

Таким образом, эффективная организация вакцинопрофилактики зависит от осведомленности медицинских работников и населения. Уже в процессе профессиональной подготовки медицинских работников важно акцентировать внимание на приобретении навыков просветительской работы с населением. Кроме того, сами будущие врачи должны досконально изучить механизмы действия и свойства различных вакцин.

ЛИТЕРАТУРА

1. Инфекционные болезни и эпидемиология / В. И. Покровский [и др.]. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 875 с.
2. Кампании вакцинации против гриппа 2020 года. Государственное учреждение «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии» [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://www.minskspanepid.by/node/27689>. — Дата доступа: 27.03.21.

УДК 616.8-008.64+613.86]-057.875:[616.98:578.834.1]
ОЦЕНКА УРОВНЯ ДЕПРЕССИИ И СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО
ВЫГОРАНИЯ У СТУДЕНТОВ, РАБОТАЮЩИХ В ОРГАНИЗАЦИЯХ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ COVID-19

Процко А. Г., Ковалец А. В.

Научный руководитель: м.м.н., старший преподаватель А. М. Островский

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Новая коронавирусная инфекция, которой в марте 2020 г. Всемирной организацией здравоохранения присвоено название COVID-19 (Coronavirus disease 2019), затронула все страны и все население планеты, однако главный удар в этой тяжелой ситуации приняли на себя организации здравоохранения и работающий в них персонал [1].

В связи с большим потоком поступающих пациентов и нехваткой медицинских кадров к работе были также привлечены студенты медицинских вузов республики [2, 3].

Возросшая нагрузка в учебном и профессиональном плане, в свою очередь, не могла не отразиться на их эмоциональном и психическом состоянии [4], что и послужило толчком для проведения настоящего исследования.

Цель

Исследовать эмоциональное и психическое состояние студентов, работающих в организациях здравоохранения период эпидемии COVID-19.

Материал и методы исследования

Для реализации поставленной цели был использован социологический метод. Всего опрошено 47 студентов УО «Гомельский государственный медицинский университет» и УО «Белорусский государственный медицинский университет» (средний возраст — $21,7 \pm 1,3$ года, среди них 12 (25,5 %) юношей и 35 (74,5 %) девушек), работающих в организациях здравоохранения во время пандемии COVID-19. С целью исключить возможную депрессию и синдром эмоционального выгорания, не связанные с работой во время пандемии, была сформирована контрольная группа из 30 неработающих студентов УО «Гомельский государственный медицинский университет» и УО «Белорусский государственный медицинский университет» (средний возраст данной группы составил $20,9 \pm 1,2$ год, среди них 9 (30 %) юношей и 21 (70 %) девушек). Использовались методы экспериментально-психологической диагностики (тест «Синдром эмоционального выгорания» К. Маслача и С. Джексона; тест «Шкала самооценки депрессии» В. Зунге, адаптированный Н. Е. Водопьяновой). Статистическая обра-

ботка проводилась при помощи пакета прикладного программного обеспечения «Stat Soft Statistica» 10.0 и «Microsoft Excel 2016» с использованием сравнительной оценки распределений по ряду учетных признаков и достоверностью полученных показателей при уровне значимости $p \leq 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

По результатам опроса было отмечено, что у 26 (55,3 %) респондентов появилось больше возможностей совершенствовать практические навыки, работая в организациях здравоохранения. А возможность дополнительного заработка значительно улучшила материальное положение у 33 (70,2 %) опрошенных.

У 20 (42,6 %) студентов в период пандемии не было отмечено каких-либо затруднений в усвоении учебной программы, трудности с учебным процессом были отмечены у 20 (42,6 %), появление интереса к совершенствованию своих медицинских знаний и самообучению был отмечен у 7 (14,9 %).

Из числа опрошенных 28 (59,6 %) респондентов отметили, что повышенная занятость на работе значительно ограничила возможность встреч с родственниками, и они стали больше переживать за здоровье родных.

Субъективная оценка самочувствия респондентов выявила, что у 30 (63,8 %) опрошенных ухудшилось психологическое состояние, снизилась физическая выносливость — 14 (29,8 %) и работоспособность — 6 (12,8 %). Оценивая свое психоэмоциональное состояние, отметили появление быстрой утомляемости 39 (83 %) студентов, раздражительности — 18 (38,3 %), нарушения сна — 20 (42,6 %), плаксивости — 10 (10,6 %).

По результатам исследования синдром эмоционального выгорания был выявлен у 42 (89,4 %) респондентов. При анализе проявлений синдрома эмоционального выгорания высокое психоэмоциональное истощение обнаружено у 38 (80,9 %), деперсонализация — 38 (80,9 %), редукция личных достижений — 23 (49 %).

Депрессия выявлена у 17 (36,2 %) (легкий уровень — 14 (29,8 %), умеренный — 3 (6,4 %)).

В контрольной группе у 2 (6,7 %) студентов отмечались симптомы легкой депрессии ситуативного или невротического генеза. У 28 (93,3 %) студентов признаков депрессии не наблюдалось. Статистически значимо чаще депрессия наблюдалась в основной группе ($\chi^2 = 3,14$; $p = 0,002$). Эти данные представлены на рисунке 1.



Рисунок 1 — Распределение студентов по степени выраженности депрессии

Выводы

Исследование показало, что у большей части студентов, работающих в организациях здравоохранения в период пандемии COVID-19, выявлено физиче-

ское и психическое утомление, сопровождающиеся эмоциональными нарушениями (раздражительность, плаксивость, тревожность). У трети студентов в основной группе выявлены признаки депрессии, показатели в контрольной группе значительно ниже, что свидетельствует о непосредственном влиянии возросшей профессиональной нагрузки на их состояние.

Синдром эмоционального выгорания отмечается у 80,9 % студентов. В большинстве случаев это проявления психоэмоционального истощения и деперсонализации, что свидетельствует о расстройстве самовосприятия личности, о социальном дистанцировании, о возможном развитии невротических и психосоматических расстройств. У половины респондентов также были выявлены признаки редукции личных достижений.

Все это свидетельствует об истощении личностных и профессиональных ресурсов на фоне повышенных нагрузок. В связи с этим, необходимо своевременно диагностировать первые признаки синдрома эмоционального выгорания у студентов-медиков, работающих в период пандемии COVID-19, и проводить коррекционные мероприятия, включающие рациональный режим труда и отдыха, регулярные прогулки на свежем воздухе, полноценный сон, регулярное и сбалансированное питание, витаминотерапию, профилактику инфекционных заболеваний и при необходимости психотерапевтическую помощь.

ЛИТЕРАТУРА

1. Белоцерковская, Ю. Г. COVID-19: респираторная инфекция, вызванная новым коронавирусом: новые данные об эпидемиологии, клиническом течении, ведении пациентов / Ю. Г. Белоцерковская // Cons. Med. — 2020. — Т. 22, № 3. — С. 12-20.
2. Беляева, В. В. Эмоциональное выгорание медицинских работников / В. В. Беляева. — Германия: LAP, 2013. — 100 с.
3. Райгородский, Д. Я. Практическая психодиагностика. Методики и тесты: учеб. пособие / Д. Я. Райгородский. — Самара: Издательский дом «БАХРАХ-М», 2001. — 672 с.
4. Чутко, А. С. Синдром эмоционального выгорания. Клинические и психологические аспекты / А.С. Чутко, Н. В. Козина. — М.: МЕДпресс-информ, 2014. — 256 с.

УДК 608.1:575:612.6.05]:378-057.875

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОТНОШЕНИЯ К СУРРОГАТНОМУ МАТЕРИНСТВУ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА И ДРУГИХ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ Г. ГОМЕЛЯ

Рахуба П. С., Коноплицкая Д. В.

Научный руководитель: м.м.н., старший преподаватель А. М. Островский

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Суррогатное материнство — метод вспомогательного размножения, при котором женщина вынашивает ребенка для родителей, по каким-либо причинам неспособным (или не пожелавшим) иметь детей. Проблема суррогатного материнства является наиболее дискуссионной и наименее урегулированной в правовом отношении [1].

Критики суррогатного материнства говорят, что практика позволяет эксплуатировать женщин и превращает младенцев в живой товар. Последствиями этого могут быть эмоциональные и правовые проблемы, связанные с родительством и опекуном.

На сегодняшний день суррогатное материнство в нашем мире ассоциируется у населения со следующими метафорами — «бред», «торговля детьми», «теневой рынок», что обуславливает актуальность проведения данного исследования [2].