

Я.Г. Труханович
**ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ
УНИВЕРСИТЕТОВ**

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

Y.G. Trukhanovich
PROFESSIONAL BURNOUT OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS

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

Резюме. Статья посвящена оценке синдрома эмоционального выгорания среди студентов медицинских университетов Республики Беларусь. В условиях высокой эмоциональной нагрузки и множества стрессогенных факторов, сопровождающих процесс обучения, получение профессиональной квалификации, изучение причин возникновения, распространенности и степени выраженности данного синдрома становится особенно важным. Понимание этих аспектов поможет разработать мероприятия, обеспечивающих не только сохранение здоровья будущих врачей, но и повышение уровня их профессиональной подготовки, необходимой для оказания качественной медицинской помощи.

Ключевые слова: синдром эмоционального выгорания, студент медицинского университета, медицинская помощь.

Resume. The article is devoted to the evaluation of emotional burnout syndrome among students of medical universities of the Republic of Belarus. In conditions of high emotional load and a lot of stressogenic factors accompanying the process of learning, obtaining professional qualification, the study of the causes of occurrence, prevalence and degree of expression of this syndrome becomes especially important. Understanding of these aspects will help to develop measures to ensure not only the preservation of future doctors' health, but also to improve the level of their professional training necessary to provide quality medical care.

Keywords: emotional burnout syndrome, medical university student, healthcare

Актуальность. Синдром эмоционального выгорания (СЭВ) представляет собой механизм психологической защиты, который проявляется в виде полного или частичного исключения эмоций в ответ на определенные психотравмирующие воздействия. СЭВ может возникнуть как в ходе профессиональной деятельности, так и во время обучения в медицинском университете. В последние годы внимание исследователей и практических врачей привлекает проблема широкого распространения синдрома эмоционального выгорания (СЭВ) не только среди практикующих врачей, но и среди студентов медицинских университетов и колледжей. По данным Джекобса и Додда, до 40% студентов страдают выгоранием разной степени выраженности, причем частота выявления СЭВ увеличивается от младших к старшим курсам [1]. Отмечено, что наибольшее число студентов с признаками эмоционального выгорания наблюдается на третьем курсе обучения и достигает почти 42% [1]. Актуальность исследований синдрома эмоционального выгорания среди студентов медицинских университетов обусловлена тем, что его

высокий уровень негативно сказывается не только на качестве оказываемой медицинской помощи населению, но и на здоровье будущих врачей, а также их мотивации к обучению. Данное состояние возникает под воздействием различных типов факторов (средовых, психоэмоциональных, социальных). Эмоциональное выгорание имеет системный характер и выражается совокупностью физических, эмоциональных, поведенческих и социальных симптомов, а также изменением интеллектуального состояния личности.

Цель: оценить уровень синдрома эмоционального выгорания среди студентов медицинских университетов Республики Беларусь.

Задачи:

1. Определить уровень основных характеристик синдрома эмоционального выгорания: «Эмоциональное истощение», «Деперсонализация» и «Редукция профессиональных достижений».

2. Выявить причины развития синдрома эмоционального выгорания у студентов.

3. Оценить уровень синдрома эмоционального выгорания у студентов в зависимости от вовлечения в определенные виды внеучебной деятельности (научная, общественная).

Материалы и методы. При проведении исследования были использованы социологический (анкетирование) и статистический методы. Объем исследования составил 2385 респондентов, обучающихся в 4 медицинских университетах (с 1 -го по 6 -й курс). Почти 17% респондентов (409 из 2385) работают в учреждениях здравоохранения Республики Беларусь. При проведении социологического исследования был использован опросник К.Маслач в адаптации Н.Е.Водопьяновой, разработанный специально для медицинских работников. Методика была дополнена математической моделью вычисления интегрального индекса перегорания (ИИП). Определение ИИП проводилось на основе теста МВИ (Maslach Burnout Inventory), включающего измерения основных показателей синдрома перегорания – «Эмоциональное истощение», «Деперсонализация» и «Редукция профессиональных достижений». Для анализа полученных данных были использованы параметрические и непараметрические методы статистического анализа: метод описательной статистики, метод оценки достоверности (Chi-square test, χ^2 , p). Обработка данных осуществлялась с применением программ пакета «Statistica 10».

Результаты и их обсуждение. В исследовании приняли участие 46,1% (1099 человек) студентов Белорусского государственного медицинского университета, 29,8% студентов (710 респондентов) Гомельского государственного медицинского университета, 18,9% студентов (451 человек) Гродненского государственного медицинского университета, 5,2% студентов (125 респондентов) Витебского государственного медицинского университета. Почти 17% респондентов (396 человек) обучаются на 1-м курсе медицинского университета, 12,7% респондентов (304 человека) - студенты 2-го курса, 29,8% респондентов (711 человек) - студенты 3-го курса, 17,1% (408 человек) - студенты 4-го курса, 13,1% (313 человек) – студенты 5-го курса, 10,6% респондентов (253 человека) – студенты 6-го курса. Среди

опрошенных преобладали студенты, обучающиеся на лечебном факультете, удельный вес которых составил 45,7% (1090 человек). Работают в учреждениях системы здравоохранения (младшим/средним медицинским персоналом) почти 17% респондентов, что обусловлено преобладанием среди опрошенных обучающихся 1-4 курсов. Более половины респондентов (53,1%) проживают в общежитии.

Одним из основных показателей, характеризующих эмоциональное выгорание, является эмоциональное истощение, которое сопровождается утратой интереса и позитивных чувств к окружающим, ощущением «пресыщенности» учебной/рабочей, неудовлетворенностью жизнью в целом. Высокий уровень эмоционального истощения отмечается у 22,5% респондентов, средний – у 63,3% респондентов, низкий – у 14,2%. Среди респондентов различных университетов преобладают студенты со средним уровнем эмоционального истощения, удельный вес которых составляет более 60%. Статистически значимые различия уровня эмоционального истощения среди студентов различных медицинских университетов не установлены (Chi-square test: $\chi^2 = 7.3$, $p > 0.05$). Установлены статистически значимые различия уровня эмоционального истощения среди работающих и не работающих студентов в учреждениях здравоохранения (Chi-square test: $\chi^2 = 6.3$, $p = 0.041$). Удельный вес респондентов с низким уровнем эмоционального истощения был выше среди не работающих студентов, чем среди работающих (15.9%) и соответственно составил 21.1%. Статистически значимые различия уровня эмоционального истощения среди работающих студентов различных медицинских университетов не установлены (Chi-square test: $\chi^2 = 7.3$, $p > 0.05$). Почти для половины респондентов (особенно для работающих студентов) характерно наличие значительной степени выраженности эмоционального истощения, что требует особого внимания и психологической поддержки данной категории студентов.

Оценка уровня деперсонализации показала, что для 31.5% респондентов был характерен высокий уровень, для 31.5% респондентов – средний, 36.9% респондентов – низкий. Анализ уровня деперсонализации показал статистически значимые различия уровня деперсонализации среди студентов различных медицинских университетов (Chi-square test: $\chi^2 = 13.8$, $p = 0.003$). Наибольший удельный вес респондентов с высоким уровнем деперсонализации отмечается среди студентов ВГМУ (40,7%), наиболее низкий – среди студентов ГомГМУ (27,6%). Уровень оценки «Деперсонализация» статистически значимо различался среди работающих и не работающих студентов в учреждениях здравоохранения (Chi-square test: $\chi^2 = 28.7$, $p = 0.0001$). Удельный вес респондентов с высокой степенью был выше среди работающих студентов, чем среди не работающих (36.5%) и соответственно составил 49.6%. Анализ уровня деперсонализации показал статистически значимые различия уровня деперсонализации среди работающих студентов различных медицинских университетов (Chi-square test: $\chi^2 = 13.8$, $p = 0.003$). Настораживает тот факт, что почти у 40 % респондентов, в т.ч. у половины работающих студентов, отмечается высокий уровень деперсонализации, который может свидетельствовать о бесчувственном, негуманном отношении к пациентам, формировании формальных и обезличенных контактов с пациентами, возникновении негативных установок, имеющих поначалу

скрытый характер и проявляющихся во внутренне сдерживаемом раздражении, которое со временем может привести к конфликтам. «Редукция профессиональных достижений» отражает степень удовлетворенности респондентов собой как личностью и как будущего профессионала. Неудовлетворительное значение этого показателя отражает тенденцию к негативной оценке своей компетентности и продуктивности и, как следствие, - снижение профессиональной мотивации, нарастание негативизма в отношении обучения, тенденцию к снятию с себя ответственности, к изоляции от окружающих, отстраненность и неучастие, избегание работы сначала психологически, а затем физически. Анализ уровня редукции профессиональных достижений свидетельствует о том, что у 36.2% респондентов отмечается высокий уровень, 38,4% респондентов – средний, 25,4% респондентов – низкий. Почти 40% респондентов испытывают чувства некомпетентности в своей профессиональной сфере, осознание успеха или неуспеха в ней, т.е. восприятие и внутренние переживания, «оценивание себя» в профессии, что необходимо учитывать при формировании индивидуальной траектории образовательного процесса. При анализе шкалы «Редукция профессиональных достижений» установлены статистически значимые различия данного показателя среди студентов различных медицинских университетов (Chi-square test: $\chi^2 = 20.4796$, $p = 0.002$). Наибольший удельный вес респондентов с высоким уровнем «Редукции профессиональных достижений» отмечается среди студентов ВГМУ (48,5%); наиболее низкий - среди студентов ГомГМУ (30,3%). Статистически значимых различий уровней оценки «Редукция профессиональных достижений» среди работающих и неработающих студентов в учреждениях здравоохранения не установлено (Chi-square test: $\chi^2 = 3.49$, $p = 0.17$). Высокий уровень оценки отмечался у 43% работающих и у 39% неработающих студентов. Установлены статистически значимые различия уровня «Редукции профессиональных достижений» среди работающих студентов различных медицинских университетов (Chi-square test: $\chi^2 = 20.4$, $p = 0.002$). Общая оценка интегрального индекса, характеризующего уровень эмоционального выгорания респондентов, свидетельствует о том, что высокий уровень отмечается у 26,7% респондентов, средний – у 62,8% респондентов, низкий – у 10,5%. Статистически значимых различий уровня общей интегральной оценки среди студентов различных медицинских университетов не установлено (Chi-square test: $\chi^2 = 3.1$, $p > 0.05$). Общая оценка интегрального индекса статистически значимо выше у работающих студентов, чем у неработающих (Chi-square test: $\chi^2 = 17.8$, $p = 0.0001$). Среди работающих студентов, удельный вес респондентов с высокой, средней и низкой оценкой интегрального индекса, характеризующего уровень эмоционального выгорания респондентов, соответственно составил 49.2%, 41.3% и 9.5%. Среди неработающих студентов, удельный вес респондентов с высокой, средней и низкой оценкой интегрального индекса, характеризующего уровень эмоционального выгорания респондентов, соответственно составил 39.4%, 45.1% и 15.5%. Статистически значимых различий уровня общей интегральной оценки, характеризующей эмоциональное выгорание среди работающих студентов различных медицинских университетов не установлено (Chi-square test: $\chi^2 = 3,1$, $p > 0.05$). При оценке занятости

студентов во внеучебной деятельности (научной и общественной) было выявлено, что уровень эмоционального выгорания был выше у работающих студентов, которые дополнительно занимаются общественной деятельностью независимо от университета. Уровень эмоционального выгорания был ниже у студентов занимающихся научной деятельностью, чем у тех, кто не принимает участие в научных исследованиях. Формирование Синдрома эмоционального выгорания у респондентов обусловлено особенностями образовательного процесса и будущей профессией. Почти 44% респондентов отмечают взаимосвязь уровня эмоционального выгорания и наличия стресса из-за большого объема изучаемого материала, 59,6% респондентов - высокой ответственности при подготовке к различным видам аттестации (текущей, промежуточной, итоговой). Почти 35% респондентов испытывают страх высокой ответственности при принятии решений, касающихся жизни и здоровья других людей, 46,1% студентов сомневаются в возможности в будущем финансово обеспечить себя и свою семью.

Выводы:

1. Общая оценка интегрального индекса, характеризующего уровень эмоционального выгорания респондентов, свидетельствует о том, что высокий уровень отмечается почти у каждого третьего респондента независимо от медицинского университета, что обусловлено особенностями образовательного процесса.

2. Более высокий уровень эмоционального выгорания отмечается у респондентов, совмещающих учебу и работу в учреждениях здравоохранения. Высокие значения общей оценки интегрального индекса характерны для 49,2% студентов, работающих в учреждениях здравоохранения.

3. Оценка уровня эмоционального выгорания у студентов медицинских университетов показала необходимость проведения мероприятий по психологической поддержке данной категории обучающихся (особенно работающих студентов), а также организации их обучения коммуникации с пациентами и работе в коллективе.

Литература

1. Глазачев О. С. Психосоматическое здоровье студентов-медиков: возможности коррекции на основе оптимизации образовательных технологий // Социально-экологические технологии. 2011. №1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/psihosomaticheskoe-zdorovie-studentov-medikov-vozmozhnosti-korreksii-na-osnove-optimizatsii-obrazovatelnyh-tehnologiy> (дата обращения: 11.09.2024).

2. Factors in medical school that predict postgraduate mental health problems in need of treatment. A nationwide and longitudinal study / Tyssen R., Vaglum P., Gronvold N.T. et al. // Med. Educ. 2001. № 35. P. 110–120.

3. Полякова О.Б. Физиологические симптомы нервно-психического напряжения у медицинских работников с профессиональными деформациями / О.Б. Полякова, Т.И. Бонкало // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2020. – № S2. – С. 1195–1201.

4. Современные проблемы исследования синдрома выгорания у специалистов коммуникативных профессий: монография по ред. В.В. Лукьянова, Н.Е. Водопьяновой, В.Е. Орла, С.А. Подсадного, Л.Н. Юрьевой, С.А. Игумнова ; Курск. гос. ун-т. – Курск – 2008 – 336 с.