

## СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ ПЕРВОГО ГОДА ОБУЧЕНИЯ В УКРАИНЕ (ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ОПРОСА)

О.Е.Сичкориз

Львовский национальный медицинский университет имени Данила Галицкого,  
ул. Пекарская, 69, 79010, г. Львов, Украина

*Введение.* Актуальность исследования социально-психологических настроений врачей-интернов следует из потребности теоретического исследования процесса становления их как специалистов, настоящей необходимости решения прикладных вопросов, важных для обеспечения процесса становления субъекта профессионального развития.

*Цель исследования* – формирование рекомендаций по улучшению системы последипломного медицинского образования в условиях общей реформы системы здравоохранения.

*Материалы и методы.* Использован метод опроса в виде стандартизированного (формализованного) интервью. Анонимно принимали участие в опросе 603 врача-интерна первого года обучения. При статистической обработке полученных данных осуществлялся анализ относительных величин и их относительных ошибок.

*Результаты.* Для  $57,05 \pm 2,02\%$  опрошенных характерны настроения оптимизма, более трети испытывают уверенность ( $38,47 \pm 1,98\%$ ) и спокойствие ( $37,81 \pm 1,97\%$ ).  $59,04 \pm 2,00\%$  анкетированных на первом месте среди жизненных целей поставили профессиональный рост, на втором – крепкое здоровье ( $46,77 \pm 2,03\%$ ), на третьем – семейное обустройство ( $41,96 \pm 2,01\%$ ). Мотивы выбора респондентами профессии распределились следующим образом: стать полезным другим –  $29,19 \pm 1,85\%$ , призвание –  $16,75 \pm 1,52\%$ , возможность реализовать свои способности –  $16,25 \pm 1,50\%$ .  $82,42 \pm 1,55\%$  респондентов чувствуют себя на рабочем месте радостно и спокойно. Большинство ( $69,65 \pm 1,87\%$ ) врачей-интернов в основном довольны своей работой,  $50,08 \pm 2,04\%$  опрошенных довольны или в основном довольны перспективами профессионального роста, и только  $32,34 \pm 1,90\%$  удовлетворяет существующая система оплаты труда. От  $25,04 \pm 1,76$  до  $30,02 \pm 1,87\%$  врачей-интернов первого года обучения отметили, что имеют конфликты с руководством и коллегами по работе, хотя и редко.  $61,36 \pm 1,98\%$  анкетированных указали, что материально-техническая база системы здравоохранения требует существенного улучшения.  $50,41 \pm 2,04\%$  врачей-интернов вполне довольны результатами своего труда.  $63,18 \pm 1,96\%$  опрошенных полностью удовлетворены своей миссией опросить больных, полностью довольных вовлечением в процесс непосредственного обследования больных оказалось  $58,04 \pm 2,01\%$ , для  $41,96 \pm 2,01\%$  это стало проблематичным. Только  $46,60 \pm 2,03\%$  респондентов считают себя включенными в процесс назначения методов лабораторной и инструментальной диагностики. Лишь треть участников исследования ( $32,17 \pm 1,90\%$ ) считают перспективу работы родных (детей, близких родственников) в области медицины правильным выбором.

*Выводы.* Современные врачи-интерны первого года обучения находятся в состоянии определенной жизненной нестабильности, связанной как с изменением вида деятельности, так и с адаптацией к новой ситуации. Молодые специалисты хорошо осознают свои сильные и слабые профессиональные качества, в большинстве они ориентированы на профессиональное совершенствование и рост. Важно включить в программы обучения врачей-интернов учебные спецкурсы, психологические тренинги, направленные на подготовку врача к работе в экстремальных условиях и выработку личностной стрессоустойчивости. Существует необходимость разработки мероприятий, направленных на формирование позитивного общественного мнения о важности и полезности профессии медика, существенно улучшить материально-техническую базу, а также пересмотреть систему организации работы лечебного учреждения. Представляется необходимым скорректировать план пребывания врачей-интернов в лечебном учреждении с целью повышения эффективности приобретения ими профессиональных умений и навыков, а также внедрить отдельные тематические прерывистые курсы и многодневные тренинги в рамках последипломного образова-

ния для руководителей медицинских учреждений, куда направляются врачи-интерны первого года обучения.

*Ключевые слова:* Украина; последипломное образование; врачи-интерны первого года обучения; социально-психологическая характеристика; социологический опрос; результаты.

**Введение.** Современный этап развития общества характеризуется социально-политическими и экономическими изменениями, повышением уровня психоэмоционального напряжения, что приводит к возникновению психологических проблем в жизни каждого человека и, несомненно, негативно сказывается на молодежи во время ее адаптации к профессиональной деятельности [1, 2].

Профессиональная деятельность врача отличается повышенной стрессогенностью в связи с необходимостью работы в условиях повышенного интеллектуального и психоэмоционального напряжения, дефицита времени и информации, высокого уровня ответственности за здоровье и жизнь пациентов [3]. Конечным, наивысшим результатом становления специалиста является его профессионализм, проявляющийся в абсолютной психологической готовности к эффективному выполнению своих обязанностей [4].

Одна из важнейших задач любого высшего учебного медицинского учреждения – работа с врачами-интернами, направленная на более быструю и успешную их адаптацию к профессиональной деятельности, к освоению ими роли врача в новой системе социальных отношений [5].

Актуальность изучения социально-психологического портрета врачей-интернов следует не только из необходимости теоретического исследования процесса становления их как специалистов, но и из настоятельной потребности решения прикладных вопросов, важных для обеспечения процесса становления субъекта профессионального развития [3].

**Цель** настоящего исследования – формирование рекомендаций по улучшению системы последипломного медицинского образования в условиях общей реформы системы здравоохранения. Исследование направлено на изучение социально-психологических аспектов деятельности врача-интерна первого года обучения в учреждении здравоохранения.

**Материалы и методы.** Для реализации цели исследования нами использован, как основной инструмент сбора социально-психологической информации, метод опроса в виде стандартизированного (формализованного) интервью. Целевой аудиторией были врачи-интерны первого года обучения. В опросе приняли участие 603 человека. Распределение по полу: 33,00% – мужчины,

67,00% – женщины. Возрастная характеристика респондентов: от 20 до 29 лет. Среди всех респондентов 14,43±1,43% направлены для дальнейшего обучения в село (поселок); 27,36±1,82% – в районный центр, городской поселок; 18,74±1,59% – в город областного подчинения, 21,89±1,68% учатся в областном центре. В то же время у 17,58±1,55% опрошенных направления на работу не было, то есть они обладали правом на самостоятельное трудоустройство или обучались на контрактной форме обучения. При статистической обработке осуществлялся анализ относительных величин с их относительными ошибками.

**Результаты и обсуждение.** Место работы для человека – один из важнейших социальных институтов общества, где продолжается формирование и сохранение его профессиональной идентичности. Трансформационные социально-экономические изменения сказываются на распределении профессиональных ролей, жизнедеятельности человека в целом. Это вызывает изменения в направлении или адаптивности, или неустойчивости, что, в свою очередь вызывает изменение эмоциональных характеристик и моделей взаимоотношений с коллегами. Личностное эмоциональное состояние влияет на отношение к профессиональным обязанностям и качество их выполнения.

Анализ настроений врачей-интернов первого года обучения показывает, что для почти половины опрошенных характерны настроения оптимизма – 57,05±2,02%, более трети испытывают уверенность (38,47±1,98%) и спокойствие (37,81±1,97%) (рис. 1). Однако, треть респондентов (29,52±1,84%) испытывают беспокойство и тревогу, 12,44±1,34% присуще чувство гнева и возмущения, а 8,29±1,12% испытывают страх и отчаяние. Настораживает тот факт, что почти каждый девятый врач-интерн первого года обучения из опрошенных нами чувствует равнодушие (10,61±1,25%).

Кроме этого, важным является выделение личностных факторов, вызывающих у респондентов особое беспокойство (табл. 1).

Следует отметить, что повышенную личностную тревожность вызывают как общественно-экономические факторы, так и факторы, которые прямо или косвенно связаны с профессиональной деятельностью. При этом, лидируют следующие:

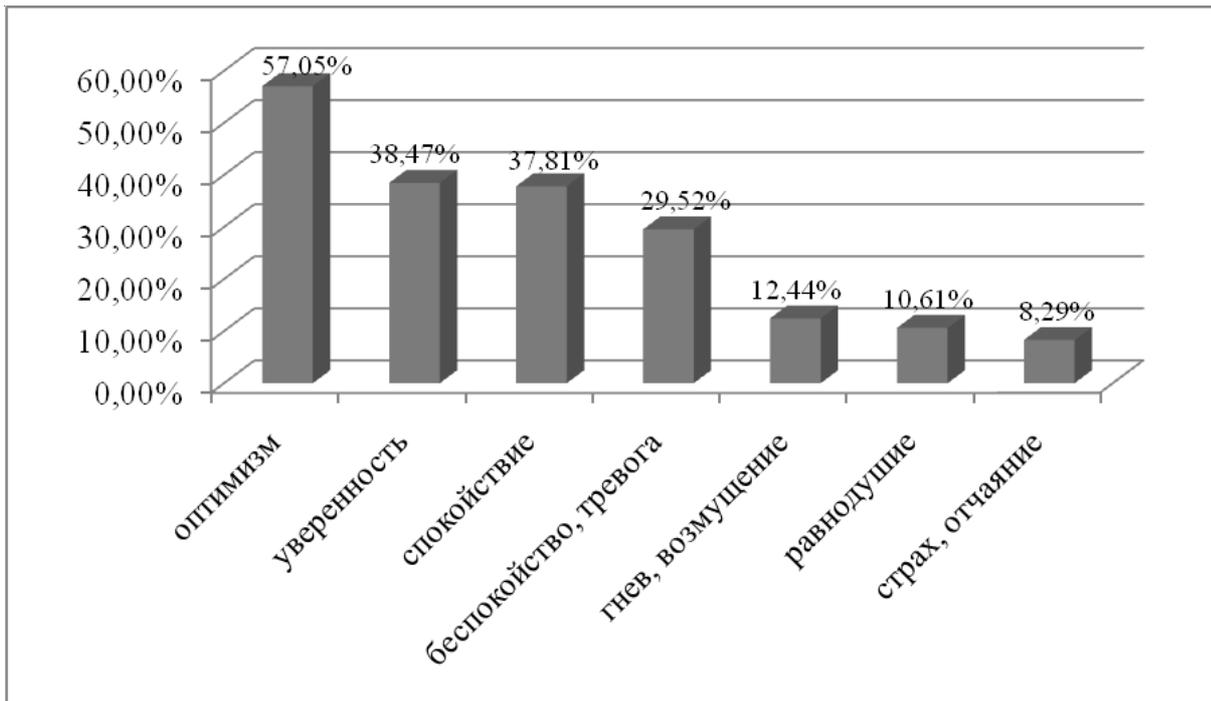


Рис. 1. Настроения, наиболее характерные для врачей-интернов (в процентах к числу опрошенных)

Таблица 1

**Проблемы личностного характера, вызывающие у врачей-интернов особое беспокойство**

№ п/п	Личностный фактор	В процентах к числу опрошенных
1.	Нехватка финансовых ресурсов	40,63±2,00
2.	Экономическая нестабильность	37,65±1,97
3.	Отсутствие перспектив	29,85±1,86
4.	Недостаточный уровень собственной квалификации	28,03±1,83
5.	Политическая напряженность в обществе	25,54±1,78
6.	Экстремальные, стрессовые условия деятельности	23,22±1,72
7.	Собственное самочувствие	18,91±1,59
8.	Неуверенность в собственных силах	18,24±1,57
9.	Проблемы в отношениях с членами семьи	15,59±1,48
10.	Потеря интереса к профессии	13,27±1,38
11.	Недоразумения с коллегами	11,94±1,32
12.	Чрезмерное употребление алкоголя	3,98±0,80

недостаток финансовых ресурсов – 40,63±2,00%, экономическая нестабильность – 37,65±1,97%, отсутствие перспектив – 29,85±1,86%, недостаточный уровень собственной квалификации – 28,03±1,83%, политическая напряженность в обществе – 25,54±1,78%, экстремальные, стрессовые условия деятельности – 23,22±1,72%. Среди указанных респондентами факторов к профессиональным можно отнести «недостаточный уровень собственной квалификации» и «экстремальные, стрессовые условия деятельности». Итак, почти

каждый четвертый врач-интерн первого года обучения осознает собственные профессиональные недостатки и не готов активно действовать в непривычных экстремально-стрессовых условиях. Нам кажется важным в условиях реформирования медицинской отрасли более четко определить квалификационные требования к врачам-интернам и разработать специальные курсы (психологические тренинги) с целью подготовки врача к работе в экстремальных условиях и выработки личной стрессоустойчивости.

Относительно жизненных целей опрошенных, более половины из них (59,04±2,00%) на первом месте поставили профессиональный рост. На втором – крепкое здоровье (46,77±2,03%), на третьем – семейное обустройство (41,96±2,01%). Все вышперечисленные факторы респонденты считают необходимыми условиями формирования профессиональных качеств. Среди прочего, опрошенных привлекает возможность стать материально обеспеченными и заработать много денег – 26,04±1,77%, жить в согласии со своей совестью – 19,90±1,63%; такая гедонистическая цель, как возможность путешествовать, получила 16,42±1,51% поддержки, иметь собственный бизнес – 12,27±1,34% (количество ответов на предлагаемый вопрос не ограничивалось).

Что касается мотивов выбора респондентами профессии, тут преобладают альтруистические мотивы и стремление к самореализации (табл. 2). Среди них можно выделить следующие: ответ «стать полезным другим» выбрали 29,19±1,85% опрошенных, «призвание» – 16,75±1,52%, «возможность реализовать свои способности» – 16,25±1,50%, что в сумме составляет 62,19%. Интересно, что на такой мотив, как престижность профессии в обществе, указали только 7,46±1,06% врачей-интернов. Это может свидетельствовать о необходимости разработки специальных мероприятий в рамках реформирования медицинской отрасли с целью популяризации профессии медика.

Для тех молодых врачей, которые мотивированно выбрали профессию медика и осознают необходимость профессионального роста, наиболее важны и привлекательны получение результата работы с больными (55,89±2,02%) и непосредственно процесс лечения (33,50±1,92%).

Подавляющее большинство (82,42±1,55% респондентов) чувствуют себя на рабочем месте радостно и спокойно, хотя есть и такие, для которых характерны беспокойность (14,43±1,43%) и страх (1,99±0,57%). По нашему мнению, это можно объяснить в большей степени личностными психологическими особенностями респондентов, поскольку медицинские учреждения, в которых они работают, не отличаются от других (на что указали 53,73±2,03%) или даже отличаются в лучшую сторону (32,01±1,90%).

Большинство врачей-интернов в основном довольны своей работой. Положительно на этот вопрос ответили 69,65±1,87% опрошенных. При этом, 29,02±1,85% не удовлетворены или не совсем довольны работой, и 1,33±0,47% опрошенных не определились с ответом.

Нас интересовало, какие составляющие влияют на удовлетворенность трудом врача. Анализ результатов исследования показывает, что респонденты полностью или в основном довольны: характером работы (78,94±1,66%), условиями труда (64,01±1,95%), организацией труда (63,68±1,96%), своей специальностью (80,76±1,61%), рабочим местом (66,67±1,92%), информационным обеспечением в отрасли (63,68±1,96%), вовлечением в процесс принятия ответственных решений (71,31±1,84%), режимом труда (72,80±1,81%). Только половина опрошенных довольны или в основном довольны перспективами профессионального роста (50,08±2,04%), и лишь треть (32,34±1,90%) удовлетворяет существующая система оплаты труда (рис. 2).

Следует констатировать, что для коллективов медицинских учреждений, по мнению врачей-ин-

Таблица 2

**Факторы, побуждающие интернов выбрать профессию в сфере медицины**

№ п/п	Мотивы выбора	В процентах к числу опрошенных
1.	Возможность принести пользу другим	29,19±1,85
2.	Призвание	16,75±1,52
3.	Возможность реализовать свои способности	16,25±1,50
4.	Престижность профессии в обществе	7,46±1,06
5.	Наглядный пример (родственников, друзей, соседей)	7,30±1,06
6.	Стремление сделать карьеру	5,97±0,96
7.	Стремление быстро обеспечить материальный достаток и высокий уровень жизни	5,47±0,93
8.	На этом настояли мои близкие (родители, родственники)	5,47±0,93
10.	Возможность относительно легко поступить в медицинское учебное заведение	1,33±0,47
11.	Поступил за компанию с другими	1,33±0,47
13.	Посоветовали друзья, знакомые	0,66±0,33

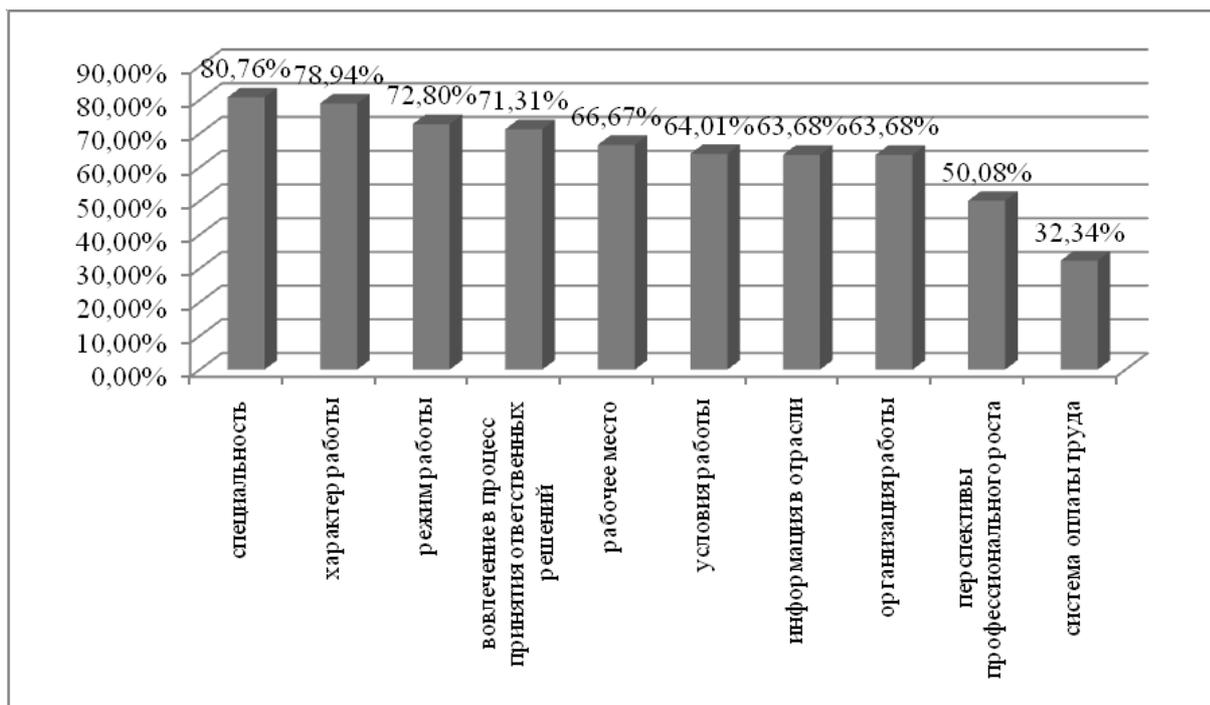


Рис. 2. Удовлетворенность интернов отдельными компонентами профессиональной деятельности (в процентах)

тернов, характерна достаточно высокая степень доброжелательности. Подавляющее большинство опрошенных ( $86,90 \pm 1,37\%$ ) ответили, что коллеги настроены по отношению к ним дружелюбно или в основном дружески.

Можно считать, что следствием атмосферы доброжелательного отношения к врачам-интернам является низкая степень конфликтности. Более половины респондентов указали, что конфликтность не характерна для медицинских учреждений (рис. 3–5). Однако, от  $25,04 \pm 1,76$  до  $30,02 \pm 1,87\%$  врачей-интернов первого года обучения отметили, что все же имеют место конфликты, хотя и редко происходящие, с руководством и коллегами по работе. Такое явление может быть обусловлено непрофессионализмом молодых спе-

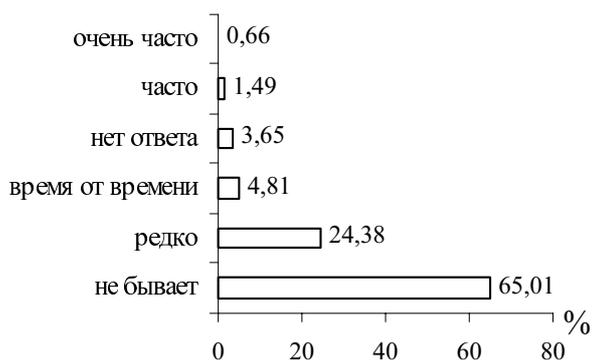


Рис. 4. Распределение ответов опрошенных о наличии конфликтов с непосредственным руководителем (в процентах)

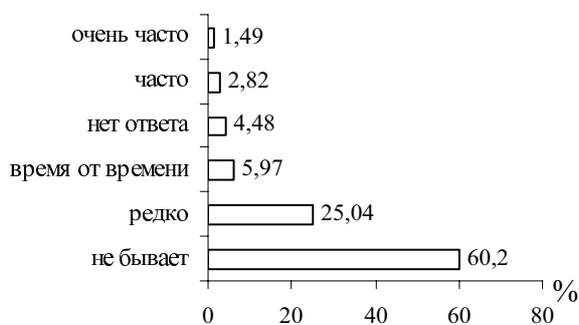


Рис. 3. Распределение ответов опрошенных о наличии конфликтов с руководством учреждения здравоохранения (в процентах)

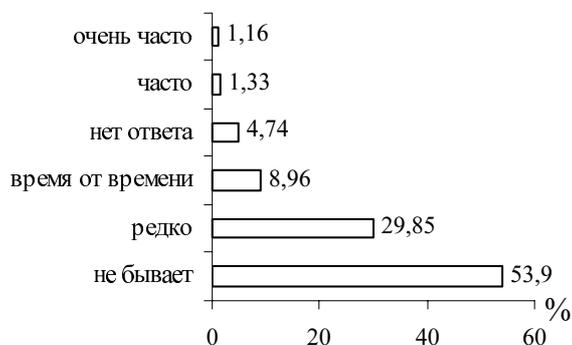


Рис. 5. Распределение ответов опрошенных о наличии конфликтов с коллегами по работе (в процентах)

циалистов, недостаточной ориентацией в реалиях медицинского учреждения и, как следствие, нарушением дисциплины.

Результаты проведенного опроса позволили выявить соответствие учреждений здравоохранения запросам современности. Так, только  $38,64 \pm 1,98\%$  вполне устраивает материально-техническая база учреждения (рис. 6). Остальные ( $61,36 \pm 1,98\%$ ) указали, что она требует существенного улучшения.

Согласно результатам опроса, в учреждениях здравоохранения необходимо реализовать мероприятия по улучшению организации работы и соблюдению порядка, что отметили  $45,94 \pm 2,03\%$  респондентов (рис. 7). Это может свидетельствовать о личном общественном потенциале почти половины опрошенных врачей-интернов и их стремлении занять активную социальную позицию. Такую инициативу можно использовать при реформировании медицинской отрасли, к примеру, в процессе создания профессиональных ассоциаций, сообществ и организаций врачей, при выборе руководителей советами врачей, предоставлении лицензий для работы, присвоении категорий и т.п.

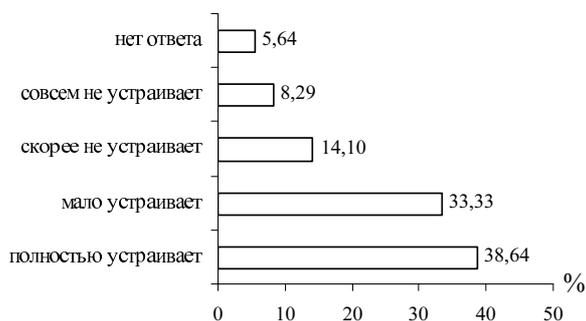


Рис. 6. Распределение ответов опрошенных относительно удовлетворенности материально-технической базой учреждения (в процентах)

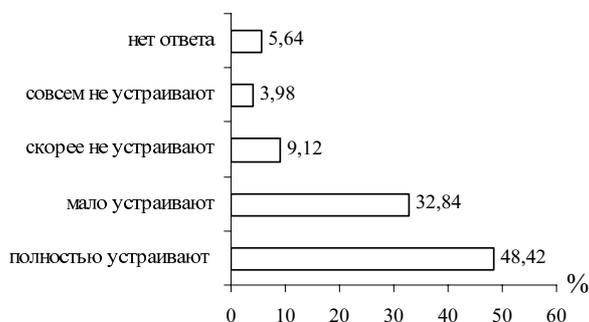


Рис. 7. Распределение ответов опрошенных относительно удовлетворенности организованностью и порядком в лечебном учреждении (в процентах)

Вполне устраивает порядок в лечебном учреждении другую половину опрошенных –  $48,42 \pm 2,04\%$  (рис. 7). Такое распределение можно объяснить влиянием общих гипостенических тенденций, характерных для украинского общества на нынешнем этапе развития.

Также не всех удовлетворяет состояние дисциплины в коллективе, поскольку только  $63,85 \pm 1,96\%$  ответили, что оно на должном уровне. В то же время, более трети опрошенных ( $36,15 \pm 1,96\%$ ) считают, что в этом плане требуются существенные изменения. Это может свидетельствовать о слабом контроле администрации учреждения за соблюдением требований должностных инструкций работников.

Важное условие самореализации личности – удовлетворенность результатами своего труда и положительная оценка со стороны других. Лишь половина ( $50,41 \pm 2,04\%$ ) врачей-интернов вполне удовлетворены результатами своего труда (рис. 8). Остальных опрошенных они не устраивают в той или иной степени. По нашему мнению, это может быть связано с недостаточным уровнем самостоятельности, который предоставляется руководством врачам-интернам первого года обучения.

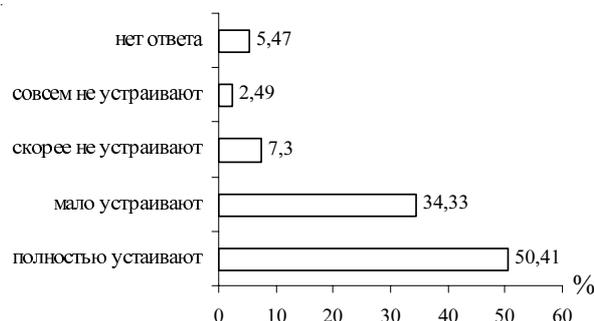


Рис. 8. Распределение ответов опрошенных относительно удовлетворенности результатами своего труда (в процентах)

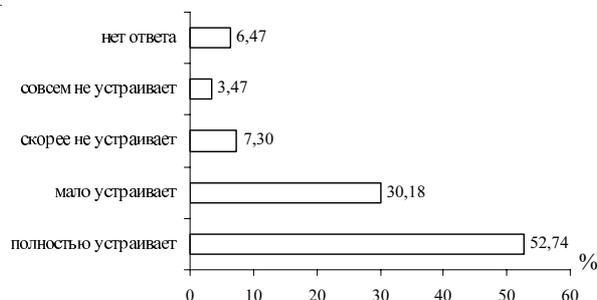


Рис. 9. Распределение ответов опрошенных относительно восприятия оценки их деятельности администрацией учреждения (в процентах)

Подобное распределение отмечается и при ответе на вопрос, касающийся оценки администрацией деятельности врача-интерна. Она устраивает немногим более половины опрошенных ( $52,74 \pm 2,03\%$ ) (рис. 9). Мы считаем, что такая ситуация могла возникнуть вследствие недостаточного уровня работы администрации конкретного учреждения здравоохранения с молодыми врачами, что подтверждает и тот факт, что примерно такая же часть молодых врачей вполне довольна как собственной оценкой в учреждении ( $47,93 \pm 2,03\%$ ), так и своим рейтингом в глазах пациентов ( $57,55 \pm 2,01\%$  респондентов).

Следует отметить такое положительное качество врачей-интернов, как их достаточную амбициозность –  $86,90 \pm 1,37\%$  имеют конкретную карьерную цель. Они вполне осознают свои слабые и сильные профессиональные качества, на это указали  $91,54 \pm 1,13\%$ . Большинство респондентов планируют достигать карьерного роста с помощью упорного труда, поскольку  $75,12 \pm 1,76\%$  часто думают о работе в свободное время, а  $45,11 \pm 2,03\%$  работают сверхурочно.

Важным, по нашему мнению, является приобретение молодыми врачами-интернами практического опыта врачебной деятельности. С этой целью мы изучали субъективную удовлетворенность молодых специалистов возможностью принимать

систематическое активное участие во всех видах деятельности учреждения здравоохранения. Результаты проведенного опроса позволили констатировать, что врачи-интерны не в полной мере удовлетворены их привлечением к исполнению отдельных должностных обязанностей врача-специалиста, в частности, на этапах диагностики и лечения.

Так,  $63,18 \pm 1,96\%$  респондентов полностью удовлетворены своим участием в опросе больных (сбор анамнеза болезни и жизни, жалоб пациента). Остальные либо затруднились с ответом ( $25,37 \pm 1,77\%$ ), либо совсем не удовлетворены своим участием ( $4,31 \pm 0,83\%$ ), либо уклонились от ответа ( $7,13 \pm 1,05\%$ ) (рис. 10).

Подобная ситуация наблюдается и при анализе ответов на вопросы относительно участия интернов в физикальном обследовании больных (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и т.п.). Полностью удовлетворены собственной вовлеченностью в процесс непосредственного обследования больных  $58,04 \pm 2,01\%$  опрошенных,  $41,96 \pm 2,01\%$  дали противоположную оценку либо уклонились от ответа (рис. 11).

Если участием в сборе анамнеза и проведении физикального обследования были удовлетворены большинство опрошенных, то вовлеченными в процесс назначения лабораторных и инструментальных диагностических исследований и полностью удовлетворенными этим признали себя только  $46,60 \pm 2,03\%$ . Меньше половины респондентов имели возможность принятия самостоятельного решения о проведении дополнительных исследований, полностью удовлетворены своим участием на этом этапе  $42,95 \pm 2,02\%$  опрошенных.

Участием в первичном осмотре больных, клинических плановых и тематических обходах в больнице, анализе историй болезни и других учетных и отчетных документов, оформлении медицинской документации полностью удовлетворены соответственно  $63,68 \pm 1,96\%$ ,  $52,90 \pm 2,03\%$ ,  $46,27 \pm 2,03\%$  и  $51,58 \pm 2,04\%$  респондентов (рис. 12).

В целом, среди респондентов отмечаются пессимистические настроения в плане будущего медицины. Относительно перспектив работы родных (детей, близких род-

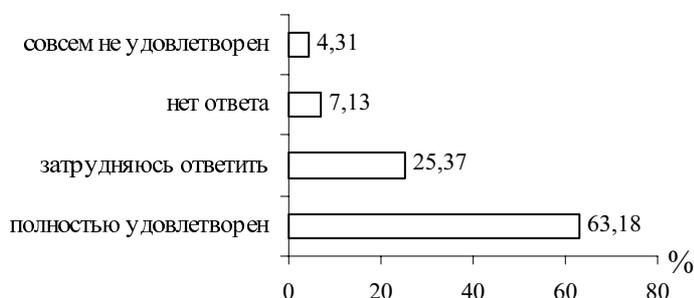


Рис. 10. Распределение ответов опрошенных относительно их удовлетворенности возможностью полноценного сбора анамнеза у пациентов (в процентах)

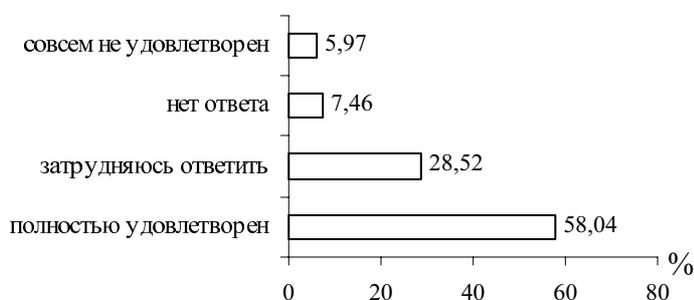


Рис. 11. Распределение ответов врачей-интернов относительно их удовлетворенности возможностью полноценного физикального обследования больных (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и др.) (в процентах)

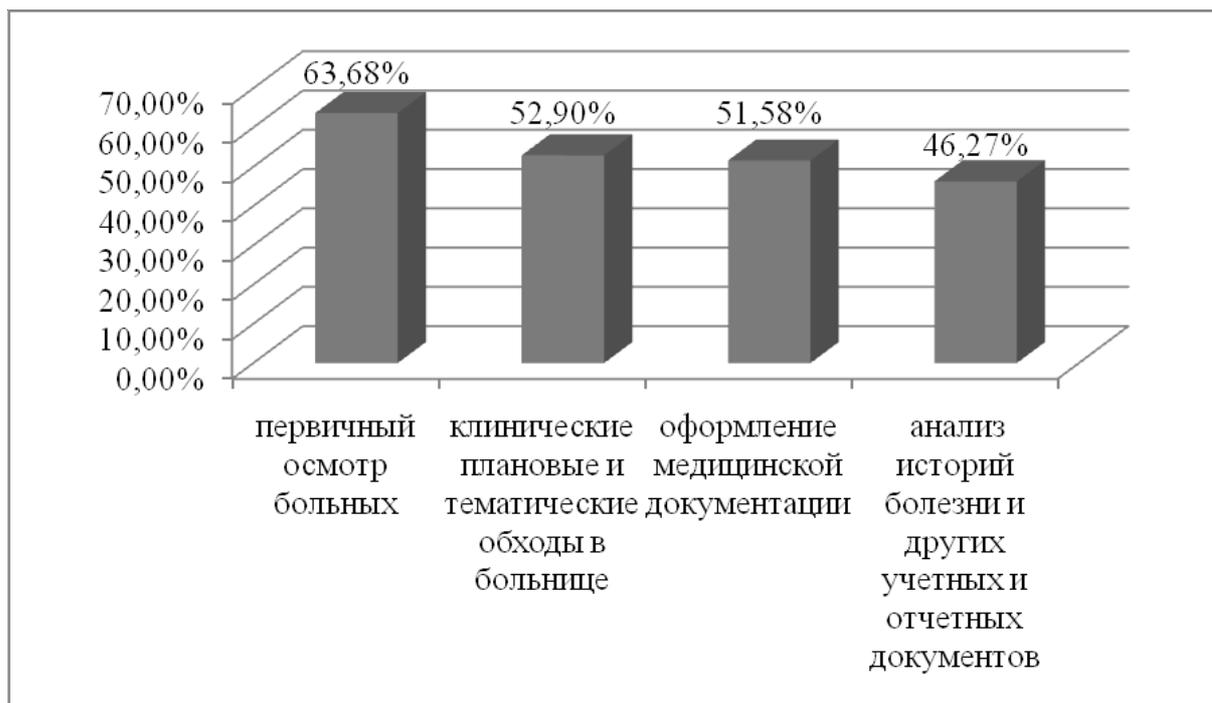


Рис. 12. Доля врачей-интернов, полностью удовлетворенных возможностью собственного участия в выполнении отдельных должностных обязанностей врача-специалиста (в процентах)

ственников) в области медицины, треть участников исследования ( $32,17 \pm 1,90\%$ ) считали бы это правильным выбором, категорически противоположное мнение имели  $35,16 \pm 1,94\%$ . Остальные ( $32,67 \pm 1,91\%$ ) не задумывались об этом, не определились или затруднились с ответом.

На основе проведенного исследования можно сделать следующие **выводы**:

1. Современные врачи-интерны первого года обучения находятся в состоянии определенной жизненной нестабильности, связанной как с изменением вида деятельности, так и с адаптацией к новой ситуации в собственном профессиональном развитии. Это, в свою очередь, влияет на психологическое состояние, характеризующееся такими полярными чувствами и эмоциями, как спокойствие, уверенность, неконфликтность, тревожность, беспокойство, страх и отчаяние.

2. Молодые специалисты хорошо осознают свои сильные и слабые профессиональные качества. В большинстве они ориентированы на профессиональное совершенствование и рост. На первое место среди жизненных ценностей ставят профессиональный рост, а личностные ценности, такие как хорошее самочувствие и создание семьи, занимают в рейтинге второе и третье место соответственно.

3. Опрос показал, что почти каждый четвертый врач-интерн первого года обучения не готов активно действовать в непривычных экстремаль-

но-стрессовых условиях. По нашему мнению, важно включить в программы обучения врачей-интернов учебные спецкурсы, психологические тренинги, направленные на подготовку врача к работе в экстремальных условиях и выработку личностной стрессоустойчивости.

4. Анализ мотивации выбора врачебной профессии демонстрирует ее достаточно невысокую престижность в обществе. Считаем, что в контексте реформирования медицинской отрасли существует необходимость разработки мероприятий, направленных на формирование позитивного общественного мнения о важности и полезности профессии врача.

5. Результаты опроса показывают, что, по мнению врачей-интернов первого года обучения, учреждения здравоохранения в незначительной степени соответствуют требованиям времени. Это касается как материально-технической базы, так и организации работы лечебного учреждения. Существует необходимость при разработке стратегии реформирования системы здравоохранения существенно улучшить материально-техническую базу, а также пересмотреть систему организации работы лечебного учреждения.

6. Полученные результаты свидетельствуют о несоответствии оценки администрацией учреждения деятельности врача-интерна ожиданиям последнего. По нашему мнению, такая ситуация может возникать в результате недостаточного пони-

мания со стороны администрации важности и специфики работы с молодыми специалистами и недостаточно внимательного отношения к ним. Для предотвращения подобных ситуаций в рамках последилового образования целесообразно разработать и внедрить отдельные тематические курсы и многодневные тренинги для руководителей медицинских учреждений, в которые могут быть направлены врачи-интерны первого года обучения.

7. Более трети респондентов указывают на недовольство степенью их привлечения непосредственно к процессу диагностики и лечения пациентов, в частности, участием в сборе анамнеза, проведении физикального обследования пациентов, назначении различных лабораторных и инструментальных диагностических исследований, клинических осмотрах в больнице, вовлеченностью в процесс принятия решений по конкретному пациенту. Представляется необходимым скорректировать план пребывания врачей-интернов в лечебном учреждении с целью повышения эффективности приобретения ими профессиональных умений и навыков.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Аршава, І.Ф. Функціональні стани людини в процесі адаптації до екстремальних умов діяльності (у парадигмі «особистість – стан») [Функціональні стани людини в процесі адаптації до екстремальних умов діяльності (у парадигмі «особистість – стан»)] / І.Ф.Аршава // Вісник АПН України: Педагогіка і психологія. – 2006. – №4 (53). – С.82–90.
2. Витенко, І.С. Профилактика и коррекция расстройств адаптации врачей в условиях работы по принципам семейной медицины / И.С.Витенко, В.В.В'юн // Український вісник психоневрології. – 2012. – Т.20, вип.3 (72). – С.169–170.
3. В'юн, В.В. Проблема адаптации врачей-интернов к профессиональной деятельности в современных условиях [Проблема адаптації лікарів-інтернів до професійної діяльності в сучасних умовах] / В.В.В'юн // Український вісник психоневрології. – 2015. – Т.23, вип.3. – С.60–62.
4. Лазуренко, О.О. Концепция формирования эмоциональной компетентности на разных этапах профессиональной подготовки врача [Концепція формування емоційної компетентності на різних етапах професійної підготовки лікаря] / О.О.Лазуренко // Науковий вісник Херсонського державного університету. Серія: Психологічні науки. – 2015. – Вип.3. – С.113–116.
5. Витенко, І.С. Психологическая адаптация семейного врача к профессиональной деятельности: монография [Психологічна адаптація сімейного лікаря до професійної діяльності: монографія] / І.С.Вітенко. – Вінниця: Нова книга, 2013. -132 с.

#### SOCIAL AND PSYCHOLOGICAL MOOD OF THE FIRST YEAR PHYSICIANS-INTERNS IN UKRAINE (ACCORDING TO THE RESULTS OF SOCIOLOGICAL SURVEY)

O.Ye.Sichkoriz

Danylo Halytsky Lviv National Medical University, Pekarskaya Str., 69, 79010, Lviv, Ukraine

Introduction. The need to study the social and psychological mood of interns follows from the need for a theoretical study of process of their formation as specialists, the urgent need for the solution of applied issues relevant to ensuring the process of becoming the subject of professional development.

The objective of the study is to formulate recommendations to improve the system of postgraduate medical education in the context of the overall reform of the health care system.

Materials and methods. The survey method was used in a form of standardized (formalized) interview. 603 first year interns were questioned anonymously. In the statistical processing of the obtained data, the analysis of relative values was carried out.

Results. 57.05±2.02% of the respondents claimed to be in optimistic mood, more than one third are confident (38.47±1.98%) and calm (37.81±1.97%). 59.04±2.00% of the surveyed set professional growth on the first place among the life goals, on the second – good health (46.77±2.03%), on the third – family planning (41.96±2.01%). The motives of current occupation choice have divided between respondents in the following way: to become useful for others – 29,19±1,85%, vocation – 16,75±1,52%, the ability to realize own abilities – 16,25±1,50%. 82.42±1.55% of respondents claimed to feel joyful and calm in the workplace. The majority (69.65±1.87%) of interns were mostly satisfied with their work. 50.08±2.04% of the respondents were satisfied or mostly satisfied with the professional growth perspectives. Only 32.34±1.90% of surveyed were satisfied with the actual labor remuneration system. From 25.04±1.76 to 30.02±1.87% of first year interns noted that they had conflicts with management and colleagues at work, albeit rarely. 61.36±1.98% of the respondents indicated that the material and technical base of the health system needs to be substantially improved. 50.41±2.04% of interns were quite satisfied with the results of their work, and 63.18±1.96% of respondents were completely satisfied with their mission to interview patients, 58.04±2.01% of surveyed were completely satisfied with the involvement in the direct examination of patients, for 41.96±2.01% it became problematic. Only 46.60±2.03% of the respondents claimed

themselves included in the process of assigning methods of laboratory and instrumental diagnostics. Only one third of the participants (32.17±1.90%) considered the possibility of their relatives to work in the medical field as the right choice.

Conclusions. Modern first year interns are in a state of certain life instability, connected both with the change in the type of activity, and with the adaptation to the new development situation. Young professionals are well aware of their strong and weak professional qualities, most of them are focused on professional development and growth. It is important to include in the internship training programs special training courses, psychological trainings, aimed to prepare the doctor for work in extreme conditions and to develop personal stress tolerance. There is a need to develop activities aimed to form a positive public opinion on the importance and usefulness of the medical occupation in the society, to substantially improve the material and technical basis, as well as to review the system of medical institutions work

organization. It is necessary to adjust the plan of interns stay in the medical institution in order to increase the efficiency of their abilities and skills acquiring, as well as to introduce separate thematic intermittent courses and multi-day trainings within postgraduate education with the heads of medical institutions, whereto the first year interns are sent.

Keywords: survey; social and psychological mood; first year interns; postgraduate education.

**Сведения об авторе:**

**Сичкориз Орест Евгеньевич**, канд. мед. наук, доцент; Львовский национальный медицинский университет имени Данила Галицкого, декан факультета последипломного образования, доцент кафедры детских инфекционных заболеваний; тел.: +38 (032) 2769374; e-mail: Dep\_FPGE@meduniv.lviv.ua.

*Поступила 20.10.2017 г.*