

ПРЕЗЕНТЕИЗМ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА И ЕГО ЭПИДЕМИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ

Чистякова Н.В.^{1,2}

Аннотация

На основании анализа опубликованных результатов исследований феномен презентеизма оценивается как определяющий в структуре экономических затрат учреждений на обеспечение здоровья работников, а среди причин презентеизма персональные показатели и внутренние мотивы занимают лидирующие позиции. Проблема презентеизма как явления требует разработки методов его снижения, профилактики профессиональных рисков, создания условий для здоровьесберегающего поведения.

Ключевые слова

факторы риска, презентеизм, здоровье работников

¹ Федеральное государственное бюджетное учреждение «Детский научно-клинический центр инфекционных болезней» Федерального медико-биологического агентства

² Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Для корреспонденции: Чистякова Надежда Валерьевна, chistyakova.nv@niidi.ru

Введение

Результатом работы медицинских работников (МР) является здоровье и благополучие населения, а качество и эффективность этой работы во многом определяются условиями труда и состоянием здоровья самих работников сферы здравоохранения.

В последние десятилетия показатели состояния здоровья и продолжительности жизни МР отодвинулись от среднестатистических в неблагоприятную сторону, а сложившаяся в мире и стране эпидемическая обстановка усугубила положение.

Цель

Изучить феномен презентеизма у МР, определить перечень возможных влияющих факторов, проанализировать причины и последствия.

Методы исследования

Изучены опубликованные литературные данные, посвященные актуальным вопросам, направленным на сохранение здоровья, работоспособности трудоспособного населения с позиций абсентеизма и презентеизма.

Результаты

Научная медицинская литература содержит значительное количество публикаций отечественных и зарубежных авторов по изучению и описанию всевозможных физических, химических и биологических факторов, оказывающих воздействие на здоровье МР, с которыми они сталкиваются в процессе оказания медицинской помощи [1]. Однако, данных об особенностях заболеваемости с временной утратой трудоспособности работников здравоохранения и ее эпидемических последствиях в современной отечественной научной литературе недостаточно.

Факторы, которые могут оказать влияние на временную нетрудоспособность в целом не уникальны, а их специфические особенности чаще всего связаны с профессиональной деятельностью МР (самодиагностика и самолечение). Именно эта специфика провоцирует еще один косвенный фактор риска заболеваемости данной категории персонала – присутствие работника во время болезни на рабочем месте и исполнение им своих должностных обязанностей в болезненном состоянии, который носит название презентеизм [6].

Презентеизм (от англ. present – присутствовать) – ситуация, при которой

работник проводит на рабочем месте больше времени, чем это необходимо или требуется условиями трудового договора. Зачастую в публикациях термин «презентеизм» (presenteeism) используется в качестве антонима к понятию «абсентеизм» (absenteeism), означающему отсутствие сотрудника на рабочем месте в рабочее время как по уважительной причине, так и без нее [5]. Другими словами, под презентеизмом понимается как «работа на износ», предполагающая задержки после работы, выполнение своих обязанностей в выходные и период отпуска, так и решение выйти на работу во время болезни.

Феномен презентеизма приводит к существенному сокращению производительности и эффективности труда и влечёт за собой ощутимые экономические потери, во много раз превосходящие расходы на оплату листов нетрудоспособности.

Результаты всероссийского интернет-опроса, проведенного порталом SuperJob в 2015 году, свидетельствуют о том, что 82% работников не оформляют в период болезни листок нетрудоспособности, а выходят на работу и продолжают выполнять свои трудовые функции несмотря на болезнь [2].

Особого внимания заслуживают случаи презентеизма при острых респираторных вирусных инфекциях: в разгар эпидемии в организациях процент взаимоинфицирования может варьироваться от 5% до 40% всех сотрудников [4]. Поэтому высокий уровень презентеизма может стать главной причиной неконтролируемого распространения инфекции в коллективе и риска развития осложнений у работника с клиническими проявлениями заболевания.

С учетом того, что по данным исследований МР болеют острыми респираторными заболеваниями в 3 раза чаще, чем другие категории работников, более 50% персонала в этот период продолжают ходить на работу [4]. Презентеизм во время респираторных инфекций среди МР создаёт опасность не только заражения коллег и ухудшения своего самочувствия, но и представляет огромную опасность для здоровья пациентов стационара как из-за повышенной вероятности допущения ошибки МР, так и в результате возможного инфицирования иммунокомпрометированных пациентов [5].

Учитывая цели и специфику работы медицинских учреждений, можно судить о том, что возможные эпидемические

и экономические потери при презентеизме МР могут быть несопоставимо высоки, а также иметь далеко идущие последствия.

Помимо того, что заболевший и находящийся на рабочем месте работник становится источником заражения своих коллег, что приводит к необходимости замены заболевших работников другими участниками трудового процесса в отдельно взятом коллективе, а значит увеличению расходов фонда оплаты труда, оплаты больничных листов из фонда социального страхования, презентеизм становится причиной дополнительных экономических издержек медицинской организации (повышает расходы на медосмотры персонала, увеличивает продолжительность нахождения в стационаре пациента (увеличение койко-дня), контактировавшего с работником, испытывающим недомогание [1].

Для выявления причин высокого уровня презентеизма среди МР требуется

проведение углубленного системного анализа, однако уже на предварительном этапе можно предположить, что основными мотивационными факторами могут явиться: личное восприятие большой ответственности за порученную работу, отсутствие адекватной замены заболевшего другим работником (нехватка персонала), а также страх потерять заработок [3].

Выводы

Основные направления действий по сохранению, укреплению здоровья МР, улучшению условий их труда и снижению уровня презентеизма предполагают разработку и осуществление комплекса экономических, медицинских, научных, социальных, санитарно-гигиенических и правовых мер, а также внедрения программ инфекционного контроля и (или) профилактических мероприятий по снижению риска заболеваний.

Дополнительные сведения

Автор заявляет об отсутствии финансирования.

Автор декларирует отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящих тезисов.

Разработка концепции и дизайна исследования, анализ и интерпретация данных, проверка критически важного интеллектуального содержания, окончательное утверждение для публикации рукописи проведено автором полностью самостоятельно.

Автор заявляет о соответствии исследования принципам этики.

Список литературы

1. Лемешевская Е.П., Куренкова Г.В., Жукова Е.В. / Е.П. Лемешевская, Г.В. Куренкова, Е.В. Жукова. Гигиена труда медицинских работников: учебное пособие для студентов. - Иркутск: ИГМУ, 2018. - 86 с.
2. Лисовская А.Ю. Отсутствие присутствия: о необходимости исследования феномена презентеизма / А.Ю. Лисовская // Организационная психология. - 2016. - Т. 6. No 4. - С. 53 – 64.
3. Мельцер А.В. с соавт. Здоровье работников: вопросы абсентеизма и презентеизма (обзор литературы) / А.В. Мельцер, В.П. Чашин, Б. Лахгайн, Н.В. Ерастова, А.С. Копылкова // Профилактическая и клиническая медицина. - 2018. - No 2 (67). - С. 5 – 12.
4. Каждый пятый россиянин не берет больничный при болезни. URL: <https://www.hr-director.ru/news/64047-kajdyy-pyatyy-rossiyanin-ne-beret-bolnichnyy-pri-bolezni>. (дата обращения: 03.02.2022).
5. Котелевец Е.П. Особенности заболеваемости с временной нетрудоспособностью у медицинского персонала родовспомогательных учреждений / Е.П. Котелевец // Материалы XXIII Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 100-летию со дня рождения академика Российской Академии Наук А.П. Шитковой «Социально-гигиенический мониторинг здоровья населения». - 2019. - С. 153-157.
6. Aronsson G., Gustafsson K. and Dallner M. 'Sick but at work. An empirical study of sickness presenteeism' (2000) Journ. of Epidemiology Community Health, 54(7), pp. 502 – 509.

References

1. Lemeshevskaya Ye.P., Kurenkova G.V., Zhukova Ye.V. / Ye.P. Lemeshevskaya, G.V. Kurenkova, Ye.V. Zhukova. Gigiyena truda meditsinskih rabotnikov: uchebnoye posobiye dlya studentov. - Irkut-sk: IGMU, 2018. - 86 s.
2. Lisovskaya A.YU. Ot-sut-stviye prisut-stviya: o neobkhodimosti issledovaniya fenomena prezenteizma / A.YU. Lisovskaya // Organizatsionnaya psikhologiya. - 2016. - T. 6. No 4. - S. 53 – 64.
3. Mel'tser A.V. s soavt. Zdorov'ye rabotnikov: voprosy absenteizma i prezenteizma (obzor literatury) / A.V. Mel'tser, V.P. Chashchin, B. Lakhgayn, N.V. Yerastova, A.S. Kopylkova // Profilakticheskaya i klinicheskaya meditsina. - 2018. - No 2 (67). - S. 5 – 12.
4. Kazhdyy pyatyy rossiyanin ne beret bol'nichnyy pri bolezni. URL: <https://www.hr-director.ru/news/64047-kajdyy-pyatyy-rossiyanin-ne-beret-bolnichnyy-pri-bolezni>. (data obrashcheniya: 03.02.2022).
5. Kotelevets Ye.P. Osobennosti zabolevayemosti s vremennoy netrudospobnost'yu u meditsinskogopersonalarodovspomogatel'nykh uchrezhdeniy / Ye.P. Kotelevets // Materialy XXIII Vserossiyskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii s mezhdunarodnym uchastiyem, posvyashchennoy 100-letiyu so dnya rozhdeniya akademika Rossiyskoy Akademii Nauk A.P. Shitskovoy «Sotsial'no-gigiyenicheskiy monitoring zdorov'ya naseleniya». - 2019. - S. 153-157.
6. Aronsson G., Gustafsson K. and Dallner M. 'Sick but at work. An empirical study of sickness presenteeism' (2000) Journ. of Epidemiology Community Health, 54(7), pp. 502 – 509.

PRESENTEEISM OF MEDICAL STAFF AND ITS EPIDEMIC CONSEQUENCES

Chistyakova N.V.^{1,2}

Abstract

Based on the analysis of published research results, the phenomenon of presenteeism is assessed as determining in the structure of economic costs of institutions for ensuring the health of workers, and among the causes of presenteeism, personal indicators and internal motives occupy a leading position. The problem of presenteeism as a phenomenon requires the development of methods to reduce it, prevent occupational risks, and create conditions for health-saving behavior.

Keywords

risk factors, presenteeism, workers' health

¹ Federal State Budgetary Institution «Children's Scientific and Clinical Center for Infectious Diseases» of the Federal Medical and Biological Agency

² Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov» of the Ministry of Health of the Russian Federation

For correspondence: Chistyakova Nadezhda Valerievna, chistyakova.nv@niidi.ru