

ФАКТОРЫ, АССОЦИИРОВАННЫЕ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ВЫГОРАНИЕМ У ВРАЧЕЙ

Докладчики: Карачарская О.С., Меренок Д.В., Капчигашева А.А., Сотнам Д.
С, Бехер Т.Р.

5 курс МБФ, медицинская кибернетика.

Научные руководители: Бразовская Н.Г., к.м.н., доцент кафедры
медицинской и биологической кибернетики СибГМУ
Куликов Е.С., д.м.н, руководитель научного управления СибГМУ

«Мы учим и лечим с 1888 года»

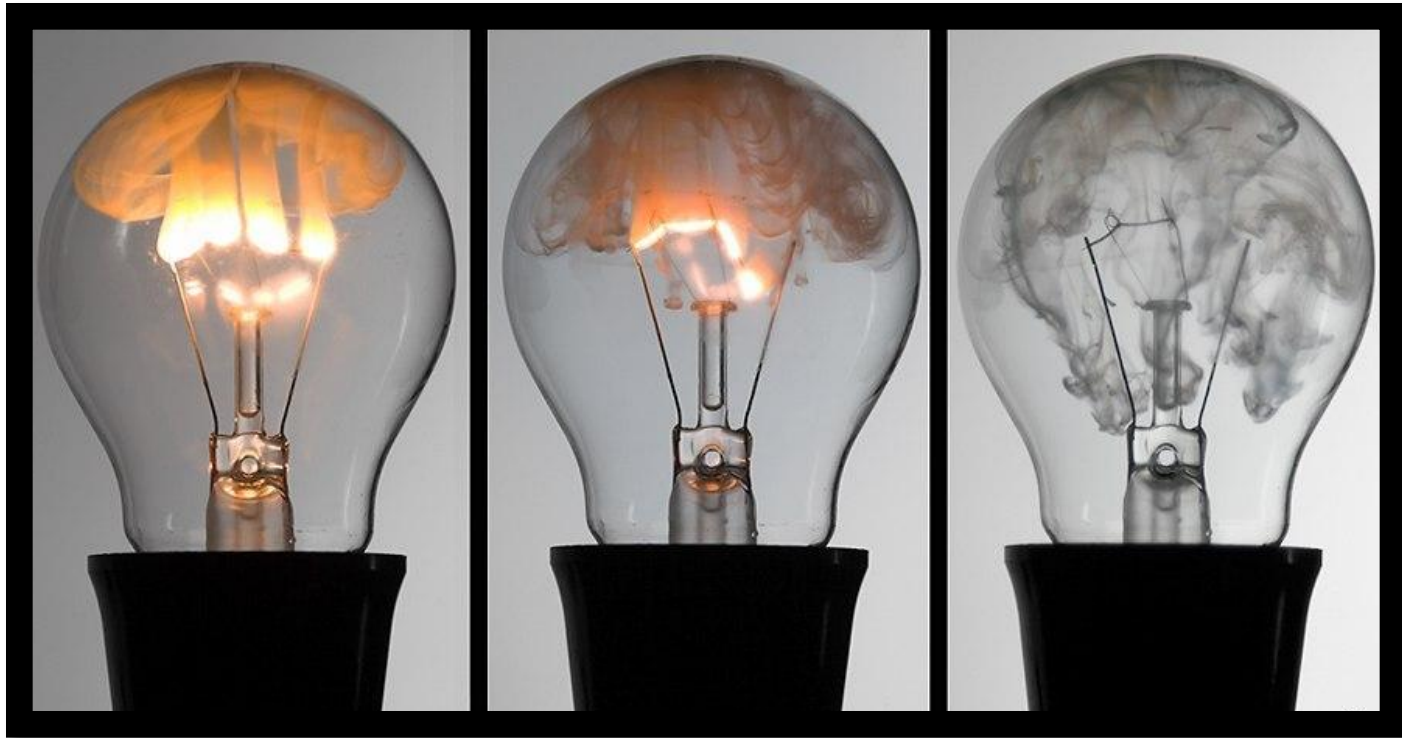
www.ssmu.ru



СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Aliis inserviando consumor

Светя другим, сгораю сам



...тот, кто «выгорает», когда-то должен был «загореться»

М. Буриш (Burisch, 1994)

Актуальность



Профессиональное выгорание угрожает психологическому и физическому здоровью врача, влияет на его деятельность – снижается работоспособность, повышается вероятность совершения врачебных ошибок.

Распределение проф. выгорания среди трудящихся стран ЕС по данным ВОЗ



Цель и задачи



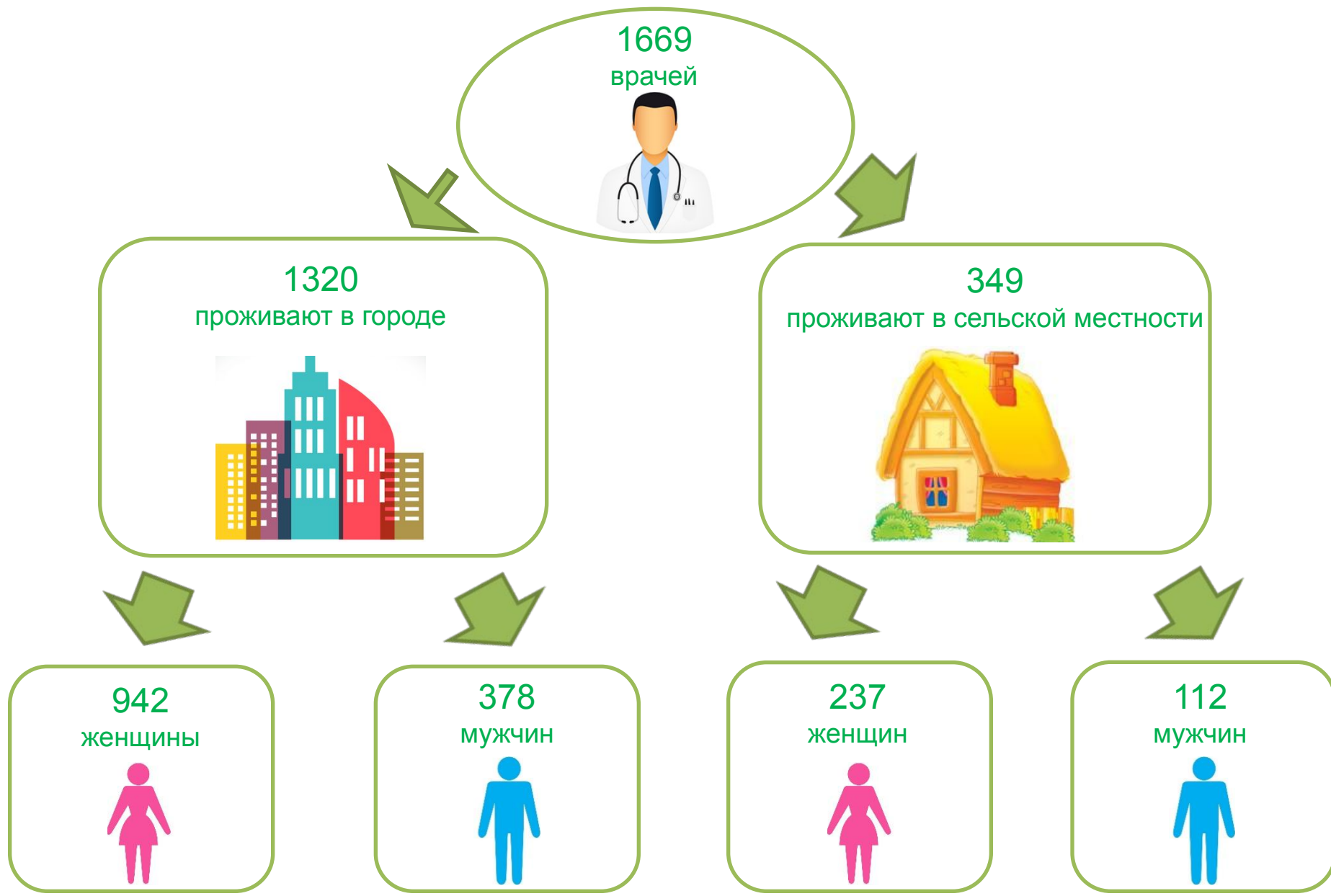
Цель:

- Установить факторы профессиональной деятельности, ассоциированные с профессиональным выгоранием у врачей

Задачи:

- Изучить распределение и степени выраженности профессионального выгорания врачей.
- Выявить факторы, являющиеся протективными/провоцирующими профессиональное выгорание врачей

Материал и методы



Материал и методы

- ❑ Количество респондентов мужского и женского пола в городе и сельской местности



Me(Q1;Q2)=42(33;52)

Me(Q1;Q2)=41(32;53)

- ❑ Половозрастная характеристика респондентов

Me(Q1;Q2)=42(33;53)

Me(Q1;Q2)=41(33;52)

- ❑ Возрастная характеристика респондентов города и сельской местности

Материал и методы

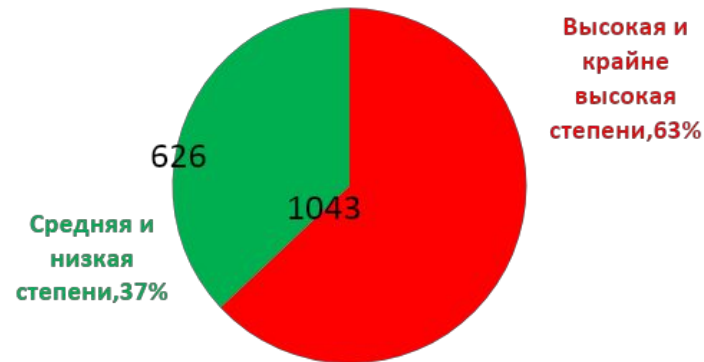
Материалом исследования послужили данные, полученные при помощи:

- анкетирования
- трех опросников по методу К. Маслач, С. Джексон в адаптации Н.Е. Водопьяновой

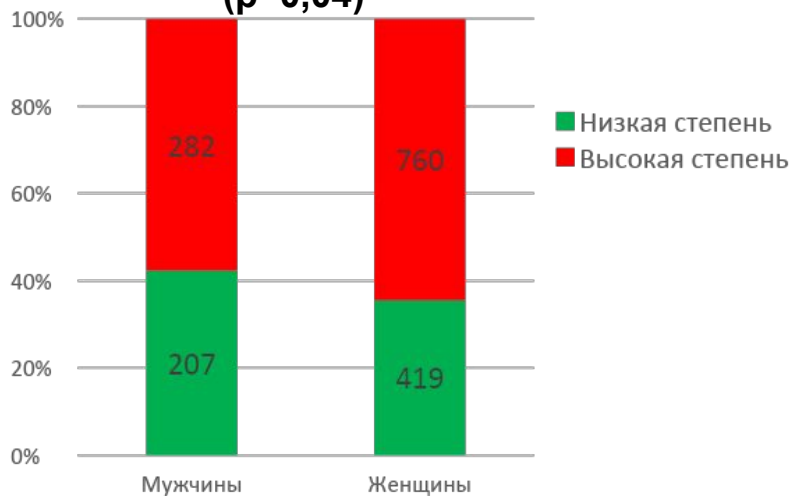
Статистическая обработка данных проводилась с помощью программы Statistica 10.0. Описание качественных признаков представлено в виде n (%), количественных - Me ($Q1$; $Q3$) и $M(95\%$ ДИ); сравнение проводилось критериями хи-квадрат Пирсона и Манна-Уитни.

Результаты

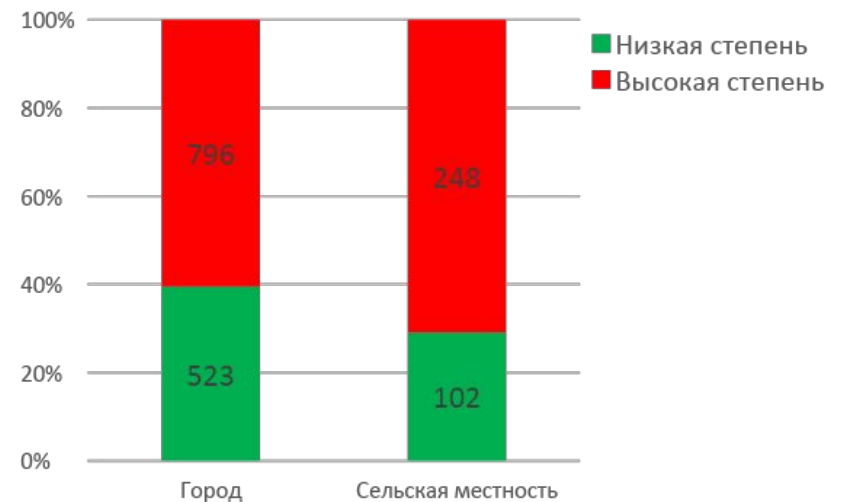
Распределение низкой и высокой степени выгорания



Соотношение полов по степеням выгорания (p=0,04)



Соотношение жителей городской и сельской местностей по степеням выгорания (p=0,01)



**Соотношения возраста по степеням
выгорания
($p=0,02$)**

41 (33; 52)

42 (33; 55)

**Соотношение стажа работы по
степеням выгорания
($p=0,035$)**

18 (9; 30)

20 (10; 30)

Взаимосвязь выгорания и рабочих нагрузок

- Взаимосвязь между высоким уровнем профессионального выгорания и большим количеством пациентов (исследований/процедур), с которыми врачу приходится работать в течение рабочего дня: ($p < 0,001$).

20 (14; 25)

24 (14; 30)

- Взаимосвязь между высоким уровнем профессионального выгорания и большей продолжительностью рабочего дня: ($p = 0,003$)

7,8 (7; 8)

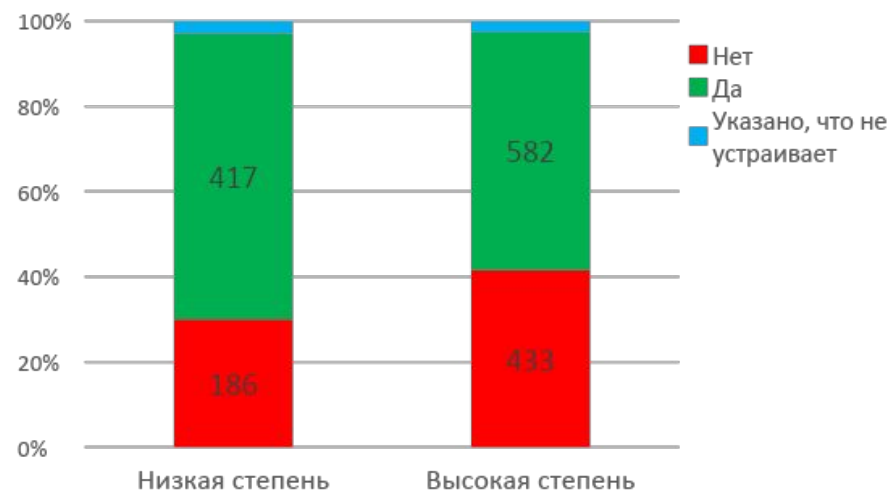
8 (7,2; 9)

Взаимосвязь выгорания и рабочих нагрузок

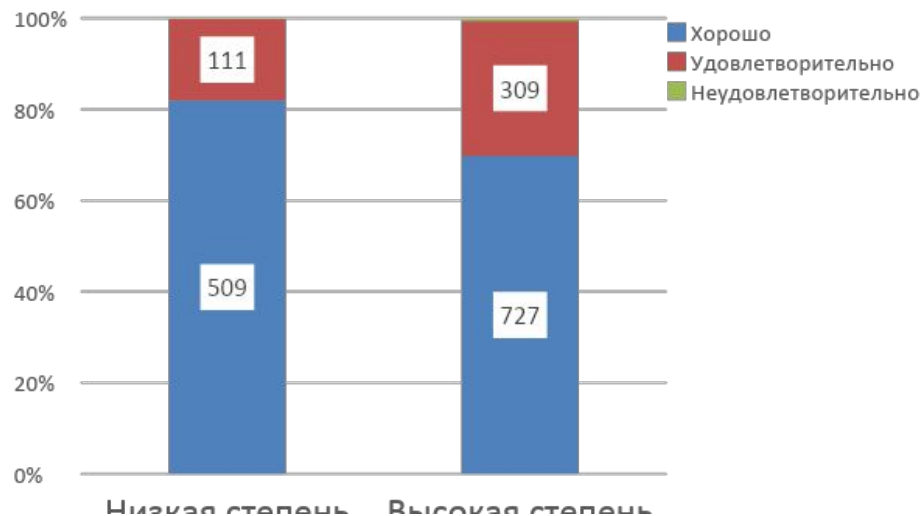
- Взаимосвязь между высоким уровнем профессионального выгорания и большим количеством суточных дежурств в месяц ($p=0,002$)

(0,98 (95% ДИ 2,1 – 2,35) (1,4 (95% ДИ 2,8 – 3,05)

- Взаимосвязь между профессиональным выгоранием и удовлетворенностью рабочим местом ($p=0,0018$)

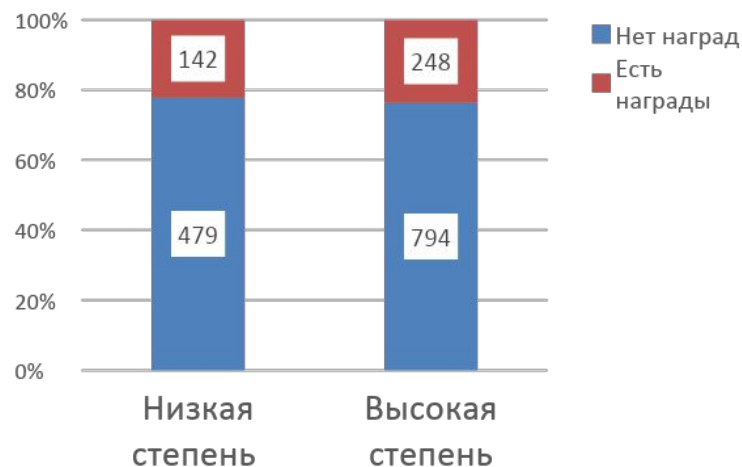


Связь оценки и самооценки деятельности с профессиональным выгоранием



- Положительная оценка результатов своей работы связана с меньшим риском развития профессионального выгорания: специалисты с низкой степенью выгорания поставили высшую оценку своей работе в 80% (505) случаев, а специалисты с высокой степенью в 70% (727) случаев ($p < 0,001$).

- Однако поощрение врачей благодарственными письмами или наградами за трудовую деятельность не связано с уровнем профессионального выгорания: в группе врачей с высокой степенью выгорания имели поощрения 142 (23%) специалистов, в группе с низкой степенью – 248 (24%) ($p = 0,434$).



Выводы



- В ходе работы было изучено распределение и степени выраженности профессионального выгорания врачей.
- Установлено, что высокая степень профессионального выгорания врачей ассоциирована с высокой интенсивностью профессиональной деятельности, молодым возрастом, небольшим стажем работы, а также неудовлетворенностью рабочим местом по оснащению. Высокая самооценка своей профессиональной деятельности оказалась протективным фактором, в то время как для мер поощрения достоверной ассоциации не установлено
- Полученные данные могут стать основой для разработки профилактических программ.

Благодарю за внимание!



СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

«Мы учим и лечим с 1888 года»

www.ssmu.ru

СибГМУ в социальных сетях



vk.com/ssmutomsk



instagram.com/ssmutomsk



facebook.com/ssmutomsk



youtube.com/ssmutomsk



ok.ru/ssmutomsk



СИБИРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ

www.ssmu.ru