

**Ковелина Татьяна Афанасьевна**

Доктор философских наук, профессор,  
заведующая кафедрой философии, психологии и педагогики,  
Кубанский государственный медицинский университет  
Kovelina.56@mail.ru

**Чесебиева Марина Юсуфовна**

Студентка лечебного факультета  
Кубанский государственный медицинский университет

**Tatyana A. Kovelina**

Doctor of Philosophy, Professor,  
Head of the Department of Philosophy, Psychology and Pedagogy,  
Kuban State Medical University,  
kovelina.56@mail.ru

**Marina U. Chesebieva**

A student of the Faculty of Medicine  
Kuban State Medical University

**ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ ВРАЧЕЙ И ЦЕННОСТЬ  
ПРОФЕССИИ УЧАСТКОВЫХ ВРАЧЕЙ РАЙОННЫХ ПОЛИКЛИНИК**

**EMOTIONAL BURNOUT OF DOCTORS AND THE VALUE OF THE  
PROFESSION OF DISTRICT DOCTORS OF DISTRICT POLYCLINICS**

***Аннотация.** В статье на основе социологического исследования представлен результат анализа синдрома эмоционального выгорания у врачей районной поликлиники. Изучение строилось на основе следующих оценок врачами своего состояния: физических состояний, психических и поведенческих симптомов, интеллектуального состояния и социальной активности. Было выявлено, что психоэмоциональное состояние врачей районной поликлиники не влияет на ценностное отношение к своей профессии.*

***Ключевые слова.** Синдром эмоционального выгорания, врач, профессия, здравоохранение, экзистенциал, психосоматика, интеллектуальное истощение.*

***Annotation.** The article, based on a sociological study, presents the result of an analysis of the emotional burnout syndrome among doctors at a district clinic. The study was based on the following assessments by doctors of their condition: physical conditions, mental and behavioral symptoms, intellectual status and social activity. It was revealed that the psycho-emotional state of doctors at the district clinic does not affect the value attitude towards their profession.*

***Keywords.** Burnout syndrome, doctor, profession, healthcare, existential, psychosomatics, intellectual exhaustion.*

**Введение.** В настоящее время система перед системой районного здравоохранения стоит ряд проблем, от решения которых зависит качество медицинского обслуживания населения. Это, в первую очередь, дефицит врачебных кадров в районных ЛПУ, и как следствие этого, - возрастающая нагрузка на работающих врачей. Во-вторых, отсутствие в районных поликлиниках и стационарных больницах современной инфраструктуры, что создает проблемы территориальной доступности. В-третьих, внедрение новейших медицинских технологий осуществляется инертно, в основном, по причины недостаточного государственного финансирования. В-четвертых, в условиях нестабильной социальной среды и заниженных экономических возможностей населения районов потребность в оказании именно бесплатной медицинской помощи возрастает. Решение этих и других актуальных проблем является основополагающей целью модернизации системы здравоохранения на всех его уровнях. [2, 12]

В то же время гарантированное качественное обслуживание во многом зависит от метапрофессиональных компетенций врачей, их психоэмоционального состояния и личностных качеств.

Исходя из актуальности темы, авторы **поставили цель** дать анализ психоэмоционального состояния врачей районных поликлиник. Определить уровень их эмоционального выгорания и отношения к своей профессии.

Базой исследования стала Тахтамукайская районная поликлиника поселка городского типа Яблоновский республика Адыгея – «Яблоновская поликлиника» ГБУЗ РА. В исследовании приняло участие 50 человек работающих врачей. Средний возраст – 47,7 лет. Врачебный стаж до 6 до 40 лет в учреждениях здравоохранения. Исследование строилось на основе деятельностного, аксиологического и антропного подходов. Использовались методы социологического опроса и контент-анализ.

### **Результаты исследования.**

Районные больницы осуществляют свою деятельность по оказанию специализированной медицинской помощи населению отдельных районов, а также диагностируют, консультируют жителей, оказывают скорую медицинскую помощь. По-существу, направлениями районных больниц и поликлиник является терапевтическая, профилактическая, диагностическая деятельность, а также проведение организационных и методических работ в области здравоохранения. Специфика деятельности врачей районных лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) определяет особенности личности врача, его психологическое состояние, влияет на образ жизни и соматическую культуру. Многие исследователи отмечают [1, 3, 4, 5], что врачебная деятельность, отличающаяся направленностью на другого человека, чаще всего больного, страдающего человека, погружает врача в атмосферу сложного эмоционального переживания. И если это состояние длительное, то естественно, синдром эмоционального выгорания становится неблагоприятным фактором деятельности, вызывающим глубоко переживаемые экзистенциалы. Термин «эмоциональное выгорание» был введен в научный оборот в 70-е годы XX века американским психиатром

Х.Дж. Фрейденбергером для обозначения психического состояния здоровых людей, которые в силу своей профессии коммуницируют с другими и ответственны за других. Поэтому чаще всего эмоциональному выгоранию подвержены, учителя, юристы, врачи, психологи, социальные работники, воспитатели детских садов [4].

В своем исследовании авторы придерживаются определения эмоционального выгорания как такого психологического состояния, которое проявляется в психосоматическом и интеллектуальном истощении, в нежелании коммуницировать с другими, даже близкими людьми, в утрате чувств сопереживания, отчуждении от профессии. Такое состояние не может не влиять на изменения ценностного сознания, в том числе на ценность профессии и отношение к ней. Для того, что показать связь эмоционального выгорания и изменение ценностного отношения к своей профессии у врачей районной поликлиники, были проведены социологические опросы по следующим группам: 1. Оценка респондентами своих физических симптомов. 2. Оценка своего эмоционального состояния (эмоциональные симптомы). 3. Оценка поведенческих симптомов. 4) Оценка своего интеллектуального состояния. 5. Оценка социальной активности (социальные симптомы).

Анализ показал, что врачи всех специальностей, имеющие опыт работы от 10 лет и более, независимо от половой принадлежности испытывают физическую усталость и утомляемость после трудового дня. Однако, такие физические признаки недомогания как затрудненное дыхание, одышка, головокружение, болезни сердечно-сосудистой системы, язвы желудка, и др. напрямую не связывают со стрессами в профессии и эмоциональным выгоранием.

Что касается эмоциональных симптомов, которые проявляются в переживаниях безразличия, беспомощности, в чувствах пессимизма и необъяснимого беспокойства и тревожности, то они, характерны для незначительного числа респондентов (8%) и связаны с социальными страхами. Врачи в возрастной группе 30 - 45 лет связывают утрату надежд на улучшение своего материального благополучия и профессиональных перспектив с заниженной оценкой своей профессии обществом и государством, низким уровнем престижа районного врача. В то же время чувство одиночества как мощный негативный экзистенциал не характерен для врачей. В своих ответах 100% из числа опрошенных не считают, что одиноки. Это свидетельствует о высоком уровне коллегиальности и корпоративности в лечебных коллективах.

Поведенческие симптомы более ярко проявились в ответах опрошенных врачей. Так, врачи всех возрастных групп (от 30 до 70 лет) отмечают, что во время приема пациентов возникает желание отдохнуть, некоторые врач (17% из числа опрошенных) выразили желание покурить, 12% респондентов очень часто проявляют импульсивность в общении с коллегами и близкими людьми, но 75% врачей всех специальностей отметили очень низкий уровень

физической активности и отсутствия желания после работы заниматься спортом, физкультурой, посещать фитнес-залы.

Однако, несмотря на усталость, врачи поликлиники в своих ответах показали достаточно высокий уровень интеллектуального состояния. Так, на вопрос: «Проявляете ли вы интерес к новаторским идеям в медицине, новейшим медицинским технологиям?» 100% врачей всех специальностей ответили утвердительно. На вопрос: «Изучаете ли Вы альтернативные медицинские методики?» ответы различаются. Так 25% из числа опрошенных врачей негативно оценивают альтернативную медицину, а следовательно, и альтернативные методики; 3% сомневались в ответах; 72% респондентов отмечали, что альтернативная медицина имеет место быть, но требует глубокого изучения со стороны официальной научной медицины. В оценке своей профессии районные врачи отметили ее рутинность, стандартизированность и отсутствие творческих подходов. Такая характеристика вполне справедлива, оценена правильно и основана на убеждении, что врачу запрещено творить в своей профессии, которая регулируется протоколами, законами, этическими принципами. Положительным проявлением интеллектуального состояния является нехарактерные для опрошенных врачей такие экзистенциалы, как безразличие к жизни, тоска, апатия, отсутствие интереса к новому.

Анализируя социальные симптомы эмоционального выгорания, можно сделать следующие выводы. Врачи в возрастной группе 45-70 лет подчеркивают позитивный характер отношений в коллективе, но при этом их социальные контакты ограничены работой, отмечают недостаток времени для отдыха и общения вне работы. Врачи в возрастной категории 30-45 лет считают положительным психоэмоциональный климат в коллективе ЛПУ, но в тоже время не имеют желания быть социально активными, ощущают недостаток в поддержке коллег. Такая противоречивая оценка социальных симптомов свидетельствует о ранее пережитом негативном опыте общения с коллегами при трудоустройстве в поликлинику.

Исходя из проведенного анализа можно заключить, что для врачей районной поликлиники существенную роль в развитии эмоционального выгорания играет сложившееся противоречие: 1) между пониманием врачами высокого уровня своей ответственности за жизнь и судьбу другого, с одной стороны, и несогласованными профессиональными действиями между коллегами, с другой; 2) интенсивность коммуникации, быстрота мышления и принятия решений, что требует эмоциональной сдержанности, но с другой стороны, такое же интенсивное переживание негативных моментов в профессиональной деятельности, и вне её, например, в социальном окружении.

Опрос показал, что устойчивость к эмоциональному выгоранию для большинства (83%) участковых врачей обусловлена любовью к своей профессии и уверенностью в своем профессионализме; 15% из опрошенных респондентов отметили, что быть эмоционально устойчивым помогает

чувство оптимизма и стрессоустойчивость, и только 2% из опрошенных отметили фактор морфофизиологического здоровья.

**Заключение.** Таким образом, синдром эмоционального выгорания не является критическим состоянием, несмотря на высокую эмоциональную нагрузку профессиональной деятельности районных врачей. Чаще всего негативное эмоциональное состояние врачи переживают по причине социальной нестабильности, отсутствия должной инфраструктуры районных больниц, что затрудняет подъезд к месту работы, реформ здравоохранения, отсутствия необходимых медицинских технологий и техники в районных больницах. При этом отношения к профессии остаются позитивным, преданность профессии оценивается как фактор психологической устойчивости к синдрому эмоционального выгорания.

### *Литература*

1. Абросимов И.Н., Заоева З.О., Втюрина М.Б., Суркова И.М. Роль психолога в системе здравоохранения: анализ мнения врачей // Высшая школа организации и управления здравоохранением. Вестник №3, 2022.//
2. Гайдаров Г.М., Алексеева Н.Ю. Модернизация здравоохранения субъекта Российской Федерации как новый этап в повышении доступности и качества медицинской помощи населению // Менеджмент качества в сфере здравоохранения и социального развития. 2011 № 1 С. 11–30
3. Кобякова О.С., Деев И.А., Куликов Е.С., Пименов И.Д., Хомяков К.В. Эмоциональное выгорание у врачей и медицинские ошибки. Есть ли связь? // Электронный научный журнал "Социальные аспекты здоровья населения. 2016, № 1 947) // <http://vestnik.mednet.ru/content/view/732/30/lang,ru/>
4. Ронгинская, Т.И. Синдром выгорания в социальных профессиях [Текст] / Т.И. Ронгинская // Психологический журнал. – 2012 – № 3 – С. 85-95
5. Русских С. В., Москвичева Л. И., Тимурзиева А. Б., Макарова Е. В., Тырановец С. В., Васильев М. Д. Взаимосвязь эмоционального выгорания с удовлетворённостью работой у врачей-онкологов терапевтического и хирургического профилей. // Электронный журнал «Организационная психология, 2023. Т. 13. № 1. С. 9–34 // <https://orgpsyjournal.hse.ru/about>
6. Худова Ю.И., Улумбекава Г.Э. Выгорание у медицинских работников: диагностика, лечение, особенности в эпоху COVID-19. // Высшая школа организации и управления здравоохранением, №1, 2021. // <https://www.vshouz.ru/journal/2021-god/vygoranie-u-meditsinskikh-rabotnikov-diagnostika-lechenie-osobennosti-v-epokhu-covid-19/>

### *Literature*

1. Abrosimov I.N., Zaoeva Z.O., Vtyurina M.B., Surkova I.M. The role of a psychologist in the healthcare system: an analysis of the opinion of doctors // Graduate ScLiterature

2. Gaidarov G.M., Alekseeva N.Yu. *Modernization of healthcare in the subject of the Russian Federation as a new stage in improving the accessibility and quality of medical care to the population // Quality management in the field of healthcare and social development. 2011 No. 1 pp. 11-30*
3. Kobyakova O.S., Deev I.A., Kulikov E.S., Pimenov I.D., Khomyakov K.V. *Emotional burnout in doctors and medical errors. Is there a connection? // Electronic scientific journal "Social aspects of public health. 2016, № 1 947) // <http://vestnik.mednet.ru/content/view/732/30/lang,ru/>*
4. Ronginskaya, T.I. *Burnout syndrome in social professions [Text] / T.I. Ronginskaya // Psychological journal. – 2012 – No. 3 – pp. 85-95*
5. Russians S. V., Moskvicheva L. I., Timurzieva A. B., Makarova E. V., Tyranovets S. V., Vasiliev M. D. *The relationship of emotional burnout with job satisfaction among oncologists of therapeutic and surgical profiles. // Electronic journal "Organizational Psychology, 2023. Vol. 13. No. 1. pp. 9-34 // <https://orgpsyjournal.hse.ru/about>*
6. Khudova Yu.I., Ulumbekava G.E. *Burnout in medical workers: diagnosis, treatment, features in the era of COVID-19., // Higher school of organization and management of healthcare, No. 1, 2021. // <https://www.vshouz.ru/journal/2021-god/vygoranie-u-meditsinskikh-rabotnikov-dagnostika-lechenie-osobennosti-v-epokhu-covid-19/>*