

ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ КАК ФАКТОР ВОЗНИКНОВЕНИЯ КРИЗИСА УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Горина Полина Ивановна

Научный руководитель: Кочетова Юлия Юрьевна, к.ф.н., доцент кафедры философии, SPIN-код: 6099-6242.

E-mail: k-filosof@asmu.ru

Ключевые слова: эмоциональное выгорание, кризис, врач, пациент, уход за больными.

Актуальность

Несмотря на процесс реформирования системы здравоохранения, происходящий в последние несколько десятилетий, фокус внимания современного медицинского работника по-прежнему направлен на осуществление ухода за пациентом. От качества мероприятий по уходу зависит не только общее состояние, но и сроки выздоровления пациента. Однако в работе современного медика существует множество факторов, способствующих развитию кризиса ухода за пациентом. Одним из таких процессов можно считать эмоциональное выгорание. Ввиду постоянно увеличивающейся нагрузки на медиков, повышенной ответственности, высокими эмоциональными нагрузками, данное кризисное состояние способно в короткие сроки приобретать внушительные масштабы. Это может быть выражено в снижении контроля со стороны врача за качеством осуществления уходовых мероприятий средним медицинским персоналом, дистанцировании и раздражении медиков в сторону пациентов. Итогом данного кризиса может стать снижение эффективности лечения и ухудшение состояния пациента.

Цель: выявить взаимосвязь между развитием кризисного состояния и неблагоприятных последствий исхода лечения, рассмотреть пути преодоления кризисного состояния, вызванного эмоциональным выгоранием медицинских работников.

Материалы и методы

Материалами для исследования стали литературные результаты отечественных и зарубежных исследований за последние пять лет.

Результаты

Хотелось бы отметить, что развитие кризисных состояний в медицинской среде оказывает негативное влияние на исход лечения, эмоциональное и душевное состояние пациента. Больные из-за тяжелого состояния становятся более чувствительными к проявлениям невнимательности, резкости со стороны медиков.

Наличие кризисного состояния среди врачей и медсестер, вне зависимости от его природы, в разы повышает риск врачебной ошибки. Вместе с тем, высокий уровень ответственности и нагрузки на врача, в сочетании с недостатком отдыха и завышенными требованиями со стороны пациентов или старших коллег в течение длительного времени может привести к развитию эмоционального выгорания. К сожалению, в настоящее время данная проблема стремительно набирает популярность в медицинской среде, причем как в России, так и за рубежом.

Остановимся на данных интернет-опроса врачей, проведенного в 2022 году врачами Щедеркиной В. А. и Красняк И.В. через профессиональные интернет-ресурсы Uroweb.ru, Академия акушерства и гинекологии, DocWay.ru, Lortoday.ru, Proctoweb.ru. Оказалось, что почти две трети (72%) из 1233 врачей чувствовали себя опустошенными к концу рабочего дня, 79% врачей чувствовали себя на пределе возможностей. Также была отмечена взаимосвязь между профессиональным выгоранием и отношением к пациентам. 94,8% врачей отмечали, что общаются с пациентами формально, стараясь свести общение к минимуму, 64,4% врачей отмечали большую отстраненность и бесчувственность по

отношению к пациентам. Рассматривая результаты иностранных исследователей, опубликованные в 2021 году по обнаружению связи между эмоциональным выгоранием врача и снижением удовлетворенности пациентов, а также неблагоприятными исходами, в четырех исследованиях из десяти была выявлена четкая взаимосвязь между выгоранием врачей и неблагоприятными исходами у пациентов.

Выводы

Опираясь на данные российских и зарубежных исследований, хотелось бы отметить, что развитие кризисных состояний у медицинских работников, осуществляющих уход, может быть следствием эмоционального выгорания. Наличие у врача (или медсестры) последнего негативно влияет на процесс выздоровления и эмоциональное состояние пациента.

Рассматривая пути преодоления кризисного состояния, вызванного эмоциональным выгоранием, стоит отметить высокую важность мероприятий, затрагивающих основы психологической подготовки и оптимизации рабочего времени для будущих кадров системы здравоохранения на ранних этапах обучения. Таким образом, считаем целесообразным повышать заинтересованность студентов в данной теме, в том числе посредством проведения научно-практических конференций, диспутов, круглых столов, разбирая клинические случаи, содержащие примеры негативных последствий эмоционального выгорания врача на исход лечения пациента.

Список литературы:

1. Шадеркина В.А., Красняк И.В. Профессиональное выгорание врачей: скрытый кризис здравоохранения. Данные интернет-опроса врачей. *Российский журнал телемедицины и электронного здравоохранения*. 2022; 8(4): 7-20. <https://doi.org/10.29188/2712-9217-2022-8-4-7-20>

2. Мэнгори К.Я., Али Л.Я., Ро К.И. и др. Влияние эмоционального выгорания среди врачей на наблюдаемые неблагоприятные исходы у

пациентов: обзор литературы. *BMC Health Services*. 21, 369 (2021).
<https://doi.org/10.1186/s12913-021-06371-x>

3. Гатальская И.Ю., Бесекеева С.А. Эмоциональное выгорание среди врачей стоматологов-хирургов Алтайского края. *Scientist (Russia)*. 2023; 3(25): 84-89. – EDN BYRANG.

4. Лукин-Григорьев В. В. Социальные факторы возникновения кризисных состояний в современных условиях. *Бюллетень медицинской науки*. 2020; S1(17): 28-30. – EDN WXNKZD.

5. Голенков А.В., Султанов О.В., Александрова Д.О. 100 случаев самоубийств врачей в Российской Федерации. *Бюллетень медицинской науки*. 2023; S3: 119-121. – EDN RBYKFA.

Как цитировать:

Горина П. И. Эмоциональное выгорание медицинских работников как фактор возникновения кризиса ухода за пациентом. *Scientist (Russia)*. 2024; 4 (30): 27-30.
