

3.2.1 ГИГИЕНА / HYGIENE

УДК 613.287.1

DOI: 10.55531/2072-2354.2022.22.1.4-8

РОЛЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ В ФОРМИРОВАНИИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19

О.В. Сазонова, М.Ю. Гаврюшин, Н.Ю. Кувшинова, Н.А. Острякова, С.А. Бабанов

ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России (Самара, Россия)

Для цитирования: Сазонова О.В., Гаврюшин М.Ю., Кувшинова Н.Ю., Острякова Н.А., Бабанов С.А. Роль профессиональных факторов в формировании эмоционального выгорания у медицинских работников в период пандемии COVID-19. *Аспирантский вестник Поволжья*. 2022;22(1):4-8. doi: 10.55531/2072-2354.2022.22.1.4-8

■ Сведения об авторах

Сазонова О.В. – д-р мед. наук, доцент, заведующая кафедрой гигиены питания с курсом гигиены детей и подростков.

ORCID: 0000-0002-4130-492X E-mail: o.v.sazonova@samsmu.ru

Гаврюшин М.Ю. – канд. мед. наук, доцент кафедры гигиены питания с курсом гигиены детей и подростков.

ORCID: 0000-0002-0897-7700 E-mail: m.yu.gavryushin@samsmu.ru

Кувшинова Н.Ю. – канд. психол. наук, доцент кафедры педагогики, психологии и психолингвистики.

ORCID: 0000-0003-0780-7336 E-mail: n.yu.kuvshinova@samsmu.ru

Острякова Н.А. – ординатор кафедры профессиональных болезней и клинической фармакологии им. з.д.н. РФ

профессора В.В. Косарева. ORCID: 0000-0001-5459-691X E-mail: kosm-90@mail.ru

Бабанов С.А. – д-р мед. наук, профессор, заведующий кафедрой профессиональных болезней и клинической фармакологии

им. з.д.н. РФ профессора В.В. Косарева. ORCID: 0000-0002-1667-737X E-mail: s.a.babanov@samsmu.ru

Рукопись получена: 14.04.2022

Рецензия получена: 16.05.2022

Решение о публикации: 19.05.2022

■ Аннотация

Цель – провести сравнительный анализ выраженности фаз синдрома эмоционального выгорания по В.В. Бойко среди медицинских работников и определить роль профессиональных факторов в формировании эмоционального выгорания у медицинских работников в период пандемии COVID-19.

Материал и методы. В исследовании приняли участие медицинские работники COVID-госпиталей (n=201); медицинские работники амбулаторно-поликлинической службы (n=186); медицинские работники многопрофильных стационаров (n=195); группа контроля (n=190). В качестве методов исследования применялись анкетный опрос, позволяющий оценить отношение медицинских работников к ситуации в период пандемии COVID-19; опросник В.В. Бойко «Диагностика уровня эмоционального выгорания».

Результаты. Выявлен высокий уровень эмоционального выгорания в общей выборке медицинских работников по сравнению с группой контроля. Наиболее выраженные фазы эмоционального выгорания: напряжение, резистентность, истощение обнаруживаются у медицинских работников COVID-госпиталей по сравнению с медицинскими работниками многопрофильных стационаров и медицинскими работниками амбулаторно-поликлинической службы. К профессиональным факторам формирования эмоционального выгорания у медицинских работников в период пандемии COVID-19 относятся высокая рабочая нагрузка, вводимые ограничительные меры, страх перед болезнью, отсутствие и нехватка СИЗов, угроза и риск заражения новой коронавирусной инфекцией, длительный период изоляции, финансовая нестабильность, недостаточность (на первом этапе) накопленных знаний о новом малоизученном заболевании, ощущение дискриминации и / или стигматизации.

■ **Ключевые слова:** эмоциональное выгорание; медицинские работники.

■ **Конфликт интересов:** не заявлен.

OCCUPATIONAL FACTORS INDUCING THE BURNOUT SYNDROME IN HEALTHCARE WORKERS DURING THE COVID-19 PANDEMIC

Olga V. Sazonova, Mikhail Yu. Gavryushin, Nataliya Yu. Kuvshinova, Nataliya A. Ostryakova, Sergei A. Babanov

Samara State Medical University (Samara, Russia)

Citation: Sazonova OV, Gavryushin MYu, Kuvshinova NYu, Ostryakova NA, Babanov SA. Occupational factors inducing the burnout syndrome in healthcare workers during the COVID-19 pandemic. *Aspirantskiy vestnik Povolzhya*. 2022;22(1):4-8. doi: 10.55531/2072-2354.2022.22.1.4-8

■ Information about the authors

Olga V. Sazonova – PhD, Associate professor, Head of the Department of Food hygiene with the course of hygiene of children and adolescents.

ORCID: 0000-0002-4130-492X E-mail: o.v.sazonova@samsmu.ru

Mikhail Yu. Gavryushin – PhD, Associate professor, Department of Food hygiene with the course of hygiene of children and adolescents.

ORCID: 0000-0002-0897-7700 E-mail: m.yu.gavryushin@samsmu.ru

Nataliya Yu. Kuvshinova – PhD, Associate professor, Department of Pedagogy, psychology and psycholinguistics.

ORCID: 0000-0003-0780-7336 E-mail: n.yu.kuvshinova@samsmu.ru

Nataliya A. Ostryakova – resident of the Department of Occupational diseases and clinical pharmacology n.a. professor V.V. Kosarev.

ORCID: 0000-0001-5459-691X E-mail: kosm-90@mail.ru

Abstract

Aim – to analyze the severity of burnout syndrome in healthcare workers, to study the correlations between professional risk factors and the emotional burnout in medical staff during the COVID-19 pandemic.

Material and methods. The study groups included healthcare workers of different institutions: workers from COVID hospitals (n=201), outpatient polyclinics (n=186), medical workers of multidisciplinary hospitals (n=195); the control group consisted of 190 healthy persons of other professions. The study participants were interviewed using the questionnaire of V.V. Boyko "Diagnosis of the level of emotional burnout" which consists of 84 questions, in order to identify their attitude to the COVID-19 pandemic situation.

Results. A high level of emotional burnout was revealed in the general sample of medical workers when compared to the control group. The more pronounced signs of emotional distress: tension, resistance, exhaustion were found in medical workers of COVID hospitals in comparison with medical workers of multidisciplinary hospitals and outpatient clinics. The potential professional risk factors for emotional burnout in healthcare personnel during the COVID-19 pandemic were: high workload, introduced restrictive measures, fear of illness, lack and shortage of PPE, the threat and risk of contacting the new coronavirus infection, a long period of isolation, financial instability, insufficient (at the beginning) knowledge about the new little-studied disease, a feeling of discrimination and / or stigmatization.

Keywords: professional burnout; healthcare workers.

Conflict of interest: nothing to disclose.

Введение

Среди профессионально обусловленных психических феноменов особое место отводится синдрому эмоционального выгорания [1–4]. К. Маслач определяет выгорание как разновидность рабочего стресса. «Выгорание, – пишет она, – в большей мере продукт плохих ситуаций, чем плохих людей» [5]. В то же время эмоциональное выгорание – это выработанный личностью механизм психологической защиты в форме полного или частичного исключения эмоций в ответ на избранные психотравмирующие воздействия [6, 7].

Пандемия коронавирусного заболевания оказала серьезное психологическое давление на медицинских работников (МР), перестроила обычный распорядок их повседневной жизни и работы. Согласно отечественным и международным данным, высокий уровень нагрузки и угрозы заражения значительно повышают риск профессионального выгорания и эмоциональной дезадаптации [8, 9]. Повышенная нервно-эмоциональная нагрузка сопряжена с риском соматических и психических расстройств [10–13].

Исследования показывают, что МР испытывают значительный стресс во время крупномасштабных вспышек, а также хронический стресс после них [14–16]. Такой вспышкой был, например, тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС) в Торонто [17].

Выгорание среди врачей приводит к повышенному риску врачебной ошибки, ухудшению прогноза лечения, желанию сократить число часов работы вплоть до ухода из профессии [18]. При этом важно подчеркнуть, что уровень профессионального выгорания у МР был самым высоким среди специалистов помогающих профессий и до пандемии [19, 20]. Деятельность врача напрямую связана с вопросами жизни и смерти, определяющими высокую степень ответственности за другого человека. Недаром девизом врачей Средневековья было выражение «Светя другим, стораю сам» [21, 22].

Цель исследования

Провести сравнительный анализ выраженности фаз синдрома эмоционального выгорания и определить роль профессиональных факторов в формировании эмоционального выгорания у медицинских работников.

Материал и методы

Исследование выполнено на кафедре профессиональных болезней и клинической фармакологии им. з.д.н. проф. В.В. Косарева Самарского государственного медицинского университета и отделения профпатологии Областного центра профпатологии Самарской медико-санитарной части №5 Кировского района. Согласно поставленной цели и задачам, в качестве объектов исследования были выбраны следующие группы.

Группа 1 – медицинские работники COVID-госпиталей (работающие в «красной зоне»). Выборку составил 201 человек в возрасте от 25 до 64 лет.

Группа 2 – медицинские работники амбулаторно-поликлинической службы, оказывающие медицинскую помощь в условиях повышенного эпидемиологического порога по ОРВИ, гриппу и COVID-19. Выборку составили 186 человек в возрасте от 25 до 64 лет.

Группа 3 – медицинские работники стационаров, оказывающие медицинскую помощь по своему основному профилю и периодически выявляющие пациентов с заболеванием COVID-19. Выборку составили 195 человек в возрасте от 25 до 64 лет.

Группа 4 – группа контроля (190 человек в возрасте от 25 до 64 лет). В контрольную группу вошли работники инженерно-технических и экономических специальностей, не связанных по профилю деятельности с работой в медицинских организациях (здоровые).

Участники исследования были проинформированы о целях и задачах исследования и подписали информированное согласие.

В качестве методов исследования применялись опросник В.В. Бойко «Диагностика уровня эмоционального выгорания», представляющий собой анкету из 84 вопросов; анкетный опрос, позволяющий оценить отношение медицинских работников к ситуации, связанной с пандемией COVID-19.

Результаты и их обсуждение

После обработки результатов анкетирования медицинских работников (МР) нами были проведены оценка и анализ выраженности фаз синдрома эмоционального выгорания (таблица 1).

При анализе общего балла напряжения определяется его достоверное увеличение в группе МР COVID-госпиталей (работающих в «красной зоне») ($p1-4 \leq 0,001$), МР многопрофильных стационаров ($p3-4 \leq 0,001$) и МР амбулаторно-поликлинической службы ($p2-4 \leq 0,001$) по сравнению с контрольной группой. В то же время выявлено, что общий балл фазы напряжения достоверно повышен у МР COVID-госпиталей (работающих в «красной зоне») по сравнению с МР многопрофильных стационаров ($p1-3 \leq 0,001$) и МР амбулаторно-поликлинической службы ($p1-2 \leq 0,001$). Это может быть связано с тем, что высокий уровень нагрузки и угроза заражения COVID-19 значительно повышают балл фазы напряжения у МР во время пандемии. В то же время общий балл фазы напряжения у МР многопрофильных стационаров достоверно ниже по сравнению с медицинскими работниками амбулаторно-поликлинической службы ($p2-3 = 0,041$). Это можно объяснить тем, что поликлиники оказались не готовы и недостаточно хорошо оснащены для того, чтобы столкнуться с новой коронавирусной инфекцией (нехватка персонала, нехватка средств индивидуальной защиты (СИЗ), отсутствие возможности быстрого тестирования при появлении симптомов COVID-19 и другие).

При анализе общего балла фазы резистентности определяется его достоверное увеличение в группе МР COVID-госпиталей (работающих в «красной зоне») ($p1-4 \leq 0,001$), МР многопрофильных стационаров ($p3-4 \leq 0,001$) и МР амбулаторно-поликлинической службы ($p2-4 \leq 0,001$) по сравнению с контрольной группой. В то же время выявлено, что общий балл фазы резистентности достоверно повышен у МР

COVID-госпиталей (работающих в «красной зоне») по сравнению с МР многопрофильных стационаров ($p1-3 \leq 0,001$) и МР амбулаторно-поликлинической службы ($p1-2 \leq 0,001$). Противоположное усиливающееся стрессу начинается с момента возникновения тревожного напряжения. Человек сознательно или неосознанно устремляется к психологическому комфорту, к уменьшению давления внешних ситуаций с помощью имеющихся у него средств. Одновременно не было выявлено достоверных различий при сравнении группы МР многопрофильных стационаров и медицинских работников амбулаторно-поликлинической службы ($p2-3 = 0,051$).

При оценке общего балла фазы истощения определяется его достоверное увеличение в группе МР COVID-госпиталей (работающих в «красной зоне») ($p1-4 \leq 0,001$); МР многопрофильных стационаров ($p3-4 = 0,005$); МР амбулаторно-поликлинической службы ($p2-4 \leq 0,001$) по сравнению с контрольной группой. При этом общий балл фазы истощения достоверно повышен у МР COVID-госпиталей (работающих в «красной зоне») по сравнению с МР многопрофильных стационаров ($p1-3 < 0,001$), но не было выявлено достоверных различий по сравнению с МР амбулаторно-поликлинической службы ($p1-2 = 0,098$). Это можно объяснить тем, что МР в период эпидемии COVID-19 испытывают огромную физическую нагрузку, длительную усталость, высокий риск заражения. Они постоянно сталкиваются с тревогой и другими негативными эмоциями со стороны пациентов и в ряде случаев со стороны членов их семей. Одновременно общий балл фазы истощения у МР многопрофильных стационаров достоверно снижен по сравнению с МР амбулаторно-поликлинической службы ($p2-3 \leq 0,001$). Результаты нашего исследования совпадают с результатами исследования, которое было проведено с целью оценки распространенности эмоционального выгорания в области здравоохранения у специалистов, работающих в больницах Северной Италии. Анализ результатов опроса показал, что существуют умеренные и тяжелые уровни эмоционального выгорания более чем у 60% участников выборки (Guisti, 2020).

После обработки результатов анкетирования медицинских работников COVID-госпиталей (работающих в «красной зоне»); медицинских работников

Таблица 1 / Table 1

Формирование фаз эмоционального выгорания в исследуемых группах медицинских работников Phases of emotional burnout in the studied groups of medical workers

	1 группа	2 группа	3 группа	Группа контроля	panova	p1-2	p1-3	p2-3
Общий балл фазы напряжения	50,24±0,96 $p1-4 \leq 0,001$	43,49±1,11 $p2-4 \leq 0,001$	39,47±0,98 $p3-4 \leq 0,001$	31,58±0,88	$\leq 0,001$	$\leq 0,001$	$\leq 0,001$	0,041
Общий балл фазы резистентности	52,89±0,81 $p1-4 \leq 0,001$	47,65±0,90 $p2-4 \leq 0,001$	44,05±1,03 $p3-4 \leq 0,001$	37,71±0,76	$\leq 0,001$	$\leq 0,001$	$\leq 0,001$	0,051
Общий балл фазы истощения	47,92±0,95 $p1-4 \leq 0,001$	44,24±1,21 $p2-4 \leq 0,001$	38,31±1,01 $p3-4 = 0,005$	34,44±1,04	$\leq 0,001$	0,098	<0,001	<0,001

амбулаторно-поликлинической службы, оказывающих медицинскую помощь в условиях повышенного эпидемического порога по ОРВИ, гриппу и COVID-19, и медицинских работников стационаров, оказывающих медицинскую помощь по своему основному профилю и периодически выявляющих пациентов с заболеванием COVID-19, нами проведены оценка и анализ полученных данных (таблица 2).

Выводы

При исследовании фаз эмоционального выгорания выявлено, что все исследуемые группы МР имеют, по данным теста В.В. Бойко, повышенные баллы выгорания. При этом у медицинских работников COVID-госпиталей (работающих в «красной зоне») достоверно более высокие баллы фазы напряжения, фазы резистентности по сравнению с медицинскими работниками многопрофильных стационаров и медицинскими работниками амбулаторно-поликлинической службы. Таким образом, лечение пациентов с новой коронавирусной инфекцией является фактором, влияющим на психологическое здоровье и профессиональное выгорание медицинских работников во время пандемии COVID-19. Общий балл фазы истощения достоверно повышен у медицинских работников COVID-госпиталей (работающих в «красной зоне») по сравнению с медицинскими работниками многопрофильных стационаров, но не было выявлено достоверных различий по сравнению с медицинскими работниками амбулаторно-поликлинической службы. По нашему мнению, это объясняется тем, что медицинские работники амбулаторно-поликлинической службы в период эпидемии COVID-19 имеют повышенную рабочую нагрузку и постоянный

контакт с пациентами с неверифицированными диагнозами.

На эмоциональное выгорание МР может оказывать негативное влияние множество факторов: смертность, сложные этические ситуации, ведение многочисленной документации, эмоциональные и физические нагрузки и другие. В период распространения COVID-19 к этому длинному списку добавилось следующее: ограниченный доступ к средствам индивидуальной защиты; нехватка мест в COVID-госпитале; недостаток информации; риск заболеть самому и / или заразить свою семью; неуверенность в том, что организация поддержит / позаботится о личных и семейных потребностях в случае заражения. Медицинские работники также сообщили о наличии чувства стигматизации. Некоторые специалисты отмечали, что члены семей и друзья избегали их, опасаясь заразиться вирусом. Перечисленное способствует тому, что медицинские работники чувствуют себя изолированными, и это негативно сказывается на их психическом здоровье.

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов, требующего раскрытия в данной статье.

Литература / References

1. Formanyuk TV. Syndrome of emotional burnout as an indicator of professional maladjustment of a teacher. *Questions of psychology*. 1994;6:57-63. (In Russ.). [Форманюк Т.В. Синдром эмоционального сгорания как показатель профессиональной дезадаптации учителя. *Вопросы психологии*. 1994;6:57-63].
2. Boyko VV. *Burnout syndrome in professional communication*. SPb., 2015. (In Russ.). [Бойко В.В. *Синдром «эмоционального выгорания» в профессиональном общении*. СПб., 2015].

Таблица 2 / Table 2

Результаты анкетных данных в исследуемых группах The results of analysis of survey data in the studied groups

Вопрос анкеты	Положительный ответ МР		
	COVID-госпиталь	Поликлиника	Стационар
Вы сталкивались с нехваткой медикаментов в период пандемии COVID-19?	143 (71,1%)	111 (59,68%)	145 (74,36%)
Вы сталкивались с нехваткой СИЗов в период пандемии COVID-19?	124 (61,7%)	139 (74,73%)	139 (71,28%)
Вы сталкивались с нехваткой мест в COVID-госпитале?	154 (76,6%)	56 (30,11%)	63 (32,31%)
Вы беспокоитесь о передаче от Вас COVID-19 близким людям?	179 (89,1%)	159 (85,48%)	148 (75,90%)
Вы предпринимали меры самоизоляции от семьи и пожилых родственников?	180 (89,6%)	144 (77,42%)	139 (71,28%)
Вы соблюдаете масочный режим вне работы?	72 (35,8%)	65 (34,94%)	67 (34,36%)
Ваши друзья и родственники когда-либо избегали встречи с Вами в период пандемии COVID-19, зная, что Вы медицинский работник?	52 (25,9%)	41 (22,04%)	44 (22,56%)
Вам хватает знаний для оказания качественной медицинской помощи для лечения больных с новой коронавирусной инфекцией?	161 (80,1%)	143 (76,88%)	169 (86,66%)
Желаете ли Вы большей помощи (включая надлежащее обучение по заболеванию COVID-19), чтобы чувствовать себя уверенно в борьбе с новой инфекцией?	180 (89,6%)	165 (88,71%)	174 (89,23%)
Вы имеете проблемы со сном?	54 (26,9%)	38 (20,43%)	22 (11,28%)
Вы принимаете снотворные и / или успокаивающие препараты?	37 (18,4%)	27 (14,52%)	14 (7,17%)
Употребляете ли Вы в 2020 году больше алкоголя по сравнению с 2019?	48 (23,9%)	31 (16,67%)	27 (13,84%)

3. Ronginskaya TI. Burnout syndrome in social professions. *Psychological journal*. 2002;23(3):85-95. (In Russ.). [Ронгинская Т.И. Синдром выгорания в социальных профессиях. *Психологический журнал*. 2002;23(3):85-95].
4. Vodopyanova NE, Starchenkova ES. *Burnout syndrome: diagnosis and prevention*. SPb, 2016. (In Russ.). [Водопьянова Н.Е., Старченкова Е.С. *Синдром выгорания: диагностика и профилактика*. СПб., 2016].
5. Maslach C. Burned-out. *Human Behavior*. 1976;5(9):16-22.
6. Babanov SA. Burnout syndrome. *Emergency doctor*. 2012;10:59-65. (In Russ.). [Бабанов С.А. Синдром эмоционального выгорания. *Врач скорой помощи*. 2012;10:59-65].
7. Mikov DR, Kulesh AM, Muravyev SV, et al. Features of the syndrome of emotional burnout in medical workers of a multidisciplinary hospital. *Bulletin of Perm University. Philosophy. Psychology. Sociology*. 2018;1:88-97. (In Russ.). [Миков Д.Р., Кулеш А.М., Муравьев С.В., и др. Особенности синдрома эмоционального выгорания у медицинских работников многопрофильного стационара. *Вестник Пермского университета. Философия. Психология. Социология*. 2018;1:88-97].
8. Suroegina AYU, Mikita OYu, Roy AP, Rachmanina AA. Burnout, symptoms of emotional distress and distress among healthcare workers during the COVID-19 epidemic. *Counseling psychology and psychotherapy*. 2020;28(2):8-45. (In Russ.). [Суроегина 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;28(2):8-45]. doi: 10.17759/cpp.2020280202
9. 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;5:369:m1642. PMID: 32371466 doi: 10.1136/bmj.m1642
10. Pryazhnikov NS, Ozhegova EG. Emotional burnout and personal deformations in psychological and pedagogical activity. *Bulletin of Moscow University. Series 14: Psychology*. 2014;4:33-43. (In Russ.). [Пряжников Н.С., Ожегова Е.Г. Эмоциональное выгорание и личностные деформации в психолого-педагогической деятельности. *Вестник Московского университета. Серия 14: Психология*. 2014;4:33-43].
11. Grevtsova EA. Teacher's work: socio-medical and psychological-pedagogical aspects. Ryazan, 2010. (In Russ.). [Гревцова Е.А. *Труд учителя: социально-медицинские и психолого-педагогические аспекты*. Рязань, 2010].
12. Schonfeld IS, Bianchi R. Burnout and depression: Two entities or one? *J Clin Psychol*. 2016;72(1):22-37.
13. Ravalier JM, Walsh J. Working conditions and stress in the English education system. *Occupational Medicine*. 2018;68(2):129-134. PMID: 29471468 doi: 10.1093/occmed/kqy017
14. Shanafelt T, Ripp J, Trockel M. Understanding and addressing sources of anxiety among health care professionals during the COVID-19 pandemic. *JAMA*. 2020;323(21):2133-2134. doi: 10.1001/jama.2020.5893
15. Shah K. Focus on mental health during the coronavirus (COVID-19) pandemic: applying learnings from the past outbreaks. *Cureus*. 2020;12:e7405. doi: 10.7759/cureus.7405
16. Lee SM, Kang WS, Cho AR, et al. Psychological impact of the 2015 MERS outbreak on hospital workers and quarantined hemodialysis patients. *Compr Psychiatry*. 2018;87:123-127.
17. Maunder R, Lancee W, Rourke S, et al. Factors associated with the psychological impact of severe acute respiratory syndrome on nurses and other hospital workers in Toronto. *Psychosom Med*. 2004;66:938-942. doi: 10.1097/01.psy.0000145673.84698.18
18. Han S, Shanafelt TD, Sinsky CA, et al. Estimating the attributable cost of physician burnout in the United States. *Annals of Internal Medicine*. 2019;170(11):784-790. doi: 10.7326/M18-1422
19. Govorin NV, Bodagova EA. Mental health and quality of life of doctors. Tomsk, Chita, 2013. (In Russ.). [Говорин Н.В., Бодагова Е.А. *Психическое здоровье и качество жизни врачей*. Томск, Чита, 2013].
20. Matyushkina EYa, Mikita OYu, Kholmogorova AB. Burnout rate for resident physicians undergoing internship in an emergency hospital: evidence prior to the pandemic situation. *Counseling psychology and psychotherapy*. 2020;28(2):46-69. (In Russ.). [Матюшкина Е.Я., Микита О.Ю., Холмогорова А.Б. Уровень профессионального выгорания врачей-ординаторов, проходящих стажировку в скоромощном стационаре: данные до ситуации пандемии. *Консультативная психология и психотерапия*. 2020;28(2):46-69]. doi: 10.17759/cpp.2020280203
21. Babanov SA. Profession and stress: emotional burnout syndrome. *Energy: economics, technology, ecology*. 2010;10:74-79. (In Russ.). [Бабанов С.А. Профессия и стресс: синдром эмоционального выгорания. *Энергия: экономика, техника, экология*. 2010;10:74-79].
22. Ostryakova NA, Babanov SA. Predicting factors affecting mental health and burnout of health care workers during the novel coronavirus pandemic. Samara, 2020:10. (In Russ.). [Острякова Н.А., Бабанов С.А. Прогнозирование факторов, влияющих на психическое здоровье и эмоциональное выгорание медицинских работников во время пандемии новой коронавирусной инфекции. Самара, 2020:10].
23. Boyko VV. *Methodology for diagnosing the level of emotional burnout. Practical psychodiagnostics. Methods and tests*. Ed. D.Ya. Raigorodsky. Samara, 1998. (In Russ.). [Бойко В.В. *Методика диагностики уровня эмоционального выгорания. Практическая психодиагностика. Методики и тесты*. Под ред. Д.Я. Райгородского. Самара, 1998].

■ Автор для переписки

Бабанов Сергей Анатольевич
Адрес: Самарский государственный медицинский университет,
ул. Чапаевская, 89, г. Самара, Россия, 443099.

■ Corresponding Author

Sergei A. Babanov
Address: Samara State Medical University, 89 Chapaevskaya st,
Samara, Russia, 443099.

E-mail: s.a.babanov@samsmu.ru