
ОБРАЗ ЖИЗНИ, СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ОРГАНОВ И УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИЯ ИМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Е.А. Толчёнова

Доцент

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения РГМУ
ул. Островитянова, 1, Москва, Россия, 117997
тел. +79114636467, эл. почта: somvoz@live.ru

В РГМУ проводится комплексное медико-социальное исследование состояния здоровья руководителей учреждений здравоохранения. Руководители-медики показывают пример здорового образа жизни. 63% отмечают отрицательное влияние работы на здоровье. 8% руководителей не проходят диспансеризацию. Хронические заболевания в пятой части случаев имеют отрицательную динамику. 71% никогда не проходили санаторно-курортного лечения. Для улучшения состояния здоровья руководителей сферы здравоохранения целесообразен комплексный подход.

Ключевые слова: здоровье, здравоохранение, руководитель, учреждение, профилактика, диспансеризация, синдром.

Для достойного уровня организации медицинской помощи необходим высокий уровень здоровья руководителей органов и учреждений здравоохранения. В РГМУ проводится комплексное медико-социальное исследование образа жизни, состояния здоровья руководителей учреждений здравоохранения и организации им медицинской помощи (на примере Пензенской области).

63% руководителей отмечают отрицательное влияние работы на здоровье. Руководящая работа требует больших временных затрат. Третьей части руководителей недостаточно сна, который составляет менее 6 часов. Более половины руководителей не соблюдают режим питания. Появляется синдром эмоционального выгорания: более половины руководителей (55%) отмечают хроническую усталость, 22% — тревожность, 16% — разочарование. Хронические заболевания в пятой части случаев имеют отрицательную динамику, 57% руководителей проходят профилактическое лечение лишь периодически, 27% — не проходят совсем. 8% не проходят диспансеризацию, поэтому 27% отмечают обострение хронических заболеваний ежегодно, а 39% — несколько раз в год. 71% никогда не проходили санаторно-курортного лечения, 19% — очень редко. По поводу острых заболеваний, которыми 85% болеют менее трех раз в год, 13% — 3—5 раз и 2% обращались более 5 раз, всегда обращаются к специалисту лишь 5%, 38% — иногда, а 57% — не обращаются. Работой лечащих врачей 44% руководителей удовлетворены не полностью, 6% — не удовлетворены, а работой ЛПУ — 66% и 4% соответственно. 37% желательны, а 3% очень нужны услуги психолога. Руководители органов и учреждений здравоохранения хранят в своем сердце лучшие добродетели: 58% — терпение, 53% — милосердие, 49% — любовь, 47% — веру, 44% — надежду. Они верят в человеческую порядочность (51%), в Бога (50%), в справедливость (36%), в эффект бумеранга (16%). 59% чувствуют себя счастли-

выми. Подчиненные идут к ним за советом (63%), делятся самым сокровенным (36%), причем с женщинами-руководителями достоверно чаще. Они любят искусство: музыку, поэзию, живопись. Руководящий состав здравоохранения Пензенской области дает пример здорового образа жизни: 87% не курят, 39% не употребляют алкоголь, 99% никогда не употребляли наркотиков. Эти показатели достоверно выше, чем среди руководителей немедицинских учреждений. Более половины руководителей-медиков занимаются утренней гимнастикой, 22% — профессиональным спортом. Руководители здравоохранения Пензенской области решают задачи по укреплению института семьи, возрождению и сохранению духовно-нравственных традиций семейных отношений, пропагандируя собственным примером ценности семьи, имеющей нескольких детей, со стабильным зарегистрированным браком супругов. 94% мужчин и 66% женщин состоят в зарегистрированном браке, при этом отношения между супругами в 44% хорошие, а в 28% — прекрасные. 90% имеют детей, в том числе двоих, троих и более, 28% — внуков. 54% считают, что в первую очередь на состояние здоровья влияет внутрисемейная атмосфера. К сожалению, не всегда соответствуют жилищные условия: 14% не имеют средств, чтобы проживать в отдельной квартире, 2% не имеют даже отдельной комнаты.

Для улучшения состояния здоровья руководителей сферы здравоохранения целесообразен комплексный подход. Прежде всего, необходимо обязать руководящий состав в 100% проходить диспансеризацию, систематически обеспечивать руководителей здравоохранения путевками для прохождения санаторно-курортного лечения, а главам муниципальных образований Пензенской области в первую очередь обеспечить жильем руководителей здравоохранения.

WAY OF LIFE, STATE OF HEALTH OF HEADS OF BODIES AND ESTABLISHMENTS OF PUBLIC HEALTH SERVICES AND THE ORGANIZATION IT OF MEDICAL AID

E.A. Tolchenova

The senior lecturer

Chair of public health and public health services RSMU

Ostrovitjanova str., 1, Moscow, Russia, 117997

tel. +79114636467, email: somvoz@live.ru

In RSMU is conducted complex mediko-social research of a state of health of heads of establishments of public health services. Heads-physicians set an example a healthy way of life. 63% mark negative influence of work on health. 8% of heads do not pass prophylactic medical examination. Chronic diseases in the fifth part of cases have negative dynamics. 71% never passed sanatorium treatment. For improvement of a state of health of heads of sphere of public health services the complex approach is expedient.

Key words: health, public health services, the head, establishment, preventive maintenance, prophylactic medical examination, a syndrome.