**Studie HEROES v poločase aneb zdravotníci a jejich psychické zdraví d době pandemie**

**Jana Šeblová, Dominika Šeblová, Dita Protopopová, Roman Gřegoř**

**Úvod**

„The COVID-19 HEalth caRe wOrkErS (HEROES) Study je mezinárodní dlouhodobá studie, která v 26 zemích světa sleduje dopady pandemie na duševní zdraví pracovníků ve zdravotnictví a sociálních službách. Českým partnerem studie je SUMMK ČLS JEP a garanci převzalo MZ ČR. Studie byla schválena Etickou komisí MZ (rozhodnutí č. j. MZDR 23393/2020-MIN/KAN).

**Metody**

Sběr dat 1. kola proběhl od 24. 6. 2020 do 31.8. 2020, 2. kolo probíhalo od 15. 2. 2021 do 30. 4. 2021 (viz obr. 1). Dotazník, shodný ve všech zemích, byl v ČR distribuován prostřednictvím odborných společností, profesních organizací, zdravotnických zařízení a zařízení sociální péče. Účast byla dobrovolná s možností kdykoliv odstoupit. Dotazník obsahoval kromě demografických údajů dotazy o pracovních podmínkách a zátěži, o potřebě podpory a zda ji respondent obdržel. Psychické dopady byly sledovány prostřednictvím standardizovaných a validizovaných dotazníků (GHQ-12 pro psychický distres, PHQ-9 pro depresivní symptomatologii) a dále zde byly dotazy na sebevražedné myšlenky, příznaky posttraumatické stresové poruchy a na odolnost (resilience). V závěru byl i prostor pro volné odpovědi, které budou předmětem samostatné kvalitativní analýzy.

**Výsledky**

V 1 kole se zúčastnilo 1795 respondentů, 1845 ve 2. kole a z toho 621 (46 %) se zúčastnilo obou kol. Demografické charakteristiky účastníků obou kol jsou shodné ve většině charakteristik. Ve 2. kole se zúčastnilo více lékařů (26,5 % versus 41,6 %). Volné odpovědi připojilo v 1. kole 359 osob (24,4 %).

Oproti jaru 2020 se v roce 2021 zvýšil počet pracovníků ve zdravotnictví, kteří:

* měli příbuzné/blízké, kteří onemocněli COVID-19 (5,1 % versus 51,1 %)
* ošetřovali pacienty s COVID-19 (16 % versus 64,6 %)
* zažili, že jejich pacient s COVID-19 zemřel (8,2 % versus 38,8 %)
* odpověděli souhlasně na dotaz, zda potřebovali psychologickou podporu – 14,4 % versus 24,7 % (dotaz byl formulován zda, cítili potřebu této podpory, bez ohledu na to, zda ji skutečně dostali)
* vykazovali příznaky mírně a těžší deprese podle standardizovaného dotazníku PHQ-9 (10,2 % versus 20,2 %)
* skóre v dotazníku GHQ (Genral distress/wellbeing) se zhoršilo z průměrné hodnoty 11,8 v prvním kole na 14,8 ve druhém kole
* zvýšil se počet respondentů, kteří udávali myšlenky na sebevraždu (z 5,9 % na 7,0 %)

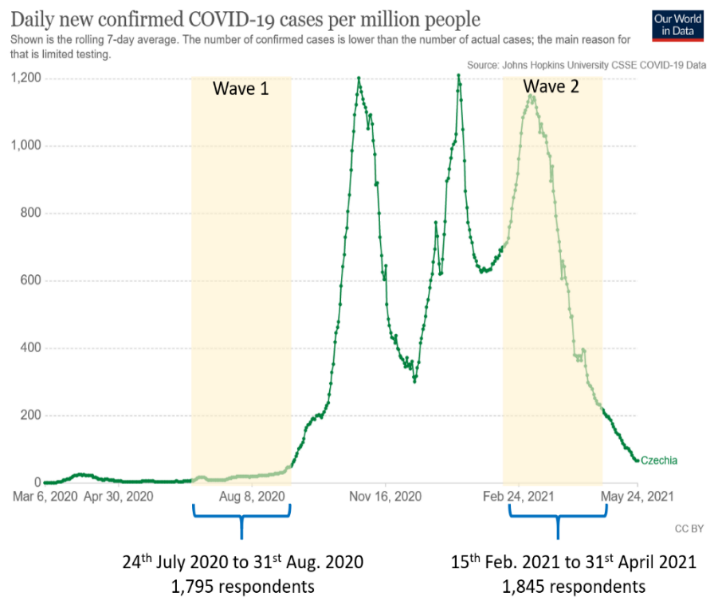
Z předběžné analýzy výsledků vyplývá, že práce na covidových jednotkách, kontakt s pacienty s COVID-19 a přidělení nových úkolů/ přesun na jinou práci zvyšovaly riziko střední a těžší deprese v obou vlnách. Pokud pracovník potřeboval jakoukoliv podporu (ekonomickou, psychologickou, s péčí o děti nebo seniory), bylo to spojeno s 350 % vyšším rizikem výskytu střední a těžší deprese, naopak pokud pomoc obdržel, snižovalo to riziko deprese o 60 % v 1. vlně a o 25 % ve 2. (Viz tab. 1)

**Závěr**

Studie mapuje dopady pandemie COVID-19 na psychiku osob pracujících ve zdravotnictví a v sociálních službách jak v jednotlivých zemích, tak i v mezinárodním srovnání. Při mezinárodním srovnávání budou analyzovány i odlišnosti zdravotnických systémů, dopadů pandemie i protiepidemických strategií. Cílem studie je identifikace stresorů a potřeb pracovníků při zvládání zátěže za běžného provozu i při mimořádných událostech. Může tak pomoci nastavit funkční systémy psychosociální, ekonomické a organizační podpory zdravotníků i pracovníků sociálních služeb.

**Přílohy**

***Obr. 1: sběr dotazníků ve vztahu k epidemiologické situaci v ČR – 1. a 2. kolo***



*Figure 1*. The timing of the first two waves of HEROES-CR in relation to national daily COVID-19 caseloads.

***Tab. 1: Prediktory střední a těžší deprese během prvního a druhého sběru dat***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Table 1**. Associations (odds ratio, 95% CI) of several predictors with indicator of moderate depression in the two waves. | | |
|  | **Wave 1** | **Wave 2** |
| Patient w COVID died | 2.07 (1.22;3.49) | 1.95 (1.52;2.51) |
| Working in COVID-19 unit | N/A | 2.50 (1.90;3.29) |
| Contact w COVID patients | 2.23 (1.48;3.35) | 2.05 (1.54;2.72) |
| New tasks/team | 1.25 (0.87; 1.79) | 1.86 (1.44; 2.39) |
| In need of support | 3.49 (2.39; 5.08) | 3.59 (2.74; 4.72) |
| Receiving support if needed | 0.39 (0.24; 0.63) | 0.76 (0.54;1.07) |