

## ОКАЗАНИЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Решетникова Юлия Сергеевна<sup>1</sup>✉, Новикова Татьяна Сергеевна<sup>2</sup>,  
Брынза Наталья Семёновна<sup>1</sup>, Латышева Анастасия Артёмовна<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Тюменский государственный медицинский университет, Тюмень, Россия

<sup>2</sup> Департамент здравоохранения Тюменской области, Тюмень, Россия

✉ reshethnikovayul@mail.ru

**Аннотация.** В статье рассматривается проблема доступности высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) для населения Тюменской области в период с 2018 по 2022 годы. Проанализированы нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание ВМП, а также статистические данные, характеризующие динамику объёма и структуры предоставленных медицинских услуг.

**Цель исследования:** изучить доступность высокотехнологичной медицинской помощи населению Тюменской области.

**Материалы и методы исследования.** Базу исследования составили данные подсистемы мониторинга реализации государственного задания по оказанию ВМП за счёт средств федерального бюджета и отчёты официальной статистики «Приём заявлений, постановка на учёт и предоставление информации об организации оказания ВМП» за период с 2018 по 2022 гг.

**Результаты и обсуждение.** В 2018 году число граждан Тюменской области, которым была оказана ВМП, составило – 15503 пациентов, из которых 11,4% (1767/15503) дети и 88,6% (13736/15503) – взрослые. Темп прироста объёмов оказания ВМП в 2022 году по отношению к 2018 году составил +19,6% – 18543 пациентов, из которых 11,8% (2200/18543) – детей и 88,1% (16343/18543) – взрослых. При этом за период с 2018 по 2022 годы помощь мужчинам оказывалась в большем объёме, чем женщинам, но не более чем на 3% от общего числа пациентов ( $p > 0,05$ ). При этом прирост числа мужчин, которым оказана ВМП к 2022 году, составил 19,5% – (1542/7910), а женщин – 19,7% (1498/7593). Помощь по первому разделу, включающему перечень видов ВМП, включённых в базовую программу ОМС, ежегодно оказывается в большем объёме, чем по второму, включающему перечень видов ВМП, не включённых в базовую программу ОМС. За пять лет количество пациентов, которым была оказана помощь по первому разделу – 40675 случаев, по второму разделу – 32214 случаев. Темп прироста объёмов оказания ВМП в 2022 году по отношению к 2018 году по первому разделу составил +40,7% (9419 случаев), а по второму разделу темп убыли – 8,6% (6258 случаев). С 2018 по 2022 год также отмечается динамика роста объёмов оказания ВМП за пределами Тюменской области, количество пациентов, которым была оказана помощь по первому разделу – 3874, а по второму – 6296. Темп прироста объёмов оказания ВМП в 2022 году по отношению к 2018 году, прежде всего, произошёл по первому разделу и составил +205,6% (1583 случаев). По второму разделу отмечается убыль показателя – 11,1% (1283 случаев).

**Заключение.** Отмечается тенденция к увеличению объёма оказания ВМП в Тюменской области за период с 2018 по 2022 годы. Объёмы оказания помощи в регионе и за его пределами по первому разделу имеют тенденцию к увеличению. По второму разделу отмечается отрицательная динамика количества случаев оказания ВМП, что обусловлено переходом некоторых видов ВМП из второго раздела в первый в результате ежегодного расширения объёмов программы государственных гарантий. Планомерное расширение перечня ВМП, финансируемой из средств ОМС, позволяет положительно влиять на повышение доступности данного вида помощи для населения. При этом для населения Тюменской области доступны все виды ВМП.

**Ключевые слова:** высокотехнологичная медицинская помощь, доступность, Тюменская область, статистика, обязательное медицинское страхование

**Для цитирования:** Оказание высокотехнологичной медицинской помощи населению Тюменской области / Ю. С. Решетникова, Т. С. Новикова, Н. С. Брынза, А. А. Латышева // Национальный вестник медицинских ассоциаций. 2025. Т. 2, № 1. С. 11-16.

### ВВЕДЕНИЕ

Обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью (ВМП) является одним из важных показателей развития здравоохранения [1]. Федеральный

закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» в ч. 3 ст. 34 определяет, что высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной меди-

## PROVIDING HIGH-TECH MEDICAL CARE TO THE POPULATION OF THE TYUMEN REGION

Reshetnikova Yulia S.<sup>✉</sup>, Novikova Tatyana S.<sup>2</sup>, Brynza Natalya S.<sup>1</sup>, Latysheva Anastasia A.<sup>1</sup><sup>1</sup> Tyumen State Medical University, Tyumen, Russia<sup>2</sup> Department of Health of the Tyumen Region, Tyumen, Russia

✉ reshetnikovayul@mail.ru

**Abstract.** The article considers the problem of accessibility of high-tech medical care (HTMC) for the population of the Tyumen region in the period from 2018 to 2022. The regulatory legal acts governing the provision of HTMC, as well as statistical data characterizing the dynamics of the volume and structure of provided medical services are analyzed.

**Objective of the study:** to study the accessibility of high-tech medical care for the population of the Tyumen region.

**Materials and methods of research.** The study was based on the data of the subsystem for monitoring the implementation of the state assignment for the provision of HTMC at the expense of the federal budget and the official statistics reports "Acceptance of applications, registration and provision of information on the organization of the provision of HTMC" for the period from 2018 to 2022.

**Results and discussion.** In 2018, the number of citizens of the Tyumen region who received high-tech medical care was 15,503 patients, of which 11.4% (1,767/15,503) were children and 88.6% (13,736/15,503) were adults. The growth rate of high-tech medical care in 2022 compared to 2018 was +19.6% – 18,543 patients, of which 11.8% (2,200/18,543) were children and 88.1% (16,343/18,543) were adults. Moreover, for the period from 2018 to 2022, assistance was provided to men in a larger volume than to women, but by no more than 3% of the total number of patients ( $p > 0.05$ ). At the same time, the increase in the number of men who received high-tech medical care by 2022 was 19.5% – (1542/7910), and women – 19.7% (1498/7593). Assistance under the first section, which includes a list of types of high-tech medical care included in the basic compulsory medical insurance program, is provided annually in a larger volume than under the second, which includes a list of types of high-tech medical care not included in the basic compulsory medical insurance program. Over five years, the number of patients who received assistance under the first section is 40,675 cases, under the second section – 32,214 cases. The growth rate of high-tech medical care volumes in 2022 compared to 2018 in the first section was +40.7% (9419 cases), while the decline rate in the second section was –8.6% (6258 cases). From 2018 to 2022, there was also a growth trend in the volume of high-tech medical care outside the Tyumen region, the number of patients who received assistance in the first section was 3874, and in the second – 6296. The growth rate of high-tech medical care volumes in 2022 compared to 2018 primarily occurred in the first section and was +205.6% (1583 cases). The second section showed a decline of –11.1% (1283 cases).

**Conclusion.** There is a tendency towards an increase in the volume of high-tech medical care in the Tyumen region for the period from 2018 to 2022. The volume of assistance provided in the region and beyond under the first section tends to increase. Under the second section, there is a negative trend in the number of cases of high-tech medical care, which is due to the transition of some types of high-tech medical care from the second section to the first as a result of the annual expansion of the volumes of the state guarantees program. The systematic expansion of the list of high-tech medical care financed from compulsory medical insurance funds allows for a positive impact on increasing the availability of this type of care for the population. At the same time, all types of HTMC are available to the population of the Tyumen region.

**Keywords:** high-tech medical care, availability, Tyumen region, statistics, compulsory medical insurance

цинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоёмких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники [2].

Высокотехнологичные методы лечения позволяют улучшить качество и продолжительность жизни, а низкая доступность ВМП является одной из причин высоких уровней предотвратимой смертности и инвалидизации населения [3].

В 2024 году в регионе 17 организаций здравоохранения различной формы собственности осуществляют оказание ВМП, из них 11 подведомственных Департаменту здравоохранения Тюменской области, 3 федеральных и 3 частных. ВМП оказывается за счёт средств обязатель-

ного медицинского страхования (ОМС), средств областного бюджета, а также средств федерального бюджета.

На территории Тюменской области ведётся регистр пациентов, с помощью которого регистрируется каждый случай оказания ВМП по профилям в модуле РС ЕГИСЗ. Региональные регистры ВМП позволяют проводить анализ доступности данного вида медицинской помощи по двум разделам, один из которых включает в себя перечень видов ВМП, включённых в базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС), второй – перечень видов ВМП, не включённых в базовую программу ОМС [4]. С 2023 года выделяют третий раздел ВМП, который включает в себя виды высокотехнологичной медицинской помощи с использованием ряда уникальных методов лечения, применяемых при сердечно-сосудистой хирургии и трансплантации органов, финансовое обеспечение которых осуществляется за счёт бюджетных ассигнований бюджета Федерального фонда обязательного медицин-

ского страхования [5]. Повышение доступности и качества ВМП является одной из задач системы здравоохранения [6].

Анализ статистических данных по данным регистра ВМП позволяет прогнозировать потребность населения для определения приоритетных направлений развития оказания медицинской помощи в регионе [7,8,9].

### ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучить доступность высокотехнологичной медицинской помощи населению Тюменской области.

### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Базу исследования составили данные подсистемы мониторинга реализации государственного задания по оказанию ВМП за счёт средств федерального бюджета и отчёты официальной статистики «Приём заявлений, постановка на учёт и предоставление информации об организации оказания ВМП» за период с 2018 по 2022 гг.; форма статистической отчётности № 67-С-ОУЗ-МЗ «Сводные сведения об ВМП по перечню видов, не включённых в базовую программу ОМС, оказанной медицинскими организациями, включёнными в перечень, утверждаемый Департаментом здравоохранения Тюменской области»; регистр пациентов, которым была оказана ВМП по профилям в модуле РС ЕГИСЗ; данные подсистемы мониторинга реализации государственного задания по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи за счёт средств федерального бюджета и система мониторинга оказания специализированной медицинской помощи.

Результаты исследования внесены и обработаны с использованием таблиц MS Excel 2016. Удельный вес исследуемых номинальных показателей представлены в виде относительной величины показателя в процентах (%).

### РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В 2018 году число граждан Тюменской области, которым была оказана ВМП, составило – 15 503 пациентов, из которых 11,4% (1767/15503) дети и 88,6% (13 736/15 503) – взрослые (таблица 1). Темп прироста объёмов оказания ВМП в 2022 году по отношению к 2018 году составил +19,6% – 18 543 пациентов, из которых 11,8% (2200/18 543) – детей и 88,1% (16 343/18 543) – взрослых. При расчётах интенсивных показателей использованы данные Росстата о численности населения Тюменской области.

**Таблица 1** – Объём оказания ВМП детскому и взрослому населению Тюменской области

Год	Дети			Взрослые			Всего:
	абс.	%	на 1000 населения	абс.	%	на 1000 населения	
2018	1767	11,4	1,16	13 736	88,6	9,04	15 503
2018	1899	11,4	1,24	14 791	88,6	9,62	16 690
2020	1850	11,8	1,20	13 783	88,2	8,93	15 633
2021	1927	11,5	1,24	14 763	88,5	9,51	16 690
2022	2200	11,9	1,37	16 343	88,1	10,16	18 543

При этом за период с 2018 по 2022 годы помощь мужчинам оказывалась в большем объёме, чем женщи-

нам, но не более чем на 3% от общего числа пациентов ( $p > 0,05$ ). При этом прирост числа мужчин, которым оказана ВМП к 2022 году, составил 19,5% – (1542/7910), а женщин – 19,7% (1498/7593) (таблица 2).

**Таблица 2** – Объём оказания ВМП мужскому и женскому населению Тюменской области

Год	Мужчины			Женщины		
	абс.	%	на 1000 населения	абс.	%	на 1000 населения
2018	7910	51,02	5,21	7593	48,98	5,00
2019	8565	51,32	5,57	8125	48,68	5,28
2020	7865	50,31	5,10	7768	49,69	5,03
2021	8413	50,41	5,42	8277	49,59	5,33
2022	9452	50,97	5,88	9091	49,03	5,65

ВМП включает в себя вопрос о расходах государства, следовательно, нуждается в непрерывном совершенствовании механизмов финансового обеспечения и контроля [10].

Изначально ВМП не была включена в систему ОМС и финансировалась из федерального бюджета. С 2013 года начал осуществляться плавный переход на включение медицины высоких технологий в систему страховой медицины. Соответственно ВМП поделилась на включённую в базовую программу ОМС и не включённую [3].

Помощь по первому разделу, включающему перечень видов ВМП, включённых в базовую программу ОМС, в пределах Тюменской области ежегодно оказывается в большем объёме, чем по второму, включающему перечень видов ВМП, не включённых в базовую программу ОМС. За пять лет количество пациентов, которым была оказана помощь по первому разделу – 40 675 случаев, по второму разделу – 32 214 случаев (таблица 3). Темп прироста объёмов оказания ВМП в 2022 году по отношению к 2018 году по первому разделу составил +40,7% (9419 случаев), а по второму разделу темп убыли –8,6% (6258 случаев).

**Таблица 3** – Объём оказания ВМП населению Тюменской области в пределах области по 1 и 2 разделу

Год	1 раздел			2 раздел		
	абс.	%	на 1000 населения	абс.	%	на 1000 населения
2018	6694	49,4	4,41	6847	50,6	4,51
2019	8348	55,8	5,43	6620	44,2	4,31
2020	7599	54,0	4,92	6479	46,0	4,20
2021	8615	58,9	5,55	6010	41,1	3,87
2022	9419	60,1	5,86	6258	39,9	3,89

С 2018 по 2022 год также отмечается динамика роста объёмов оказания ВМП за пределами Тюменской области, количество пациентов, которым была оказана помощь по первому разделу – 3874, а по второму – 6296 (таблица 4). Темп прироста объёмов оказания ВМП в 2022 году по отношению к 2018 году, прежде всего, произошёл по первому разделу и составил +205,6% (1583 случаев). По второму разделу отмечается убыль показателя –11,1% (1283 случаев).

**Таблица 4** – Объём оказания ВМП населению Тюменской области по 1 и 2 разделу за пределами области

Год	1 раздел			2 раздел		
	абс.	%	на 1000 населения	абс.	%	на 1000 населения
2018	518	26,4	0,34	1444	73,6	0,95
2019	586	34,0	0,38	1136	66,0	0,74
2020	482	31,0	0,31	1073	69,0	0,70
2021	705	34,1	0,45	1360	65,9	0,88
2022	1583	55,2	0,98	1283	44,8	0,80

Доступность ВМП для всего населения, включая отдалённые районы, является одной из основных целей её оказания. Поэтому для оценки показателя доступности большое значение имеет место проживания пациента [11].

В общей структуре населения, которым была оказана ВМП с 2018 по 2022 годы, доля сельских жителей составила 30,2%, из которых 16,4% мужчин и 13,8% женщин (таблица 5).

**Таблица 5** – Объём оказания ВМП населению Тюменской области в городе и селе

Год	Город			Село		
	Мужчины абс.(%)	Женщины абс.(%)	на 1000 населения	Мужчины абс.(%)	Женщины абс.(%)	на 1000 населения
2018	5374 (34,7)	5369 (34,6)	10,55	2536 (16,4)	2224 (14,3)	9,51
2019	5907 (35,4)	5847 (35,0)	11,33	2658 (15,9)	2278 (13,7)	9,87
2020	5333 (34,1)	5638 (36,1)	10,49	2530 (16,2)	2132 (13,6)	9,37
2021	5629 (33,7)	5943 (35,6)	10,95	2784 (16,7)	2334 (14,0)	10,33
2022	6370 (34,4)	6561 (35,4)	11,88	3080 (16,6)	2532 (13,6)	10,80

Темп прироста объёмов оказания ВМП сельским жителям в 2022 году по отношению к 2018 году составил +17,9% – 5612 пациентов, из которых 54,9% (3080/5612) – мужчин и 45,1% (2532/5612) – женщин (таблица 6).

**Таблица 6** – Объём оказания ВМП сельскому населению Тюменской области

Год	Мужчины		Женщины	
	абс.	%	абс.	%
2018	2536	53,28	2224	46,72
2019	2658	53,85	2278	46,15
2020	2530	54,27	2132	45,3
2021	2784	54,40	2334	45,60
2022	3080	54,88	2532	45,12
Итого:	13 588	54,2	11 500	45,8

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается по 23 профилям, определённым Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Профили, которые занимают три лидирующие позиции по объёму оказанной помощи, в сумме составляют 66,5% от всех оказанных случаев ВМП.

Первое место по объёму помощи в исследуемый период занимает профиль «сердечно-сосудистая хирургия» (32,46%). В практике активно применяются современные хирургические вмешательства на сердце и сосудах,

такие как эндоваскулярная коррекция заболеваний аорты и магистральных артерий, коронарная реваскуляризация миокарда, радикальная и гемодинамическая коррекция врождённых пороков перегородок и камер сердца, модуляция сердечной сократимости.

Второе место занимает профиль «травматология и ортопедия» (19,03%). В данном профиле проводятся реконструктивно-пластические, декомпрессивные, корригирующие операции, с применением имплантатов, стабилизирующих систем, аппаратов внешней фиксации.

Профиль «нейрохирургия» занимает третье место (14,99%). Перечень видов ВМП, оказываемой пациентам с нейрохирургической патологией, ежегодно расширяется. В оказании помощи по данному профилю в регионе с 2011 года участвует ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии», где проводят микрохирургические, эндоваскулярные, стереотаксические, реконструктивные, эндоскопические и стереотаксические вмешательства.

В 2017 году в ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 1» внедрён профиль ВМП «трансплантация органов и тканей» и было выполнено 80 операций трансплантации почки. В 2020 году впервые выполнены 3 операции по пересадке печени. В 2021 году впервые была выполнена операция по трансплантации сердца, 10 операций по трансплантации почки и 1 операция по трансплантации печени. В 2022 году выполнено 30 операций по трансплантации почки, 1 операция по трансплантации печени и 3 операции по трансплантации сердца.

Преимущественным исходом при оказании высокотехнологичной медицинской помощи явилось улучшение – 82,6% и выздоровление – 14,6%. Ещё 1,7% исходов заняло «без перемен» и лишь 0,1% – ухудшение. Летальный исход составил 1%, при этом в 71,5% случаев он пришёлся на сердечно-сосудистую хирургию, 19,3% на нейрохирургию и 6% травматологию и ортопедию (таблица 7).

**Таблица 7** – Исходы при оказании высокотехнологичной медицинской помощи

Год	Летальный исход абс. (%)	Ухудшение абс. (%)	Без перемен абс. (%)	Улучшение абс. (%)	Выздоровление абс. (%)	Всего
2018	121 (0,8)	18 (0,1)	185 (1,2)	12929 (83,4)	2250 (14,5)	15503
2019	147 (0,9)	15 (0,1)	211 (1,2)	14167 (84,9)	2150 (12,9)	16690
2020	178 (1,1)	7 (0,1)	231 (1,5)	12914 (82,6)	2303 (14,7)	15633
2021	196 (1,2)	15 (0,1)	327 (1,9)	14003 (83,9)	2149 (12,9)	16690
2022	203 (1,1)	12 (0,1)	430 (2,3)	14595 (78,7)	3303 (17,8)	18543
Всего	845 (1,0)	67 (0,1)	1384 (1,7)	68608 (82,6)	12155 (14,6)	83059

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, на сегодняшний день, ВМП является доступным видом помощи, что позволяет улучшить качество и продолжительность жизни населения и благоприятно влияет на демографические показатели.

По результатам исследования отмечается тенденция к увеличению объёма оказания ВМП в Тюменской области

за период с 2018 по 2022 годы (на 19,6%). В общей структуре населения, которому была оказана ВМП, преобладает городское население над сельским.

Доступность ВМП для населения Тюменской области является также важным мотивационным фактором для медицинских работников, которые имеют возможность в регионе оказывать медицинскую помощь с применением современных медицинских технологий и оборудования [12].

Помощь мужчинам оказывается в большем объеме, чем женщинам, но не более чем на 3%. Объемы оказания помощи в регионе и за его пределами по первому разделу имеют тенденцию к увеличению. По второму разделу отмечается отрицательная динамика количества случаев оказания ВМП, что обусловлено переходом некоторых видов ВМП из второго раздела в первый в результате ежегодного расширения объемов программы государственных гарантий.

Планомерное расширение перечня ВМП, финансируемой из средств ОМС, позволяет положительно влиять на повышение доступности данного вида помощи для населения. В большем объеме помощь в исследуемый период оказывалась по таким профилям, как сердечно-сосудистая хирургия, травматология и ортопедия и нейрохирургия.

Преимущественным исходом при оказании высокотехнологичной медицинской помощи явилось улучшение и выздоровление.

Высокотехнологичная медицинская помощь приносит стойкий положительный эффект для здоровья, способствует скорейшему выздоровлению и восстановлению утраченных трудовых функций. Для населения Тюменской области доступны все виды ВМП. Департамент здравоохранения Тюменской области решает организационные вопросы предоставления ВМП, ведёт работу над повышением тарифов на отдельные виды ВМП, повышая доступность данного вида помощи для населения.

#### СПИСОК ИСТОЧНИКОВ / REFERENCE

1. Ахмедов М. Э. Оптимизация организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи в Республике Узбекистан // Кардиология в Беларуси. 2021. Т. 13, № 6. С. 976-984. [Akhmedov M. E. Optimization of the organization of high-tech medical care in the Republic of Uzbekistan // *Cardiology in Belarus*. 2021. Vol. 13, No. 6. pp. 976-984. (In Russ)] DOI 10.34883/PI.2021.13.6.011.
2. Алиханов М. К., Смаилова Д. С. Оценка организации высокотехнологичной интервенционной кардиологической помощи // Научный потенциал – 2023: Сборник статей Международной научно-практической конференции, Петрозаводск, 29 мая 2023 года. – Петрозаводск: Международный центр научного партнерства «Новая Наука» (ИП Ивановская И. И.), 2023. С. 260-263. [Alikhanov M. K., Smailova D. S. Assessment of the organization of high-tech interventional cardiological care // *Scientific potential – 2023: Collection of articles of the International Scientific and Practical Conference, Petrozavodsk, May 29, 2023.* – Petrozavodsk: International Center for Scientific Partnership “New Science” (IP Ivanovskaya I. I.), 2023. pp. 260-263. (In Russ)]. EDN VDG PQS.
3. Чилилов, А. М. Актуальные вопросы организации и финансового обеспечения оказания высокотехнологичной медицинской помощи // Менеджер здравоохранения. 2022. № 7. С. 10-15. [Chililov, A. M. Topical issues of organization and financial support of high-tech medical care // *The health care manager*. 2022. No. 7. pp. 10-15. (In Russ)]. DOI 10.21045/1811-0185-2022-7-10-15.
4. Козлова А. Н. Развитие системы высокотехнологичной медицинской помощи в России // Социально-экономические, организационные, политические и правовые аспекты обеспечения эффективности государственного и муниципального управления: Материалы V Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых, Барнаул, 22 октября 2022 года. – Барнаул: Общество с ограниченной ответственностью “Печатник”, 2022. С. 103-104. [Kozlova A. N. Development of the high-tech medical care system in Russia // *Socio-economic, organizational, political and legal aspects of ensuring the effectiveness of state and municipal governance: Proceedings of the V All-Russian Scientific and Practical Conference of Young Scientists, Barnaul, October 22, 2022.* Barnaul: Limited Liability Company “Pechatnik”, 2022. pp. 103-104. (In Russ)].
5. Кудряшова Л. В., Черкасов С. Н., Кондрашова Л. В. Финансовое обеспечение и оказание высокотехнологичной медицинской помощи, включённой в базовую программу обязательного медицинского страхования // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. 2019. № 3-4. С. 38-47. [Kudryashova L. V., Cherkasov S. N., Kondrashova L. V. Financial support and provision of high-tech medical care included in the basic program of compulsory medical insurance // *Bulletin of the National Research Institute of Public Health named after N. A. Semashko*. 2019. No. 3-4. pp. 38-47. (In Russ)]. DOI 10.25742/NRIPH.2019.03.005.
6. Исследование организационного профиля медицинских организаций Тюменской области / Н. С. Брынза [и др.] // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. 2019. Т. 18, № 2. С. 216-222. [A study of the organizational profile of medical organizations in the Tyumen region / N. S. Brynza [et al.] // *Bulletin of the Smolensk State Medical Academy*. 2019. Vol. 18, No. 2. pp. 216-222. (In Russ)]. EDN JWFZHK.
7. Создание регионального регистра детей с латентной туберкулёзной инфекцией / Д. М. Слащева [и др.] // Казанский медицинский журнал. 2022. Т. 103, № 4. С. 670-679. [Creation of a regional registry of children with latent tuberculosis infection / D. M. Slashcheva [et al.] // *Kazan Medical Journal*. 2022. Vol. 103, No. 4. pp. 670-679. (In Russ)]. DOI 10.17816/KMJ2022-670.
8. Набережная И. Б. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи трудоспособным мужчинам Астраханской области // Вестник Ивановской медицинской академии. 2022. Т. 27, № 1. С. 11-15. [Naberezhnye Chelny I. B. Provision of high-tech medical care to able-bodied men of the Astrakhan region // *Bulletin of the Ivanovo Medical Academy*. 2022. Vol. 27, No. 1. pp. 11-15. (In Russ)]. DOI 10.52246/1606-8157\_2022\_27\_1\_11.
9. Прилуков М. Д. Административные процедуры в сфере оказания высокотехнологичной медицинской помощи // Вестник Нижегородского университета им. Н. И. Лобачевского. 2023. № 6. С. 99-104. [Prilukov M. D. Administrative procedures in the field of high-tech medical care // *Bulletin of the Nizhny Novgorod University named after N. I. Lobachevsky*. 2023. No. 6. P. 99-104. (In Russ)]. DOI 10.52452/19931778\_2023\_6\_99.
10. Ломтев М. А., Ретивых И. В. Совершенствование организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи в КГБУЗ «Алтайский краевой кардиологический диспансер» // Учёные записки Алтайского филиала Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации. 2022. № 2(21). С. 25-29. [Lomtev M. A., Retivikh I. V. Improving the organization of high-tech medical care in the Altai Regional Cardiological Dispensary // *Scientific Notes of the Altai Branch of the Russian Presidential Academy of National Economy and Public Administration*. 2022. No. 2(21). pp. 25-29. (In Russ)]. EDN YOYVVVY.

11. Перхов В. И., Набережная И. Б., Корхмазов В. Т. Квадрилемма высокотехнологичной медицинской помощи: научно-технический прогресс, финансирование, качество и пандемия COVID-19 // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2023. № 1. С. 643-667. [Perkhov V. I., Naberezhnye Chelny I. B., Korkhmazov V. T. The quadrilemma of high-tech medical care: scientific and technological progress, financing, quality and the COVID-19 pandemic // Modern problems of healthcare and medical statistics. 2023. No. 1. pp. 643-667. (In Russ)]. DOI 10.24412/2312-2935-2023-1-643-667.
12. Удовлетворённость трудовой деятельностью сотрудников государственных медицинских организаций как мотивационный фактор / Ю. С. Решетникова // Медицинская наука и образование Урала. 2023. Т. 24, № 2(114). С. 120-125. [Satisfaction with the work of employees of state medical organizations as a motivational factor / Y. S. Reshetnikova // Medical science and education of the Urals. 2023. Vol. 24, No. 2(114). pp. 120-125. (In Russ)]. DOI 10.36361/18148999\_2023\_24\_2\_120.

---

**Сведения об авторах и дополнительная информация**

Решетникова Юлия Сергеевна, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института общественного здоровья и цифровой медицины ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, к. м. н., доцент, MBA, email: reshetnikovayul@mail.ru.

Новикова Татьяна Сергеевна – заместитель директора департамента здравоохранения Тюменской области, к. м. н.

Брынза Наталья Семёновна, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Института общественного здоровья и цифровой медицины ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, д. м. н., профессор.

Латышева Анастасия Артёмовна, ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института общественного здоровья и цифровой медицины ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России.

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