

Vilniaus universitetas  
Medicinos fakultetas



# STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVI KONFERENCIJA



Vilnius, 2024 m. gegužės 13–17 d.

## **PRANEŠIMŲ TEZĖS**

Leidinį sudarė

VU MF Mokslo ir inovacijų skyriaus

inovacijų specialistas Kristijonas PUTEIKIS ir

administratorė Rima DAUNORAVIČIENĖ



VILNIAUS  
UNIVERSITETO  
LEIDYKLA

2024

## Mokslo komitetas:

doc. dr. Valdemaras Jotautas  
dr. Diana Bužinskienė  
prof. dr. Violeta Kvedarienė  
prof. dr. (HP) Saulius Vosylius  
prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas  
Indrė Sakalauskaitė  
Laura Lukavičiūtė  
dr. Agnė Abraitienė  
doc. dr. Jūratė Pečeliūnienė  
prof. dr. Vaiva Hendrixson  
doc. dr. Ieva Stundienė  
prof. dr. Eglė Preikšaitienė  
doc. dr. Birutė Zablockienė  
prof. dr. Pranas Šerpytis  
Artūras Mackevičius

dr. Žymantas Jagelavičius  
doc. dr. Agnė Kirkliauskienė  
prof. dr. Marius Miglinas  
Žilvinas Chomanskis  
doc. dr. Kristina Ryliškienė  
prof. dr. Vilma Brukienė  
doc. dr. Saulius Galgauskas  
Andrius Žučenka  
doc. dr. Birutė Brasiūnienė  
doc. dr. Jaunius Kurtinaitis  
prof. dr. Eugenijus Lesinskas  
doc. dr. Goda Vaitkevičienė  
prof. dr. Alvydas Navickas  
doc. dr. Rima Viliūnienė  
prof. dr. (HP) Edvardas Danila

prof. dr. Nomedą Rima Valevičienė  
Teresė Palšytė  
doc. dr. Vytautas Tutkus  
doc. dr. Danutė Povilėnaitė  
dr. Viktorija Andrejevaitė  
prof. dr. Robertas Stasys Samalavičius  
dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė  
doc. dr. Jurgita Stasiūnienė  
dr. Arnas Bakavičius  
prof. dr. Gilvydas Verkauskas  
prof. dr. Sigitą Lesinskienė  
doc. dr. Marija Jakubauskienė  
prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė

## Organizacinis komitetas:

Kristina Marcinkevičiūtė  
Viktorija Rakovskaitė  
Austėja Grudytė  
Justina Semenkovaitė  
Matas Žekonis  
Rokas Žekonis  
Milvydė Marija Tamutytė  
Augustė Senulytė  
Miglė Miglinaitė  
Rokas Bartuška  
Damian Luka Mialkowskyj  
Karina Mickevičiūtė  
Jovita Patricija Druta  
Emilija Šauklytė

Austėja Račytė  
Tadas Abartis  
Mindaugas Smetaninas  
Rafal Sinkevič  
Gerda Šlažaitė  
Kamilė Čeponytė  
Einis Novičenko  
Benas Matuzevičius  
Gabriela Šimkonytė  
Ieva Ruzgytė  
Milda Mikalonytė  
gyd. rez. Valentinas Kūgis  
gyd. rez. Gabrielė Bielinytė  
Vėjas Vytautas Jokubynas

Deivilė Kvaraciejūtė  
Julija Pargaliauskaitė  
Paulius Montvila  
Rūta Bleifertaitė  
Alicija Šavareikaitė  
Julija Kondrotaitė  
Gediminas Gumbis  
Joana Leščevskaja  
Gabrielė Bajoraitė  
Augustinas Stasiūnas  
Odeta Aliukonytė  
Robertas Basijokas  
Elvin Francišek Bogdzevič

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2024

© Vilniaus universitetas, 2024

## MEDICINOS DARBUOTOJŲ SAVIŽUDYBĖS IR PREVENCIJOS MODELIAI: LITERATŪROS APŽVALGA

**Darbo autorė.** Emilija BELOUSOVA, III kursas.

**Darbo vadovas.** Prof. dr. Alvydas NAVICKAS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Psichiatrijos klinika.

**Darbo tikslas.** Apžvelgti naujausius tyrimus susijusius su medicinos darbuotojų savižudybėmis bei prevencijos modeliais.

**Darbo metodika.** Literatūros apžvalga vykdyta naudojant tarptautines duomenų bazes Pubmed ir Google Scholar kombinuojant raktinius žodžius: „suicide“, „healthcare workers“, „medical personnel“, „medical staff“, „physicians“, „nurses“, „prevention“. Įtraukimo kriterijai: moksliniai straipsniai ir publikacijos nuo 2020 m. iki 2024 m. imtinai anglų bei lietuvių kalbomis.

**Rezultatai.** Išanalizavus mokslinę literatūrą, pateiktos pagrindinės vyraujančios temos pagal paieškos rodiklius:

1. Savižudybių paplitimas tarp medicinos darbuotojų Jungtinėse Amerikos Valstijose (JAV) iš 1,84 milijonų dirbančių suaugusių asmenų, kurie buvo stebimi nuo 2008 m. iki 2019 m. kohortos, lyginant su ne sveikatos priežiūros darbuotojais, pagal lytį ir amžių standartizuotas savižudybių skaičius buvo reikšmingai didesnis tarp visų sveikatos priežiūros darbuotojų, įskaitant slaugytojas, pagalbinius darbuotojus ir medicinos technikus. Be to, moteriškos giminės slaugytojų savižudybių skaičius buvo 17,1 iš 100 000, palyginti su 8,6 iš 100 000 moterų bendroje populiacijoje. Atliekant tyrimą Lietuvoje, per stebėjimo laikotarpį nuo 2011 m. kovo 1 d. iki 2019 m. visa tiriamoji populiacija patyrė 32 900 mirčių, 2902 iš jų buvo identifikuotos kaip savižudybės. Tarp sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų įvyko 383 mirtys, įskaitant 16 savižudybių iš kurių 8 priklausė gydytojams, 3 slaugytojoms ir slaugytojų padėjėjams ir 5 kitiems medicinos darbuotojams. A. Navicko atlikta nusižudžiusių moterų studijoje nustatyta, kad iš 2003 metais nusižudžiusių 296 moterų beveik kas dešimta buvo sveikatos sistemos darbuotoja – 29 moterys: 17 slaugytojų (5,7 proc.), 5 slaugytojų asistentės (1,7 proc.), 2 gydytojos (0,7 proc.), po 1 farmacininkę, psichologę, logopedę ir socialine darbuotoja (po 0,3 proc.).

2. Medicinos darbuotojų požiūris ir patirtis Medscape atlikto medicinos darbuotojų savižudybių tyrimo metu buvo apklausta 9000 medikų dėl savižudiškų minčių iš kurių net 11 proc. moterų ir 9 proc. vyrų atsakė teigiamai. Taip pat, JAV gydytojų fondo paskelbti nacionalinės apklausos rezultatai parodė jog daugiau nei pusė medicinos darbuotojų pažįsta gydytoją, kuris svarstė apie savižudybę, bandė nusižudyti arba mirė. Nepaisant to, 2021 m. atlikus nacionalinį tyrimą, kuriame dalyvavo beveik 5 000 JAV gydytojų, nustatyta, kad savižudybės minčių turintys gydytojai rečiau kreipiasi pagalbos nei savižudybės minčių neturintys gydytojai.

3. Perdegimo pasekmės ir galimybės Medicinos darbuotojų perdegimas yra pagrindinė depresijos, piktnaudžiavimo narkotinėmis medžiagomis, santykių problemų bei minčių apie savižudybę priežastis. Nustatyta, jog mintys apie savižudybę buvo dažnesnės tarp perdegimo paveiktų asmenų nei tarp jo nepatyrusių. Būtent dėl medicinos personalo perdegimo prastėja ir pacientų gyvenimo kokybė, saugumas bei rezultatai, o sveikatos priežiūros įstaigos patiria daugiau finansinių išlaidų. Atlikus 54-ių intensyviosios terapijos skyrių Šveicarijoje tyrimą nustatyta, kad bendras skyriuje dirbančių gydytojų ir slaugytojų perdegimo lygis buvo susijęs su tame skyriuje slaugomų pacientų standartizuotais mirtingumo rodikliais.

Remiantis sisteminių apžvalgų įrodymais organizacinės intervencijos gali ženkliai sumažinti perdegimo lygį. Net ir nedidelio masto investicijos gali turėti teigiamos įtakos medicinos personalo savijautai.

**Išvados.** Šios literatūros apžvalgos rezultatai pabrėžia ne tik nerimą keliantį medicinos darbuotojų savižudybių paplitimą ir perdegimo poveikį sveikatos priežiūros specialistų psichikos sveikatai, bet ir duomenų trūkumą. Skirtingų mokslinių tyrimų kohortai skiriasi, todėl nebuvo galima išskirti medicininės specialybės kuriai kiltų didžiausia savižudybės rizika. Remiantis pateiktais duomenimis, trūksta visapusiškų įrodymais pagrįstų intervencinių priemonių, skirtų tiek individualioms, organizacinėms, tiek sisteminėms sveikatos priežiūros sistemų problemoms spręsti. Veiksmingos prevencijos strategijos turi apimti psichikos sveikatos švietimą, tarpusavio paramos tinklus, darbo krūvio valdymo iniciatyvas bei organizacinius ir kultūrinius pokyčius, kurie skatintų medicinos darbuotojų bendruomenę ieškoti pagalbos. Taip pat, siekiant įgyvendinti prevencijos priemones svarbu atsižvelgti į individualių grupių rizikos profilius: specialybę, darbo pobūdį, individualius poreikius bei kilmės šalį.

**Raktažodžiai.** Medicinos darbuotojai; savižudybės; prevencija.