

Факторы удовлетворённости трудом и здоровье медицинских работников

Жакун Е.В.

*УО «Гомельский государственный университет им. Ф. Скорины»
г. Гомель, Республика Беларусь*

Актуальность проблемы удовлетворённости трудом связана с тем фактом, что большую часть осмысленной жизни человек занят трудовой деятельностью. Удовлетворенность трудом определяется не только характером работы, но и в значительной степени её интенсивностью и социально-психологическими аспектами. Нынешняя ситуация пандемии привела к ещё большей интенсивности и психоэмоциональной перегрузке медицинских работников. В статье представлен обзор исследований, которые направлены на изучение связи между факторами удовлетворённости и здоровьем у медицинских работников.

Работа на СМП связана с многочисленными факторами риска для жизни и здоровья. Рост заболеваемости населения инфекционными болезнями увеличивают степень риска заражения медицинских работников СМП при выполнении ими профессиональной деятельности.

Медицинский персонал выездных бригад СМП при обслуживании вызовов к социально опасным контингентам существует высокий риск противоправных действий. Следствием постоянной работы в подобных эмоционально напряженных условиях является хронический стресс.

Негативные последствия профессионального хронического стресса можно оценить в нескольких аспектах: влияние на результаты труда, психическое и физическое здоровье самих медработников.

Отдельные принятые меры по укреплению здоровья, не позволяют существенно снизить заболеваемость этой профессиональной группы работников, так как основным фактором, влияющим на состояние здоровья, являются неблагоприятные условия и характер труда.

Повышенные требования к состоянию физического и психического здоровья медицинского персонала СМП постоянно предъявляются и в текущей их деятельности, поскольку объектом труда являются другие люди. От общего состояния здоровья работника зависит, насколько быстро он может восстановить силы после суточной работы в напряженных условиях, и качество оказания экстренной медицинской помощи напрямую связаны с качеством диагностических, клинических и тактических решений, принимаемых врачом или фельдшером выездной бригады, т.е. с «человеческим фактором».

Несмотря на бесспорную актуальность, состояние здоровья медицинских работников скорой медицинской помощи исследовано недостаточно.

По данным электронного научно-просветительского журнала БГУ [1], в группу риска (неудовлетворенных трудом) входят сотрудники государственных учреждений медицины. Этот факт говорит о том, что им требуется особая поддержка на том или ином этапе работы в организации, так как, имеющие низкую удовлетворенность работой, показывают наличие психического истощения.

Вероятно, на почве последнего (один из факторов) более активно развиваются проблемы с психическим и физическим здоровьем.

В доступной отечественной литературе последних лет встречаются лишь единичные публикации, посвященные проблеме влияния удовлетворённости трудом на здоровья медработников.

Однако, в доступных зарубежных источниках уделяется большее внимание вопросу удовлетворенности медперсонала работой. Исследования затрагивают многие аспекты данной проблемы, в том числе актуальный и интересный нам аспект: связь удовлетворённости трудом и здоровьем.

Так сотрудники Варшавского университета и Открытого университета Каталонии в журнале «Польский социологический обзор» (Polish Sociological Review, 2017) упоминают, что низкая удовлетворенность работой может отрицательно сказываться на психическом и физическом здоровье [2].

В одной из научных статей официального журнала факультета медицины труда Лондонского королевского колледжа врачей и Австралийско-новозеландского общества медицины труда (Occupational and Environmental Medicine, 2005) был проведен систематический обзор и метаанализ 485 исследований с совокупным размером выборки 267 995 человек, в которых оценивались данные исследований, связывающие показатели удовлетворенности работой в самоотчетах с показателями физического и психического благополучия.

Согласно данным метаанализа, удовлетворенность работой наиболее тесно связана с психическими / психологическими проблемами; самые сильные связи были обнаружены для выгорания (скорректированный $r = 0,478$), самооценки ($r = 0,429$), депрессии ($r = 0,428$), и тревога ($r = 0,420$). Авторы исследования делают вывод о том, что имеет смысл определить те аспекты работы, которые вызывают наибольшее недовольство среди сотрудников, поскольку они, вероятно, так же вызывают стресс [3].

Таким образом, данные исследования говорят нам о том, что имеет смысл более детально и разностороннее исследовать проблему удовлетворённости трудом у медработников, так как данный вопрос имеет прямую связь с состоянием их здоровья.

Что касается непосредственно практических исследований факторов удовлетворённости, в международном журнале служб здравоохранения (*International Journal of Health Services*, 2014) представлена статья, которая посвящена факторам, связанным с удовлетворением работой среди врачей государственного сектора Бразилии [4].

В статье упоминается о доказанной связи между удовлетворенностью работой и болезнью среди врачей. В ходе работы, было проведено секционное исследование стратифицированной случайной выборки врачей ($n = 266$).

Недавние исследования показывают, что значительная часть специалистов здравоохранения не удовлетворены своим трудом, независимо от социально-экономического положения страны, в которой они работают.

Неудовлетворенность врачи связывают со снижением профессиональной автономии, давлением со стороны начальства и пациентов, трудоемкой бумажной работой, уменьшением профессионального признания и неадекватными условиями труда.

В статье выделяют следующие факторы, которые связаны с удовлетворенностью трудом: количество сверхурочных, уровень контроля над работой, адекватные ресурсы для выполнения задачи, физические характеристики рабочего места, межличностные отношения и общение с коллегами. Недостатки в этих областях были связаны с заболеваемостью этой группы, такими как аффективные расстройства, выгорание и депрессия. [5, 6].

Часто упоминались проблемы, связанные с насилием: 41,8 процента врачей, чувствовали угрозу своей безопасности на работе, и 26,8 процента сообщили о возникновении хотя бы одного эпизода агрессии по отношению к коллегам во время рабочего года. Большинство врачей, которые работали в пунктах неотложной медицинской помощи (54,5 процента) и в отделениях неотложной помощи (45,5 процента) чувствовали себя как неудовлетворенные трудом. Примерно каждый четвертый (23,3 процента) врач заявил, что их повседневная работа причиняла им страдания. Три врача (1,3 процента) заявили, что у них была идея покончить с собой на момент опроса. Скрининг на предмет злоупотребления алкоголем был положительным у 4,72 процента врачей.

По результатам исследований, в статье выделяются несколько групп факторов:

1) Факторы, отрицательно связанные с удовлетворенностью работой: возраст врачей от 30 до 39 лет ($p = 0,04$); работа в отделении неотложной помощи ($p = 0,02$); работа на административной должности ($p = 0,07$); недостаток материальных ресурсов для выполнения задач по месту работы ($p = 0,15$); чувство угрозы личной безопасности на работе ($p < 0,01$); заявление об

угрозе агрессии со стороны начальников или коллег другому коллеге (во время работы) по за последние 12 месяцев ($p = 0,12$); наличие положительного результата скрининга на общие психические расстройства ($p < 0,01$); наличие отпуска по болезни ($p = 0,02$).

2) Следующие факторы были положительно связаны с удовлетворенностью работой: возраст старше 40 лет ($p = 0,05$); наличие партнера ($p = 0,09$); наличие одного-двух детей ($p = 0,02$); наличие степени магистра либо докторской степени ($p = 0,03$); достаточное время досуга ($p = 0,03$); более 10 лет работает на государственной службе ($p = 0,04$); более двух лет работы в текущем отделении здравоохранения ($p = 0,05$); работа не менее 20 часов в неделю, но не более 40 часов ($p = 0,02$); дневная работа ($p = 0,06$); получение высокой социальной поддержки на работе (JCQ) ($p < 0,01$); работа в условиях низкой деформации (JCQ) ($p < 0,01$); чрезмерная приверженность работе (ERI) ($p < 0,01$).

3) Переменные, которые не показали статистической связи с удовлетворенностью работой: пол ($p = 0,73$); этническая принадлежность ($p = 0,22$); общий ежемесячный доход ($p = 0,84$); наличие другой работы ($p = 0,63$); наличие личных средств защиты ($p = 0,31$); проблемное употребление алкоголя ($p = 0,39$); текущий или предыдущий диагноз профессионального заболевания ($p = 0,85$).

Так же было показано, что длительные периоды переутомления могут отрицательно сказаться на благополучии врачей и приводят к проявлениям нервозности в личных отношениях и депрессии [7].

И все же в ходе исследования 65 процентов врачей заявили, что они были довольны своей работой. Этот очевидный парадокс рассматривается исследователями психодинамики труда [8]. Авторы поясняют двойственное отношение к удовольствиям и страданиям на работе, отмечая, с одной стороны, положительные аспекты работы по построению идентичностей, а с другой стороны, страдания, связанные со стрессовыми ситуациями.

С другой стороны, работа в условиях высоких психологических требований и высокого напряжения представляет повышенный риск психического расстройств и связана со значительно меньшей долей удовлетворенных своей работой.

Таким образом, в ходе исследования засвидетельствовано, что политика, направленная на оказание социальной поддержки, внимание психическому здоровью на рабочем месте, может положительно повлиять на удовлетворенность работой настоящей профессии.

В этой связи, теоретический анализ факторов удовлетворенности трудом, последствий неудовлетворенности, обзор исследований, которые направлены

на изучение связи между факторами удовлетворённости и здоровьем у медицинских работников, позволит выявить те аспекты, которые наиболее значимы, более наглядно и детально определить области возможного влияния и эмпирических исследований проблемы. Это позволит оказать необходимую поддержку, разработав практических рекомендации по проблеме удовлетворённости трудом.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Фофанова Г. А., Мамедова А.С.* Удовлетворенность трудом сотрудников социэкономических профессий // София: электрон. науч.-просветит. журн. 2018. № 2 С. 13–19.
2. *Wilczynska A., Batorski D., Torrentsellens J.* Job Satisfaction of Knowledge Workers. The Role of Interpersonal Justice and Flexible Employment // Polish Sociological Review. 2017. №199. Pp. 329–349.
3. *Faragher E. B. M. Cass and C. L. Cooper.* The Relationship between Job Satisfaction and Health: A Meta-Analysis. Occupational and Environmental Medicine. 2005. Vol. 62. №2. Pp. 105–112.
4. *Brito Nery Ribeiro R., Assunção A. Á., Araújo de T. M.* International Journal of Health Services. 2014. Vol. 44, №4 Pp. 787-804.
5. *Tokuda Y.* The interrelationships between working conditions, job satisfaction, burnout and mental health among hospital physicians in Japan // A path analysis. Ind. Health. 2009. №47 Pp. 166-172.
6. *Ozyurt A., Hayran O., Sur H.* Predictors of burnout and job satisfaction among Turkish physicians. 2006. № 99 Pp.161–169.
7. *Wallace J. E., Lemaire J. B., Ghali W.A.* Physician wellness: A missing quality factor // Lancet. 2009. 374. Pp.1714-1721.
8. *Dejours C.* Le travail comme énigme // In Sociologie du Travail. 1994.

Синдром эмоционального выгорания среди медицинских работников с различным уровнем жизнестойкости

*Журавенко И.И., Приходько Е.В.,
УО «Гомельский государственный университет им. Ф. Скорины»,
г.Гомель, Республика Беларусь*

В современном мире значительно возрос интерес к проблеме психологического здоровья медицинских работников. В условиях пандемии новой коронавирусной инфекции системы здравоохранения всех стран, в том числе, и Республики Беларусь, испытывают значительные сложности. Рост заболеваемости спровоцировал необходимость глобальной реструктуризации медицинских учреждений с целью обеспечения помощи больным COVID-19, при этом медицинские работники вынуждены работать в условиях экстремальной нагрузки и повышенной угрозы заражения. Согласно отечественным и международным данным, высокий уровень нагрузки и угрозы