***А.А. Натарова, В.И. Попов, М.В. Васильева***

# *ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ*

*ГБОУ ВПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России*

***Резюме.*** В статье приводятся данные о влиянии социальных факторов на состояние здоровья и развитие профессионального выгорания у среднего медицинского персонала. В результате проведенного исследования установлено, что сформированность проактивных копинг-стратегий, положительный профиль семейных отношений, удовлетворенность качеством жизни являются детерминантами, препятствующими развитию профессионального выгорания у медицинских сестер. Этот факт может найти практическое применение, став одним из компонентов системы психологических профилактических мероприятий, направленных на коррекцию модифицируемых психофизиологических и поведенческих показателей.

***Ключевые слова:*** здоровье, профессиональное выгорание, медицинские работники, медсестры, копинг-стратегии, проактивное копинг-поведение, семейные отношения, качество жизни.

Профессиональная деятельность медработников характеризуется различными профессиональными вредностями, высоким уровнем ответственности за результат своей деятельности, значительными эмоциональными нагрузками, относительно низким материальным статусом, недооценкой пациентами профессионального вклада медицинских работников, особенно среднего звена, в процесс профилактики и лечения заболеваний на различных этапах оказания медицинской помощи. Соответственно данные факторы неблагоприятно сказываются на состояние здоровья медработников, способствуют развитию профессиональной дезадаптации и формированию синдрома профессионального выгорания.

Среднее звено медицинских работников (медицинские сестры, акушерки, лаборанты и т.д.) является наиболее социально незащищенным в результате отсутствия поддержки со стороны руководства медицинских организаций, низкого уровня заработной платы, невысокой возможности реализации служебного роста, недостаточного признания в обществе.

Согласно литературным данным, у 20–30% среднего медицинского персонала может развиваться профессиональное выгорание [1]. Однако до настоящего времени окончательно не выявлены социальные детерминанты формирования профессионального выгорания у медицинских работников среднего звена. Можно полагать, что не только гигиенические условия труда медицинских сестер влияют на уровень заболеваемости, состояние здоровья и развитие профессионального выгорания. Так, согласно нашим исследованиям, немаловажную роль в формирование профессионального выгорание у средних медицинских работников играют активные жизненные стратегии, показатели качества жизни и характеристика семейных отношений [2].

Нами было проведено изучение влияние социальных детерминантов на состояние здоровья и формирование профессионального выгорания у медицинских работников среднего звена.

В исследовании приняли участие 144 медицинских сестер лечебно-профилактических учреждений города Воронеж (ОДКБ№2) и Воронежской области (МСЧ-33, г. Нововоронеж). В гендерном отношении 100% испытуемых – женщины. Средний возраст медсестер – 43,1 лет. Средний стаж работы – 23 года.

В ходе исследования проводилась оценка копинг-стратегий, семейных отношений и качества жизни медицинских работников среднего звена [3].

Сформированность проактивных копинг-стратегий определяли с помощью опросника PCI – «Проактивное совладающее поведение», адаптированного Старченковой Е.С.(2009).

Под копинг-поведением понимается совокупность поведенческих, эмоциональных и когнитивных усилий, направленных на ослабление или стабилизацию стресса и реализуемых при помощи копинг-стратегий.

Результаты тестирования выявили высокий уровень развития у обследованного среднего медицинского персонала проактивных копинг-стратегий – 67% от максимального результата по тесту PCI [4]. Обследованные медицинские сестры четко представляли себе возможные жизненные препятствия и имеющиеся ресурсы для их преодоления (создание хороших семейных и профессиональных отношений, накопление материальных средств, ориентация на здоровьесберегающее поведение и т.д.).

Семейные отношения изучали при помощи теста «Шкала семейных отношений» (ШСО) в адаптации Мягер В.К. и Куприянова С.Ю.

Согласно результатам теста ШСО, семьям обследованных медицинских работников присуща сплоченность (1 шкала), взаимопомощь и поддержка членами семьи друг друга. Отмечается высокая выраженность 2-й шкалы «Экспрессивность» – проблемы в таких семьях обсуждаются достаточно активно, без боязни осуждения и порицания. По 3-й шкале «Конфликтность» выявлены низкие показатели, что может свидетельствовать о редком конфликтном поведении в семье обследованных медицинских сестер и конструктивном стиле разрешения проблем. В достаточной мере выражена 4-я шкала «Независимость» – в семьях медсестер поощряется самостоятельность, но не скрытность; в принятии решения важно мнение каждого из членов семьи. Высокий уровень 5-й шкалы «Ориентация на достижение» показывает важность самореализации каждого члена семьи во внесемейной сфере – работа, хобби и т.д. Но в то же время наблюдается некоторое снижение интеллектуально-культурной ориентации (6 шкала) и ориентации семьи на активный отдых (7 шкала). Морально-нравственные аспекты семьи имеют достаточно выраженный уровень (8 шкала). Высокую организованность семьи в плане планирования материальных трат, дисциплинированности, определения семейных правил и обязанностей выявляет 9-я

шкала. Согласно результатам тестирования значительно выражена 10-я шкала «Контроль».

В целом следует заключить, что профиль ШСО у среднего медицинского персонала по 3-й, 5-й, 6-й, 9-й и 10-й шкалам соответствует профилю «идеальной семьи», что может служить показателем психологического здоровья семьи и хороших семейных отношений [5].

Оценку качества жизни медицинских сестер проводили при помощи специально разработанной анкеты, позволяющей определить уровень жизни, удовлетворенность трудом, состоянием здоровья, семейными отношениями и реализацией духовных потребностей.

Обобщенная оценка уровня жизни, согласно тестированию, оказалась низкой. Члены семей среднего медицинского персонала практически не имели возможности денежных трат на досуг, приобретение товаров длительного пользования. Удовлетворенность трудом и характером профессиональных отношений обследованный медицинский персонал оценил выше средней величины. Медицинские сестры высоко оценили удовлетворенность характером семейных отношений и степенью участия членов семьи в решении жизненных задач работника. Средней по уровню выраженности оказалась обобщенная оценка удовлетворенности состоянием здоровья. Достаточно высоко оценили медицинские сестры духовные качества. Рассчитанная обобщенная оценка по анкете «Качество жизни» у обследованного среднего медицинского персонала была средней величины, что может свидетельствовать о достаточно хороших социальных адаптационных возможностях респондентов.

Таким образом, в ходе нашего исследования были уточнены социальные детерминанты, влияющие на состояние здоровья и риск развития профессионального выгорания у среднего медицинского персонала. Полученные данные можно использовать при построении системы профилактических мероприятий с учетом модифицируемых поведенческих показателей – копинг-ресурсы, здоровьесберегающее поведение и управление конфликтными ситуациями.

***Литература***

1. Евдокимов В.И., Мухина Н.А., Натарова А.А. Профессиональное выгорание у среднего медицинского персонала по данным зарубежных публикаций (1993 – 2012 г.г.) // Вестник психотерапии. – 2013. – №47 (52). – С. 47 – 70.

2. Евдокимов В.И., Натарова А.А. Прогнозирование профессиональной адаптации у среднего медицинского персонала // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2012. – № 2. – с. 96 – 100.

3. Натарова А.А., Васильева М.В. Проблема выявления признаков профессиональной дезадаптации у медицинских работников // Теоретические и практические проблемы развития современной науки: сборник материалов 4-й международной научно-практической конференции. – Махачкала: Апробация, 2014. – с. 185.

4. Натарова А.А., Попов В.И. Новые подходы в оценке выраженности профессионального выгорания у средних медработников // Системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2012. – Т. 11, № 3. – с.607 – 610.

5. Натарова А.А., Попов В.И. Дискриминантный анализ начальных признаков формирования профессионального выгорания среднего медицинского персонала // системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2011. – Т. 10, №4. – с. 974 – 977.

*Natarova, A. A., Popov V. I., Vasilyeva M. V.*

***THE INFLUENCE OF SOCIAL FACTORS ON THE STATE OF HEALTH MEDICAL WORKERS***

*Voronezh State Medical University*

***Abstract.*** The article presents data on the influence of social factors on the health and development of professional burnout among nurses. The study found that presence of proactive coping strategies, good family relations and satisfaction with the quality of life is the factors which prevent the development of burnout among nurses. This fact may find practical application, becoming one of the components of the system of psychological preventive measures aimed at correcting the modified psychophysiological and behavioral indicators.

***Keywords:*** health, professional burnout, health workers, nurses, coping strategies, proactive coping behavior, family relationships, quality of life.

***References:***

1. Evdokimov V.I., Mukhina N.A., Natarova A.A. Professional burnout among nursing staff according to foreign publications (1993 - 2012 years) // Bulletin of psychotherapy. – 2013. – № 47 (52). – p. 47 – 70.

2. Evdokimov V.I., Natarova A.A. Prediction of professional adaptation of nursing staff // Medico-biological and socio-psychological problems of safety in emergency situations. – 2012. – №2. – p. 96 – 100.

3. Natarova A.A., Vasilyeva M.V. The problem of identifying signs of professional desadaptation of health care workers // Theoretical and practical problems of modern science: proceedings of the 4th international scientific-practical conference. – Makhachkala: Approbation, 2014. – p. 185.

4. Natarova A.A., Popov V.I. New approaches in assessing the severity of burnout in health care workers // System analysis and control in biomedical systems. – 2012. – V. 11, №3. – p. 607 – 610.

5. Natarova A.A., Popov V.I. Discriminant analysis of the initial signs of the formation of professional burnout of nurses // System analysis and control in biomedical systems. – 2011. – V. 10, №4. – p. 974 – 977.

***Сведения рб авторах***: Натарова Анастасия Алексеевнаь - старший преподаватель кафедры общей гигиены ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, e-mail: asiyaspb@rambler.ru; Попов Валерий Иванович – д.м.н., профессор заведующий кафедрой общей гигиены ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, e-mail: 9038504004@mail.ru; Васильева Мария Васильевна – ассистент кафедры общей гигиены ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, e-mail: vasileva-mariy1989@ya.ru.