

Научная статья

УДК 614.2

doi:10.25742/NRIPH.2023.04.002

Причины неудовлетворенности работой персонала государственных медицинских организаций

Назира Хамзиновна Шарафутдинова¹, Рауль Магруфович Халфин²,
Ольга Ринатовна Мухамадеева³, Марат Амирович Шарафутдинов⁴,
Люция Рафиловна Назмиева⁵, Марина Владимировна Борисова⁶,
Зарема Ринатовна Саитова⁷

^{1–7}ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России, г. Уфа,
Российская Федерация

¹nazira-h@rambler.ru, <https://orcid.org/0000-0002-8727-1203>

²robprzrf@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-5658-5085>

³mukhamadeevs@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0001-6731-8353>

⁴poly-gkb21@ufamail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-6062-6062>

⁵ukbgmu@yandex.ru, <https://orcid.org/0009-0007-7980-6857>

⁶marina.borisova68@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0001-8446-140X>

⁷saitzar@yandex.ru, <https://orcid.org/0009-0002-0777-2516>

Аннотация. Изучение причин неудовлетворенности работой позволяет на основе полученных данных разработать мероприятия по укомплектованию штатов, по обеспечению эффективности деятельности медицинских организаций.

Цель исследования. Определить причины неудовлетворенности работой персонала государственных медицинских организаций в Республике Башкортостан.

Материалы и методы исследования. Проведен социологический опрос 1992 работников медицинских организаций Республики Башкортостан. Анкеты были размещены на сайте медицинских организаций, анкетирование проходило анонимно, в онлайн режиме. Обработка и анализ результатов анкетирования проводили, определив частоту встречаемости ответов на 100 опрошенных в каждой группе. В работе использовались методы описательной статистики.

Результаты исследования: наиболее часто причиной неудовлетворенности работой персонала медицинских организаций является «низкий уровень оплаты труда», «загруженность бумажной работой и отчетами», «высокие нагрузки». Полученные данные необходимо учитывать при оценке условий труда персонала, подготовке медицинских кадров, мотивировании труда работников, расстановке кадров внутри медицинской организации, создании благоприятных условий для работы персонала.

Ключевые слова: персонал, медицинские работники, неудовлетворенность, работа, медицинские организации.

Для цитирования: Шарафутдинова Н. Х., Халфин Р. М., Мухамадеева О. Р., Шарафутдинов М. А., Назмиева Л. Р., Борисова М. В., Саитова З. Р. Причины усталости и неудовлетворенности работой персонала государственных медицинских организаций // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. 2023. № 4. С. 13–18. doi:10.25742/NRIPH.2023.04.002.

Original article

Causes of dissatisfaction with the work of staff of government medical organizations

Nazira Kh. Sharafutdinova¹, Raul M. Khalfin², Olga R. Mukhamadeeva³, Marat A. Sharafutdinov⁴, Lyutsiya R. Nazmиеva⁵, Marina V. Borisova⁶, Zarema R. Saitova⁷

^{1–7}Bashkir State Medical University, Ufa, Russian Federation

¹nazira-h@rambler.ru, <https://orcid.org/0000-0002-8727-1203>

²robprzrf@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-5658-5085>

³mukhamadeevs@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0001-6731-8353>

⁴poly-gkb21@ufamail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-6062-6062>

⁵ukbgmu@yandex.ru, <https://orcid.org/0009-0007-7980-6857>

⁶marina.borisova68@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0001-8446-140X>

⁷saitzar@yandex.ru, <https://orcid.org/0009-0002-0777-2516>

Annotation. The study of the causes of job dissatisfaction allows, based on the obtained data, to develop measures to staffing, to ensure the effectiveness of medical organizations.

Purpose of the study. To determine the causes of job dissatisfaction among the staff of state medical organizations in the Republic of Bashkortostan. Materials and methods of research. A sociological survey of 1992 employees of medical organizations in the Republic of Bashkortostan was conducted. Questionnaires were placed on the website of medical organizations, the survey was conducted anonymously, in online mode. The survey results were processed and analyzed by determining the frequency of answers per 100 respondents

in each group. The methods of descriptive statistics were used in the article. The results of the study: the most frequent reasons for dissatisfaction with the work of the staff of medical organizations are «low level of remuneration», «busy paperwork and reports», «high workload». The obtained data should be taken into account when assessing the working conditions of staff, training medical personnel, motivating the work of employees, staff placement within the medical organization, creating favorable conditions for staff work.

Key words: *medical workers, dissatisfaction, work, medical organizations.*

For citation: Sharafutdinova N. Kh., Khalfin R. M., Mukhamadeeva O. R., Sharafutdinov M. A., Nazmieva L. R., Borisova M. V., Saitova Z. R. Causes of fatigue and dissatisfaction with the work of staff of government medical organizations. *Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health.* 2023;(4):13–18. (In Russ.). doi:10.25742/NRIIPH.2023.04.002.

Введение

Социологический опрос персонала медицинских организаций становится одним из распространенных методов изучения образа и условий их жизни, факторов труда, удовлетворенности работой и профессией, а также причин профессионального выгорания. Описано, что для работников сферы здравоохранения к неблагоприятным производственным факторам относятся напряженность труда, длительное вынужденное положение тела у лиц, занимающихся определенными видами работ, для некоторых — гиподинамия, либо повышенная физическая, психологическая, нервно-эмоциональная нагрузка, постоянные нововведения, неуважительное отношение администрации и др. Психологический климат в коллективе, возникающий в основном в результате разного размера оплаты и мотивирования труда, также является одной из причин неудовлетворенности работой [1–3].

Несомненно, неудовлетворенность своим трудом влияет на показатели деятельности медицинских организаций [4, 5]. В последние годы ряд исследований посвящен оценке удовлетворенности работников разных специальностей в государственных учреждениях. Полученные результаты свидетельствуют, что наиболее часто не удовлетворены работой врачи акушеры-гинекологи, анестезиологи-реаниматологи, медицинский персонал скорой медицинской помощи [6, 7]. Врачи-психиатры, по данным А. В. Глушковой и Н. В. Семеновой [8] относятся к категории медицинских работников, которые имеют высокий индекс тяжести работы, обусловленной контактом с психическими больными.

Значимым фактором, влияющим на производительность труда, является профессиональное выгорание, которое само по себе свидетельствует о воздействии на медперсонал всех аспектов профессиональной деятельности. Как показывают исследования, оно обусловлено неудовлетворенностью заработной платой, большим количеством нормативных, учетных и отчетных документов, работой в ночное время [9, 10]. По мнению, медицинских работников скорой медицинской помощи, отсутствие системы мероприятий для повышения стрессоустойчивости и профилактики эмоционального выгорания, также является неблагоприятным фактором их трудовой деятельности [11].

Интересные результаты получены в процессе исследования, показывающие зависимость профессионального выгорания от климатических условий. Так, самый низкий уровень профессионального выгорания отмечен у респондентов из Дальневосточ-

ного федерального округа, а крайне высокая степень — в Северо-Кавказском федеральном округе [12].

Цель

Определить причины неудовлетворенности работой персонала государственных медицинских организаций в Республике Башкортостан.

Материалы и методы

Проведен социологический опрос 1992 работников медицинских организаций Республики Башкортостан. Среди опрошенных было 144 руководителей, включая заведующих отделениями, 382 врача, 1247 средних медицинских работников, 73 младшего медперсонала и 145 прочего персонала. Средний возраст опрошенных лиц составил $47,6 \pm 2,3$ года.

Охвачено опросом 484 работников взрослых поликлиник, 214 — детских поликлиник, 737 — стационаров, 96 — диспансеров, 49 — скорой медицинской помощи и 216 работников других медицинских организаций государственной системы.

Анкета была разработана кафедрой общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО Башкирского государственного медицинского университета совместно с профсоюзной организацией медицинских работников Республики Башкортостан. В анкете было предусмотрено 14 основных вопросов (кроме демографической, должностной характеристики опрошенных), которые были и закрытого и открытого типов. Анкеты были размещены на сайте медицинских организаций, анкетирование проходило анонимно в онлайн режиме.

Обработка и анализ результатов анкетирования проводили, рассчитав частоту встречаемости ответов на 100 опрошенных по профессии и месту работы.

Результаты

Опрошено 1992 человека, среди них преобладали женщины — 91,5%, мужчины составили 8,5%. Возрастное распределение было следующим: 16,4% это лица в возрасте 18–30 лет, 20,9% — в 31–40 лет, 29,8% — в возрасте 41–50 лет, 26,7% — в 51–60 лет и 6,2% — в возрасте 60 лет и старше. Средний возраст опрошенных составил $47,6 \pm 2,3$ года. Руководители, включая заведующих отделениями, составили 7,2%, врачи — 19,2%, средний медицинский персонал — 62,7%, младший медицинский персонал — 3,7% и 7,3% — прочий персонал (табл. 1).

Изучение занятости опрошенных лиц показало, что среди руководящего состава 41,7% работают на

Таблица 1

Распределение персонала медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Башкортостан по должностям и возрасту, %

Должность	Возрастные группы, лет					Итого
	18—30	31—40	41—50	51—60	60+	
Руководящий состав, включая заведующих структурными подразделениями	1,8	6,7	6,9	9,6	14,6	7,2
Врачи	31,5	27,1	9,8	15,3	22,0	19,2
Средний медицинский персонал	63,9	53,7	67,7	65,3	53,7	62,7
Младший медицинский персонал	1,5	2,9	5,4	3,6	4,1	3,7
Прочий персонал	1,2	9,6	10,3	6,2	5,7	7,3
Всего...	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

1 ставку, примерно одинакова доля работающих на 1,25 ставки (20,8%) и 1,5 ставки (19,4%). На 1,75 ставки заняты 6,3% и на 2 ставки 4,9% руководителей. Среди врачей работают на одну ставку 46,3%, на 1,5 ставки — 20,9%, на 1,25 ставки — 15,2%. Большая часть (62,9%) средних медицинских работников заняты на 1 ставку, а на 1,25 и 1,5 ставки работают соответственно 13,9% и 15,5%. Половина из числа опрошенных младшего медицинского персонала работает на 1,0 ставку, одинакова доля работающих на 1,25 и 1,5 ставки (соответственно 17,8%), а прочий персонал в 75,2% случаев был занят на одну ставку.

Результаты показали, что большая часть ответов среди причин неудовлетворенности работой пришла на «низкий уровень оплаты труда» (табл. 2). Так ответили 67,1 из 100 опрошенных. На втором месте по частоте ответов были «загруженность бумажной работой и отчетами» (51,0 на 100 опрошенных), на третьем месте «высокие нагрузки» (44,2 на 100 опрошенных). Также часто указаны как причина неудовлетворенности работой «негативное отношение населения к системе здравоохранения» (36,0 на 100 опрошенных), «отсутствие отдыха и оздоровления» (32,1 на 100 опрошенных) и т. д.

Большая часть ответов о неудовлетворенности работой среди руководящего состава касалась «загруженности бумажной работой и отчетами» (63,2 на 100 опрошенных в этой группе). Кроме того, около 40—50,0 на 100 опрошенных руководителей указали причиной неудовлетворенности работой «низкий уровень оплаты труда» (47,2 на 100 опрошенных), «негативное отношение населения к системе здравоохранения» (47,2 на 100 опрошенных), «высокие нагрузки» (45,8 на 100 опрошенных). Среди остальных должностных групп наиболее частой причиной стали «низкий уровень оплаты труда»: 71,5 на 100 опрошенных врачей, 69,2 на 100 опрошенных средних медицинских работников, 60,3 на 100 опрошенных младших медицинских работников, а также 61,4 их 100 опрошенных прочего персонала. При этом среди врачей чаще и практически одинаково (61,8—64,9 на 100 опрошенных) причиной неудовлетворенности работой стали «высокие нагрузки», «загруженность бумажной работой и отчетами», «усталость, стрессы и выгорание», третья часть — «конфликты с пациентами», «штрафы и снижение оплаты со стороны страховых медицинских организаций». Половина опрошенных средних медицинских работников причиной неудовлетворенности работой считают «загруженность бумажной работой и отчеты».

Рассматривая результаты опроса персонала отдельных медицинских организаций об удовлетворенности работой и о причинах неудовлетворенности, следует отметить, что за исключением работников ФАП большая часть ответов касалась низкого уровня оплаты труда (табл. 3). Среди работающих во взрослых поликлиниках и стационарах на 100 опрошенных более 70 человек подчеркнули этот ответ. У фельдшеров данный ответ составил лишь 37,5 на 100 опрошенных. Второй по значимости среди работающих во взрослых и детских поликлиниках был ответ «загруженность бумажной работой и отчетами», третьей — «высокие нагрузки». Однако среди работников ФАП ответ о неудовлетворенности работой из-за «загруженности бумажной рабо-

Таблица 2

Причины неудовлетворенности работой персонала в государственных медицинских организациях в зависимости от занимаемой должности, на 100 опрошенных

Причины неудовлетворенности	Должность					Итого
	руководящий состав	врач	средний медицинский персонал	младший медицинский персонал	«прочий» персонал	
Низкий уровень оплаты труда	47,2	71,5	69,2	60,3	61,4	67,1
Высокие нагрузки	45,8	60,7	42,4	31,5	20,7	44,2
Негативное отношение населения к системе здравоохранения	47,2	54,2	33,3	15,1	11,0	36,0
Оптимизация, реорганизация здравоохранения	44,4	39,8	28,4	17,8	15,9	30,5
Загруженность бумажной работой и отчетами	63,2	64,9	50,6	12,3	24,1	51,0
Существенные риски уголовной ответственности при оказании медпомощи	22,9	33,5	12,2	2,7	3,4	16,1
Штрафы и снижение оплаты со стороны страховых медицинских организаций	25,7	34,3	12,8	5,5	4,1	17,0
Конфликты с пациентами (претензии, жалобы)	19,4	33,5	13,8	8,2	4,1	17,1
Проблемы с обеспечением жильём	6,9	15,4	5,0	2,7	3,4	7,0
Отсутствие физической защиты от агрессии со стороны пациентов и их родственников	24,3	34,3	15,9	11,0	5,5	19,1
Усталость, стрессы, выгорание (переутомление)	38,2	61,8	36,6	16,4	17,2	39,4
Отсутствие отдыха и оздоровления	34,7	42,7	30,5	19,2	22,1	32,1
Проблемы с обеспечением условий труда, оборудованием и медикаментами	22,9	44,0	24,4	8,2	15,9	26,8
Всё устраивает	3,5	2,1	6,3	26,0	16,6	6,8

Таблица 3

Причины неудовлетворенности персонала работой в государственных медицинских организациях разных видов, на 100 опрошенных

Причина неудовлетворенности	Вид медицинской организации					
	Взрослая поликлиника	Детская поликлиника	Стационар	Диспансер	СМП	ФАП
Низкий уровень оплаты труда	72,5	66,8	71,1	60,8	63,2	37,5
Высокие нагрузки	52,0	51,4	46,6	29,9	38,7	23,6
Негативное отношение населения к системе здравоохранения	47,7	51,8	32,4	19,5	38,7	21,2
Оптимизация, реорганизация здравоохранения	29,9	29,4	35,5	30,9	20,4	18,7
Загруженность бумажной работой и отчётами	52,2	61,6	45,7	35,0	32,6	72,1
Существенные риски уголовной ответственности при оказании медпомощи	17,7	21,0	16,0	7,2	26,5	13,9
Штрафы и снижение оплаты со стороны страховых медицинских организаций	20,8	25,2	16,8	11,3	28,5	4,8
Конфликты с пациентами (претензии, жалобы)	24,3	24,7	15,6	10,3	12,2	4,8
Проблемы с обеспечением жильём	6,6	6,5	8,5	5,15	12,2	2,4
Отсутствие физической защиты от агрессии со стороны пациентов и их родственников	23,7	22,4	18,9	13,4	44,9	10,9
Усталость, стрессы, выгорание (переутомление)	43,6	42,0	41,5	26,8	46,9	25,4
Отсутствие отдыха и оздоровления	33,2	35,0	33,2	16,4	30,6	27,2
Проблемы с обеспечением условий труда, оборудованием и медикаментами	29,1	26,1	30,2	14,4	14,2	19,3
Всё устраивает	4,3	3,7	7,4	16,4	6,1	7,8

той и отчётами», встречался наиболее часто (72,1 на 100 опрошенных).

Обсуждение

Социологический метод исследования является наиболее доступным, экономичным в плане затрат времени персонала и отсутствия затрат ресурсов на его выполнение. При этом он позволяет в удобной форме выразить свои мнения и оценку по разным аспектам деятельности персонала и медицинских организаций. Наши исследования показали, что основными причинами усталости на работе являются «объём и интенсивность работы», «напряжённость труда, дефицит времени», «недостаточная поддержка и внимание со стороны руководителя и административно-управленческого персонала», «повышенная продолжительность рабочего времени, переработки, в т.ч. необходимость работать более одной ставки». Например, среди руководящего состава 67,4 человека из 100 опрошенных лиц считают, что причиной усталости является «объём и интенсивность работы, напряжённость труда, дефицит времени», 61,8 — «эмоциональное напряжение, связанное работой с людьми». Такой ответ, как «объём и интенсивность работы, напряжённость труда, дефицит времени» как причина усталости больше указана в возрастной группе 18—30 лет (61,8 из 100 опрошенных в этой возрастной группе), чем в возрастной группе 60 лет и старше (44,7 ответов из 100 опрошенных).

Известно, что основные достижения в работе медицинской организации зависят от удовлетворенности персонала работой. Наиболее часто причиной неудовлетворенности по данным наших исследований были «низкий уровень оплаты труда», «загруженность бумажной работой и отчетами». В зависимости от занимаемой должности, возраста опрошенных, продолжительности работы, вида медицинского учреждения частота встречаемости отдельных причин усталости на работе несколько отличались. Низкий уровень оплаты труда как причина неудовлетворенности работой отмечена во всех ответах и наиболее часто встречается среди врачей и средних медицинских работников. Трудно предпо-

ложить, какой уровень оплаты труда будет наиболее приемлем для персонала медицинских организаций? Несомненно, улучшение условий работы, снижение учетных и отчетных документов медицинских организаций, повышение компетентности руководителей и самих врачей может повысить удовлетворенность работой [13, 14]. В последние годы персонал загружен работой по внедрению стандартов, перехода медицинской организации в статус «новой модели» [15]. Вероятно, с успешным завершением всех нововведений нагрузка медицинского персонала работой по оформлению документов несколько снизится. Результаты проведенного нами исследования были доложены на медицинских советах государственных организаций, участвовавших в исследовании, а также республиканских конференциях врачей. В настоящее время профсоюзной организацией медицинских работников выполняется много мероприятий, разработанных на основе полученных данных, призванных повысить производительность труда путем снижения влияния выявленных причин усталости и неудовлетворенности своей деятельностью. Одним из приоритетных направлений были выделены мероприятия, призванные обеспечить более комфортные условия отдыха и восстановления здоровья персонала, в том числе выделение льготных путевок на санаторно-курортное лечение, на отдых.

Заключение

Таким образом, результаты исследования позволили установить основные причины усталости и неудовлетворенности работой персонала государственных медицинских организаций в Республике Башкортостан. Полученные данные необходимо учитывать при оценке условий труда персонала, подготовке медицинских кадров, мотивировании труда работников, расстановке кадров внутри медицинской организации, создании благоприятных условий для работы персонала.

Выводы

1. Причинами неудовлетворенности работой наиболее часто указаны: низкий уровень опла-

ты труда; загруженность бумажной работой и отчетами; высокие нагрузки, усталость, стрессы, переутомление.

2. Неудовлетворенность оплатой труда чаще отметили врачи и средний медицинский персонал. Около двух третей врачей считают причиной неудовлетворенности работой высокие нагрузки и загруженность бумажной работой.
3. Во всех медицинских организациях основной причиной неудовлетворенности является низкий уровень оплаты труда. Для взрослых и детских поликлиник и стационаров более часто для работающих характерны высокие нагрузки.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Канева Д. А., Бреусов А. В., Харченко В. В. Социологические аспекты деятельности медицинского персонала стоматологических организаций различной формы собственности. *Вестник новых медицинских технологий*. 2018;(4):2—7.
2. Григорьева Н. В., Петунова С. А. Влияние личностных факторов работника на профессиональную эффективность. В кн.: Состояние и перспективы развития инновационных технологий в России и за рубежом. Чебоксары; 2018:74—81.
3. Аманбеков А. А., Касиев Н. К. Удовлетворенность специалистов сестринского дела профессиональной деятельностью. *Научное обозрение. Медицинские науки*. 2021;(6):72—77.
4. Панкевич В. И., Школьников М. А., Югай М. Т. Удовлетворенность врачей своим трудом в государственных и частных медицинских организациях. *Вестник Росздравнадзора*. 2015;(5):69—78.
5. Юсупова К. И., Матвеева Т. Ю. Удовлетворенность трудом медицинского персонала на примере ГАУЗ РКИБ. *Вопросы науки и образования*. 2018;8(20):50—54.
6. Муравьева А. А., Михайлова Ю. В., Горбунова В. В. Проблемы выраженности синдрома эмоционального выгорания у врачей анестезиологов-реаниматологов. *Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание]*. 2023;69(1):2.
7. Неплюева Г. А., Соловьева А. Е., Кривополенова С. Д., Соловьев А. Е., Зайцев В. В., Звартау Н. Э. и др. Распространенность синдрома профессионального выгорания среди практикующих кардиологов в субъектах Российской Федерации. *Российский кардиологический журнал*. 2023;28(1S):5320.
8. Глушкова А. В., Семенова Н. В. Особенности трудовой деятельности врачей учреждений психиатрического профиля в современных условиях. *Психическое здоровье*. 2017;15,10(137):78—87.
9. Давыдов А. Ю., Артемьева Г. Б., Нагибин О. А. Оценка удовлетворенности условиями труда медицинских работников акушерско-гинекологической службы в сельской местности (на примере Рязанского района). *Российский медико-биологический вестник им. академика И. П. Павлова*. 2019;27(2):237—244.
10. Новгородова У. Р. Социологическое исследование синдрома профессионального выгорания у врачей акушерского отделения. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2016;24(3):147—151.
11. Петунова С. А., Тельцова В. И., Петунова Ю. Л., Пулатов М. С., Холиков З. А. Профессиональное «выгорание» у медицинских работников скорой медицинской помощи. *International Journal of Medicine and Psychology*. 2022;5(7):69—74.
12. Самофалов Д. А., Чигрина В. П., Тюфилин Д. С., Чаргазия Л. Д., Китнюк К. Г., Кобыкова О. С. и др. Профессиональное выгорание и качество жизни врачей в Российской Федерации в 2021 г. *Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание]*. 2023;69(1):1.
13. Николаев Е. Л., Петунова С. А. О подготовке медицинских психологов для учреждений здравоохранения. В кн.: Материалы III Международной учебно-методической конференции. Чебоксары; 2012; 287—289.
14. Петунова С. А. О формировании коммуникативной компетентности врача в профессиональной деятельности. В кн.: Материалы VI Международной учебно-методической конференции. Чебоксары; 2014: 252—257.
15. Протасова Л. М., Барановская С. В., Бойков В. А., Деев И. А., Кобыкова О. С., Шибалков И. П. и др. Анализ показателей удовлетворенности пациентов медицинской помощью в зависимости от длительности действия мероприятий стандарта организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях. *Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание]*. 2022;68(5):6.

REFERENCES

1. Kaneva D. A., Breusov A. V., Kharchenko V. V. Sociological aspects of the activity of medical personnel of dental organizations of different forms of ownership. *Bulletin of new medical technologies. [Vestnik novykh medicinskih tehnologij]*. 2018;(4):2—7. (In Russian).
2. Grigoryeva N. V., Petunova S. A. Influence of personal factors of the employee on professional efficiency. In the book: State and prospects for the development of innovative technologies in Russia and abroad. *Cheboксary*; 2018:74—81. (In Russian).
3. Amanbekov A. A., Kasiev N. K. Satisfaction of specialists in nursing professional activity. *Scientific review. Medical Sciences. [Nauchnoe obozrenie. Medicinskie nauki]*. 2021;(6):72—77. (In Russian).
4. Pankiewicz V. I., Shkolnikova M. A., Yugay M. T. Satisfaction of doctors with their work in public and private medical organizations. *Bulletin of Roszdravnadzor. [Vestnik Roszdravnadzora]*. 2015;(5):69—78. (In Russian).
5. Yusupova K. I., Matveeva T. Yu. Satisfaction with the work of medical personnel on the example of the RKIB. *Voprosy nauki i obrazovaniya. [Voprosy nauki i obrazovaniya]*. 2018;8(20):50—54. (In Russian).
6. Muravyova A. A., Mikhailova Yu. V., Gorbunova V. V. Problems of emotional burnout syndrome in anesthesiologists-anesthesiologists. *Sotsial'nye aspekty zdorov'ya naseleniya [Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya]*. 2023;69(1):2. (In Russian).
7. Neplyueva G. A., Solovyova A. E., Krivopolenova S. D., Solov'ev A. E., Zaitsev V. V., Zvartau N. E. et al. Prevalence of professional burnout syndrome among practicing cardiologists in the subjects of the Russian Federation. *Russian Journal of Cardiology. [Rossijskij kardiologicheskij zhurnal]*. 2023;28(1S):5320. (In Russian).
8. Glushkova AV, Semenova NV Peculiarities of labor activity of doctors of psychiatric institutions in modern conditions. *Mental Health. [Psichicheskoe zdorov'e]*. 2017;15,10(137):78—87. (In Russian).
9. Davydov A. Y., Artemyeva G. B., Nagibin O. A. Evaluation of satisfaction with working conditions of medical workers of obstetric-gynecological service in rural areas (on the example of Ryazan district). *Russian Medical and Biological Bulletin named after I. P. Pavlov. [Rossijskij mediko-biologicheskij vestnik im. akademika I. P. Pavlova]*. 2019;27(2):237—244. (In Russian).
10. Novgorodova U. R. Sociological study of professional burnout syndrome in obstetric department doctors. *Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine. [Problemy social'noj gieny, zdoravooxraneniya i istorii mediciny]*. 2016;24(3):147—151. (In Russian).
11. Petunova S. A., Tletsova V. I., Petunova Y. L., Pulatov M. S., Kholikov Z. A. Professional «burnout» in medical workers of emergency medicine. *International Journal of Medicine and Psychology*. 2022;5(7):69—74. (In Russian).
12. Samofalov D. A., Chigrina V. P., Tyufilin D. S., Chargazia L. D., Kitnyuk K. G., Kobyakova O. S. et al. Professional burnout and the quality of life of doctors in the Russian Federation in 2021. *Social aspects of public health. [Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya]*. 2023;69(1):1. (In Russian).
13. Nikolaev E. L., Petunova S. A. On the training of medical psychologists for health care institutions. In the book: Materials of the III International Training and Methodical Conference. *Cheboксary*; 2012; 287—289. (In Russian).
14. Petunova S. A. On the formation of communicative competence of a doctor in professional activity. In the book: Proceedings of the VI International educational and methodical conference. *Cheboксary*; 2014: 252—257. (In Russian).
15. Protasova L. M., Baranovskaya S. V., Boykov V. A., Deev I. A., Kobyakova O. S., Shibalkov I. P. et al. Analysis of patient satisfaction with medical care depending on the duration of the measures of the standard of organization of medical care provided in outpatient settings. *Social aspects of public health. [Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya]*. 2022;68(5):6. (In Russian).

Вклад авторов: все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.
Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article.
The authors declare no conflicts of interests.

Благодарность/Acknowledgments: исследование проведено без спонсорской поддержки / the study was conducted without sponsorship.
Соблюдение этических стандартов: данное исследование не требует предоставления заключения комитета по биомедицинской этике или иных документов.

Статья поступила в редакцию 11.05.2023; одобрена после рецензирования 26.10.2023; принята к публикации 03.11.2023.
The article was submitted 11.05.2023; approved after reviewing 26.10.2023; accepted for publication 03.11.2023.