

# ANALYSIS OF THE FREQUENCY OF OCCURRENCE OF A SYNDROME OF EMOTIONAL BURNING OUT AT EMPLOYEES OF THE SCOPE OF FAMILY MEDICINE

Koskadamov T.T.<sup>1</sup>, Beisenayeva A.R.<sup>2</sup> (Republic of Kazakhstan)

Email: Kabardov547@scientifictext.ru

<sup>1</sup>Koskadamov Temirlan Toktarbayuly – Intern Doctor;

<sup>2</sup>Beisenayeva Aizhan Rysbekovna – Master of Medicine, Doctor of Medicine,

DEPARTMENT OF GENERAL MEDICAL PRACTICE,

KARAGANDA STATE MEDICAL UNIVERSITY,

KARAGANDA, REPUBLIC OF KAZAKHSTAN

**Abstract:** in the new decade, the issue of mental health among health workers is more acute than ever. This scientific article is devoted to the study of the problem assumptions and the occurrence of syndrome of emotional burning out at employees of the scope of family medicine in the city of Karaganda. The analysis of interrelation of probable predisposing factors and levels of development of components of emotional burnout at doctors of family medicine and specialists of the average link of sphere of family medicine is carried out. The necessity of paying attention to improving the quality of preventive measures against burnout syndrome in doctors of family medicine and mid-level specialists of family medicine is revealed.

**Keywords:** level of syndrome of emotional burnout, family medicine, questionnaire survey, experience, gender, speciality.

## АНАЛИЗ ЧАСТОТЫ ВСТРЕЧАЕМОСТИ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СОТРУДНИКОВ СФЕРЫ СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

Коскадамов Т.Т.<sup>1</sup>, Бейсенаева А.Р.<sup>2</sup> (Республика Казахстан)

<sup>1</sup>Коскадамов Темирлан Токтарбайұлы - врач-интерн;

<sup>2</sup>Бейсенаева Айжан Рысбековна – магистр медицины, докторант медицины,

кафедра общей врачебной практики,

Карагандинский государственный медицинский университет,

г. Караганда, Республика Казахстан

**Аннотация:** в новом десятилетии вопрос ментального здоровья у работников системы здравоохранения стоит как никогда остро. Данная научная статья посвящена исследованию проблемы предпосылок и возникновения синдрома эмоционального выгорания у сотрудников сферы семейной медицины города Караганды. Проведен анализ взаимосвязи вероятных предрасполагающих факторов и уровней развития компонентов эмоционального выгорания у врачей семейной медицины и специалистов среднего звена сферы семейной медицины. Выявлена необходимость обращения внимания на повышение качества превентивных мер в отношении синдрома эмоционального выгорания у врачей семейной медицины и специалистов среднего звена семейной медицины.

**Ключевые слова:** уровень синдрома эмоционального выгорания, семейная медицина, анкетирование, стаж, пол, специальность.

В нынешнее время медицина прогрессирует с неимоверно быстрой скоростью, повышая качество диагностики и лечения, но, тем не менее, пока еще остается открытым вопрос - высоких психологических нагрузок на работников сферы здравоохранения, что значительно влияет на качество оказываемых врачебных услуг населению. Больше 40 лет проблема стрессовых нагрузок среди медицинского персонала исследуется клиническими психологами со всего мира, и широко обсуждается Всемирной Организацией Здравоохранения, так как, от состояния ментального здоровья работников медицины зависит продуктивность практически всей системы здравоохранения, а именно сохранение жизни, профилактика и своевременное выявление болезней населения, считающиеся ключевой обязанностью врача семейной медицины. Первым ученым, занявшимся изучением, на тот момент набирающей обороты, проблемы является психолог из Соединенных Штатов Америки, Freudenberger H.J., именно он в середине 70-х годов XX века ввел термин – «Синдром эмоционального выгорания». Freudenberger H.J. создал этот термин для характеристики психологического состояния людей, их деморализации, разочарования и крайней усталости, которые он наблюдал у работников психиатрических учреждений, находящихся в интенсивном и тесном общении с пациентами в эмоционально перегруженной атмосфере при оказании профессиональной помощи [1]. Тщательно изученный им термин удобен для оценки этого состояния у медицинских специалистов всех направлений, так как данная профессия имеет склонность к эмоциональному выгоранию, особенно у

сотрудников в сфере семейной медицины, так как рабочий день в поликлинике - это постоянное тесное общение с пациентами, с различной степенью тяжести того или иного заболевания, ежедневные персональные активы нередко к тяжелобольным, немощным людям и к каждому человеку врач семейной медицины и его ассистенты, специалисты среднего звена медицины, должны проявить заботу, чувство поддержки и уделить пристальное внимание не только к физическому, но и психологическому состоянию больного.

Синдром эмоционального выгорания (СЭВ) с точки зрения психологии, рассматривается как, ответная отрицательная реакция работающего человека на профессиональные стрессовые факторы . Основные симптомы:

- усталость, утомление (после активного рабочего дня);
- психосоматические проблемы (колебания артериального давления, головные боли, заболевания сердечно-сосудистой системы, неврологические расстройства);
- отрицательное отношение к себе, чувство вины;
- негативное отношение к пациентам (гнев, раздражительность);
- отрицательное настроение к выполняемой деятельности, пессимистическое мышление;
- стереотипизация личностной установки, стандартизация общения, деятельности, сужение репертуара рабочих действий, ригидность мыслительных операций.

Всемирной организацией здравоохранения СЭВ был признан проблемой, нуждающейся в медицинском вмешательстве [3].

СЭВ включает следующие компоненты:

1. Эмоциональное истощение – базис эмоционального выгорания. Оно выражается в ощущении эмоциональной опустошенности и изнеможения, обусловленными своей работой, потере интереса к окружающим людям и обстоятельствам или эмоциональном перенасыщении. Не исключены, также, и симптомы агрессии.

2. Деперсонализация — это искажение отношений с людьми, характеризующиеся обезличиванием, выработыванием негативных, черствых, безразличных, циничных установок в адрес пациентов, студентов, подчиненных, коллег.

3. Редукция персональных достижений (профессиональная успешность) представляется тенденцией к формированию негативной самооценки, обесцениванию личных трудовых достижений, неподобающему отношению к должностным обязанностям, стремлению к их уменьшению, безответственности и перекладыванию персональной ответственности на других [2].

**Цель исследования:** Проанализировать частоту СЭВ у сотрудников семейной медицины в зависимости от занимаемой должности, пола, возраста и стажа работы.

**Материалы и методы:** Проведен анализ результатов анонимного анкетирования для выявления СЭВ по методике диагностики уровня эмоционального выгорания Maslach С., Jackson С. у 50 врачей семейной медицины и 50 представителей среднего медицинского персонала семейной медицины г. Караганды при помощи вычисления средних арифметических величин и критерия Пирсона. В исследование были включены врачи семейной медицины и представители среднего медицинского персонала в сфере семейной медицины в возрасте от 30 до 60 лет.

**Дизайн исследования:** поперечное открытое исследование.

**Результаты и обсуждение:** Во время исследования, с февраля по апрель 2018 года, анкетиремым было предложено ответить на вопросы специализированного опросника для диагностики уровня СЭВ у медработников, разработанного Maslach С., Jackson С. Полученные результаты с целью выявления корреляции между степенью СЭВ у медработников и их полом, рабочим стажем и специальностью были разделены на соответствующие подгруппы.

Распределение уровней компонентов СЭВ, выявленных во время анкетирования, представлено на диаграмме 1.

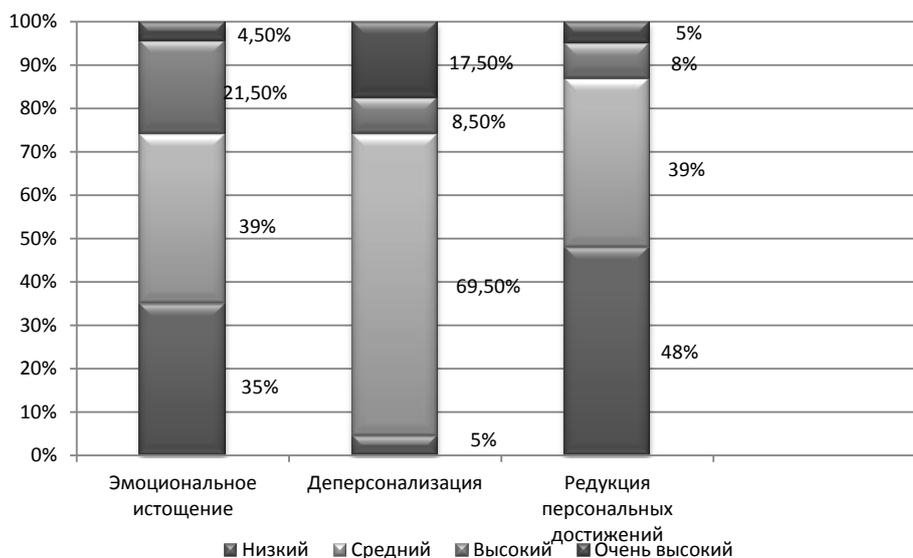


Рис. 1. Диаграмма. Уровень компонентов СЭВ у сотрудников сферы семейной медицины г. Караганды

Судя по результатам несомненно у большинства респондентов компоненты СЭВ находятся на низком и среднем уровне, это указывает на то, что более 50% опрошенных хорошо справляются с ежедневной эмоциональной нагрузкой, получаемой ими в течение рабочего процесса. Несмотря на это, в ходе исследования были обнаружены сотрудники с высоким или даже очень высоким уровнем эмоционального выгорания, это говорит о том, что есть необходимость в более детальном и широком исследовании компонентов у данных лиц и следует принятия надлежащих мер со стороны руководства, в виде оказания психологической помощи

Для выявления корреляции между полом и уровнем СЭВ респонденты были разделены на 2 соответствующие группы: мужчины и женщины. Результаты, выявленные при рассмотрении финальных данных исследования относительно половой принадлежности анкетированных, представлены на диаграммах 2 и 3, наглядно показывающих уровни компонентов СЭВ.

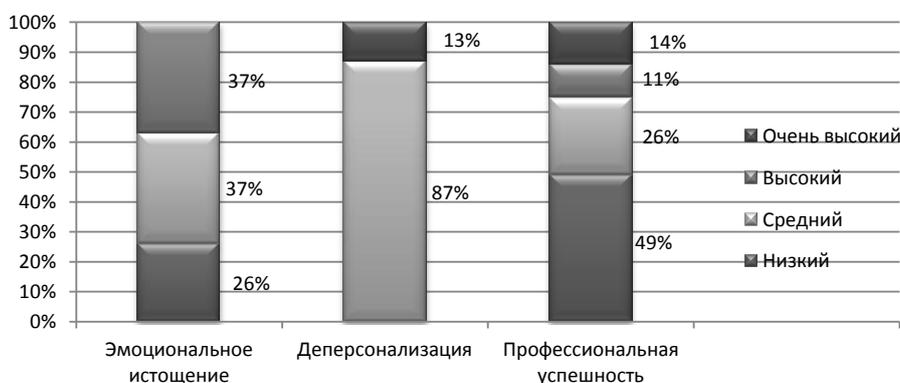


Рис. 2. Диаграмма. Уровень компонентов СЭВ у мужчин (30 человек)

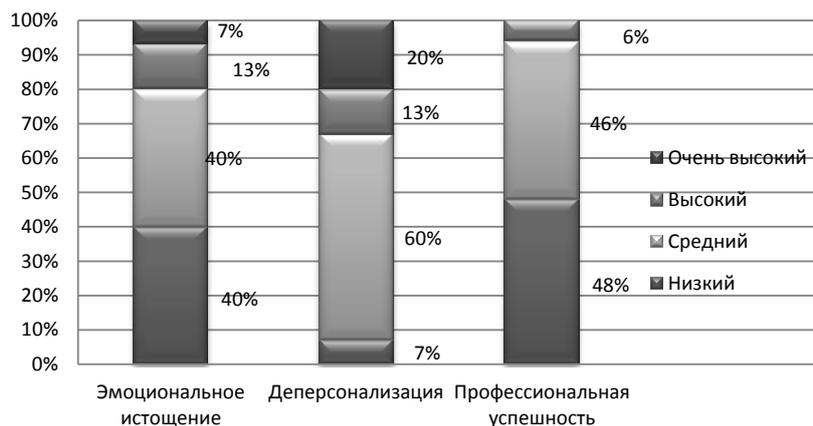


Рис. 3. Диаграмма. Уровень компонентов СЭВ у женщин (70 человек)

После проведения анализа данных нами было выявлено, что достоверной статистической значимости между половой принадлежностью и степенью СЭВ нет ( $p=0,878$ ).

При выявлении связи между специальностью и степенью СЭВ респонденты были разделены на следующие группы: врачи семейной медицины и сотрудники среднего звена семейной медицины. Уровни эмоционального выгорания по отношению к специальности анкетированных, представлены в таблицах 1 и 2.

Таблица 1. Уровень компонентов СЭВ у врачей семейной медицины (50 человек)

Компоненты	Уровень			
	Низкий	Средний	Высокий	Очень высокий
Эмоциональное истощение	23%	57%	20%	0%
Деперсонализация	20%	62%	0%	18%
Профессиональная успешность	59%	18%	0%	10%

Таблица 2. Уровень компонентов СЭВ у специалистов среднего звена семейной медицины (50 человек)

Компоненты	Уровень			
	Низкий	Средний	Высокий	Очень высокий
Эмоциональное истощение	38%	34%	22%	6%
Деперсонализация	0%	72%	11%	17%
Профессиональная успешность	45%	45%	10%	0%

После анализа полученных данных также, становится понятным, что между специальностью и уровнем компонентов эмоционального выгорания зависимости нет ( $p=0,983$ ).

При определении наличия статистической значимости между профессиональным стажем и компонентами СЭВ анкетированные были подразделены на следующие группы:

- 1-10 лет;
- 11-20 лет;
- 21-30 лет;
- 31-40 лет;
- 41-50 лет.

Уровни компонентов эмоционального выгорания по отношению к стажу работы представлены в таблицах 3, 4 и 5.

Таблица 3. Уровень эмоционального истощения по отношению к стажу работы

Стаж	Уровень			
	Низкий	Средний	Высокий	Очень высокий
1-10 лет	26,5%	24,5%	5,5%	0%
11-20 лет	0%	0%	0%	4,5%
21-30 лет	0%	8%	11,5%	0%
31-40 лет	8,5%	0%	4,5%	0%
41-50 лет	0%	6,5%	0%	0%

Таблица 4. Уровень деперсонализации по отношению к стажу работы

Стаж	Уровень			
	Низкий	Средний	Высокий	Очень высокий
1-10 лет	0%	28,5%	8,5%	8%
11-20 лет	0%	4,5%	0%	0%
21-30 лет	0%	21%	0%	9,5%
31-40 лет	4,5%	7,5%	0%	0%
41-50 лет	0%	8%	0%	0%

Таблица 5. Уровень профессиональной успешности по отношению к стажу работы

Стаж	Уровень			
	Низкий	Средний	Высокий	Очень высокий
1-10 лет	38%	20%	0%	0%
11-20 лет	0%	0%	0%	4,5%
21-30 лет	3,5%	7%	4%	5%
31-40 лет	6,5%	4%	4%	0%
41-50 лет	0%	3,5%	0%	0%

Данные, проанализированные нами, относительно уровня компонентов СЭВ и стажа работы, позволяют с полной уверенностью заявить, что статистической значимости между стажем работы и уровнем СЭВ нет ( $p=0,264$ ).

**Выводы:** Данные проведенного исследования выявляют следующее - более половины респондентов сферы семейной медицины г. Караганды справляются с эмоциональными нагрузками, получаемые в процессе профессиональной деятельности хорошо. Однако, результаты анализа анкетирования показывают, что более 20% респондентов имеют высокий или очень высокий уровни СЭВ. Описанная ситуация наглядно демонстрирует необходимость в более глубоком исследовании проблемы у таких лиц, а также улучшения качества превентивных мер по отношению к СЭВ. Таким образом, исследование показывает, что статистической значимости между уровнем эмоционального выгорания и такими факторами, как пол, специальности (врач семейной медицины или специалист среднего звена семейной медицины) и профессиональный стаж отсутствует.

#### Список литературы / References

1. Лапина И.А. Эмоциональное выгорание: причины, последствия // Молодой ученый, 2016. № 29.
2. Боева А.В., Руженков В.А., Москвитина У.С. Синдром эмоционального выгорания у врачей-психиатров // Научные ведомости БелГУ. Серия: Медицина. Фармация, 2013. № 11 (154).
3. Огнерубов Н.А., Огнерубова М.А. Синдром эмоционального выгорания у врачей-терапевтов // Вестник Тамбовского университета. Серия: Естественные и технические науки, 2015. № 2.