

УДК 159.923.2
<https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i1;98-107>

Профессиональное выгорание медицинских работников как следствие пандемии COVID-19: систематический обзор Scopus 2024

О.Б. Полякова^{1*}, Т.И. Бонкало²

¹ Центр психологии развития, 127473, Россия, г. Москва, ул. Достоевского, д. 1/21

² Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы, 115088, Россия, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9

* Автор, ответственный за переписку, email: pob-70@mail.ru

Аннотация

Введение. Стрессогенные производственные условия в период пандемии COVID-19 негативно сказываются на эффективности профессиональной деятельности медицинских работников и их профессиональном профиле: формируется синдром профессионального выгорания с доминированием алекситимии, деперсонализации, дистресса, малоадаптивных видов и форм вины, неудовлетворенности трудовой деятельностью, профессионального стресс-состояния, профессиональных деформаций, редукции личных достижений, спада показателя жизнедеятельности, эмоционального истощения. **Цель** – рассмотреть профессиональное выгорание медицинских работников как следствие пандемии COVID-19. **Материалы и методы.** Осуществлен метаанализ 102 зарубежных научных статей, опубликованных в системе международного научного цитирования Scopus на платформе Science Direct в 2024 г. В соответствии с целью исследования в систематический обзор отобраны 9 научных статей, ранее не переводившихся на русский язык и не подвергавшихся анализу, систематизированы и классифицированы по направлениям исследований проблемы профессионального выгорания медицинских работников как последствия пандемии COVID-19. **Результаты.** Установлена приоритетность выделенных трех направлений исследований проблемы профессионального выгорания медицинских работников как последствия пандемии COVID-19: 1) детерминация профессионального выгорания медицинских работников как последствия пандемии COVID-19 (44,45%); 2) мониторинг профессионального выгорания медицинских работников как последствия пандемии COVID-19 (33,33%); 3) профилактика профессионального выгорания медицинских работников как последствия пандемии COVID-19 (22,22%).

Ключевые слова: выгорание; профессиональное выгорание; работники; медицинские работники; пандемия; COVID-19; последствия пандемии COVID-19; систематический обзор; Scopus 2024

Для цитирования: Полякова О.Б., Бонкало Т.И. Профессиональное выгорание медицинских работников как следствие пандемии COVID-19: систематический обзор Scopus 2024. *Здоровье мегаполиса*. 2025;6(1):98-107. <https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i1;98-107>

УДК 159.923.2
<https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i1;98-107>

Occupational Burnout of Healthcare Workers As a Consequence of the COVID-19 Pandemic: Systematic Review in Scopus for 2024

Olga B. Polyakova^{1*}, Tatyana I. Bonkalo²

¹ Center for Developmental Psychology, 1/21, Dostoevskogo ul., 127473, Moscow, Russian Federation

² Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, 9, Sharikopodshipnikovskaya ul., 115088, Moscow, Russian Federation

* Corresponding author, email: pob-70@mail.ru

Abstract

Background. Stressful working conditions during the COVID-19 pandemic have impaired the job performance and professional image of healthcare workers. A burnout syndrome is developed with the prevalence of alexithymia, depersonalization, distress, maladaptive types and forms of guilt, job dissatisfaction, work-related stress, professional deformations, reduced personal accomplishment, decline in activities of daily living, or emotional exhaustion. **Purpose.** To investigate occupational burnout among healthcare workers as a consequence of the COVID-19 pandemic. **Methods and materials.** A meta-analysis of 102 foreign scientific articles published in the international scientific citation system Scopus on the ScienceDirect platform in 2024 was carried out. For the study purpose, 9 publications that had not previously been analyzed and translated into Russian were selected, systematized and classified by areas of research on occupational burnout of healthcare workers as a consequence of the COVID-19 pandemic. **Results.** Three identified areas of research on occupational burnout of healthcare workers as a consequence of the COVID-19 pandemic were prioritized: 1) identification of occupational burnout of healthcare workers as a consequence of the COVID-19 pandemic (44.45%); 2) monitoring of occupational burnout of healthcare workers as a consequence of the COVID-19 pandemic (33.33%); 3) prevention of occupational burnout of healthcare workers as a consequence of the COVID-19 pandemic (22.22%).

Keywords: burnout; occupational burnout; workers; healthcare workers; pandemic; COVID-19; consequences of the COVID-19 pandemic; systematic review; Scopus 2024

For citation: Polyakova O.B., Bonkalo T.I. Occupational Burnout of Healthcare Workers As a Consequence of the COVID-19 Pandemic: Systematic Review in Scopus for 2024. *City Healthcare*. 2025;6(1):98-107. <https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i1;98-107>

Введение

Стрессогенные производственные условия в период пандемии COVID-19 негативно сказываются на эффективности профессиональной деятельности медицинских работников и их профессиональном профиле (формируется синдром профессионального выгорания [1] с доминированием эмоционального истощения [2], профессионального стресс-состояния [3], деперсонализации [4], эмоционального неблагополучия и дистресса [5], малоадаптивных видов и форм вины [6], алекситимии [7], редукции личных достижений [8], эмоциональных проявлений профессиональных деформаций (выгорания) [9], профессиональных деформаций [10], неудовлетворенности трудовой деятельностью [11]).

Цель – рассмотреть профессиональное выгорание медицинских работников как последствие пандемии COVID-19.

Материалы и методы

Осуществлен метаанализ 102 зарубежных научных статей, опубликованных в системе международного научного цитирования Scopus на платформе Science Direct в 2024 г. В соответствии с целью исследования в систематический обзор отобраны 9 научных статей, ранее не переводившихся на русский язык и не подвергавшихся анализу, систематизированы и классифицированы по направлениям исследований проблемы профессионального выгорания медицинских работников как последствия пандемии COVID-19.

Результаты

При выявлении распространенности и факторов, связанных с синдромом выгорания среди перуанских медицинских работников до пандемии COVID-19, Yslado Mendez R. M., Sanchez-Broncano J., Mendoza Ramirez G. D., Villarreal-Zegarra D. [12] отмечают, что синдром выгорания (СВ) – распространенная проблема профессионального здоровья медицинских работников. Необходимо описать распространенность и факторы, связанные с СВ у медицинских работников Перу. Проведены систематический обзор и метаанализ. Ключевые термины «выгорание» и «профессиональное истощение» использовались со словами, связанными с Перу. Проанализированы следующие базы данных: LILACS/Virtual Health Library, Medline/PubMed, Science Direct, EBSCO, Scopus, SciELO и RENATI-SUNEDU; статьи, опубликованные в период январь – декабрь 2000 г., рассматривались для включения. Методологическое качество оце-

нивалось с использованием шкалы Ньюкасла–Оттавы. Выявлено 30 исследований (8 научных статей и 22 диссертаций). Средний размер выборки составил 78 с межквартильным размахом 50–110. Метаанализ проведен для расчета дихотомической распространенности синдрома выгорания среди медицинских работников в размере 25% (95% ДИ: 9–45%; I²=97,14%; 5 исследований). Метаанализ оценил общую распространенность легкого выгорания (27%; 95% ДИ: 16–41%; I²=96,5%), умеренного выгорания (48%; 95% ДИ: 32–65%; I²=97,54%) и тяжелого выгорания (17%; 95% ДИ: 10–24%; I²=92,13%; 18 исследований). Метаанализы представлены по региону, профессии, району больницы и по измерению инвентаризации выгорания К. Маслач. Исследования продемонстрировали адекватный уровень качества в 96,7% включенных исследований (n=29). Обзор факторов, связанных с СВ и его 3 измерениями, выявил, что исследования находят связи с трудовыми, социально-демографическими, индивидуальными и безработными факторами. Умеренная СВ более распространена среди перуанских медицинских работников в больницах MINSA и EsSalud в Перу, при этом тяжесть заболевания различается в зависимости от региона Перу, типа профессии, области работы и измерений СВ.

При изучении осуществимости и приемлемости реалистичного индивидуализированного психосоциального вмешательства для смягчения последствий выгорания из-за COVID-19 у медицинских работников интенсивной терапии Adnan N., Dafny H. A., Baldwin C., Beccaria G., Chamberlain D. [13] подчеркивают, что преодоление пандемии COVID-19 стало длительным и мучительным путешествием для специалистов по интенсивной терапии (СИТ). Такие стрессовые факторы, как увеличение рабочего времени и рабочей нагрузки, прямое воздействие инфицированных пациентов, отсутствие средств индивидуальной защиты и частые столкновения с заболеваемостью и смертностью, спровоцировали ряд психиатрических заболеваний среди СИТ, таких как депрессия, тревожность и посттравматические стрессовые расстройства. Необходимо принять меры для предотвращения возможных последствий как для организации, так и для общества в целом, однако существуют минимальные индивидуально-ориентированные вмешательства для такой группы населения. Необходимо изучить осуществимость и приемлемость реалистично обоснованного индивидуализированного психосоциального вмешательства (ИПСВ), которое разработано для улучшения благополучия и уменьшения симптомов выгорания среди СИТ. Участники исследования – n=30 СИТ из Австралии и Новой Зеландии, набравшие менее 37 баллов по шкале Impact of Event Scale-Revised, были рандомизированы

в группу 6-недельного лечения ИПСВ или активного контроля (неформальный виртуальный разбор) с использованием соотношения распределения 1:1. ИПСВ включало виртуальную платформу для разовой индивидуальной консультации психолога и еженедельного опосредованного психологом разбора проблем коллегами. Осуществимость оценивалась на основе процесса регистрации, набора, участия и посещенных сессий, в то время как приемлемость оценивала удовлетворенность участников. Аудит журнала исследования помог оценить результаты осуществимости, в то время как для определения приемлемости проводилось полуструктурированное индивидуальное интервью. Результаты осуществимости показали высокий охват в регистрации ($n=110$, продолжительность набора 1 месяц), наборе (80%) и отличном участии (93% в обеих группах). Приверженность лечению выше (82%) по сравнению с группой активного контроля (66%). Обе группы были приемлемыми, с обратной связью, сообщающей о большей благосклонности к группе лечения, что определено путем сравнения тем обсуждения вовлеченности, структуры, персонализации и самостоятельного обучения. Участники чувствовали, что ИПСВ давало руководство, независимость и гибкость для управления своими стрессорами. Участники, которые считали себя имеющими высокое благополучие, смогли извлечь пользу из ИПСВ, поскольку они смогли резонировать с темами обсуждения и вносить свои знания и навыки. ИПСВ было весьма осуществимым и приемлемым при внедрении среди СИТ на разных стадиях их благополучия и опыта выгорания. Обратная связь участников помогла понять потенциальные улучшения, которые будут полезны при разработке более масштабного исследования индивидуальных вмешательств. ИПСВ – многообещающий личный ресурс для СИТ по борьбе с последствиями выгорания, особенно в критический период восстановления после пандемии.

При исследовании пандемии COVID-19 и профессиональной перегрузки медицинских работников с выгоранием Silveira I., Osório F., Loureiro S. R. [14] указывают, что появление пандемии COVID-19 наложило новые профессиональные стрессоры на работников здравоохранения. Этот новый контекст мотивировал поиск индикаторов выгорания среди медицинских работников, работающих во время пандемии, а также показателей распространенности в разных странах и периодах, связанных с ними условий риска, а также профилактических мер и вмешательств, предлагаемых для предотвращения выгорания, которые будут рассмотрены в будущих исследованиях. Обнаружены различные показатели распространенности выгорания в зависимости от эпидемиологического статуса на момент оценки, особенностей си-

стем здравоохранения, контекста профессиональной практики и различных профессий. Факторы риска включали воздействие COVID-19, большую рабочую нагрузку, отсутствие организационной поддержки, меньший профессиональный опыт, стигматизацию, негативное самовосприятие здоровья, тревожность, депрессию и бессонницу. Предлагаются индивидуальные, организационные и государственные профилактические меры и вмешательства для снижения показателей выгорания. Кроме того, необходимы будущие исследования для оценки эффективности таких мер в среднесрочной перспективе.

При описании синдрома эмоционального выгорания у медицинских работников отделений интенсивной терапии после пандемии COVID-19 (Сан-Лоренсо, Парагвай) Sanabria J., Avila S., Añazco P., Lopez L.F., Damen M.P., Aguayo A., Caballero R., Apelt F., Bianco H., Leguizamón B. F. [15] констатируют, что медицинские работники отделения интенсивной терапии столкнулись с пандемией COVID-19, имея ограниченные знания и ресурсы. Перегрузка на работе, отсутствие средств защиты, социальная стигматизация и страх заражения были ключевыми факторами риска, которые могли способствовать развитию синдрома выгорания. Необходимо оценить частоту синдрома выгорания среди медицинских работников отделения интенсивной терапии после пандемии и изучить связанные с ним факторы риска. Наблюдательное, описательное поперечное исследование с аналитическим компонентом проведено среди медицинских работников отделения интенсивной терапии больницы Hospital de Clínicas-Paraguay в январе 2023 г. Анкеты распространялись через платформу WhatsApp®. 158 опросов (Google forms®) с 36 вопросами, организованными в 3 раздела: социально-демографическая и профессиональная информация; консультации и диагнозы до пандемии в психологической/психиатрической области; применение шкалы Burnout Maslach Inventory. Рассмотрены возможные факторы риска этого синдрома, $p<0,05$ считалось значимым. Дано 145 полных ответов (91,8%). 53% из них были мужчинами, средний возраст 36 лет (межквартильный размах 8,5). Рабочее время во время пандемии: <24 ч (16,6%), от 24 до 48 ч (38%) и >48 ч (45,5%). Профессия: медсестры 59%, врачи 27%, помощники по уходу за больными 11%, диетологи и физиотерапевты 3%. Опыт работы: <5 лет 21%, от 5 до 10 лет 34,5% и >10 лет 43%. 6% опрошенных специалистов направлены на консультации к психологу и/или психиатру до пандемии. О симптомах депрессии и тревожности сообщили 2,7% и 12% респондентов соответственно. 46,2%, 41,3% и 30,3% испытывают сильное эмоциональное истощение, деперсонализацию и низкий уровень личной удовлетворенности соответственно. В статистическом анализе

еженедельная работа более 48 часов ($p=0,02$) установлена как фактор риска выгорания, в то время как не было обнаружено значимой связи с полом, профессией и опытом работы. Это первая работа в отделении интенсивной терапии, которая оценивает выгорание в Парагвае после пандемии. Обнаружена высокая частота синдрома выгорания, связанного с рабочей нагрузкой более 48 часов в неделю. Результаты заставляют постоянно оценивать стресс у медицинского персонала, чтобы разрабатывать комплексные программы медицинской и психологической помощи.

При определении уровня выгорания в специализированном офтальмологическом центре, значительно возросшем после начала пандемии COVID-19 Pan W. W., Leziak K., Weizer J. S, John D. A., Zhang A. D. [16] отмечают, что необходимо лучше понять показатели выгорания среди офтальмологов до и после начала COVID-19 в Соединенных Штатах. Ретроспективное наблюдательное исследование, объединяющее поперечные данные ежегодных опросов преподавателей, проведенных в 2018, 2021 и 2022 гг., а также отдельный опрос по выгоранию из 1 пункта, проведенный проспективно в 2022 г. и повторенный через 6 месяцев среди преподавателей, стажеров и сотрудников. Преподаватели, стажеры и сотрудники Мичиганского университета в центре третичной офтальмологической помощи (Kellogg Eye Center) и женщины-офтальмологи (Ж-О). Проверенная оценка выгорания из 1 пункта по 5-балльной шкале распространена в электронном виде среди врачей и Ж-О и Kellogg в конце 2022 г. Ссылки на ресурсы по оздоровлению предоставлены при отправке. Опрос повторно распространен через 6 месяцев с добавлением вопроса об использовании ресурсов. Ответы сравнивались с Ежегодным опросом преподавателей Kellogg в 2018, 2021 и 2022 гг., который включал тот же 1-элементный показатель выгорания. Все ответы на 1-элементную шкалу дихотомизированы на основе наличия выгорания. Также оценивалось использование ресурсов благополучия по самооценке. В общей сложности 73, 91 и 81 офтальмологов-преподавателей заполнили Ежегодный опрос преподавателей в 2018, 2021 и 2022 гг., что составляет уровень ответов 64%, 79% и 69%. Уровень ответов на 1-элементный опрос, отправленный в Kellogg среди офтальмологов в 2022 г., составил 43%. Уровень выгорания офтальмологов Kellogg в 2018 г. составил 39,7% и был значительно выше в 2021 г. – 70,3% ($p=0,0001$), а в 2022 г. – 70,4%. Уровень выгорания среди Ж-О и офтальмологов Kellogg был схожим. Хотя ни один из респондентов опроса по 1 пункту в 2018 г. не сообщил о самом тяжелом показателе выгорания, в 2021 г. ответы сместились в сторону самых тяжелых ответов. Некоторые респонденты сообщили об использовании ресурсов оздоровления, последующие результаты

не продемонстрировали значительного снижения выгорания ни в одной группе. В 2018 г. уровень выгорания офтальмологов в этом академическом глазном центре соответствовал средним показателям по стране. Однако в 2021 г. наблюдался значительный рост выгорания со сдвигом в сторону более тяжелых реакций на выгорание. Хотя эти изменения могут объясняться многочисленными факторами, COVID-19 может вносить значительный вклад. Дальнейшие исследования могут быть сосредоточены на конкретных факторах, способствующих росту показателей профессионального выгорания среди офтальмологов.

При раскрытии разоблачения триады выгорания, прогулов и плохого сна среди работников здравоохранения во время третьей волны пандемии COVID-19 по результатам национального исследования AMADEUS Fond G., Smith L., Tran B., Lucas G., Nguyen T. T., Yon D. K., Boyer L. [17] подчеркивают, что выгорание и прогулы широко распространены среди работников здравоохранения, отражая длительный стресс, связанный с работой, и неудовлетворенность своей работой. Выявление плохого сна как способствующего фактора может помочь в разработке целевых вмешательств. Общенациональное онлайн-поперечное исследование проведено среди работников здравоохранения во Франции во время третьей волны COVID-19 с мая по июнь 2021 г. Стратегии набора включали охват через социальные и профессиональные сети и приглашения по электронной почте. Выгорание оценивалось с помощью инвентаризации выгорания К. Маслач, прогулы – по дням отсутствия, о которых сообщалось самостоятельно, за предыдущие 12 месяцев, а качество сна – с помощью индекса качества сна Питтсбурга. Связь между выгоранием, прогулами и плохим сном анализировалась с помощью многомерной логистической регрессии с учетом индивидуальных и профессиональных переменных. Также изучались различные отклонения в измерениях сна. Из 10 087 работников здравоохранения 55,2% сообщили о выгорании, 20,5% – об отсутствии на работе, и 64,8% – о плохом сне. Выгорание и отсутствие на работе чаще встречались у людей с плохим сном, чем у тех, у кого был хороший сон (74,2% против 25,8% и 75,6% против 24,4% соответственно). Многофакторный анализ подтвердил связь между выгоранием, отсутствием на работе и плохим сном (скорректированное отношение шансов [aOR]=2,15, 95% ДИ [1,97–2,35], $p<0,001$; и aOR=1,49, 95% ДИ [1,32–1,67], $p<0,001$ соответственно). Исследование выявило сложную взаимосвязь между выгоранием, прогулами и плохим сном среди медицинских работников, что послужило основой для принятия решений по управлению персоналом и принятию политических решений, направленных на созда-

ние благоприятной рабочей среды и повышение их благополучия.

При рассмотрении возможных стратегий поддержки психического здоровья и снижения риска выгорания среди медицинских работников с опорой на выводы из пандемии COVID-19 Collett G., Korszun A., Gupta A. K. [18] указывают, что медицинские работники (МР) столкнулись с длительными стрессовыми ситуациями во время пандемии коронавирусной болезни 2019 г., а глобальная ситуация (особенно в Соединенном Королевстве) означала, что они продолжают испытывать психологический стресс, связанный с последующими кризисами стоимости жизни и бюджетирования здравоохранения. Психологическое воздействие на МР может привести к увеличению текучести кадров, что отрицательно скажется на качестве ухода за пациентами и безопасности труда. Чтобы помочь смягчить это психологическое воздействие, текущие данные настоятельно рекомендуют поставщикам медицинских услуг последовательно принимать программы, способствующие улучшению совладания и устойчивости, содействующие здоровому образу жизни и выделяющие некоторые ресурсы на терапевтические стратегии (например, стратегии на основе когнитивно-поведенческой терапии и другие стратегии, предназначенные для проблем, связанных с травмами), которые могут быть реализованы обученными специалистами. Некоторые подходы не являются универсальной стратегией, и мы также подчеркиваем необходимость поощрять обращение за лечением среди тех, кто в нем нуждается. Эти стратегии весьма актуальны для работодателей и политиков здравоохранения для поддержки всех МР в условиях, отмеченных длительными периодами стресса. Инвестиции в эти стратегии не только сократят текучесть кадров в долгосрочной перспективе, но и повысят экономическую эффективность общих бюджетных ассигнований на здравоохранение.

При установлении влияния пандемии COVID-19 на уровень профессионального выгорания среди работников здравоохранения на основе сравнительного анализа периода пандемии и периода после пандемии Reshetnikov A., Abaeva O., Prisyazhnaya N., Romanova T., Romanov S., Sobolev K., Manukyan A. [19] констатируют, что эмоциональное выгорание среди врачей является серьезной проблемой, которая может повлиять на их здоровье и качество медицинской помощи. Это состояние возникает, когда врачи испытывают чрезмерный стресс и давление на работе, часто из-за высоких требований и ожиданий, предъявляемых к ним пациентами. Необходима оценка опыта и факторов, связанных с эмоциональным выгоранием среди работников здравоохранения, которые имеют дело с пациентами с положитель-

ным результатом теста на COVID-19. В исследуемую группу входят сотрудники инфекционной больницы и стационарной клинической больницы, обследованные с помощью опросника выгорания К. Маслач. Распространенность высокого эмоционального истощения среди специалистов по инфекционным заболеваниям и стационарных врачей составила $51,2 \pm 3,4\%$ и $43,3 \pm 8,1\%$ соответственно. Распространенность высокой деперсонализации составила $39,4 \pm 7,9\%$ и $40,5 \pm 8,1\%$ соответственно. Распространенность сниженной профессиональной эффективности составила $26,3 \pm 7,1\%$ и $41,3 \pm 8,3\%$ соответственно. Основными факторами, способствующими выгоранию, были большая рабочая нагрузка, высокий риск заражения, отсутствие средств защиты, недостаточная социальная поддержка, постоянное взаимодействие с больными пациентами и дисбаланс между работой и личной жизнью. Для предотвращения выгорания среди работников здравоохранения, которые работают с пациентами с положительным результатом теста на COVID-19, лучше всего создать рабочую среду, способствующую хорошему физическому и психическому здоровью, внедрить курсы по управлению стрессом и предоставить сотрудникам достаточно времени для отдыха и восстановления. Эти профилактические меры помогут повысить качество медицинской помощи. Результаты исследования могут быть использованы для разработки программ поддержки для работников здравоохранения, улучшения условий труда и снижения риска эмоционального выгорания.

При характеристике состояния «за пределами выгорания»: моральных страданий работников здравоохранения во время первой волны COVID-19 Sherman M., Klinenberg E. [20] отмечают, что США сталкиваются с общенациональной нехваткой работников здравоохранения, поскольку волны врачей увольняются с работы или полностью уходят из профессии. Большая часть общественного обсуждения этого исхода характеризует его как результат широко распространенного выгорания. Исследование основано на углубленных интервью с 22 работниками здравоохранения в Нью-Йорке, чтобы глубже понять, что заставляет их отказываться от своих ролей, несмотря на огромную потребность в их услугах. Выгорание в здравоохранении может быть в значительной степени объяснено моральным страданием и моральной травмой, нанесенной работникам здравоохранения, изо всех сил пытающимся ухаживать за пациентами во время пандемии COVID-19. После представления обзора недавней литературы по моральному страданию излагаются 5 видов опыта, которые возникли во время интервью как наиболее существенные факторы морального страдания и среди работников здра-

воохранения. Моральные страдания, даже если они не диагностированы и не названы, влияют на способность медработников оказывать помощь и их решения уйти из профессии.

Обсуждение

Результаты рассмотрения профессионального выгорания медицинских работников как последствия пандемии COVID-19 коррелируют с исследованиями мер профилактики профессионального выгорания [21], профессионального выгорания как фактора опасного влияния на психическое здоровье [22], особенностей профиля профессионального кризиса [23], факторов, влияющих на возникновение профессионального выгорания [24], взаимосвязи профессионального выгорания и удовлетворенности производственными отношениями [25], распространенности профессионального выгорания [26], связи трудового потенциала и профессионального выгорания [27], эйджизма как результата профессионального выгорания [28].

Заключение

Определены три направления исследований проблемы профессионального выгорания медицинских работников как последствия пандемии COVID-19: 1) детерминация профессионального

выгорания медицинских работников как последствия пандемии COVID-19 (пандемия COVID-19; профессиональная перегрузка; распространенность профессионального выгорания; факторы, связанные с синдромом выгорания; эмоциональное выгорание); 2) мониторинг профессионального выгорания медицинских работников как последствия пандемии COVID-19 (длительного производственного стресса; моральных страданий; моральных травм; неудовлетворенности работой; особенностей триады выгорания: эмоционального истощения, деперсонализации и редукции личных достижений; плохого сна; прогулов; уровня профессионального выгорания); 3) профилактика профессионального выгорания медицинских работников как последствия пандемии COVID-19 (осуществимость и приемлемость реалистичного индивидуализированного психосоциального вмешательства для смягчения последствий выгорания; стратегии поддержки психического здоровья и снижения риска выгорания).

Установлена приоритетность направлений исследований проблемы профессионального выгорания медицинских работников как последствия пандемии COVID-19: 44,45% детерминация профессионального выгорания медицинских работников как последствия пандемии COVID-19, 33,33% мониторинг профессионального выгорания медицинских работников как последствия пандемии COVID-19, 22,22% профилактика профессионального выгорания медицинских работников как последствия пандемии COVID-19.

Список литературы

1. Бижанова Э.А. Синдром профессионального выгорания медицинских работников во время пандемии COVID-19. *Экономика и социум*. 2021;6-1(85):459-462.
2. 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.
3. Бонкало Т.И., Полякова О.Б. Специфика профессионального стресса медицинских работников в постковидный период. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2023;31(S2):1197-1201. <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-s2-1197-1201>
4. Соловьева А.Н. Уровень профессионального выгорания медицинских работников во время пандемии COVID-19. *StudNet*. 2021;4(6):20-28.
5. Петриков С.С., Холмогорова А.Б., Суроегина А.Ю., Микита О.Ю., Рой А.П., Рахманина А.А. Профессиональное выгорание, симптомы эмоционального неблагополучия и дистресса у медицинских работников во время пандемии COVID-19. *Консультативная психология и психотерапия*. 2020;28(2):8-45. <https://doi.org/10.17759/cpp.2020280202>
6. Полякова О.Б., Бонкало Т.И. Особенности малоадаптивных форм и видов вины медицинских работников в постковидный период. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2023;67(5):430-435. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2023-67-5-430-435>
7. Пюра Д.С. Алекситимия и профессиональное выгорание у медицинских работников в период пандемии COVID-19. *Инновации. Наука. Образование*. 2022;49:1932-1935.
8. Зражевская М.С. Проблема профессионального выгорания медицинских работников в период пандемии COVID-19. *Бюллетень Северного государственного медицинского университета*. 2022;2(48):77-78.
9. Полякова О.Б., Бонкало Т.И. Особенности эмоциональных проявлений профессиональных деформаций (выгорания) работников здравоохранения в постковидный период. *Проблемы*

- социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2024;32(S2):1154-1159. <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2024-32-s2-1154-1159>
10. Аршкенов А.Б., Сейтбаева М.А. Особенности профессионального выгорания медицинских работников во время пандемии COVID-19. *Медицина и экология*. 2022;1(102):25-29.
 11. Завьялова И.Ю., Солдатова Е.Л. Особенности профессионального выгорания и удовлетворенности трудовой деятельностью медицинских работников в условиях пролонгированного влияния глобальных рисков. *Вестник Тверского государственного университета. Серия: Педагогика и психология*. 2023;4(65):26-41.
 12. Yslado Mendez R.M., Sanchez-Broncano J., Mendoza Ramirez G.D., Villarreal-Zegarra D. Prevalence and factors associated with burnout syndrome in Peruvian health professionals before the COVID-19 pandemic: A systematic review. *Heliyon*. 2024;10(9):e30125. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2024.e30125>
 13. Adnan N., Dafny H.A., Baldwin C., Beccaria G., Chamberlain D. Feasibility and acceptability of a realist-informed individualized psychosocial intervention to mitigate the impacts of COVID-19 burnout in critical care healthcare professionals. *Journal of Critical Care*. 2024;81:154576. <https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2024.154576>
 14. Silveira I., Osório F., Loureiro S.R. The COVID-19 pandemic and the occupational overload of health professionals: Indicators of burnout. *Linking Neuroscience and Behavior in COVID-19*. 2024;2(24):135-145.
 15. Sanabria J., Avila S., Añazco P., Lopez L.F., Damen M.P., Aguayo A., et al. Burnout syndrome among healthcare professionals of intensive care units after the COVID-19 pandemic. San Lorenzo, Paraguay. *Journal of Critical Care*. 2024;81:154612. <https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2024.154612>
 16. Pan W.W., Leziak K., Weizer J.S., John D.A., Zhang A.D. Burnout at a tertiary eye care center significantly higher after the start of COVID-19. *AJO International*. 2024;1:e100009.
 17. Fond G., Smith L., Tran B., Lucas G., Nguyen T.T., Yon D.K., et al. Unmasking the triad of burnout, absenteeism, and poor sleep among healthcare workers during the third wave of COVID-19 pandemics. Results from the national AMADEUS study. *Journal of Affective Disorders*. 2024;355:247-253. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2024.03.157>
 18. Collett G., Korszun A., Gupta A.K. Potential strategies for supporting mental health and mitigating the risk of burnout among healthcare professionals: insights from the COVID-19 pandemic. *eClinicalMedicine*. 2024;71:102562. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2024.102562>
 19. Reshetnikov A., Abaeva O., Prisyazhnaya N., Romanova T., Romanov S., Sobolev K., et al. The impact of the COVID-19 pandemic on burnout levels among healthcare workers: A comparative analysis of the pandemic period and post-pandemic period. *Heliyon*. 2024;10(17):e36769. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2024.e36769>
 20. Sherman M., Klinenberg E. Beyond burnout: Moral suffering among healthcare workers in the first COVID-19 surge. *Social Science & Medicine*. 2024;340:116471. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2023.116471>
 21. Верна В.В., Иззетдинова А.К. Профилактика профессионального выгорания медицинских работников в период распространения пандемии коронавирусной инфекции COVID-19. *Азимут научных исследований: экономика и управление*. 2020;9-4(33):91-94. <https://doi.org/10.26140/anie-2020-0904-0019>
 22. Сазонова О.В., Гаврюшин М.Ю., Кувшинова Н.Ю., Острякова Н.А., Бабанов С.А. Профессиональное выгорание медицинских работников: пандемия COVID-19 как фактор опасного влияния на психическое здоровье. *Наука и инновации в медицине*. 2023;8(1):39-44. <https://doi.org/10.35693/2500-1388-2023-8-1-39-44>
 23. Полякова О.Б., Бонкало Т.И. Особенности профиля профессионального кризиса медицинских работников с профессиональными деформациями в условиях пандемии COVID-19. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2022;66(6):521-528. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2022-66-6-521-528>
 24. Малютина Т.В., Цыганкова О.Ю., Лонская Л.В. Профессиональное выгорание и его факторы у медицинских работников в условиях пандемии. *Проблемы современного педагогического образования*. 2021;72-1:382-384.
 25. Чередниченко Т.А. Взаимосвязь уровня профессионального выгорания и удовлетворенности трудовыми отношениями медицинских работников с разными социально-демографическими характеристиками. *Вестник Омского университета. Серия: Психология*. 2024;2:83-92. <https://doi.org/10.24147/2410-6364.2024.2.83-92>
 26. Кузьмин С.А., Кузьмина Т.С., Дуйсембаева А.Н. Распространенность синдрома профессионального выгорания среди медицинских работников (по данным анкетирования). *Общественное здоровье и здравоохранение*. 2024;2(81):5-10.
 27. Ярашева А.В., Александрова О.А., Марков Д.И. Трудовой потенциал медицинских работников: вопросы профессионального выгорания. *Региональные проблемы преобразования экономики*. 2024;4(162):164-172. <https://doi.org/10.26726/1812-7096-2024-4-164-172>
 28. Рахимов Т.Р. Эйджизм как результат профессионального выгорания медицинских работников учреждений здравоохранения и социального обслуживания. *Актуальные вопросы медицинской науки*. 2024;1(2):86-87.

References

1. Bizhanova E.A. The professional burnout syndrome of medical workers during a pandemic COVID-19. *J Economy and Society*. 2021;6-1(85):459-462. (In Russ.)
2. Sazonova O.V., Gavryushin M.Yu., Kuvshinova N.Yu., Ostryakova N.A., Babanov S.A. Occupational factors inducing the burnout syndrome in healthcare workers during the COVID-19 pandemic. *Postgraduate Bulletin of the Volga Region*. 2022;22(1):4-8. (In Russ.)
3. Bonkalo T.I., Polyakova O.B. Specifics of professional stress in health care workers in the post-COVID period. *Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine*. 2023;31(S2):1197-1201. <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-s2-1197-1201> (In Russ.)
4. Solovieva A.N. Rate of professional burn out of medical workers during the COVID-19 pandemic. *J StudNet*. 2021;4(6):20-28. (In Russ.)
5. 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 in medical workers during the COVID-19 pandemic. *Counseling Psychology and Psychotherapy*. 2020;28(2):8-45. <https://doi.org/10.17759/cpp.2020280202> (In Russ.)
6. Polyakova O.B., Bonkalo T.I. Features of maladaptive forms and guilt types in medical workers over the post-COVID period. *Health Care of the Russian Federation*. 2023;67(5):430-435. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2023-67-5-430-435> (In Russ.)
7. Pyura D.S. Alexithymia and professional burnout in health care workers during the COVID-19 pandemic. *Innovations. Science. Education*. 2022;49:1932-1935. (In Russ.)
8. Zrazhevskaya M.S. The problem of professional burnout in health care workers during the COVID-19 pandemic. *Bulletin of the Northern State Medical University*. 2022;2(48):77-78. (In Russ.)
9. Polyakova O.B., Bonkalo T.I. Features of emotional manifestations of professional deformations (burnout) of healthcare workers in the post-COVID period. *Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine*. 2024;32(S2):1154-1159. <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2024-32-s2-1154-1159> (In Russ.)
10. Arshkenov A.B., Seitbaeva M.A. Features of professional burnout of medical workers during the COVID-19 pandemic. *Medicine and Ecology*. 2022;1(102):25-29. (In Russ.)
11. Zavyalova I.Yu., Soldatova E.L. Features of professional burnout and job satisfaction of medical workers in conditions of prolonged influence of global risks. *Tver State University Bulletin. Series: Pedagogy and Psychology*. 2023;4(65):26-41. (In Russ.)
12. Yslado Mendez R.M., Sanchez-Broncano J., Mendoza Ramirez G.D., Villarreal-Zegarra D. Prevalence and factors associated with burnout syndrome in Peruvian health professionals before the COVID-19 pandemic: a systematic review. *Heliyon*. 2024;10(9):e30125. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2024.e30125>
13. Adnan N., Dafny H.A., Baldwin C., Beccaria G., Chamberlain D. Feasibility and acceptability of a realist-informed individualized psychosocial intervention to mitigate the impacts of COVID-19 burnout in critical care healthcare professionals. *Journal of Critical Care*. 2024;81:154576. <https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2024.154576>
14. Silveira I., Osório F., Loureiro S.R. The COVID-19 pandemic and the occupational overload of health professionals: indicators of burnout. *Linking Neuroscience and Behavior in COVID-19*. 2024;2(24):135-145.
15. Sanabria J., Avila S., Añazco P., Lopez L.F., Damen M.P., Aguayo A., Caballero R., Apelt F., Bianco H., Leguizamón B.F. Burnout syndrome among health care professionals of intensive care units after the COVID-19 pandemic, San Lorenzo, Paraguay. *Journal of Critical Care*. 2024;81:154612. <https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2024.154612>
16. Pan W.W., Leziak K., Weizer J.S., John D.A., Zhang A.D. Burnout at a tertiary eye care center significantly higher after the start of COVID-19. *AJO International*. 2024;1:e100009.
17. Fond G., Smith L., Tran B., Lucas G., Nguyen T.T., Yon D.K., Boyer L. Unmasking the triad of burnout, absenteeism, and poor sleep among healthcare workers during the third wave of COVID-19 pandemics: results from the national AMADEUS study. *Journal of Affective Disorders*. 2024;355:247-253. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2024.03.157>
18. Collett G., Korszun A., Gupta A.K. Potential strategies for supporting mental health and mitigating the risk of burnout among healthcare professionals: insights from the COVID-19 pandemic. *eClinicalMedicine*. 2024;71:102562. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2024.102562>
19. Reshetnikov A., Abaeva O., Prisyazhnaya N., Romanova T., Romanov S., Sobolev K., Manukyan A. The impact of the COVID-19 pandemic on burnout levels among healthcare workers: a comparative analysis of the pandemic period and post-pandemic period. *J Heliyon*. 2024;10:e36769. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2024.e36769>
20. Sherman M., Klinenberg E. Beyond burnout: moral suffering among healthcare workers in the first COVID-19 surge. *Social Science & Medicine*. 2024;340:116471. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2023.116471>
21. Verna V.V., Izzetdinova A.K. Prevention of professional burnout of medical workers during the COVID-19 coronavirus infection pandemic. *Azimuth of Scientific Research: Economics and Administration*. 2020;9(4):91-94. <https://doi.org/10.26140/anie-2020-0904-0019> (In Russ.)
22. Sazonova O.V., Gavryushin M.Yu., Kuvshinova N.Yu., Ostryakova N.A., Babanov S.A. Professional burnout of medical workers in the era of the COVID-19 pandemic as a risk factor for mental health. *J Science and Innovation in Medicine*. 2023;8(1):39-44. <https://doi.org/10.35693/2500-1388-2023-8-1-39-44> (In Russ.)

23. Polyakova O.B., Bonkalo T.I. Features of the profile of the professional crisis of medical workers with professional deformities in the context of the COVID-19 pandemic. *Health Care of the Russian Federation*. 2022;66(6):521-528. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2022-66-6-521-528> (In Russ.)
24. Malyutina T.V., Tsygankova O.Yu., Lonskaya L.V. Professional burnout and its factors in health workers in a pandemic. *Problems of Modern Pedagogical Education*. 2021;72(1):382-384. (In Russ.)
25. Cherednichenko T.A. The relationship between the level of professional burnout and job satisfaction among medical workers with different socio-demographic characteristics. *Omsk Scientific Bulletin. Series: Psychology*. 2024;2:83-92. <https://doi.org/10.24147/2410-6364.2024.2.83-92> (In Russ.)
26. Kuzmin S.A., Kuzmina T.S., Duisembayeva A.N. Prevalence of professional burnout syndrome in medical workers (according to the survey). *Public Health and Health Care*. 2024;2(81):5-10. (In Russ.)
27. Yarasheva A.V., Aleksandrova O.A., Markov D.I. The labor potential of medical workers: issues of professional burnout. *J Regional Problems of Economic Transformation*. 2024;4(162):164-172. <https://doi.org/10.26726/1812-7096-2024-4-164-172> (In Russ.)
28. Rakhimov T.R. Ageism as a result of professional burnout of medical workers in healthcare and social services institutions. *Topical Issues of Medical Science*. 2024;1(2):86-87. (In Russ.)

Информация о статье

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование: исследование проводилось без спонсорской поддержки.

Сведения об авторах

Полякова Ольга Борисовна – канд. психол. наук, доцент, практический психолог Центра психологии развития, <https://orcid.org/0000-0003-2581-5516>

Бонкало Татьяна Ивановна – д-р психол. наук, доцент, ведущий научный сотрудник ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», <https://orcid.org/0000-0003-0887-4995>

Вклад авторов

Участие авторов: О.Б. Полякова – концепция и дизайн исследования, сбор и обработка материала, написание текста, составление списка литературы, статистическая обработка данных; Т.И. Бонкало – организация исследования, научное руководство, редактирование.

Все авторы – утверждение окончательного варианта статьи, ответственность за целостность всех частей статьи.

Для корреспонденции

Полякова Ольга Борисовна
pob-70@mail.ru

Статья поступила 01.07.2024. Принята к печати 18.12.2024. Опубликовано 28.03.2025.

Article info

Conflict of interest: the authors declare that there is no conflict of interest.

Funding: the authors received no financial support for the research.

About the authors

Olga B. Polyakova – Cand. Sci. in Psychology, Associate Professor, Practical Psychologist of the Center for Developmental Psychology, <https://orcid.org/0000-0003-2581-5516>

Tatyana I. Bonkalo – Dr. Sci. in Psychology, Associate Professor, Leading Researcher, Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, <https://orcid.org/0000-0003-0887-4995>

Authors' contributions

Authors' participation: O.B. Polyakova – concept and design of the study, collection and processing of material, writing of the text, compilation of the list of references, statistical processing of data; T.I. Bonkalo – organization of the study, scientific supervision, editing.

All co-authors – approval of the final version of the article, responsibility for the integrity of all parts of the article.

Corresponding author

Olga B. Polyakova
pob-70@mail.ru

Received 01.07.2024. Accepted for publication 18.12.2024. Published 28.03.2025.