
© Коллектив авторов, 2011

ТАБАКОКУРЕНИЕ СРЕДИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Е.Ю. Петрова, Т.В. Стаканова, Н.В. Туркина, канд. мед. наук
Санкт-Петербургская государственная медицинская академия им. И.И. Мечникова
E-mail: FVSO@mail.ru

Рассматривается проблема табакокурения среди медицинских работников..

Ключевые слова: табакокурение, медицинские работники, антитабачная пропаганда.

Общепризнано, что табакокурение и последствия табачной интоксикации принадлежат к числу основных причин заболеваемости, инвалидности





Рис. 1. Мотивация к курению



Рис. 2. Распространенность курения на рабочем месте, по мнению опрошенных



Рис. 3. Ответы на вопрос: «Что Вы будете делать в случае введения полного запрета на курение в общественных местах?»

и смерти [3]. И одно из главных обстоятельств, усугубляющих эту проблему в России, – высокое распространение курения среди медицинских работников, фактически не отличающееся от такового среди остального населения [2]. Медицинский работник – ключевая фигура формирования здорового образа жизни. Именно поэтому во многих развитых странах вначале снижалась частота курения врачей и вслед за этим, как правило, происходило закономерное снижение распространения курения среди остального населения [4–6].

Курение и врачевание – вещи несовместимые. К сожалению, многие медицинские работники, ясно осознавая серьезную опасность курения, не могут отказаться от пагубной привычки, чем существенно снижают эффективность антитабачной пропаганды, а это, в свою очередь, способствует возникновению отрицательных последствий для их пациентов и населения в целом [7–9].

В последние годы в большинстве развитых стран распространенность курения среди врачей снизилась. Так, в США в 1949 г. курили до 60% врачей, тогда как в 90-х годах – не более 10% [1], а по данным 2006 г. – всего 3% [The Tobacco Atlas, Second edition. American Cancer Society, 2006]. В России распространенность табакокурения среди медицинских работников остается высокой; например, в Санкт-Петербурге более 40% лиц, посвятивших свою профессиональную

жизнь профилактике и лечению заболеваний у населения, являются активными курильщиками, в Москве – 45% [12–13]. В России курят 41% мужчин-врачей, что соответствует распространенности курения среди мужчин с незаконченным средним образованием в крупных городах Индии [8].

Объектом данного исследования явились медицинские работники, предметом исследования – распространенность табакокурения среди них.

Место проведения исследования – отделение скорой медицинской помощи взрослому населению Невского района Санкт-Петербурга. Опрос проводился во время рабочих смен.

Цель исследования – изучение распространенности табакокурения среди медицинских работников на примере сотрудников отделения скорой медицинской помощи взрослому населению Невского района.

Задачи исследования:

- проанализировать данные о распространенности табакокурения среди медицинских работников;
- способствовать формированию активного профессионального отношения медицинских работников к табакокурению.

Основным методом исследования был опрос по специально разработанной анкете, содержавшей 23 вопроса, на большинство которых приводились готовые альтернативные ответы. Вопросы касались наличия, длительности и интенсивности табакокурения, а также пола, возраста, знаний о последствиях табакокурения и методах помощи в отказе от курения. Перед началом анкетирования объяснялась цель опроса, сообщалось о добровольности и анонимности анкетирования.

Всего в анкетировании приняли участие 55 медицинских работников возрастных групп (до 30 лет, от 30 до 49, старше 49). Мужчин среди опрошенных было 24 (44%), женщин – 31 (56%).

Распространенность курения составила 47%, некурящих – 45,5%, экс-курильщиков – 7,5%. Таким образом, 54,5% медицинских работников имели или имеют анамнез курения. У мужчин частота курения – 54%, у женщин – 42%.

Интенсивность курения довольно высока – 20 (77%) человек из 26 выкуривают около пачки сигарет в день. Велика и доля заядлых курильщиков, выкуривающих более пачки в день (22%).

В ходе анкетирования респондентам был задан вопрос о мотивации к курению. Подавляющее большинство опрошенных (11 из 26 – 42%) в качестве главного мотива назвали просто привычку и лишь 3 (12%) курением снимают стресс. Такие данные свидетельствуют о возможном отсутствии никотиновой зависимости, чаще курение рассматривается как ритуал (рис. 1).

Любопытно, что на вопрос: «Как Вы думаете, оказывает ли курение отрицательное влияние на Ваш внешний вид и состояние здоровья?» все курящие ответили положительно.

На вопрос: «Пытались ли Вы раньше бросить курить?» более половины респондентов ответили отрицательно. Возможно, отсутствие попыток в прошлом можно объяснить низкой информированностью о средствах и методах отказа от курения. 34 (62%) человека из 55 затруднились назвать их. 17 (65%) человек из 26 выразили желание отказаться от вредной привычки и такое же число респондентов хотели бы получить информационную и медикаментозную помощь в борьбе с курением.

Что касается курения непосредственно на рабочем месте, то основная часть опрошенных – 52 (95%) – ответили, что на рабочем месте курят большинство сотрудников (рис. 2).

Ряд вопросов касался информированности о законах, ограничивающих табакокурение. На вопрос: «Необходима ли административная ответственность (штрафы и т.д.)?» большинство (84%) респондентов ответили положительно.

Прогнозируя введение в России полного запрета на курение в общественных местах, 40 (73%) респондентов выразили готовность поддержать данный запрет, однако отказаться от пагубной привычки готовы только 8% опрошенных (рис. 3).

Таким образом, исследование выявило высокую распространенность табакокурения среди медицинских работников, причем она наибольшая – в группе лиц от 30 до 49 лет, в которой велик риск развития опасных заболеваний (ишемическая болезнь сердца, острый инфаркт миокарда и т.д.). По данным исследования, высока и интенсивность курения. Определена низкая частота попыток отказа от курения в прошлом, в связи с неудовлетворительной информированностью о средствах и методах борьбы с курением.

В то же время установлено, что многие респонденты хотели бы отказаться от курения и получить в этих целях необходимую информационную и медикаментозную помощь.

Выяснено также, что подавляющее большинство опрошенных – пассивные курильщики. Проблема пассивного курения в современном обществе носит очень острый характер, в связи с чем необходимы меры по защите некурящих (выделение в учреждениях специально оборудованных мест для курения).

Отмечена низкая осведомленность медицинских работников о законах об ограничении курения в общественных местах, которыми являются и лечебные учреждения. Необходимо периодически наглядно знакомить сотрудников с новыми законодательными актами и мерами ответственности за их неисполнение.

Для снижения числа курильщиков следует использовать индивидуальные меры и подходы. Целесообразно создавать программы, которые могут применяться на рабочих местах, что возможно только при активной поддержке руководства (например, введение материального поощрения сотрудников, отказавшихся от курения).

Литература

1. Герасименко Н.Ф., Заридзе Д.Г., Сахарова Г.М. Здоровье или табак. Цифры и факты. – М., 2007. – 80 с.
2. Краснова Ю.Н., Гримайлова Е.В., Дзизинский А.А. Популяционные аспекты курения среди взрослого населения Иркутской области // Здравоохранение Российской Федерации. – 2006; 1: 30.
3. Левшин В.Ф. Помощь при табакокурении в практическом здравоохранении. Методические рекомендации для медицинских работников. – М., 1998.
4. Левшин В.Ф. Тактика помощи населению в отказе от курения. // Материалы конференции «Ситуация, связанная с курением табака в России». – М., 2001.
5. Левшин В.Ф. Помощь в отказе от курения – невыполненный долг медиков России // Курортные ведомости. – 2002; 1 (10).
6. Левшин В.Ф., Федичкина Т.П. Исследование закономерностей в развитии и распространении табакокурения // Врач. – 2001; 7.
7. Левшин В.Ф., Дрожжачих В.Г., Федичкина Т.П. Исследование эпидемиологии табакокурения // Нижегород. мед. журнал. – 1998; 1.
8. Левшин В.Ф., Шутикова Н.В. Курение среди медицинских работников // Проблемы управления здравоохранением. – 2003; 6.
9. Лихтшангоф А., Мигура Т. Социологический портрет студента-медика // Впервые в медицине. – 1995; 2.
10. Оганов Р.Г, Ткаченко Г.Б. Актуальные проблемы предупреждения распространения курения табака // Материалы конференции «Ситуация, связанная с курением табака в России». – М., 2001.
11. Одерова И.С. Антикурительный компонент профилактических программ в г. Электросталь // Материалы конференции «Ситуация с табакокурением в России». – М., 2001.
12. Радкевич Н.В. Социально-психологические аспекты табакокурения среди студентов медицинских и немедицинских вузов: Автореф. дисс. канд. мед. наук. – М., 2005.
13. Чучалин А.Г., Сахарова Г.М., Антонов Н.С. и др. Комплексное лечение табачной зависимости и профилактика хронической обструктивной болезни легких, вызванной курением табака: Методические рекомендации № 2002/154. – М., 2003.

TOBACCO SMOKING IN MEDICAL WORKERS

Ye.Yu. Petrova, T.V. Stakanova,

N.V. Turkina, Cand. Med. Sci

Higher Nursing Education Faculty, I.I. Mechnikov Saint Petersburg State Medical Academy

The paper considers the problems of tobacco smoking in medical workers.

Key words: tobacco smoking, medical workers, antinicotine propaganda.