

DOI: 10.25742/NRIPH.2018.05.010

Расторгуева Т.И., Карпова О.Б., Проклова Т.Н.

**ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ
(практический аспект)**

«Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»,
Москва, Россия

Rastorgueva T.I., Karpova O.B., Proklova T.N.

**PSYCHOLOGICAL ACCOMPANYING ACTIVITIES
MEDICAL WORKERS
(practical aspect)**

National Research Institute of Public Health, Moscow, Russia

Контактная информация:

Расторгуева Татьяна Ивановна - доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»

Проклова Татьяна Николаевна — кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»; E--mail: rasto@mail.ru

Карпова Оксана Борисовна - кандидат физико-математических наук, старший научный сотрудник «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»; E--mail: rasto@mail.ru

Резюме. В статье рассматриваются вопросы регионального опыта создания и функционирования организационно-психологических технологий, направленных на сохранение эффективной деятельности медицинских работников.

Ключевые слова: опыт регионов, психологическое сопровождение, медицинские работники, синдром эмоционального выгорания, комплаентность, тренинг, медицинские психологи.

Abstract. The article deals with the issues of regional experience in the creation and functioning of organizational and psychological technologies aimed at preserving the effective performance of medical workers.

Keywords: experience of regions, psychological support, medical workers, emotional burnout syndrome, compliance, training, medical psychologists.

Современное рассмотрение вопросов сохранения здоровья медицинских работников в процессе их профессиональной деятельности диктует не только теоретическое изучение представленных понятий, но, и обязательное осмысление, постановку и решение практических задач нивелирования стрессогенных факторов в их работе.

И сегодня значимо, что к локальному подходу в применении мер профилактики стресс-факторов психологического характера в работе медиков добавился (с 2015 года) и региональный уровень.

И это безусловно важное событие в новейшей истории развития здравоохранения в рамках решения кадрового вопроса отрасли. Так как региональный уровень в разработке профилактических мер по микшированию стрессогенных факторов в деятельности медицинских работников является наглядным показателем понимания территориями тех "сигналов", которые посылает своим руководителям медицинское сообщество на местах, их нужд и потребностей по "спасению" собственного здоровья.

Важность изучения вышеобозначенных вопросов подтверждается авторитетным мнением специалистов этого направления (Винокур В.А., 2002; Яркина О.С., 2008; Багрий М.А., 2009; Ларенцова Л.И., 2009; Бердяева И.А., 2012; Кобякова О.С., Деев И.А., 2016 и др.).

Руководствуясь объективной необходимостью принятия срочных мер для сохранения психологической стрессустойчивости медицинских кадров в регионе, ряд исследователей инициировали научные поиски решения задач в этом направлении, взяв в союзники руководителей самого высокого ранга в регионе, вместе осуществляя конкретные практические шаги. Это прежде всего территории Томской и Ленинградской областей и Забайкальского края.

Подчеркнем, что изучая практические "шаги" территорий, мы руководствовались направлениями технологии "Психологическое сопровождение деятельности медицинских работников", включающей в себя такие виды деятельности, как [1]: психодиагностика; психоконсультирование; психопрофилактика; психокоррекция и психопросвещение и определяясь тем, что отдельным направлением психологического сопровождения медицинского персонала является профилактика синдрома эмоционального выгорания, вызывающего стрессовые расстройства.

I. Томская область. Начнем рассмотрение вопроса с территории, которая приступила к проведению исследования раньше других (2015г.) и где предпринятые практические шаги закончились принятием управленческого решения на самом высоком управленческом уровне (2016г.).

В аннотации к работе [2], проводимой на этой территории, отмечается, что исследование уровней и распространенности профессионального выгорания врачей в Российской Федерации выполнялись ранее на небольших выборках субъектов и, как правило, оценивались с использованием разных инструментов, что не позволяло обобщить результаты этих исследований, сравнить их между собой и с зарубежными аналогами.

В связи с этим в Томской области было проведено исследование, целью которого явилась оценка характеристик профессионального выгорания (ПВ) врачей в масштабах региона. Работа такого уровня была проведена в России впервые (2015-2016гг.), на практически сплошной популяции врачей отдельного региона - Томской области. Итоги исследования показали, что только менее 1% врачей ПВ не имели, каждый третий респондент имел крайне высокую степень выгорания, а каждый второй - высокую или среднюю.

Подчеркивается, что зарегистрированные показатели ПВ врачей в Томской области связаны, прежде всего с высокой интенсивностью труда, что является следствием их кадрового дефицита на всей территории региона.

Самым важным представляется итог исследования - не просто констатация факта самого его проведения и аналитического осмысления материала (хотя исследование такого направления в масштабах региона само по себе является событием), а те практические меры, которые были приняты после подведения его итогов - на уровне Губернатора Томской области.

Так, в соответствии с распоряжением Губернатора Томской области N 25-р от 27.01.2016 [3] была инициирована Программа мероприятий по совершенствованию кадровой политики в сфере здравоохранения на территории Томской области.

Среди прочих знаковых мероприятий в Программе следует отметить адресное отношение к проблеме СЭВ, а именно:

- разработка Программы по предотвращению профессионального выгорания медицинских работников учреждений здравоохранения с целью обучения медицинских работников;
- обучение медицинских работников областных государственных учреждений здравоохранения по вопросам предотвращения

профессионального выгорания медицинских работников учреждений здравоохранения;

- формирование и развитие корпоративной культуры работников областных государственных учреждений здравоохранения Томской области;

- разработка программ по улучшению условий и охраны труда в областных государственных учреждениях Томской области;

- оказание мер социальной поддержки медицинским работникам, пребывающим для работы в областные государственные учреждения здравоохранения Томской области (единовременные компенсационные выплаты, обеспечение жильем, реализация социальных программ и пр.).

Важна адресация исполнения распоряжений по выполнению Программы - она относится к Департаменту здравоохранения и администрации муниципальных образований Томской области.

Подчеркнем, что работа в этом направлении на территории Томской области продолжается, процесс выполнения положений Программы имеет длительный временной фактор, и, в силу сложности решаемых вопросов, ждать быстрых результатов нецелесообразно. Самое главное, что процесс осуществляется, а положительная отдача будет обязательно, об этом свидетельствуют документы, сопровождающие сам процесс исследования, назначенные ответственные инстанции и исполнители.

II. О пилотном проекте в Ленинградской области. Название проекта: "Профилактика синдрома эмоционального выгорания среди медицинских работников Ленинградской области", 2016г..

Инициаторы проведения исследования, в обосновании к его осуществлению отмечают [4], что в настоящее время медицинскому персоналу приходится работать в условиях психо-эмоциональных перегрузок. Это обусловлено кадровым дефицитом на местах, невысокой заработной платой, большой загруженностью, как от обслуживания пациентов, так и от заполнения отчётной документации. Имеет место и нарастание негативизма со стороны пациентов и их родственников. Всё это в совокупности приводит как к ухудшению психофизического состояния медицинских работников, так и к снижению эффективности и качества оказания медицинской помощи, а также служит причиной оттока кадров из государственных учреждений в частные организации.

Подчеркивается, что Пилотный проект «Профилактика синдрома эмоционального выгорания среди медицинских работников Ленинградской области» соответствует концепции развития здравоохранения на период до 2020 года, предусматривающей: -

развитие медицинской науки и инноваций в здравоохранении; - осознание медицинскими работниками потенциала профессии и её перспектив; - создание системы мотивации к качественному труду; - формирование здорового образа жизни, снижение распространённости употребления психоактивных веществ; - опосредованное повышение качества, эффективности и доступности медицинской помощи; - опосредованное снижение смертности и инвалидизации населения.

Отмечается, что Проект планируется реализовать на базе нескольких пилотных площадок лечебно-профилактических учреждений Ленинградской области. В дальнейшем реализация данного проекта планируется для всех ЛПУ 47-го региона. В рамках данного проекта также предусматривается:

- проведение обучающих занятий для сотрудников лечебно-профилактических учреждений, психологов (лиц, ответственных за проведение профилактических мероприятий) учреждений для эффективного внедрения проекта во всей Ленинградской области;
- Проект предусматривает проведение спортивных и культурно-массовых мероприятий для медицинских работников, которые организует Молодёжный совет при областном комитете по здравоохранению.

Отмечается, что при успешной реализации пилотного проекта «Профилактике синдрома эмоционального выгорания среди медицинских работников» планируется дальнейшая разработка мероприятий, направленных на профилактику СЭВ в лечебно-профилактических учреждениях региона. Разработкой мероприятий проекта занимаются клинические психологи и психиатры.

Цель проекта - изучение степени выраженности СЭВ, помощь работникам здравоохранения в понимании сути и актуальности данной проблемы, а также проведение ряда мероприятий, направленных на профилактику СЭВ, и меры борьбы со сформировавшимся синдромом эмоционального выгорания.

Задачи проекта включают:

1. Проведение психологической диагностики медицинских работников Ленинградской области для выявления СЭВ и степени выраженности данного синдрома.
2. Проведение лекций, тренингов, индивидуального консультирования, оздоровительных и культурно-массовых мероприятий, фармакотерапии (в зависимости от степени выраженности СЭВ). Создание и поддержание «здорового рабочего окружения».
3. Улучшение психического и соматического здоровья медицинских работников Ленинградской области.

4. Опосредованное решение кадровой проблемы в здравоохранении Ленинградской области, уменьшение оттока кадров.
5. Налаживание взаимодействия с выпускниками вузов, пришедшими в ЛПУ на работу, и новыми работниками, поступившими в штат учреждения (адаптационные мероприятия).
6. Оценка последующих результатов после внедрения проекта, обобщение опыта.

Здесь, как и в первом примере, очевидно задействование всех составляющих, входящих структуру технологии "Психологическое сопровождение деятельности медицинских работников", а именно: диагностика, консультирование, профилактика, коррекция, просвещение - и все это на основе изучения синдрома эмоционального выгорания среди медицинских работников, что "закольцовывает" структуру данной технологии, формируя ее комплексность в плане методологических подходов в решении проблемы.

III. Забайкальский край. Время действия - 2016 год.

Впервые в стране, на уровне региона, проводится полномасштабная практическая реализация технологии "Психологическое сопровождение деятельности медицинского персонала". Этому предшествовало, осуществленное в 2010-2011гг. в Забайкальском крае, полномасштабное изучение психического здоровья врачей на базе городских и краевых стационаров г. Читы [5]. Анализ материалов показал, что на момент исследования, психическое здоровье врачей лечебных учреждений Забайкальского края вызвало определенные опасения: результаты проведенного клинко-эпидемиологического исследования показали достаточно высокую распространенность у врачей различных симптомов невротического регистра. Так же подчеркивалось неудовлетворительное психическое и наркологическое здоровье отдельных категорий врачей (скорой медицинской помощи, онкологов, психиатров-наркологов, врачей хирургического профиля), обусловленное характером профессиональной деятельности.

И вот на этом тревожном фоне, спустя пять лет после проведенного исследования, в пресс-службе регионального Минздрава в конце 2016 года вышло сообщение, что в Чите, на базе Клинического медицинского центра (КМЦ) начал работу Центр психологического сопровождения работников здравоохранения [6]. И это, безусловно, весомое событие для всех специалистов, служб, управленческих структур страны, которые осознают необходимость открытия на своих территориях таких Центров, проведения работы в

этом направлении, но в силу разных обстоятельств сделать этого пока не могут.

Отмечалось, что главная Цель этого проекта – психологическое сопровождение работы с персоналом в медицинских организациях на всех этапах с момента приема на работу. В обязанности психологов входит:

- проведение профессионально-психологического отбора кандидатов на работу;
- психологическая «диагностика» сотрудников здравоохранения;
- индивидуальные консультации.

В дальнейшем, медицинский персонал должен освоить принципы бесконфликтного общения, а также защититься от эмоционального выгорания – работа по этим направлениям уже ведется не только с сотрудниками подразделений КМЦ, но и с врачами и медсестрами районных медицинских организации.

Акцентируется внимание на том, что в планах психологов центра – внедрить занятия стрессоустойчивого поведения. А для работников регистратуры и call-центра разрабатываются алгоритмы общения с пациентом как по телефону, так и лично; приема вызовов на дом, тактика работы с возражениями и замечаниями.

Помимо навыков работы с пациентами в центре будут оценивать и «внутреннюю» среду больниц. «Мы будем выявлять "проблемный персонал" и профессиональных стрессоров, изучать социально-психологический климат в медицинских коллективах, риск-факторы в производственной среде и объективные затруднения в работе», – рассказала руководитель центра О.В. Соколова.

В контексте вышесказанного необходимо отметить такое понятие как комплаентность, интерес к которому подтвержден рядом научных работ, особенно в последнее время (Фирсова И.В., 2009; Микиртичан Г.Л. и др., 2012; Пилевина Ю.В., 2012; Баова А.В., и др., 2015 и т.д.) . В медицине под термином "комплаенс" подразумевается добровольное следование пациента предписанному ему режиму лечения, синоним "приверженность лечению" [7].

Это очень важное понятие, особенно в современную информационную эпоху. Здесь мы уже можем говорить о необходимости научить медицинского работника выстраиванию стратегии общения с пациентом, обращение его в "общее поле взаимодействия", помогающего достижению обоюдной поддержки врача и пациента в победе над болезнью. Это очень важный момент - научить врача общаться с пациентом именно на волне взаимопонимания, а не конфронтации, учитывая высокую информированность пациента, возросшее число исков в суды и

неудовлетворенность пациентов оказанной медицинской помощью. И такие знания медики получают в процессе оказания им профессиональной помощи в рамках деятельности Центра.

Подводя промежуточные итоги, подчеркнем, что прошло чуть больше года с момента начала работы Центра, а его деятельность активно продолжается. И продолжается она творчески, в решении все новых задач в поставленной общей тематике - сохранения здоровья медицинских работников.

Так (по данным пресс-службы Министерства здравоохранения Забайкальского края), психологами Центра психологического сопровождения в феврале 2018 года проводилась акция «Забота о себе, любовь к себе». Мероприятие было направлено на эмоциональную поддержку медицинских работников [8].

Здесь важно отметить понимание и глубокое профессиональное осмысление проводимой работы специалистами края. Так, в контексте обоснования проводимой акции, Главным психологом Забайкальского края справедливо подчеркивалось, что «Профессия медиков требует сдерживания эмоций, а это очень опасно для здоровья: постоянное сдерживание негативных эмоций - страх, тревога, раздражение и так далее, разрушает организм токсинами стресса и приводит к психосоматическим заболеваниям. Поэтому положительные эмоции украшают человека, особенно, хотелось бы видеть эмоционально здорового, красивого медицинского работника. Любовь толкает человека на многие поступки. Любовь - это забота о другом, создание душевного и физического комфорта для другого человека, как результат - любовь делает человека счастливым. В результате счастливый человек может поделиться счастьем».

Отмечалось, что мероприятия, направленные на формирование позитивного рабочего настроения, будут проходить во всех медицинских организациях, где есть психологи, работающие с коллективом. Особенно ярко готовятся встретить своих коллег в начале рабочего утра в Городской поликлинике №4, Детском клиническом медицинском центре города Читы, Забайкальском краевом клиническом госпитале для ветеранов войн, Краевом кожно-венерологическом диспансере.

Конечно, здесь можно возразить, и отчасти правильно, что на фоне низких зарплат, "чудовищных" нагрузок на медицинских работников в силу неукомплектованности отрасли кадрами, бумажного "вала" работы и пр., - процесс формирования положительных эмоций представляется отдаленным "светлым будущим", о котором можно говорить только тогда, когда все главные проблемы будут решены. Но, на наш взгляд, это ошибочное, хотя и распространенное

суждение. Ошибочное потому, что проблема неуккомплектованности кадрами, низких зарплат и пр., решается медленно, на уровне государственных подходов, а вопросы сохранения здоровья медицинских работников на уровне формирования здоровьесберегающих технологий в их работе, в том числе, создания "банка положительных эмоций" в широком смысле этого слова (это и обучение общения с "современными" пациентами, с коллегами в стрессовой ситуации, и комфортная среда нахождения в медицинском учреждении и врача и пациента и т.д.) - находятся в компетенции местных органов управления отрасли и, по мнению ученых, не менее важны для эффективной работы, чем вышеназванные основные положения, об этом говорят и материалы ВОЗ, где обсуждаются эти вопросы [9,10].

В Центре отмечают, что в деятельности любого врача или медицинской сестры могут возникать разные конфликтные ситуации, как выйти из них с честью, как раз и готовы научить психологи Центра. И, как промежуточный итог проделанной работы, руководитель проекта отмечает столь значимые в контексте общего решения рассматриваемых вопросов слова: "Год к нам только привыкали, сейчас уже приходят и говорят, что дома стали замечать, что я прихожу домой совсем другая".

И это очень важное заключение - как подтверждение необходимости и эффективности проводимой работы в поле тонкого уровня человеческих отношений, эмоций, внутреннего миропереживания, познания глубинного мира души и долга перед профессией. И справедливо утверждение руководителя Центра, О.В.Соколовой, что согласно самым разнообразным исследованиям, медицина относится к сферам деятельности с высоким уровнем стресса. Стрессоустойчивый медицинский персонал - залог успешной работы учреждения, а значит, и повышение уровня обслуживания пациентов.

В русле сказанного важно, что через год после открытия Центра, в развитии его политики, в краевой клинической инфекционной больнице (ККИБ) в Чите состоялся первый тренинг-семинар для врачей "Профилактика эмоционального выгорания". Он открыл целый цикл мероприятий в рамках психологического сопровождения докторов, сообщила пресс-служба Минздрава Забайкальского края.

Отмечается, что "Темы последующих планируемых тренингов – бесконфликтное общение, стресс и стрессоустойчивость, профилактика эмоционального выгорания, работа с самооценкой, снятие нервно-психического напряжения и, конечно, командообразование. Цель - создать максимально благоприятный

климат в коллективе, мотивировать персонал на эффективную слаженную работу, помочь получать удовольствие от результатов труда".

Подчеркивается, что психологическая работа с сотрудниками ККИБ ведется на постоянной основе. В течение года в фокусе внимания был младший и средний персонал, работа велась по психологическому просвещению и психологической профилактике. Наконец начинается и психологическое сопровождение врачей. Одна из главных целей такой работы - предотвратить эмоциональное выгорание. Отмечается, что этому синдрому, к сожалению, подвержены все специалисты, работающие в сфере взаимодействия "человек-человек". Врачи - в группе риска, безусловно. Они постоянно обмениваются друг с другом и пациентами эмоциями и часто так погружены в работу, что о своем состоянии и здоровье не заботятся совершенно, а уж тем более не обращаются к психологам. На тренингах медицинские работники получают рекомендации, как не допустить выгорания и как с ним бороться, если синдром уже проявляет себя - рассказала психолог Центра [11].

В Минздраве края подчеркнули, что "эффективность психологического сопровождения уже доказана на практике: одной из первых цикл тренинговых занятий прошла группа старших медицинских сестер, куда вошла и главная медсестра ККИБ. В результате специалисты не только получили новые знания, но и сплотились как коллеги, повысилось качество каждодневного взаимодействия".- Как и многие тренинговые группы, группа старших медсестер прошла все этапы развития команды. Было и сопротивление, и динамика. На данный момент это сплоченный коллектив с высокой мотивацией к работе и готовностью к сотрудничеству. Достигнутый результат - промежуточный, потому что работа продолжается и диапазон ее расширяется. Основная цель - создать максимально благоприятную атмосферу для работы учреждения во всех отношениях, - резюмировала психолог [chitazdrav.ru].

Важно подчеркнуть и внимание к молодым врачам. Так, на базе Детского клинического медицинского центра (ДКМЦ) в Чите впервые состоялся психологический тренинг для 36 молодых специалистов. Это медицинские работники, которые только начинают свою трудовую деятельность с пациентами школьного и дошкольного возраста. Поэтому квалифицированную помощь им помогают получить специалисты Центра психологического сопровождения медицинских организаций Забайкальского края.

Главный медицинский психолог края также отмечает, что безусловно, создать положительную атмосферу в коллективе, наладить рабочую обстановку, исключить возможные конфликтные ситуации, найти общий язык как с коллективом, так и с пациентом, а также морально поддержать молодого специалиста может человек только со специальным образованием. Отмечается, что уже за год работы Центра наблюдается положительная динамика в психологическом климате медицинских учреждений как Читы, так и районов. Проводится, как и планировалась, работа по профессионально-психологическому отбору кандидатов на работу, осуществляется стандартизация методик профотбора. Отмечается участие в расстановке кадров в соответствии с индивидуальными особенностями человека, обучение персонала основам психологических знаний и приемам саморегуляции психического состояния и многое другое.

Подчеркивается, что применяемые в работе методики, которые постоянно совершенствуются, позволили многим медицинским работникам разрешить проблемы психологического характера и продолжить работу в любимой профессии. А молодые специалисты, в свою очередь, получают не только знания в этой сфере, но и быстрее адаптируются к напряженному графику и налаживают доброжелательное общение внутри коллектива и с пациентами. Психологи Центра проводят тренинги «Эффективная регистратура», «Безконфликтное общение», «Стрессоустойчивое поведение», «Профилактика эмоционального выгорания». Также с коллективами медицинских организаций осуществляются информационные встречи по различным психологическим темам [<https://cod75.ru/regionalnyenovosti>].

Отметим, что такой большой спектр задач, которые стоят перед службой помощи медицинским работникам в Забайкалье, безусловно должен опираться на действенный штат специалистов самого высокого уровня. И отрадно, что подготовка их ведется на самых лучших "площадках" (школах) страны и зарубежья. В качестве важного штриха к предыдущим исследованиям, отметим, что лучшими (ведущими) школами для подготовки клинических (медицинских) психологов считаются Московская, Ленинградская и Томская [12] и, закономерно поэтому, что два "революционных", в масштабах регионов, исследования, направленных на сохранение эффективной профессиональной деятельности медицинских работников проводилось на территориях Томской и Ленинградской областей.

Обобщая изучаемый материал, важно подчеркнуть, что представление о враче, как дешевом ресурсе в последние годы стало

пересматриваться [13]. Так, Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012г. (Указ N 597) была поставлена задача в 2018 году повысить размер зарплаты врачей до уровня 200% от средней зарплаты в регионе. По данным Росстата, в сентябре 2014г. этот показатель составил 142,5%.

Отмечается, что такой тренд свидетельствует о кардинальном изменении отношения государства к врачебному труду. Врач постепенно становится дорогим ресурсом, что должно существенно изменить его место в системе здравоохранения. Подчеркивается, что для этого курс на повышение оплаты труда врача должен сопровождаться мерами по повышению его эффективности.

Это очень своевременное и правильное утверждение, соответствующее пониманию значимости медицинской профессии. Мы не акцентируем сейчас внимание на отчетливом понимании тех реальных процессов, которые происходят в отрасли: это и сокращение ЛПУ и медицинских работников, что приводит, соответственно к увеличению нагрузки на оставшихся врачей и снижению эффективности их работы, и не столь радужное положение дел с повышением заработной платой медицинских работников в регионах, как это планировалось и пр. И верим (хотим верить), что эти негативные процессы обязательно будут устранены. Речь не об этом. А о глобальном понимании того, что врач (как абстрактная фигура) является той основой общества, на котором оно базируется, хотя бы в силу того, что от эффективности работы медицинского сообщества в конечном итоге зависит здоровье и собственно существование нации. И поэтому и достойная оплата труда, и рациональное распределение нагрузок и обеспеченность лечебного процесса и пр. - все это очень значимо и, в целом, достижимо. Но даже тогда, когда все эти организационно-законодательные-управленческие решения найдут место в практической жизни, врач один на один останется с проблемой каждодневной ответственности за здоровье и жизнь пациента. И справиться с этой труднейшей ношей ему могут помочь, в том числе, и специалисты соответствующего профиля - грамотные психологи.

И поэтому актуально, важно и ценно, что уже в трех регионах России (в менее масштабном варианте их больше, например Чувашия, <https://psy.sy>) происходит такое значимое событие как практическое формирование службы психологического сопровождения деятельности медицинских работников, направленное на укрепление здоровья тех, кто сохраняет национальное богатство нашей страны - ее народ.

Подчеркнем, что все эти и другие более расширенные процессы формирования организационно-психологических технологий управления персоналом медицинских организаций, сформированные в дефиницию "Психологическое сопровождение деятельности медицинского персонала" в виде создания Программ, работы отдельных Центров, Служб и пр., смогут оказывать и уже оказывают действенную помощь медицинским работникам. А масштаб региона позволяет отслеживать и направлять соответствующие действия в единый комплексный подход, обеспечивая тем самым преемственность и взаимосвязь его структурных элементов. И те процессы, которые осуществляются сегодня в этом направлении в трех регионах - это бесценный опыт первых шагов, оценка которого поможет другим территориям перенять его эффективно, и с меньшим количеством ошибок осуществлять работу по сбережению кадрового потенциала страны.

Важно, что материалы по проводимым исследованиям, в той или иной степени "подробности" есть в открытом доступе, известны ответственные лица за проведение научных поисков, с ними можно связаться, понять, узнать, изучить алгоритм научных поисков и проводимых мероприятий, проконсультироваться и, "вобрав в себя" работающий опыт территорий, разработать собственный, с учетом местных особенностей, план по созданию для медицинских работников среды, максимально свободной от стресса, тем самым сохранив их здоровье на долгую перспективу.

Литература

1. Хусаинова И.Р., Каусова Г.К. Психологическое сопровождение медицинского персонала в онкологическом стационаре //Вестник Казахского Национального медицинского университета, 2016 /<https://cyberleninka.ru/article>.
2. Кобякова О.С., Деев И.А., Куликов Е.С., Хомяков К.В., Пименов И.Д., Загрямова Т.А., Балаганская М.А. Профессиональное выгорание у врачей в Российской Федерации на модели Томской области //Электронный научный журнал "Социальные аспекты здоровья населения". - N3 (55). - 2017.
3. О мероприятиях по совершенствованию кадровой политики в сфере здравоохранения на территории Томской области /<https://docs.cntd.ru/document/>.
4. Профилактика СЭВ среди медицинских работников. О пилотном проекте для учреждений здравоохранения

- Ленинградской области //Вестник медицины Ленинградской области. - N1, январь, 2017 /<https://docviewer.yandex.ru>.
5. Бодагова Е.А., Говорин Н.В. Психическое здоровье врачей разного профиля //Социальная и клиническая психиатрия, 2013, т.2, N1. - С.21-26 /<https://docviewer.yandex.ru>, информация взята с сайта mniip.serbsky.ru.
 6. Центр психологического сопровождения медицинских работников открылся в Забайкалье /www.medvestnik.ru, www.chita.ru, www.vesti.ru, 17.11.2016.
 7. Этот загадочный комплаенс, или как заставить больного лечиться /МыВрачи.РФ. Научная поддержка Евразийской Ассоциации терапевтов /<https://myvrachi.ru>.
 8. Акция психологической поддержки медиков "Забота о себе, любовь к себе" пройдет в Забайкалье, 2018 /altesmedia.ru.
 9. Всемирная организация здравоохранения. Нормальные условия труда медика - залог качественной медицинской помощи. 6 декабря, 2012 / <http://med.express.blogspot.ru/2012>.
 10. ВОЗ. Как создать для медицинских работников привлекательную и благоприятную рабочую среду. Краткий аналитический обзор, 15, 2010 /euro.who.int.
 11. Врачей в Чите учат бороться с эмоциональным выгоранием /<https://www.mngz.ru>.
 12. Березин М.А. О статусе медицинского психолога в системе здравоохранения, недостатках системы подготовки клинических психологов и связанных с ними проблемами и перспективах // Медицинская психология в России. - N2 (13). - 2012, / <http://www.medpsy.ru>.
-