

Е.Л. Борщук,

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения № 1, ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург, Россия, e-mail: orgma@esoo.ru, ORCID: 0000-0002-3617-5908

С.А. Смирнова,

врач-психиатр, заведующая общепсихиатрическим женским отделением, ГБУЗ «Оренбургская областная клиническая психиатрическая больница № 2», Оренбургская область, Россия, e-mail: sveosetrova2009@yandex.ru, ORCID: 0000-0002-4310-7719

А.А. Калининская,

д.м.н., профессор, ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», г. Москва, Россия, e-mail: akalininskya@yandex.ru, ORCID: 0000-0002-7142-5503, SPIN: 3315-1595, Scopus Author ID: 0000-0002-6984-6536

Н.А. Баянова,

к.м.н., ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург, Россия; ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», г. Москва, Россия, e-mail: doctor_bajanova@mail.ru, ORCID: 0000-0002-2774-4072

Д.В. Рассоха,

младший научный сотрудник, ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», г. Москва, Россия, ORCID: 0000-0002-0244-9923

ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО

УДК: 614.2

DOI: 10.37690/1811-0185-2021-1-64-71

Борщук Е.Л., Смирнова С.А., Калининская А.А., Баянова Н.А., Рассоха Д.В. Эмоциональное выгорание врача-терапевта участкового (ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург, Россия; ГБУЗ «Оренбургская областная клиническая психиатрическая больница № 2», Оренбургская область, Россия; ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», г. Москва, Россия)

Аннотация. На основе результатов оценок зависимостей уровня психоэмоциональной нагрузки врача первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) (терапевта участкового) от медико-социальных проблем, связанных с условиями его деятельности, разработаны мероприятия по стрессоустойчивости и здоровьесбережению врача-терапевта участкового (ВТУ). Пилотной территорией (базой) для исследования явилась Оренбургская область с численностью населения почти 2 млн. человек. В области имеется 12 городов и 35 сельских районов, доля сельского населения 40,1%. *Материалы и методы исследования:* социологический, непосредственного наблюдения, статистический. Статистической обработке подверглось 1014 анкет опроса врачей-терапевтов участковых (93% от общей численности ВТУ). Исследование включало 4 этапа. На первом этапе были осуществлены социологические опросы врачей-терапевтов участковых, работающих в медицинских организациях, расположенных в городских и сельских поселениях (568 и 446 ВТУ соответственно). На втором этапе исследования была проведена оценка уровня психоэмоционального выгорания по методике В.В. Бойко (2010) «Диагностика уровня эмоционального выгорания». На третьем этапе исследования проводился расчет статистически значимых корреляционных связей симптома профессионального выгорания (СПЭВ) с факторами, касающимися медико-социальных проблем в профессиональной деятельности врача-терапевта участкового. На четвертом этапе исследования разработан и внедрен комплекс мероприятий, направленных на повышение эмоциональной устойчивости в профессиональной деятельности врача-терапевта участкового.

ВОЗ относит профессиональный стресс к болезням XX века, который способен проявиться в любой профессии и может достичь размеров «глобальной эпидемии». Накопление негативных эмоций в профессии врача может привести к психоэмоциональному истощению и формированию синдрома «эмоционального выгорания». Необходимым качеством врача первичного звена является эмоциональная устойчивость – это способность преодолевать состояние излишнего эмоционального возбуждения. Особо значимо развитие профессионального выгорания и оценка профессиональной устойчивости для врачей-терапевтов участковых, осуществляющих первый контакт с пациентом. *Результаты.* Разработаны мероприятия по повышению эффективности эмоциональной (профессиональной) устойчивости в деятельности ВТУ.

Заключение: Эмоциональная устойчивость в деятельности врача позволяет сохранить и далее увеличить эффективность профессиональной деятельности. Полученные результаты исследования были использованы для разработки «Программы модернизации здравоохранения Оренбургской области». Использовались при разработке Программного продукта Минздрава Оренбургской области.

Ключевые слова: врач-терапевт участковый, синдром эмоционального выгорания (СЭВ), синдром профессионального и эмоционального выгорания (СПЭВ), здоровьесбережение, эмоциональная устойчивость, профессиональная деятельность врача, ранжирование факторов, уровень психоэмоциональной нагрузки.



Введение

Здоровье врача и его профессиональная деятельность особо значимы, так как если врач болен, то он не сможет на должном уровне заниматься профилактической работой и профессионально самосовершенствоваться, т.е. здоровье врача влияет на здоровье пациента [1].

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) определяет профессиональный стресс как болезнь XX века, он проявляется в любой профессии, вызван эмоциональным возбуждением, не соответствует восстановительной способности мозга и способен достичь размеров «глобальной эпидемии» [2]. Эмоциональное выгорание является следствием неудовлетворенности межличностными взаимоотношениями: множественностью контактов в процессе трудовой деятельности для тех, кто это не любит, или, наоборот, выполнение в изоляции работы нуждающихся в общении. Проблема возникает от несовпадения мотивации и потребности [3].

Предметом труда в деятельности врачей являются человеческие проблемы и трудности, обуславливающие формирование профессионального стресса. Врачи не только помогают справиться пациенту с заболеванием, но и адаптироваться к жизни с заболеванием. Многообразие негативных факторов (жалоб, боли, недовольства и пр.) пациентов отражается на психосоматическом состоянии врача в виде появления депрессивных настроений, провоцирует заболеваемость самих врачей. Накопление негативных эмоций способно привести к психоэмоциональному истощению профессионала-врача, формируя синдром «эмоционального выгорания» [4, 5]. Шишкина А.Р. (2019) связывает особенности эмоционального выгорания со стажем работы медицинских работников [6].

Необходимым качеством врача первичного звена является эмоциональная устойчивость, неподверженность эмоциональным состояниям и влиянию внешних условий. Эмоциональная устойчивость – это способность преодолевать состояние излишнего эмоционального возбуждения [7]. Особо значимо развитие профессионального выгорания и оценка профессиональной устойчивости для врачей-терапевтов участковых, в городе и селе, осуществляющих первый контакт с пациентом [8, 9].

Цель исследования

На основе результатов оценок зависимостей уровня психоэмоциональной нагрузки врача ПМСП (терапевта участкового) от медико-социальных

проблем, связанных с условиями его деятельности, разработали мероприятия по стрессоустойчивости и здоровьесбережению врача-терапевта участкового.

Пилотной территорией для исследования явилась Оренбургская область с численностью населения почти 2 млн. человек. В области имеется 12 городов и 35 сельских районов, доля сельского населения 40,1%.

В соответствии с Распоряжением Министерства здравоохранения Оренбургской области № 1572 от 07.07.2014 г. «О содействии в проведении социологического опроса (анкетирования) работников медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Оренбургской области» было проведено анкетирование врачей-терапевтов участковых, врачей специалистов и руководителей медицинских организаций (МО).

Исследовательская работа является результатом реализации вышеназванного Распоряжения и включает анализ социологических опросов врачей-терапевтов участковых (ВТУ).

Материалы и методы исследования:

социологический, непосредственного наблюдения, статистический.

Заполнено и обработано 1014 анкет опроса врачей-терапевтов участковых (93% от общей численности ВТУ).

Исследование включало 4 этапа.

На первом этапе проведены социологические опросы врачей-терапевтов участковых, работающих в медицинских организациях, расположенных в городских и сельских поселениях (568 и 446 ВТУ соответственно).

Большинство опрошенных участковых терапевтов работали в городских поликлиниках (54,8%), в амбулаторно-поликлинических отделениях районных больниц (РБ) (21,7%), в филиалах РБ (11,4%), во врачебных амбулаториях и (3,7%) в других МО.

За единицу наблюдения был выбран врач-терапевт участковый, работающий в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Оренбургской области. Была разработана авторская анкета для врачей-терапевтов участковых, которая состояла из нескольких разделов, касающихся медико-социальных проблем ВТУ: условий работы в поликлинике и на участке, причин выбора профессии, состояния здоровья, образа жизни, физической активности, семейного положения, степени удовлетворенности своей трудовой деятельностью и жизненных приоритетов.

