

УДК 614.251.2

DOI 10.24412/2312-2935-2021-2-592-604

ПЛАНИРОВАНИЕ ПОВСЕДНЕВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ И СОСТАВЛЕНИЕ ИМИ ОТЧЕТА О ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЕ

В.Н. Трегубов, К.А. Пожидаев

ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), г. Москва

Внедрение в практическую деятельность здравоохранения профессиональных стандартов специалистов явилось основанием для пересмотра должностных инструкций медицинских работников. В частности, врачам-специалистам клинического профиля в соответствии с трудовыми функциями профессиональных стандартов предписано выполнять достаточно большой перечень задач по организации здравоохранения и общественному здоровью, одной из которых является составление плана работы и отчета о своей работе. Кроме того, перечисленные в профессиональных стандартах трудовые действия, умения и знания необходимы врачам-специалистам для успешного прохождения первичной и первичной специализированной аккредитации.

С целью изучения отношения врачей-специалистов клинического профиля к планированию их повседневной деятельности и составлению отчетов о выполненной работе использовались методы аналитический, логический, статистический и анкетного опроса. К анкетному опросу было привлечено 92 врача-специалиста Университетских клинических больниц Сеченовского Университета.

В процессе анкетного опроса было установлено, что 78% опрошенных врачей-специалистов в настоящее время осуществляют планирование своей повседневной деятельности и составляют отчеты о выполненной работе, остальные 22% респондентов данные мероприятия практически не выполняют. О необходимости планирования повседневной деятельности и составления отчетов о выполненной работе врачи-специалисты были информированы при прохождении обучения в образовательных организациях и на рабочих местах.

По результатам проведенного исследования были сформулированы следующие выводы: регламентированное профессиональными стандартами планирование повседневной деятельности врача-специалиста и составление им отчета о выполненной работе направлено на повышение эффективности и качества медицинской помощи; оформление планов и отчетов врачей-специалистов целесообразно осуществлять по произвольной форме на электронном носителе на день, неделю или месяц, с учетом требований руководства медицинской организации и сложившихся традиций; в образовательных организациях и на рабочих местах врачей-специалистов необходимо рассматривать мероприятия по оптимизации порядка проведения повседневного планирования и составления отчетов о выполненной работе; в планирующих и отчетных документах о повседневной деятельности врачей-специалистов в обязательном порядке должны быть отражены организационные мероприятия, лечебно-диагностическая и научно-исследовательская работа; в процессе внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации целесообразно проверять планирование и составление отчетов врачами-специалистами.

Ключевые слова: планирование работы, составление отчетов, врач-специалист, повседневная деятельность, профессиональный стандарт.

PLANNING THE DAILY ACTIVITIES OF MEDICAL SPECIALISTS AND THEIR PREPARATION OF A REPORT ON THE WORK PERFORMED

V.N. Tregubov, K.A. Pozhidaev

Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Moscow

The introduction of professional standards of specialists into the practice of healthcare was the basis for reviewing the job descriptions of medical workers. In particular, in accordance with the labor functions of professional standards, doctors-specialists of a clinical profile are required to perform a fairly large list of tasks for the organization of health care and public health, one of which is to draw up a work plan and report on their work. In addition, the labor actions, skills and knowledge listed in the professional standards are necessary for medical specialists to successfully pass primary and primary specialized accreditation.

Analytical, logical, statistical, and questionnaire methods were used to study the attitude of clinical specialists to planning their daily activities and compiling reports on their work. 92 specialist doctors from University clinical hospitals of Sechenov University were involved in the questionnaire survey.

In the course of the questionnaire survey, it was found that 78% of the surveyed medical specialists currently plan their daily activities and make reports on the work performed, while the remaining 22% of respondents practically do not perform these activities. Doctors-specialists were informed about the need to plan their daily activities and make reports on the work performed during their training in educational organizations and in the workplace.

According to the results of the study made the following conclusions: the regulated professional standards planning of daily activities of a specialist and compiling them to report on the work done aimed at improving the efficiency and quality of medical care; the design of the plans and reports of medical specialists, it is advisable to carry out any form on electronic media for a day, a week or a month, subject to the requirements of the management of medical organizations and traditions; in educational organizations and at the workplaces of medical specialists, it is necessary to consider measures to optimize the procedure for conducting daily planning and compiling reports on work performed; planning and reporting documents on the daily activities of medical specialists must necessarily reflect organizational measures, medical and diagnostic and research work; in the process of internal control of the quality and safety of medical activities in a medical organization, it is advisable to check the planning and preparation of reports by specialist doctors.

Keywords: work planning, reporting, specialist doctor, daily activities, professional standard.

Введение. Постепенное внедрение в практическую деятельность различных сфер экономики, в том числе и в здравоохранение, профессиональных стандартов специалистов, началось после принятия Федерального закона от 02.05.2015 г. № 122-ФЗ «О внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации и статьи 11 и 73 Федерального закона

«Об образовании в Российской Федерации» и явилось основанием для пересмотра должностных инструкций медицинских работников [1]. Несмотря на то, что в письме Минтруда России от 04.04.2016 №14-0/10/В-2253 в п. 6 указано, что применение требований профессиональных стандартов в ряде случаев сегодня носит рекомендательный характер, для успешного прохождения первичной и первичной специализированной аккредитации врачам-специалистам необходимо владеть трудовыми действиями, умениями и знаниями, указанными в профессиональных стандартах, так как на их основе были разработаны оценочные средства по допуску медицинского персонала к самостоятельной профессиональной деятельности [2]. В связи с чем врачам-специалистам клинического профиля в соответствии с трудовыми функциями профессиональных стандартов приходится осваивать и выполнять в повседневной деятельности не только лечебно-диагностические мероприятия, но и большой перечень задач по организации здравоохранения и общественному здоровью, одной из которых является составление плана работы и отчета о своей работе

Вопросы планирования деятельности медицинской отрасли и составления отчетов по итогам работы здравоохранения неоднократно обсуждались на страницах периодической печати. Однако в предыдущих научных трудах, как правило, рассматривались темы по методике и организации планирования и составления отчетов на уровне медицинских организаций или здравоохранения в целом [3-10].

Планирование повседневной деятельности врачей-специалистов и составление ими отчета о выполненной работе в ранее опубликованных научных статьях практически не освещалось, что указывает на актуальность настоящего исследования.

Цель работы: изучить отношение врачей-специалистов клинического профиля к планированию их повседневной деятельности и составлению отчетов о выполненной работе.

Материалы и методы. Для достижения цели исследования использовались методы аналитический, логический, статистический и анкетного опроса. При изучении отношения врачей-специалистов к планированию повседневной деятельности и составлению ими отчетов о выполненной работе методом случайной выборки к анкетному опросу в 2020 году было привлечено 92 сотрудника Университетских клинических больниц ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Среди них было 32% мужчин и 68% женщин. Средний их возраст составлял $40,09 \pm 12,2$ лет, а общая продолжительность трудовой деятельности в

медицинской отрасли - $14,5 \pm 1,6$ лет. Ученую степень кандидата медицинских наук имели 35 (38%) опрошенных врачей-специалистов. Все респонденты имели опубликованные тезисы и научные статьи. Полученные результаты были подвергнуты статистической обработке с использованием программного обеспечения Microsoft Excel. На заключительном этапе исследования с помощью аналитического и логического методов были обоснованы выводы по результатам проведенного исследования.

Результаты. Полученные в процессе анкетного опроса результаты свидетельствуют, что 78% опрошенных врачей-специалистов в настоящее время осуществляют планирование своей повседневной деятельности и составляют отчеты о выполненной работе, остальные 22% респондентов данные мероприятия практически не выполняют.

О необходимости планирования повседневной деятельности и составления отчетов о выполненной работе врачи-специалисты узнали из учебных материалов: в ординатуре – 44,6%, при освоении программы специалитета – 7,6%, при обучении в системе дополнительного профессионального образования по программам профессиональной переподготовки и повышения квалификации – 8,7%, при обучении в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования – 6,5%. От своих начальников данную информацию узнали 13,0% респондентов, от наставника и коллег по работе – 10,8%, самостоятельно по интернет-ресурсам и изданным научно-методическим источникам изучили этот вопрос 6,6% опрошенных лиц и только 2,2% респондентов указали, что не знакомы с порядком планирования и составления отчетов о выполненной работе (таблица 1).

Таблица 1

Источники получения информации о правилах планирования повседневной деятельности и составления отчетов о выполненной работе врачами-специалистами

<i>Источники получения информации о правилах планирования и составления отчетов о выполненной работе</i>	<i>Число респондентов</i>	<i>%</i>
В процессе обучения по программам специалитета	7	7,6%
В процессе обучения по программам ординатуры	41	44,6%
В процессе обучения по дополнительным профессиональным программам	8	8,7%
В процессе обучения в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования	6	6,5%
От начальника на рабочем месте	12	13,0%
От наставника или коллег по работе	10	10,8%
Самостоятельно по интернет-ресурсам	4	4,4%
Самостоятельно по изданным научно-методическим источникам	2	2,2%
Не изучал порядок планирования и составления отчетов	2	2,2%

Таблица 2

Мотивы проведения врачами-специалистами планирования повседневной деятельности и
 составления отчетов о выполненной работе

<i>Основные мотивы</i>	<i>Составление планов</i>		<i>Составление отчетов</i>	
	<i>Число респондентов</i>	<i>%</i>	<i>Число респондентов</i>	<i>%</i>
Соблюдение требований профессионального стандарта	25	27,2%	82	89,1%
Выполнение требований руководства	24	26,1%	82	89,1%
Повышение эффективности работы	87	94,6%	54	58,7%
Повышение качества медицинской помощи	75	81,5%	26	28,3%
Не целесообразно составлять планы и отчеты о работе	8	8,6%	6	6,5%
Затруднились ответить на данный вопрос	0	0%	0	0%

Основными мотивами проведения врачами-специалистами планирования повседневной деятельности являются: повышение эффективности работы – 94,6% и повышение качества медицинской помощи – 81,5%. В противоположность этому основными мотивами составления отчетов являются соблюдение положений профессионального стандарта и выполнение требований руководства медицинской организации - по 89,1%. Необходимо отметить, что доля опрошенных врачей-специалистов, которые считают не целесообразным планирование повседневной деятельности и составления отчетов о выполненной работе является незначительной и составляет всего 8,6% и 6,5% соответственно (таблица 2).

Наиболее оптимальным периодом, на который необходимо проводить планирование повседневной деятельности врачам-специалистам, респондентами были названы: день и неделя – по 100%, месяц – 80,4%, квартал – 78,3%, полугодие – по 70,7%, год – 55,4% и три года – 10,9%. Основными отчетными периодами о выполненной врачами-специалистами работе должны быть: рабочий день и рабочая неделя – ответили по 91,3% респондентов, рабочий месяц – 89,1%, составлять отчеты за квартал предложили 58,7% опрошенных лиц, за год – 13% и за три года – 6,5% респондентов (таблица 3).

Как следует из таблицы 4, большинство врачей-специалистов считают, что планы повседневной работы и отчеты о выполненной работе следует оформлять в произвольной форме на электронном носителе – 84,8% и 75,0% соответственно. В качестве альтернативного варианта ими предложено оформление планов и отчетов в произвольной

форме на бумажном носителе – 70,7% и 68,5% соответственно. Доля респондентов, указавших на необходимость утверждения данных документов заведующими лечебно-диагностическими отделениями, составила 27,2% и 13,0% соответственно.

Таблица 3

Наиболее оптимальные периоды планирования повседневной деятельности и составления отчетов о выполненной врачами-специалистами работе

<i>Основные периоды планирования и составления отчетов</i>	<i>Составление планов</i>		<i>Составление отчетов</i>	
	<i>Число респондентов</i>	<i>%</i>	<i>Число респондентов</i>	<i>%</i>
День	92	100%	84	91,3%
Неделя	92	100%	84	91,3%
Месяц	74	80,4%	82	89,1%
Квартал	72	78,3%	54	58,7%
Полугодие	65	70,7%	56	60,9%
Год	51	55,4%	12	13,0%
Три года	10	10,9%	6	6,5%
Пятилетие	0	0%	0	0%

Таблица 4

Варианты оформления планов повседневной деятельности и отчетов о выполненной врачами-специалистами работе

<i>Варианты оформления планов и отчетов</i>	<i>Составление планов</i>		<i>Составление отчетов</i>	
	<i>Число респондентов</i>	<i>%</i>	<i>Число респондентов</i>	<i>%</i>
В произвольной форме на электронном носителе	78	84,8%	69	75%
В произвольной форме на бумажном носителе	65	70,7%	63	68,5%
В произвольной форме с утверждением у заведующего лечебно-диагностическим отделением	25	27,2%	12	13%
По установленной форме без утверждения	0	0%	15	16,3%
По установленной форме с утверждением у заведующего лечебно-диагностическим отделением	0	0%	0	0%
Затруднились ответить на данный вопрос	0	0%	0	0%

Согласно полученным данным, большинство респондентов считают, что в плане повседневной деятельности врача-специалиста и отчета о выполненной им работе следует в обязательном порядке отражать организационные мероприятия – 82,6% и 80,4% соответственно, лечебно-диагностическую работу – 81,5% и 72,8% соответственно, и научно-исследовательскую деятельность – 77,2% и 58,7% соответственно. Кроме того, в данных документах должны найти отражение и другие запланированные и выполненные мероприятия, такие как работы с пациентами и их родственниками по соблюдению здорового образа жизни, мероприятия по профессиональному образованию, информационно-аналитическая работа и др. (таблица 5).

Таблица 5

Разделы, которые следует предусмотреть в плане повседневной деятельности врачей-специалистов и отчетах о выполненной ими работе

<i>Разделы плана и отчета</i>	<i>Составление планов</i>		<i>Составление отчетов</i>	
	<i>Число респондентов</i>	<i>%</i>	<i>Число респондентов</i>	<i>%</i>
Организационные мероприятия	76	82,6%	74	80,4%
Лечебно-диагностическая работа	75	81,5%	67	72,8%
Научно-исследовательская работа	71	77,2%	54	58,7%
Работа с пациентами и их родственниками по соблюдению здорового образа жизни	10	10,9%	12	13,0%
Профессиональное образование	11	11,9%	9	9,8%
Информационно-аналитическая работа	9	9,8%	8	8,7%

Обсуждение. Работа врача-специалиста включает различные виды деятельности: основную - по профилактике заболеваний, диагностике, лечению и реабилитации пациентов в медицинской организации, вспомогательную, служебную, документационную, посещение пациентов на дому и др. [11]. Многообразие и большой объем решаемых им задач свидетельствует о необходимости повседневного планирования работы. Для оценки эффективности выполнения запланированных мероприятий врачу-специалисту приходится систематически проводить их анализ и отчитываться о достигнутых результатах перед заведующим лечебно-диагностическим отделением. В связи с чем, указанное в профессиональных стандартах врачей-специалистов трудовое действие по составлению плана и отчета целесообразно реализовывать на практике в каждой медицинской организации [2].

Несмотря на то, что 97,8% респондентов в настоящее время владеют информацией о необходимости планирования повседневной деятельности и составления отчетов о выполненной работе, достаточно широкий диапазон их ответов о методике проведения данной работы наглядно свидетельствует о необходимости рассмотрения и конкретизации данной темы на всех этапах образования и на рабочих местах врачей-специалистов. При этом основной упор в образовательном процессе целесообразно делать на формирование у врачей-специалистов внутренних мотивов проведения планирования и составления отчетов, которые должны быть направлены на улучшение качества медицинской помощи и повышение эффективности использования ими рабочего времени, а не на выполнение данных задач только ради соблюдения положений профессионального стандарта и требований руководства медицинской организации.

Кроме того, в ряде предыдущих исследований было убедительно доказано, что грамотное планирование рабочей деятельности врача позволяет снизить риск его профессионального выгорания, эмоционально-психологическую нагрузку, а также способствует более высокой производительности и продвижению специалистов по карьерной лестнице [12,13].

Следует согласиться с мнением большинства опрошенных врачей-специалистов о том, что планирование повседневной деятельности и составление отчетов о выполненной работе должно осуществляться на день, неделю или месяц. Составлять данные документы лучше в произвольной форме на электронном носителе, но с обязательным отражением в них организационных мероприятий, лечебно-диагностической и научно-исследовательской работы. При этом объем запланированных мероприятий должен соответствовать затратам рабочего времени врача-специалиста, которые могут быть определены с помощью нормативных документов или фотохронометражных исследований [11].

При планировании работы врача-специалиста, помимо ежедневно выполняемых повседневных мероприятий, необходимо учитывать задачи, включенные в планы работы лечебно-диагностического отделения и медицинской организации, задачи поставленные руководством медицинской организации на совещаниях, а также мероприятия, изложенные в приказе Министерства здравоохранения РФ от 7 июня 2019 г. № 381н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» и др. руководящих документов [4,6,14,15].

Составление отчета о проделанной работе за анализируемый период в качестве самостоятельного документа является дискутабельным и с учетом требований руководства и сложившихся в медицинской организации традиций может ограничиваться включением в план работы графы «Отметка о выполнении», а также отражением в отдельной строке плана работы выполненных мероприятий, которые ранее не были предусмотрены. Главное, чтобы планирование и составление отчетов не осуществлялось формально, а было направлено на повышение эффективности работы врачей-специалистов и совершенствование качества оказываемой пациентам медицинской помощи [8,9].

Выводы:

1. Планирование повседневной деятельности врача-специалиста и составление им отчета о выполненной работе регламентировано профессиональными стандартами и направлено на повышение эффективности и качества медицинской помощи.

2. Оформление планов и отчетов врачей-специалистов целесообразно осуществлять по произвольной форме на электронном носителе на день, неделю или месяц, с учетом требований руководства медицинской организации и сложившихся традиций.

3. В образовательных организациях и на рабочих местах врачей-специалистов необходимо рассматривать мероприятия по оптимизации порядка проведения повседневного планирования и составления отчетов о выполненной работе.

4. В планирующих и отчетных документах о повседневной деятельности врачей-специалистов в обязательном порядке должны быть отражены организационные мероприятия, лечебно-диагностическая и научно-исследовательская работа.

5. В процессе внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации целесообразно проверять планирование и составление отчетов врачами-специалистами.

Список литературы

1. Кадыров Ф.Н. Особенности применения профессиональных стандартов в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения. Менеджер здравоохранения. 2016; 8: 67-77.

2. Сизова Ж.М., Трегубов В.Н., Малахова Т.Н. Актуальные вопросы подготовки врачей-стоматологов к аккредитации специалистов. Стоматология. 2017; 96(2); 66-69. DOI: 10.17116/stomat201796266-69

3. Блинов С.В., Блинова В.Ю. Бизнес-планирование в деятельности учреждения здравоохранения. Вопросы экономики и права. 2018; 117(3): 67-73.
4. Кадыров Ф.Н., Куфтова Ю.В. Вопросы составления и утверждения плана финансово-хозяйственной деятельности государственного (муниципального) учреждения. Менеджер здравоохранения. 2019; 7: 78-80.
5. Касиев Н.К., Канатбекова Г.К. Планирование и прогнозирование в системе здравоохранения. Бюллетень науки и практики. 2020; 6(5): 195-202.
6. Колесникова С.С. Планирование в здравоохранении – «Лекарство от рынка»? Гуманитарные и социально-экономические науки. 2017; 96(5): 114-117.
7. Наджафова М.Н. О применении стратегического планирования в системе здравоохранения. Иннов: электронный научный журнал. 2018; 35(2): 10.
8. Сертакова О.В. Интегрированное планирование как инструмент повышения качества услуг в сфере здравоохранения. Актуальные проблемы социально-экономического развития России. 2017; 2: 13-16.
9. Тараскина А.В., Зурнаджянц Ю.А. Внутренняя отчетность в системе анализа эффективности деятельности государственных учреждений здравоохранения. Международный бухгалтерский учет. 2016; 393(3): 18-36.
10. Трегубов В.Н., Шаповалова М.А. Годовое планирование работы кафедр медицинской образовательной организации. Сеченовский вестник. 2015; 22(4): 41-44.
11. Стародубов В.И., Сон И.М., Иванова М.А., Армашевская О.В. и др. Затраты рабочего времени врачей специалистов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях. Менеджер здравоохранения. 2016; 2: 6-12.
12. Craig E. Gordon, Steven C.Borkan. Recapturing time: a practical approach to time management for physicians. Postgrad Med J. 2014; 90: 267–272. DOI: 10.1136/postgradmedj-2013-132012.
13. Shanafelt T.D., Hasan O., Dyrbye L.N., Sinsky C. et al. Changes in burnout and satisfaction with work-life balance in physicians and the general US working population between 2011 and 2014. Mayo Clin Proc. 2015; 90: 1600-13. [PMID: 26653297] DOI: 10.1016/j.mayocp.2015.08.023.
14. Мурашко М.А., Серегина И.Ф., Иванов И.В., Матыцин Н.О. и др. Новые требования к медицинским организациям по проведению внутреннего контроля качества и

безопасности медицинской деятельности: содержание, цели, перспективы. Вестник Росздравнадзора. 2019; 6: С. 7-14.

15. Сергеева Н.М., Трофимова С.В. Совершенствование стратегического планирования деятельности учреждения здравоохранения. Региональный вестник. 2017; 8(3): 8-9.

References

1. Kadyrov F.N. Osobnosti primeneniya professional'nyh standartov v gosudarstvennyh (municipal'nyh) uchrezhdeniyah zdavoohraneniya [Features of application of professional standards in state (municipal) healthcare institutions]. Menedzher zdavoohraneniya [Health manager]. 2016; 8: 67-77. (in Russian)

2. Sizova Zh.M., Tregubov V.N., Malahova T.N. Aktual'nye voprosy podgotovki vrachej-stomatologov k akkreditacii specialistov [Actual issues of preparation of dentists for accreditation of specialists]. Stomatologiya [Dentistry]. 2017; 96(2); 66-69. DOI: 10.17116/stomat201796266-69 (in Russian)

3. Blinov S.V., Blinova V.Yu. Biznes-planirovanie v deyatel'nosti uchrezhdeniya zdavoohraneniya [Business planning in the activities of healthcare institutions]. Voprosy ekonomiki i prava [Economic and legal issues]. 2018; 117(3): 67-73. (in Russian)

4. Kadyrov F.N., Kuftova Yu.V. Voprosy sostavleniya i utverzhdeniya plana finansovo-hozyajstvennoj deyatel'nosti gosudarstvennogo (municipal'nogo) uchrezhdeniya [Issues of drawing up and approving the plan of financial and economic activities of a state (municipal) institution]. Menedzher zdavoohraneniya [Health manager]. 2019; 7: 78-80. (in Russian)

5. Kasiev N.K., Kanatbekova G.K. Planirovanie i prognozirovanie v sisteme zdavoohraneniya [Planning and forecasting in the healthcare system]. Byulleten' nauki i praktiki [Bulletin of science and practice]. 2020; 6(5): 195-202. (in Russian)

6. Kolesnikova S.S. Planirovanie v zdavoohranenii – «Lekarstvo ot rynka»? [Planning in healthcare – "Medicine from the market"?]. Gumanitarnye i social'no-ekonomicheskie nauki [Humanities and socio-economic Sciences]. 2017; 96(5): 114-117. (in Russian)

7. Nadzhafova M.N. O primenении strategicheskogo planirovaniya v sisteme zdavoohraneniya [On the application of strategic planning in the healthcare system]. Innov: elektronnyj nauchnyj zhurnal [Innov: electronic scientific journal]. 2018; 35(2): 10. (in Russian)

8. Sertakova O.V. Integrirovannoe planirovanie kak instrument povysheniya kachestva uslug v sfere zdravoohraneniya [Integrated planning as a tool for improving the quality of health services]. Aktual'nye problemy social'no-ekonomicheskogo razvitiya Rossii [Current problems of socio-economic development of Russia]. 2017; 2: 13-16. (in Russian)
9. Taraskina A.V., Zurnadzh'yanc Yu.A. Vnutrennyaya otchetnost' v sisteme analiza effektivnosti deyatel'nosti gosudarstvennyh uchrezhdenij zdravoohraneniya [Internal reporting in the system for analyzing the effectiveness of public health institutions]. Mezhdunarodnyy buhgalterskiy uchët [International financial accounting]. 2016; 393(3): 18-36. (in Russian)
10. Tregubov V.N., Shapovalova M.A. Godovoe planirovanie raboty kafedr medicinskoj obrazovatel'noj organizacii [Annual planning of the work of departments of medical educational organizations]. Sechenovskij vestnik [Sechenovskiy Gazette]. 2015; 22(4): 41-44. (in Russian)
11. Starodubov V.I., Son I.M., Ivanova M.A., Armashevskaya O.V. i dr. Zatraty rabocheho vremeni vrachej specialistov na okazanie medicinskoj pomoshchi v ambulatornyh usloviyah [The cost of working time of specialist doctors to provide medical care on an outpatient basis]. Menedzher zdravoohraneniya [Health manager]. 2016; 2: 6-12. (in Russian)
12. Craig E. Gordon, Steven C. Borkan. Recapturing time: a practical approach to time management for physicians. Postgrad Med J. 2014; 90: 267–272. DOI: 10.1136/postgradmedj-2013-132012.
13. Shanafelt T.D., Hasan O., Dyrbye L.N., Sinsky C. et al. Changes in burnout and satisfaction with work-life balance in physicians and the general US working population between 2011 and 2014. Mayo Clin Proc. 2015; 90: 1600-13. [PMID: 26653297] DOI: 10.1016/j.mayocp.2015.08.023.
14. Murashko M.A., Seregina I.F., Ivanov I.V., Matycin N.O. i dr. Novye trebovaniya k medicinskim organizaciyam po provedeniyu vnutrennego kontrolya kachestva i bezopasnosti medicinskoj deyatel'nosti: sodержanie, celi, perspektivy [New requirements for medical organizations to conduct internal quality control and safety of medical activities: content, goals, prospects]. Vestnik Roszdravnadzora [Bulletin of Roszdravnadzor]. 2019; 6: S. 7-14. (in Russian)
15. Sergeeva N.M., Trofimova S.V. Sovershenstvovanie strategicheskogo planirovaniya deyatel'nosti uchrezhdeniya zdravoohraneniya [Improving the strategic planning of health care institutions]. Regional'nyj vestnik [Regional bulletin]. 2017; 8(3): 8-9. (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

Трегубов Валерий Николаевич – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения им. Н.А. Семашко Института общественного здоровья им. Ф.Ф. Эрисмана ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, Россия, ул. Трубецкая, дом 8, стр. 2., e-mail: tregubov_v_n@staff.sechenov.ru, ORCID: 0000-0003-4588-7226; SPIN: 7338-1172

Пожидаев Кирилл Андреевич - магистрант кафедры общественного здоровья и здравоохранения им. Н.А. Семашко Института общественного здоровья им. Ф.Ф. Эрисмана ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, Россия, ул. Трубецкая, дом 8, стр. 2., e-mail: bakura1709@gmail.com, ORCID: 0000-0003-2865-1780; SPIN: 9668-5457

About the authors

Tregubov Valerij Nikolaevich – doctor of Medical Sciences, full professor, professorat N.A. Semashko Department of Public Health and Health Care F.F. Erisman Public Health Institute Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), 119991, Moscow, Russia, St. Trubetskaya, 8, page 2., e-mail: tregubov_v_n@staff.sechenov.ru, ORCID: 0000-0003-4588-7226; SPIN: 7338-1172

Pozhidaev Kirill Andreevich - master's student N.A. Semashko Department of Public Health and Health Care F.F. Erisman Public Health Institute Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), 8 Trubetskaya str., 2, Moscow, 119991, Russia., e-mail: bakura1709@gmail.com, ORCID: 0000-0003-2865-1780; SPIN: 9668-5457

Статья получена: 03.12.2020 г.

Принята к публикации: 28.06.2021 г.