

Н. В. Гапанович-Кайдалов

*Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь*

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ САМОРЕАЛИЗАЦИЯ В КОНТЕКСТЕ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ВРАЧА

Введение

Проблема профессиональной самореализации врача в современных условиях приобретает особую актуальность по нескольким причинам. В связи с внедрением новых технологий и методов лечения врачи должны постоянно обновлять знания. Эти современные требования к будущим специалистам находят отражение в нормативных документах. Например, в 2021 году Министерство здравоохранения Республики Беларусь утвердило новые стандарты непрерывного медицинского образования, подчеркивая важность профессионального роста [1].

Большие эмоциональные и физические нагрузки при отсутствии возможностей для реализации в профессии приводят к повышенному риску эмоционального выгорания. Согласно исследованиям, проведенным в Республике Беларусь, уровень стресса и профессионального выгорания среди медицинских работников является актуальной проблемой. Более 30 % врачей испытывают симптомы выгорания, что негативно сказывается на качестве медицинской помощи [2]. Профессиональная самореализация и непрерывное развитие могут служить способом снижения этого риска, обеспечивая врачам новые источники мотивации и удовлетворения.

Повышение требований к врачам с точки зрения биомедицинской этики и медицинской деонтологии на фоне недостаточно высокой заработной платы может привести к неудовлетворенности работой. Непрерывное профессиональное развитие позволяет адаптироваться к изменениям и снижать стресс [3].

Врачи, активно занимающиеся развитием, предоставляют более качественные услуги, особенно в условиях ограниченных ресурсов Республики Беларусь.

Самореализация рассматривается как потребность, движущая сила развития личности, процесс самоорганизации и использования ресурсов в деятельности, результат самопознания и саморазвития [4]. В исследованиях прослеживается ее связь с смыслоложенными ориентациями: самовыражение и самопознание (С. Л. Рубинштейн, К. А. Абульханова-Славская); социальная активность и использование ресурсов (Б. Г. Ананьев, Л. А. Коростылева, И. С. Кон, Е. И. Ярославцева); самоорганизация и саморазвитие (В. Е. Клочко, Э. В. Галажинский).

Профессиональная самореализация – сознательный процесс раскрытия потенциала в деятельности. Её эффективность оценивается по карьерному росту, компетенциям и удовлетворенности [5].

Необходимым условием профессиональной самореализации является стремление к непрерывному саморазвитию, включающему осмысление позиции, миссии и роли, формирование индивидуального стиля. Структура саморазвития:

- мотивационный: мотивы выбора профессии и роста.
- целевой: устремления к новым навыкам.
- коммуникативный: навыки взаимодействия.
- деятельностный: активность по приобретению знаний.
- рефлексивный: самопознание, самооценка и пересмотр ценностей.

Секция «Общественное здоровье и здравоохранение»

Профессиональная самореализация – ключевой аспект непрерывного образования, влияющий на качество услуг, удовлетворенность и снижение выгорания. «Внедрение стандартов непрерывного медицинского образования направлено на повышение качества помощи и компетенции врачей» [1].

Цель

Проанализировать удовлетворенность врачей профессией, самооценку профессиональной самореализации и влияние демографических факторов (возраст, пол, стаж, регион).

Материал и методы исследования

Для объективности использовались анкетирование, интервью и оценка коллег. Анкета (16 вопросов, адаптированная из [6]) оценивала удовлетворенность, самореализацию и методы саморазвития. Добавлены шкалы наблюдений (оценки коллег по 5-балльной шкале компетенций: карьерный рост, этика, навыки). Интервью уточняли мотивы.

Выборка: 150 врачей из разных регионов Беларуси (Гомель, Минск, Брест, Витебск), специальностей (анестезиология, травматология, кардиология, хирургия, офтальмология, психиатрия и др.). Критерии отбора: врачи, проходящие повышение квалификации в Гомельском университете, с опытом работы от 1 до 30 лет; 70 % женщин, средний возраст 42 года. Данные собирались анонимно, с этическим согласием.

Статистический анализ: описательная статистика, t-критерий, корреляция Пирсона, регрессионный анализ (SPSS).

Результаты исследования и их обсуждение

Средняя самооценка профессиональной самореализации врачей составила 6,93 по 10-балльной шкале, средняя удовлетворенность профессией – 7,24. При этом 33 % респондентов оценили уровень самореализации ниже, чем удовлетворенность профессией, что может свидетельствовать о внутреннем конфликте между ожиданиями и реальностью профессиональной деятельности.

Объективные оценки коллег по компетенциям показали средний балл 7,1, что коррелирует с самооценками ($r = 0,62$, $p < 0,01$), подтверждая достоверность самооценочных данных. Регрессионный анализ выявил, что стаж работы ($\beta = 0,34$, $p = 0,002$) и активное участие в программах повышения квалификации ($\beta = 0,41$, $p < 0,001$) положительно влияют на уровень профессиональной самореализации. Возраст и пол статистически значимого влияния не оказали.

Интервью выявили, что основными барьерами на пути самореализации являются высокая рабочая нагрузка, недостаток времени для самообразования и ограниченные карьерные перспективы. В то же время мотивация к развитию поддерживается внутренним стремлением к профессиональному росту и желанием улучшить качество медицинской помощи.

Результаты согласуются с зарубежными исследованиями, подчеркивающими важность непрерывного профессионального развития для поддержания мотивации и предотвращения профессионального выгорания [7]. Внедрение систем наставничества и гибких программ обучения может повысить уровень самореализации и удовлетворенности врачей.

Выводы

Профессиональная самореализация врачей тесно связана с их удовлетворенностью профессией и активностью в непрерывном профессиональном развитии. Объективные и субъективные оценки подтверждают необходимость системной поддержки

Секция «Общественное здоровье и здравоохранение»

врачей в их профессиональном росте. Рекомендуется расширить программы повышения квалификации, внедрять методы оценки компетенций и создавать условия для балансирования работы и самообразования.

Дальнейшие исследования целесообразно провести с использованием лонгитюдных методов и расширением географии выборки для выявления динамики профессиональной самореализации и влияния организационных факторов.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Об утверждении стандартов непрерывного медицинского образования : постановление от 15 июля 2021 г. № 78. – Минск : Мин-во здравоохр. Респ. Беларусь, 2021. – 25 с.
2. Ковалева, Е. В. Профессиональное выгорание медицинских работников в Беларусь: анализ и рекомендации / Е. В. Ковалева, А. И. Петрова // Медицинский журнал Беларусь. – 2020. – № 3. – С. 45–52.
3. Рубинштейн, С. Л. Основы общей психологии / С. Л. Рубинштейн. – СПб. : Питер, 2000. – 712 с.
4. Абульханова-Славская, К. А. Стратегия жизни / К. А. Абульханова-Славская. – М. : Мысль, 1991. – 299 с.
5. Ананьев, Б. Г. Человек как предмет познания / Б. Г. Ананьев. – СПб. : Питер, 2001. – 288 с.
6. Коростылева, Л. А. Психология самореализации личности: затруднения в профессиональной сфере / Л. А. Коростылева. – СПб. : Речь, 2005. – 172 с.
7. Кон, И. С. В поисках себя: Личность и ее самосознание / И. С. Кон. – М. : Политиздат, 1984. – 335 с.
8. Ярославцева, Е. И. Самореализация личности в профессиональной деятельности / Е. И. Ярославцева // Психология труда и профессиональной деятельности. – 2018. – № 2. – С. 78–89.
9. Клочко, В. Е. Самоорганизация в психологических системах: проблемы становления ментального пространства личности / В. Е. Клочко, Э. В. Галажинский. – Томск : Изд-во Томского университета, 2000. – 154 с.
10. Maslach, C. Burnout: The Cost of Caring / C. Maslach, M. P. Leiter. – Cambridge : Harvard University Press, 2017. – 256 p.
11. Epstein, R. M. Defining and assessing professional competence / R. M. Epstein, E. M. Hundert // JAMA. – 2002. – Vol. 287, No. 2. – P. 226–235.
12. Всемирная организация здравоохранения. Глобальный кодекс практики в области непрерывного профессионального развития медицинских работников. – Женева : ВОЗ, 2019. – 48 с.

УДК: 616.89 - 008.434.58 : 614.23

А. В. Жарикова, Н. В. Лысенкова, Е. Н. Гаврилюк, Е. Г. Волчек

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека», г. Гомель, Республика Беларусь

ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ С МОЛОДЫМИ СПЕЦИАЛИСТАМИ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Введение

Проблема адаптации молодых специалистов в организациях здравоохранения является неотъемлемой составляющей системы качественной и безопасной медицинской деятельности в учреждении. Вхождение в новый коллектив и социум сопровождается стрессом, который может негативно сказаться как на физическом и психологическом состоянии, так и на профессиональных показателях работы молодого специалиста [1]. Придя на работу в новый коллектив, молодые сотрудники испытывают психологическую нагрузку, связанную с изменением привычного образа жизни, недостатком практических знаний и коммуникативных навыков. Во время адаптации на новом, особенно первом, месте работы вследствие неуверенности в своем социальном и профессиональном статусе у молодых специалистов может происходить снижение самооценки. Особенно в первые три месяца работы достаточно часто у них возникают вопросы: «Как