

ПИЛОТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА ВРАЧЕЙ-КАРДИОЛОГОВ

Быстрова О.В.¹, Демкина А.Е.^{1,2,3}, Кочергина А.М.^{4,5}, Акаева З.Г.⁶

¹Инновационная академия профессионального развития «ДОКСТАРКЛАБ», ул. Одесская, д. 27 Б, офис 3, помещение XI-5, вн. тер. г. Ленинский муниципальный округ, г. Севастополь, Российская Федерация, 299011;

²ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава РФ, ул. ак. Чазова, 15а, Москва, Российская Федерация, 121552;

³ Научно-практический клинический центр диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы (ГБУЗ «НПКиЦ ДИТ ДЗМ»), ул. Петровка, 24 стр. 1, г. Москва, Российская Федерация, 127051;

⁴ФГБУ «Кемеровский ГМУ» Минздрава РФ, ул. Ворошилова, 22а, г. Кемерово, Кемеровская область, Российская Федерация, 650056;

⁵ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», Сосновский бульвар, д. 6, г. Кемерово, Кемеровская область, Российская Федерация, 650002;

⁶ГБУЗ РА «Майкопская городская поликлиника», ул. Школьная, 182, г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация, 385020.

Основные положения

Статья представляет собой описание пилотного исследования особенностей структуры эмоционального интеллекта кардиологов. Выявленные данные указывают на необходимость разработки программ по развитию эмоционального интеллекта врачей, что поможет повысить уровень стрессоустойчивости, разовьет коммуникативные навыки, а также будет способствовать профилактике эмоционального выгорания.

Аннотация

Цель. Изучить особенности структуры эмоционального интеллекта кардиологов.

Материалы и методы. Исследование выполнено в 2022 году среди курсантов программы обучения «Менеджмент здравоохранения» инновационной академии профессионального развития «Докстарклуб». Оценка уровня эмоционального интеллекта (ЭИ) проведена по методике теста эмоционального интеллекта (Сергиенко и соавт.) и опроса об особенностях работы. Всего тестирование прошли 13 врачей.

Результаты. По результатам тестирования было определено, что 69% (9 человек) опрошенных имеют средний уровень развития эмоционального интеллекта, 23% (3 человека) - высокий и 8% (1 человек) - низкий. Данные результаты свидетельствуют о том, что только 23% врачей хорошо распознают и понимают эмоции (свои и окружающих людей), успешно управляют ими и используют информацию, которую дают эмоции, в решении жизненных и рабочих задач. В структуре эмоционального интеллекта 9 врачей-кардиологов из 13, то есть 69,2% имеют самые низкие показатели по способности использовать эмоции в решении задач. Все врачи, прошедшие тестирование, имели негармоничный профиль эмоционального интеллекта.

Заключение. Выявленные особенности в структуре эмоционального интеллекта кардиологов и описанные ими сложности в работе указывают на необходимость разработки программ по развитию эмоционального интеллекта врачей. Такие тренинги помогут повысить уровень стрессоустойчивости, а также будут способствовать развитию коммуникативных навыков.

Ключевые слова. Эмоциональный интеллект, профессиональное выгорание врачей, кардиолог

Автор, ответственный за переписку: Быстрова О.В., ул. Одесская, д. 27 Б, офис 3, помещение XI-5, вн. тер. г. Ленинский муниципальный округ, г. Севастополь, Российская Федерация, 299011, Edrian@inbox.ru

Для цитирования: Быстрова О.В., Демкина А.Е., Кочергина А.М., Акаева З.Г. Пилотное исследование особенностей эмоционального интеллекта врачей-кардиологов. Инновационное развитие врача. 2023; 1: 56-63. doi: 10.24412/ci-37091-2023-1-56-63

Поступила в редакцию: 22.03.2023;

поступила после доработки: 14.04.2023;

принята к печати: 21.04.2023

FEATURES OF EMOTIONAL INTELLIGENCE OF CARDIOLOGISTS: A PILOT STUDY

Bystrova O.V.¹, Demkina A.E.^{1,2,3}, Kochergina A.M.^{4,5}, Akaeva Z.G.⁶

¹Innovative Academy of Professional Development "DOCSTARCLUB", Odesskaya str., 27 B, office 3, room XI-5299011, ext. ter.g. Leninsky Municipal District, Sevastopol, Russian Federation, 299011;

²National medical research center of cardiology named after academian E.I. Chazov of the Ministry of Health of the Russian Federation, Ac. Chazov' str., 15a, Moscow, Russian Federation, 121500;

³Scientific and Practical Clinical Center for Diagnostics and Telemedicine Technologies of the Department of Healthcare of the City of Moscow, Petrovka str., 24 build. 1, Moscow, Russian Federation, 127051;

⁴Kemerovo State Medical University, Voroshilova str., 22a, Kemerovo, Russian Federation, 650056;

⁵Research Institute for Complex Issues of Cardiovascular Diseases, Sosnoviy boulevard, 6, Kemerovo, Russian Federation, 650002;

⁶Maykop City Polyclinic, Shkolnaya str., 182, Maykop, Republic of Adygea, Russian Federation, 385020.

Highlights

The paper describes a pilot study of the features of emotional intelligence of cardiologists. the data revealed indicate the need to develop programs for the development of doctor emotional intelligence, which will help to increase the stress resistance, develop communication skills, and also help prevent burnout.

Abstract

Aim. To study the features of emotional intelligence of cardiologists.

Material and methods. The study was carried out in 2022 among students of the training program "Health Management" of the Innovative Academy of Professional Development Docstarclub. The level of emotional intelligence (EI) was assessed according using the emotional intelligence test (Sergienko et al.) and a survey on the work features. A total of 13 doctors were tested.

Results. According to the test results, we determined that 69% (n=9) of the respondents have a moderate emotional intelligence, 23% (n=3) – high and 8% (n=1) – low. These results indicate that only 23% of doctors recognize and understand emotions well (their own and those around them), successfully manage them and use the information that emotions give in solving life and work tasks. In the structure of emotional intelligence, 9 out of 13 cardiologists (69.2%) have the lowest scores in the ability to use emotions in problem solving. All doctors tested had a unharmonious emotional intelligence profile.

Conclusion. The identified features of the emotional intelligence pattern of cardiologists and the work difficulties they describe indicate the need to develop programs for improving emotional intelligence of doctors. Such trainings will help to improve stress resistance and communication skills.

Key words. Emotional intelligence, physician burnout, cardiologist

Corresponding author: Bystrova O.V., Odesskaya str., 27 B, office 3, room XI-5299011, ext. ter.g. Leninsky Municipal District, Sevastopol, Russian Federation, 299011 Edrian@inbox.ru

For citation: Bystrova OV, Demkina AE, Kochergina AM, Akaeva ZG. Features of emotional intelligence of cardiologists: a pilot study. Innovative doctor's development. 2023;1:56-63. doi: 10.24412/ci-37091-2023-1-56-63

Received: 22.03.2023;

received in revised form: 14.04.2023;

accepted: 21.04.2023

Список сокращений

ТЭИ – тест эмоционального интеллекта

ЗИ – эмоциональный интеллект

Введение

Для эффективного выполнения своей работы врачу необходимы не только медицинские знания и умения, но и, так называемые, мягкие навыки, высокий уровень которых обеспечивает профессионализм специалиста. Один из них – эмоциональный интеллект (ЭИ).

С каждым годом число исследований этой грани личности растет. В поисковой системе PubMed по запросу «emotional intelligence» в 2010 году опубликовано 980 статей, 2015 – 1807, 2020 – 2861.

В медицине структуру эмоционального интеллекта врача изучают с целью выявления эффективных способов профилактики профессионального выгорания, улучшения коммуникации и повышения эффективности лечения.

ЭИ – это когнитивная способность, которую можно развивать и тренировать в любом возрасте, формируя навыки и получая стойкие результаты. Именно этим он и интересен, так как обладает потенциалом для широкого внедрения в практику.

Баксанский О.Е. и Сафоничева О.Г. в 2021 году провели обзор литературы, посвященной синдрому эмоционального выгорания и способам сохранения здоровья на рабочем месте [1]. Авторы установили, что развитие ЭИ является одним из ключевых факторов в коррекции указанного выше состояния за счет улучшения понимания своих эмоций, самочувствия и тренировки навыка управления ими, что поможет вовремя замечать признаки переутомления, потери интереса и снижения мотивации.

Шараф А.М. и соавт. в 2021 году провели исследование взаимосвязи эмоционального выгорания и уровня эмоционального интеллекта у врачей-оториноларингологов-хирургов [2]. Была установлена статистически значимая отрицательная обратная связь между более высоким уровнем общего ЭИ и низким уровнем эмоционального истощения. По мнению авторов, программы обучения врачей должны включать в себя тренинги по развитию ЭИ с целью снижения риска возникновения выгорания.

В своем исследовании Гребенникова Ю.Л. и Орлова Е.А. в 2021 году определяли уровень ЭИ среди врачей и его связь с особенностями поведения в стрессовых ситуациях [3]. Было установлено, что 75% врачей имели очень низкий и 15% – низкий уровни общего ЭИ, а среди преобладающих копинг-стратегий у них оказалось наиболее выражено дистанцирование, поиск социальной поддержки, бегство-избегание. Такое поведение показывает низкий уровень стрессоустойчивости врачей и высокий риск развития выгорания.

По данным Слесаренко Л.А. 70% врачей демонстрируют низкий уровень ЭИ [4]. В связи с этим они испытывают сложность в понимании своих и чужих эмоций, склонны прибегать к агрессивным действиям, сталкиваясь с проблемной ситуацией. Это еще раз указывает на то, что врачебная деятельность требует владения коммуникативными навыками, в том

числе развитым ЭИ.

Обзор литературы, проведенный Kozłowski D. [5], помог установить, что эмоции, испытываемые клиницистами, влияют на принятие клинических решений. Тревога, страх, чувство неопределенности в трудных клинических ситуациях могут служить помощниками, которые призывают обратиться за советом к более опытным коллегам. В то же время перечисленные выше эмоции в некоторых случаях способствуют возникновению конфликтов между участниками лечебного процесса. По мнению авторов, развитие ЭИ врачей может стать эффективным шагом к повышению безопасности пациентов, а также развитию и укреплению чувства личной эффективности у врачей, что послужит фактором снижения риска развития выгорания и повышения стрессоустойчивости.

Наша гипотеза предполагает, что у врачей разных специальностей могут быть некоторые схожие особенности в структуре эмоционального интеллекта, которые, в свою очередь, могут влиять на принятие врачебных решений, утомляемость врачей, коммуникацию с пациентами. Принятие во внимание этих особенностей поможет разработать программы развития эмоционального интеллекта и стресс-менеджмента, позволяющие снизить уровень выгорания врачей, а также проводить его профилактику еще на этапе учебы в медицинском университете.

Свое пилотное исследование мы начали с группы врачей-кардиологов.

Материалы и методы

В своей работе мы использовали концепцию эмоционального интеллекта Дж. Мейера и П. Саловея [6], которая представляет эмоциональный интеллект как модель способностей – часть общего интеллекта человека, где эмоции выступают источником информации, помогают быстрее принимать решения и повышают эффективность деятельности. Эта модель, по нашему мнению, является наиболее практикоприимчивой и обладает широкими возможностями для внедрения.

Данная модель эмоционального интеллекта включает в себя четыре способности:

- распознавать эмоции;
- использовать эмоции;
- понимать эмоции;
- управлять эмоциями [7].

Способность распознавать эмоции – это восприятие, идентификация эмоций. Умение человека определить, что он чувствует по своему физическому состоянию, ощущениям в различных частях тела, по мыслям. Также это способность определять эмоции других по их выражению лица, речи, внешнему виду и через произведения искусства. Эмоции здесь рассматриваются как источник информации. Это самая основная способность эмоционального интеллекта. Чем лучше у вас «считывание эмоций» в ситуации, тем

более адекватно вы можете ответить на них и более эффективно действовать. Это базовая эмоциональная грамотность.

Использование эмоций необходимо для повышения эффективности мышления и деятельности. Это умение гибко использовать эмоции и направлять их на решение задач, принятие решений, выполнение важных действий.

Понимание эмоций – это способность понимать информацию, которую несут эмоции. После того, как человек определил, что он чувствует, очень важно направить свое внимание на понимание того, почему так происходит. Почему эта эмоция или чувство возникли, о чем они сигнализируют. Также эта способность помогает понимать, как эмоции взаимодействуют между собой и развиваются в процессе взаимоотношений.

Управление эмоциями – способность регулировать эмоции (не контролировать, не подавлять), а именно управлять, то есть переключаться из одного состояния в другое для того, чтобы повысить эффективность деятельности или коммуникации, а также умение влиять на эмоции и состояние других людей. Эта способность помогает оставаться открытыми к приятным и неприятным эмоциям и уметь выдерживать их.

Для оценки уровня развития эмоционального интеллекта в своем исследовании мы использовали ТЭИ – тест эмоционального интеллекта. Это тест, в основе которого лежит модель способностей эмоционального интеллекта Дж. Мейера, П. Саловея и Д. Карузо и психоэволюционная теория Р. Плутчика [8].

Прототипом ТЭИ послужил оригинальный тест MSCEIT 2.0 [9], который был переведен на русский язык и адаптирован под русскоязычную ментальность с учетом культурно-специфических особенностей коллективов авторов под руководством д.м.н., проф. Е.А. Сергиенко [10].

Методики определения уровня эмоционального интеллекта, в основе которых лежит модель способностей, а не личностных характеристик, обладают большей надежностью и валидностью полученных результатов [10].

Результаты психометрической проверки русскоязычной версии методики MSCEIT обосновывают возможность ее применения в исследовательских целях и для диагностики респондентов.

При помощи методики ТЭИ возможно определить общий уровень развития эмоционального интеллекта, а также уровень развития четырех его компонентов: способностей распознавать и понимать эмоции, использовать их в решении задач и сознательно управлять ими.

Методика ТЭИ содержит 185 задач, наполняющих девять разделов [10]. Принципиальное отличие ТЭИ от других отечественных тестов на определение уровня ЭИ состоит в том, что этот тест построен по аналогии с тестами на определение интеллекта. Он не является самопрописком, что существенно повышает досто-

верность результатов.

Ограничения для широкого внедрения методики. Тест эмоционального интеллекта (ТЭИ) (в редакции Сергиенко Е.А. и соавт.) является платным ресурсом ввиду того, что существуют правообладатели методики. Тестирование занимает около 40 минут. После этого каждый участник проходит индивидуальную консультацию по интерпретации результатов и получает персональные рекомендации по развитию способностей эмоционального интеллекта в зависимости от результатов тестирования. Консультация занимает 40-60 минут. Помимо ТЭИ, каждый врач-участник заполнял анкету, где ему предлагалось ответить на вопросы об особенностях его специальности.

Свое исследование мы начали с изучения структуры эмоционального интеллекта врачей-кардиологов. Всего было проведено 13 тестов. Все участники – женщины в возрасте от 29 до 47 лет с опытом работы кардиологом от 5 до 20 лет.

Результаты

После прохождения теста, респондент получает свои результаты в виде шкалы с числовыми показателями уровня общего эмоционального интеллекта и четырех его способностей (рис.1).



Рис. 1. Результаты теста эмоционального интеллекта
Figure1. Emotional intelligence test's results

Результаты интерпретируют согласно показателям, указанным в таблице 1, а на рисунке 2 представлены результаты опроса врачей-кардиологов.

Полученные результаты свидетельствуют о том, что только 23% врачей, которые прошли тестирование, хорошо распознают и понимают эмоции (свои и окружающих людей), успешно управляют ими и используют информацию, которую дают эмоции, в решении жизненных и рабочих задач (рис. 3). Это помогает выстраивать более эффективное взаимодействие с окружающими, а также грамотно

Баллы / Scores	Качественная оценка / Qualitative assessment
<69	Низкий уровень эмоционального интеллекта – «Необходимо развитие» / Low level of emotional intelligence – «Development is necessary»
70-89	Низкий уровень эмоционального интеллекта – «Рекомендуется развитие» / Low level of emotional intelligence – «Development is recommended»
90-109	Средний уровень эмоционального интеллекта – «Компетентность» / Medium level of emotional intelligence – «Competence» 90-95 – область низкого уровня «Компетентности» / the area of low values of the «Competence» level 96-99 – область умеренного уровня «Компетентности» / the area of moderate values of the «Competence» level 100-109 – область высокого уровня «Компетентности» / the area of high values of the «Competence» level
110-129	Высокий уровень эмоционального интеллекта – «Профессионализм» / High level of emotional intelligence – «Professionalism»
130+	Высокий уровень эмоционального интеллекта – «Эксперт» / High level of emotional intelligence – «Expert»

Таблица 1. Интерпретация результатов теста эмоционального интеллекта

Table 1. Interpretation of emotional intelligence test results

выстраивать режим труда и отдыха.

По результатам тестирования выявилась тенденция к тому, что 9 врачей-кардиологов из 13, то есть 69,2% имеют самые низкие показатели по «способностям использовать эмоции в решении задач».

Способность использования эмоций в решении задач состоит из двух компонентов – эмпатия и фасилитация. Показатель считается как среднее арифметическое всех показателей ответов по данным разделам с поправкой на коэффициент нелинейной стандартизации.

■ низкий уровень ■ средний уровень ■ высокий уровень

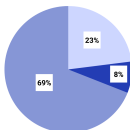


Рис. 2. Общий уровень развития эмоционального интеллекта у врачей кардиологов, n=13

Figure 2. The general level of emotional intelligence development among cardiologists, n=13

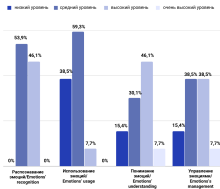


Рис. 3. Уровень развития компонентов эмоционального интеллекта у врачей-кардиологов, n=13

Figure 3. The level of development of components of emotional intelligence in cardiologists, n=13

Фасилитация – усиление мышления и деятельности, измеряет способность использовать различные эмоции в решении жизненно значимых задач и принятии решений. Способность к определению эмоций эффективных для содействия мышлению в конкретной деятельности.

Эмпатия – способность человека описывать свои эмоциональные состояния и почувствовать эмоции другого.

Таким образом, способность использования эмоций отвечает за действия человека и его эффективность – «я знаю, как я себя чувствую, и могу подобрать подходящую задачу под свое состояние».

При низком уровне развития данной способности у человека часто возникают трудности применить возникшую эмоцию для решения определенной задачи.

В совокупности с более высоким уровнем способностей понимать эмоции и управлять ими, данные показатели свидетельствуют о том, что человеку сложно переходить от мысли к действиям.

Такой человек много анализирует, размышляет, взвешивает за и против, откладывает выполнение задач. Если же он действует, то часто использует при этом волевые ресурсы, за счет чего быстро истощается.

Все врачи, прошедшие тестирование имели негармоничный профиль эмоционального интеллекта. Это означает, что имеется большой разрыв между значениями показателей каждой способности. Это можно рассматривать, как фактор, способствующий развитию выгорания у врачей.

Разрыв между показателем с самым высоким количеством баллов «понимание эмоций» и самым низким количеством баллов «использование эмоций»

составляет 32.

Гармоничный профиль мы наблюдаем в том случае, если значения способности с самым высоким показателем отличается от значения с самым низким показателем в пределах 5 баллов. Таких результатов мы не получили.

Дисгармоничный профиль (рис. 4) в комплексе с низким уровнем способности использовать эмоции свидетельствует о том, что его обладателю сложно ориентироваться в информации, которую несут эмоции, управлять ими и использовать для эффективного решения личных и рабочих задач.

Респондентам, имеющим негармоничный профиль, рекомендуется пройти программу по развитию эмоционального интеллекта для того, чтобы улучшить коммуникацию в личных и рабочих задачах, а также повысить эффективность своей деятельности, снизить уровень профессионального выгорания, научиться выстраивать сбалансированный режим труда и отдыха.



Рис. 4. Пример негармоничного профиля уровня эмоционального интеллекта

Figure 4. An example of an inharmonious profile of the level of emotional intelligence

После тестирования мы провели анкетирование врачей. Вопросы, на которые отвечали врачи, приведены ниже.

- Какие особенности в работе врача-кардиолога вы можете отметить?

С какими сложностями сталкивается врач-кардиолог на приеме?

Опишите ситуации, которые происходят в рабочее время и выводят из эмоциональной стабильности.

Врачи отмечали сложности в коммуникации с пациентами, необходимость убеждать пациентов в изменении образа жизни, общаться с родственниками, принимать сложные решения в условиях ограниченного времени, взаимодействовать с пациентами пожилого возраста, летальные исходы, страх смерти у самих пациентов, халатное отношение пациентов к своему здоровью.

Таким образом, на основании ответов респондентов, мы замечаем некую тенденцию в том, что основными стрессовыми факторами в работе врача является необходимость много коммуницировать с пациентами и их родственниками, а также работа в условиях ограниченного времени.

Заключение

Выявленные особенности в структуре эмоционального интеллекта врачей-кардиологов и описанные врачами сложности в работе, указывают на необходимость разработки программ по развитию эмоционального интеллекта врачей. Такие программы помогут повысить уровень стрессоустойчивости врачей, а также будут способствовать развитию коммуникативных навыков. Программы по развитию указанных навыков следует разработать и внедрить в обучение студентов медицинских вузов, а также постдипломное обучение врачей.

Конфликт интересов

О.В. Быстрова входит в редакционный совет журнала «Инновационное развитие врача». А.М. Кочергина является главным редактором журнала «Инновационное развитие врача». А.Е. Демкина и З.Г. Акаева заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование

Исследование не имело спонсорской поддержки

Информация об авторах

Быстрова Ольга Викторовна, врач-стоматолог, кандидат медицинских наук, специалист по развитию эмоционального интеллекта EACEIP
ORCID: 0000-0002-0575-769X

Olga V. Bystrova, MD, PhD, specialist of emotional intelligence development EACEIP
ORCID: 0000-0002-0575-769X

Демкина Александра Евгеньевна, кандидат медицинских наук, МРА, руководитель комитета циф-

Alexandra E. Demkina, PhD, Head of the Digital Innovation Committee of the National Association of Healthcare

ровых инноваций Национальной ассоциации управленцев сферы здравоохранения, помощник генерального директора по цифровизации ФГБУ «НИИЦК им. Ак. Е.И. Чазова» Минздрава России, ведущий научный сотрудник отдела медицинских исследований Научно-практического клинического центра диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы, ректор Инновационной академии профессионального развития «Докстарклуб»

ORCID: 0000-0001-8004-9725

Кочергина Анастасия Михайловна, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ФГБОУ ВО «Кемеровский ГМУ» Минздрава России, Кемерово, Российская Федерация; научный сотрудник лаборатории патологии кровообращения отдела клинической кардиологии ФГБНУ «НИИ КПССЗ», Кемерово, Российская Федерация.

ORCID: 0000-0003-3998-7028

Акаева Зарият Гаджакавовна, врач-кардиолог ГБУЗ РА «Майкопская городская поликлиника», Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация

ORCID: 0000-0001-5088-8202

Managers, Assistant to the Managing Director for Digitalization of the National Medical Research Center of Cardiology, Senior Researcher of the Medical Research Department of the Scientific and Practical Clinical Center for Diagnostics and Telemedicine Technologies of the Moscow Department of Health, rector of the Innovative Academy of Professional Development Docstarclub.

ORCID: 0000-0001-8004-9725

Anastasia M. Kochergina, PhD, Assistant of the Department of Cardiology and Cardiovascular Surgery of Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russian Federation; Researcher of Laboratory of Cardiovascular Pathology, Department of Clinical Cardiology, Federal State Budgetary Scientific Institution Research Institute for Complex Issues of Cardiovascular Diseases, Kemerovo, Russian Federation.

ORCID: 0000-0003-3998-7028

Zariyat G. Akaeva, cardiologist, Maikop City Polyclinic, Republic of Adygea, Russia.

ORCID: 0000-0001-5088-8202

Вклад авторов в статью

О.В. Быстрова – вклад в концепцию исследования, интерпретация данных исследования, написание статьи, утверждение окончательной версии для публикации, полная ответственность за все аспекты работы.

А.Е. Демкина – вклад в концепцию исследования, корректировка статьи, утверждение окончательной версии для публикации, полная ответственность за все аспекты работы.

А.М. Кочергина – вклад в концепцию исследования, корректировка статьи, утверждение окончательной версии для публикации, полная ответственность за все аспекты работы.

З.Г. Акаева – вклад в концепцию исследования, участие в написании статьи.

Bystrova OV – contribution to the study concept, interpretation of data, writing the article, approval of the final publication, full responsibility for all work aspects.

Demkina AE – contribution to the study concept, correction of the article, approval of the final publication, full responsibility for all work aspects.

Kochergina AM – contribution to the study concept, correction of the article, approval of the final publication, full responsibility for all work aspects.

Akayeva ZG – contribution to the study concept, participation in writing the article.

Список литературы

1. Баксанский О.Е., Сафоничева О.Г. Синдром эмоционального выгорания: взгляд психолога и невролога (обзор литературы). Вестник новых медицинских технологий. 2021;2:45–57.
2. Sharaf AM, Abdulla IH, Alatheer AM, Alahmari AN, Alwhibi OA, Alabduljabbar Z, Alhamzah H, Alkholaiwi FM. Emotional intelligence and burnout among otorhinolaryngology-head and neck surgery. *Frontiers in public health*. 2022; 10: 851408. DOI: 10.3389/fpubh.2022.851408
3. Гребеников Ю.Л., Орлова Е.А. Взаимосвязь эмоционального интеллекта и совладающего поведения

1. у медицинских работников. Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Психологические науки. 2021; 1: 63-73. DOI:10.18384/2310-7235-2021-1-63-73
4. Слесаренко Л. А. Исследование эмоционально-волевых ресурсов врачей-ординаторов, влияющих на степень адаптационного потенциала к профессиональной деятельности. Ярославский педагогический вестник. 2020; 6 (117):122-126.
5. Kozlowski D, Hutchinson M, Hurley J, Rowley J, Sutherland J. The role of emotion in clinical decision making: an integrative literature review. *BMC Medical*

Education. 2017; 17: 255. DOI: 10.1186/s12909-017-1089-7

6. Mayer J, Salovey P. What is emotional intelligence? In Emotional Development and Emotional Intelligence: Implications for Educators. Basic Books: New York, NY, USA. 1997; 3-31.

7. Карузо Д., Саловей П. Эмоциональный интеллект руководителя: как развивать и применять. СПб.: Питер. 2020. 320 с.

8. Plutchik R. A general psychoevolutionary theory of

emotion. Emotion: Theory, research, and experience. Vol. 1. New York: Academic. 1980: 3-33.

9. Mayer JD, Salovey P, Caruso DR. Mayer—Salovey—Caruso Emotional Intelligence Test (MSCEIT) user's manual. Canada, Toronto: MHS Publishers. 2002.131p.

10. Сергиенко Е.А., Хлевная Е.А., Ветрова И.И., Мигун Ю.П. Тест эмоционального интеллекта: Методическое пособие. М: Издательство «Институт психологии РАН». 2019. 178 с.

References

1. Baksansky OE, Safonicheva OG. Syndrome of emotional burn out. The view of a psychologist and a neurologist (literature review). *Journal of New Medical Technologies*. 2021; 2:45- 57. DOI: 10.24412/1609-2163-2021-2-45-57 (In Russ.).
2. Sharaf AM, Abdulla IH, Alnatheer AM, Alahmari AN, Alwhibi OA, Alabduljabbar Z, Alhamzah H, Alkholaiwi FM. Emotional Intelligence and burnout among otorhinolaryngology-head and neck surgery. *Frontiers in public health*. 2022; 10: 851408. DOI: 10.3389/fpubh.2022.851408
3. Grebennikov YL, Orlova EA. Relationship between medical professionals' emotional intelligence and coping behavior. *Bulletin of the Moscow Region State University. Series: Psychology*. 2021; 1: 63-73. DOI:10.18384/2310-7235-2021-1-63-73 (In Russ.).
4. Slesarenko LA. Research of emotional and volitional resources of resident doctors that influence the degree of adaptation potential to professional activity. *Yaroslavl Pedagogical Bulletin*. 2020; 6 (117): 122-128. DOI: 10.20323/1813-145X-2020-6-117-122-126 (In Russ.).
5. Kozlowski D, Hutchinson M, Hurley J, Rowley J, Sutherland J. The role of emotion in clinical decision making: an integrative literature review. *BMC Medical Education*. 2017; 17: 255. DOI: 10.1186/s12909-017-1089-7
6. Mayer J, Salovey P. What is emotional intelligence? In Emotional Development and Emotional Intelligence: Implications for Educators. Basic Books: New York, NY, USA. 1997; 3-31.
7. Caruso D., Salovey P. Jemocional'nyj intellekt rukovoditelja: kak razvivat' i primenjat'. Spb.: Piter. 2020. 320 p (In Russ.).
8. Plutchik R. A general psychoevolutionary theory of emotion. Emotion: Theory, research, and experience Vol. 1. New York: Academic. 1980: 3—33.
9. Mayer JD, Salovey P, Caruso DR. Mayer—Salovey—Caruso Emotional Intelligence Test (MSCEIT) user's manual. Canada, Toronto: MHS Publishers. 2002. 131p.
10. Sergienko EA, Khlevnaya EA, Vetrova II, Migun JP. Test jemocional'nogo intellekta: Metodicheskoe posobie. M: Izdatel'stvo «Institut psihologii RAN». 2019. 178 p. (In Russ.).