

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2023-4-811-836

ОПЫТ ИНТЕГРАЦИИ ПОМОЩНИКА ВРАЧА В ОТЕЧЕСТВЕННУЮ СИСТЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: АНАЛИТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

*О.В. Киселева*¹, *С.Е. Прокошина*¹, *А.В. Хрищенко*¹, *А.В. Новиков*², *Н.Н. Камынина*^{3,4},
*Т.И. Бонкало*³

¹ГБУ «Московская служба психологической помощи населению» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, 109125, Российская Федерация, г. Москва;

²ГБУЗ «Центр медицинской профилактики Департамента здравоохранения города Москвы», 123060, Российская Федерация, г. Москва

³ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», 115088, Российская Федерация, г. Москва

⁴ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», 117198, Российская Федерация, г. Москва

Введение. В связи с тенденцией к старению населения, нагрузка на врачей первой медико-санитарной помощи возрастает, что обуславливает необходимость пересмотра всей кадровой системы медицинского обслуживания и оказания медицинской помощи. Одним из способов решения проблемы дефицита врачей общей практики, врачей-терапевтов является перераспределение их функций между другими медицинскими работниками. Отдельные задачи, которые решались врачами, могут быть переданы среднему медицинскому персоналу, находящему на должности помощника врача, без добавления возможных рисков и снижения качества оказания первичной медико-санитарной помощи населению. Однако любое нововведение в кадровую политику здравоохранения должно основываться на результатах постоянного мониторинга проблема и трудностей, связанных с осуществлением специалистами новых профессиональных функций и задач.

Целью работы стало выявление отношения медицинских работников, обучающихся по программам подготовки помощника врача и работающих в данной должности в медицинских организациях города Москвы, к новому виду медицинской деятельности и трудовым функциям.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 285 медицинских работников со стажем в должности помощника врача от двух недель до девяти месяцев. Разработана анкета, выявляющая степень удовлетворенности трудом, особенности и характер отношения к должности помощника врача, оценку возможностей осуществления соответствующих трудовых функций и решения профессиональных задач. Использована методика А.В. Батаршева «Интегральная оценка удовлетворенности трудом», модифицированная в соответствии с целями исследования. Статистические методы исследования включали в себя традиционный пакет описательной статистики.

Результаты и обсуждение. Выявлено, что в целом помощники врача удовлетворены условиями, созданными для организации обучения и трудовой деятельности. Большинство респондентов положительно оценивают свой опыт работы в должности, многим нравится данная работа. Однако в результате исследования определены и трудности, с которыми сталкиваются помощники врача. Это напряженность профессиональной деятельности,

специфика общения в системе «помощник врача — пациент». Возникла целесообразность и необходимость разработки специальных программ дополнительного образования помощников врача, направленных на формирование у них коммуникативной и психологической компетентности.

Заключение. Результаты мониторинга позволили сформулировать рекомендации по совершенствованию системы внедрения должности помощника врача в медицинские организации.

Ключевые слова: помощник врача, система здравоохранения, удовлетворенность трудом, отношение к должности, коммуникативные навыки, психологическая компетентность

EXPERIENCE OF INTRODUCING THE PROFESSION OF A PHYSICIAN'S ASSISTANT TO THE DOMESTIC HEALTH CARE SYSTEM: AN ANALYTICAL STUDY

Kiseleva O.V.¹, Prokoshina S.E.¹, Khrishchenko A.V.¹, Novikov A.V.², Kamynina N.N.^{3,4}, Boncalo T.I.³

¹*SBI «Moscow Service for Psychological Assistance to the Population» of the Department of Labor and Social Protection of the Population of the City of Moscow, 109125, Russian Federation, Moscow;*

²*SBHI «Centre of Medical prevention Department of Healthcare of Moscow», 123060, Russian Federation, Moscow;*

³*SBI «Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department», 115088, Russian Federation, Moscow;*

⁴*Peoples' Friendship University of Russia named after Patrice Lumumba, 117198, Russian Federation, Moscow*

Introduction. Due to the trend towards the aging of the population, the burden on first-aid doctors is increasing, which necessitates the revision of the entire personnel system of medical care and medical care. One of the ways to solve the problem of the shortage of general practitioners, internists is the redistribution of their functions among other medical professionals. Individual tasks that were solved by doctors can be transferred to the average medical staff who are in the position of a doctor's assistant, without adding possible risks and reducing the quality of primary health care to the population. However, any innovation in the personnel policy of healthcare should be based on the results of constant monitoring of the problems and difficulties associated with the implementation of new professional functions and tasks by specialists.

The aim of the work was to identify the attitude of medical workers studying under the training programs of a doctor's assistant and working in this position in medical organizations of the city of Moscow to a new type of medical activity and labor functions.

Materials and methods. The study involved 285 medical workers with experience as a doctor's assistant from two weeks to nine months. A questionnaire has been developed that reveals the degree of job satisfaction, the specifics and nature of the attitude to the position of a doctor's assistant, an assessment of the possibilities of performing appropriate work functions and solving professional tasks. The method of A.V. Batarshv "Integral assessment of job satisfaction" was used, modified in accordance with the objectives of the study. Statistical research methods included a traditional package of descriptive statistics.

Results and discussion. It was revealed that, in general, the doctor's assistants are satisfied with the conditions created for the organization of training and work. The majority of respondents positively assess their work experience in the position, many like this job. However, as a result of the study, the difficulties faced by the doctor's assistants were also identified. This is the intensity of professional activity, the specifics of communication in the "doctor's assistant — patient" system. It became expedient and necessary to develop special programs of additional education for medical assistants aimed at forming their communicative and psychological competence.

Conclusion. The monitoring results made it possible to formulate recommendations for improving the system of introducing the position of assistant doctor in medical organizations.

Keywords: physician assistant, healthcare system, job satisfaction, attitude to the position, communication skills, psychological competence

Введение. Отечественная система здравоохранения находится в состоянии реформирования, обусловленном необходимостью реагирования на новые вызовы времени. В связи с тенденцией во всем мире, в том числе и в нашей стране, к старению населения, нагрузка на врачей первой медико-санитарной помощи возрастает, что обуславливает необходимость поиска новых подходов к организации системы оказания медицинской помощи, в том числе с учетом кадровой ситуации.

Исследователи отмечают, что, несмотря на высокое число врачей, в отечественном здравоохранении обозначился дефицит наиболее востребованных специалистов, в силу диспропорции подготовки медицинских работников [1]. Особо такой дефицит ощущается в системе первичной медико-санитарной помощи: в некоторых регионах ощущается острая нехватка врачей общей практики [2, 3].

Результаты исследований, проведенных в течение последних десяти лет, свидетельствуют о необходимости пересмотра кадровой политики отечественного здравоохранения [4]. В частности, Л.В. Руголь, И.М. Сон, Л.И. Меньшикова указывают на снижение доступности и качества медицинской помощи, обусловленных ростом нагрузки на врачей [5]; Л.И. Меньшикова с соавторами выделяют в качестве основной проблемы системы отечественного здравоохранения кадровый дисбаланс врачей-терапевтов участковых [2]; В.И. Стародубов с соавторами подчеркивают необходимость реформирования кадровой системы отечественного здравоохранения в связи с выросшей нагрузкой на врача общей практики и образовавшегося дефицита врачей [6]. О дефиците медицинских кадров указывают и другие авторы [3, 7-11].

Одним из способов решения проблемы дефицита врачей общей практики, врачей-терапевтов является перераспределение их функций между другими медицинскими работниками [12]. Отдельные медицинские задачи, которые решались врачами, могут быть

переданы специалистам со средним медицинским образованием без добавления возможных рисков и без снижения качества оказания медицинской помощи населению [4].

В зарубежных странах имеется достаточный опыт внедрения должности помощника врача в национальные системы здравоохранения [13]. Уже в 60-х годах прошлого века в США были внедрены такие должности, как помощник врача и практикующая медсестра, что, по свидетельству ряда исследований, было напрямую связано с дефицитом и неравномерным распределением медицинского персонала [14]. Анализ зарубежного опыта оптимизации системы здравоохранения за счет перераспределения профессиональных функций врачей показал, что с введением должности помощника врача происходит трансформация всей терапевтической службы [14].

В связи с этим, любое нововведение в кадровую политику здравоохранения должно основываться на результатах постоянного мониторинга и научных сведений о проблемах и трудностях, связанных с осуществлением медицинскими работниками новых профессиональных функций и с решением ими обновленных профессиональных задач.

Опыт использования специалистов со средним медицинским образованием в роли помощника врача был получен в Москве в рамках организации проактивного диспансерного наблюдения за лицами, страдающими хроническими заболеваниями, перечень которых утвержден приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 15 апреля 2022 года № 376 «Об утверждении перечней заболеваний и состояний, при которых устанавливается диспансерное наблюдение, а также правил постановки, проведения и снятия с диспансерного наблюдения».

В рамках этого проекта более 400 помощников врача прошли специальную подготовку, в процессе которой они осваивали трудовые действия, ранее ими не выполнявшиеся. В частности, помощники врача приобрели такие компетенции, как дистанционное общение с пациентами и членами мультидисциплинарной команды, консультирование и сопровождение пациентов, работа со специальным модулем Единой медицинской информационно-аналитической системой (ЕМИАС).

В 2023 году был проведен мониторинг психологического состояния помощников врача, обусловленного их трудовой деятельностью. Целью исследования, таким образом, стало выявление отношения медицинских работников, обучающихся по программам подготовки помощников врача и осуществляющих соответствующую практику в медицинских

организациях города Москвы, к новому виду медицинской деятельности и трудовым функциям.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 285 медицинских работников (из них 270 женщин и 15 мужчин), чей стаж профессиональной деятельности в должности помощника врача составил от двух недель до девяти месяцев. Общий же стаж медицинской деятельности большинства опрошенных помощников врача (67,4%) в среднем был более трех лет.

Анализ возрастной структуры респондентов выявил преобладание группы 20-29 лет (46 %). Остальные возрастные группы (30-39 лет, 40-49 лет, 50-60 лет имеют примерно равные долевые значения (15,4 %, 20 %, 18,6 % соответственно, рис. 1).

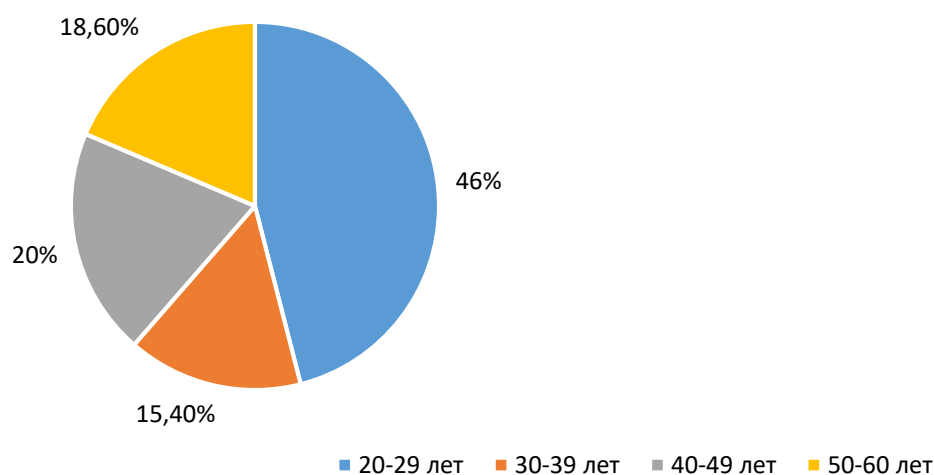


Рисунок 1 — Возрастной состав респондентов

Для исследования была разработана анкета, направленная на выявление степени удовлетворенности респондентов трудом, особенностей и характера их отношения к должности помощника врача, оценки своих возможностей осуществлять соответствующие возложенные новые трудовые функции и эффективно решать поставленные профессиональные задачи. Также в исследовании была использована методика А.В. Батаршева «Интегральная оценка удовлетворенности трудом», модифицированная в соответствии с целями исследования. Статистические методы исследования включали в себя традиционный пакет описательной статистики.

Результаты исследования. По результатам опроса, необходимо отметить, прежде всего, тот факт, что в медицинских организациях, где на экспериментальной основе была введена должность помощника врача, созданы все необходимые условия для профессионального развития медицинских работников.

Так, большинство респондентов продемонстрировали удовлетворенность предварительной подготовкой к выполнению роли помощника врача и соответствующим дополнительным профессиональным образованием: с утверждением о том, что на этапе обучения было полностью раскрыто содержание деятельности помощника врача, полностью согласились 47,7% респондентов; 35,1% дали ответ «скорее согласен (-на)» (рис. 2).

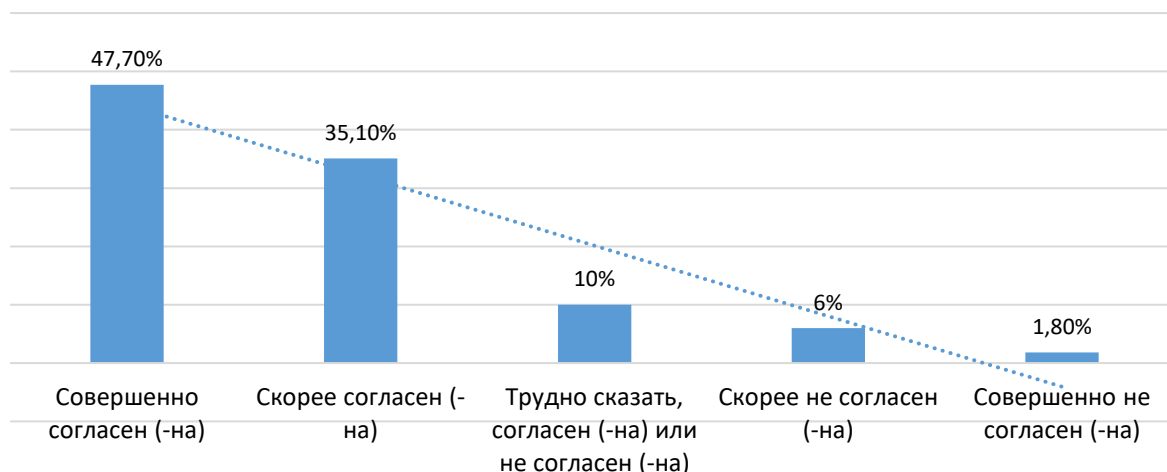


Рисунок 2 — Процентное распределение ответов респондентов по степени согласия с утверждением: «На этапе обучения роли помощника врача нам все хорошо и доступно объяснили»

Предварительное обучение медицинских работников способствовало и тому, что ожидания многих из них практически совпали с реальной практикой. Так, например, с утверждением о том, что ожидания от обязанностей помощника врача совпали с тем, чем приходится заниматься в действительности, согласились почти 70% опрошенных (рис. 3).

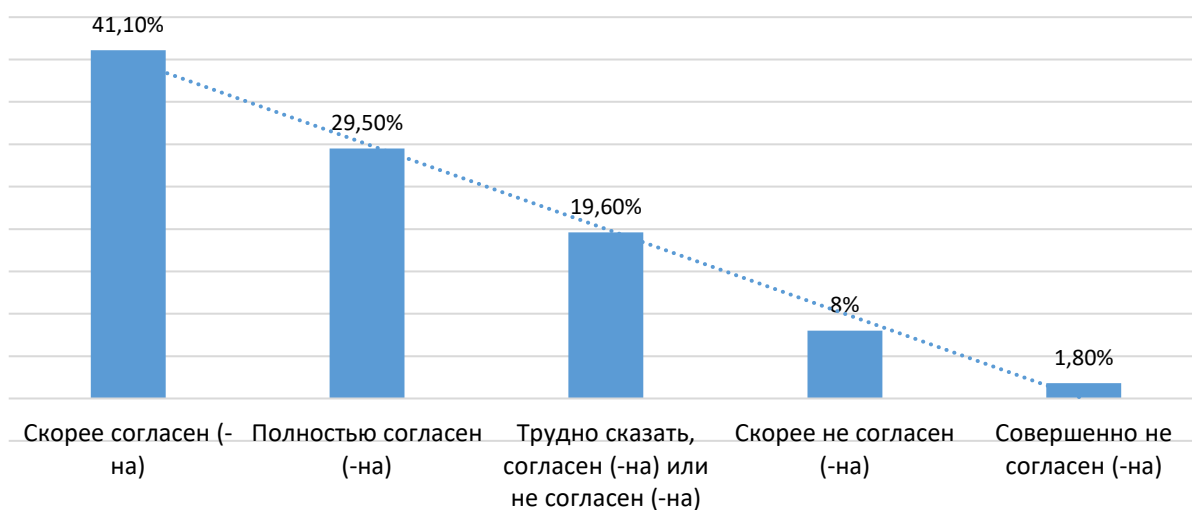


Рисунок 3 — Процентное распределение ответов респондентов по степени согласия с утверждением: «Мои ожидания от обязанностей помощника врача совпали с тем, чем я сейчас занимаюсь»

Однако обращает на себя внимание тот факт, что большинство помощников врача на данное утверждение все-таки выбрали такой вариант согласия, который предполагает некое сомнение в его правильности (41,1% респондентов выбрали ответ «скорее согласен»). Во-вторых, достаточно большое количество респондентов (19,6%) не смогли определиться с тем, совпадают ли их ожидания от должности помощника врача от реального выполнения соответствующих профессиональных функций.

Выявленные факты могут косвенно свидетельствовать о наличии у ряда помощников врача трудностей, связанных с решением своих профессиональных задач, недостаточной их подготовленности к соответствующей профессиональной деятельности.

Второй блок анкеты был ориентирован на выявление степени удовлетворенности помощников врача своим трудом. В результате социологического опроса было выявлено, что в целом большинство респондентов положительно оценивают свой опыт работы в должности помощника врача: на вопрос о том, считают ли они, что работа на позиции помощника врача — это нужный для них опыт, положительно ответили 46,3% респондентов, еще 30,2% опрошенных медицинских работников выбрали ответ «скорее согласен (-на)». Только около 8% респондентов не согласились с таким мнением (рис. 4).

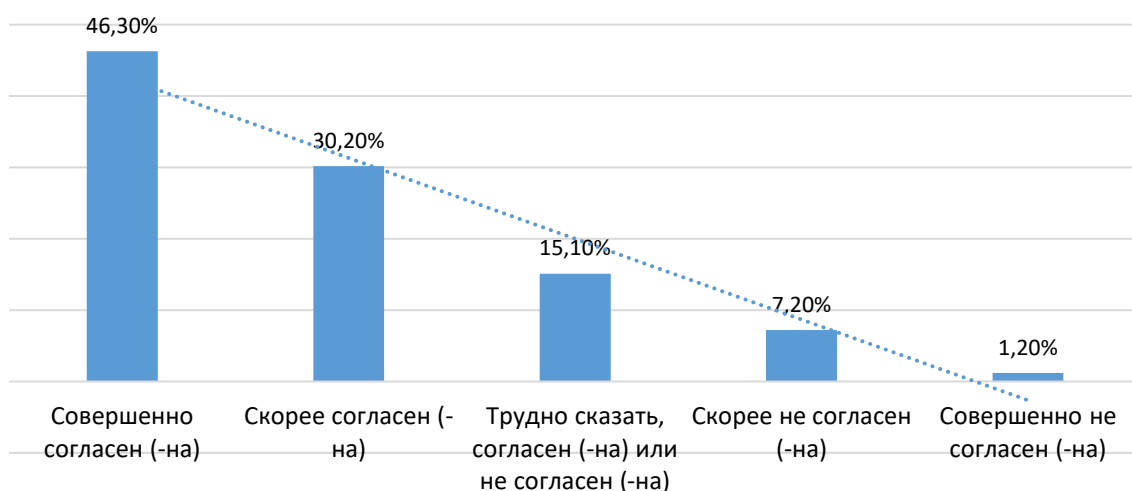


Рисунок 4 — Процентное распределение ответов респондентов по степени согласия с утверждением: «Я считаю, что опыт работы на позиции помощника врача – это нужный для меня опыт»

Однако с утверждением «мне нравится моя работа» полностью согласились только около трети всех опрошенных помощников врача (рис. 5). В целом считают такую работу

интересной для себя 38,2% респондентов (ответ «скорее согласен (-на)»), а 22,4% еще не определились с ответом, что указывает на определенные трудности в выполнении соответствующих профессиональных функций и профессиональных действий помощников врача.

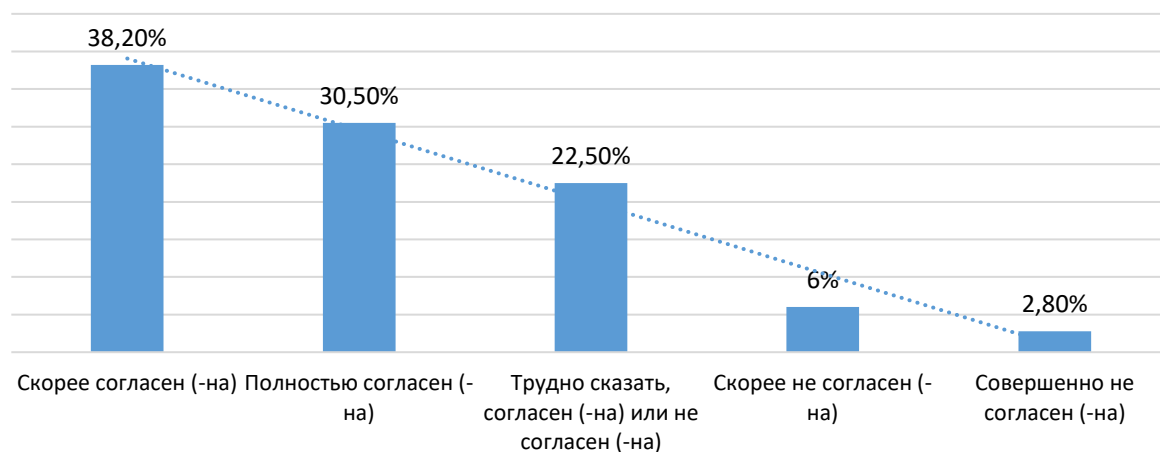


Рисунок 5 — Процентное распределение ответов респондентов по степени согласия с утверждением: «Мне нравится моя работа»

На вопрос о том, планируют ли респонденты и дальше работать в должности помощника врача, ответы распределились следующим образом: только 41,8% дали уверенный утвердительный ответ; 33,3% — в целом утвердительный, а 17,5% от общего числа респондентов, принявших участие в исследовании, еще не определились со своими целями, связанными с новыми для них профессиональными функциями (рис. б).

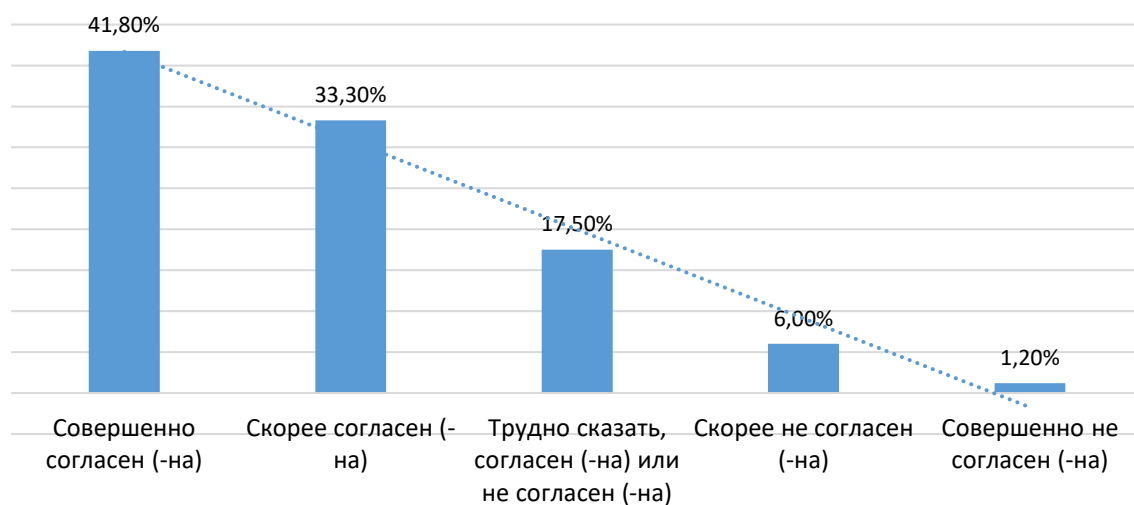


Рисунок 6 — Процентное распределение ответов респондентов по степени согласия с утверждением: «Я планирую работать помощником врача ближайший год»

Третий блок анкеты был направлен на выявление особенностей организации помощи помощникам врача в реализации своих трудовых функций.

Около половины респондентов отметили, что в организации, где они работают, установлен такой подход к ошибкам медицинского персонала, который ориентирован не на то, чтобы наказать за них, а на то, чтобы они больше не повторялись. Так считают 48,8% респондентов. Треть опрошенных (33,3%) склоняются думать именно так, чем напротив; затруднились с ответом — 9,1%; не согласных с таким мнением оказалось менее 10% респондентов.

Более 80% опрошенных помощников врача уверены в том, что при любых затруднениях в выполнении своих профессиональных функций им обязательно помогут: 71,6% из них согласились с утверждением о том, что они знают, к кому обратиться за помощью и поддержкой в случае, когда им необходимы будут рекомендации, как поступить в той или иной профессионально обусловленной ситуации.

О том, что в организациях, где работают респонденты, созданы все условия для оказания им помощи в реализации своих новых профессиональных обязанностей, свидетельствуют результаты их ответов на вопрос о существовании обратной связи с администрацией и руководством (рис. 7).

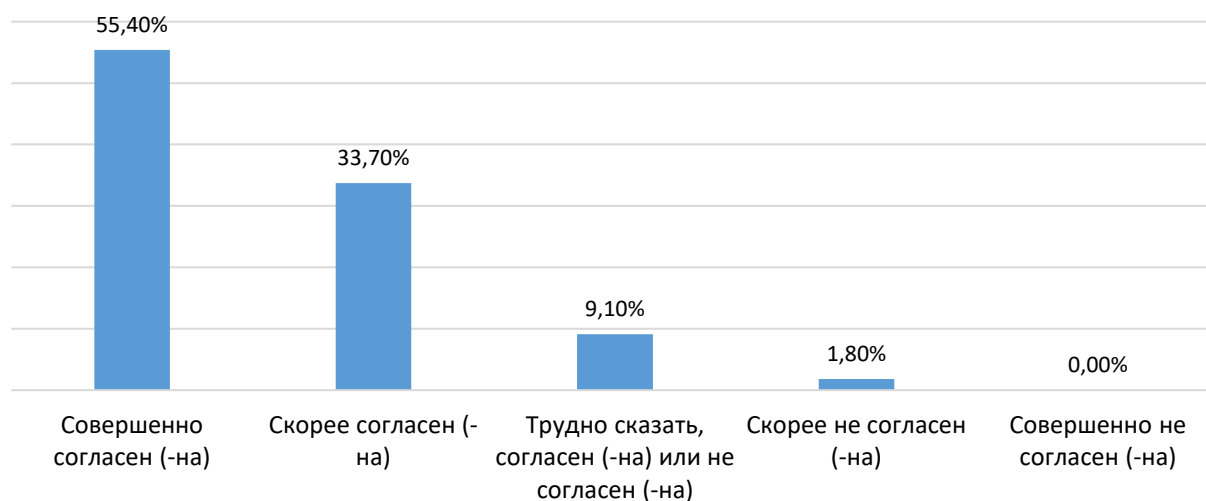


Рисунок 7 — Процентное распределение ответов респондентов по степени согласия с утверждением: «Моё руководство на регулярной основе дает понятную обратную связь по качеству моей работы»

Более половины респондентов (55,4 %) подтвердили факт понятной обратной связи по качеству выполняемой работы, еще 33,7 % респондентов выбрали вариант ответа «скорее

согласен (-на)». Респондентов, совершенно не согласных с данным утверждением, не установлено.

Большинство участников проекта удовлетворены и социально-психологическим климатом в коллективе. Более половины помощников врача отметили, что чувствуют себя в коллективе как в большой семье, что врачи-методисты, тренеры, инструкторы по качеству всегда готовы помочь и оказать поддержку в трудных ситуациях профессиональной деятельности, старшие помощники принимают активное участие в разрешении профессионально обусловленных проблем, а все работники медицинской организации регулярно и своевременно оказывают помощь помощникам врачей в осуществлении ими новых профессиональных обязанностей. Об этом же свидетельствуют и результаты исследования удовлетворенности трудом всех 278 респондентов, выполненного с помощью модифицированной методики А.В. Батаршева (рис. 8).

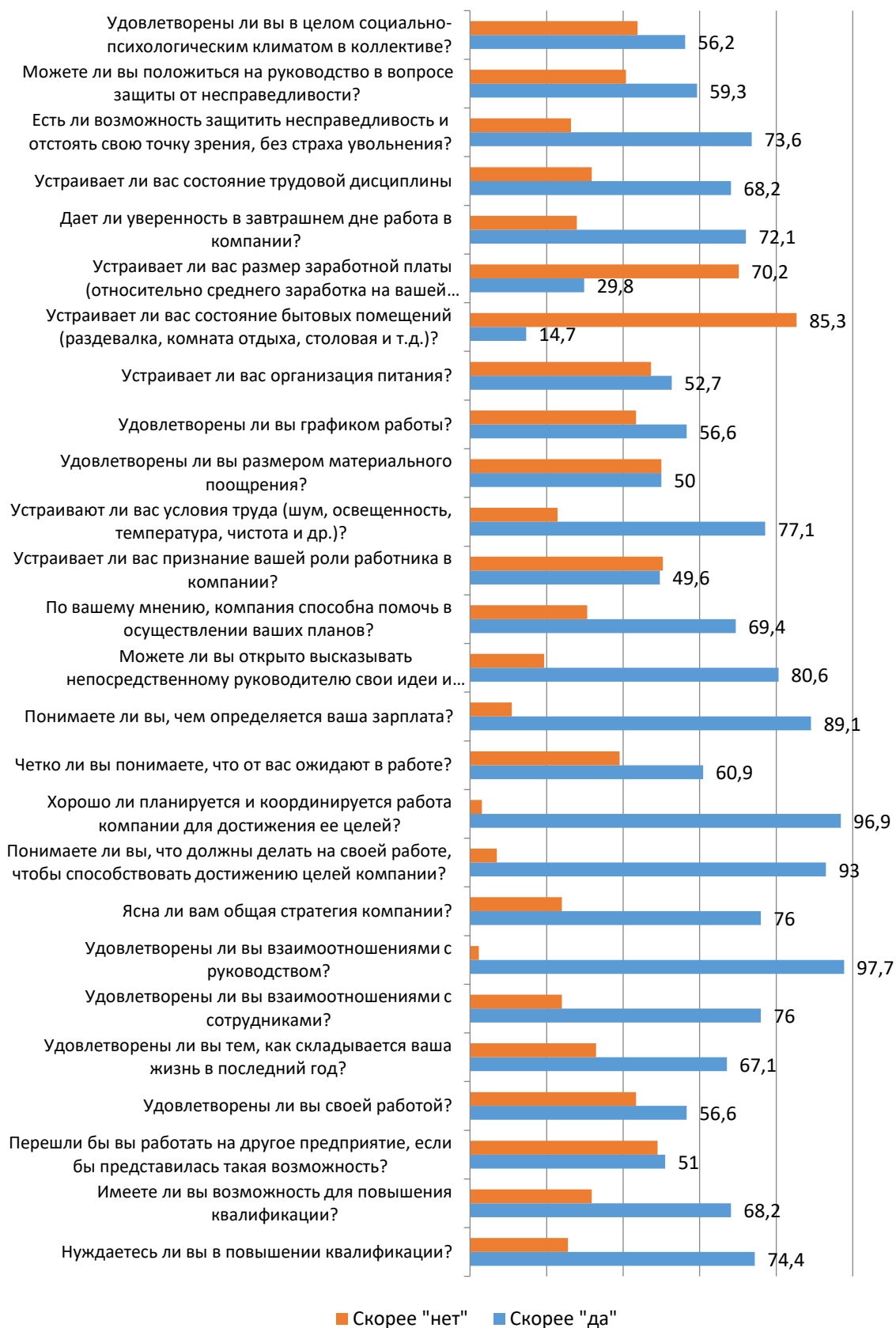


Рисунок 8 — Результаты мониторинга удовлетворенности трудом участников проекта

Удовлетворенность трудом является важным показателем, отражающим благополучие или неблагополучие личности в трудовом коллективе. Проведенный мониторинг показал, что средний уровень «общей интегративной удовлетворенности работой» сотрудников составляет 56,6 % (n = 278).

Наибольшие положительные значения (при минимальных уровнях отрицательных значений) установлены по таким позициям, как «Удовлетворены ли Вы взаимоотношениями с руководством?» (97,7 %), «Хорошо ли планируется и координируется работа компании для достижения ее целей?» (96,9 %), «Понимаете ли Вы, что должны делать на своей работе, чтобы способствовать достижению целей компании?» (93 %), «Понимаете ли Вы, чем определяется Ваша зарплата?» (89,1 %), «Можете ли Вы открыто высказать непосредственному руководителю свои идеи и предложения?» (80,6 %).

Вместе с тем, результаты исследования свидетельствуют о том, что работа в должности помощника врача требует от медицинских работников достаточно большого психоэмоционального напряжения. Более половины участников проекта (74,4%) указали на имеющуюся у них потребность в повышении квалификации, в обучении, способствующем развитию новых профессиональных навыков и профессиональных компетенций.

О том, что многие респонденты испытывают определенные трудности в выполнении трудовых функций помощников врача, свидетельствуют их ответы на вопросы соответствующего блока разработанной анкеты.

Частью опрошенных отмечено, что вряд ли они порекомендуют такую работу своим друзьям и коллегам. Однако следует отметить, что такое мнение среди участников опроса не является самым распространенным. Несмотря на то, что только 24,9% помощников врача от общего числа опрошенных продемонстрировали полную готовность рекомендовать работу помощником врача своим друзьям и 38,2%, то есть большинство респондентов, склонны считать так же, все-таки достаточно большое количество из них (22,1%) затруднились с ответом, и около 15% отметили, что сделать этого не готовы.

Более того, только 18,2% респондентов полностью уверены в том, что их коллеги собираются работать в должности помощника врача ближайший год, и 33% склонны считать почти так же. Остальные же респонденты либо уклонились от ответа (34,7%), либо дали отрицательный ответ на соответствующий вопрос (15,1%, рис. 9).

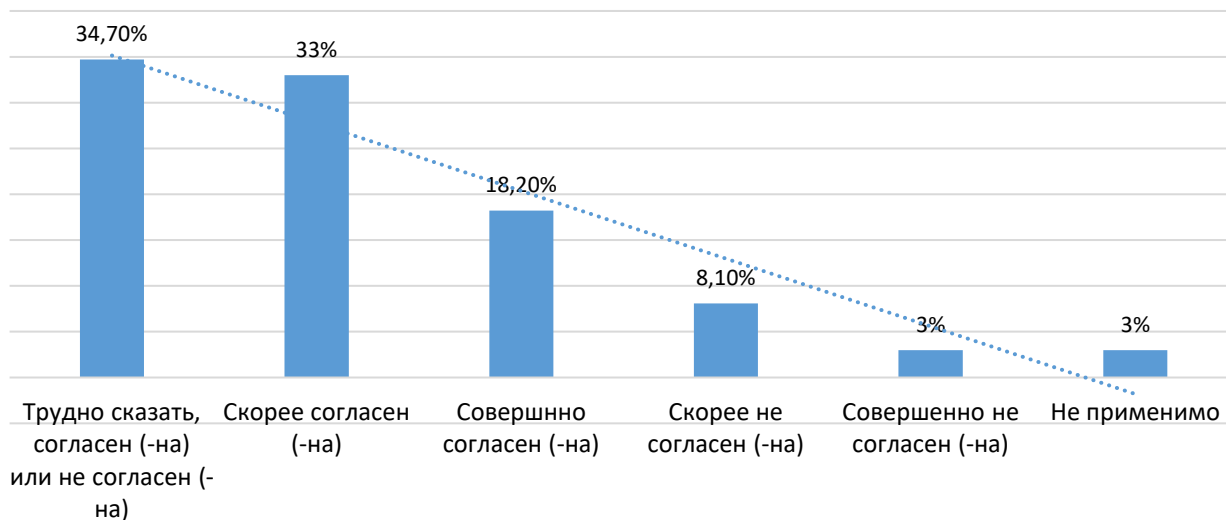


Рисунок 9 — Процентное распределение помощников врача по степени согласия с утверждением «Я думаю, что мои коллеги также готовы работать помощниками врача ближайший год»

В процессе мониторингового обследования было выявлено, что многие опрошенные не до конца понимают, в чем состоит их работа, не совсем удовлетворены своим положением в иерархии медицинских должностей и своей ролью в медицинской организации. Сотрудники не всегда понимают, на какой период они откомандированы и отчего это зависит. Некоторые сотрудники хотят вернуться на прежнее место работы (51%), а другие (49%) — напротив, остаться в данном проекте.

В ходе проведения мониторинга, в результате наблюдения у сотрудников отмечалось разное психоэмоциональное состояние, которое может быть связано с профессиональным взаимодействием — взаимодействием как с пациентами, так и с коллегами по работе.

Особую трудность составляют, по мнению помощников врача, общение по телефону с пациентами, необходимость нейтрализации их негативных психических состояний.

Что касается организационных аспектов, то здесь следует указать на потребность большинства помощников врача в создании специальных условий, способствующих улучшению их психоэмоциональных состояний, обусловленных спецификой новой трудовой деятельности. Так, например, в результате мониторинга выяснилось, что большинство участников проекта хотели бы, чтобы в медицинской организации была организована специальная комната психологической разгрузки, специальное помещение, где можно было бы не только отдохнуть от напряженной работы, но и получить нужную консультацию от психолога, старшего помощника или врача-методиста.

Интересны в этом отношении ответы респондентов на вопрос о том, испытывают ли они определенный дискомфорт при общении с пациентами по телефону. Несмотря на то, что большинство респондентов ответили отрицательно (71,1%), достаточно большое количество из них все-таки отметили, что такой дискомфорт может быть (23,5%).

Обсуждение. Интеграции помощника врача в отечественную систему здравоохранения предшествовало масштабное изучение деятельности таких специалистов в зарубежных странах. В частности, такое исследование было проведено с привлечением специалистов ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», которыми был составлен подробный экспертный обзор, опубликованы статьи, посвященные опыту использования помощника врача в разных странах [13, 14].

Данные публикации показали несомненную значимость использования помощников врача в практическом здравоохранении. Однако для получения эффективного и продуктивного результата взаимодействия помощника врача как с пациентом, так и с врачами, необходима тщательная подготовка помощников врача к своей непосредственной деятельности и создание для них максимально благоприятных рабочих условий, позволяющих исключить текучесть кадров и возможность выполнять свои функциональные обязанности.

В странах, где данная должность используется, национальные департаменты здравоохранения, образовательные медицинские организации, медицинские ассоциации, работодатели и др., постоянно проводят различные исследования и мониторинги условий труда, эмоционального состояния и удовлетворенностью своей работой таких специалистов.

Исследование, проводимое среди помощников врача в Израиле, в период, когда должность только внедрялась, в начале обучения и после выхода стажеров на рабочие места, включало в себя вопросы о трудностях в их предыдущей работе, их мотивах выбора должности помощника врача и ожиданиях от новой должности и затрагивал вопросы о настоящей клинической деятельности.

Изначально опрошенные сообщили, что ранее их основными трудностями были отсутствие возможностей для профессионального роста и эмоциональное выгорание. Они продемонстрировали очень высокие ожидания относительно профессиональных задач, повышения профессионального статуса, самореализации, перспектив карьерного роста и увеличения заработной платы. Однако далее респонденты отмечали значительное снижение ранга данных ранее ответов. Помощники врача сообщили, что после обучения и начала практической деятельности, большую часть своего времени они тратят на оценку, диагностику и ведение пациентов, в отличие от предварительной подготовки к клиническим процедурам,

какую они выполняли ранее в качестве медицинских сестер или парамедиков. Несмотря на снижение своих ожиданий, они по-прежнему чувствовали, что получили интеллектуальную стимуляцию, высокий уровень ответственности и вносят значительный вклад в работу медицинской команды и для пациентов. Основные трудности, о которых было сообщено, связаны с ограниченными полномочиями и дальнейшим продвижением по службе [15].

Анализ условий труда, полномочий, состояния эмоционального здоровья и удовлетворенностью своей работой среди немецких помощников врача, проведенный в 2021 году, был посвящен выявлению факторов, влияющих на общее состояние специалистов, влияющих на заинтересованность в своей работе и, как следствие, снижению числа увольнений.

Исследователями было выявлено, что большинство помощников врача оценили удовлетворенность своей работой как хорошую и удовлетворительную (91,6%). Также положительно были отмечены взаимодействия с непосредственными руководителями и коллегами. Однако большинство опрошенных довольно средне оценили оплату труда и достаточно низко – возможность профессионального развития. Кроме того, значительная часть опрошенных имела завышенные показатели тревожности. На основании проведенной работы авторами были предложены увеличение заработной платы, расширение автономии специалистов и возможности профессионального развития, а также использование программ профилактики тревоги и депрессии [16].

Работа американских исследователей, также опубликованная в 2021 году, осветила проведенный ранее, в 2016 году, анализ удовлетворенностью своей работой, карьерными планами и эмоционального состояния помощников врача, работающих в США.

Исследование показало, что каждый пятый из числа опрошенных намерен уменьшить количество рабочих часов, а каждый третий готов поменять сферу деятельности. Эмоциональное выгорание стало основным фактором, повлиявшим на такие решения. Но все же более 80% помощников врача отметили, что в целом удовлетворены своей работой [17].

Представляет интерес работа, проведенная корейскими исследователями. В Корее такая специализация, как помощник (ассистента) врача официально не признана. Однако многие медицинские сестры работают именно в данной должности. Авторами было выявлено, что удовлетворенность работой корейских помощников врача/медицинских сестер была низкой как раз из-за ролевого конфликта. А удовлетворенность работой играет важную роль в обеспечении высокого качества оказанной медицинской помощи [18].

Еще одно немецкое исследование позволило убедиться в том, что желаемые улучшения в отношении условий труда помощника врача в целом похожи в большинстве стран, где данная должность применяется. В частности, упоминалась необходимость более высокой заработной платы, большего признания со стороны общества и понимания со стороны руководителя. Кроме того, весьма распространенной потребностью стали возможности дополнительного образования (повышения квалификации). Также часто указывались потребности, связанные с уменьшением объема документации и снижения многозадачности на работе. Таким образом, данное исследование выявило три аспекта потребностей: условия труда, уровень вознаграждения и независимость, связанную с выполнением задач [19].

Немаловажные вопросы были подняты в работе, проведенной в Великобритании, которые необходимо мониторить в дальнейшем и в нашей стране. В ходе исследования, британскими учеными были изучены следующие вопросы: сколько времени помощники врача работают на своей первой и последующих работах; меняют ли помощники врача специальности и какие факторы повлияли на то, что помощники врача оставались на работе или увольнялись.

Опрос показал, что большинство помощников врача работали на своей первой работе в среднем 3 года. Они были трудоустроены по широкому спектру медицинских специальностей, включая общую практику. Большинство помощников врача сообщили об одном или двух местах работы, при этом те, кто имеет наибольшую квалификацию, демонстрируют 7-летний опыт работы на должности. Наиболее часто выбираемыми причинами ухода с работы были переезд и отсутствие возможностей в карьерном росте [20].

Вопросы повышения квалификации и получения дополнительного образования среди помощников врача также представляют интерес у зарубежных ученых. Так, исследование, проводимое с ноября 2022 по февраль 2023 года в США, было посвящено изучению мотивирующих факторов, влияющих на аккредитацию программ последипломного образования. Программы последипломного образования предлагают обучение, направленное на повышение знаний, навыков, компетентности по конкретной специальности и способствуют смене роли помощника врача. Например, прошедшие программу ординатуры первичной медицинской помощи, отмечают большую автономию в практической деятельности, усиление межпрофессионального сотрудничества, в большей степени удовлетворены работой и среди них зафиксирована меньшая текучесть кадров, чем у тех, кто не проходил обучение в ординатуре.

В исследовании рассмотрены девятнадцать программ последипломного образования по различным критериям, включающих в себя валидацию программы и оценку качества образования, конкурс для поступающих на программу, стоимость программы и др. Отмечено, что организации последипломного образования заинтересованы в улучшении своих программ и качества образования. Конкуренция за кандидатов является дополнительным фактором, который учитывается при получении аккредитации программ [21].

Таким образом, можно сделать вывод, что помощник врача имеет выбор в программах дополнительного образования или повышения квалификации в соответствии со своими потребностями и возможностями.

Масштабный эмпирический обзор литературы, проведенный в 2019 году учеными Северо-Восточного университета Бостона штата Массачусетс, включил в себя анализ множества исследований, опубликованных в период с 2000 по 2016 год и рассматривающих вопросы удовлетворенности, выгорания и текучести кадров среди помощников врача. В целом были выделены как позитивные, так и негативные стороны деятельности помощников, и различное эмоциональное состояние таких специалистов. Важным выводом работы стало формулирование направлений, по которым в дальнейшем целесообразно проводить исследования деятельности помощников врача. Например, расширение изучаемых психологических состояний за пределы удовлетворенности работой и изучение потенциальных взаимосвязей в рамках тех же исследований между удовлетворенностью работой, выгоранием, стрессом на работе и текучестью кадров. Вместе с тем, в таких масштабных работах обязательно должны учитываться возраст, специальность, срок службы, условия трудоустройства, рабочая нагрузка, пол, территориальное расположение, структура работы. Желательно учитывать степень воздействия внешних и внутренних факторов, влияющих на производительность, повседневную рабочую обстановку, степень адаптации к повседневной деятельности и предложения по расширению функционала [22-25].

Необходимо отметить, что проведенное авторами данной статьи исследование, в целом соответствует не только рекомендациям бостонских ученых, но и затрагивает большинство вопросов, изучаемых в других исследованиях и содержит достаточное количество достоверной информации, позволяющей составить объективное представление о деятельности и работе помощника врача в столичной системе здравоохранения.

Заключение. Проведенное исследование позволяет говорить о том, что в целом столичные помощники врача удовлетворены условиями, созданными для организации

обучения и трудовой деятельности, что большинство респондентов положительно оценивают свой опыт работы в должности помощника врача, что многим из них нравится данная работа. Большинство респондентов удовлетворены отношениями, сложившимися в медицинских организациях, условиями, созданными для оказания им необходимой помощи и поддержки в трудных ситуациях профессиональной деятельности.

Однако в результате исследования определены трудности, с которыми могут столкнуться помощники врача. Такие трудности связаны как с организационными вопросами, так и со спецификой общения в системе «помощник врача — пациент», что обуславливает целесообразность и необходимость разработки специальных программ дополнительного образования для помощника врача, направленных на формирование у них коммуникативной и психологической компетентности.

Результаты мониторинга позволили сформулировать рекомендации по совершенствованию системы внедрения должности помощника врача в медицинские организации.

Так, при отборе кандидатов в помощники врача необходимо учитывать интересы претендентов и четко их инструктировать о содержании их профессиональной деятельности. В целях снижения психического напряжения, а также снятия психофизиологических нагрузок (напряжение слуховых и зрительных рецепторов, контейнирование эмоций после общения со «сложными» пациентами) целесообразно включение в инфраструктуру медицинской организации комнаты психологической разгрузки, а также использование психологических форм и методов профилактики профессионального выгорания, формирования стрессоустойчивости, обучения помощников врача способам саморегуляции своих состояний и деятельности.

Список литературы

1. И.М. Шейман, С.В. Сажина Кадровая политика в системе здравоохранения: как преодолеть дефицит врачей. Мир России. 2018;27(3):130 – 153. DOI: 10.17323/1811-038X-2018-27-3-130-153
2. Л.И. Меньшикова, И.М. Сон, М.Ю. Крякова, Е.В. Каракулина, Г.Г. Введенский, И.А. Купеева, П.Е. Щеголев Проблемы организации первичной медико-санитарной помощи в условиях кадрового дисбаланса врачей-терапевтов участковых и пути их решения (обзор

литературы). Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2023; 2:537 – 551. DOI 10.24412/2312-2935-2023-2-771-803.

3. О.Г. Хурцилава, В.С. Лучкевич, М.В. Авдеева, Д.Л. Логунов Обеспеченность населения врачами первичного звена здравоохранения: факты, тенденции и прогнозы. Вестник Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова. 2015;7(3):66 – 72.

4. Л.А. Савинкина, Т.С. Шепелова Проблема дефицита медицинских кадров и пути ее решения. Современные проблемы науки и образования. 2014;65; URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=16466>.

5. Л.В. Руголь, И.М. Сон, Л.И. Меньшикова Влияние кадрового обеспечения первичной медико-санитарной помощи на эффективность ее деятельности. Социальные аспекты здоровья населения. 2020;66(3):10. http://vestnik.mednet.ru/content/view/1170/30/lang,ru_RU.CP1251/

6. Стародубов, В.И., Иванова М.А., Армашевская О.В. и др. Российские и региональные показатели деятельности участковых терапевтов. Терапевтический архив. — 2015;87(1):10 – 13. DOI 10.17116/terarkh201587110-13.

7. Ошкордина, А.А. Оценка использования трудовых ресурсов в медицинских учреждениях. Новое слово в науке и практике: гипотезы и апробация результатов исследований. 2016;27(2):104 -108.

8. Латышова А.А., Люцко В.В., Несветайло Н.Я. Определение потребности в среднем медицинском персонале для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях на основе нормативного метода. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2022; 1: 592-604.

9. Жеребцова Т.А., Люцко В.В., Леонтьев С.Л. и др. Совершенствование организации первичной медико-санитарной помощи в Свердловской области. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики 2022; 3. URL: <http://healthproblem.ru/magazines?text=831> (дата обращения: 17.08.2022).

10. Созарукова, Ф.М. Кадровый дефицит специалистов здравоохранения: причины возникновения и пути решения. Вестник экспертного совета. 2018;4 (15):104 – 110.

11. Турзин П.С., Ходырева Л.А., Дударева А.А. Динамика соотношения численности «врач - средний медицинский персонал». Экспериментальная и клиническая урология. 2020.;1:22 – 27. DOI 10.29188/2222-8543-2020-12-1-22-27.

12. М.В Ясюкевич, Н. Е. Хильмончик, А. А. Дубовский Взаимодействие помощника врача и пациента. Врач-пациент: сотрудничество в решении проблем здоровья: сборник статей международной научно-практической конференции. – Гродно, 2017:76 – 78.
13. Ю.В. Бурковская, Н.Н. Камынина, А.В. Иванов, А.В. Гажева Опыт использования помощников врачей в зарубежных странах: обзор литературы. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2023;2:537 – 551. DOI 10.24412/2312-2935-2023-2-537-559
14. Помощники врача и аналогичные специалисты в системах здравоохранения зарубежных стран: экспертный обзор / Е. И. Аксенова и др. –Москва: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2023. URL: <https://niioz.ru/moskovskaya-meditsina/izdaniya-nii/obzory/>
15. Maoz-Breuer R, Berkowitz O, Nissanholtz-Gannot R. Integration of the first physician assistants into Israeli emergency departments - the physician assistants' perspective. *Isr J Health Policy Res.* 2019 Feb 15;8(1):4. doi: 10.1186/s13584-018-0275-3. PMID: 30764865; PMCID: PMC6376766.
16. Treusch Y, Möckel L, Kohlstedt K. Working conditions, authorizations, mental health, and job satisfaction of physician assistants in Germany. *Front Public Health.* 2023 Feb 23;11:1082463. doi: 10.3389/fpubh.2023.1082463. PMID: 36908456; PMCID: PMC9998044.
17. Halasy MP, West CP, Shanafelt T, O'Laughlin DJ, Satele D, Dyrbye LN. PA job satisfaction and career plans. *JAAPA.* 2021 Jun 1;34(6):1-12. doi: 10.1097/01.JAA.0000750968.07814.d0. PMID: 34031320.
18. Kim M, Oh Y, Lee JY, Lee E. Job satisfaction and moral distress of nurses working as physician assistants: focusing on moderating role of moral distress in effects of professional identity and work environment on job satisfaction. *BMC Nurs.* 2023 Aug 14;22(1):267. doi: 10.1186/s12912-023-01427-1. PMID: 37580762; PMCID: PMC10424341.
19. Scharf J, Vu-Eickmann P, Li J, Müller A, Wilm S, Angerer P, Loerbroks A. Desired improvements of working conditions among medical assistants in Germany: a cross-sectional study. *J Occup Med Toxicol.* 2019 Jun 1;14:18. doi: 10.1186/s12995-019-0237-x. PMID: 31168312; PMCID: PMC6545209.
20. Roberts K, Drennan VM, Watkins J. Physician associate graduates in England: a cross-sectional survey of work careers. *Future Healthc J.* 2022 Mar;9(1):5-10. doi: 10.7861/fhj.2021-0184. PMID: 35372771; PMCID: PMC8966803.

21. Kidd VD. Exploring Motivations and Barriers To Accreditation Adoption Among Physician Assistant and Nurse Practitioner Emergency Medicine and Orthopedic Surgery Residency and Fellowship Programs. *Cureus*. 2023 Mar 21;15(3):e36490. doi: 10.7759/cureus.36490. PMID: 36960231; PMCID: PMC10030192.

22. Mikhaylova Yu.V., Starodubov V.I., Vechorko V.I., Shikina I.B., Polikarpov A.V. Independent Assessment of Quality of Rendering and Availability of Medical Care in Primary sector of Health Care. *Wschodnioeuropejskie Czasopismo Naukowe (East European Scientific Journal)*. 2016; 12:112-118. http://eesa-journal.com/wp-content/uploads/2016/09/EESJ_12_1.pdf

23. Voskanyan Y., Shikina I., Kidalov F., Davidov D. In: Antipova T. (eds) *Medical Care Safety - Problems and Perspectives*. In: Antipova T. (eds) *Integrated Science in Digital Age. ICIS 2019. Lecture Notes in Networks and Systems*, vol 78. Springer, Cham. DOI: 10.1007/978-3-030-22493-6_26

24. Hoff T, Carabetta S, Collinson GE. Satisfaction, Burnout, and Turnover Among Nurse Practitioners and Physician Assistants: A Review of the Empirical Literature. *Med Care Res Rev*. 2019 Feb;76(1):3-31. doi: 10.1177/1077558717730157. Epub 2017 Sep 13. PMID: 28901205.

25. Давидов Д.Р., Москвичева А.С., Шубина Л.Б., Шикина И.Б. Проблема коммуникации врача и пациента. *Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание]*. 2023; 3(69):2 DOI: 10.21045/2071-5021-2023-69-3-2

References

1. I.M. SHEjman, S.V. Sazhina *Kadrovaya politika v sisteme zdavoohraneniya: kak preodolet' deficit vrachej*. *Mir Rossii*. 2018;27(3):130 – 153. DOI: 10.17323/1811-038X-2018-27-3-130-153.
2. L.I. Men'shikova, I.M. Son, M.YU. Kryakova, E.V. Karakulina, G.G. Vvedenskiy, I.A. Kupeeva, P.E. SHCHegolev *Problemy organizacii pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshchi v usloviyah kadrovogo disbalansa vrachej-terapevtov uchastkovyh i puti ih resheniya (obzor literatury)*. *Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki*. 2023;2:537 – 551. DOI 10.24412/2312-2935-2023-2-771-803.
3. O.G. Hurcilava, V.S. Luchkevich, M.V. Avdeeva, D.L. Logunov *Obespechennost' naseleniya vrachami pervichnogo zvena zdavoohraneniya: fakty, tendencii i prognozy*. *Vestnik Severo-Zapadnogo gosudarstvennogo medicinskogo universiteta im. I.I. Mechnikova*. 2015;7(3): 66 – 72.

4. L.A. Savinkina, T.S. Shepelova Problema deficita medicinskih kadrov i puti ee resheniya. *Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya*. – 2014;6; URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=16466>.
5. L.V. Rugol', I.M. Son, L.I. Men'shikova Vliyanie kadrovogo obespecheniya pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshchi na effektivnost' ee deyatelnosti. *Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya*. 2020;66(3):10. http://vestnik.mednet.ru/content/view/1170/30/lang,ru_RU.CP1251/
6. Starodubov, V.I., Ivanova M.A., Armashevskaya O.V. i dr. Rossijskie i regional'nye pokazateli deyatelnosti uchastkovykh terapevtov. *Terapevticheskij arhiv*. 2015;87(1):10 – 13. DOI 10.17116/terarkh201587110-13.
7. Oshkordina, A.A. Ocenka ispol'zovaniya trudovykh resursov v medicinskih uchrezhdeniyah. *Novoe slovo v nauke i praktike: gipotezy i aprobaciya rezul'tatov issledovanij*. 2016;27(2):104 -108.
8. Latyshova AA, Lyutsko VV, Nesvetailo N.Ya. Opredelenie potrebnosti v srednem medicinskom personale dlya okazaniya medicinskoj pomoshchi v ambulatornykh usloviyah na osnove normativnogo metoda. [Determining the need for average medical personnel for outpatient care based on the normative method]. *Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki*. [Current health and medical statistics issues]. 2022; 1: 592-604. (In Russian)
9. Zherebtsova T.A., Lyutsko V.V., Leont'ev S.L. i dr. Sovershenstvovanie organizatsii pervichnoy mediko-sanitarnoy pomoshchi v Sverdlovskoy oblasti [Improving the organization of primary health care in the sverdlovsk region]. *Sovremennye problemy zdavoohraneniya i meditsinskoj statistiki* [Current problems of health care and medical statistics] 2022; 3.URL: <http://healthproblem.ru/magazines?text=831>. (In Russian).
10. Sozarukova, F.M. Kadrovyy deficit specialistov zdavoohraneniya: prichiny vozniknoveniya i puti resheniya. *Vestnik ekspertnogo soveta*. 2018; 4 (15):104 – 110.
11. Turzin P.S., Hodyreva L.A., Dudareva A.A. Dinamika sootnosheniya chislennosti «vrach - srednij medicinskij personal». *Eksperimental'naya i klinicheskaya urologiya*. 2020;1: 22 – 27. DOI 10.29188/2222-8543-2020-12-1-22-27.
12. M.V YAsyukevich, N. E. Hil'monchik, A. A. Dubovskij Vzaimodejstvie pomoshchnika vracha i pacienta. *Vrach-pacient: sotrudnichestvo v reshenii problem zdorov'ya: sbornik statej mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferencii*. – Grodno, 2017:76 – 78.
13. YU.V. Burkovskaya, N.N. Kamynina, A.V. Ivanov, A.V. Gazheva Opyt ispol'zovaniya pomoshchnikov vrachej v zarubezhnykh stranah: obzor literatury. *Sovremennye problemy*

zdravoohraneniya i medicinskoj statistiki. 2023;2:537 – 551. DOI 10.24412/2312-2935-2023-2-537-559

14. Pomoshchniki vracha i analogichnye specialisty v sistemah zdravoohraneniya zarubezhnyh stran: ekspertnyj obzor / E. I. Aksenova i dr. –Moskva: GBU «NIOZMM DZM», 2023. URL: <https://niioz.ru/moskovskaya-meditsina/izdaniya-nii/obzory/>

15. Maoz-Breuer R, Berkowitz O, Nissanholtz-Gannot R. Integration of the first physician assistants into Israeli emergency departments - the physician assistants' perspective. *Isr J Health Policy Res.* 2019 Feb 15;8(1):4. doi: 10.1186/s13584-018-0275-3. PMID: 30764865; PMCID: PMC6376766.

16. Treusch Y, Möckel L, Kohlstedt K. Working conditions, authorizations, mental health, and job satisfaction of physician assistants in Germany. *Front Public Health.* 2023 Feb 23;11:1082463. doi: 10.3389/fpubh.2023.1082463. PMID: 36908456; PMCID: PMC9998044.

17. Halasy MP, West CP, Shanafelt T, O'Laughlin DJ, Satele D, Dyrbye LN. PA job satisfaction and career plans. *JAAPA.* 2021 Jun 1;34(6):1-12. doi: 10.1097/01.JAA.0000750968.07814.d0. PMID: 34031320.

18. Kim M, Oh Y, Lee JY, Lee E. Job satisfaction and moral distress of nurses working as physician assistants: focusing on moderating role of moral distress in effects of professional identity and work environment on job satisfaction. *BMC Nurs.* 2023 Aug 14;22(1):267. doi: 10.1186/s12912-023-01427-1. PMID: 37580762; PMCID: PMC10424341.

19. Scharf J, Vu-Eickmann P, Li J, Müller A, Wilm S, Angerer P, Loerbroks A. Desired improvements of working conditions among medical assistants in Germany: a cross-sectional study. *J Occup Med Toxicol.* 2019 Jun 1;14:18. doi: 10.1186/s12995-019-0237-x. PMID: 31168312; PMCID: PMC6545209.

20. Roberts K, Drennan VM, Watkins J. Physician associate graduates in England: a cross-sectional survey of work careers. *Future Healthc J.* 2022 Mar;9(1):5-10. doi: 10.7861/fhj.2021-0184. PMID: 35372771; PMCID: PMC8966803.

21. Kidd VD. Exploring Motivations and Barriers To Accreditation Adoption Among Physician Assistant and Nurse Practitioner Emergency Medicine and Orthopedic Surgery Residency and Fellowship Programs. *Cureus.* 2023 Mar 21;15(3):e36490. doi: 10.7759/cureus.36490. PMID: 36960231; PMCID: PMC10030192.

22. Mikhaylova Yu.V., Starodubov V.I., Vechorko V.I., Shikina I.B., Polikarpov A.V. Independent Assessment of Quality of Rendering and Availability of Medical Care in Primary sector

of Health Care. Wschodnioeuropejskie Czasopismo Naukowe (East European Scientific Journal). 2016; 12:112-118. http://eesa-journal.com/wp-content/uploads/2016/09/EESJ_12_1.pdf

23. Voskanyan Y., Shikina I., Kidalov F., Davidov D. In: Antipova T. (eds) Medical Care Safety - Problems and Perspectives. In: Antipova T. (eds) Integrated Science in Digital Age. ICIS 2019. Lecture Notes in Networks and Systems, vol 78. Springer, Cham. DOI: 10.1007/978-3-030-22493-6_26

24. Hoff T, Carabetta S, Collinson GE. Satisfaction, Burnout, and Turnover Among Nurse Practitioners and Physician Assistants: A Review of the Empirical Literature. Med Care Res Rev. 2019 Feb;76(1):3-31. doi: 10.1177/1077558717730157. Epub 2017 Sep 13. PMID: 28901205.

25. Davidov D.R., Moskvicheva A.S., Shubina L.B., Shikina I.B. Issues related to doctor-patient communication. Social'nye aspekty zdorov'a naselenia [serial online]; 2023; 3(69):2 DOI: 10.21045/2071-5021-2023-69-3-2 (In Russian)

Конфликт интересов: Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование: Исследование проводилось без спонсорской поддержки.

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

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

Сведения об авторах

Киселева Ольга Владимировна - начальник Отдела специальных программ ГБУ «Московская служба психологической помощи населению» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы» 109125, г. Москва, 2-й Саратовский проезд, д.8/2, e-mail: Kiseleva01@social.mos.ru

Прокошина Светлана Евгеньевна - заместитель начальника Отдела специальных программ ГБУ «Московская служба психологической помощи населению» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы» 109125, г. Москва, 2-й Саратовский проезд, д.8/2, e-mail: ProkoshinaSE@social.mos.ru

Хрищенко Андрей Васильевич - психолог Отдела специальных программ ГБУ «Московская служба психологической помощи населению» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы» 109125, г. Москва, 2-й Саратовский проезд, д.8/2, e-mail: KhrischenkoAV@social.mos.ru

Новиков Александр Владимирович - кандидат медицинских наук, начальник управления сопровождения диспансерного наблюдения ГБУЗ «Центр медицинской профилактики Департамента здравоохранения города Москвы», 123060, г. Москва, Российская Федерация. e-mail: NovikovAV26@zdrav.mos.ru

Камынина Наталья Николаевна - доктор медицинских наук, заместитель директора по научной работе ГБУ города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», 115088, г. Москва, Россия, профессор кафедры ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», 117198, г. Москва, Российская Федерация, e-mail: kamyninaNN@zdrav.mos.ru, ORCID 0000-0002-0925-5822

Бонкало Татьяна Ивановна - доктор психологических наук, профессор, начальник отдела ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», 115088, г. Москва, Российская Федерация. e-mail: Bonkalotatyanaivanovna@yandex.ru, ORCID ID: 0000-0003-0887-4995

About the authors

Kiseleva Olga Vladimirovna - Head of the Special Programs Department SBI «Moscow Service for Psychological Assistance to the Population» of the Department of Labor and Social Protection of the Population of the City of Moscow, 8/2, 2nd Saratovsky proezd, Moscow, 109125, e-mail: Kiseleva01@social.mos.ru

Prokoshina Svetlana Evgenyevna - Deputy Head of the Special Programs Department SBI «Moscow Service for Psychological Assistance to the Population» of the Department of Labor and Social Protection of the Population of the City of Moscow, 8/2, 2nd Saratovsky proezd, Moscow, 109125, e-mail: ProkoshinaSE@social.mos.ru

Khrishchenko Andrey Vasilyevich - psychologist of the Special Programs Department SBI «Moscow Service for Psychological Assistance to the Population» of the Department of Labor and Social Protection of the Population of the City of Moscow, 8/2, 2nd Saratovsky proezd, Moscow, 109125, e-mail: KhrischenkoAV@social.mos.ru

Novikov Alexander Vladimirovich - Candidate of Medical Sciences, Head of the dispensary observation support department SBHI «Centre of Medical prevention Department of Healthcare of Moscow», Moscow, 123060, e-mail: NovikovAV26@zdrav.mos.ru

Kamynina Natalya Nicolaevna - Doctor of Medical Sciences, Deputy Director for Research SBI «Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department», Moscow, 115088, professor of the department, Peoples' Friendship University of Russia named after Patrice Lumumba, Moscow, 117198, e-mail: kamyninaNN@zdrav.mos.ru, ORCID ID 0000-0002-0925-5822

Boncalo Tatyana Ivanovna - Doctor of Psychology, Professor, Department head SBI «Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department», Moscow, 115088, e-mail: Bonkalotatyanaivanovna@yandex.ru, ORCID ID: 0000-0003-0887-4995