

## МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ / MEDICINE

DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2023.133.114>**«СИМУЛЬТАННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА» ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КОМОРБИДНЫМ ПАЦИЕНТАМ**

Обзор

**Карайланов М.Г.<sup>1\*</sup>, Черкасов С.Н.<sup>2</sup>**<sup>1</sup>ORCID : 0000-0001-6584-9492;<sup>2</sup>ORCID : 0000-0003-1664-6802;<sup>1</sup> Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург, Российская Федерация<sup>2</sup> Институт проблем управления им. В.А.Трапезникова РАН, Москва, Российская Федерация

\* Корреспондирующий автор (karaylanov[at]mail.ru)

**Аннотация**

Первичной медико-санитарной помощи в современных социально-экономических условиях уделяется особое внимание. Данный вид медицинской помощи составляет большую часть объема всей системы здравоохранения нашей страны, но наименее дорогостоящую по сравнению со стационарной. Внедрение стационарозамещающих технологий в практику медицинских организаций как амбулаторного, так и стационарного типов является безусловным преимуществом развития отечественного здравоохранения. Дневной стационар является промежуточным звеном между амбулаторной и стационарной сетью. Дневные стационары в нашей стране появились сравнительно недавно, однако получили значительное развитие с позиции наибольшей медицинской, социальной и экономической эффективности лечения пациентов по сравнению с круглосуточными стационарами при одинаковых условиях. По мнению многих авторов, есть еще одно обстоятельство, которое заключается в наиболее выраженной медицинской, социальной и экономической эффективности при лечении пациентов в условиях дневного стационара по сравнению с круглосуточным. Вместе с тем события последних лет, в условиях распространения новой коронавирусной инфекции, отчетливо доказали наибольшую актуальность и важнейшее значение дневных стационаров при лечении плановых пациентов в связи с перепрофилированием большей части круглосуточных стационаров в инфекционный профиль. Указанные обстоятельства послужили поводом для последующей оценки эффективности деятельности и совершенствования дневного стационара в современных условиях. Интенсивное современное развитие отечественного здравоохранения, особенно первичного звена, способствует появлению новых терминов и понятий. С этой целью на основании изученной специализированной литературы и опыта оказания медицинской помощи впервые дано определение понятию «симультанные мероприятия в условиях дневного стационара». Сформулированное понятие «симультанные мероприятия в условиях дневного стационара» включает в себе все основные аспекты реализации процесса оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара медицинских организаций, оказывающих первичной медико-санитарной помощи. Можно полагать, что в современных условиях новая терминология может послужить основой для оценки доступности и качества первичной медико-санитарной помощи, оказываемой пациентам с коморбидной патологией в условиях дневного стационара.

**Ключевые слова:** дневной стационар, первичная медико-санитарная помощь, симультанные мероприятия, коморбидный пациент.

**"SIMULTANEOUS ACTIVITIES IN DAY HOSPITAL" IN THE COURSE OF PROVIDING MEDICAL CARE TO COMORBID PATIENTS**

Review article

**Karailanov M.G.<sup>1\*</sup>, Cherkasov S.N.<sup>2</sup>**<sup>1</sup>ORCID : 0000-0001-6584-9492;<sup>2</sup>ORCID : 0000-0003-1664-6802;<sup>1</sup> St. Petersburg State Pediatric Medical University, S.M. Kirov Military Medical Academy, Saint-Petersburg, Russian Federation<sup>2</sup> Institute of Control Sciences RAS, Moscow, Russian Federation

\* Corresponding author (karaylanov[at]mail.ru)

**Abstract**

Primary healthcare in modern socio-economic conditions is given special attention. This type of medical care accounts for a large part of the volume of the entire healthcare system of our country, but is the least expensive compared to inpatient care. The introduction of hospital substitution technologies in the practice of medical organizations of both outpatient and inpatient types is an undoubted advantage of the development of domestic healthcare. Day hospital is an intermediate link between the outpatient and inpatient network. Day hospitals in our country have appeared relatively recently, but have received significant development from the position of the greatest medical, social and economic efficiency of treatment of patients compared to 24-hour hospitals under the same conditions. According to many authors, there is another factor, which is the most pronounced medical, social and economic efficiency in the treatment of patients in the conditions of a day hospital compared to a round-the-clock hospital. At the same time, the events of recent years, in the conditions of the spread of a new coronavirus infection, have clearly proved the greatest relevance and the most important importance of day hospitals in the treatment of planned

patients in connection with the re-profiling of most of the round-the-clock hospitals in the infectious disease profile. These circumstances have served as a reason for further evaluation of the effectiveness of activity and improvement of day hospital in modern conditions. The intensive modern development of domestic health care, especially primary care, contributes to the emergence of new terms and concepts. For this aim, on the basis of the studied specialized literature and the experience of medical care, the definition of the concept of "simultaneous activities in the day care hospital" is given for the first time. The formulated concept of "simultaneous measures in the conditions of day hospital" includes all the main aspects of the implementation of the process of medical care in the conditions of day hospital of medical organizations providing primary healthcare. It can be assumed that in modern conditions, the new terminology can serve as a basis for assessing the availability and quality of primary health care provided to patients with comorbid pathology in day care.

**Keywords:** day hospital, primary healthcare, simultaneous activities, comorbid patient.

### Введение

Государственная политика Российской Федерации направлена на повышение показателей здоровья населения, что реализуется посредством Государственной программы «Развитие здравоохранения», направленной на обеспечение доступности медицинской помощи за счет правовой, экономической и организационной реструктуризации в медицинских организациях [3]. Условия, создаваемые в ходе реализации Государственной программы, обеспечивают потребность населения в качественной медицинской помощи, объемы и виды которой соответствуют уровню заболеваемости.

Однако стоит отметить, что в условиях ограниченности ресурсов обеспечение качества и доступности требует эффективного использования первичного звена здравоохранения – медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (ПМСП). Перспективное развитие ПМСП направлено на сокращение коечного фонда стационарного звена и увеличение количества дневных стационаров (ДС).

Основной целью деятельности ДС является обеспечение населения в полном объеме диагностическими, лечебными и реабилитационными мероприятиями в соответствии с протоколами и стандартами лечения пациентов с использованием современных методов.

Многие авторы в своих научных трудах отмечают, что лечение в условиях ДС менее затратное по сравнению с круглосуточным стационаром, а количество пролеченных пациентов и оборот койки в ДС значительно больше [8], [12].

Следует отметить, что ДС являются прогрессивно развивающимся структурно-функциональным звеном медицинских организаций, оказывающих ПМСП. Активное совершенствование ДС обусловлено:

- несовершенной системой профилактики в медицинских организациях, оказывающих ПМСП, и ее несоответствие медико-демографическим тенденциям;
- низкой доступностью врачей-специалистов;
- низкой доступностью качественной инструментальной диагностики;
- сформировавшейся высокой потребностью системы здравоохранения в ресурсосберегающих, амбулаторнодополняющих технологиях;
- увеличением доли пожилого населения, как правило, имеющего хронические заболевания и коморбидные состояния;
- высокой потребностью населения в быстрой, квалифицированной медицинской помощи.

К основной составной части стационарозамещающих и амбулаторнодополняющих технологий относятся ДС. Ранее понятия «амбулаторнодополняющие технологии» в терминологии ПМСП не встречались [5]. Они характеризуются как совокупность новейших методов, сформированных с учетом современных подходов, которые могут на этапе первичного звена обеспечить доступность и комплексное оказание медицинской помощи всем группам населения по различным профилям с целью оптимального использования имеющихся ресурсов здравоохранения [5], [9].

Важно отметить, что интенсивное современное развитие отечественного здравоохранения, особенно первичного звена, способствует появлению новых терминов и понятий. Ярким примером данного факта и являются амбулаторнодополняющие технологии.

Одновременно с активным внедрением понятия амбулаторнодополняющих технологий и динамичным развитием первичного звена здравоохранения в настоящее время продолжает наблюдаться двусмысленность, неточность понятий при оценке деятельности медицинских организаций, оказывающих ПМСП, в том числе ДС.

Динамичная модернизация медицинских организаций затронула, в том числе и деятельность ДС. Организация ПМСП в условиях ДС представляет собой комплекс лечебных, диагностических и профилактических методик, которые нуждаются в оценке их эффективности и характеристике.

Проанализированы специализированная литература, руководящие документы, отчеты, более 20 источников научной литературы, приказы, директивы Минздрава России по теме организации оказания ПМСП в условиях ДС, проанализированы особенности оказания ПМСП в условиях современного развития отечественного здравоохранения.

### Основная часть

Совершенствование управленческого подхода в системе здравоохранения обеспечивает повышение эффективности и качества лечения пациентов. Главным приоритетом пациентов, получающих медицинскую помощь в условиях ДС, является более раннее начало лечения, которое позволяет добиваться улучшения состояния здоровья в кратчайшие сроки. Важным обстоятельством ДС является обеспечение непрерывности, преемственности и эффективности лечебного процесса, что особенно актуально для лиц старшей возрастной группы с хроническими заболеваниями и коморбидными состояниями.

С целью проведения более четкой и широкой оценки доступности, качества и эффективности деятельности ДС необходимо иметь точно сформулированный понятийный аппарат.

При проведенном нами анализе различных источников научной литературы определение понятию «симультанное мероприятие в дневном стационаре» отсутствует.

Важно отметить, что понятие «симультанное мероприятие» имеет широкое применение в специализированной литературе хирургической практики [10]. При организации оказания ПМСП данное понятие в условиях ДС требует уточнения.

Вышеизложенное послужило основанием использования нами специализированной литературы и нормативной документации с целью формулировки понятия «симультанное мероприятие в дневном стационаре».

Само понятие «мероприятие» происходит от слов «мера» и «принимать». Мероприятие включает в себя совокупность действий, объединённых одной значимой задачей. Это определение предлагает российский лингвист, доктор филологических наук С.И. Ожегов в своем толковом словаре [6].

В Большом экономическом словаре понятие «мероприятие» – совокупность взаимосвязанных действий, направленных на удовлетворение определенной потребности или достижение определенной цели [4]. К ним можно отнести организационно-технические мероприятия на промышленных предприятиях.

Также в литературе встречается понятие «мероприятия» как вида деятельности человека, предусматривающего встречу и коммуникацию людей, связанных с выполнением определенных целей [2].

Понятие «мероприятие» многогранно, но в здравоохранении отсутствует его точное определение и значение. В более широком смысле в здравоохранении понятие «мероприятия» используется в контексте лечебно-профилактических мероприятий. Лечебно-профилактические мероприятия представляют собой совокупность мер по сохранению здоровья, осуществляемых с целью сохранения трудоспособности, лечения и профилактики заболеваний [11].

Имеющиеся определения в полной мере не пригодны к использованию в контексте оказания ПМСП в условиях ДС. Представленные понятия не обобщают весь спектр лечебных, оздоровительных и профилактических мер.

Учитывая вышеизложенное, нами предлагается новый термин «симультанное мероприятие в условиях дневного стационара».

В медицинской практике термин «симультанное» впервые упомянут в контексте понятия «симультанная операция» Reifferscheid в 1971 г. [9]. Данное определение происходит от английского слова «simultaneously» – одновременность. В настоящее время под симультантными операциями понимают хирургическое вмешательство, одновременно производимое на двух или более органах по поводу заболеваний, этиологически не связанных между собой. Выполнение симультантных операций выгодно отражается на экономической, медицинской и социальной эффективности. Симультантные операции незначительно увеличивают длительность операции, при этом сохраняя средний срок пребывания пациента в круглосуточном стационаре. Также симультантные операции уменьшают финансовые затраты на лечение пациента в сравнении с последовательным лечением. Важно отметить, что симультантные операции не приводят к серьезным осложнениям и легче психологически переносятся пациентами. Кроме того, за одно вмешательство выполняется хирургическое лечение нескольких заболеваний.

Важное место в организации работы ДС занимает лечение и профилактика коморбидности [1], [7]. В условиях ДС проходят лечение большое количество пациентов с сочетанной патологией, которым необходимо более тщательное обследование. Оно должно быть направлено на выявление факторов риска развития заболеваний, осложнений, а также необходимость проведения комплексных одновременных мероприятий для лечения пациентов с коморбидными патологиями. Это значительно уменьшает количество осложнений и утяжеления течения хронических заболеваний.

Важно отметить, что большая часть пациентов, направленных на лечение в ДС, имеет коморбидную патологию, которая заключается в сочетании у одного пациента двух и более заболеваний хронического характера, связанных или не связанных патогенетически друг с другом вне зависимости от выраженности каждого из них. Коморбидность оказывает высокое влияние на медицинскую, социальную и экономическую эффективность. Сочетанная патология может изменить клиническую картину основного заболевания, с которым обратился пациент, повысить риск осложнений и летального исхода. Таким образом, пациенты с коморбидной патологией требуют комплексного лечения, что обосновывает необходимость проведения разнонаправленных одномоментных мероприятий в условиях ДС.

Следует подчеркнуть, что коморбидные пациенты имеют большой риск заражения инфекционными заболеваниями [7]. Именно этот факт может служить основанием для рассмотрения возможности проведения вакцинации по национальному календарю как обязательного компонента при лечении коморбидных пациентов в условиях ДС при отсутствии у них явного наличия противопоказаний. В случае возникновения вспышек инфекционных заболеваний экстренная вакцинация против многих инфекций является обязательной для большинства пациентов с хронической патологией.

В совокупности, учитывая вышеизложенное, считаем необходимым дать определение предложенному нами новому понятию «симультанное мероприятие в условиях дневного стационара» – совокупность одновременно проводимых лечебных и профилактических мероприятий, направленных на лечение и профилактику этиологически не связанных между собой имеющихся хронических и впервые выявленных заболеваний у пациентов, госпитализированных в ДС.

Внедрение и применение симультантных мероприятий в условиях ДС возможно только в первичном звене здравоохранения – медицинских организациях, оказывающих ПМСП.

Необходимо отметить, что круглосуточные стационары не предназначены для одновременной организации лечебных и профилактических мероприятий в связи с отсутствием соответствующих ресурсов и необходимости

круглосуточного наблюдения и лечения. Все мероприятия в круглосуточных стационарах, как правило, направлены на лечение основного заболевания.

Важной особенностью ДС медицинских организаций, оказывающих ПМСП, является возможность не только лечения коморбидных пациентов, но и проведение им профилактических мероприятий (например: профилактические медицинские осмотры, вакцинация и прочее), что лежит в основе предложенного нами нового научного понятия.

Таким образом, сформулированное понятие дает четкое понимание:

- основного контингента, которому оказывается медицинская помощь – пациенты, имеющие несколько несвязанных между собой заболеваний (коморбидные пациенты);
- составляющих компонентов медицинской помощи – сочетание лечебных и профилактических мероприятий;
- условий оказания медицинской помощи – ДС в медицинской организации, оказывающей ПМСП.

Следует подчеркнуть, что организация симультанных мероприятий в условиях ДС значительно повышает эффективность деятельности ДС. Комплексное лечение пациентов с несколькими сочетанными патологиями значительно сокращает частоту обострений заболеваний и развитие осложнений. Таким образом, снижается частота госпитализаций пациентов с обострением хронических заболеваний, улучшается общее состояние пациентов, сохраняется их социальная активность, в том числе трудовая деятельность. Организация комплексного лечения в условиях ДС медицинских организаций, оказывающих ПМСП, экономит личное время пациентов, что в настоящее время является важным критерием выбора медицинской организации.

Сформулированное понятие «симультанные мероприятия в условиях дневного стационара» включает в себе все основные аспекты реализации процесса оказания медицинской помощи в условиях ДС медицинских организаций, оказывающих ПМСП.

### **Заключение**

Изучив особенности организации оказания ПМСП в условиях ДС с предложением новой терминологии можно сделать следующие выводы:

1. Четкое определение понятия «симультанные мероприятия в условиях дневного стационара» станет дополнением к понятийному аппарату системы здравоохранения и позволит оценить этапы ее совершенствования в части доступности, качества и эффективности.
2. Применение симультанных мероприятий в условиях ДС, несомненно, приводит к наиболее высокой медико-социальной и экономической эффективности.
3. Новая предложенная терминология позволяет четко определить условия оказания медицинской помощи (медицинские организации, оказывающие ПМСП).
4. Новое понятие может лечь в основу корректного понимания показателей оценки деятельности ДС медицинских организаций, оказывающих ПМСП.

### **Конфликт интересов**

Не указан.

### **Рецензия**

Все статьи проходят рецензирование. Но рецензент или автор статьи предпочли не публиковать рецензию к этой статье в открытом доступе. Рецензия может быть предоставлена компетентным органам по запросу.

### **Conflict of Interest**

None declared.

### **Review**

All articles are peer-reviewed. But the reviewer or the author of the article chose not to publish a review of this article in the public domain. The review can be provided to the competent authorities upon request.

### **Список литературы / References**

1. Волкова О.А. Региональные аспекты оценки эффективности управления ресурсами медицинских организаций / О.А. Волкова, Е.В. Смирнова, С.Н. Черкасов // Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. — 2020. — № 13(4). — С. 401-412.
2. Высоцкая Е.С. Опыт позитивного использования койки в отделении дневного стационара ЛПУ / Е.С. Высоцкая, И.А. Бутырина, Н.Б. Давыдова [и др.] // Здравоохранение Дальнего Востока. — 2017. — № 1(71). — С. 34-37.
3. Калининская А.А. Стационарзамещающие технологии: состояние и стратегические задачи развития / А.А. Калининская, О.Е. Коновалов, М.Д. Мерекина [и др.] // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. — 2020. — № 28(3). — С. 438-443.
4. Калининченко В.И. Повышение удовлетворенности граждан доступностью и качеством медицинской помощи на основе новой модели дневного стационара / В.И. Калининченко, О.В. Куликов, В.С. Давыдова [и др.] // Менеджмент качества в медицине. — 2021. — № 2. — С. 56-62.
5. Карайланов М.Г. Эффективность применения стационарзамещающих технологий в амбулаторной практике / М.Г. Карайланов, И.Т. Русев, А.В. Новицкий [и др.] // Российский биомедицинский журнал. — 2015. — Т. 16. — С. 998-1006.
6. Карайланов М.Г. Рациональное использование стационарзамещающих технологий при оказании первичной медико-санитарной помощи / М.Г. Карайланов, И.Т. Русев, И.Г. Прокин [и др.] // Вестник Российской Военно-медицинской академии. — 2016. — № 4(56). — С. 152-157.
7. Логунов Д.Л. Стационарзамещающие технологии для пациентов старших возрастных групп на врачебном участке / Д.Л. Логунов, А.С. Винтовкин, В.С. Лучкевич // Здоровье населения и качество жизни. — 2020. — С. 208-214.

8. Мельников Ю.Ю. Показатели работы дневных стационаров в Российской Федерации, федеральных округах и регионах в динамике за 2010-2019 годы / Ю.Ю. Мельников, М.Н. Бантьева // Менеджер здравоохранения. — 2021. — № 6. — С. 11-20.
9. Русев И.Т. Эффективность стационарозамещающих технологий при оказании первичной медико-санитарной помощи / И.Т. Русев, М.Г. Карайланов, И.Г. Прокин [и др.] // Материалы Всероссийской научно-практической конференции. — 2022. — С. 87-91.
10. Русев И.Т. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях на примере мегаполиса / И.Т. Русев, М.Г. Карайланов, И.Г. Прокин [и др.] // Вестник Российской Военно-медицинской академии. — 2016. — № 3(55). — С. 144-147.
11. Черкасов С.Н. К вопросу рационального управления ресурсами медицинских организаций / С.Н. Черкасов, О.А. Волкова // Проблемы стандартизации в управлении. — 2017. — № 5-6. — С. 27-34.
12. Шуланбаева А.Ж. Особенности деятельности дневных стационаров / А.Ж. Шуланбаева, А.У. Балтаева, Ж.М. Райханова [и др.] // Вестник Казахского национального медицинского университета. — 2019. — № 1. — С. 518-522.

### Список литературы на английском языке / References in English

1. Volkova O.A. Regional'nye aspekty ocenki jeffektivnosti upravlenija resursami medicinskih organizacij [Regional Aspects of Assessing the Effectiveness of Resource Management of Medical Organizations] / O.A. Volkova, E.V. Smirnova, S.N. Cherkasov // Farmakojekonomika. Sovremennaja farmakojekonomika i farmakojepidemiologija [Pharmacoeconomics. Modern Pharmacoeconomics and Pharmacoeconomics]. — 2020. — № 13(4). — P. 401-412. [in Russian]
2. Vysockaja E.S. Opyt pozitivnogo ispol'zovanija kojki v otdelenii dnevnogo stacionara LPU [Experience of the Positive Use of a Bed in the Day Hospital Department of a Health Care Facility] / E.S. Vysockaja, I.A. Butyrina, N.B. Davydova [et al.] // Zdravooхранenie Dal'nego Vostoka [Healthcare of the Far East]. — 2017. — № 1(71). — P. 34-37. [in Russian]
3. Kalininskaja A.A. Stacionarozameshchajushhie tehnologii: sostojanie i strategicheskie zadachi razvitiya [Stationary-Replacing Technologies: the State and Strategic Tasks of Development] / A.A. Kalininskaja, O.E. Kononov, M.D. Merekina [et al.] // Problemy social'noj gigieny, zdravooхранeniya i istorii mediciny [Problems of Social Hygiene, Health Care and the History of Medicine]. — 2020. — № 28(3). — P. 438-443. [in Russian]
4. Kalinichenko V.I. Povysenie udovletvorennosti grazhdan dostupnost'ju i kachestvom medicinskoj pomoshhi na osnove novej modeli dnevnogo stacionara [Improving the Satisfaction of Citizens with the Availability and Quality of Medical Care Based on a New Model of a Day Hospital] / V.I. Kalinichenko, O.V. Kulikov, V.S. Davydova [et al.] // Menedzhment kachestva v medicine [Quality Management in Medicine]. — 2021. — № 2. — P. 56-62. [in Russian]
5. Karajlanov M.G. Jeffektivnost' primeneniya stacionarozameshchajushhij tehnologij v ambulatornoj praktike [The Effectiveness of the Use of Hospital-Replacing Technologies in Outpatient Practice] / M.G. Karajlanov, I.T. Rusev, A.V. Novickij [et al.] // Rossijskij biomedicinskij zhurnal [Russian Biomedical Journal]. — 2015. — Vol. 16. — P. 998-1006. [in Russian]
6. Karajlanov M.G. Racional'noe ispol'zovanie stacionarozameshchajushhij tehnologij pri okazanii pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshhi [Rational Use of Hospital-Replacing Technologies in the Provision of Primary Health Care] / M.G. Karajlanov, I.T. Rusev, I.G. Prokin [et al.] // Vestnik Rossijskoj Voenno-meditsinskoj akademii [Bulletin of the Russian Military Medical Academy]. — 2016. — № 4(56). — P. 152-157. [in Russian]
7. Logunov D.L. Stacionarozameshchajushhie tehnologii dlja pacientov starshih vozrastnyh grupp na vrachebnom uchastke [Stationary-Replacing Technologies for Patients of Older Age Groups at the Medical Site] / D.L. Logunov, A.S. Vintovkin, V.S. Luchkevich // Zdorov'e naselenija i kachestvo zhizni [Health of the Population and Quality of Life]. — 2020. — P. 208-214. [in Russian]
8. Mel'nikov Ju.Ju. Pokazateli raboty dnevnyh stacionarov v Rossijskoj Federacii, federal'nyh okrugah i regionah v dinamike za 2010-2019 gody [Performance Indicators of Day Hospitals in the Russian Federation, Federal Districts and Regions in Dynamics for 2010-2019] / Ju.Ju. Mel'nikov, M.N. Bant'eva // Menedzher zdravooхранeniya [Healthcare Manager]. — 2021. — № 6. — P. 11-20. [in Russian]
9. Rusev I.T. Jeffektivnost' stacionarozameshchajushhij tehnologij pri okazanii pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshhi [The Effectiveness of Hospital-Replacing Technologies in the Provision of Primary Health Care] / I.T. Rusev, M.G. Karajlanov, I.G. Prokin [et al.] // Materialy Vserossijskoj nauchno-prakticheskoi konferencii [Proceedings of the All-Russian Scientific and Practical Conference]. — 2022. — P. 87-91. [in Russian]
10. Rusev I.T. Organizacija okazaniya pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshhi v ambulatornyh uslovijah na primere megapolisa [Organization of the Provision of Primary Health Care in an Outpatient Setting on the Example of a Metropolis] / I.T. Rusev, M.G. Karajlanov, I.G. Prokin [et al.] // Vestnik Rossijskoj Voenno-meditsinskoj akademii [Bulletin of the Russian Military Medical Academy]. — 2016. — № 3(55). — P. 144-147. [in Russian]
11. Cherkasov S.N. K voprosu racional'nogo upravlenija resursami medicinskih organizacij [On the Issue of Rational Resource Management of Medical Organizations] / S.N. Cherkasov, O.A. Volkova // Problemy standartizacii v upravlenii [Problems of Standardization in Management]. — 2017. — № 5-6. — P. 27-34. [in Russian]
12. Shulanbaeva A.Zh. Osobennosti dejatel'nosti dnevnyh stacionarov [Peculiarities of Activities of Day Hospitals] / A.Zh. Shulanbaeva, A.U. Baltaeva, Zh.M. Rajhanova [et al.] // Vestnik Kazahskogo nacional'nogo medicinskogo universiteta [Bulletin of the Kazakh National Medical University]. — 2019. — № 1. — P. 518-522. [in Russian]