

## ОЦЕНКА ФОРМИРОВАНИЯ СИНДРОМА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЗВЕНА И СТАЦИОНАРОВ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

Острякова Н.А., Бабанов С.А.

*ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра  
профессиональных болезней и клинической фармакологии имени ЗДН РФ имени  
Косарева В.В., Самара, Россия*

**Ключевые слова:** профессиональное выгорание, медицинские работники, covid-19

**Резюме:** До пандемии коронавирусного заболевания 2019 года (COVID-19) среди медицинских работников уже было зарегистрировано высокое напряжение, связанное с работой и профессиональное выгорание. Новые проблемы возникли из-за пандемии COVID-19, потенциально создавая новые факторы стресса и тревоги.

**Resume:** Prior to the 2019 coronavirus disease pandemic (COVID-19), high work-related stress and professional burnout were already reported among health care workers. New challenges have emerged from the COVID-19 pandemic, potentially creating new stress and anxiety factors.

**Актуальность.** Всемирная организация здравоохранения определяет синдром выгорания, как профессиональное явление, возникающее в результате хронического стресса на рабочем месте, которое характеризуется тремя симптомами: чувство истощения; чувство негативизма или цинизма в отношении работы; снижение профессиональной эффективности. В 2019 году синдром был включен в Международную классификацию болезней [1]. Медицинские работники сталкиваются с новыми проблемами при лечении COVID-19 и в тоже время они должны продолжать успешно лечить пациентов, не страдающих COVID-19. Новые исследования продолжают показывать высокие показатели выгорания и психологического стресса [2].

**Цель:** оценить формирование синдрома профессионального выгорания у медицинских работников амбулаторно-поликлинического звена и стационаров, работающих в условиях пандемии COVID-19.

**Задачи:** 1. Провести оценку формирования синдрома профессионального выгорания у медицинских работников амбулаторно-поликлинического звена и стационаров, работающих в условиях пандемии COVID-19. 2. Сделать вывод.

**Материал и методы.** Исследование проведено на кафедре профессиональных болезней и клинической фармакологии имени ЗДН РФ, профессора Косарева В.В. ФГБОУ ВО СамГМУ МЗ РФ и отделения профпатологии Областного центра профпатологии ГБУЗ СО «Самарская медико-санитарная часть №5 Кировского района». В исследовании приняли участие 113 медицинских работников. В первую группу вошли медицинские работники амбулаторно-поликлинического звена, оказывающие медицинскую помощь в период повышенного эпидемического порога

по ОРВИ, гриппу и COVID-19. Они составили 45,13% (n=51) от общего числа респондентов. Во вторую группу вошли медицинские работники стационара, оказывающие медицинскую помощь по своему основному профилю, работающие в «обычном режиме» и периодически, выявляющие пациентов с заболеванием COVID-19. Они составили 54,87% (n=62) всех участников исследования. Исследование проводилось с использованием опросника Бойко В.В. [3].

**Результаты и их обсуждение.** После обработки результатов анкетирования медицинских работников нами проведены оценка и анализ полученных данных.

Фаза «Напряжение» сформировалась у 23,53% медицинских работников амбулаторно-поликлинического звена, оказывающих медицинскую помощь в период повышенного эпидемического порога по ОРВИ, гриппу и COVID-19 и у 8,06% медицинских работников стационара, оказывающих медицинскую помощь по своему основному профилю, работающих в «обычном режиме» и периодически, выявляющих пациентов с заболеванием COVID-19. Фаза «Напряжение» в стадии формирования наблюдалась 43,14% медицинских работников амбулаторно-поликлинического звена, оказывающих медицинскую помощь в период повышенного эпидемического порога по ОРВИ, гриппу и COVID-19 и у 48,39 % медицинских работников стационара, оказывающих медицинскую помощь по своему основному профилю, работающих в «обычном режиме» и периодически, выявляющих пациентов с заболеванием COVID-19. Фаза «Напряжение» не сформировалась у 33,33% медицинских работников амбулаторно-поликлинического звена, оказывающих медицинскую помощь в период повышенного эпидемического порога по ОРВИ, гриппу и COVID-19 и у 43,55% медицинских работников стационара, оказывающих медицинскую помощь по своему основному профилю, работающих в «обычном режиме» и периодически, выявляющих пациентов с заболеванием COVID-19.

Фаза «Резистенция» сформировалась у 41,17% медицинских работников амбулаторно-поликлинического звена, оказывающих медицинскую помощь в период повышенного эпидемического порога по ОРВИ, гриппу и COVID-19 и у 35,48% медицинских работников стационара, оказывающих медицинскую помощь по своему основному профилю, работающих в «обычном режиме» и периодически, выявляющих пациентов с заболеванием COVID-19. Фаза «Резистенция» наблюдалась в стадии формирования у 49,01% медицинских работников амбулаторно-поликлинического звена, оказывающих медицинскую помощь в период повышенного эпидемического порога по ОРВИ, гриппу и COVID-19 и у 46,77% медицинских работников стационара, оказывающих медицинскую помощь по своему основному профилю, работающих в «обычном режиме» и периодически, выявляющих пациентов с заболеванием COVID-19. Фаза «Резистенция» не сформировалась у 9,82% медицинских работников амбулаторно-поликлинического звена, оказывающих медицинскую помощь в период повышенного эпидемического порога по ОРВИ, гриппу и COVID-19 и у 17,75% медицинских работников стационаров, оказывающих медицинскую помощь по своему основному профилю, работающих в «обычном режиме» и периодически, выявляющих пациентов с заболеванием COVID-19.

Фаза «Истощение» сформировалась у 24,68% медицинских работников амбулаторно-поликлинического звена, оказывающих медицинскую помощь в период повышенного эпидемического порога по ОРВИ, гриппу и COVID-19 и у 17,01% медицинских работников стационара, оказывающих медицинскую помощь по своему основному профилю, работающих в «обычном режиме» и периодически, выявляющих пациентов с заболеванием COVID-19. Фаза «Истощение» наблюдалась в стадии формирования у 47,05% медицинских работников амбулаторно-поликлинического звена, оказывающих медицинскую помощь в период повышенного эпидемического порога по ОРВИ, гриппу и COVID-19 и у 43,54% медицинских работников стационара, оказывающих медицинскую помощь по своему основному профилю, работающих в «обычном режиме» и периодически, выявляющих пациентов с заболеванием COVID-19. Фаза «Истощение» не сформировалась у 28,27% медицинских работников амбулаторно-поликлинического звена, оказывающих медицинскую помощь в период повышенного эпидемического порога по ОРВИ, гриппу и COVID-19 и у 39,45% медицинских работников стационара, оказывающих медицинскую помощь по своему основному профилю, работающих в «обычном режиме» и периодически, выявляющих пациентов с заболеванием COVID-19.

**Выводы:** исследование показывает высокую распространенность выгорания среди медицинского персонала. В условиях пандемии COVID-19 значительная часть испытывает выраженные симптомы эмоционального выгорания, что вызывает тревогу, поскольку это может привести к снижению производительности, увеличению количества профессиональных ошибок и снижению удовлетворенности пациентов. При этом выраженность эмоционального выгорания у медицинских работников амбулаторно-поликлинического звена, оказывающих медицинскую помощь в период повышенного эпидемического порога по ОРВИ, гриппу и COVID-19 была выше, чем у медицинских работников стационаров, оказывающих медицинскую помощь по своему основному профилю, работающих в «обычном режиме» и периодически, выявляющих пациентов с заболеванием COVID-19. Это может быть связано с тем, что медицинский персонал поликлиники ежедневно сталкивается с большим количеством необследованных пациентов, которые могут оказаться инфицированными новой коронавирусной инфекцией. Это усиливает страх и беспокойство.

#### Литература

1. World Health Organization (2019). Burn-out an «occupational phenomenon»: International Classification of Diseases. Retrieved from [https://www.who.int/mental\\_health/evidence/burn-out/en/](https://www.who.int/mental_health/evidence/burn-out/en/)
2. Santarone K, McKenney M, Elkbuli A. Preserving mental health and resilience in frontline healthcare workers during COVID-19. *Am J Emerg Med.* 2020;38(7):1530-1.
3. Бойко В.В. Методика диагностики уровня эмоционального выгорания. Практическая психодиагностика. Методики и тесты / ред. Д.Я. Райгородский - Самара. Издательский дом "БАХРАХ". 1998. 672 с.