

## **ВОСПРИЯТИЕ ВИНЫ ЗА СМЕРТЬ ПАЦИЕНТА, ЦЕННОСТЬ ОСОЗНАНИЯ ЧУВСТВА ВИНЫ И ВОЗМОЖНОСТИ ПРОЩЕНИЯ СЕБЯ И ВРАЧЕБНОЙ ОШИБКИ**

*Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул*

**Чернавольцев Дмитрий Алексеевич**

E-mail: [chernavoltsev@yandex.ru](mailto:chernavoltsev@yandex.ru)

Научный руководитель: Старчикова М. В., к. соц. н., магистр психологии,  
доцент кафедры социально-гуманитарных наук

---

### **Актуальность**

Каждый человек способен допустить ошибку, и врачи – не исключение. Врачи осознают, что они играют ключевую роль в здоровье и жизни своих пациентов, и что их действия или бездействие могут привести к негативным последствиям [1]. Допустив ошибку, они могут испытывать чувство вины, выгорания, потери концентрации, снижения производительности и уверенности в своих клинических навыках. В результате они могут покинуть медицинскую сферу (и/или быть уволенными), столкнуться с посттравматическим стрессовым расстройством, депрессией и даже проявить суицидальное поведение.

**Цель:** анализ и изучение психологического аспекта врачебной ошибки.

### **Материалы и методы**

Анкетирование – на основе опросника вины Куглера-Джонса [1], предназначенного для измерения вины как состояния и как личностной черты, а также приверженности к моральным нормам. Исследование проводилось на базе Алтайского государственного медицинского университета среди студентов 1-6 курсов, ординаторов, а также практикующих врачей Алтайского края. В исследовании приняли участие 25 человек.

Статистические методы: результаты исследования обрабатывались в программе Office Suite Sheets.

### **Результаты**

Более 68% респондентов склонны испытывать вину, причем 60% сразу осознают, что совершили врачебную ошибку.

Большинство респондентов отмечают, что не существует абсолютных моральных ценностей, понятие «добра» и «зла» в современном мире довольно размыты и часто зависят от ситуации. Также респонденты не готовы строго придерживаться моральных норм в своей врачебной деятельности, в связи с тем, что ситуации складываются по-разному.

Мнение респондентов о желании исправить свой поступок разделилось: 40% хотели бы изменить что-то в прошлом; 40% не хотят что-либо менять; на момент исследования 48% не испытывали особого чувства вины за поступки, которые совершили.

Показатели склонности к переживанию вины в группе мужчин и женщин парциально отличны: уровень склонности к переживанию вины и проявление ненависти к себе в группе мужчин превалирует, а показатели гиперответственности за вину преобладает среди женщин.

### **Выводы**

Помимо негативных последствий врачебной ошибки, медицинские работники могут сделать важные выводы из своих ошибок и использовать их в качестве опыта, чтобы улучшить свои клинические навыки, переосмыслить свое отношение к пациентам. Важно осознать, что ошибки – это неизбежная часть становления врача, как профессионала и также понимать, что не все и не всегда зависит от врача, а существуют еще и непреодолимые ситуации. Поэтому важным является прежде всего способность анализировать свои действия и поступки во врачебной деятельности.

---

**Литература:**

1. Jones WH, Schratte AK, Kugler K. The Guilt Inventory. Psychol Rep. 2000; 87(3 Pt 2): 1039-1042. <https://doi.org/10.2466/pr0.2000.87.3f.1039>.

---

**Как цитировать:**

Чернавельцев Д. А. Восприятие вины за смерть пациента, ценность осознания чувства вины и возможности прощения себя и врачебной ошибки. *Scientist (Russia)*. 2024; 2 (28): 66-68.

---