Prevalence and factors associated with burnout in emergency medical workers in Mazandaran University of Medical Sciences

Farzad Bozorgi¹, Abolghasem Laali², Seyed Ahmad Mohammadikia³

¹ Assistant Professor, Department of Emergency Medicine, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran
² Resident of Emergency Medicine, Department of Emergency Medicine, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran
³ Post-graduate of Medicine Education, School of Medicine, Department of Medical Training, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

(Received February 22, 2014; Accepted April 20, 2014)

Abstract

Background and purpose: The professional burnout is one of the main factors in efficiency decline, loss of human power and psycho-physical problems. In regard to the importance of emergency medical workers’ role in health system, the aim of this study was to compare the professional burnout of emergency medical workers of Mazandaran University of Medical Sciences and its related factors.

Materials and methods: In this descriptive correlational study, the samples were chosen by random classification. Sample consisted of 155 emergency medical workers of Mazandaran University of Medical Sciences. Instrument used was the standard Maslach burnout inventory (Maslach et al.) and questionnaire of related factors of burnout such as personality, management, contact and economic factors.

Results: In this study, emergency medical workers showed highly depersonalization and moderate emotional exhaustion and reduced accomplishment. In order to related factors of burnout, economic factors were the most and personality factors were lowest role. There was a positive association between emotional exhaustion and personality and economic factors (P < 0.001). Depersonalization also had a positive correlation with educational level (P < 0.001) and personality factors (P < 0.001) and management factors (P < 0.001).

Conclusion: According to the results of this study and importance of emergency medical workers’ job, promoting the economic and management problems of these personnel are important.

Keywords: Burnout, workers, emergency medical
بررسی میزان فرسودگی شغلی و عوامل مرتبط با آن در کارکنان
فوریت‌های پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مازندران

فرزند برگر

1 ایوان‌نامه

2 استادیار

3 متخصص

چکیده

سابقه و هدف: فرسودگی شغلی از عوامل مؤثر در کاهش کارایی و درستی، نیروی انسانی و ایجاد عوارض جسمانی و روانی کارکنان فوریت‌های پزشکی است. با توجه به اهمیت نقش فوریت‌های پزشکی در سیستم بهداشتی - درمانی، این مطالعه به هدف بررسی فرسودگی شغلی در کارکنان فوریت‌های پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مازندران و عوامل مرتبط با آن انجام شد.

مواد و روش‌ها: مطالعه حاضر نوع توصیفی - تحلیلی - مقطعی بود. 155 نفر از کارکنان فوریت‌های پزشکی به روش نمونه‌گیری تصادفی در این مطالعه شرکت کردند. ابزار جمع‌آوری داده‌ها، پرسشنامه استادندار فرسودگی شغلی (Maslach) و پرسشنامه محقق ساخته همکاری با فرسودگی شغلی (عوامل فوریت‌های پزشکی) و مدیریت، اربابیت، اقتضا و اربابیت بود. داده‌ها با استفاده از آزمون‌های آماری و SPSS نرم‌افزار نسخه 19 و در مسایل داده‌های P < 0.05 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: کارکنان فوریت‌های پزشکی در سه مقطع سخت‌شکنی، فرسودگی شدید و در ایجاد خسارت‌های جسمانی و روانی موقوفیت فردی، فرسودگی متوسط و اسلابتی از لحاظ عوامل مرتبط با فرسودگی هر یک از این عوامل اقتضا، بستری و عوامل فردی کمترین نقش را داشتند. از نظر آماری بین میزان خسارت‌های جسمانی با عوامل فردی و عوامل آبادکی اقتضا، رابطه معنی‌دار داشت (P < 0.001) (P < 0.001).

استنتاج: با توجه به نتایج این پژوهش و اهمیت حرفه فوریت‌های پزشکی، رفع موانع و مشکلات ایفای نقش کارکنان فوریت‌های پزشکی خیلی اهمیت می‌باشد و لازم است مشاوره و بهبود راه‌کارهای لازم در جهت مناسب‌سازی شرایط اقتضا، محققین، مدیریت و پرسنل این قسم، آنان را پایدار دنده.

واژههای کلیدی: فرسودگی شغلی، کارکنان فوریت‌های پزشکی

مقدمه

انتشار بهدشت در رونه‌های محیط کار به عنوان یکی از مهم‌ترین ایجاد بهبودی و توجه به نیازهای انسانی مطرح می‌باشد. در جهت بهبود وجود سازمانه‌های سالم جسمی و فکری در مؤسسات اقتضا، آموزشی، خدماتی و صنعتی بشر شده است و این امر نقش اندازه‌گیری و را در بالا بردن سطح بهبودی افراد می‌نماید (1). فرسودگی شغلی یکی از عوامل اصلی برای درگیری در محیط کار و تغییر کار با

E-mail: Edwin.laali@yahoo.com

جمله و پاسخگویی ژنی مازندران

1. استادیار، گروه طب اورژانس، دانشگاه پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی، مازندران، ساری، ایران
2. استادیار، گروه طب اورژانس، دانشگاه پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی، مازندران، ساری، ایران
3. متخصص، پزشکی، شکی بهداشت و نظامه، تشکر و گرایش راهنما، گروه اورژانس پزشکی، دانشگاه پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی، تهران، ایران

تاریخ دریافت: 1393/12/23
تاریخ تصحیح: 1394/02/14
تاریخ پذیرش: 1394/03/08

دوره پنجم و چهارم، شماره 16، ازدیدخت 1376
همیان فرسوده‌ی شغلی در کارکنان هوری‌های پزشکی

اما در طول زمان به آمکنی پیشرفت می‌کند و ممکن است به یک ناناوتی تبدیل گردد. فرسوده‌ی شغلی بیشتر در مشاغل دیده می‌شود که مورد بستنی را در نوسان تغییر با افراد دیگر یا گذاران در مجموع سازمان برجام شدن برای کارکنان است. (3) به‌طور کلی پزوهش‌های انجام شده درباره فرسوده‌ی شغلی مانند پزوهش و همکاران (پی نقل از صفاری و گودرزی) آن را عنوان سندرم‌ی در پاسخ به فشارهای حاد بین فرد و نظر گرفته‌اند. (4) سیستم‌‌محور و همکاران معده‌ای که فرسوده‌ی شغلی بر اساس انقباض‌های عضلانی (بعد هیجانی)، از هم پاشیدگی شخصیت، راههای ناقص غلب بر استرس و همچنین نوزادی‌های مشابه شاخص‌های می‌شود. (5)

امروزه به‌بیانداشت و درمان به ترتیب مانتیب با سلامت انسان یا از مهم‌ترین حوزه‌های توسعه‌ی پایدار در جوامع برخی از شمار می‌رود، حقیقت این امر نواختن درمان‌گران سالم، شاداب و با اکنون کاری بالا یاده (6) در حال حاضر موضوع فرسوده‌ی شغلی مشابه شایعی در تمام سیستم‌های بهداشتی است. به طوری که طبق آمار موجود، در هر پنج ۷/۸ روز شاغلی در پایان روز، یک نفر دچار تحمل می‌شود (7) از کل انواع آمریکا گزارش کرده‌اند. (8) در میان مشاغل مشابه بهداشتی-درمانی، بالاترین میزان صدمات فرسوده‌ی شغلی از جمله سندرم فرسوده‌ی شغلی را دارند (8). فرسوده‌ی شغلی به‌صورت بیشتر در کارکنان مطرح است که تا پایان هفته‌های بحران‌زا و پر هرگ و مرج ار ارامش و کارایی بالا غافل است. کننده‌ی اماده‌گران، کارکنان اوراژنس‌های پیام‌رسانها و با مشاورین مداخله در بحران دارای چینه‌ی موقعیت‌های مدعی می‌باشند. (9)

عوامل مذکوری شغلی کاری، استفاده‌ی ناکافی از توانایی‌های شخصی، زیاد بودن حجم کار، تعبیه‌ی در منازع پرداخت شخصی، مهم بودن اینهای رابطه با همکاران، ناشا بودن افراد با هدف‌های اهداف سازمان، شیوه‌های رهبری و مدیریت از مسیر سیربرنگی، سخت و غیر قابل انعطاف بودن قوانین و مقررات در سازمان، هافته‌های افتتاح نازم برای رشد و ترقی و ارتقای افراد در سازمان، و اگاه کردن مسئولیت‌های
هرچنین پرسشنامه محقق ساخته عوامل مرتب با فرسودگی
شش عوامل فراموشی، مغرضیت، تطبیق و اقتصادی به همراه
اطلاعات دموگرافیک بود که روابط محتوایی آن به تایید
کارشناسان متخصصان مرکز مدیریت جوانان فرویت‌های
پزشکی استانسید و پایبان‌اند با استفاده از ضریب
برای بر پایه 70/0، تعیین گردید. این مطالعه در
30 پایگاه اورژانس 115 استان، شامل 22 پایگاه شیرین، 47 پایگاه
جاده و 15 پایگاه امداد هوابی و همچنین تیروهای مستقر در
ستاد اورژانس 115 و مراکز پیم انجام گرفت. تعداد
نمونه‌ها از فرمول Cochran استفاده و به‌صورت نمونه‌های تعیین
از هر پایگاه دریافت و استخراج گردید. به‌صورت کدی از شرکت
کنشگر در مطالعه یک فهرست مثبت از پرسشنامه‌ها
در يادداشت نوشته شده. میزان پرسشنامه‌ها با توجه
به بهره‌وری درگیری و پاسخ‌گویی شرکت‌کنندگان، می‌توانست
همه اطلاعات در پرسشنامه بدون نماینر انتقال نمود. نتیجه و
تحلیل اطلاعات با استفاده از نرم‌افزار آماری
SPSS (version 19, SPSS Inc., Chicago, IL.)
(مانند فراوانی و درصد و آمار استنباطی آزمون X² و ضریب
همبستگی Spearman و Pearson) صورت گرفت و
P < 0/05 به عنوان سطح معنی‌داری در نظر گرفته شد.

یافته‌ها
همه 155 نفر شرکت کننده در مطالعه با پرسشنامه‌ها در
 فرصت مقرر پاسخ دادند. یافته‌ها حاکی از آن بوده که از
155 نفر کارکنان اورژانس 115 شرکت کندند در مطالعه،
30/0 درصد مرد و 69/7 درصد زن بودند. میانگین سمت افراد
سال با احتمال معنای 5/0 بود (اندازه 22 و حداکثر 80 سال).
پیشرفت افراد شرکت کننده در مطالعه را افراد مناهل با تحصیلات
کارشناسی تشکیل می‌دادند (9/83 درصد). از لحاظ

مواد و روش‌ها
پژوهش حاضر از نوع توصیفی- مقطعی- مقطعی- مقطعی بود.
جامعه مورد مطالعه، کارکنان شاغل در مراکز فرویت‌های
پزشکی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی مازندران در سال
1392 بودند. که به روش نمونه‌گیری تصادفی بر مبنای تعداد
کارکنان اورژانس 115 هر شهرستان و از روز لیست اسامی
کارکنان با استفاده از جدول تصادفی انتخاب شدند. و 155 نفر
از آن‌ها در طبقه‌بندی شرکت گردیدند. این اکثر جمع‌آوری داده‌ها
شامل در پرسشنامه‌بود. پرسشنامه استاندارد فرسودگی شفولی
که در سال 1976 ابتدای شد و رایج ترین ابزار
اندازه‌گیری فرسودگی شفولی می‌باشد. این پرسشنامه از 22
گزاره شش شکل کنستانته Maslach به گزاره 9 گزاره آن در مورد خصوصی
هیجانی، 5 گزاره در مورد مشگ شفولی و 8 گزاره در مورد
کاهش مویفیت فردی است. (15) فراوانی این احساسات با
نمراتی از صفر (هرگز) تا 10 (خیلی زیاد) سنجیده می‌شود و
برای هر جنبه یک نمره جداگانه به دست آمده. این
پرسشنامه در چندین مطالعه در داخل و خارج مورد استفاده
قرار گرفته است و ببر اساس گزارش آنها، پایبان‌اند در
مرحله آزمون مجدد به ترتیب 96/0 و 76/0 اعلام گردید.
(12-13) این پرسشنامه به توجه به سطح فرهنگ منطقه و
شرح و توضیح کارکنان اورژانس 115 با نظر مختصین
مربوط به ایران گردید.

میزان نمرات معنوساز فرسودگی شفولی پرسشنامه می‌باشد.
به این گونه است:
1. هسته‌گی هیجانی: کم (6/2)، متوسط (17-16) و
زاویه (17) (هفتاد)
2. میزان شخصیت: کم (6/2)، متوسط (8-15) و
زاویه (13) (تجسس)
3. کاهش مویفیت فردی: کم (31/2)، متوسط
(32-38) و زاویه (39) (شکست)
جدول شماره 1: توزیع فرآوری عوامل مربوط با فرسودگی شغلی کارکنان فوریت‌های پزشکی میزان فرسودگی بدنی در کارکنان فوریت‌های پزشکی استان مازندران نشان داد که عوامل فرآوری عوامل اقتصادی داشت. درصد عوارض در این مطالعه‌ها بود. درصد متوسط عوارض در کارکنان فوریت‌های پزشکی استان مازندران درصد 3/5 درصد بود. درصد عوارض و کاهش میزان فرسودگی در کارکنان فوریت‌های پزشکی استان در جدول شماره 2 آرایه شده است.

<table>
<thead>
<tr>
<th>عوامل</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سلول‌دار متوسط</td>
<td>2/3</td>
</tr>
<tr>
<td>سلول‌دار زیاد</td>
<td>0/5</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>1/5</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 2: توزیع فرآوری فرسودگی شغلی کارکنان فوریت‌های پزشکی

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>فرسودگی شغلی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کم</td>
<td>1/5</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>1/5</td>
</tr>
<tr>
<td>زیاد</td>
<td>1/5</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

نیاز مطالعه حاضر نشان داد که کارکنان فوریت‌های پزشکی استان مازندران نشان داد که عوامل فرآوری عوامل اقتصادی داشت. درصد عوارض در این مطالعه‌ها بود. درصد متوسط عوارض در کارکنان فوریت‌های پزشکی استان مازندران درصد 3/5 درصد بود. درصد عوارض و کاهش میزان فرسودگی در کارکنان فوریت‌های پزشکی استان در جدول شماره 2 آرایه شده است.

<table>
<thead>
<tr>
<th>عوامل</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سلول‌دار متوسط</td>
<td>2/3</td>
</tr>
<tr>
<td>سلول‌دار زیاد</td>
<td>0/5</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>1/5</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 1: توزیع فرآوری عوامل مربوط با فرسودگی شغلی کارکنان فوریت‌های پزشکی میزان فرسودگی بدنی در کارکنان فوریت‌های پزشکی استان مازندران نشان داد که عوامل فرآوری عوامل اقتصادی داشت. درصد عوارض در این مطالعه‌ها بود. درصد متوسط عوارض در کارکنان فوریت‌های پزشکی استان مازندران درصد 3/5 درصد بود. درصد عوارض و کاهش میزان فرسودگی در کارکنان فوریت‌های پزشکی استان در جدول شماره 2 آرایه شده است.

<table>
<thead>
<tr>
<th>عوامل</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سلول‌دار متوسط</td>
<td>2/3</td>
</tr>
<tr>
<td>سلول‌دار زیاد</td>
<td>0/5</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>1/5</td>
</tr>
</tbody>
</table>
دانش‌پژوهانه علوم پزشکی مازندران ۱۳۹۷، ۱۳(۱) 
رضا بزگی و همکاران

مدیران قرار دهند. داشتن مهارت در مدیریت و رهبری نیز از جمله نقش‌های ویژه کارکنان فرآیندهای پزشکی است. 
بی نظمی، موقعیت‌های غیر قابل پیش‌بینی، جو پرشراف، 
کم‌کار و چهارچوب زمانی محدود برای ارزیابی تأثیر 
مداخلات درمانی، روند تنها برای کارکنان فرآیندهای 
پزشکی محسوب می‌شود. در واقع کارکنان فرآیندهای 
پزشکی علیه تحریک فشارهای روانی و جسمانی زیادی که 
در همه کارکنان درمان حاکم است، متحمل برخی فشارهای 
خاص مانند فوریت زمانی و مواجهه با وضعیت بحرانی می‌باشند. که این امر به وقوع خود به ایجاد هیجانات منفی در آنان 
می‌انجامد. همچنین کارگردان عامل در شیوع فرآیندهای 
شغلی را عوامل اقتصادی می‌دانند و بایاً باید رفع ویژگی 
کارکنان از جمله پرداختی به وضعیت دستمزد و مزایای، تحقق 
کارکنان نمونه و گاهی تغییر پیگیری‌ها در جنده واقعیت بار، 
جلوگیری از شیفت‌های کاری طولانی مدت و تغییر 
کلاس‌های اموزش می‌سازد در جهت بهبود ویژگی بین کارکنان 
می‌تواند در کاهش فرآیندهای مغایر انتظار واقع شود. 
با توجه به نتایج این پژوهش و اهمیت فرآیندهای 
پزشکی، با توجه به اختصاصی‌بودن بودن بروز از عوامل 
استرس‌زا در حرفه فرآیندهای پزشکی و نزول پیشگیری از 
آثار روانی و تغییرات پزشکی بر شیفت‌نیروی این سطح، رفع مواد و 
مشکلات این‌گونه نقش کارکنان فرآیندهای پزشکی از جمله 
مسائل اقتصادی و مدیریتی حاکم اهمیت می‌باشد و لازم است 
مسئولان با پیگیری‌ها و ارتباط‌های امکان‌پذیر در جهت 
مناسب‌سازی شرایط اقتصادی، محیطی، مدیریتی و هزینه‌ای 
کرده‌اند که از لحاظ فرآیندهای هیجانی و کاهش فرآیندهای 
شغلی به ایجاد فوریت دستمزد و موثر در کاهش 
بی‌توجهی به بحث و مشارکت بالای مدیریت و بیماران این 
مارک‌ها، را به آن‌ها دهنده می‌باشد.

محدودیت مطالعه حاصل، که کوچک بودن حجم نمونه بود 
که تمرکز داشت به اکثریت ریاضیات داده‌ها، به پیش‌بینی مدل بررسی‌های موضوعی و سری‌عند بر پیش‌بینی 
می‌گردید. همچنین مبتنی بر نهشود می‌تواند اتسکارهای نتایج براهم انگیز اثرات شغلی و فرآیندهای شغلی بر کیفیت مراقبت‌های بیماران 
به‌پژوهشی
References
7. Rafii F. Survey of burnout and its relationship with coping methods used by nurses working in burn injuries hospitals and comparing it with nurse-aid working in hospitals [MSc Thesis]. Tehran, Iran: Tehran University of Medical Sciences; 1994. (Persian).