

УДК 613.86-051(476.2)

**Е. М. Васькова**

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

**АНАЛИЗ УРОВНЯ СИНДРОМА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ВЫГОРАНИЯ У ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ ИЗ ЧИСЛА  
СЛУШАТЕЛЕЙ ФАКУЛЬТЕТА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПЕРЕПОДГОТОВКИ УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ  
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»**

***Введение***

Сегодня активного и стремительно развиваются все сферы жизнедеятельности человека, в связи с чем возрастает нагрузка на личность не только физическая, но и психоэмоциональная. В рассмотрении этого вопроса важными являются аспекты профессиональной деятельности субъекта, особенно если профессия социологического типа – педагоги, социальные работники, руководящие работники, врачи.

Современная система здравоохранения заинтересована в том, чтобы медицинские работники качественно выполняли свою работу, и в связи с этим необходимо изучать факторы, способствующие развитию синдрома профессионального выгорания (далее – СПВ), определять критерии оценки степени выраженности чтобы своевременно отреагировать и не допустить эмоционального истощения. Это позволит повысить качество выполняемой работы и поднять престиж медицинских профессий.

***Цель***

Определить уровень профессионального выгорания у врачей-специалистов различных профилей из числа слушателей факультета повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет».

***Материалы и методы исследования***

Анализ уровня СПВ определялся в ходе опроса респондентов с помощью тест-методики МВИ (Maslach Burnout Inventory) профессионального выгорания в адаптации Н. Е. Водопьяновой, Е. С. Старченковой для медицинских работников и дана количественная оценка основным компонентам СПВ [1, 3]. В исследовании приняли участие 45 врачей-специалистов терапевтического, хирургического, педиатрического и диагностического профилей, также учитывались пол и стаж работы в специальности. Участие в опросе было анонимным и добровольным.

Согласно используемой тест-методике СПВ определяется как трехмерный конструкт, определяющийся следующими факторами: эмоциональное истощение, деперсонализация и редукция профессиональных достижений.

### ***Результаты исследования и их обсуждение***

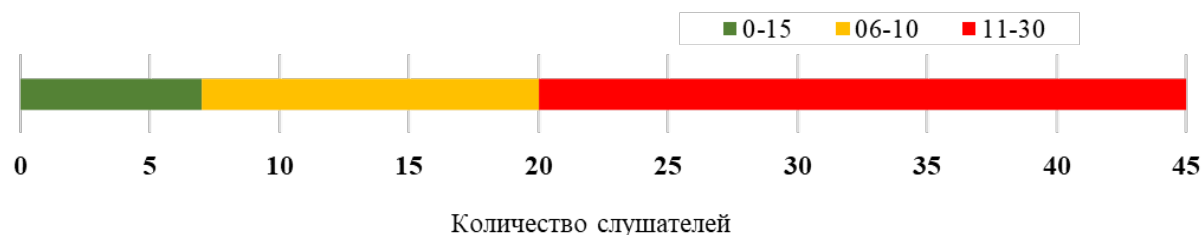
Согласно показателю эмоционального истощения (рисунок 1), который является основополагающим в формировании СПВ и количественно оценивается от 0 до 54, 10 респондентов показали нормальное значение, 18 респондентов имеют незначительное отклонение от нормы, а у 17 слушателей наблюдается повышенное значение данного показателя, что проявляется как сниженный эмоциональный тонус субъекта, равнодушие или эмоциональное пресыщение работой, неудовлетворенность жизнью в целом и может сопровождаться тревогой.

По критерию «деперсонализация» (рисунок 2): у 7 респондентов данный показатель в норме, 13 имеют пограничное значение, а 25 врачей-специалистов имеют выраженное негативное значения данного показателя, что у врачей проявляется в общении с пациентами и/или коллегами, как чувство зависимости от них или же наоборот эмоциональное отстранение и формализм в отношениях, может развиваться чувство неприязни к окружающим, и даже цинизм, т.е. происходит деформация отношений.



***Рисунок 1 – Количественный показатель эмоционального истощения врачей-специалистов***

Показатель СПВ имеет накопительный эффект, чем дольше субъект переживает и сдерживает эмоции, тем вероятнее в итоге наступит «открытый» конфликт, поэтому важно своевременно диагностировать и провести коррекцию данного состояния.



***Рисунок 2 – Количественный показатель деперсонализации врачей-специалистов***

Количественно анализируя показатель редукции профессиональных достижений (рисунок 3) 15 респондентов показали нормальный уровень, 14 пограничный, а у 16 врачей-специалистов наблюдается выраженное чувство неудовлетворенности собой как профессионалом, так личностью в целом. Неудовлетворительное значение этого показателя говорит о том, что врач, как профессионал, негативно оценивает свою компетентность и продуктивность, что в свою очередь влияет на снижение профессиональной мотивации, нарастание негативизма в отношении профессиональных обязанностей, тенденцию к снятию с себя ответственности за принятые решения.



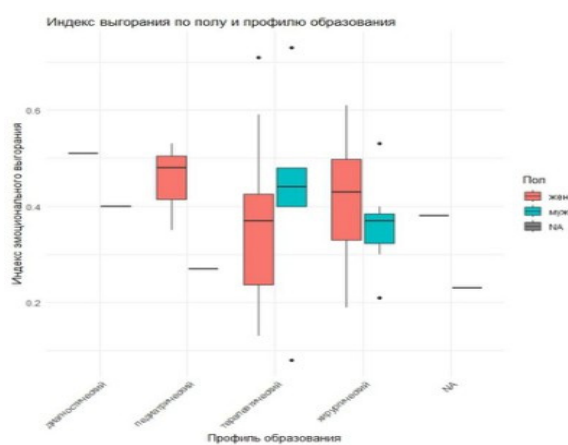
**Рисунок 3 – Количественный показатель редукции профессиональных достижений врачей-специалистов**

Согласно системному индексу перегорания, который определяется на основании математической модели определения расстояния между точками в многомерном пространстве. Данный метод позволяет получить единый количественный показатель на основе параметров синдрома перегорания, полученный при помощи теста МВИ. Получение системного показателя позволяет дать более точную оценку распространенности синдрома перегорания [2]. Врачи-специалисты исследуемых профилей имеют приблизительно одинаковые значения системного индекса СПВ. На рисунке 4 представлено сравнение индекса профессионального перегорания врачей-специалистов двух медицинских профилей, как самых многочисленных по количеству включенных в них врачебных специальностей.



**Рисунок 4 – Показатели системного индекса СПВ врачебных специальностей хирургического и диагностического профилей**

Согласно анализу данных системного индекса перегорания график (рисунок 5) наглядно демонстрирует, что уровень СПВ у мужчин и женщин варьируется в зависимости от медицинской специализации. Это напрямую связано с спецификой работы, уровнем стресса, ответственностью и эмоциональной нагрузкой в каждом профиле. Наибольший гендерный разрыв наблюдается в хирургическом профиле (разница 0,20), где мужчины значительно более подвержены выгоранию. В педиатрии ситуация обратная – женщины демонстрируют более высокий уровень выгорания (0,80 против 0,65). В диагностической медицине, оба пола показывают относительно низкие показатели, но мужчины несколько более уязвимы. Терапевтический профиль показывает умеренные значения с небольшим преимуществом у мужчин.



**Рисунок 5 – Показатели системного индекса СПВ врачебных специальностей по гендерному признаку и медицинским профилям**

### **Выводы**

Значительная часть респондентов, согласно полученным результатам, находится в зоне повышенного риска развития СПВ или уже имеет неудовлетворительные результаты по отдельным критериям. Исследование подтверждает необходимость дифференцированного подхода к разработке эффективных мер профилактики и коррекции СПВ с учетом как профессиональной специализации, так и гендерных различий.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Водопьянова, Н. Е. Синдром выгорания / Н. Е. Водопьянова, Е. С. Старченкова. – СПб. : Питер, 2009. – 336 с.
2. Лозинская, Е. И. Системный индекс синдрома перегорания (на основе теста МБИ) : метод. рекомендации / Е. И. Лозинская, Н. Б. Лутова, В. Д. Вид. – СПб : НИПНИ им. В.М. Бехтерева, 2007. – 19 с.
3. Maslach, C. The Maslach-Burnout-Inventory / C. Maslach, S. E. Jackson. – Palo Alto, CA : Consulting Psychologists Press, 1986. – 286 p.