

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ВРАЧЕЙ ДЛЯ РАБОТЫ В УСЛОВИЯХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

Д.А. Трошин, И.В. Кочин, В.В. Царёв, А.А. Гайволя, К.И. Лурье, Э.В. Хандога, Г.А. Чаусовский

ГУ «Запорожская медицинская академия последипломного образования МЗ Украины»

Кафедра гражданской защиты и медицины катастроф

ГУ «Запорожский государственный медицинский университет МЗ Украины»

Кафедра медицины катастроф, военной медицины, анестезиологии и интенсивной терапии

Запорожский национальный университет

Кафедра экологии

Васильевское межрайонное ОП ГУ «Запорожский ОЛЦ ГСЭСУ»

Деятельность персонала службы медицины катастроф (СМК) и поведение населения при чрезвычайных ситуациях (ЧС) дает все больше оснований говорить о необходимости усиления психологической подготовки. Такая подготовка требует создания системы специального, предпочтительно дистанционного, образования. Специфические условия деятельности отдельных категорий персонала требуют учета этих условий, прежде всего, при создании коллектива единомышленников, команды, работающей на общий результат. Далее перед менеджерами встает задача поддержания и усиления достигнутых позитивных тенденций путем соответствующей работы с персоналом. Аналогичные задачи решают и менеджеры медицинских организаций, но наиболее ярко проблемы персонала проявляются в случае деятельности лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) в рамках медицины катастроф для организации и оказания экстренной медицинской помощи. Специалисты отмечают, что персонал аварийно-спасательных служб, к которым относится и СМК, подвергается существенным стрессам. Стихийные бедствия, крупные аварии и катастрофы, по их сведениям, «вызывают у лиц, участвующих в ликвидации последствий ЧС, значительное эмоциональное напряжение и требуют высокой морально-психологической стойкости, выдержки и решительности, готовности оказать помощь пострадавшим». Общая тягостная картина разрушений, человеческие жертвы, непосредственная угроза жизни негативно влияют на участников ликвидации последствий ЧС, но широко известно, что именно их морально-психологическая устойчивость во многом определяет успешность, качество и сроки проведения спасательных работ. Растерянность, проявление страха в момент развития ЧС приводят к тяжелым и непоправимым последствиям, поэтому обращают внимание на стрессогенный характер работы врачей, постоянно подвергающихся действию экстремальных факторов и находящихся в условиях перенапряжения адаптационных психофизиологических возможностей, что может обусловить появление как непосредственно после ЧС, так и через значительный временной период апатии, деморализации, дезорганизации и отчужденности, и, соответственно, привести к серьезным психическим срывам. Деятельность организаций,

работающих в рамках СМК, подвержена различным внешним воздействиям, причем, в отличие от некоторых крупных коммерческих организаций, возможности влиять на эти параметры социума ее представители не могут. Соответственно, они должны адаптировать свою работу к тем особенностям текущего положения, которые являются определяющими для обеспечения эффективности реализации своих функций, в т. ч. и социальных. Выстраивание деятельности персонала стационарных ЛПУ, работающих в рамках СМК, необходимо начинать с внешних обстоятельств их деятельности. Политические факторы проявляются, прежде всего, в том, что государство уделяет или не уделяет должного внимания к нуждам СМК, но должно в явном виде вывить свое отношение, чего до сих пор не происходит. Технологические факторы проявляют себя в том, что технологические инновации могут послужить решающим аспектом деятельности СМК в некоторых особо сложных ЧС. Экономическая часть факторов внешнего окружения выражается прежде всего в том, что общество оказывается не в состоянии в полной мере организовать ликвидацию и/или предотвращение гибели и ранения людей в ЧС. Социальные факторы определяют уровень «турбулентности» в обществе, степень отвлеченности на второстепенные дела, которые кажутся важными настолько, что социум и его отдельные члены не в состоянии осознать важность борьбы с увеличивающимся количеством ЧС. Для СМК актуальны вопросы активной реабилитации не только в отношении профессиональных спасателей, непосредственно работающих в очаге поражения, но и проблемы реабилитации лиц, принимающих решения. Эта категория, независимо от окружающей ситуации, по роду своей деятельности повседневно находится в обстановке повышенной психо-эмоциональной напряженности, интенсивных нагрузок, ограничения времени и дефицита информации для принятия правильного управленческого решения.

На основании изложенного, необходимо выделить следующие особенности работы персонала СМК:

1. Высокая цена ошибки, поскольку пострадавшие в очагах ЧС зачастую находятся в критическом состоянии, и на принятие и реализацию решения остается очень мало времени, в особенности по сравнению с плановым лечением.

2. Требование высокого профессионализма, устойчивых знаний в избранной каждым медицинским работником области деятельности, поскольку дефицит времени не дает возможности обдумывания и/или получения совета.

3. Повышенные требования к самоотдаче, так как дефицит необходимых ресурсов, в особенности человеческих, приходится покрывать за счет более интенсивной личной деятельности и самоотверженности.

4. Общество не настроено учитывать все эти особенности работы персонала стационарных ЛПУ в рамках СМК, поэтому рассчитывать на признание и адекватное вознаграждение не приходится.

5. Проблемы СМК необходимо «оставлять на работе», поскольку окружающие, в особенности близкие люди, не имеют специальной подготовки и не брали обязательства принимать на себя страдания людей, попавших в условия ЧС.

Это означает, что медицинские работники «замкнуты» в себе либо в своем производственном коллективе, что сужает возможности социального общения и, соответственно, разрядки производственной напряженности. Решение указанных проблем не может быть ни одномоментным, ни простым. Основная проблема в том, что до сих пор не выстроена система получения необходимых знаний и гибкого реагирования на изменившиеся обстоятельства. Эта проблема может быть решена только с использованием специальных обучающих программ, причем предпочтительной формой является дистанционное образование. Накопленных на сегодняшний день знаний недостаточно для предотвращения ЧС. Развитие науки и техники, расселение людей по ранее не занятым территориям и, как антипод, образование мегалополисов приводит к увеличению ЧС. В этих условиях улучшение психологической подготовки персонала аварийно-спасательных служб, в том числе СМК, и населения позволит снизить негативные последствия аварий, катастроф и стихийных бедствий как для общества в целом, так и для отдельных людей.

Опубліковано:

Психологическая подготовка врачей для работы в условиях чрезвычайных ситуаций / Д. А. Трошин, И. В. Кочин, В. В. Царёв, А. А. Гайволя, К. И. Лурье, Э. В. Хандога, Г. А. Чаусовский // XIII науково-методична конференція присвячена 90 річниці ДЗ «ЗМАПО МОЗ України» : тези доповідей. – Запоріжжя, 2016. – С. 116-119.