

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ ВРАЧЕЙ-НЕОНАТОЛОГОВ

© Карина Евгеньевна Моисеева

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет.
194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2

Контактная информация: Моисеева Карина Евгеньевна — к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения. E-mail: karina-moiseeva@yandex.ru

РЕЗЮМЕ: С целью оценки профессиональной характеристики врачей-неонатологов методом случайной выборки было проведено анонимное анкетирование 179 врачей-неонатологов, работающих в государственных медицинских организациях Санкт-Петербурга. Установлено, что среди врачей-неонатологов 95,2% составили женщины, средний возраст которых был $44,13 \pm 0,13$ года. Большинство врачей работает в родильных домах и родильных (акушерских) отделениях многопрофильных стационаров (66,5%). Кроме сертификата по специальности «Неонатология», 60,6% врачей-неонатологов имели еще и другие сертификаты специалиста. Средний стаж по специальности «Неонатология» у врачей составил $18,10 \pm 0,11$ лет и в среднем они работали на $1,1 \pm 0,07$ ставки. Изучение интенсивности труда показало, что 35,2% врачей-неонатологов выполняли свои профессиональные обязанности сверх рабочего времени и 48,6% неонатологов не имели достаточно времени для отдыха. Но только 26,1% врачей считали свою рабочую нагрузку чрезмерной. Ощущение перенапряжения в работе наблюдалось у 60,6% неонатологов. Причиной выбора профессии врача-неонатолога в большинстве случаев стала любовь к детям (63,6%) и убежденность, что эта профессия является их призванием (58,8%). Были не полностью удовлетворены своей работой 50,8% врачей-неонатологов, а 2,4% — не были удовлетворены ей полностью. Основными причинами неудовлетворенности от выбранной профессии являлись низкий уровень заработной платы (34,2%), значительные физические и психологические нагрузки (36,0%) и возникновение конфликтных ситуаций в коллективе (25,8%). Тем не менее 91,4% врачей-неонатологов не хотели бы поменять свою врачебную специальность. Таким образом, проведенное исследование показало, что врачи-неонатологи имеют высокий уровень профессиональной подготовки и в большинстве случаев руководствуются в выборе своей профессии любовью к детям и убеждением, что данная профессия является их призванием. Поэтому, несмотря на то, что высокая интенсивность труда у значительной доли врачей ведет к неполной удовлетворенности своей работой, только 8,6% неонатологов не уверены в правильности выбора своей врачебной специальности.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: врачи-неонатологи; новорожденные; профессиональная характеристика; интенсивность труда; причины выбора профессии; удовлетворенность выбором профессии.

SOME ASPECTS OF THE PROFESSIONAL CHARACTERISTICS OF NEONATOLOGISTS

© Karina E. Moiseeva

Saint-Petersburg State Pediatric Medical University. Litovskaya str., 2. Saint Petersburg, Russia, 194100

Contact Information: Karina E. Moiseeva — MD, PhD, Associate Professor, Department of Public Health and Healthcare.
E-mail: karina-moiseeva@yandex.ru

ABSTRACT: In order to assess the professional characteristics of neonatologists, random sampling was conducted anonymous questioning of 179 neonatologists working in state medical organizations

of St. Petersburg. It was found that among neonatologists, 95.2% were women, whose average age was 44.13 ± 0.13 years. Most doctors worked in maternity hospitals and maternity (obstetric) departments of multidisciplinary hospitals (66.5%). In addition to a certificate in the specialty "Neonatology", 60.6% of neonatologists had other specialist certificates. The average experience in the specialty "Neonatology" among doctors was 18.10 ± 0.11 years and on average, they worked at 1.1 ± 0.07 rates. The study of labor intensity showed that 35.2% of neonatologists performed their professional duties beyond working hours and 48.6% of neonatologists did not have enough time to rest. Only 26.1% of doctors considered their workload excessive. A feeling of strain in the work was observed in 60.6% of neonatologists. The reason for choosing the profession of a neonatologist in most cases was the love for children (63.6%) and the belief that this profession is their vocation (58.8%). 50.8% of neonatologists were not completely satisfied with their work, and 2.4% were not completely satisfied with it. The main reasons for dissatisfaction with the chosen profession were the low level of wages (34.2%), significant physical and psychological stress (36.0%) and the emergence of conflict situations in the team (25.8%). Nevertheless, 91.4% of neonatologists would not want to change their medical specialty. Thus, the study showed that neonatologists have a high level of professional training and in most cases are guided by the choice of their profession with love for children and the belief that this profession is their calling. Therefore, despite the fact that the high labor intensity of a significant proportion of doctors leads to incomplete satisfaction with their work, only 8.6% of neonatologists are not sure of the correct choice of their medical specialty.

KEY WORDS: neonatologists; newborns; professional profile; labor intensity; reasons for choosing a profession; satisfaction with the choice of profession.

ВВЕДЕНИЕ

Проблема сохранения жизни и укрепления здоровья детей является важнейшим приоритетом государственной политики Российской Федерации и рассматривается в качестве гарантии достижения успеха в социальном и экономическом развитии государства. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» провозгласил одним из основных принципов охраны здоровья населения страны приоритет охраны здоровья детей [11]. Постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года утверждена Государственная программа «Развитие здравоохранения», одним из приоритетных проектов которой является «Совершенствование организации медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности и после родов, предусматривающее, в том числе, развитие сети перинатальных центров в Российской Федерации» [6]. В подтверждение особого внимания государства к проблемам сохранения и укрепления детского здоровья является Указ Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 года N 240, согласно которому 2018–2027 годы были объявлены «Десятилетием детства» в России [10].

С целью повышения эффективности оказания медицинской помощи детям в перинатальном периоде в большинстве субъектов Российской Федерации сформирована трехуровневая

система оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным [2, 8]. Подтверждением положительных сдвигов, достигнутых благодаря регионализации акушерской и перинатальной помощи, является существенное снижение в России показателей материнской, перинатальной и младенческой смертности [1]. Тем не менее, несмотря на достигнутые успехи, повышение уровня качества и доступности медицинской помощи в медицинских организациях системы охраны материнства и детства имеет решающее значение на всех уровнях ее оказания [12]. Соответственно, работа врачей является ключевым звеном для полноценной деятельности современного здравоохранения на всех уровнях [13].

При рождении здорового доношенного ребенка неонатологом акушерского стационара проводятся процедуры по уходу за новорожденным, в том числе направленные на поддержку грудного вскармливания и профилактику гипотермии [14]. Во время пребывания в организации родовспоможения врач-неонатолог осматривает новорожденного ежедневно, а при ухудшении его состояния с такой частотой, которая определена медицинскими показаниями. В случае рождения недоношенного ребенка или наличия у новорожденного патологического состояния, требующего специализированного круглосуточного ухода, он переводится в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей акушерских стационаров и

детских многопрофильных больниц [7, 9]. Однако эффективность выполнения врачом-неонатологом своих профессиональных обязанностей зависит от множества факторов. Неоспоримым является тот факт, что работа врачей-неонатологов не ограничивается только пунктами должностных инструкций. На них лежит огромная моральная ответственность за жизнь и здоровье самых маленьких пациентов, поэтому знания, опыт и любовь к своей профессии являются необходимыми условиями для их работы [3, 4]. Таким образом, принимая во внимание роль врачей-неонатологов в системе оказания медицинской помощи детям, изучение профессиональной характеристики врачей данной специальности является актуальной темой для исследования.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучить профессиональную характеристику врачей-неонатологов.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Настоящее исследование проводилось в городе федерального значения Санкт-Петербурге, который представляет собой отдельный субъект Российской Федерации. По специально разработанной форме «Анкета врача-неонатолога» методом случайной выборки было проведено анкетирование 179 врачей-неонатологов Санкт-Петербурга, осуществлявших свою профессиональную деятельность в государственных медицинских организациях го-

рода. В качестве генеральной совокупности были взяты 239 неонатологов, работавших по данным официальной статистики в 2018 году на территории г. Санкт-Петербурга [5]. Объем выборки соответствовал исследованиям средней точности с доверительным коэффициентом 2 и вероятностью 0,954. Репрезентативность данной выборки была проверена по методике профессора А.М. Меркова и ошибка в исследовании не превышает 3%, что вполне допустимо. Врачи самостоятельно заполняли анкету после прохождения цикла повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов на кафедре неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии ФП и ДПО ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России и во время заседаний «Школы неонатолога» г. Санкт-Петербурга в 2018–2019 годы. Согласием служило заполнение анкеты. Математическая обработка данных проведена с использованием электронных таблиц «MS Office Excel 2010».

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Оценка возрастного-полового состава врачей-неонатологов, участвовавших в исследовании показала, что женщин было 95,2%, а средний возраст врача составил $44,13 \pm 0,13$ года. При этом неонатологов до 30 лет было 20,4%, от 30 до 40 лет — 21,6%, от 40 до 50 лет — 16,8%, от 50 до 60 лет — 22,8% и от 60 и стар-

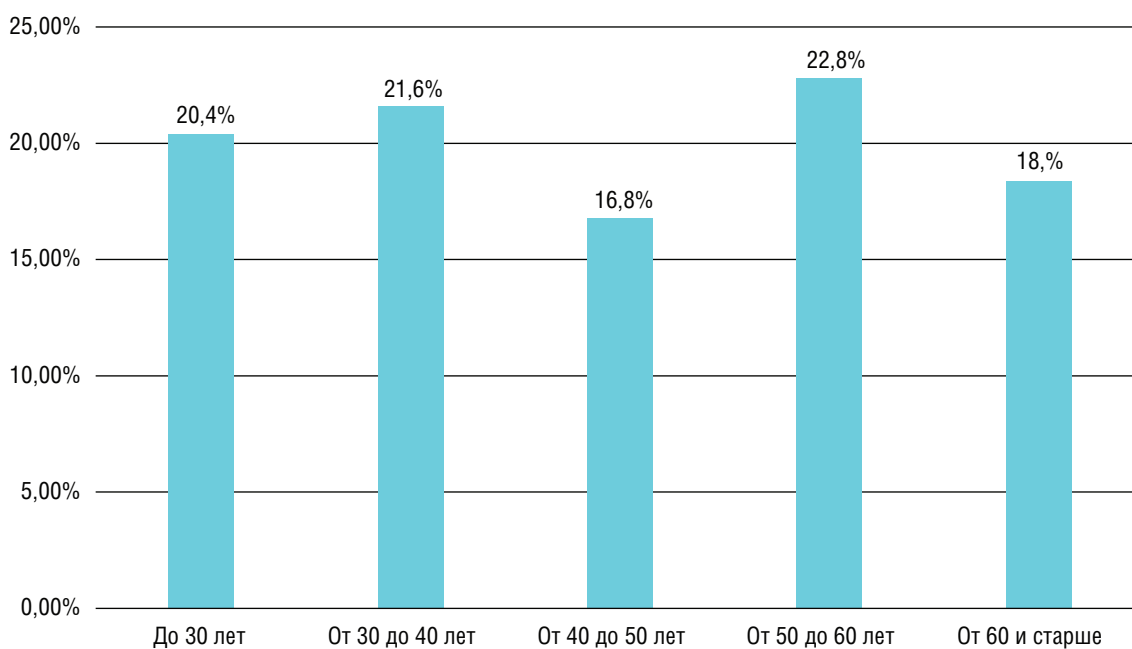


Рис. 1. Распределение врачей-неонатологов в зависимости от возраста (в %)

ше — 18,4%. Распределение врачей-неонатологов в зависимости от возраста представлено на рисунке 1.

Согласно действующим нормативно-правовым актам, новорожденные в Российской Федерации получают медицинскую помощь, которая оказывается в амбулаторных условиях детских поликлиник и консультативно-диагностических центров, в условиях акушерских стационаров и детских многопрофильных больниц, а также врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи. Исследование показало, что большинство врачей работало в родильных домах и родильных (акушерских) отделениях многопрофильных стационаров — 66,5%. Неонатологов, осуществлявших свою профессиональную деятельность в перинатальных центрах, было 17,9%, в детских больницах — 15,6%, детских поликлиниках — 2,8% (рис. 2).

Оценка распределения врачей-неонатологов по структурным подразделениям выявила, что в отделениях новорожденных работало 62,0% врачей, в отделениях патологии новорожденных и недоношенных детей — 32,4%, в профилактических отделениях детских поликлиник (кабинеты здорового ребенка) — 3,4%, в отделениях реанимации и интенсивной терапии — 2,2%.

Среди респондентов высшее образование по специальности «Педиатрия» имели 93,1%, «Ле-

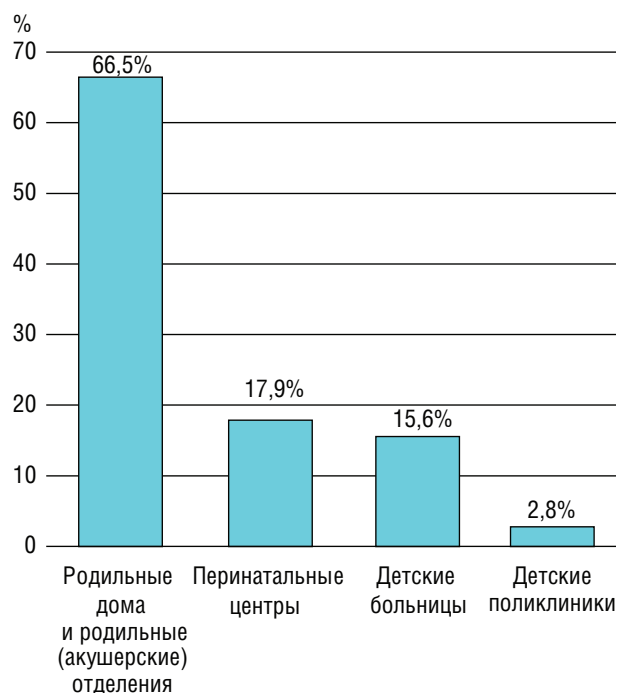


Рис. 2. Распределение неонатологов в зависимости от места работы (в %)

чебное дело» — 6,9%. В большинстве случаев врачи получили специальность «Неонатология» после медицинского вуза, закончив интернатуру и ординатуру по специальности «Неонатология» (34,7% и 32,2% соответственно). Кроме того, получили возможность работать неонатологом после профессиональной переподготовки по специальности «Неонатология», уже имея в наличии интернатуру/ординатуру по «Педиатрии» и «Анестезиологии и реаниматологии» (21,4% и 5,5% соответственно). А 6,2% врачей получили специальность «Неонатология», имея стаж работы неонатологом более 10 лет, после окончания интернатуры/ординатуры по «Педиатрии».

Для осуществления своей профессиональной деятельности врач-неонатолог, кроме диплома о высшем медицинском образовании, должен иметь сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации по специальности «Неонатология». Среди участвовавших в исследовании врачей, 60,6% неонатологов, кроме перечисленных выше документов, имели еще и другие сертификаты специалиста, из них по специальности «Педиатрия» — 23,4%, «Анестезиология-реаниматология» — 28,2%, «Кардиология» — 1,8%, «Неврология» — 3,0% и «Ультразвуковая диагностика» — 4,2%. Удельный вес других сертификатов специалистов, имеющихся у врачей-неонатологов, кроме сертификата по специальности «Неонатологии» представлены на рисунке 3.

Несмотря на внедрение новых методов и стандартов лечения и диагностики заболеваний, врач остается ключевой фигурой в оказании медицинской помощи пациенту. Результативность выполнения неонатологом своих профессиональных обязанностей зависит от множества факторов, в том числе и от его опыта. Анкетирование показало, что в среднем общий стаж врача-неонатолога составил $19,56 \pm 0,10$ лет, а средний стаж по специальности «Неонатология» — $18,10 \pm 0,11$ лет. Большинство врачей имели стаж работы неонатологом до 10 лет (32,1%) и 10–19 лет (20,8%). Работали 20–29 лет — 16,2%, 30–39 года — 17,2%, 40 и более — 13,7%. Распределение врачей в зависимости от стажа работы врачом-неонатологом отображено на рисунке 4.

Интенсивность труда является одним из факторов, оказывающих существенное влияние на качество медицинской помощи. На интенсивность работы врача влияет степень его занятости в течение рабочего дня, напряженность, количество обслуживаемых пациентов, оборудование рабочего места, число занимае-

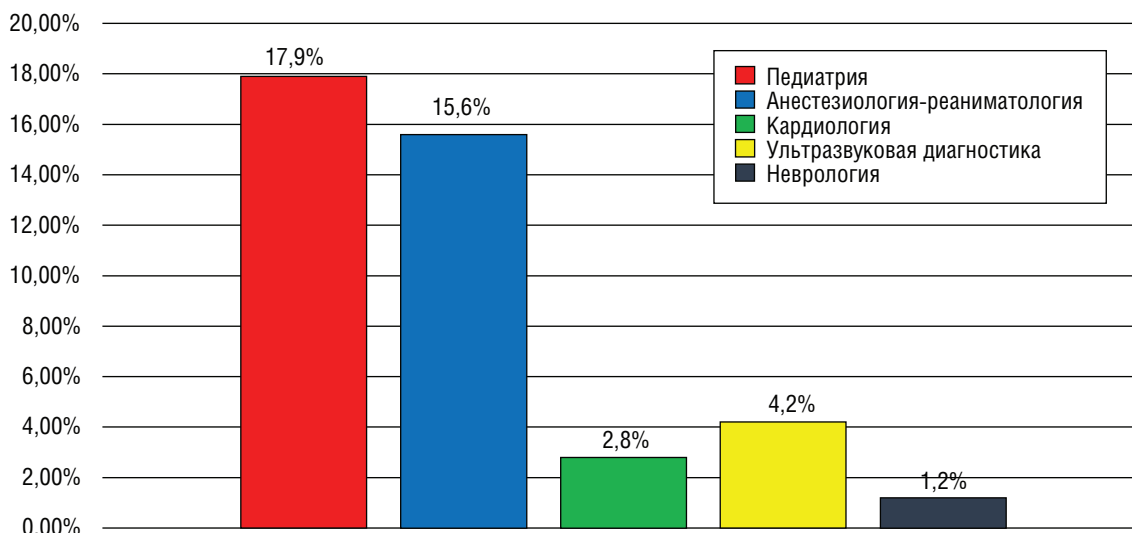


Рис. 3. Удельный вес других сертификатов специалистов, имеющихся у врачей-неонатологов (в %)

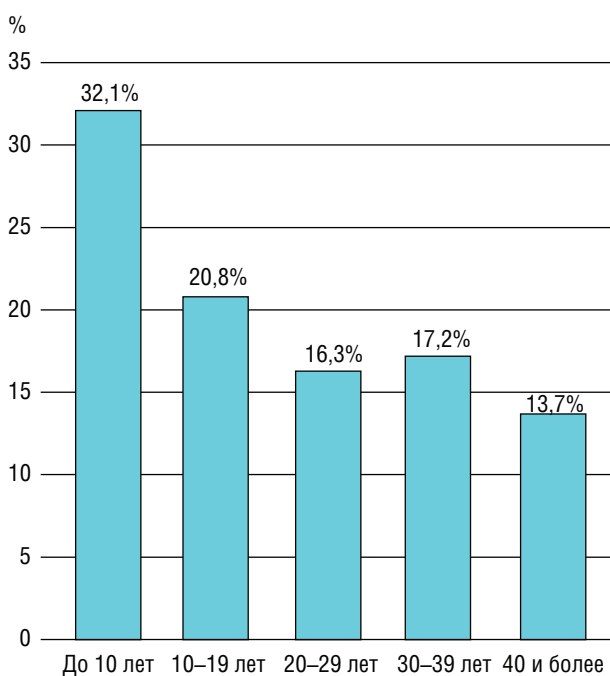


Рис. 4. Распределение врачей в зависимости от стажа работы по специальности «Неонатология» (в %)

мых ставок и др. По количеству занимаемых ставок врачи распределились следующим образом: 0,25 ставки — 1,1%, 0,5 ставки — 3,4%, 0,75 ставки — 0,0%, 1,0 ставка — 58,1%, 1,25 ставки — 16,8%, 1,5 ставки — 20,6% (рис. 5). В среднем врачи-неонатологи работали на $1,1 \pm 0,07$ ставки.

Анализ нагрузки в течении рабочего дня показал, что для большинства врачей рабочий день в основном соответствовал графику (59,4%). Однако 35,2% респондентов часто выполняли свои профессиональные обязанности сверх рабочего времени. Только 5,4% врачей иногда мог-

ли закончить работу раньше своего рабочего времени. Достаточно времени для отдыха имели 51,4% неонатологов, не имели 48,6%. При этом 71,8% врачей, участвовавших в исследовании, считали свою рабочую нагрузку нормальной, полагали, что она чрезмерная — 26,1% неонатологов и недостаточная — 1,8%. Ощущение перенапряжения в работе наблюдалось у 60,6% респондентов, не наблюдалось — у 34,9%.

Соединение моральных качеств с профессиональными знаниями, навыками и опытом создает ту своеобразную доминанту, которая

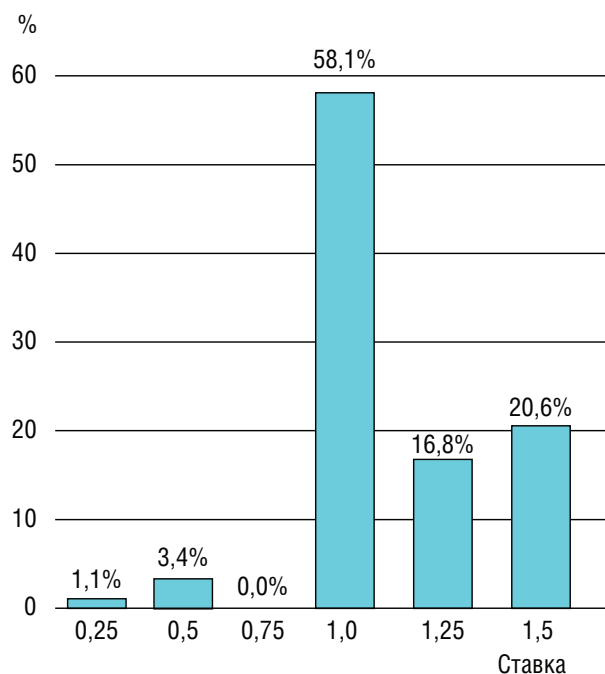


Рис. 5. Распределение врачей-неонатологов в зависимости от количества занимаемых ставок (в %)

Таблица 1

Удельный вес отдельных причин выбора профессии врача-неонатолога (в %)

Причина	Удельный вес
Любовь к детям	63,6
Профессия является востребованной	14,4
Карьерный рост	2,8
Финансовая стабильность	6,6
Реализация личностных качеств	24,6
Общение с широким кругом людей	12,0
Призвание	58,8
Применение полученных навыков на практике	25,2
Продолжение династии врачей	8,4

реализуется в выполнении профессионального долга. К необходимым личностным качествам детских врачей следует отнести: энтузиазм и гордость своей профессией, а также уверенность в себе и в своем умении лечить маленьких пациентов. Установлено, что причиной выбора профессии врача-неонатолога для большинства респондентов стала любовь к детям (63,6%) и убежденность, что эта профессия является их призванием (58,8%). Удельный вес отдельных причин выбора профессии врача-неонатолога представлен в таблице 1.

Неудовлетворенность медицинского персонала ведет к значительному повышению риска возникновения медицинских ошибок и снижению качества медицинского обслуживания населения. Как видно из рисунка 6, были полностью удовлетворены своей работой 46,8% врачей-неонатологов, а 2,4% — своей работой были полностью не удовлетворены.

Оценка основных причин неудовлетворенности от выбранной профессии выявила, что наиболее часто неонатологи были не удовлетворены: уровнем заработной платы (34,2%), отсутствием стимулирующих надбавок и доплат (19,8%), выполнением не соответствующих должности обязанностей (16,2%), значительными физическими и психологическими нагрузками (36,0%), высоким риском профессиональных заболеваний (10,8%) и возникновением конфликтных ситуаций в коллективе (25,8%).

Работа врача в значительной мере отражается на всех сторонах его жизни. Именно применительно к врачам чаще всего применяется термин «профессиональное выгорание». Анкетирование показало, что хотели бы поменять свою врачебную специальность только 2,9% врачей; скорее «да», чем «нет» — 5,7% респондентов; не хотели — 91,4%.



Рис. 6. Распределение врачей-неонатологов в зависимости от степени удовлетворенности своей работой (в %)

ВЫВОДЫ

1. Учитывая, что 92,5% врачей неонатологов составляют женщины, средний возраст которых $44,13 \pm 0,13$ года и средний стаж по специальности составляет $18,10 \pm 0,11$ лет, то можно говорить о преимущественно женской профессии, в которой работают достаточно опытные врачи среднего возраста.

2. Большинство врачей осуществляют свою профессиональную деятельность в родильных домах и родильных (акушерских) отделениях многопрофильных стационаров (66,5%), где они работают в отделениях новорожденных и в от-

делениях патологии новорожденных и недоношенных детей (62,0% и 32,4% соответственно).

3. Врачи-неонатологи Санкт-Петербурга являются высококвалифицированными специалистами, имеющими преимущественно диплом врача-педиатра и дополнительное образование не только по своему профилю «Неонатология», но в большинстве случаев по нескольким дополнительным специальностям.

4. Врачи-неонатологи мегаполиса имеют высокую интенсивность труда и 37,4% врачей работают более, чем на одну ставку. Они часто выполняют свои профессиональные обязанности сверх рабочего времени (35,2%), не имеют достаточно времени для отдыха (48,6%) и ощущают перенапряжение в работе (60,6%).

5. Не полностью удовлетворены своей работой 50,8% врачей-неонатологов, а 2,4% — полностью ей не удовлетворены. Основными причинами неудовлетворенности от выбранной профессии врача-неонатолога являются низкий уровень заработной платы (34,2%), значительные физические и психологические нагрузки (36,0%) и возникновение конфликтных ситуаций в коллективе (25,8%).

6. Несмотря на значительный удельный вес врачей частично неудовлетворенных своей профессией, 91,4% врачей-неонатологов не хотят менять свою врачебную специальность.

Таким образом, проведенное исследование показало, что врачи-неонатологи имеют высокий уровень профессиональной подготовки и в большинстве случаев руководствуются в выборе своей профессии любовью к детям и убежденностью, что данная профессия является их призванием. Несмотря на высокую интенсивность труда и значительную долю врачей не полностью удовлетворенных своей работой, только 8,6% врачей-неонатологов не уверены в правильности выбора своей врачебной специальности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Иванов Д.О. Руководство по перинатологии. Санкт-Петербург: Информнавигатор; 2019.
2. Методическое письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации «Совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде» от 20 ноября 2014 года N 15-4/10/2-8757. Доступен по: <http://docs.cntd.ru/document/420264566> (дата обращения: 10.05.2020).
3. Моисеева К.Е. Основные проблемы в профессиональной деятельности врачей неонатологов мегаполиса. Социальные аспекты здоровья населения. 2020; 66(1): 9. Доступен по: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1136/30/lang/ru/> (дата обращения: 10.05.2020).
4. Моисеева К.Е. Результаты субъективной оценки профессиональной деятельности врачей неонатологов мегаполиса. Казанский медицинский журнал. 2020; 101(1): 91–96.
5. Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ»; 2019. Доступен по: <https://mednet.ru/ru/statistika/materinstvo-i-detstvo.html> (дата обращения: 10.05.2020).
6. Постановление Правительства РФ от 26 декабря 2017 г. N 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения». Доступен по: <https://www.garant.ru/news/1167207/> (дата обращения: 10.05.2020).
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 июня 2013 г. № 420 «Об утверждении Программы мероприятий по охране здоровья матери и ребенка». Доступен по: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70313318/> (дата обращения: 10.05.2020).
8. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 года №572н «Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)». Доступен по: http://www.rg.ru/pril/77/23/24/27960_pril.pdf (дата обращения 10.05.2020).
9. Приказ Минздрава РФ от 15 ноября 2012 г. N921н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология». Доступен по: <https://base.garant.ru/24315308/> (дата обращения: 10.05.2020).
10. Указ Президента РФ от 29 мая 2017 года N 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства. Доступен по: <https://www.garant.ru/news/1113244/>(дата обращения 10.05.2020).
11. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации (с изменениями и дополнениями)». Доступен по: <https://base.garant.ru/77687089/> (дата обращения: 20.05.2020).
12. Харбедия Ш.Д. Стандартизация и статистический учет в здравоохранении. СПб: Сотис-Мед; 2018.
13. Moiseeva K.E., Ivanov D.O., Yuryev V.K., Alekseeva A.V., Glushchenko V.A., Kharbediya S.D. Some assessment results of the medical care for newborn. *Archivos Venezolanos de Farmacologia y Terapeutica*. 2019. 38(3): 192–195.
14. Yurev V.K., Moiseeva K.E., Kharbediya Sh.D., Alekseeva A.V., Berezkina E.N., Orel V.I. Some aspects of the evaluation of the breastfeeding in obstetric hospital and children clinic. *Revista Latinoamericana de Hipertension*. 2019; 14(3): 246–250.

REFERENCES

1. Ivanov D.O. Rukovodstvo po perinatologii. [Guide to perinatology]. SP.: Informnavigator; 2019. (in Russia).
2. Metodicheskoye pis'mo Ministerstva zdravookhraneniya Rossiyskoy Federatsii «Sovershenstvovaniye trekhurovneyoy sistemy okazaniya meditsinskoy pomoshchi zhenshchinam v period beremennosti, rodov i v poslerodovom periode» ot 20 noyabrya 2014 goda N 15-4/10/2-8757. [Methodical letter of the Ministry of Health of the Russian Federation "Improving the three-tier system of medical care for women during pregnancy, childbirth and the postpartum period" dated November 20, 2014, N 15-4/0/2-8757]. Available at: <http://docs.cntd.ru/document/420264566> (accessed: 10.05.2020). (in Russia).
3. Moiseyeva K.Ye. Osnovnyye problemy v professional'noy deyatel'nosti vrachey neonatologov megapolisa [The main problems in the professional work of doctors in neonatologists of the metropolis]. *Sotsial'nyye aspekty zdorov'ya naseleniya*. 2020; 66(1): 9. Available at: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1136/30/lang.ru/> (accessed: 10.05.2020).
4. Moiseyeva K.Ye. Rezul'taty sub'yektivnoy otsenki professional'noy deyatel'nosti vrachey neonatologov megapolisa. [The results of a subjective assessment of the professional activity of doctors of neonatologists of a megalopolis]. *Kazanskiy meditsinskiy zhurnal*. 2020; 101(1): 91–96. (in Russia).
5. Osnovnyye pokazateli zdorov'ya materi i rebenka, deyatel'nost' sluzhby okhrany detstva i rodovspomozheniya v Rossiyskoy Federatsii. [The main indicators of maternal and child health, the activities of the service of protection of children and obstetric aid in the Russian Federation]. M.: FGBU «TSNIIOIZ»; 2019. Available at: <https://mednet.ru/ru/statistika/materinstvo-i-detstvo.html> (accessed: 10.05.2020). (in Russia).
6. Postanovleniye Pravitel'stva RF ot 26 dekabrya 2017 g. N 1640 «Ob utverzhdenii gosudarstvennoy programmy Rossiyskoy Federatsii «Razvitiye zdravookhraneniya». [Decree of the Government of the Russian Federation of December 26, 2017 N 1640 "On approval of the state program of the Russian Federation "Development of healthcare"]. Available at: <https://www.garant.ru/news/1167207/> (accessed: 10.05.2020). (in Russia).
7. Prikaz Ministerstva zdravookhraneniya RF ot 28 iyunya 2013 g. № 420 «Ob utverzhdenii Programmy mero-priyatiy po okhrane zdorov'ya materi i rebenka». [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of June 28, 2013 No. 420 "On approval of the Program of measures for the protection of maternal and child health"]. Available at: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70313318/> (accessed: 10.05.2020). (in Russia).
8. Prikaz Ministerstva Zdravookhraneniya Rossiyskoy Federatsii ot 01.11.2012 goda №572n «Poryadok okazaniya meditsinskoy pomoshchi po profilyu «akusherstvo i ginekologiya» (za isklucheniym ispol'zovaniya vspomogatel'nykh reproduktivnykh tekhnologiy)». [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated 01.11.2012 No. 572n "Procedure for the provision of medical care in the profile of "obstetrics and gynecology" (except for the use of assisted reproductive technologies)"]. Available at: http://www.rg.ru/pril/77/23/24/27960_pril.pdf. (accessed: 10.05.2020). (in Russia).
9. Prikaz Minzdrava RF ot 15 noyabrya 2012 g. N921n «Ob utverzhdenii poryadka okazaniya meditsinskoy pomoshchi po profilyu «neonatologiya». [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of November 15, 2012 N921n "On approval of the procedure for the provision of medical care in the profile of "neonatology""]. Available at: <https://base.garant.ru/24315308/> (accessed: 10.05.2020). (in Russia).
10. Ukaz Prezidenta RF ot 29 maya 2017 goda N 240 «Ob ob'yavlenii v Rossiyskoy Federatsii Desyatiletiya detstva». [Decree of the President of the Russian Federation of May 29, 2017 N 240 "On the announcement in the Russian Federation of the Decade of Childhood"]. Available at: <https://www.garant.ru/news/1113244/> (accessed: 10.05.2020). (in Russia).
11. Federal'nyy zakon ot 21 noyabrya 2011 g. N 323-FZ «Ob osnovakh okhrany zdorov'ya grazhdan v Rossiyskoy Federatsii (s izmeneniyami i dopolneniyami)». [Federal Law of November 21, 2011 N 323-ФЗ "On the Basics of Protecting the Health of Citizens in the Russian Federation (as amended)"]. Available at: <https://base.garant.ru/77687089/> (accessed: 10.05.2020). (in Russia).
12. Kharbediya Sh.d. Standartizatsiya i statisticheskij uchet v zdravookhraneni. [Standardization and statistical accounting in health care]. Spb.: Sotis-med; 2018; 228. (in Russian).
13. Moiseeva K.E., Ivanov D.O., Yuryev V.K., Alekseeva A.V., Glushchenko V.A., Kharbediya S.D. Some assessment results of the medical care for newborn. *Archivos Venezolanos de Farmacologia y Terapeutica*. 2019. 38(3): 192–195.
14. Yurev V.K., Moiseeva K.E., Kharbediya Sh.D., Alekseeva A.V., Berezhkina E.N., Orel V.I. Some aspects of the evaluation of the breastfeeding in obstetric hospital and children clinic. *Revista Latinoamericana de Hipertension*. 2019; 14(3): 246–250.