

УДК 614.23

DOI 10.24412/2312-2935-2024-4-172-182

ОЦЕНКА ФАКТОРОВ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ У ВРАЧЕЙ-ЭНДОКРИНОЛОГОВ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

Ю.В. Ендовицкая, Л.И. Меньшикова

ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

Актуальность. Одной из целей национального проекта «Здравоохранение» является достижение практически полной укомплектованности врачами и медицинскими сёстрами подразделений, оказывающих амбулаторную помощь. Удовлетворённость условиями труда влияет на мотивацию и психологическое состояние врачей, что может отразиться на качестве оказываемой ими медицинской помощи, а также способствовать достижению цели национального проекта.

Цель. Целью настоящего исследования явилась оценка удовлетворённости работой врачей-эндокринологов, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Материалы и методы. Было проведено поперечное одномоментное медико-социологическое исследование в 16 субъектах Российской Федерации. При формировании выборочной совокупности использовался метод случайного отбора. В исследование включено 365 анкет. Критический уровень значимости принят равным 0,05. Расчет 95%-ых доверительных интервалов (ДИ) проводился методом Fisher. Обработка статистических данных осуществлялась с помощью пакета прикладных программ SPSS ver. 23.

Результаты. Степень удовлетворённости рабочим местом врача-эндокринолога (кабинет, мебель, оборудование и т. д.) в среднем составила 2,98 балла, удовлетворённость организацией процессов, связанных с работой врача-эндокринолога, таких как оформление больничных листов и врачебных комиссий — 3,28 балла, уровень нагрузки врачей-эндокринологов – 4,64 балла по пятибалльной шкале. Примерно две трети опрошенных сообщили, что им не хватает времени во время приёма пациентов для работы с Федеральным Регистром больных сахарным диабетом, и они заполняют его позже (66,3%, 95% ДИ 61,4–71,1). Большинство респондентов тратят более половины рабочего времени на работу с медицинской документацией (65,5%, 95% ДИ 60,6–70,3), при этом 37,5% врачей-эндокринологов дублируют более 60% медицинской документации в бумажном и электронном виде (37,5%, 95% ДИ 32,6–42,5). Около 40,3% респондентов часто задерживаются на работе более чем на полчаса (95% ДИ 35,3–45,4).

Обсуждение. Несмотря на достаточное количество публикаций, посвящённых оценке удовлетворённости работой медицинских работников, число исследований, касающихся врачей-эндокринологов, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, недостаточно. Кроме выделенных в настоящей статье факторов, влияющих на удовлетворённость условиями труда врачей-эндокринологов, авторы также отмечают, что поддержка со стороны руководителей, особенно в отношении профессионального развития, высокая оплата труда, снижение нагрузки, многозадачности и объёма заполняемой медицинской документации положительно сказываются на уровне удовлетворённости

медицинского персонала. Также ряд авторов указывает, что низкая удовлетворённость врачей условиями труда оказывает прямое негативное влияние на намерение сменить работу.

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют о ряде проблем в организации рабочего процесса и могут быть использованы для оптимизации условий труда и повышения эффективности работы врачей-эндокринологов.

Ключевые слова: удовлетворённость, условия труда, врач-эндокринолог, амбулаторные условия, анкетирование

ASSESSMENT OF JOB SATISFACTION FACTORS AMONG ENDOCRINOLOGISTS PROVIDING OUTPATIENT CARE

Y.V. Endovitskaya, L.I. Menshikova

Russian Research Institute of Health, Moscow

Introduction. One of the goals of the national project «Healthcare» is to achieve almost full staffing of units providing outpatient care with doctors and nurses. Job satisfaction affects the motivation and psychological state of doctors, which can affect the quality of medical care provided by them, as well as contribute to achieving the goal of the national project.

Purpose. The purpose of this study was to assess the job satisfaction of endocrinologists providing medical care on an outpatient basis.

Materials and methods. A cross-sectional medico-sociological study was conducted in 16 subjects of the Russian Federation. The method of random selection was used when forming a sample population. The study included 177 questionnaires. The critical significance level was taken equal to 0.05. Calculation of 95% confidence intervals (CI) was carried out by the Fisher method. Statistical data processing was carried out using the SPSS ver. 23.

Results. The level of satisfaction with the workplace of an endocrinologist (office, furniture, equipment, etc.) averaged 2.98 points, satisfaction with the organization of processes related to the work of an endocrinologist, such as filling out sick leave certificates and medical commissions — 3.28 points, the workload level of endocrinologists — 4.64 points on a five-point scale. Approximately two-thirds of respondents reported that they do not have enough time during patient appointments to work with the Federal Register of patients with diabetes mellitus, and they fill it out later (66.3%, 95% CI: 61.4–71.1). Most respondents spend more than half of their working time on medical documentation (65.5%, 95% CI: 60.6–70.3), while 37.5% of endocrinologists duplicate over 60% of medical records in paper and electronic form (37.5%, 95% CI: 32.6–42.5). About 40.3% of respondents often stay at work for more than half an hour (95% CI: 35.3–45.4). The main reason for the delays of most respondents is the paperwork outside of patient appointments (73.9%, 95% CI: 69.3–78.3).

Discussion. Despite the large number of publications devoted to assessing job satisfaction among medical workers, there is a lack of research on endocrinologists providing outpatient care. In addition to the factors affecting job satisfaction of endocrinologists highlighted in this article, the authors also note that support from managers, especially regarding professional development, high pay, reduced workload, multitasking and the amount of medical documentation filled out have a positive impact on the level of satisfaction of medical personnel. Also, some authors point out that low job satisfaction directly negatively affects the intention to change jobs.

Conclusions. The results obtained indicate a number of problems in the organization of the work process and can be used to optimize working conditions and improve the efficiency of endocrinologists.

Key words: job satisfaction, working conditions, endocrinologist, outpatient care, questionnaire survey

Введение. Удовлетворённость работой – важный показатель, влияющий на качество выполнения профессиональных обязанностей, эмоциональное состояние сотрудников, их мотивацию и эффективность работы организации в целом. Особенно важен этот показатель в здравоохранении. От того, насколько медицинские работники довольны своей работой, зависит качество оказываемой ими помощи, уровень профессионального выгорания и обеспеченность кадрами [1, 2].

Одной из целей национального проекта «Здравоохранение» является достижение практически полной укомплектованности врачами и медицинскими сёстрами подразделений, оказывающих амбулаторную помощь. Удовлетворённость условиями труда врачей – один из факторов, который может способствовать достижению этой цели.

Целью исследования явилась оценка удовлетворённости работой врачей-эндокринологов, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Материалы и методы. В поперечном одномоментном социологическом исследовании приняли участие врачи-эндокринологи из 16 субъектов Российской Федерации. Сбор материала осуществлялся в течение июня 2022 года – марта 2023 г. При формировании выборочной совокупности использовался метод случайного отбора. Критериями включения явились должность врача-эндокринолога, работа в амбулаторных условиях в государственных и муниципальных медицинских организациях, согласие на участие в исследовании; критериями не включения – иная должность, работа не в амбулаторных условиях, не в государственных и муниципальных медицинских организациях, отказ от участия в исследовании. После проверки качества и полноты заполнения всех пунктов программы в исследование было включено 365 анкет.

Объектом исследования выступила деятельность врачей-эндокринологов, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, предметом – удовлетворённость врачей-эндокринологов своей трудовой деятельностью.

При статистической обработке данных рассчитывались количественные и качественные показатели. Поиск взаимосвязи между двумя переменными осуществлялся при

помощи определения коэффициента корреляции Пирсона. Критический уровень значимости принят равным 0,05. Расчет 95%-ых доверительных интервалов (ДИ) проводился методом Fisher. Обработка статистических данных осуществлялась с помощью пакета прикладных программ SPSS ver. 23.

Результаты. Половой состав респондентов представлен преимущественно женщинами (92,6%; 95% ДИ 89,7-95,1). Стаж работы 39,5% опрошенных врачей-эндокринологов составляет более 15 лет (95% ДИ 34,5-44,5), 30,4% анкетированных работают менее 5 лет (95% ДИ 25,8-35,2), пятая часть – от 5 до 10 лет (19,5%; 95% ДИ 15,6-23,7), остальные – 10-15 лет (10,7%; 95% ДИ 7,7-14,1). Основное место работы подавляющего числа респондентов – государственная поликлиника (96,7%; 95% ДИ 94,6-98,3), 75,3% анкетированных указали, что не являются совместителями по должности врач-эндокринолог (95% ДИ 70,8-79,6).

Размер должностного оклада в среднем в разрезе субъектов РФ по данным анкетирования варьирует от 8 250,0 руб. в Республике Коми до 52 309,5 руб. в г. Москва. Доля должностного оклада в различных регионах составляет от 11% (в Республике Коми) до 81% (в Республике Дагестан) (рис. 1).

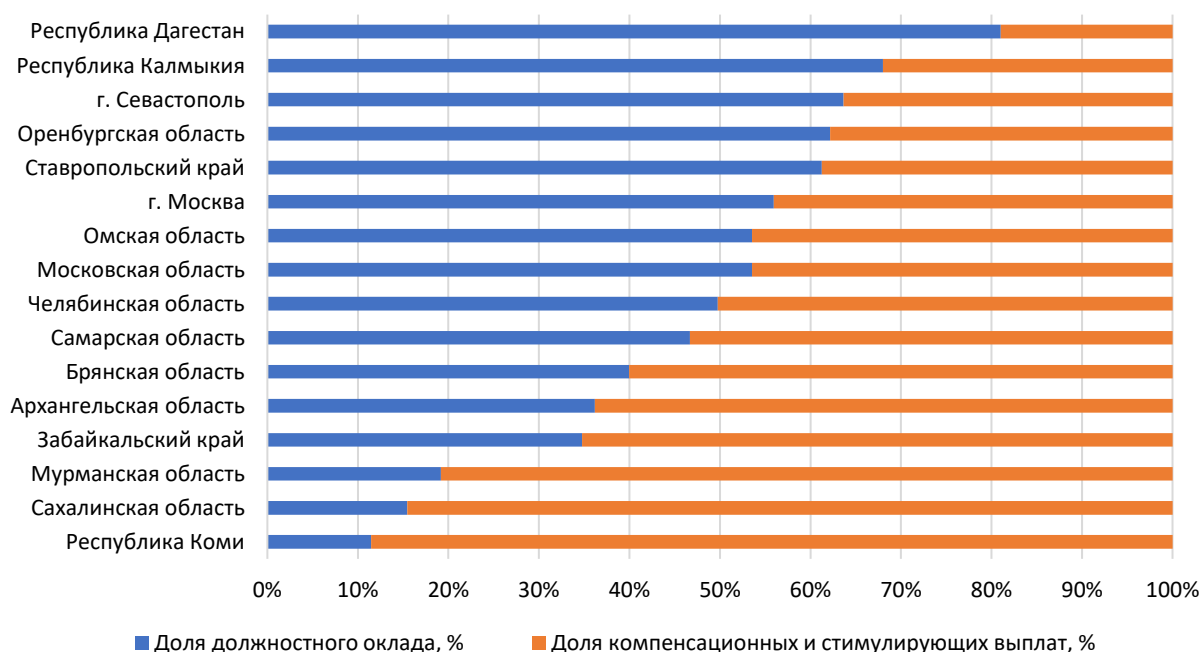


Рисунок 1. Доля должностного оклада в структуре расчётной средней заработной платы врачей-эндокринологов, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, по данным анкетирования, %

Большинство врачей-эндокринологов оценили степень своей нагрузки по должности (количество принятых больных, работа с документами и т.д.) с учётом количества занятых ставок по шкале от 1 до 5, где 1 – очень низкая, 5 – очень высокая, на «5» баллов (70,1%; 95% ДИ 65,3-74,7), 23,8% – на «4» (95% ДИ 19,6-28,3), остальные – на «3» (5,8%; 95% ДИ 3,6-8,4) и «1» (0,3%; 95% ДИ 0-1,1). Средний балл – 4,64.

Удовлетворённость своим рабочим местом врача-эндокринолога (кабинет, мебель, оборудование и т.д.) по шкале от 1 до 5, где 1 – очень низкая, 5 – очень высокая, 35,9% респондентов оценили на «3» балла (95% ДИ 31,1-40,9), четверть врачей - на «4» балла (24,4%; 95% ДИ 20,1-28,9), 16,7% - на «2» балла (95% ДИ 13,1-20,7), остальные – на «1» балл (14,0%; 95% ДИ 10,6-17,7) и «5» баллов (9,0%; 95% ДИ 6,3-12,1). Средний балл – 2,98.

На вопрос: «Есть ли у Вас возможность осуществлять работу с Федеральным Регистром больных сахарным диабетом (далее – Регистр) во время приёма пациентов со своего рабочего места?» 66,3% респондентов ответили, что им не хватает времени во время приёма пациентов и приходится заполнять Регистр позже (95% ДИ 61,4-71,1), при этом 18,1% имеют возможность работы с Регистром во время приёма пациентов (95% ДИ 14,3-22,2), у 11,0% врачей-эндокринологов технические параметры рабочего компьютера не позволяют пользоваться Регистром (95% ДИ 8-14,4), у 3,0% - рабочее место не оснащено компьютером (95% ДИ 1,5-5), у 1,1% - работа с Регистром не входит в должностные обязанности (95% ДИ 0,3-2,4), у 0,5% - Регистр ведёт медсестра (95% ДИ 0-1,5).

Удовлетворённость организацией процессов, связанных со своей работой врача-эндокринолога (оформление больничных листов, ВК и т.д.) по шкале от 1 до 5, где 1 – очень низкая, 5 – очень высокая, 34,5% респондентов оценили на «3» балла (95% ДИ 29,7-39,4), треть врачей – на «4» балла (32,9%; 95% ДИ 28,2-37,8), 12,1% – на «5» баллов (95% ДИ 9-15,6), остальные – на «2» балла (11,8%; 95% ДИ 8,7-15,3) и «1» балл (8,8%; 95% ДИ 6,1-11,9). Средний балл – 3,28.

Среднее время на 1 посещение пациентом врач-эндокринологи оценили в диапазоне от 6 до 40 минут, среднее арифметическое – 17,9 минут (рис. 2).

По данным анкетирования, за 7,8 часов в среднем врач-эндокринологи принимают 26,9 пациентов (от 8 до 60 пациентов), что соответствует в среднем 3,4 пациентам в час (рис. 3) и 17,4 минутам на 1 посещение. Данное значение согласуется с типовой отраслевой нормой времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-эндокринолога – 19 минут, утверждённой приказом Минздрава России от 19.12.2016 № 973н.

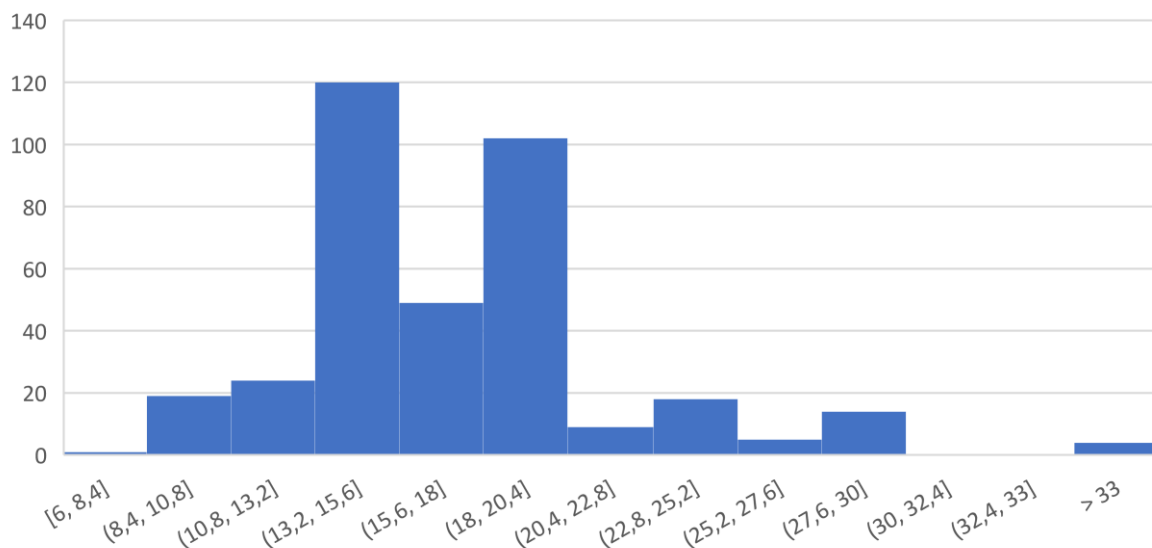


Рисунок 2. Распределение ответов о среднем времени на 1 посещение врача-эндокринолога, мин.

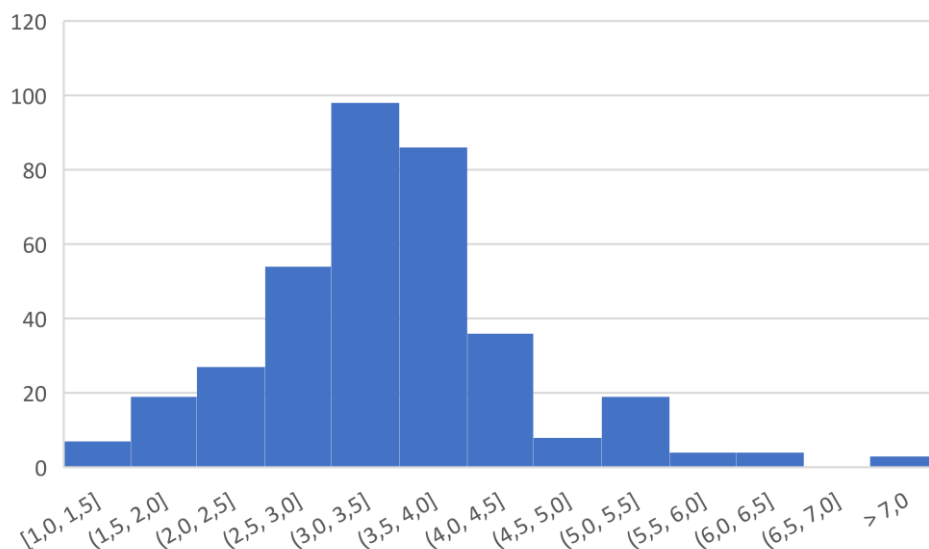


Рисунок 3. Распределение ответов респондентов о количестве принятых пациентов, посещений в час, абс.

Время на работу с медицинской документацией занимает у 45,5% респондентов 50-70% (95% ДИ 40,4-50,6) рабочего времени, 28,2% врачей-эндокринологов тратят на работу с медицинской документацией от 30 до 50% времени (95% ДИ 23,7-32,9), 20,0% – более 70% времени (95% ДИ 16,1-24,3), остальные – 10-30% (5,2%; 95% ДИ 3,2-7,7) и до 10% (1,1%; 95% ДИ 0,3-2,4).

Электронная медицинская документация занимает у 39,5% респондентов более 80% от общего объёма заполняемой документации (95% ДИ 34,5-44,6), у 30,7% опрошенных врачей-эндокринологов – 60-80% от всей документации (95% ДИ 26,1-35,5), у 20,5% респондентов электронная документация составляет 30-60% (95% ДИ 16,5-24,8), у остальных – 1-30% (9,0%; 95% ДИ 6,3-12,1) и 0,3% (95% ДИ 0-1,1).

Более трети врачей-эндокринологов дублируют в бумажном и электронном виде от 1 до 30% медицинской документации (35,9%; 95% ДИ 31,1-40,9), 23,0% опрошенных врачей дублируют 30-60% медицинской документации (95% ДИ 18,8-27,5), 21,1% - более 80% (95% ДИ 17,1-25,4), 16,4% респондентов дублируют 60-80% медицинской документации (95% ДИ 12,8-20,4), 3,6% не приходится дублировать медицинскую документацию в бумажном и электронном виде (95% ДИ 1,9-5,8).

На вопрос: «Часто ли Вам приходится задерживаться на работе более, чем на полчаса?» 40,3% ответили «часто» (95% ДИ 35,3-45,4), около трети – «иногда» (29,9%; 95% ДИ 25,3-34,7), 26,6% респондентов – «всегда» (95% ДИ 22,2-31,2), остальные – «никогда» (3,3%; 95% ДИ 1,7-5,4).

Оформление медицинской документации вне приёма пациентов является основной причиной задержек на работе большинства опрошенных врачей (75,9%; 95% ДИ 71,4-80,1), на втором месте задержки связаны с приёмом пациентов (14,0%; 95% ДИ 10,6-17,7), 2,5% респондентов отметили обе эти причины (2,5%; 95% ДИ 1,2-4,3), 4,4% врачей задерживаться не приходится (4,4%; 95% ДИ 2,5-6,7), 0,8% объяснили свои задержки работой с Регистром (0,8%; 95% ДИ 0,1-2,0), остальные отметили несколько вышеуказанных причин, а также участие во врачебной комиссии, консультации в стационаре (2,5%; 95% ДИ 1,2-4,3).

У большинства респондентов медицинская сестра на приёме участвует в оформлении медицинской документации (51,8%; 95% ДИ 46,7-56,9), у 29,0% медицинская сестра не участвует в приёме пациентов (95% ДИ 24,5-33,8), у 14,0% - участвует в оформлении медицинской документации и приёме пациентов (95% ДИ 10,6-17,7), 3,3% респондентов работают без медицинской сестры (95% ДИ 1,7-5,4), у 0,8% - выписывает рецепты (95% ДИ 0,1-2), у 0,5% - участвует в осмотре пациентов (95% ДИ 0,0-1,5), у 0,5% - ведёт Регистр (95% ДИ 0,0-1,5).

Большинство анкетированных отметили, что в их структурном подразделении достаточно врачей-эндокринологов (50,7%; 95% ДИ 45,6-55,8), 28,8% ответили, что в их структурном подразделении не хватает 1 врача-эндокринолога (95% ДИ 24,3-33,5), 18,1% - не

хватает 2-3 врачей-эндокринологов (18,1%; 95% ДИ 14,3-22,2), остальные - не хватает более 3 врачей-эндокринологов (2,5%; 95% ДИ 1,2-4,3).

Обсуждение. По мнению многих авторов, удовлетворённость работой врачей является значимым фактором среди кадровых проблем в здравоохранении [1, 3, 4].

Китайские авторы провели анкетирование среди сельских врачей с объемом выборки 2693 человека из 1345 сельских клиник в провинции Шаньдун, Китай, в мае и июне 2019 года. Результаты исследования также демонстрируют, что низкая удовлетворённость врачей условиями труда оказывает прямое негативное влияние на намерение сменить работу [4].

По данным исследования, включающего 1 134 медицинских работников, выполненного в Уганде и Замбии, наиболее важными причинами, высказанными медицинскими работниками при определении намерения остаться на своей работе, являются оплата труда (20,57%) и уважение на рабочем месте (17,52%) [3].

По данным опроса, выполненного в США среди 1 700 врачей-эндокринологов, была выявлена статистически значимая взаимосвязь между показателями удовлетворенности работой и зарплатой ($p < 0,01$). Факторы, значимо связанные с оценкой удовлетворенности работой ($p < 0,05$), включали регион практики, пол, количество ассистентов, приходящихся на одного врача-эндокринолога. Исследование продемонстрировало, что занятость полный рабочий день, наряду с высокой удовлетворенностью заработной платой, приемом меньшего количества новых пациентов в день были связаны с наивысшей удовлетворенностью работой [5].

Также важным фактором является поддержка со стороны руководства. Исследования, проведенные в Китае, показали, что высокая поддержка со стороны руководителей, особенно в отношении профессионального развития, положительно сказывается на уровне удовлетворенности медицинского персонала [6].

Авторы из Чувашской Республики провели анкетирование 136 медицинских работников. Результаты продемонстрировали, что в первую очередь работников мотивируют два основных фактора: хорошие отношения в коллективе, удовлетворение от успехов в работе и условий труда. Исследование также показало, что на снижение мотивации медицинских работников влияют следующие факторы: отсутствие уважительного отношения со стороны начальства, занижение оценки результатов труда, необходимость выполнять множество задач одновременно, частые нововведения, которые нужно внедрять в сжатые сроки, большой объём документации, ненормированный рабочий день [2].

Данные литературы подтверждают результаты, полученные в ходе нашего исследования: низкая удовлетворённость условиями труда врачей-эндокринологов, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сопряжена с уровнем оплаты труда, высокой нагрузкой, большим объёмом заполняемой медицинской документации, частыми задержками на работе. В частности, нами было выявлено, что врачам-эндокринологам не хватает времени на работу с Регистром во время приёма пациентов. Однако, ряд дополнительных факторов, влияющих на удовлетворённость условиями труда медицинских работников, указанных авторами других работ, не были нами исследованы: уважение на рабочем месте, поддержка со стороны руководителей, особенно в отношении профессионального развития, частота нововведений и ряд других.

Выводы. Степень удовлетворённости рабочим местом врача-эндокринолога (кабинет, мебель, оборудование и т. д.) в среднем составила 2,98 балла, а удовлетворённость организацией процессов, связанных с работой врача-эндокринолога, таких как оформление больничных листов и врачебных комиссий — 3,28 балла по пятибалльной шкале.

Более двух третей участников опроса оценили уровень загруженности на должности врача-эндокринолога как очень высокий, поставив 5 баллов из 5 (70,1%; 95% ДИ 65,3–74,7). В среднем уровень нагрузки составил 4,64 балла.

Примерно две трети опрошенных сообщили, что им не хватает времени во время приёма пациентов для работы с Федеральным Регистром больных сахарным диабетом (далее — Регистр), и они заполняют его позже (66,3%, 95% ДИ 61,4–71,1).

Большинство респондентов тратят более половины рабочего времени на работу с медицинской документацией (65,5%, 95% ДИ 60,6–70,3). При этом 37,5% врачей-эндокринологов дублируют более 60% медицинской документации в бумажном и электронном виде (37,5%, 95% ДИ 32,6–42,5).

Около 40,3% респондентов часто задерживаются на работе более чем на полчаса (95% ДИ 35,3–45,4). Основная причина задержек большинства опрошенных — оформление медицинской документации вне приёма пациентов (73,9%, 95% ДИ 69,3–78,3).

Таким образом, выявлен ряд проблем, таких как высокая доля времени на заполнение медицинской документации и дублирование документации в бумажном и электронном виде, большая нагрузка и систематические задержки на работе, нехватка времени на работу с Регистром и другие, что приводит к низкой степени удовлетворённости рабочим местом и организацией процессов, связанных с работой врача-эндокринолога.

Список литературы

1. Москвичева Л. И. Значимость удовлетворенности работой в профессиональной деятельности современного врача. Управление персоналом и интеллектуальными ресурсами в России. 2023;12 (2):43-48. doi: 10.12737/2305-7807-2023-12-2-43-48
2. Петунова С. А., Рындина О. Г., Петунова Ю. Л. и др. Оценка факторов удовлетворенности трудом у медицинских работников. Международный медицинский и психологический журнал. 2022;5 (7):48-52.
3. Kim M. K., Arsenault C., Atuyambe L. M., Kruk M. E. Predictors of job satisfaction and intention to stay in the job among health-care providers in Uganda and Zambia. International Journal for Quality in Health Care. 2021;33 (3):mzab128. doi: 10.1093/intqhc/mzab128
4. Zhang X., Bian L., Bai X. et al. The influence of job satisfaction, resilience and work engagement on turnover intention among village doctors in China: a crosssectional study. BMC health services research. 2020;20 (1):283. doi: 10.1186/s12913-020-05154-0
5. Raj R., Sharma P., Zapata I. et al. Factors affecting the job satisfaction of US adult endocrinologists: a Nationwide Survey. Endocrine Practice. 2022;28 (7):703-710. doi: 10.1016/j.eprac.2022.03.019
6. Zhao J., Liu T., Liu Y. Leadership support and satisfaction of healthcare professionals in China's leading hospitals: a cross-sectional study. BMC health services research. 2024;24 (1):1016. doi:10.1186/s12913-024-11449-3

References

1. Moskvicheva L. I. Znachimost' udovletvorennosti rabotoy v professional'noy deyatel'nosti sovremennogo vracha [The importance of job satisfaction in the professional activity of a modern doctor]. Upravlenie personalom i intellektual'nymi resursami v Rossii [Management of Personnel and Intellectual Resources in Russia]. 2023;12 (2):43–48. doi: 10.12737/2305-7807-2023-12-2-43-48 (In Russian)
2. Petunova S. A., Ryndina O. G., Petunova Yu. L. et al. Otsenka faktorov udovletvorennosti trudom u meditsinskikh rabotnikov [Assessment of job satisfaction factors among medical workers]. Mezhdunarodnyj medicinskij i psihologicheskij zhurnal [International Medical and Psychological Journal]. 2022;5 (7):48–52. (In Russian)
3. Kim M. K., Arsenault C., Atuyambe L. M., Kruk M. E. Predictors of job satisfaction and intention to stay in the job among health-care providers in Uganda and Zambia. International Journal for Quality in Health Care. 2021;33 (3):mzab128. doi: 10.1093/intqhc/mzab128

4. Zhang X., Bian L., Bai X. et al. The influence of job satisfaction, resilience and work engagement on turnover intention among village doctors in China: a cross-sectional study. BMC health services research. 2020;20 (1):283. doi: 10.1186/s12913-020-05154-0

5. Raj R., Sharma P., Zapata I. et al. Factors affecting the job satisfaction of US adult endocrinologists: a Nationwide Survey. Endocrine Practice. 2022;28 (7):703-710. doi: 10.1016/j.eprac.2022.03.019

6. Zhao J., Liu T., Liu Y. Leadership support and satisfaction of healthcare professionals in China's leading hospitals: a cross-sectional study. BMC health services research. 2024;24 (1):1016. doi:10.1186/s12913-024-11449-3

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Ендовицкая Юлия Владимировна – научный сотрудник ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11; e-mail: endo@mednet.ru, ORCID 0000-0001-6780-9355; SPIN: 5645-7722

Меньшикова Лариса Ивановна – доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11; e-mail: menshikova1807@gmail.com, ORCID 0000-0002-3034-9014; SPIN: 9700-6736

Information about authors

Endovitskaya Yulia V. – researcher of the Federal research institute for health organization and informatics of ministry of health of the Russian Federation, 11 Dobrolyubova str., Moscow, 127254, e-mail: endo@mednet.ru, ORCID 0000-0001-6780-9355; SPIN: 5645-7722

Menshikova Larisa I. – MD, Prof., Chief researcher of the Federal research institute for health organization and informatics of ministry of health of the Russian Federation, 11 Dobrolyubova str., Moscow, 127254; e-mail: menshikova1807@gmail.com, ORCID 0000-0002-3034-9014; SPIN: 9700-6736

Статья получена: 01.10.05.2024 г.
Принята к публикации: 28.11.2024 г.