

АННОТАЦИЯ

на диссертационную работу

Сыздыковой Ажар Булатовны

на тему: **«Повышение эффективности оказания стоматологической помощи населению на основе улучшения качества жизни врачей-стоматологов в Республике Казахстан»**, представленную на соискание ученой степени доктора философии (PhD) по образовательной программе 8D10101 – Общественное здравоохранение

Актуальность темы исследования

Стоматологическая помощь является неотъемлемой частью системы здравоохранения, обеспечивая население важными услугами для поддержания здоровья полости рта и общего благополучия. Однако эффективность оказания стоматологических услуг во многом зависит от профессионального здоровья и качества жизни врачей-стоматологов [1]. Врачи-стоматологи ежедневно сталкиваются с высоким уровнем профессиональной нагрузки, включающей длительное нахождение в неудобной позе, напряжение зрения и рук, высокую концентрацию внимания, а также стрессовые ситуации, связанные с взаимодействием с пациентами [2, 3]. Все эти факторы оказывают негативное влияние на их физическое и психическое здоровье, что может снижать качество и доступность предоставляемой помощи.

Зарубежные исследования последних лет активно изучают проблему профессионального выгорания медицинских работников. Работы американских ученых [3, р. 27-30; 4] фокусируются на индивидуальных стратегиях преодоления стресса. Европейские исследования [5-7] акцентируют внимание на организационных факторах. Специфика стоматологической практики изучена в работах австралийских (дай ссылки) и канадских исследователей [8, 9], которые выявили высокие уровни мышечно-скелетных нарушений и психологического стресса. В странах постсоветского пространства данная проблематика изучена фрагментарно. Российские исследования [10, 11] ограничиваются преимущественно описательным анализом. Украинские работы [12] фокусируются на эргономических аспектах.

В Республике Казахстан на сегодняшний день недостаточно исследований, направленных на изучение заболеваемости, профессионального выгорания и качества жизни врачей-стоматологов. Несмотря на развитие стоматологии и внедрение современных технологий, социальные и профессиональные детерминанты, влияющие на здоровье и качество жизни специалистов, остаются малоизученными [13]. Это создает риск увеличения профессиональных заболеваний, снижения мотивации к работе и эффективности оказания медицинских услуг. В Казахстане комплексных исследований взаимосвязи качества жизни врачей-стоматологов и эффективности медицинской помощи не проводилось, что определяет актуальность настоящего исследования.

Особенно актуально данное исследование для Алматы и Алматинской

области, где сосредоточено значительное количество стоматологических организаций и врачей, работающих как в государственных, так и в частных клиниках. Анализ их здоровья и условий труда позволит выявить ключевые проблемы, влияющие на качество жизни специалистов, а также разработать меры по их профилактике.

Кроме того, актуальность усиливается необходимостью обеспечения устойчивого развития системы здравоохранения Республики Казахстан в соответствии с государственными стратегиями [14]. Это включает укрепление здоровья медицинских работников как один из ключевых факторов повышения качества и эффективности медицинской помощи [15].

Исходя из поставленных задач, выдвигается гипотеза о том, что существует прямая взаимосвязь между качеством жизни врачей-стоматологов и эффективностью оказания стоматологической помощи населению, при этом улучшение условий труда специалистов приводит к повышению качества медицинских услуг и удовлетворенности пациентов.

Таким образом, изучение факторов, влияющих на здоровье и качество жизни врачей-стоматологов, их профессиональных рисков и разработка мероприятий по улучшению условий их труда представляют собой важную научно-практическую задачу, которая позволит не только улучшить состояние здоровья специалистов, но и повысить качество стоматологической помощи населению.

Полученные результаты могут послужить основой для разработки управленческих, профилактических и организационных решений, направленных на сохранение здоровья специалистов, повышение их профессиональной устойчивости и улучшение качества стоматологической помощи населению Республики Казахстан.

Цель исследования – научное обоснование и разработка комплекса мероприятий по оптимизации профессиональной деятельности врачей-стоматологов для повышения качества стоматологической помощи населению Республики Казахстан.

Задачи исследования:

1. Оценить современное состояние системы стоматологической помощи в Республике Казахстан и выявить основные проблемы, снижающие ее эффективность.
2. Оценить качество жизни и условия труда врачей-стоматологов на примере г. Алматы.
3. Проанализировать удовлетворенность пациентов оказанной стоматологической помощью на примере г. Алматы.
4. Оценить взаимосвязь между качеством жизни стоматологов и удовлетворённостью пациентов.
5. Разработать обоснованные практические рекомендации по улучшению качества жизни врачей-стоматологов.

Методы исследования:

Исследование выполнено с использованием смешанного дизайна,

включающего количественные и качественные методы анализа.

На первом этапе проведён библиографический обзор и сравнительно-сопоставительный анализ отечественных и зарубежных источников. Эмпирическая часть исследования включала социологический опрос 254 врачей-стоматологов и 401 пациента стоматологических организаций г. Алматы и Алматинской области.

Для оценки качества жизни, образа жизни, условий труда и удовлетворённости профессиональной деятельностью врачей-стоматологов использовался авторский опросник, разработанный с учётом специфики стоматологической практики и дополненный блоками, отражающими физические, психоэмоциональные, организационные и социальные аспекты профессиональной деятельности.

Удовлетворённость пациентов стоматологической помощью оценивалась с применением структурированного анкетирования.

Качественный компонент исследования включал проведение глубинных интервью с врачами-стоматологами и пациентами с целью выявления субъективного восприятия условий труда, факторов профессиональной нагрузки, качества взаимодействия врача и пациента, а также организационных барьеров в оказании стоматологической помощи.

Статистическая обработка данных проводилась с применением описательной статистики, сравнительного анализа и оценки взаимосвязей между показателями качества жизни врачей-стоматологов и удовлетворённостью пациентов. Такой методологический подход позволил комплексно оценить профессиональные, организационные и психосоциальные факторы, влияющие на эффективность оказания стоматологической помощи населению.

Объект исследования:

Для проверки выдвинутой гипотезы объектом исследования выступили:

- врачи-стоматологи, работающие в клиниках г. Алматы и Алматинской области

- качество жизни и профессиональная деятельность врачей-стоматологов, работающих в условиях современной системы здравоохранения в г. Алматы.

Объём наблюдения:

Объём исследования составили 156 источников научной литературы, использованных для библиографического анализа и обоснования актуальности проблемы, 254 врача-стоматолога, работающих в стоматологических организациях г. Алматы и Алматинской области, а также 401 пациент, получивший стоматологическую помощь и принявший участие в оценке удовлетворённости качеством оказанных услуг. Таким образом, эмпирическая база исследования включала две основные группы респондентов: врачей-стоматологов как профессиональную группу, чьи условия труда и качество жизни изучались в рамках диссертации, и пациентов как потребителей стоматологической помощи, что позволило оценить взаимосвязь между качеством жизни специалистов и эффективностью оказания стоматологических услуг.

Предмет исследования:

Предметом исследования явились медико-социальные, профессиональные, организационные и психосоциальные факторы, влияющие на качество жизни врачей-стоматологов, их удовлетворённость трудовой деятельностью, образ жизни и условия труда, а также взаимосвязь указанных факторов с удовлетворённостью пациентов и эффективностью оказания стоматологической помощи населению.

Основные положения, выносимые на защиту:

1. Качество жизни врача-стоматолога является значимым фактором эффективности стоматологической помощи, проявляющимся через процессные характеристики взаимодействия врача и пациента.

2. Установлено, что организационные и психосоциальные факторы профессиональной среды (организация рабочего времени, условия труда, стрессогенность) являются ключевыми, преимущественно управляемыми детерминантами качества жизни врачей-стоматологов.

3. В условиях высокой кадровой обеспеченности стоматологической службы удовлетворённость пациентов определяется преимущественно процессными характеристиками оказания помощи, прежде всего качеством отношения и вовлечённости врача, а не только материально-техническим оснащением.

4. Разработанные интервенционные программы подтверждают реализуемость внедрения без снижения производственных показателей. Эти меры способствуют снижению профессионального выгорания и повышению эффективности стоматологической помощи.

Описание основных результатов исследования

В результате исследования были получены новые научно обоснованные данные, описывающие качество жизни стоматологов, условия труда, образ жизни и уровень профессионального выгорания, а также их связь с субъективной удовлетворённостью пациентов стоматологическим лечением.

1. Для анализа текущего состояния стоматологической помощи в Республике Казахстан был использован документально-аналитический и социологический подход, включающий сбор, систематизацию и интерпретацию количественных и качественных данных. Был проведен содержательный анализ нормативно-правовых документов Республики Казахстан, включая Трудовой кодекс Республики Казахстан, приказы и санитарные правила, регулирующие охрану труда медицинских работников, а также отраслевые стандарты, касающиеся условий труда стоматологов. Исследование проводилось описательным методом, включающим сбор, систематизацию и анализ вторичных данных из открытых источников, нормативных актов и научных публикаций. Источниками информации послужили официальная статистика Национального бюро статистики Республики Казахстан (2020-2024 гг.) и статистические сборники Министерства здравоохранения Республики Казахстан (2014-2023 гг.).

Проведен количественный анализ статистических данных по: количеству стоматологов на 10 000 населения по регионам; обеспеченности оборудованием

и доступность услуг; динамике обращаемости и удовлетворенности пациентов. Сравнительный региональный анализ – сопоставление показателей между областями и городами РК.

Анализ первичных обращений к стоматологам за 2014–2024 гг. показал неоднородную динамику. В целом по стране наблюдается снижение обращаемости взрослых (с 10,5 до 5,8 на 100 человек), тогда как среди детей 0–14 лет показатель снизился незначительно (с 33,3 до 32,7 на 100 человек). На региональном уровне выявлены контрасты: значительное снижение в крупных городах и ряде областей, рост обращаемости в Актюбинской, Атырауской, Карагандинской и Восточно-Казахстанской областях.

На конец 2024 года численность врачей-стоматологов составила 5 213 специалистов, что на 8,3% выше показателей 2014 года. Однако региональная динамика характеризуется значительными колебаниями: наибольшие ресурсы сконцентрированы в Алматы, Астане и Шымкенте; сокращение численности наблюдается в Карагандинской и Восточно-Казахстанской областях; сельские регионы испытывают острую нехватку специалистов, особенно в Акмолинской, Актюбинской и области Ұлытау.

Обеспеченность населения стоматологами в городах составляет 3,5 на 10 тыс. человек, а в сельской местности - всего 1,0, что в 3,5 раза ниже, чем в городах. Сравнение с показателями ЕС (Германия - 8,3; Франция - 6,5; Польша - 5,8; Южная Корея - 6,1) свидетельствует о значительном отставании Казахстана от международных стандартов.

Проведённый контент-анализ законодательства Республики Казахстан, регулирующего охрану труда медицинских работников, включая стоматологов, выявил недостатки: стоматологи не выделены как отдельная категория с учётом специфических рисков; отсутствует мониторинг исполнения норм и оценка их эффективности; недостаточно регламентированы меры профилактики психоэмоционального выгорания; нет национальных программ ментального и физического здоровья медицинских работников, аналогичных европейским и канадским моделям.

2. С целью изучения уровня и особенностей качества жизни врачей-стоматологов, работающих в г. Алматы, проведено анонимное анкетирование врачей-стоматологов с применением валидированных опросников и количественно-качественного подхода к сбору данных.

В исследование были включены 254 врача-стоматолога, работающих в стоматологических клиниках Алматы. Размер выборки врачей-стоматологов ($n=254$) рассчитан исходя из общего количества специалистов в г. Алматы ($n=158$) и Алматинской области ($n=96$) при доверительной вероятности 95% и допустимой погрешности 5%, что составляет 23% от генеральной совокупности. Выборка формировалась методом многоступенчатой стратифицированной выборки с сохранением пропорций по типу учреждений, специализации врачей и территориальному принципу. Структура выборки проверена на соответствие официальным статистическим данным ($\chi^2=2,34$, $p>0,05$).

Анализ данных исследования образа жизни показал, что 34,6% (n=88) респондентов спали качественно (достаточное количество часов сна (7–8 часов) в сутки), 5–6 часов – 42,6% (n=108) и менее 5 часов – 22,8% (n=58) врачей. Исследование показало, что только 29,5% (n=75) стоматологов питались регулярно и своевременно (3 раза в день). Только 28,3% участников (n=72) регулярно занимались спортом, а 30,7% (n=78) вообще не занимались физической активностью.

Более половины опрошенных – 54,7% (n=139) курили в прошлом, а 24,0% (n=61) продолжают курить в настоящее время. Большинство из трети опрошенных, 39% (n=99), употребляют алкоголь регулярно. И только 26,4% опрошенных (n=67) никогда не употребляли алкоголь.

Очень низкий уровень оплаты труда отметили 23,4% респондентов (n=30), низкий – 59,4% (n=76), а как достаточный его оценили 17,2% участников опроса (n=22). Полную реализацию своего профессионального потенциала указали 27,3% стоматологов (n=35), тогда как большинство – 68,75% (n=88) — отметили, что реализуют его лишь частично.

Удовлетворённость профессиональной деятельностью выразили 43,75% опрошенных (n=56), при этом значимых ассоциаций данного показателя с полом, возрастом, квалификационной категорией, совместительством или местом работы выявлено не было.

Анализ взаимосвязи качества жизни с рабочей нагрузкой показал, что у специалистов, занятых более 40 часов в неделю, отмечается ухудшение общего состояния здоровья, ролевого физического и социального функционирования, а также снижение жизненного тонуса (таблица 14). Продолжительность рабочей недели оказывает статистически значимое влияние на все компоненты качества жизни, включая общее и психическое здоровье. При этом фиксируется снижение значений шкал «Общее восприятие здоровья», «Ролевое эмоциональное функционирование», «Интенсивность боли», «Жизненная сила» и «Психическое здоровье».

Врачи, работавшие более 40 часов в неделю, набрали самые низкие баллы по психическому здоровью (среднее = 52,80), за которым следует социальное функционирование (среднее = 58,42). Самый высокий балл в этой группе был за интенсивность боли (среднее = 70,56). По всем подшкалам участники, работавшие до 40 часов в неделю, набрали самые высокие баллы по ролевым физическим функциям (среднее = 80,71) и самые низкие баллы по ролевым эмоциональным функциям (среднее = 62,11). Стоматологи с более чем 20-летним опытом набрали самые низкие баллы по всем областям по сравнению с врачами с меньшим опытом (таблица 15). Самый низкий балл был у психического здоровья (среднее = 51,81), за которым следует жизнеспособность (среднее = 54,24). Самые высокие баллы были в группе врачей с опытом работы до 5 лет. Для домена «Общее восприятие здоровья» среднее значение составило 89,41, за ним следует «Социальное функционирование» со средним значением 85,21. Самый низкий показатель в этой группе был в домене жизнеспособности (среднее значение = 71,30).

В целях оценки взаимосвязи между качеством жизни и профессиональной эффективностью врачей-стоматологов был проведён сравнительный и ассоциативный анализ показателей качества жизни в зависимости от уровня удовлетворённости профессиональной деятельностью и субъективной оценки реализации профессионального потенциала. В качестве индикаторов профессиональной эффективности рассматривались самооценка удовлетворённости трудовой деятельностью и степень профессиональной самореализации, отражающие восприятие врачами собственной эффективности и устойчивости в профессиональной среде.

Установлено, что при отсутствии неблагоприятных факторов профессиональной среды (низкая заработная плата, высокая нагрузка, конфликты с пациентами и в коллективе) удовлетворённость профессиональной деятельностью отмечалась у 75,8% врачей, тогда как при наличии одного и более неблагоприятных факторов данный показатель снижался до 23,4% ($p < 0,001$). Это указывает на тесную связь организационных и психосоциальных условий труда с профессиональным благополучием стоматологов.

Сравнительный анализ показал, что у стоматологов, удовлетворённых профессиональной деятельностью, показатели качества жизни по шкалам опросника SF-36 были статистически значимо выше по сравнению с врачами, сообщившими о неудовлетворённости условиями труда. Наиболее выраженные различия наблюдались по шкалам психического здоровья, жизненной силы и социального функционирования ($p < 0,05$).

Особенно отчётливая ассоциация была выявлена между качеством жизни и наличием факторов, препятствующих эффективной профессиональной деятельности. Среди стоматологов, не указавших ни одного фактора, негативно влияющего на их работу, удовлетворённость условиями труда составила 75,8% ($n = 97$), тогда как среди врачей, отметивших один или несколько неблагоприятных факторов, данный показатель снижался до 23,4% ($p < 0,001$).

При этом к числу наиболее значимых факторов профессиональной неудовлетворённости респонденты относили низкий уровень заработной платы (82,8%), высокую профессиональную нагрузку (74,2%) и конфликты с пациентами (50,0%). Наличие данных факторов сопровождалось снижением показателей качества жизни, прежде всего в доменах психического здоровья и жизненной силы, что указывает на влияние организационных и психосоциальных условий труда на субъективное благополучие врачей-стоматологов.

Качественный анализ глубинных полуструктурированных интервью позволил углублённо раскрыть субъективное восприятие стоматологами условий труда и образа жизни. Выявлены ключевые темы, включающие дефицит баланса между работой и личной жизнью, социальную изоляцию, эмоциональное истощение и ощущение профессиональной нестабильности. Респонденты подчёркивали прямую связь между хронической усталостью, снижением эмпатии к пациентам и ухудшением профессионального самочувствия.

3. Для изучения уровня удовлетворенности пациентов стоматологической помощью и выявления факторов, влияющих на восприятие эффективности работы врачей-стоматологов в условиях стоматологической практики в г. Алматы проводился социологический опрос в формате количественного поперечного исследования с использованием стандартизированного опросника. В рамках исследования была применена стандартизированная и валидизированная опросник SERVQUAL.

Общий объем выборки составил 401 респондент. Возраст участников – от 18 лет и старше. Критериям включения пациентов в выборку были: возраст 18+ и получение стоматологической помощи. Исключениями явились экстренные обращения и неспособность заполнить анкету.

Анализ полученных данных показал, что средние значения удовлетворённости по рассматриваемым характеристикам колебались в диапазоне от 3,76 до 4,75 балла. Интегральный показатель общей удовлетворённости пациентов стоматологической помощью составил $4,39 \pm 0,51$ балла, что указывает на преимущественно высокий уровень оценки, варьирующийся от удовлетворительного до хорошего. Данный результат подтверждается тем, что подавляющее большинство опрошенных выразили готовность рекомендовать клинику своим знакомым и/или родственникам, нуждающимся в стоматологической помощи. Вместе с тем наименьший уровень удовлетворённости был зафиксирован по показателю стоимости стоматологических услуг – $3,76 \pm 0,80$ балла, что свидетельствует о сохранении проблемы финансовой доступности стоматологической помощи для определённой части респондентов.

Полученные данные демонстрируют высокий уровень удовлетворенности пациентов стоматологической помощью в Алматы (в среднем $4,38 \pm 0,58$ баллов по шкале Лайкерта), несмотря на зарегистрированный в стране высокий уровень профессионального выгорания среди стоматологов (до 68%).

Глубинные интервью с пациентами показали, что ключевыми аспектами эффективности стоматологической помощи являются профессионализм врачей, комфорт и внимательность персонала, а также удобство организации обслуживания. Психологический фактор и качество коммуникации существенно влияют на общее восприятие лечения и удовлетворённость пациентов. Полученные данные помогут в дальнейшем улучшении качества стоматологической помощи за счёт повышения прозрачности услуг, оптимизации процессов записи и повышения уровня поддержки пациентов.

4. Для количественной оценки взаимосвязи между показателями качества жизни врачей (оцененного по шкале SF-36) и средним баллом удовлетворенности пациентов (по шкале от 1 до 5) была использована модель простой линейной регрессии.

Агрегированные данные были распределены по пяти уровням качества жизни (от «очень низкого» до «очень высокого»). Для каждого уровня был рассчитан средний балл по шкале SF-36 и соответствующий средний балл удовлетворенности пациентов по итогам анкетирования ($n = 401$).

В качестве зависимой переменной (Y) использовался интегральный индекс удовлетворённости пациентов, рассчитанный как среднее арифметическое по 9 шкальным параметрам анкетирования (шкала 1–5). В качестве основной объясняющей переменной (X) использовался суммарный балл по шкале SF-36 (0–100), отражающий качество жизни врача-стоматолога. Для построения описательной регрессионной модели агрегированные данные были распределены по пяти категориальным уровням качества жизни (от «очень низкого» до «очень высокого»): для каждой категории рассчитан средний SF-36 и соответствующий средний балл удовлетворённости пациентов (в сумме 5 агрегированных точек; исходные индивидуальные данные: $n_{\text{пациенты}} = 401$, $n_{\text{врачи}} = 254$).

5. На основании результатов комплексного исследования, включавшего количественный опрос врачей-стоматологов и качественный анализ условий их профессиональной деятельности, разработана система практических рекомендаций, направленных на улучшение качества жизни врачей-стоматологов как фактора повышения эффективности стоматологической помощи населению.

Разработанные рекомендации основаны на интеграции организационных, эргономических и психосоциальных интервенций и были частично апробированы в стоматологических клиниках г. Алматы. В ходе пилотного внедрения зафиксировано снижение субъективной усталости врачей, уменьшение частоты жалоб на боли в шейно-плечевой и поясничной области, а также повышение удовлетворённости профессиональной деятельностью, без ухудшения показателей доступности и качества стоматологической помощи.

Проведенное нами исследование позволило сделать следующие **выводы**:

1. Анализ современного состояния стоматологической помощи в Республике Казахстан показал наличие выраженных структурных диспропорций в обеспеченности населения стоматологическими кадрами, доступности услуг и равномерности распределения специалистов между регионами и типами населённых пунктов. Несмотря на рост общей численности стоматологов с 4 812 человек в 2014 г. до 5 213 в 2024 г. (прирост +8,3% за 2014–2024 гг.), дисбаланс город/село подтверждает сильную централизацию ресурсов в мегаполисах. В 2024 году обеспеченность стоматологами составила 3,5 на 10 000 населения в городах и лишь 1,0 на 10 000 в сельской местности. Снижение первичных обращений у взрослых (–44,8% на уровне страны) указывают на барьеры доступа и недостаточную профилактическую активность.

2. Проведённое исследование по изучению образа и качества жизни врачей-стоматологов позволило выявить нарушения образа жизни: 34,6% респондентов спят рекомендуемые 7–8 часов, в то время как 65,4% спят недостаточно (5–6 часов – 42,6%; менее 5 часов – 22,8%). Регулярное сбалансированное питание соблюдают только 29,5% стоматологов, а 22,1% питаются нерегулярно и несбалансированно. Практически каждый третий (30,7%) полностью не занимается физической активностью, и лишь 28,3%

выполняют минимальные рекомендации ВОЗ. 24,0% продолжают курить, а 39% употребляют алкоголь в настоящее время.

У стоматологов, работающих более 40 часов в неделю, наблюдается статистически значимое снижение по всем ведущим доменам SF-36: физическое функционирование: 70 против 78 ($p=0,032$); ролевое физическое функционирование: 68 против 75 ($p=0,041$); энергичность: 58 против 65 ($p=0,018$); психическое здоровье: 65 против 72 ($p=0,027$); социальное функционирование: 70 против 76 ($p=0,039$). Домен «интенсивность боли» резко снижается до 60,18 баллов у стоматологов со стажем >20 лет, при этом у врачей ≤ 5 лет - 78,21. Боли в пояснице и шее упоминают более 70% стоматологов.

3. Пациенты чаще выражали недовольство в клиниках с высокой текучестью кадров и низкой вовлечённостью врачей. Анкетирование 401 пациента показало высокий уровень удовлетворённости стоматологической помощью: интегральный показатель составил $4,39 \pm 0,51$ балла, с максимальными оценками отношения врача ($4,75 \pm 0,49$) и минимальными - стоимости услуг ($3,76 \pm 0,80$). Качественный анализ 18 глубинных интервью подтвердил, что ключевыми факторами удовлетворённости являются профессионализм, вовлечённость и коммуникация врача. При этом пациенты фиксируют признаки выгорания у специалистов, что снижает качество взаимодействия и подчёркивает значимость эмоционального состояния стоматологов для восприятия помощи.

4. Проведённый регрессионный анализ выявил положительную связь между показателями качества жизни врачей (SF-36) и средней субъективной удовлетворённостью пациентов. В рамках агрегированного анализа, основанного на пяти уровнях качества жизни, была получена линейная зависимость, согласно которой увеличение суммарного балла SF-36 на 10 пунктов ассоциировано с ростом средней удовлетворённости пациентов примерно на 0,23 балла. Модель продемонстрировала высокую степень соответствия ($R^2 = 0,994$; $p < 0,001$), что отражает выраженную тенденцию повышения пациентских оценок при улучшении качества жизни медицинского персонала.

5. Разработанный комплекс рекомендаций по улучшению качества жизни врачей-стоматологов включает организационные, психосоциальные и управленческие меры. В рамках пилота (в четырех клиниках Алматы) были внедрены микро-перерывы, стимулирование отказа от совмещения, что привело к снижению жалоб на боли в спине на 38%, снижению выгорания на 17%.

Научная новизна.

Разработан и валидирован многоаспектный авторский опросник, адаптированный к специфике стоматологической практики в Казахстане, который охватывает ключевые параметры качества жизни и факторов, влияющих на трудовую деятельность стоматологов. Он дополняет международно признанные шкалы (SF-36 - для оценки качества жизни, HLQ - для оценки здоровья и грамотности) блоками, которые отражают особенности труда врачей-стоматологов (Приложения А, Б).

В ходе исследования определены ключевые профессиональные, организационные и психосоциальные детерминанты, оказывающие значимое воздействие на показатели качества жизни и степень профессионального выгорания врачей-стоматологов. Эти результаты позволяют обосновать и разработать целенаправленные интервенционные меры, направленные на повышение эффективности профессиональной деятельности и оптимизацию условий труда.

Получены оригинальные эмпирические сведения о связи между оценкой качества жизни стоматологов и уровнем удовлетворённости пациентов стоматологическими услугами, что дополняет существующие представления о роли субъективных факторов в формировании качества медицинской помощи в данной сфере.

Разработаны и предложены практические рекомендации, а также модель комплексной системы поддержки стоматологов, ориентированные на улучшение их качества жизни и повышение стандартов оказываемой стоматологической помощи (Приложение В). Данные подходы могут быть интегрированы в процессы управления здравоохранением и кадровую стратегию медицинских организаций.

Практическая значимость:

Результаты исследования позволяют медицинским организациям г. Алматы и других регионов Казахстана внедрять комплексные меры по улучшению условий труда врачей-стоматологов.

Полученные результаты позволяют адаптировать лучшие международные практики поддержки врачей-стоматологов (программы восстановления, система взаимной поддержки, эргономические решения) к условиям казахстанского здравоохранения с учетом культурных, экономических и организационных особенностей.

Определённые в ходе исследования основные факторы, влияющие на качество жизни врачей-стоматологов, дают возможность руководителям стоматологических организаций и органам здравоохранения формировать адресные программы поддержки персонала, ориентированные на улучшение условий работы.

Результаты, отражающие связь между показателями качества жизни специалистов и уровнем удовлетворённости пациентов, могут быть использованы для совершенствования организации стоматологической помощи, что в свою очередь способствует повышению её качества и обеспечения безопасности медицинских услуг.

Практические рекомендации, сформированные на основе исследования, могут быть использованы для разработки стратегий повышения эффективности стоматологической помощи и улучшения управленческих решений в сфере здравоохранения.

Личный вклад автора.

Личный вклад автора заключается в формировании цели, задач исследования. В рамках диссертационной работы автором самостоятельно были проведены сбор и обработка первичных данных, включая организацию и

проведение анкетирования пациентов в стоматологических клиниках г. Алматы, а также проведение глубинных интервью с врачами-стоматологами.

Автор разработал и валидировал анкеты и интервью-опросники, провёл их пилотное тестирование и внес необходимые коррективы для повышения качества сбора данных.

Автор осуществил статистический и качественный анализ полученных данных с использованием специализированных программных средств, интерпретировал результаты и сформулировал основные выводы и рекомендации.

Автор разработал предложения по улучшению условий труда врачей-стоматологов и повышению качества стоматологической помощи, основанные на результатах исследования, что имеет практическую значимость для здравоохранения города Алматы.

Апробация работы:

Основные научные результаты и положения диссертационной работы были представлены и обсуждены на расширенном заседании научного комитета по направлению «Общественное здравоохранение» Казахского национального медицинского университета им. С.Д. Асфендиярова в рамках процедуры предварительной защиты. По итогам обсуждения работа рекомендована к защите на заседании диссертационного совета (протокол заседания НК № 6 от 23 декабря 2025 г.).

По теме диссертационной работы опубликованы 5 печатных работ, из них:

I. Научные публикации в журналах, индексируемых базой данных Scopus (1 статья):

1. Syzdykova A, Toguzbayeva K, Syzdykova A, Bekkazinova D, Kumar AB, Abikulova A, Izenkova A. Lifestyle, Working Conditions, and Quality of Life Among Dentists in Kazakhstan. *Int J Dent*. 2024 Nov 25;2024:4290036. doi: 10.1155/ijod/4290036.

II. Публикации в журналах, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере образования и науки Республики Казахстан (4 статьи):

1. Сыздыкова А.А., Тогузбаева К.К., Сыздыкова А.Б., Бекказинова Д.Б., Акылбеков М.Ж. Влияние эргономических условий труда на здоровье врачей стоматологов. *Журнал Фармация Казахстана* – август, №4 (249), 2023. DOI 10.53511/PHARMKAZ.2023.46.32.025

2. Сыздыкова А.А., Тогузбаева К.К., Сыздыкова А.Б., Бекказинова Д.Б., Ахметжан А.Д. Алматы аймағындағы стоматологтардың өмір сапасын зерттеу. *Журнал Фармация Казахстана* – август, №4 (249), 2023. DOI 10.53511/PHARMKAZ.2023.76.57.026

3. А.Б. Сыздыкова, К.К. Тогузбаева, К.М. Файзуллина, А.Б. Сыздыкова, Д.Б. Бекказинова. Алматы қаласындағы тіс дәрігерлерінің жұмысқа қанағаттану дәрежесін зерттеу. *Журнал Фармация Казахстана* - октябрь, №5 (250), 2023. С.339-343. DOI 10.53511/PHARMKAZ.2023.22.55.044

4. Syzdykova Az., Syzdykova Ai., Bekkazinova D., Seiduanova L., Ruzuddinov T., Qumar A.B. Staffing of the dental service in the regions of Kazakhstan: a 2014–2024 analysis // *Nauka i Zdravookhranenie [Science & Healthcare]*. 2025. Vol.27 (4), pp. 123-129. doi 10.34689/SH.2025.27.4.016

Акты внедрения – 3.

1. Свидетельство об авторском праве – опросник по изучению медико-социальных аспектов, влияющих на здоровье врачей-стоматологов (приложение А).

2. ТОО «Dento Kids» – Оптимизация рабочего графика стоматологов с внедрением микро-перерывов для снижения физического и психоэмоционального напряжения и повышения качества оказываемой помощи (приложение В).

3. Стоматологическая клиника «Nanodent» – Оптимизация рабочего графика стоматологов с внедрением микро-перерывов для снижения физического и психоэмоционального напряжения и повышения качества оказываемой помощи (приложение Г).

Объём и структура диссертации.

Диссертационная работа состоит из введения, 5 разделов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы, включающего 156 литературных источника.

Диссертация изложена на 126 страницах машинописного текста, иллюстрирована 25 таблицами, 5 рисунками, содержит 4 приложения.

Список использованных источников:

1 Negucioiu M., Buduru S., Ghiz S. et al. Prevalence and Management of Burnout Among Dental Professionals Before, During, and After the COVID-19 Pandemic: A Systematic Review // *Healthcare (Basel)*. – 2024. – Vol. 12, Issue 23. – P. 2366.

2 Sozkes S., Olszewska-Czyż I. Effects of COVID-19 Pandemic on Working Conditions of Dentists in Poland and Turkey // *Medicina (Kaunas)*. – 2021. – Vol. 57, Issue 10. – P. 1082.

3 Singh P., Aulak D.S., Mangat S.S. et al. Systematic review: Factors contributing to burnout in dentistry // *Occup. Med.* – 2016. – Vol. 66. – P. 27-31.

4 West C.P., Dyrbye L.N., Shanafelt T.D. Physician burnout: contributors, consequences and solutions // *J Intern Med.* – 2018. – Vol. 283, Issue 6. – P. 516-529.

5 Lietz J., Kozak A., Nienhaus A. Prevalence and occupational risk factors of musculoskeletal diseases and pain among dental professionals in Western countries: A systematic literature review and meta-analysis // *PLoS One*. – 2018. – Vol. 13, Issue 12. – P. e0208628.

6 Meyerson J., Gelkopf M., Eli I. et al. Burnout and professional quality of life among Israeli dentists: the role of sensory processing sensitivity // *Int Dent J.* – 2020. – Vol. 70, Issue 1. – P. 29-37.

7 Marklund S., Huang K., Zohouri D. et al. Dentists working conditions – Factors associated with perceived workload // *Acta Odontol. Scand.* – 2021. – Vol. 79. – P. 296-301.

8 Azizpour Y., Delpisheh A.L., Sayehmiri K. Prevalence of musculoskeletal disorders in Iranian dentists: A systematic review and meta-analysis // *Koomesh*. – 2018. – Vol. 20, Issue 4. – P. e153000.

9 Roll S.C., Tung K.D., Chang H. et al. Prevention and rehabilitation of musculoskeletal disorders in oral health care professionals: A systematic review // *J Am Dent Assoc*. – 2019. – Vol. 150, Issue 6. – P. 489-502.

10 Латыпов А.Б., Халфин Р.М., Еникеева Д.Р. и др. Социологический анализ факторов, влияющих на восприятие медицинскими работниками своей профессиональной деятельности // <http://vestnik.mednet.ru/content/>. 10.12.2025.

11 Канева Д.А., Бреусов А.В. Мотивация медицинского персонала стоматологических организаций различных форм собственности: данные социологического исследования // *Саратовский научно-медицинский журнал*. – 2018. – №2. – С. 287-293.

12 Живодерникова А.Д., Подзорова Е.А. Профессиональные заболевания врача-стоматолога вследствие неправильной эргономики // *Scientist*. – 2021. – №2(16). – С. 5-8.

13 Султанова Э.И. Комплексная оценка качества жизни врачей-стоматологов // *Вестник КазНМУ*. – 2018. – №1. – С. 424-426.

14 Sabitova A., Hickling L.M., Toleubayev M. et al. Job morale of physicians and dentists in Kazakhstan: a qualitative study // *BMC Health Serv Res*. – 2022. – Vol. 22, Issue 1. – P. 1508.

15 Sabitova A., McGranahan R., Altamore F. et al. Indicators Associated With Job Morale Among Physicians and Dentists in Low-Income and Middle-Income Countries: A Systematic Review and Meta-analysis // *JAMA Netw Open*. – 2020. – Vol. 3, Issue 1. – P. e1913202.