

Получена: 15 Октября 2024 / Принята: 07 Февраля 2024 / Опубликовано online: 28 Февраля 2024

DOI 10.34689/SH.2024.26.1.010

УДК 614.253.1:349.24(574)

ОЦЕНКА УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ВРАЧЕЙ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ ГОРОДА АСТАНА

Арайлым К. Мырзабосынова¹, <https://orcid.org/0009-0006-6832-5970>

Зайтуна А. Хисметова¹, <https://orcid.org/0000-0001-5937-3045>

Назым С. Искакова¹, <https://orcid.org/0000-0001-5631-5499>

Айгерим А. Мукушева¹, <https://orcid.org/0000-0002-7046-4375>

Камила М. Ахметова², <https://orcid.org/0009-0009-6257-4337>

¹ НАО «Медицинский университет Семей», г. Семей, Республика Казахстан;

² НАО «Медицинский университет Астана», г. Астана, Республика Казахстан.

Резюме

Введение. Характер и условия работы существенно влияют на здоровье и работоспособность человека. Врачи, особенно анестезиологи-реаниматологи, испытывают сложности, связанные с непосредственным участием в принятии решений, касающихся жизни и смерти пациентов, а также с постоянным столкновением с этическими дилеммами. Их профессиональная сфера насыщена стрессогенными факторами, такими как физические, химические, биологические и психологические воздействия. Условия труда анестезиологов-реаниматологов характеризуются высоким уровнем вредных факторов, способных вызывать долгосрочные функциональные изменения и увеличивать профессиональную заболеваемость после длительного стажа работы.

Цель исследования: Провести оценку удовлетворенности трудовой деятельностью врачей анестезиологов-реаниматологов города Астана

Материалы и методы исследования: Проведено проспективное исследование в форме анонимного анкетирования врачей анестезиологов-реаниматологов, работающих в стационарах города Астана, посредством программного сервиса Google Forms. Участие в опросе являлось добровольным. Были опрошены 51 врач по специально разработанной анкете. Анкета включала вопросы о состоянии здоровья врачей и удовлетворенности условиями работы.

Статистический анализ проводился с использованием программы StatTech v. 4.0.7 (разработчик - ООО "Статтех", Россия). Непрерывные переменные представлены в виде среднего балла с 95% доверительными интервалами (ДИ). Уровень значимости был установлен на уровне $p < 0,05$. При сравнении двух групп по нормально распределенным переменным использовался независимый выборочный t -тест. Корреляции между парами непрерывных переменных были рассчитаны с использованием коэффициентов корреляции Пирсона.

Результаты: Почти половина врачей (49,0%) часто испытывают симптомы переутомления на работе, 29,4% редко сталкиваются с такими признаками, 13,7% постоянно чувствуют себя измученными, а лишь 7,8% не испытывают симптомов переутомления. Среди наиболее распространенных симптомов переутомления участники опроса назвали сонливость (47,1%), головные боли (29,4%), слабость (7,8%) и резкие изменения настроения (3,9%). На вопрос о том, испытывают ли они напряжение в связи с работой, 86,3% врачей ответили утвердительно, в то время как остальные 13,7% заявили, что не испытывают такого напряжения. Большинство респондентов также выразили недовольство уровнем заработной платы в своей профессии, в то время как 13,7% удовлетворены своим заработком.

Выводы: На основе результатов исследования рекомендуется регулярно проводить обследования среди врачей для выявления степени профессионального выгорания, уровня тревоги и депрессии. Также важно оценить уровень социального благополучия среди данной группы специалистов: те, кто испытывает нарушения в этой области, нуждаются в индивидуальной психологической и социальной поддержке, чтобы предотвратить профессиональное выгорание и его последствия.

Ключевые слова: негативные факторы труда, врачи-анестезиологи-реаниматологи, профессиональное выгорание.

Abstract

ASSESSMENT OF JOB SATISFACTION OF ANESTHESIOLOGISTS AND INTENSIVE CARE SPECIALISTS OF THE ASTANA CITY

Arailym K. Myrzabossynova¹, <https://orcid.org/0009-0006-6832-5970>

Zaituna A. Khismetova¹, <https://orcid.org/0000-0001-5937-3045>

Nazym S. Iskakova¹, <https://orcid.org/0000-0001-5631-5499>

Aigerim A. Mukusheva¹, <https://orcid.org/0000-0002-7046-4375>

Kamila M. Akhmetova², <https://orcid.org/0009-0009-6257-4337>

¹ NCJSC “Semey medical university”, Semey, Republic of Kazakhstan;

² NCJSC «Astana Medical University», Astana, Republic of Kazakhstan.

Abstract

Background: The nature and conditions of work significantly affect human health and performance. Doctors, especially anesthesiologists and intensive care specialists, experience difficulties associated with direct participation in making decisions concerning the life and death of patients, as well as with constant confrontation with ethical dilemmas. Their professional sphere is saturated with stressful factors such as physical, chemical, biological and psychological effects. The working conditions of anesthesiologists and intensive care specialists are characterized by a high level of harmful factors that can cause long-term functional changes and increase occupational morbidity after a long work experience.

Objective: To analyze risk factors in the activities of an anesthesiologist at the hospital level in Astana.

Methodology: A prospective study was conducted in the form of an anonymous questionnaire of anesthesiologists and intensive care specialists working in hospitals in Astana city through the Google Forms software service. Participation in the survey was voluntary. 51 doctors were interviewed using a specially designed questionnaire. The questionnaire included questions about the health status of doctors and satisfaction with working conditions.

The statistical analysis was carried out using the Stat Tech v. 4.0.7 program (developed by Stattech LLC, Russia). Continuous variables are presented as an average score with 95% confidence intervals (CI). The significance level was set at $p < 0.05$. An independent sample t-test was used to compare the two groups according to normally distributed variables. Correlations between pairs of continuous variables were calculated using Pearson correlation coefficients.

Results: Almost half of doctors (49.0%) often experience symptoms of overwork at work, 29.4% rarely encounter such signs, 13.7% constantly feel exhausted, and only 7.8% do not experience symptoms of overwork. Among the most common symptoms of overwork, the survey participants named drowsiness (47.1%), headaches (29.4%), weakness (7.8%) and sudden mood changes (3.9%). When asked if they experience stress in connection with work, 86.3% of doctors answered in the affirmative, while the remaining 13.7% said they did not experience such stress. The majority of respondents also expressed dissatisfaction with the salary level in their profession, while 13.7% are satisfied with their earnings.

Conclusion: Based on the data, it is recommended to conduct regular examinations among doctors to identify the degree of professional burnout, the level of anxiety and depression. It is also important to assess the level of social well-being among this group of specialists: those who experience disorders in this area need individual psychological and social support to prevent professional burnout and its consequences.

Keywords: *negative labor factors, anesthesiologists, intensive care physicians, professional burnout.*

Түйіндеме

АСТАНА ҚАЛАСЫНЫҢ АНЕСТЕЗИОЛОГ-РЕАНИМАТОЛОГ ДӘРІГЕРЛЕРІНІҢ ЕҢБЕК ҚЫЗМЕТІНЕ ҚАНАҒАТТАНУШЫЛЫҒЫН БАҒАЛАУ

Арайлым К. Мырзабосынова¹, <https://orcid.org/0009-0006-6832-5970>

Зайтуна А. Хисметова¹, <https://orcid.org/0000-0001-5937-3045>

Назым С. Искакова¹, <https://orcid.org/0000-0001-5631-5499>

Айгерим А. Мукушева¹, <https://orcid.org/0000-0002-7046-4375>

Камила М. Ахметова², <https://orcid.org/0009-0009-6257-4337>

¹ «Семей медицина университеті» КеАҚ, Семей қ., Қазақстан Республикасы;

² «Астана медицина университеті» КеАҚ, Астана қ., Қазақстан Республикасы.

Кіріспе. Жұмыстың сипаты мен шарттары адамның денсаулығы мен жұмысына айтарлықтай әсер етеді. Дәрігерлер, әсіресе анестезиолог-реаниматологтар пациенттердің өмірі мен өліміне қатысты шешімдер қабылдауға тікелей қатысумен және этикалық дилеммалармен үнемі кездесумен байланысты қиындықтарға тап болады. Олардың кәсіби саласы физикалық, химиялық, биологиялық және психологиялық әсерлер сияқты стресстік факторларға толы. Анестезиолог-реаниматологтардың еңбек жағдайлары ұзақ мерзімді функционалдық өзгерістерді тудыруы және ұзақ жұмыс өтілінен кейін кәсіби сырқаттанушылықты арттыруы мүмкін зиянды факторлардың жоғары деңгейімен сипатталады.

Зерттеу мақсаты: Астана қаласының стационарлары деңгейінде дәрігер – анестезиологтың қызметіндегі қауіп-қатер факторларына талдау жүргізу.

Материалдар мен әдістер: Google Forms бағдарламалық сервиси арқылы Астана қаласының стационарларында жұмыс істейтін анестезиолог-реаниматолог дәрігерлердің анонимді сауалнамасы түрінде проспективті зерттеу жүргізілді. Сауалнамаға қатысу ерікті болды. Арнайы әзірленген сауалнама бойынша 51 дәрігерден сұхбат алынды. Сауалнамада дәрігерлердің денсаулығы және жұмыс жағдайына қанағаттану туралы сұрақтар болды.

Статистикалық талдау Stat Tech V. 4.0.7 бағдарламасын қолдана отырып жүргізілді (өзірлеуші - "Статтех" ЖШҚ, Ресей). Үздіксіз айнымалылар 95% сенімділік интервалымен (сі) орташа балл ретінде ұсынылады. Маңыздылық деңгейі $p < 0,05$ деңгейінде белгіленді. Қалыпты үлестірілген айнымалылар бойынша екі топты салыстыру кезінде тәуелсіз таңдамалы t-тест қолданылды. Үздіксіз айнымалы жұптар арасындағы корреляция Пирсонның корреляция коэффициенттерін қолдану арқылы есептелді.

Нәтижелері: Дәрігерлердің жартысына жуығы (49,0%) жұмыста шамадан тыс жұмыс белгілерін жиі сезінеді, 29,4% мұндай белгілермен сирек кездеседі, 13,7% үнемі шаршайды, ал 7,8% ғана шамадан тыс жұмыс белгілерін сезінбейді. Шамадан тыс жұмыс істеудің жиі кездесетін белгілерінің қатарына сауалнамаға қатысушылар ұйқышылдық (47,1%), бас ауруы (29,4%), әлсіздік (7,8%) және көңіл-күйдің күрт өзгеруі (3,9%) деп атады. Олар жұмысқа байланысты шиеленісті сезінеді ме деген сұраққа дәрігерлердің 86,3% "Иә" деп жауап берді, ал қалған 13,7% мұндай шиеленісті сезінбейтіндерін айтты. Респонденттердің көпшілігі өз кәсібіндегі жалақы деңгейіне наразылықтарын білдірді, ал 13,7% өз табыстарына қанағаттанады.

Қорытынды: Алынған мәліметтерге сүйене отырып, дәрігерлер арасында кәсіби жанудың ауырлық дәрежесі мен мазасыздық пен депрессия деңгейіне мерзімді скринингтік тексерулер жүргізу ұсынылады. Сондай-ақ, осы мамандық дәрігерлерінің әлеуметтік әл-ауқатының деңгейін бағалау ұсынылады: әлеуметтік әл-ауқаты бұзылған мамандар кәсіптік жанудың алдын алу және оны жою үшін атаулы психологиялық және әлеуметтік қолдауды қажет етеді.

Түйінді сөздер: теріс еңбек факторлары, дәрігерлер анестезиолог-реаниматологтар, кәсіби жану.

Библиографическая ссылка:

Мырзабосынова А.К., Хисметова З.А., Исакова Н.С., Мукушева А.А., Ахметова К.М. Оценка удовлетворенности трудовой деятельностью врачей анестезиологов-реаниматологов города Астана // Наука и Здравоохранение. 2024. 1(Т.26). С. 78-86. doi 10.34689/SH.2024.26.1.010

Myrzabossynova A.K., Khismetova Z.A., Iskakova N.S., Mukusheva A.A., Akhmetova K.M. Assessment of job satisfaction of anesthesiologists and intensive care specialists of the Astana city // Nauka i Zdravookhranenie [Science & Healthcare]. 2024, (Vol.26) 1, pp. 78-86. doi 10.34689/SH.2024.26.1.010

Мырзабосынова А.К., Хисметова З.А., Исакова Н.С., Мукушева А.А., Ахметова К.М. Астана қаласының анестезиолог-реаниматолог дәрігерлерінің қызметіне қанағаттанушылығын бағалау // Ғылым және Денсаулық сақтау. 2024. 1 (Т.26). Б.78-86. doi 10.34689/SH.2024.26.1.010

Введение

В век современных технологий и медицинского прогресса, забота о здоровье населения становится все более важной. Врачи анестезиологи-реаниматологи играют ключевую роль в обеспечении безопасности пациентов во время хирургических вмешательств и восстановлении их функциональности после операций. Однако, не менее важно также обеспечивать условия, которые позволяют врачам работать эффективно и безопасно.

Уход за пациентами и поддержка семей в отделениях интенсивной терапии могут быть стрессовыми и сложными для медицинских работников. Медсестры и врачи отделения интенсивной терапии подвергаются более высокому уровню профессионального стресса по сравнению с персоналом других отделений медицинского учреждения [4]. Сотрудники отделения интенсивной терапии регулярно сталкиваются с многочисленными профессиональными и психологическими проблемами, включая эмоциональный стресс, конфликты с другими сотрудниками и высокие рабочие нагрузки.

Обстановка в отделении интенсивной терапии может повлиять на психологическое благополучие медицинских работников, качество жизни, качество медицинской помощи и текучесть кадров. Пандемия COVID-19 еще больше усугубила ранее существовавшие стрессы, при этом сообщалось о значительном росте психологического стресса среди персонала отделений интенсивной терапии из-за

экстремальных рабочих нагрузок, повышенного риска заражения на рабочем месте и отсутствия необходимого оборудования, необходимого для оказания медицинской помощи и защиты их собственного здоровья [14]. Эти факторы способствуют ухудшению краткосрочных и долгосрочных результатов, включая эмоциональное выгорание, усталость от сострадания, депрессию, тревогу и бессонницу [5].

Традиционно, исследования, касающиеся персонала отделения интенсивной терапии, были сосредоточены на негативных психологических последствиях работы в этой крайне стрессовой клинической обстановке. Однако в последнее время внимание переключилось на позитивные психологические факторы, которые позволяют персоналу поддерживать хорошее самочувствие и продолжать работать и развиваться, несмотря на контекстуальные проблемы. Появляющиеся данные свидетельствуют о том, что повышение удовлетворенности условиями труда может способствовать повышению психологического благополучия, снижению вторичного травматического стресса [9], [10].

Концептуальная модель профессионального качества жизни Штамма относится к положительным чувствам, которые люди испытывают, помогая тем, кто страдает. Повышение жизнестойкости врачей может помочь уменьшить эмоциональное истощение, повысить вовлеченность в работу и улучшить функционирование при преодолении стресса, связанного с работой [8], [15]. Аналогичным образом,

любовь к работе влияет на удовлетворенность работой, вовлеченность, внутреннюю мотивацию и чувство принадлежности [7].

Для полной оценки условий труда врачей анестезиологов-реаниматологов, мы проанализируем их расписание и объем работы. Возможность адекватного планирования времени, а также наличие надлежащей поддержки со стороны администрации и коллег, играют существенную роль в уровне стресса и утомляемости специалистов.

Учитывая все вышеперечисленные факторы, нацеленность на обеспечение оптимального уровня условий труда для врачей анестезиологов-реаниматологов должна стать приоритетом.

Результаты данного исследования позволят определить актуальность и эффективность предоставляемых условий, а также выявить потенциальные области для улучшения.

Цель исследования: Провести оценку удовлетворенности трудовой деятельностью врачей анестезиологов-реаниматологов города Астана

Материалы и методы исследования.

Проведено проспективное исследование в форме анонимного анкетирования врачей анестезиологов-реаниматологов, работающих в многопрофильных стационарах города Астана, посредством программного сервиса Google Forms. Исследование проводилось в период с 30 октября 2023 года - по 23 ноября 2023 г. Тема исследования была одобрена на заседании Этического Комитета, № 1 от 22.10.2022 года.

Участие в опросе являлось добровольным. До начала опроса все участники подписывали информированное согласие на добровольное участие. Руководство клиник, в которых работают опрошиваемые врачи не нуждалось в оповещении. Был опрошен 51 врач по специально разработанной анкете. Опрос проводился на казахском и русском языках.

Социально-демографические характеристики и отношение к работе, а также оценку вредных факторов профессиональной деятельности изучали с помощью разработанной нами анкеты, в которой респондентам предлагалось оценить частоту встречаемости и степень негативного влияния на здоровье неблагоприятных факторов труда: физических, химических, биологических, психифизиологических и психологических. К ограничениям данного исследования можно отнести относительно небольшой объем выборки специалистов и отсутствие динамического наблюдения, а также отсутствие контрольной группы для возможности сравнения уровня выгорания и связанных с ним проблем у специалистов разного профиля или уровня.

Статистический анализ проводился с использованием программы StatTech v. 4.0.7 (разработчик - ООО "Статтех", Россия). Непрерывные переменные представлены в виде среднего балла с 95% доверительными интервалами (ДИ). Уровень значимости был установлен на уровне $p < 0,05$. При сравнении двух групп по нормально распределенным переменным использовался независимый выборочный t-тест. Корреляции между парами непрерывных

переменных были рассчитаны с использованием коэффициентов корреляции Пирсона.

Результаты.

В исследовании приняли участие 51 врач анестезиологов-реаниматологов города Астана, среди них женщин было 15 (29,4%), мужчин – 36 (70,6%). По результатам исследования большинство врачей 41,2% (27,6 – 55,8) имеют высшую категорию, 23,5% первую категорию (12,8 – 37,5), 19,6% (9,8 – 33,1) и 15,7% (7,0 – 28,6) не имели категорию. Общая характеристика выборки представлена в таблице 1.

Согласно ответам респондентов, большинство врачей 66,6% возвращаются домой в период с 17:00 до 19:00 часов, в то время как 21,6% возвращаются домой в период с 19:00 до 20:00, и 11,8% после 20.00. На вопрос «Имеется ли у Вас на работе оборудованная комната для отдыха?» подавляющее большинство врачей ответили «Нет» - 62,7% и 37,3% - «Да». Из них 31,4% утверждают, что комната есть, но возможности воспользоваться ею имеют не всегда и 9,8% отметили, что всегда используют комнату для отдыха. По данным опроса, 80,4% врачей отметили, что на рабочем месте созданы все условия для полноценного питания (столы, стулья, холодильник, микроволновая печь, раковина для мытья посуды), 19,6% врачей не устраивают данные условия. При анализе ответов на вопрос об удовлетворенности санитарно-гигиеническими условиями для ночных дежурств (возможность принять душ, наличие средств личной гигиены, др.), около половины респондентов 47,1% ответили, что частично удовлетворены, 31,4% отметили, что нет условий и 21,6% полностью удовлетворены.

Следующий блок вопросов касался определения психоэмоционального состояния анестезиологов-реаниматологов. Согласно результатам нашего опроса, почти половина врачей 49,0% часто испытывают симптомы переутомления на рабочем месте, в то время как 29,4% ответили, что редко замечают данные признаки, 13,7% врачей постоянно находятся в состоянии переутомления и лишь 7,8% врачей не ощущают у себя симптомов переутомления. Среди наиболее распространенных симптомов переутомления врачи отметили сонливость (47,1%), головные боли (29,4%), слабость (7,8%) и резкие перепады настроения (3,9%).

На вопрос «Испытываете ли Вы напряжение, связанное с Вашей трудовой деятельностью?» 86,3% врачей выбрали ответ «Да», остальные 13,7% отметили, что не испытывают напряжения связанное с работой. Большинство респондентов 86,3% отметили, что не удовлетворены уровнем заработной платы своей профессии, в то время как 13,7% ответили, что их устраивает их заработная плата.

Нами был выполнен анализ связи наличия симптомов переутомления на рабочем месте в зависимости от возраста респондентов. Стоит отметить, что 60% врачей в возрасте 45-55 лет постоянно чувствуют симптомы переутомления и 57,1% анестезиологов-реаниматологов старше 55 лет часто испытывают усталость на рабочем месте (таблица 2).

Таблица 1.

Характеристика врачей, принявших участие в опросе.

(Table 1. Characteristics of the doctors who took part in the survey).

Показатели	Категории	Абс.	%	95% ДИ
Пол респондентов	Мужской	36	70,6	56,2 – 82,5
	Женский	15	29,4	17,5 – 43,8
Возраст респондентов	младше 35 лет	13	25,5	14,3 – 39,6
	35-45 лет	26	51,0	36,6 – 65,2
	45-55 лет	5	9,8	3,3 – 21,4
	старше 55 лет	7	13,7	5,7 – 26,3
Семейное положение респондентов	женат (замужем)	38	74,5	60,4 – 85,7
	холост (не замужем)	13	25,5	14,3 – 39,6
Количество детей	нет, детей не имею	12	23,5	12,8 – 37,5
	есть, 1 ребенок	8	15,7	7,0 – 28,6
	есть, 2-3 детей	30	58,8	44,2 – 72,4
	есть, 4-6 детей	1	2,0	0,0 – 10,4
Место проживания респондентов	живу на съемной квартире	14	27,5	15,9 – 41,7
	живу в собственной квартире	35	68,6	54,1 – 80,9
	ипотечное жилье	1	2,0	0,0 – 10,4
	служебная квартира	1	2,0	0,0 – 10,4
Курите ли Вы в настоящее время?	Да	18	35,3	22,4 – 49,9
	Нет	33	64,7	50,1 – 77,6
Употребляете ли Вы алкогольные напитки?	Да	18	35,3	22,4 – 49,9
	Нет	33	64,7	50,1 – 77,6
Стаж работы	до 5 лет	14	27,5	15,9 – 41,7
	от 6 до 10 лет	4	7,8	2,2 – 18,9
	от 10 до 15 лет	14	27,5	15,9 – 41,7
	от 15 до 20 лет	8	15,7	7,0 – 28,6
	более 20 лет	11	21,6	11,3 – 35,3
Уровень квалификации:	II категория	10	19,6	9,8 – 33,1
	I категория	12	23,5	12,8 – 37,5
	Высшая категория	21	41,2	27,6 – 55,8
	нет категории	8	15,7	7,0 – 28,6

Таблица 2.

Анализ Наличие симптомов переутомления на рабочем месте в зависимости от возраста респондентов.

(Table 2. Analysis of the presence of symptoms of overwork in the workplace, depending on the age of the respondents).

Показатель	Категории	Возраст респондентов				p
		младше 35 лет	35-45 лет	45-55 лет	старше 55 лет	
Наличие симптомов переутомления на рабочем месте	нет, не ощущаю	0 (0,0)	3 (11,5)	0 (0,0)	0 (0,0)	0,006*
	редко	8 (66,7)	4 (15,4)	0 (0,0)	3 (42,9)	
	часто	3 (25,0)	16 (61,5)	2 (40,0)	4 (57,1)	
	постоянно	1 (8,3)	3 (11,5)	3 (60,0)	0 (0,0)	

* – различия показателей статистически значимы ($p < 0,05$).

Был выполнен анализ ощущения напряженности в зависимости от уровня квалификации. Исходя из полученных данных при сравнении ощущения напряженности в зависимости от уровня квалификации, были установлены статистически значимые различия ($p = 0,005$) (используемый метод: Хи-квадрат Пирсона).

Большинство врачей высшей (95,2%), первой (91,7%), а также второй категории (90,0%) испытывают напряженность на рабочем месте, в то время как 57,1% врачей без категории не испытывают никакой напряженности, связанное с работой (табл.3).

Таблица 3.

Анализ ощущения напряженности в зависимости от уровня квалификации.

(Table 3. Analysis of the feeling of tension depending on the skill level).

Показатель	Категории	Уровень квалификации:				p
		II категория	I категория	Высшая категория	нет категории	
Ощущение напряженности	Да	9 (90,0)	11 (91,7)	20 (95,2)	3 (42,9)	0,005* p _{Высшая категория – нет категории} = 0,010
	Нет	1 (10,0)	1 (8,3)	1 (4,8)	4 (57,1)	

* – различия показателей статистически значимы ($p < 0,05$).

В соответствии с представленной таблицей при оценке наличия симптомов переутомления на рабочем месте в зависимости от наличия комнаты для отдыха,

были установлены статистически значимые различия ($p = 0,042$) (используемый метод: Хи-квадрат Пирсона) (рисунок 1).

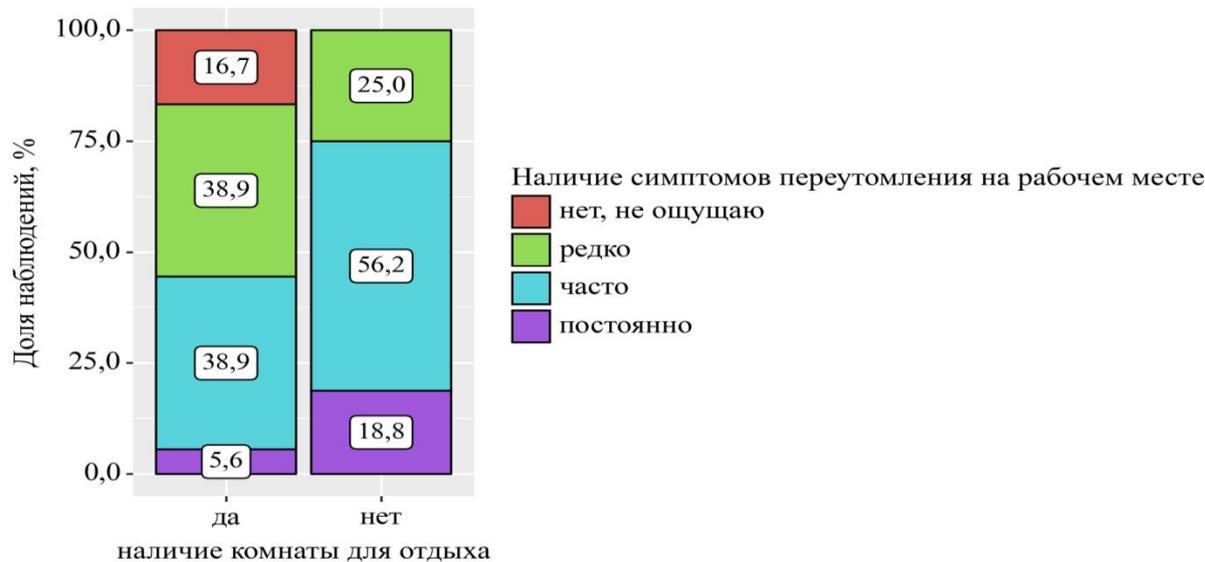


Рисунок 1. Анализ Наличие симптомов переутомления на рабочем месте в зависимости от наличия комнаты для отдыха.

(Figure 1. Analysis of the presence of symptoms of overwork in the workplace, depending on the availability of a rest room).

Как видно, на рис.1 часто (18,8%) и постоянно (56,2%) замечают у себя симптомы переутомления те врачи, у которых отсутствует комната отдыха на рабочем месте.

Исходя из полученных данных при анализе возраста респондентов в зависимости от наличия симптомов переутомления на рабочем месте, были установлены существенные различия ($p = 0,006$) (используемый метод: Хи-квадрат Пирсона) (рисунок 2).

Нами был выполнен анализ ощущения напряженности в зависимости от наличия симптомов

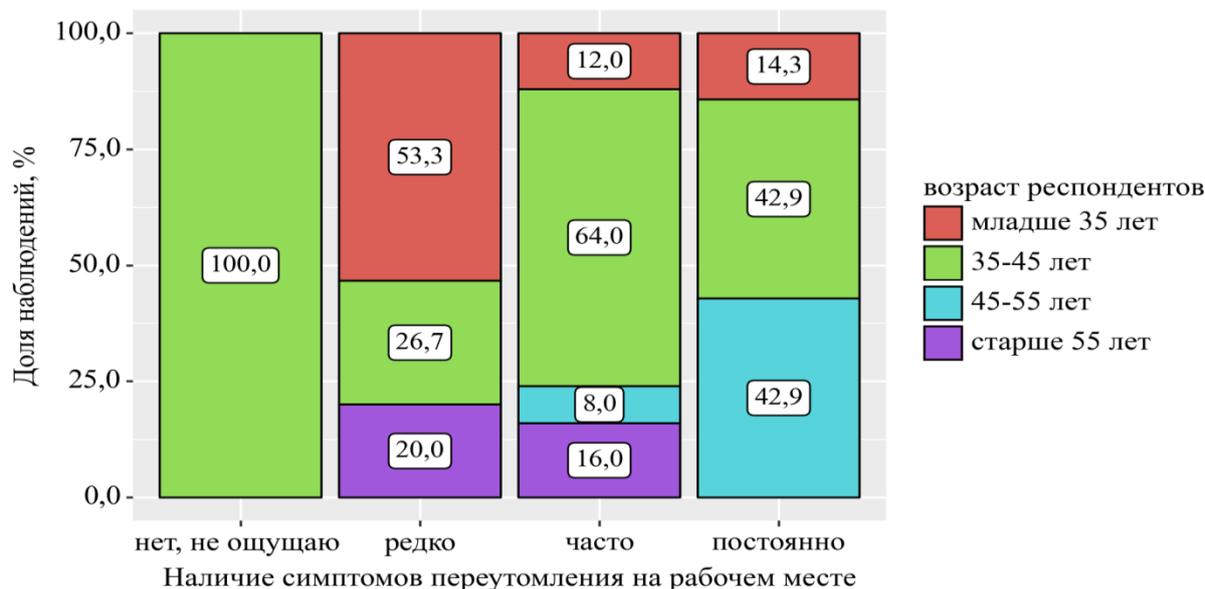


Рисунок 2. Анализ возраста респондентов в зависимости от наличия симптомов переутомления на рабочем месте.

(Figure 2. Analysis of the respondents' age depending on the presence of symptoms of overwork in the workplace).

Нами был выполнен анализ ощущения напряженности в зависимости от наличия симптомов переутомления на рабочем месте.

от наличия симптомов переутомления на рабочем месте, нами были установлены статистически значимые различия ($p < 0,001$) (используемый метод: Хи-квадрат Пирсона) (рисунок 3).

Согласно представленному рисунку при сравнении ощущения напряженности в зависимости

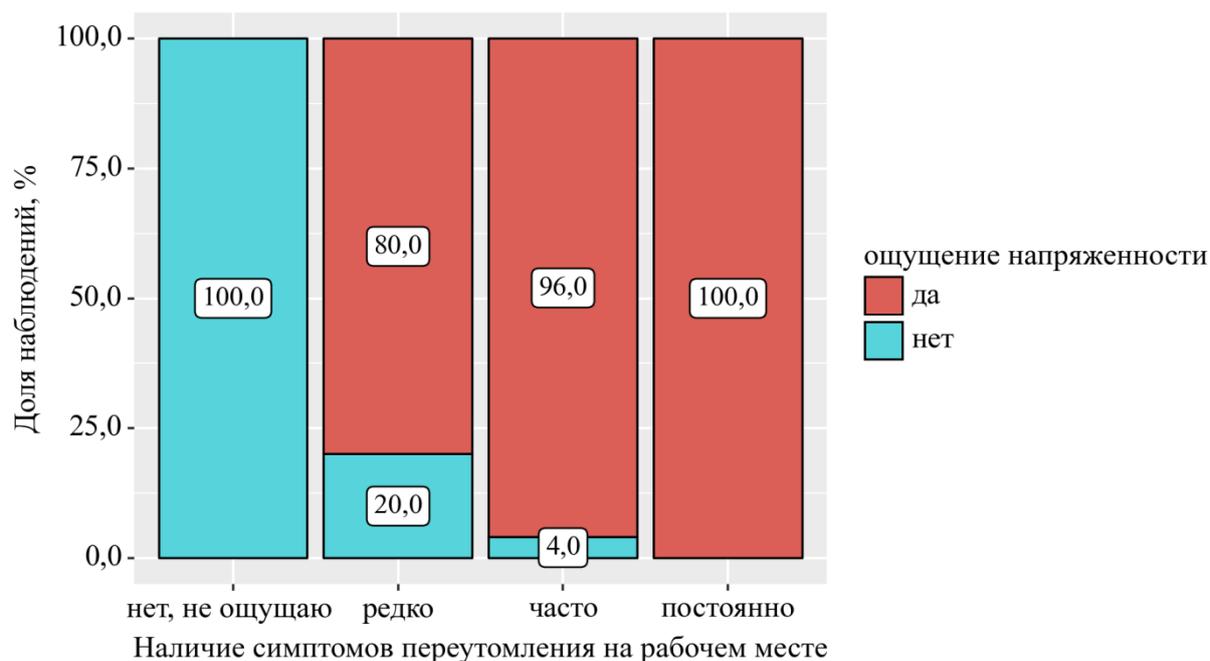


Рисунок 3. Анализ ощущения напряженности в зависимости от наличия симптомов переутомления на рабочем месте.

(Figure 3. Analysis of the feeling of tension depending on the presence of symptoms of overwork in the workplace).

Большинство врачей анестезиологов-реаниматологов у кого есть симптомы переутомления часто (96,0%) и постоянно (100,0%) так же ощущают напряженность на рабочем месте.

Обсуждение.

В отличие от исследования *Raggio B. и др.*, которые выявили большее выгорание у женщин [13] и большее выгорание у врачей [6], чем медсестер мы не обнаружили различий по полу. Другое исследование выявило меньшее количество симптомов выгорания у женщин [11].

В исследовании *Никитина Т.П. и др.* [3], где приняли участие 101 врач, 70,1% врачей считают, что причиной профессионального стресса служит большой объем работы и 16,5% отметили плохие социальные условия. В нашем исследовании 86,3% испытывают напряжение на рабочем месте и 19,6% врачей не удовлетворены социальными условиями на рабочем месте.

По результатам исследования *Корехова М.В. и др.* [1] в своей профессиональной деятельности 80,3% обследуемых практически каждый день сталкивались со стрессовыми ситуациями, в нашем же исследовании 49,0% врачей отметили, что часто испытывают симптомы переутомления на рабочем месте.

По данным *Муравьевой А.А. и др.* [2] эмоциональные симптомы профессионального выгорания постоянно ощущают 14,4% опрошенных, по результатам нашего исследования постоянно (56,2%) замечают у себя симптомы переутомления те врачи, у которых отсутствует комната отдыха на рабочем месте. Среди факторов, вызывающих сильное эмоциональное раздражение преобладает недостаточный уровень оплаты труда. Данной точки зрения придерживаются 61,9% опрошенных, в нашем исследовании

большинство респондентов 86,3% отметили, что не удовлетворены уровнем заработной платы своей профессии.

Врачи могут обладать большей автономией и оказывать большее влияние на решения, связанные с пациентами, чем медсестры в целом. Рабочее время, количество ночных смен, организация и отношение к руководителю подразделения могут быть разными. Хотя данное исследование выявило, что низкий уровень удовлетворенности от работы и высокий уровень рабочего стресса могут предсказывать эмоциональное выгорание, установить причинно-следственную связь затруднительно, особенно в рамках перекрестного анализа. Тем не менее, вероятно, что эмоциональное выгорание обусловлено различными факторами, включая уровень удовлетворенности от работы, рабочий стресс и личностную уязвимость [12].

Основные выводы по аналогичным исследованиям:

Отсутствие различий по полу и профессии: В отличие от предыдущих исследований, данное исследование не обнаружило различий в уровне выгорания между мужчинами и женщинами, а также между различными профессиями в медицинской сфере.

Причины стресса и выгорания: Основными причинами профессионального стресса, по мнению участников, были большой объем работы и недостаточно хорошие социальные условия на рабочем месте.

Частота стрессовых ситуаций: Большинство медицинских работников регулярно сталкиваются с стрессовыми ситуациями в рамках своей профессиональной деятельности.

Симптомы переутомления: Почти половина врачей отмечают, что часто испытывают симптомы переутомления на рабочем месте.

Эмоциональное выгорание: Эмоциональное выгорание, хотя и не ощущается всеми медицинскими работниками, всё же является распространенным явлением, и оно может быть обусловлено различными факторами, такими как уровень удовлетворенности от работы, рабочий стресс и личностная уязвимость.

Влияние факторов на выгорание: Низкий уровень удовлетворенности от работы и высокий уровень рабочего стресса могут предсказывать эмоциональное выгорание, хотя точно установить причинно-следственную связь затруднительно.

Заключение.

Результаты исследования позволяют сделать вывод о том, что условия труда врачей анестезиологов-реаниматологов города Астана имеют как положительные, так и негативные аспекты. Важно отметить, что рабочая среда в больницах и клиниках обеспечивает необходимые условия для осуществления профессиональной деятельности. Однако, существует несколько проблемных аспектов, которые могут влиять на здоровье и работоспособность врачей.

Одной из главных проблем является повышенная психоэмоциональная нагрузка на анестезиологов-реаниматологов, связанная с необходимостью принятия быстрых и важных решений в критических ситуациях, подверженность к высокому стрессу и значительной ответственности за жизнь пациентов. Это может приводить к развитию эмоционального выгорания и снижению мотивации врачей.

Кроме того, необходимо разработать и внедрить социальные программы, направленные на поддержку и улучшение качества жизни врачей анестезиологов-реаниматологов. Важно также учесть мнение и предложения самих врачей при разработке и внедрении этих мер.

Вклад авторов:

Вклад в концепцию – Мырзабосынова А.К., Мукушева А.А.
Научный дизайн – Исакова Н.С., Хисметова З.А.

Исполнение заявленного научного исследования – Мырзабосынова А.К., Ахметова А.К.

Интерпретация заявленного научного исследования – Хисметова З.А., Исакова Н.С.

Создание научной статьи – Хисметова З.А., Мырзабосынова А.К.

Конфликт интересов: не заявлен.

Финансирование: в ходе данной работы не было финансирования сторонними организациями.

Авторы заявляют, что данная рукопись является оригинальной, не была опубликована ранее и в настоящее время не рассматривается для публикации где-либо еще.

Литература:

1. Корехова М.В., Соловьев А.Г., Киров М.Ю., Новикова И.А. Психологические факторы профессионального выгорания врачей анестезиологов-реаниматологов // Клиническая и специальная психология. 2019. Том 8. №2. С. 16–37. doi: 10.17759/psyclin.2019080202

2. Муравьева А.А., Михайлова Ю.В., Горбунова В.В. Проблемы выраженности синдрома эмоционального выгорания у врачей анестезиологов-

реаниматологов // Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание] 2023. 69(1):2. Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1446/30/lang,ru>. DOI: 10.21045/2071-5021-2023-69-1-2

3. Никитина Т.П., Ефремов С.М., Ионова Т.И. Профессиональное выгорание, особенности качества жизни и психологические проблемы у врачей — анестезиологов-реаниматологов в современных условиях после пандемии COVID-19: результаты интернет-опроса // Вестник интенсивной терапии им. А.И. Салтанова. 2023. 2:102–116.

4. Babanataj R. [et al.]. Resilience training: Effects on occupational stress and resilience of critical care nurses // International journal of nursing practice. 2019. № 1 (25), С.1-6.

5. Cavanagh N. [et al.]. Compassion fatigue in healthcare providers: A systematic review and meta-analysis // Nursing ethics. 2020. № 3 (27). С. 639–665.

6. Embriaco N. [et al.]. Burnout syndrome among critical care healthcare workers // Current opinion in critical care. 2007. № 5 (13). С. 482–488.

7. Gkorezis P. [et al.]. Harmonious work passion and work-related internet information seeking among nurses: The mediating role of intrinsic motivation // Journal of nursing management. 2021. № 8 (29). С. 2534–2541.

8. Hart P. L., Brannan J.D., Chesnay M. de Resilience in nurses: an integrative review // Journal of nursing management. 2014. № 6 (22). С. 720–734.

9. Jakimowicz S., Perry L., Lewis J. Insights on compassion and patient-centred nursing in intensive care: A constructivist grounded theory // Journal of clinical nursing. 2018. № 7–8 (27). С. 1599–1611.

10. Jakimowicz S., Perry L., Lewis J. Compassion satisfaction and fatigue: A cross-sectional survey of Australian intensive care nurses // Australian critical care : official journal of the Confederation of Australian Critical Care Nurses. 2018. № 6 (31). С. 396–405.

11. Merlani P. [et al.]. Burnout in ICU caregivers: a multicenter study of factors associated to centers // American journal of respiratory and critical care medicine. 2011. № 10 (184). С. 1140–1146.

12. Myhren H., Ekeberg O., Stokland O. Job Satisfaction and Burnout among Intensive Care Unit Nurses and Physicians // Critical care research and practice. 2013. (2013), С.1-7.

13. Raggio B., Malacarne P. Burnout in intensive care unit // Minerva anestesologica. 2007. № 4 (73). С. 195–200.

14. Silva F.C.T. da, Barbosa C.P. The impact of the COVID-19 pandemic in an intensive care unit (ICU): Psychiatric symptoms in healthcare professionals // Progress in neuro-psychopharmacology & biological psychiatry. 2021. (110), С.1-10.

15. Yu F. [et al.]. Personal and work-related factors associated with nurse resilience: A systematic review // International journal of nursing studies. 2019. (93). С. 129–140.

References: [1-3]

1. Korehova M.V., Soloviev A.G., Kirov M.Yu., Novikova I.A. Psikhologicheskie faktory professional'nogo vygoraniya vrachei anesteziologov-reanimatologov

[Elektronnyi resurs] [Psychological Factors of the Professional Burnout Syndrome in Anesthesiologists and Intensive Care Physicians. [Electronic resource] *Klinicheskaya i spetsial'naya psikhologiya* [Clinical Psychology and Special Education], 2019, vol. 8, no. 2, pp. 16–37. doi: 10.17759/psycljn. 2019080202 x [in Russian]

2. Muravyeva A.A., Mikhaylova Yu.V., Gorbunova V.V. Problemy vyrazhennosti sindroma emotsional'nogo vygoraniya u vrachei anesteziologov-reanimatologov. [Problems related to the level of emotional burnout syndrome in anesthesiologists-resuscitators]. *Sotsial'nye aspekty zdorov'ya naseleniya* [serial online] [Social aspects of public health [online publication]] 2023. 69(1): DOI:

10.21045/2071-5021-2023-69-1-2 [in Russian]

3. Nikitina T.P., Efremov S.M., Ionova T.I. Professional'noe vygoranie, osobennosti kachestva zhizni i psikhologicheskie problemy u vrachei — anesteziologov-reanimatologov v sovremennykh usloviyakh posle pandemii COVID-19: rezul'taty internet-oprosa [Professional burnout, quality of life issues and psychological burden in anesthesiologists and intensive care specialists in contemporary conditions after COVID-19 pandemic: results of an internetbased survey]. *Vestnik intensivnoi terapii im. A.I. Saltanova* [Annals of Critical Care]. 2023. 2:102–116. [in Russian]

Сведения об авторах:

¹ **Мырзабосынова Арайлым Куантаевна** – магистрант, НАО «Медицинский университет Семей», тел.: 8771547 6577, e-mail: araianestez0307@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0006-6832-5970>, г. Семей, Республика Казахстан;

¹ **Хисметова Зайтуна Абдулкасимовна** – к.м.н., асс.профессор, зав.кафедрой общественного здоровья НАО «Медицинский университет Семей», тел.: 87772582681, e-mail: zaituna_khismietova@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-5937-3045>, г. Семей, Республика Казахстан;

¹ **Искакова Назым Серикановна** - м.м.н., преподаватель кафедры общественного здоровья НАО «Медицинский университет Семей», тел.:87751030454, e-mail: nazym_iskakova@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-5631-5499>, г. Семей, Республика Казахстан;

¹ **Мукушева Айгерим Акмкановна** - м.м.н., преподаватель кафедры общественного здоровья НАО «Медицинский университет Семей», тел.:87076087273, e-mail: aigerimakimkhan@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-7046-4375>, г. Семей, Республика Казахстан;

² **Ахметова Камила Маратовна** – м.м.н., старший преподаватель кафедры общественного здоровья и менеджмента НАО «Медицинский университет Астана», тел.:87071389229, e-mail: kamila_maratovna@list.ru, <https://orcid.org/0009-0009-6257-4337>, г. Семей, Республика Казахстан;

Контактная информация:

Мырзабосынова Арайлым Куантаевна – магистрант по специальности «Менеджмент в здравоохранении», НАО «Медицинский университет Семей», г. Семей, Республика Казахстан.

Почтовый адрес: Республика Казахстан, 071400, г. Семей, ул. Абая 103.

Эл.почта: araianestez0307@mail.ru

Телефон: +7 771 547 65 77