

А.В. Апчел¹, А.П. Булка¹, А.Н. Зубов¹
А.С. Климов², В.В. Васильченко¹

Психофизиологические детерминанты формирования индивидуальной образовательно-карьерной траектории войскового врача

¹Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург
²Главное военно-медицинское управление Минобороны РФ, Москва

Резюме. Проанализированы результаты психофизиологического обследования, тестового контроля уровня знаний и экспертные оценки успешности профессиональной деятельности 566 врачей войскового звена медицинской службы Вооружённых сил Российской Федерации. Показано, что успешность профессиональной деятельности войскового врача и качество оказываемой им медицинской помощи определяются совокупностью наличных психофизиологических характеристик общего интеллектуального развития, социально-психологической адаптации, военно-профессиональной мотивации и физической подготовленности. Установлено, что войсковые врачи, закончившие гражданские медицинские институты, подготовлены хуже выпускников военно-медицинских образовательных учреждений. Предложены мероприятия по совершенствованию системы подбора и использования кадров войскового звена медицинской службы. Разработаны методика профессионального отбора войсковых врачей и критерии оценки качества их работы. Предложена процедура формирования индивидуальной образовательно-карьерной траектории войскового врача.

Ключевые слова: войсковой врач, успешность профессиональной деятельности, психофизиологические характеристики, общее интеллектуальное развитие, социально-психологическая адаптация, профессиональный отбор, образовательно-карьерная траектория.

Введение. Готовность медицинского состава Вооружённых сил Российской Федерации (ВС РФ) к выполнению профессиональных обязанностей в полном объёме и в любых условиях является основой качественного оказания медицинской помощи [1, 4]. В ВС РФ до 80% объёма оказываемой медицинской помощи приходится на догоспитальное (войсковое) звено медицинской службы [2, 4]. От знаний, умений и навыков войсковых врачей, их компетентности и ответственности зависит не только здоровье, но и жизнь большинства военнослужащих. Поэтому руководители медицинской службы видов, родов войск, округов, флотов, военно-медицинских учреждений уделяют первостепенное внимание повышению качества подготовки, профессионализации медицинского, в первую очередь врачебного состава медицинской службы [2]. Для этого проводятся регулярные аттестации врачей, направленные на повышение их квалификации, ответственности за выполнение профессиональных и должностных обязанностей, на усовершенствование системы подбора и использования медицинских кадров [3].

Однако существующая в настоящее время система подбора, аттестации и продвижения по карьерной лестнице военных врачей никак не учитывает психофизиологические закономерности, влияющие на успешность их профессиональной деятельности, полноту и качество оказываемой в войсках медицинской помощи.

Цель исследования. Разработать методики профессионального отбора и динамического мониторинга профессионально важных качеств войсковых врачей.

Материалы и методы. Материалом для исследования служили результаты тестового контроля уровня знаний, экспертной оценки вышестоящим командованием и психофизиологического обследования 566 врачей войскового звена медицинской службы. Тестовый контроль уровня знаний проводился по дисциплинам, соответствующим должностному предназначению врача: терапия, хирургия, организация здравоохранения, гигиена, эпидемиология, медицинское снабжение и фармация. При психофизиологическом обследовании оценивались:

- данные физического развития (скорость, сила, выносливость);
- показатели познавательных психических процессов (внимание, память, мышление);
- характеристики социально-психологической адаптации (методика МЛО «Адаптивность»);
- уровень военно-профессиональной мотивации (методика «Семантический дифференциал»).

Результаты и их обсуждение. Анализ причин дефектов оказания медицинской помощи в войсковом звене медицинской службы показывает, что более 60% из них связаны с недостаточной квалификацией

врача или недостатками в организации лечебно-диагностической работы, которые в свою очередь тоже обусловлены недостаточной компетентностью и ответственностью медицинских работников. Исследования базового уровня знаний войсковых врачей показывают, что более половины (60,8%) обследованных офицеров медицинской службы (n=566) имеют неудовлетворительные или, в крайнем случае, удовлетворительные базовые знания по основным дисциплинам, необходимым для качественного оказания медицинской помощи. С показателем тестового контроля уровня знаний тесно взаимосвязан ($r=0,68$, $p<0,05$) и другой показатель успешности деятельности войскового врача – экспертная оценка, выставленная вышестоящим медицинским начальником. Как показывают результаты проведенных исследований, уровень профессиональной подготовки войскового врача и успешность его военно-профессиональной деятельности в значительной мере определяются физиологическими, психологическими и социальными особенностями личности врача, составляющими основу его профессионально важных качеств (ПВК). Наибольшие корреляционные взаимосвязи получены по показателям военно-профессиональной мотивации (ВПМ), $r_{\text{ВПМ}}=0,24$, характеристикам познавательных психических процессов (общего интеллектуального развития – ОИР, $r_{\text{ОИР}}=0,28$) и социально-психологической адаптации (личностного адаптационного потенциала – ЛАП, $r_{\text{ЛАП}}=0,25$).

Успешность профессиональной деятельности войскового врача достоверно различается в группах, полярных по выделенным психофизиологическим характеристикам (рис. 1).

Выявлено что, физиологические показатели и данные физического развития не оказывают прямого влияния на успешность профессиональной деятельности войскового врача. Тем не менее, не стоит отвергать такое влияние. В таблице показаны корреляционные взаимосвязи исследованных физиологических характеристик с показателями военно-профессиональной мотивации, общего интеллектуального развития и социально-психологической адаптации.

Таблица

Матрица корреляционных связей физиологических показателей с характеристиками профессионально важных качеств войскового врача, $p<0,05$; $n=566$

Показатель		ВПМ	ОИР	ЛАП
ЧСС, уд. мин		-0,21	-0,23	-0,24
САД, мм рт. ст.		-0,16	-0,15	-0,19
ДАД, мм рт. ст.		-0,12	-0,17	-0,18
ПД, мм рт. ст.		-0,07	-0,13	-0,09
ЖЕЛ, мл		0,24	0,22	0,27
Кистевая динамометрия, кг	правая рука	0,23	0,27	0,23
	левая рука	0,21	0,25	0,21
Подтягивание, количество раз		0,31	0,31	0,27
Бег 100 м, с		0,22	0,22	0,03
Кросс 1000 м, с		0,29	0,29	0,32

Примечание: ЧСС – частота сердечных сокращений; САД – систолическое артериальное давление; ДАД – диастолическое артериальное давление; ПД – пульсовое давление; ЖЕЛ – жизненная емкость легких.

Хорошее физическое развитие довольно тесно взаимосвязано с показателями ВПМ, ОИР и ЛАП. Тем самым хорошее физическое развитие является основой формирования психологических ПВК и косвенно влияет на успешность деятельности войскового врача.

Особо пристального внимания со стороны руководства медицинской службы ВС РФ заслуживают выпускники гражданских медицинских институтов и академий, доля которых составляет более 22% всех врачей войскового звена. Контроль уровня знаний и успешности профессиональной деятельности войсковых врачей показывает, что выпускники гражданских медицинских институтов (ГМИ) слабее подготовлены в теоретическом плане и хуже справляются с практическими должностными обязанностями, чем выпускники военных образовательных учреждений (ВОУ), рисунок 2.

Из 126 выпускников ГМИ низкий уровень общего интеллектуального развития выявлен у 54 человек (42,86%), слабая социально-психологическая адапта-

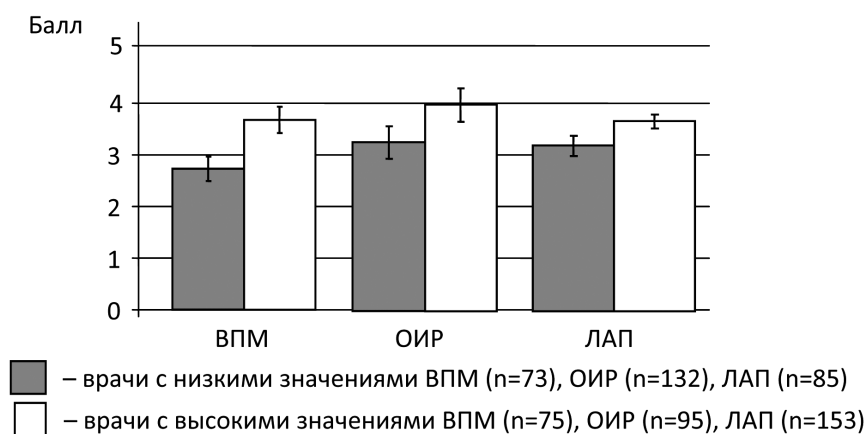


Рис. 1. Экспертные оценки успешности деятельности в группах военных врачей с разным уровнем ПВК, $p<0,05$

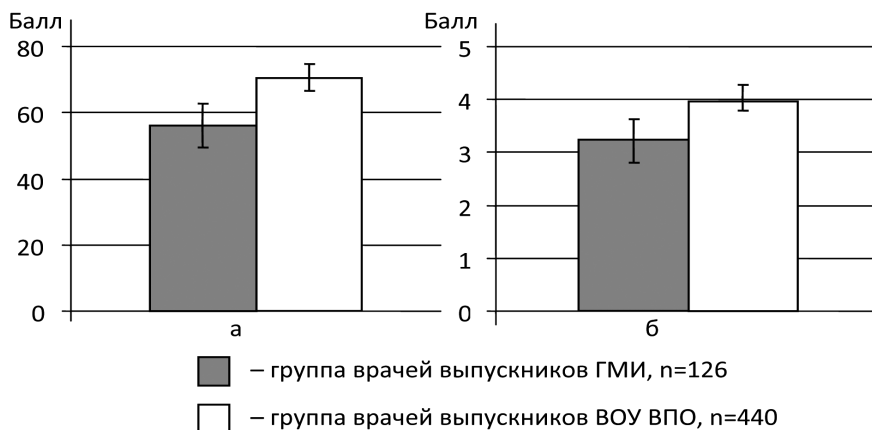


Рис. 2. Результаты контроля знаний (а) и экспертная оценка врачей выпускников разных образовательных учреждений (б), $\bar{X} \pm I$; $p < 0,05$

ция к условиям военной службы у 64 человек (50,79%), военно-профессиональная мотивация достаточно хорошо сформирована только у 13,49% (17 человек, имеющих опыт военной службы более 5 лет).

Показатель общего интеллектуального развития выпускников Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова составил $6,88 \pm 0,67$ стев, выпускников Военно-медицинских институтов – $5,89 \pm 0,18$, выпускников ГМИ – $4,72 \pm 0,34$. Среди 566 обследованных офицеров войскового звена медицинской службы выявлено только 85 человек с низкими характеристиками социально-психологической адаптации. Из них 64 человека (75,29%) являются выпускниками ГМИ. Все это побуждает искать ответ на вопрос о качестве оказания медицинской помощи в войсках. Военно-профессиональная мотивация, интеллект и показатели социально-психологической адаптации достаточно жёстко связаны с успешностью деятельности войсковых врачей. Значит, для комплектования медицинской службы ВС РФ изначально должны отбираться люди с высокими показателями перечисленных психофизиологических характеристик.

В военных образовательных учреждениях система профессионального психологического отбора (ППО) работает уже более 30 лет и, как показывают данные исследования, вполне оправдывает себя. В гражданском же здравоохранении система ППО абитуриентов вообще не применяется, уровень общего интеллектуального развития и показатели социально-психологической адаптации не оцениваются, характеристики профессионально важных качеств таких выпускников достоверно ниже выпускников ВОУ ВПО и соответствуют средним популяционным значениям.

Проведенные на выборочной совокупности войсковых врачей исследования позволили разработать решающее правило профессионального психологического отбора врачей на военную службу следующего вида:

$$Y = 2,23 + 0,14 \times \text{ОИР} + 0,17 \times \text{ЛАП} + 0,13 \times \text{ВПМ},$$

где Y – успешность профессиональной деятельности. При $Y \geq 4,5$ кандидат относится к I категории профессиональной пригодности; при $3,5 \leq Y < 4,5$ – ко II категории.

Коэффициент детерминации разработанного линейного уравнения множественной регрессии составляет 0,46. Достоверность прогноза успешности профессиональной деятельности составляет 82,3%, что позволяет рекомендовать разработанное решающее правило в качестве научно-методической модели для профессионального отбора гражданских врачей, изъявивших желание поступить на военную службу по контракту.

Выводы

1. Основными профессионально важными качествами войскового врача, определяющими успешность его деятельности, являются характеристики военно-профессиональной мотивации, общего интеллектуального развития и социально-психологической адаптации. Физиологические показатели и данные физического развития являются необходимыми предпосылками для формирования основных профессионально важных качеств и опосредованно влияют на успешность профессиональной деятельности врача.

2. Войсковые врачи, поступившие на военную службу по контракту из системы гражданского здравоохранения, требуют особого внимания органов военно-медицинского управления: они хуже подготовлены и хуже справляются с профессиональными обязанностями, что во многом объясняется более низкими характеристиками профессионально важных качеств этой категории специалистов.

3. Применение в военных комиссариатах разработанного в исследовании научно-методического обеспечения мероприятий профессионального психологического отбора позволит повысить качество отбора войсковых врачей и будет способствовать повышению качества медицинского обеспечения ВС РФ.

Литература

1. Боченков, А.А. Особенности личности слушателей ординатуры в зависимости от успешности обучения / А.А. Боченков, В.К. Михалский [и др.] // Вестн. Росс. воен.-мед. акад. – 2010. – № 2 (30). – С. 4–8.
2. Булатов, М.Р. Автоматизация мониторинга врачебных кадров – основа обеспечения их непрерывного профессионального образования / М.Р. Булатов, [и др.] // Воен.-мед. журн. – 2012. Т. 333, № 2. – С. 10–15.
3. Организация работы аттестационных комиссий медицинской службы Вооружённых сил Российской Федерации: метод. указания. – М. ГВКГ им. Н.Н. Бурденко. – 2012, 52 с.
4. Шаппо, В.В. Медицинский контроль как основа профилактики заболеваемости военнослужащих / В.В. Шаппо [и др.] // Воен.-мед. журн. – 2009. Т. 330, № 9. – С. 4–8.

A.V. Apchel, A.P. Bulka, A.N. Zubov, A.S. Klimov, V.V. Vasilchenko

Psychophysiological determinants of forming individual educational-career trajectory of army doctor

Abstract. We evaluated psychophysiological examination, knowledge level test control and professional activity success of 566 Russian Federation Armed Forces medical service army element doctor. It is shown, that army doctor professional activities success and medical aid quality he provides are determined by a complex of his common complex of intellectual psychophysiological characteristics, social-psychological adaptation, military-professional motivation and physical grades. It is adjudicated, that civil institute' graduates army doctors are worse prepared than military-medical education institutions' graduates. The selection and improvement arrangements in medical service army element personnel usage system are proposed. The army doctor's professional selection methodology and their work quality criteria are developed. The army doctor individual educational-career trajectory forming procedure is proposed.

Key words: *army doctor, professional activity success, psychophysiological characteristics, common intellectual progress, social-psychological adaptation, professional selection, educational-career trajectory.*

Контактный телефон: 8 (812) 542-46-05; e-mail: baton62@mail.ru