

ОЦЕНКА И КОРРЕКЦИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ИНФЕКЦИОННЫХ ГОСПИТАЛЕЙ Г.ВОЛГОГРАДА, ПЕРЕПРОФИЛИРОВАННЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ COVID-19

О.А.Ярыгин¹, Д.В.Козлов¹, А.А.Раевский^{1,2}

¹ ГБУЗ «Центр медицины катастроф Клинической станции скорой медицинской помощи» Минздрава России, Волгоград, Россия

² ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, Волгоград, Россия

Резюме. Цель исследования – проанализировать опыт работы по оценке и коррекции психологического состояния медицинского персонала инфекционных госпиталей, перепрофилированных для лечения больных COVID-19, и разработке рекомендаций для административно-управленческого персонала инфекционных госпиталей по оптимизации работы с целью сохранения здоровья медицинских специалистов.

Материалы и методы исследования. С мая по сентябрь 2020 г. медицинские психологи лаборатории психофизиологического обеспечения центра медицины катастроф Клинической станции скорой медицинской помощи г.Волгограда выезжали в 9 лечебных медицинских организаций (ЛМО), перепрофилированных в инфекционные госпитали.

В ходе выездов была выполнена диагностика психологического состояния 279 медицинских работников, которую проводили по следующим методикам:

1. Опросник для выявления и оценки невротических состояний (К.К.Яхин, Д.М.Менделевич).

2. Методика измерения уровня «психического выгорания» (В.В.Бойко).

Результаты исследования и их анализ. Представлены результаты оценки психологического состояния медицинских работников инфекционных госпиталей и определены основные направления оказания психологической помощи. Описаны принципы организации методической помощи администрации инфекционных госпиталей.

Ключевые слова: инфекционные госпитали, медицинские психологи, медицинский персонал, новая коронавирусная инфекция COVID-19, психологическая диагностика, психологическая консультация, психологическое состояние

Конфликт интересов. Авторы статьи подтверждают отсутствие конфликта интересов

Для цитирования: Ярыгин О.А., Козлов Д.В., Раевский А.А. Оценка и коррекция психологического состояния медицинских работников инфекционных госпиталей г.Волгограда, перепрофилированных для лечения больных COVID-19 // Медицина катастроф. 2021. №1. С. 41-44. <https://doi.org/10.33266/2070-1004-2021-1-41-44>

ASSESSMENT AND CORRECTION OF PSYCHOLOGICAL STATE OF MEDICAL WORKERS OF INFECTIOUS DISEASES HOSPITALS IN VOLGOGRAD REPURPOSED FOR TREATMENT OF PATIENTS WITH COVID-19

O.A.Yarygin¹, D.V.Kozlov¹, A.A.Raevsky^{1,2}

¹ Centre for Disaster Medicine at the Clinical Ambulance Station, Volgograd, Russian Federation

² Volgograd State Medical University, the Ministry of Health of the Russian Federation, Volgograd, Russian Federation

Abstract. The aim of the study was to analyze the experience in assessment and correction of the psychological state of the medical staff of infectious hospitals, repurposed to treat patients with COVID-19, and recommendations to the administrative staff of the hospitals for optimization of work with the aim of preserving the health of medical professionals.

Materials and methods of research. From May to September 2020, medical psychologists of the laboratory of Psychophysiological support of the Center for Disaster Medicine of the Clinical emergency medical station of Volgograd visited 9 medical treatment organizations (LMO) that were converted into infectious diseases hospitals.

During the visits, the psychological state of 279 medical workers was diagnosed according to the following methods:

1. Questionnaire for the identification and evaluation of neurotic states (K.K.Yakhin, D.M.Mendelevich).

2. The method of measuring the level of "mental burnout" (V. V.Boyko).

The results of the study and their analysis. The results of the assessment of the psychological state of medical workers in infectious diseases hospitals are presented and the main directions of providing psychological assistance are identified. The principles of organizing methodological assistance to the administration of the hospitals are described.

Key words: infectious diseases hospitals, medical personnel, medical psychologists, new coronavirus infection COVID-19, psychological consultation, psychological diagnosis, psychological state

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest

For citation: Yarygin O.A., Kozlov D.V., Raevsky A.A. Assessment and Correction of Psychological State of Medical Workers of Infectious Diseases Hospitals in Volgograd Repurposed for Treatment of Patients with COVID-19. *Meditsina Katastrof = Disaster Medicine*. 2021; 1: 41-44 (In Russ.). <https://doi.org/10.33266/2070-1004-2021-1-41-44>

Контактная информация:

Раевский Алексей Анатольевич – кандидат психологических наук

Адрес: Россия, 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 13, корп. 20

Тел.: +7 (905) 332-28-93.

E-mail: lpfo34@yandex.ru

Contact information:

Alexey A. Raevsky – Cand. of Sci. (Psychological)

Address: 13 bldg. 20, Angarskaya str., Volgograd, 400049, Russia

Phone: +7 (905) 332-28-93

E-mail: lpfo34@yandex.ru

Введение

В условиях распространения новой коронавирусной инфекции медицинские работники инфекционных и перепрофилированных в инфекционные лечебных медицинских организаций (ЛМО) находятся на передовой линии борьбы с новым вызовом для системы здравоохранения [1–3]. Высокий уровень опасности для жизни, изменившийся режим и порядок работы, большой поток госпитализируемых, неоднозначные перспективы сроков окончания пандемии и возвращения к обычному режиму работы могут оказывать негативное воздействие на физическое и психологическое здоровье медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с COVID-19.

Цель исследования – проанализировать опыт работы по оценке и коррекции психологического состояния медицинского персонала инфекционных госпиталей, перепрофилированных для лечения больных COVID-19, и разработке рекомендаций для административно-управленческого персонала инфекционных госпиталей по оптимизации работы с целью сохранения здоровья медицинских специалистов.

Материалы и методы исследования. С мая по сентябрь 2020 г. медицинскими психологами лаборатории психофизиологического обеспечения (ПФО) Центра медицины катастроф Клинической станции скорой медицинской помощи г.Волгограда выполнены выезды в 9 ЛМО, перепрофилированных в инфекционные госпитали.

В ходе выездов выполнена психологическая диагностика состояния 279 медицинских работников – 116 врачей и 163 медицинских сестёр. По результатам психологической диагностики проведена психологическая консультация каждого медицинского работника.

Диагностика психологического состояния медицинского персонала проводилась выездным методом в «зеленой зоне» ЛМО. С целью сохранения конфиденциальности полученных данных ЛМО, в которых проводилась работа, получили наименования инфекционных госпиталей №1 – №9.

На первом этапе с каждым специалистом проводилась беседа и осуществлялась его психологическая диагностика по следующим методикам:

1. Опросник для выявления и оценки невротических состояний (К.К.Яхин, Д.М.Менделевич).

2. Методика измерения уровня «психического выгорания» (В.В.Бойко) [4].

Результаты исследования и их анализ. Выезды осуществлялись в ЛМО, которые работали в качестве перепрофилированного инфекционного госпиталя не менее 2,5 мес (табл. 1). Поскольку в течение первых месяцев работы в инфекционных госпиталях проводились необходимые организационные мероприятия и происходила адаптация медицинского персонала к работе в новых условиях, работа медицинских психологов в указанное время была бы затруднительной.

Анализ данных, полученных в ходе обследования, показал, что распространенность невротических расстройств среди врачей была большей, чем среди медицинских сестер (см. табл. 1). Наиболее высокие показатели были отмечены в инфекционных госпиталях №5 (71,4%), №4 (50,0%) и №7 (42,8%). Значительно более низкие – в инфекционных госпиталях №2 (26,3%), №9 (20%) и №6 (14%).

При изучении распространенности невротических расстройств среди среднего медицинского персонала было обнаружено, что в основном каждая третья медицинская сестра имела признаки невротизации. Самый высокий уровень невротических расстройств был отмечен у медицинских сестер инфекционного госпиталя №8 – 47%; самый низкий – среди медицинских сестер инфекционного госпиталя №9 – 12,5%.

В ходе обследования было установлено, что по частоте встречаемости у врачей доминируют следующие невротические симптомы: невротическая депрессия (30,0%), астения (23,0%), реже – симптомы обсессивно-фобических нарушений (17,0%), тревоги (12,0%), истерического типа реагирования (11,0%), вегетативных нарушений (7,0%); у медицинских сестер: невротическая депрессия (22,0%), обсессивно-фобические нарушения (21,0%), тревога (16,0%), истерический тип реагирования (16,0%), реже – симптомы астении (14,0%) и вегетативных нарушений (11,0%) – табл. 2.

Таблица 1/ Table No 1

Распространенность невротических расстройств у медицинских работников инфекционных госпиталей Волгоградской области

Prevalence of neurotic disorders in medical workers of infectious diseases hospitals of the Volgograd Region

Лечебная медицинская организация Name of the medical organization	Продолжительность работы перепрофилированной ЛМО на момент обследования, мес Duration of operation of the repurposed institution at the time of the survey, month	Распространенность невротических расстройств, % Prevalence of neurotic disorders, %	
		врачи doctors	медицинские сестры nurses
Инфекционный госпиталь № 1/ Infectious Diseases Hospital No 1	2,5	41,0	33,3
Инфекционный госпиталь № 2/ Infectious Diseases Hospital No 2	3	26,3	24,1
Инфекционный госпиталь № 3/ Infectious Diseases Hospital No 3	3	30,0	31,0
Инфекционный госпиталь № 4/ Infectious Diseases Hospital No 4	3,5	50,0	33,3
Инфекционный госпиталь № 5/ Infectious Diseases Hospital No 5	4	71,4	38,9
Инфекционный госпиталь № 6/ Infectious Diseases Hospital No 6	3,5	14,0	15,3
Инфекционный госпиталь № 7/ Infectious Diseases Hospital No 7	3	42,8	30,7
Инфекционный госпиталь № 8/ Infectious Diseases Hospital No 8	3	29,0	47,0
Инфекционный госпиталь № 9/ Infectious Diseases Hospital No 9	3	20,0	12,5

Данные о распространенности синдрома эмоционального выгорания (СЭВ) представлены в табл. 3.

При анализе результатов психологической диагностики с применением методики измерения уровня эмоционального выгорания (В.В.Бойко) видно, что уровень распространенности синдрома эмоционального выгорания, в основном, выше у врачей (см.табл. 3). Наиболее высокие показатели распространенности по этому параметру отмечены в инфекционных госпиталях №1, 4, 7, 3, 5 – 66,6; 64,2; 61,5; 60,0 и 57,1% соответственно.

Высокая распространенность эмоционального выгорания у медицинских сестёр отмечена в инфекционных госпиталях №1 и №8 – 75 и 47% соответственно (см. табл. 3).

Высокий уровень распространенности эмоционального выгорания указывает на необходимость организации системы медико-психологической помощи медицинским работникам инфекционных госпиталей Волгоградской области с целью оказания им психологической поддержки, снижения рисков дезадаптации и профессиональной деформации.

Анализируя результаты оценки распространенности невротических расстройств и синдрома эмоционального выгорания у медицинских работников инфекционных госпиталей, в том числе высокий разброс результатов обследования, необходимо отметить следующие особенности. Распространенность психологического дистресса, как правило, выше у медицинских работни-

ков инфекционных госпиталей, в которых имеется недостаток медицинских кадров. В инфекционных госпиталях №1, 3, 4, 5, 7 имеется дефицит медицинских кадров, высокий процент совмещения, каждый сотрудник вынужден брать дополнительные дежурства. По-видимому, с этим связана большая распространенность среди медицинских работников данных инфекционных госпиталей невротических расстройств и синдрома эмоционального выгорания. В инфекционном госпитале №8 распространенность синдрома эмоционального выгорания выше у медицинских сестёр, штат которых недоукомплектован, ряд специалистов находится на больничном листе и работающие медицинские сестры вынуждены подменять болеющих. Подобная ситуация отмечена и в инфекционном госпитале №1.

Между тем, в инфекционных стационарах, в которых отсутствует кадровый дефицит, работа организована в соответствии с нормами рабочего времени, в том числе к работе привлечены ординаторы медицинского университета, доля медицинских работников, у которых выявлены проявления невротических расстройств и эмоционального выгорания – значительно ниже – инфекционные госпитали №2, 6, 9. Кроме того, медицинские работники указанных инфекционных стационаров имеют возможность взять отпуск.

Указанные феномены были верифицированы в ходе беседы с медицинскими работниками в рамках мероприятий психологической коррекции.

Большой разброс распространенности невротизации в инфекционных госпиталях также может быть связан с особенностями профиля медицинской помощи, оказываемой в конкретном инфекционном госпитале. Приказом Комитета здравоохранения Волгоградской области от 20 марта 2020 г. №670 утверждена схема перегоспитализации (госпитализации) пациентов с новой коронавирусной инфекцией и с клиническими симптомами, не исключающими новую коронавирусную инфекцию – по экстренным показаниям. Данным нормативным правовым актом для каждого инфекционного госпиталя утверждена зона ответственности (травматология, кардиология, урология и др.), а также указана степень тяжести состояния пациентов (легкая, средняя, тяжелая), которые могут быть госпитализированы в конкретный инфекционный госпиталь. Указанная особенность может отчасти служить причиной высокого разброса распространенности невротизации и синдрома эмоционального выгорания среди врачей в инфекционных госпиталях №1, 3, 5, 6, 7, 8, 9.

Оказание психологической помощи медицинским работникам осуществлялось с применением методов когнитивно-бихевиорального направления, рациональной

Таблица 2/Table No 2

Частота встречаемости конкретного невротического симптома среди всех выявленных

The frequency of occurrence of a particular neurotic symptom among all neurotic symptoms identified

Шкала опросника невротических состояний The scale of the questionnaire of neurotic states	Частота встречаемости, % Frequency of occurrence, %	
	врачи doctors	медицинские сестры nurses
1. Шкала тревоги / Alarm scale	12,0	16,0
2. Шкала невротической депрессии / Neurotic depression scale	30,0	22,0
3. Шкала астении / Asthenia scale	23,0	14,0
4. Шкала истерического типа реагирования /Scale of the hysterical type of reaction	11,0	16,0
5. Шкала обсессивно-фобических нарушений /The scale of obsessive- phobic disorders	17,0	21,0
6. Шкала вегетативных нарушений / Scale of vegetative disorders	7,0	11,0

Таблица 3/Table No 3

Распространенность синдрома эмоционального выгорания (СЭВ) у медицинских работников инфекционных госпиталей

Prevalence of burnout syndrome in infectious diseases hospital health workers

Лечебная медицинская организация Name of the medical organization	Продолжительность работы перепрофилированной ЛМО на момент обследования, мес Duration of operation of the repurposed institution at the time of the survey, month	Распространенность синдрома эмоционального выгорания, % Prevalence of burnout syndrome, %	
		врачи doctors	медицинские сестры nurses
Инфекционный госпиталь № 1/ Infectious Disease Hospital No 1	2,5	66,6	75,0
Инфекционный госпиталь № 2/ Infectious Diseases Hospital No 2	3	36,8	34,5
Инфекционный госпиталь № 3/ Infectious Diseases Hospital No 3	3	60,0	36,8
Инфекционный госпиталь № 4/ Infectious Diseases Hospital No 4	3,5	64,2	33,3
Инфекционный госпиталь № 5/ Infectious Diseases Hospital No 5	4	57,1	38,9
Инфекционный госпиталь № 6/ Infectious Diseases Hospital No 6	3,5	20,0	15,3
Инфекционный госпиталь № 7/ Infectious Diseases Hospital No 7	3	61,5	23,0
Инфекционный госпиталь № 8/ Infectious Diseases Hospital No 8	3	21,0	47,0
Инфекционный госпиталь № 9/ Infectious Diseases Hospital No 9	3	20,0	0,0

психотерапии. В рамках психологической консультации медицинские работники были обучены навыкам мышечной релаксации, дыхательной гимнастики и аутогенной тренировки. Каждому медицинскому работнику были представлены индивидуальные рекомендации для поддержания адекватного психологического статуса.

В ходе беседы медицинские работники инфекционных госпиталей отмечали, что негативное влияние на психологическое состояние оказывают следующие группы факторов:

1. Профессиональные факторы:

– оказание медицинской помощи пациентам с «непрофильным заболеванием» – вынужденная профессиональная перестройка;

– стремительное и непредсказуемое течение болезни, отсутствие специфической терапии.

2. Психологические факторы:

– тревога за состояние пациента, ощущение своей некомпетентности;

– отсутствие навыков преодоления эмоционального напряжения, возникающего на фоне стрессовых переживаний.

3. Организационные факторы:

– дефицит медицинских кадров, высокий процент совмещения и совместительства;

– переносы отпусков на неопределенный срок.

С целью оказания пролонгированной психологической помощи до каждого медицинского специалиста были доведены круглосуточные телефоны психологической поддержки – региональные и федеральные, обратившись по которым медицинский работник получит консультацию квалифицированного психолога или психотерапевта и в случае необходимости будет направлен на очную консультацию.

Оказание методической помощи администрации лечебных медицинских организаций осуществлялось следующими способами:

– в холлах всех ЛМО были размещены на стенде памятки Минздрава России на тему сохранения психического здоровья в период пандемии COVID-19 и памятка с телефонами «горячих линий» экстренной психологической помощи медицинским работникам, оказывающим помощь пациентам с COVID-19;

– в «красную зону» каждой ЛМО с дежурной сменой были переданы памятки с телефонами «горячих линий» экстренной психологической помощи пациентам, проходящим стационарное лечение от коронавирусной инфекции;

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Петриков С.С., Холмогорова А.Б., Суругина А.Ю., Микита О.Ю., Рой А.П., Рахманина А.А. Профессиональное выгорание, симптомы эмоционального неблагополучия и дистресса у медицинских работников во время эпидемии COVID-19 // Консультативная психология и психотерапия. 2020. Т. 28. № 2. С. 8-45.
2. Kang L., Ma S., Chen M. et al. Impact on mental health and perceptions of psychological care among medical and nursing staff in Wuhan during the 2019 novel coronavirus disease outbreak: A cross-sectional study // Brain, Behavior, and Immunity. 2020. URL: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0889159120303482>
3. Kisely S., Warren N., McMahon L. et al. Occurrence, prevention, and management of the psychological effects of emerging virus outbreaks on healthcare workers: rapid review and meta-analysis // BMJ. 2020. URL: <https://www.bmj.com/content/369/bmj.ml642>. doi:10.1136/bmj.ml642
4. Бойко В.В. Синдром эмоционального выгорания в профессиональном общении. СПб.: Питер, 1999. 105 с.

– в каждой ЛМО были проведены семинары для медицинского персонала на тему «Профилактика синдрома эмоционального выгорания у медицинских работников»;

– по окончании работы в каждой лечебной медицинской организации был подготовлен отчет, характеризующий психологическое состояние персонала: число медработников с пограничными (невротическими) расстройствами; число медработников, имеющих синдром эмоционального выгорания в стадии «напряжения», «резистенции», «истощения». Результаты были обсуждены с административно-управленческим персоналом каждой ЛМО, которому были выданы рекомендации по оптимизации работы с целью сохранения психического здоровья медицинских работников.

Учитывая высокий уровень распространенности невротических расстройств и СЭВ, руководству инфекционных госпиталей рекомендовано провести следующие организационные мероприятия:

– систематически проводить ротацию медицинских кадров внутри инфекционного госпиталя с установлением конструктивного графика работы специалистов;

– организовать гибкий график отпусков, в том числе краткосрочных, медицинских работников, у которых по результатам психологической диагностики были выявлены невротические расстройства и высокий уровень эмоционального выгорания;

– проводить тренинги социально-психологической коррекции профессионально-личностных деформаций, занятия по отработке навыков дыхательной гимнастики и релаксации.

Выводы

Выездная работа медицинских психологов в инфекционных госпиталях позволила:

1. Дать оценку актуального психологического состояния медицинских работников.

2. Оказать им очную психологическую помощь.

3. Представить результаты своей работы административно-управленческому персоналу ЛМО с рекомендациями по дальнейшим действиям.

В настоящее время медицинскими психологами лаборатории психофизиологического обеспечения центра медицины катастроф Клинической станции скорой медицинской помощи ведется дальнейшая работа в указанных ЛМО с целью оказания психологической помощи и оценки динамики психического состояния медицинских специалистов.

REFERENCES

1. Petrikov S.S., Kholmogorova A.B., Suroegina A.Yu., Mikita O.Yu., Roy A.P., Rakhmanina A.A. Professional Burnout, Symptoms of Emotional Disorders and Distress among Healthcare Professionals During the Covid-19 Epidemic. Counseling. *Konsul'tativnaya Psikhologiya i Psikhoterapiya = Psychology and Psychotherapy*. 2020;28;2:8-45 (In Russ.).
2. Kang L., Ma S., Chen M. et al. Impact on Mental Health and Perceptions of Psychological Care among Medical and Nursing Staff in Wuhan during the 2019 Novel Coronavirus Disease Outbreak: A cross-sectional study. *Brain, Behavior, and Immunity*. 2020. URL: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0889159120303482>
3. Kisely S., Warren N., McMahon L. et al. Occurrence, Prevention, and Management of the Psychological Effects of Emerging Virus Outbreaks on Healthcare Workers: Rapid Review and Meta-Analysis. *BMJ*. 2020. URL: <https://www.bmj.com/content/369/bmj.ml642>. doi:10.1136/bmj.ml642
4. Boyko V.V. *Sindrom Emotsionalnogo Vygoraniya v Professionalnom Obshchenii = Burnout Syndrome in Professional Communication*. St. Petersburg, Piter Publ., 1999, 195 p. (In Russ.).