

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2025-1-687-697

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

Е.А. Соколовская, И.В. Тарасенко

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Курск

Введение. Работа в медицинской сфере – сложный, трудоемкий, ответственный вид деятельности, требующий и от молодого специалиста, и от опытного врача моральной и физической выносливости, внимательности, компетентности. Медицинским работникам (врачам и медсестрам) зачастую приходится проводить большую часть времени на работе, и даже будучи дома – находиться «на телефоне» в случае возникновения на рабочем месте неотложной ситуации, при которой необходима будет помощь другим специалистам, их подстраховка. Такой напряженный темп жизни, конечно, сказывается на состоянии здоровья самого медицинского персонала, возникают заболевания, в том числе хронические, что приводит к снижению уровня трудоспособности врачей и качества медицинского обслуживания ими населения. Ряд медико-социальных факторов ежедневно оказывает влияние на самочувствие врачей, в каждом регионе страны и отдельной медицинской организации по-разному.

Цель - проанализировать медико-социальные аспекты состояния здоровья медицинских работников Камчатского края.

Материалы и методы. Материалом исследования послужили результаты анонимного опроса 614 респондентов Камчатского края на базе Google-Forms, которые на момент проведения анкетирования работали в медицинских организациях края. Использовались статистические методы исследования, проведен расчет экстенсивных показателей методом составления простой пропорции.

Результаты и обсуждение. В проведенном исследовании приняли участие медицинские работники в возрасте от 20 лет и старше, причем большая часть респондентов (26%) отнесена к группе 41-50 лет. В целом большая часть опрошенных (53,4%) имеет благоприятные показатели здоровья, а 29,3% медиков исключительно хорошо себя чувствуют. Несмотря на это, 68,1% медицинского персонала имеют хронические заболевания и лишь 31,1% респондентов полностью, по их мнению, здоровы. Однако 74,9% участников опроса контактируют на рабочем месте с профессиональными вредностями. Исходя из этих знаний, практически все респонденты так или иначе заботятся о сохранении и укреплении собственного здоровья.

Заключение. Данное научное исследование доказывает актуальность выбранной темы для выявления наибольшего количества факторов, влияющих на физическое состояние медиков, их эмоциональный фон. При снижении влияния данных «раздражителей» можно постараться избежать столь часто встречающегося в сфере здравоохранения «эмоционального выгорания», оттока высококвалифицированных и ценных на рабочем месте кадров, в том числе в Камчатском крае.

Ключевые слова: медицинские работники, здоровье, качество жизни, условия труда

MEDICAL AND SOCIAL ASPECTS OF THE HEALTH OF MEDICAL WORKERS IN KAMCHATKA KRAI

E.A. Sokolovskaya, I.V. Tarasenko

Kursk Medical State University, Kursk

Introduction. Working in the medical field is a complex, time-consuming, responsible type of activity that requires both moral and physical endurance, attentiveness, and competence from both a young specialist and an experienced doctor. Medical workers (doctors and nurses) often have to spend most of their time at work, and even when at home, they have to be "on the phone" in case of an emergency at the workplace that requires the help of other specialists and their safety net. Such a stressful pace of life, of course, affects the health of the medical staff itself, diseases arise, including chronic ones, which leads to a decrease in the level of doctors' ability to work and the quality of their medical care for the population. A number of medical and social factors have a daily impact on the well-being of doctors in each region of the country and individual medical organizations in different ways.

Aim – to analyze the medical and social aspects of the health status of medical workers in the Kamchatka Territory.

Material and methods. The research material was the results of an anonymous survey of 614 respondents from Kamchatka Krai based on Google Forms, who at the time of the survey were working in medical organizations of the Krai. Theoretical and statistical research methods were used.

Results and discussion. The study involved medical professionals aged 20 to 51 years and older, with the majority of respondents (26%) classified as 41-50 years old. In general, the majority of respondents (53.4%) have favorable health indicators, and 29.3% of doctors feel exceptionally well. Despite this, 68.1% of respondents have chronic diseases and only 31.1% of respondents are completely healthy, in their opinion. However, 74.9% of medical workers come into contact with occupational hazards in the workplace. Based on this knowledge, almost all the survey participants care about maintaining and strengthening their own health in one way or another.

Conclusion. This scientific study proves the relevance of the chosen topic in order to identify the greatest number of factors affecting the physical condition of doctors and their emotional background. By reducing the impact of these "irritants", one can try to avoid the "emotional burnout" so common in the healthcare sector, the outflow of highly qualified and valuable personnel in the workplace, including in the Kamchatka Krai.

Key words: health professionals, health, quality of life, working conditions

Введение. Система здравоохранения, как в общемировой практике, так и в Российской Федерации является одним единым механизмом, работа которого направлена на осуществление медицинской деятельности и поддержание здоровья населения. Данная система не может существовать без высококвалифицированных сотрудников и необходимой технической оснащённости, соответствующей современным стандартам. Именно поэтому, работа в области здравоохранения – сложный и трудоёмкий вид деятельности, требующий самоотдачи, высокого уровня профессионализма, внимательности, умения выдерживать

моральные и физические нагрузки [1, 2]. Достаточно часто врачам приходится проводить большую часть времени на рабочем месте, даже будучи дома, они всегда «на телефоне». Такой темп жизни легко и быстро может привести любого человека к «эмоциональному выгоранию», что непосредственно скажется на качестве профессиональной деятельности, а также эффективности и производительности труда [3, 4]. При этом, все результаты, полученные в ходе разработок и технических манипуляций, являются малоинформативными без анализа и трактования их специалистами, что делает невозможным работу медицинских организаций без врачей и среднего медицинского персонала. Но, тем не менее, многие десятилетия достаточно остро стоит вопрос о выгорании медицинского персонала, о рисках работы, связанных с осуществлением деятельности с опасными химическими и радиоактивными отходами, о высоких нагрузках и последствиях, связанных с ними [5].

По данным ВОЗ, жизнь врачей наименее продолжительна, чем жизнь их пациентов (в среднем, на 15 лет). На представленные показатели влияют, с одной стороны, вышеупомянутые профессиональные медико-социальные факторы, с другой стороны, различного рода заболевания, которым подвержены абсолютно все люди. К тому же, учитывая высокую занятость медиков (превышение норм суточной рабочей нагрузки, выход на сверхурочные смены и дежурства) и нежелание оформлять листок нетрудоспособности в случае возникновения заболевания от такого рода «перегрузок» организма, становится распространенным и среди медиков самолечение, которое запускает «каскад» осложнений появляющихся болезней, что ведет к развитию хронических заболеваний и усугубления состояния здоровья [6, 7]. Деятельность медицинских работников в современном мире также непосредственно связана с компьютерной техникой, так как для заполнения документации, просмотра и выдачи анализов и результатов медицинского обследования необходима специальная аппаратура, которая нередко своим излучением оказывает неблагоприятное воздействие на человеческий организм, что приводит к появлению дополнительных проблем со здоровьем.

Так, к наиболее подверженным риску профессиональных выгораний, хронических и инфекционных заболеваний относятся врачи-реаниматологи-анестезиологи и врачи хирургического профиля различных специализаций, что связано не только с вышеупомянутыми факторами, но и вредными привычками по данным ВОЗ. В ходе международного исследования медицинского персонала было выявлено, что здоровый образ жизни среди врачей и среднего медицинского персонала соблюдают лишь 41%, а занимаются дополнительной физической активностью – 26,1%, режим сна, соответствующей

рекомендациям Роспотребнадзора в количестве 6-8 часов, соблюдает лишь 48,7%, а следят за состоянием своего организма менее 20%. Несмотря на вышеперечисленные устраняемые вредные факторы, с которыми сталкивается в работе медицинский персонал, существуют профессиональные заболевания, которые вредят не только врачам, но и в целом значительно ухудшают медико-экономическую обстановку в мире.

Так, по данным Росстата, сфера здравоохранения на 2024 год в Российской Федерации занимает третье место по профессиональным заболеваниям, уступая при этом работникам в сфере тяжелой и горнодобывающей промышленности [8]. В период с 2014 по 2023 года заболеваемость выросла, составив ущерб экономике страны в более чем 24 миллиарда рублей только за 2022 год. Среди болезней, обусловленных действием вредных рабочих факторов, таких как контактирование с опасными биологическими отходами, первое место по распространенности занимает коронавирусная инфекция, составляя 91,4%, второе – туберкулез с выраженной мультирезистентностью и повышенным числом деструктивных форм – 6,5%. третье место – гемоконтактные инфекции (гепатит В и С с преобладающим хроническим течением), бруцеллез – 1% и ВИЧ-инфекция – 0,2%. Помимо вышеперечисленных заболеваний, к ним также относятся аллергические реакции представленные контактным дерматитом, бронхиальной астмой и анафилактическими реакциями, составляющие 19,6%.

Таким образом, осуществление дополнительного обследования и мониторинг состояния медицинского персонала является крайне важным для сохранения их физической активности и профессиональной трудоспособности.

Именно поэтому, вопрос о состоянии здоровья врачей и среднего медицинского персонала является главным и насущным как в современном мире, так и в грядущем будущем, поскольку ежегодно наблюдается тенденция к снижению числа кадров в системе здравоохранения. Особенно остро данная проблема наблюдается в Камчатском крае, где на 2025 год общая нехватка всех специальностей составляет более 600 специалистов [9]. В связи с чем, помимо создания программ по приглашению медицинского персонала к работе и повышению заинтересованности в системе здравоохранения, необходимо создать почву для благоприятного и безопасного осуществления работы.

Цель исследования – проанализировать медико-социальные аспекты состояния здоровья медицинских работников Камчатского края.

Материалы и методы исследования. Материалом исследования послужили результаты анонимного опроса 614 респондентов Камчатского края на базе Google-Forms,

которые на момент проведения анкетирования работали в медицинских организациях края и осуществляли лечебную, диагностическую и профилактическую деятельность.

В нашей работе использовался электронный формат анкеты Google-Forms. Составленные и предложенные медикам вопросы анкеты были разделены на несколько блоков:

- социально-демографическая характеристика респондентов (возраст, пол, семейный статус, образование);
- субъективная оценка состояния собственного здоровья и самочувствия в целом, медицинская активность опрошенных (сведения о хронических заболеваниях, прохождение медицинских освидетельствований, оценка степени функционирования организма в целом и отдельных систем и органов);
- факторы риска на рабочем месте (удовлетворенность условиями труда и работой, контакт с вредными производственными факторами);
- профессиональная деятельность (стаж работы, условия труда и т.д.).

Проведен расчет экстенсивных показателей методом составления простой пропорции, с последующим анализом [10].

Результаты и их обсуждение. В опросе приняли участие 614 медицинских работников Камчатского края: 541 женщина (88%) и 73 мужчины (12%). При анализе структуры опрошенных по возрастным группам установлено, что 18% участников относятся к возрасту 20-30 лет, 25% - 31-40 лет, 26% - 41-50 лет и 31% - старше 50 лет.

Было также выяснено, что 47% респондентов имеют высшее медицинское образование, 53% опрошенных – среднее медицинское образование. Кроме того, у 45% анкетированных стаж работы в медицинской сфере превышает 20 лет, и это с учетом того, что 57% опрошенных в сумме старше 40 лет. 31% респондентов из общего числа медиков пришли на работу в систему здравоохранения около 10 лет назад, 18% анкетированных из этого числа нет и 30 лет. На основании данных показателей можно сделать вывод об отсутствии притока новых кадров, особенно из числа молодых врачей, в медицинскую сферу Камчатского края.

Данный регион исторически сталкивается с дефицитом врачебных кадров в силу своей географической удаленности. Осложняет ситуацию и отсутствие в Камчатском крае высшего профессионального учебного заведения, которое способствовало бы выпуску специалистов-медиков на месте [11].

Учитывая данную проблему, представилась возможность учесть и выслушать от респондентов предложения по изменению условий труда: 359 человек (58,5%) хотели бы уменьшить объемы заполнения медицинской документации; 327 (53,3%) – чувствовать юридическую защищенность; 122 (19,9%) опрошенных предпочли бы изменить учет количества пациентов; 111 (18,1%) – поменять график работы.

При этом 54,4% анкетированных условия работы вполне устраивают, 20,2% опрошенных рабочая обстановка, наоборот, больше не устраивает, нежели доставляет удовольствие, 18,1% респондентов полностью удовлетворены условиями работы и лишь 7,3% медиков ими совсем недовольны.

В сравнении удалось получить данные об удовлетворенности респондентов в целом своей работой: полностью удовлетворены – 37%; по большей части – 42,5%; скорее нет, чем да – 14,8%; полностью не удовлетворены – 5,75 опрошенных.

При оценке состояния здоровья респондентов удалось получить следующие результаты: 53,4% анкетированных имеют скорее хорошее, нежели плохое здоровье; 29,3% – исключительно хорошо себя чувствуют; 15,3% опрошенных, наоборот, отметили, что имеют скорее плохое, нежели хорошее состояние здоровья и 2% респондентов считают состояние здоровья своего организма плохим. В целом, 82% участников опроса имеют удовлетворительные результаты по субъективному определению функционального состояния организма.

58,1% респондентов из общего числа опрошенных при этом проходят фактически всех специалистов на ежегодных медицинских комиссиях. 40,2% анкетированных тоже проходят медицинские осмотры, но номинально. Оставшиеся (1,7%) вообще не проходят ежегодные обследования, что можно назвать «халатным» отношением к собственному здоровью и здоровью окружающих их людей, по большей части – пациентам.

Удалось узнать, что 68,1% анкетированных имеют различные хронические заболевания (одно или несколько); 31,1% опрошенных не имеют нарушений в функционировании органов и систем. У 0,8% респондентов, к сожалению, есть инвалидность.

Было также выяснено, что 74,9% медицинских работников имеют на работе постоянно или периодически контакт с профессиональными вредностями (химическими, биологическими и др.). Оставшиеся 25,1% анкетированных не контактируют на рабочем месте с данными веществами.

Достаточно интересные получены ответы от респондентов на вопрос о способах сохранения и укрепления здоровья: большая часть медиков (415 человек – 67,6%)

предпочитает прогулки на свежем воздухе; 285 опрошенных (46,6%) принимают витамины для поддержания здоровья и самочувствия на должном уровне; 252 человека (41%) отказались от вредных привычек, что, конечно, не может ни радовать; 203 респондента (33,1%) занимаются физкультурой, поддерживая тем самым высокий уровень физической активности; 164 анкетированных (26,7%) регулярно наблюдаются у врачебных специалистов для контроля в динамике за состоянием здоровья и недопущения развития различного рода заболеваний. И лишь 48 оставшихся от общего количества человек (7,8%) ничего не предпринимают для укрепления и сохранения хорошего самочувствия.

На вопрос, связанный с употреблением алкоголя многие дали отрицательный ответ (45,9%), немногим больше половины респондентов (51,5%) употребляют алкоголь, но эпизодически, а вот 2,6% анкетированных им, к сожалению, злоупотребляют.

Заключение. Исходя из окончательных результатов проведенного нами исследования, можно сделать выводы о значительном влиянии различных факторов на здоровье медицинских работников, в данном случае группы медиков, работающих в Камчатском крае.

Несмотря на значительные показатели хорошего самочувствия граждан региона, которые осуществляют свою деятельность в сфере здравоохранения, проблема воздействия различных медико-социальных факторов на человеческий организм остается открытой. Многие врачи и медсестры годами испытывают влияние данных «раздражителей», при этом не замечая и не ощущая их реальной угрозы. В данном случае можно говорить о накопительном эффекте, который в конечном итоге приводит к сбою в работе систем организма, возникновению различного рода заболеваний у самих медицинских работников.

Особое внимание следует обратить в данном случае на все чаще появляющиеся и развивающиеся хронические заболевания, их профилактику. Не могут не радовать полученные в ходе данного опроса показатели: в качестве профилактики болезней респондентами осуществляются прогулки на свежем воздухе, принятие витаминов, отказ от вредных привычек, занятия физической нагрузкой, профилактические медицинские осмотры.

Труд медицинских работников, действительно, неоценим, ведь постоянно подвергаясь значительным перенапряжениям психологического и физического характера, они продолжают выполнять свою работу, забыв при этом о рисках и собственных имеющихся проблемах со здоровьем, ведь на кону жизнь другого человека.

Тема, касающаяся выяснения степени влияния медико-социальных факторов на работников системы здравоохранения важна, так как позволяет увидеть реальную картину, происходящую в медицинской сфере различных регионов страны или конкретной области. Что в свою очередь должно стать благоприятной почвой не только для осуществления медицинской деятельности, но и может способствовать появлению дальнейших разработок, цель которых направлена на снижение нагрузки, улучшение микроклимата в каждой организации, улучшение качества жизни персонала и как следствие повышение работоспособности в целом. Таким образом, изучение и решение данной проблемы может стать одним из ведущих направлений в системе здравоохранения и поможет в искоренении проблемы общей продолжительности жизни, нехватки кадров и повышение эффективности работы не только отдельных организаций, но и всей системы в целом.

Список литературы

1. Липатов А.В., Шульгина Т.А., Кузьмин В.П. и др. Здоровье и благополучие в изменяющемся мире. Сборник трудов Международной научно-практической конференции учащихся, студентов и молодых ученых. Курский государственный медицинский университет. 2023:247
2. Антонова А.А. Яманова Г.А., Лычагина П.А. Оценка показателей качества жизни медицинских работников. Международный научно-исследовательский журнал. 2022; 1-2(115):68-70. doi: 10.23670/IRJ.2022.115.1.053.
3. Петрухин Н.Н., Андреев О.Н., Бойко И.В., Гребеньков С.В. Оценка медицинскими работниками степени влияния их условий труда на развитие профессиональных заболеваний. Медицина труда и промышленная экология. 2019; 59(8):463-467. doi: 10.31089/1026-9428-2019-59-8-463-467.
4. Гатиятуллина Л.Л. Факторы, влияющие на здоровье медицинских работников. Казанский медицинский журнал. 2016; 97(3):426-431. doi: 10.17750/КМЖ2016-426.
5. Китаева Э.А., Шулаев А.В., Улумбекова Г.Э. и др. Оценка отношения населения к здоровому образу жизни (по результатам анкетирования). ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучения. Вестник ВШОУЗ. 2020;3 (21):69-70
6. Симонян, Р.З., Гуцал В.В. Условия труда и профессиональные факторы риска, влияющие на состояние здоровья медицинских работников и студентов, обучающихся по данной специальности. Тенденции развития науки и образования. 2022; 87:105-108. doi: 10.18411/trnio-07-2022-292.

7. Панюшова Е.П., Кирюшин В.А. Гигиеническая оценка условий труда и состояния здоровья медицинских работников параклинических отделений. Наука молодых (Eruditio Juvenium). 2019; 7(1):129-138. doi: 10.23888/HMJ201971129-138.
8. Регионы России. Социально-экономические показатели. Стат. сб. Росстат. 2024
9. Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций Камчатского края квалифицированными кадрами». Available at: <https://strategy24.ru/41/health/projects/meditsinskie-kadry-kamchatskogo-kraja>
10. Беляев С.А., Бушина Н.С., Быстрицкая А.Ю., и др. Методы статистики и возможности их применения в социально-экономических исследованиях. Курск: Деловая полиграфия; 2021. 168 с.
11. Государственная программа Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края». Available at: <https://strategy24.ru/41/health/projects/meditsinskie-kadry-kamchatskogo-kraja>

References

1. Lipatov A.V., Shul`gina T.A., Kuz`min V.P. i dr. Zdorov`e i blagopoluchie v izmenyayushhemsya mire [Health and well-being in a changing world]. Sbornik trudov Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferencii uchashhixsya, studentov i molody`x ucheny`x [Proceedings of the International Scientific and Practical Conference of students, students and Young Scientists]. Kurskij gosudarstvenny`j medicinskij universitet. 2023:247 (In Russian)
2. Antonova A.A., Yamanova G.A., Lychagina P.A. Otsenka pokazateley kachestva zhizni meditsinskikh rabotnikov [Assessment of quality of life indicators medical professionals]. Meždunarodnyj naučno-issledovatel'skij žurnal [International Research Journal]. 2022; 1-2(115):68-70. doi: 10.23670/IRJ.2022.115.1.053. (In Russian)
3. Petrukhin N.N., Andreenko O.N., Boiko I.V., Grebenkov S.V. Otsenka meditsinskimi rabotnikami stepeni vliyaniya ikh usloviy truda na razvitie professional'nykh zabolevaniy [Self-assessment by medical workers of the degree of influence of working conditions on the development of occupational diseases]. Meditsina truda i promyshlennaya ekologiya [Russian journal of occupational health and industrial ecology]. 2019; 59(8):463-467. doi: 10.31089/1026-9428-2019-59-8-463-467. (In Russian)
4. Gatiyatullina L.L. Faktory, vliyayushchie na zdorov'e meditsinskikh rabotnikov [The factors affecting medical professionals health]. Kazanskiy meditsinskiy zhurnal [Kazan medical journal]. 2016; 97(3):426-431. doi: 10.17750/KMJ2016-426. (In Russian)

5. Kitaeva E`A., Shulaev A.V., Ulumbekova G.E` . i dr. Ocenka otnosheniya naseleniya k zdorovomu obrazu zhizni (po rezul'tatam anketirovaniya) [Assessment of the population's attitude to a healthy lifestyle (based on the survey results)]. ORGZDRAV: novosti, mneniya, obucheniya. Vestnik VShOUZ [ORGZDRAV: news, opinions, training. Bulletin of the Higher School of Economics]. 2020;3 (21):69-70 (In Russian)
6. Regiony` Rossii. Social`no-e`konomicheskie pokazateli [Regions of Russia. Socio-economic indicators]. Stat. sb. Rosstat [Statistics collection of Rosstat]. 2024 (In Russian)
7. Simonyan, R.Z., Gutsal V.V. Usloviya truda i professional'nye faktory riska, vliyayushchie na sostoyanie zdorov'ya meditsinskikh rabotnikov i studentov, obuchayushchikhsya po dannoy spetsial'nosti. Tendentsii razvitiya nauki i obrazovaniya. 2022; 87:105-108. doi: 10.18411/trnio-07-2022-292. (In Russian)
8. Panyushova E.P., Kiryushin V.A. Gigienicheskaya otsenka usloviy truda i sostoyaniya zdorov'ya meditsinskikh rabotnikov paraklinicheskikh otdeleniy [Hygienic evaluation of working conditions and health state of medical personnel of paraclinical units]. Nauka molodykh (Eruditio Juvenium) [Science of the young (Eruditio Juvenium)]. 2019; 7(1):129-138. doi: 10.23888/HMJ201971129-138. (In Russian)
9. Regional'nyy proekt «Obespechenie meditsinskikh organizatsiy Kamchatskogo kraya kvalifitsirovannymi kadrami». Available at: <https://strategy24.ru/41/health/projects/meditsinskie-kadry-kamchatskogo-kрая> (In Russian)
10. Beljaev S.A., Bushina N.S., Bystrickaja A.Ju. et al. Metody statistiki i vozmozhnosti ih primeneniya v social'no-jekonomicheskikh issledovaniyah. Kursk: Delovaya poligrafija; 2021: 168 (In Russian)
11. Gosudarstvennaya programma Kamchatskogo kraya «Razvitie zdravookhraneniya Kamchatskogo kraya». Available at: <https://strategy24.ru/41/health/projects/meditsinskie-kadry-kamchatskogo-kрая> (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

Соколовская Екатерина Александровна – заочный аспирант кафедры общественного здоровья, организации и экономики здравоохранения Института непрерывного образования

ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России 305041 г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3,
ekaterinakim1383@mail.ru

Тарасенко Иван Викторович – доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры общественного здоровья, организации и экономики здравоохранения Института непрерывного образования ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, 305041 Россия, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, e-mail: tarasenkoiv@kursksmu.net, ORCID: 0000-0002-5239-8634; SPIN: 7485-4320

Information about authors

Sokolovskaya Ekaterina A. – correspondence postgraduate student of Department of Public Health, Healthcare Organization and Health Economics of the Institute of Continuous Education, Kursk Medical State University, 305041 Russia, Kursk, K. Marx, st. 3, e-mail: ekaterinakim1383@mail.ru

Tarasenko Ivan V. - MD, Professor of Department of Public Health, Healthcare Organization and Health Economics of the Institute of Continuous Education, Kursk Medical State University, 305041 Russia, Kursk, K. Marx, st. 3, e-mail: tarasenkoiv@kursksmu.net ORCID: 0000-0002-5239-8634; SPIN: 7485-4320

Статья получена: 10.01.2025 г.
Принята к публикации: 25.03.2025 г.