

**СРАВНИТЕЛЕН АНАЛИЗ НА КОМПОНЕНТИТЕ НА BURN OUT МЕЖДУ  
МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ И ДРУГИ ЗДРАВНИ ПРОФЕСИОНАЛИСТИ РАБОТЕЩИ  
В СФЕРАТА НА ЗДРАВНИТЕ ГРИЖИ**

**Гая Янкова**

*МУ- София, Филиал “Проф. д-р Иван Митев” – Враца, катедра “Здравни грижи”  
3000, гр. Враца, Р. България, [gyankova1968@abv.bg](mailto:gyankova1968@abv.bg)*

**COMPARATIVE ANALYSIS OF THE COMPONENTS OF BURN OUT BETWEEN  
NURSES AND OTHER HEALTH PROFESSIONALS WORKING IN HEALTH CARE**

**Galya Yankova**

*Medical University – Sofia, Branch „Prof. Dr. Ivan Mitev“ – Vratsa, Department of Health Care  
3000, Vratsa, Republic Bulgaria, email: [gyankova1968@abv.bg](mailto:gyankova1968@abv.bg)*

**SUMMARY**

Burn out is a state of emotional and mental exhaustion, physical fatigue caused by prolonged stress or frustration in the workplace in the context of professional activity. **The purpose** of this study is a comparative analysis of the prevalence, severity and characteristics of burnout syndrome among nurses and other health professionals working in health care.

**Material and methods:** It was conducted a questionnaire voluntarily survey among 400 health professionals who work in the sphere of health care with different degree of load for the period between September 2013 - July 2014. The research is anonymously and uses a technology which is produced by Maslach and Jackson (MBI-HSS). **The results** show that the phenomenon of burnout observed in a higher degree in nursing and is manifested in a high sense of emotional overload, emptiness and exhaustion of their emotional resources.

**Key words:** nurses; health care professionals; burn out; comparative analysis

Burn out е състояние на емоционално и умствено изтощение, физическа умора, причинено от продължителен стрес или фрустрация на работното място в контекста на професионалната дейност [1, 8, 10, 11]. Развитието му е характерно предимно за професиите от типа „човек – човек“, където доминира оказването на помощ на хората. Той се проявява все по – често и във все по- голям обем в професионалната дейност на човека, снижава ефективността на труда му, внася дискомфорт в естествения ход на ежедневния му живот. Професионалистите по здравни грижи са разглеждани като рискова група във връзка със спецификата на професионалната дейност и интензивните междуличностни взаимоотношения с пациентите [2,3,4,5,6,7].

**Целта** на настоящето изследване е да се направи сравнителен анализ на разпространението, тежестта и характеристиките на бърнаут синдрома между медицинските сестри и други здравни професионалисти работещи в сферата на здравните грижи.

**Материал и методи:** Емпиричното изследване е насочено към анализ на тежестта на burn out сред здравните професионалисти.

Проведено бе анкетно проучване на базата на доброволно анкетиране сред 350 медицински сестри работещи в сферата на здравните грижи с различна степен на натоварване: хирургични отделения, терапевтични отделения, педиатрия, ОАИЛ, психиатрия, онкология, палиативни грижи; и 50 здравни професионалисти осъществяващи грижи в сферата на здравеопазването (медицински лаборанти, рентгенови лаборанти, рехабилитатори, кинезитерапевти, акушерки, медицински фелдшери), за периода септември

2013 – юли 2014 г. Проучването е анонимно и използва техниката за изследване на бърнаут синдрома разработена от Маслач и Джаксън (Maslach Burnout Inventory – Human Services Survey)[9]. Въпросникът (както в англо-, така и в българоезичната версия) съдържа 22 позиции описващи различни преживявания и състояния свързани с работата. За целите на проучването, и с оглед на обекта на изследване, някои въпроси бяха модифицирани. МВІ оценява тежестта на синдрома в три подскали: емоционално изтощение, деперсонализация и персонални постижения. Всички въпроси са измерени по седем точкова Ликерт - скала от 0 (не, никога) до 6(винаги).

За анализ на данните са използвани математико-статистически методи – алтернативен, вариационен, корелационен, непараметричен анализи, включени в програмата SPSS 19.0.

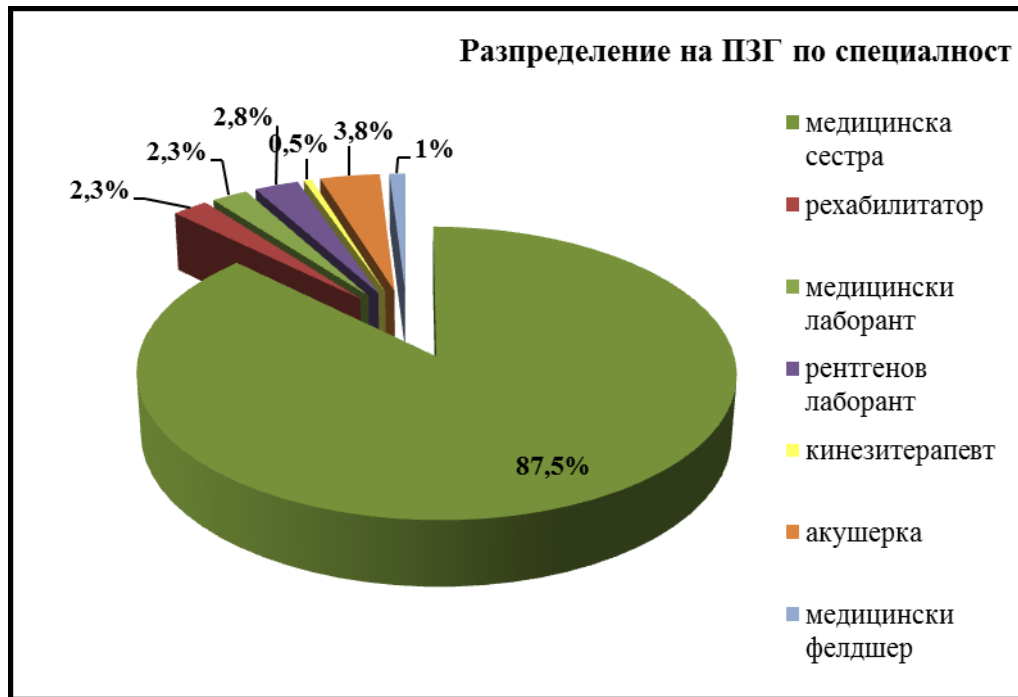
### **Резултати и обсъждане:**

В изследването на доброволен принцип са взели участие 400 здравни професионалисти осъществяващи грижи в три многопрофилни болници за активно лечение (МБАЛ – Враца, МБАЛ - Монтана, МБАЛ - Мездра) и две специализирани болници по онкология (СБАЛО – София, КОЦ - Враца), както следва:

**Табл.1** *Разпределение на професионалистите по здравни грижи в наблюдаваните болници.*

Здравно заведение	Здравни професионалисти	
	брой	отн. дял
МБАЛ - Враца	127	31,8%
МБАЛ - Монтана	101	25,3%
МБАЛ - Мездра	46	11,5%
СБАЛО - София	75	18,8%
КОЦ- Враца	51	12,8%
<b>общо</b>	<b>400</b>	<b>100,0%</b>

В наблюдаваната извадка 87,5% са медицински сестри и 12,5% са други здравни професионалисти (акушерка -3,8%, рентгенов лаборант-2,8%; клиничен лаборант – 2,3%; рехабилитатор – 2,3%, медицински фелдшер- 1,0% и кинезитерапевт- 0,5%). Фиг. 1



**Фиг.1.** Разпределение на респондентите специалност.

Изследването установи различия в степента на изразеност на синдрома при медицинските сестри и другите здравни професионалисти.

**Табл.2** Средна стойност и стандартно отклонение по субскалите на MBI при медицинските сестри и други наблюдавани здравни професионалисти

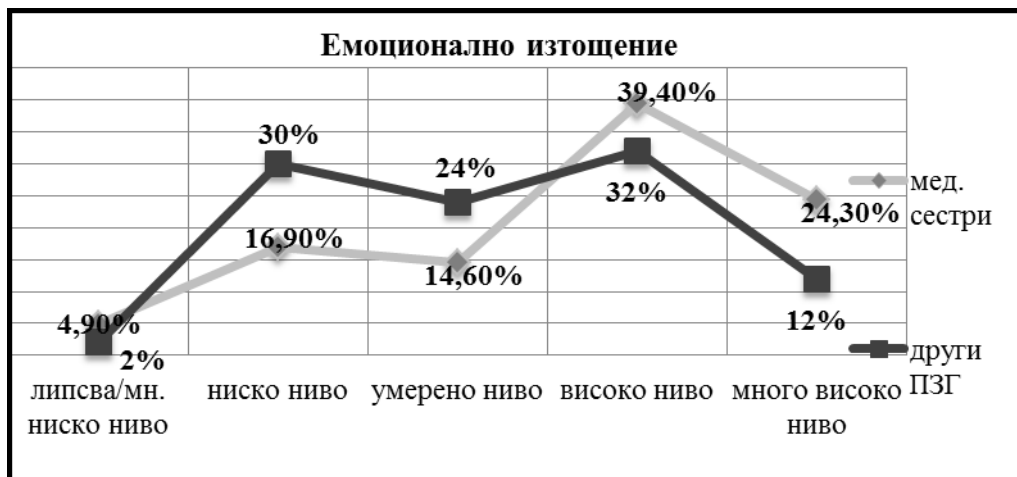
Показатели	Мед. сестри			Други здравни професионалисти		
	Mean	Std. Deviation	Интерпретация	Mean	Std. Deviation	Интерпретация
<b>Емоционално изтощение</b>	26,01	11,297	Високо ниво	22,56	10,805	Умерено ниво
<b>Деперсонализация</b>	10,85	5,522	Високо ниво	10,00	6,047	Умерено ниво
<b>Персонални постижения</b>	32,14	7,466	Умерено ниво	31,24	7,107	Умерено ниво

При медицинските сестри средната стойност на измеренията *емоционално изтощение* и *деперсонализация* се движи в границите на високо ниво, докато при другите здравни професионалисти работещи в сферата на здравеопазването е в границите на умерено ниво. Това може би се дължи на близката дистанция при взаимоотношенията медицинска сестра – болен. Относителният дял на елементите за всяка скала, определящ нивото на прегаряне дава следните данни:

Табл.3. Сравнение на резултатите от оценката на burn out.

показатели ниво	Емоционално изтощение		Деперсонализация		Персонални постижения	
	Мед. сестри	Други ПЗГ	Мед. сестри	Други ПЗГ	Мед. сестри	Други ПЗГ
липсва/мн.ниско	4,9%	2,0%	0,6%	2,0%	0,3%	0%
ниско	16,9%	30,0%	11,1%	14,0%	27,1%	30,0%
умерено	14,6%	24,0%	38,3%	40,0%	46,3%	38,0%
високо	39,4%	32,0%	23,4%	12,0%	17,4%	26,0%
Много високо	24,2%	12,0%	26,6%	32,0%	8,9%	6,0%
	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

От таблицата е видно, че при повече от половината от всички изследвани лица е формирано прегаряне. Налице са малки разлики в изразеността на Burn out (високо ниво) в измерението емоционално изтощение при медицинските сестри (39,4%) и другите наблюдавани здравни професионалисти (32%). Много високо ниво на емоционално изтощение (ЕИ) имат два пъти повече медицински сестри (24,2%) в сравнение с другите здравни професионалисти (12,0%), същевременно ниското ниво на ЕИ при другите ПЗГ (30,0%) е два пъти по-силно изразено в сравнение с медицинските сестри (16,9%). Фиг.2



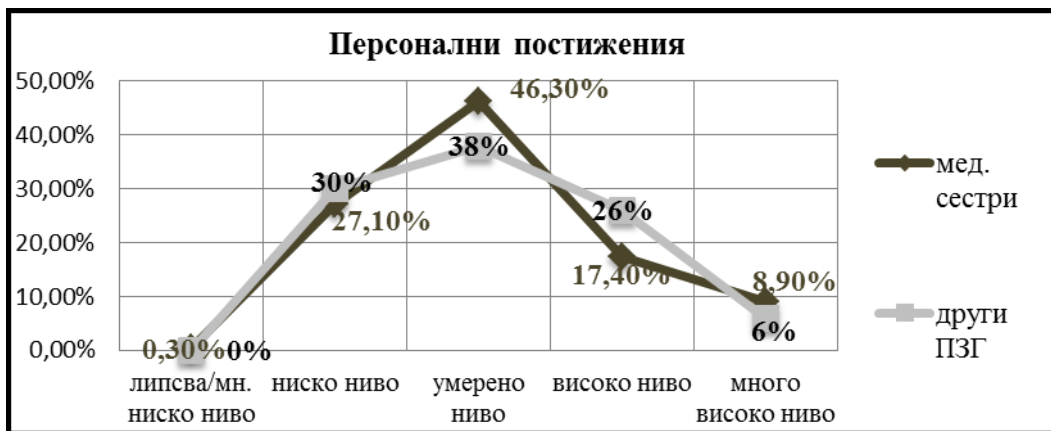
Фиг.2 Изразеност на синдрома в измерението Емоционално изтощение при обследваните лица

Степента на burn out по скалата деперсонализация показва: почти два пъти по – голяма изразеност на високо ниво на измерението при медицинските сестри (23,4%) в сравнение с другите ПЗГ (12,0%). Много високо ниво на деперсонализация (ДП) имат по – малък процент от медицинските сестри (24,2%) в сравнение с другите ПЗГ(32,0%). По отношение на ниското ниво на ДП в двете групи се наблюдават незначителни разлики (11,5% - при медицинските сестри и 14% при другите изследвани професионалисти). Фиг.3



Фиг.3 Изразеност на синдрома в измерението деперсонализация при обследваните лица

Изразеността на *burn out* в измерението *персонални постижения* показва: по отношение на високо и много високо ниво на редуция на работоспособност превес вземат другите ПЗГ (32,0%) в сравнение с медицинските сестри (26,3%). Високо самочувствие за компетентност (ниско ниво на редуция на *персонални постижения*) демонстрират по – малко медицински сестри (27,1%) в сравнение с рехабилитатори, акушерки, кинезитерапевти, рентгенови и медицински лаборанти, фелдшери (30,0%). Фиг.4



Фиг.4 Изразеност на синдрома в измерението персонални постижения при обследваните лица

**Заклучение.**

Сравнителният анализ на диагностиката на *burn out* показва, че феноменът на прегаряне се наблюдава в по- висока степен у медицинските сестри и се проявява във високо усещане за емоционално претоварване, опустошеност и изчерпване на емоционалните им ресурси, снижена самооценка на собствената компетентност, равнодушно отношение към своите задължения, дистанцираност в комуникацията с пациенти и колеги. У другите здравни професионалисти също се забелязват високи показатели на Бърн аут, но доминира измерението деперсонализация, което се проявява в пълно изключване на емоциите в професионалната дейност, безразличие и формални контакти с пациенти и колеги, снижена самооценка за персонална ефективност.

**Библиография:**

1. **Бойко, В. (1999).** Методика диагностики уровня эмоционального выгорания. В: Практическая психодиагностика: Методики тесты. Самара, с.161-169.
2. **Георгиева, И., Е. Караславова, Д. Тодоров (2008).** Професионалното изчерпване при медицински сестри, работещи в клиника по детски и генетични заболявания при УМБАЛ “Св. Георги” – Пловдив; Сестринско дело, 40, № 3, с. 3-7
3. **Лечева, З. (2013).** Фактори, предизвикващи професионален стрес при медицинските сестри. Управление и образование, том IX (5),с. 38-44
4. **Маринова, П., П. Добрилова, К. Стефанова (2010).** Синдром на изпепеляване и неговите фактори в интензивните отделения; сп. Медицински меридиани, 2,с.22-27
5. **Ненова, А., А. Рашева, Б. Ценова, К. Даскалов, И. Маринов (2005).** Емоционално изтощение (бърнаут) и общи характеристики на работата на медицински персонал в клиники за консервативно лечение. Сб. III Нац. Конгрес по психология, 316-322.
6. **Ценова, Б. (2003).** Специфични подходи за справяне с бърнаут при медицински сестри. Сп. Социална медицина, 2, 33-35
7. **Янкова, Г. (2014).** Burn out –синдрома в професионалната дейност на медицинските сестри. Science & Technologies, vol. IV, Number 1, с.226-231
8. **Maslach, C. (1993).** Burnout: a multidimensional perspective in Professional burnout. Washington, DC: Taylor & Francis.
9. **Maslach, C. and Jackson, S. E. (1986).** Maslach Burnout Inventory. 2nd ed. Palo Alto, Calif: consulting Psychological Press.
10. **Maslach, C., Jackson, S. E. & Leiter, M. P. (1996).** Maslach Burnout Inventory manual (3rd ed.). Palo Alto, CA: Consulting Psychologists Press.
11. **Pines, AM. (1993).** Burnout: An existential perspective. Washington, DC: Taylor & Francis.