ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«АССОЦИАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РОССИИ»

Региональная общественная организация
медицинских сестер города Москвы

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого ДЗМ»

Казерова Е.В., Забродная А.В.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы»

Москва, 2018 год

АКТУАЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Численность среднего медицинского персонала в 2 раза больше, чем врачей
- Средний медицинский персонал – один из основных ресурсов современной системы здравоохранения
- Качество предоставляемой медицинской помощи населению зависит от квалификации средних медицинских работников, их мотивации
- Качество жизни среднего медицинского персонала определяет мотивацию к работе
- Низкий уровень качества жизни среднего медицинского персонала по современным исследования

ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ

Цель исследования – оценка качества жизни среднего звена медицинского персонала на примере ГБУЗ «Научно практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы»

Задачи исследования:

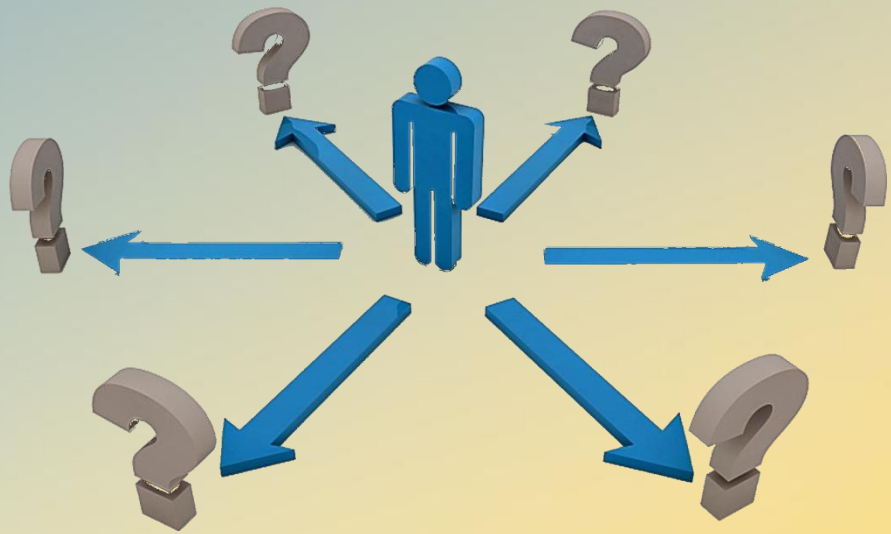
- На основе изучения и анализа обобщить результаты научных публикаций по данной проблеме
- Разработать программу и методику исследования
- Изучить социальные и профессиональные характеристики средних медицинских работников
- Изучить качество жизни среднего звена медицинского персонала

ОБЪЕКТ, ПРЕДМЕТ, ГИПОТЕЗА ИССЛЕДОВАНИЯ

Объект исследования – средний медицинский персонал

Предмет исследования – качество жизни среднего медицинского персонала

Гипотеза исследования – качественные характеристики жизни личности зависят о социальной принадлежности и возраста человека



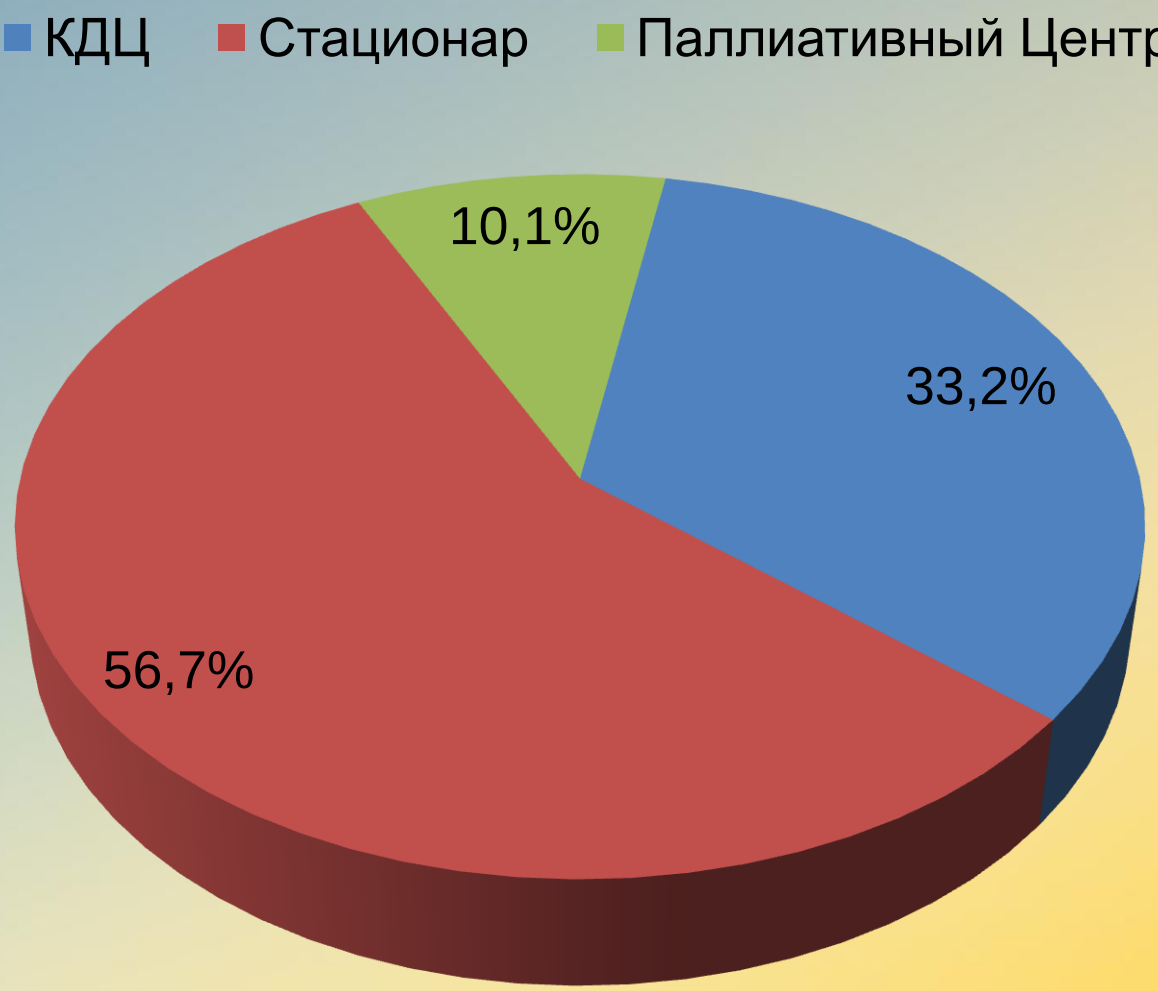
БАЗА И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

База исследования – ГБУЗ «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого ДЗМ»

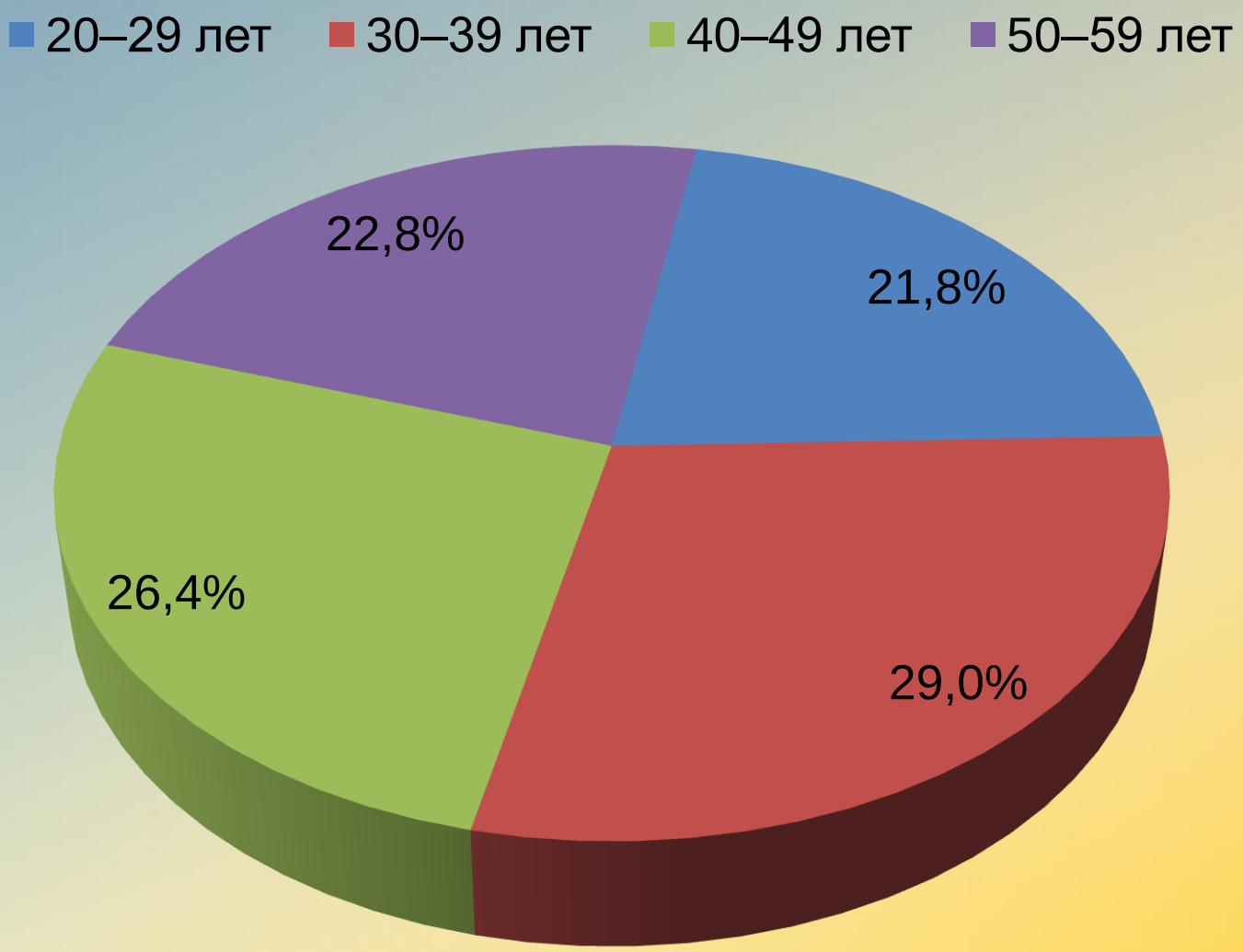
Методы исследования:

- Библиографический метод (изучение литературы по проблеме исследования)
- Социологический метод (анкетирование медицинских сестер) Статистический метод (формирование выборки, контрольной группы, анализ полученных данных)
- Аналитический метод (формулировка выводов, разработка рекомендаций для администрации центра)

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПО ГРУППАМ

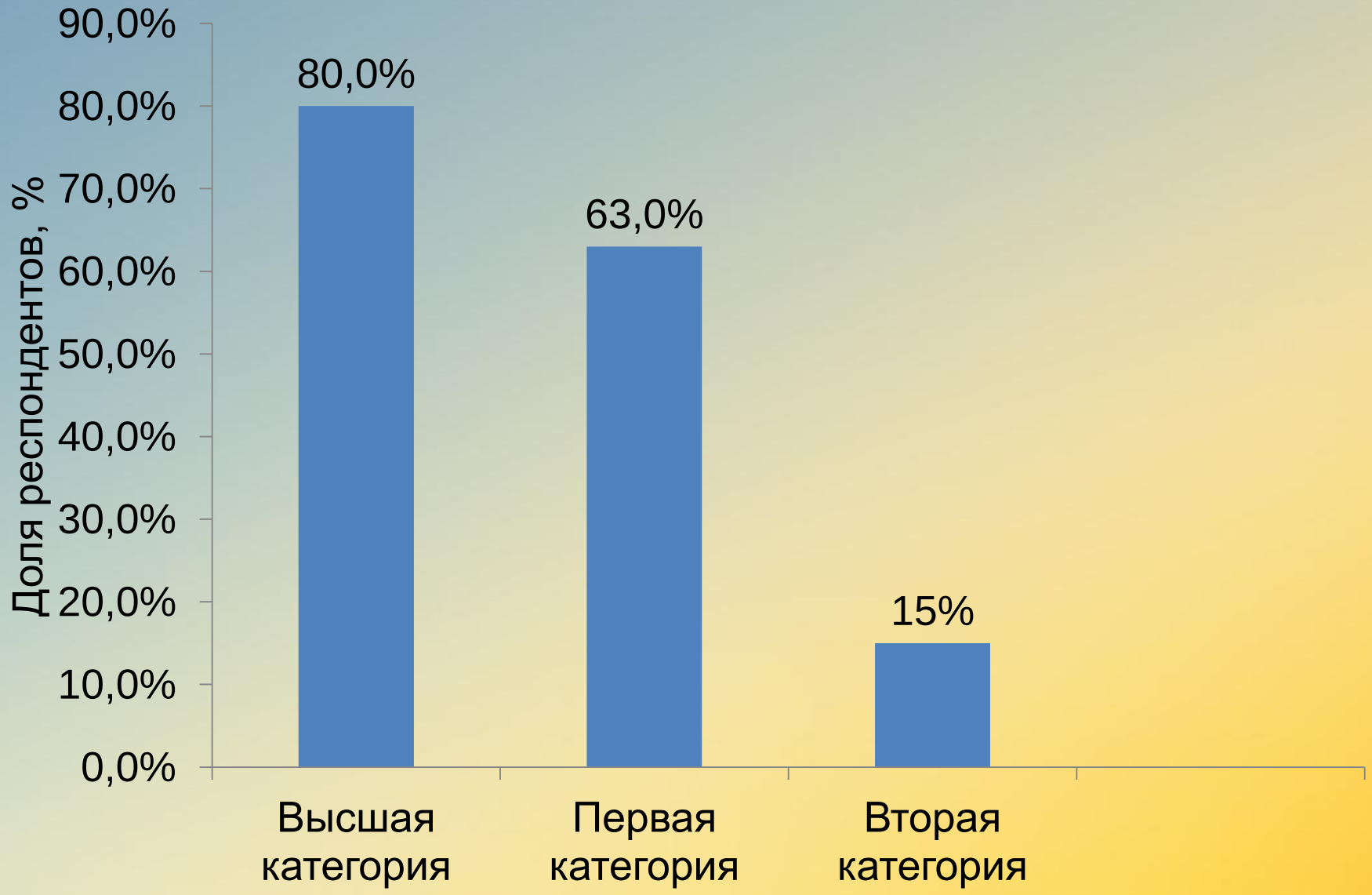


ВОЗРАСТ РЕСПОНДЕНТОВ

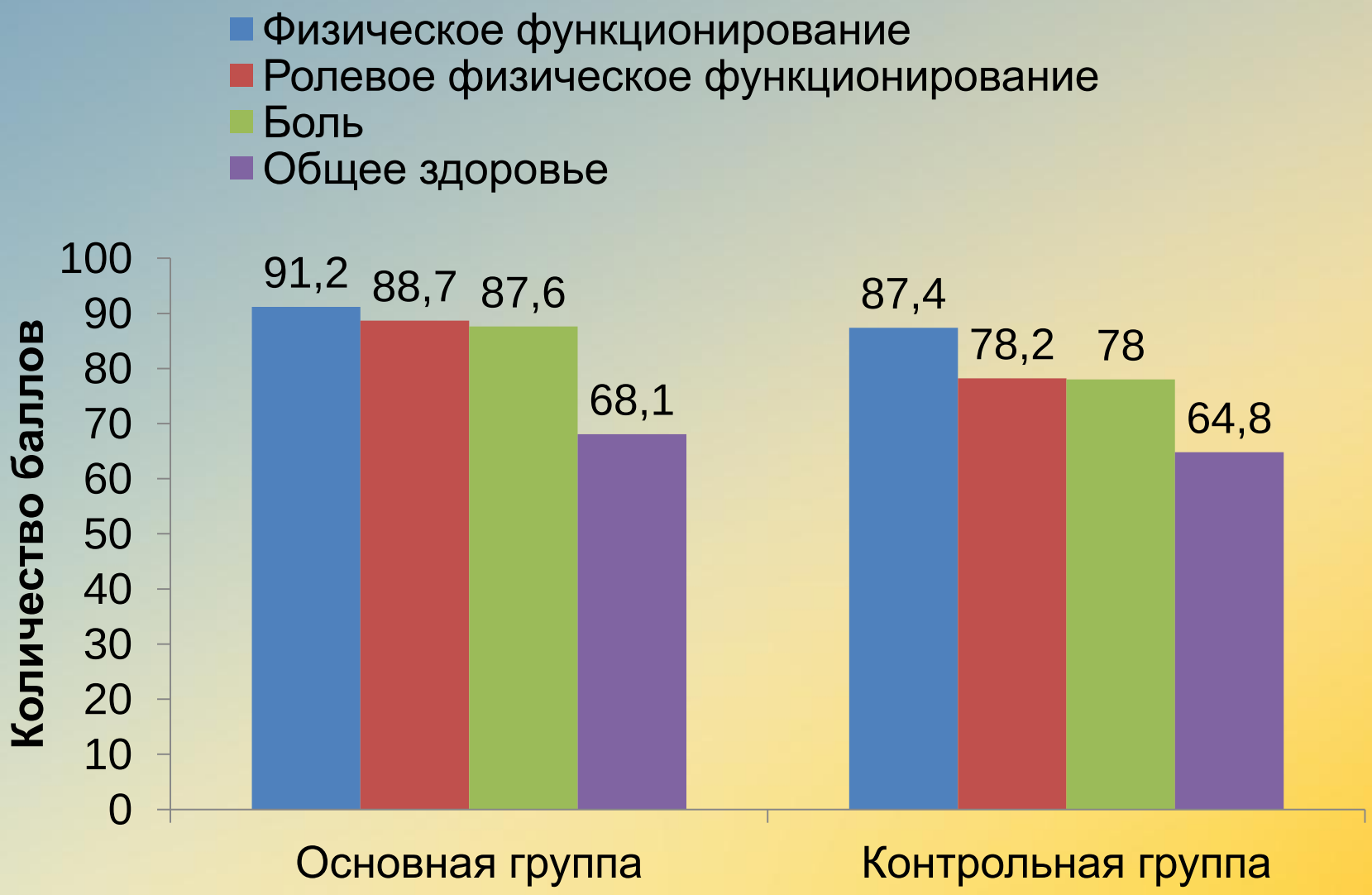


РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

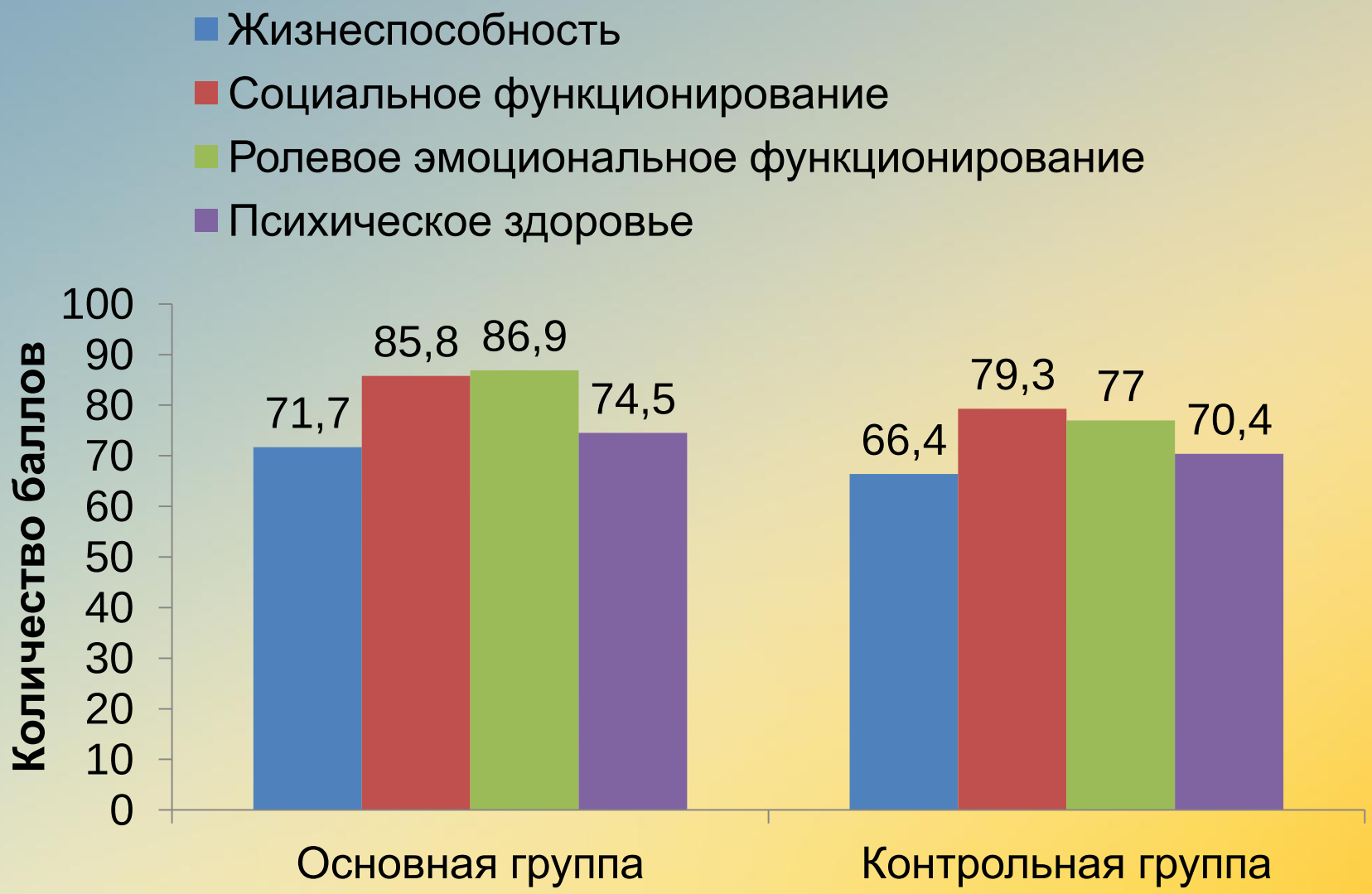
КВАЛИФИКАЦИЯ РЕСПОНДЕНТОВ



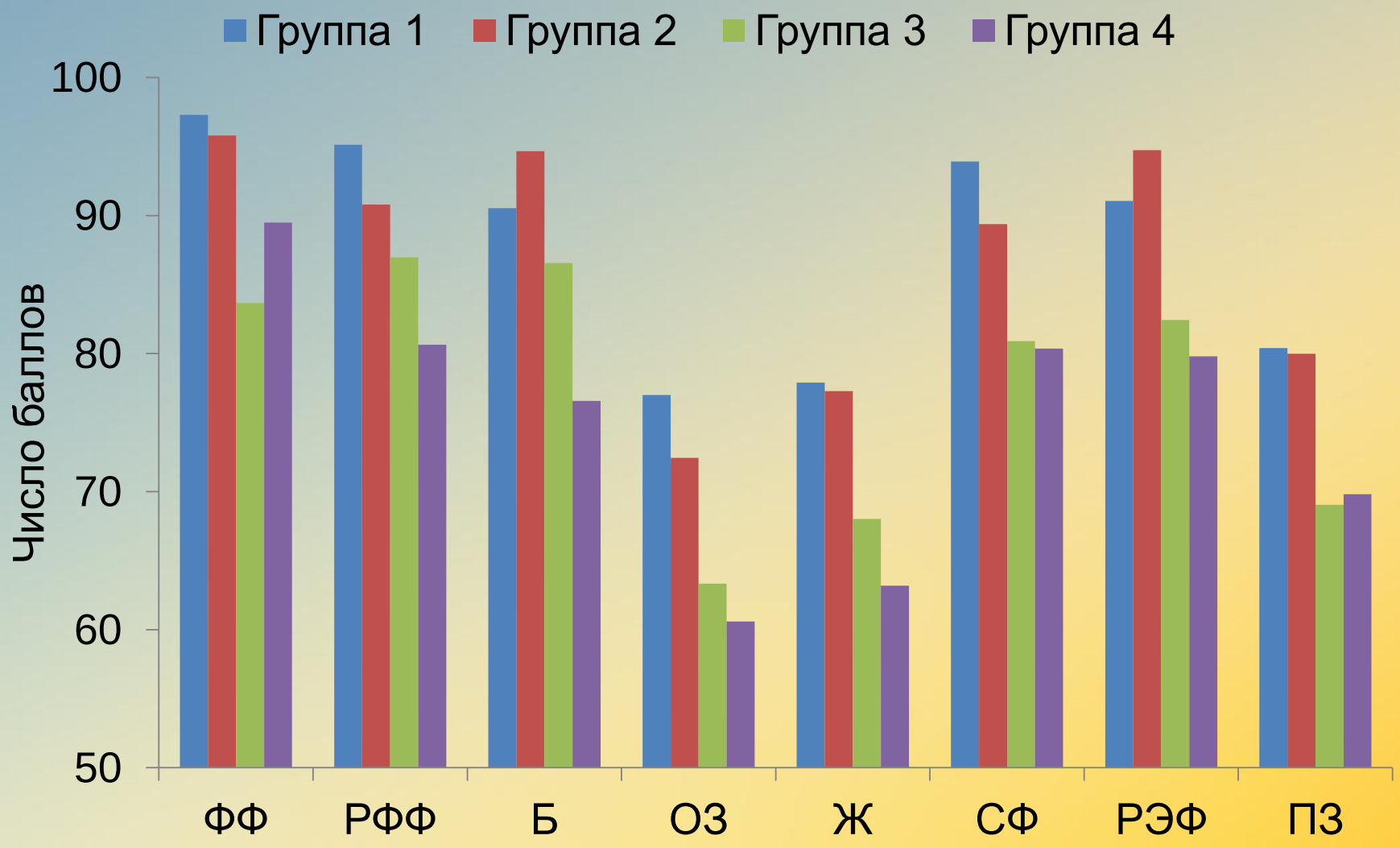
ФИЗИЧЕСКОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ РЕСПОНДЕНТОВ



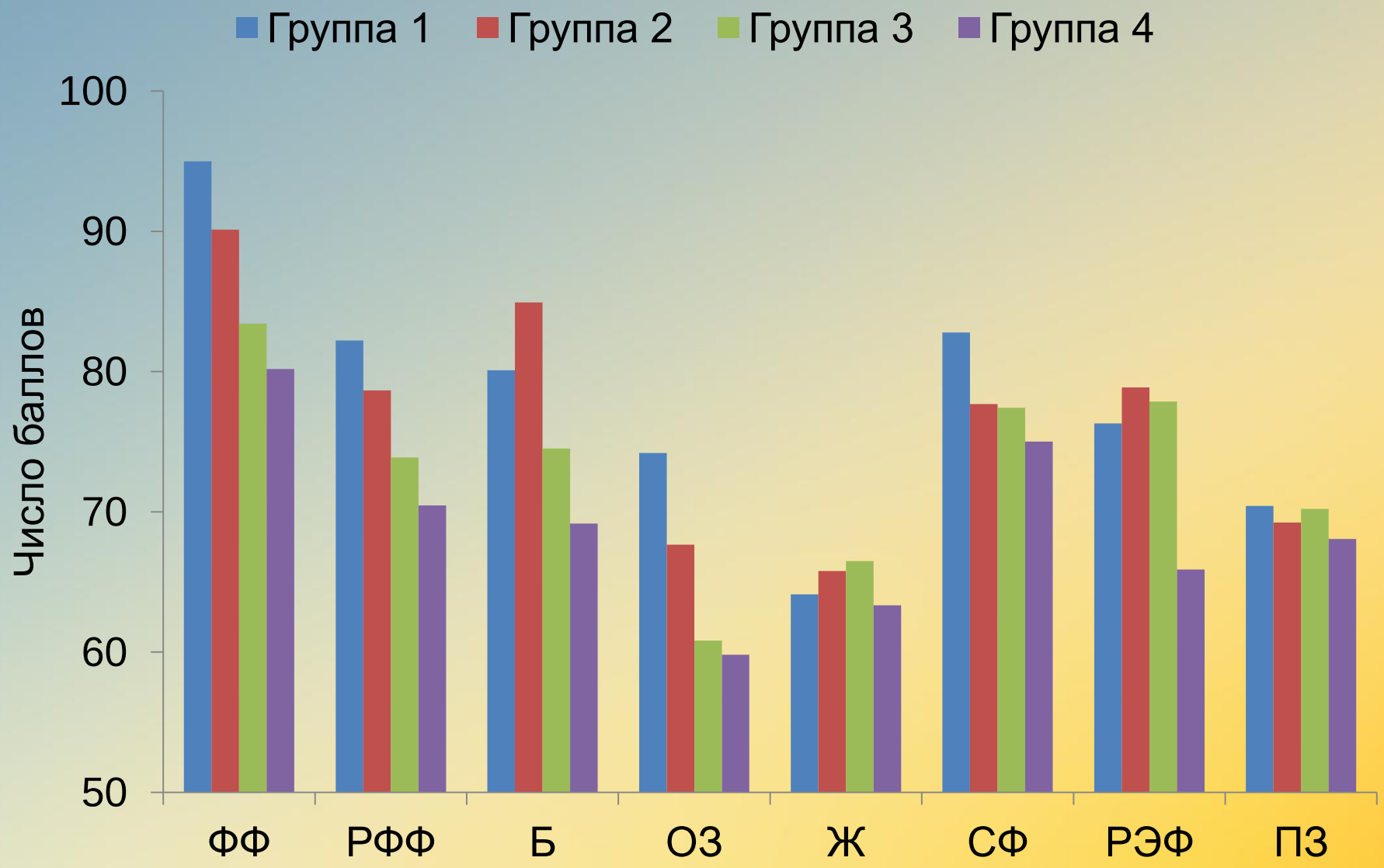
ПСИХИЧЕСКОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ РЕСПОНДЕНТОВ



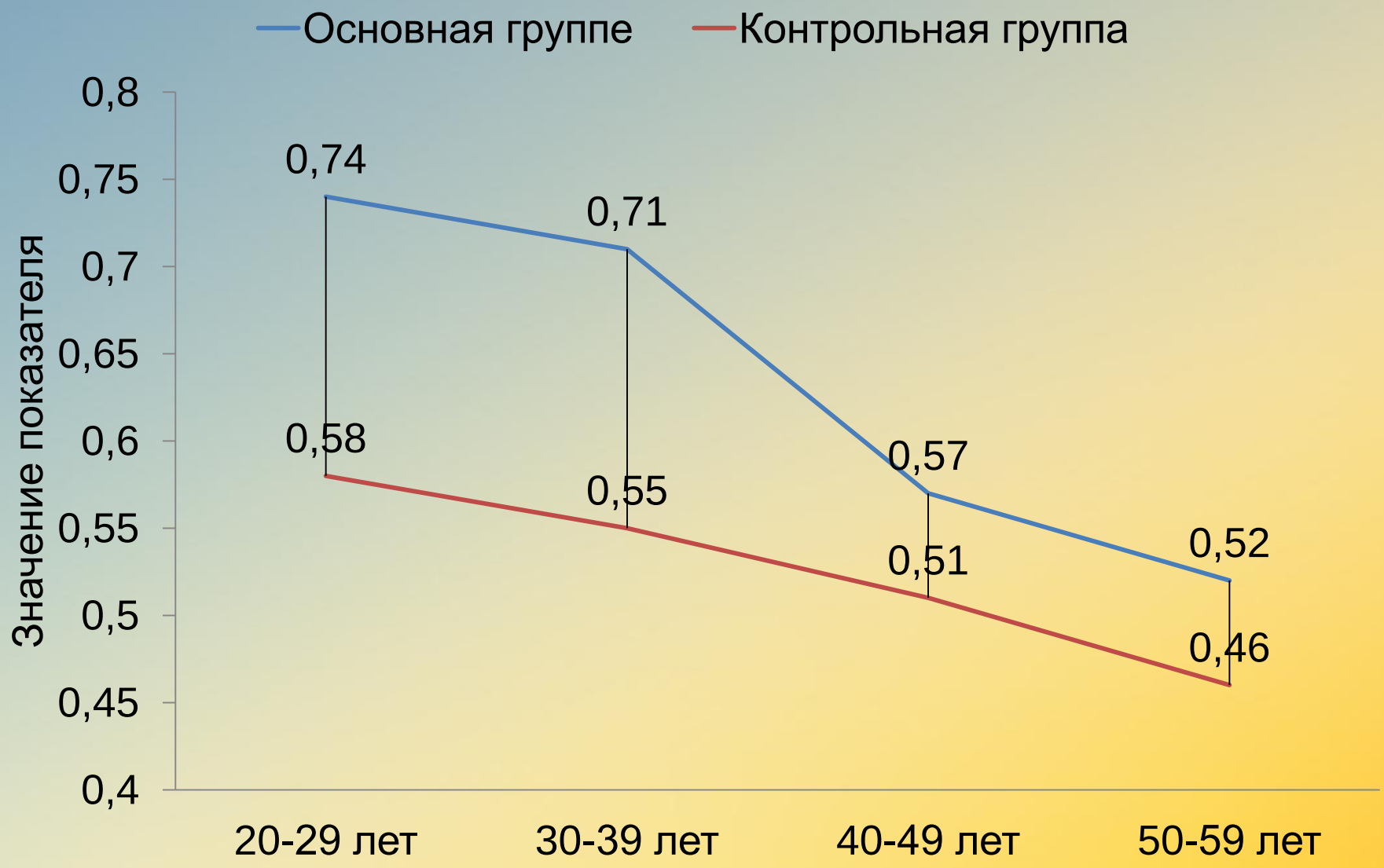
КАЧЕСТВО ЖИЗНИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА В ОСНОВНОЙ ГРУППЕ



КАЧЕСТВО ЖИЗНИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА В КОНТРОЛЬНОЙ ГРУППЕ



ИПКЖ В ОСНОВНОЙ И КОНТРОЛЬНОЙ ГРУППЕ



ВЫВОДЫ

- Возрастной фактор статистически значимо влияет снижение показателей КЖ, средний медицинский персонал в возрасте 40-49 лет и старше имеют показатели КЖ значительно ниже, чем респонденты моложе 40 лет.
- Наиболее высокие значения КЖ по большинству шкал обнаружены в возрастной группе 20-29 лет. Показатели КЖ в 30-39 лет немного ниже, но статистически значимых различий с возрастной группой 20-29 лет не найдено. В группах 40-49 и 50-59 лет показатели КЖ существенно ниже, чем в двух предыдущих возрастных группах и близки друг к другу.
- В большей степени с возрастом подвержено изменениям физическое функционирование медицинских сестер и оценка ими общего состояния здоровья. В возрастном интервале от 30-39 до 50-59 лет балльная оценка по шкале Боль снижается на 19,3%, что, несомненно, свидетельствует о нарастании болевых ощущений у среднего медицинского персонала и косвенно характеризует рост груза бремени хронических болезней у медицинских сестер.
- В целом медицинские сестры оценивают свое качество жизни высоко независимо от возраста, особенно по шкалам ФФ, РФФ, СФ, РЭФ. Отсутствие различий показателей по шкалам РФФ, РЭФ, СФ между возрастными группами может свидетельствовать о том, что влияние физического и эмоционального состояния на повседневную деятельность у среднего медицинского персонала приблизительно одинаково независимо от возраста.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

- Усилить профилактические мероприятия по возрастнозависимым соматическим заболеваниям среди них, по расширению и улучшению качества психологической помощи медицинским сестрам в целях сохранения психического здоровья
- Повысить качества амбулаторно-поликлинической помощи при болевых ощущениях, по пропаганде и внедрению физкультурно-оздоровительных мероприятий для поддержания физического функционирования среднего медицинского персонала
- Активизировать работу общественных организаций медицинского учреждения по вовлечению всех сотрудников в социально активные мероприятия, с акцентом на возрастные группы 40 лет и старше

Благодарим за внимание!