

3. Поляков А.Я., Петруничева К.П. Оценка морфофункциональных показателей здоровья детского населения на территориях с разным уровнем техногенного загрязнения окружающей среды // Гиг. и сан. -2007. -№3. -С.9-10.
4. Самооцінка населенням стану здоров'я та рівня доступності окремих видів медичної допомоги в 2006 році за даними інтерактивного опитування домогосподарств у жовтні 2006 р. /Держкомстат України; Відп. за вип. І.І. Осипова. -К., -2007. -166с.

Резюме. Целью исследований являлось изучение сопряженности между частотой жалоб на неудовлетворительное и плохое здоровье и частотой заболеваемости по данным заключительных диагнозов среди пациентов г. Киева.

Установлено, что самооценка состояния своего здоровья достоверно коррелирует с уровнем их заболеваемости по данным врачебных диагнозов. Также оценка респондентами состояния загрязнения атмосферного воздуха по месту проживания совпадает с данными метеослужбы.

Представленная разработанная нами математическая модель дает возможность переводить частоту жалоб респондентов на неудовлетворительное и плохое здоровье в частоту их заболеваемости дает возможность сопоставлять между собой субъективные и объективные данные про состояние здоровья населения.

Summary. Study of the conjugacy between frequency of the complains on dissatisfied and bad health and morbidity frequency by the data of the final diagnosis among the patients in Kiev is an object of the research.

It was determined that self-appraisal of the health state correlated authentically with the level of their morbidity by the data of doctors' diagnosis. Also the respondents' assessment of the state of ambient air pollution by the site of residence coincides with the meteorological data.

Presented mathematical model, elaborated by us, gives a possibility to convert a frequency of the respondents' complains into a frequency of their morbidity and to compare subjective and objective data on the population health state.

СТРЕСС КАК ВРЕДНЫЙ ФАКТОР В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА

Шундрик М.А., Марченко И.Я., Буря Л.В.

Высшее государственное учебное заведение «УМСА», г. Полтава

Актуальность. Изучение профессионального стресса у врачей-стоматологов в последнее десятилетие привлекает внимание отечественных и зарубежных исследователей [2,3]. Это внимание к разработке психологиче-

ской проблематике стресса объясняется ее непосредственной связью с условиями современной жизни. Трудности в адаптации, неспособность выносить повышенные профессиональные нагрузки, различные формы «личностного неблагополучия» (феномены психического истощения, десоциализации, отчуждения, профессионально – и личностные деформации, дисфункции межличностных контактов на работе) – это проблемы, которые воспринимаются обществом как непосредственная угроза качеству жизни и психическому здоровью человека.

Профессия врача-стоматолога является одной из наиболее стрессогенных – она занимает четвертое место по шкале профессионального стресса, рассчитанной на базе данных свыше полутора тысяч профессий.

Изучение профессионального стресса у стоматологов является предметом целого ряда исследований [1,6,7].

В условиях формирования современных рыночных отношений возрастает эмоционально-психологическая нагрузка на врача-стоматолога. Это связано с одной стороны с тем, что завышены эмоциональные и физические нагрузки у населения при решении бытовых и профессиональных проблем, с другой стороны – освоение новых методов и технологий в стоматологии, преобразившие лечебную практику и взаимоотношения с пациентами. Немаловажное значение имеет и то, что появилось много частных клиник, что предполагает еще и взаимоотношения стоматолога с работодателем [4,5,8].

Профессиональный стресс – многообразный феномен, выражающийся в психических и соматических

реакциях на напряженные ситуации в трудовой деятельности человека. В настоящее время он выделен в отдельную рубрику в Международной классификации болезней (МКБ-10 : Z73: «стресс, связанный с трудностями управления своей жизнью»).

Профессиональный труд врача-стоматолога отличается высокой эмоциональной и физической нагрузкой. В деятельности врача-стоматолога выделяют широкий спектр причин, способствующих развитию профессионального стресса, а именно:

- перегрузка от профессиональной деятельности;
- финансовые неудачи;
- особенности взаимодействия врача с пациентом;
- неудовлетворенные взаимоотношения в рабочем коллективе;
- проблемы профессионального роста и карьеры;
- осложненные условия личной жизни.

Профессиональный стресс без проведения профилактических мероприятий приводит к депрессии, злоупотреблению алкоголем, наркотиками, а иногда и к суицидному поведению. Длительный профессиональный стресс, в свою очередь ведет к возникновению синдрома эмоционального выгорания.

Целью настоящего исследования, которое проводилось с октября по декабрь 2006 года, было выявить и оценить уровень профессионального стресса врачей-стоматологов, чтобы разработать профилактические меры, а также рекомендовать лечебные и реабилитационные мероприятия для врачей, которые находятся в состоянии стресса.

Методы. В исследовании приняли участие 123 врача, работающих в государственных и частных стоматологических поликлиниках. Возраст обследованных специалистов от 22 до 48 лет (средний возраст 36 лет), со стажем работы от 1 до 27 лет (в среднем 18 лет). Наличие профессионального стресса врачей-стоматологов определялось с помощью шкалы профессионального стресса Д. Фонтаны. Шкала состоит из 22 вопросов и позволяет путем бальной оценки (максимальное количество баллов – 60) получить представление о выраженности стресса у каждого исследуемого.

Если врач набирает по шкале 0-15 баллов, то можно считать, что он не находится в состоянии стресса, не имеет признаков эмоционального напряжения, а деятельность не вызывает у него затруднений (1 группа).

При 16-30 баллах регистрируется умеренный уровень стресса для занятого и много работающего специалиста, испытывающего жизненное напряжение, но не имеющего еще признаков истощения адаптационных механизмов (2 группа).

При фиксировании 31-45 баллов – стресс представляет проблему, при этом врач может испытывать ощутимые трудности в работе, причем возможно развитие невротических и психологических расстройств (3 группа).

Если уровень стресса составляет 46-60 баллов, то стресс является значимой проблемой и он может оказаться близок к стадии истощения общего адаптационного синдрома, когда существенно нарушается профессиональная деятельность, а риск развития психических и психосоматических нарушений резко повышается (4 группа).

Результаты и их обсуждения

Социальное и психологическое состояние врача-стоматолога мы оценивали по шкале Э. Бека, включающей 21 пункт. Была обработана 231 анкета из них 109 анкет заполняли мужчины и 122 анкеты – женщины. Среди анкетированных 96 врачей-стоматологов был 41 терапевт, 3 пародонтолог, 19 хирургов и 25 ортопедов, 8 врачей являлись детскими стоматологами, 73 врача работали в государственных поликлиниках, 23 – в частных клиниках.

Ответы оценивались по 4-х бальной системе (0, 1, 3, 4 балла). 0-4 балла – депрессия отсутствует; 5-7 баллов – легкая степень; 8-15 баллов – средняя степень, 16 и более баллов – высокая степень.

Если согласно приведенной шкале опрашиваемый получил 16 и более баллов, то ему лучше обратиться за помощью к специалисту; результат более 5 баллов свидетельствует о наличии у опрошенного предстартового состояния. Предстартовое состояние предшествует событию, способному вызвать стресс. При переходе в предстартовый период психически сильного, натренированного и опытного человека происходит мобилизация резервов и их подготовка к действию. А у психически неустойчивого человека значительно повышается уровень тревожности (страха) и это проявляется в несвойственной ему в обычном состоянии суетливости, разбросанности, в анализе событий с неблагоприятным итогом и размышлениях о негативных последствиях такого исхода. При этом появляется напряженность в отношениях с людьми, нарушается сон, начинают давать о себе знать ранее перенесенные болезни.

По результатам исследования (по шкале Фонтаны) группу, где стресс отсутствует, составили 31 врач, группу с умеренным стрессом 188 врачей, группу, где стресс представляет безусловную проблему – 12 врачей. Случаев, когда стресс представляет главную проблему, не было отмечено.

По результатам обследования выявлено, что уровень стресса у женщин-стоматологов достоверно превышает уровень стресса у врачей мужчин. Средний уровень стресса у мужчин составил 15,11 балла, у женщин – 17,32 балла по шкале профессионального стресса. Различий по уровням стресса у стоматологов разных специальностей не выявлено.

Обнаружена взаимосвязь между стажем работы врача и уровнем стресса. Врачи были разделены на 5 групп по стажу: 1 группа – 0-5 лет; 2 группа – 6-11 лет; 3 группа – 12-17 лет; 4 группа – 18-23 года; 5 группа – 24 года и более. Установлено, что уровень стресса возрастает с возрастанием стажа работы: в 1 группе средний

уровень стресса составил 14,41 балла, а в 5 группе – 18,13 балла.

Установлено, что у врачей, работающих в государственных поликлиниках, уровень стресса выше, чем у врачей из частных кабинетов.

Проводились также тесты в группах врачей по следующим переменным: семейное положение врача, наличие хобби; взаимоотношения в семье, частота критических ситуаций в течение месяца, были ли в течение месяца болезнь или смерть близких, есть ли материально-бытовая неустойчивость, жилищные условия. Результаты исследования свидетельствуют о том, что чем более конфликтные отношения в семье врача, тем выше уровень стресса. Врачи, испытывающие материально-бытовую неустроенность имеют достоверно более высокий уровень стресса (18,3 балла), чем благополучные в материальном положении (14,8 балла).

По результатам анкетирования было установлено, что врачи, имеющие более высокую самооценку, менее подвержены стрессам.

Выводы и рекомендации

Таким образом, результаты исследования позволяют сделать вывод, что заниженная самооценка, не сложившиеся взаимоотношения в коллективе, сложности с профессиональным ростом способствуют формированию стресса у врачей-стоматологов. Наличие увлечений, не связанных с профессиональной деятельностью (спорт, хобби, приусадебный участок) приводит к снижению уровня стресса и может рассматриваться как один из способов профилактики.

Проведенные исследования позволяют рекомендовать проводить мероприятия для обеспечения психологической поддержки врачам-стоматологам (2 и 3 групп) для предупреждения развития у них невротических расстройств. Современная помощь психолога, психотерапевта в форме индивидуальной или групповой психотерапии позволит предотвратить депрессию, дистресс, психическое перенапряжение у лиц, находящихся в группе риска или испытывающих эмоциональный стресс.

ЛИТЕРАТУРА

1. Берлов А. Психологические особенности современного пациента //Врач. -2003. -№9. -64с.
2. Борисенко А. В. Организация работы врача-стоматолога и возможные профессиональные вредности //Стоматолог. -2000. -№5. -С.48-51.
3. Капцов В. А. Труд и здоровье медицинских работников как проблема медицины труда //Медицинская помощь. -1996. -№2. -С.15-17.
4. Катаева В. А. Физиолого-гигиеническая характеристика профессиональной деятельности стоматологов //В кн.: Труд и здоровье врача-стоматолога. -М.: Медицина, -2002. -С.103-143.
5. Куцевляк С.В. Профессиональные повреждения и заболевания врача-стоматолога //Международ. Мед. журн. -1998. -Т.4. -№4. -С.110-112.
6. Лазоренко С.В. Стрессорное воздействие в профессиональной деятельности врача-стоматолога //Вісник стоматології. -2000. -№2. -С.52-54.
7. Степаненко А.В., Кучеренко С.В. Професійна відповідальність лікаря-стоматолога в сучасних умовах //Вісник стоматології. -2004. - №4. -С.92-95.
8. Чопчик В.Д. Стоматологічні захворювання як соціальна проблема //Вісник стоматології. -2004. -№3. -С.99-100.

СТРЕС ЯК ШКІДЛИВИЙ ФАКТОР В ПРОФЕСІЙНІЙ ДІЯЛЬНОСТІ ЛІКАРЯ-СТОМАТОЛОГА

Шундрік М.А., Марченко І.Я., Буря Л.В.

Вищий державний навчальний заклад «УМСА», м. Полтава

В даній роботі вивчено психо-емоційні особливості роботи лікаря-стоматолога та досліджено рівень професійного стресу даних фахівців. За результатами оцінки доведено, що рівень стресу у жінок-стоматологів перевищує рівень стресу у чоловіків, достовірних розбіжностей у стоматологів різних спеціальностей не виявлено. Установлений зв'язок між стажем роботи за фахом та рівнем професійного стресу. Доведено, що лікарі, які працюють у державних закладах, піддаються більш сильному стресу, ніж лікарі приватних стоматологічних кабінетів.

THE STRESS AS HARMFUL FACTOR IN-PROFESSIONAL PROCESS DOCTOR-STOMATOLOGY

Shundrik M.A. , Marchenko I.Y., Burya L.V.

Higher state educational establishment of «UMSA», Poltava

The psikho-emociyni features of work of doctor-stomatology and investigation level of professional stress of these specialists are studied in this work. Connection is set between experience of work on specialist and by a level professional.