

1. Гьерде В. М. Женская сексуальность и антропогенез. Руководство для врачей /В.М. Гьерде. – СПб: Издательский дом СПб МАПО. – 2014. – 192 с.
2. Association between age at first sexual intercourse and knowledge, attitudes and practices regarding reproductive health and unplanned pregnancy: a cross-sectional study /Shu, C., Fu, A., Lu, J. [et al.] // Public Health. – 2016. – V.135. – Pp.104-113.
5. Спиридонова, А.В., Сагайдак В.А. Психологический пол: особенности формирования сексуальной ориентации личности // Наукосфера. – 2021. – № 12-1. – С. 126-129.

Сведения об авторах

М.М. Загидуллина – студент

С.М. Калинина – студент

М.А. Звычайный – доктор медицинских наук, профессор

Л.Т. Баранская – доктор психологических наук, профессор

Information about the authors.

M.M. Zagidullina - student

S.M. Kalinina – student

M.A. Zvychny – Doctor of Sciences (Medicine), Professor

L.T. Baranskaya – Doctor of Sciences (Clinical Psychology), Professor

УДК: 159.96

ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ РАБОТНИКОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Полина Сергеевна Кадочникова¹, Тимур Азатович Гиндуллин², Диляра Феатовна Хусаинова³, Людмила Тимофеевна Баранская⁴

¹⁻⁴ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

rainjordison@gmail.com

Аннотация

Введение. Профессиональный синдром эмоционального выгорания (далее – СЭВ) является существенной проблемой для общественного здравоохранения, от решения которой зависит качество оказания медицинской помощи и обеспеченность практического здравоохранения профессиональными трудовыми кадрами. **Цель исследования** – выявить уровень сформированности СЭВ у врачей и фельдшеров скорой медицинской помощи (далее – СМП) г. Екатеринбурга и Свердловской области в период пандемии COVID-19. **Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 177 специалистов (17 врачей и 160 фельдшеров) СМП г. Екатеринбург и Свердловской области, которых поделили на 5 групп в зависимости от стажа работы. Первая группа – стаж более 20 лет (54 чел.), вторая – 16-20 лет (17 чел.), третья – 11-15 лет (28 чел.), четвертая – 6-10 лет (40 чел.), пятая – менее 5 лет (38 чел.). Статистический анализ выполнен с помощью коэффициента ранговой корреляции Спирмена и критерия согласия Пирсона. В качестве инструмента

исследования была выбрана надежная и валидная методика «Диагностика уровня эмоционального выгорания» В.В. Бойко. **Результаты.** У большинства опрошенных медицинских работников СМП выявлен сформировавшийся СЭВ, при этом наиболее высокие показатели приходятся на самую малочисленную группу работников со стажем 16-20 лет. В целом, корреляции между стажем работы и выраженностью СЭВ не обнаружено ($r=0,064$, $p>0,05$). Выявлена значимая связь между гендерными различиями (специалисты мужского пола) и симптомом «эмоциональная отстраненность» ($\chi^2 = 8,022$, $\chi^2_{\text{крит}} = 3,8$, $p=0,05$). **Обсуждение** Распространенность СЭВ среди врачей и фельдшеров СМП оказалась выше среднего, что свидетельствует о сниженной эмоционально-профессиональной устойчивости медицинских работников данного профиля в период COVID-19 и совпадает с данными отечественных и зарубежных исследований. **Выводы.** Таким образом, актуальность данной проблемы требует внесения качественных изменений в систему подготовки работников СМП и проведения комплексных мероприятий в сфере профилактики формирования СЭВ.

Ключевые слова: эмоциональное выгорание, скорая медицинская помощь, медицинский работник.

THE STUDY OF A PROFESSIONAL SYNDROME OF EMOTIONAL BURNOUT IN EMERGENCY MEDICAL SPECIALISTS

Polina S. Kadochnikova¹, Timur A. Gindullin², Dilyara F. Khusainova³, Liudmila T. Baranskaya⁴

¹⁻⁴Ural state medical university, Yekaterinburg, Russia

¹rainjordison@gmail.com

Abstract

Introduction. Professional burnout syndrome is a significant problem for public health, on the solution of which the quality of medical care and the provision of practical health care with professional labor personnel depend. **The aim of the study** - to identify the level of formation of emotional burnout in doctors and paramedics of emergency medical care of Yekaterinburg and the Sverdlovsk region during the COVID-19 pandemic. **Materials and methods.** One hundred and seventy-seven emergency healthcare specialists (17 physicians and 160 paramedics were divided into 5 groups, depending on the experience. The first group - experience of more than 20 years (54 people), the second - 16-20 years (17 people), the third - 11-15 years (28 people), the fourth - 6-10 years (40 people), the fifth - less than 5 years (38 people). Statistical analysis made by Spearman's rank correlation coefficient and Pearson's concordance criterion. We performed the statistical analysis using Spearman's rank correlation coefficient and chi-square test. As a research tool, a reliable and valid method "Diagnosis of the level of emotional burnout" by V.V. Boyko selected. **Results.** The majority of the surveyed medical specialists had an established burnout syndrome, with the highest rates falling on the smallest group of workers with 16-20 years of experience. While in general, there was no correlation between the length of service and the severity of burnout syndrome ($r = 0.064$, $p>0.05$). A significant relationship was found between gender differences (male specialists) and the symptom of

"emotional detachment" ($\chi^2 = 8.022$, $\chi^2_{krit} = 3.8$, $p = 0.05$). **Discussion.** The prevalence of burnout syndrome among doctors and paramedics of the emergency medical care turned out to be above average, which indicates a reduced emotional and professional stability of medical specialists of this profile during COVID-19 and coincides with the data of domestic and foreign studies. **Conclusions.** Thus, the relevance of this problem requires making qualitative changes in the system of training emergency medical care specialists and carrying out comprehensive measures to prevent the formation of burnout syndrome.

Keywords: burnout, emergency medical care, medical professional.

ВВЕДЕНИЕ

СЭВ включает не только физические и поведенческие, но и мотивационные симптомы, причем в рамках клинического подхода подчеркивается важность индивидуально-психологических характеристик субъекта деятельности в возникновении выгорания. СЭВ признан во всем мире серьезным расстройством, которое может отрицательно сказаться на эффективности и качестве оказания медицинской помощи, психическом состоянии медицинских работников и пациентов. Последствиями сформированного синдрома выгорания оказываются ухудшение качества оказания медицинской помощи, снижение уровня удовлетворенности собственной профессиональной деятельностью, риск возникновения медицинских ошибок, текучесть кадров, циничное отношение к жизни, повышение уровня тревожности, депрессия, злоупотребление алкоголем и наркотическими веществами, неудачи в семейной жизни [1, 2].

Работа врачей и фельдшеров скорой медицинской помощи связана с постоянным стрессом и чрезмерными физическими и психоэмоциональными перегрузками, которые создают благоприятный фон для развития ПСЭВ.

Предыдущие исследования показали, что работники СМП имеют уровень эмоционального выгорания выше среднего, который зачастую становится риском как для пациентов, так и для самих врачей [3, 4].

Цель исследования – выявить уровень сформированности СЭВ у врачей и фельдшеров скорой медицинской помощи г. Екатеринбурга и Свердловской области, определить наиболее значимые симптомы, способствующие развитию синдрома выгорания.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В исследовании приняли участие 177 специалистов (17 врачей и 160 фельдшеров) СМП г. Екатеринбург и Свердловской области. Критерии включения: наличие добровольного информированного согласия. Критерии исключения: отказ от участия в анкетировании. Из г. Екатеринбург в опросе участвовали 52 человека, из области – 125 человек. Среди опрошенных 43,5 % (77 чел.) лица мужского пола и 56,5 % (100 чел.) – женского пола. Для решения задач исследования все участники были представлены в виде пяти групп в зависимости от стажа работы: первая группа - стаж работы более 20 лет (54 чел.), вторая – 16-20 лет (17 чел.), третья – 11-15 лет (28 чел.), четвертая – 6-10

лет (40 чел.), пятая – стаж менее 5 лет (38 чел.). Исследование проводилось анонимно на добровольной основе.

В качестве инструмента исследования была выбрана методика «Диагностика уровня эмоционального выгорания» В.В. Бойко. Применялись методы математической обработки: коэффициент ранговой корреляции Спирмена, критерий согласия Пирсона.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Согласно полученным данным, наиболее высокие показатели, свидетельствующие о формировании СЭВ, приходится на стаж работы 16-20 лет (рис. 1). В связи с этим возникла необходимость проверить гипотезу о связи стажа работы с общим индексом СЭВ. Чтобы проверить гипотезу о нормальности распределения выборки использовался критерий согласия Пирсона. Установлено, что распределение ненормальное ($\chi^2 = 41,9$; $\chi_{\text{крит}} = 4,6$). Не выявлено корреляции между стажем работы и выраженностью ПСЭВ ($r=0,064$, $n=177$, $p>0,05$), что говорит об отсутствии связи между двумя показателями.

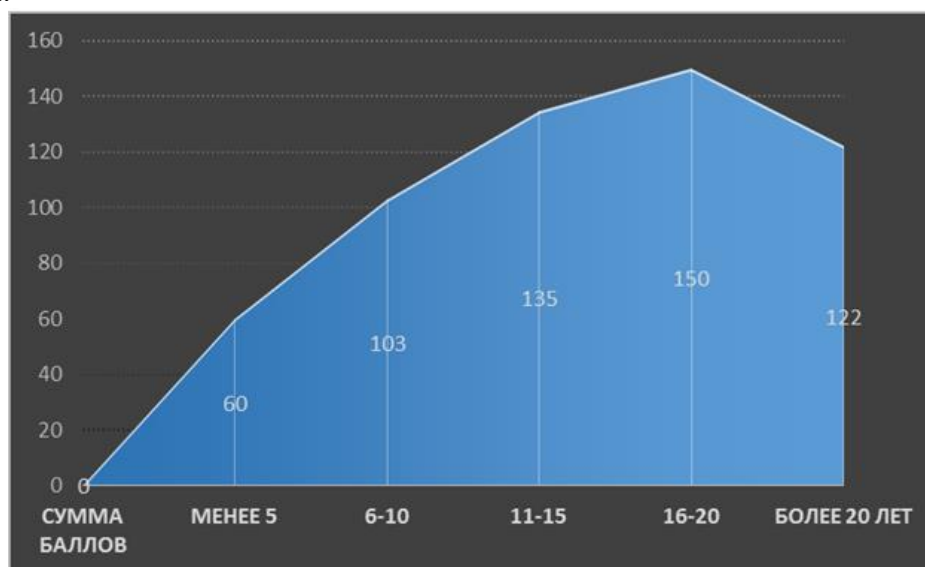


Рис. 1. Средние значения показателя ПСЭВ в зависимости от стажа работы (n=177 чел.)

У большей части медицинских работников (55,0 %; 97 чел.) выявлен СЭВ, при этом наибольшее число из них находится в фазе резистентности (34,0 %; 60 чел.).

При рассмотрении симптомов СЭВ, характерных для каждой гендерной группы, отмечено их различие. У мужчин-работников СМП чаще, чем у женщин, выявлялись эмоциональная отстраненность (44,0 %; 34 чел. против 24,0 %; 24 чел.), эмоционально нравственная дезориентация (42,0 %; 32 чел. против 32,0 %; 32 чел.) и эмоциональный дефицит (35,0 %; 27 чел. против 22,0 %; 22 чел.). Установлена корреляция между мужским полом и симптомом «эмоциональная отстраненность» ($\chi^2=8,022$; $\chi_{\text{крит}}^2=3,8$, $p=0,05$).

Что касается наиболее ярких симптомов ПСЭВ в группах испытуемых, результаты распределились следующим образом (рис. 2).



Рис. 2. Наиболее значимые симптомы ПСЭВ в 5 группах испытуемых

ОБСУЖДЕНИЕ

Предполагаемой связи между стажем работы и выраженностью СЭВ не выявлено, что объясняется решающей ролью личностных качеств. Способствуют выгоранию эмпатия, гуманность и мягкость, а препятствуют его возникновению – социальная смелость, общительность и радикализм в преодолении синдрома. Наличие психосоматических и психовегетативных нарушений у сотрудников СМП со стажем работы менее пяти лет объясняется отсутствием адаптации к тяжелым условиям физической и моральной нагрузки. В тоже время молодым специалистам, в силу их высокой профессиональной мотивации, свойственно не замечать очевидные минусы деятельности, они имеют повышенный интерес к выполнению трудовых задач. У сотрудников СМП со стажем работы более пяти лет мотивация заметно снижается, открываются все негативные стороны рабочего процесса: ненормированный график, сложные отношения в коллективе, низкая заработная плата, неуважительное отношение пациентов. Из-за пребывания медиков в постоянном напряжении у них развиваются хроническая усталость, резистенция и эмоциональное истощение.

ВЫВОДЫ

Результаты исследования позволяют сделать вывод о том, что направленность личности сотрудников СМП, наряду с профессиональной подготовкой, представляет наибольшую ценность в преодолении синдрома эмоционального выгорания, независимо от стажа работы, что требует внесения необходимых дополнений в систему подготовки и переподготовки кадров.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Syndrome among Emergency Department Staff: Prevalence and Associated Factors / Moukarzel A., Michelet P., Durand A. C. et. al. // Biomed Res Int. – 2019; 21: 1-10.
2. De Hert S. Burnout in Healthcare Workers: Prevalence, Impact and Preventative Strategies. Local Reg Anesth. – 2020; 13: 171-183.

3. Мурашкин М.С., Шаршакова Т.М. Синдром эмоционального выгорания в профессиональной деятельности врачей /М.С. Мурашкин, Т.М. Шаршакова // Проблемы здоровья и экологии. – 2020. – №2. – С 119-123.

4. Burnout syndrome among emergency medicine physicians: an update on its prevalence and risk factors / Boutou A., Pitsiou G., Sourla E. et. al. // Eur Rev Med Pharmacol Sci. – 2019; 23(20): 9058-9065.

Сведения об авторах

П.С. Кадочникова – студент

Т.А. Гиндуллин – студент

Д.Ф. Хусаинова – кандидат медицинских наук

Л.Т. Баранская – доктор психологических наук, профессор

Information about the authors

P.S. Kadochnikova – student

T.A. Gindullin – student

D.F. Khusainova – Candidate of Science (Medicine)

L.T. Baranskaya – Doctor of Science (Clinical Psychology), Professor

УДК: 616.89

ЧАСТОТА СПОСОБОВ ПОПЫТОК САМОУБИЙСТВ В РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ

Юрий Антонович Казанцев¹, Эльмира Джалиловна Салимханова², Наталья Ростиславовна Дёмина³, Азат Айдарович Мурзакаев^{4,5}

¹⁻⁴ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, Россия.

⁵ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница», Екатеринбург, Россия.

¹jk1999@yandex.ru

Аннотация

Введение. Суицидальная активность – это в том числе и социальный феномен, отражающий различия между отдельными социальными группами и имеющий свою динамику в социуме во времени. В частности, различия между возрастными группами могут проявляться в предпочитаемых способах самоубийств. **Цель исследования** - определить частоту способов самоубийств у пациентов разных возрастных групп и сравнить их между собой. **Материалы и методы.** Для анализа использовались данные о 473 пациентах лечебно-профилактических учреждений Свердловской области, имеющиеся в Свердловской областной клинической психиатрической больнице, предпринявших попытки самоубийства различными способами, которые были распределены по возрастным группам. Для анализа использовались статистический и сравнительный методы. **Результаты.** Для суицидентов старше 25 лет наиболее частым способом суицида являлось самоповешение, а