

# ИЗУЧЕНИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТЕЙ КОРРЕЛЯЦИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОТНОШЕНИЯ СО СТОРОНЫ РУКОВОДСТВА И УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ОСНАЩЕНИЕМ С ФОРМИРОВАНИЕМ СИТУАТИВНОЙ ТРЕВОЖНОСТИ ДЛЯ ОБЩЕПРОФИЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ БРИГАД СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

А.С. МЕЛЬНИКОВ<sup>1</sup>, Е.В. НЕЛЮБИНА<sup>1</sup>, М.С. КУНАФИН<sup>1</sup>,  
А.Ф. АМИРОВ<sup>1</sup>, А.Х. ТРЕГУБОВА<sup>1</sup>

<sup>1</sup> ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Уфа, Россия.

УДК 614.88, 616-051, 612.821

DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-4-86-94

## Аннотация

**Введение.** В последнее время отмечается тенденция проявления завышенных требований к медицинским работникам со стороны руководства при низком уровне оснащенности в регионах. Особенно актуальным это является для медицинских сотрудников скорой медицинской помощи. Подобная практика не позволяет проявить инициативу и самостоятельность, что может спровоцировать риски увеличения показателей ситуативной тревожности и, как следствие, привести к менее эффективной модели оказания неотложной помощи населению. Стоит отметить, что улучшение работы скорой помощи напрямую влияет на развитие медицинских учреждений в целом, стимулируя их модернизацию и повышение квалификации персонала. **Цель исследования:** определить корреляционные связи между процессом формирования ситуативной тревожности и отношением со стороны руководства в совокупности с удовлетворенностью оснащением для медицинских сотрудников выездных общепрофильных бригад скорой медицинской помощи в г. Уфе. **Материалы и методы.** Материал данного исследования составили результаты комплексного опроса 528 медицинских работников скорой медицинской помощи г. Уфы. Авторский опросник был составлен с учетом выявления базовых характеристик личности сотрудника и специальных показателей профессиональной деятельности. Анализ ситуативной тревожности проведен по стандартизированным методикам. Корреляционный анализ осуществлен согласно основным методам математической статистики. **Результаты.** Границы распределения исследуемых социальных показателей для медицинских работников скорой медицинской помощи г. Уфы показали положительное отношение со стороны руководства (74,81% vs 10,29%). Низкую удовлетворенность оснащением общепрофильных выездных бригад показали 32,35% респондентов в сравнении с количеством отмечающих высокую оснащенность (25,00%). Выявлено, что отрицательное отношение со стороны руководства и низкая удовлетворенность оснащением для работников скорой медицинской помощи г. Уфы резко увеличивает показатели ситуативной тревожности после смены (AUC<sub>0,870</sub> vs 0,116 и AUC<sub>0,761</sub> vs 0,303 соответственно). **Заключение.** Исследование позволит создать алгоритмы оптимизации процессов, снижения времени реагирования, повышения точности диагностики и эффективности лечения на догоспитальном этапе. Повышение эффективности работы медицинских сотрудников скорой медицинской помощи – это экономия ресурсов, что способствует более широкому охвату населения качественной медицинской помощью и, как следствие, улучшению здоровья населения в масштабах всей страны. Таким образом, исследование вносит вклад в стратегию укрепления здоровья россиян на всех уровнях.

**Ключевые слова:** медицинский персонал, скорая помощь, оснащение бригады, отношение руководства, ситуативная тревожность.

**Для цитирования:** Мельников А.С., Нелюбина Е.В., Кунафин М.С., Амиров А.Ф., Трегубова А.Х. Изучение закономерностей корреляции показателей отношения со стороны руководства и удовлетворенности оснащением с формированием ситуативной тревожности для общепрофильных медицинских бригад скорой медицинской помощи. Общественное здоровье. 2025; 5(4):86–94, DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-4-86-94

**Контактная информация:** Мельников Александр Сергеевич, e-mail: melnikus@yandex.ru

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

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

**Статья поступила в редакцию:** 15.04.2025. **Статья принята к печати:** 24.07.2025. **Дата публикации:** 17.12.2025.

UDC 614.88, 616-051, 612.821

DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-4-86-94

**RESEARCH OF CORRELATION REGULARITIES OF MANAGEMENT ATTITUDE AND SATISFACTION WITH EQUIPMENT INDICATORS WITH THE FORMATION OF SITUATIONAL ANXIETY FOR GENERAL-PROFILE EMERGENCY MEDICAL TEAMS****A.S. Melnikov<sup>1</sup>, E.V. Nelyubina<sup>1</sup>, M.S. Kunafin<sup>1</sup>, A.F. Amirov<sup>1</sup>, A.Kh. Tregubova<sup>1</sup>**<sup>1</sup>Bashkir State Medical University, Ufa, Russia.**Abstract**

**Introduction.** Recently, there has been a tendency for management to place excessive demands on medical workers with a low level of equipment in the regions. This is especially relevant for emergency medical workers. Such practices do not allow them to show initiative and independence, which can provoke risks of increasing situational anxiety rates and, as a result, lead to a less effective model of emergency care for the population. It should be noted that improving the work of emergency care directly affects the development of medical institutions as a whole, stimulating their modernization and improving the qualifications of personnel. **The purpose of the study:** to determine the correlation links between the process of formation of situational anxiety and the attitude of the management in combination with satisfaction with the equipment for medical staff of mobile general emergency medical teams in the city of Ufa. **Materials and methods.** The material of our study was the results of a comprehensive survey of 528 medical workers of the emergency medical care of the city of Ufa. The author's questionnaire was compiled taking into account the identification of basic characteristics of the employee's personality and special indicators of professional activity. The analysis of situational anxiety was carried out according to standardized methods. Correlation analysis was carried out according to the main methods of mathematical statistics. **Results.** The distribution boundaries of the social indicators under research for emergency medical staff in Ufa showed a positive attitude on the part of management (74.81% vs 10.29%). Low satisfaction with the equipment of general mobile teams was shown by 32.35% of respondents, compared to the number noting high equipment (25.00%). It was revealed that a negative attitude on the part of management and low satisfaction with equipment for emergency medical workers in Ufa sharply increases the indicators of situational anxiety after a shift (AUC0.870 vs 0.116 and AUC0.761 vs 0.303, respectively). **Conclusion.** The research will allow creating algorithms for optimizing processes, reducing response time, increasing diagnostic accuracy and treatment efficiency at the pre-hospital stage. Improving the efficiency of emergency medical personnel means saving resources, which contributes to wider coverage of the population with high-quality medical care and, as a result, improving the health of the population throughout the country. Thus, the study contributes to the strategy for strengthening the health of Russians at all levels.

**Keywords:** medical staff, emergency care, team equipment, management attitude, situational anxiety.**For citation:** Melnikov A.S., Nelyubina E.V., Kunafin M.S., Amirov A.F., Tregubova A.Kh. Research of correlation regularities of management attitude and satisfaction with equipment indicators with the formation of situational anxiety for general-profile emergency medical teams. Public health. 2025; 5(4):86-94, DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-4-86-94**For correspondence:** Alexander S. Melnikov, e-mail: melnikus@yandex.ru**Funding:** the study had no sponsorship.**Conflict of interests:** the authors declare that there is no conflict of interests.**Received:** 15.04.2025. **Accepted:** 24.07.2025. **Published:** 17.12.2025.

Аннотации на испанском и французском языках приводятся в конце статьи

**ВВЕДЕНИЕ**

Многие исследователи [1, 2, 3] отмечают, что процесс трудовой адаптации в медицинской среде, особенно молодых специалистов, тесно связан с отношением со стороны руководства. Важно отметить, что именно взаимная заинтересованность в продуктивности и эффективности профессиональной деятельности чаще всего обеспечивает успешную адаптацию и дальнейшую мотивацию к работе. Необоснованно завышенные требования к персоналу, трактуемые как негативное отношение, особенно в среде медицинских сотрудников, нередко индуцируют проявление высокой ситуативной составляющей тревожности [4, 5]. Процесс взаимосвязи отношения руководства с рисками возникновения незапланированных тревожных состояний, безусловно, важен

для медицинских сотрудников скорой медицинской помощи, для быстроты принятия решений которых зависит сохранение жизни человека. На данный момент данные о подобной корреляции для медицинских сотрудников скорой медицинской помощи практически отсутствуют.

Кроме того, некоторые исследователи [6, 7] отмечают, что низкий уровень оснащенности в более чем 50% случаев способствует развитию эмоционального выгорания в медицинской среде, однако взаимосвязь удовлетворенности оснащением с ситуативной тревожностью медицинских сотрудников не рассматривается.

Таким образом, изучение корреляций отношения руководства и удовлетворенности оснащением с возникновением ситуативной тревожности является достаточно актуальной проблемой.

**Цель исследования:** определить корреляционные связи между процессом формирования ситуативной тревожности и отношением со стороны руководства в совокупности с удовлетворенностью оснащением для медицинских сотрудников выездных общепрофильных бригад скорой медицинской помощи в г. Уфе.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Исследование базировалось на результатах опроса 528 медицинских работников общепрофильных выездных бригад скорой медицинской помощи (СМП) г. Уфы (78,3% от общего числа медицинских работников СМП города). Исследование было одобрено локальным этическим комитетом (протокол № 1 от 22.01.2025 г.). Все респонденты дали свое информированное согласие на участие в исследовании. Опрос проводили по авторскому опроснику, включающему базовые и специальные вопросы.

Анализ ситуативной тревожности осуществляли по стандартной методике Спилберга-Ханина [8, 9].

Корреляционный анализ был проведен с использованием программного пакета Statistica 13.0 (StatSoft, USA) и лицензионной программы StatTech v. 4.7.2 (ООО «Статтех», Россия). Критерий Пирсона ( $r$ ) применялся для выявления корреляций, а критерии Краскела-Уоллиса и Данна с поправкой Холма ( $p$ ) – для оценки достоверности и репрезентативности характеристик. Для средних показателей дополнительно рассчитывались границы 95% доверительного интервала (95% CI), с использованием онлайн-сервиса Learnabout Electronics (Eric Coates MA BSc, UK).

Статистически значимыми считались различия при  $r > 0,75$  и  $p < 0,05$  [10]. Величина эффекта Коэна (ES) определялась с помощью сервиса Good Calculators (Good Calculators, USA) и считалась значимой при значении  $> 0,5$  [10].

## РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Первый этап исследования позволил раскрыть границы и особенности изучаемых социальных факторов профессиональной деятельности медицинских работников скорой медицинской помощи, что, в свою очередь, послужило основой для дальнейшего анализа и интерпретации корреляционных связей с рисками увеличения ситуационной тревожности. Результаты представлены в таблице 1.

Как видно из анализа границ распределения исследуемых социальных показателей (таблица 1), для медицинских работников скорой медицинской помощи г. Уфы характерно положительное отношение со стороны руководства (74,81% vs 10,29%). Низкую удовлетворенность оснащением общепрофильных выездных бригад показали 32,35% респондентов в сравнении с количеством отмечающих высокую оснащенность (25,00%).

Существует вероятность взаимосвязи подобных явлений (таблица 2).

Анализ данных таблицы 2 демонстрирует четкую зависимость между исследуемыми социальными показателями. Так, отрицательное отношение со стороны руководства в 71,43% [70,76–72,10] случаев демонстрирует низкую удовлетворенность оснащением общепрофильных выездных бригад у медицинских работников скорой медицинской помощи, тогда как крайне

Таблица 1

**Границы распределения социальных показателей: отношение со стороны руководства, удовлетворенность оснащением общепрофильных выездных бригад в среде медицинских сотрудников скорой медицинской помощи г. Уфы**

Показатели	Категории	Абсолютное значение	Относительное значение, %	95% CI	p	ES/ [95% CI]
Отношение со стороны руководства	Крайне положительное	79	14,93	14,90–14,96	$<0,05^*$ $p_1=0,040$ $p_2=0,031$	0,81 [0,78–0,84]
	Положительное	395	74,81	74,73–74,89		
	Отрицательное	54	10,29	10,21–10,37		
Удовлетворенность оснащением	Низкая	171	32,35	32,31–32,39	$<0,05^*$ $p_1=0,027$ $p_2=0,034$	0,73 [0,70–0,76]
	Средняя	225	42,61	42,57–42,65		
	Высокая	132	25,00	24,95–25,05		

**Источник:** составлено авторами по данным статистического анализа авторского опросника.

Таблица 2

**Взаимосвязь показателей отношения со стороны руководства  
и удовлетворенности оснащением общепрофильных выездных бригад  
для медицинских работников скорой медицинской помощи г. Уфы**

Отношение со стороны руководства		Удовлетворенность оснащением		
		Высокая	Средняя	Низкая
Крайне положительное	Абсолютное значение	48	31	0
	Относительное значение, % / 95% CI	60,75/ 60,08–61,42	39,25/ 38,92–39,58	0,00/ 0,00–0,00
Положительное	Абсолютное значение	97	153	145
	Относительное значение, % / 95% CI	24,49/ 24,28–24,70	38,78/ 38,59–38,97	36,73/ 36,49–36,97
Отрицательное	Абсолютное значение	0	16	38
	Относительное значение, % / 95% CI	0,00/ 0,00–0,00	28,57/ 28,28–28,86	71,43/ 70,76–72,10

**Примечание:** вертикальные значения статистически достоверны ( $p < 0,05$ ), горизонтальные значения статистически достоверны ( $p_1 < 0,05$ ).

**Источник:** составлено авторами по данным статистического анализа авторского опросника.

положительное отношение выявило обратную зависимость (60,75% [60,08–61,42] респондентов показали высокую удовлетворенность оснащением). Усредненное положительное отношение со стороны руководства видимых отличий в изменении удовлетворенности не выявило.

Таким образом, возможно руководство станций скорой медицинской помощи г. Уфы нивелирует низкую оснащенность более лояльным отношением к медицинским сотрудникам, понимая всю сложность условий их профессиональной деятельности, однако подобное утверждение, бесспорно, требует более глубокого изучения финансово-экономических характеристик во взаимокорреляции с управленческими решениями.

Также стоит отметить, что полученные данные об особенностях распределения исследуемых социальных факторов частично подтверждаются данными других исследований [11, 12], но стоит указать, что они не учитывают взаимосвязь данных характеристик, опираясь исключительно на данные статистических отчетов.

Далее был проведен ROC-анализ для выявления закономерностей использования исследуемых социальных факторов для диагностики рисков увеличения ситуативной тревожности. Ситуативная тревожность оценивалась только после смены ввиду более явных изменений, показатели до смены с исследуемыми социальными факторами не продемонстрировали значимых отличий и не позволили выявить каких-либо

корреляций. Результаты анализа представлены на рисунках 1 и 2.

Полученные данные корреляций социальных и психологических факторов в среде медицинских работников скорой медицинской помощи можно свести к следующим принципам.

Отрицательное отношение со стороны руководства для работников скорой медицинской помощи (рисунок 1) резко увеличивает показатели ситуативной тревожности после смены ( $AUC_{0,870}$  vs  $0,116$ ), что может негативно отражаться на дальнейшей продуктивности профессиональной деятельности. Однако стоит указать, что для г. Уфы, как показано ранее (таблица 1), подобное отношение наблюдается лишь в 10,29% случаев, но руководителям подстанций и глобальных структур скорой медицинской помощи стоит тщательно отслеживать свое отношение к сотрудникам (чаще прислушиваться к подчиненным, не превращать ошибки новичков в трагедию, использовать мотивационный подход). Данные корреляции по фактору отношения со стороны руководства подтверждаются другими исследованиями [13, 14], но затрагивают чаще всего другие профессиональные сообщества или иные медицинские специальности.

Низкая удовлетворенность оснащением (рисунок 2), аналогично предыдущему фактору, усиливает показатели ситуативной тревожности ( $AUC_{0,761}$  vs  $0,303$ ). В этом аспекте стоит отметить, что низкая удовлетворенность (32,35%) сигнализирует о действительно низком

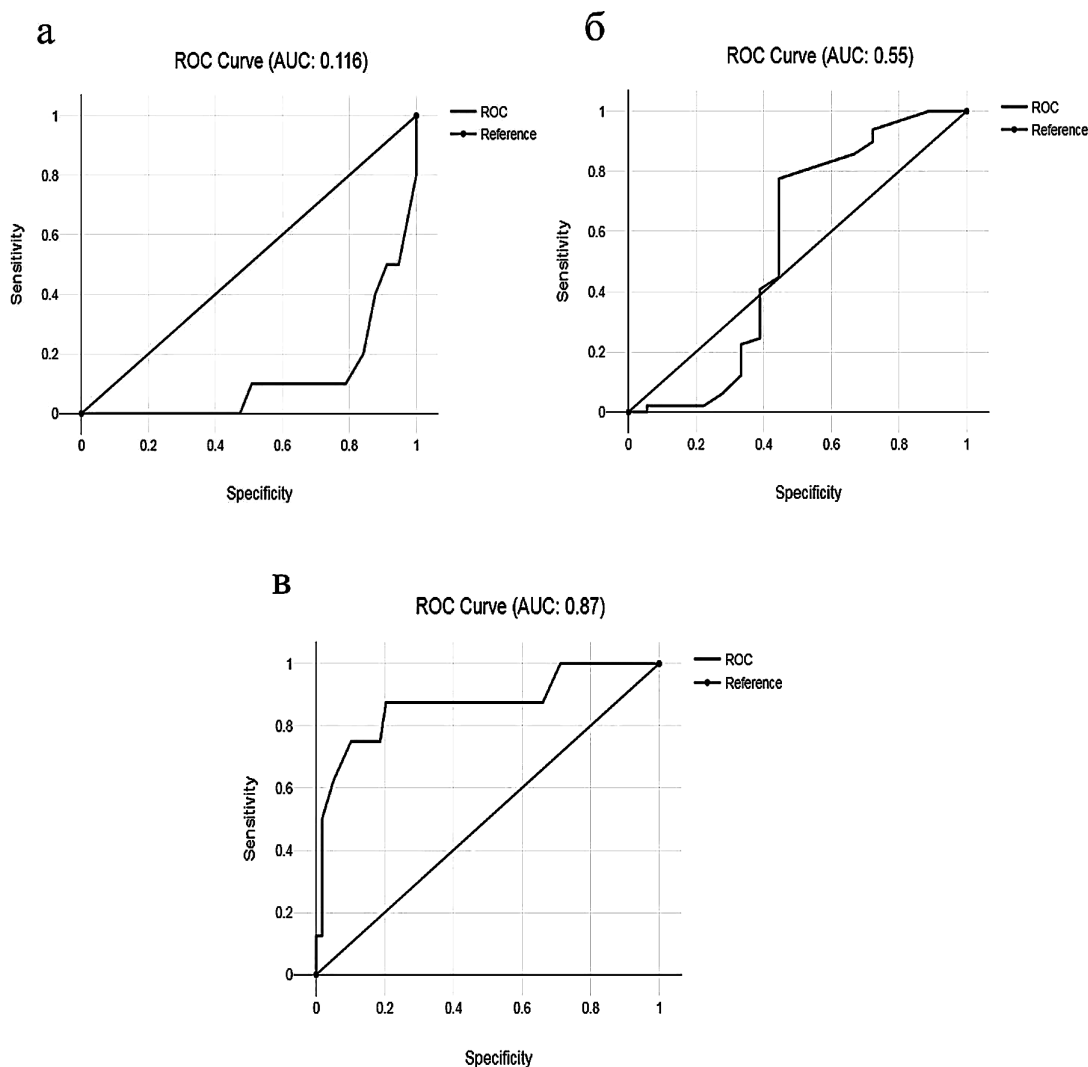


Рис. 1. Данные взаимокорреляционных связей «отношение со стороны руководства (OSP) – ситуативная тревожность после смены (СТ) / шкала Спилберга-Ханина»

**Примечание:** а – OSP крайне положительное/СТ; б – OSP положительное/СТ, в – OSP отрицательное/СТ. AUC – демонстрирует площадь под кривой. ROC – обозначает ROC-кривую (зеленая цветовая маркировка). Reference – обозначает среднюю линию тренда (красная цветовая маркировка). Sensitivity – отражает чувствительность модели. Specificity – показывает величину специфичности.

**Источник:** создано авторами на платформе DATAtab, согласно данным анализа исследуемой зависимости.

оснащении общепрофильных выездных бригад скорой медицинской помощи в г. Уфы и, как следствие, требует принятия необходимых организационных решений для устранения данной проблемы [15]. Низкое оснащение, а как следствие, и высокая ситуативная тревожность крайне негативно сказываются на оказании неотложной помощи пострадавшим в любых условиях. В этой связи можно рекомендовать усилить контроль над оснащением общепрофильных выездных бригад скорой медицинской помощи всем необходимым медицинским

оборудованием, медицинскими изделиями и лекарственными препаратами. Однако для более детальных рекомендаций необходимо провести комплексное исследование оснащенности общепрофильных бригад на соответствие всем нормативам (Стандарт оснащения станции скорой медицинской помощи, отделения скорой медицинской помощи [ред. от 21.02.2020 г.]) и законодательным актам (приказ Минздрава Российской Федерации от 20.06.2013 г. № 388н [ред. от 21.02.2020 г.]), регламентирующим данную процедуру.



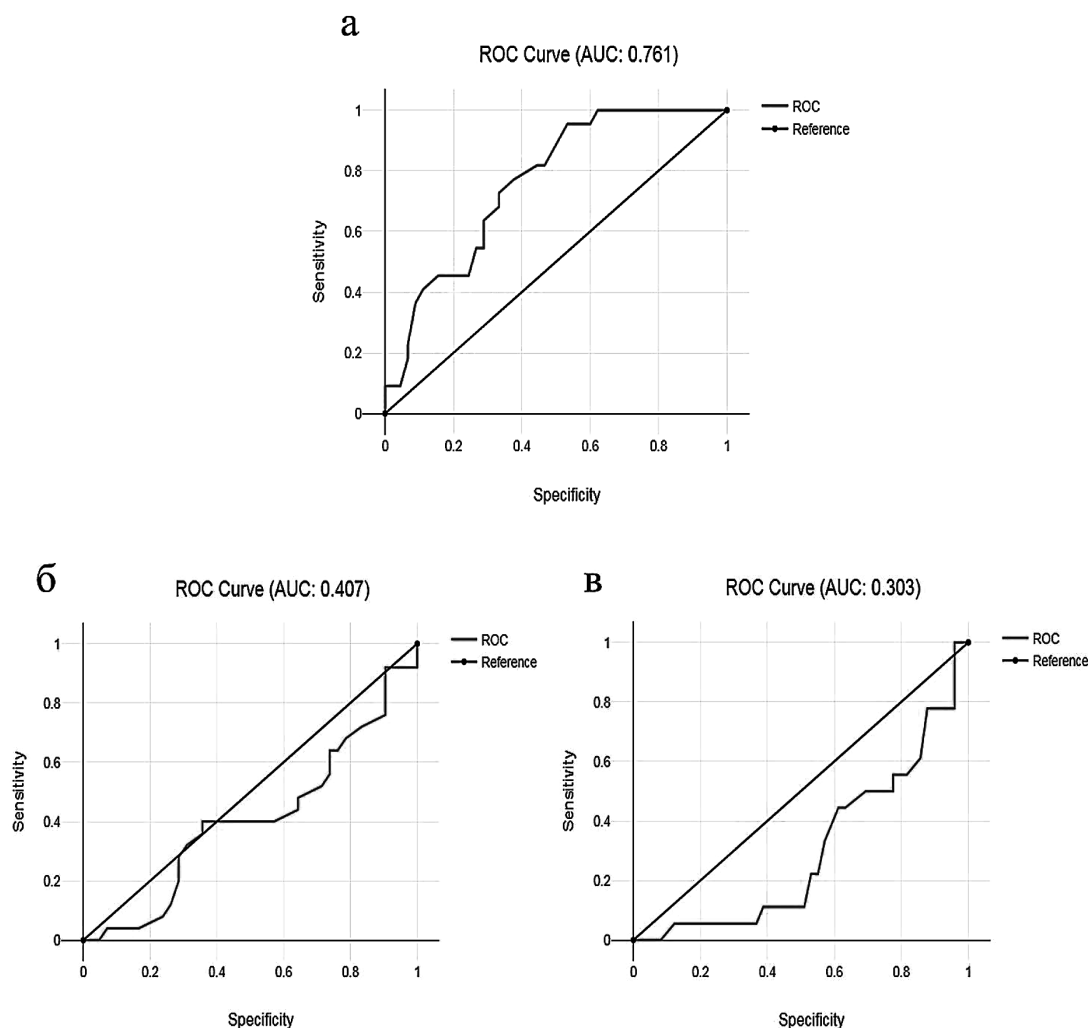


Рис. 2. Данные взаимокорреляционных связей «удовлетворенность оснащением (УО) – ситуативная тревожность после смены (СТ) / шкала Спилберга-Ханина»

**Примечание:** а – УО низкая/СТ; б – УО средняя/СТ, в – УО высокая/СТ. AUC – демонстрирует площадь под кривой. ROC – обозначает ROC-кривую (зеленая цветовая маркировка). Reference – обозначает среднюю линию тренда (красная цветовая маркировка). Sensitivity – отражает чувствительность модели. Specificity – показывает величину специфичности.

**Источник:** создано авторами на платформе DATAtab, согласно данным анализа исследуемой зависимости.

Однако можно отметить, что оснащённость общепрофильных бригад СМП – это жёстко контролируемая часть функционирования данной структуры оказания медицинской помощи населению в рамках многоступенчатого контроля в соответствии с законодательством (ст. 87 ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», порядок ведомственного контроля [утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 787н]). Таким образом, необходимо детально оценить конкретные причины неудовлетворенности медицинских

работников СМП оснащённостью общепрофильных выездных бригад, для всестороннего анализа и разработки практических рекомендаций по их устранению.

## ВЫВОДЫ

Проведенное исследование позволяет выделить следующие позиции:

1. Выявлено, что отношение со стороны руководства в структуре скорой медицинской помощи г. Уфы, по мнению её медицинских

работников – положительное, напротив удовлетворенность оснащением общепрофильных бригад низкая.

2. Установлено, что отрицательное отношение со стороны руководства с высокой долей вероятности провоцирует низкую удовлетворенность оснащением общепрофильных выездных бригад у медицинских работников скорой медицинской помощи, тогда как крайне положительное имеет обратную зависимость.

3. Выявлены важные социальные предикторы рисков увеличения ситуативной тревожности для медицинских сотрудников скорой медицинской помощи в г. Уфе.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Выявленные закономерности границ распределения исследуемых социальных характеристик четко указывают на необходимость введения дополнительных мер контроля над оснащенностью общепрофильных выездных бригад в г. Уфе. Также необходимо привлечь

руководителей, в подразделениях которых выявлено положительное отношение к сотрудникам, для проведения дополнительных тренингов по организации руководства скорой медицинской помощи для снижения доли медицинских сотрудников, определивших отношение со стороны руководящего состава как отрицательное.

Кроме того, исследование корреляций возникновения ситуативной тревожности во взаимосвязи с отношением руководства и оснащенностью позволит создать алгоритмы оптимизации процессов, снижения времени реагирования, повышения точности диагностики и эффективности лечения на догоспитальном этапе. Повышение эффективности работы медицинских сотрудников скорой медицинской помощи – это экономия ресурсов, что способствует более широкому охвату населения качественной медицинской помощью и, как следствие, улучшению здоровья населения в масштабах всей страны. Таким образом, исследование вносит вклад в стратегию укрепления здоровья россиян на всех уровнях.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Березин Ф.Б. (1988). Психическая и психофизиологическая адаптация человека. Ленинград: Наука. 270 с.
2. Психология менеджмента (2023) /под ред. Никифорова Г.С. Санкт-Петербург: Изд-во СПб ун-та. 572 с.
3. Van Biesen W., Van Cauwenberge D., Decruyenaere J., Leune T., Sterckx S. (Jul, 2022). An exploration of expectations and perceptions of practicing physicians on the implementation of computerized clinical decision support systems using a Qsort approach. BMC Med Inform Decis Mak. Vol. 22. No. 1. P. 185. <https://doi.org/10.1186/s12911-022-01933-3>
4. Петриков С.С., Холмогорова А.Б., Суроегина А.Ю. (2020). Профессиональное выгорание, симптомы эмоционального неблагополучия и дистресса у медицинских работников во время эпидемии COVID-19. Консультативная психология и психотерапия. Т. 28. № 2. С. 8–45.
5. Si M. Y., Su X. Y., Jiang Y., Wang W. J., Gu X. F., Ma L., Qiao Y. L. (Aug, 2020). Psychological impact of COVID-19 on medical care workers in China. Infect Dis Poverty. Vol. 9. No1. P. 113. <https://doi.org/10.1186/s40249-020-00724-0>
6. Скларова Т.В., Яхина Р.Р., Курлова Е.Б. (2023). Компетенции ЗОЖ: новые практики формирования (опыт регионального сетевого медико-социального проекта). Общественное здоровье. № 3. Т. 1. С. 51–60. <https://doi.org/10.21045/2782-1676-2023-3-1-51-60>
7. Сабанов В.И., Попова Е.Г. (2009). Инновации по оплате труда как фактор конфликтов в лечебных учреждениях. Волгоградский научно-медицинский журнал. № 1. С. 3–6.
8. Spielberger C. D., Gorsuch R. L., Lushene R. E. (1970) Manual for the State-Trait Anxiety Inventory. Palo Alto, CA: Consulting Psychologists Press. 358 p.
9. Ханин Ю.Л. (1976). Краткое руководство к шкале реактивной и личностной тревожности Ч.Д. Спилберга. Ленинград: ЛНИИТЕК. 86 с.
10. Cohen J. (1988). Statistical Power Analysis for the Behavioral Sciences (2nd ed.). Routledge. <https://doi.org/10.4324/9780203771587>
11. Kelekar U., Das Gupta D., Theis-Mahon N., Fashingbauer E., Huang B. (2024). Distances to emergency departments and non-urgent utilization of medical services: a systematic review. Glob Health Action. Vol. 17. No. 1. P. 2353994. <https://doi.org/10.1080/16549716.2024.2353994>
12. Forsell L., Forsberg A., Kisch A., Rantala A. (2020). Specialist Ambulance Nurses' Perceptions of Nursing: A Phenomenographic Study. Int J Environ Res Public Health. Vol. 17, No.14. P. 5018. <https://doi.org/10.3390/ijerph17145018>
13. Чуркин С.Д., Дубовицкая Т.Д. (2015). Культура отношения руководителя к персоналу: понятие, структура, особенности проявления. Вестник университета. № 4, С. 272–279.
14. Лившиц С.А., Гуров А.Н. (2017). Основные направления формирования эффективного руководства и стили руководства медицинской организацией. Менеджер здравоохранения. № 3, С. 55–62.
15. Русанов С.Н., Авхименко М.М., Косачев В.Е. (2015). Особенности работы бригад скорой медицинской помощи. Медицинская сестра. № 5, С. 44–46.

## REFERENCES

1. Berezin F.B. (1988). Mental and psychophysiological adaptation of a person. Leningrad: Nauka Publ. 270 p.
2. Psychology of Management (2023) / ed. Nikiforova G.S. St. Petersburg: Publishing House of St. Petersburg University. 572 p.
3. Van Biesen W., Van Cauwenberge D., Decruyenaere J., Leune T., Sterckx S. (Jul, 2022). An exploration of expectations and perceptions of practicing physicians on the implementation of computerized clinical decision support systems using a Qsort approach. BMC Med Inform Decis Mak. Vol. 22. No. 1. P. 185. <https://doi.org/10.1186/s12911-022-01933-3>
4. Petrikov S.S., Kholmogorova A.B., Suroegina A.Yu. (2020). Professional burnout, symptoms of emotional distress and distress among medical professionals during the COVID-19 epidemic. Consultative psychology and psychotherapy. Vol. 28. No. 2. P. 8–45.
5. Si M.Y., Su X.Y., Jiang Y., Wang W.J., Gu X.F., Ma L., Qiao Y.L. (Aug, 2020). Psychological impact of COVID-19 on medical care workers in China. Infect Dis Poverty. Vol. 9. No. 1. P. 113. <https://doi.org/10.1186/s40249-020-00724-0>
6. Sklyarova T.V., Yakhina R.R., Kurlova E.B. (2023). HLS competencies: new practices of formation (experience of the regional network medical and social project). Public health. No. 3. Vol. 1. P. 51–60. <https://doi.org/10.21045/2782-1676-2023-3-1-51-60>
7. Sabanov V.I., Popova E.G. (2009). Innovations in remuneration as a conflict factor in medical institutions. Volgograd Scientific and Medical Journal. No. 1. P. 3–6.
8. Spielberger C.D., Gorsuch R.L., Lushene R.E. (1970) Manual for the State-Trait Anxiety Inventory. Palo Alto, CA: Consulting Psychologists Press. 358 p.
9. Khanin Yu.L. (1976). A short guide to the C.D. Spielberger Scale of Reactive and Personal anxiety. Leningrad: LNIITEK. 86 p.
10. Cohen J. (1988). Statistical Power Analysis for the Behavioral Sciences (2nd ed.). Routledge. <https://doi.org/10.4324/9780203771587>
11. Kelekar U., Das Gupta D., Theis-Mahon N., Fashingbauer E., Huang B. (2024). Distances to emergency departments and non-urgent utilization of medical services: a systematic review. Glob Health Action. Vol. 17. No. 1. P. 2353994. <https://doi.org/10.1080/16549716.2024.2353994>
12. Forsell L., Forsberg A., Kisch A., Rantala A. (2020). Specialist Ambulance Nurses' Perceptions of Nursing: A Phenomenographic Study. Int J Environ Res Public Health. Vol. 17, No. 14. P. 5018. <https://doi.org/10.3390/ijerph17145018>
13. Churkin S.D., Dubovitskaya T.D. (2015). The culture of the manager's attitude to the staff: concept, structure, features of manifestation. Bulletin of the University. No. 4. P. 272–279.
14. Livshits S.A., Gurov A.N. (2017). The main directions of effective leadership formation and leadership styles of a medical organization. The health care manager. No. 3. P. 55–62.
15. Rusanov S.N., Avkhimenko M.M., Kosachev V.E. (2015). The specifics of the work of emergency medical teams. A nurse. No. 5. P. 44–46.

## ES

**Estudio sobre la correlación entre las actitudes de la gerencia y la satisfacción con el equipo con el desarrollo de ansiedad situacional en equipos médicos de emergencia**

A.S. Melnikov, E.V. Nelyubina, M.S. Kunafin, A.F. Amirov, A.Kh. Tregubova

**Anotación**

**Introducción.** Recientemente, se ha observado una tendencia a que la gerencia exija excesivamente al personal sanitario en el contexto de la escasez de equipo en las regiones. Esto es especialmente relevante para el personal médico de emergencia. Esta práctica dificulta la iniciativa y la independencia, lo que puede conducir a un aumento de los niveles de ansiedad situacional y, en consecuencia, a un modelo menos eficaz para la atención de emergencias a la población. Mejorar el desempeño de los servicios médicos de emergencia impacta directamente en el desarrollo de las instituciones sanitarias en su conjunto, estimulando su modernización y el desarrollo del personal. **El objetivo del estudio** fue determinar las correlaciones entre el proceso de desarrollo de ansiedad situacional y la actitud de la gerencia, en combinación con la satisfacción con el equipo del personal médico de los equipos médicos móviles de atención médica de emergencias en Ufa. **Materiales y métodos.** El material para este estudio consistió en los resultados de una encuesta exhaustiva a 528 trabajadores médicos del servicio de atención médica de emergencia de la ciudad de Ufa. El cuestionario del autor se compiló teniendo en cuenta la identificación de las características básicas de personalidad del empleado e indicadores específicos de la actividad profesional. El análisis de la ansiedad situacional se realizó según métodos estandarizados. El análisis de correlación se llevó a cabo según los principales

## FR

**Étude de la corrélation entre les attitudes managériales, la satisfaction à l'égard du matériel et le développement de l'anxiété situationnelle chez les équipes médicales d'urgence**

A.S. Melnikov, E.V. Nelyubina, M.S. Kunafin, A.F. Amirov, A.Kh. Tregubova

**Annotación**

**Introduction.** Récemment, on a observé une tendance à imposer des exigences excessives aux professionnels de santé par la direction, dans un contexte de sous-équipement dans les régions. Ce phénomène est particulièrement préoccupant pour le personnel médical d'urgence. Cette pratique entrave l'initiative et l'autonomie, ce qui peut engendrer une augmentation de l'anxiété situationnelle et, par conséquent, une moindre efficacité des soins d'urgence prodigués à la population. L'amélioration des performances des services d'urgence a un impact direct sur le développement des établissements de santé dans leur ensemble, en stimulant leur modernisation et la formation continue du personnel. **Objectif de l'étude:** était de déterminer les corrélations entre le processus de formation de l'anxiété situationnelle et l'attitude de la direction, combinée à la satisfaction à l'égard du matériel, du personnel médical des équipes médicales d'urgence mobiles à Oufa. **Matériel et méthodes.** Les données de cette étude proviennent d'une enquête exhaustive menée auprès de 528 professionnels de santé du service des urgences médicales de la ville d'Oufa. Le questionnaire a été élaboré en tenant compte des caractéristiques de personnalité fondamentales des employés et d'indicateurs spécifiques de leur activité professionnelle. L'analyse de l'anxiété situationnelle a été réalisée selon des méthodes standardisées. Une analyse de corrélation a été effectuée selon les principales méthodes



métodos de estadística matemática. *Resultados.* Los límites de distribución de los indicadores sociales estudiados para los trabajadores médicos del servicio de atención médica de emergencia de la ciudad de Ufa mostraron una actitud positiva por parte de la gerencia (74,81% frente a 10,29%). El 32,35% de los encuestados mostró baja satisfacción con el equipo de los equipos de atención médica móvil general, en comparación con el número de los que notaron un equipo alto (25,00%). Se encontró que las actitudes negativas de la gerencia y la baja satisfacción con el equipo entre los trabajadores de ambulancias de Ufa aumentaron significativamente las puntuaciones de ansiedad posterior al turno (AUC0,870 frente a 0,116 y AUC0,761 frente a 0,303, respectivamente). *Conclusión.* Este estudio permitirá el desarrollo de algoritmos para la optimización de procesos, la reducción de los tiempos de respuesta, una mayor precisión diagnóstica y una atención prehospitalaria más eficaz. Mejorar el desempeño del personal de ambulancias ahorra recursos, lo que contribuye a una mayor cobertura de atención médica de alta calidad y, en consecuencia, a una mejor salud pública a nivel nacional. Por lo tanto, este estudio contribuye a la estrategia para mejorar la salud de los rusos en todos los niveles.

**Palabras clave:** personal médico, ambulancia, equipo de equipo, actitudes de gestión, ansiedad situacional.

statistiques. *Résultats.* La distribution des indicateurs sociaux étudiés chez les professionnels de santé du service des urgences médicales d'Oufa a révélé une attitude positive de la part de la direction (74,81% contre 10,29%). Un faible niveau de satisfaction concernant l'équipement des équipes mobiles de soins a été observé chez 32,35% des répondants, contre 25,00% qui ont noté un niveau d'équipement élevé. Il a été constaté que les attitudes négatives de la direction et le faible niveau de satisfaction concernant l'équipement chez les ambulanciers d'Oufa augmentaient significativement les scores d'anxiété post-service (AUC0,870 contre 0,116 et AUC0,761 contre 0,303, respectivement). *Conclusion.* Cette étude permettra le développement d'algorithmes pour l'optimisation des processus, la réduction des délais d'intervention, l'amélioration de la précision diagnostique et une prise en charge préhospitalière plus efficace. L'amélioration des performances des ambulanciers permet de réaliser des économies de ressources, ce qui contribue à une meilleure couverture des soins médicaux de qualité et, par conséquent, à une amélioration de la santé publique à l'échelle nationale. Ainsi, cette étude contribue à la stratégie d'amélioration de la santé des Russes à tous les niveaux.

**Mots clés:** personnel médical, ambulance, équipement d'équipe, attitudes de gestion, anxiété situationnelle.

#### ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ / ABOUT THE AUTHORS

**Мельников Александр Сергеевич** – кандидат фармацевтических наук, доцент кафедры общей химии, ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Уфа, Россия.

**Alex S. Melnikov** – PhD in Pharmaceutical sciences, Associate Professor of Department of General Chemistry, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia.

E-mail: melnikus@yandex.ru, ORCID: 0000-0003-0015-2891, SPIN-код: 5606-2635

**Нелюбина Екатерина Владимировна** – старший преподаватель кафедры педагогики и психологии, ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Уфа, Россия.

**Ekaterina V. Nelyubina** – Senior Lecturer of Department of Pedagogy and Psychology, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia.

E-mail: danilova\_rina@list.ru, ORCID: 0009-0004-2416-4891, SPIN-код: 5772-4092

**Кунафин Марат Саубанович** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой скорой помощи и медицины катастроф, термической травмы и трансфузиологии, ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Уфа, Россия.

**Marat S. Kunafin** – Grand PhD in Medical sciences, Professor, Head of Department of Emergency Care and Disaster Medicine, Thermal Trauma and Transfusiology, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia.

E-mail: kunafin-ms@yandex.ru, ORCID: 0000-0002-8638-1590, SPIN-код: 6994-0674

**Амиров Артур Фердович** – доктор педагогических наук, профессор, заведующий кафедрой педагогики и психологии, ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Уфа, Россия.

**Artur F. Amirov** – Grand PhD in Pedagogic sciences, Professor, Head of Department of Pedagogy and Psychology, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia.

E-mail: amirov.af@yandex.ru, ORCID: 0000-0003-1061-3460, SPIN-код: 1313-5681

**Трегубова Альбина Хакимьяновна** – кандидат физико-математических наук, доцент кафедры медицинской физики и информатики, ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Уфа, Россия.

**Albina Kh. Tregubova** – PhD in Physics and Mathematics, Associate Professor of the Department of Medical Physics and Informatics, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia.

E-mail: med\_fiz@bashgmu.ru, ORCID: 0000-0003-4951-5876, SPIN-код: 1307-6879