

**Распространенность и факторы риска развития конфликтов в отделениях интенсивной терапии.**

**Azoulay E, Timsit JF, Sprung CL, Soares M, Rusinová K, Lafabrie A, Abizanda R, Svantesson M, Rubulotta F, Ricou B, Benoit D, Heyland D, Joynt G, François A, Azevedo-Maia P, Owczuk R, Benbenishty J, de Vita M, Valentin A, Ksomos A, Cohen S, Kompan L, Ho K, Abroug F, Kaarlola A, Gerlach H, Kyprianou T, Michalsen A, Chevret S, Schlemmer B.**

Medical ICU, AP-HP, Hôpital Saint-Louis, Paris, France; UFR de Medecine, University Paris-7 Paris-Diderot, Paris, France.

**Введение.** В отделениях интенсивной терапии (ОИТ) есть множество причин для развития конфликтов. Существует не много исследований, в которых сообщается о распространенности, характеристике и факторах риска развития конфликтов в ОИТ.

**Методы.** Однодневный поперечный опрос сотрудников ОИТ для определения распространенности, характеристики и факторов риска развития конфликтов в ОИТ. Данные о случившихся конфликтах на неделе, предшествующей опросу, получены от 7498 сотрудников ОИТ (323 ОИТ в 24 странах).

**Результаты.** Конфликт произошел у 5268 (71.6%) респондентов. Наиболее частые конфликты возникали между медсестрами и врачами (32,6%), среди медсестер (27,3%), между всеми сотрудниками (26,6%). Наиболее частыми причинами конфликта были личные качества: враждебность, недоверие, недостаток общения. Во время проведения интенсивной терапии у больных в критическом состоянии основными причинами конфликта были: недостаток психологической поддержки, отсутствие собраний сотрудников и проблемы с процессом принятия решений. Воспринимали конфликт как серьезный 3974 (53%) респондентов. Напряженность работы была значительно связана с восприятием конфликтов. Многофакторный анализ определил 15 факторов, связанных с восприятием конфликта, шесть из которых были определены для рассмотрения в будущем: количество рабочих часов в неделю > 40, ОИТ более, чем на 15 коек, уход за умирающими пациентами или обеспечение ухода перед и после смерти, отсутствие совместного наблюдения за пациентами одновременно и врачами, и медсестрами, отсутствие обычных собраний на уровне отделения.

**Заключение.** Более 70% сотрудников ОИТ сообщили о конфликтах, которые были зачастую расценены как серьезные и в основном были связаны с напряженностью работы. Рабочая нагрузка, неадекватное общение, терапия больных в критическом состоянии выясняются как важные потенциальные цели для улучшения.

Перевод подготовила

Танцюра А.Д.