

УДК: 159.9

DOI: 10.25629/НС.2022.05.11

РЕЗУЛЬТАТЫ ВНЕДРЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СТАРШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА НА ЭТАПЕ АТТЕСТАЦИИ

Зародина В.В.¹, Гнездилов Г.В.²

¹Московский государственный областной университет

²Институт мировых цивилизаций

Аннотация. Цель статьи – представить результаты реализации программы сопровождения старшего медицинского персонала на этапе аттестации как комплексной системы психосоциальной поддержки для последующего внедрения в общесистемную программу обучения. Показано, что для поддержания профессионального и личностного благополучия субъекта труда, важным этапом профессиональной деятельности становится выявление проблемных областей на этапе аттестации ввиду характера стрессогенности данного события.

Ключевые слова: программа психологического сопровождения персонала, защитные механизмы, профессиональная компетентность, психологическая адаптация медицинского персонала, стрессоустойчивость, аттестация персонала, профессиональное выгорание, копинг-стратегии, механизмы совладания.

Введение в проблему

Зарубежный и отечественный опыт медицинской практики демонстрирует, что в своей деятельности работники высшего звена в области хирургии сталкиваются с давлением, связанным с повышенными рисками и ответственностью, возлагаемыми на них в рамках характера обязанностей, детерминирующими фактор профессиональной компетентности, а также профессиональным выгоранием, в совокупности приводящими к проблемам с психическим здоровьем, включающими такие негативно влияющие на эффективность субъекта труда проявления, как стресс, тревогу, депрессивную симптоматику, бессонницу, агрессию, страх и др. [3; 6; 8; 9]. Важным этапом профессиональной деятельности становится проведение аттестационных мероприятий, благодаря которым представляется возможным комплексный анализ благополучия субъекта труда – как в профессиональном, так и личностном плане; существенной задачей становится уделение повышенного внимания эффективности психологических механизмов во время переживания, характера восприятия и преодоления стрессовых ситуаций [1; 2; 7; 10].

По нашим наблюдениям, проблемы с психическим здоровьем оказывают влияние как на общее самочувствие медицинских работников, так и на их профессиональное функционирование [1; 5]. С целью предупреждения и предотвращения субъектами труда восприятия ситуаций повышенной стрессогенности как фатальной атрибутивной части собственного опыта, что в свою очередь, обусловлено отсутствием необходимых выработанных копинг-стратегий и недостаточной эффективностью совокупности личностных и социально значимых факторов (навыков совладания, особенностей психологического профиля, общего психоэмоционального состояния и благополучия в других сферах жизни), представляется важным внедрение программы психологической поддержки для сотрудников старшего медицинского персонала, успешно апробированной нами в рамках работы по сопровождению процесса аттестационных мероприятий, выявляющей, психокоррекционной, психопрофилактической и адаптирующей направленности в процесс обучения врачей профильных направлений, а также психопрофилактических мер, в том числе в рамках подготовки к аттестации.

Проблемы с психическим здоровьем являются результатом сложного взаимодействия биологических, психологических, социальных и экологических факторов. На сегодняшний день появляется больше подтверждений того, что в рамках трудовой деятельности в развитии проблем психического здоровья ключевую роль играют не только содержание и контекст работы, но также индивидуальные психологические возможности субъекта труда – копинг-механизмы, отношение к стрессовым событиям и навыки совладания с ними [4]. На эффективность профессиональной деятельности субъектов труда оказывает влияние ряд факторов:

- нагрузка (как чрезмерная, так и недостаточная);
- неоднозначность поставленных задач / конфликт;
- отсутствие внешнего участия и контроля на рабочем месте;
- однообразные или стрессовые задачи;
- отсутствие признания результатов деятельности;
- неэффективные навыки общения, отсутствие взаимопонимания, проблемы в межличностных отношениях;
- отсутствие соблюдения психологической безопасности условий труда;
- конфликтующие требования в распределении рабочего времени и отдыха.

С целью определения и оценки поля компетентности специалистов направления хирургического профиля, острым приоритетом и необходимостью становится формирование и поддержание норм профессионализма старшего медицинского персонала, что, в свою очередь, связано с вопросами, касающимися безопасности условий профессиональной деятельности субъектов труда и качества оказываемой ими медицинской помощи.

Приоритетные и чётко поставленные компетенции способствуют соблюдению безопасных условий труда – как в личностном плане, так и при работе с пациентами. С учётом роли психологических характеристик субъектов труда, «универсальное» определение компетентности в области хирургии на текущий момент отсутствует. Различным аспектам хирургической практики не всегда уделяется достаточное внимание: нетехнические компетенции (копинг-механизмы, стрессоустойчивость и навыки совладания, общение, сотрудничество внутри команды) имеют решающее значение при формировании у субъектов труда ресурсности, а также с целью обеспечения безопасности результатов и понимания ценности своей деятельности.

Профессиональная компетентность врача-хирурга как самостоятельная единица профессионального стандарта является способностью субъекта труда соответствовать установленным требованиям данного направления путём эффективного и надлежащего выполнения задач врачебной практики, формирования надлежащих личностных качеств, объединяя овладение и эффективное применение сложной совокупности знаний и умений, служение и приверженность им; при этом мы учитываем характер их ограниченности в рамках опыта субъекта труда, а также навыков, этические и моральные ценности, внутреннюю мотивацию и мобилизующие ресурсы. Ключевые составляющие профессиональной компетентности врача-хирурга также включают в себя порядочность, альтруизм, автономность наряду с развитыми навыками социального взаимодействия и понимание важности его роли в деятельности, саморегуляцию и осознание ценности результатов своего труда.

Профессиональная компетентность также лежит в основе обязательств между профессией и опытом: у врачей-хирургов её основу составляют внутриличностные атрибуты, поведение, суждения, отражаясь в условиях труда как переживание и совладание с условиями среды, требующей приоритизации их деятельности. Мы были обеспокоены тем, что не всем её компонентам уделяется должное внимание – не только в процессе эффективного осуществления врачами-хирургами обязанностей, но и специалистами, так или иначе курирующими процесс становления и поддержания профессионализма и эффективности врача (с начала получения профильного образования до момента прохождения сотрудниками медицинских учреждений ат-

тестационных мероприятий). Наша работа была направлена на проработку этих нюансов в нередко воспринимаемом субъектами труда «полевых» условиях деятельности насыщенным переживаниями событием – аттестацией.

Описание исследования

Главными целями программы психологического сопровождения старшего медицинского персонала мы обозначили:

- разрешение задач профилактической и психокоррекционной направленности при работе с механизмами совладания и стрессоустойчивостью на этапе аттестации, акцентируя своё внимание на содержании копинг-стратегий;
- формирование ценностного отношения к жизни и профессиональной деятельности как показатель психологического благополучия субъекта труда.

Выборку составили две группы испытуемых: в экспериментальную вошли 100 человек – для них была реализована вышеуказанная программа психологического сопровождения; в контрольную группу также были включены 100 испытуемых, для них подобные мероприятия не проводились.

Программа состоит из тренинговых мероприятий и элементов психотерапевтической работы, целью которых является психокоррекция эмоционального состояния, развитие навыков саморегуляции, формирование эффективных копинг-стратегий субъектов труда, а также практических занятий, направленных на формирование ценностного отношения к жизни и профессиональной деятельности как показатель психологического благополучия субъекта труда, формированию успешных копинг-стратегий личности с целью профилактики и коррекции внутренних конфликтов, эмоциональных кризисов.

Реализация программы включает следующий план занятий: 5 практических тренинговых дней общей продолжительностью 12 академических часов. Понимая специфику нагрузки врачей-хирургов, актуальным условием стала разработка индивидуального графика общей продолжительностью 5 календарных недель с задействованными 3-х дневными занятиями общей продолжительностью 4 часа в день.

Критериями эффективности программы психологического сопровождения аттестации врачей-хирургов было обозначено формирование у субъектов труда:

- личностной адаптивности;
- стрессоустойчивости и эффективных (или «успешных») копинг-стратегий личности;
- ценностного отношения к жизни и профессиональной деятельности как показатель психологического благополучия.

Данная эффективность обнаруживается в развитии стрессоустойчивости, результатом которой становится повышение уровня профессиональной компетентности (в том числе проявляющее себя как успешность прохождения аттестации).

Нами были применены следующие критерии определения оптимальности стратегий психологического сопровождения в отношении стрессоустойчивости на этапе аттестации: самооценка собственного состояния, специфика копинг-стратегий и показатель задействованных механизмов психической защиты. Таким образом, мы стремились воссоздать «профиль» врача-хирурга, что, в свою очередь, позволяет сделать структуру, специфику копинг-стратегий и механизмов психической защиты на этапе аттестации прозрачнее.

Для выяснения того, какие индивидуально-психологические характеристики являются предпосылками к повышению стрессоустойчивости на этапе аттестации врачей, был проведен корреляционный анализ и сравнение психологических черт групп «успешных» и «неуспешных» копинг-стратегий.

Проверка результативности программы осуществлялась с помощью ряда методик, включивших в себя:

- опросник для определения качества жизни SF-36 Health Status Survey;

- опросник для изучения копинг-поведения Э. Хейма (E. Heim) с целью выявления адаптивных и неадаптивных копинговых стратегий;
- методы математической статистики.

Результаты исследования

Целенаправленное формирование стрессоустойчивости врачей в период аттестации способствует становлению у них возможностей противостоять стрессогенным условиям и внутриличностным конфликтам на всех уровнях: поведенческом, когнитивном и эмоциональном. До проведения формирующего эксперимента в контрольной и экспериментальной группах одинаково преобладали неадаптивные копинговые стратегии. Однако в экспериментальной группе чётко проявила себя общая положительная динамика – увеличение количества вариантов адаптивных и снижение неадаптивных копинг-стратегий – поведенческих, когнитивных и эмоциональных (Рис. 1).

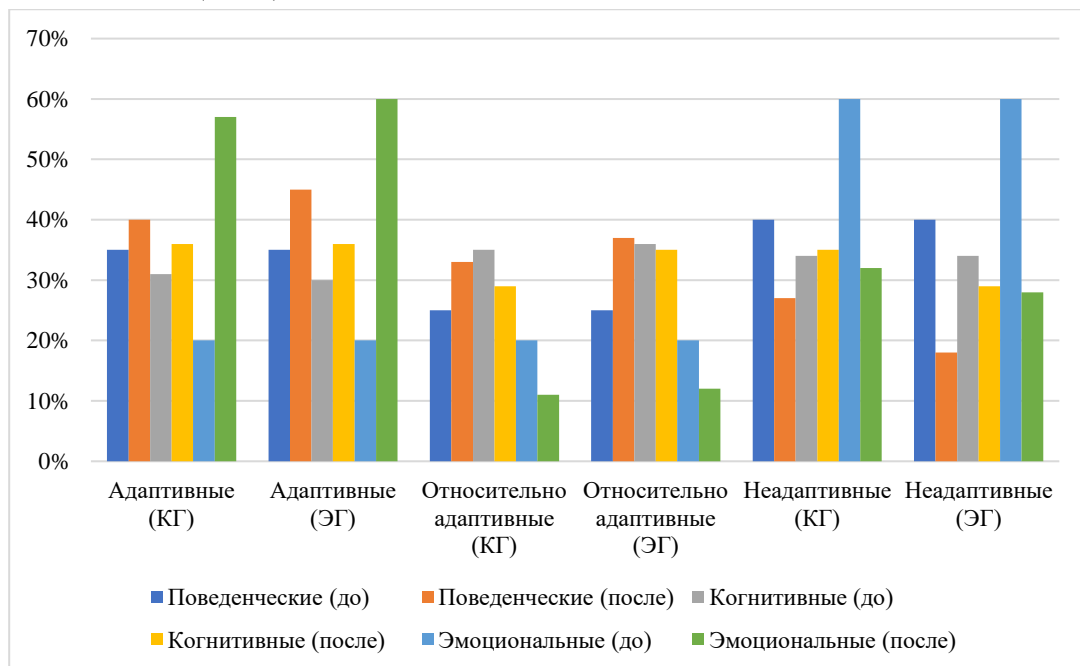


Рисунок 1 – Динамика копинг-стратегий в ЭГ и КГ испытуемых с разной степенью адаптивности

В контрольной группе ситуация осталась неизменной. Испытуемые этой группы достаточно активно обращаются к внешним ресурсам, в то время как в процессе решения сложных ситуаций врачи экспериментальной группы делают акцент преимущественно на внутренние ресурсы.

На этапе прохождения аттестационных мероприятий, в поведении испытуемых экспериментальной группы показана более выраженная динамика изменений, в процессе психологического сопровождения способствовавшая успешному формированию у субъектов труда стрессоустойчивости.

В результате проведённого исследования мы пришли к выводу о важности внедрения курса психологического сопровождения старшего медицинского персонала на этапе аттестации в общую программу подготовки специалистов данного медицинского направления профилактической и психокоррекционной деятельности с целью формирования у субъектов труда профессиональной стрессоустойчивости, механизмов совладания и эффективных копинг-стратегий, что,

по нашему убеждению, не только облегчит процесс прохождения аттестационных мероприятий, но также окажет благоприятное влияние на эмоциональное состояние врачей-хирургов и их профессиональную деятельность в целом.

Содержание программы способствует осуществлению соответствующих изменений в психологическом состоянии, структуре профессиональной деятельности врачей-хирургов, а также в показателях трудоспособности и удовлетворённости результатами профессиональной деятельности, что, в свою очередь, оказывает положительное влияние на психоэмоциональное состояние субъектов труда – как в период прохождения аттестационного процесса, так и на его результаты.

Заключение

Целенаправленное формирование у специалистов старшего медицинского персонала хирургического направления стрессоустойчивости, механизмов совладания и развития эффективных копинг-стратегий, часто сопровождающих данную медицинскую область напряжёнными условиями труда, оказывает не только положительное влияние на эмоциональное состояние, но и развивает адаптивные механизмы врачей, профессиональная деятельность которых связана с постоянным стрессом и рисками, также способствуя профессиональной самореализации, личностному росту и формированию ценностного отношения к жизни и профессиональной деятельности как показатель психологического благополучия субъекта труда.

Библиография

1. Гнездилов Г. В., Зародина В. В. Психологические особенности аттестации старшего медицинского персонала (на примере специалистов абдоминальной хирургии) // Современные образовательные технологии в системе образования. – 2017. – С. 247-262.
2. Гнездилов Г. В., Киселев В. В. Психологические особенности профессионального риска в деятельности субъектов труда // Человеческий капитал. – 2019. – №. 6-2. – С. 483-492.
3. Зародина В. В. Аттестация в системе оценки персонала // Азимут научных исследований: педагогика и психология. – 2017. – Т. 6. – №. 1 (18).
4. Зародина В. В., Михалевич Н. В., Гах Д. В. Влияние личностных особенностей врачей-хирургов на успешность прохождения аттестации // Человеческий капитал. – 2019. – №. S12-2. – С. 394-401.
5. Anton N. E. et al. What stress coping strategies are surgeons relying upon during surgery? // The American Journal of Surgery. – 2015. – Т. 210. – №. 5. – С. 846-851.
6. Balasubramanian A. et al. Impact of COVID-19 on the mental health of surgeons and coping strategies // Head & neck. – 2020. – Т. 42. – №. 7. – С. 1638-1644.
7. Hotton M. T., Miller R., Chan J. K. K. Performance anxiety among surgeons // The Bulletin of the Royal College of Surgeons of England. – 2019. – Т. 101. – №. 1. – С. 20-26.
8. Lebares C. C. et al. Burnout and gender in surgical training: a call to re-evaluate coping and dysfunction // The American Journal of Surgery. – 2018. – Т. 216. – №. 4. – С. 800-804.
9. Murden F. et al. The impact and effect of emotional resilience on performance: an overview for surgeons and other healthcare professionals // British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery. – 2018. – Т. 56. – №. 9. – С. 786-790.
10. O'Dowd E. et al. Stress, coping, and psychological resilience among physicians // BMC health services research. – 2018. – Т. 18. – №. 1. – С. 1-11.

RESULTS OF THE IMPLEMENTATION OF THE PROGRAM OF PSYCHOLOGICAL SUPPORT OF SENIOR MEDICAL PERSONNEL AT THE CERTIFICATION STAGE

Zarodina V.V.¹, Gnezdilov G.V.²

¹Moscow State Regional University

²Institute of World Civilizations

Abstract. The article presents the results of testing the program of psychological support of senior medical personnel in the field of surgery in the framework of certification activities. It is shown that in order to maintain the professional and personal well-being of the subject of work, an important stage of professional activity is the identification of problem areas at the certification stage due to the nature of the stress of this event.

Keywords: program of psychological support of personnel, protective mechanisms, professional competence, psychological adaptation of medical personnel, stress resistance, personnel certification, professional burnout, coping strategies, coping mechanisms.