

Берегите врачей | Prenez soin des médecins

Author: Заррина Салимова, [Берн](#) , 26.02.2024.

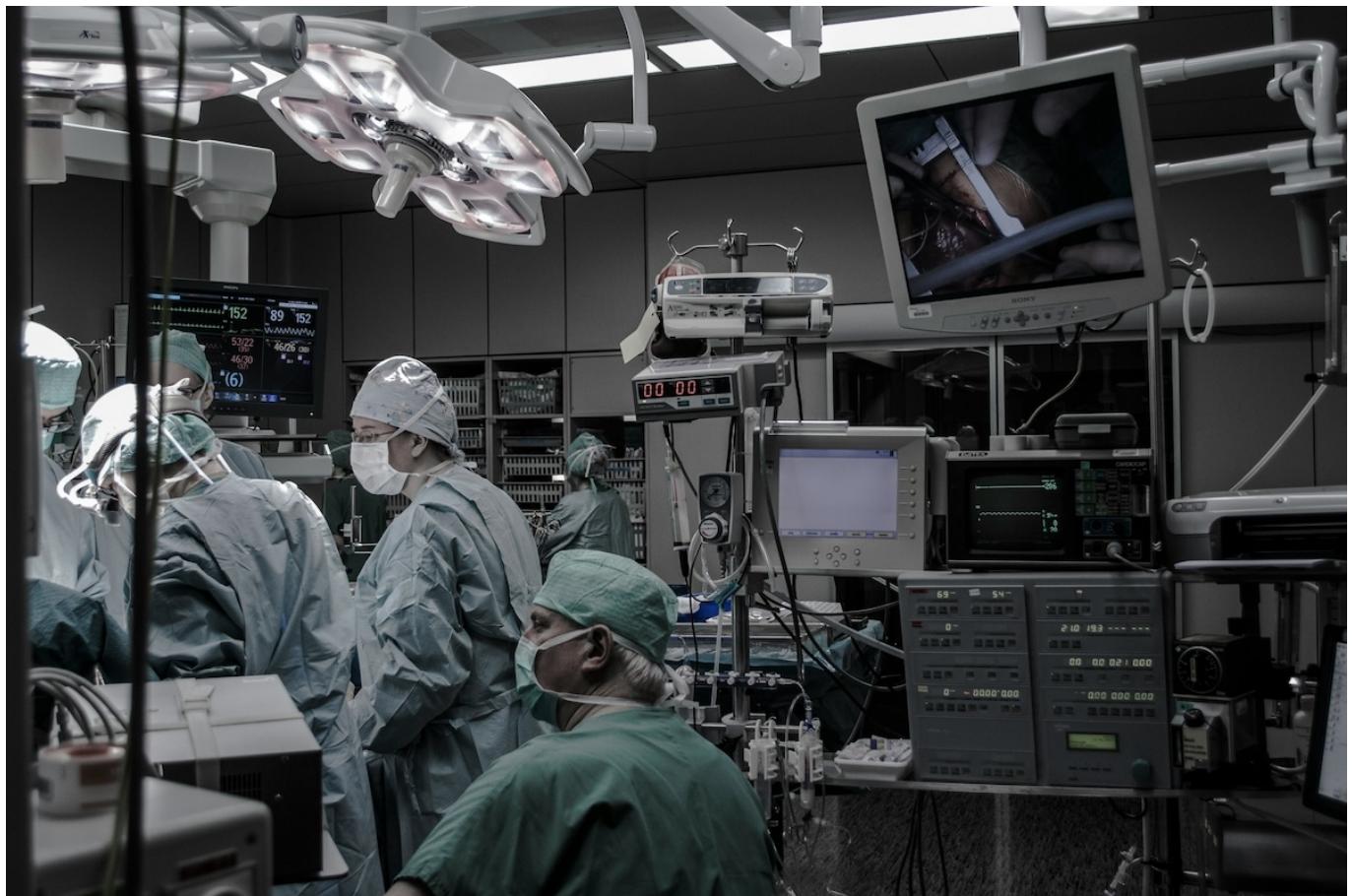


Фото: Piron Guillaume, Unsplash

О нехватке медицинского персонала и высоких зарплатах врачей в Швейцарии пишут часто. Гораздо реже – о напряженных условиях работы медиков и их психическом здоровье.

|

La pénurie de personnel médical et les salaires élevés des médecins en Suisse sont souvent évoqués. Par contre, on parle beaucoup moins de leurs conditions de travail éprouvantes et de leur santé mentale.

Prenez soin des médecins

Политическое и экономическое давление на швейцарскую систему здравоохранения не ослабевает, причем во время пандемии ситуация только ухудшилась.

Неудивительно поэтому, что сегодня многие швейцарские врачи находятся на грани нервного срыва.

Как сообщает *Le Temps* со ссылкой на несколько исследований, признаки эмоционального выгорания есть у 20-40% врачей, а около трети пережили суицидальную фазу из-за работы. В целом, уровень смертности от самоубийств составляет в этой профессиональной группе от 3% до 4%, распространенность суицидальных мыслей приближается к 17%. Установить точное количество смертей от самоубийств среди врачей невозможно: с 1998 года федеральная служба статистики перестала регистрировать род занятий людей, покончивших с собой. По оценкам некоторых экспертов, риск суицида среди врачей в три-шесть раз выше, чем среди населения в целом. Не лучше обстоят дела и у младшего медицинского персонала: показатель выгорания среди медсестер и медбратьев составляет около 28%, а среди персонала по уходу – 41%.

Особому риску суицида подвержены анестезиологи, психиатры, врачи общей практики и хирурги общего профиля. Уязвимость анестезиологов объясняется их доступом к смертельным препаратам, а психиатров – повторением травматического опыта, например, самоубийством некоторых из их пациентов. Работа в отделении интенсивной терапии также способствует выгоранию. В целом, выгорание медработников – распространенное явление во всем мире, независимо от уровня жизни в стране. Повсюду медработники сталкиваются с ненормированным рабочим днем, постоянным присутствием работы в личной жизни, все более обременительными административными обязанностями и растущими требованиями пациентов.

О тревожности ситуации свидетельствует и статистика сети поддержки врачей ReMed, которая была запущена в кантонах Невшатель и Тургау в 2007 году, а три года спустя распространилась на всю страну. Ее миссия заключается в том, чтобы поддерживать работоспособность врачей, гарантировать безопасность пациентов и способствовать повышению качества обслуживания. В настоящее время за помощью в ReMed обращаются около 250 врачей в год, в то время как до пандемии их было 170 человек, а в 2012 году – в два раза меньше. 30% обращений приходится на франкоязычную Швейцарию. Большинство звонков (60%) в эту сеть помощи поступает от врачей больниц.

Логично, что происходящее напрямую сказывается на пациентах. Врачи, которых коснулась проблема эмоционального выгорания, признаются, что хуже заботятся о них, стараясь направлять их к коллегам, тратя меньше времени на объяснение терапевтических альтернатив и совершая ошибки, которых в противном случае не допустили бы, что приводит к возникновению чувства вины. Согласно некоторым опросам, половина швейцарских врачей уже задумывалась об уходе из профессии...

Тем временем жители Швейцарии обратили внимание на то, что один самых популярных препаратов – Dafalgan – подорожал в два раза. Как поясняют фармацевты, производитель изъял старую упаковку из продажи в Швейцарии, а новый продукт, переименованный в Dafalgan Dolo, был поставлен уже по другой цене. Но содержание препарата и его действие не изменились. Производитель

оправдывает подорожание соображениями безопасности поставок и, в целом, имеет право устанавливать свою цену, поскольку Dafalgan относится к безрецептурным препаратам.

Напомним, что с этого года при покупке дорогостоящих лекарств по рецепту, например, оригинальных препаратов, пациенты будут вынуждены платить более высокую долю платежа по страховке – 40% вместо 20%. Для дженериков и биоаналогов доля осталась неизменной – 10%. Нововведение применяется только в том случае, если вы покупаете лекарство, для которого существует дженерик или биоаналог с тем же действующим веществом, но дешевле. Если по медицинским показаниям более дешевый дженерик не может быть использован, то более дорогой оригинальный препарат все равно можно будет приобрести по старым правилам. Изменения стали результатом реформы, направленной на экономию 250 млн франков в год на ценах на лекарства. В Швейцарии дженерики используются гораздо реже, чем за рубежом. Как отмечают власти, выбирая более дешевые аналоги, каждый застрахованный вносит свой вклад в экономию средств в системе здравоохранения.

[синдром эмоционального выгорания](#)
[швейцарские врачи](#)
[система здравоохранения в Швейцарии](#)



[Заррина Салимова](#)

Zaryna Salimava

Статьи по теме

[Нехватка врачей в Швейцарии](#)
[Нехватка медикаментов в Швейцарии](#)
[В Швейцарии изучают врачебные ошибки](#)
[Швейцарии нужны врачи, особенно немецкие](#)
[Перед врачами захлопнули двери...](#)
[Швейцарии нужны врачи-полиглоты](#)
[И к врачу не ходи](#)
[Я устал, я ухожу](#)

Source URL: <https://nashagazeta.ch/news/sante/beregite-vrachey>