УДК 614.252+616.89+613.83+303.621.322+364.2
DOI: 10.56871/MHCO.2023.94.77.005

ВРАЧИ — ПСИХИАТРЫ-НАРКОЛОГИ О ПРОБЛЕМАХ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

© Ольга Юрьевна Антипина[1], Вадим Сергеевич Скрипов[1, 2], Николай Иванович Вишняков[2], Лариса Валерьяновна Кочорова[2]

[1] Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева. 192019, Российская Федерация, Санкт-Петербург, Бехтерева ул., д. 3
[2] Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова. 197022, Российская Федерация, Санкт-Петербург, Льва Толстого ул., д. 6–8

Контактная информация: Вадим Сергеевич Скрипов — к.м.н., главный врач НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. E-mail: lerhe90@mail.ru
ORCID ID: 0000-0002-8809-216X

Для цитирования: Антипина О.Ю., Скрипов В.С., Вишняков Н.И., Кочорова Л.В. Врачи — психиатры-наркологи о проблемах наркологической службы // Медицина и организация здравоохранения. 2023. Т. 8. № 2. С. 46–53. DOI: https://doi.org/10.56871/MHCO.2023.94.77.005

Поступила: 12.05.2023 **Одобрена: 02.06.2023** **Принята к печати: 29.06.2023**

РЕЗЮМЕ. В статье представлены результаты опроса врачей — психиатров-наркологов об основных проблемах в деятельности наркологической службы. На основании анонимного опроса 258 врачей — психиатров-наркологов, работающих в государственных медицинских организациях, оказывающих помощь по профилю «психиатрия-наркология», субъектов Российской Федерации, входящих в состав Северо-Западного, Южного, Северо-Кавказского и Приволжского федеральных округов, был проведен анализ проблем в организации оказания соответствующей медицинской помощи. Для описания результатов использовались экстенсивные и интенсивные коэффициенты. Кроме того, для сравнения полученных относительных величин использовался односторонний точный критерий Фишера. Результаты опроса позволили выделить пять основных групп проблем. Наиболее значимыми оказались организация оказания наркологической помощи и проблемы, связанные с низким уровнем финансирования службы. Врачи отмечают большой спектр проблем, в том числе связанных с работой медицинской информационной системы, дефицитом кадров, недостаточным лекарственным обеспечением, с организацией «медицинских вытрезвителей» и прочих. С большей частотой респонденты отмечали, что решение данных проблем лежит на администрации различного уровня — от администрации медицинских организаций до органов исполнительной власти в сфере здравоохранения. Представленные результаты указывают на необходимость принятия управленческих решений, соответствующих содержанию указанных проблем. Важным аспектом является увеличение кадрового обеспечения службы, а также необходимость привлечения внимания к проблемам наркологической службы как со стороны общественности, так и со стороны ведомств.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: опрос врачей; организация наркологической помощи; опрос медицинских работников; проблемы наркологической службы; наркологические расстройства; врачи — психиатры-наркологи.

NARCOLOGISTS ABOUT THE PROBLEMS OF NARCOLOGICAL CARE SERVICES

© Olga Yu. Antipina[1], Vadim S. Skripov[1, 2], Nikolaj I. Vishnjakov[2], Larisa V. Kochorova[2]

[1] V.M. Bekhterev National Medical Research Center for Psychiatry and Neurology. Bekhterev 3, Saint-Petersburg, Russian Federation, 192019
[2] I.P. Pavlov First Saint-Petersburg State Medical University. Leo Tolstoy 6–8, Saint-Petersburg, Russian Federation, 197022

Contact information: Vadim S. Skripov — MD, PhD, Chief physician of the Bekhterev Psychoneurological Research Institute, Associate Professor of the Department of Public Health and Health Care with a Course in Health Economics and Management, I.P. Pavlov First Saint-Petersburg State Medical University. E-mail: lerhe90@mail.ru
ORCID ID: 0000-0002-8809-216X

For citation: Antipina OYu, Skripov VS, Vishnjakov NI, Kochorova LV. Narcologists about the problems of narcological care services. Medicine and health care organization (St. Petersburg). 2023; 8(2):46-53. DOI: https://doi.org/10.56871/MHCO.2023.94.77.005

Received: 12.05.2023 **Revised: 02.06.2023** **Accepted: 29.06.2023**

ABSTRACT. The article presents the results of a questionnaire of psychiatrists-narcologists aimed at revealing the main problems in the activities of narcological service. Based on an anonymous survey of 258 narcologists who work in state medical organizations providing narcological treatment in the subjects of the Russian Federation that are part of the North-Western, Southern, North Caucasian and Volga federal districts, analysis of problems in the sphere of organization of provision of appropriate medical care was made. Extensive and intensive coefficients were used to describe the results. In addition, Fisher's one-sided exact test was used to compare the obtained relative values. The results of the survey made it possible to single out five main groups of problems. The most significant turned out to be connected with that of organization of the provision of drug treatment and issues associated with low level of funding the service. Doctors note a wide range of issues, including those related to the operation of the medical information system, staff shortages, insufficient drug provision, functioning of «medical sobering-up stations» and others. More frequently respondents noted that the solution of the above mentioned problems is undoubted responsibility of the administration of various levels — starting with the administration of medical organizations up to executive authorities in the field of healthcare. The presented results indicate the urgent necessity to make managerial decisions that correspond to the content of these problems. An important aspect is to increase the amount of staffing of the service, as well as the necessity to draw attention to the problems of the narcological service both from the society and authorities.

KEY WORDS: survey of doctors; organization of drug treatment; survey of medical workers; problems of the narcological service; drug disorders; psychiatrists, narcologists.

ВВЕДЕНИЕ

Важной на сегодняшний день задачей является повышение внимания и заинтересованности работодателей в оптимизации качества медицинской помощи населению, что не может быть реализовано без улучшения условий трудовой деятельности медицинского персонала [1]. Один из основных механизмов оценки удовлетворенности врачей — получение от них обратной связи по различным аспектам оказания медицинской помощи.

Необходимость изучения мнения специалистов обусловлена в первую очередь нарастающим кадровым дефицитом. Так, за период с 2018 по 2021 год количество врачей — психиатров-наркологов имеет четкую тенденцию к снижению, за указанный период их количество снизилось на 199 человек [4].

Являясь одним из инструментов повышения качества медицинской помощи, медико-социологический мониторинг приобретает особое значение в современное время. Анкетирование пациентов и медицинских работников регламентировано действующим законодательством в сфере контроля качества медицинской помощи. В частности, в Приказе Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» упоминается возможность администрации медицинской организации знакомиться с результатами анкетирования и устных опросов пациентов и (или) их законных представителей, членов семьи пациента, работников медицинской организации, а также результатами анализа жалоб и обращений граждан в рамках плановых и це-

левых проверок [3]. Кроме того, ведущие организаторы здравоохранения, социологи медицины и исследователи, такие как академик РАН А.В. Решетников, отмечают важность обратной связи от всех участников процесса оказания медицинской помощи в эффективном принятии надлежащих управленческих решений [6]. Такой подход реализуется путем проведения медико-социального исследования [5].

Несмотря на это, администрация медицинских организаций чаще всего ориентируется на опросы больных, не проводя опроса сотрудников. В свою очередь, оценка пациентами оказанной им медицинской помощи часто носит более субъективный характер и основана на восприятии этических и деонтологических норм. В целом результаты опросов медицинского персонала по вопросам их удовлетворенности системой, в которой они работают, представлены реже, чем опросы пациентов [2, 7]. Как правило, опросы врачей-специалистов различного профиля нацелены на использование в их практике диагностических и лечебных мероприятий.

Таким образом, основной целью настоящего исследования является представление анализа результатов опроса врачей — психиатров-наркологов об основных проблемах в системе организации оказания наркологической помощи.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В исследовании применена технология диагностики проблем организации, в соответствии с которой была разработана «Карта диагностики проблем». Респондентам предложили сформулировать три наиболее важные, по их мнению, организационные проблемы, расположив их по степени значимости для оказания медицинской помощи. Далее необходимо было проанализировать состояние указанных респондентами проблем по предложенным в карте параметрам: «В чем и как эта проблема проявляется?»; «Причины возникновения проблемы»; «Что нужно сделать для ее решения (какие действия осуществить)?»; «Кто это должен сделать?»; «Что (кто) этому мешает?».

Анонимно было опрошено 258 врачей — психиатров-наркологов. Все врачи работают в государственных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология», расположенных на территории субъектов Российской Федерации (далее — РФ), входящих в состав Северо-Западного (29,5%; n=76), Приволжского (37,5%; n=97), Северо-Кавказского (17,1%; n=44) и Южного (15,9%; n=41) федеральных округов (далее — СЗФО, ПФО, СКФО и ЮФО соответственно). В общей сложности в опросе приняли участие специалисты из 32 субъектов РФ. Распределение опрошенных врачей по федеральным округам представлено на рисунке 1. Стаж работы врачей составлял от 2 месяцев до 40 лет.

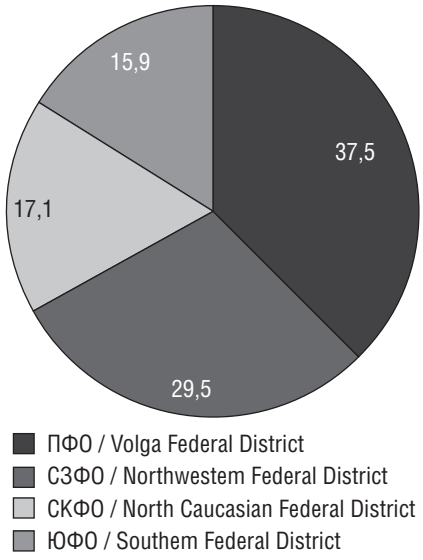

Рис. 1. Распределение опрошенных врачей — психиатров-наркологов по федеральным округам, %

Fig. 1. Distribution of interviewed psychiatrists-narcologists by federal districts, %

После обработки и систематизации собранной информации был получен массив данных, который описан в настоящей статье с использованием абсолютных и относительных (экстенсивные и интенсивные коэффициенты) величин. С целью сравнения относительных величин использовался односторонний точный критерий Фишера.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В целом респонденты выделили 498 проблем трех уровней значимости. Так, все перечисленные проблемы условно можно разделить на 5 групп. Проблемы, а также описание их составляющих, представлены в таблице 1.

Более половины опрошенных респондентов указали на проблемы, связанные с организационными аспектами работы службы (50,8%; n=131), второе место по частоте ответов пришлось на финансирование службы (47,7%; n=123), третье место — на кадровые проблемы (41,1%; n=106). Наименьшее, однако значимое количество опрошенных врачей, указали на

Таблица 1

Основные проблемы наркологической службы с точки зрения врачей — психиатров-наркологов

Table 1

The main problems of the narcological service from the point of view of psychiatrists-narcologists

Наименование проблемы / Name of the problem	Основные составляющие, входящие в данную категорию проблем / The main components of this group of problems
Кадровые проблемы / Personnel problems	Дефицит кадров, уровень подготовки кадров, условия труда (нагрузка, заработная плата, бумажная работа) / Shortage of personnel, level of training of personnel, working conditions (load, wages, paperwork)
Организационные проблемы / Organizational problems	Структура службы, вопросы организации деятельности службы, маршрутизация пациентов, преемственность в лечении, соблюдения требований действующих санитарных правил, наличие и удобство использования медицинской информационной системы (далее — МИС) / The structure of the service, issues of organizing the activities of the service, patient routing, continuity in treatment, compliance with the requirements of the current sanitary rules, the availability and ease of use of the medical information system
Проблемы, связанные с нормативно-правовыми аспектами / Regulatory Issues	Стандарты и порядки оказания помощи, межведомственное взаимодействие, юридические вопросы оказания медицинской помощи / Standards and procedures for providing assistance, interdepartmental interaction, legal issues of medical care
Финансовые проблемы службы / Financial problems of the service	Условия содержания больных, лекарственное обеспечение пациентов, условия работы врачей, оборудование для диагностики и лечения / Conditions for the upkeep of patients, their drug provision, working conditions for doctors, equipment for diagnostics and treatment
Стигматизация больных наркологического профиля и наркологической службы / Stigmatization of patients with narcological profile and narcological services	Отношение общества к больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ (далее — ПАВ) / The attitude of society towards patients with mental disorders and behavioral disorders associated with the consumption of psychoactive substances

проблемы, связанные с нормативной документацией и стигматизацией обществом больных наркологического профиля и наркологической службы в целом — 35,7% (n=92) и 17,8% (n=46) соответственно.

Важно и то, какую значимость опрошенные врачи придают названным им проблемам. Так, самая распространенная из проблем, указанных врачами — психиатрами-наркологами — проблема в организации деятельности службы. 26% (n=67) опрошенных указывают на нее как на значимую, 14,3% (n=37) — как на проблему средней степени значимости, а 10,5% (n=27) оценили проблему как не самую значимую, но все же влияющую на качество медицинской помощи (рис. 2).

Недостаточное финансирование службы — второй по частоте ответ. При этом 20,9% (n=54) опрошенных говорят о ней как о значимой, 16,7% (n=43) как о средней степени значимости, 10,1% (n=26) — малозначимой, но все же влияющей на качество медицинской помощи.

На кадровые проблемы указали 41,1% опрошенных (n=106), причем 15,1% опрошенных (n=39) выделяют ее как первостепенную проблему, 16,7% (n=43) отмечают данную проблему как проблему средней значимости, а 9,3% (n=24) отметили ее как наименее значимую.

Более трети врачей (35,5%; n=92) указали на проблемы в нормативном регулировании деятельности наркологической службы. При этом 16,3% (n=42) опрошенных оценили ее как значимую, 11,2% (n=29) как проблему средней степени значимости, а 8,1% (n=21) указывают на данную группу как на малозначимую, но все же влияющую на качество медицинской помощи.

Наконец, проблемы, обусловленные стигматизацией больных с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанные с потреблением психоактивных веществ, заняли пятое место по частоте ответов. Структура ответов респондентов по уровню значимости указанных проблем оказалась следующей: 5,4% (n=14) опрошенных говорят о ней как о значимой, 4,3% (n=11) как о проблеме средней степени значимости, а 8,1% (n=21) как о малозначимой, но влияющей на качество медицинской помощи.

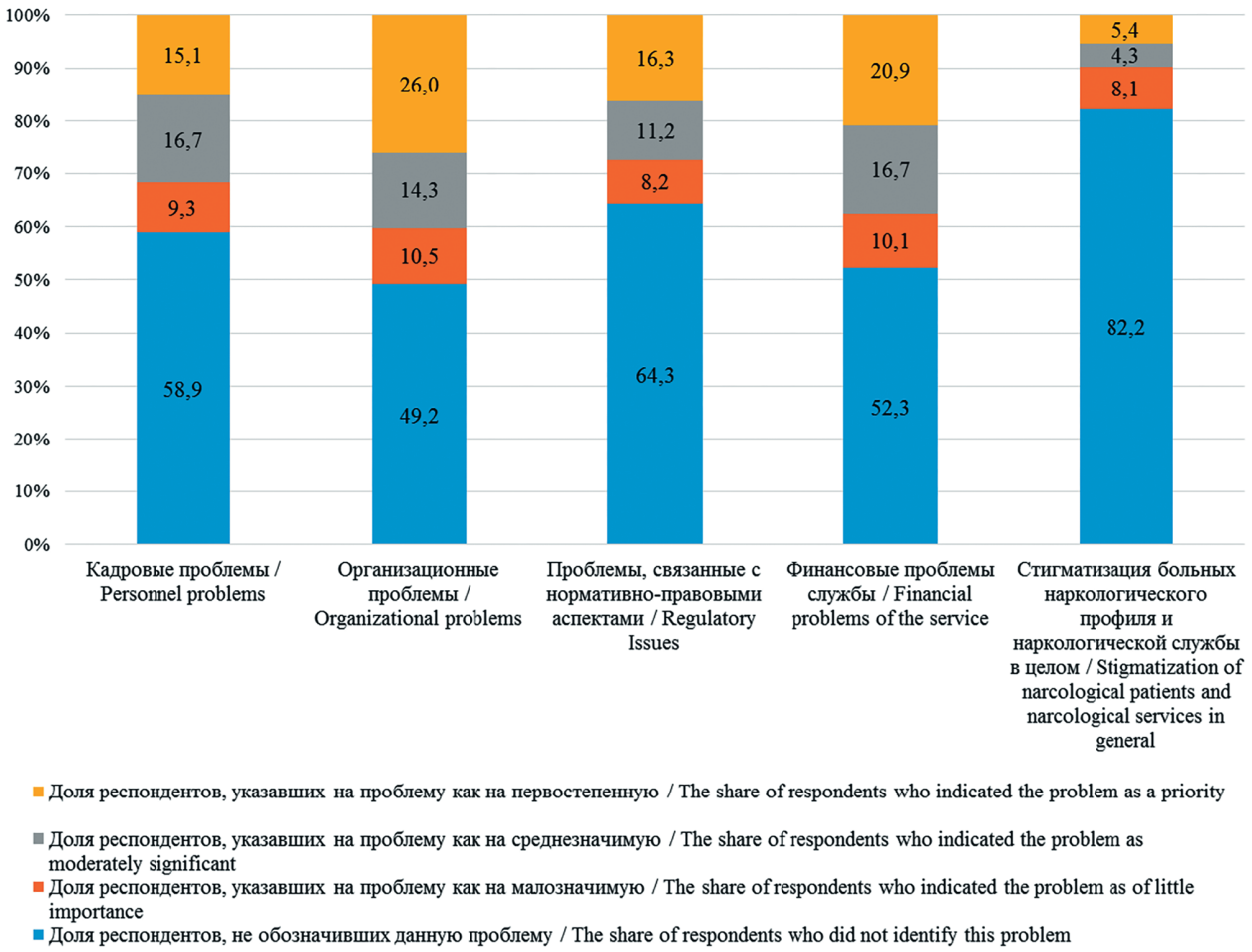

Рис. 2. Структура проблем, отмеченных врачами — психиатрами-наркологами, по уровню значимости, %

Fig. 2. Structural problems noted by psychiatrists-narcologists, by level of significance, %

Распределение проблем, заявленных респондентами, с учетом уровня их значимости представлено на диаграмме (рис. 2).

ОБСУЖДЕНИЕ

Самая обширная группа проблем — ***проблемы, связанные с организационными аспектами деятельности наркологической службы***.

Опрошенные врачи указывают на сложности в организации оказания наркологической помощи и выполнении стандартов оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в условиях недостатка площадей для полноценного развертывания всех отделений (8,5%; n=22). Помимо этого, респонденты выделяют следующие проблемы: отсутствие условий для развития системы комплексной реабилитации как завершающего этапа лечебно-реабилитационного процесса (3,1%; n=8); отсутствие трудовых мастерских (2,3%; n=6); врачи отмечают, что в период ремиссии пациент не может получить поддерживающего лечения за счет льготного лекарственного обеспечения (5,4%; n=14), а также то, что после выписки из стационара пациенты не могут устроиться на работу и у многих пациентов отсутствует жилье (4,7%; n=12). Кроме того, врачи отмечают, что большинство реабилитационных наркологических центров являются платными (1,2%; n=3). Психиатры-наркологи указывают на недостаточную преемственность и недостаточное взаимодействие с врачами районов и социальными службами (7%; n=18). 9% опрошенных указывают на сложности организации консультаций узких специалистов и перевода в другие медицинские учреждения при поступлении пациентов с сопутствующей патологией (сахарный диабет с декомпенсацией, черепно-мозговая травма и т.д.) (8,9%; n=23). Проблема несовершенства медицинской информационной системы, на которую указали 15 опрошенных врачей (5,8%), обусловлена отсутствием в них необходимых для работы опций,

нестабильной работой и слишком сложным интерфейсом (особенно для врачей старшей возрастной группы и медицинских сестер). Так, ряд врачей отмечают, что на современном этапе *МИС не облегчает, а усложняет работу*. Кроме того, удаленность и неудобное транспортное сообщение (n=10, 3,9%) — еще одна проблема, на которую указали 3,9% опрошенных (n=10), зачастую являющаяся причиной трудности оказания наркологической помощи.

Причины данных проблем, по мнению респондентов, зачастую кроется в **недостаточности финансирования служб и отсутствии достаточного количества площадей и кадров**.

Врачи также указывают на проблемы недостаточного лекарственного обеспечения, в особенности современными препаратами («нехватка необходимых лекарств, вынуждены использовать альтернативные варианты лечения»), и их несвоевременной поставки (20,9%; n=54). 15,9% опрошенных отмечают недостаточное оснащение учреждений диагностическим оборудованием и расходными материалами для него (n=41). Врачи указывали и на недостаток финансовых средств для расширения круга реабилитируемых и улучшения условий содержания больных (отсутствие ремонта, отсутствие сплит-систем и прочее), так ответили 22 врача (8,5%). Еще одна статья расходов, на которую часто не хватает средств, по мнению опрошенных, — проведение технического обслуживания высокотехнологичного оборудования диагностической лаборатории (2,3%; n=6).

Следующая по частоте ответов проблема — кадровая. Дефицит врачей — психиатров-наркологов, особенно в районных кабинетах (14,3%; n=37); высокий уровень нагрузки на врачей (8,1%; n=21), который выражается в больших участках обслуживания, работе более чем на 1 ставку и ведении большого объема документации (дублирование электронной и бумажной документации, ежегодное увеличение запросов из прокуратуры, ФСИН, судов, всех уровней МВД) (8,5%; n=22). Помимо этого, 13 наркологов указали на эмоциональное выгорание, связанное с работой (5%). Врачи часто упоминали отсутствие молодых специалистов в службе, что может быть обусловлено низким престижем специальности и зачастую тем, что данные специалисты, поработав несколько лет, *уходят в частные медицинские организации* (5%; n=13).

Причинами возникновения этого блока проблем, по мнению респондентов, являются следующие: низкая заработная плата, изменения в образовательной системе и усложнение подготовки специалистов, недостаточное финансирование службы, а также непрестижность профессии и большая эмоциональная нагрузка в работе.

Четвертая группа проблем связана с **действующей нормативно-правовой документацией**, обеспечивающей работу наркологической службы. Сложности в выполнении клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи опрошенные специалисты связывают с чрезмерной нагрузкой (9,7%; n=25), недостаточной материально-технической базой (7,8%; n=20), а также с несовершенством нормативно-правовой базы (9,7%; n=25). С одной стороны, врачи говорят о возможности отказа пациентов от постановки на диспансерное наблюдение (что равносильно отказу от лечения в государственных медицинских организациях по профилю «психиатрия-наркология»), поскольку это влечет за собой сложности в трудоустройстве, определении профессиональной пригодности для отдельных категорий, а с другой стороны — сетуют на отсутствие возможности организации лечения при наличии показаний без согласия пациентов при желании родственников.

Еще одна часто упоминаемая проблема, на которую указали 5,4% опрошенных (n=14), — *организация «медицинских вытрезвителей»*. Госпитализация в отделение неотложной наркологической помощи лиц в состоянии опьянения, утративших способность передвигаться или ориентироваться в окружающей среде, в большинстве случаев, по мнению респондентов, не оправдана, т.к. этим лицам не требуется специализированная медицинская помощь, а достаточно лишь стороннего наблюдения. Организация подобных «вытрезвителей» на территории наркологических диспансеров также, по мнению врачей, не является рациональной, по той же причине. В этой же группе упоминается и проблема сложности взаимодействия с силовыми ведомственными структурами: необоснованные запросы, неправовые требования информации о пациентах (3,1%; n=8).

Последняя, самая малочисленная группа проблем — **проблема, связанная со стигматизацией больных с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ, и наркологической службы в целом**. В данной группе врачи отмечали следующие проблемные вопросы: отрицание болезни как пациентами, так и родственниками пациентов (3,1%; n=8), страх социальных последствий (потеря прав, работы и т.д.), отказ от медицинской помощи в госу-

дарственных учреждениях из-за социальных последствий после установления диспансерного наблюдения (10,5%; n=27), низкий уровень доверия населения при первом обращении к врачу — психиатру-наркологу (1,2%; n=3,), недостаточная образованность населения (0,8%; n=2), запоздалое обращение за медицинской помощью, игнорирование назначений врача, позднее начало лечения, низкая мотивация для начала и продолжения лечения (особенно на амбулаторном этапе) (0,8%; n=2). Отдельного внимания заслуживают проблемы деонтологии — взаимоотношения врача и пациента, врача и родственников пациента (1,6%; n=4). Врачи отмечают, что обращение к медицинским работникам порой начинается с угроз, жалоб и заявлений. Пациенты и их родные в ряде случаев вмешиваются в лечебный процесс, общаются в грубой форме. Причинами данной группы проблем могут служить низкий уровень осведомленности населения об особенностях оказания медицинской помощи, правах и обязанностях пациентов, стереотипы общественного мнения о наркологических расстройствах, несовершенство нормативно-правовой базы, а также замалчивание трудностей.

Помимо анализа проблем, на которые указали врачи, особого внимания заслуживает оценка мнения специалистов относительно того, кто в состоянии решить данные проблемы, а также причины того, почему эти проблемы не решены до сих пор.

Статистический анализ при помощи одностороннего точного критерия Фишера показал со значимостью p=0,001, что с точки зрения врачей большая часть проблем наркологической службы должна решаться главными врачами (n=66) и органами исполнительной власти разных уровней (n=299). Таким образом, в 73,3% (n=365) случаев решение всех проблем, по мнению респондентов, лежит *на администрации различного уровня.* И если в случае с проблемами, связанными со структурой службы (21,5%; n=107), нормативно-правовой базой (13,7%; n=68) и нагрузкой (16,7%; n=83) это оправдано, то в случае, когда речь идет о нежелании самих врачей прилагать усилия для саморазвития (3,8%; n=19), это выглядит как стремление переложить ответственность на других.

Важно, что 92 врача — психиатра-нарколога (18,5%) указали, что не знают, кто должен решать данные проблемы (большая часть из них не смогли сформулировать причину возникшей проблемы (10,2%; n=51)).

15,3% (n=38) респондентов указывают на игнорирование трудностей наркологической службы как в обществе в целом, так и на уровне органов исполнительной и законодательной власти различных уровней. Так, 13,3% (n=33) говорят о необходимости корректировки законодательной базы. Только 7,3% (n=18) говорят, что для решения указанных проблем нет никаких помех.

ВЫВОДЫ

1. С наибольшей частотой врачи — психиатры-наркологи отметили проблемы в организации оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», а также связанные с финансированием службы.

2. Чаще всего врачи отмечали, что решение проблем лежит на администрации различного уровня.

3. Актуальными, по мнению опрошенных специалистов, являются трудности организации «медицинских вытрезвителей».

4. Дефицит кадров — основная причина возрастающей нагрузки на специалистов, работающих в наркологической службе, согласно ответам респондентов. Кроме того, врачи отмечают, что молодые специалисты предпочитают работу в частных медицинских организациях, в связи с чем в службе не восполняются кадры.

5. Важным аспектом является то, что, по мнению значимого количества врачей, МИС в настоящее время усложняет текущую работу.

6. К приоритетной проблеме можно отнести недостаточное финансирование службы. Увеличение финансирования может послужить ключом к решению большого количества выявленных сложностей.

7. Важно, что проблемы, указанные врачами — психиатрами-наркологами, могут быть неспецифичными для профиля «психиатрия-наркология», а результаты настоящего исследования могут быть применены для большинства отраслей медицины.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Вклад авторов. Все авторы внесли существенный вклад в разработку концепции, проведение исследования и подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию перед публикацией.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Источник финансирования. Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования.

ADDITIONAL INFORMATION

Author contribution. Thereby, all authors made a substantial contribution to the conception of the study, acquisi-tion, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the article, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the study.

Competing interests. The authors declare that they have no competing interests.

Funding source. This study was not supported by any external sources of funding.

ЛИТЕРАТУРА

1. Данилова Н.В. Вопросы сбережения трудовых ресурсов. Социальные аспекты здоровья населения: научный электронный журнал. 2008; 4(8). Доступен по: http://vestnik.mednet.ru/content/view/98/30/lang,ru/ (дата обращения: 02.03.2023).
2. Петрова Н.Г., Железняк Б.С., Блохина С.А. Мнения пациентов, обращавшихся в государственные и негосударственные лечебно-профилактические учреждения, о платных услугах в здравоохранении. Здравоохранение Российской Федерации. 2003; 3: 20–3.
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности». Доступен по: https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=372076 (дата обращения: 02.03.2023).
4. Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения. 1 часть Медицинские кадры: статистические материалы. М.: ЦНИИОИЗ Минздрава России; 2022.
5. Решетников А.В., Ефименко С.А. Проведение медико-социологического мониторинга: учебно-методическое пособие. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2007.
6. Решетников А.В., Соболев К.Э. Медико-социологический мониторинг: руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2022.
7. Сагеев С.С., Кравченко Н.П. Оценка врачами качества оказания медицинской помощи населению. Вестник КАЗНМУ. 2012; 2: 49–52.

REFERENCES

1. Danilova N.V. Voprosy sberezhenija trudovyh resursov. [Issues of saving labor resources]. Social'nye aspekty zdorov'ja naselenija: nauchnyy elektronnyy zhurnal. 2008; 4 (8). Available at: http://vestnik.mednet.ru/content/view/98/30/lang,ru/ (accessed 02.03.2023). (in Russian).
2. Petrova N.G., Zheleznjak B.S., Blohina S.A. Mnenija pacientov, obrashhavshihsja v gosudarstvennye i negosudarstvennye lechebno-profilakticheskie uchrezhdenija, o platnyh uslugah v zdravoohranenii. [Opinions of patients who applied to state and non-state medical and preventive institutions about paid services in health care]. Zdravoohranenie Rossijskoj Federacii. 2003; 3: 20–3. (in Russian).
3. Prikaz Ministerstva zdravoohranenija RF ot 31 ijulja 2020 g. № 785n «Ob utverzhdenii Trebovanij k organizacii i provedeniju vnutrennego kontrolja kachestva i bezopasnosti medicinskoj dejatel'nosti». [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated July 31, 2020 № 785n «On approval of the Requirements for the organization and conduct of internal quality control and safety of medical activities»]. Available at: https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=372076 (accessed 02.03.2023). (in Russian).
4. Resursy i dejatel'nost' medicinskih organizacij zdravoohranenija. 1 chast'. Medicinskie kadry: statisticheskie materialy. [Resources and activities of medical healthcare organizations. Part 1. Medical personnel: statistical materials]. Moskva: CNIIOIZ Minzdrava Rossii, 2022. (in Russian).
5. Reshetnikov A.V., Efimenko S.A. Provedenie mediko-sociologicheskogo monitoringa: uchebno-metodicheskoe posobie. [Conducting medical and sociological monitoring: a teaching aid]. Moskva: GEOTAR-Media Publ.; 2007. (in Russian).
6. Reshetnikov A.V., Sobolev K.Je. Mediko-sociologicheskij monitoring: rukovodstvo. [Medico-sociological monitoring: a guide]. Moskva: GEOTAR-Media Publ.; 2022. (in Russian).
7. Sageev S.S., Kravchenko N.P. Ocenka vrachami kachestva okazanija medicinskoj pomoshhi naseleniju. [Evaluation by doctors of the quality of medical care to the population]. Vestnik KAZNMU. 2012; 2: 49–52. (in Russian).