

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2026-1-945-955

ПОРТРЕТ ГЛАВНОГО ВРАЧА: ОБУЧЕНИЕ И КАРЬЕРА

*Д.С. Тюфилин¹, М.В. Кабыш¹, В.П. Чигрина¹, О.С. Кобякова¹, Т.Г. Богданова¹,
И.А. Деев²*

¹ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения». Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

²ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

Введение. В системе здравоохранения, как и в другой любой отрасли, на сегодняшний день обязательным условием, обеспечивающим полноценное функционирование и развитие, является наличие руководящих кадров с набором профессиональных компетенций. Должность главного врача предполагает наличие знаний и навыков как в области медицины, так и в сфере управления. В рамках исследования «Портрет главного врача» была изучена и проанализирована информация об образовании, опыте работы, основных направлениях карьерного роста руководителей медицинских организаций с точки зрения подготовки и переподготовки управленческих кадров для системы здравоохранения, их развития, адаптации на местах и повышения эффективности работы.

Цель исследования – изучить и проанализировать уровень образования, квалификацию, стаж, практический опыт работы руководителей медицинских организаций, а также их карьерный рост.

Материалы и методы. В исследовании применялся метод анкетирования с использованием опросника, состоящего из 63 вопросов, объединенных в четыре блока. Всего приняли участие 2 462 главных врачей, из них – 1 135 женщин и 1 327 мужчин.

Результаты. Выявлено, что у 99,5% респондентов первое образование было медицинским, остальные имели экономическое, менеджмент, иное, у 37,8% имелось второе образование, 4% респондентов являлись докторами наук, и за последние пять лет 91,8% респондентов прошли обучение по дисциплине «Организация здравоохранения и общественное здоровье», и при этом 87,2% респондентов были согласны с утверждением о потребности в обучении. Половина от всего стажа работы респондентов – на позициях организатора системы здравоохранения, а разница между средним значением медицинского и управленческого стажа составила около 12 лет. Подавляющее большинство были назначены на должность напрямую, в то время как лишь шестая часть – из состава резерва управленческих кадров.

Заключение. Полученная в данном исследовании информация важна с точки зрения подготовки кадров системы здравоохранения, и может быть использована для планирования программ дополнительного профессионального образования по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение, а также других образовательных программ повышения квалификации в области юриспруденции, экономики здравоохранения, менеджмента, управления проектами и т.д. в целях повышения эффективности работы главных врачей.

Ключевые слова: портрет главного врача, обучение, карьера, образование, стаж

PORTRAIT OF A CHIEF PHYSICIAN: EDUCATION AND CAREER

D.S. Tyufilin¹, M.V. Kabysh¹, V.P. Chigrina¹, O.S. Kobyakova¹, T.G. Bogdanova¹, I.A. Deev²

¹ *Russian research Institute of Health of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia*

² *Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education "Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogov" of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow*

Introduction. In the healthcare system, as in any other field, the presence of managerial personnel with a set of professional competencies is currently an essential condition for ensuring full functioning and development. The position of chief physician requires knowledge and skills both in the field of medicine and in the sphere of management. Within the framework of the "Portrait of a Chief Physician" study, information about the education, work experience, and main career paths of heads of medical organizations was examined and analyzed from the perspective of training and retraining managerial personnel for the healthcare system, their development, on-site adaptation, and performance improvement. The aim of the study was to examine and analyze the level of education, qualifications, length of service, practical work experience of heads of medical organizations, as well as their career progression.

Materials and methods. The study employed a survey method using a questionnaire consisting of 63 questions grouped into four blocks. A total of 2,462 chief physicians participated, of whom 1,135 were women and 1,327 were men.

Results. It was found that 99.5% of respondents had a medical degree as their first education, while others had degrees in economics, management, or other fields; 37.8% had a second degree; 4% of respondents held a Doctor of Sciences degree; and over the past five years, 91.8% of respondents had completed training in the discipline "Healthcare Organization and Public Health," with 87.2% of respondents agreeing with the statement about the need for training. Half of the respondents' total work experience was in positions as healthcare system organizers, and the difference between the average medical and managerial tenure was about 12 years. The overwhelming majority were appointed to the position directly, while only one-sixth came from a managerial talent pool.

Conclusion. The information obtained in this study is important from the perspective of training healthcare system personnel and can be used for planning programs of additional professional education in the specialty "Public Health and Healthcare," as well as other continuing education programs in the fields of jurisprudence, health economics, management, project management, etc., aimed at improving the performance of chief physicians.

Keywords: portrait of a chief physician, training, career, education, work experience

Введение. В системе здравоохранения, как и в любой другой отрасли, на сегодняшний день обязательным условием, обеспечивающим полноценное функционирование и развитие, является наличие руководящих кадров с набором профессиональных компетенций и смежных знаний в таких областях, как менеджмент, экономика, юриспруденция, управление персоналом и т.д. Должность главного врача предполагает наличие знаний и навыков как в области клинической медицины, так и в сфере управления, при этом компетенции в медицине

позволяют ему общаться с коллегами и работниками на профессиональном языке, а опыт менеджера – обеспечивать организацию нужным оборудованием и управлять бюджетом [1–3].

Наличие информации об образовании руководителей медицинских организаций имеет важное значение с точки зрения подготовки управленческих кадров для системы здравоохранения, их развития, адаптации на местах и повышения эффективности работы. В связи с этим в 2024 году ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России проведено одномоментное наблюдательное исследование «Портрет главного врача», в рамках которого проанализирована информация о профессиональном развитии руководителей медицинских организаций в нашей стране [4].

Материалы и методы. Проведено наблюдательное одномоментное исследование с применением опросника, включавшего 63 вопроса, объединенных в четыре основных блока: общая социально-демографическая характеристика, образование и квалификация, место и опыт работы, состояние здоровья и отношение к здоровому образу жизни (ЗОЖ). Рассмотрены параметры, характеризующие профессиональное развитие главных врачей.

Заполнение опросника проводилось путем прямого анкетирования главных врачей медицинских организаций государственной системы здравоохранения. В опросе приняли участие респонденты из 89 субъектов Российской Федерации.

Для статистической обработки результатов использовались библиотеки `scipy` и `lme4` языков программирования Python и R соответственно. Качественные данные представлены в виде абсолютных или относительных (%) величин, количественные – в виде $X \pm ME$, где X – среднее арифметическое, ME – предельная ошибка выборки. Кроме того, в случае ненормального распределения вычислены также медиана и межквартильный размах переменных. При сравнении распределений качественных признаков использовался критерий согласия Пирсона (Хи-критерий). Для оценки различий в двух и более группах при ненормальном распределении переменной отклика использовался U-критерий Манна – Уитни и Краскела – Уоллиса; при нормальном – T-критерий Стьюдента. С целью определения взаимосвязи оцениваемых факторов использовался коэффициент ранговой корреляции Спирмена.

Для проверки гипотез о связи индивидуальных факторов с шансом попадания в группы интереса использовалась обобщенная линейная модель регрессии с логит-функцией связи. Выбор модели обуславливался характером зависимой переменной, которая принимала бинарные значения.

Оценка параметров регрессии осуществлялась методом максимального правдоподобия. Для численных оценок методом максимального правдоподобия использовалась квадратура Гаусса-Эрмита, которая позволяет получать более точные результаты в моделях с множеством переменных. Также проводился анализ остатков для проверки предположений модели, включая проверку на гетероскедастичность и мультиколлинеарность предикторов. Для выбора итоговых спецификаций использовались информационные критерии Акаике и Шварца.

Результаты исследования. Объем выборочной совокупности составил 2 462 респондента (главные врачи), в том числе 1 135 женщин и 1 327 мужчин. Средний возраст опрошенных – $51,6 \pm 9,5$ года. В Таблице 1 представлена социально-демографическая характеристика респондентов.

Таблица 1

Социально-демографическая характеристика респондентов (абс., %)

<i>Параметр</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
Пол		
Мужской	1327	46,1
Женский	1135	53,9
Семейное положение		
Возраст	$51,6 \pm 9,5$	
Количество детей	$1,7 \pm 0,9$	
Вдовец/вдова	108	4,4
Состою в зарегистрированном браке	1802	73,2
Разведен(а)	364	14,8
Никогда не состоял(а) в браке	90	3,6
Состою в незарегистрированном браке	98	3,9

Образование. В соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 07.11.2017 №768н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» «Главный врач (начальник) медицинской организации, главный врач (начальник) медицинской организации обособленного подразделения медицинской организации имеет следующие требования к образованию: высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Стоматология» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» или профессиональная переподготовка по специальности

«Организация здравоохранения и общественное здоровье» при наличии подготовки в интернатуре и (или) ординатуре по одной из медицинских специальностей. Высшее образование - специалитет по специальности «Сестринское дело» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Управление сестринской деятельностью» - для должности «директор больницы (дома) сестринского ухода, хосписа» [5].

Практически у всех опрошенных (99,5%) первое образование – медицинское. Остальные респонденты имели экономическое образование, менеджмент, иное. (Таблица 2).

Таблица 2

Первое высшее образование респондентов (абс., %)

<i>Образование высшее первое</i>		
<i>Образование</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
Медицинское	2450	99,5
Экономическое	2	0,1
Юридическое	0	0
Менеджмент	2	0,1
Иное	2	0,1
Нет информации	6	0,2

Примечание: количество респондентов составило 2456 человек, т.к. шесть человек не указали информацию об образовании

Только у трети респондентов (37,8%) имелось второе высшее образование, а у десятой части (8,6%) – третье высшее образование. Подавляющее большинство не имели ученой степени (78%), пятая часть (18%) имели ученую степень кандидата наук и лишь 4% являлись докторами наук.

За последние пять лет практически все респонденты (91,8%) прошли обучение по дисциплине «Организация здравоохранения и общественное здоровье», 25,3% – «Менеджмент и экономика», 21,4% – «Управление персоналом», 17% – «Управление проектами» и «Государственное и муниципальное управление», 21% изучили другие дисциплины.

Половина респондентов (50%) не имели квалификационной категории по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье». Высшую квалификационную категорию имели 42% респондентов, первую – 7%, вторую – 1%. При этом большую распространенность высшей квалификационной категории по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье», по сравнению с остальными участниками, имели лица от 51 до 60 лет; первой категории – женщины от 51 до 60 лет и мужчины – от 41 до 50 лет.

Важным показателем постоянного развития и продвижения по карьерной лестнице главных врачей является потребность в обучении, которая выявлена у 87,2% респондентов. По результатам анализа большую потребность в обучении по всем представленным направлениям, по сравнению с остальными респондентами, имели женщины старше 50 лет и мужчины старше 40 лет.

Женщины от 51 до 60 лет выражали большую потребность в обучении по всем представленным направлениям по сравнению с остальными респондентами ($p < 0,05$). В свою очередь, мужчины в возрасте от 51 до 60 лет выражали большую потребность в обучении по направлениям: Организация здравоохранения и общественное здоровье, Управление проектами; мужчины в возрасте от 41 до 50 лет – по Менеджменту и экономике, Управлению персоналом, Государственному и муниципальному управлению, также иным направлениям ($p < 0,05$).

Карьера главного врача. В соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 07.11.2017 №768н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» стаж работы для назначения на должность главного врача медицинской организации должен составлять не менее пяти лет. Для должности «директор больницы (дома) сестринского ухода, хосписа» – стаж работы в медицинских организациях не менее пяти лет.

По результатам исследования средний общий стаж работы респондентов составил $27,9 \pm 10,1$ года, управленческий стаж – $14,9 \pm 9,1$ года, медицинский стаж – $26,3 \pm 10,4$ года, стаж работы на государственной службе – $4,6 \pm 8,9$ года (Таблица 3).

Таблица 3

Стаж работы респондентов, кол-во лет

<i>Стаж работы</i>	
<i>Вид стажа</i>	<i>Среднее кол-во лет</i>
Общий стаж работы	$27,9 \pm 10,1$
Управленческий стаж работы	$14,9 \pm 9,1$
Медицинский стаж работы	$26,3 \pm 10,4$
Стаж работы на государственной службе	$4,6 \pm 8,9$

До назначения на должность главного врача только 44,9% работали в должности заместителя главного врача, 22,1% – заведующего отделением, 15,7% – врача, 3,2% были сотрудниками региональных органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, 14,1% респондентов указали, что трудились в иной должности.

Важно отметить, что 84,1% респондентов имели прямое назначение на должность, 15,9% – из кадрового резерва. Большая часть респондентов была назначена на должность главного

врача в результате служебного роста. Если респондент трудился в должности заведующего отделением до назначения на текущую должность, шанс того, что он был согласен с утверждением, «Главный врач для назначения на должность должен пройти путь «врач – заведующий отделением – заместитель главного врача» повышался в семь раз (ОШ = 6,975; 95%ДИ: 3,460 – 10,490), если заместителем главного врача – в шесть раз (ОШ = 6,178; 95%ДИ: 3,779 – 8,577) по сравнению с остальными респондентами.

Если респондент находился в должности заведующего отделением до назначения на текущую должность, шанс того, что он был назначен прямым способом на должность снижался на 41% (ОШ=0,586; 95%ДИ: 0,339 – 0,833), если заместителем главного врача – на 61% (ОШ=0,391; 95%ДИ: 0,242 – 0,539) по сравнению с остальными респондентами.

Если респондент находился в должности сотрудника региональных органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации до назначения на текущую должность, имел опыт работы в частных медицинских организациях, желание работать в региональных органах исполнительной власти в сфере охраны здоровья субъектов Российской Федерации или федеральных органах исполнительной власти Российской Федерации и потребность в обучении увеличивались в 3,2 раза (ОШ = 3,186; 95%ДИ: – 0,170 – 6,543); в 2 раза (ОШ = 1,966; 95%ДИ: 1,371 – 2,561); в 1,5 раза (ОШ = 1,518; 95%ДИ: 1,125 – 1,911) по сравнению с остальными респондентами.

Обсуждение. Проведенное исследование позволило составить детализированный портрет современного руководителя медицинской организации и выявить ключевые тенденции в его образовании и карьерном пути. Анализ полученных данных демонстрирует, что образовательный ландшафт респондентов не отличался значительным разнообразием: практически все имели первое медицинское образование, лишь треть – второе высшее образование, а ученую степень – всего пятая часть опрошенных. Это свидетельствует о том, что образовательная траектория большинства главных врачей, в основном, не выходит за рамки обязательных требований, что потенциально может ограничивать внедрение современных управленческих подходов, требующих знаний в смежных областях, таких как экономика, менеджмент и право.

Анализ квалификационных категорий по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» показывает, что распределение среди опрошенных, в целом, соответствует общим тенденциям по другим медицинским специальностям.

Карьерная траектория главного врача в Российской Федерации характеризуется последовательностью и значительным опытом, накопленным внутри системы: половина от всего стажа работы участников – управленческая, а разница между средним значением медицинского и управленческого стажа составляет около 12 лет. Это свидетельствует о том, что назначения на должность главного врача достигают не целенаправленные «менеджеры», а опытные клиницисты, которые приходят к управленческой деятельности в зрелом возрасте, уже обладая глубоким пониманием отраслевой специфики. Данный путь подтверждается структурой занимаемых должностей до назначения: почти половина респондентов занимали позицию заместителя главного врача, а пятая часть – заведующего отделением. Более того, сами респонденты видят этот путь классическим: шанс согласия с утверждением, что главный врач должен пройти путь «врач – заведующий отделением – заместитель главного врача», был в 6-7 раз выше у тех, кто ранее занимал эти должности.

Одной из наиболее значимых находок исследования является недостаточная эффективность кадрового резерва как инструмента назначения на должность главного врача. Подавляющее большинство респондентов были назначены на должность напрямую, в то время как лишь шестая часть – из резерва. Это указывает на то, что действующая система кадрового резерва не полностью интегрирована в реальные процессы карьерного роста и не является основным каналом занятия руководящих позиций, что требует дополнительных мероприятий по управлению кадровым потенциалом на федеральном и региональном уровнях.

Полученные данные имеют высокую практическую значимость для системы подготовки и развития управленческих кадров в здравоохранении. Они подтверждают необходимость смещения акцентов с исключительно медицинской подготовки в сторону формирования комплексных управленческих компетенций. На основе данного анализа ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России был скорректирован перечень направлений образовательной траектории программ дополнительного профессионального образования по специальности «Общественное здоровье и организация здравоохранения» – «Школа главного врача», которые проводит и постоянно совершенствует ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России для руководителей медицинских организаций.

Список литературы

1. Кулагин А.В., Богдан Н.Н. Отношение к карьере руководителей сферы здравоохранения как фактор профессионального развития. Медицина и образование в Сибири. 2014;3

2. Манерова О.А. Профессиональный рост и карьера в здравоохранении: приоритеты и проблемы. Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2011;2:77-83
3. Сон И.М., Медведева О.В., Купеева И.А., Сошкин А.А. Ситуативный профессиональный портрет руководителя региональной государственной медицинской организации. Менеджер здравоохранения. 2024;12:41-51. DOI: 10.21045/1811-0185-2024-12-41-51
4. Тюфилин Д.С., Кабыш М.В., Чигрина В.П. и др. Портрет главного врача. Приверженность к здоровому образу жизни. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2025;3:948-962. DOI: 10.24412/2312-2935-2025-3-948-962
5. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 07.11.2017 №768н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья». URL: <https://internet.garant.ru>

References

1. Kulagin A.V., Bogdan N.N. Otnoshenie k kar'ere rukovoditelej sfery zdavoohraneniya kak faktor professional'nogo razvitiya [Attitude to the career of healthcare managers as a factor of professional development]. Medicina i obrazovanie v Sibiri [Medicine and education in Siberia]. 2014;3. (InRussian).
2. Manerova O.A. Professional'nyj rost i kar'era v zdavoohranenii: priority i problem [Professional growth and career in healthcare: priorities and challenges]. Medicinskie tekhnologii. Ocenka i vybor [Medical technologies. Evaluation and selection]. 2011;2:77-83. (InRussian).
3. Son I.M., Medvedeva O.V., Kupeeva I.A., Soshkin A.A. Situativnyj professional'nyj portret rukovoditelya regional'noj gosudarstvennoj medicinskoj organizacii [Situational professional portrait of the head of a regional state medical organization]. Menedzher zdavoohraneniya [The health care manager.]. 2024;12:41-51. DOI: 10.21045/1811-0185-2024-12-41-51. (InRussian).
4. Tyufilin D.S., Kabysch M.V., CHigrina V.P. i dr. Portret glavnogo vracha. Priverzhennost' k zdorovomu obrazu zhizni [Portrait of the chief physician. Commitment to a healthy lifestyle]. Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki [Modern problems of healthcare and medical statistics]. 2025;3:948-962. DOI: 10.24412/2312-2935-2025-3-948-962. (InRussian).
5. Prikaz Ministerstva truda i social'noj zashchity Rossijskoj Federacii ot 07.11.2017 №768n «Ob utverzhdenii professional'nogo standarta «Specialist v oblasti organizacii zdavoohraneniya i obshchestvennogo zdorov'ya» [Order of the Ministry of Labor and Social Protection of the Russian

Federation dated 07.11.2017 No. 768n "On approval of the professional standard "Specialist in the field of healthcare and public health"]. URL: <https://internet.garant.ru>. (InRussian).

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

Тюфилин Денис Сергеевич – начальник управления стратегического развития здравоохранения, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11, e-mail: tyufilinds@mednet.ru, ORCID:0000-0002-9174-6419, SPIN-код: 7995-1025

Кабыш Мария Валерьевна – главный специалист управления стратегического развития здравоохранения, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127254, Москва, ул. Добролюбова, 11, e-mail: kabyshmv@mednet.ru, ORCID:0009-0001-8457-4604

Чигрина Валерия Петровна – ведущий специалист управления стратегического развития здравоохранения, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11, e-mail: chigrinavr@mednet.ru, ORCID:0000-0002-5044-4836, SPIN-код: 5138-3084

Кобякова Ольга Сергеевна – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, директор, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127254, Москва, ул. Добролюбова, 11, e-mail: kobyakovaos@mednet.ru, ORCID: 0000-0003-0098-1403, SPIN-код: 1373-0903

Богданова Татьяна Геннадьевна – доктор медицинских наук, заместитель директора по организации здравоохранения, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127254, Россия, г. Москва, ул. Добролюбова, 11, e-mail: bogdanovatg@mednet.ru, ORCID: 0000-0001-5485-8633; SPIN-код: 6159-0938

Деев Иван Анатольевич – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры экономики здравоохранения и медицинского страхования ИНОПР, ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 117513, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, строение 6, e-mail: ivandeyev@yandex.ru, ORCID: 0000-0002-4449-4810, SPIN-код: 2730-0004

Information about the authors

Denis S. Tyufilin – Head of the Department for Strategic Development in Healthcare of the Russian Research Institute of Health, 11 Dobrolyubova str., Moscow, 127254, e-mail: tyufilinds@mednet.ru, ORCID:0000-0002-9174-6419, SPIN-код: 7995-1025

Maria V. Kabysh – chief specialist of Department for Strategic Development in Healthcare of the Russian Research Institute of Health, 11 Dobrolyubova str., Moscow, 127254, e-mail: kabyshmv@mednet.ru, ORCID:0009-0001-8457-4604

Valeriya P. Chigrina – leading specialist of Department for Strategic Development in Healthcare of the Russian Research Institute of Health, 11 Dobrolyubova str., Moscow, 127254, e-mail: chigrinavp@mednet.ru, ORCID:0000-0002-5044-4836, SPIN-код: 5138-3084

Olga S. Kobyakova – Doctor of Medical Sciences, Professor, Corresponding Member of the Russian Academy of Sciences, Director, Russian Research Institute of Health, Moscow, 11 Dobrolyubova str., Moscow, 127254, e-mail: kobyakovaos@mednet.ru, ORCID:0000-0003-0098-1403, SPIN-код: 1373-0903

Tatiana G. Bogdanova – Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Deputy Director for Health Organization, Russian Research Institute of Health, Ministry of Health, 11 Dobrolyubova str., Moscow, 127254, e-mail: bogdanovatg@mednet.ru ORCID: 0000-0001-5485-8633; SPIN: 6159-0938

Ivan A. Deev – Doctor of Medical Sciences, Professor, Professor of the Department of Management, Economics of Healthcare and Medical Insurance of Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education «N.I. Pirogov Russian National Research Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, 1/6 Ostrovitianova str, Moscow, 117513, e-mail: ivandeyev@yandex.ru, ORCID: 0000-0002-4449-4810. SPIN-код: 2730-0004

Статья получена: 28.12.2025 г.

Принята к публикации: 25.03.2026 г.