

СИНДРОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У ВРАЧЕЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (НА ПРИМЕРЕ МАЛОГО ГОРОДА)

Е. Н. Ткаченко, В. Л. Аджиенко, А. С. Попов

*Волгоградский государственный медицинский университет,
кафедра экономики и менеджмента, кафедра анестезиологии и реаниматологии*

Врачи скорой медицинской помощи подвергаются большим профессиональным нервно-психическим нагрузкам, обуславливающим возникновение внутриличностного конфликта и усугубляющим психологическое состояние. В свою очередь, это может вести к развитию у врачей синдрома эмоционального выгорания.

Ключевые слова: синдром эмоционального выгорания, скорая медицинская помощь, малый город.

BURNOUT SYNDROM OF EMERGENCY DOCTORS (ON AN EXAMPLE OF A SMALL TOWN)

J. N. Tkachenko, V. L. Adzhienko, A. S. Popov

Contradictory situation in modern medicine forces professional, intellectual and mental tension in emergency doctors nowadays. Contradictions in modern medicine may become a cause of intrapersonal conflicts and intensify psychological problems. As a result it may lead to burnout syndrome of emergency doctors.

Key words: burnout syndrome, emergency care, small town.

Медицинский работник в настоящее время подвержен высоким профессиональным, эмоциональным и интеллектуальным нагрузкам, что часто проявляется в конфликтных ситуациях, нарушениях нормальной коммуникации в профессиональной среде [4]. Учитывая характер работы врача скорой медицинской помощи (СМП), представляется правомерным предположение о наличии высокого риска развития у данного специалиста синдрома эмоционального выгорания (СЭВ) [2].

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Комплексное исследование факторов, влияющих на формирование СЭВ у врачей СМП на примере малого города, и рекомендации по его профилактике у медицинского персонала, оказывающего неотложную помощь населению.

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Для реализации поставленной цели проведено социологическое исследование СМП в г. Камышине Волгоградской области. В анкетировании приняли участие 15 врачей СМП. Размер выборки позволяет сделать аналитические выводы и распространить результаты на генеральную совокупность в пределах малого города. Характеристика выборки: 40 % опрошенных мужского пола, возраст всех респондентов превышал 40 лет, средний стаж работы 28 лет, 80 % опрошенных состояли в браке.

Анкета содержала 19 вопросов, варианты ответов на большинство из них представляли собой шкалу балльной оценки (от 1 до 10 в зависимости от предпочтений респондентов). Исследование включало факторный анализ эмоционально-физического состояния врачей в зависимости от различных аспектов их профессиональной деятельности и личностных характеристик.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В блоке «Профессиональная деятельность» оценивались общие характеристики трудовой деятельности врачей СМП и факторы, которые могут влиять на эмоционально-физическое состояние последних.

Показатель «общие условия работы» охватывал такие аспекты работы врача СМП, как организация рабочего процесса, трудовая атмосфера, наличие медицинского оборудования, медикаментов и прочее. Средний балл 7,4 по всем респондентам может свидетельствовать об удовлетворительном уровне организации работы врачей.

Показатель «работа администрации» формировали такие составляющие, как эффективность административной деятельности, лояльность к сотрудникам, уважение и другое. Средний балл по этому показателю 7,7.

Достаточно высокую оценку получили «взаимоотношения в коллективе» — 8,9. Это отражает наличие дружелюбной деловой среды, располагающей к эффективной профессиональной деятельности врачей СМП. Далее оценивалась «доброжелательность пациентов», средний балл составил 6,3. Указанный аспект профессиональной деятельности врачей СМП получил невысокую оценку респондентов, что является ожидаемым результатом, учитывая психологические особенности общения с пациентами [1] СМП. Некомплаентность пациентов, нарушение правил, недисциплинированность — все это ролевые нарушения, которые снижают эффективность работы врача [3].

Оценка «семейных взаимоотношений» оказалась на высоком уровне и приняла значение 8,7 балла. Семья является важным фактором, определяющим профессиональное развитие и эмоционально-физическое состояние медицинского работника.

Таблица 1

Влияние гендерного фактора на эмоционально-физическое состояние врачей

Характеристика	Мужчины	Женщины
Общие условия работы	6	8,33
Работа администрации	7,25	8
Взаимоотношения в коллективе	8,5	9,17
Доброжелательность пациентов	6	6,5
Семейные взаимоотношения	8,5	8,83
Рабочая нагрузка	9	9,33
Профессиональный потенциал	7	9,17
Эмоциональная выносливость	9,75	9
Физическая выносливость	8,75	8,33
Агрессивность	1,75	1,33
Тревожность	1,5	1
Мотивация	7	8,5

Степень «рабочей нагрузки» получила наибольшую оценку — 9,2 балла, что подтверждает известный факт о высокой интенсивной трудовой деятельности врача СМП, способствующей развитию СЭВ.

Средняя оценка использования «профессионального потенциала» — 8,3 балла. Это довольно высокий показатель, показывающий, что по большей части врачи СМП довольны своим профессиональным состоянием на текущий момент.

Попарный корреляционный анализ между вопросами данного блока позволил выявить влияние ряда факторов профессиональной деятельности на степень удовлетворенности общими условиями трудовой деятельности. На основе полученных коэффициентов корреляции можно сделать вывод, что наиболее сильно на удовлетворенность врачей «общими условиями работы» влияет качество «работы администрации» (0,84). Выявлено существенное влияние «взаимоотношений в коллективе» (0,73). Уровень «доброжелательности пациентов» оказывает слабое воздействие на оценку условий работы респондентами (0,34).

В разделе «эмоционально-физическая сфера» оценивалось эмоционально-физическое состояние врачей СМП (рис.).

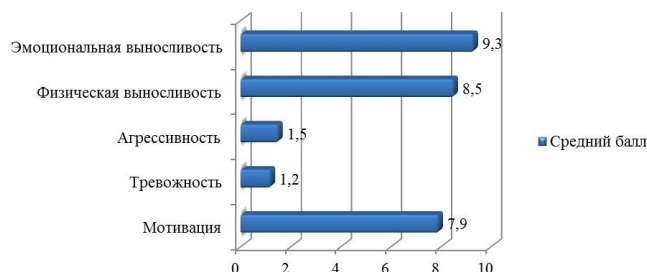


Рис. Эмоционально-физическое состояние врачей СМП

Оценка «эмоциональной выносливости» приняла очень высокие значения (9,3), что говорит об уровне профессионализма врачей СМП, так как подобная в высокой степени социализированная деятельность требует от работника психологической выдержки.

«Физическая выносливость» также высоко оценена — 8,5 баллов, отражая важность этого фактора в деятельности врача СМП, подвергающегося высоким физическим нагрузкам на протяжении рабочего времени.

«Агрессивность» (1,5 балла) и «тревожность» (1,2 балла) оценены низкими значениями, что является хорошим показателем для работников медицинской сферы.

Последним пунктом данного блока являлся показатель «мотивация» к труду, оцененный в 7,9 балла. Учитывая средний возраст респондентов, подобный результат можно признать удовлетворительным.

Рассмотрим взаимосвязь эмоционально-физического состояния врачей СМП и различных личностных характеристик или имеющихся обстоятельств. Из полученных результатов можно сделать вывод, что женщины оценивают условия работы несколько выше (табл. 1).

Для женщин большее значение имеют факторы эмоциональных взаимоотношений в коллективе, в семье, с пациентами. Мужчины эмоционально и физически выносливее, им в большей степени присущи амбиции и стремление реализовать свой профессиональный потенциал, однако уровень мотивации к работе и оценка своего профессионального потенциала у них ниже, чем у женщин.

Также была выявлена зависимость эмоционального и физического состояния респондентов от их возраста (табл. 2).

Таблица 2

Влияние возрастного фактора на эмоционально-физическое состояние врачей

Характеристики	40—50	Более 50
Общие условия работы	7	7,8
Работа администрации	7,2	8,2
Взаимоотношения в коллективе	9	8,8
Доброжелательность пациентов	6,2	6,4
Семейные взаимоотношения	8,8	8,6
Рабочая нагрузка	9,2	9,2
Профессиональный потенциал	8,2	8,4
Эмоциональная выносливость	9,6	9
Физическая выносливость	8,8	8,2
Агрессивность	1,8	1,2
Тревожность	1,4	1
Мотивация	9,4	6,4

Старшее поколение врачей большее значение придает условиям труда. Возможно, это связано с длительным стажем работы, стабильностью социальных связей. Для врачей в возрасте 40—50 лет характерны более высокая эмоциональная и физическая устойчивость, вместе с тем большая подвер-

женность тревожности и проявлениям агрессии. Наибольшая разница из сравниваемых параметров получена по уровню мотивации к труду с преимуществом у более молодых врачей. Снижение заинтересованности в труде с возрастом является одной из предпосылок развития СЭВ.

Фактор семьи оказывает значительное влияние на профессиональную деятельность врачей СМП и является важной детерминантой развития СЭВ (табл. 3).

Таблица 3

Влияние фактора семьи на эмоционально-физическое состояние врачей

Характеристики	Отличные	Нормальные
Рабочая нагрузка	9,33	9,5
Профессиональный потенциал	8,17	9
Эмоциональная выносливость	9,83	7,5
Физическая выносливость	9,5	5,5
Агрессивность	1,17	1,5
Тревожность	1	1,5
Мотивация	8,5	4

Респондентам было предложено оценить семейные отношения как «отличные» или «нормальные». Очевидно, что мотивация к работе в два раза выше у врачей с «отличными» отношениями в семье, что может быть связано с высокой эмоциональной и физической выносливостью.

В зависимости от трудовой нагрузки респонденты относили себя к группе «сильно загруженных» или «средне загруженных» (табл. 4).

Таблица 4

Взаимосвязь эмоционально-физического состояния трудовой нагрузки

Характеристики	Сильная	Средняя
Профессиональный потенциал	8,63	7
Эмоциональная выносливость	9,25	9,5
Физическая выносливость	8,5	8,5
Агрессивность	1,38	2
Тревожность	1,13	1,5
Мотивация	7,38	10

Врачи, оценивающие свою работу как менее интенсивную, считали себя недостаточно профессионально реализованными (7 баллов), что обуславливает максимальную мотивацию к труду (10 баллов).

Изучение взаимосвязи эмоционально-физического состояния и степени профессиональной самореализации показало, что респонденты, оценившие ее на «отлично», отличаются от других участников опроса меньшей эмоциональной выносливостью (8,5 и 9,83 балла соответственно), меньшей физической выносливостью (8 и 8,83 балла), менее выраженной тревожностью (1 и 1,33 балла), несколько меньшим уровнем мотивации к труду (7,75 и 8 баллов). По уровню агрессивности различий не выявлено.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В результате исследования были выявлены основные факторы формирования СЭВ и их зависимость от пола, возраста, семейных отношений, трудовой нагрузки врачебного персонала СМП. Наибольшее влияние на эмоциональный статус врачей оказывают недоброжелательное отношение пациентов, неблагоприятные условия труда и неудовлетворенность работой администрации учреждения. Взаимоотношения в семье и коллективе, уровень профессионального потенциала имеют меньшее значение и в целом оцениваются врачами СМП достаточно высоко.

ЛИТЕРАТУРА

1. Доника А. Д., Кожевников Л. Л. // Биоэтика. — 2011. — № 2 (8). — С. 26—27.
2. Глазачев О. С. Феномен синдрома эмоционального выгорания: эволюция взглядов, проявления, структура // Вестн. Междунар. акад. наук (рус. секция). — 2011. — Спец. вып. — С. 29—44.
3. Седова Н. Н. Биоэтика. — Волгоград, 2007. — Гл. 8.
4. Шкарин В. В., Ильина М. В., Афанасьева О. Ю. // Вестн. Волгогр. мед. ун-та. — 2011. — № 1. — С. 20—22.

Контактная информация

Аджиенко Всеволод Леонидович — д. м. н., зав. кафедрой экономики и менеджмента Волгоградского государственного медицинского университета, e-mail: adzhienko@gmail.com