

### ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДАННЫХ КОНТЕНТ-АНАЛИЗА ДЛЯ РАЗРАБОТКИ КОМПЛЕКСА МЕТОДИК ОЦЕНКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ВАЖНЫХ КАЧЕСТВ ЛИЧНОСТИ ОФИЦЕРОВ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ

И. В. Федоткина<sup>1</sup>, Л. В. Яковлева<sup>1</sup>, Р. Х. Кузина<sup>1</sup>, Л. В. Вайгачева<sup>1</sup>

<sup>1</sup> ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, г. Санкт-Петербург, Россия

### USE OF CONTENT ANALYSIS DATA FOR THE DEVELOPMENT OF A COMPLEX OF METHODS FOR ASSESSING PROFESSIONALLY IMPORTANT QUALITIES OF PERSONALITY OF OFFICERS OF A MEDICAL SERVICE

I. V. Fedotkina<sup>1</sup>, L. V. Yakovleva<sup>1</sup>, R. Kh. Kusina<sup>1</sup>, L. V. Vaygacheva<sup>1</sup>

<sup>1</sup> S. M. Kirov Military Medical Academy, of the Russian Defense Ministry, Saint Petersburg, Russia

#### Резюме

**Цель:** разработка критериев оценки профессионально важных психологических особенностей личности офицеров медицинской службы при аттестации.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось в 2018–2019 г.г. в научно-исследовательском центре Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова. Объект исследования — офицеры медицинской службы клинического, командного, преподавательского, административного, научного и других профилей профессиональной деятельности из числа постоянного и переменного составов Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова и войскового звена (n = 552). Для выявления профессионально важных качеств личности и их последующей оценки среди офицеров проводился анкетный опрос и психодиагностическое обследование. Результаты опроса систематизировались с помощью контент-анализа. Проводилось сравнение полученных данных в группах офицеров: Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова и войскового звена; различных профилей деятельности и в зависимости от выраженности профессионального выгорания. Признаки профессионального выгорания выявлялись с помощью опросника «Профессиональное выгорание» М. А. Дмитриевой, В. М. Снеткова.

**Результаты.** Установлено, что при оценке личности командиров, подчиненных и коллег офицеры медицинской службы называют, в первую очередь, качества, относящиеся к группам: «морально-нравственные качества», «честность», «организованность», «волевые качества», «интеллект», «эмпатия», «альтруизм», «нервно-психическая устойчивость». К качествам, препятствующим эффективной профессиональной деятельности, офицеры медицинской службы наиболее часто относят качества личности групп: «отсутствие мотивации», «лживость», «безответственность», «низкая культура общения», «неорганизованность».

**Заключение.** Существуют различия в отношении к профессионально-ценным качествам личности у офицеров с признаками развития синдрома профессионального выгорания и без них. К существенным особенностям не только психического состояния, но и психологических особенностей военно-медицинских специалистов при формировании синдрома профессионального выгорания относятся неблагоприятные деформации личности (1 рис., 4 табл., библи.: 5 ист.).

**Ключевые слова:** аттестация, контент-анализ, медицинская служба, офицеры, профессиональное выгорание, профиль деятельности, психологические особенности.

Статья поступила в редакцию 23.09.2019 г.

#### Summary

**Objective.** To develop criteria for assessing professionally important psychological characteristics of the personality of medical officers during certification.

**Materials and methods.** The study was conducted in 2018–2019 at the Research Center of the S. M. Kirov Military Medical Academy, of the Russian Defense Ministry. Object of study — medical officers of the clinical, command, teaching, administrative, scientific and other professional activities from among the permanent and variable staff of the Military Medical Academy and military unit (n=552). To identify professionally important personality traits and their subsequent assessment in officers, a questionnaire survey and psycho-diagnostic examination were conducted. It was found out what personal qualities of chiefs, subordinates and colleagues are valuable (important), or, conversely, prevent the effectiveness of professional activities. The survey results were systematized using content analysis. A comparison was made of the data obtained in the groups of officers: S. M. Kirov Military Medical Academy, of the Russian Defense Ministry and military units; various profiles of activity and depending on the severity of professional burnout. Signs of professional burnout were identified using the questionnaire “Professional burnout” by M. A. Dmitrieva, V. M. Snetkova.

**Results.** It was established that when assessing the identity of commanders, subordinates and colleagues, medical officers call, first of all, the qualities that belong to the following groups: “moral qualities”, “honesty”, “orderliness”, “strong-willed qualities”, “intelligence”, “empathy”, “altruism”, “neuro-psychic resilience”. To the qualities that prevent effective professional activity, medical officers most often attribute the personality qualities of the following groups: “lack of motivation”, “deceit”, “irresponsibility”, “and low culture of communication”, “disorganization”.

**Conclusion.** There are differences in the attitude to professionally valuable personality traits in officers with and without signs of professional burnout syndrome. The essential features of not only the mental state, but also the psychological characteristics of military medical specialists in the formation of a professional burnout syndrome include adverse personality deformations (1 figure, 4 tabl., bibliography: 5 refs).

**Key words:** activity type, certification, content analysis, medical officers, professional burnout, psychological characteristics.

Article received 23.09.2019.

Одной из существенных проблем военного здравоохранения остается поиск путей повышения эффективности медицинского обеспечения военнослужащих, с учетом характера современных угроз в условиях происходящих геополитических процессов. Готовность к оказанию качественной медицинской помощи больным и раненым в военно-медицинских подразделениях, частях и учреждениях в мирное и военное время обеспечивается, в первую очередь, состоянием их внутренних ресурсов в соответствии с потребностями медицинской службы [1].

Очевидно, что к числу таких ресурсов, наряду с материально-техническим обеспечением, следует отнести уровень профессионализма и личностно-деловых характеристик военно-медицинских специалистов.

При этом объективная оценка профессионально важных психологических качеств личности военных врачей до сих пор представляет нерешенную научную и практическую проблему, несмотря на уже имеющиеся подходы и методы изучения. Так, до настоящего времени не существует единого комплекса психодиагностических методик для оценки соответствия психологических качеств личности офицеров медицинской службы должностным требованиям при аттестации.

Аттестация офицерских кадров ВС РФ регламентируется требованиями приказов и руководящих документов [2], из которых следует, что характеристика психологических качеств личности является важной частью оценки офицера при аттестации. В то же время, в них нет указаний о том, какие именно «психологические качества» и как необходимо оценивать. При этом недооценка возможностей использования объективных психодиагностических методов оценки профессионально важных личностных характеристик может приводить к формальному или субъективному подходу к их оценке.

## ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Разработка критериев оценки профессионально важных психологических особенностей личности офицеров медицинской службы при аттестации.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Был проведен анкетный опрос офицеров медицинской службы ( $n = 552$ ), в котором их просили в свободной форме назвать по 3–5 качеств руководителей, подчиненных и коллег, исходя из всего свое-

го опыта, которые они считают ценными, а так же по 3–5 качеств, мешающих в работе. Полученные данные обрабатывались с помощью контент-анализа. При проведении психодиагностического обследования использовались разработанные в научно-исследовательском отделе медико-психологического сопровождения Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова (ВМедА) методики: личностный опросник «Модуль», психодиагностический опросник «Девиянтность», а так же «Индивидуально-типологический опросник» (ИТО) Л. Н. Собчик. С помощью Т-критерия Стьюдента проводилось сравнение полученных данных в группах офицеров: ВМедА и войскового звена; различных профилей деятельности и в зависимости от выраженности профессионального выгорания. Признаки профессионального выгорания выявлялись с помощью опросника «Профессиональное выгорание» М. А. Дмитриевой, В. М. Снеткова [3].

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Результаты верификации всех ответов, полученных при проведении анкетного опроса среди офицеров медицинской службы, представлены в таблицах 1–2.

Результаты контент-анализа ответов офицеров медицинской службы на вопросы анкеты показали, что характеристики, входящие в группу «морально-нравственные качества», относятся к наиболее часто называемым профессионально важным качествам личности, независимо от профиля деятельности. Так же к наиболее общим, часто называемым ценным качествам личности относились качества, входящие в группы «честность», «волевые качества», «организованность», «интеллект», «психическое здоровье (НПУ)», «эмпатия», «альтруизм». Частота ответов, содержащих качества, отнесенные в указанные группы, в зависимости от профиля военно-медицинской деятельности представлена в таблице 2.

Кроме этого, контент-анализ позволил установить высокую востребованность качеств таких групп как «активность», «общая культура», «интернальность», «демократичность», «креативность», «самооценка», «мотивация», «дружелюбие».

В то же время проведенный опрос позволил выделить наиболее часто называемые офицерами отрицательные качества, такие как различные проявления «лживости», «нервно-психической неустойчивости», «неорганизованности», «безответственности», «отсутствия мотивации», «низкой культуры общения», «обособленности», «авторитарности», «эгоистичности», «неадекватной само-

оценки». Результаты верификации «отрицательных» качеств личности офицеров медицинской службы представлены в таблице 3.

Наиболее часто в литературе, рассматривающей подобные негативные состояния и психологические особенности личности специалистов, последние связывают с синдромом эмоционального выгорания. Синдром выгорания является социально-психологическим явлением эмоционального, мотивационного и физического истощения в результате хронического профессионального стресса. Обязательное наличие профессионально обусловленного стресса, как фактора, влияющего на развитие данного состояния, и его последующее разрушительное воздействие на профессиональную сферу жизнедеятельности человека, вероятно,

привели к тому, что в научной литературе примерно одинаково часто можно встретить его обозначения и как синдрома эмоционального, и профессионального выгорания. Оно проявляется как долговременное эмоциональное истощение, дегуманизация межличностных профессиональных отношений, снижение личных и профессиональных достижений. Синдром выгорания распространен среди работников здравоохранения «из-за их высокой самоотдачи, сочувствия к страдающим пациентам и принятия решений, связанных с жизнью и здоровьем пациентов» [4–6].

При проведении психодиагностического тестирования офицеров из рассматриваемой выборки с помощью опросника «Профессиональное выгорание» М. А. Дмитриевой, В. М. Снеткова была

Таблица 1

**Результаты верификации личностных качеств офицеров медицинской службы, представляемых как профессионально ценные (важные) качества личности (n = 552)**

№ п/п	Группа качеств	Качества личности
1	«Морально-нравственные качества»	Справедливость, порядочность, надёжность, верность слову, добросовестность, нравственность
2	«Честность»	Искренность, прямолинейность, честность, открытость, прямота, достоверность
3	«Организованность»	Последовательность, пунктуальность, обязательность, исполнительность, дисциплинированность
4	«Интернальность»	Личная ответственность, самостоятельность
5	«Интеллект»	Эрудированность, ум, чувство юмора, широкий кругозор, хорошая память, практичность, интуиция, способность к обучению, здравый смысл
6	«Волевые качества»	Целеустремленность, выдержка, терпение, упорство, твердость характера, смелость, решительность
7	«Активность»	Работоспособность, активность, энтузиазм, инициативность, оперативность
8	«Общая культура»	Интеллигентность, доброжелательность, деликатность, аккуратность, вежливость, скромность, тактичность
9	«Эмпатия»	Чуткость, отзывчивость, понимание, чувство такта, умение слушать
10	«Сотрудничество»	Взаимопонимание, гибкость, компромисс, умение работать в команде, готовность помочь, коллективизм
11	«Альтруизм»	Человечность, доброта, бескорыстие, великодушие, способность помочь, забота о подчиненных
12	«Коммуникативные умения»	Общительность, умение общаться с людьми, коммуникабельность
13	«Демократичность»	Уважение, доверие, способность делегировать полномочия, демократичность, направленность на людей, толерантность
14	«Психическое здоровье» (НПУ)	Адекватность, жизнерадостность, уравновешенность, оптимизм
15	«Самооценка»	Уверенность в себе, самоуверенность, амбициозность
16	«Мотивация»	Заинтересованность, высокая мотивация, увлечённость, стремление к саморазвитию, самосовершенствованию
17	«Дружелюбие»	Чувство плеча, дружеское отношение, дружелюбие, поддержка
18	«Адаптивность»	Адаптивность, стрессоустойчивость, физическая выносливость
19	«Индивидуальность»	Индивидуальность, харизматичность, исключительность, обаяние
20	«Контроль»	Требовательность, строгость
21	«Лидерские качества»	Лидерство, авторитет, умение управлять людьми
22	«Патриотизм»	Любовь к Родине, верность Отчизне, патриотизм
23	«Креативность»	Креативность, инновационность
24	«Внимание»	Внимательность, наблюдательность
25	«Подчинение»	Покорность, покладистость, уступчивость, послушание

установлена доля лиц, имеющих различную степень выраженности признаки профессионального выгорания и выделены группы с высоким (0,4–0,8), (n = 29) и низким (0–0,1), (n = 27) индексами выгорания.

Далее, используя результаты контент-анализа, был установлен ряд различий в выборе приоритетных психологических характеристик личности у офицеров с низкими и высокими показателями выгорания, рис. 1.

Наиболее показательными из них были различия в частоте отнесения к ценным особенностям личности качеств из групп «морально-нравственные качества», «мотивация» и «контроль». Респонденты с высокими показателями выгорания, по сравнению с респондентами из группы с низкими показателями выгорания, в отношении личности командиров в 6 раз чаще отмечали ценность для себя качеств из группы «мотивация» (7,84 и 1,33%

от всех названных качеств) и в 2 раза чаще — качеств из группы «контроль» (11,76 и 5,33% от всех названных качеств). Этот результат, вероятно, можно рассматривать как более высокую потребность во внешнем контроле и внешней мотивации при снижении собственных психологических ресурсов. При этом они в 1,5 раза реже называли в качестве ценных морально-нравственные качества (21,33 и 13,73% от всех названных качеств), но указывали на ценность качеств групп «активность», «коммуникативные умения» и «демократичность». Помимо указанных отличий, офицеры с низким уровнем профессионального выгорания отмечали ценность для себя качеств групп «интернальность», «лидерство», «индивидуальность», в то время как в противоположной группе офицеров никто из них не назвал ни одного такого качества. На наш взгляд, установленные различия следует отнести к существенным особенностям не

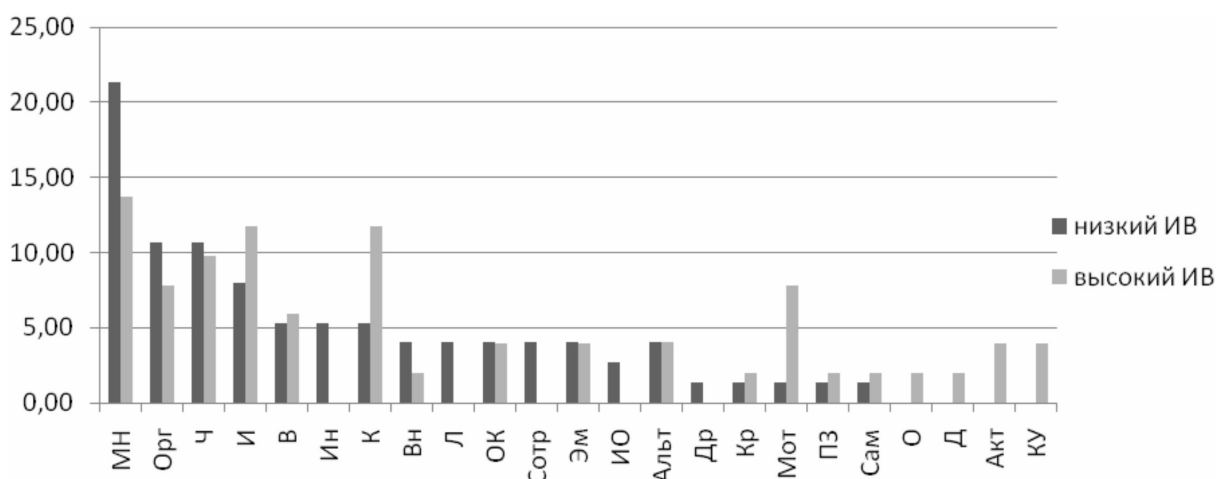


Рис. 1. Различия в частоте (%) отнесения к профессионально ценным качествам психологических характеристик личности у офицеров медицинской службы с низким и высоким индексом профессионального выгорания

Таблица 2

Наиболее часто называемые офицерами медицинской службы группы профессионально ценных личностных качеств\*

Профиль деятельности Офицеров медицинской службы	n	Группа качеств/Частота ответов (%)							
		МН**	Ч	Орг	В	И	Эм	Альт	НПУ
Руководители клиник	91	24,79	8,62	9,5	9,5	9,92	5,37	5,79	3,31
Руководители учебных подразделений	50	23,42	21,52	7,59	5,06	6,96	6,96	4,43	0,63
Врачи в/меда	42	23,76	15,84	7,92	10,89	9,9	1,98	0,99	6,93
Врачи войскового звена	44	19,9	10,2	7,8	10,8	5,4	4,8	4,8	2,4
Командиры медицинских взводов	124	18,2	14,5	7,0	9,0	8,5	0	7,0	2,2
Преподаватели	178	17,3	6,92	9,52	0	7,27	6,06	0	4,33
Руководители научных подразделений	23	12,36	8,99	10,11	8,99	5,62	6,74	2,25	4,49

**Примечания:**

\* приводятся данные, полученные при статистическом анализе ответов о ценных качествах руководителей;

\*\* МН — «морально-нравственные качества», Ч — «честность», Орг — «организованность», В — «волевые качества», И — «интеллект», Эм — «эмпатия», Альт — «альтруизм», НПУ — «психическое здоровье».

только психического состояния, но и психологических особенностей личности военно-медицинских специалистов при формировании синдрома профессионального выгорания.

При сравнении результатов психодиагностического обследования в группах офицеров с высоким и

низким индексами профессионального выгорания с помощью Т-критерия Стьюдента были получены статистически значимые различия практически по всем шкалам использованных методик, табл. 4.

Из данных, приведенных в табл. 4 следует, что офицеры с высокими значениями показателей про-

Таблица 3

**Результаты верификации личностных качеств офицеров медицинской службы, представляемых как качества, препятствующие эффективности профессиональной деятельности**

№ п/п	Группа качеств	Качества
1	«Отсутствие мотивации»	Леность, безынициативность, безразличие, отсутствие интересов, равнодушие, апатия
2	«Лживость»	Лживость, нечестность
3	«Безответственность»	Халатность, необязательность, безответственность, небрежность, разгильдяйство, забывчивость
4	«Низкая культура общения»	Хамство, грубость, некорректность, высокомерие, чванство
5	«Неорганизованность»	Занятость, невнимательность, необязательность, загруженность, бессистемность, забывчивость
6	«Нервно-психическая неустойчивость»	Неуравновешенность, вспыльчивость, раздражительность, злоба, конфликтность
7	«Безнравственность»	Неразборчивость, подлость, недобросовестность, не порядочность, карьеризм, подхалимство, кумовство
8	«Эгоистичность»	Жадность, эгоизм, нарциссизм, эгоцентризм, зависть, недоброжелательность, корысть, мелочность
9	«Авторитарность»	Авторитаризм, предвзятость, жестокость, неуважение подчиненных, завуалированность задач, недоступность
10	«Безволие»	Нерешительность, невысокая требовательность, трусость, слабохарактерность
11	«Обособленность»	Недостаточное внимание к проблемам коллектива, замкнутость, скрытность, отдаленность
12	«Неисполнительность»	Нежелание выполнять отдельную работу, нерасторопность, неисполнительность
13	«Неадекватная самооценка»	Тщеславие, снобизм, хвастовство, высокомерие, самовлюбленность, самоуверенность
14	«Низкий интеллект»	Несообразительность, глупость, непонятливость, шаблонность, пустота
15	«Отрицание вредных качеств»	Не мешает, все устраивает, таких качеств у руководства нет
16	«Тревожность»	Предосторожность, неуверенность, застенчивость
17	«Недостаток лабильности»	Медлительность, инертность, вязкость, неуступчивость, ригидность
18	«Нелогичность»	Непоследовательность, отсутствие рассудительности, противоречивость, непредсказуемость
19	«Узкий кругозор»	Неспособность различать главное и второстепенное, недалекость, косность
20	«Бюрократизм»	Бюрократизм, поверхностность
21	«Сверхконтроль»	Излишнее желание контролировать, въедливость по пустякам, излишняя детализация, вмешательство
22	«Инфантильность»	Вредность, игривость, обидчивость, нигилизм, несамостоятельность
23	«Индивидуалистичность»	Инакомыслие, неординарность
24	«Эксплуатация»	Многозадачность, излишняя требовательность
25	«Несоответствие ожиданиям»	Не всегда компетентное решение, непонимание
25	«Индивидуальные характеристики»	Возраст, плохая память, разговорчивость, молчаливость, чрезмерная инициативность, авторитет
26	«Низкая толерантность»	Враждебность, негативизм, нетерпимость, неприязнь к, казалось бы, простым ситуациям
27	«Зависимость»	Зависимость

фессионального выгорания характеризовались рядом особенностей, к числу которых относились более высокая склонность к риску, поиску острых ощущений, ауто- и гетероагрессия, разные виды зависимостей (шкалы опросника «Девиянтность»), более низкий волевой контроль поведения (шкалы опросника «Модуль»), замкнутость, обособленность, тревожность, наличие внутренних конфликтов, неудовлетворенность уровнем жизни, а также упрямство, своеволие при отстаивании своих интересов (шкалы ИТО).

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Установлено, что при оценке личности командиров, подчиненных и коллег офицеры медицинской службы называют, в первую очередь, качества, относящиеся к группам «морально-нравственные качества», «честность», «организованность», «волевые качества», «интеллект», «эмпатия», «альтруизм»,

«нервно-психическая устойчивость». Так же в профессиональной деятельности военных медиков востребованы группы качеств «активность», «общая культура», «интернальность», «демократичность», «креативность», «самооценка», «мотивация», «дружелюбие». К качествам, препятствующим эффективной профессиональной деятельности, офицеры медицинской службы относят качества групп «отсутствие мотивации», «лживость», «безответственность», «низкая культура общения», «неорганизованность», «нервно-психическая неустойчивость», «безнравственность», «эгоистичность», «авторитарность», «безволие», «обособленность».

Существуют различия в отношении к профессионально-ценным качествам личности у офицеров с признаками развития синдрома профессионального выгорания и без них. Респонденты с высокими показателями выгорания, по сравнению с респондентами из группы с низкими показателями выгорания, в отношении личности командиров в 6 раз чаще отмечали ценность для себя качеств

Таблица 4

Различия показателей психологических особенностей личности у офицеров с низким и высоким индексом профессионального выгорания по Т-критерию Стьюдента

Шкала, единицы измерения	Офицеры с низкими значениями показателей профессионального выгорания (n = 29)		Офицеры с высокими значениями показателей профессионального выгорания (n = 19)		p
	M	SD	M	SD	
Психодиагностический опросник «Девиянтность»					
Склонность к девиантному поведению, балл	7,3	3,81	10,1	4,46	0,03
Склонность к аддиктивному поведению, балл	2,6	1,82	8,5	3,29	0,0001
Психодиагностический опросник «Модуль»*					
Эмоционально-волевой контроль поведения, балл	3,0	2,40	7,4	4,48	0,0001
Личностные нарушения поведения, балл	7,3	3,07	14,7	5,20	0,0001
НПУ, балл	10,3	4,76	22,1	8,98	0,0001
Индивидуально-типологический опросник (ИТО) Л. Н. Собчик					
Экстраверсия, балл	5,7	1,93	3,4	1,71	0,0001
Спонтанность, балл	7,3	1,42	5,1	1,84	0,0001
Интроверсия, балл	3,1	1,78	6,3	1,79	0,0001
Тревожность, балл	0,4	0,50	2,5	2,95	0,01
Волевой самоконтроль, балл	4,0	1,24	2,8	1,80	0,02
Дезадаптация, балл	0,4	0,73	6,9	6,57	0,0004
Агрессивность, балл	0,7	1,49	6,5	7,42	0,003
Лидерство, балл	27,6	3,79	18,8	4,71	0,0001
Коммуникативность, балл	22,2	4,75	15,8	4,58	0,0001
Конформность, балл	13,8	1,98	18,9	5,56	0,001

Примечание: \* более высокое значение соответствует более низкому уровню качества; M — среднее значение; SD — стандартное отклонение.

из группы «мотивация» и в 2 раза чаще — качеств из группы «контроль», в 1,5 раза реже называли в качестве ценных морально-нравственные качества. В отличие от офицеров с низким уровнем профессионального выгорания, они не отмечали ценность для себя качеств групп «интернальность», «лидерство», «индивидуальность».

К существенным особенностям не только психического состояния, но и психологических особенностей личности военно-медицинских специалистов при формировании синдрома про-

фессионального выгорания следует так же отнести негативные деформации личности.

Результаты исследования позволили разработать психометрическое обеспечение оценки психологических качеств личности офицеров медицинской службы при аттестации, позволяющее дать объективную развернутую психологическую характеристику личности офицера медицинской службы, а также своевременно выявить признаки неблагоприятной профессиональной деформации личности.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. Zubkov O. V., Kirik Yu. V. Reforming and problems of military health care in the Russian Federation (literary review). Bulletin of public health and healthcare of the Russian Far East. 2010; 1: 18. Russian (Зубков О. В., Кирик Ю. В. Реформирование и проблемы военного здравоохранения в Российской Федерации (литературный обзор). Вестник общественного здоровья и здравоохранения Дальнего Востока России. 2010; 1: 18).
2. Положение о порядке прохождения военной службы, утвержденное Указом Президента Российской Федерации от 16 сентября 1999 г. № 1237 «Вопросы прохождения военной службы»; Приказы Министра обороны РФ: от 30 октября 2015 г. № 660 «О мерах по реализации правовых актов по вопросам организации прохождения военной службы по контракту в Вооруженных силах Российской Федерации»; от 29 февраля 2012 г. № 444 «О порядке организации и проведения аттестации военнослужащих, проходящих военную службу по контракту в Вооруженных силах Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями от: 7 ноября 2013 г.); от 9 сентября 2015 г. № 521 «Об определении Порядка и условий проведения конкурса на замещение комплектуемых офицерами вакантных воинских должностей профессорско-преподавательского состава и научных работников в военных образовательных организациях высшего образования, научных организациях и на испытательных полигонах Министерства обороны Российской Федерации».
3. Nikiforov G. S., Dmitrieva M. A., Snetkov V. M., eds. Workshop on psychology of management and professional activity. Saint Petersburg: Rech' Publisher; 2001: 276–80. Russian (Никифоров Г. С., Дмитриева М. А., Снетков В. М., ред. Практикум по психологии менеджмента и профессиональной деятельности. СПб: Речь; 2001: 276–80).
4. Perfil'yeva M. V., Filatova Yu. I. Features of the spread of burnout syndrome among doctors of various specialties. In: *Materialy XXXIX mezhdunarodnoy nauchno-prakticheskoy konferentsii «Lichnost', sem'ya i obshchestvo: voprosy pedagogiki i psikhologii»*. (Proceedings of the International Scientific Practical Conf. "Personality, family and society: issues of pedagogy and psychology.") Novosibirsk; 2014; 4 (39); 2. Russian (Перфильева М. В., Филатова Ю. И. Особенности распространения синдрома эмоционального выгорания среди врачей различных специальностей. В кн.: Материалы XXXIX междунар. науч.-практ. конф. «Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии». Новосибирск; 2014; 4 (39); 2).
5. Kim Y. A., Park J. S. Development and Application of an Overcoming Compassion Fatigue Program for Emergency Nurses. *J. Korean. Acad. Nurs.* 2016; 46 (2): 260–70. DOI: 10.4040/jkan.2016.46.2.260
6. Ovchinnikov B. V., Palchenkova M. V., Kalachev O. V. Burnout syndrome: diagnosis, principles of treatment, prophylaxis. *Military Medical Journal.* 2015; 336 (7): 17–24. Russian (Овчинников Б. В., Палченкова М. В., Калачев О. В. Синдром выгорания: диагностика, принципы лечения, профилактика. Воен.-мед. журн. 2015; 336 (7): 17–24).

### СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

**Федоткина Ирина Викторовна** — канд. психол. наук, доцент, старший научный сотрудник научно-исследовательской лаборатории (профессионально-психологической экспертизы) научно-исследовательского отдела (медико-психологического сопровождения) научно-исследовательского центра ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, 194044, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6, конт. тел.: +7(905)2774222, e-mail: fedotkini@gmail.com

**Яковлева Людмила Викторовна** — научный сотрудник научно-исследовательского отдела (медико-психологического сопровождения) НИЦ ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, 194044, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6

**Кузина Раиса Хакимовна** — канд. психол. наук, доцент, старший научный сотрудник научно-исследовательского отдела (медико-психологического сопровождения) НИЦ, ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, 194044, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6

**Вайгачева Людмила Васильевна** — научный сотрудник научно-исследовательского отдела (медико-психологического сопровождения) НИЦ, ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, 194044, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6

### INFORMATION ABOUT AUTHORS

**Fedotkina Irina V.** — Ph. D. (Psychological), Associate Professor, Senior Researcher of Scientific Research Laboratory (professional psychological examination) Research Department (medical-psychological support) of the Research Centre, S. M. Kirov Military Medical Academy of the Russian Defense Ministry, 6, Akademika Lebedeva str., Saint Petersburg, Russia, 194044, cont. phone: +7(905)2774222, e-mail: fedotkini@gmail.com

**Yakovleva Lyudmila V.** — Researcher of the Research Department of Medical and Psychological Support of the Research Center, S. M. Kirov Military Medical Academy of the Russian Defense Ministry, 6, Akademika Lebedeva str., Saint Petersburg, Russia, 194044

**Kuzina Raisa Khakimovna** — Ph. D. (Psychological), Associate Professor, Senior Researcher of the Research Department of Medical and Psychological Support of the Research Center, S. M. Kirov Military Medical Academy of the Russian Defense Ministry, 6, Akademika Lebedeva str., Saint Petersburg, Russia, 194044

**Vaygacheva Lyudmila V.** — Researcher of the Research Department of Medical and Psychological Support of the Research Center, S. M. Kirov Military Medical Academy of the Russian Defense Ministry, 6, Akademika Lebedeva str., Saint Petersburg, Russia, 194044