

ФАКТОРЫ РИСКА ВРАЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: АКТУАЛЬНОСТЬ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ

Королева А.В.

Россия, Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина
anna-valerevna@yandex.ru

Профессия врача всегда была одной из самых сложных и требовательных к личностно-профессиональным качествам её представителей, о чем говорили многие видные деятели медицины. Основоположник медицины как науки Гиппократ давал такое определение этой профессии: «Врач должен быть благоразумным, причём его благоразумие должно быть всегда заметно, его благоразумие должно проявляться и в устройстве его жизни, и в мелочах. И всё это нужно для того, чтобы люди ему верили, ведь доверить своё здоровье они могут только тому, кого уважают, у кого хорошая репутация и о ком идёт хорошая слава. Только правильная собственная жизнь и может принести человеку хорошую славу и сделать его уважаемым другими» [1, с. 38].

Выдающийся русский врач-терапевт С.П. Боткин писал: «Необходимо иметь истинное призвание к деятельности практического врача, чтобы сохранить душевное равновесие при различных неблагоприятных условиях его жизни. Нравственное развитие врача, практика поможет ему исполнить священный долг перед Родиной, сохранить то душевное равновесие, что и будет обуславливать истинное счастье его жизни»[2]. Академик АМН СССР Иосиф Абрамович Кассирский дал такую характеристику: «Человек, вступивший на путь врача, должен быть носителем высоких морально-этических качеств. Молодому врачу приходится держать в жизни два основных экзамена: испытание успехом и испытание неудачей. Первый грозит самообольщением, второй — капитуляцией духа. Стойкость перед лицом этих испытаний зависит от личности врача, его идейных принципов, убеждений и нравственных идеалов. Ведь важно не только искусстве распознавания и лечения болезней, но и умение проникать в душевный мир больного. В этом и выражается истинный гуманизм врача» [3, с. 27].

Именно в связи с высокими требованиями не только к подготовке и знаниям, но и к личностным качествам врача эта категория специалистов относится к зоне риска по многим факторам. Для выявления и конкретизации этих факторов риска нами был проведен анализ исследований ведущих специалистов в области изучения факторов риска врачебной деятельности: Э.М. Асамбаева, Т.И. Галако, Е.В. Ермолаева, А.Б. Искандирова, Ю.А. Куперякова, В.Л. Малыгина, Т.В. Недуруева, Л.А. Павлова, Е.Е. Пахтусова, И.С. Сук [4-9] В результате проделанной аналитической работы нами было выделено 5 групп факторов риска врачебной деятельности, которые для удобства и наглядности мы поместили в таблицу 1.

Таблица 1

Факторы риска врачебной деятельности

Факторы риска	Характеристика факторов риска
физические	Воздействие высоких и низких температур. Данному фактору подвержены врачи, работающие с жидким азотом. Действие излучений. Высокие дозы радиоактивного облучения смертельны. Небольшие дозы приводят к заболеваниям крови, возникновению опухолей, нарушению репродуктивной функции, развитию катаракты. Источниками излучения в ЛПУ являются рентгеновские аппараты, приборы сцинтиграфии, электронные микроскопы и др. Данному фактору подвержены прежде всего врачи рентгенологи.
химические	Риск работы в ЛПУ для врача заключается в воздействии разных групп токсичных веществ, содержащихся в дезинфицирующих, моющих средствах, лекарственных препаратах. Токсичные и фармацевтические препараты могут воздействовать на органы дыхания, пищеварения, кроветворения, репродуктивную функцию.
биологические	К биологическим факторам следует отнести опасность заражения внутрибольничной инфекцией.
психологические	Психоэмоциональное напряжение у врачей связано с постоянным нарушением динамического стереотипа и систематическими нарушениями суточных биоритмов, связанных с работой в разные смены

	<p>(день-ночь). Работа врача связана также с человеческими страданиями, смертью, колоссальными нагрузками на нервную систему, высокой ответственностью за жизнь и благополучие других людей. Сами по себе эти факторы уже приводят к физическому и эмоциональному перенапряжению. Кроме того, к психологическим факторам риска относятся: опасение профессионального инфицирования, частые ситуации, связанные с проблемами общения (обеспокоенные пациенты, требовательные родственники). Существует еще ряд факторов, усиливающих перенапряжение: неудовлетворенность результатами труда (отсутствие условий для эффективного оказания помощи, материальной заинтересованности) и завышенные требования к медицинской сестре, необходимость сочетания профессиональных и семейных обязанностей. Постоянный стресс ведет к нервному истощению — потере интереса и отсутствию внимания к людям, с которыми работает врач. Нервное истощение характеризуется следующими признаками:</p> <ul style="list-style-type: none"> • физическое истощение: частые головные боли, боли в пояснице, снижение работоспособности, ухудшение аппетита, проблемы со сном (сонливость на работе, бессонница ночью); • эмоциональное перенапряжение: депрессии, чувство беспомощности, раздражительность, замкнутость; • психическое напряжение: негативное отношение к себе, работе, окружающим, ослабление внимания, забывчивость, рассеянность.
социальные	<p>Завышенные требования общества к профессиональной подготовке, навыкам и личности врача. Нередки случаи физического насилия по отношению к врачам. Врачи попадают в специфическую ситуацию профессиональной дезадаптации. В связи с частым нахождением в профессиональной среде фактически вся их жизнь подчинена их профессии и у них нет ни времени ни желания общаться с людьми не имеющими отношения к медицине. Что приводит к обеднению социальной жизни и снижению общего качества жизни. А при усугублении этих проблем могут возникнуть и аддиктивные расстройства (алкоголизм, наркомания, переедание, трудовоголизм и пр.)</p>

Само по себе знание о факторах риска не снижает их опасности для жизни и здоровья врачей, но дает представление о том какие аспекты профессиональной подготовки будущих профессионалов требуют пристального внимания и особого подхода.

Из приведенной таблицы 1 очевидно, что наибольший вред может нанести психологические факторы риска, так как они затрагивают практически все аспекты жизни врача. Следовательно, целесообразно ввести в процесс вузовской подготовки врачей учебные дисциплины направленные на повышение стрессоустойчивости, саморегуляции психических процессов, самоменеджмента, повышения культуры умственного труда.

Нами был проведен анализ учебного плана на 2017-2023 гг. специальности 31.05.01 «Лечебное дело», квалификация «Врач-лечебник» Медицинского института Тамбовского государственного университета имени Г.Р. Державина с целью выявления учебных предметов, направленных на предупреждение воздействия психологических факторов риска на будущих врачей. В результате из 62 учебных предметов, изучаемых в течении 6 лет, только в рамках 1 предмета «Психология и педагогика», изучаемого на первом курсе во втором семестре, происходит ознакомление с психологическими факторами риска врачебной деятельности, в результате чего студенты получают только общее представление по данной проблематике.

Учитывая распространенность влияния психологических факторов риска на врачей и сложность преодоления его последствий, на наш взгляд целесообразно разработать и ввести в учебный процесс за счет вариативного компонента факультативный курс, направленный на подготовку студентов к преодолению психологических факторов риска их будущей профессиональной деятельности.

Литература

1. Афоризмы Гиппократ / пер. П. Шюца. СПб., 1848.
2. Экспериментальная медицина С.П. Боткина // <https://www.proza.ru/2014/06/21/851>

3. Телешевская М.Э Вопросы врачебной деонтологии. Ленинград, 1978.
4. Ермолаева Е.В., Павлова Л.А Медицинская профессия: требования современного общества // Общество и здоровье: современное состояние и тенденции развития. М., 2013. С. 369-375.
5. Галако Т.И., Асанбаева Э.М. Проблемы и последствия профессиональной деформации врача психиатра // Вестник Кыргызско-Российского славянского университета. 2008.Т. 8.С. 104-106.
6. Купирякова Ю.А. «Синдром эмоционального выгорания» врачей как индикатор состояния российского здравоохранения // Социальная политика и социология.2011. № 3.С. 90-94.
7. Малыгин В.Л. Распространённость синдрома эмоционального выгорания у врачей различных специальностей // Проблемы исследования синдрома «выгорания» и пути его коррекции у специалистов «помогающих» профессий (в медицинской, психологической и педагогической практике) / под ред. В.В. Лукьянова, С.А. Подсадного. Курск, 2007. С. 108-110.
8. Малыгин В.Л., Искандирова А.Б., Пахтусова Е.Е. Социальные и профессиональные факторы риска формирования выгорания у врачей психиатров и наркологов // Прикладные информационные аспекты медицины. 2008. № 11. С. 71-75.
9. Недуруева Т.В. Состояние выгорание как источник возникновения профессиональноличностных деформаций врачей // Психологическое сопровождение лечебного процесса. Курск, 2010. С. 220-226.