

УДК 616-008:001.895

DOI 10.24411/2312-2935-2020-00132

АНАЛИЗ ОСВЕДОМЛЁННОСТИ ПАЦИЕНТОВ И ВРАЧЕЙ О ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

И.Б. Набережная

*ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России,
г. Астрахань*

Ведение. Уровень развития высокотехнологичной медицинской помощи является индикатором социально-экономического развития любой страны. Наличие необходимых знаний в области нормативно-правовой базы, видов данной медицинской помощи, перечня профилей, правильное и своевременное формирование пакета документов врачами играет решающую для пациентов роль. В свою очередь своевременность получения данного вида помощи зависит на прямую и от осведомлённости пациентов.

Цель. Изучение осведомлённости пациентов и врачей относительно знаний о высокотехнологичной медицинской помощи.

Материалы и методы. Сбор релевантной информации происходил посредством проведения опроса, по специально разработанным анкетам. Проведен анкетный опрос среди 305 пациентов и 308 врачей-специалистов. Вопросы, из которых состояла анкета позволили оценить информированность респондентов исходя из их возраста, места жительства, уровня образования и социального статуса, а также места работы, занимаемой должности, стажа и наличия квалификационной категории.

Результаты проведенного исследования показали, что среди пациентов, которым была оказана высокотехнологичная медицинская помощь, лишь 56,7% имеют представление о данном виде. Среди врачей с критериями, позволяющими направлять пациентов, знакомы 60,4%. Только 45,5% опрошенных врачей хорошо знакомы с нормативно-правовыми актами, регламентирующими оказание высокотехнологичной медицинской помощи. В то же время 2/3 из них отметили не ясность в их интерпретации.

Обсуждение. Данные, полученные в ходе анализа, дали возможность оценить наличие недостаточного уровня осведомлённости врачебного персонала как в области знания законодательной базы, регулирующей оказание ВМП и применение её в своей практической деятельности, так и осведомлённости о данном виде медицинской помощи в целом. В то же время уровень осведомлённости пациентов был ещё более низким, несмотря на то, что им был оказан данный вид медицинской помощи. Пациенты не имеют ни малейшего представления, о финансовых средствах, выделяемых государством для её оказания. Кроме того, они не видят различий между специализированной медицинской помощью и высокотехнологичной.

Заключение. Выполненное выборочное исследование дало возможность сформулировать ключевые положения, направленные на повышение уровня осведомлённости врачебного персонала, посредством внедрения в циклы профессиональной переподготовки и повышения квалификации нескольких занятий по насущным проблемам в организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи. Относительно пациентов актуальным является увеличение объемов предоставления в доступной форме наглядных материалов с использованием Интернет ресурсов и средств массовой информации. Данные меры должны

быть направлены на расширение знаний, среди населения, касающихся оказания данного вида помощи.

Ключевые слова: высокотехнологичная медицинская помощь, информированность, анкета, пациенты, врачи.

ANALYSIS OF PATIENTS AND DOCTORS AWARENESS OF HIGH-TECH MEDICAL CARE

I.B. Naberezhnaya

FSBEI HE Astrakhan SMU MOH Russia, Astrakhan.

Conduction. The level of development of high-tech medical care is an indicator of the socio-economic development of any country. The availability of the necessary knowledge in the field of the regulatory framework, types of medical care, the list of profiles, the correct and timely formation of a package of documents by doctors plays a crucial role for patients. In turn, the timeliness of receiving this type of care depends directly on the awareness of patients.

Goal. Study the awareness of patients and doctors regarding knowledge about high-tech medical care.

Materials and methods. Relevant information was collected through a survey based on specially designed questionnaires. A questionnaire survey was conducted among 305 patients and 308 medical specialists. The questions that made up the questionnaire made it possible to assess the respondents awareness based on their age, place of residence, level of education and social status, as well as their place of work, position, length of service and availability of a qualification category.

The results of the study showed that among patients who received high-tech medical care, only 56.7% have an idea of this type. Among doctors, 60.4% are familiar with the criteria for referring patients. Only 45.5% of the surveyed doctors are familiar with the legal acts regulating the provision of high-tech medical care. At the same time, 2/3 of them noted a lack of clarity in their interpretation.

Discussion. The data obtained during the analysis made it possible to assess the presence of an insufficient level of awareness of medical personnel both in the field of knowledge of the legal framework governing the provision of HTM and its application in their practice, and awareness of this type of medical care in General. At the same time, the level of awareness of patients was even lower, despite the fact that they were provided with this type of medical care. Patients have no idea about the financial resources allocated by the state for its provision. In addition, they do not see any differences between specialized medical care and high-tech care.

Conclusion. The sample study made it possible to formulate key provisions aimed at raising the level of awareness of medical personnel by introducing several classes on urgent problems in the organization of high-tech medical care into the cycles of professional retraining and advanced training. For patients, it is important to increase the volume of providing visual materials in an accessible form using Internet resources and mass media. These measures should be aimed at increasing knowledge among the population regarding the provision of this type of assistance.

Keywords: high-tech medical care, awareness, questionnaire, patients, doctors.

Введение. В наш век развитие медицины без внедрения высоких технологий не представляется возможным [1, 2]. Применение их в медицинской деятельности в первую

очередь направлено на повышение уровня оказываемой медицинской помощи, и как следствие улучшение состояния здоровья населения [3, 4, 5]. Для формирования рентабельной системы управления высокотехнологичной медицинской помощью (ВМП) необходимо сформировать и поддерживать в рабочем состоянии систему обратной связи [6], основанную не только на мониторинге статистических показателей, но и направленную на изучение осведомлённости всех заинтересованных сторон [7]. Так как своевременность и как следствие эффективность оказания ВМП зависит от информированности, как пациентов, так и врачей [8, 9]. Исходя из этого, разобраться в деятельности каждого субъекта, принимающего участие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, призвано помочь изучение проблемы путём проведения медико-социального исследования.

Исходя из вышеизложенного, **целью** настоящего исследования послужило изучение уровня осведомлённости пациентов и врачей относительно вопросов, касающихся ВМП.

Материалы и методы. Для оценки информированности респондентов проведено медико-социальное исследование с применением анкетного опроса. Анкетирование проводилось анонимно, с соблюдением полной конфиденциальности. Начало анкеты - содержало вопросы для выяснения социально-демографических характеристик опрашиваемых. Затем следовали вступительные или контактные вопросы, преследующие две цели: заинтересовать респондента и максимально облегчить его включение в работу. После контактных вопросов шли основные вопросы. Именно они являлись поставщиками основной информации. Их содержание полностью определялось целью исследования.

В анкетировании участвовали пациенты, проходившие стационарное лечение в медицинских организациях, которым оказывалась высокотехнологичная медицинская помощь. Для данной категории респондентов, опросник состоял из вопросов, анализ которых позволил оценить уровень их информированности исходя из возраста, места жительства, уровня образования и социального статуса. Помимо пациентов, были проанкетированы врачи, работающие в медицинских организациях Астраханского региона, оказывающие все виды медицинской помощи, от первичной медико-санитарной до высокотехнологичной. Представленный им опросник, дал возможность оценить уровень их компетенции относительно ВМП в зависимости от занимаемой должности, имеющегося стажа медицинской деятельности наличия той или иной квалификационной категории. Блок вопросов анкеты был предназначен для оценки их знаний в области нормативно-правовой базы, а также критериев отбора и направления пациентов на ВМП. Важным пунктом, содержащимся в анкетах для всех

респондентов, явились вопросы, позволившие выявить положительные и отрицательные стороны в организации оказания ВМП.

Так как проведение сплошного исследования было невозможно, для решения данной проблемы, был применен выборочный метод. Методикой для проведения такого исследования послужила теория выборки, являющаяся неотъемлемой частью статистики. Нами был применен выборочный метод К.И. Журавлёвой [10], дающий возможность на основании опроса отдельных групп респондентов, получить с высокой степенью точности, информацию о генеральной совокупности, располагая сравнительно небольшим объёмом данных. Произведенный расчёт показал, что для получения 95% достоверности нашей выборки достаточно изучить 298 анкет пациентов и 282 врачей.

Обработка результатов анкетирования проводилась с использованием программного продукта Microsoft Access.

Результаты. Мнения, высказанные пациентами и врачами, в ходе проведения настоящего опроса дали возможность предложить и рекомендовать наиболее значимые пути для улучшения информированности врачебного персонала и населения по ряду насущных вопросов, касающихся оказания ВМП.

В настоящем исследовании участвовали пациенты, которым были оказаны различные виды высокотехнологичной медицинской помощи, в количестве 305 человек. По гендерному признаку 52,1% пришлось на женщин и 47,9% на мужчин. Количество врачей, принявших участие в опросе, составило 308 человек. Из них более чем в два раза преобладали лица женского пола (70,5%) и 29,5% мужского пола. Данное соотношение закономерно, так как женщины составляют 70% работников медицинских и социальных сфер деятельности.

Возраст пациентов состоял из следующих групп: от 20 до 29 лет – 1,3%, от 30 до 39 лет – 4,3%, от 40 до 49 лет – 11,8%, от 50 до 59 лет – 36,7%, старше 60 лет – 45,9%. Так как данный вид медицинской помощи востребован у лиц, имеющих хронические заболевания, носящие длительный, персистирующий характер, это и обусловило преобладание среди опрошенных, пациентов старше трудоспособного возраста. Структура врачей по возрасту выглядела несколько иначе: до 30 лет составили 22,1%, 30-39 лет – 24,7%, 40-49 и 50-59 лет по 24,0%, 60 лет и старше – 5,2%.

По социальному статусу пациенты распределились следующим образом: наибольшую часть составили лица пенсионного возраста - 50,8%, что в целом связано с возрастным распределением, 21,6% пришлось на рабочих, 10,9% - инвалидов различных групп, 7,2%

служащих и только 3,3% безработных. Остальная часть опрошенных высказалась неоднозначно, и тем самым затруднила их распределение по группам. Жители районов Астраханской области составили 44,3%, а 53,4% пришлось на жителей районного центра и 2,3% иногородних граждан. Данное распределение указывает на то, что этот вид медицинской помощи востребован в равной мере как среди жителей городской, так и сельской местности.

Вопросов относительно места жительства и социального статуса для врачебного персонала предусмотрено не было. Так как по социальному статусу они все уже определены, как служащие, а место проживания не имеет отношения к изучаемой нами проблеме. Эти вопросы были заменены для них на альтернативные и касались места работы и занимаемой должности. С учетом места работы врачебного персонала состав опрошенных был следующим: самую большую часть (62,7%) заняли работники, оказывающие специализированную медицинскую помощь в условиях стационаров (из них врачи, работающие в областных учреждениях, составили 39,6%, в городских - 12,4% и в районных больницах - 10,7%). Затем шли врачи поликлиник - 25,0%, и работали в других медицинских организациях различного профиля - 12,3%. В зависимости от занимаемой должности преобладающее большинство заняли врачи-специалисты - 47,7%, затем 33,5% - руководители отделений, 17,2% - врачи-ординаторы и 4,6% врачи не клинического профиля.

На наш взгляд информированность среди пациентов зависит от уровня образованности. Исходя из этого нами была рассмотрена структура пациентов касательно уровня образования. Так согласно опросу, среднее специальное и высшее образование имело подавляющее большинство пациентов (38,7% и 31,5% соответственно). Доля респондентов со средним образованием составила 22,9%, а с начальным - 6,9%. Среди врачей надежность и ценность полученной информации определялась стажем работы и наличием квалификационной категории. В зависимости от уровня квалификации врачебного персонала структура имела следующий вид: у 46,4% респондентов было отмечено отсутствие какой-либо категории, при этом большая часть из них была представлена врачами-ординаторами, соответственно со стажем работы до 5 лет. Остальная часть (53,6%) врачей имела ту или иную квалификационную категорию по своей специальности. При чем высшую имело чуть менее половины (45,5%), первую - 34,5% и вторую категорию - 20,0%. Распределение опрошенных врачей по стажу их деятельности было представлено достаточно опытным персоналом: 63,3%

имели значительный стаж - более 10 лет, от 6 до 10 лет работали по специальности - 12,7% и только почти 1/4 врачей имели стаж работы до 5 лет(24,0%).

Последующий блок вопросов относился к оценке уровня собственных знаний и путей получения необходимой информации о ВМП. Так среди пациентов, получивших этот вид помощи, с этим понятием были знакомы лишь 56,7%, а каждый пятый респондент ничего вообще не знал об этом виде помощи. То есть, даже после того, как получили такой дорогостоящий вид помощи, пациенты совсем не осведомлены о нём. Следует отметить, что более информированы о ВМП были лица с высшим образованием (73%), а менее осведомлены респонденты с начальным и средним уровнями образования. Также обращает на себя внимание, тот факт, что уровень информированности о ВМП среди пациентов не имел зависимости не от социального статуса, не от места их проживания.

Среди медицинских работников, с целью определения уровня их компетенции по вопросам оказания ВМП, им было предложено самостоятельно, на свой взгляд, оценить степень наличия имеющихся у них знаний. Превалирующее большинство (78,9%) респондентов, отметило, что они безусловно знакомы полностью с данным видом помощи, еще 16,9% засомневались в точности имеющихся у них знаний, а 4,2% - отметили полное отсутствие у них такого рода информации. К сожалению, среди неосведомленных врачей 38,5% имели стаж работы более 10 лет, и к тому же у 84,6% отмечалось отсутствие какой-либо квалификационной категории. По нашему мнению, считаем такое распределение достаточно неудовлетворительным, так как первым звеном, с которым приходится сталкиваться пациентам для получения какого-либо вида медицинской помощи является лечащий врач, и от его знаний во многом зависит успех в лечении. У работников амбулаторно-поликлинического звена уровень осведомлённости был наиболее высок (87%), что, скорее всего, связано с большей частотой направления пациентов на ВМП. Среди работников стационарного звена вдвое чаще встречались врачи, имевшие примерное представление.

Кроме этого опрос показал низкий уровень информированности врачей касательно порядка отбора пациентов для последующего их направления на получение ВМП, и как следствие законодательных актов, регламентирующих её оказание. С существующим перечнем показаний на получение ВМП, 12% врачей совершенно не были знакомы, еще 27,6% имели приблизительное представление и только 60,4% врачей были полностью знакомы с ними. Менее половины проанкетированных врачей (45,5%) были знакомы в достаточной мере с нормативными документами, но при этом 2/3 из них столкнулись со сложностями в их

толковании. Еще 20% в целом не была с ними знакома, а 1/3 имела недостаточный уровень знаний.

Наиболее интересным оказался вопрос о том, каким путём была получена информация о ВМП как среди пациентов, так и у врачей. Наиболее весомым источником получения информации о ВМП среди пациентов явился непосредственно их лечащий врач. Именно от него впервые узнали о ВМП 53,2% опрошенных пациентов, то есть врачи являются основным источником в получении информации такого рода. Вторым по значимости путём получения данных явились средства массовой информации 18,6%. Далее в порядке убывания шли: беседы - 11,0%, Интернет - 8,3%, специальная литература - 0,7%. Кроме того, часть опрошенных (8,2%) указала на иные источники, не уточнив при этом какие. Наиболее востребованным источником получения информации, не зависимо от возраста явился Интернет. Это дает возможность использовать его в дальнейшем, как главный ресурс для повышения уровня знаний в вопросах, касающихся ВМП.

Для большинства проанкетированных врачей (34,4%) основным источником получения новой информации в части оказания ВМП явился непосредственно их руководитель. Достаточно весомая часть медицинских работников познакомилась с понятием ВМП из специальной литературы (16,2%), либо в ходе беседы с коллегами (8,1%). Отличительной особенностью между врачами и пациентами послужили такие источники как Интернет и средства массовой информации, которые оказались менее востребованными – 9,1%. Это в свою очередь можно связать с возрастным составом опрошенных врачей (более 50% старше 40 лет). Значительная часть врачей (32,2%) указала на сочетание нескольких путей сразу или на другие источники.

На стремление врачей повысить уровень своих знаний в области организации оказания ВМП не влиял уровень их информированности. Так было отмечено, что из 78,9% проанкетированных врачей, имеющих исчерпывающие знания, около 96% хотели бы их пополнить. Из 21,1%, владеющих информацией не в полной степени – 94,2% стремятся её пополнить. Среди лиц вообще ничего не знающих о данном направлении в медицине, после проведенного опроса задались данной целью (84,6%). Хотелось бы отметить, что 95% опрошенных врачей утвердительно высказали желание получить дополнительную информацию о ВМП. Среди лиц, не желающих расширять свои знания, большая часть имела стаж работы, превышающий 10 лет и работающих в стационаре.

При тщательном анализе ответов на поставленный вопрос о путях расширения имеющихся знаний в области ВМП преобладающее большинство с удовольствием прослушало бы курс лекций (61,5%). Другая, незначительная часть готова заниматься самообразованием, путем прочтения научных статей (2,7%) или просмотром телепередач (1,7%). Многочисленные респонденты (16,5%) указали на сочетание нескольких источников получения важной для них информации, что в значительной степени указывает на заинтересованность их в ней.

При опросе пациентов было определено, что чаще всего их направляли на оказание ВМП лечащие врачи стационарного и амбулаторно-поликлинического звена (52,1% и 33,7% соответственно), руководители отделений в 9,9% случаев и в 4,3% - врачи консультативной поликлиники. Среди пациентов, на момент получения ВМП, 21,6% страдало заболеванием, по поводу которого получили данный вид помощи более трёх лет, 12,8% – от 1 года до 3 лет, 33,1% – около года и 22,5% лишь месяц.

Большинству опрошенных врачей (62,3%) в своей практической деятельности приходилось направлять пациентов на оказание им ВМП. При этом из них 40,1% работало в областных медицинских организациях, а на врачей районных и городских больниц пришлось 10,4% и 10,9% соответственно. Первое место среди врачей, которым не приходилось направлять пациентов на оказание ВМП, заняли специалисты областных учреждений (38,8%).

Учитывая, что ВМП оказывается бесплатно, было интересно, знают ли пациенты, какой объем денежных средств выделяется на оказание им этого вида помощи. Приблизительную сумму смогли назвать лишь 8% респондентов, из которых более половины были очень далеки от истинных затрат на данный вид помощи. Остальные 92% даже не предположили, какая сумма была затрачена на их лечение. Но это и не удивительно, потому что знать затраты, не понимая какой вид помощи тебе оказан невозможно.

Среди врачей был задан вопрос об источниках финансирования данного вида медицинской помощи. На вопрос: «Знаете ли Вы, из каких средств оплачивается ВМП?» – 45,1% ответили, что из регионального и федерального бюджета, 35,7% опрошенных считают, что только из федерального бюджета, а 4,2% – из регионального, 3,2% – из средств больницы, а вот 10,1% не смогли дать однозначный ответ и 1,6% не ответили на данный вопрос совсем.

В заключении проведения анкетирования все респонденты отметили на их взгляд положительные и отрицательные стороны в процессе получения и оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Из положительных моментов, наиболее приоритетным в оказании ВМП для пациентов явилась единственная возможность для тяжелобольных, ее отметило 50,5% респондентов. Для остальных наиболее важным оказалось экономия времени (21,1%) и экономия средств (11,9%). Остальные респонденты отметили прочие важные моменты(9,9%) или же указали на наличие более 1 положительного фактора. Среди врачей структура ответов на данный вопрос отличалась лишь в процентном выражении. Большинство(59,7%) также высказалось, что при наличии тяжелых заболеваний, и не возможности промедления эта помощь является первостепенной для данной категории больных, 7,1% и 3,2% отнесли экономичность временных и денежных средств соответственно, ещё 16,9% отметили также, что у данного вида медицинской помощи много положительных моментов, а 13,1% отметили наличие иных положительных сторон, не указанных в анкете.

Вместе с тем респондентами также были отмечены и отрицательные моменты при оказании ВМП. Значительное большинство пациентов (31,5%)на первое место поставило длительный сбор документов. Затем неутешительным в оказании ВМП считалось продолжительное ожидание ответа от медицинской организации, непосредственно оказывающей ВМП(19,7%). Также 7,2% респондентов отметило низкий уровень информированность среди как врачей, так и пациентов. Среди опрошенных достаточно значимая часть (32,1%) указала на наличие сразу нескольких отрицательных моментов, и только 9,5% не нашли их отражения в оказании ВМП. Структура ответов среди опрошенных врачей была аналогичной: 24,7% указали на длительность времени необходимого для сбора пакета документов, 16,6% –сталкивались с затянутым ожиданием ответа от медицинской организации, 15,9% –указали на не информированность врачей. Еще 16,5% –отметили прочие негативные моменты, а 26,3% указали на их сочетание.

Обсуждение. Проведенное медико-социальное исследование, с последующей обработкой полученных сведений и анализом данных, способствовало возможности представить достаточно объективную картину по ряду актуальных вопросов оказания ВМП высказанных мнений, как пациентами, так и врачами-специалистами. Это позволило определить уровень осведомлённости всех участников по важным вопросам в данном направлении. К сожалению, следует согласиться с рядом авторов [11] и отметить не удовлетворительный уровень осведомленности врачей-специалистов, как в части общих знаний о рассматриваемом виде медицинской помощи, так и в области знаний нормативно-правовых актов и возможности применения их в своей профессиональной деятельности. Так

как врачи — это первое звено от кого пациенты узнают об имеющихся возможностях в медицине, то незнание или не информированность врачебного персонала тормозит доступность данного вида помощи. В то же время среди пациентов, получивших данный вид помощи, осведомлённость была ещё более низкой. Пациенты не только не знают ни чего о ВМП, но и представления не имеют о затратах, которые необходимы при ее оказании. Многие респонденты неверно понимают порядок предоставления ВМП и считают, что она может быть оказана только за счет личных средств, т.е. на платной основе. Пациенты в целом тяжело разграничивают высокотехнологичную и специализированную медицинскую помощь, особенно в настоящее время, когда источником финансирования также являются и средства обязательного медицинского страхования. Данные выводы подтверждают исследования В.Н. Рассказовой с соавторами [12].

Заключение. Основным, конечно же, является желание всех респондентов, не зависимо от степени их знаний, расширить уровень своей компетенции в данном направлении. Исходя из этого, для повышения уровня информированности врачей о правах пациентов на бесплатную высокотехнологичную медицинскую помощь и порядке её организации необходимо включить в циклы профессиональной переподготовки и повышения квалификации для слушателей факультета последипломного образования ряд актуальных вопросов относительно ВМП. Для пациентов целесообразно размещать в доступной форме информацию на сайтах и на информационных стендах медицинских организаций, а также усилить освещение вопросов, касающихся оказания ВМП в средствах массовой информации и в сети Интернет.

Список литературы

1. Перхов В.И. Современные аспекты обеспечения населения РФ высокотехнологичной медицинской помощью. *Здравоохранение*. 2010;2:29-38
2. Глухова Г.А. Состояние и проблемы развития высокотехнологичной медицинской помощи в Российской Федерации. *Вопросы экономики и управления для руководителей здравоохранения*. 2011;7:21–28
3. Белостоцкий А.В., Гришина Н.К. Доступность и качество высокотехнологичной медицинской помощи: многоуровневый анализ в системе "врач-пациент". *Вопросы питания*. 2010;79 (6):76-80

4. Улумбекова Г.Э. О доступности высокотехнологичной медицинской помощи в России. Заместитель главного врача. 2015;3 (106):6-15
5. Перхов В.И., Юркин Ю.Ю., Горин С.Г. Актуальные проблемы организации высокотехнологичной медицинской помощи. Здравоохранение. 2015;11:26-33
6. Кудряшова Л.В., Олейникова В.С. Информированность жителей города Москвы о порядке оказания высокотехнологичной медицинской помощи. Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. 2019;2:38-47 doi: 10.25742/NRIPH.2019.02.006
7. Сыроед Н.С., Бунькина Н.Е. Социологические исследования основных проблемных аспектов оказания высокотехнологичной медицинской помощи в российских регионах. Теория и практика общественного развития. 2017;2:16-19
8. Набережная И.Б., Захаров Д.А., Набережная Ж.Б., Сурхаева Э.Н. Социологический опрос пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь. Журнал научных статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2016;18 (3):56-59
9. Набережная И.Б., Набережная Ж.Б., Захаров Д.А., Сурхаева Э.Н. Анализ информированности врачей о высокотехнологичной медицинской помощи. Журнал научных статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2016;18 (1):201-204
10. Журавлева К.И. Статистика в здравоохранении. М.: Медицина; 1981. 176 с
11. Сыроед Н.С., Бакушкина Н.Е. Опыт социологического изучения представлений населения Приморского края о высокотехнологичной медицинской помощи. Общество: социология, психология, педагогика. 2019;6:37-42
12. Рассказова В.Н., Шевченко И.П., Вавилова В.О. Организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи населению Приморского края. Тихоокеанский медицинский журнал. 2015;1:76-79

References

1. Perhov V.I. Sovremennye aspekty obespecheniya naseleniya RF vysokotekhnologichnoj medicinskoj pomoshch'yu [Modern aspects of providing the population of the RF with high-tech medical care]. Zdravoohranenie [Health]. 2010;2:29-38 (In Russian)
2. Gluhova G.A. Sostojanie i problemy razvitija vysokotekhnologichnoj medicinskoj pomoshhi v Rossijskoj Federacii [The state and problems of the development of high-tech medical care in the

Russian Federation]. Voprosy jekonomiki i upravlenija dlja rukovoditelej zdavoohranenija [Economics and management issues for health managers]. 2011;7:21–28(InRussian)

3. Belostockij A.V., Grishina N.K. Dostupnost' i kachestvo vysokotehnologichnoj medicinskoj pomoshhi: mnogourovnevnyj analiz v sisteme "vrach-pacient" [Availability and quality of hi-tech medical aid: the multilevel analysis in the system "doctor-patient"]. Voprosy pitaniya [Nutrition issues]. 2010;79 (6):76-80 (InRussian)

4. Ulumbekova G.Je. O dostupnosti vysokotehnologichnoj medicinskoj pomoshhi v Rossii [On the availability of high-tech medical care in Russia]. Zamestitel' glavnogo vracha [Deputy Chief Physician]. 2015;3 (106):6-15(InRussian)

5. Perhov V.I., Jurkin Ju.Ju., Gorin S.G. Aktual'nye problemy organizacii vysokotehnologichnoj medicinskoj pomoshhi [Actual problems of the organization of high-tech medical care]. Zdravoohranenie [Health]. 2015;11:26-33 (InRussian)

6. Kudrjashova L.V., Olejnikova V.S. Informirovannost' zhitelej goroda Moskvy o porjadke okazaniya vysokotehnologichnoj medicinskoj pomoshhi [Knowledge of residents of moscow of an order of rendering a hi-tech medical care]. B'ulleten' Nacional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshhestvennogo zdorov'ja imeni N.A. Semashko [Bulletin of the National Research Institute of Public Health named after N.A. Semashko].2019;2:38-47(InRussian)doi: 10.25742/NRIPH.2019.02.006

7. Syroed N.S., Bun'kina N.E. Sociologicheskie issledovaniya osnovnyh problemnyh aspektov okazaniya vysokotehnologichnoj medicinskoj pomoshhi v rossijskih regionah [Sociological studies of the main problematic aspects of the provision of high-tech medical care in Russian regions]. Teoriya i praktika obshhestvennogo razvitija [Theory and practice of social development]. 2017;2:16-19 (InRussian)

8. Naberezhnaja I.B., Zaharov D.A., Naberezhnaja Zh.B., Surhaeva Je.N. Sociologicheskij opros pacientov, poluchivshih vysokotehnologichnuju medicinskuju pomoshh' [A survey of patients receiving high-tech medical care]. Zhurnal nauchnyh statej «Zdorov'e i obrazovanie v XXI veke» [Journal of scientific articles «Health & education millennium»]. 2016;18 (3):56-59 (InRussian)

9. Naberezhnaja I.B., Naberezhnaja Zh.B., Zaharov D.A., Surhaeva Je.N. Analiz informirovannosti vrachej o vysokotehnologichnoj medicinskoj pomoshhi [Analysis of awareness about high-tech medical care]. Zhurnal nauchnyh statej «Zdorov'e i obrazovanie v XXI veke» [Journal of scientific articles «Health & education millennium»]. 2016;18 (1):201-204 (InRussian)

10. Zhuravleva K. I. Statistika v zdravoohranenii [Statistics in healthcare]. M.:Medicina; 1981.176 p (InRussian)

11. Syroed N.S., Bakushkina N.E. Opyt sociologicheskogo izuchenija predstavlenij naselenija Primorskogo kraja o vysokotekhnologichnoj medicinskoj pomoshhi [The experience of a sociological study of the perceptions of the population of Primorsky Krai about high-tech medical care]. Obshhestvo: sociologija, psihologija, pedagogika [Society: sociology, psychology, pedagogy]. 2019;6:37-42 (InRussian)

12. Rasskazova V.N., Shevchenko I.P., Vavilova V.O. Organizacija okazaniya vysokotekhnologichnoj medicinskoj pomoshhi naseleniju primorskogo kraja [The organization of providing high-tech medical assistance to the population of Primorye Territory]. Tihookeanskij medicinskij zhurnal [Pacific medical journal]. 2015;1:76-79 (InRussian)

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interests. The author declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Набережная Инна Борисовна - кандидат медицинских наук, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом последипломного образования ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, 414000, Россия, Астрахань, ул. Бакинская, 121, e-mail: innanab1975@gmail.com, ORCID: 0000-0003-1354-1175; SPIN-код: 5193-1770

Information about authors

Naberezhnaya Inna Borisovna - candidate of medical Sciences, associate Professor of the Department of public health and public health with a course of postgraduate education FSBEI HE Astrakhan SMU MOH Russia, 414000, Astrakhan, st. Bakinskaya, 121, e-mail: innanab1975@gmail.com, ORCID: 0000-0003-1354-1175, SPIN-код: 5193-1770

Статья получена: 05.06.2020 г.

Принята к публикации: 15.12.2020 г.