 43% респондентов. Основными причинами неудовлетворенности являлись: низкая заработная плата, некомпетентный бюрократический аппарат, а также плохая оснащенность лечебно-диагностическим оборудованием.

Из всех проанкетированных офтальмологов только 31,4% считали, что медицина должна быть полностью бесплатной. Остальные 62,85% высказали мнение, что медицинская помощь должна частично оплачиваться пациентами и 5,75%, что должна быть полностью платной. Респондентам было предложено назвать те виды помощи, которые, по их мнению, должны оплачиваться пациентами. Мнения врачей были разнообразны по данному вопросу, однако большинство склонялось к следующим процедурам: лабораторная диагностика, оперативное лечение, подбор очков и инъекции,

аппаратное лечение и плановое обследование сверх нормы. Таким образом, большинство офтальмологов были едины во мнении, что лечебные мероприятия, обследование и подбор очков любой сложности должны оплачиваться самим пациентами.

Офтальмологам было предложено по 5-бальной системе оценить деятельность здравоохранения Астраханской области и учреждения, в котором они работают. Оценку этих двух структур практически все респонденты произвели одинаково, что говорит о проведении аналогии между учреждением, в котором работает респондент с деятельностью всего регионального здравоохранения. Следует отметить, что ни один из офтальмологов не оценил эту деятельность на «отлично», а подавляющее большинство (74,3) оценили, как только «удовлетворительное». Материально-техническое оснащение учреждения, в котором работает врач-офтальмолог, в 85,7% случаев было также оценено как «удовлетворительное».

Основными причинами, мешающими деятельности здравоохранения города, офтальмологами были названы следующие: слабая организация, бюрократия, низкая за-

работная плата, незаинтересованность администрации в улучшении качества работы, нехватка денег и т.д.

Таким образом, проведенное исследование показало, что материальное положение офтальмологических кадров Астраханской области находится на низком уровне, большинство из них считают, что размер заработной платы значительно ниже затрачиваемого труда. Из-за низкого размера оплаты труда многие врачи вынуждены совмещать основную работу с дополнительной, в том числе и вне медицины, что негативно сказывается на основной работе. Главным стимулом к работе для большинства медицинских работников является моральное удовлетворительное, однако удовлетворены выполняемой работой менее трети респондентов. Основными причинами неудовлетворенности являются низкая заработная плата и плохие условия труда. Более половины врачей испытывают чувство перенапряжения в работе. Сложившаяся ситуация приводит к тому, что 11,43% хотели бы уйти из медицины.

Научный проект 09-06-00933а поддержан грантом РГНФ.