



INTERVENTI PER PREVENIRE E RIDURRE IL BURNOUT DEI MEDICI

**A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS (COLIN P WEST, LISELOTTE N
DYRBYE, PATRICIA J ERWIN, TAIT D SHANAFELT, 2016)**

“DOTTORE... SIA PAZIENTE”: LA LETTERATURA

- 2617 articoli dall'inizio fino a gennaio 2016 (inclusi nello studio i 230 articoli che soddisfano i criteri di inclusione)
- Circa il 50% dei medici è a rischio di B.O.
- Alta preoccupazione per il medico: sono necessari studi sugli interventi di prevenzione, individuazione e trattamento

I RISULTATI

- Efficacia interventi individuali e collettivi
- Nessun tipo di intervento risulta essere migliore degli altri, entrambe le strategie sono necessarie
- Da studiare la combinazione di entrambi i sostegni
- I dati non sono sufficienti per delineare quale sia la strategia migliore

IPOSTESI

Oltre agli interventi individuali e collettivi:

- Diminuire le ore di lavoro
- Dare ai medici ruolo di “organizzatore” nel luogo di lavoro

IN FUTURO

- Strategie di assistenza
- Valutazione delle fattibilità degli interventi (anche in termini economici)
- Studi nel lungo termine/post intervento