

УДК 614.23: 378.1 (614.3)

**ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА КАРЬЕРНУЮ ОРИЕНТАЦИЮ
СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ**

Крячкова Л. В.

**Государственное учреждение
«Днепропетровская медицинская академия
Министерства здравоохранения Украины»
г. Днепр, Украина**

Введение

Цели, стоящие перед системой здравоохранения — улучшение здоровья населения, обеспечение финансовой справедливости, повышение отзывчивости отрасли к обоснованным запросам населения, отражаются на требованиях к будущим врачам. Медицинская деятельность требует высокого уровня профессионализма в решении проблем здоровья населения. Существует необходимость обучения всех медицинских работников принципам общественного здравоохранения, поскольку они должны знать о том, как работает система здравоохранения их страны, свою роль и место в этой системе и определять возможности для приложения усилий по укреплению здоровья населения.

Недостаточное понимание важности общественного здравоохранения, как в обществе, так и в сфере высшего медицинского образования является серьезным препятствием для улучшения здоровья населения и существенной проблемой при обучении студентов старших курсов. Для повышения их интереса к вопросам общественного здравоохранения необходимо учитывать карьерные устремления будущих врачей и с учетом данной направленности формировать необходимые компетенций у выпускников.

Цель

Изучение факторов влияющих на карьерные ориентации студентов-медиков для выявления путей оптимизации преподавания вопросов общественного здравоохранения.

Материал и методы исследования

Проведено социологическое и психодиагностическое обследование среди 163 студентов-медиков 1–6 курсов с применением методик: «Якоря карьеры» Э. Шейна в адаптации А. А. Жданович [1]; многофакторного опросника эмпатии М. Davis в адаптации Т. Д. Карягиной и Н. В. Кухтовой [2]; методики Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) изучения качества жизни, связанного со здоровьем (КЖ) по 8-ми вопросам (ВОЗ КЖ-8) [4]. Опрос был добровольным и анонимным.

Статистический анализ, включавший описательную и аналитическую статистику, проводился с помощью «Statistica» 6.1 (StatSoftInc., серийный № AGAR909E415822FA).

Результаты исследования и их обсуждение

Анализ карьерных ориентаций, как комплекса требований и ожиданий относительно будущей профессиональной деятельности, показал, что основным стремлением у обследованных студентов является интеграция стилей жизни (24,5 %), за которым следовала стабильность места работы (23,9 %) и служения на пользу людям (22,7 %). В структуре доминирующих карьерных ориентаций медиков наименьшую долю занимали такие направления, как стабильность места жительства (3,1 %) и вызов (1,8 %).

Не выявлено статистически значимых различий в средней балльной оценке карьерных стремлений по возрасту и полу ($p > 0,05$). С повышением курса обучения наблюдается увеличение направленности на стабильность места работы (коэффициент корреляции Спирмена $r_s = 0,17$; $p = 0,029$) и уменьшение ориентации на служение ($r_s = -0,22$; $p = 0,004$). У студентов, которые планируют будущую профессиональную карьеру, более выражены ориентации на вызов и предпринимательскую креативность по сравнению с теми, кто не задумывался над этими вопросами ($p = 0,045$).

В структуре общих карьерных ориентаций (рисунок 1), определяются по комплексу карьерных якорей, наибольшую долю занимает ориентация на условия (69,9 %), ориентация на вертикальную карьеру присуща 20,3 %, на горизонтальную карьеру — 9,8 %. Структура карьерных ориентаций не отличается студентов разных курсов, возрастов и пола ($p > 0,05$).

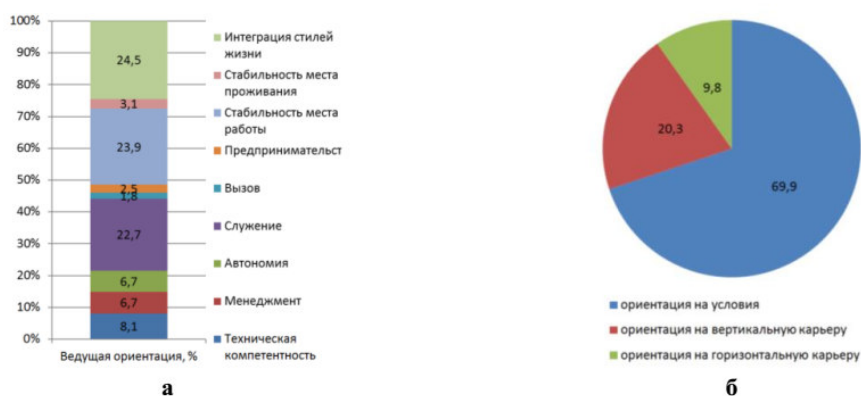


Рисунок 1 — Структура ведущих ориентаций в карьерных якорях студентов медиков (в %): а — ориентация по компетентностям; б — сгруппированные ориентации по направленностям

С общей ориентацией на горизонтальную карьеру коррелирует КЖ опрошенных ($r_s = 0,24$; $p = 0,003$) и якоря карьеры «стабильность места жительства» ($r_s = 0,21$; $p = 0,008$) и «интеграция стилей жизни» ($r_s = 0,18$ при $p = 0,024$). Чем выше оценивается студентами собственное качество жизни, тем большую направленность на горизонтальную карьеру они выявляют.

Средняя оценка общего КЖ статистически значимо не отличалась у студентов разного пола, возраста и курсов и по 5-балльной шкале составляла 3,63 (3,25; 3,88) баллов — медиана и индеквартильный размах. Большинство опрошенных оценили собственное КЖ как среднее (40 %) и хорошее (38,8 %). Оценка качества жизни по сферам жизнедеятельности показала, что наиболее положительно студенты-медики оценивают физическую и психологические сферы (51,5 и 54 % соответственно оценили эту сферу как хорошую или очень хорошую). В меньшей степени они удовлетворены социальными взаимосвязями (49,1 % положительных оценок). Наиболее негативную оценку получила окружающая среда — 61,4 % оценили эту сферу как среднюю или плохую.

Юноши оценивают свою психологическую и физическую сферы КЖ выше, чем девушки ($p < 0,05$). Корреляционный анализ показал, что КЖ студентов-медиков наибольшей степени формируется за счет физической сферы жизнедеятельности ($r_s = 0,74$; $p < 0,001$) и оценки окружающей среды ($r_s = 0,74$; $p < 0,001$). Качество жизни связано с их академической успеваемостью прямой связью — чем более высокий средний балл они получают, тем лучше их качество жизни и наоборот, более высокий уровень КЖ приводит к лучшему результату в обучении ($r_s = 0,19$; $p = 0,021$).

Между якорями карьеры и сферами качества жизни существуют определенные взаимосвязи, влияющие на профессиональные предпочтения будущих медицинских работников. Физическая и психологическая сферы КЖ коррелируют с карьерной ориентацией на интеграцию стилей жизни (одинаковые корреляции — $r_s = 0,17$; $p = 0,032$) сферы социальных взаимосвязей и окружающей среды КЖ — с нацеленностью на стабильность места жительства (соответственно $r_s = 0,24$; $p = 0,003$ и $r_s = 0,22$; $p = 0,005$).

Карьерные стремления студентов также связаны с их эмпатическими характеристиками. Высшие баллы, соответствующие более высокому уровню определенного аспекта эмпатии, характерные для децентрации и личностного дистресса ($p > 0,05$). Когнитивная составляющая эмпатии коррелирует с ориентацией на условия, эмоциональная — с ориентацией на условия и горизонтальную карьеру (рисунок 2).

У обследованных студентов несколько выше оказалась когнитивная составляющая эмпатии: децентрация 23 (22; 25) баллов, сопереживание — 22 (20; 25). Чуть более низкий уровень у элементов эмоциональной составляющей эмпатии: эмпатическая забота — 21 (20; 23) баллов, личностный дистресс — 22,5 (21; 25). Выявлены статистически значимые различия ($p < 0,001$) в оценках когнитивной составляющей эмпатии по сравнению с эмоциональной — 46 (43; 49) баллов против 44 (40; 47).



Рисунок 2 — Корреляционные связи между карьерными ориентациями студентов-медиков их эмпатическими способностями и КЖ (статистически значимые коэффициенты корреляции, $p < 0,05$)

Личностный дистресс и эмоциональная составляющая эмпатии более сильно выражена в обследованных студентов женского пола ($p < 0,001$). Различий уровня эмпатии по возрасту, курсу обучения и уровню академической успеваемости не выявлено ($p > 0,05$).

Эмпатия должна занимать важное место в структуре профессионально значимых компетенций будущих врачей, поскольку она является составной навыков обеспечения отклика системы здравоохранения на запросы населения [3]. Для обеспечения адекватного отклика на запросы населения, большое значение приобретает степень выраженности эмпатии врача. Доля студентов с уровнем эмпатии выше среднего составляет 43,6 % по когнитивной составляющей, 41,7 % — по эмоциональной. Это является хорошей базой для получения студентами необходимых навыков.

Выводы

Среди карьерных ориентаций медиков доминирует нацеленность на интеграцию стилей жизни — выбор образа жизни, который гармонично сочетает интересы семьи, карьеры и саморазвития. Для трети обследованных характерна ориентация на вертикальную или горизонтальную карьеру.

Среди факторов, влияющих на формирование карьерных стремлений будущих врачей — уровень эмпатии студентов и их качество жизни, которое, в свою очередь, формируется в основном за счет сферы окружающей среды.

Лиц с нацеленностью на вертикальную карьеру, предусматривающую руководящую работу, профессиональную мобильность, подъем на более высокую ступень структурной иерархии может заинтересовать общественная здравоохранение как сектор для реализации собственных профессиональных стремлений. Одновременно, горизонтальная направленность карьеры, которая предполагает рост профессиональной компетентности и перемещение в другую функциональную область может также быть реализована в этой и любой другой медицинской сфере. Лица с ориентацией на условия будут более интересоваться тем звеном здравоохранения и той специализацией, которые смогут обеспечить им лучшее влияние на их трудовую деятельность. Общественное здоровье как область приложения профессиональных усилий будет для них интересно при существенном влиянии данного звена на работу всей отрасли.

ЛИТЕРАТУРА

1. Жданович, А. А. Реадаптация опросника «Карьерные ориентации» и его стандартизация на студенческой выборке / А. А. Жданович // Психологический журнал. — 2007. — № 4. — URL: <http://elibrary.miu.by/journals/item.pj/issue.16/article.1.html>.
2. Карягина, Т. Д. Тест эмпатии М. Дэвиса: содержательная валидность и адаптация в межкультурном контексте / Т. Д. Карягина, Н. В. Кухтова // Консультативная психология и психотерапия. — 2016. — № 24(4). — С. 33–61. — doi: 10.17759/cpp20162404003.
3. Крячкова, Л. В. Пути обеспечения отзывчивости системы здравоохранения к требованиям, предъявляемым населением (на примере Украины) / Л. В. Крячкова // Medyczne zeszyty naukowe. Uczelni Warszawskiej im. Marii Skłodowskiej-Curie. — 2016. — № 1(5). — С. 137–157.
4. Power, M. Development of a common instrument for quality of life / M. Power // EUROHIS: Developing Common Instruments for Health Surveys. — 2003. — P. 145–159. — URL: http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0015/101193/WA9502003EU.pdf#page=149.