

Эмоциональные особенности врачей скорой медицинской помощи в зависимости от отработанных часов за месяц

Научный руководитель – Харьковская Ольга Александровна

Семичаевская Елена Васильевна

Студент (бакалавр)

Северный государственный медицинский университет, Архангельск, Россия

E-mail: SemichaevskayaElena@yandex.ru

Врачи скорой медицинской помощи (СМП) по различным причинам, вырабатывают огромное количество часов за месяц, квартал, полугодие, год, что сказывается на их эмоциональной сфере и как следствие на эффективность оказания медицинской помощи населению и на качество жизни медиков, что и определило актуальность исследования.

Цель исследования - определить особенности эмоционального состояния врачей СМП в зависимости от отработанных часов за месяц.

Объектом исследования явились врачи и фельдшера СМП г. Архангельска, которые принимают решение по оказанию СМП. Общее количество участников составило 40 человек, средний возраст - 34,5 (\pm 8,5) лет. В соответствии с Приказом Минздравсоцразвития РФ от 13.08.2009 N 588н, где указывается расчет норм рабочего времени на месяц медиков участники исследования были поделены на 2 группы: с «нормой часов» (16 чел.) и со «сверхнормой часов» (24 чел.).

Эмоциональное состояние врачей изучалось с помощью следующих методик: опросник САН (методика и диагностика самочувствия, активности и настроения), тест диагностики тревожности и депрессии (ТИД) и тест агрессивности (Опросник Л.Г. Почебут). Статистический анализ данных проводился в программе STATA, версия 13.0. Сравнение количественных данных разных групп проводилось по непараметрическому критерию Манна-Уитни.

В нашем исследовании мы обнаружили, что у врачей, вырабатывающих «норму часов», показатели самочувствия ($p < 0,001$), активности ($p < 0,001$) и настроения ($p < 0,001$) были выше, чем у врачей со «сверхнормой часов». Так, несмотря на то, что в обеих группах значение признака самочувствие и настроение характеризовались как благоприятные, тем не менее, в группе врачей, вырабатывающих «сверхнорму часов», данные показатели были статистически ниже.

У врачей, вырабатывающих «норму часов», баллы тревожности ($p < 0,001$) и депрессии ($p < 0,001$) были выше, чем у врачей со «сверхнормой часов», что говорит об их более хорошем психическом состоянии. Несмотря на то, что у врачей вырабатывающих «сверхнорму часов» тревожность и депрессия не вошли в уровень выраженных, тем не менее, эти показатели говорят о том, что часть врачей имели тенденцию воспринимать большой круг ситуаций как угрожающих, реагировать на такие ситуации состоянием тревоги. Для них был характерен более сниженный фон настроения, неспособность радоваться, сниженная самооценка, потеря интереса к своей деятельности, а также трудности при контакте с людьми.

Врачи СМП обеих групп характеризовались средним уровнем агрессивности. Однако для врачей со «сверхнормой часов» этот показатель был статистически выше, чем для врачей с «нормой» ($p < 0,001$). Это опять же подтверждает факт наличия напряжения в эмоциональной сфере.

Кроме того, были найдены статистически значимые различия в показателях физической, эмоциональной агрессии и самоагрессии между врачами исследуемых групп ($p < 0,001$; $p < 0,001$; $p < 0,001$ соответственно). У врачей выработывающих «норму часов» эти показатели статистически меньше, чем у врачей со «сверхнормой часов». Данные показатели говорят, - о том, что врачи со «сверхнормой часов» более отчуждены, подозрительны, недоброжелательны к окружающим людям, вплоть до применения физической силы.

Таким образом, проведенное исследование показывает, насколько негативно сказывается дополнительная работа врачей СМП на их эмоциональное состояние и, соответственно, результаты данной работы должны быть использованы психологической службой СМП для усовершенствования форм оказания психологической помощи сотрудникам, а так же руководству подстанции при составлении рабочего графика на месяц.