

Я. Г. Труханович

Научный руководитель: д.м.н., профессор И. Н. Мороз

Учреждение образования

«Белорусский государственный медицинский университет»

г. Минск, Республика Беларусь

ОЦЕНКА СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ УНИВЕРСИТЕТОВ

Введение

Синдром эмоционального выгорания (СЭВ) является механизмом психологической защиты человека, характеризующиеся исключением или частичным подавлением своих эмоции в ответ на стрессовый раздражитель. Основным фактором развития СЭВ часто является отсутствие резервов самообладания и саморегуляции при которых человек не умеет эффективно управлять своими эмоциями и стрессом, подвержен чрезмерному вовлечению и эмоциональной перегрузке.

Сильное эмоциональное напряжение, высокие требования к себе и своему обучению, наличие ответственности за жизни пациентов в ближайшем будущем, требующее от студента-медика больших усилий и повышенного внимания при изучении больших объемов информации, приводят к возникновению СЭВ. В последующем эмоциональное выгорание также негативно сказывается на состоянии здоровья, мотивации студентов к обучению, следствием чего становится потеря интереса к учебе, возникновение чувства беспомощности и отчаяния, снижению успеваемости и ухудшению общего благополучия.

В дальнейшем уменьшение профессиональной мотивации, нарастание негативизма в отношении обязанностей, влечет за собой уменьшение вовлеченности в профессию, изоляции от окружающих, пациентов и коллег, отстраненности и неучастия, избеганию работы сначала психологически, а затем физически.

Цель

Оценка уровня синдрома эмоционального выгорания студентов медицинских университетов Республики Беларусь.

Материал и методы исследования

При проведении исследования использовались социологический (анкетирование) и статистический методы. Объем исследования составил 2385 человек. При проведении социологического исследования был использован опросник К. Маслач в адаптации Н.Е.Водопьяновой, разработанный специально для медицинских работников. Методика была дополнена математической моделью вычисления интегрального индекса перегорания (ИИП). Определение ИИП проводится на основе теста МВИ (Maslach Burnout Inventory), включающего измерения основных показателей синдрома перегорания – «Эмоциональное истощение», «Деперсонализация» и «Редукция профессиональных достижений». Полученные данные анализировались с применением параметрических и непараметрических методов исследования, таких как метод описательной статистики, метод оценки достоверности (Chi-square test, χ^2 , p). Статистическая обработка данных осуществлялась с применением программ пакета Statistica 10.0.

Результаты исследования и их обсуждение

В исследовании приняли участие 2385 человек: 46,1% (1099 человек) – студенты Белорусского государственного медицинского университета (БГМУ), 29,8% (710 респон-

дентов) являются студентами Гомельского государственного медицинского университета (ГомГМУ), 18,9% – студенты (451 человек) Гродненского государственного медицинского университета (ГрГМУ), 5,2% – студенты (125 респондентов) Витебского государственного медицинского университета (ВГМУ). При анализе распределении студентов по курсам было выявлено, что почти 17% респондентов (396 человек) обучаются на 1-м курсе медицинского университета, 12,7% респондентов (304 человека) – студенты 2-го курса, 29,8% респондентов (711 человек) – студенты 3-го курса, 17,1% (408 человек) – студенты 4-го курса, 13,1% (313 человек) – студенты 5-го курса, 10,6% респондентов (253 человека) – студенты 6-го курса. Работают в учреждениях системы здравоохранения (младшим/средним медицинским персоналом) почти 17% респондентов, что обусловлено преобладанием среди опрошенных обучающихся 1–4 курсов. Более половины респондентов (53,1%) проживают в общежитии. Среди опрошенных преобладали студенты, обучающиеся на лечебном факультете, удельный вес которых составил 45,7% (1090 человек).

Одним из основных показателей, характеризующих эмоциональное выгорание является эмоциональное истощение, которое сопровождается потерей интереса и эмпатии к окружающим, ощущением «перенасыщения» учебной/работой, неудовлетворенностью жизнью в целом. Высокий уровень эмоционального истощения отмечается у 45,9% респондентов, в т. ч. у 47,4% респондентов ВГМУ, у 46,1% респондентов ГомГМУ, у 43,2% студентов ГрГМУ, 40,8% студентов ВГМУ. Низкий уровень эмоционального выгорания был выявлен у каждого пятого респондента (20,2%), в т.ч. у 19,9% респондентов ВГМУ, 18,6% респондентов ГомГМУ, 23,5% студентов ГрГМУ, 20,0% респондентов ВГМУ). Статистически значимые различия уровня эмоционального истощения среди студентов различных медицинских университетов не установлены (Chi-square test: $\chi^2 = 7,3641$, $p = 2,885$).

«Деперсонализация» характеризуется эмоциональным отстранением и безразличием, формальным выполнением своих профессиональных обязанностей, отсутствием включенности и сопереживания. Происходит деформация в отношении к контактам на рабочем или учебном месте. При оценке уровня деперсонализации было установлено, что для 38,7% респондентов был характерен высокий уровень, для 26,1% респондентов – средний, 35,1% респондентов – низкий. Анализ уровня деперсонализации показал статистически значимые различия уровня деперсонализации среди студентов различных медицинских университетов (Chi-square test: $\chi^2 = 13,849,4$ $p = 0,3136$). Высокий уровень деперсонализации характерен для 35,5% респондентов ВГМУ, 39,7% респондентов ГомГМУ, 44,3% респондентов ГрГМУ, 41,6% респондентов ВГМУ. Средний уровень деперсонализации отмечается почти у каждого третьего респондента ВГМУ, ГомГМУ, ВГМУ и каждого четвертого респондента ГрГМУ. Низкий уровень по шкале деперсонализация определялся у 37,9% респондентов ВГМУ, 33,1% респондентов ГомГМУ, 32,6% респондентов ГрГМУ, 31,2% респондентов ВГМУ.

Редукция профессиональных достижений является показателем степени удовлетворенности человека собой как личностью и как профессионалом. Неудовлетворительное значение этого показателя отражает тенденцию к негативной оценке своей компетентности и продуктивности. В следствии чего наблюдается тенденция к снятию с себя ответственности, чувство недостаточности успехов на работе и понижение собственной самооффективности. В дальнейшем это приводит к ощущению отсутствия компетенций для выполнения поставленных задач, объема выполняемой работы или неспособности выполнить поставленные задачи. Анализ уровня редукции профессиональных достижений свидетельствует о том, что у 39,7% респондентов отмечается высокий уровень, 33,8% респондентов – средний, 26,5% респондентов – низкий. При анализе шкалы «Редукция профессиональных достижений» установлены статистически значимые различия

данного показателя среди студентов различных медицинских университетов (Chi-square test: $\chi^2 = 20,4796$, $p = 0,00227$). Высокий уровень имеют 37,5% респондентов БГМУ, 44,6% респондентов ГомГМУ, 35,7% студентов ГрГМУ, 44,8% респондентов ВГМУ.

Общая оценка интегрального индекса, характеризующего уровень эмоционального выгорания респондентов, свидетельствует о том, что высокий уровень отмечается у 41,0% респондентов, средний – у 44,5% респондентов, низкий – у 15,5%. Статистически значимых различий уровня общей интегральной оценки среди студентов различных медицинских университетов не установлено (Chi-square test: $\chi^2 = 3,17995$, $p = 7,8595$). Высокий уровень интегрального индекса характерен для 40,2% респондентов БГМУ 41,5% респондентов ГомГМУ, 42,1% респондентов ГрГМУ, 41,6% студентов ВГМУ.

Выводы

Высокий уровень основных показателей синдрома перегорания – «Эмоциональное истощение», «Деперсонализация» и «Редукция профессиональных достижений», характерен для значительной части респондентов, и требует принятия мер, направленных на поддержку их психологического состояния. Высокий уровень эмоционального истощения отмечается почти у половины респондентов независимо от медицинского университета. Высокий уровень деперсонализации и редукции профессиональных достижений характерен почти для 40% респондентов.

Общая оценка интегрального индекса, характеризующего уровень эмоционального выгорания респондентов, свидетельствует о том, что высокий уровень отмечается у 41,0% респондентов, что обусловлено особенностями образовательного процесса.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Скугаревская, М. М. Диагностика, профилактика и терапия синдрома эмоционального выгорания: инструкция по применению / М.М. Скугаревская. – Минск: БГМУ, 2003.
2. Полякова, О. Б. Физиологические симптомы нервно-психического напряжения у медицинских работников с профессиональными деформациями / О. Б. Полякова, Т. И. Бонкало // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2020. – № S2. – С. 1195–1201.
3. Бухтияров, И. В. Профессиональное выгорание как результат напряжения и перенапряжения / И. В. Бухтияров, М. Ю. Рубцов // Актуальные проблемы медицины труда: сборник трудов Саратовского государственного университета. – Саратов, 2018. – № 266 – С. 93.
4. Современные проблемы исследования синдрома выгорания у специалистов коммуникативных профессий: коллективная монография по ред. В. В. Лукьянова [и др.]. – Курск, 2008 – 336 с.

УДК 614.2:004.8]:316.654(476)

А. С. Федкович

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

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ИССЛЕДОВАНИЕ ОТНОШЕНИЯ БЕЛОРУСОВ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Введение

На сегодняшний день искусственный интеллект (ИИ) является одним из самых перспективных направлений развития многих сфер деятельности человека, в том числе и области здравоохранения. Для возможности использования этих технологий необходимо их признание не только медицинскими работниками, но и общественностью в целом. В течение последних нескольких лет большинство исследований по теме ИИ были сосре-