

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2023-2-894-908

## НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕОДОЛЕНИЯ КАДРОВОГО КРИЗИСА В ПЕРВИЧНОМ ЗВЕНЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

*А.Д. Пономарев, И.Д. Мириева, Г.Ю. Сазанова, М.В. Еругина, Е.М. Долгова, Н.Ю. Шульпина*

*ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Саратов*

**Введение.** Обострение политической ситуации в мире, возникновение и распространение новых пандемий инфекционных заболеваний в современных условиях предопределяют нарастание негативного влияния рисков функционирования системы здравоохранения: демографических, кадровых, финансовых, управленческих и иных. Одним из существенных рисков успешного управления системой здравоохранения является проблема качества профессиональной подготовки организаторов здравоохранения управленческой группы. Большая площадь российских территорий, низкая плотность населения, концентрация технологической базы, материальных и кадровых ресурсов в здравоохранении крупных городов способствуют развитию негативных тенденций организации медицинской помощи сельскому населению. Развитие кадрового кризиса приводит к рискам в системе здравоохранения, способствующим ограничению доступности и снижению качества медицинской помощи населению.

**Цель.** Оценить мнение врачей, оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом в амбулаторных медицинских организациях Саратовской области, о направлениях решения проблемы недостаточного кадрового обеспечения.

**Материалы и методы.** В качестве материала были разработаны оригинальные анкеты: анкета для врачей, оказывающих ПМСП, а также анкета для экспертов – эндокринологов. Применялись аналитический и статистический методы исследования. Проведено определение репрезентативных выборочных совокупностей. Значимость различия независимых выборок оценивалась при помощи t-критерия Стьюдента, при котором разность относительных величин рассматривалась как статистически значимая при  $t \geq 2$ ,  $p \leq 0,05$ .

**Результаты.** На вопрос о целесообразности частичного делегирования прав по оказанию медицинской помощи больным СД врачам общей практики на амбулаторном этапе в районах Саратовской области при отсутствии в медицинских организациях врачей эндокринологов 95% опрошенных врачей ПМСП выразили свое несогласие с данным предложением. Основными причинами отрицательного мнения были: увеличение объема работы врачей общей практики ( $66\% \pm 2,1\%$ ) и дефицит ставок ВОП ( $30\% \pm 2\%$ ). 70% экспертов - эндокринологов согласны с целесообразностью передачи части полномочий участковым терапевтам и ВОП ( $p < 0,05$ ).

**Обсуждение.** На проблему обеспеченности и укомплектованности кадрами влияет множество факторов: медико-организационные, социально-экономические, географические. Для решения вопросов качественного оказания медицинской помощи населению отдаленных муниципальных районов исследователями предлагается развивать институт врача общей практики, мобильные формы оказания медицинской помощи, применение телемедицинских технологий.

**Заключение.** В результате проведенного исследования установлено: для преодоления дефицита врачей-эндокринологов в первичном звене здравоохранения целесообразна передача части полномочий врачам терапевтам и врачам общей практики; врачи, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, не готовы к перераспределению функций; эксперты – эндокринологи считают целесообразной передачу части функциональных обязанностей участковым терапевтам и ВОП, но не в плане лечения пациентов с тяжелыми формами осложнений; эксперты - эндокринологи рассматривают отсутствие необходимой специальной подготовки у ВОП и терапевтов как профессиональный риск, для минимизации которого необходимо дополнительное образование врачей первичного звена здравоохранения.

**Ключевые слова:** риски в здравоохранении, кадровый кризис, обеспеченность врачами, врачи общей практики, мнение специалистов, сахарный диабет, сельское здравоохранение.

## SOME ASPECTS OF OVERCOMING THE PERSONNEL CRISIS IN PRIMARY HEALTH CARE

*A.D. Ponomarev, I.D. Mirieva, G.Yu. Sazanova, M.V. Yerugina, E.M. Dolgova, N.Yu. Shulpina*

*Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Saratov*

**Introduction.** The aggravation of the political situation in the world, the emergence and spread of new pandemics of infectious diseases in modern conditions predetermine the growth of the negative impact of the risks of the functioning of the healthcare system: demographic, personnel, financial, managerial and others. One of the significant risks of successful management of the healthcare system is the problem of the quality of professional training of healthcare organizers of the management group. The large area of Russian territories, low population density, the concentration of the technological base, material, and human resources in the healthcare of large cities contribute to the development of negative trends in the organization of medical care for the rural population. The development of a personnel crisis leads to risks in the healthcare system, contributing to limited availability and a decrease in the quality of medical care for the population.

**Goal.** To study the opinion of medical specialists providing medical care to patients with diabetes mellitus in outpatient medical organizations of the Saratov region on ways to solve the problem of insufficient staffing.

**Materials and methods.** Original questionnaires were developed as a material: a questionnaire for doctors providing primary health care, as well as a questionnaire for experts - endocrinologists. Analytical and statistical research methods were used. The definition of representative sample populations was carried out. The significance of the difference between independent samples was assessed using the Student's t-test, in which the difference in relative values was considered as statistically significant at  $t \geq 2$ ,  $p \leq 0,05$ .

**Results.** When asked about the advisability of partially delegating the rights to provide medical care to patients with diabetes mellitus to general practitioners at the outpatient stage in the districts of the Saratov region in the absence of endocrinologists in medical organizations, 95% of the surveyed primary health care physicians expressed their disagreement with this proposal. The main reasons for the negative opinion were: an increase in the workload of general practitioners ( $66\% \pm 2.1\%$ ) and a shortage of rates for general practitioners ( $30\% \pm 2\%$ ). 70% of experts - endocrinologists agree with

the expediency of transferring part of the powers to district therapists and general practitioners ( $p < 0,05$ ).

**Discussions.** The problem of availability and staffing is influenced by many factors: medical and organizational, socio-economic, and geographic. To solve the issues of quality medical care for the population of remote municipal districts, the researchers suggest developing the institute of general practitioner, mobile forms of medical care, the use of telemedicine technologies.

**Conclusion.** As a result of the study, the following was established: in order to overcome the shortage of endocrinologists in primary care, it is advisable to transfer part of the duties to general practitioners and general practitioners; primary care physicians are not ready to reassign the functions; endocrinology experts consider it advisable to transfer part of the functional duties to district therapists and general practitioners, but not in terms of treatment of patients with severe complications; endocrinology experts consider it advisable to transfer some functional duties to general practitioners and general practitioners.

**Keywords:** risks in healthcare, personnel crisis, availability of doctors, general practitioners, opinion of specialists, diabetes mellitus, rural healthcare.

**Введение.** Основными принципами первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) являются доступность и качество, которые должны обеспечиваться, в том числе, организацией оказания медицинской помощи (МП) по принципу приближенности к месту жительства, работы или обучения, а также наличием необходимого количества медицинских работников с профильным образованием [1]. Однако, современные вызовы системам здравоохранения (обострение политической ситуации в мире, возникновение и распространение новых пандемий инфекционных заболеваний) способствуют усугублению демографических, финансовых, кадровых, управленческих и иных рисков ее успешного функционирования. Одним из существенных рисков успешного управления системой здравоохранения является проблема качества профессиональной подготовки специалистов управленческой группы [2,3].

Большая площадь российских территорий, низкая плотность населения, концентрация технологической базы, материальных и кадровых ресурсов в здравоохранении крупных городов способствуют развитию негативных тенденций при оказании ПМСП лицам, проживающим в сельских районах. Развитие кадрового кризиса приводит к рискам в системе здравоохранения, предопределяющим проблемы доступности и качества медицинской помощи населению [4,5].

Постановлением Правительства РФ от 01.12.2004 № 715 утвержден Перечень социально значимых заболеваний, в который включен и сахарный диабет, который является одной из ведущих причин смертности и инвалидности населения [6]. Пациентам с эндокринологической патологией в соответствии с порядком, утвержденным приказом Минздрава РФ от 12.11.2012 г. № 899, медицинская помощь оказывается в виде ПМСП

врачами терапевтами, врачами общей практики (ВОП) и эндокринологами и специализированной (в т.ч. высокотехнологичной) в различных условиях ее оказания. Штатная численность эндокринологов для городского населения определяется из расчета 1 ставка на 20000 чел. населения, для проживающих в сельской местности – 1 ст. на 15000 [7]. Штатная численность врачей терапевтов рассчитывается исходя из численности 1700 человек взрослого населения на 1 участок, ВОП – 1500 человек. Результаты проведенных нами ранее исследований показали, что в Саратовской области имеется дефицит врачей специалистов в районных больницах, в том числе и эндокринологов [8]. В последние годы в научной литературе исследователями стал обсуждаться вопрос о расширении функциональных обязанностей при оказании ПМСП населению муниципальных районов по принципу врача общей практики с целью повышения ее доступности и качества [9-11].

Для уменьшения отрицательного влияния кадрового дефицита на качество медицинской помощи и повышения доступности специализированной ПМСП населению региона возникла необходимость проведения оценки мнения профессионального сообщества региона о частичном перераспределении полномочий среди врачей, оказывающих ПМСП (на примере пациентов с сахарным диабетом).

**Цель:** оценить мнение врачей, оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом в амбулаторных медицинских организациях Саратовской области, о направлениях решения проблемы недостаточного кадрового обеспечения.

**Материал и методы.** В качестве материала были разработаны оригинальные анкеты: анкета для врачей, оказывающих ПМСП, а также анкета для получения мнения экспертов - эндокринологов.

При анализе результатов анкетирования применялись аналитический и статистический методы исследования. Статистические данные обрабатывались с использованием программных средств Microsoft Excel. Была проведена оценка значимости различия независимых выборок с помощью t-критерия Стьюдента, при котором разность относительных величин рассматривалась как статистически значимая при  $t \geq 2$ ,  $p \leq 0,05$ . Данные представлялись в виде  $P \pm m$ , где  $P$  – относительная величина, а  $m$  – её стандартная ошибка. Была определена репрезентативность выборочной совокупности [12]. Проанкетировано 490 медицинских работников с высшим образованием, из них 87,3% женщин и 12,7% мужчин, в т.ч. 246 терапевтов, 96 врачей-эндокринологов и 81 врач общей практики. В качестве экспертов выступили 10 врачей-эндокринологов высшей категории. из них 20% докторов

медицинских наук и 80% кандидатов медицинских наук, все с высшей квалификационной категорией и стажем по специальности более 10 лет, работающие в медицинских организациях г. Саратова, оказывающих медицинскую помощь эндокринологическим больным [13].

Анкета для врачей-специалистов включала 17 вопросов, анкета экспертов - врачей-эндокринологов - 6 вопросов. В первой части анкет собраны общие сведения о респондентах (возраст, пол, стаж и место работы, должность, наличие ученых степеней и квалификационных категорий). Далее респондентам было предложено ответить на вопросы о перераспределении функциональных обязанностей по оказанию медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в амбулаторных условиях, направленном на уменьшение функциональных обязанностей врачей – специалистов с передачей части обязанностей врачам общей практики с целью преодоления дефицита специалистов и обеспечения доступности и качества МП указанной группе пациентов.

**Результаты.** Большинство респондентов – врачей ПМСП принадлежали к возрастным группам от 21 года до 30 лет (31,6% опрошенных), от 31 года до 40 лет (20,4%) и от 41 года до 50 лет (19,2%).

91% опрошенных респондентов работают в городских поликлиниках областного центра, 7% – в районных поликлиниках Саратовской области, 2% – в иных медицинских организациях; 45,5% имеют квалификационную категорию, 2,2% – ученую степень.

По мнению 56%±1,7% специалистов, оказание медицинской помощи пациентам с СД в амбулаторных медицинских организациях относится к функциональным обязанностям врачей-эндокринологов, 28%±1,5% респондентов считают, что это функционал участковых врачей-терапевтов, 15%±1,2% – ВОП. 53% врачей, независимо от географического расположения медицинской организации, указали на оказание амбулаторной медицинской помощи и пациентам с СД, 47% – заявили об её оказании также в условиях дневных стационаров.

Пациенты с осложнениями СД подлежат наблюдению врачами специалистами. Врачи ПМСП отмечают, что при декомпенсации СД в 70%±1,8% случаев пациенты из амбулаторных медицинских организациях направляются на госпитализацию в эндокринологические отделения стационаров; в 12,5%±1,3% - в терапевтические отделения; в 11,3%±1,3% –на консультацию к эндокринологу в областную поликлинику (г. Саратов). Более половины опрошенных (58%) дали хорошую оценку уровню оказываемой медицинской помощи этой группе пациентов.

95% опрошенных выразили свое несогласие с предложением о возможности частичного делегирования прав по оказанию медицинской помощи больным СД ВОП на амбулаторном этапе в районных медицинских организациях при отсутствии врачей-эндокринологов. Основные причины обоснования нецелесообразности передачи полномочий, с их точки зрения, следующие: увеличение объема работы на ВОП ( $66\% \pm 2,1\%$ ) и дефицит ставок ВОП ( $30\% \pm 2\%$ ) в медицинских организациях.

С целью более подробного рассмотрения данного вопроса и получения соответствующего мнения был проведен опрос экспертов - эндокринологов. Результаты анкетирования показали, что 70% экспертов считают целесообразным передачу части полномочий участковым терапевтам и ВОП ( $p < 0,05$ ). В то же время 20% высказывают опасение, что возможны некорректные трактовки результатов диагностических исследований пациентов СД участковыми врачами и ВОП, 10% респондентов как важное препятствие, считают отсутствие у ВОП и участковых терапевтов достаточного уровня подготовки для оказания медицинской помощи больным СД.

Эксперты высказали мнение о возможности передать полномочия участковым врачам терапевтам и ВОП по контролю и коррекции диеты пациентов СД, режима их физической нагрузки, по контролю приёма назначенных эндокринологом лекарственных препаратов. При этом 57% экспертов выступили против предоставления полномочий по оказанию врачам-терапевтами и ВОП помощи пациентам по вопросам самоконтроля, аргументируя это отсутствием необходимой у них специальной подготовки в этой сфере. Все эксперты (100%) выражают свое согласие с тем, что целесообразно и обоснованно оказание ВОП и участковыми врачами пациентам с СД консультаций эндокринологов с применением дистанционных технологий.

**Обсуждение.** Географическая удаленность населенных пунктов от крупных медицинских центров региона, низкая плотность населения, недостаточное кадровое обеспечение районных медицинских организаций врачами-специалистами, приводит к ограничению доступности и снижению качества первичной медико-санитарной помощи пациентам, особенно сельских территорий. Низкая доступность ПМСП в современных условиях компенсируется возможностью получения медицинской помощи на круглосуточных койках, что в какой – то мере способствует поддержанию определенного уровня качества медицинской помощи, но усугубляет финансовые риски системы и снижает эффективность использования ресурсов здравоохранения [14]. В то же время на проблему обеспеченности и

укомплектованности кадрами влияет множество факторов: медико-организационные, социально-экономические, географические [15]. Для минимизации рисков и обеспечения доступности и качества оказания медицинской помощи населению муниципальных районов области исследователями предлагается развивать институт врача общей практики, мобильные формы оказания медицинской помощи, использование телемедицинских технологий [16-21]. Несмотря на дефицит специалистов в системе ПМСП, респонденты – врачи первичного звена здравоохранения высказали мнение против передачи части полномочий врачей-эндокринологов при оказании МП больным СД врачам общей практики на амбулаторном этапе в районных МО при отсутствии врача-эндокринолога. Основная причина отрицательного мнения – увеличение нагрузки на ВОП ( $66\% \pm 2,1\%$ ) и отсутствие ставок ВОП в штатном расписании МО ( $30\% \pm 2\%$ ). В то же время 70% экспертов - эндокринологов со стажем по специальности более 10 лет с высшей квалификационной категорией и/или ученой степенью, согласны с целесообразностью передачи части полномочий участковым терапевтам и ВОП по контролю и коррекции диеты пациентов, режима их физической нагрузки, а также по контролю за приёмом назначенных эндокринологом лекарственных препаратов. При этом эксперты считают риском отсутствие необходимой специальной подготовки в этой сфере у ВОП и терапевтов, который необходимо минимизировать.

**Заключение.** Таким образом, в результате проведенного исследования установлено:

- 1) для преодоления дефицита врачей-эндокринологов в первичном звене здравоохранения целесообразна передача части полномочий врачам терапевтам и врачам общей практики;
- 2) врачи, оказывающие ПМСП, не готовы к перераспределению функций;
- 3) эксперты – эндокринологи считают целесообразной передачу части функциональных обязанностей участковым терапевтам и ВОП, но не в плане лечения пациентов с тяжелыми формами осложнений;
- 4) эксперты - эндокринологи рассматривают отсутствие необходимой специальной подготовки у ВОП и терапевтов как профессиональный риск, для минимизации которого необходимо дополнительное образование врачей первичного звена здравоохранения.

#### Список литературы

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 28.12.2022) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями, вступившими в

силу с 11.01.2023) [Электронный ресурс][Дата обращения 13.01.2023]  
<https://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=LAW&n=422327&dst=100001#NugfXSTYp0GHCuAq>

2. Вялков А.И., Кучеренко В.З. Теоретические и организационно-методические основы рисков в медицинской практике. Проблемы управления здравоохранением. 2006; (2): 52-57

3. Завражский А.В. Особенности классификации рисков медицинских организаций. Теоретическая и прикладная экономика. 2017; (3): 90-105

4. Руголь Л.В., Сон И.М., Гажева А.В., и др. Проблемы кадровой обеспеченности в аспекте доступности и качества первичной медико-санитарной помощи. Профилактическая медицина. 2019;22 (1): 49-56. doi: 10.17116/profmed20192201149

5. Еремина М.Г., Еругина М.В., Кром И.Л., и др. Основные направления совершенствования сельского здравоохранения в современных условиях: монография. Саратов; 2021: 129 с.

6. Постановление Правительства РФ от 1 декабря 2004 г. № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих» (с изменениями и дополнениями от 31.01.2020). [Электронный ресурс][Дата обращения 11.12.2022]  
[https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_50559/49feaa28d1c4631a481c33187e7a693e879fb051/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_50559/49feaa28d1c4631a481c33187e7a693e879fb051/)

7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. № 899н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» (с изменениями и дополнениями от 21.02.2020). [Электронный ресурс][Дата обращения 11.12.2022] <https://base.garant.ru/70293326/>

8. Сазанова Г.Ю., Пономарев А.Д., Мириева И.Д., и др. Проблемы организации медицинской помощи населению муниципальных районов Саратовской области. Здравоохранение Российской Федерации. 2022;66 (3): 208-212. doi: 10.47470/0044-197X-2022-66-3-208-212

9. Калининская А.А., Сулькина Ф.А., Терентьева Д.С. Сахарный диабет: заболеваемость, профилактика и организация медицинской помощи на первичном уровне. Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. 2016; (1): 28-31

10. Сон И.М., Руголь Л.В., Гажева А.В. Направления совершенствования организационных технологий в практике врача-терапевта участкового и врача общей

практики в современных условиях. II Международный форум врачей общей практики/семейных врачей. Сборник статей. 2019; 121-124

11. Руголь Л.В., Сон И.М., Кириллов В.И., и др. Организационные технологии, повышающие доступность медицинской помощи для населения. Профилактическая медицина. 2020;23 (2): 26-34. doi: 10.17116/profmed20202302126

12. Паниотто В.И., Максименко В.С. Количественные методы в социологических исследованиях. Киев; 2003:170 с.

13. Пункт 7 Статьи 40 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями от 19.12.2022). [Электронный ресурс][Дата обращения 21.12.2022]  
[http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_107289/3c41b68ccd2d33284f6189980831981488039ed2/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_107289/3c41b68ccd2d33284f6189980831981488039ed2/)

14. Сазанова Г.Ю. Научное обоснование повышения эффективности организации медицинской помощи пациентам терапевтического профиля: специальность 14.02.03 «Общественное здоровье и здравоохранение»: автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Москва; 2018: 46 с.

15. Еремина М.Г., Ковалев Е.П., Кром И.Л., и др. Врачебный кадровый потенциал региональной системы здравоохранения: риски и возможности развития. Социология медицины. 2021;20 (2): 21-25. doi: 10.17816/socm100966

16. Руголь Л.В., Сон И.М., Меньшикова Л.И. Влияние кадрового обеспечения первичной медико-санитарной помощи на эффективность ее деятельности. Социальные аспекты здоровья населения. 2020; 66(3): 10. doi: 10.21045/2071-5021-2020-66-3-9

17. Боев, В.С. Пути повышения доступности первичной медико-санитарной помощи сельским жителям. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2013;(6): 32-35

18. Гриднев О.В., Абрамов А.Ю., Люцко В.В. Анализ контроля за эффективностью работы трехуровневой системы первичной медико-санитарной помощи населению города Москвы. Современные проблемы науки и образования. 2014; 2:364.

19. Михайлова Ю.В., Иванов И.В., Шикина И.Б., Поликарпов А.В., Голубев Н.А., Вечорко В.И. Экспертные методы при выборе показателей для независимой оценки качества медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную помощь. Вестник Росздравнадзора. 2016; 4,74-77.

20. Жеребцова Т.А., Люцко В.В., Леонтьев С.Л. и др. Совершенствование организации первичной медико-санитарной помощи в Свердловской области. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики 2022; 3. URL: <http://healthproblem.ru/magazines?text=831> (дата обращения: 17.08.2022).

21. Восканян Ю.Э., Шикина И.Б. Управление безопасностью медицинской помощи в современном здравоохранении. Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2019; 1(35): 18–31. DOI: 10.31556/2219-0678.2019.35.1.018-031

### References

1. Federal'nyj zakon ot 21.11.2011 № 323-FZ (red. ot 28.12.2022) «Ob osnovah ohrany zdorov'ya grazhdan v Rossijskoj Federacii» (s izmeneniyami i dopolneniyami, vstupivshimi v silu s 11.01.2023) [Federal Law № 323-FZ of November 21, 2011 (as amended on December 28, 2022) «On the Fundamentals of Protecting the Health of Citizens in the Russian Federation» (as amended and supplemented on January 11, 2023)] (Internet). <https://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=LAW&n=422327&dst=100001#NugfXSTYp0GHCuAq> [cited January 13, 2023] (In Russian)

2. Vyalkov A.I., Kucherenko V.Z. Teoreticheskie i organizacionno-metodicheskie osnovy riskov v medicinskoj praktike [Theoretical, organizational, and methodological foundations of risks in medical practice]. Problemy upravleniya zdavoohraneniem [Problems of health care management]. 2006; (2): 52-57 (In Russian)

3. Zavrazhskii A.V. Osobennosti klassifikacii riskov medicinskih organizacij [Features of risk classification of medical organizations]. Teoreticheskaya i prikladnaya ekonomika [Theoretical and Applied Economics]. 2017; (3): 90-105 (In Russian)

4. Rugol L.V., Son I.M., Gazheva A.V., et al. Problemy kadrovoj obespechennosti v aspekte dostupnosti i kachestva pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshchi [Problems of personnel provision in terms of access to primary health care and its quality]. Profilakticheskaya medicina [The Russian journal of preventive medicine]. 2019;22 (1): 49-56. doi: 10.17116/profmed20192201149 (In Russian)

5. Eremina M.G., Erugina M.V., Krom I.L., et al. Osnovnye napravleniya sovershenstvovaniya sel'skogo zdavoohraneniya v sovremennyh usloviyah: monografiya [The main directions of improving rural health care in modern conditions: monograph]. Saratov; 2021: 129 p. (In Russian)

6. Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 1 dekabrya 2004 g. № 715 «Ob utverzhdenii perechnya social'no znachimyh zabolevanij i perechnya zabolevanij, predstavlyayushchih opasnost' dlya okruzhayushchih» (s izmeneniyami i dopolneniyami ot 31.01.2020) [Decree of the Government of the Russian Federation of December 1, 2004 № 715 «On approval of the list of socially significant diseases and the list of diseases that pose a danger to others» (as amended and supplemented on January 31, 2020)] (Internet). [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_50559/49feaa28d1c4631a481c33187e7a693e879fb051/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_50559/49feaa28d1c4631a481c33187e7a693e879fb051/) [cited 11 December 2022] (In Russian)
7. Prikaz Ministerstva zdravoohraneniya RF ot 12 noyabrya 2012 g. № 899n «Ob utverzhdenii Poryadka okazaniya medicinskoj pomoshchi vzrosloму naseleniyu po profilyu «endokrinologiya» (s izmeneniyami i dopolneniyami ot 21.02.2020) [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of November 12, 2012 № 899n «On approval of the Procedure for the provision of medical care to the adult population in the profile «endocrinology» (as amended and supplemented on February 21, 2020)] (Internet). <https://base.garant.ru/70293326/> [cited 11 December 2022] (In Russian)
8. Sazanova G.Yu., Ponomarev A.D., Mirieva I.D., et al. Problemy organizacii medicinskoj pomoshchi naseleniyu municipal'nyh rajonov Saratovskoj oblasti [Problems of management for health care of the population of the municipal areas of the Saratov region]. Zdravoohranenie Rossijskoj Federacii [Health care of the Russian Federation]. 2022;66 (3): 208-212. doi: 10.47470/0044-197X-2022-66-3-208-212 (In Russian)
9. Kalininskaya A.A., Sulkina F.A., Terentyeva D.S. Saharnyj diabet: zabolevaemost', profilaktika i organizaciya medicinskoj pomoshchi na pervichnom urovne [Diabetes mellitus: incidence, prevention and organization of primary medical care]. Zdorov'e, demografiya, ekologiya finno-ugorskih narodov [Health, Demography, Ecology of Finno-Ugric People]. 2016; (1): 28-31 (In Russian)
10. Son I.M., Rugol L.V., Gazheva A.V. Napravleniya sovershenstvovaniya organizacionnyh tekhnologij v praktike vracha-terapevta uchastkovogo i vracha obshchej praktiki v sovremennyh usloviyah [Directions for improving organizational technologies in the practice of a district physician and a general practitioner in modern conditions]. II Mezhdunarodnyj forum vrachej obshchej praktiki/semeynyh vrachej. Sbornik statej [II International Forum of General Practitioners/Family Doctors. Collection of articles]. 2019; 121-124 (In Russian)

11. Rugol L.V., Son I.M., Kirillov V.I., et al. Organizacionnye tekhnologii, povyshayushchie dostupnost' medicinskoj pomoshchi dlya naseleniya [Organizational technologies that increase the availability of medical care for the population]. *Profilakticheskaya medicina* [The Russian journal of preventive medicine]. 2020;23 (2): 26-34. doi: 10.17116/profmed20202302126 (In Russian)
12. Paniotto V.I., Maksimenko V.S. Kolichestvennye metody v sociologicheskikh issledovaniyah [Quantitative methods in sociological research]. Kyiv; 2003:170 p. (In Russian)
13. Punkt 7 Stat'i 40 Federal'nogo zakona ot 29.11.2010 № 326-FZ «Ob obyazatel'nom medicinskom strahovanii v Rossijskoj Federacii» (s izmeneniyami i dopolneniyami ot 19.12.2022) [Paragraph 7 of Article 40 of Federal Law № 326-FZ of November 29, 2010 “On Compulsory Medical Insurance in the Russian Federation” (as amended and supplemented on December 19, 2022)] (Internet). [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_107289/3c41b68ccd2d33284f6189980831981488039ed2/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_107289/3c41b68ccd2d33284f6189980831981488039ed2/) [cited 21 December 2022] (In Russian)
14. Sazanova G.Yu. Nauchnoe obosnovanie povysheniya effektivnosti organizacii medicinskoj pomoshchi pacientam terapevticheskogo profilya: special'nost' 14.02.03 «Obshchestvennoe zdorov'e i zdavoohranenie»: avtoreferat dissertacii na soiskanie uchenoj stepeni doktora medicinskih nauk [Scientific justification for improving the efficiency of organizing medical care for patients with a therapeutic profile: specialty 14.02.03 «Public health and healthcare»: abstract of a dissertation for the degree of Doctor of Medical Sciences]. Moscow; 2018: 46 p. (In Russian)
15. Eremina M.G., Kovalev E.P., Krom I.L., et al. Vrachebnyj kadrovyy potencial regional'noj sistemy zdavoohraneniya: riski i vozmozhnosti razvitiya [Medical personnel potential of the regional healthcare system: risks and development opportunities]. *Sociologiya mediciny* [Sociology of medicine]. 2021;20 (2): 21-25. doi: 10.17816/socm100966 (In Russian)
16. Rugol L.V., Son I.M., Menshikova L.I. Vliyanie kadrovogo obespecheniya pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshchi na effektivnost' ee deyatelnosti [Influence of primary care staffing on its performance efficiency]. *Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya* [Social aspects of population health]. 2020; 66(3): 10. doi: 10.21045/2071-5021-2020-66-3-9 (In Russian)
17. Boyev V.S. Puti povysheniya dostupnosti pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshchi sel'skim zhitelyam [The means of increase of accessibility of primary medical sanitary care to rural residents]. *Problemy social'noj gigieny, zdavoohraneniya i istorii mediciny* [Problems of social hygiene, public health and history of medicine]. 2013;(6): 32-35 (In Russian)

18. Gridnev O.V., Abramov A.Yu., Lyutsko V.V. Analiz kontrolya za effektivnost'yu raboty trekhurovnevoj sistemy pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshchi naseleniyu goroda Moskvy. [Analysis of the effectiveness of the three-level primary health care system for the population of Moscow]. *Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya*. [Modern problems of science and education]. 2014; 2:364. (In Russian)

19. Mikhailova Yu.V., Ivanov I.V., Shikina I.B., Polikarpov A.V., Golubev N.A., Vechorko V.I. Ekspertnye metody pri vybore pokazatelej dlya nezavisimoy ocenki kachestva medicinskoj pomoshchi v medicinskih organizacijah, okazyvayushchih ambulatornyu pomoshch'. [Expert methods when choosing indicators for independent assessment of the quality of medical care in medical organizations providing outpatient care]. *Vestnik Roszdravnadzora*. [Roszdravnadzor Bulletin]. 2016; 4,74-77. (In Russian)

20. Zherebtsova T.A., Lyutsko V.V., Leont'ev S.L. i dr. Sovershenstvovanie organizatsii pervichnoy mediko-sanitarnoy pomoshchi v Sverdlovskoy oblasti [Improving the organization of primary health care in the sverdlovsk region]. *Sovremennye problemy zdravookhraneniya i meditsinskoj statistiki* [Current problems of health care and medical statistics] 2022; 3.URL: <http://healthproblem.ru/magazines?text=831>. (In Russian).

21. Voskanyan JE, Shikina IB. Upravlenie bezopasnost'yu medicinskoj pomoshchi v sovremennom zdravookhraneni. *Medicinskie tekhnologii*. [Management of the safety of medical care in modern health care. Medical technologies]. *Ocenka i vybor*. [Evaluation and selection]. 2019; 1(35): 18–31.DOI: 10.31556/2219-0678.2019.35.1.018-031 (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

**Пономарев Артем Данилович** – аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Саратов; e-mail: artem-ponomarev1994@mail.ru. ORCID: 0000-0003-1634-6500. SPIN-код: 3026-4865

**Мириева Ирана Джалиловна** – аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Саратов; e-mail: mirievaaid@mail.ru. ORCID: 0000-0002-4510-2188

**Сазанова Галина Юрьевна** – доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Саратов; e-mail: sazanovagu@yandex.ru. ORCID: 0000-0003-3916-8532. SPIN-код: 3919-4070

**Еругина Марина Васильдовна** – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Саратов; e-mail: lab48@yandex.ru. ORCID: 0000-0003-4253-5313. SPIN-код: 7016-3160

**Долгова Елена Михайловна** – кандидат медицинских наук, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Саратов; e-mail: emdolgova@list.ru. ORCID: 0000-0002-0135-1254. SPIN-код: 6908-1011

Министерства здравоохранения Российской Федерации – кандидат медицинских наук, доцент кафедры поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Саратов; e-mail: zhuzhlova.n@yandex.ru. ORCID: 0000-0003-2440-5689. SPIN-код: 5895-1600

#### About the authors

**Artem D. Ponomarev** – Postgraduate of the Department of Health Organization and Public Health (with Courses of Law and History of Medicine) of Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Saratov; e-mail: artem-ponomarev1994@mail.ru. ORCID: 0000-0003-1634-6500. SPIN-код: 3026-4865

**Irana D. Mirieva** – Postgraduate of the Department of Health Organization and Public Health (with Courses of Law and History of Medicine) of Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Saratov; e-mail: mirievaid@mail.ru. ORCID: 0000-0002-4510-2188

**Galina Yu. Sazanova** – Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Professor of the Department of Health Organization and Public Health (with Courses of Law and History of Medicine) of Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Saratov; e-mail: sazanovagu@yandex.ru. ORCID: 0000-0003-3916-8532. SPIN: 3919-4070

**Marina V. Yerugina** – Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Health Organization and Public Health (with Courses of Law and History of Medicine) of Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Saratov, e-mail: lab48@yandex.ru. ORCID: 0000-0003-4253-5313. SPIN: 7016-3160

**Elena M. Dolgova** – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Health Organization and Public Health (with Courses of Law and History of Medicine) of Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Saratov; e-mail: emdolgova@list.ru. ORCID: 0000-0002-0135-1254. SPIN-код: 6908-1011

**Nadezhda Yu. Shulpina** – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Polyclinic Therapy, General Medical Practice and Preventive Medicine of Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Saratov; e-mail: zhuzhlova.n@yandex.ru. ORCID: 0000-0003-2440-5689. SPIN-код: 5895-1600

Статья получена: 15.02.2023 г.  
Принята к публикации: 28.06.2023 г.