

---

## СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВРАЧЕЙ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ, РАБОТАЮЩИХ В ЖЕНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЯХ И СТАЦИОНАРАХ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Э.В. Комличенко

Городская «Александровская больница»  
*пр. Солидарности, 4, Санкт-Петербург, Россия, 193312*

В статье приведены данные о составе врачей акушеров-гинекологов, работающих в медицинских учреждениях Санкт-Петербурга. Основным методом исследования являлся социологический опрос. В частности, имеются сведения о возрастно-половой структуре врачей, уровне их квалификации, самооценке врачами уровня своего здоровья. Анализируются вопросы удовлетворенности врачами своей работой и причины неудовлетворенности. Также приведена самооценка врачами уровня своих знаний по различным вопросам, касающимся их специальности.

**Ключевые слова:** врачи акушеры-гинекологи, возрастно-половой состав врачей, удовлетворенность врачей своей работой.

Для реализации эффективного кадрового менеджмента одним из важных условий является информация о сотрудниках, источником которой могут быть как официальные данные, так и результаты специальным образом организованных социологических опросов [1, 2, 3].

Учитывая это, нами был проведен опрос 250 врачей акушеров-гинекологов, работающих в женских консультациях и стационарах Санкт-Петербурга (данная выборка является репрезентативной с надежностью более 95,5%).

Среди участвовавших в анкетировании 87,7% составили женщины и соответственно 12,3% — мужчины. Треть (33,4%) опрошенных составили врачи моложе 30 лет; 29,2% — 30—39 лет; 21,5% — 40—49 лет; 15,4% — 50 лет и старше. Если среди мужчин большая часть (62,5%) опрошенных была представлена врачами моложе 30 лет, то среди женщин почти равную долю составили респонденты до 30 (33,9%) и 30—39 лет (29,2%); меньшую — 40—49 (22,8%) и старше 50 лет (15,8%).

Стаж работы менее 5 лет был у 27,2% опрошенных (33,3% мужчин и 28,1% женщин); более 10 лет — у 43,9% (33,4% мужчин и 45,6% женщин).

Квалификационная категория имела у 68,2% респондентов (50% мужчин и 60,9% женщин), в том числе первая — 19,1%; вторая — у 17,5%; высшая — у 31,8%. Высшую категорию имели 50% мужчин и 29,1%; 28,6% врачей, работающих в стационарах, и 40% — в женских консультациях.

Треть врачей (31,5%) работает по совместительству (у 16,8% — оно внутреннее; у 14,8% — внешнее). Выше (42,5%) был данный показатель у работающих в консультациях по сравнению с врачами стационаров (29,5%).

Оценивая состояние своего здоровья, 1,5% респондентов считали его неудовлетворительным: 35,4% — удовлетворительным (11,1% мужчин и 39,3% женщин); 58,5% — хорошим (55,6% мужчин и 58,9% женщин) и только 4,6% — отличным (мужчины), т.е. среди мужчин самооценка здоровья была выше, чем

у женщин, что, видимо, связано с их более «молодым» составом. Указанное подтверждается тем, что отличные оценки здоровья имели место только среди респондентов моложе 30 лет; а доля удовлетворительных — увеличивается с 22,7% в возрасте до 30 лет и до 66,7% в возрасте старше 50 лет. Неудовлетворительные оценки состояния здоровья встречались только среди врачей стационара, хотя доля удовлетворительных среди них была ниже (35%), чем среди врачей женских консультаций (56,3%).

На наличие хронической патологии указали 43,8% опрошенных (только женщины). Наиболее высок (75%) данный показатель в возрастной группе 40—49 лет и ниже в возрасте 50 лет и старше (58,3%), а также в 30—39 (36,8%) и моложе 30 лет (30,4%). Имели хроническую патологию 42,9% врачей стационаров и 62,5% — женских консультаций.

К концу рабочего дня почти все (95,3%) респонденты испытывают усталость, в том числе 50,8% — небольшую, 44,7% — значительную. Доля испытывающих значительную усталость составляет: 30,4% в возрасте до 30 лет; 52,6% — в 30—39 лет; 71,4% — в 40—49; 27,3% — в 50 лет и старше. Выше (60,7%) этот показатель у работающих в женских консультациях по сравнению с теми, кто работает в стационарах.

Важно отметить, что среди тех, у кого имеются хронические заболевания, никто из респондентов не отметил, что занимается регулярно их лечением и вторичной профилактикой. Причиной этого в большинстве случаев (83,5%) указывался дефицит времени. Реже назывались другие причины, в том числе отсутствие достаточных денежных средств.

Следующий блок вопросов анкеты касался оценки удовлетворенности респондентов своей работой. Выбранной специальностью были удовлетворены все респонденты. Большинство (78,1%) было удовлетворено местом работы (88,9% мужчин и 76,4% женщин). Не смогли определиться в своем ответе 12,5% (11,6% мужчин и 12,7% женщин). Доля неудовлетворенных оказалась 9,4% (таковые имелись только среди женщин). Наименее были удовлетворены работой врачи 30—39 и 40—49 лет.

Если среди работающих в женских консультациях были не удовлетворены работой 7,1% врачей, то среди работающих в стационаре — 18,8% ( $p < 0,01$ ).

При этом в качестве основной причины неудовлетворенности назывался недостаточный уровень оплаты труда (в 66,7% случаев). Кроме того, 16,7% врачей указали на высокую загруженность и 16,7% — на прочие причины.

Важным фактором, влияющим на удовлетворенность местом работы, является уровень психологической комфортности, зависящий от характера взаимоотношений с коллегами и администрацией. Взаимоотношениями были удовлетворены 79% респондентов; не удовлетворены — 3,5% (только женщины); 17,5% были удовлетворены не в полной степени. Неудовлетворенность высказывали только врачи 30—39 и 50 лет и старше, имеющие стаж работы более 10 лет. Больше (6,3%) была их доля среди работающих в женской консультации по сравнению с врачами стационара (2,4%).

Взаимоотношениями с администрацией были удовлетворены полностью 69,8% респондентов (62,5% и 71,4% женщин); не в полной мере — 16,3% (25% мужчин и 14,3% женщин); не удовлетворены — 14% (12,5% мужчин и 14,3% женщин). Не удовлетворенные взаимоотношениями с администрацией были только среди врачей женских консультаций. Наименьшим был уровень удовлетворенности среди респондентов 40—49 лет: лишь 33,3% из них высказали полную удовлетворенность (в то время как в других возрастных группах показатель колебался от 72,7% до 83,3%). Процент полностью удовлетворенных указанными взаимоотношениями снижается с 81,3% (при стаже до 5 лет) до 64,3% (при стаже более 10 лет).

Материально-технической оснащенностью своих учреждений были полностью удовлетворены лишь 21,5% респондентов; 47,7% были удовлетворены частично; 30,8% — не удовлетворены вообще (считали его физически и морально устаревшим). Более категоричны в своих ответах были женщины, среди которых достоверно ( $p < 0,05$ ) выше доля как однозначно положительных, так и отрицательных ответов. Удельный вес удовлетворенных материально-технической базой минимален (7,1%) среди респондентов 40—49 лет, а наиболее высок (36,4%) в возрастной группе 50 лет и старше. Показатель снижается с 31,3% при стаже до 5 лет до 18,5% при стаже более 10 лет и с 30% (при отсутствии категории) до 19,1% (у лиц с высшей категорией). Как и следовало ожидать, процент высказавших неудовлетворенность оборудованием среди врачей стационаров был достоверно ( $p < 0,05$ ) выше, чем среди работающих в женских консультациях (31,0% и 18,8% соответственно).

Организацией работы в ЛПУ были полностью удовлетворены 36,5% респондентов (22,2% мужчин и 38,9% женщин); частично — 44,4% (соответственно 55,6% и 42,6%), не удовлетворены — 11,1% (только женщины — 13% из них); не смогли определиться в данном вопросе — 7,9% (22,2% мужчин и 5,6% женщин), т.е. и в данном вопросе женщины были более однозначны. Процент высказавших неудовлетворенность оказался максимальным (23,1%) среди врачей 40—49 лет; полную удовлетворенность — среди лиц 50 лет и старше (45,5%). Не определившиеся с ответом были только среди врачей моложе 40 лет. Мало отличалось распределение ответов среди респондентов разных стажевых групп, с наличием или отсутствием квалификационной категории. В то же время среди работающих в женских консультациях доля удовлетворенных организацией работы (56,3%) была достоверно ( $p < 0,01$ ) выше, чем среди врачей стационаров (35,0%).

На факт перегрузки указали 13,9% опрошенных (только женщины). Имеется тенденция к увеличению данного показателя с увеличением возраст врачей, их стажа. Вдвое выше анализируемый показатель среди работающих в стационаре.

Следующим фактором, влияющим на уровень удовлетворенности, является размер оплаты труда. Своей заработной платой были удовлетворены лишь 3,2% опрошенных; не удовлетворены — 74,6%; и 22,2% были удовлетворены неполностью.

На вопрос о том, считают ли врачи себя в равной степени подготовленными по всем вопросам акушерства и гинекологии, положительно ответили лишь

21,7% опрошенных (только женщины). Большая часть (63,3%) ответила отрицательно, 15% не смогли определиться с ответом.

Отвечая на вопрос о том, в каких областях респонденты испытывают дефицит знаний, они ответили следующим образом: 27,3% указали на дефицит знаний в области акушерства; 3% — в области оперативной гинекологии; 42,4% — в области эндокринологии; 9,1% — в других направлениях гинекологии; 18,2% — в прочих областях. Врачи консультаций указали только на дефицит знаний в области акушерства и эндокринологии.

Основным вариантом решения указанных проблем половина опрошенных считала улучшение финансирования здравоохранения и укрепление его материально-технической базы. На необходимость повышения квалификации врачей указали 15% респондентов; на улучшение менеджмента — 17,5%; на снижение нагрузки — 7,5%; на прочие варианты — 10%.

Таким образом, проведенный опрос показал, что среди работающих акушеров-гинекологов преобладают женщины; большую часть составляют врачи, имеющие стаж работы более 5 лет и квалификационную категорию, треть из которых работает по совместительству. Более трети врачей оценивают состояние своего здоровья ниже среднего (как удовлетворительное и неудовлетворительное). Более «молодой» состав врачей и соответственно более высокий уровень здоровья имеет место среди работающих в стационаре. Важно, что никто, из имеющих хроническую патологию, не занимается регулярно ее лечением и вторичной профилактикой.

Как положительный, следует отметить тот факт, что все опрошенные оказались удовлетворены выбранной специальностью и большинство — местом работы. Основной причиной неудовлетворенности является недостаточный, по мнению опрошенных, уровень оплаты труда. Не устраивает довольно значительную часть врачей и высокая степень нагрузки, которая не соответствует не только желательному, но и нормативному уровню.

В целом в коллективах опрошенных складывается неплохой психологический климат (большинство респондентов удовлетворяют взаимоотношения в коллективе и с администрацией).

Опрошенные врачи отмечают ряд проблем в организации акушерско-гинекологической помощи. Среди них можно отметить как проблемы объективного характера (связанные с дефицитом финансирования здравоохранения), включая устаревшее оборудование, низкий уровень оплаты труда (не зависящий к тому же от его количественных и качественных показателей), перегрузку врачей (в том числе из-за нехватки среднего медицинского персонала), так и субъективные. К их числу следует отнести недостаточный уровень менеджмента в лечебно-профилактических учреждениях.

С одной стороны, как положительный (критическая самооценка), а с другой, как несколько настораживающий следует оценить тот факт, что большинство опрошенных нуждалось в дополнительных знаниях как по своей основной специальности (особенно в области гинекологической эндокринологии), так и в вопросах организации и экономики здравоохранения.

Среди приоритетных вопросов внутреннего менеджмента следует отметить необходимость установления четкого взаимодействия (обратной связи) между руководителями и медицинским персоналом, что могло бы способствовать выработке оптимальных (оправданных и ясных для исполнителей) управленческих решений.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

- [1] *Линдебратаи А.Л.* Современные очерки об общественном здоровье и здравоохранении / Под ред. О.П. Щепина. — М.: Медицина, 2003. — 64 с.
- [2] *Митронин В.К.* Управление здравоохранением: структуры и механизмы. — Самара, 2000. — 160 с.
- [3] *Маршалл А.* Основы экономической науки. 8-е изд. — М.: Эксмо, 2008. — 831 с.

## **SOCIO-HYGIENIC CHARACTERISTICS OF GYNAECOLOGISTS OF THE WOMEN'S CONSULTATIONS AND HOSPITALS OF SAINT-PETERSBURG**

**E.V. Komlichenko**

Gynaecological department  
Alexandrovsy City hospital  
*Solidarnosti prospect, 4, Saint-Petersburg, Russia, 193312*

In the article data about pattern of gynaecologists, working in the health care facilities of Saint-Petersburg is presented. Sociological interview was the main method of research. Particularly, data about age-sex pattern of doctors, their qualification level, self-estimation of theirs health are described. Doctor's satisfaction of their job and reasons to be unpleased of it are also analyzed. Doctor's self-estimation of their knowledge level in different questions, concerning their profession is discussed in the article.

**Key words:** gynaecologists, age and sex structure of doctors, doctor's satisfaction of their job.