

## НЕКОТОРЫЕ ИТОГИ ИЗУЧЕНИЯ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА СНИЖЕНИЕ ПЭД (ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЭФФЕКТИВНОГО ДОЛГОЛЕТИЯ), У ВРАЧЕЙ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП И МЕРЫ ПО ИХ КОРРЕКЦИИ

Автор: Воробьева Анна Владимировна

Научный руководитель: профессор, д.м.н. Васильева Татьяна Павловна

Консультант: профессор, д.м.н. Якушин Михаил Владимирович  
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья им Н А Семашко»

*Vorobievaanna2010@yandex.ru*

**Аннотация.** В исследовании отражены результаты опроса врачей различных возрастных групп на предмет определения уровня и динамики профессиональных компетенций. Дано обоснование необходимости поиска эффективных решений поддержки профессиональной грамотности врачей старшего трудоспособного возраста. Предложены организационные решения данной проблемы.

**Цель:** определить значимость возрастного фактора на уровень профессиональных врачебных компетенций.

**Материалы и методы:** проанкетированы 378 врачей Москвы и Московской области (ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, ГБУЗ ГП №210 (3 филиала)).

**Результаты и обсуждение.** По возрасту респонденты были расформированы по группам согласно современной классификации ВОЗ (1982г). Распределение составило:

Группа молодых врачей – (до 45 лет) 90 человек (23,78%); группа среднего возраста – (45-59 лет) 145 человек (38,42%); группа пожилого возраста – (60-75 лет) 143 врача (37,8%), старческого возраста респондентов не было.

В качестве проверки уровня профессиональных компетенций - оценка знаний: показания, противопоказания, лекарственное взаимодействие наиболее часто применяемого респондентом лекарственного препарата (Приоритетное лекарство). Ответы сравнивались с инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата (источник – актуальный реестр лекарственных средств Российской Федерации).

На практике менее половины (45,2%), 171 врач, знают показания Приоритетного лекарства; противопоказания верно озвучили 72 врача (19,1%); лекарственное взаимодействие – 34 врача (9,1%). Наилучшая осведомленность (74,36%) относительно показаний Приоритетного лекарства наблюдалась в группе молодых врачей, в то время как в группе пожилых врачей количество точных ответов снижалось до 31,45%. Доля ложноотрицательных и ложноположительных ответов в группе пожилых врачей увеличивалась, что косвенно свидетельствует о возрастном снижении уровня профессиональных компетенций. Отмечается тенденция к возрастному снижению уровня профессиональных компетенций и результативности назначаемого лечения. Выявляется тенденция к возрастному увеличению доли когнитивных расстройств среди врачей. Анализ полученных данных в проведенном исследовании показывает, что есть необходимость внедрения комплекса мер, направленных на поддержку ПЭД медицинских работников старших возрастных групп. Мероприятия должны иметь комплексный характер.

**Заключение.** Авторами предлагается комплекс мероприятий, направленных на укрепление здоровья и пролонгацию профессиональной деятельности врачей старших возрастных групп: 1 - разработка унифицированной программы периодического медицинского обследования для врачей старших возрастных групп; 2 - обеспечение врачебной деятельности электронными поисковыми системами; 3 - совершенствование клинических рекомендаций и перевод их в формат электронных алгоритмов поддержки принятия решения врача; 4 - коррекция рабочего графика; 5 – перепрофилирование, 6 - внедрение в программу непрерывного медицинского образования специализированных циклов для врачей старших возрастных групп. Проведение подобных циклов в формате

лечебной учебы.

**Список литературы:**

1. Иванов А. В., Петручук О. Е., Щепин В. О. Совершенствование профилактических мероприятий по укреплению здоровья врачей муниципальных учреждений: Воронеж: 2005.

2. Максимова Т. М., Лушкина Н. П. Состояние здоровья и проблемы медицинского обеспечения пожилого населения. – М.: Персэ; 2012.

3. Парфенов Ю.А. Патогенез функционального состояния динамического рассогласования при профессиональном выгорании у врачей-специалистов молодого, среднего и пожилого возраста. 2012;8(2):387-391.