

2. G4Hunter web application. *Bioinformatics* / V. Brázda, J. Kolomazník, J. Lýsek [et al.] // *Bioinformatics*. – 2019. – Vol. 35. – P. 3493–3495.
3. G4IPDB: A database for G-quadruplex structure / S. Mishra, A. Tawani, A. Mishra [et al.] // *Sci. Rep.* – 2016. – Vol. 6. – P. 38144.
4. Andrews, S. J. Mitochondrial DNA replication and G-quadruplexes / J. A. Rothnagel // *DNA Repair*. – 2014. – Vol. 19. – P. 121–129.
5. G-quadruplex dynamics contribute to regulation of mitochondrial gene expression / M. Falabella, J. E. Kolesar, C. Wallace [et al.] // *Scientific reports*. – 2019. – Vol. 9. – Issue 1. – P. 5605.
6. Balasubramanian, S. Targeting G-quadruplexes in gene promoters: a novel anticancer strategy? / S. Balasubramanian, L. H. Hurley, S. Neidle // *Nature reviews Drug discovery*. – 2011. – Vol. 10. – Issue 4. – P. 261–275.

**УДК 159.942.5**

**М. М. Комарова**

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский колледж»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

## **ИЗУЧЕНИЕ УРОВНЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

### ***Введение***

Несмотря на достаточную изученность синдрома профессионального выгорания и накопившееся за 50 лет с момента описания этого феномена Гербертом Фрейденбергом большое количество исследований в данной сфере, проблема профессиональной эффективности медработников по-прежнему продолжает оставаться актуальной. Тесный межличностный контакт с пациентом, высокая рабочая нагрузка при таком же уровне личной ответственности, длительное рабочее напряжение, все это приводит к эмоциональному и физическому истощению и, как следствие, к профессиональному выгоранию.

В ряде зарубежных исследований профессионального выгорания медицинских сестер приводятся данные о высоких показателях отдельных составляющих этого синдрома. У значительного числа сотрудников зафиксирован высокий уровень деперсонализации – 42,8 % и профессионального стресса – 37,5 %. В целом высокий уровень профессионального выгорания характерен для 53,7 % среднего медицинского персонала [1].

Результаты исследований работников сферы психического здоровья (врачи-психиатры, врачи-наркологи, врачи-психотерапевты, психологи) в Республике Беларусь показывают наличие признаков синдрома выгорания различной степени выраженности у 78,7 % специалистов [2].

Согласно Международной классификации болезней 10 пересмотра, эмоциональное выгорание – синдром, являющийся результатом хронического стресса на рабочем месте, который не был успешно преодолен. При этом стресс-факторы проявляются на разных уровнях профессиональной

ситуации – в организационной сфере учреждения, на уровне социально-психологического взаимодействия и на глубинном личностном уровне.

К организационным факторам, влияющим на удовлетворенность трудом, следует отнести реальный объем рабочей нагрузки, уровень оплаты труда, материально-техническое оснащение рабочих мест (условия работы в кабинетах, оргтехника, метраж, эргономика помещений), защищенность интересов специалиста и перед вышестоящими организациями, и во взаимодействии с внутренними подразделениями, обеспеченность юридической помощью, социальную поддержку специалиста и его семьи.

Социально-психологическое взаимодействие специалиста, определяющее уровень его удовлетворенности трудом зависит от взаимоотношений с руководителем и общего стиля административного управления в организации, психологического климата в коллективе, взаимодействия, сложившегося на конкретном рабочем месте сотрудника.

Индивидуальные особенности, влияющие на удовлетворенность трудом и результативность, базируются на направленности личности, определяют приоритеты, поведенческие стратегии, стиль работы специалиста.

### ***Цель исследования***

Провести изучение уровня профессионального выгорания у медицинских работников среднего звена.

### ***Материалы и методы***

Исследование уровня выгорания производилось с помощью метода анкетирования и экспресс-теста «Профессиональное выгорание» в разработке Н. Е. Водопьяновой на основе модели К. Маслач и С. Джексона [3] для изучения уровня профессионального выгорания у медицинских работников среднего звена.

Результаты исследования и их обсуждения в добровольном анонимном исследовании по выявлению уровня синдрома эмоционального выгорания (СЭВ) приняли участие 80 фельдшеров, акушеров, старших и главных медицинских сестер, медсестер реанимации, анестезиологии г. Гомеля и Гомельской области (таблица 1).

Таблица 1 – Результаты изучения параметров и уровней профессионального выгорания медицинских сестер

параметр \ уровень	Эмоциональное истощение	Деперсонализация	Редукция профессиональных достижений
высокий	45 %	49 %	60 %
средний	44 %	39 %	29 %
низкий	11 %	13 %	11 %

Около половины опрошенных медсестер (45 %) имеют высокий уровень эмоционального истощения, испытывают эмоциональное напряжение или эмоциональный дефицит. Это выражается в дистанцировании от коллег и пациентов, в потере способности к сопереживанию, ослаблении жизненного тонуса, доминировании негативных эмоций. Проявляется повышенная утомляемость, нарушения сна, снижение когнитивных функций.

Около половины респондентов (49 %) деперсонализируют пациентов, испытывают полную или частичную утрату интереса к его личности и его индивидуальной истории. Воспринимая пациента как источник негативной информации, могут проявлять равнодушие, холодность вплоть до агрессивных тенденций, часто неосознаваемых. Это же касается и отношения к коллегам.

Примерно 60 % опрошенных медсестер испытывают недовольство собой как профессионалом на своем рабочем месте, снижение оценки собственной компетентности и востребованности.

### ***Выводы***

Таким образом, следует констатировать наличие проблемы с уровнем профессионального выгорания медицинского персонала среднего звена, актуальность дальнейших исследований в данном направлении, а также необходимость разработки профилактических и коррекционных мероприятий.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Психоэмоциональное состояние среднего медицинского персонала отделений реанимации и интенсивной терапии при работе с пациентами, инфицированными COVID-19: сравнительное поперечное анкетное исследование / А. Д. Каштанов, Е. В. Карташова, А. А. Галата [и др.] // Вестник интенсивной терапии А. И. Салтанова. – 2025. – С. 147–160.
2. Скугаревская, М. М. Синдром выгорания у работников сферы психического здоровья. Современные проблемы исследования синдрома выгорания у специалистов коммуникативных профессий: коллективная монография / М. М. Скугаревская. – Курск, 2008. – С. 177–178.
3. Maslach, C. Understanding burnout: Definitional issues in analyzing a complex phenomenon / C. Maslach, ed. W. S. Paine // Job Stress and Burnout. – Beverly Hills : Sage, 1982. – 386 p..

**УДК 614.253**

**С. Е. Курзанова**

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский колледж»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

## **НАВЫКИ ГРАМОТНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБЩЕНИЯ, КАК ОДИН ИЗ ФАКТОРОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНОВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА**

### ***Введение***

Основа профессиональной деятельности медицинского работника заключается в удовлетворении потребностей человека при их частичном или полном отсутствии, снижении качества жизни пациента. От качества и пол-