

---

# Профессиональная деформация личности врача: социологический анализ

Темнова Лариса Витальевна,  
доктор психолог.н., проф. кафедры  
современной социологии,  
МГУ имени М.В.Ломоносова,  
[temnova.larisa@yandex.ru](mailto:temnova.larisa@yandex.ru)

---

# Профессия врача – традиционная профессия

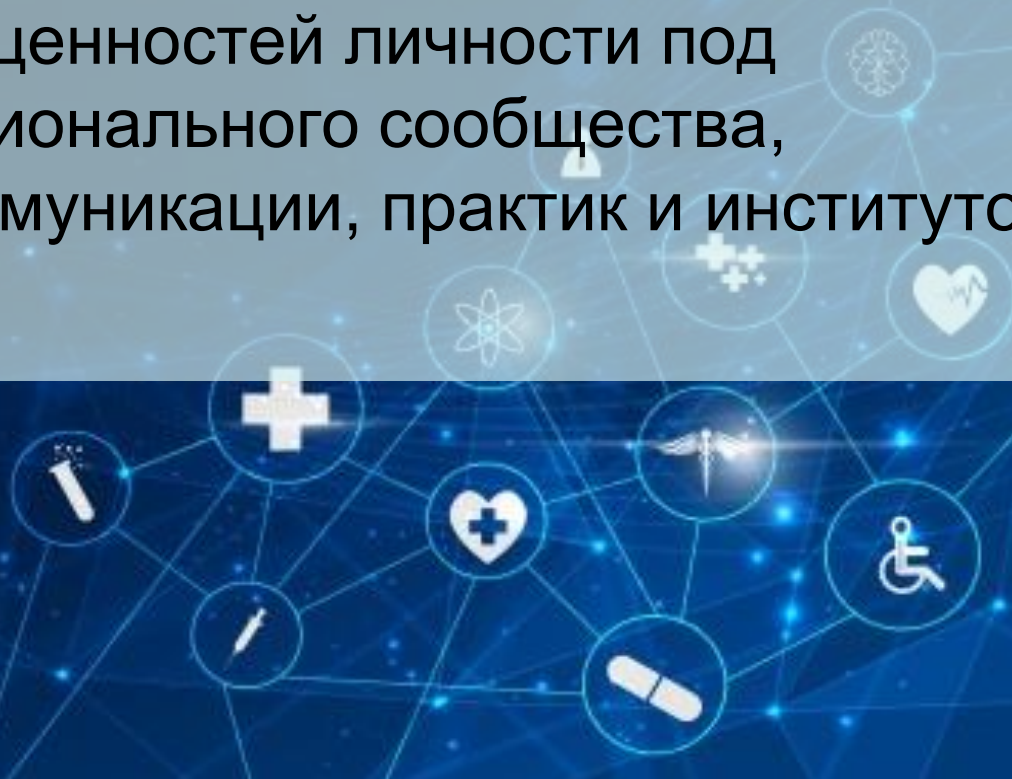
«Традиционные профессии»:

- врачи
- юристы
- церковные служащие
- преподаватели вузов

Эверетт Хьюз: “Профессия - «институционализируемая девиация»: профессионал имеет лицензию на отклонение от обывательского поведения и способа мышления благодаря вещам, которыми занимается”.

# Профессиональная деформация

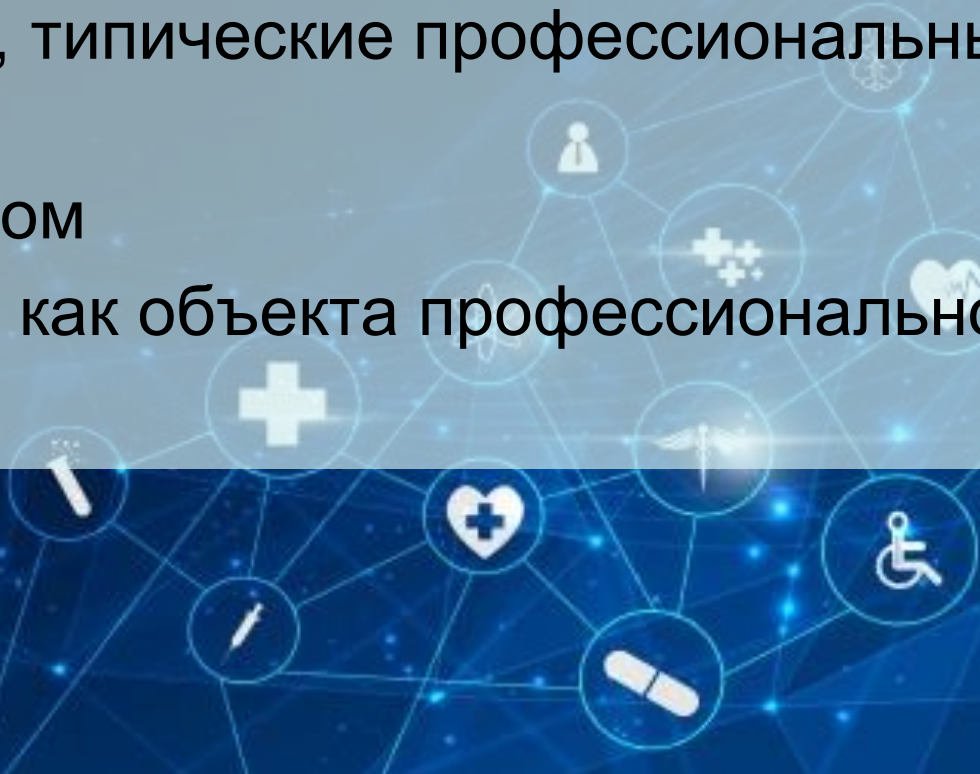
изменение поведения, ценностей личности под воздействием профессионального сообщества, профессиональной коммуникации, практик и институтов.



# Профессия врача – социономическая профессия

Наиболее выраженные, типические профессиональные деформации:

- отношения с пациентом
- восприятие пациента как объекта профессиональной деятельности



# Методы исследования

- Метод анализа вторичных данных
- Метод глубинного интервью (25 интервью с врачами разных специальностей, имеющих стаж работы от 4 до 25 лет)
- Опросник на эмоциональное выгорание К.Маслач



# Факторы профессиональной деформации личности врача:

- институциональные
- социально-профессиональные
- психологические



# Институциональные характеристики системы здравоохранения, влияющие на формирование профдеформаций личности врача

1. ФЗ №323 от 21 ноября 2011 г. "Об основах охраны здоровья граждан...»: врач - поставщик услуг.
2. Снижение доверия к личности врача и институту медицины — низкое общественное положение медицинских работников, несоответствие уровня заработной платы объему выполняемой нагрузки.
3. Растет число нормативных предписаний, рутинизируется деятельность врача

# Институциональные характеристики системы здравоохранения, влияющие на формирование профдеформаций личности врача

4. Незащищенность медицинских работников в правовом плане; "пациентский экстремизм"
5. Необходимость дополнительного заработка - платная медицина – гипердиагностика и гиперназначения.
6. Жесткая регламентация и контроль работы со стороны департаментов и Министерства здравоохранения.



# Парадигма Implementation research

Успех реформ в социальной сфере зависит от:

- концепции реформы;
- качества работы реализующих ее организационных структур;
- отношения и установок затрагиваемых реформой социальных групп.

# Парадигма Implementation research

Медицинские работники:

- объект политики государства в сфере здравоохранения,
- субъект / проводник этой политики.

**Управляющее воздействие  
(декларирование целей, выбор средств)**

```
graph TD; A[Управляющее воздействие (декларирование целей, выбор средств)] --> B[Формирование представлений медработника о соответствии целей и средств]; B --> C[Закрепление сложившегося мнения и его трансляция в профессиональной среде]; C --> D[Выбор и реализация модели поведения - реакции на управляющее воздействие (адаптация / уход)]; D --> E[Влияние преобладающих форм адаптации на качество медицинской помощи и отношение населения к политике государства в сфере здравоохранения];
```

**Формирование представлений  
медработника о соответствии целей и  
средств**

**Закрепление сложившегося мнения и его  
трансляция в профессиональной среде**

**Выбор и реализация модели поведения -  
реакции на управляющее воздействие  
(адаптация / уход )**

**Влияние преобладающих форм адаптации на качество  
медицинской помощи и отношение населения к политике  
государства в сфере здравоохранения**

# Институциональные факторы профессиональной деформации

Формирование публичного образа профессионального сообщества

“Когда я только начал работать, для меня важно было спасти пациента, продлить ему жизнь. Но потом я постепенно понял, что продляют пациенту жизнь все-таки другие врачи, и, если я буду об этом задумываться, совершу ошибки. В реанимобиле моя задача - чтобы он доехал до больницы с аппаратом «искусственного дыхания» или без него, а там уже пусть делают с ним все необходимое, главное - знать свои задачи. Да и пациенты бывают разные...”. (муж., 45 лет)

# Институциональные факторы профессиональной деформации

Создание  
профессиональных  
организаций, ассоциаций

Врачи госсектора не стремятся к увеличению собственных властных полномочий и переопределению объема прав и обязанностей, большинство рассчитывает только на собственные силы (частную практику), не стремятся лоббировать собственные интересы, участвуя в работе профессиональных организаций  
*(Исследования В.А. Мансурова и его коллег показали)*

# Институциональные факторы профессиональной деформации

Бюрократизация  
профессиональной  
деятельности

Я не знаю, мне есть, с чем сравнить, потому что я из советского времени. ...но ведь в условиях одной поликлиники (раньше) можно было сделать практически все. Сейчас это укрупнение, разорганованность какая-то... А к специалисту надо ехать в медицинский центр, который где-то там находится... А если у него острый живот? Я не могу решить, что это - колика и так далее? Я терапевт, я вижу что лейкоциты вроде в норме, я могу пощупать, но нет ответа - это колика или это начинается дебют аппендицита. ...А тут что его - собственной рукой заказать такси и пустить туда в Беляево, чтобы там посмотрели?... это полное безобразии. Я не знаю, чем они руководствуются» (жен., 62 г.)

# Институциональные факторы профессиональной деформации

Ценностно-ролевой  
конфликт

"Знаете, раньше, до введения более жестких нормативов со стороны страховых служб, работать было несколько проще, ты понимал, что можешь выявить болезнь, помочь. А теперь вы не можете выписать пациенту нужное ему лечение, потому что вам предъявят потом ... И пациенты недовольны, те же самые, которые к тебе всегда приходили, но ты ничего сделать не в состоянии..." (муж., 55 л.)

# Характер управляющих воздействий

- унификация и вертикализация системы;
- ориентация на “идеального исполнителя”;
- следование некоторому заранее установленному плану (через получение «снизу» отчетов);
- акцент на «объективных показателях».



# Новые приспособительные практики в условиях реформ

- Логика этих практик – сильное демпфирование тех требований, которые объективно нереализуемы, либо вызывают несогласие при их формальном выполнении.
- Логика специалиста - упрощение собственных действий без саботажа.

# Социально- профессиональные факторы

Углубление  
дистанцирования  
врача от пациента

«Я научился немного  
отодвигаться...  
разные пациенты бывают,  
от этих пациентов  
стараешься  
абстрагироваться, на свой  
счет не принимать»  
(муж, 51 г.)

---

# Социально- профессиональные факторы

Углубление  
дистанцирования  
врача от пациента

“Именно отгораживаться. Надо выстраивать границы совершенно четко. Они **выстраиваются в тоне**. То есть я сразу принимаю определенный тон - официальный - и я не говорю много, я говорю исключительно четко по делу. То есть у меня в субботу был такой случай - они меня вывели конечно же - я посмотрела 72 человека. 72 (!) человека посмотрела, и они меня вывели так, что меня, конечно, здорово снесло. Я была с 9 до 18, мало того, что посмотреть, там же еще написать надо все ... От меня начали требовать оставить пациентов еще на несколько дней, на что я отвечаю: **“У нас есть четкие правила, по которым выписка после родов осуществляется на третьи сутки”**. Очень важно не менять тембр голоса, одинаково, раз за разом, повторять одно и то же с **одной и той же интонацией**. Очень важно не **заистерить и придерживаться официального тона и ссылаться на инструкции**” (жен., 42 г.)

# Социально- профессиональные факторы

Углубление  
дистанцирования  
врача от пациента

«Все равно, какой бы он ни был, с какими психическими отклонениями, ты все равно ... должен ... держать на расстоянии. Это же не твое дите, чтобы ты шел навстречу. **А что? Врач не может раствориться в пациенте,** какие бы у него не были проблемы, как бы его не было жалко” (жен, 59 л.)

---

# Социально- профессиональные факторы

Синдром  
эмоционального  
выгорания

«Я, кстати, знаю людей, которые ни дня не работали в госучреждениях, а работали в частных клиниках... И сдаётся, эмоциональное истощение от этого сильно не зависит, мне кажется» (муж, 34 г.)

---

# Психоэмоциональное состояние медработников выражается в специфике их речи

Тезаурус	Дихотомическое видение ситуации	Высокий эмоциональный накал
<ul style="list-style-type: none"><li>● «не работа, а закручивание гаек»,</li><li>● «полное безобразия»,</li><li>● «разорганизованность» и т.п.</li></ul>	<p><b>позиция «мы и они»</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>● «они» - <b>чиновники</b> («...оторваны от непосредственной работы, сидят наверху и строчат»; «не понятно, чем руководствуются»; разбрасываются кадрами («не хотите - других наймем»...));</li><li>● «они» - <b>пациенты</b> («недовольные - те же, которые к тебе всегда приходили», от которых надо «абстрагироваться», «отгораживаться», «выстраивать четкие границы»...);</li><li>● - противопоставление «раньше - теперь»</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● повторы,</li><li>● восклицательные предложения и т.п.</li></ul>

# Психологические факторы профессиональной деформации врача

Расхождение  
индивидуальной  
концепции и концепции  
профессиональной  
карьеры

Позитивный пример – нет  
расхождения

“Абсолютно не мыслю себя без профессии. У меня много разных знаний и умений, но я очень люблю свою основную профессию врача и менять я ничего не хочу. Понимаете, я какое-то время работала в иной области, но это была вынужденная мера, работала инженером... Но я всегда знала, что я буду работать врачом” (жен., 65 л.)

# Психологические факторы профессиональной деформации врача

Непродуктивный характер  
разрешения  
профессиональных  
кризисов в процессе  
профессионализации

## Позитивный пример

*“Замуж не надо выходить на пике карьеры, замуж надо выходить, когда уже все надоело. Мне в какой-то момент все надоело, и в 35 я, как-то так вышло, в один год вышла замуж и родила ребенка... Сходила в декрет, вернулась и взглянула на вещи другими глазами...”  
(жен., 53 г.)*



# Амбивалентность факторов

- с одной стороны - признаки институционализации профессии врача,
- с другой – факторы профессиональной деформации личности и деятельности врача

Чем более выражен процесс утверждения конкретной профессии в обществе, чем выше вероятность возникновения профессиональных деформаций ее представителей.

---

# Профессиональная деформация личности врача: социологический анализ

Темнова Лариса Витальевна,  
доктор психолог.н., проф. кафедры  
современной социологии,  
МГУ имени М.В.Ломоносова,  
[temnova.larisa@yandex.ru](mailto:temnova.larisa@yandex.ru)

---