ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ, РАБОТАЮЩИХ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

DETERMINATION OF MENTAL HEALTH INDICATORS OF MEDICAL STUDENTS WORKING IN THE HEALTHCARE SECTOR IN THE CONTEXT OF THE COVID-19 PANDEMIC

УДК 616.89-008.454

Ткаченко Н.В., кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Россия, г. Ростов-на-Дону

Абаева А.Б., студентка 5 курс, Лечебно-профилактический факультет ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава РоссииРоссия, г. Ростов-на-Дону

Червонный М.О., студент 5 курс, Лечебно-профилактический факультет ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Россия, г. Ростов-на-Дону

Кивва А.А., студентка 4 курс, Лечебно-профилактический факультет ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава РоссииРоссия, г. Ростов-на-Дону

Tkachenko N. V., mehanik16172@gmail.com

Abaeva A. B., mehanik16172@gmail.com

Chervonny M. O., mehanik16172@gmail.com

Kivva A. A., mehanik16172@gmail.com

Аннотация

Статья посвящена определению симптомов депрессии, тревоги, бессонницы, дневной сонливости у студентов, работающих в различных медицинских учреждениях в период пандемии COVID-19. Было проведено онлайн-анкетирование 159 студентов. Выявлена низкая стрессоустойчивость,

умеренная дневная сонливость, симптомы депрессии и тревоги у большого числа студентов. Обнаружена связь симптомов тревоги и депрессии с загруженностью и удовлетворённостью работой.

Abstract

The article is devoted to the definition of symptoms of depression, anxiety, insomnia, daytime sleepiness in students working in various medical institutions during the COVID-19 pandemic. An online survey of 159 students was conducted. Poor stress tolerance, moderate daytime sleepiness, symptoms of depression and anxiety were revealed in a large number of students. An association of symptoms of anxiety and depression with workload and job satisfaction was found.

Ключевые слова: пандемия, психическое здоровье, студенты-медики, стрессоустойчивость, тревога, депрессия, дневная сонливость, бессонница.

Key words: pandemics, mental health, medical students, stress tolerance, anxiety, depression, daytime sleepiness, insomnia.

Актуальность исследования.

Пандемия COVID-19 привела к возрастанию нагрузки на систему здравоохранения во всем мире. Более высокая загруженность медицинских работников способствует повышению уровня проблем с психическим здоровьем среди медицинского персонала [1, 2]. Так, согласно мета-анализу S. Pappa et all. (2020), до 22% людей, работающих в здравоохранении в период пандемии, обнаруживают симптомы депрессии, до 23% - симптомы тревоги, до 38% - страдают бессонницей [3]. Исследование, проведённое в НИИ им. Склифосовского, подтверждает негативное влияние пандемии на психическое здоровье сотрудников: согласно шкале Бека, у 8,3% опрошенных сотрудников этого учреждения имеют место симптомы депрессии легкой и средней тяжести, у 29,3% - симптомы тревоги выраженной и умеренной тяжести [4].

Снижение уровня психического здоровья работников приводит к увеличению числа врачебных ошибок, что, в свою очередь, влияет на эффективность оказываемой помощи и борьбы с пандемией в целом [5, 6].

Своевременное выявление и разрешение обозначенных проблем может устранить их негативное влияние на ситуацию.

Цель исследования: определить показатели стрессоустойчивости, депрессии, тревоги, дневной сонливости и бессонницы у студентов, работающих в сфере здравоохранения, и выявить возможные причины выявленных результатов.

Материалы и методы. Было проведено анкетирование с помощью сервиса «Google Формы» студентов медицинских вузов, работающих на должностях младшего и среднего медперсонала в различных учреждениях здравоохранения. Анкета включала в себя общую часть, где респонденты указывали курс, занимаемую должность, отделение, тип организации (бюджетная или частная), в случае работы в инфекционных госпиталях указывали зону (красная, зеленая, посменно обе), самооценку загруженности (от 1 до 5), удовлетворённость работой и заработной платой.

Для оценки психического состояния студентов были использованы следующие шкалы: шкала самооценки стрессоустойчивости (S. Cohen, G. Williamson, 1988) [7], госпитальная шкала оценки тревоги и депрессии HADS (A.S. Zigmond, R.P. Snaith, 1983) [8], шкала дневной сонливости Эпворта (Epworth Sleepiness Scale, ESS) (Murry W. Johns, 1990) [9], опросник для оценки тяжести бессонницы - ISI (Insomnia Severity Index) (Morin C., 1993) [10].

Обработку результатов производили с помощью программы Microsoft Excel.

Было опрошено 159 человек. Среди них:

- 1,9% - студенты 1 курса, 5,7% - 2 курса, 8,8% - 3 курса, 18,2% - 4 курса, 37,1% - 5 курса и 28,3% - 6 курса;
- 78,6% опрошенных занимали должность среднего медицинского персонала, 21,4% - младшего медицинского персонала;
- 56,6% не имели и 43,4% имели контакт с COVID-19 на работе

- 27,6% работали в отделении терапевтического профиля, 17,6% - в отделении анестезиологии и реаниматологии, 16,4% - в отделении хирургического профиля, 11,3% - в поликлинике, 6,3% - в СМП, 5,7% - в приёмном отделении, 1,3% - в регистратуре, 1,4% - в отделении диагностики, 2,5% - в инфекционных госпиталях или отделениях, 1,3% - в травмпунктах, 5% - в отделениях акушерско-гинекологического профиля, 1,8% - в отделениях педиатрического профиля, 0,6% - в отделении реабилитации, 0,6% - в стоматологии, 0,6% - осуществляли забор мазков в частной организации;
- 95% респондентов работали в бюджетных организациях, 5% - в частных;

Результаты исследования.

В ходе исследования были получены следующие результаты:

- 32,1% опрошенных студентов оценивали свою загруженность на 5 баллов, 37,1% - на 4, 27% - на 3, 3,1% - на 2, никто не оценил свою загруженность на 1;
- 62% опрошенных были удовлетворены своей работой, 38% - не удовлетворены;
- 37,7% чел. считали свою заработную плату достаточной, но хотели бы её повышения, 11,9% - считали свою заработную плату достаточной, 34,6% - считали свою заработную плату недостаточной, 15,7% - не считали свою заработную плату достаточной, но её хватало опрошенным.

По шкале стрессоустойчивости респонденты показали следующие результаты:

- 1,8% - «удовлетворительно»;
- 76,7% - «плохо»;
- 21,5% - «очень плохо».

Оценка уровня тревоги показала, что у 29% медицинских работников выявлялся клинически значимый уровень тревоги, 16,3% - имели

субклинический уровень тревоги, не имели клинически значимых симптомов тревоги 54,7% опрошенных.

Клинически значимая депрессия выявлялась у 17,1% опрошенных, 18,2% имели субклинический уровень депрессии, не имели клинически значимых симптомов депрессии 64,7% респондентов.

Симптомов дневной сонливости не было лишь у 24,5% опрошенных, у 42,1% имелась умеренная дневная сонливость, 22% имели значительную дневную сонливость, 11,4%- выраженную дневную сонливость.

При оценке бессонницы было выявлено преобладание подпороговой бессонницы – у 43,4%, у 5,1% опрошенных была выявлена бессонница тяжелой степени, не страдали нарушениями сна 29,5% опрошенных.

В нашей работе мы не обнаружили достоверного влияния профиля, вида учреждения ни на один из показателей.

Дополнительно анализируя мнение опрошенных о достаточности заработной платы, мы обнаружили обратную связь удовлетворенности заработной платой с уровнем тревоги и депрессии. Так, наибольший уровень депрессии и тревоги обнаруживали медицинские работники, не удовлетворенные заработной платой и считающие ее недостаточной.

Выводы:

Студенты, работающие в сфере здравоохранения в период пандемии COVID-19, показали низкий уровень стрессоустойчивости, высокие показатели депрессии и тревоги, обнаружили частые нарушения сна в виде ночной бессонницы и дневной сонливости. Вероятной причиной данных нарушений предположительно является высокая нагрузка на работе, однако неудовлетворённость заработной платой и несоответствие ее потребностям и ожиданиям также играет весомую роль.

Использованные источники:

1. COVID-19-Pandemie: Belastungen des medizinischen Personals [COVID-19 Pandemic: Stress Experience of Healthcare Workers - A Short Current Review]

/ Bohlken J, Schömig F, Lemke MR, Pumberger M, Riedel-Heller SG. // Psychiatr Prax. 2020 May;47(4):190-197. German. doi: 10.1055/a-1159-5551. Epub 2020 Apr 27. PMID: 32340048; PMCID: PMC7295275.

2. Spoorthy MS, Pratapa SK, Mahant S. Mental health problems faced by healthcare workers due to the COVID-19 pandemic-A review / Asian J Psychiatr. 2020 Jun;51:102119. doi: 10.1016/j.ajp.2020.102119. Epub 2020 Apr 22. PMID: 32339895; PMCID: PMC7175897.
3. Prevalence of depression, anxiety, and insomnia among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis / Pappa S, Ntella V, Giannakas T, Giannakoulis VG, Papoutsi E, Katsaounou P. // Brain Behav Immun. 2020 Aug;88:901-907. doi:10.1016/j.bbi.2020.05.026. Epub 2020 May 8. PMID: 32437915; PMCID: PMC7206431.
4. Профессиональное выгорание и его факторы у медицинских работников, участвующих в оказании помощи больным covid-19 на разных этапах пандемии / Холмогорова А.Б., Петриков С.С., Суроегина А. Ю., Микита О. Ю., Рахманина А. А., Рой А. П. // НМП. 2020. №3.
5. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/professionalnoe-vygoranie-i-ego-faktory-u-meditsinskih-rabotnikov-uchastvuyuschih-v-okazanii-pomoschi-bolnym-covid-19-na-raznyh (дата обращения: 11.12.2020).
6. Синбухова Е. В., Лубнин А. Ю. Эмоциональное выгорание врачей анестезиологов-реаниматологов // Акмеология. 2018. №4 (68). URL: https://cyberleninka.ru/article/n/emotsionalnoe-vygoranie-vrachey-anesteziologov-reanimatologov (дата обращения: 11.12.2020).
7. Эмоциональное выгорание у врачей и медицинские ошибки. Есть ли связь? / Кобякова О. С., Деев И. А., Куликов Е. С., Пименов И. Д., Хомяков К. В. // Социальные аспекты здоровья населения. 2016. №1. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/emotsionalnoe-vygoranie-u-vrachey-i-meditsinskie-oshibki-est-li-svyaz (дата обращения: 11.12.2020).

8. Смирнова, Е.Т. Экспресс-психодиагностика. Введение в целостную психологию. Методики и тесты / Е.Т.Смирнова Е.Т. – Самара: Издательский дом «Бахрах-М», 2005. – 320с.
9. Bjelland, I; et al. (2002). The validity of the Hospital Anxiety and Depression Scale. An updated literature review // Journal of Psychosomatic Research. 52 (2): 69–77 doi:10.1016/s0022-3999(01)00296-3
10. Murry W. Johns. About the ESS. [Электронный ресурс] URL: https://epworthsleepinessscale.com/about-the-ess/ (дата обращения: 11.12.2020)
11. Bastien CH, Vallières A, Morin CM. Validation of the Insomnia Severity Index as an outcome measure for insomnia research. // Sleep Med. 2001 Jul;2(4):297-307. doi: 10.1016/s1389-9457(00)00065-4. PMID: 11438246.

Sources used:

1. COVID-19-Pandemie: Belastungen des medizinischen Personals [COVID-19 pandemic: the stress experience of medical workers-A brief current review] / Bohlken J, Schömig F, Lemke MR, Pumberger M, Riedel-Heller SG. / / Psychiatr Prax. 2020 May;47(4):190-197. German. doi: 10.1055 / a-1159-5551. Epub 2020 April 27. PMID: 32340048; PMCID: PMC7295275.
2. Spoorthy MS, Pratapa SK, Mahant S. mental health challenges faced by healthcare professionals in the wake of the COVID-19 pandemic-A review / Asian J Psychiatr. 2020 Jun; 51:102119. doi: 10.1016/j.ajp.2020.102119. Epub 2020 Apr 22. PMID: 32339895; PMCID: PMC7175897.
3. Prevalence of depression, anxiety and insomnia among health care workers during the COVID-19 pandemic: a systematic review and meta-analysis / Pappa S, Ntella V, Giannakas T, Giannakoulis VG, Papouti E, Katsaounou P. // Brain Behavior Immun. 2020 Aug;88:901-907. doi:10.1016/j.bbi.2020.05.026. Epub 2020 May 8. PMID: 32437915; PMCID: PMC7206431.

4. Professional burnout and its factors among health care workers involved in providing care to patients covid-19 at various stages of a pandemic / Kholmogorova A. B., Petrikov S. S., A. Y. Seregin About Mikita. Yu., Rakhmanin A. A., Roy, A. P. // NMP. 2020. No. 3.
5. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/professionalnoe-vygoranie-i-ego-faktory-u-meditsinskih-rabotnikov-uchastvuyuschih-v-okazanii-pomoschi-bolnym-covid-19-na-raznyh (accessed: 11.12.2020).
6. Sinbukhova E. V., Lubnin A. Yu. Emotional burnout of doctors of anesthesiologists-resuscitators. 2018. No. 4 (68). URL: https://cyberleninka.ru/article/n/emotsionalnoe-vygoranie-vrachey-anesteziologov-reanimatologov (date of request: 11.12.2020).
7. Emotional burnout in doctors and medical errors. Is there a connection? / Kobyakova O. S., Deev I. A., Kulikov E. S., Pimenov I. D., Khomyakov K. V. / / Social aspects of population health. 2016. No. 1. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/emotsionalnoe-vygoranie-u-vrachey-i-meditsinskie-oshibki-est-li-svyaz (date of request: 11.12.2020).
8. Smirnova, E. T. Express-psychodiagnostics. Introduction to Holistic Psychology. Methods and tests / E. T. Smirnova E. T.-Samara: Publishing House "Bahrakh-M", 2005 – - 320c.
9. Bjelland, I; et al. (2002). Validity of the Hospital scale of anxiety and depression. Updated literature review / / Journal of Psychosomatic Research. 52 (2): 69-77 doi: 10.1016/s0022-3999 (01)00296-3
10. Murry U. Jones. About ESS. [Electronic resource] URL: https://epworthsleepinessscale.com/about-the-ess/ (date of request: 11.12.2020)
11. Bastien ch., Valliere a, Morin K. validation of the insomnia severity index as an indicator of the outcome of the insomnia study. // Dream Honey. July 2001; 2(4): 297-307. DOI: 10.1016/s1389-9457(00)00065-4. PMID: 11438246.