

Сведения об авторах

С. Д. Зубкова* – студент

С. А. Ануфриева – студент

Н. Л. Хачатурова – старший преподаватель

А. С. Бабинова – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

S. D. Zubkova* – Student

S. A. Anufrieva – Student

N. L. Khachaturova – Senior Lecturer

A. S. Babikova – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

zubkovas0708@yandex.ru

УДК: 159.944

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТРЕСС И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ СРЕДИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЛЕЧЕБНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Исаева Дарья Кирилловна, Хачатурова Наталья Леонидовна, Бабинова Анастасия Сергеевна
Кафедра гигиены и медицины труда

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России
Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Профессиональное выгорание персонала является все более актуальной проблемой в современной системе здравоохранения. Снижение физического и психического здоровья медицинских работников в первую очередь связано с данным синдромом. **Цель исследования** - изучить и выявить уровень профессионального стресса и выгорания у медицинских работников лечебной организации. **Материал и методы.** В ходе исследования 15 сотрудниками (3 врача, 9 медсестёр, 3 санитарки) лечебной организации было пройдено тестирование по стандартизированной методике Маслач-Джексона в адаптации Водопьяновой. **Результаты.** Анализ данных, полученных в результате тестирования, показывает, что около половины медицинских работников (53%) имеют высокий уровень эмоционального истощения. Признаки профессионального выгорания были выявлены у 8 (54%) опрошенных. Чем выше стаж работы, тем чаще отмечаются симптомы эмоционального выгорания. **Выводы.** Среди медицинских работников лечебной организации более подвержены синдрому профессионального выгорания работники среднего медицинского персонала и врачи. Необходима разработка профилактических мероприятий, направленная на снижение эмоционального выгорания у медицинского персонала.

Ключевые слова: профессиональное выгорание, профессиональный стресс, медицинские работники, эмоциональное истощение, деперсонализация, редукция личностных качеств.

PROFESSIONAL STRESS AND PROFESSIONAL BURNOUT AMONG MEDICAL WORKERS OF THE SOCIAL DEPARTMENT HOSPITAL

Isaeva Darya Kirillovna, Khachaturova Natalya Leonidovna, Babikova Anastasia Sergeevna

Department of Occupational Hygiene and Medicine

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Professional burnout of staff is an increasingly urgent problem in the modern healthcare system. The decline in the physical and mental health of medical workers is primarily associated with this syndrome. **The aim of the study** is to study and identify the level of occupational stress and burnout among medical workers of the "Central Regional Hospital of the Verkhoturys District". **Material and methods.** During the study, 15 employees (3 doctors, 9 nurses, 3 orderlies) of the State Autonomous Healthcare Institution of the Sverdlovsk Region Hospital were tested using the standardized Maslach-Jackson method adapted by Vodopyanova. **Results.** Analysis of the data obtained as a result of testing shows that about half of medical workers (53%) have a high level of emotional exhaustion. Signs of professional burnout were detected in 8 (54%) of the respondents. **Conclusions.** Among medical workers of the social department hospital, mid-level medical personnel and doctors are more susceptible to professional burnout syndrome. It is necessary to develop preventive measures aimed at reducing emotional burnout among medical personnel.

Keywords: professional burnout, professional stress, medical workers, emotional exhaustion, depersonalization, reduction of personal qualities.

ВВЕДЕНИЕ

Профессиональное выгорание персонала является все более актуальной проблемой в современной системе здравоохранения. Снижение физического и психического здоровья медицинских работников в первую очередь связано с данным синдромом. Профессиональная деятельность медицинских работников требует максимальной самоотдачи и самообладания, она является эмоционально насыщенной. Они сталкиваются с каждодневными проблемами пациентов, негативными эмоциями с их стороны, поэтому им приходится самостоятельно устанавливать некий защитный барьер от эмоционального перенапряжения.

Медицинские профессии, как и другие профессии категории «человек-человек» сегодня определяются как особо стрессогенные. Такие выводы сделаны на основе специфики самой деятельности, специфики профессиональной подготовки, высокими этическими стандартами деятельности и моральной ответственностью за ее результат. Проблему стрессогенности подтверждает и анализ трудовой нагрузки и напряженности медицинских работников, характеристикой которой является постоянное принятие решений по отношению к состоянию больного и к стратегии его лечения, организация конструктивного взаимодействия как с пациентом, так и с коллегами-другими участниками трудовой деятельности, высокая профессиональная компетентность и необходимость ее повышения и даже расширения профессиональных возможностей и пр. [1,2,3].

Цель исследования - изучить и выявить уровень профессионального стресса и выгорания у медицинских работников хирургического отделения лечебной организации.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В ходе исследования 15 сотрудниками хирургического отделения лечебной организации было пройдено тестирование по стандартизированной методике Маслач-Джексона в адаптации Водопьяновой. Было получено информированное согласие медицинских работников на участие в исследовании. Среди опрошенных: 3 врача, 9 медсестёр, 3 санитарки. Стаж работы опрошенных варьируется от 2 до 22 лет, средний возраст респондентов 40-45 лет.

Методика диагностики профессионального «выгорания» (К. Маслач, С. Джексон, в адаптации Н. Е. Водопьяновой) предназначена для выявления выраженности проявлений выгорания у специалистов различных профессий, прежде всего, коммуникативных.

Методика содержит три шкалы: «эмоциональное истощение» (9 утверждений), «деперсонализация» (5 утверждений), «редукция личных достижений» (8 утверждений). Ответы испытуемого оцениваются в баллах: 0 баллов – «никогда», 1 балл – «очень редко», 2 балла – «редко», 3 балла – «иногда», 4 балла – «часто», 5 баллов – «очень часто», 6 баллов – «каждый день».

Содержательные характеристики шкал теста профессионального выгорания К. Маслач и С. Джексона:

- «Психоэмоциональное истощение» - процесс истощения эмоциональных, физических, энергетических ресурсов профессионала, работающего с людьми. Истощение проявляется в хроническом эмоциональном и физическом утомлении, равнодушии и холодности по отношению к окружающим с признаками депрессии и раздражительности.
- «Деперсонализация» (личностное отдаление) - специфическая форма социальной дезадаптации профессионала, работающего с людьми. Личностное отдаление проявляется в уменьшении количества контактов с окружающими, повышении раздражительности и нетерпимости в ситуациях общения, негативизме по отношению к другим людям.
- «Редукция личных достижений» (профессиональная мотивация) – снижение чувства компетентности в своей работе, недовольство собой, уменьшение ценности своей деятельности, негативное самовосприятие в профессиональной сфере. Возникновение чувства вины за собственные негативные проявления или чувства, снижение профессиональной и личной самооценки, появление чувства собственной несостоятельности, безразличия к работе. Снижение уровня рабочей мотивации и энтузиазма по отношению к работе альтруистического содержания. Состояние мотивационной сферы оценивается таким показателем, как

продуктивность профессиональной деятельности, оптимизм и заинтересованность в работе, самооценка профессиональной компетентности и степени успешности в работе с людьми.

Чем больше сумма баллов по первой и второй шкале в отдельности, тем больше у обследуемого выражены различные стороны «выгорания».

Чем меньше сумма баллов по третьей шкале, тем меньше профессиональное «выгорание».

Для подсчёта индекса «психического выгорания» значения по всем трём шкалам («психоэмоциональное истощение», «деперсонализация», «редукция личных достижений») суммируются. Однако по третьему компоненту «Редукция личных достижений» при определении итогового индекса используются его обратные значения [4,5].

Методы статистической обработки: результаты представлены в виде экстенсивных показателей: рассчитано процентное распределение ответов. Статистическая обработка проведена в программах Google Forms и Microsoft Excel.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Анализ данных, полученных в результате тестирования, показывает, что около половины медицинских работников (53%) имеют высокий уровень эмоционального истощения, примерно четверть (27%) средний уровень, и ещё четверть (20%) низкий уровень эмоционального истощения. Всего 27% имеют высокий уровень деперсонализации (уровень личностной отстранённости от своего труда и его объектов), у 20% отмечается средний уровень деперсонализации, и у 53% низкий уровень, у 67% уровень редукции личностных качеств (ощущение утраты эффективности или достижений, чувство некомпетентности, ощущение утраты эффективности и достижений в профессиональной деятельности. Это профессиональная самооценка в синдроме выгорания) низкий, у остальных 33% значения не достигают высоких.

По результатам анкетирования у 8 (54%) опрошенных были выявлены признаки профессионального выгорания, средний возраст данной группы составил 37 лет. Среди остальных 7 (46%) опрошенных признаков профессионального выгорания обнаружено не было, средний возраст данной группы составил 33 года.

Среди медицинских работников, согласно тестированию, более подвержены профессиональному и эмоциональному выгоранию средний медицинский персонал - медсестры и медбратья, вне зависимости от стажа работы. Симптомы профессионального выгорания были выявлены у 5 из 9 работников (55%). Так же высокие значения отмечались у 2 из 3 врачей (67%), которые имеют достаточно большой стаж работы.

Наименьшие показатели профессионального выгорания отмечается у врача с небольшим стажем работы (2 года), а также у некоторых медсестёр и санитарок (40%).

ОБСУЖДЕНИЕ

Полученные результаты можно объяснить тем, что средний медицинский персонал больше всего взаимодействуют с пациентами и их родственниками в процессе лечения, тщательно наблюдают за состоянием больных, а также выполняют много трудоёмких и сложных манипуляций как с пациентами, так и с документацией. Врачи тоже становятся более подвержены профессиональному выгоранию из-за тесного контакта с пациентами, большого количества документации и сложных задач, кроме того, на них лежит большая ответственность за жизнь и здоровье своих больных, назначение правильного и эффективного лечения для них.

Младший медицинский персонал - санитары и санитарки имеют меньшие показатели выявления синдрома профессионального выгорания, так их взаимодействие с пациентами ограничено.

Кроме того, все опрошенные отмечают повышенные физические и эмоциональные нагрузки в связи с нехваткой персонала в период не только отпусков, но и в течение рабочего календарного года. Данный аспект так же сказывается на повышенной тенденции к развитию профессионального выгорания.

ВЫВОДЫ

1. Среди медицинских работников лечебной организации более подвержены синдрому профессионального выгорания работники среднего медицинского персонала и врачи. Наименее подвержены синдрому профессионального выгорания работники младшего медицинского персонала;

2. Для снижения уровня профессионального выгорания среди медицинских работников лечебной организации администрация учреждения может принять следующие меры: привлекать для работы новых молодых специалистов, тем самым равномерно распределяя нагрузку между всеми работниками учреждения; подбор сотрудников стоит осуществлять с тщательным учётом личностных качеств, таких как терпение, аккуратность, смелость, выносливость, уравновешенность, умение следовать правилам медицинского этикета; проводить различные лекции, тренинги и другие психологические мероприятия, направленные на снижение стресса, который является одним из главных факторов профессионального выгорания.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Гальцева Е.А., Николаева Э.Ф. Выпускная квалификационная работа (магистерская диссертация) на тему: Предупреждение профессионального выгорания у медицинских работников с выраженными показателями профессионального стресса. - 2020.
2. Маркарян А.Г. Профессиональное выгорание как следствие профессионального стресса / А.Г. Маркарян // Ученые записки СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. – 2012. – Т. XIX. – № 3. – С. 32-34.
3. Семенова А. В. Профилактика профессионального выгорания у медицинских работников / Семенова А. В. // ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет». - 2019.
4. Маслач К. Профессиональное выгорание: как люди справляются/ К. Маслач // Школьный психолог. – 1998. – № 7 – С.16-18.
5. Свистунов А.А. Выгорание как профессиональная проблема здравоохранения» / Свистунов А.А., Осадчук М.А., Миронова Е.Д // ФГАОУ ВО «Первый московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России. - 2019.
6. Каспрук Л.И. К вопросу о профессиональной дезадаптации медицинского персонала / Каспрук Л.И. // Современные проблемы науки и образования. - 2016. - №6. - С. 6-9.
7. Маслач К. Выгорание: многомерная перспектива / К. Маслач//. – М. : Издательство Института психотерапии, 2004. – 147 с.

Сведения об авторах

Д.К. Исаева* - студент

Н.Л. Хачатурова - старший научный сотрудник

А.С. Бабинова - кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

D.K. Isaeva* - Student

N.L.Khachaturova - Senior Researcher

A.S. Babikova - Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

isaevadara598@gmail.com

УДК: 613.62

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ДИОКСИДОМ СЕРЫ

Кийкова Кристина Юрьевна¹, Трофимова Светлана Владимировна¹, Гусельников Станислав Реамюрович^{1,2}, Цыпушкина Екатерина Евгеньевна¹, Рыжкова Ирина Александровна¹

¹ Кафедра гигиены и медицины труда

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

² ФБУН «Екатеринбургский медицинский научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих предприятий»

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Диоксид серы - один из ведущих вредных производственных факторов особенно в металлургии, выделяется в воздух производственной зоны при рафинировании цветных металлов. Острые и хронические интоксикации диоксидом серы (ХПИДС) часто фиксировались на медеплавильных комбинатах. **Цель исследования** - изучить клинический случай развития хронической интоксикации диоксидом серы. **Материал и методы.** Проспективное изучение карты пациента, получающего помощь в стационаре. **Результаты.** Выявлены особенности течения интоксикации, установлена связь развития заболевания с воздействием