

Литература:

1. Калугин А.В. Консервированная костная ткань как альтернатива аутотрансплантатам//Рецепт.–2006.–№4.–С. 147 – 152.
2. Костная пластика в условиях инфицированной раны// Болтрукевич С.И., Першукевич А.В., Калугин А.В. и др.: Метод.рек.–Минск.–1988.–12с.
3. Никитин Г. Д., Линник С. А., Никитин Д. Г., Филатов С. А. Костная и мышечно-костная аутопластика при лечении хронического остеомиелита // Вестн. хир. – 1984. –№ 11. – С. 110–115.

ХАРАКТЕРИСТИКА СИНДРОМА «ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ» СРЕДИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СЕЛЬСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Клышко Э.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общей гигиены и экологии

Научный руководитель – ассистент Сняк В.Г.

В обществе меняется отношение людей к работе. Люди теряют уверенность в стабильности своего социального и материального положения, в гарантированности рабочего места. Падает рейтинг ряда социально значимых профессий – медицинских работников, учителей, ученых. Как следствие, растет психическое, эмоциональное напряжение, которое связано со стрессом на рабочем месте. Выявляются тревога, депрессия, синдром «эмоционального выгорания», психосоматические расстройства, зависимости от психоактивных веществ.

Материалы и методы исследования. В данной работе использовался метод анкетирования с помощью личностного опросника Айзенка, тестирования синдрома «эмоционального выгорания». Анкетирование проводилось среди медицинских работников – врачей организаций здравоохранения Гродненской области.

Результаты исследования. В анонимном анкетировании с помощью личностного опросника Айзенка и теста по определению синдрома «эмоционального выгорания» участвовало 102 респондента – врачей (терапевты, гинекологи, зубные врачи, педиатры и др.). Определяя основные свойства личности, выявлено, что среди респондентов выраженные интроверты составили 7,3%, интроверты – 59%, экстраверты – 10%. Норма наблюдалась в 23 случаях. Анализируя такой показатель, как нейротизм, характеризующий нервно-психические процессы, имеем следующую картину. Средний уровень нейротизма характерен для 63,7% респондентов, высокий уровень – 26,7%, низкий уровень – 9,6%.

Выводы. Несмотря на достаточно большое количество исследований по проблеме симптома эмоционального выгорания, эта тема остается актуальной для профессий «коммуникативного» характера. Этим можно объяснить большой процент лиц с высоким уровнем нейротизма, высоким уровнем выгорания, обнаруженный нами в обследуемой группе, что свидетельствует о наличии высокого риска снижения качества здоровья и субъективного благополучия, опосредованного профессиональными стрессами в ситуациях служебного общения.

Литература:

1. Психология здоровья: Учебник для вузов / Под ред. Г.С. Никифорова. – Спб.: Питер, 2003. – с.548–549.
2. Психология личности и труда врача: Курс лекций / Б.А. Ясько.– Ростов нД: Феникс, 2005.– с.9–10.