

Секция «Психология труда, инженерная психология, эргономика»

Профессиографический обзор трудовой деятельности врачей ядерной медицины.

Научный руководитель – Зинченко Юрий Петрович

Клименко Татьяна Сергеевна

Аспирант

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет психологии, Кафедра психологии труда и инженерной психологии, Москва, Россия

E-mail: klimenko_tatyana@list.ru

Ядерная медицина — это раздел медицины, связанный с использованием радиоизотопов. Она предусматривает введение в организм пациента безопасных доз препаратов с содержанием радиоактивного материала и могут использоваться для диагностики и лечения различных заболеваний, в том числе онкологических заболеваний. В мире технологии ядерной медицины получили свое развитие еще в начале 20 века. При этом, для Российской Федерации данная отрасль является относительно новой и проходит активный этап роста последние несколько десятков лет. Для своего полноценного функционирования отрасль требует формирования целого комплекса направлений: создания инфраструктуры, программно-аппаратного обеспечения и современного диагностического оборудования, разработки и производства радиофармпрепаратов (далее РФП), а также развития междисциплинарных компетенций специалистов, работающих со сложной категорией онкологических пациентов.

В 2022 г. в Российской Федерации впервые выявлено 624 835 случаев злокачественных новообразований. Прирост данного показателя по сравнению с 2021 г. составил 7,6% [7]. Показатель смертности населения от данной категории заболеваний находится на втором месте после сердечно-сосудистых заболеваний. С учетом данной статистики, вопросы своевременной диагностики и лечения сохраняют свою актуальность. Одним из драйверов для качественного преодоления сложившейся ситуации является развитие и применение современных медицинских технологий с использованием медицинского оборудования, к которым относятся в том числе методы лучевой диагностики. По данным 2022 года на текущий момент удовлетворяется порядка 70% спроса на обследования такого типа [3].

В нашем исследовании мы обратились к реализации профессиографического подхода к изучению деятельности врачей ядерной медицины, использующих в своей работе высокотехнологичные методы и инструментальные средства. Цель нашей работы – анализ реальных трудовых задач врачей, работающих с методами ядерной медицины и сопоставление содержания этих задач как с нормативными документами, утвержденными в учреждении, так и с утвержденными профессиональными стандартами. На наш взгляд, данный анализ позволит не только провести анализ информации, но увидеть возможные расхождения между фактическим положением дел и нормативной составляющей, а также получить данные для последующего принятия управленческих решений в организации и актуализации требований к должности.

Профессиография – это технологии изучения, описания и проектирования профессий [5]. Профессиографирование предполагает изучение признаков профессии, которые являются составляющими трудового процесса: субъект труда, предмет, задачи, орудия и условия труда. Изучению проблемы описания профессиональной деятельности посвящено значительное количество работ отечественных ученых Э.Ф Зеера, В.А Бодрова, О.Г Носковой и др. В условиях непрерывных изменений, профессиографический анализ деятельности является неотъемлемым инструментом сбора и анализа данных о работе и трудовых функциях, особенно это характерно для высокотехнологичных отраслей экономики.

Выбор профессиографического изучения деятельности врачей ядерной медицины, обоснован тем, что данные сотрудники являются междисциплинарными специалистами (работают в рамках двух специализаций), их трудовые функции имеют специфику, которая требует учета при организации и оценке их деятельности. А именно, метод позитронно-эмиссионной томографии (далее ПЭТ-КТ) является гибридным диагностическим методом, который позволяет визуализировать не только анатомию и морфологию органов, но и определять метаболизм различных веществ в органах и тканях. Работа с данным диагностическим методом требует владения широкого круга компетенций в области радиологии, рентгенологии, физики.

Мы пригласили принять участие в исследовании сотрудников отделений лучевой диагностики из 12 учреждений на территории Российской Федерации. Численность выборки составила 50 человек, из них 36 респондентов мужского пола, 14 респондентов женского пола. Стаж работы в медицинских учреждениях от 2 до 27 лет. Возраст респондентов от 26 до 54 лет. Медицинская специализация – рентгенология, радиология.

Для сбора информации о содержании работы мы выбрали метод интервью. Вопросы, предложенные респондентам, были разделены на несколько блоков, а именно: трудовые задачи, орудия и средства труда, работа в команде, организация рабочего времени, субъективная оценка значимости личностных и профессиональных качеств, преимущества профессии, вредные факторы.

С целью анализа нормативных предписаний был проанализирован массив документации, а именно: профессиональные стандарты, правила внутреннего трудового распорядка организации, должностные инструкции работников, штатная расстановка по подразделениям. По результатам проведенного анализа нами были сформированы профессиограммы «врача рентгенолога-радиолога».

Анализ литературы и проведенные интервью позволяют выделить несколько аспектов работы врачей рентгенологов-радиологов: 1. Субъект-субъектный, связанный с коммуникацией с особой категорией пациентов, и тесным взаимодействием с кросс-функциональными коллегами из смежных областей (ИТ, физика, радиационная безопасность), 2. Субъект-объектный, а именно владение высокотехнологичными устройствами (ОФЭКТ – однофотонный эмиссионный компьютерный томограф, ПЭТ - Позитронно-эмиссионный томограф), также использование компьютеризированных программ с целью визуализации медицинских изображений для последующего описания, в том числе с использованием возможностей искусственного интеллекта, 3. Субъект-организационный, предполагающий понимание функционирования системы в целом от процесса заказа радиофармпрепарата до восстановления мелких неисправностей в работе оборудования.

Результаты анализа позволяют отметить, что в настоящее время отсутствует единый унифицированный перечень трудовых задач врача радионуклидной диагностики. Данная область находится на стыке двух специализаций, соответственно трудовые задачи не могут быть полностью исчерпаны одной из них. Реальный опыт функционирования организаций, работающих в сфере ядерной медицины, показывает, что специалисты получают необходимые навыки и умения непосредственно на рабочем месте, в том числе с высокотехнологичным оборудованием, совершенствуя навыки описания мультимодальных изображений (на примере ПЭТ-КТ). Степень оснащения медицинских организаций вносит еще одно различие и вносит свои коррективы в работу рентгенологов-радиологов.

Результаты анализа интервью с врачами ядерной медицины, показали высокий уровень значимости работы в медицинских информационных системах и специализированном ПО, как для непосредственной работы с изображениями в различных модальностях, так и для последующего формирования диагностического заключения.

Важным выводом по результату проведенного исследования, с учетом специфики дея-

тельности, является необходимость организации процессов наставничества на уровне конкретного работодателя. На наш взгляд, сформированные профиограммы являются основанием для разработки новых образовательных программ на стыке дисциплин, ориентированных на целевую подготовку специалистов для столь технологичного направления системы Здравоохранения, позволят учитывать особенности специалистов, а также обоснованно решать вопросы отбора и приема врачей в медицинские организации.

Источники и литература

- 1) 1. Аксенова Е. И., Сафонов К. Б., Ананченкова П. И. Организационная культура как фактор обеспечения лояльности персонала медицинских организаций. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2021;29(4):861–864.
- 2) 2. Бодров А.В. Профессиональный стандарт «Врач-рентгенолог»: обсуждение требований к образованию и обучению // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2021. Т. 12. № 4. С. 151–158. <https://doi.org/10.33029/2220-8453-2021-12-4-151-158>.
- 3) 3. Каприн А.Д, Старинский В.В, Шахзадова А.О. Состояние онкологической помощи населению России в 2021 году. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2022. 239 с.
- 4) 4. Мерабишвили В.М. Состояние онкологической помощи в России. Аналитические показатели: одногодичная летальность (популяционное исследование на уровне федерального округа) // Вопросы онкологии, 2022. Том 68, № 1. С. 38-47. DOI 10.37469/0507-3758-2022-68-1-38-47.
- 5) 5. Психология труда: учебник для академического бакалавриата / Е. А. Климов [и др.]; под редакцией Е. А. Климова, О. Г. Носковой. М.: Издательство Юрайт, 2023. 308 с.
- 6) 6. Сергиенко В.Б., Аншелес А.А. Ядерная медицина и молекулярная визуализация в клинической практике: вчера, сегодня, завтра. Терапевтический архив. 2021; 93 (4): 357–362. DOI: 10.26442/00403660.2021.04.200673.
- 7) 7. Шахзадова А.О., Старинский В.В., Лисичникова И.В. Состояние онкологической помощи населению России в 2022 году. Сибирский онкологический журнал. 2023;22(5):5-13. <https://doi.org/10.21294/1814-4861-2023-22-5-5-13>.