



Списание за наука

„Ново знание“

ISSN 2367-4598 (Online)

ISSN 1314-5703 (Print)

Академично издателство „Талант“

*Висше училище по агробизнес и развитие на
регионите - Пловдив*

New Knowledge

Journal of Science

ISSN 2367-4598 (Online)

ISSN 1314-5703 (Print)

Academic Publishing House „Talent“

*University of Agribusiness and Rural Development
Bulgaria*

<http://science.uard.bg>

IMPACT OF COMMUNICATION BETWEEN MEDICAL WORKERS ON MICROCLIMATE IN HEALTH INSTITUTIONS

Tanyo Stefanov

*University of agribusiness and rural development, Plovdiv, Bulgaria
Multiprofile hospital for active treatment „Burgasmed“, Burgas, Bulgaria*

Ivo Dimitrov

Medical University, Sofia, Bulgaria

Abstract: The purpose of this study is to determine the impact of communication on the microclimate in healthcare teams. We asked the group of medics 'Do you think the cohesion of your team is at a level good enough?'. It turned out that the majority of the respondents found cohesion in the team in which they work at an insufficient level. Only a quarter of all participants in our survey believe that the cohesion in the team in which they work is at a level good enough.

Keywords: microclimate, communication, health care facilities.

ВЛИЯНИЕ НА КОМУНИКАЦИЯТА МЕЖДУ МЕДИЦИТЕ ВЪРХУ МИКРОКЛИМАТА В ЗДРАВНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ

Таньо Стефанов

*Висше училище по агробизнес и развитие на регионите - Пловдив
МБАЛ Бургасмед - гр. Бургас*

Иво Димитров

Медицински университет - София

Резюме: Целта на настоящото проучване е да установи влиянието на комуникацията върху микроклимата в здравните колективи. Зададохме на изследваната от нас група медици въпроса ‘Считате ли, че сплотеността на вашия колектив е на достатъчно добро ниво?’. Оказа се, че по-голямата част от анкетираните намират сплотеността в колектива, в който работят, на недостатъчно добро ниво. Само една четвърт от всички участници в нашето проучване са на мнение, че сплотеността в колектива, в който работят, е на достатъчно добро ниво.

Ключови думи: микроклимат, комуникация, здравни заведения.

ВЪВЕДЕНИЕ

Цел: Да се изследва влиянието на комуникацията върху микроклимата в здравните колективи.

Задачи:

1. Да се установят нивата на комуникация между работещите в здравни заведения.
2. Да се анализират факторите, оказващи влияние върху комуникацията между медиците.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДИ

По своя характер нашето научно наблюдение е гнездово и изчерпателно - обхваща 88 активно работещи медицински служители. По същество то е ретроспективно (анкетно).

За технически единици избрахме: УМБАЛ Пловдив - гр. Пловдив и МБАЛ Бургасмед - гр. Бургас.

Органи на наблюдението: лекари и медицински сестри, предварително запознати с целите и задачите на изследването и обучени да попълнят правилно анкетните карти.

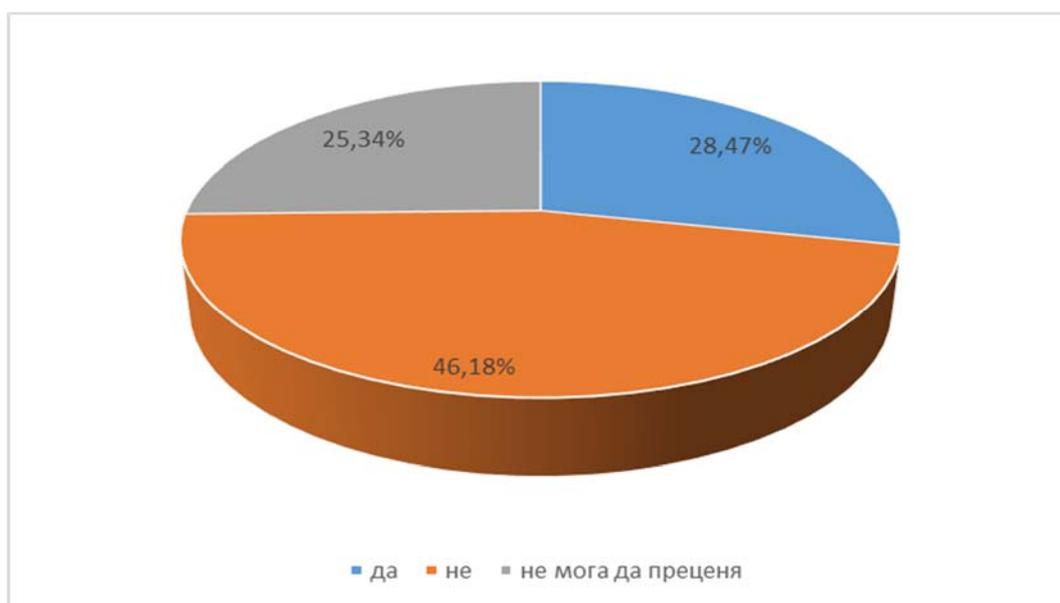
Логическа единица: всеки медик, работещ в съответните здравни заведения в периода на изследването, продължил двадесет и четири месеца / 02.2018 - 06.2018 г. /, участващ доброволно в проучването.

Анамнестичното проучване се проведе със социологична методика. Интервюто ангажира пряко и непосредствено анкетираните и анкетиращите за по-пълното разясняване на въпросите на анкетираните и води до по-голяма точност при анализирането на получените резултати.

РЕЗУЛТАТИ И ОБСЪЖДАНЕ

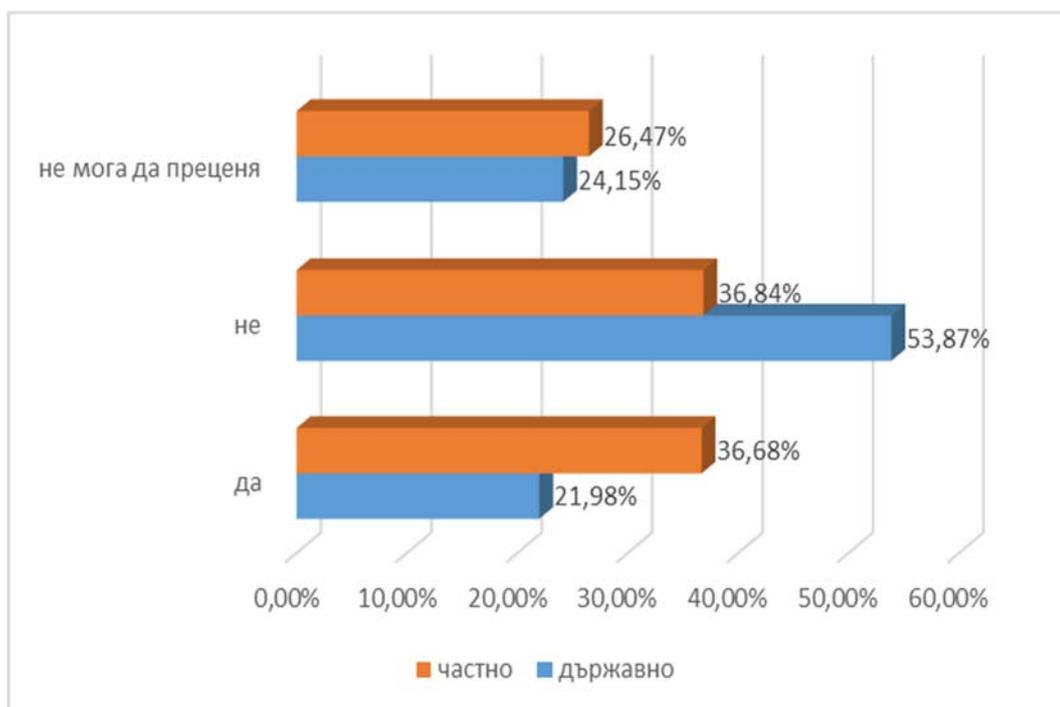
Целта на настоящото проучване е да установи влиянието на комуникацията върху микроклимата в здравните колективи. Зададохме на изследваната от нас група медици въпроса ‘Считате ли, че сплотеността на вашия колектив е на достатъчно добро ниво?’. Оказа се, че по-голямата част от анкетираните (46,18%) намират сплотеността в колектива, в който работят, на недостатъчно добро ниво. Само 28,47% от всички участници в нашето

проучване са на мнение, че сплотеността в колектива, в който работят, е на достатъчно добро ниво (фиг. 1).



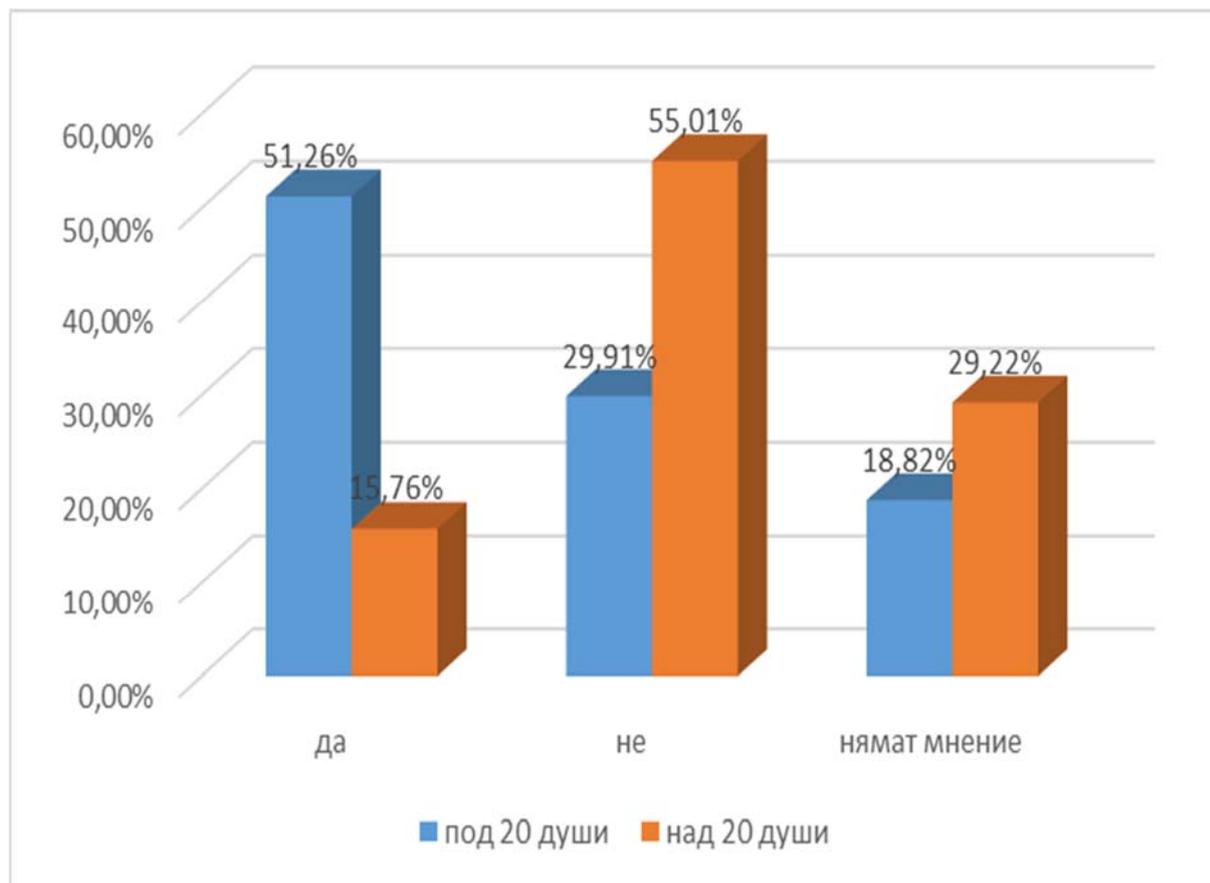
Фиг. 1. Отговори на анкетираните на въпроса ‘Считате ли, че сплотеността на вашия колектив е на достатъчно добро ниво?’

Първият фактор, оказващ влияние върху мнението на изследваните по въпроса, е видът на клиниката, в която работят - частна или държавна. При работещите в частни здравни заведения процентът на намиращите сплотеността в колектива, в който работят, за добра е значително по-висок (36,68%) от същия при работещите в държавни здравни заведения (21,98%) (фиг. 2).



Фиг. 2. Влияние на вида на работното място върху мнението на анкетираните

Числеността на колектива, в който работят анкетираните, също оказва влияние върху мнението им по въпроса. При медиците, работещи в колектив с численост под двадесет души, процентът на намиращите сплотеността в колектива, в който работят, за добра (51,26%) е по-висок в сравнение със същия (15,76%) при медиците, работещи в по-многочислени колективи (фиг. 3). Вероятно това е породено от факта, че малките колективи са по-сплотени и работещите в тях са в по-близки отношения.



Фиг. 3. Влияние на големината на колектива, в който работят анкетираните, върху мнението им по въпроса

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

По-голямата част от анкетираните намират сплотеността в колектива, в който работят, на недостатъчно добро ниво. Само една четвърт от всички участници в нашето проучване са на мнение, че сплотеността в колектива, в който работят, е на достатъчно добро ниво. Първият фактор, оказващ влияние върху мнението на изследваните по въпроса, е видът на клиниката, в която работят - частна или държавна. Числеността на колектива, в който работят анкетираните, също оказва влияние върху мнението им по въпроса.

ЛИТЕРАТУРА

1. Енчев, Н., Петров П., Инвестиционният демарш в болничните заведения – стратегическо условие за подобряване и устойчиво развитие на качеството на болничните услуги, МЕДИКЪЛ МАГАЗИН бр. 10, 2017.
2. Енчев, Н., Петров П., Качество на болничните услуги, МЕДИКЪЛ МАГАЗИН бр. 10, 2017.

3. Енчев, Н., Петров П., Проучване и анализ на моделите за управление на качеството в болничната помощ. Сборник с доклади от Юбилейна международна научна конференция „България на регионите“, 2018.
4. Енчев, Н., Петров П., Управление на качеството на болничните услуги по ISO 9001:2008 като интегрална част от серията International Organization Standartization. Сборник с доклади от Юбилейна международна научна конференция „България на регионите“, 2018.
5. Anaya Aceves J. L., Ortiz Garcia, A. C., Panduro Vargas, D. R., Ramírez Rodríguez, G. Burnout syndrome in family doctors and physician assistants. *Aten Primaria*. 2006; 15; 38(8): 467-468.
6. Appels, A. et E. G. W. Schouten. Burnout as a risk factor for coronary heart disease. – *Behav. Med.*, 17, 1991a, 53-59.
7. Appels, A. et E. G. W. Schouten. Waking up exhausted as a risk indicator of myocardial infarction. – *Psychosomatic Med.*, 68, 1991b, 395-398.
8. April, K. A., Dharani, B., Peters, K. Impact of Locus of Control Expectancy on Level of Well-Being. *Review of European Studies*, Vol 4, No 2 (2012), DOI: <http://dx.doi.org/10.5539/res.v4n2p124>
9. Arches, J. Social structure, burnout and job satisfaction. *Soc. Work*, 36, 1991, № 3, 202-206.
10. Asai, M., Morita, T., Akechi, T., et al. Burnout and psychiatric morbidity among physicians engaged in end-of-life care for cancer patients: a cross-sectional nationwide survey in Japan. *Psychooncology* 2007; 16 (5): 421-428.
11. Atance, J. C. Aspectos epidemiológicos del Síndrome de burnout en personal sanitario. *RevEsp Salud Pública*. 1997;71: 293-303.
12. Bakker, A. B. et E. Demerouti. The job demands resources model: state-of-the-art. *J. Manag. Psychol.*, 22, 2007, 309-328.
13. Bakker, A. B., Schaufeli, W. B., Demerouti, E., Jansen, P. M., Van der Hulst, R., Brouwer, J. Using equity theory to examine the difference between burnout and depression. *Anxiety, Stress and Coping* 2000; 13: 247-268.
14. Bamber M. An investigation of occupational stress among nurse tutors. *Nurs Pract*. 1991; 4(2): 19-22.
15. Belkic, K. L., Landsbergis, A., Schnall, P. L. & Baker, D. Is job strain a major source of cardiovascular disorder risk? *Scandinavian Journal of Work, Environment & Health* 30 (2004), 85–128.
16. Belloch Garcia, S. L., Renovell Farre, V., Calabuig Alborch, J. R., Gomez Salinas, L. The professional burnout syndrome in resident physicians in hospital medical specialties. *An Med Interna*. 2000 Mar; 17(3): 118-122.
17. Bencomo, J., Paz, C., Liebster, E. Personality traits, psychological adjustment, and burnout syndrome in nursing staff. *Invest Clin*. 2004 Jun; 45(2): 113-120.
18. Bennett, S., Plint, A., Clifford, T. J. Burnout, psychological morbidity, job satisfaction, and stress: a survey of Canadian hospital based child protection professionals. *Arch Dis Child*. 2005 Nov; 90(11):1112-6.
19. Beverly, A. Potter: *Overcoming Job Burnout: How To Renew Enthusiasm for work*, Ronin Publishing, Inc., P.O. Box 3008, Oakland California 94609, 2005.
20. Bianchi R. A reflection on the measurement of the burnout syndrome. *Acad Emerg*.
21. Cloninger, C. R. A unified biosocial theory of personality and its role in the development of anxiety states: A reply to commentaries. *Psychiatric Developments* 2 (1988): 83-120.