

Социальная травма как фактор деформации личности врача

Научный руководитель – Темнова Лариса Витальевна

Поповцева Полина Вадимовна

Студент (магистр)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Социологический факультет, Кафедра современной социологии, Москва, Россия

E-mail: p.popovtsewa2010@mail.ru

Глобальные стратегические интересы Российской Федерации заключаются в сохранении и укреплении здоровья населения. Именно здоровье граждан во всех его проявлениях должно стать главной движущей силой общественного прогресса. В настоящее время идет сложный процесс реформирования и модернизации российского здравоохранения, начавшийся 2004 году [2]. Однако концептуальные положения реформы недостаточно подкреплены методологическим аппаратом и научно обоснованными принципами, что приводит к деформации в общественном восприятии ценностей проводимых реформ и их необходимости. Такое положение вызвало кризисное состояние в отрасли и, прежде всего, нашло отражение в падении уровня доверия россиян к системе здравоохранения, протестном поведении врачей, уходе их из профессии, ухудшении демографических показателей, показателей индивидуального и социального здоровья, в росте социальных болезней.

Польский социолог П. Штомпка полагает, что процесс социальных изменений содержит травмирующий эффект, т.е. связан с разрушением традиционной социальной среды, эрозией нормативно-ценностных оснований социальной жизни и сложностями в социальном самоопределении индивидов и социальных групп [1]. Согласно концепции ученого, травма - коллективный феномен, состояние, переживаемое группой, общностью, обществом в результате разрушительных событий, интерпретируемых как культурно травматические.

Сообщество российских врачей - та категория работников, которая сегодня в высокой степени подвержена формированию социальной травмы. Для того, чтобы проверить данную гипотезу, было проведено социологическое исследование, в результате которого выявлено, что значительная доля медицинских работников государственных учреждений когда-то задумывалась об уходе из профессии, но отсутствие других навыков и образования останавливало их. Те врачи, которые застали первые годы реформирования системы здравоохранения, имеют ностальгические воспоминания по периоду советской медицины, которую они считают одной из лучших в мире. Исследование показало значимую разницу между медицинскими работниками государственных учреждений и врачами частных клиник. Вторая группа характеризуется, как правило, позитивным рабочим настроем, продуктивными деловыми взаимоотношениями, большей удовлетворённостью организацией труда и заработной платой.

Нами определены факторы социального травмирования, действующие в поле профессиональной деятельности врача:

- искажение мотивации деятельности, перестройка ценностных ориентаций: «сейчас медицина поставлена в такие условия, что единство — это качество оказания услуг, но среди врачей существует это зарабатывание денег, каждый на себя работает в частной медицине» (эндокринолог, стаж 10 лет, жен.);

- недостаточное время на осмотр пациентов: «Не нормально 15-ти минутный прием. По новой реформе на вас нет времени» (челюстно-лицевой хирург, стаж 6 лет, муж.);

- низкий уровень оплаты труда: «Только в худшую сторону все изменилось... низкая зарплата, нищенская даже...» (терапевт, стаж 32 года, муж.);

- тяжелые условия труда, нехватка кадров: «Я одна на приёме, никто не нормирует нагрузку. В течение 5 минут 5 человек закатил на каталках, нужно выбрать самого тяжёлого, чтобы им заняться. Стресс постоянный» (хирург, стаж 20 лет, жен.);

- переработки, нарушение суточных и околосуточных ритмов: «Когда у обычного человека заканчивается рабочий день, он встаёт и идёт домой. Когда у врача заканчивается рабочий день, почему-то есть ещё десяток пациентов, которые хотят, чтобы он к ним пришёл, и их не волнует, что у него закончился рабочий день» (педиатр, стаж 16 лет, жен.);

- повышение нагрузки на врачей, вызванное сокращением штатов и реорганизацией: «Работа становится все тяжелее. Работы, несмотря на все производимые модернизации, меньше не становится, становится, наоборот, все сложнее и сложнее. Удовольствия от своей работы, которое хотелось бы получать, становится все меньше и меньше. Именно ввиду загруженности» (нейрохирург, стаж 4 года, муж.);

- низкий уровень управленческой культуры: «Когда руководитель - диктатор, для меня это является травмирующим фактором, я принимаю решение и ухожу» (эндокринолог, стаж 10 лет, жен.);

- большой объем «бумажной работы»: «Оборудование мы новое получили, освоили, ведётся электронная история болезни. В связи с тем, что страховые компании очень много предъявляют требований, нас завалили бумажками, поэтому мы меньше времени уделяем пациентам» (онколог-радиолог, стаж 24 года, муж.);

- высокая степень ответственности: наиболее стрессогенный фактор - «Состояние гиперответственности» (невролог, стаж 23 года, жен.), достигающей до страха административного или уголовного наказания за свои действия: «...врачи работают так, чтобы не загреметь в суд» (неонатолог, стаж 29 лет, жен.);

- потребительское отношение пациентов, приходящих к врачу «за получением услуг»: «Я считаю, что у нас в принципе, как таковой медицины сейчас нет, в связи с этими реформами... у нас медицина превратилась в сферу обслуживания» (фельдшер, стаж 40 лет, жен.); «... условия современной медицины таковы, что пациент может с ноги открыть дверь, и сострадание пропадает, и желание заканчивается» (педиатр, стаж 16 лет, жен.).

Как результат - высокий уровень профессионального выгорания работников медицинской сферы. Одним из условий успешной адаптации врача к социальным изменениям является возможность получения определенной автономности за счет получения дополнительного образования, повышения квалификации, накопления социального капитала.

Источники и литература

- 1) Штомпка П. Социальное изменение как травма // Социологические исследования / П. Штомпка // СОЦИС — 2001. — № 1. — С. 6-16.
- 2) Распоряжение Правительства РФ от 10.07.2001 N 910-р "О программе социально-экономического развития Российской Федерации на среднесрочную перспективу (2002 - 2004 годы)": http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_32708/6c421d230fa0f0a70afd8d9a218d5a7184eaa23c/ (дата обращения 22.02.2021).