

**ВЛИЯНИЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ, ПРАВОВЫХ И МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ  
ФАКТОРОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ НА ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ НОВОЙ СОЦИАЛЬНО  
ЗНАЧИМОЙ ГРУППЫ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ – ОФИСНОГО ПЕРСОНАЛА**

Ю.В. ВАЛОВА

*«Кубанский государственный медицинский университет»,  
ул. Митрофана Седина, 4, Краснодар, Краснодарский край, 350063, Россия*

**Аннотация.** Проведённая аналитика тематических публикаций и собственные исследования на статистически достоверном уровне результатов анкетирования 560 офисных работников крупных и малых коммерческих фирм – позволяют научно идентифицировать степень и глубину влияния медико-организационных, медико-социальных, медико-правовых и медико-экономических проблем на здоровье офисного персонала (как отдельной и динамично развивающейся в российском социуме многочисленной группы населения), что актуализирует создание в сфере общественного здоровья и здравоохранения целевых медицинских программ, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний у этих работников.

**Ключевые слова:** факторы внешней среды, нарушения здоровья у офисного персонала.

**THE INFLUENCE OF MEDICO-SOCIAL, LEGAL AND MEDICAL AND ECONOMIC FACTORS  
OF THE EXTERNAL ENVIRONMENT ON THE HEALTH INDICATORS OF A NEW SOCIALLY  
SIGNIFICANT GROUP OF WORKERS – OFFICE EMPLOYEES**

Yu.V. VALOVA

*Kuban State Medical University, Mitrofan Sedina str., 4, Krasnodar, Krasnodar Region, 350063, Russia*

**Abstract.** The authors carried out an analytical analysis of thematic publications and their own research on a statistically reliable level of the results of a questionnaire survey of 560 office employees of large and small commercial firms, which made it possible to scientifically identify the degree and depth of the influence of medical, organizational, medico-social, medical-legal and medical-economic problems on the health of office personnel (as a large and growing group of the population in the Russian society). This actualizes the creation of targeted medical programs aimed at the prevention of non-communicable diseases among these workers in the field of public health.

**Key words:** external factors of the environment, health problems among office staff.

**Введение.** Утверждённая ВАК Минобрнауки РФ формула научной специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение (пункт 2) предусматривает «...изучение влияния факторов внешней среды на состояние здоровья отдельных групп населения». Вышеуказанное инициировало собственные наблюдения в период 2015-2017 годов.

**Цель исследования** – изучение глубины влияния медико-организационных, медико-социальных, правовых и медико-экономических факторов внешней среды на показатели здоровья новой социально значимой группы трудоспособного населения – офисного персонала. Потребовалось решение следующих **задач**:

1. Осуществить в ходе тематического обзора профильных научных публикаций [1-3] собственную систематизацию современных научных воззрений на взаимосвязь показателей общественного здоровья с тенденциями изменения факторов внешней среды, а также с современным образом жизни у новых социальных страт населения РФ.

2. Провести сравнительный анализ полученных в ходе собственного исследования научных выкладок по обобщению глубины влияния медико-социальных, правовых, медико-экономических проблем и негативных факторов внешней среды на здоровье отдельной динамично развивающейся и социально значимой группы населения – офисного персонала крупных и малых предприятий.

**Материалы и методы исследования.** Нами было проведено клинико-организационное анкетирование менеджеров мелких ( $n=280$ ) и крупных ( $n=280$ ) предприятий Краснодарского края и Ростовской области, функционирующих в единой сети гипермаркетов «Магнит». Методические подходы, использованные в работе, соответствуют формуле научной специальности 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение:

– метод контент-анализа текстовых массивов научных публикаций по изучаемой проблеме общественного здоровья;

– метод научно-медицинского шкалирования характеристик производственной среды, условий и образа жизни отдельных групп населения;

– модальность (научное предпочтение) параметрических и непараметрических методов медицинской статистики для итоговой оценки достоверности и научной продуктивности авторской организационной модели профилактики неинфекционных заболеваний у офисных работников;

– метод сравнительной оценки эффективности концептуального (методического) и алгоритмного (методологического) подходов к традиционным и инновационным технологиям компьютеризации управления медицинскими учреждениями;

– метод перманентного медико-социального тестирования офисного персонала баз исследования, в т.ч. на предмет выявления динамики их субъективного самочувствия и распространенности в данной группе населения факторов социального неблагополучия в виде табачной или алкогольной зависимости (как рисков развития ряда неинфекционных заболеваний).

В ходе анкетирования определены 16 проблем, которые для наглядности были сгруппированы в 4 таблицы. Поэтому табличный текст повторяется в комментариях. Продолжаются исследования по установлению удельного веса каждой из проблем, представленных в таблицах.

**Результаты и их обсуждение.** В период 2015-2017 годов на предприятиях-базах исследования нами была идентифицирована взаимосвязь *медико-организационных факторов* внешней среды и показателей здоровья изучаемого контингента, что представлено в табл. 1.

*Таблица 1*

**Медико-организационные факторы внешней среды, негативно влияющие на показатели здоровья офисного персонала малых и крупных предприятий.  
(Данные собственных наблюдений 2015-2017 годов)**

Факторы внешней среды, часто называемые в социологических опросах офисного персонала предприятий-баз исследования	Указываемые в ходе анкетирования при профосмотрах <b>проблемы медико-организационного</b> характера у офисного персонала изучаемых коммерческих фирм, функционирующих в единой сети гипермаркетов «Магнит»
1	2
<p><b>Первая группа – основных медико-организационных факторов</b>, вызывающих особое беспокойство у прошедших процедуру анкетирования <b>по проблемам здоровья</b> представителей названной социально значимой группы населения – офисных работников (<i>n=560</i>) из бюджетных или коммерческих фирм Краснодарского края и Ростовской области.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Значительные потери времени, невежливость среднего и младшего медицинского персонала, неудобная мебель и малая площадь помещений для ожидания своей очереди при обращении за поликлинической помощью.</li> <li>2. Резкое сокращение количества небольших филиалов центральных городских поликлинических учреждений или фельдшерско-акушерских пунктов, ранее располагавшихся вблизи места жительства опрошиваемых.</li> <li>3. Уменьшение в поликлиниках числа, так называемых, «узких специалистов», т.е. оториноларингологов, невропатологов, окулистов, а также участковых педиатров.</li> <li>4. Сложность получения документации и длинные сроки направления в Центры высокотехнологичной медпомощи.</li> </ol>

Комментируя данные табл. 1, необходимо отметить, что прошедшие процедуру анкетирования по проблемам здоровья, офисные работники выделяли среди проблем *медико-организационного характера* несколько основных организационных детерминант. Первой из этих детерминант, вызывающих особое беспокойство у прошедших процедуру анкетирования, оказались значительные потери времени при получении медуслуг в поли-клинических учреждениях, невежливость среднего и младшего медицинского персонала, неудобная мебель и малая площадь помещений для ожидания своей очереди при обращении за поликлинической помощью. Следующей существенной *медико-организационной* детерминантой (по мнению опрошенных) являлось резкое сокращение количества небольших филиалов центральных городских поликлинических учреждений или фельдшерско-акушерских пунктов, ранее располагавшихся вблизи места жительства этих опрошенных. Особое беспокойство у офисного персонала изучаемых коммерческих фирм вызвала такая проблема *медико-организационного характера*, которую они классифицировали, как уменьшение в поликлиниках числа, так называемых, «узких специалистов», например, оториноларингологов, невропатологов, окулистов, а также участковых педиатров. В ходе работы стали очевидными проблемы правового характера, оказывающие негативное влияние на показатели здоровья вышеназванной группы населения, что представлено в табл. 2.

**Медико-правовые факторы внешней среды, негативно влияющие на показатели здоровья офисного персонала изучаемых малых и крупных предприятий.  
 (Данные собственных наблюдений 2015-2017 годов)**

Факторы внешней среды, часто называемые в социологических опросах офисного персонала предприятий-баз исследования	Указываемые в ходе анкетирования при профосмотрах <b>проблемы правового характера</b> у наблюдаемого офисного персонала малых и крупных коммерческих фирм, функционирующих в единой сети гипермаркетов «Магнит»
1	2
<p style="text-align: center;"><b>Вторая группа – основных медико-правовых факторов</b>, вызывающих особое беспокойство у прошедших процедуру анкетирования <b>по проблемам здоровья</b> представителей названной социально значимой группы населения – офисных работников (<math>n=560</math>) из бюджетных или коммерческих фирм Краснодарского края и Ростовской области.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Увеличение рекомендуемых врачами объемов платных инструментальных и аппаратных дополнительных обследований, массово назначаемых после проводимых ежегодно обязательных профилактических медосмотров.</li> <li>2. Сокращение перечня бесплатных лечебно-профилактических процедур, входящих на поликлиническом и госпитальном уровнях в федеральные и региональные Программы обязательного медицинского страхования.</li> <li>3. Проблема общепринятой в российском социуме нелегальной «материальной благодарности» за медуслуги.</li> <li>4. Недостаточная правовая регламентация полномочными органами Российской Федерации ценовой политики частных фирм и муниципальных предприятий аптечной сети.</li> </ol>

Из этой таблицы следует, что офисный персонал малых и крупных коммерческих фирм выделял в группе основных *медико-правовых факторов*, негативно влияющих на их показатели здоровья, перманентно продолжающееся в течении последних 5 лет сокращение перечня бесплатных лечебно-профилактических процедур, входящих на поликлиническом и госпитальном уровнях в федеральные и региональные Программы обязательного медицинского страхования. У прошедших процедуру анкетирования по проблемам здоровья была также определена такая медико-правовая детерминанта, как увеличение рекомендуемых врачами объемов платных инструментальных и аппаратных дополнительных обследований, массово назначаемых после проводимых ежегодно обязательных профилактических медосмотров. В группе отрицательных медико-правовых факторов анкетироваемыми довольно часто (61,3%) указывалось на недостаточную правовую регламентацию полномочными органами РФ ценовой политики ряда коммерческих фирм и муниципальных предприятий аптечной сети.

Опрашиваемые, в частности, указывали на медико-правовую проблему общепринятой в российском социуме нелегальной «материальной благодарности» за медуслуги. Справедливое возмущение подобными действиями части коррумпированных медиков опрашиваемые вполне логично связывали не только со своим сложным материальным положением, но и достаточно многочисленной группой *медико-экономических факторов* внешней среды, что представлено в табл. 3.

Комментируя данные табл. 3, надлежит указать на офисных работников из бюджетных или коммерческих фирм Краснодарского края и Ростовской области, которые считали существенной *медико-экономической проблемой*, непосредственно связанной с показателями их здоровья, отставание времени индексации зарплат ряда категорий квалифицированного офисного персонала от роста стоимости на необходимые фармацевтические препараты и медицинские изделия. Кроме этого, ряд медико-экономических проблем у опрашиваемой социально значимой группы населения возникал из-за несоответствия текущей экономической ситуации в стране с объемами дотаций на детей и иных социальных выплат, получаемых различными (в т.ч. офисными) категориями работников, как матерями малолетних детей.

**Медико-экономические факторы внешней среды, негативно влияющие на показатели здоровья офисного персонала изучаемых малых и крупных предприятий.  
 (Данные собственных наблюдений 2015-2017 годов)**

Факторы внешней среды, часто называемые в социологических опросах офисного персонала предприятий-баз исследования	Указываемые в ходе анкетирования при профосмотрах <b>проблемы экономического характера</b> у офисного персонала малых и крупных коммерческих фирм, функционирующих в единой сети гипермаркетов «Магнит»
1	2
<b>Третья группа – основных медико-экономических факторов</b> , вызывающих особое беспокойство у прошедших процедуру анкетирования <b>по проблемам здоровья</b> представителей названной социально значимой группы населения – офисных работников ( $n=560$ ) из бюджетных или коммерческих фирм Краснодарского края и Ростовской области.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Несоразмерность текущей экономической ситуации в стране с объёмами дотаций на детей и иных социальных выплат, получаемых различными (в т.ч. офисными) категориями работников, как матерями малолетних детей.</li> <li>2. Заниженная (по мнению опрашиваемых) оценка полномочными структурами государственной власти размеров потребительской корзины, особенно для детей (по сравнению с реальной стоимостью товаров для школьников).</li> <li>3. Проблема ежегодного роста ценовой политики фирм, работающих на российском и зарубежном рынке санаторно-курортных и оздоровительно - туристических услуг.</li> <li>4. Отставание времени индексации зарплат ряда категорий квалифицированного офисного персонала от роста стоимости на необходимые фармпрепараты и медизделия.</li> </ol>

С подрастающим поколением у офисных работников была связана ещё одна *медико-экономическая проблема*, которую они формулировали, как заниженную (по мнению опрашиваемых) оценку полномочными структурами государственной власти размеров потребительской корзины, особенно для детей (например, по сравнению с реальной стоимостью товаров для школьников). Кроме этого, в качестве негативного медико-экономического фактора, прямо связанного со снижением ряда показателей здоровья, опрашиваемые офисные служащие выделяли проблему ежегодного роста ценовой политики фирм, работающих на российском и зарубежном рынке санаторно-курортных или оздоровительно-туристических услуг. Именно с вышеназванными проблемами был органично связан ещё один круг негативных факторов внешней среды, отраженных в табл. 4.

Таблица 4

**Медико-социальные факторы внешней среды, негативно влияющие на показатели здоровья офисного персонала изучаемых малых и крупных предприятий.  
 (Данные собственных наблюдений 2015-2017 годов)**

Факторы внешней среды, часто называемые в социологических опросах офисного персонала предприятий-баз исследования.	Указываемые в ходе анкетирования при профосмотрах <b>проблемы социального характера</b> у офисного персонала малых и крупных коммерческих фирм, функционирующих в единой сети гипермаркетов «Магнит».
1	2
<b>Четвертая группа – основных медико-социальных факторов</b> , вызывающих особое беспокойство у прошедших процедуру анкетирования <b>по проблемам здоровья</b> представителей названной социально значимой группы населения – офисных работников ( $n=560$ ) из бюджетных или коммерческих фирм Краснодарского края и Ростовской области.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Социальные фобии (повышенный уровень тревоги, связанной с риском понижения в должности, потерей работы из-за смены руководства, банкротства фирмы), возникновение сопряженных со стрессом аффективных, невротических, соматоформных расстройств (F30-F48 по МКБ-X).</li> <li>2. Социальная проблема старения и аккумулирующийся с ней в сознании офисного персонала страх грядущего ухода из привычного коллектива вследствие старости и болезней.</li> <li>3. Проблема социо-ролевых изменений в структуре брачно-семейных отношений из-за роста числа семей неполного состава, появления в социуме тенденций матриархата.</li> <li>4. Социальное неосуждение (вялая реакция общества) поведенческой аморальности некоторых слоёв населения, приводящей к росту СПИДа и венерических болезней.</li> </ol>

Комментируя данные табл. 4, следует указать, что среди факторов внешней среды, активно влияющих на показатели здоровья населения, рядом исследователей выделяются такие характеристики (детерминанты) современного социумного пространства, как старение населения, высокий уровень безработицы, социальные риски при утрате трудоспособности и т.д. В этой связи, в рамках исследования в 2015-2017 годах были идентифицированы четыре основные *проблемы социального характера*, которые вызывали особое беспокойство у прошедших процедуру анкетирования по проблемам здоровья. Так, опрашиваемые включали в группу этих основных медико-социальных факторов внешней среды, так называемые, социальные фобии, которые выражались у наблюдаемого офисного персонала повышенным уровнем тревоги, связанным с риском понижения в должности или потенциальной потери работы из-за смены руководства, а то и банкротства фирмы. Как свидетельствуют полученные нами данные динамического наблюдения офисных работников, подверженных вышеописанным социальным фобиям, у 34,6% (или 194 индивидуумов из общей группы наблюдения) отмечалось возникновение сопряженных с подобным стрессом аффективных, невротических или соматоформных расстройств (F30-F48 по МКБ-X). Этой категории офисных работников в рамках диспансеризации было предложено пройти соответствующее санаторно-курортное лечение или этап поликлической реабилитации. Обсуждая другие группы медико-социальных факторов, необходимо подчеркнуть, что 28,39% (или 159 опрошенных) были обеспокоены такой социальной проблемой, как старение и аккумулирующийся с ней в сознании этих работников страх грядущего пенсионного ухода из привычного коллектива (вследствие старости и накопленной болезненности). Более молодых по возрасту офисных работников беспокоила другая проблема, которая сегодня фигурирует в профильных литературных источниках, раскрывающих методы исследования образа жизни населения и его зависимость от социо-ролевых изменений в структуре брачно-семейных отношений из-за роста числа семей неполного состава или появления в социуме тенденций к развитию матриархата. Подобный медико-социальный фактор (как показало наше исследование) вызвал обеспокоенность у 57-60%, прошедших процедуру медико-социологического опроса. Особым медико-социальным фактором была выделена (в рамках анкетирования офисных работников) такая актуальная проблема современного российского общества, как социальное неосуждение, т.е. вялая реакция ветвей власти и общественных институтов на поведенческую аморальность некоторых слоёв населения, приводящую к росту СПИДа и венерических болезней.

**Заключение.** Осуществлённый научный синтез материалов тематического обзора профильных научных публикаций и данных собственного исследования позволил, в т.ч. в рамках анкетирования офисного персонала, выделить системную взаимосвязь показателей общественного здоровья с негативными изменениями ряда значимых *медико-организационных факторов* внешней среды, среди которых доминировали:

а) резкое сокращение количества небольших филиалов центральных городских поликлинических учреждений или фельдшерско-акушерских пунктов, ранее располагавшихся вблизи места жительства опрашиваемых;

б) сокращение перечня бесплатных лечебно-профилактических процедур, входящих на поликлиническом и госпитальном уровнях в федеральные и региональные Программы обязательного медицинского страхования.

Сравнительная аналитика полученных в ходе собственного исследования научных выкладок позволила идентифицировать основные *медико-социальные проблемы*, активно формирующие у офисного персонала, так называемые, социальные фобии, которые выражались повышенным уровнем тревоги, связанным с риском понижения в должности или потенциальной потери работы из-за смены руководства, а то и банкротства фирмы. В группе отрицательных *медико-правовых* и *медико-экономических факторов* внешней среды анкетизируемые (61,3%) указывалось на недостаточную правовую регламентацию полномочными органами РФ ценовой политики ряда коммерческих фирм и муниципальных предприятий аптечной сети, а также несоразмерность текущей экономической ситуации в стране с объёмами дотаций на детей и иных социальных выплат, получаемых различными (в т.ч. офисными) категориями работников, являющихся матерями малолетних детей.

### **Литература**

1. Постановление Правительства РФ от 2 февраля 2006 г. № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга».
2. Хабриев Р.У., Линденбратен А.Л., Комаров Ю.М. Стратегия охраны здоровья населения как основа социальной политики государства // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2014. №3. С. 3–5.
3. Щепин О.П. Роль диспансеризации в снижении заболеваемости населения // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2015. №1. С. 3–7.

**References**

1. Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 2 fevralya 2006 g. № 60 «Ob utverzhdenii Polozheniya o provedenii sotsial'no-gigienicheskogo monitoringa» [The RF Government decree of 2 February 2006 № 60 "On approval of Regulations on carrying out socially-hygienic monitoring"]. Russian.
2. Khabriev RU, Lindenbraten AL, Komarov YM. Strategiya okhrany zdorov'ya naseleniya kak osnova sotsial'noy politiki gosudarstva [strategy for the protection of public health as the basis of state social policy]. Problemy sotsial'noy gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny. 2014;3:3-5. Russian.
3. Shchepin OP. Rol' dispanserizatsii v snizhenii zabolevaemosti naseleniya [the Role of clinical examination in the reduction of morbidity of the population]. Problemy sotsi-al'noy gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny. 2015;1:3-7. Russian.

---

**Библиографическая ссылка:**

Валова Ю.В. Влияние медико-социальных, правовых и медико-экономических факторов внешней среды на показатели здоровья новой социально значимой группы трудоспособного населения – офисного персонала // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2017. №4. Публикация 3-2. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2017-4/3-2.pdf> (дата обращения: 15.12.2017). DOI: 10.12737/article\_5a38d2e1d46104.21214776