

Новицкая В.А.

СИНДРОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У ВРАЧЕЙ: ЧАСТОТА И ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЯ

Научный руководитель: доц., п/п-к м/с Валюженич Я.И.

Кафедра военно-полевой терапии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В современном мире профессия врача требует не только физического здоровья, но и психоэмоциональной устойчивости, поскольку ежедневный труд медиков сопряжен с комплексными стрессорными факторами, приводящими к быстрому истощению. Синдром эмоционального выгорания (СЭВ), характеризующийся триадой симптомов - эмоциональным истощением, деперсонализацией и снижением профессиональной самооценки, возникает на фоне хронического рабочего стресса. Если в общей популяции данный синдром встречается у 13%, то среди медицинских работников его распространенность достигает 80%, что подчеркивает исключительную актуальность проблемы.

Цель: изучение структуры и выраженности синдрома эмоционального выгорания у врачей.

Материалы и методы. Дизайн исследования: сравнительное, поперечное одномоментное. В исследовании приняли участие 54 врачей (35 мужчин и 19 женщин) средний возраст 43 [34;50] года. Формирование выборки осуществлялось методом сплошного отбора среди сотрудников медицинского учреждения, давших информированное согласие на участие. Проводился анализ структуры и выраженности СЭВ с последующим сравнением показателей в выделенных группах. Для диагностики синдрома эмоционального выгорания использовалась методика диагностики уровня эмоционального выгорания В.В. Бойко (адаптированный вариант).

Результаты и их обсуждение. По гендерному признаку выявлена тенденция к более высокому эмоциональному истощению у женщин (89,5% женщин находятся в зоне низких и средних значений против 62,5% мужчин), однако статистически значимых различий по интегральному показателю выгорания не зафиксировано ($p>0,05$). Врачи терапевтического профиля 53,3% имеют сформированное выгорание средней степени, что в 5,3 раза превышает показатель у врачей-хирургов (10 %), при этом 100% врачей-хирургов находятся в зоне риска по редукции личных достижений ($p<0,05$). Высокий уровень эмоционального истощения зафиксирован у 20% врачей стационара (против 0% в поликлинике), 36% - с деперсонализацией (против 13,3% в поликлинике) и 36% - со сформированным интегральным выгоранием (против 13,3% в поликлинике) ($p<0,05$). Редукция личных достижений носит тотальный характер: в зоне риска находятся 80% сотрудников стационара, 93,3% поликлиники и 100% заведующих отделениями, что свидетельствует о системном снижении профессиональной самооценки. Заведующие отделениями демонстрируют в 2,5 раза более низкий уровень сформированного выгорания по сравнению с врачами отделений (21,4% против 53,3%, $p<0,05$), однако 100 % из них имеют критическую редукцию личных достижений, что указывает на специфическую уязвимость управленческого звена.

Выводы. Гендерные различия минимальны: женщины демонстрируют лишь тенденцию к более высокому эмоциональному истощению, тогда как по остальным компонентам выгорания группы статистически однородны. Врачи-терапевтического профиля - группа риска: более половины имеют сформированное выгорание, что в пять раз превышает показатель врачей-хирургов. Стационар является зоной повышенного риска: здесь значительно выше уровень эмоционального истощения, деперсонализации и интегрального выгорания по сравнению с поликлиникой. Редукция личных достижений носит тотальный характер: от 80% до 100% сотрудников независимо от категории находятся в зоне риска. Заведующие формально благополучнее, однако 100% из них имеют тотальную редукцию достижений, указывающую на утрату чувства эффективности в управленческой позиции.