

В.В. Кончак, А.И. Выскварко
**ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ АТМОСФЕРА В УЧРЕЖДЕНИЯХ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПАЦИЕНТАМ С COVID-19**

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. И.Н. Мороз
*Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

U.V. Kanchak, A.I. Vyskvarka
**PSYCHOLOGICAL ATMOSPHERE IN HEALTHCARE INSTITUTIONS
DURING THE MEDICAL CARE TO PATIENTS WITH COVID-19**

Tutor: professor I.N. Moroz
*Department of Public Health and Healthcare,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Резюме. Изучено мнение медицинских работников о психологической атмосфере в организациях здравоохранения при оказании медицинской помощи пациентам с COVID-19 (первая волна). Показано, что изменение микроклимата в коллективах не повлияло на оказание медицинской помощи населению.

Ключевые слова: организации здравоохранения, COVID-19.

Resume. The opinion of medical workers on the psychological atmosphere in healthcare organizations when providing medical care to patients with COVID-19 (first wave) was studied. The study has shown that the change in the microclimate in the collectives did not affect the provision of medical care to the population.

Keywords: healthcare organizations, COVID-19.

Актуальность. Актуальность исследования психологической атмосферы в коллективе обусловлена тем, что в настоящее время предъявляются высокие требования к уровню психологической включенности индивида в совместную трудовую деятельность в группе, усложняется организация взаимодействия между членами группы, особенно в условиях распространения COVID-19. При этом, от состояния и особенностей микроклимата в коллективе во многом зависит не только эффективность совместной деятельности, которая выражается в экономических показателях, но и отношение работников к собственной деятельности, их удовлетворенность этой деятельностью и общением.

Исследователи большинства стран мира обеспокоены тем, что медицинские работники, оказывающие медицинскую помощь пациентам с COVID-19, испытывают высокий уровень депрессии, тревоги, утомляемости и психологического дистресса вследствие их работы фактически в режиме чрезвычайной ситуации. Многочасовой рабочий день, нехватка персонала, большое число обязанностей, отсутствие четкого рабочего задания, недостаточно хорошая организация, а также необходимость работать в зонах опасности – все это факторы рабочего стресса, которому могут быть подвержены медицинские работники при оказании медицинской помощи данным пациентам [1,2].

Важность данной проблемы обусловлена и тем, что работа в условиях воздействия вышеперечисленных факторов нарушает установленные ранее взаимоотношения между медицинскими работниками, сформированные в процессе осуществления профессиональной деятельности.

Цель: изучить мнение медицинских работников о психологической атмосфере в организациях здравоохранения при оказании медицинской помощи пациентам с COVID-19 (первая волна).

Задачи:

1. Оценить психологическую атмосферу в организациях здравоохранения до пандемии и в период пандемии в зависимости от пола.
2. Оценить психологическую атмосферу в организациях здравоохранения до пандемии и в период пандемии в зависимости от пола.
3. Оценить психологическую атмосферу в организациях здравоохранения до пандемии и в период пандемии в зависимости от пола.

Материал и методы. Проведено пилотное исследование, дизайн которого: выборочное, одномоментное, поперечное.

При проведении исследования использовались социологический (анкетирование) и статистический методы. Объем исследования составил 161 человек.

Оценка психологической атмосферы в коллективе осуществлялась на основании методики, предложенной А.Ф. Фидлером, в основе которой лежит метод семантического дифференциала, позволяющий оценить индивидуальный профиль каждого члена группы и общий профиль группы. Шкала-опросник состоит из противоположных по смыслу 10 пар слов (антонимов), с помощью которых описывается психологическая атмосфера в группе («дружелюбие - враждебность», «согласие - несогласие» и т.д.). Ответ по каждому из 10 пунктов оценивается слева направо от 1 до 10 баллов. Чем левее расположен знак «+», тем ниже балл, тем благоприятнее психологическая атмосфера в коллективе по мнению респондента.

Уровень оценки психологического климата в коллективе, равный 10-29 баллов соответствует устойчивой благоприятной психологической атмосфере, 30-49 – благоприятной психологической атмосфере, 50-69 – неустойчивая психологическая атмосфера, 70-100 – напряженная психологическая атмосфера (неблагоприятная) [3].

Статистический анализ полученных данных проводился с использованием параметрических и непараметрических методов исследования, в том числе методов описательной статистики, оценки достоверности (критерий Стьюдента; Chi-square test, χ^2 , p). Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием пакета прикладных программ «Statistica 10».

Результаты и их обсуждение. Анализ оценки психологической атмосферы в условиях распространения COVID-19 (первая волна) показал статистически значимое снижение удельного веса респондентов, считающих, что их психологическая атмосфера в коллективе – устойчивая благоприятная и увеличение удельного веса респондентов, считающих, что их психологическая атмосфера в коллективе неустойчивая (Chi-square test: $\chi^2 = 135,9$, $p = 0,0001$). До пандемии COVID-19 большинство респондентов (70,2%) оценивали психологическую атмосферу в

коллективе как устойчивую благоприятную, 23,6% респондентов – как благоприятную, и только лишь 6,2% – как неустойчивую. Во время пандемии COVID-19 каждый пятый респондент (19,3%) оценивал психологическую атмосферу в коллективе как устойчивую благоприятную, 65,8% респондентов – как благоприятную, 14,9% – как неустойчивую (таблица 1).

Табл. 1. Оценка психологической атмосферы в коллективе респондентами до пандемии и во время пандемии COVID-19

Оценка психологической атмосферы в коллективе	До пандемии		Во время пандемии		Статистическая значимость различия (Chi-square test: χ^2 , p)
	Абс.	%	Абс.	%	
устойчивый благоприятный	113	70.2%	31	19.3%	$\chi^2=135,9$, p = 0,0001
благоприятный	38	23.6%	106	65.8%	
неустойчивый	10	6.2%	24	14.9%	
Всего	161	100.0%	161	100.0%	

Изменение мнения респондентов о психологической атмосфере в коллективе было закономерным, и обусловлено в значительной степени увеличением объема работы. Установлено, что в условиях пандемии отметили увеличение объема работы 78,4% респондентов, оказывающих медицинскую помощь пациентам с COVID-19 и 33,3% респондентов, не оказывающих медицинскую помощь данной категории пациентов (Chi-square test: $\chi^2=28,8$, p=0,0001). По мнению респондентов, увеличение объема работы было обусловлено не только возрастающим потоком пациентов, но и кадровым дефицитом, связанным с болезнью или карантином самих медицинских работников учреждений здравоохранения, что сопровождалось формированием среди них повышенной усталости и стресса.

Установлено статистически значимое различие в оценке психологической атмосферы в коллективе респондентами при увеличении объема работы, обусловленное распространением COVID-19, и без изменения объема работы (Chi-square test: $\chi^2=13,9$, p=0,01). Во время пандемии COVID-19 снизился удельный вес респондентов, оценивших психологическую атмосферу как устойчивую благоприятную и благоприятную. Это было характерно как для респондентов, оказывающих медицинскую помощь пациентам при увеличении объема работы в условиях COVID-19, так и без изменения объема работы, удельный вес их соответственно составил 80% и 95,8%. Во время пандемии COVID-19 отмечается увеличение удельного веса респондентов, оценивших психологическую атмосферу как неустойчивую в зависимости от объема работы. В условиях роста объема оказания медицинской помощи удельный вес респондентов, оценивших психологическую атмосферу как неустойчивую увеличился с 9,1% до 20%, среди респондентов без изменения объема работы – с 0% до 4,1%.

Следует отметить, что изменение психологической атмосферы в коллективе, обусловленное COVID-19, не повлекло за собой возникновение конфликтов, не повлияло на оказание медицинской помощи населению. По-видимому, сохранение благоприятной психологической атмосферы в коллективе было обеспечено

ответственным отношением к профессиональной деятельности каждого работника, высоким уровнем профессионализма и пониманием важности и сложности при организации медицинской помощи всему населению, в том числе пациентам с COVID-19.

Выводы: изменение мнения респондентов о психологической атмосфере в коллективе, обусловленного пандемией COVID-19 не повлияло на оказание медицинской помощи населению. Медицинские работники сохраняли благоприятную психологическую атмосферу в коллективе и тем самым обеспечили оказание медицинской помощи населению в непростых условиях при пандемии COVID-19.

Литература

1. Восприятие угрозы личной безопасности в условиях пандемии COVID-19 медицинскими сотрудниками США и России [Электронный ресурс] / К. Н. Царанов [и др.]. // Вестн. Моск. гос. обл. ун-та. – 2020. – № 2. – Режим доступа: www.vestnik-mgou.ru. – Дата доступа: 02.08.2021.
2. Методические рекомендации по профилактике коронавирусной инфекции (COVID-19) [Электронный ресурс] // Министерство здравоохранения Республики Беларусь. – Режим доступа: <http://minzdrav.gov.by/ru/novoe-na-sayte/metodicheskie-rekomendatsii-po-profilaktike-covid-19/>. – Дата доступа: 02.08.2021
3. Методика оценки психологической атмосферы в коллективе (по А.Ф.Фидлеру) / Фетискин Н.П., Козлов В.В., Мануйлов Г.М. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп. - М., Изд-во Института Психотерапии. 2002. С.190-191