



ГОО ВПО ДОННМУ им. М. ГОРЬКОГО

Кафедра фтизиатрии и пульмонологии

Миндрул М.А., Лепшина С.М., Цхакая Е.В., Шестопалов Д.Л., Атаев О.В.

Синдром профессионального
выгорания у медицинских
работников

противотуберкулезной службы

Профессиональное выгорание

ПВ - это синдром эмоционального истощения, деперсонализации и снижения личностных достижений, который может возникать среди специалистов, занимающихся разными видами “помогающих” профессий

Кристина Маслач, 1981

МВІ - Maslach Burnout Inventory

- эмоциональное истощение (равнодушие или эмоциональное перенасыщение)
- деперсонализация (деформация отношений с пациентами: цинизм или зависимость от окружающих)
- снижение личностных достижений (снижение самооценки, личных успехов)

Распространенность синдрома ПВ

- Учителя, психологи, социальные работники 85%
- Спасатели, работники правоохранительных органов 33%
- Врачи от 30 до 90%
- Врачи психиатры 80%
- Врачи общей практики 65%,

Треть врачей использует медикаментозные средства для коррекции эмоционального напряжения, количество употребляемого алкоголя превышает средний уровень

Синдром эмоционального выгорания у медицинских работников

В Международной классификации болезней (МКБ-Х) СЭВ отнесен к рубрике Z73 – «Стресс, связанный с трудностями поддержания нормального образа жизни»

Профессиональный стресс

- 15% головная боль
- 23% боль в области шеи
- 23% на усталость
- 28% стресс
- 33% боль в спине

Количество стресс-реакций возрастает по "принципу ускорения", когда уже развившаяся стресс-реакция приводит к изменениям в жизни и новым стрессам, и "принципу заразительности", весьма выраженному в производственных коллективах

Факторы

ассоциированные с

ПВ

высокий уровень эмоциональной лабильности;
высокий самоконтроль, особенно при волевом подавлении отрицательных эмоций;
рационализация мотивов своего поведения;
склонность к повышенной тревоге и депрессивным реакциям, связанным с недостижимостью "внутреннего стандарта" и блокированием в себе негативных переживаний;

Средовые (физические, химические, биологические воздействия)

Дополнительный фактор:
принятие этически сложных решений

Внешние факторы:
неправильная организация и планирование труда, высокая ответственность за результат работы, психологическая атмосфера в трудовом коллективе, влияние "трудного" контингента пациентов

Психоэмоциональные
(ответственность за жизни пациентов и возросшее количество жалоб)

Социальные (социально-экономический статус, несоответствие ожиданий от профессии и современных реалий, отсутствие доступа к современным методам диагностики и лечения)

Факторы ассоциированные с ПВ

Mion G., Libert N., Journois D. (2013)

- фрагментированность сна
- межличностные конфликты
- суицидальные мысли
- депрессия
- алкоголь

Chen KY et al., 2013

- длинные рабочие смены (более 17 часов)
- возраст (от 20 до 40 лет)
- состояние в браке, микроклимат в коллективе
- правильная организация работы в команде

de Oliveira GS Jr. et al., 2013

- продолжительность рабочей недели более 70 часов
- количество алкогольных напитков за неделю (более 5)
- принадлежность к женскому полу

Диагностика синдрома эмоционального выгорания

Выделяются три ключевых признака СЭВ

1. Развитию СЭВ предшествует период повышенной активности , сменяющееся истощением
2. Личностная отстраненность
3. Ощущение утраты собственной эффективности

Профессиональная деформация

- разочарование в выбранной профессии
- развитие специфического жаргона
- раздражение при общении с пациентами
- демонстрация собственной значимости

ЦЕЛЬ РАБОТЫ:

изучить распространенность и особенности синдрома профессионального выгорания у медицинских работников противотуберкулезной службы

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- ◇ теоретические методы – анализ литературы, учебных изданий, обобщение передового опыта, сравнение
- ◇ эмпирические методы – тестирование, количественный и качественный анализ результатов исследования, методы математической обработки

ЭТАПЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- ◇ проведено анкетирование на определение социодемографических параметров медицинских работников противотуберкулезных диспансеров ДНР (стаж работы, возраст, профиль отделения)
- ◇ **Опросник на определение уровня психического выгорания (МВІ)**

Авторы методики:

американские психологи К. Маслач и С. Джексон



адаптирован Н.Е. Водопьяновой

Материалы и методы

- ◇ Всего - 63
- ◇ Мужчины - 11
- ◇ Женщины - 52
- ◇ Врачи - 38
- ◇ Медицинские сестры - 25

Врачи

Параметры	Врачи n= 38
Возраст (лет)	44,42
Стаж работы по специальности (лет)	15,21

Параметры	 n=11	 n=27
	Возраст (лет)	43,63
Стаж работы (лет)	12,81	16,18

Возраст медицинских работников

Возраст	Мужчины		Женщины		Общий показатель	
	чел	%	чел	%	чел	%
До 30 лет	3	27,2	6	22,2	9	23,6
31-40 лет	3	27,2	5	18,5	8	21,05
41-50 лет	1	9,09	8	29,6	9	23,6
51-60 лет	2	18,1	3	11,1	5	13,1
Старше 60 лет	2	18,1	5	18,5	7	18,4

Стаж работы сотрудников

Стаж работы	Мужчины		Женщины		Общий показатель	
	чел	%	чел	%	чел	%
До 5 лет	2	18,1	7	25,9	9	23,6
5-10 лет	3	27,2	4	14,8	7	18,4
10-15 лет	2	18,1	6	22,2	8	21,05
Более 15 лет	4	36,3	10	37	14	36,8

Медицинские сестры



25

Всего

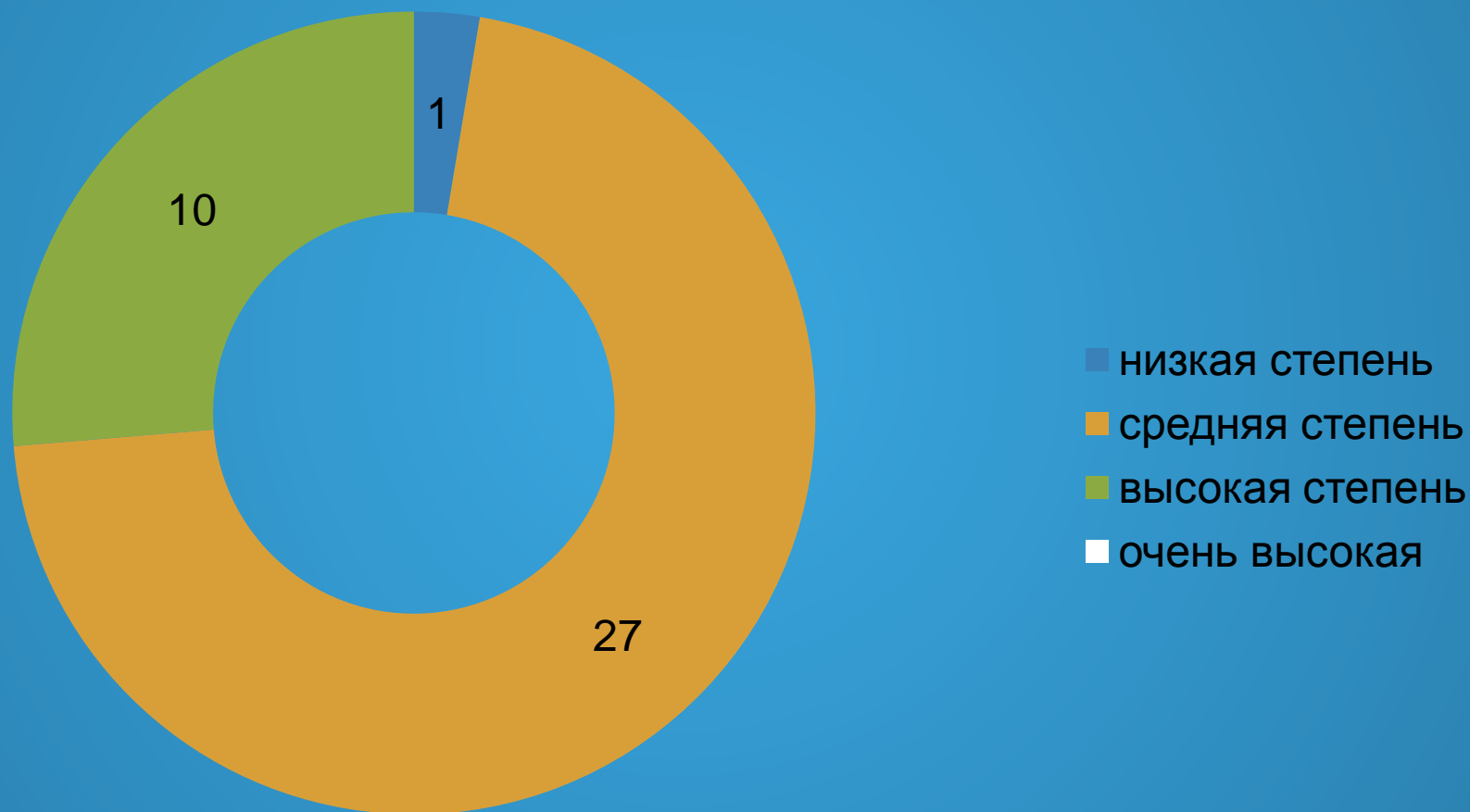
Параметры	Медицинские сестры
	ПТС
Возраст (лет)	48,85
Стаж работы как медицинского работника (лет)	30,14

Результаты

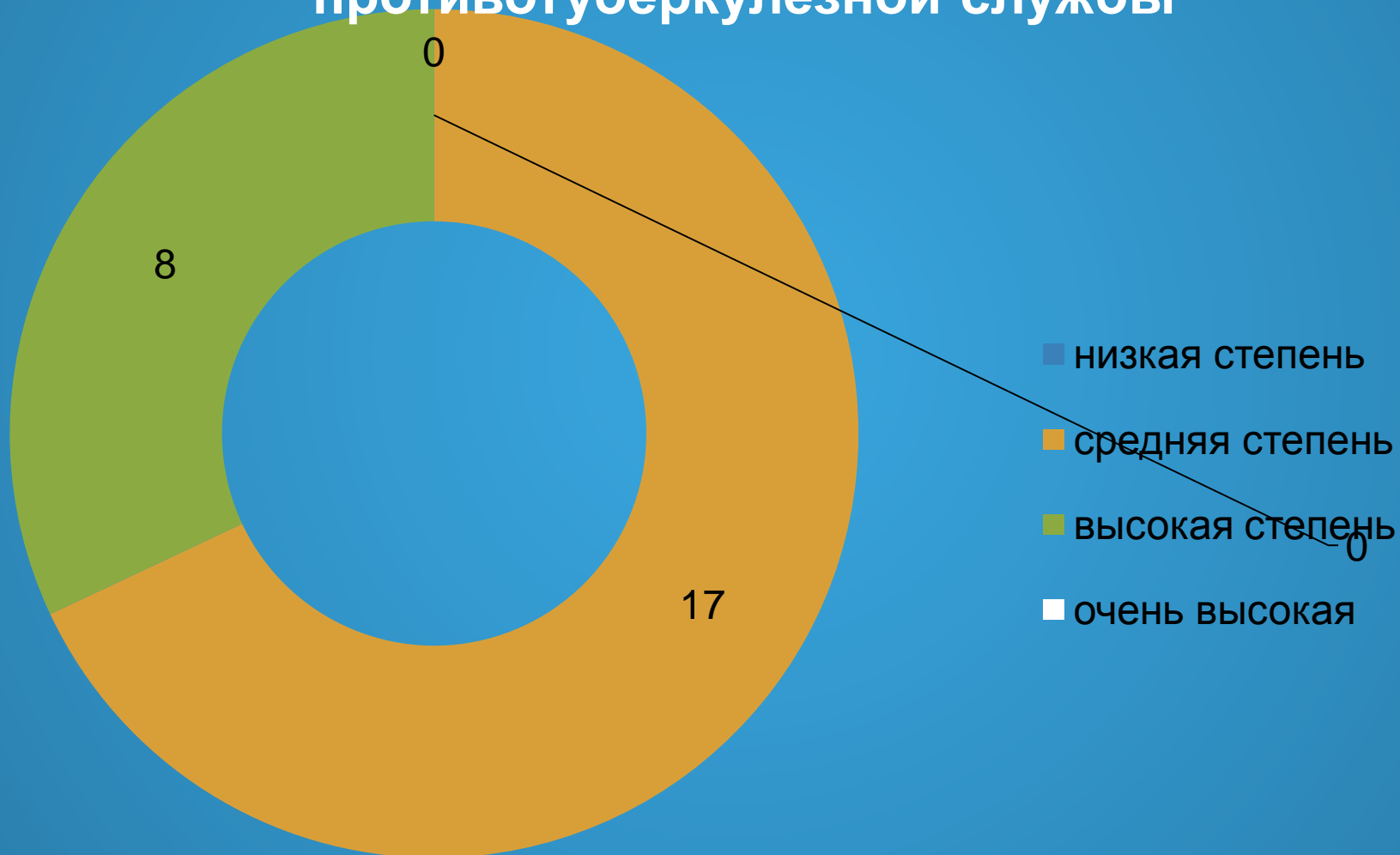
У всех 63 участников исследования установлены признаки психического выгорания



Степень психического выгорания врачей противотуберкулезной службы



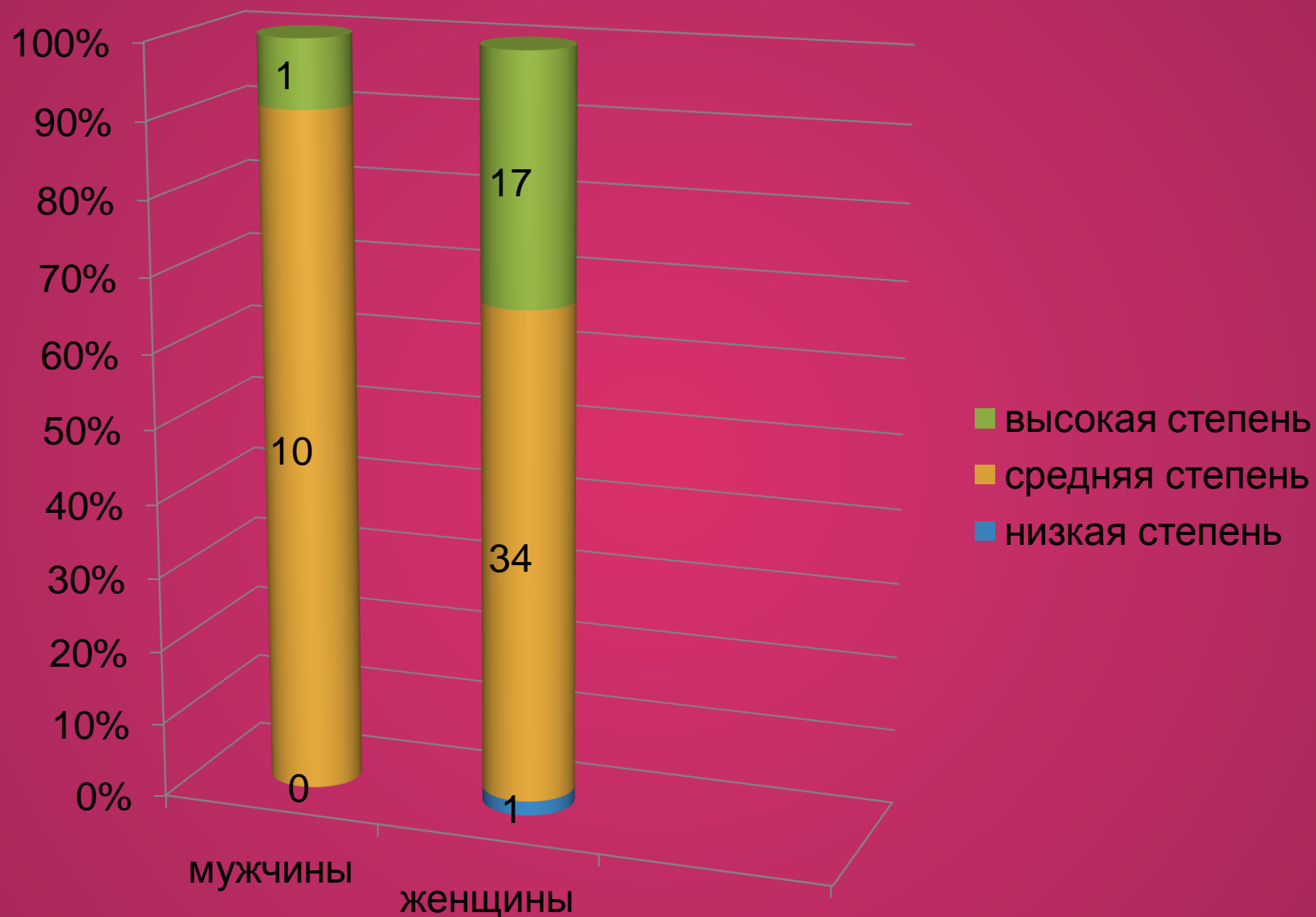
Степень психического выгорания медицинских сестер противотуберкулезной службы



Распространенность выгорания

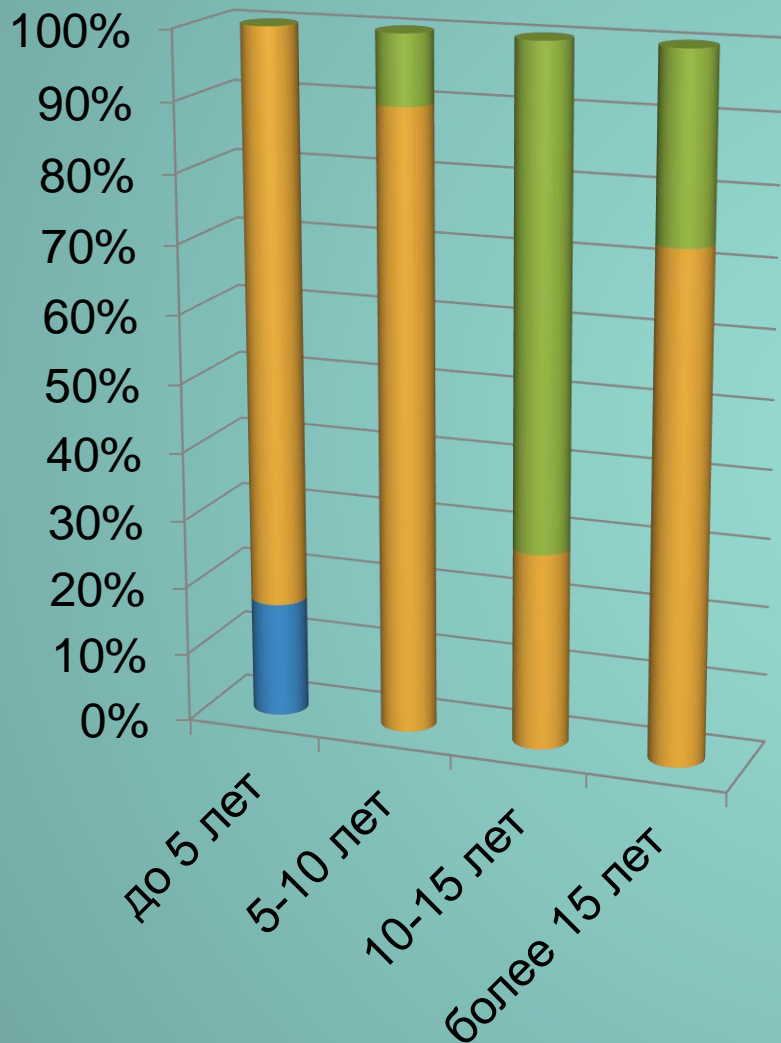
Показатель	Общая популяция, %	Врачи, %		Сестры, %	
		n	%	n	%
Нет	0,6	0		0	
Низкая степень	15,4	1	2.63	0	0
Средняя степень	18,8	27	71.05	17	68
Высокая степень	29,5	10	26.3	8	32
Крайне высокая	35,7	0	0	0	0

Психическое истощение в зависимости от пола



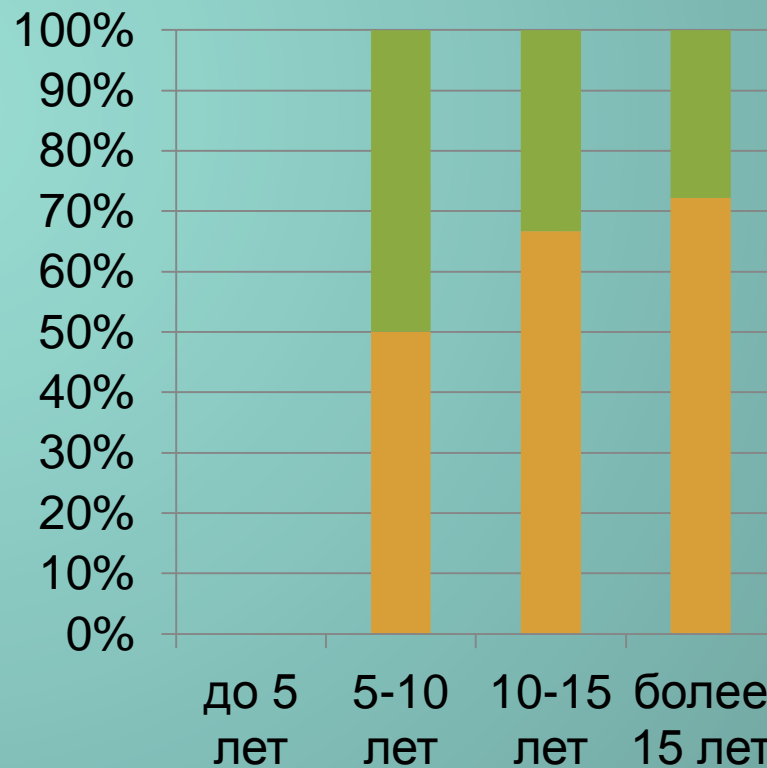
Психическое выгорание в зависимости от стажа

Врачи



- высокая степень
- средняя степень
- низкая степень

Медицинские сестры



Сравнительная характеристика по опроснику

МВІ

Характеристика эмоционального выгорания у врачей противотуберкулезной службы, в %

Группы	Показатели эмоционального выгорания, %									
	Эмоциональное истощение			деперсонализация				Редукция личных достижений		
	Н	С	В	Н	С	В	Очень В	Н	С	В
Хирургия (n = 5)	40	20	40	0	100	0	0	40	60	0
Фтизиатры ДНР, узкие специалисты РКТБ (n = 33)	24,2	45,2 2	30,3	9,09	39,39	27,27	24,24	48,4 8	45,4 5	9,09

Примечание: в- высокий уровень; с – средний уровень; н – низкий уровень; n – общее количество испытуемых.

Результаты профессионального выгорания

Степень выгорания Группы	Признаки выгорания низкой степени		Признаки выгорания средней степени		Признаки выгорания высокой степени	
	чел	%	чел	%	чел	%
Хирургия (n = 5)	0	0	4	80	1	20
Фтизиатры ДНР, узкие специалисты РКТБ (n = 33)	1	3,03	23	69,09	9	27,27

Выводы

- ◇ Профессиональное выгорание зарегистрировано у всех медицинских работников ПТС
- ◇ Высокая и средняя степень выгорания зарегистрирована у 97 % врачей и 100 % медицинских сестер
- ◇ Среди медицинских работников синдрому профессионального выгорания чаще подвержены женщины, чем мужчины
- ◇ Возраст, стаж работы, оказывают влияние на степень профессионального выгорания

Выражаю благодарность
коллегам из
РКТБ МЗ ДНР
ГПТД г. Донецка МЗ ДНР
ГПТД г. Енакиево МЗ ДНР
за участие в тестировании

THANKS

Благодарю за

внимание