

УДК 613.6; 614.2; 614.39

DOI 10.24412/2312-2935-2024-5-580-601

СОВРЕМЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ УКРЕПЛЕНИЯ КОРПОРАТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩИХ

Е.И. Аксенова, Н.Н. Камынина, Д.П. Дербенев, П.С. Турзин

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

Введение. В настоящее время в стране и за рубежом все большую актуальность приобретает проблема укрепления корпоративного здоровья работающих. Для этого используются корпоративные программы укрепления здоровья работающих.

Цель исследования: Изучение особенностей, эффективности и рентабельности применения корпоративных программ укрепления здоровья трудоспособного населения (зарубежный и отечественный опыт).

Материалы и методы исследования. Был подготовлен обзор путем сбора и анализа научных источников, опубликованных отечественными и зарубежными авторами за последние годы, с использованием ключевых слов: корпоративное здоровье и корпоративные программы. Также в процессе достижения поставленной цели с использованием аналитического метода были систематизированы отечественные достижения по этому важному научно-практическому направлению как в стране, так и на примере города Москвы.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования были рассмотрены особенности применения, эффективность и рентабельность корпоративных программ укрепления здоровья работников, а также методы повышения мотивации как работодателей по внедрению этих корпоративных программ, так и работников по участию в них за рубежом. Наряду с этим была изучена мероприятия и достижения по сохранению корпоративного здоровья работающих как в стране, так и в городе Москве.

Выводы. Установлено, что как зарубежные, так и национальные корпорации постоянно совершенствуют систему управления корпоративным здоровьем работающих на своих предприятиях. Реализация корпоративных программ укрепления здоровья является эффективным способом для работодателей в решении проблемы сохранения корпоративного здоровья работающих, а также повышения производительности их труда. Результаты зарубежных и отечественных исследований демонстрируют факты, свидетельствующие о достаточно высокой эффективности и рентабельности корпоративных программ укрепления здоровья работающих. Рассмотрены основные направления формирования и повышения мотивации и стимулирования работодателей и работающих по разработке и внедрению корпоративных программ на производстве в целях сохранения корпоративного здоровья работающих.

Ключевые слова: корпоративное здоровье, корпоративные программы, укрепление здоровья, здоровый образ жизни

MODERN ORGANIZATIONAL ASPECTS OF STRENGTHENING THE CORPORATE HEALTH OF EMPLOYEES

E.I. Aksenova, N.N. Kamynina, D.P. Derbenev, P.S. Turzin

State Budgetary Institution «Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department», Moscow

Introduction: At present, the problem of strengthening the corporate health of workers is becoming increasingly relevant in the country and abroad. Corporate programs for strengthening the health of workers are used for this purpose.

The **purpose** of this work is study of the features, efficiency and cost-effectiveness of the use of corporate programs to improve the health of the working population (foreign and domestic experience).

Results and discussions: A review was prepared by collecting and analyzing scientific sources published by domestic and foreign authors in recent years, using the keywords: corporate health and corporate programs. Also, in the process of achieving the set goal, using the analytical method, domestic achievements in this important scientific and practical area were systematized both in the country and on the example of the city of Moscow.

Conclusions: It has been established that both foreign and national corporations are constantly improving the system of corporate health management of employees at their enterprises. The implementation of corporate health promotion programs is an effective way for employers to solve the problem of maintaining corporate health of employees, as well as increasing their productivity. The results of foreign and domestic studies demonstrate facts indicating a fairly high efficiency and profitability of corporate programs for improving the health of employees. The main directions of formation and increase of motivation and stimulation of employers and employees in the development and implementation of corporate programs in production in order to maintain the corporate health of employees are considered.

Key words: corporate health, corporate programs, health promotion, healthy lifestyle

Введение. Климатические изменения, экологическая деградация, конфликты, миграция, экономический коллапс, санкции и производственный профессиональный ущерб здоровью работникам – все это требует превентивных согласованных действий общественного здравоохранения на национальном и мировом уровнях [1].

В настоящее время в стране и за рубежом все большую актуальность приобретает проблема сохранения профессионального и корпоративного здоровья [2, 3].

Следует отметить, что, если под профессиональным здоровьем понимается способность индивидуума сохранять компенсаторные и защитные свойства организма, обеспечивающие работоспособность при выполнении трудовой деятельности [4], то корпоративное здоровье относится к базовым компонентам корпоративной культуры,

обеспечивающим с одной стороны укрепление здоровья и сохранение трудоспособности работников, а с другой - повышение эффективности деятельности и имиджа организации [5].

В связи с важностью этого профилактического направления на предприятиях страны в подготовке и внедрении корпоративных программ укрепления здоровья работающих совместно участвуют представители администрации, профсоюзной организации и медицинской службы [6]. Разработан комплекс опросников для работодателей и работающих, который можно использовать при подготовке и оценке эффективности реализации корпоративных программ укрепления здоровья в организациях [7].

Наряду с этим за рубежом активно продвигают инициативы, направленные на то, чтобы побудить корпорации рассматривать корпоративные программы укрепления здоровья как инвестиции в здоровье своих работников [8]. Зарубежные корпоративные служащие и менеджеры приветствуют административные инициативы в области сохранения их здоровья и благополучия [9]. Реализация корпоративных программ позволяет максимально охватить целевую аудиторию работающих и сформировать у них мотивацию к соблюдению здорового образа жизни и сохранению своего здоровья.

Цель исследования. Изучение особенностей, эффективности и рентабельности применения корпоративных программ укрепления здоровья трудоспособного населения (зарубежный и отечественный опыт).

Материалы и методы. Прежде всего был выполнен обзор зарубежных данных по изучаемой проблеме. Для этого применялся метод, базирующийся на доказательных принципах набора элементов для отчетов в систематических обзорах и метаанализах «PRISMA». Поиск проводился в библиографической базе данных Pubmed с использованием ключевых слов: «корпоративное здоровье» и «корпоративные программы». Для включения статьи, систематического обзора и метаанализа в данный обзор, как релевантных, публикация должна была содержать актуальную и полезную информацию по особенностям, эффективности и рентабельности применения корпоративных программ укрепления здоровья работающих. Критерием исключения для публикаций было не представление для рассмотрения полнотекстовых версий. Оказалось, что за рубежом в последние годы было опубликовано более 350 статей, из которых после тщательного отбора наиболее репрезентативных и имеющих наиболее выраженное научно-практическое значение по изучаемой проблеме, а также не соответствующих критерию исключения только 22 публикации авторов из 10 стран оказались достойны быть рассмотрены для включения их в

данный обзор. Из них было около 60 % за последние 5 лет, другие оказались более позднего периода, однако несли весьма значимую информацию по обсуждаемому направлению.

Наряду с этим в последующем с применением аналитического метода и структурирования информации были рассмотрены результаты аналогичных организационных исследований и мероприятий в области сохранения корпоративного здоровья работающих как в стране, так и в городе Москве.

Результаты и их обсуждение.

Особенности, эффективность и рентабельность применения корпоративных программ укрепления здоровья работающих за рубежом

Был обнаружен ряд публикаций, содержащих примеры исследований, подтверждающих эффективность и рентабельность реализуемых корпоративных программ укрепления здоровья работающих.

Выполненные зарубежные исследования свидетельствуют о том, что реализация корпоративных программ, направленных на укрепление здоровья и формирование мотивации работающих к соблюдению здорового образа жизни и создающих им для этого необходимые условия, достаточно эффективна.

Выявлено, что применение корпоративных диетических программ, ориентированных на здоровое питание, приводило к улучшению результатов, связанных с весом (снижению веса более, чем на 1,2 кг) и потреблением более здоровых продуктов. Наряду с этим использование корпоративных программ, ориентированных на физические упражнения, способствовало повышению физической активности работающих и улучшению их физической формы (Голландия [10]).

Обнаружены положительные эффекты выполнения корпоративных диетических программ применительно к улучшению диетического поведения и снижению веса работающих. Потребление фруктов и овощей при этом увеличилось на 0,3–0,5 порции, а жиров сократилось на 1 – 10 % в день. Экономические подсчеты показали, что применение корпоративных программ увеличивает прибыль работодателей с позиций уменьшения количества прогулов, потерь производительности труда и снижения затрат, обусловленных текучестью кадров (Германия [11]).

Отмечена эффективность применения корпоративных программ укрепления здоровья в направлении снижения ряда факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у физически активных работающих (Италия [12]).

Утверждается, что корпоративные программы укрепления здоровья на предприятии эффективны как в пропаганде здорового образа жизни, за счет увеличения физической активности, потребления здорового питания и отказа от курения, так и в направлении снижения значений показателей невыхода на работу по болезни и презентеизма работающих (Голландия, Испании и США [13]).

Показаны позитивные результаты использования корпоративных программ укрепления здоровья, состоящие в улучшении самочувствия и психического здоровья, потере веса, повышении физической активности и оптимизации образа жизни работающих (Италия [14]).

Заявлено, что применение корпоративных программ укрепления здоровья улучшило у участвующих в них работающих поведение в отношении здоровья, что проявилось в увеличении ими активного контроля своего веса на 18 % и систематических занятий спортом на 16 % (США [15]).

Определено, что применение корпоративных программ укрепления здоровья на производстве является эффективным вмешательством в сфере здоровья и благополучия работающих, и позволяет снизить потери производительности труда и сократить количество прогулов (Швеция и Англия [16]).

Доказано, что использование корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте приводит к уменьшению потерь от заболеваний работающих, а также к повышению их производительность труда и обеспечивают окупаемость инвестиций (США [17]).

Выявлено, что приложения для смартфонов, разработанные в целях укрепления здорового образа жизни на рабочем месте, в сочетании с медицинскими осмотрами оказалось эффективным для улучшения различных показателей здоровья работающих (индекса массы тела, жира в организме, артериального давления, триглицеридов и др.) (Германия [18]) и т. д.

Наряду с этим в зарубежной литературе рассмотрены пути формирования и повышения мотивации и стимулирования как работодателей, так и работающих по разработке и внедрению корпоративных программ укрепления здоровья.

Для привлечения работающих к участию в корпоративных программах укрепления здоровья используются мотивационные рекомендации, направленные на пищевое поведение работающих и состоящее в оптимизации рациона питания на рабочем месте за счет увеличения содержания в нем фруктов и овощей совместно с образованием в области питания и в сочетании с финансовым стимулированием (Ирландия [19]).

Примерами стимулирования работодателями работающих являются корпоративные программы укрепления здоровья, в рамках которых им оплачивают посещения спортзалов и бассейнов, а также их награждают за посещение семинаров по медицинскому образованию или за участие в диагностическом тестировании рисков для здоровья, причем независимо от результата (США [20]).

Отмечается, что администрация одних штатов страны выплачивает различные вознаграждения за организацию и реализацию корпоративных программ укрепления здоровья для государственных работодателей, а других штатов - для частных работодателей. Вознаграждения предназначены в том числе для медицинских работников (США [21]).

Разработана и внедрена многоуровневая схема стимулирования работающих в рамках реализации корпоративной программы укрепления здоровья за достижение ими определенного количества шагов, измеряемого с использованием дистанционного измерителя активности. Вначале вознаграждение в размере 100 долларов США выплачивали ежеквартально работающим, которые набрали не менее 500 000 шагов. Затем была использована 3-уровневая схема, в которой работающим ежеквартально выплачивали 100 долларов за 400 000 шагов, 125 долларов США за 650 000 шагов и 150 долларов за 900 000 шагов (США [22]).

Показано, что законы штатов могут поощрять работодателей, предлагающих комплексные программы укрепления здоровья работающих на рабочем месте, а также их страховые компании (США [23, 24]).

Внедрена программа финансового стимулирования в рамках реализации корпоративных программ укрепления здоровья для поощрения воздержания работающих от курения. Выявлено, что премия им в размере 40 долларов увеличила длительность воздержания от курения относительно традиционной терапии (США, Таиланд [25]) и т. д.

Кроме этого, имеются многочисленные примеры, подтверждающие окупаемость и рентабельность инвестиций работодателей за счет разработки и внедрения корпоративных программ укрепления здоровья работающих.

Реализация корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте способствует сохранению здоровья работающих и снижает затраты на случаи нетрудоспособности по болезни, вследствие чего работодатель получает финансовую выгоду. Обнаружено, что корпоративные программы оказались более эффективными, но более дорогими при их использовании для снижения уровня холестерина в крови, а также

уменьшения риска сердечно-сосудистых заболеваний. Также было определено, что каждый доллар, вложенный в корпоративную программу, привел к снижению затрат от прогулов в среднем на 2 доллара (Голландия [10]).

Выявлена положительная рентабельность инвестиций на реализацию корпоративных программ укрепления здоровья, основанная на уменьшении трудопотерь работающих из-за болезни и затрат по нетрудоспособности ([Италия [26]).

Установлено, что корпоративные программы укрепления здоровья на основе повышения физической активности работающих обладают высоким потенциалом генерировать значительную экономическую отдачу. Выявлено, что средняя ежегодная экономия, полученной от подобных программ, равна 1095 евро (± 865 евро). Среднее значение окупаемости инвестиций в ряде исследований составило 3,6 ($\pm 1,41$) (Италия и Австрия [27]).

Рассчитана прогнозируемая окупаемость инвестиций при использовании корпоративной программы «Партнерство для профилактики», расширяющей доступность работающих к комплексу профилактических медицинских услуг за период с 2012 по 2018 годы. Определено, что эта программа принесет доход в размере \$4,28 - \$11,88 (без стоимости инвестиций) на основе результатов анализа 57 стран и около 125 000 предоставленных услуг. Доходы оказались положительными для всех стран, а вакцинация, отказ от курения, профилактика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний обеспечили максимальный доход от реализации индивидуальных услуг (США [28]) и т.д.

Поэтому представляет особый интерес аналогичная ситуация с сохранением корпоративного здоровья работающих в Российской Федерации.

Современная ситуация с сохранением корпоративного здоровья работающих в Российской Федерации

Статья 12 ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определяет, что профилактические мероприятия выполняются с использованием программ формирования здорового образа жизни. Успешно завершается в 2024 году выполнение национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография», и входящих в них федеральных и региональных проектов, непосредственно связанных с укреплением корпоративного здоровья работающих.

Большое значение как для работодателей, так и работающих в области обеспечения сохранения их корпоративного здоровья имеют существующие актуальные нормативные правовые акты: «Комплекс мер по стимулированию работодателей и работников к улучшению

условий труда и сохранению здоровья работников, а также по мотивированию граждан к ведению здорового образа жизни», содержащий р. П. «Стимулирование работодателей и работников к улучшению условий труда и сохранению здоровья работников» [29] и «Рекомендации по повышению эффективности мероприятий региональных программ, направленных на укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни граждан старшего поколения» [30].

Наряду с этим Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации подготовило программу «Основы медицинских знаний, которыми должны владеть работодатели для стимулирования и мотивации работников к сохранению и укреплению здоровья и ведению здорового образа жизни» [31]. Кроме этого, Министерство здравоохранения Российской Федерации предоставляет для использования на предприятиях специально разработанные «Корпоративные модельные программы «Укрепление общественного здоровья» с приложением и «Библиотеку корпоративных программ укрепления здоровья сотрудников» [32]. Также подготовлен проект «Руководство по реализации модельной корпоративной программы «Укрепление здоровья работающих» [33].

В настоящее время отечественные работодатели проявляют свою социальную ответственность к своим работникам в форме внедрения корпоративных программ, которые являются элементом здоровьесохраняющей корпоративной культуры и эффективным видом инвестирования в человеческий капитал, а также вносят свой вклад в увеличение производительности труда [34].

Следует особо отметить, что национальные корпорации придают этому направлению своей социальной политики большое значение и активно реализуют на производстве корпоративные здоровьесберегающие программы [35].

Определен ряд наиболее активно внедряемых на отечественных предприятиях корпоративных программ укрепления здоровья работающих, направленных на повышение физической активности, потребление здорового питания и отказ от вредных привычек [36].

К наиболее востребованным и результативным мероприятиям, выполняемым в процессе реализации на предприятиях корпоративных программ укрепления здоровья работающих, относят [37]:

- в области медицинского обеспечения: различные профилактические медицинские обследования, вакцинация, дополнительное медицинское страхование, функционирование на предприятиях здравпунктов и медицинских пунктов, бесплатные путевки в профилактории и

санаторно-курортные учреждения, а также профилактические консультации по отказу от вредных привычек;

- в сфере физической культуры и спорта: наличие спортивных сооружений, компенсация за оплату посещений спортивных залов и бассейнов, занятий фитнесом;
- доступное рациональное питание.

Выявлена высокая эффективность при внедрения корпоративных программ укрепления здоровья работающих использования экономических факторов стимулирования работников, их персонального консультирования и формирования индивидуальных профилей здоровья [38]. Отмечается, что к наиболее здоровьесохраняющим и экономически эффективным можно отнести корпоративные программы выявления факторов риска, профилактики и мониторинга хронических неинфекционных заболеваний на рабочем месте [39].

*Современная ситуация с сохранением корпоративного здоровья работающих в городе
Москве*

В городе Москве в целях формирования здорового образа жизни трудоспособного населения активно выполняются национальные проекты «Здравоохранение» и «Демография», а также реализуемые в их рамках федеральные и региональные проекты, в том числе здоровьесформирующие и здоровьесохраняющие проекты: «Здоровая Москва», «Москва – столица здоровья», «Московское здоровое лето», «ЗОЖ через молодежь» и другие.

Государственная программа города Москвы «Развитие здравоохранения города Москвы (столичное здравоохранение) на 2012-2020 годы», утвержденная постановлением Правительства Москвы от 4 октября 2011 г. N 461-ПП содержала подпрограмму «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Совершенствование первичной медико-санитарной помощи».

На предприятиях, расположенных на территории города Москвы, совместными усилиями Регионального отделения Российского союза промышленников и предпринимателей города Москвы «Московская Конфедерация промышленников и предпринимателей (работодателей)» и Московской Федерации профсоюзов, совместно с Департаментом здравоохранения города Москвы постоянно эффективно в рамках ряда проектов выполняются различные корпоративные программы, содержащие лучшие практики по сохранению здоровья работающих.

Наряду с этим подготовлены методические рекомендации для медицинских работников по формированию здорового образа жизни среди работающего населения. Предлагается для

использования работодателями разработанный «Конструктор программ корпоративного здоровья». Сформированы предложения по внедрению в учебный план высших учебных заведений медицины образа жизни, а в программы подготовки специалистов столичного здравоохранения андрагогики. Активно проводится в ряде СМИ работа по повышению их значимости в пропаганде принципов здорового образа жизни для трудоспособного населения столицы. Подготовлены по данному важному научно-практическому направлению ряд Баз данных и Программ для ЭВМ, имеющих свидетельства об их государственной регистрации.

Проведенные исследования и выполненные разработки позволили далее развивать в городе Москве, с одной стороны, научно-практические основы для формирования городской политики в области сохранения здоровья и соблюдения принципов здорового образа жизни разных групп населения города, а с другой - внедрять разработанные организационные и методические медицинские рекомендации, мероприятия и технологии для сохранения и улучшения корпоративного здоровья трудоспособного городского населения, чем достигается значительный социально-экономический эффект [40-45 и др.].

Выводы

1. Для изучения результатов эффективности и рентабельности использования корпоративных программ укрепления здоровья за рубежом было отобрано в библиографической базе данных Pubmed более 350 систематических обзоров, метаанализов и статей, а затем проанализированы и обобщены 22 из них, опубликованных за последние годы исследователями из 10 стран, как наиболее репрезентативных и имеющих выраженное научно-практическое значение.

2. Оказалось, что как зарубежные, так и национальные корпорации постоянно совершенствуют систему управления корпоративным здоровьем работающих на своих предприятиях.

3. Выявлено, что реализация корпоративных программ укрепления здоровья как за рубежом, так и в стране является эффективным способом для работодателей в решении проблемы сохранения корпоративного здоровья работающих, а также повышения производительности их труда.

4. Результаты зарубежных и отечественных исследований демонстрируют факты, свидетельствующие о достаточно высокой эффективности и рентабельности корпоративных программ укрепления здоровья работающих.

5. Рассмотрены основные направления формирования и повышения мотивации и стимулирования работодателей и работающих по разработке и внедрению корпоративных программ на производстве в целях сохранения корпоративного здоровья работающих.

Список литературы

1. Middleton J. Tradition, leadership and innovation in public health education. Commemorating the 100th anniversary of ESPM. *Salud Publica Mex.* 2022 Nov 23;64(6, nov-dic):606-611. doi: 10.21149/13778. PMID: 36750080

2. Аксенова Е.И., Ходырева Л.А., Турзин П.С. Корпоративные программы по укреплению здоровья трудоспособного населения Москвы. *Московская медицина.* 2020;1:48-56

3. Alonso-Nuez MJ, Cañete-Lairla MÁ, García-Madurga MÁ, Gil-Lacruz AI, Gil-Lacruz M, Rosell-Martínez J, Saz-Gil I. Corporate social responsibility and workplace health promotion: A systematic review. *Front Psychol.* 2022 Oct 13;13:1011879. doi: 10.3389/fpsyg.2022.1011879. PMID: 36312126; PMCID: PMC9610113

4. Миронов С.П., Арутюнов А.Т., Турзин П.С. Государственный служащий: профессиональное здоровье и долголетие. – М.: ЗАО «Принт-Ателье», 2006. 352 с.

5. Ковалев С.П., Яшина Е.Р., Ушаков И.Б. и др. Корпоративные программы укрепления профессионального здоровья работников. *Экология человека.* 2020;10:31-37

6. Стародубов В.И., Соболева Н.П., Савченко Е.Д., Салагай О.О., Кутумова О.Ю. К вопросу об укреплении и сохранении здоровья работающих на предприятиях (Сибирский федеральный округ). *Сибирское медицинское обозрение.* 2019;4:103-112

7. Концевая А.В., Анциферова А.А., Иванова Е.С., Драпкина О.М. Разработка пакета инструментов планирования и внедрения корпоративных программ укрепления здоровья в организационных коллективах. *Экология человека.* 2021;7:58–64

8. Takahashi H, Nagata M, Nagata T, Mori K. Association of organizational factors with knowledge of effectiveness indicators and participation in corporate health and productivity management programs. *J Occup Health.* 2021 Jan;63(1):e12205. doi: 10.1002/1348-9585.12205. PMID: 33570230; PMCID: PMC7876858

9. Young P, Chow V, Haslam C, Barker J. A Qualitative Study Exploring White-Collar Employee/Manager Experiences of Mental Health and Wellbeing Initiatives in Corporate Environments. *J Occup Environ Med.* 2023 Sep 19. doi: 10.1097/JOM.0000000000002969. Epub ahead of print. PMID: 37733988

10. Van Wier MF, van Dongen JM, van Tulder MW. Beweeg- en voedingsprogramma's op de werkplek: goed voor onze gezondheid en portemonnee? [Worksite physical activity and nutrition programmes: beneficial to our health and wallet?]. *Ned Tijdschr Geneeskd.* 2013;157(6):A4963. Dutch. PMID: 23388135
11. Schröer S, Haupt J, Pieper C. Evidence-based lifestyle interventions in the workplace--an overview. *Occup Med (Lond).* 2014 Jan;64(1):8-12. doi: 10.1093/occmed/kqt136. Epub 2013 Nov 26. PMID: 24280187
12. Biffi A, Fernando F, Adami PE, Messina M, Sirico F, Di Paolo F, Coluccia R, Borghi C, D'Ascenzi F, Volpe M. Ferrari Corporate Wellness Program: Results of a Pilot Analysis and the "Drag" Impact in the Workplace. *High Blood Press Cardiovasc Prev.* 2018 Sep;25(3):261-266. doi: 10.1007/s40292-018-0266-z. Epub 2018 Jun 28. PMID: 29956111
13. Coffeng JK, van der Ploeg HP, Castellano JM, Fernández-Alvira JM, Ibáñez B, García-Lunar I, van der Beek AJ, Fernández-Ortiz A, Mocoroa A, García-Leal L, Cárdenas E, Rojas C, Martínez-Castro MI, Santiago-Sacristán S, Fernández-Gallardo M, Mendiguren JM, Bansilal S, van Mechelen W, Fuster V. A 30-month worksite-based lifestyle program to promote cardiovascular health in middle-aged bank employees: Design of the TANSNIP-PESA randomized controlled trial. *Am Heart J.* 2017 Feb;184:121-132. doi: 10.1016/j.ahj.2016.11.002. Epub 2016 Nov 10. PMID: 28224926
14. Moroni A, Degan R, Martin B, Sciannameo V, Berchiolla P, Gilli G, Micheletti Cremasco M. Effectiveness of Workplace Health Promotion (WHP) interventions in university employees: a scoping review. *Health Promot Int.* 2023 Feb 1;38(1):daac171. doi: 10.1093/heapro/daac171. PMID: 36617296
15. Baicker K. Do Workplace Wellness Programs Work? *JAMA Health Forum.* 2021 Sep 3;2(9):e213375. doi: 10.1001/jamahealthforum.2021.3375. PMID: 36218657
16. Grimani A, Aboagye E, Kwak L. The effectiveness of workplace nutrition and physical activity interventions in improving productivity, work performance and workability: a systematic review. *BMC Public Health.* 2019 Dec 12;19(1):1676. doi: 10.1186/s12889-019-8033-1. PMID: 31830955; PMCID: PMC6909496
17. Astrella JA. Return on Investment: Evaluating the Evidence Regarding Financial Outcomes of Workplace Wellness Programs. *J Nurs Adm.* 2017 Jul/Aug;47(7-8):379-383. doi: 10.1097/NNA.0000000000000499. PMID: 28727623

18. Junker M, Dünnebeil S, Böhm M, Krcmar H. Usage of a workplace health promotion app: an evaluation of app usage data and medical check-up results. *Health Informatics J.* 2023 Jan-Mar;29(1):14604582221148058. doi: 10.1177/14604582221148058. PMID: 36705467
19. Geaney F, Kelly C, Greiner BA, Harrington JM, Perry IJ, Beirne P. The effectiveness of workplace dietary modification interventions: a systematic review. *Prev Med.* 2013 Nov;57(5):438-47. doi: 10.1016/j.ypmed.2013.06.032. Epub 2013 Jul 11. PMID: 23850518
21. Pomeranz JL. Participatory workplace wellness programs: reward, penalty, and regulatory conflict. *Milbank Q.* 2015 Jun;93(2):301-18. doi: 10.1111/1468-0009.12123. PMID: 26044631; PMCID: PMC4462879
22. Pomeranz JL, Garcia AM, Vesprey R, Davey A. Variability and Limits of US State Laws Regulating Workplace Wellness Programs. *Am J Public Health.* 2016 Jun;106(6):1028-31. doi: 10.2105/AJPH.2016.303144. Epub 2016 Apr 14. PMID: 27077349; PMCID: PMC4880250
23. Norman GJ, Heltemes KJ, Heck D, Osmick MJ. Employee Use of a Wireless Physical Activity Tracker Within Two Incentive Designs at One Company. *Popul Health Manag.* 2016 Apr;19(2):88-94. doi: 10.1089/pop.2015.0030. Epub 2015 Jun 18. PMID: 26087300; PMCID: PMC4845682
24. VanderVeur J, Gilchrist S, Matson-Koffman D. An Overview of State Policies Supporting Worksite Health Promotion Programs. *Am J Health Promot.* 2017 May;31(3):232-242. doi: 10.4278/ajhp.141008-QUAN-505. Epub 2016 Jan 5. PMID: 26730564
25. White JS, Lowenstein C, Srivirojana N, Jampaklay A, Dow WH. Incentive programmes for smoking cessation: cluster randomized trial in workplaces in Thailand. *BMJ.* 2020 Oct 14;371:m3797. doi: 10.1136/bmj.m3797. PMID: 33055176; PMCID: PMC7555070
26. Talini D, Baldasseroni A. Workplace health promotion. *Med Lav.* 2019 Aug 26;110(4):321-324. doi: 10.23749/mdl.v110i4.8525. PMID: 31475694; PMCID: PMC7809993
27. Bonatesta L, Palermi S, Sirico F, Mancinelli M, Torelli P, Russo E, Annarumma G, Vecchiato M, Fernando F, Gregori G, Niebauer J, Biffi A. Short-term economic evaluation of physical activity-based corporate health programs: a systematic review. *J Occup Health.* 2024 Jan 4;66(1):uia002. doi: 10.1093/joccuh/uiae002. PMID: 38183160; PMCID: PMC10939391
28. Peik S, Schimmel E, Hejazi S. Projected return on investment of a corporate global health programme. *BMC Public Health.* 2019 Nov 7;19(1):1476. doi: 10.1186/s12889-019-7857-z. PMID: 31699082; PMCID: PMC6839189

29. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2019 г. № 833-р «Комплекс мер по стимулированию работодателей и работников к улучшению условий труда и сохранению здоровья работников, а также по мотивированию граждан к ведению здорового образа жизни». <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72134024/> (дата обращения: 19.08.2024)

30. Приказ Минтруда России от 12.04.2019 N 242 "Об утверждении рекомендаций по повышению эффективности мероприятий региональных программ, направленных на укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни граждан старшего поколения". <https://docs.cntd.ru/document/563565322> (дата обращения: 19.08.2024)

31. Письмо Минтруда России от 11 августа 2016 г. № 15-2/10/В-5638. https://rulaws.ru/acts/Pismo-Mintruda-Rossii-ot-11.08.2016-N-15-2_10_V-5638/ (дата обращения: 19.08.2024)

32. Федеральный проект «Укрепление общественного здоровья». <https://www.rosminzdrav.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravoohranenie/zozh> (дата обращения: 19.08.2024)

33. Проект 02.02.2020. Руководство по реализации модельной корпоративной программы «Укрепление здоровья работающих». https://frpm.ru/docs/uzs/ruk_real_20200202.pdf (дата обращения: 19.08.2024)

34. Жеглова А.В., Лапко И.В., Рушкевич О.П., Богатырёва И.А. Комплексный подход к сохранению здоровья рабочих крупных промышленных предприятий. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2021;65(4):359-364

35. Копылова Г. и др. Здоровье на рабочем месте: сборник корпоративных практик. Российский союз промышленников и предпринимателей. М.: РСПП, 2011. Вып. №1. 2011. 92 с.

36. Кошарная Г.Б., Данилова Е.А., Маракаева К.М. Корпоративная система управления здоровьем сотрудников. *Siberian Socium*. 2020; 12(2): 76-89. URL: https://elib.utmn.ru/jspui/bitstream/ru-tsu/5118/1/SibSoc_2020_2_76_89.pdf

37. Хоркина Н. Политика российских предприятий по формированию здорового образа жизни. *Мотивация и оплата труда*. 2013; 4: 258-269

38. Жидкова Е.А., Гуревич К.Г., Концевая А.В., Драпкина О.М. Особенности реализации корпоративных программ здоровья для работников рельсового транспорта. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2021; 20(4): 26-31
39. Булычева Е.В., Бегун Д.Н., Гаврилова Е.В. Современные проблемы состоянием здоровья медицинских работников, перспективы управления корпоративным здоровьем в медицинских организациях (обзор). Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2024.2:544-568
40. Аксенова Е.И. Конструктор программ корпоративного здоровья. Московская медицина. 2021;6(46):65-67
41. Аксенова Е.И., Александрова О.А., Ярашева А.В., Аликперова Н.В. Модели поведения населения в отношении своего здоровья. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2023;31(S2):1081-1086
42. Аксенова Е.И., Камынина Н.Н., Турзин П.С. Городской стресс жителя мегаполиса: стрессогенные факторы и коррекция. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2023;31(S2):1087-1091
43. Аксенова Е.И., Камынина Н.Н., Турзин П.С. Медицина образа жизни и рекомендации, направленные на формирование мотивации медицинских работников к здоровому образу жизни за рубежом. Здоровье мегаполиса. 2023;3:120-129
44. Аксенова Е.И., Камынина Н.Н., Турзин П.С. Медицина образа жизни: мировой опыт внедрения в учебный план высших учебных заведений. Медицинское образование и профессиональное развитие. 2023;4(52):106-126
45. Старшинин А.В., Аксенова Е.И., Камашева А.В. и др. Андрагогика в разрезе подготовки специалистов столичного здравоохранения. Ремедиум. 2023;27(4):350-357

References

1. Middleton J. Tradition, leadership and innovation in public health education. Commemorating the 100th anniversary of ESPM. Salud Publica Mex. 2022 Nov 23;64(6, nov-dic):606-611. doi: 10.21149/13778. PMID: 36750080
2. Aksenova E.I., Hodyreva L.A., Turzin P.S. Korporativnye programmy po ukrepleniyu zdorov'ya trudosposobnogo naseleniya Moskvy [Corporate programs to strengthen the health of the able-bodied population of Moscow]. Moskovskaya medicina [Moscow medicine]. 2020;1:48-56 (In Russian)

3. Alonso-Nuez MJ, Cañete-Lairla MÁ, García-Madurga MÁ, Gil-Lacruz AI, Gil-Lacruz M, Rosell-Martínez J, Saz-Gil I. Corporate social responsibility and workplace health promotion: A systematic review. *Front Psychol.* 2022 Oct 13;13:1011879. doi: 10.3389/fpsyg.2022.1011879. PMID: 36312126; PMCID: PMC9610113
4. Mironov S.P., Arutyunov A.T., Turzin P.S. Gosudarstvennyj sluzhashchij: professional'noe zdorov'e i dolgoletie [Civil servant: professional health and longevity]. – М.: ЗАО «Print-Atel'e» [M.: Print Atelier CJSC], 2006. 352 s. (In Russian)
5. Kovalev S.P., Yashina E.R., Ushakov I.B. i dr. Korporativnye programmy ukrepleniya professional'nogo zdorov'ya rabotnikov [Corporate programs to strengthen the professional health of employees]. *Ekologiya cheloveka [Human ecology]*. 2020;10:31-37 (In Russian)
6. Starodubov V.I., Soboleva N.P., Savchenko E.D., Salagaj O.O., Kutumova O.Yu. K voprosu ob ukreplenii i sohranении zdorov'ya rabotayushchih na predpriyatiyah (Sibirskij federal'nyj okrug) [On the issue of strengthening and preserving the health of workers at enterprises (Siberian Federal District)]. *Sibirskoe medicinskoe obozrenie [Siberian Medical Review]*. 2019;4:103-112 (In Russian)
7. Koncevaya A.V., Anciferova A.A., Ivanova E.S., Drapkina O.M. Razrabotka paketa instrumentov planirovaniya i vnedreniya korporativnyh programm ukrepleniya zdorov'ya v organizacionnyh kollektivah [Development of a package of tools for planning and implementing corporate health promotion programs in organizational teams]. *Ekologiya cheloveka [Human ecology]*. 2021;7:58–64 (In Russian)
8. Takahashi H, Nagata M, Nagata T, Mori K. Association of organizational factors with knowledge of effectiveness indicators and participation in corporate health and productivity management programs. *J Occup Health.* 2021 Jan;63(1):e12205. doi: 10.1002/1348-9585.12205. PMID: 33570230; PMCID: PMC7876858
9. Young P, Chow V, Haslam C, Barker J. A Qualitative Study Exploring White-Collar Employee/Manager Experiences of Mental Health and Wellbeing Initiatives in Corporate Environments. *J Occup Environ Med.* 2023 Sep 19. doi: 10.1097/JOM.0000000000002969. Epub ahead of print. PMID: 37733988
10. Van Wier MF, van Dongen JM, van Tulder MW. Beweeg- en voedingsprogramma's op de werkplek: goed voor onze gezondheid en portemonnee? [Worksite physical activity and nutrition programmes: beneficial to our health and wallet?]. *Ned Tijdschr Geneesk.* 2013;157(6):A4963. Dutch. PMID: 23388135

11. Schröer S, Haupt J, Pieper C. Evidence-based lifestyle interventions in the workplace--an overview. *Occup Med (Lond)*. 2014 Jan;64(1):8-12. doi: 10.1093/occmed/kqt136. Epub 2013 Nov 26. PMID: 24280187
12. Biffi A, Fernando F, Adami PE, Messina M, Sirico F, Di Paolo F, Coluccia R, Borghi C, D'Ascenzi F, Volpe M. Ferrari Corporate Wellness Program: Results of a Pilot Analysis and the "Drag" Impact in the Workplace. *High Blood Press Cardiovasc Prev*. 2018 Sep;25(3):261-266. doi: 10.1007/s40292-018-0266-z. Epub 2018 Jun 28. PMID: 29956111
13. Coffeng JK, van der Ploeg HP, Castellano JM, Fernández-Alvira JM, Ibáñez B, García-Lunar I, van der Beek AJ, Fernández-Ortiz A, Mocoroa A, García-Leal L, Cárdenas E, Rojas C, Martínez-Castro MI, Santiago-Sacristán S, Fernández-Gallardo M, Mendiguren JM, Bansilal S, van Mechelen W, Fuster V. A 30-month worksite-based lifestyle program to promote cardiovascular health in middle-aged bank employees: Design of the TANSNIP-PESA randomized controlled trial. *Am Heart J*. 2017 Feb;184:121-132. doi: 10.1016/j.ahj.2016.11.002. Epub 2016 Nov 10. PMID: 28224926
14. Moroni A, Degan R, Martin B, Sciannameo V, Berchialla P, Gilli G, Micheletti Cremasco M. Effectiveness of Workplace Health Promotion (WHP) interventions in university employees: a scoping review. *Health Promot Int*. 2023 Feb 1;38(1):daac171. doi: 10.1093/heapro/daac171. PMID: 36617296
15. Baicker K. Do Workplace Wellness Programs Work? *JAMA Health Forum*. 2021 Sep 3;2(9):e213375. doi: 10.1001/jamahealthforum.2021.3375. PMID: 36218657
16. Grimani A, Aboagye E, Kwak L. The effectiveness of workplace nutrition and physical activity interventions in improving productivity, work performance and workability: a systematic review. *BMC Public Health*. 2019 Dec 12;19(1):1676. doi: 10.1186/s12889-019-8033-1. PMID: 31830955; PMCID: PMC6909496
17. Astrella JA. Return on Investment: Evaluating the Evidence Regarding Financial Outcomes of Workplace Wellness Programs. *J Nurs Adm*. 2017 Jul/Aug;47(7-8):379-383. doi: 10.1097/NNA.0000000000000499. PMID: 28727623
18. Junker M, Dünnebeil S, Böhm M, Krcmar H. Usage of a workplace health promotion app: an evaluation of app usage data and medical check-up results. *Health Informatics J*. 2023 Jan-Mar;29(1):14604582221148058. doi: 10.1177/14604582221148058. PMID: 36705467

19. Geaney F, Kelly C, Greiner BA, Harrington JM, Perry IJ, Beirne P. The effectiveness of workplace dietary modification interventions: a systematic review. *Prev Med.* 2013 Nov;57(5):438-47. doi: 10.1016/j.ypmed.2013.06.032. Epub 2013 Jul 11. PMID: 23850518
21. Pomeranz JL. Participatory workplace wellness programs: reward, penalty, and regulatory conflict. *Milbank Q.* 2015 Jun;93(2):301-18. doi: 10.1111/1468-0009.12123. PMID: 26044631; PMCID: PMC4462879
22. Pomeranz JL, Garcia AM, Vesprey R, Davey A. Variability and Limits of US State Laws Regulating Workplace Wellness Programs. *Am J Public Health.* 2016 Jun;106(6):1028-31. doi: 10.2105/AJPH.2016.303144. Epub 2016 Apr 14. PMID: 27077349; PMCID: PMC4880250
23. Norman GJ, Heltemes KJ, Heck D, Osmick MJ. Employee Use of a Wireless Physical Activity Tracker Within Two Incentive Designs at One Company. *Popul Health Manag.* 2016 Apr;19(2):88-94. doi: 10.1089/pop.2015.0030. Epub 2015 Jun 18. PMID: 26087300; PMCID: PMC4845682
24. VanderVeur J, Gilchrist S, Matson-Koffman D. An Overview of State Policies Supporting Worksite Health Promotion Programs. *Am J Health Promot.* 2017 May;31(3):232-242. doi: 10.4278/ajhp.141008-QUAN-505. Epub 2016 Jan 5. PMID: 26730564
25. White JS, Lowenstein C, Srivirojana N, Jampaklay A, Dow WH. Incentive programmes for smoking cessation: cluster randomized trial in workplaces in Thailand. *BMJ.* 2020 Oct 14;371:m3797. doi: 10.1136/bmj.m3797. PMID: 33055176; PMCID: PMC7555070
26. Talini D, Baldasseroni A. Workplace health promotion. *Med Lav.* 2019 Aug 26;110(4):321-324. doi: 10.23749/mdl.v110i4.8525. PMID: 31475694; PMCID: PMC7809993
27. Bonatesta L, Palermi S, Sirico F, Mancinelli M, Torelli P, Russo E, Annarumma G, Vecchiato M, Fernando F, Gregori G, Niebauer J, Biffi A. Short-term economic evaluation of physical activity-based corporate health programs: a systematic review. *J Occup Health.* 2024 Jan 4;66(1):uia002. doi: 10.1093/jocuh/uiae002. PMID: 38183160; PMCID: PMC10939391
28. Peik S, Schimmel E, Hejazi S. Projected return on investment of a corporate global health programme. *BMC Public Health.* 2019 Nov 7;19(1):1476. doi: 10.1186/s12889-019-7857-z. PMID: 31699082; PMCID: PMC6839189
29. Decree of the Government of the Russian Federation No. 833-r dated April 26, 2019 "A set of measures to encourage employers and employees to improve working conditions and preserve the health of employees, as well as to motivate citizens to lead a healthy lifestyle". <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72134024/> / (date of access: 08/19/2024) (In Russian)

30. Order of the Ministry of Labor of the Russian Federation dated 04/12/2019 No. 242 "On approval of recommendations for improving the effectiveness of regional programs aimed at improving health, increasing the period of active longevity and healthy life expectancy of older citizens." <https://docs.cntd.ru/document/563565322> (date of appeal: 08/19/2024) (In Russian)

31. Letter of the Ministry of Labor of the Russian Federation dated August 11, 2016 No. 15-2/10/B-5638. https://rulaws.ru/acts/Pismo-Mintruda-Rossii-ot-11.08.2016-N-15-2_10_V-5638 (date of access: 08/19/2024) (In Russian)

32. The federal project "Strengthening public health". <https://www.rosminzdrav.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravooхранenie/zozh> (date of application: 08/19/2024) (In Russian)

33. Project 02.02.2020. Guidelines for the implementation of the model corporate program "Strengthening the health of workers". https://frpm.ru/docs/uzs/ruk_real_20200202.pdf (date of application: 08/19/2024) (In Russian)

34. Zheglova A.V., Lapko I.V., Rushkevich O.P., Bogatyryova I.A. Kompleksnyj podhod k sohranenyu zdorov'ya rabochih krupnyh promyshlennyh predpriyatij [An integrated approach to preserving the health of workers of large industrial enterprises]. *Zdravooхранenie Rossijskoj Federacii* [Healthcare of the Russian Federation]. 2021;65(4):359-364 (In Russian)

35. Kopylova G. i dr. Zdorov'e na rabochem meste: sbornik korporativnyh praktik. Rossijskij soyuz promyshlennikov i predprinimatelej [Workplace Health: a collection of corporate practices. Russian Union of Industrialists and Entrepreneurs]. M.: RSPP, 2011. Vyp. № 1. 2011. 92 s. (In Russian)

36. Kosharnaya G.B., Danilova E.A., Marakaeva K.M. Korporativnaya sistema upravleniya zdorov'em sotrudnikov [Corporate employee health management system]. *Siberian Socium* [Siberian Socium]. 2020;12(2):76-89. URL: https://elib.utmn.ru/jspui/bitstream/ru-tsu/5118/1/SibSoc_2020_2_76_89.pdf (In Russian)

37. Horkina N. Politika rossijskih predpriyatij po formirovaniyu zdorovogo obraza zhizni [The policy of Russian enterprises on the formation of a healthy lifestyle]. *Motivaciya i oplata Truda* [Motivation and remuneration]. 2013; 4: 258-269 (In Russian)

38. Zhidkova E.A., Gurevich K.G., Koncevaya A.V., Drapkina O.M. Osobennosti realizacii korporativnyh programm zdorov'ya dlya rabotnikov rel'sovogo transporta [Features of the implementation of corporate health programs for rail transport workers]. *Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika* [Cardiovascular therapy and prevention]. 2021; 20(4): 26-31 (In Russian)

39. Bulycheva E.V., Begun D.N., Gavrilova E.V. Sovremennye problemy sostoyaniem zdorov'ya medicinskih rabotnikov, perspektivy upravleniya korporativnym zdorov'em v medicinskih organizatsiyah (obzor) [Modern problems of health of medical workers, prospects of corporate health management in medical organizations (review)]. Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki [Modern problems of healthcare and medical statistics]. 2024.2:544-568 (In Russian)

40. Aksenova E.I. Konstruktor programm korporativnogo zdorov'ya [Designer of corporate health programs]. Moskovskaya medicina [Moscow medicine]. 2021;6(46):65-67 (In Russian)

41. Aksenova E.I., Aleksandrova O.A., YArasheva A.V., Alikperova N.V. Modeli povedeniya naseleniya v otnoshenii svoego zdorov'ya [Models of population behavior in relation to their health]. Problemy social'noj gigieny, zdavoohraneniya i istorii mediciny [Problems of social hygiene, health care and the history of medicine]. 2023;31(S2):1081-1086 (In Russian)

42. Aksenova E.I., Kamynina N.N., Turzin P.S. Gorodskoj stress zhitelya megapolisa: stressogennyye faktory i korrekciya [Urban stress of a megalopolis resident: stress factors and correction]. Problemy social'noj gigieny, zdavoohraneniya i istorii mediciny [Problems of social hygiene, health care and the history of medicine]. 2023;31(S2):1087-1091 (In Russian)

43. Aksenova E.I., Kamynina N.N., Turzin P.S. Medicina obraza zhizni i rekomendacii, napravlennyye na formirovaniye motivacii medicinskih rabotnikov k zdorovomu obrazu zhizni za rubezhom [Lifestyle medicine and recommendations aimed at motivating medical workers to a healthy lifestyle abroad]. Zdorov'e megapolisa [The health of the metropolis]. 2023;3:120-129 (In Russian)

44. Aksenova E.I., Kamynina N.N., Turzin P.S. Medicina obraza zhizni: mirovoj opyt vnedreniya v uchebnyj plan vysshih uchebnyh zavedenij [Lifestyle medicine: world experience of introduction into the curriculum of higher educational institutions]. Medicinskoe obrazovanie i professional'noe razvitiye [Medical education and professional development]. 2023;4(52):106-126 (In Russian)

45. Starshinin A.V., Aksenova E.I., Kamasheva A.V. i dr. Andragogika v razreze podgotovki specialistov stolichnogo zdavoohraneniya [Andragogy in the context of training specialists in the capital's healthcare]. Remedium [A remedy]. 2023;27(4):350-357 (In Russian)

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

Аксенова Елена Ивановна – доктор экономических наук, профессор, директор, ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», 115088, Россия, Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9, e-mail: niiozmm@zdrav.mos.ru, ORCID: 0000-0003-1600-1641; SPIN: 1448-9797.

Камынина Наталья Николаевна – доктор медицинских наук, доцент, заместитель директора по научной работе, ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», 115088, Россия, Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9, e-mail: niiozmm@zdrav.mos.ru, ORCID: 0000-0002-0925-5822; SPIN: 2031-6825.

Дербенев Дмитрий Павлович - доктор медицинских наук, профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ГБУ города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», 115088, г. Москва, Российская Федерация; E-mail: dipald@mail.ru. ORCID 0000-0002-1493-5195; SPIN: 3713-0411.

Турзин Петр Степанович – доктор медицинских наук, профессор, ведущий научный сотрудник ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», 115088, Россия, Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9, e-mail: b71112@yandex.ru, ORCID: 0000-0001-5231-8000; SPIN: 4531-9350.

About the authors

Aksenova Elena Ivanovna – Doctor of Economics, Professor, Director of State Budgetary Institution «Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department», 115088, Russia, Moscow, 9, Sharikopodshipnikovskaya street, e-mail: niiozmm@zdrav.mos.ru, ORCID: 0000-0003-1600-1641; SPIN: 1448-9797.

Kamynina Natalia Nikolaevna– MD, Associate Professor, Deputy Director for Scientific Work of State Budgetary Institution «Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department», 115088, Russia, Moscow, 9, Sharikopodshipnikovskaya street, e-mail: niiozmm@zdrav.mos.ru, ORCID: 0000-0002-0925-5822; SPIN: 2031-6825.

Derbenev Dimitry Pavlovich - MD, Professor, Professor of the Department of Healthcare Organization and Public Health of State Budgetary Institution «Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department», 115088, Russia, Moscow, 9, Sharikopodshipnikovskaya street, e-mail: dipald@mail.ru. ORCID 0000-0002-1493-5195; SPIN: 3713-0411.

Turzin Pyotr Stepanovich – MD, Professor, Leading Researcher of State Budgetary Institution «Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department», 115088, Russia, Moscow, 9, Sharikopodshipnikovskaya street, e-mail: b71112@yandex.ru, ORCID: 0000-0001-5231-8000; SPIN: 4531-9350.

Статья получена: 09.09.2024 г.
Принята к публикации: 20.12.2024 г.