

ოჯახის ექიმების (მედდების/ასისტენტების) შემოსავლები და ხელფასები
საქართველოში

სოფიო ლომთაძე
თეონა ბრეგვაძე
ბახვა კიკილაშვილი

ჯგუფი N 2

*სამაგისტრო პროექტის ანგარიში წარდგენილია ილიას სახელმწიფო უნივერსიტეტის
ბიზნესის სკოლაში*

პროექტის ხელმძღვანელი: მედიცინის მეცნიერებათა დოქტორი, პროფესორი
თენგიზ ვერულავა

ილიას სახელმწიფო უნივერსიტეტი

თბილისი, 2017 წელი.

შინაარსი

ცხრილებისა და გრაფიკების სუსხა	2
აბსტრაქტი	3
Abstract	4
პრობლემა და კონტექსტი	5
ლიტერატურის მიმოხილვა	7
მეთოდოლოგია	17
კვლევის შედეგები, დისკუსია	21
დასკვნა	39
რეკომენდაციები	41
დანართი 1. კითხვარი	44
დანართი 2. კვლევაში ჩართული სამედიცინო დაწესებულებები	48
გამოყენებული ლიტერატურა	49

ცხრილებისა და გრაფიკების ნუსხა

ფიგურა 1. კვლევაში მონაწილეთა რიცხვი.....	21
ფიგურა 2. რესპონდენტთა ასაკობრივი გადანაწილება.....	22
ფიგურა 3. ოჯახის ექიმის ხელფასის რაოდენობა.....	23
ფიგურა 4. მედდების ხელფასის რაოდენობა.....	24
ფიგურა 5. ოჯახის ექიმის შემოსავლის წყაროები	25
ფიგურა 6. მედდების შემოსავლის წყაროები.....	26
ფიგურა 7. ოჯახის ექიმების შემოსავალი ფარმაცევტული კომპანიებიდან	27
ფიგურა 8. ოჯახის ექიმების კმაყოფილება ხელფასით.....	28
ფიგურა 9. მედდების კმაყოფილება ხელფასით.....	29
ფიგურა 10. პროფესიული განვითარებისთვის და კარიერული წინსვლისთვის ხელშეწყობა	30
ფიგურა 11. მედდების პროფესიული განვითარების ხელშეწყობა	31
ფიგურა 12. მეტი ანაზღაურების შემთხვევაში სხვა დაწესებულებაში გადასვლა (ოჯახის ექიმები).....	32
ფიგურა 13. მეტი ანაზღაურების შემთხვევაში სხვა დაწესებულებაში გადასვლა (მედდები) .	33
ფიგურა 14. ექიმების გამოკითხვა, ჰყავთ თუ არა მედდა/ასისტენტი.....	34
ცხრილი 1. კავშირი რესპონდენტთა ასაკსა და შემოსავალს შორის.....	36
ცხრილი 2. კავშირი ოჯახის ექიმების შემოსავალსა და დაფინანსების წყაროებს შორის	37
ცხრილი 3. კავშირი ოჯახის მედდების შემოსავალსა და დაფინანსების წყაროებს შორის.....	38

აბსტრაქტი

შესავალი: პირველადი ჯანდაცვის რგოლი ჯანდაცვის სისტემის ქვაკუთხედს წარმოადგენს. კვლევის ძირითად მიზანს წარმოადგენდა პირველადი ჯანდაცვის მიმწოდებლების - ოჯახის ექიმების და პრაქტიკოსი ექთნების / ასისტენტების შემოსავლების, ხელფასების, მათი კმაყოფილების დონის შესწავლა. **მეთოდოლოგია:** თვისებრივი კვლევის ფარგლებში განხორციელდა ოჯახის ექიმების და მედდების სიღრმისეული გამოკითხვა. რაოდენობრივი კვლევის ფარგლებში ჩატარდა ოჯახის ექიმების და ექთნები/ასისტენტების გამოკითხვა წინასწარ კონსტრუირებული კითხვარების მეშვეობით. **შედეგები, დისკუსია:** ოჯახის ექიმების და პრაქტიკოსი ექთნების/ასისტენტების ანაზღაურება დაბალია და არ შეესაბამება გაწეული შრომას. მცირე დაფინანსების გამო, ხშირ შემთხვევაში, ექიმები იძულებულნი არიან გარიგებაში შევიდნენ ფარმაცევტულ კომპანიებთან და მიიღონ მათგან შემოსავლები. დამსაქმებლები თითქმის სტანდარტულ ხელფასებს აწესებენ თავიანთ სამედიცინო დაწესებულებებში, რის გამოც არ არის ხშირი მოვლენა კადრის გადადინება ერთი დაწესებულებიდან მეორეში. კერძო დაზღვევის კომპანიისმიერ ანაზღაურება შედარებით მეტია ვიდრე საყოველთაო ჯანმრთელობის სახელმწიფო პროგრამით ანაზღაურება. **დასკვნა რეკომენდაციები:** ქვეყანაში გამართული ჯანდაცვის სისტემის უზრუნველყოფისათვის საჭიროა პირველადი ჯანდაცვის რგოლის განვითარება, ოჯახის ექიმის როლის გაძლიერება, მისდამი ნდობის ამაღლება. ამისათვის დიდი მნიშვნელობა ენიჭება შრომასთან შესაბამისი ანაზღაურების უზრუნველყოფას, რაც, საბოლოო ჯამში, მოტივირებულს გახდის სამედიცინო პერსონალს უკეთ შეასრულოს დაკისრებული მოვალეობა.

Abstract

Introduction: Primary health care is a cornerstone of the healthcare system. The main goal of the research was to study the revenue, salaries, and satisfaction level of primary healthcare providers - family doctors and practicing nurses / assistants. **Methodology:** In the within of qualitative research the in-depth survey of general Practitioner and nurses was conducted. In the scope of quantitative research the survey of family doctors and nurses / assistants was conducted through pre-constructed questionnaires. **Results, Discussion:** Family doctors and practicing nurses / assistants salaries are very low and does not fit the work done. Due to poor financing, doctors are often forced to enter into a deal with pharmaceutical companies and receive revenues from them. Employers are paying almost the standard salaries to their medical institutions, which is why there is no frequent occurrence of one person from one institution to another. Compensation by a private insurance company is more than compensation for the universal health state program. **Conclusion Recommendations:** To develop a health care system in the country, it is necessary to develop primary health care, to strengthen the role of a family doctor and to increase people's confidence in it. To this end, it is of great importance to provide adequate compensation to the work, ultimately, medical staff will be motivated to work well.