



УСЛОВИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИЦЕЙСКОГО – ФАКТОР ЗДОРОВЬЯ

Анна ЧУХРАЕВА,

кандидат медицинских наук,
начальник Центра психиатрической помощи
и профессионального психофизиологического отбора
ГП «ТМО МВД Украины по Харьковской области»

Summary

The author of the article considers questions about health, occupational health and professional competence that is important for police officers, taking into account the specificity of their professional activity, namely, an increased risk for life and health, physical, psychological stress, and especially the employees of operational units of the criminal police. According to this, the author emphasizes the definition of “professional health”. In the article the basic questions the definition of “health”, “professional competence” are considered, due to the fact that there is no consensus on this issue in the science and practice to date.

Key words: professional fitness, health, military-medical commission, medical examination, police, illness, psychological and emotional load, psychological impact of adverse factors, specific service, psychosomatic disorders.

Аннотация

В статье рассмотрены вопросы о здоровье, о профессиональном здоровье и профессиональной пригодности, что важно для сотрудников полиции, учитывая специфику их профессиональной деятельности, а именно: повышенный риск для жизни и здоровья, физические, психологические нагрузки, особенно у сотрудников оперативных подразделений криминального блока. Из-за этого на первый план выдвигается определение понятия «профессионального здоровья». В статье рассмотрены основные вопросы определения понятий «здоровье», «профессиональная пригодность», в связи с тем, что по этому вопросу в науке и практике до настоящего времени нет единого мнения.

Ключевые слова: профессиональная пригодность, здоровье, военно-врачебная комиссия, диспансеризация, полицейские, болезнь, психологическая и эмоциональная нагрузка, психологическое влияние, неблагоприятные факторы, специфика службы, психосоматические расстройства.

Постановка проблемы. В современном мире просматривается тенденция к увеличению психологических, эмоциональных и физических нагрузок на человека, особенно на сотрудников полиции в связи со спецификой их служебной деятельности. Поэтому здесь очень важным является вопрос состояния здоровья, от которого зависит устойчивость к различным неблагоприятным факторам, в связи с чем возникает необходимость исследования вопроса о состоянии здоровья как такового, профессионального здоровья, профессиональной пригодности сотрудников полиции, в том числе сотрудников оперативных подразделений криминального блока реформируемой национальной полиции Украины.

Профессиональная пригодность рассматривается разными авторами и учеными в различных аспектах. Профессиональная пригодность личности в любой сфере деятельности, особенно в правоохранительных органах, в том числе и пригодность сотрудников оперативных подразделений криминального блока Национальной полиции Украины, определяется состоянием их здоровья. Как показывает исследование, на физическое и психическое

состояние здоровья личности влияют различные факторы. Поэтому ученые, которые занимаются исследованием этой проблематики, особенно тщательно изучают те виды профессиональной деятельности полиции, которые непосредственно связаны с влиянием неблагоприятных факторов, к примеру, очень частыми стрессовыми ситуациями у сотрудников полиции, в том числе, например, у сотрудников оперативных подразделений. В ходе исследования нами изучались именно эти аспекты.

Актуальность темы. Служба в полиции Украины является тем особым видом служебной деятельности, которая предъявляет очень высокие требования к ее сотрудникам, к состоянию их здоровья. В силу того, что профессиональная деятельность полицейских, в том числе сотрудников оперативных подразделений, сопряжена с сильными физическими, эмоциональными, психологическими нагрузками, далеко не каждый человек способен выполнить все необходимые требования по выполнению стоящих служебных задач. Одними из основных особенностей службы в полиции являются: ненормированный рабочий день; физические, психологические и эмоциональные

нагрузки, часто связанные с риском для жизни и для здоровья; общение с криминальными лицами, большинство из которых воспитаны на субкультуре; необходимость принимать правильные и быстрые решения, в том числе часто в условиях ограниченного времени и непредсказуемостью; повышенная служебная, дисциплинарная и юридическая ответственность за свои действия, поступки и принимаемые решения и возможные последствия (в том числе негативные). Все эти и другие особенности несения службы оказывают огромное влияние на здоровье сотрудников полиции. Поэтому эти проблемы в Министерстве внутренних дел Украины в отношении вопросов профессионального здоровья и профессиональной пригодности являются особенно актуальными и находятся на особом контроле, в том числе со стороны руководителей всех степеней.

Итак, **целью статьи** является изучение факторов, которые влияют на состояние здоровья личности, в связи с тем, что в последнее время увеличивается количество стрессовых, чрезвычайных и других ситуаций, которым подвергается всё население, особенно сотрудники полиции. Кроме этого, мы



обратили внимание на исследование критериев годности по состоянию здоровья сотрудников полиции в целом и оперативных подразделений в частности.

Изложение основного материала исследования. Повышенные требования к сотрудникам полиции со стороны власти, руководства МВД и Национальной полиции Украины, науки и практики, общественности относительно их профессионального здоровья привлекают к себе все больше и больше внимание. Эти вопросы вызывают существенный общественный резонанс, особенно при освещении средствами массовой информации фактов как правильного, так и неправильного поведения и реагирования на уголовные и другие правонарушения со стороны сотрудников полиции, в том числе на состояние раскрытия преступлений сотрудниками оперативных подразделений. В связи с этим руководство всех степеней Национальной полиции Украины оперативно реагирует на указанное и информирует о принимаемых или уже принятых мерах реагирования, делает для себя определенные выводы, вносит корректировки в организацию работы как центрального, так и региональных аппаратов. Особое внимание при этом обращается на различные аспекты психологического обеспечения профессиональной деятельности, которые непосредственно связаны с влиянием неблагоприятных условий труда (перенапряжения, перегрузок, психотравмирующих факторов и др.) на физическое и психическое состояние здоровья сотрудников. То есть уже неправильный выбор профессии, в том числе и работы полицейского, оперативного сотрудника, в последующем может таить в себе угрозу развития невротических и психосоматических расстройств, вызванных постоянными устойчивыми переживаниями, чувством неудовлетворенности от выполняемой или невыполняемой по каким-то причинам работы.

Именно поэтому большое значение имеет правильный отбор на службу в полицию, в том числе в оперативные подразделения, так как она является одной из самых напряженных в связи с большими психоэмоциональными и физическими нагрузками, порой с риском для жизни и здоровья. Особенно

высокие требования предъявляются к сотрудникам оперативных подразделений криминального блока, которые непосредственно общаются с лицами, склонными к совершению преступлений и правонарушений или уже их совершившими, имеющими в своем поведении наклонности к негативному поведению в обществе, что не воспринимается большей частью населения.

Как показало исследование, в системе МВД Украины и Национальной полиции Украины состояние здоровья и профессиональную пригодность определяют региональные военно-врачебные комиссии. Военно-врачебная комиссия – это специальные постоянно действующие органы в составе врачей-специалистов, которые создаются в системе Министерства внутренних дел с целью проведения военно-врачебной экспертизы и медицинского осмотра кандидатов на службу лиц рядового и начальствующего состава и членов их семей, военнослужащих Национальной гвардии Украины (далее – военнослужащих), лиц гражданской молодежи, которые желают поступать в высшие учебные заведения Министерства внутренних дел, Министерства Национальной Гвардии в качестве курсантов и слушателей, в том числе из числа бывших лиц рядового и начальствующего состава Вооруженных Сил Украины.

Как показало исследование, понятия «профессиональное здоровье», «профессиональная пригодность» используются и определяются при изучении состояния здоровья личности. «Профессиональное здоровье» – это в первую очередь «здоровье» вообще. В настоящее время среди ученых и практиков не существует единого мнения по определению термина «здоровье». Например, по определению Всемирной организации здравоохранения, здоровье индивида – это состояние полного физического, психического и социального благополучия.

Существует государственная политика охраны здоровья, которую принято понимать, как совокупность взятых обязательств по реализации идеи по укреплению здоровья. В медицине выделяется 4 основных направления укрепления здоровья: 1) создание ответственного окружения; 2) активизация действий общественности;

3) развитие личностных привычек по улучшению здоровья; 4) переориентация служб охраны здоровья. В свою очередь, индекс качества жизни населения определяется по следующим показателям: состояние здравоохранения и образования; продолжительность жизни населения; занятость населения; покупательная способность; открытый доступ к политической жизни. Более подробно определение психического здоровья можно рассмотреть, исходя из критериев психического здоровья, которое дается Всемирной организацией здоровья. Согласно этой организации критериями психического здоровья являются: осознание и чувство непрерывности, постоянства и идентичности своего физического и психического «Я»; чувство постоянства и идентичности переживаний в однотипных ситуациях; критичность к себе и своей психической продукции (деятельности) и её результатам; соответствие психических реакций (адекватность) силе и частоте средовых воздействий, социальным обстоятельствам и ситуациям; способность самоуправления поведением в соответствии с социальными нормами, правилами, законами; способность планировать и реализовывать собственную жизнедеятельность; способность изменять способ поведения в зависимости от смены жизненных ситуаций и обязательств (способность к адаптации).

Указанные выше формулировки привели к появлению другого понятия профессионального здоровья. При проведении определения профессиональной пригодности, например, сотрудников полиции, в Министерстве внутренних дел Украины военно-врачебные комиссии исходят из показателей фактического здоровья на момент осмотра, а также из запрашиваемых выписок из медицинских учреждений о состоянии здоровья за последние годы (в среднем за последние 5 лет).

Основными задачами военно-врачебной комиссии является проведение военно-врачебной экспертизы (далее – ВВЭ) с целью: определения состояния здоровья, физического развития, а для отдельных видов служебной деятельности определение по индивидуальным психофизиологическим особенностям пригодности к службе в Национальной полиции Украины, военной



службе; возможности прохождения службы за границей; поступления (обучения) в учебные заведения МВД и Национальной Гвардии Украины лиц, которые являются кандидатами на службу в полицию в составе лиц рядового и начальствующего состава, в том числе при перемещении по службе и военнослужащих. Кроме этого, комиссиями решаются вопросы, связанные с определением причинной связи заболеваний, ранений, травм, контузий и увечий у лиц рядового и начальствующего состава, которые проходят службу или участвуют в зоне АТО, а также при решении вопроса об увольнении лиц рядового и начальствующего состава и в отношении тех лиц, которые уже уволились со службы. Одной из особенностей направления на ВВЭ является требование ко всем сотрудникам полиции о том, что при наличии суммарной заболеваемости более 4-х месяцев на протяжении календарного года они направляются на ВВЭ по определению пригодности для дальнейшего прохождения службы. В тоже время в отношении сотрудников оперативных подразделений полиции существует требование, при котором они направляются на ВВЭ при наличии суммарного заболевания в течение календарного года более 2-х месяцев, то есть вдвое меньше, чем для обычных сотрудников полиции, что подтверждается специальными и повышенными требованиями именно к сотрудникам оперативных подразделений полиции, что мы поддерживаем. Это связано с тем, что сотрудники оперативных подразделений полиции больше подвержены физическим, психологическим и другим нагрузкам, в связи с чем они чаще подвержены заболеваниям с невротическими расстройствами, которые, по результатам исследований различных ученых, составляют от 45% до 50% этой приобретенной патологии в течение службы.

Таким образом, профессиональная пригодность по состоянию здоровья начинается еще на этапах приема кандидатов на службу и при поступлении в учебные заведения системы МВД Украины. В процессе же службы сотрудников полиции всех категорий и военнослужащих Национальной гвардии Украины их профессиональная пригодность устанавливается при про-

ведении диспансеризации, а именно при проведении обязательных ежегодных медицинских осмотров лиц, проходящих службу или учебу. При этом Ежегодным медицинским профилактическим осмотрам подлежат: личный состав органов и подразделений Министерства внутренних дел, войск Национальной гвардии Украины; служащие, которые работают с вредными веществами и неблагоприятными промышленными факторами; водители транспортных средств; работники учреждений общественного питания, бытового обслуживания, медицинских и детских заведений; лица, которые принимали участие в ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС и проживают на радиоактивно загрязненных территориях; инвалиды и участники войны и АТО, а также приравненные к ним категории лиц. Профилактические медицинские осмотры с дальнейшим проведением в необходимых случаях оздоровительных мер, необходимо рассматривать как диспансеризацию здоровых и практически здоровых людей.

Как показало исследование, диспансерный метод является одним из основных в деятельности лечебно-профилактических учреждений МВД Украины и состоит в активном наблюдении за физическим состоянием и сохранением здоровья лиц рядового и начальствующего состава, военнослужащих и других лиц, изучении и улучшении условий работы и быта, а также в предотвращении заболеваний путем проведения соответствующих лечебно-профилактических, санитарно-гигиенических и других социальных мер. В свою очередь, диспансеризация представляет собой комплекс социально-экономических, санитарно-гигиенических и лечебно-профилактических мер, направленных на охрану и улучшение здоровья лиц рядового и начальствующего состава, военнослужащих Национальной гвардии Украины, членов их семей и пенсионеров. К проведению диспансеризации привлекаются специалисты амбулаторно-поликлинических, стационарных медицинских заведений, врачи санитарно-эпидемиологической службы при участии подразделений по работе с персоналом (сотрудников кадровых аппаратов), администрации предприятий и учреждений этой системы.

В ходе исследования установлено, что для эффективного и качественного проведения диспансеризации необходимо:

- проведение ежегодных плановых профилактических осмотров и обследований;
 - активное выявление больных на ранних стадиях заболевания;
 - отбор контингента для динамического наблюдения;
 - систематический надзор за состоянием здоровья соответствующих групп прикрепленного контингента и больных с некоторыми нозологическими формами заболеваний;
 - своевременное проведение амбулаторного, стационарного лечения и профилактических мер для быстрого восстановления здоровья и трудоспособности;
 - строгое соблюдение последовательности на всех этапах наблюдения и лечения больного (поликлиника, стационар, реабилитационное отделение (кабинет), здравница);
 - систематическое повышение квалификации врачей как по основной специальности, так и по вопросам гигиены работы, профзаболеваний, экспертизе временной нетрудоспособности;
 - широкое распространение санитарного образования и медицинской пропаганды;
 - оформление и ведение установленной медицинской документации;
 - изучение режима работы и отдыха и предоставления рекомендаций по их улучшению при активном участии руководства органов и подразделений, администрации заведений, профсоюзной организации;
 - анализ результатов диспансеризации и ее эффективности;
 - заслушивание анализа результатов диспансеризации и ее эффективности на производственных совещаниях и заседаниях медицинского совета в отделах охраны здоровья, на оперативных совещаниях.
- Отбор сотрудников полиции для динамического наблюдения (мониторинга) проводится среди лиц, которые находятся на медицинском обслуживании в лечебно-профилактических заведениях во время ежегодных профилактических осмотров, на текущих врачебных приемах при обращении в



лечебное заведение по поводу болезни, во время медицинских осмотров при приеме на работу, направлении на обучение, при оформлении санаторно-курортных карт, медицинских справок в дома отдыха, в учебные заведения и т. д., при проведении стационарного и санаторно-курортного лечения. Определение группы диспансерного учета проводится после тщательного медицинского обследования. Установлено, что в системе МВД Украины разработаны целые комплексы средств, форм и методов для своевременного выявления профессиональной пригодности по состоянию здоровья, однако для сохранения дальнейшей профессиональной пригодности пока не имеется комплекса необходимых средств. Этот вопрос является очень важным и нуждается в дальнейшей научной и методической разработке. В то же время необходимо было бы в Украине использовать положительный опыт деятельности подразделений полиции и медицинских учреждений, которые их обслуживают, в части проведения реабилитационного периода для сотрудников полиции, в том числе сотрудников оперативных подразделений, которые применяли табельное огнестрельное оружие при выполнении служебных обязанностей по задержанию преступников или отражавших нападение на них. Это касается и сотрудников полиции, которые вернулись для дальнейшего прохождения службы после участия в боевых действиях в зоне АТО, где ими применялось оружие.

В то же время существует комплекс мероприятий, направленных на сохранение здоровья и предупреждение заболеваемости, а именно мероприятий, направленных на профилактику заболеваемости населения выходит за рамки медицины. Профилактика заболеваемости – это социально-профилактическое направление, часть социальной политики государства. Как показало изучение, отдельные мероприятия носят деклара-

тивный, а иногда формальный характер. В последнее время существует 5 видов профилактики: социальная; медицинская; медико-социальная; экологическая; медико-социальная профилактика; производственная медико-социальная.

Исследованием установлено, что только комплексное решение этих направлений может качественно изменить состояние показателей здоровья населения, в частности сотрудников Национальной полиции Украины, особенно сотрудников оперативных подразделений криминального блока.

Выводы. Здоровье, профессиональное здоровье, профессиональная пригодность к различным видам деятельности, особенно к тем, которые требуют высокой физической, психологической и эмоциональной устойчивости, в том числе для сотрудников оперативных подразделений криминального блока полиции в Украине, во многом зависят от состояния общего здоровья. Перечислим основные определения понятия «здоровья».

1) Здоровье – это состояние полного физического, психического и социального благополучия.

2) Здоровье индивида – это способность сохранять соответствующую возрасту устойчивость в условиях резких изменений количественных и качественных параметров сенсорной, вербальной и структурной информации.

3) Здоровье человека – это одухотворенная, целенаправленная жизнь, соответствующая требованиям внутренней (биологической) и внешней (социальной, трудовой и бытовой) среды.

Состояние здоровья сотрудников правоохранительных органов, в том числе сотрудников полиции, во многом зависит от качественного отбора на этапе приема на службу, которое проводит военно-врачебная комиссия (экспертиза). Состояние здоровья не является величиной стабильной, поэтому при несении службы оно может ухудшиться. Поэтому в деятельности лечебно-профилактических учреж-

дений Министерства внутренних дел Украины и Национальной полиции Украины проводится активное наблюдение (мониторинг) за физическим и психическим, а также психологическим состоянием здоровья сотрудников полиции, особенно сотрудников оперативных подразделений криминального блока. Для этого используется диспансерный метод, который представляет комплекс санитарно-гигиенических и лечебно-профилактических мероприятий, направленный на сохранение и улучшение здоровья сотрудников Национальной полиции Украины. В то же время поднятые вопросы не являются исчерпывающими и подлежат отдельному и дальнейшему исследованию или научному изучению.

Список использованной литературы:

1. О медицинском обеспечении в учреждениях здравоохранения системы МВД Украины : Приказ МВД Украины от 4 ноября 2013 года № 1296-03.
2. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации / под ред. М.В. Коробова, В.Г. Помникова. – СПб. : Гиппократ, 2005. – 856 с.
3. Международная классификация болезней-10. Всемирная организация здоровья. СПб. : АДИС, 1994. – 534 с.
4. Реброва О.Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение пакета прикладных программ STATISTICA / О.Ю. Реброва. – М. : Медиа Сфера, 2002. – 312 с.
5. Об утверждении Положения о деятельности военно-врачебной комиссии и Порядке проведения военно-врачебной экспертизы и медицинского осмотра военнослужащих и лиц рядового и начальствующего состава в системе МВД Украины : Приказ МВД Украины от 6 февраля 2001 года № 85-01.
6. Гиндин В.Я. Справочник: соматические и соматоформные психические расстройства / В.Я. Гиндин. – Х. : Триада, 2000. – 256 с.