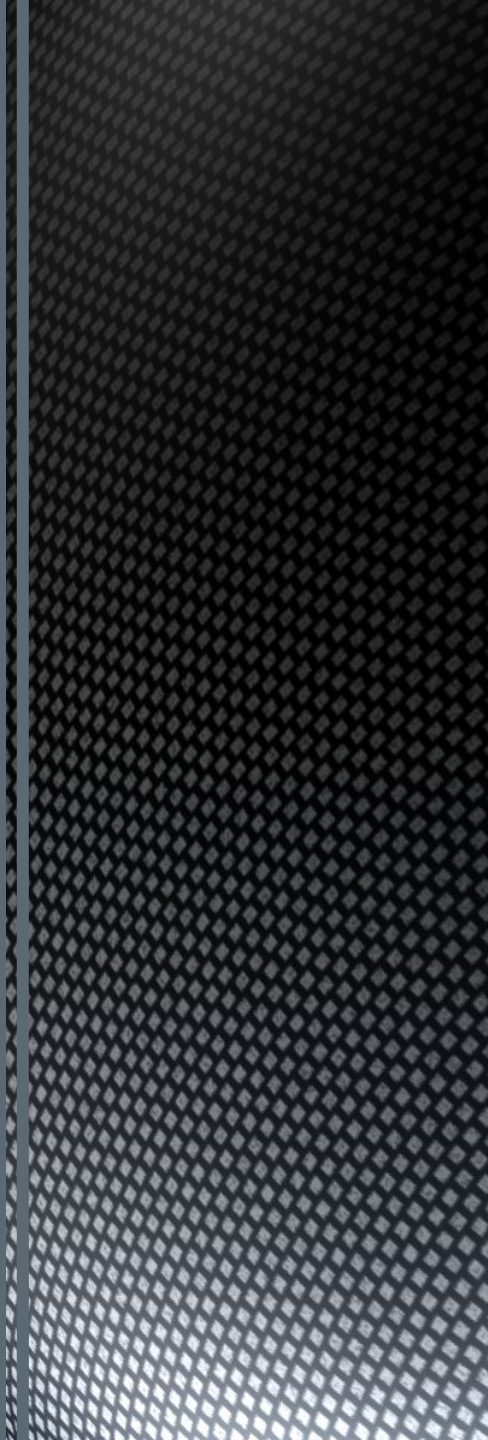


ВЗАИМОСВЯЗЬ  
СОЦИАЛЬНОГО  
ЗДОРОВЬЯ И  
ПРОФ.  
ВЫГОРАНИЯ У  
МЕДЕЦИНСКИХ  
РАБОТНИКОВ.



# 1. Краткое объяснение сути

**Исследования.** Цель исследования — выявить профессионального выгорания и социального здоровья медицинских работников (проблему психического выгорания в контексте социального здоровья медицинских работников).



- Для проверки гипотезы нами были обследованы 60 медицинских работников Санкт-Петербурга (45 женщин и 15 мужчин) от 23 до 58 лет (средний возраст — 30,5); стаж работы — от 1 года до 38 лет (средний — 6,5 года).
- На основе оценки состояния медицинских работников по методике «Профессиональное выгорание» были выделены три группы:

\*1-я группа (22 чел.) — с высокой степенью ПВ,

\* 2-я группа (23 чел.) — с низкой степенью ПВ,

\*3-я группа (15 чел.) — со средней степенью ПВ.

Сравнивались показатели гармоничности отношений медицинских работников полярных групп (1-й и 2-й).



# Вывод

1. **В**становлены статистически значимые различия между группами медработников с разной степенью профессионального выгорания по основным показателям социального здоровья. Медработники с низкой степенью профессионального выгорания демонстрируют более высокие показатели социального здоровья по интегральным критериям гармоничности отношений личности с социальным окружением и социальной зрелости личности. Это свидетельствует о том, что выдвинутая в исследовании гипотеза подтверждена. (Была выдвинута гипотеза о взаимосвязи степени профессионального выгорания и показателей социального здоровья медицинских работников.)
2. Полученные результаты дают основание говорить об адекватности использования выделенных интегральных критериев для оценки уровня индивидуального социального здоровья представителей медицинской профессии.
3. Определена возможность использования технологии оценки социального здоровья личности для прогнозирования риска профессионального выгорания на ранних этапах трудовой деятельности и применения в профилактической работе.



2. Предположение о том, сколько времени занимает это исследование.



3. Предположение того, где и в какое время лучше всего проводить это исследование.



4. Предположение о том, какие сложности могут сопровождать исследование.

1. Не каждый мед. работник пойдёт на контакт.
2. Трудности с входом в кабинет.
3. Отвлечение от работы.