

Обзорная статья

УДК 614.2

doi:10.69541/NRIPH.2025.02.009

Проблемы организации медицинской помощи больным с сахарным диабетом на современном этапе (обзор литературы)

Арте́м Дани́лович Понома́рев^{1✉}, Гали́на Ю́рьевна Сазано́ва², Мари́на Васи́лидовна Еру́гина³,
Наде́жда Васи́льевна Кита́вина⁴, Наде́жда Ю́рьевна Шульпи́на⁵

^{1–5}Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, г. Саратов, Российская Федерация

¹artem-ponomarev1994@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0003-1634-6500>

²sazanovagu@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0003-3916-8532>

³lab48@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0003-4253-5313>

⁴nadinkitavina@yandex.ru, <https://orcid.org/0009-0001-6750-468X>

⁵zhuzhlova.n@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0003-2440-5689>

Аннотация. В статье приведен анализ нормативно-правовой базы и материалов научных публикаций отечественных авторов по вопросам современных особенностей организации медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом 1 и 2 типа в Российской Федерации. Цель: систематизировать теоретические и практические аспекты совершенствования системы организации медицинской помощи взрослым больным сахарным диабетом. Отдельные проблемы в области организации медицинской помощи, такие, как проблемы обеспеченности и укомплектованности специалистами и недостаточно эффективное применение медицинскими организациями методов финансового менеджмента входят в число рисков ухудшения качества и доступности медицинской помощи.

Ключевые слова: сахарный диабет, организация медицинской помощи, риски.

Для цитирования: Пономарев А. Д., Сазанова Г. Ю., Еругина М. В., Китавина Н. В., Шульпина Н. Ю. Проблемы организации медицинской помощи больным с сахарным диабетом на современном этапе (обзор литературы) // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. 2025. № 2. С. 49–53. doi:10.69541/NRIPH.2025.02.009.

Review article

Problems of organizing medical care for patients with diabetes at the present stage (literature review)

Artem D. Ponomarev^{1✉}, Galina Yu. Sazanova², Marina V. Erugina³, Nadezhda V. Kitavina⁴, Nadezhda Yu. Shulpina⁵

^{1–5}Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Saratov, Russian Federation

¹artem-ponomarev1994@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0003-1634-6500>

²sazanovagu@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0003-3916-8532>

³lab48@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0003-4253-5313>

⁴nadinkitavina@yandex.ru, <https://orcid.org/0009-0001-6750-468X>

⁵zhuzhlova.n@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0003-2440-5689>

Annotation. The article contains an analysis of the regulatory and legal framework and materials of scientific publications of domestic authors on the issues of modern peculiarities of the organization of medical care for patients with type 1 and type 2 diabetes mellitus in the Russian Federation. Objective: to systematize theoretical and practical aspects of improving the system of organization of medical care for adult patients with diabetes mellitus. Some problems in the field of organization of medical care, for example, problems of provision and staffing of specialists and insufficiently effective application of financial management methods by medical organizations are among the risks of worsening the quality and availability of medical care.

Key words: diabetes mellitus, organization of medical care, risks.

For citation: Ponomarev A. D., Sazanova G. Yu., Erugina M. V., Kitavina N. V., Shulpina N. Yu. Problems of organizing medical care for patients with diabetes at the present stage (literature review). *Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health*. 2025;(2):49–53. (In Russ.). doi:10.69541/NRIPH.2025.02.009.

Введение

Сахарный диабет (СД) по-прежнему остаётся актуальной проблемой глобальной и отечественной систем здравоохранения. Каждый год около 1,5 миллиона смертей в мире напрямую связаны с СД,

который Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) характеризует как хроническое заболевание, обусловленное повышенным уровнем сахара в крови, способное со временем привести к развитию таких осложнений, как повреждения сердца, сосудов, почек, нервов и глаз. В Российской Федерации (РФ)

пациентам с СД, внесенным в 2004 г. в перечень социально значимых заболеваний, медицинская помощь (МП) организуется согласно клиническим рекомендациям, стандартам и порядкам, определяющим принципы оказания МП пациентам эндокринологического профиля^{1,2,3}.

Цель исследования заключалась в систематизации теоретических и практических аспектов совершенствования системы организации МП взрослым больным СД, направленных на повышение качества медицинской помощи.

Материалы и методы

Осуществлен краткий обзор ряда отечественных научных публикаций и актуальной на момент написания нормативно-правовой документации по поставленной теме исследования. Материалом исследования являлись публикации электронной научной библиотеки e-library, нормативно-правовые акты, размещенные в системе «Консультант» и «Гарант», глубина поиска: 2008—2024, формулировка запросов: «сахарный диабет», «медицинская помощь», «первичная медико-санитарная помощь» поисковые запросы по фамилиям авторов. Всего проанализировано 32 публикации. В качестве основных методов исследования использовались методы обобщения, анализа и синтеза.

Результаты

Больным СД предоставляются все указанные в Федеральном законе № 323 виды, формы и условия оказания МП⁴. Оказание первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) больным СД 1 и 2 типа возможно в амбулаториях и дневных стационарах как в плановой, так и в неотложной форме. Первичную доврачебную помощь оказывают работники со средним медицинским образованием, врачебную — врачи-терапевты и врачи общей практики (ВОП), специализированную — врачи-эндокринологи многопрофильных поликлиник и поликлинических подразделений медицинских организаций (МО)⁵. Согласно Приказу Министерства здравоохранения (МЗ) РФ № 168н, диспансерное наблюдение за взрослыми больными СД 2 типа проводят врачи терапевтического профиля, по необходимости направляя пациентов на консультацию эндокриноло-

га. Важно зафиксировать, что в вышеуказанном документе отсутствует алгоритм проведения диспансерного наблюдения за больными СД 1 типа⁶.

Функционирование территориальных диабетологических центров, кабинетов диабетической стопы и школ обучения больных СД (школ диабета) регламентировано соответствующим Приказом МЗ РФ⁷. В рамках школ диабета, действующих в МО, пациенты узнают о важности самоконтроля и использования инсулина, соблюдения диеты и оптимального уровня физической активности [1, с. 1002; 2, с. 1512; 3, с. 36].

Важным звеном в координации деятельности в рамках федеральной целевой программы «Сахарный диабет» с 1996 г. является Институт Диабета. И. И. Дедов и соавт. (2013) описывают активное внедрение во все подразделения и сферы деятельности Института актуальных мировых технологий лечения и профилактики СД и его осложнений, в результате интегрирующихся в клиническую практику региональных МО по всей стране [4, с. 3—4].

Приоритетом в отношении пациентов с СД является улучшение качества оказываемой им медицинской помощи. Под качеством МП соответствующий Приказ МЗ РФ определяет совокупность характеристик, отражающих своевременность оказанной МП, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при её оказании и степень достижения запланированного результата⁸. С целью достижения оптимального уровня качества МП важно рациональным образом использовать весь ресурсный потенциал, имеющийся в МО.

Л. В. Руголь и др. (2018), И. М. Шейман и С. В. Сажина (2018) указывают на необходимость повышения качества ПМСП путем модернизации первичного звена здравоохранения, первоначально в районах субъектов страны с низкой укомплектованностью специалистами [5, с. 14; 6, с. 146]. В. О. Щепин и Т. И. Расторгуева (2019) отмечают, что связывают решение успешность реализации изложенных задач с непосредственными итогами реализации национального проекта «Здравоохранение» [7, с. 134].

В публикациях исследователи сообщают о ряде проблем организации ПМСП населению городов и сельской местности и путях их преодоления [8, с. 895; 9, с. 149]. Среди приоритетных фиксируется проблема решения вопросов кадровой обеспеченности специалистами по ряду профилей, в том числе эндокринологическому. Н. М. Сергеева (2019), А. Н. Заднепровская и Н. А. Капитоненко (2020), М. Г. Еремина и соавт. (2021) акцентируют внимание на реализацию мер и условий, способствующих мотивации медицинского персонала в рамках систе-

¹ Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих» https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_50559/

² Приказ Министерства здравоохранения РФ от 26.10.2023 № 577н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)» https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_466461/

³ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 01.10.2020 № 1054н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 2 типа» https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_376489/

⁴ Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/

⁵ Приказ Минздрава РФ от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_444370/

⁶ Приказ Минздрава РФ от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_415432/

⁷ Приказ Минздрава РФ от 16.07.2001 № 267 «О развитии диабетологической помощи населению Российской Федерации». <https://base.garant.ru/4177635/>

⁸ Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_363867/

мы оплаты труда и оптимизации кадрового потенциала в здравоохранении на региональном уровне вследствие того, что у каждого субъекта РФ имеются различающиеся демографические и социально-экономические особенности [10, с. 14; 11, с. 57; 12, с. 24—25]. О. А. Александрова и соавт. (2022) пишут о возможностях обучения в качестве кадрового резерва и привлечения немедицинских специалистов, а также активного использования телемедицинских консультаций [13, с. 206]. Е. В. Завалева и соавт. (2022), А. А. Иванова с соавторами (2023) в качестве одного из методов решения проблемы кадрового кризиса в системе здравоохранения предлагают активное применение актуальных управленческих стратегий, таких как кадровый маркетинг, коучинг и рекрутинг с помощью цифровых систем принятия управленческих решений [14, с. 63; 15, с. 65].

Л. В. Руголь и др. (2020), С. В. Лапочкина и др. (2021) видят решение вышеизложенных проблем в оптимизации уровня специализации медперсонала — в связи с тем, что иногда для узких специалистов может быть затруднительным осуществление комплексной оценки состояния организма пациента, предлагается расширить долю врачей широкого профиля (терапевтов и ВОП) [16, с. 2—3; 17, с. 43]. В качестве одной из мер оптимизации нагрузки Л. И. Меньшикова с соавторами (2023) отмечают возможность перераспределения некоторых полномочий врачей на специалистов со средним профессиональным образованием (фельдшеров, медсестёр) и привлечения не имеющих медицинского образования сотрудников (например, медицинских регистраторов) при недостаточной укомплектованности МО врачами терапевтического профиля [18, с. 790].

М. В. Еругина (2008), Г. Ю. Сазанова (2018), Г. Ю. Сазанова и соавт. (2021) в публикациях рассматривают финансовый менеджмент в качестве «способа достижения медицинской, социальной и экономической эффективности МО, представляющий собой процесс анализа финансовой деятельности МО и в значительной степени предопределяющий эффективность принимаемых управленческих решений с целью повышения качества и доступности оказания МП населению» [19, с. 59; 20; 21, с. 753].

В проведенном В. М. Шиповой и В. О. Щепиным (2024) анализе внимание сфокусировано на динамике ресурсной обеспеченности сферы эндокринологической МП в РФ и на нормировании труда оказывающих ПМСП эндокринологов. Авторы сообщают о важности своевременного обеспечения организаторов здравоохранения актуальной статистической информацией и совершенствования трудовых норм врачей-эндокринологов соответственно актуальным порядкам и стандартам, что в итоге приведет к повышению эффективности оказания МП больным эндокринной патологией [22, с. 52; 23, с. 26].

В исследовании Ю. В. Ендовицкой и др. (2023) приводится проблема удовлетворенности взрослых пациентов с СД льготным лекарственным обеспечением в регионах страны — недостаточно информи-

рованные о возможности льготного обеспечения больные иногда могут столкнуться со сложностями в оформлении рецептов, с дефицитом тест-полосок, которые им приходится приобретать за собственные средства [24, с. 78].

Обсуждение

Вышеизложенные проблемы в области организации МП пациентам с СД являются существенными организационными рисками системы здравоохранения, негативно влияющими на качество и доступность медицинской помощи данной категории пациентов. На территории РФ действует ряд нормативных документов, регламентирующих оказание МП больным СД. На уровне ПМСП одним из основополагающих является Приказ МЗ РФ № 168н, прописывающий полномочия участковых терапевтов и ВОП в рамках диспансерного наблюдения за пациентами с СД 2 типа, но не конкретизирующий их действия по наблюдению за больными СД 1 типа. Финансовый менеджмент в обеспечении качества МП также имеет важное значение как обоснование перехода к стратегическому управлению финансами с использованием риск-ориентированного и процессного подходов в планировании и использовании ресурсов системы здравоохранения.

Заключение

Существующие проблемы организации МП пациентам с СД, в частности кадровый дефицит и недостаточно эффективное применение МО современных достижений финансового менеджмента создают риски ухудшения качества и доступности МП пациентам эндокринологического профиля и нуждаются в оперативном решении. Необходим дальнейший анализ научных исследований организаторов здравоохранения по заявленной теме.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Гончарова О. В., Зими́на Н. В., Деви́шев Р. И. Значение «Школ сахарного диабета» в профилактике сахарного диабета и его осложнений у детей и взрослых. *РМЖ*. 2012;(20):1001—1007.
2. Кузнецов А. И., Кашина Е. С., Лазарева Л. А., и др. Школа здоровья для пациентов с сахарным диабетом 2 типа. *Известия Самарского научного центра Российской академии наук*. 2014;(5—4):1511—1513.
3. Мамутова Э. С., Шади́ева Х. Н. Школа здоровья для пациентов с сахарным диабетом 1 типа. *Здоровье, демография, экология финно-угорских народов*. 2017;(4):36—38.
4. Дедов И. И., Шестакова М. В., Сунцов Ю. И., и др. Результаты реализации подпрограммы «Сахарный диабет» Федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями 2007—2012 годы». *Сахарный диабет*. 2013;(2S):2—48.
5. Руголь Л. В., Сон И. М., Стародубов В. И., Погонин А. В. Некоторые итоги реформирования здравоохранения. *Социальные аспекты здоровья населения*. 2018;(6):1. DOI: 10.21045/2071-5021-2018-64-6-1
6. Шейман И. М., Сажина С. В. Кадровая политика в здравоохранении: как преодолеть дефицит врачей. *Мир России*. 2018;(3):130—153. DOI: 10.17323/1811-038X-2018-27-3-130-153
7. Щепин В. О., Расторгуева Т. И. Кадровый ресурс: региональное здравоохранение. Современный взгляд на проблему. *Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко*. 2019;(2):132—143. DOI: 10.25742/NRIPH.2019.02.015
8. Калининская А. А., Баянова Н. А. Научное обоснование оценки территориальной доступности первичной врачебной меди-

- ко-санитарной помощи сельскому населению. *Казанский медицинский журнал*. 2020;(6):890—896. DOI: 10.17816/KMJ2020-890
9. Бекешова Э. Н. Проблемы организации первичной медико-санитарной помощи сельскому населению на современном этапе. *Бюллетень науки и практики*. 2020;(1):145—154. DOI: 10.33619/2414—2948/50/16
10. Сергеева Н. М. О кадровом дефиците в здравоохранении РФ и регионах ЦЧР. *Наука и практика регионов*. 2019;(1):10—15.
11. Заднепровская А. Н., Капитоненко Н. А. Оценка и научное обоснование путей развития кадрового потенциала здравоохранения региона. *Вестник общественного здоровья и здравоохранения Дальнего Востока России*. 2020;(4):51—58. DOI: 10.35177/2226-2342-2020-4-4
12. Еремина М. Г., Ковалев Е. П., Кром И. Л., и др. Врачебный кадровый потенциал региональной системы здравоохранения: риски и возможности развития. *Социология медицины*. 2021;(2):21—25. DOI: 10.17816/socm100966
13. Александрова О. А., Медведева Е. И., Махрова О. Н., Крошин С. В. Семинар, посвященный методам совершенствования кадрового обеспечения оказания медицинской помощи населению. *Народонаселение*. 2022;(3):200—206. DOI: 10.19181/population.2022.25.3.16
14. Завалева Е. В., Андрузская А. А., Завалев В. И., Шувалов С. С. Медицинские Кадры как один из компонентов системы принятия управленческих решений. *Кремлевская медицина. Клинический вестник*. 2022;(4):60—64. DOI: 10.48612/cgma/dp1k-51dv-atvz
15. Иванова А. А., Завалева Е. В., Шувалов С. С., Андрузская А. Г. Кадровый ресурс в системе здравоохранения. *Медицинские технологии. Оценка и выбор*. 2023;(2):59—66. DOI: 10.17116/medtech20234502159
16. Руголь Л. В., Сон И. М., Стародубов В. И., Меньшикова Л. И. Проблемы организации стационарной медицинской помощи и подходы к ее модернизации. *Социальные аспекты здоровья населения*. 2020;(1):1. DOI: 10.21045/2071-5021-2020-66-1-1
17. Лапочкина С. В., Каримов И. Р., Качагин А. А. Особенности кадрового обеспечения сферы здравоохранения. *Вестник Алтайской академии экономики и права*. 2021;(11—1):40—44. DOI: 10.17513/vaael.1893
18. Меньшикова Л. И., Сон И. М., Крякова М. Ю., и др. Проблемы организации первичной медико-санитарной помощи в условиях кадрового дисбаланса врачей-терапевтов участковых и пути их решения (обзор литературы). *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2023;(2):771—803. DOI: 10.24412/2312-2935-2023-2-771-803
19. Еругина М. В. Основные направления оптимизации процесса организации медицинской помощи населению. *Проблемы управления здравоохранением*. 2008;(5):57—60.
20. 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 / Сазанова Галина Юрьевна. — Москва, 2018. — 46 с.
21. Сазанова Г. Ю., Мириева И. Д., Еругина М. В., Пономарев А. Д. Качество медицинской помощи и вопросы финансового менеджмента (обзор). *Саратовский научно-медицинский журнал*. 2021;(4):751—754.
22. Шипова В. М., Щепин В. О. Актуальные вопросы планирования эндокринологической помощи и нормы труда. *ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучения. Вестник ВШОУЗ*. 2024;(1):42—53. DOI: 10.33029/2411-8621-2024-10-1-42-53
23. Шипова В. М., Щепин В. О. Государственные гарантии медицинской помощи на 2024—2026 гг. и вопросы кадрового обеспечения. *ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучения. Вестник ВШОУЗ*. 2024;(3):14—27. DOI: 10.33029/2411-8621-2024-10-3-14-27
24. Ендовицкая Ю. В., Меньшикова Л. И., Шестакова М. В., и др. Лыготное лекарственное обеспечение как критерий удовлетворенности пациентов с сахарным диабетом. *Профилактическая и клиническая медицина*. 2023;(3):72—81. DOI: 10.47843/2074—9120_2023_3_72
25. Kuznetsov A. I., Kashina E. S., Lazareva L. A., et al. Health school for patients with diabetes mellitus 2 type. *News of the Samara Scientific Center of the Russian Academy of Sciences. [Izvestiya Samar-skogo nauchnogo centra Rossijskoj akademii nauk]*. 2014;(5—4):1511—1513 (in Russian).
26. Mamutova E. S., Shadieva Kh. N. Health school for patients with type 1 diabetes mellitus. *Health, demography, ecology of the Finno-Ugric peoples. [Zdorov'e, demografiya, ekologiya finno-ugorskih narodov]*. 2017;(4):36—38 (in Russian).
27. Dedov I. I., Shestakova M. V., Suntsov Yu. I., et al. Federal targeted programme «Prevention and management of socially significant diseases (2007—2012)»: results of the «Diabetes mellitus» sub-programme. *Diabetes mellitus. [Saharnyj diabet]*. 2013;(25):2—48 (in Russian).
28. Rugol L. V., Son I. M., Starodubov V. I., Pogonin A. V. Some results of healthcare reforming. *Social aspects of population health. [Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya]*. 2018;(6):1 (in Russian). DOI: 10.21045/2071-5021-2018-64-6-1
29. Sheiman I. M., Sazhina S. V. Personnel policy in healthcare: how to overcome the personnel shortage. *World of Russia. [Mir Rossii]*. 2018;(3):130—153 (in Russian). DOI: 10.17323/1811-038X-2018-27-3-130-153
30. Schepin V. O., Rastorgueva T. I. Personnel resource: regional health. modern view on the problem. *Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health. [Byulleten' Nacional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N. A. Semashko]*. 2019;(2):132—143 (in Russian). DOI: 10.25742/NRIPH.2019.02.015
31. Kalininskaya A. A., Bayanova N. A. Scientific substantiation of the assessment of the territorial availability of primary medical health care to the rural population. *Kazan medical journal. [Kazanskij medicinskij zhurnal]*. 2020;(6):890—896 (in Russian). DOI: 10.17816/KMJ2020-890
32. Bekeshova E. N. Problems in the organization of primary health care for the rural population at the current stage. *Bulletin of science and practice. [Byulleten' nauki i praktiki]*. 2020;(1):145—154 (in Russian). DOI: 10.33619/2414—2948/50/16
33. Sergeeva N. M. On the personnel shortage in healthcare of the Russian Federation and the regions of the Central Black Earth Region. *Science and practice of regions. [Nauka i praktika regionov]*. 2019;(1):10—15 (in Russian).
34. Zadneprovskaya A. N., Kapitonenko N. A. Assessment and scientific substantiation of the ways of development of human resources in healthcare in the region. *Bulletin of Public Health and Healthcare of the Russian Far East. [Vestnik obshchestvennogo zdorov'ya i zdavoohraneniya Dal'nego Vostoka Rossii]*. 2020;(4):51—58 (in Russian). DOI: 10.35177/2226-2342-2020-4-4
35. Eremina M. G., Kovalev E. P., Krom I. L., et al. Medical personnel potential of the regional healthcare system: risks and development opportunities. *Sociology of medicine. [Sociologiya mediciny]*. 2021;(2):21—25 (in Russian). DOI: 10.17816/socm100966
36. Aleksandrova O. A., Medvedeva E. I., Makhrova O. N., Kroshilin S. V. Seminar devoted to methods of improving the personnel provision of medical care to the population. *Population. [Narodonaselenie]*. 2022;(3):200—206 (in Russian). DOI: 10.19181/population.2022.25.3.16
37. Zavaleva E. V., Andruzskaya A. A., Zavalev V. I., Shuvalov S. S. Human resources as one of the components of management decision-making system. *Kremlin Medicine. Clinical Bulletin. [Kremlevskaya medicina. Klinicheskij vestnik]*. 2022;(4):60—64 (in Russian). DOI: 10.48612/cgma/dp1k-51dv-atvz
38. Ivanova A. A., Zavaleva E. V., Shuvalov S. S., Andruzskaya A. G. Health human resources. *Medical technologies. Assessment and choice. [Medicinskie tekhnologii. Ocenka i vybor]*. 2023;(2):59—66 (in Russian). DOI: 10.17116/medtech20234502159
39. Rugol L. V., Son I. M., Starodubov V. I., Menshikova L. I. Problems related to inpatient care organization and approaches towards its modernization. *Social aspects of population health. [Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya]*. 2020;(1):1 (in Russian). DOI: 10.21045/2071-5021-2020-66-1-1
40. Lapochkina S. V., Karimov I. R., Kachagin A. A. Features of staffing in the healthcare sector. *Bulletin of the Altai Academy of Economics and Law. [Vestnik Altajskoj akademii ekonomiki i prava]*. 2021;(11—1):40—44 (in Russian). DOI: 10.17513/vaael.1893
41. Menshikova L. I., Son I. M., Kryakova M. Yu., et al. Problems of organizing primary health care in conditions of personnel imbalance of district physicians and the ways of their solution (literature review). *Modern problems of health care and medical statistics. [Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki]*.
1. Goncharova O. V., Zimina N. V., Devishev R. I. The Importance of «Diabetes Schools» in the prevention of diabetes and its complications in children and adults. *RMJ. [RMJ]*. 2012;(20):1001—1007 (in Russian).

REFERENCES

- 2023;(2):771—803 (in Russian). DOI: 10.24412/2312-2935-2023-2-771-803
19. Erugina M. V. Main directions of optimization of the process of organization of medical care to the population. *Problems of health management. [Problemy upravleniya zdavoohraneniem]*. 2008;(5):57—60 (in Russian).
20. Sazanova, G. Yu. Scientific substantiation of increasing 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 / Sazanova Galina Yurievna. — Moscow, 2018. — 46 p. (in Russian).
21. Sazanova G. Yu., Mirieva I. D., Yerugina M. V., Ponomarev A. D. Quality of medical care and financial management issues (review). *Saratov journal of medical scientific research. [Saratovskij nauchno-medicinskij zhurnal]*. 2021;(4):751—754 (in Russian).
22. Shipova V. M., Shchepin V. O. Current issues in planning endocrinological care and labor standards. *Healthcare management: news. Views. Education. Bulletin of VSHOUZ. [ORGZDRAV: novosti, mneniya, obucheniya. Vestnik VSHOUZ]*. 2024;(1):42—53 (in Russian). DOI: 10.33029/2411-8621-2024-10-1-42-53
23. Shipova V. M., Shchepin V. O. State guarantees of medical care for 2024—2026 and staffing issues. *Healthcare management: news. Views. Education. Bulletin of VSHOUZ. [ORGZDRAV: novosti, mneniya, obucheniya. Vestnik VSHOUZ]*. 2024;(3):14—27 (in Russian). DOI: 10.33029/2411-8621-2024-10-3-14-27
24. Endovitskaya Yu. V., Menshikova L. I., Shestakova M. V., Kononenko I. V., Son I. M. Preferential medicine provision as a criterion of satisfaction of patients with diabetes mellitus. *Preventive and clinical medicine. [Profilakticheskaya i klinicheskaya medicina]*. 2023;(3):72—81 (in Russian). DOI: 10.47843/2074—9120_2023_3_72

Вклад авторов: все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.
Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article.
The authors declare no conflicts of interests.

Статья поступила в редакцию 27.04.2025; одобрена после рецензирования 27.05.2025; принята к публикации 20.06.2025.
The article was submitted 27.04.2025; approved after reviewing 27.05.2025; accepted for publication 20.06.2025.