

## Оценка формирования приоритетной ориентации личности врача в реализации профессиональных целей

Д. П. Дербенев<sup>1</sup>, Р. В. Майоров<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы, 115088, Россия, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, 9

<sup>2</sup> Тверской государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, 170100, Россия, г. Тверь, ул. Советская, 4

### Аннотация

**Введение.** Успех профессиональной деятельности врача во многом определяется наличием ряда профессионально значимых психологических характеристик. К числу наиболее важных из них относится приоритетная направленность личности на качественное и эффективное решение профессиональных задач.

**Цель.** Цель исследования заключалась в определении уровней распространенности и изучении детерминированности формирования среди врачей терапевтических специальностей Тверской области приоритетной направленности личности на качественное и эффективное решение профессиональных задач.

**Материалы и методы.** Данное медико-социальное исследование было проведено как выборочное, одномоментное на основе комплекса методических процедур и приемов, относящихся к сфере социологического, психодиагностического, статистического методов. Объектом наблюдения явилась репрезентативная выборка ( $p < 0,05$ ), включавшая 597 врачей терапевтических специальностей, работающих в медицинских организациях Тверской области.

**Результаты.** Оценена частота встречаемости приоритетной направленности личности на качественное и эффективное решение профессиональных задач среди врачей терапевтических специальностей в целом и в отдельных половозрастных группах. Выявлено 16 медико-социальных и психологических факторов, статистически значимо ( $p < 0,05$ ) влияющих на формирование данного варианта приоритетной направленности личности врачей терапевтических специальностей, определена интенсивность действия этих факторов.

### Выводы

1. Распространенность приоритетной направленности личности на качественное и эффективное решение профессиональных задач присуща 32,9 % врачей терапевтических специальностей Тверской области; ее уровень среди мужчин статистически достоверно выше, чем среди женщин во всех возрастах.
2. В формировании приоритетной направленности личности врачей терапевтических специальностей на качественное и эффективное решение профессиональных задач решающее значение имеют медико-социальные факторы профессиональной среды, действие которых дополняется психологическими детерминантами профессионально-мотивационного и ценностного плана.

**Ключевые слова:** формирование личности врача, приоритетная ориентация на решение профессиональных задач.

**Для цитирования:** Дербенев, Д. П. Оценка формирования приоритетной ориентации личности врача в реализации профессиональных целей / Д. П. Дербенев, Р. В. Майоров // Здоровье мегаполиса. – 2023. – Т. 4, вып. 2. – С. 52–59. – DOI: 10.47619/2713-2617.zm.2023.v.4i2;52-59.

## Assessment of Formation of the Doctor's Priority Personality Orientation Towards Professional Accomplishments

D. P. Derbenev<sup>1</sup>, R. V. Maiorov<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, 9, Sharikopodshipnikovskaya ul., Moscow, 115088, Russian Federation

<sup>2</sup> Tver State Medical University of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, 4, Sovetskaya ul., Tver, 170100, Russian Federation

### Abstract

**Background.** Numerous psychological traits may contribute to the success of a doctor's career, with the priority orientation of an individual towards qualitative and effective solving of professional tasks being among the most important factors.

**Purpose.** The purpose of the study was to determine the prevalence and to study the determinants of priority orientation of an individual towards qualitative and effective solving of professional tasks among internal medicine physicians of the Tver region.

**Materials and methods.** This medical and social study was conducted as a selective single-stage study based on a set of methodological procedures and techniques related to sociological, psychodiagnostic and statistical methods. A representative sample ( $p < 0,05$ ) included 597 internal medicine physicians working in medical organizations in the Tver region.

**Results.** Authors assessed the incidence of the priority orientation towards qualitative and effective solving of professional tasks among internal medicine physicians in general and in certain gender and age groups. We identified 16 significant ( $p < 0,05$ ) medical, social and psychological factors influencing the formation of this priority orientation of internal medicine physicians' personality, as well as their significance.

### Conclusions

1. The prevalence of the priority orientation was observed among 32,9% of internal medicine physicians in the Tver region. Statistical data showed that in men the indicators were significantly higher compared to women of all age.

2. Medical and social factors of professional environment supported by psychological determinants of professional motivational and value plan greatly influence the shaping the priority orientation of an individual towards qualitative and effective solving of professional tasks among internal medicine physicians.

**Keywords:** formation of doctor's personality, priority orientation towards solving professional tasks.

**For citation:** Derbenev D. P., Maiorov R. V. Assessment of Formation of the Doctor's Priority Personality Orientation Towards Professional Accomplishments. *City Healthcare*, 2023, vol. 4, iss. 2, pp. 52-59. doi: 10.47619/2713-2617.zm.2023.v.4i2;52-59 (in Russian).

## Введение

Успешное профессиональное становление врача, достижение им высокого уровня профессиональной компетентности и в конечном итоге качественного и эффективного выполнения своих профессиональных обязанностей складывается под влиянием определенных изменений его личностных характеристик. Формирование личности врача-профессионала, ее эмоционально-волевых, морально-этических, характерологических и прочих индивидуальных профессионально значимых черт представляет, в свою очередь, отражение и результат воздействия комплекса факторов медико-социальной и психологической природы [1; 2; 3; 4; 5; 6; 7; 8; 9; 10].

Очевидно, что наиболее значимой характеристикой, определяющей успешность врача на его профильном поприще, является первоочередная ориентация и установка личности на результативное, высококачественное и плодотворное выполнение установленных профессиональных целей [11; 12; 13; 14; 15; 16].

В рамках данной работы было проведено масштабное исследование, показывающее, при каких условиях, ситуациях и положениях формируется основное направление развития личностной ориентации, способствующей результативному, высококачественному и плодотворному выполнению уставленных профессиональных целей, а именно врачебных задач, и дающее возможность понимания сути ключевых популяционных механизмов развития и, как следствие, научного обоснования мер по культивированию этого профессионально значимого качества среди врачей терапевтических специальностей.

**Цель исследования** заключалась в определении уровней распространенности и изучении детерминированности формирования приоритетной направленности личности среди врачей терапевтических специальностей Тверской области на качественное и эффективное решение ими профессиональных задач.

## Материалы и методы

Данное медико-социальное исследование является одномоментным, выборочным. Оно было проведено с 2017 по 2021 г. с использованием комплекса социологических, психодиагностических, статистических процедур и приемов, отвечающих сути его целеполагания. Объектом наблюдения в рамках настоящего исследования стала репрезентативная выборка ( $p < 0,05$ ), включавшая

597 врачей терапевтических специальностей, занятых профильной деятельностью в медицинских организациях Тверской области.

Сбор материала осуществлялся путем социологического анкетирования и психодиагностического тестирования. При этом, в соответствии с принципами биомедицинской этики, было получено информированное согласие, подтверждающее добровольное участие в проводимом исследовании. Такое согласие регламентируется и Всемирной медицинской ассоциацией, согласовавшей в 2013 г. Хельсинскую декларацию. Анализируемый материал был собран при помощи разработанного авторами опросника, состоящего из 98 вопросов и позволяющего оценить условия и образ жизни, характеристики профессиональной среды, состояние здоровья респондента. Тестирование осуществлялось с применением батареи психодиагностических опросников, позволяющих получить валидную оценку приоритетной направленности (Б. Басс), ценностной сферы (М. Рокич), профессионально-мотивационной сферы (Н. В. Самоукина) личности обследуемого. Критерием отнесения обследуемого к числу лиц, в первую очередь ориентированных на результативное, высококачественное и плодотворное выполнение уставленных профессиональных целей, стал балльный перевес по одной из шкал психодиагностической методики Б. Басса (без учета того, насколько ее результаты полезны либо вредны для решения персональных и корпоративных профессиональных задач).

Данный критерий подразумевает видимое превышение итоговых значений (на 2 и более балла), полученных по результатам опроса по шкале ориентированности личности на «дело». Шкала показывает уровень интереса и желания качественно осуществлять свою профессиональную деятельность, уровень проявления делового сотрудничества и действенного разрешения возникающих проблем, а полученный результат должен превосходить шкалы, ориентированную на «себя» и на «общение». Преобладание значений в шкале, ориентированной на «себя», указывает на устремленность личности на удовлетворение собственных потребностей, выражающихся в соперничестве, желании влиять на окружающих с долей агрессии и получать вознаграждения. Преобладание значений в шкале, ориентированной на «себя», указывает на тенденцию к совместной работе и сохранению отношений в социуме, несмотря ни на что.

Анализ полученной информации включал определение статистических показателей

распространенности приоритетной направленности личности среди врачей терапевтических специальностей. Достоверность различий в уровнях распространенности между отдельными группами врачей оценивалась путем расчета и верификации  $t$ -критерия Стьюдента. Также анализировались механизмы формирования первоочередности ориентирования и факторы установки личности на результативное, высококачественное и плодотворное выполнение установленных профессиональных целей, что заключалось: 1) в изучении действия 136 медико-социальных и психологических факторов и выделении из них на основе вычисления и верификации критерия  $\chi^2$  Пирсона детерминант, обладающих статистически достоверным влиянием; 2) анализе параметров влияния статистически достоверных

факторов на формирование указанного варианта приоритетной направленности личности как количественного (сила, интенсивность влияния, оцениваемые путем расчета критерия КЧупрова), так и качественного, содержательного плана.

## Результаты

В результате проведенной работы было установлено, что  $32,90 \pm 1,91$  % всех обследованных врачей терапевтических специальностей стремятся в первую очередь к результативному, высококачественному и плодотворному выполнению заданных профессиональных целей, ставя данное направление развития профессиональной личности в приоритет (табл. 1).

**Таблица 1.** Гендерно-возрастное распределение ориентации на результативное, высококачественное и плодотворное выполнение установленных профессиональных целей среди врачей терапевтических специальностей,  $p + m$ , %  
**Table 1.** Distribution of priority orientation towards effective, high-quality and fruitful achievement of established professional goals among internal medicine physicians by gender and age,  $p + m$ , %

Возраст, лет	Пол		
	Мужчины	Женщины	Оба пола
<30	50,0 + 7,37	25,0 + 5,41	35,50 + 4,56
30-39	44,40 + 5,86	26,50 + 4,46	34,10 + 3,64
40-49	49,30 + 6,02	21,80 + 3,94	32,4 + 3,5
$\geq 50$	43,10 + 6,50	21,20 + 4,43	30,10 + 3,84
Все возрасты	46,50 + 3,19	23,50 + 2,24	32,90 + 1,91

Как видно из таблицы 1, на рациональное и действенное выполнение всех профессиональных задач личностно ориентирована почти половина врачей-мужчин. Среди их коллег женского пола частота встречаемости данного варианта приоритетной направленности личности вдвое и статистически достоверно ( $p < 0,001$ ) более низка.

Во всех отдельных возрастных группах распространенность выделенного спектра приоритетной направленности среди мужчин также существенно превосходит таковую среди женщин. Ее уровень у мужчин выше, чем у женщин, в 2,3 раза в возрасте 40-49 лет, в 2,0 раза - у лиц 50 лет и старше и лиц моложе 30 лет, в 1,7 раза - в возрасте 30-39 лет. Все указанные различия являются статистически значимыми ( $p < 0,050-0,001$ ).

Возрастная динамика анализируемого показателя среди контингента врачей терапевтических специальностей (см.

табл. 1) характеризуется постепенным, слабо выраженным статистически недостоверным ( $p > 0,05$ ) снижением от максимального значения, выявляемого у лиц моложе 30 лет, до минимального, определяемого у лиц в возрасте 50 лет и старше.

Связанные с возрастом изменения уровня распространенности рассматриваемого варианта приоритетной направленности личности в группе мужчин имеют определенные отличия от таковых в группе женщин. Среди обследованных врачей мужского пола его значение, максимальное в возрасте до 30 лет, уменьшается до субминимального в 30-39 лет, далее возрастает до субмаксимального в 40-49 лет и вновь снижается до минимального в возрасте 50 лет и старше. Среди их коллег женского пола уровень изучаемого признака субмаксимальный в группе лиц моложе 30 лет, незначительно увеличивается до максимума в группе 30-39-летних, а затем заметно снижается

до субминимального в группе 40–49-летних и минимального в группе лиц 50 лет и старше.

Процесс первоочередного становления и дальнейшего развития первоочередной ориентации личности врача терапевтической специальности в вопросе продуктивного и рационального решения профессиональных

целей находится под определенным влиянием 12 ключевых статистически важных психологических и медико-социальных факторов, которые представлены в таблице 2 в формате рейтинг-шкалы и ранжированы по мере убывания силы их действия.

**Таблица 2.** Рейтинговая шкала причин, влияющих на развитие первоочередной ориентации личности врача для решения профессиональных целей ( $p < 0,05$ )

**Table 2.** Rating scale of the reasons influencing the priority orientation development of doctor's personality required for achievement of professional goals ( $p < 0,05$ )

Ранг	Причина	Уровень статистической значимости (значение $\chi^2$ Пирсона; степень его достоверности)	Сила воздействия (значение K-критерия Чупрова)
1	Среднее количество времени, затрачиваемого на профессиональную деятельность еженедельно	$\chi^2 = 24,30; p < 0,002$	0,30
2	Уровень удовлетворенности карьерным ростом	$\chi^2 = 22,29; p < 0,002$	0,28
3	Уровень активности в стремлении к профессиональному совершенствованию	$\chi^2 = 12,99; p < 0,002$	0,26
4	Уровень взаимоотношений с коллегами	$\chi^2 = 17,26; p < 0,002$	0,25
5	Стабильная работа без угрозы увольнения как фактор трудовой мотивации	$\chi^2 = 15,76; p < 0,002$	0,24
6	Уровень успеваемости в медицинском вузе	$\chi^2 = 14,46; p < 0,002$	0,23
7	Самооценка уровня здоровья	$\chi^2 = 14,11; p < 0,01$	0,20
8	Ценностная ориентация «Общественное признание» в иерархии ценностей	$\chi^2 = 11,04; p < 0,01$	0,20
9	Высокая степень ответственности, самостоятельности как фактор трудовой мотивации	$\chi^2 = 9,82; p < 0,01$	0,19
10	Ценностная ориентация «Интересная работа» в иерархии ценностей	$\chi^2 = 9,31; p < 0,01$	0,18
11	Забота руководства о здоровье сотрудников как фактор трудовой мотивации	$\chi^2 = 8,42; p < 0,05$	0,17
12	Ценностная ориентация «Уверенность в себе» в иерархии ценностей	$\chi^2 = 7,51; p < 0,05$	0,16

В таблице 2 показано, что немаловажное значение в становлении и развитии первоочередной ориентации личности врача для решения профессиональных целей играют медико-социальные факторы, отражающие условия профессиональной деятельности и профессионального взаимодействия, характеризующие степень успешности адаптации к указанным условиям врачей терапевтических специальностей. К числу таковых следует отнести пять детерминант, занимающих 1–4-ю и 6-ю ранговые позиции. Заметно меньшее участие в становлении и развитии у врачей рассматриваемого личностного свойства принимают психологические детерминанты, имеющие профессионально-мотивационное содержание (три фактора, находящиеся на 5, 9 и 11-м ранговых местах) и относящиеся к ценностным ориентациям индивида (три

фактора с рангами 8, 10 и 12). Некоторый вклад в формирование изучаемого варианта приоритетной направленности личности вносит также фактор, занимающий 7-е ранговое место, показывающий степень состояния здоровья опрошенных.

## Обсуждение

В ходе проведенной работы были получены данные, свидетельствующие о том, что среди врачей терапевтических специальностей Тверской области такая профессионально значимая психологическая черта, как первоочередная ориентация личности на достижение профессиональных целей, имеет относительно невысокую распространенность, наблюдаясь менее чем у трети обследованных.

Среди врачей-мужчин, как в целом, так и в отдельных возрастных группах, рассматриваемый вариант приоритетной направленности личности выявляется, по сравнению с врачами-женщинами, статистически значимо чаще ( $p < 0,050-0,001$ ). Возрастная динамика уровня распространенности данного личностного качества среди врачей терапевтических специальностей характеризуется относительно слабо выраженным статистически недостоверным ( $p > 0,05$ ) отрицательным трендом.

Первоочередная ориентация личности врача для решения профессиональных целей как личностное свойство развивается у врачей терапевтических специальностей под действием комплекса детерминант, представленного 12 статистически значимыми ( $p < 0,050-0,001$ ) медико-социальными и психологическими факторами. В этом комплексе заметно преобладают условия профессиональной среды врача, являющиеся наиболее многочисленными и обладающими наибольшей интенсивностью воздействия на результативный признак. По обоим этим параметрам условиям профессиональной среды заметно уступает две группы психологических факторов: характеристики профессионально-мотивационной сферы и характеристики ценностной сферы.

## Заключение

По итогам исследования можно сделать следующие выводы:

1. Выраженность первоочередной ориентации личности врача для решения профессиональных целей присуща 32,9 % врачей терапевтических специальностей Тверской области; ее уровень среди мужчин статистически достоверен и выше, чем среди женщин во всех возрастах.
2. В формировании приоритетной направленности личности врачей терапевтических специальностей на результативное, высококачественное и плодотворное выполнение установленных профессиональных целей решающее значение имеют медико-социальные факторы профессиональной среды, действие которых дополняется психологическими детерминантами профессионально-мотивационного и ценностного плана.

## Список литературы

1. Борщук Е. Л., Калининская А. А., Смирнова С. А. Медико-социальная характеристика профессиональной деятельности участковых врачей // Проблемы стандартизации в здравоохранении. – 2020. – № 5-6. – С. 59–66.
2. Дьяченко Т. В., Бельды О. А., Дьяченко В. Г. Кризис взаимоотношений врача и пациента как отражение социальной нестабильности общества потребления // Здравоохранение Дальнего Востока. – 2020. – № 3 (85). – С. 8–17.
3. Камынина Н. Н., Полищук Н. С. Ценностно-ориентированное здравоохранение: систематизация инструментов и методов (обзор литературы) // Здравоохранение Российской Федерации. – 2022. – Т. 66, № 6. – С. 444–450.
4. Кукурика А. В., Юровская Е. И. Иерархия трудовых мотивов различных профессиональных групп сотрудников медицинских учреждений // Исследования и практика в медицине. – 2022. – Т. 9, № 3. – С. 171–179.
5. Мерзлякова С. В., Петурова Н. Р. Корпоративная культура как фактор предупреждения профессионального выгорания у медицинского персонала // Вестник Челябинского государственного педагогического университета. – 2018. – № 6. – С. 256–269.
6. Сиденков М. К., Литвиненко В. В., Сиденкова А. П. Сравнительное исследование структуры профессиональной мотивации врачей и учебной мотивации студентов медицинского вуза // Уральский медицинский журнал. – 2018. – № 12 (167). – С. 93–98.
7. Бойко С. Л. Социальный портрет врача общей практики // Вестник Витебского государственного медицинского университета. – 2020. – Т. 19, № 4. – С. 113–121.
8. Воронко Е. В. и др. Психологический образ медицинского работника как компонент социального уровня имиджа в здравоохранении // Психиатрия, психотерапия и клиническая психология. – 2020. – Т. 11, № 3. – С. 457–464.
9. Marcotte L. M. et al. Professionalism as the Bedrock of High-Value Care // Academic Medicine. – 2020. – Vol. 95, No. 6. – P. 864–867. – DOI: 10.1097/ACM.0000000000002858.

10. Rochfort A., Collins C., Burgers C. Emotional Distress, Occupational Stress and Burnout Among Family Doctors in Europe: Monitoring and Testing of Interventions is Required // *The European Journal of General Practice*. – 2021. – Vol. 27, No. 1. – P. 271-273. – DOI: 10.1080/13814788.2021.1985998.
11. Борщук Е. Л. и др. Эмоциональное выгорание врача-терапевта участкового // *Менеджер здравоохранения*. – 2021. – № 1. – С. 64-71.
12. Лымаренко В. М., Леонтьев О. В. Исследование и оценка синдрома профессионального выгорания у участковых врачей поликлиник Санкт-Петербурга // *Вестник психотерапии*. – 2019. – № 69 (74). – С. 79-96.
13. Милехин С. М., Дербенев Д. П., Орлов Д. А. Приоритетная направленность личности молодого врача на профессиональную сферу жизни и решение профессиональных задач // *Вестник РУДН. Серия «Медицина»*. – 2019. – Т. 23, № 1. – С. 115-127.
14. Царанов К. Н. и др. Ценностные ориентации врача как предиктор эффективности медицинской организации // *Менеджер здравоохранения*. – 2020. – № 9. – С. 63-70.
15. Berghout M. A. et al. Discursively Framing Physicians as Leaders: Institutional Work to Reconfigure Medical Professionalism // *Social Science & Medicine*. – 2018. – Vol. 212. – P. 68-75. – DOI: 10.1016/j.socscimed.2018.07.013.
16. West C. P., Dyrbye L. N., Shanafelt T. D. Physician Burnout: Contributors, Consequences and Solutions // *Journal of Internal Medicine*. – 2018. – Vol. 283, No. 6. – P. 516-529. – DOI: 10.1111/joim.12752.

### References

1. Borshchuk E. L., Kalininskaya A. A., Smirnova S. A. Medical and social characteristics of the professional activity of local doctors. *Problems of standardization in healthcare*, 2020, no. 5-6, pp. 59-66 (in Russian).
2. Dyachenko T. V., Beldy O. A., Dyachenko V. G. The crisis in the relationship between the doctor and the patient as a reflection of the social instability of the consumer society. *Healthcare of the Far East*, 2020, no. 3 (85), pp. 8-17 (in Russian).
3. Kamynina N. N., Polishchuk N. S. Value-oriented healthcare: systematization of tools and methods (literature review). *Healthcare of the Russian Federation*, 2022, vol. 66, no. 6, pp. 444-450 (in Russian).
4. Kukurika A. V., Yurovskaya E. I. Hierarchy of labor motives of various professional groups of employees of medical institutions. *Research and practice in medicine*, 2022, vol. 9, no. 3, pp. 171-179 (in Russian).
5. Merzlyakova S. V., Peturova N. R. Corporate culture as a factor in preventing professional burnout among medical personnel. *Bulletin of the Chelyabinsk State Pedagogical University*, 2018, no. 6, pp. 256-269 (in Russian).
6. Sidenkov M.K., Litvinenko V. V., Sidenkova A. P. Comparative study of the structure of professional motivation of doctors and educational motivation of medical students. *Ural medical journal*, 2018, no. 12 (167), pp. 93-98 (in Russian).
7. Boyko S. L. Social portrait of a general practitioner. *Bulletin of the Vitebsk State Medical University*, 2020, vol. 19, no. 4, pp. 113-121 (in Russian).
8. Voronko E. V., Kuzmitskaya Yu. L., Boyko S. L., Surmach M. Yu. Psychological image of a medical worker as a component of the social level of the image in healthcare. *Psychiatry, psychotherapy and clinical psychology*, 2020, vol. 11, no. 3, pp. 457-464 (in Russian).
9. Marcotte L. M., Moriates C., Wolfson D. B., Frankel R. M. Professionalism as the bedrock of high-value care. *Academic medicine*, 2020, vol. 95, no. 6, pp. 864-867. doi: 10.1097/ACM.0000000000002858.
10. Rochfort A., Collins C., Burgers C. Emotional distress, occupational stress and burnout among family doctors in Europe: monitoring and testing of interventions is required. *The European journal of general practice*, 2021, vol. 27, no. 1, pp. 271-273. doi: 10.1080/13814788.2021.1985998.
11. Borshchuk E. L., Smirnova S. A., Kalininskaya A. A., Bayanova N. A., Rassokha D. V. Emotional burnout of a local general practitioner. *Healthcare manager*, 2021, no. 1, pp. 64-71 (in Russian).
12. Lymarenko V. M., Leontiev O. V. Research and assessment of the syndrome of professional burnout in district doctors of St. Petersburg polyclinics. *Bulletin of psychotherapy*, 2019, vol. 69 (74), pp. 79-96 (in Russian).
13. Milekhin S. M., Derbenev D. P., Orlov D. A. Priority orientation of the personality of a young doctor to the professional sphere of life and the solution of professional problems. *Vestnik RUDN. Series "Medicine"*, 2019, vol. 23, no. 1, pp. 115-127 (in Russian).
14. Tsaranov K. N., Klimova E. M., Akimov T. V., Zvansky A. B., Tarbastaev A. G. Value orientations of a doctor as a predictor of the effectiveness of a medical organization. *Healthcare manager*, 2020, no. 9, pp. 63-70 (in Russian).

15. Berghout M. A., Oldenhof L., Fabbricotti I. N., Hilders C. G. J. M. Discursively framing physicians as leaders: Institutional work to reconfigure medical professionalism. *Social science & medicine*, 2018, vol. 212, pp. 68-75. doi: 10.1016/j.socscimed.2018.07.013.
16. West C. P., Dyrbye L. N., Shanafelt T. D. Physician burnout: contributors, consequences and solutions. *Journal of internal medicine*, 2018, vol. 283, no. 6, pp. 516-529. doi: 10.1111/joim.12752.

### Информация о статье

**Конфликт интересов:** авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Финансирование:** исследование не имело спонсорской поддержки.

### Сведения об авторах

**Дербенев Дмитрий Павлович** – д-р мед. наук, профессор, профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья образовательного центра ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», <https://orcid.org/0009-0004-8359-3987>

**Майоров Роман Владимирович** – д-р мед. наук, доцент, начальник отдела организации клинических исследований ФГБОУ ВО «Тверской государственной медицинской университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, <https://orcid.org/0000-0001-9496-5601>

### Для корреспонденции

Дербенев Дмитрий Павлович  
[dipald@mail.ru](mailto:dipald@mail.ru)

### Article info

**Conflict of interests:** the authors declare that there is no conflict of interest.

**Funding:** the authors received no financial support for the research.

### About authors

**Dimitrij P. Derbenev** – D. Sc. in Medicine, Professor, Professor of the Department of Healthcare Organization and Public Health of Educational Center of the GBU “Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department”, <https://orcid.org/0009-0004-8359-3987>

**Roman V. Maiorov** – D. Sc. in Medicine, Associate Professor, Head of the Department of Clinical Trials Coordination of the FGBOU VO “Tver State Medical University” of the Ministry of Healthcare of Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0001-9496-5601>

### Corresponding author

Dimitry P. Derbenev  
[dipald@mail.ru](mailto:dipald@mail.ru)