

А. А. Амирханова

И. Г. Лихачева

Н. Г. Камаева

Т. Л. Рылова

Противотуберкулезный диспансер,
Екатеринбург

ИЗУЧЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ СРЕДИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР УЧРЕЖДЕНИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ СЛУЖБЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Ключевые слова: синдром эмоционального выгорания, медицинские сестры, учреждения противотуберкулезной службы

Введение. Интенсификация профессиональной деятельности, расширение перечня обязанностей, высокая производственная нагрузка, круглосуточные дежурства — все эти факторы приводят к развитию психоэмоционального напряжения [1]. Эмоциональность заложена в самой природе труда медицинских сестер, особенно там, где пациентами являются люди с тяжелыми, опасными для жизни заболеваниями [2]. Медицинские сестры занимают одно из первых мест по риску возникновения синдрома эмоционального выгорания (далее — СЭВ), который развивается у них в среднем на 5–9 лет быстрее, чем у врачей. Психологически выгорание ведет к регрессу профессионального развития, поскольку затрагивает личность в целом, разрушая ее и оказывая негативное влияние на качество и эффективность трудовой деятельности [3].

Материалы и методы. С целью изучения распространенности синдрома эмоционального выгорания среди медицинских сестер учреждений противотуберкулезной службы Свердловской области было проведено исследование, в котором приняли участие 439 чел. Средний возраст медицинских сестер, привлеченных к исследованию, составил $47,4 \pm 10,3$ года. В качестве инструмента исследования распространенности СЭВ использовалась методика К. Маслач

и С. Джексона «Профессиональное (эмоциональное) выгорание (МБИ)», адаптированная Н. Е. Водопьяновой. Статистическая обработка материала проведена с применением программы *MS Excel*. Выполнено сравнение групп по возрасту, стажу и месту работы (ГБУЗ СО «ПТД», его филиалы и другие учреждения здравоохранения противотуберкулезного профиля либо имеющие в структуре противотуберкулезные отделения и кабинеты) с применением *t*-критерия Стьюдента и коэффициента ранговой корреляции Спирмена.

Результаты. Выявлена высокая распространенность синдрома эмоционального выгорания в изучаемой выборке (93,8 %). Сравнение средних значений шкал эмоционального выгорания по возрастным группам показало тенденцию увеличения значений по шкалам эмоционального истощения ($t = 2,15$, $p < 0,05$) и деперсонализации ($t = 3,42$, $p < 0,05$), и снижения — по шкале редукции личных достижений. Обнаружена тенденция усиления редукции личных достижений с увеличением стажа трудовой деятельности ($t = 3,8$, $p < 0,05$), по шкалам эмоционального истощения и деперсонализации достоверных различий выявлено не было. В результате корреляционного анализа с применением коэффициента Спирмена установлено наличие прямой корреляционной связи средней силы между местом работы респондентов и выраженностью эмоционального истощения ($r_s = 0,622$ и $r_s = 0,692$, $p < 0,05$), а также обратной сильной корреляционной связи между местом работы и редукцией личных достижений ($r_s = -0,745$, $p < 0,05$).

Вывод. ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер» оказывает специализированную медицинскую помощь пациентам не только с туберкулезом, но и с сочетанными формами ВИЧ-инфекции и туберкулеза, а также туберкулеза в сочетании с коронавирусной инфекцией COVID-19. Такая разнонаправленная высокая инфекционная нагрузка, эмоционально и физически напряженная работа со сложными и зачастую низко мотивированными контингентами пациентов объясняют высокую распространенность СЭВ в выборке. Наиболее выраженным признаком СЭВ у опрошенных оказалась редукция личных достижений, которая проявляется в ощущении бесполезности своего труда, обесценивании своих усилий и достижений. С увеличением возраста и стажа респон-

дентов увеличивается распространенность признаков СЭВ в виде снижения эмоционального тонуса, эмоционального отстранения и формализма. Среди медицинских сестер, работающих в составе учреждений противотуберкулезной службы Свердловской области, наиболее распространены эмоциональное истощение и деперсонализация. У медицинских сестер ГБУЗ СО «ПТД» более распространены проявления редукции личных достижений.

-
1. Вдовина Д. М. Синдром «эмоционального выгорания» и конфликтное поведение в профессиональной деятельности медицинских сестер // Бюллетень медицинских интернет-конференций. 2014. Т. 4. № 3. С. 137.
 2. Малеева Н. П., Павленко Т. Н. и др. Формирование синдрома эмоционального выгорания у медицинских сестер различного профиля // Health and Education Millennium : The J. of Scientific Articles. 2019. Vol. 21. No. 5. P. 53.
 3. Засеева И. В. Влияние профессиональных деформаций и синдрома эмоционального выгорания на деятельность медицинских сестер. Роль руководителей сестринских служб в профилактике этих состояний // Высшее сестринское образование в системе российского здравоохранения : материалы рос. науч.-практ. конф. с междунар. участием (Ульяновск, 27–30 ноября 2007 г.). Ульяновск : Ульяновск. гос. ун-т, 2007. С. 24–31.

Ю. Б. Антонова

*Тюменский государственный университет,
Тюмень*

ТРУДНОСТИ В РАБОТЕ ПСИХОЛОГА-КОНСУЛЬТАНТА ПРИ СНИЖЕНИИ ЛИЧНОСТНЫХ РЕСУРСОВ

Ключевые слова: личностные ресурсы, психолог-консультант, трудности в работе с клиентом

Введение. В настоящее время в России одним из факторов благополучия и развития общества является профилактика, сохранение и поддержание психологического здоровья граждан. Наличие лич-