

- ского института общественного здоровья им. Н.А. Семашко. — 2005. — № 2. — С.105—107.
2. Указ Президента Российской Федерации от 31.12.2015 № 683 «О стратегии национальной безопасности Российской Федерации».
  3. Волков, А.И. Ключевые стратегии ВОЗ по совершенствованию национальных систем здравоохранения / А.И. Волков, В.А. Полесский, С.А. Мартынчик // Главврач. — 2008. — № 5. — С.10—25.
  4. Сабиров, Л.Ф. Опыт внедрения системы менеджмента качества ИСО 9001-2008 в Клиническом госпитале МСЧ МВД России по Республике Татарстан / Л.Ф. Сабиров, А.В. Спиридонов // Вестник современной клинической медицины — 2011. — Т. 4, вып. 4. — С.35—38.
  5. Галеев, В.И. Самооценка деятельности организации на соответствие критерия премии Правительства РФ в области качества 2009 г.: рекомендации / В.И. Галеев. — М.: ВНИИС, 2009. — 78 с.
  6. Конти, Т. Самооценка в организациях / Т. Конти. — М.: РИА «Стандарты и качество», 2002. — 327 с.

## REFERENCES

1. Brjuhanova NG. Reformirovanie vedomstvennogo zdravooxranenija: opyt i perspektivy [The reform of the institutional health care: the experience and prospects]. B'ulleten' Nacional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshhestvennogo zdorov'ja imeni NA Semashko [Bulletin of the National research Institute of public health named after NA Semashko]. 2005; 2: 105–107.
2. Ukaz Prezidenta Rossijskoj Federacii ot 31 dekabrja 2015 goda № 683 «O strategii nacional'noj bezopasnosti Rossijskoj Federacii» [The decree of the President of the Russian Federation from December, 31st, 2015 № 683 «On the strategy of national security of the Russian Federation»].
3. Volkov AI, Polesskij VA, Martynchik SA. Kljuchevye strategii VOZ po sovershenstvovaniju nacional'nyh sistem zdravooxranenija [Key strategies by the who to improve national health systems]. Glavvrach [Doctor]. 2008; 5: 10–25.
4. Sabirov LF, Spiridonov AV. Opyt vnedrenija sistemy menedzhmenta kachestva ISO 9001-2008 v klinicheskom gospiitale MSCh MVD Rossii po Respublike Tatarstan [The experience of implementation of quality management system ISO 9001-2008 in clinical hospital of MSU of the Ministry of internal Affairs of Russia in Republic of Tatarstan]. Vestnik sovremennoj klinicheskoj mediciny [Bulletin of contemporary clinical medicine]. 2011; 4 (4): 35–38.
5. Galeev VI. Samoocenka dejatel'nosti organizacii na sootvetstvie kriteriem premii Pravitel'stva RF v oblasti kachestva 2009 godu: rekomendacii [Self-assessment of the organization's activities for compliance with the criteria of the RF Government prize in the field of quality 2009: recommendations]. Moskva [Moscow]: «VNIIS». 2009; 78 p.
6. Konti T. Samoocenka v organizacijah [Self-assessment in organizations]/ Moskva: RIA «Standarty i kachestvo» [Moscow: RIA «Standards and quality»]. 2002; 327 p.

© И.Ф. Файзуллин, Т.Р. Гизатуллин, С.Г. Ахмерова, 2017

УДК 614.21:351.74(470.57):616-082-039.72

DOI: 10.20969/VSKM.2017.10(4).95-101

# ОРГАНИЗАЦИЯ И ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ОКАЗАНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ СОТРУДНИКАМ МВД ПО РБ В ГОСПИТАЛЕ МСЧ МВД РОССИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН

**ФАЙЗУЛЛИН ИЛЬГИЗ ФАНИСОВИЧ**, зам. начальника лечебно-профилактического отдела ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел России по Республике Башкортостан», Россия, 450000, Уфа, ул. К. Маркса, 59, тел. 8-347-279-44-47, e-mail: uriruss@mail.ru

**ГИЗАТУЛЛИН ТАГИР РАФАИЛОВИЧ**, канд. мед. наук, доцент кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, 450000, Уфа, ул. Ленина, 3

**АХМЕРОВА СВЕТЛАНА ГЕРЦЕНОВНА**, докт. мед. наук, профессор кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, 450000, Уфа, ул. Ленина, 3

**Реферат. Цель исследования** — обосновать пути совершенствования оказания медицинской помощи сотрудникам органов внутренних дел на базе Госпиталя Федерального казенного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Республике Башкортостан» (МСЧ МВД России по РБ). **Материал и методы.** Проведен анализ по оказанию медицинской помощи сотрудникам Министерства внутренних дел по Республике Башкортостан в Госпитале МСЧ МВД России по РБ и в лечебно-профилактических учреждениях Министерства здравоохранения Республики Башкортостан за 10 лет (с 2007 по 2016 г.). В качестве источников были изучены отчеты о деятельности Госпиталя МСЧ МВД России по РБ в динамике за период 2007—2016 гг. по формам 4-МЕД, 5-ЗАБ, 6-ВУТ (утвержденных приказом Министерства внутренних дел России от 07.10.2015 № 962 «О системе организации статистической отчетности в медицинских организациях системы Министерства внутренних дел Российской Федерации»), базы данных программы «Статистика медико-санитарной части». **Результаты и их обсуждение.** Сделаны предложения по оптимизации работы госпиталя, улучшению качества и доступности оказываемой медицинской помощи, сокращению затрат на лечение сотрудников Министерства внутренних дел по Республике Башкортостан в лечебно-профилактических учреждениях Министерства здравоохранения Республики Башкортостан. **Выводы.** Расширение спектра предоставляемых медицинских услуг, открытие наиболее востребованных отделений, оснащенных всей необходимой аппаратурой, направлено на сокращение затрат на оплату медицинской помощи в сторонних медицинских организациях, увеличение объема и качества оказываемой медицинской помощи сотрудникам органов внутренних дел в Госпитале МСЧ МВД России по РБ.

**Ключевые слова:** сотрудники органов внутренних дел, медицинское обеспечение, Медико-санитарная часть МВД России по Республике Башкортостан.

*Для ссылки:* Файзуллин, И.Ф. Организация и пути совершенствования оказания стационарной помощи сотрудникам МВД по РБ в Госпитале МСЧ МВД России по Республике Башкортостан / И.Ф. Файзуллин, Т.Р. Гизатуллин, С.Г. Ахмерова // Вестник современной клинической медицины. — 2017. — Т. 10, вып. 4. — С.95—101. DOI: 10.20969/VSKM.2017.10(4).95-101.

## ORGANIZATION AND THE WAYS OF HOSPITAL CARE REFINEMENT TO EMPLOYEES OF THE MINISTRY OF INTERNAL AFFAIRS IN OF THE REPUBLIC BASHKORTOSTAN IN THE HOSPITAL OF THE MINISTRY OF INTERNAL AFFAIRS OF RUSSIA IN THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN

**FAYZULLIN ILGIZ F.**, deputy Head of the Department of medical and preventive of the Medical Care unit of the Ministry of Internal Affairs of Russia in the Republic of Bashkortostan, Russia, 450000, Ufa, K. Marx str., 59, tel. 8-347-279-44-47, e-mail: uriruss@mail.ru

**GIZATULLIN TAGIR R.**, C. Med. Sci., associate professor of the Department of public health and health management of Institute of Public Health of Bashkir State Medical University, Russia, 450000, Ufa, Lenin str., 3

**AKHMEROVA SVETLANA H.**, D. Med. Sci., professor of the Department of public health and health management of Institute of Public Health of Bashkir State Medical University, Russia, 450000, Ufa, Lenin str., 3

**Abstract. Aim.** The ways of medical care refinement to employees of internal affairs bodies on the basis of the hospital of Medical Unit of the Ministry of Internal Affairs of Russia in the Republic of Bashkortostan have been justified. **Material and methods.** Analysis of medical care provision to employees of the Ministry of Internal Affairs in Bashkortostan Republic in the hospital of medical unit of the Ministry of Internal Affairs in the Republic of Bashkortostan, for 10 years (since 2007 till 2016) has been performed. Runtime reports on activities of the hospital of Medical Unit of the Ministry of Internal Affairs of Russia in the Republic of Bashkortostan for the period from 2007 to 2016, such as 4-MED, 5-ZAB, 6-VUT forms (approved by the order of the Ministry of Internal Affairs of Russia from 07.10.2015 № 962 «On the system of organization of statistical reporting in medical organizations of the system of the Ministry of Internal Affairs of the Russian Federation») and the database of the program «Statistics of the Medical unit», have been used as the sources.

**Results and discussion.** Proposals have been made in order to optimize the work of the hospital, improve the quality and accessibility of medical care and to reduce the costs on treatment for the personnel of the Ministry of Internal Affairs in the Republic of Bashkortostan in healthcare facilities of the Ministry of Health in Bashkortostan. **Conclusion.** Expanding the range of provided medical services and opening the most demanded departments equipped with all necessary machines is aimed at reducing the cost of medical care in third-party medical organizations and increasing the volume and quality of medical care provided to employees of internal affairs bodies in the hospital of the Ministry of Internal Affairs of Russia in the Republic of Bashkortostan.

**Key words:** employees of law-enforcement bodies, medical support, Medical Care unit of the Ministry of Internal Affairs of Russia in the Republic of Bashkortostan.

**For reference:** Fayzullin IF, Gizatullin TR, Akhmerova SG. Organization and the ways of hospital care refinement to employees of the Ministry of Internal Affairs in Bashkortostan Republic in the hospital of the Ministry of Internal Affairs of Russia in the Republic of Bashkortostan. The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine. 2017; 10 (4): 95—101. DOI: 10.20969/ VSKM.2017.10(4).95-101.

В течение последних десятилетий Российская Федерация переживает радикальные, глубокие и масштабные социально-экономические и политико-правовые преобразования. Процесс коренного обновления Российского государства в целом предполагает структурные преобразования ее государственного механизма, изменения законодательно-правовой базы, экономического моделирования на фоне непростой ситуации во внешнеполитическом окружении [1, 2].

В существующей сложной обстановке медицинское обеспечение в системе Министерства внутренних дел Российской Федерации является, с одной стороны, неотъемлемой частью единой системы государственного здравоохранения страны и важнейшим фактором социальной защищенности сотрудников, с другой — одним из основных и обязательных элементов поддержания боеспособности личного состава, его постоянной готовности к выполнению служебно-боевых задач [3, 4, 5, 6].

Исследования многих авторов показывают, что постоянный контакт сотрудников полиции с различ-

ными слоями общества (основную часть из которых составляет асоциальный тип личности), необходимость полной отдачи физических и психических сил при выполнении поставленных служебных задач по пресечению преступлений снижают функциональные резервы организма, ведут к развитию целого комплекса заболеваний и обуславливают утрату трудоспособности [7, 8, 9, 10, 11, 12].

В Республике Башкортостан ведомственной медицинской организацией, оказывающей многопрофильную помощь сотрудникам органов внутренних дел Республики Башкортостан как в амбулаторных, так и в стационарных условиях, является Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть (МСЧ) Министерства внутренних дел (МВД) России по Республике Башкортостан (РБ)».

За отчетный период с 2007 по 2016 г. в целом по МСЧ МВД России по РБ средняя численность контингента, прикрепленного к МСЧ, составила 70 638 человек. Из них большая часть приходится на долю членов семей сотрудников (29%), на долю

сотрудников органов внутренних дел приходится 26,8%, пенсионеров МВД — 21,9%, сотрудников других силовых ведомств Российской Федерации — 15,8%, работников МВД — 3,5%, курсантов учебных заведений МВД России — 2,1%, военнослужащих внутренних войск (ВВ) МВД России — 0,9% (рис. 1).

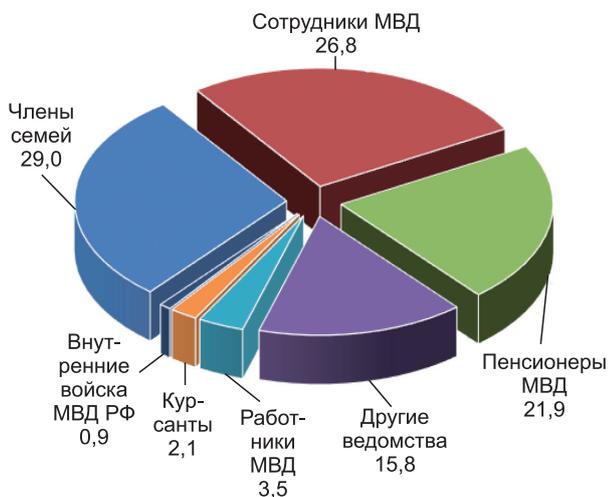


Рис. 1. Структура прикрепленного контингента в МСЧ МВД России по РБ (в %)

Следовательно, сотрудники органов внутренних дел, военнослужащие внутренних войск, сотрудники других правоохранительных органов составляют 43,5% от общего числа прикрепленных на обслуживание лиц. В целом по Российской Федерации данный показатель составляет 47,6% [5].

Основным лечебно-профилактическим подразделением МСЧ МВД России по РБ является Госпиталь МСЧ МВД России по РБ. Госпиталь предназначен для оказания стационарной, амбулаторно-поликлинической и консультативной медицинской помощи сотрудникам и работникам МВД по РБ, а также прикрепленному контингенту из числа сотрудников ФКУ МЧС России по РБ, УФСИН России по РБ, пенсионеров указанных ведомств, членов семей сотрудников и пенсионеров, имеющих право на медицинское обслуживание в лечебно-профилактических учреждениях системы МВД.

В штате МСЧ МВД России по Республике Башкортостан трудится 116 врачей (укомплектованность врачебными кадрами составляет 93,2%); 197 средних медицинских работников (укомплектованность составляет 93,8%); 68 сотрудников младшего медицинского персонала (укомплектованность составляет 97,1%).

Строительство и ввод в эксплуатацию в 2014 г. реабилитационного корпуса на 60 коек, в 2015 г. — лечебно-диагностического корпуса на 65 коек позволило увеличить коечный фонд Госпиталя МСЧ МВД России по РБ до 210 коек (рис. 2).

Обеспеченность прикрепленного контингента койками за анализируемый период с 2007 по 2016 г. составила в среднем 17,6 на 10 000 прикрепленного контингента, в то же время по Российской Федерации (РФ) этот показатель составил 28,0, а по Приволжскому федеральному округу (ПФО) — 23,9 (табл. 1).

В целом показатели обеспеченности койками за 10 лет возросли практически в 3 раза: с 9,8 на 10 000

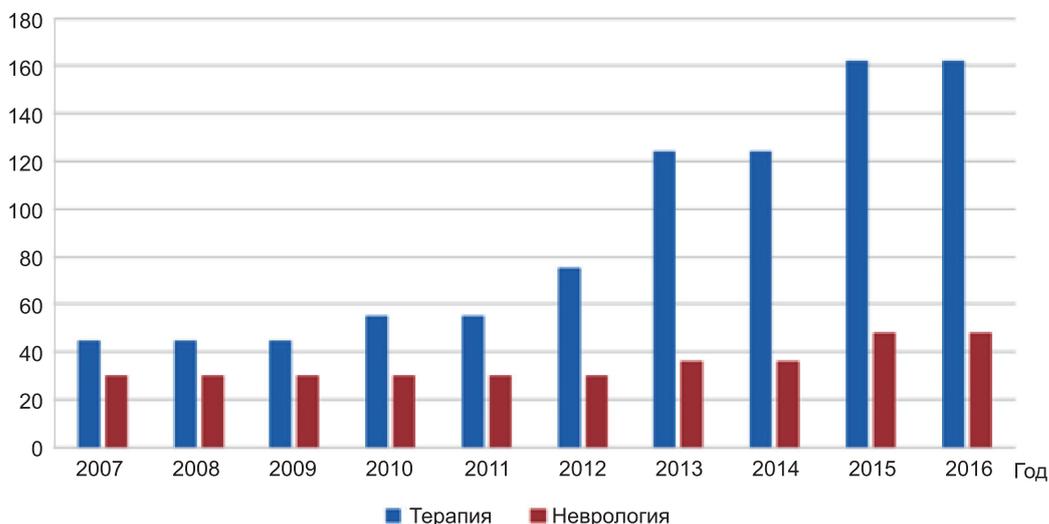


Рис. 2. Динамика изменения коечного фонда в Госпитале МСЧ МВД России по РБ за 10 лет

Таблица 1

Обеспеченность койками в Госпитале МСЧ МВД России по РБ за 10 лет (на 10 000 прикрепленного контингента по сравнению с РФ и ПФО)

Показатель	Год									
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
МВД по РБ	9,8	10,4	9,9	12,1	12,1	16,4	23,8	22,2	30,0	30,0
МВД РФ	24,7	26,5	27,5	27,3	29,2	28,7	28,3	27,5	27,3	33,0
ПФО	19,9	20,8	21,6	23,7	24,4	24,4	23,8	23,0	23,7	33,8

прикрепленного контингента в 2007 г. до 30,0 на 10 000 прикрепленного контингента в 2016 г. Среднегодовое число пролеченных больных увеличилось в 3,5 раза: с 1 564 человек в 2007 г. до 5 394 человек в 2016 г., из которых более 46,2% составили сотрудники органов внутренних дел (ОВД) (табл. 2).

Среди пролеченного контингента в Госпитале МСЧ МВД России по РБ наибольшее число пришлось на сотрудников органов внутренних дел, средний показатель за 10 лет составил 1333,2 (47,3%) сотрудника в год, на втором месте пенсионеры МВД — 857,5 (30,4%) человека, на третьем месте сотрудники других силовых ведомств Российской Федерации — 273,7 (9,7%) человека, количество членов семей сотрудников составила в среднем 213 (7,6%) человек в год, работников органов внутренних дел — 102,4 (3,6%) человека.

Наименьшее число пролеченных в Госпитале МСЧ МВД России по Республике Башкортостан со-

ставили военнослужащие внутренних войск МВД РФ, в среднем 18,6 (0,7%) человека в год и курсанты учебных заведений МВД России — 19,2 (0,7%) человека (рис. 3).

Средний показатель за 10 лет среднегодовой занятости койки в Госпитале МСЧ МВД России по РБ составил 329,8 дня, по РФ — 288,6 дня, по ПФО — 306,2 дня (табл. 3).

Оборот койки в Госпитале МСЧ МВД России по Республике Башкортостан в период с 2007 по 2016 г. был выше, чем показатели в РФ и ПФО, в частности средний показатель оборота койки за 10 лет по РБ составил 23,3 дня, по РФ — 20,4 дня, по ПФО — 21,6 дня, что свидетельствует о более эффективном использовании в МСЧ МВД России по РБ коечного фонда (рис. 4).

В целом в последние годы наметилась тенденция к снижению длительности лечения в Госпитале МСЧ МВД России по РБ. Однако средний показа-

Таблица 2

Численность пролеченных больных в Госпитале МСЧ МВД России по РБ в динамике за 10 лет

Год	Сотрудники ОВД	Работники ОВД	ВВ МВД РФ	Курсанты	Другие ведомства	Пенсионеры	Члены семей	Всего пролеченно в году
2007	709	84	9	6	119	399	238	1564
2008	685	78	7	8	107	404	214	1503
2009	707	71	10	8	118	494	134	1542
2010	841	99	8	5	139	660	116	1868
2011	867	79	5	10	136	756	143	1996
2012	927	69	5	11	181	912	121	2226
2013	1588	89	15	21	286	874	209	3082
2014	2027	111	31	16	419	1149	217	3970
2015	2471	169	40	57	563	1405	326	5031
2016	2510	175	56	50	669	1522	412	5394
Средний показатель	1333,2	102,4	18,6	19,2	273,7	857,5	213,0	2817,6

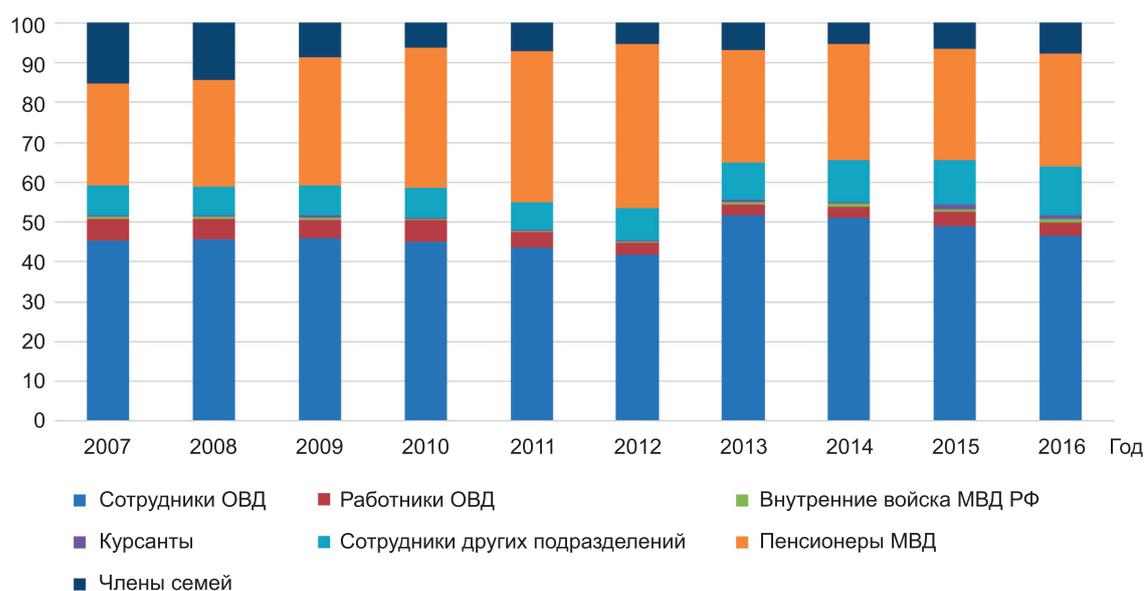


Рис. 3. Структура контингента больных, пролеченных в Госпитале МСЧ МВД России по РБ в динамике за 10 лет (в %)

Среднегодовая занятость койки в Госпитале МСЧ МВД России по РБ  
(на 10 000 прикрепленного контингента)

Показатель	Год									
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
МВД по РБ	319,1	326,3	348,8	333,1	342,6	343,3	295,6	318,3	333,0	337,4
МВД РФ	281,3	282,8	290,4	298,0	289,9	279,3	271,2	279,6	309,4	303,8
ПФО	299,4	302,4	314,1	314,4	311,8	292,5	277,8	279,0	366,7	304,2

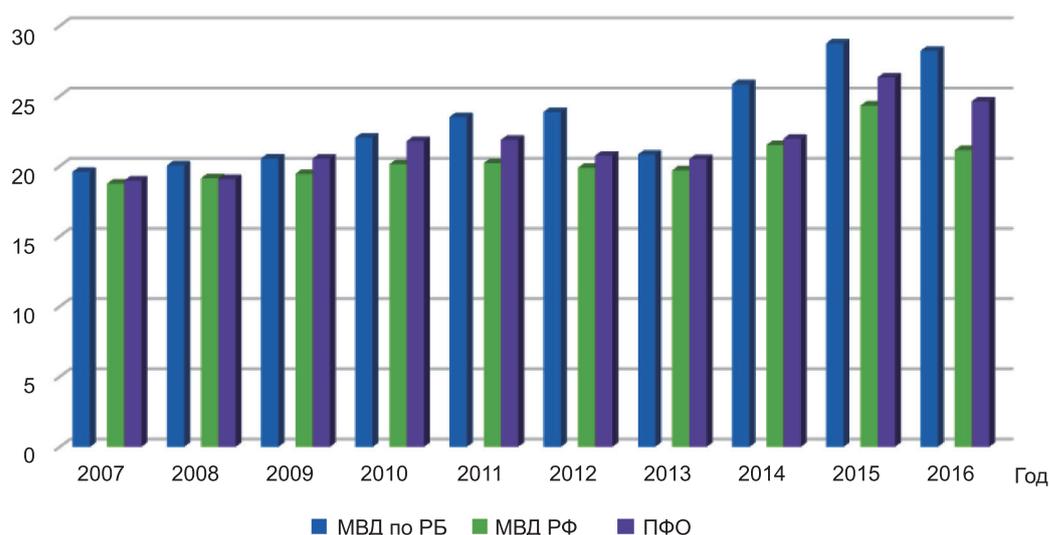


Рис. 4. Показатели оборота койки в Госпитале МСЧ МВД России по РБ в динамике за 10 лет по сравнению с РФ и ПФО

тель длительности лечения в Госпитале МСЧ МВД России по РБ за 10 лет составил 14,3 дня, что выше среднего показателя как по РФ (13,9 дня), так и по ПФО (14,1 дня) (табл. 4).

**Результаты и их обсуждение.** На протяжении последних лет показатели деятельности Госпиталя МСЧ МВД России по РБ считаются одними из лучших по Приволжскому федеральному округу и МВД России в целом. Это отражает соответствие МСЧ МВД России по Республике Башкортостан своему основному предназначению — охране здоровья личного состава органов и подразделений внутренних дел Российской Федерации и целевым показателям, определенным Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения».

Однако, несмотря на все положительные моменты, возможности Госпиталя МСЧ МВД России по РБ сильно ограничены. В частности, большая часть сотрудников ОВД Республики Башкортостан

проживает за пределами города Уфы. Наиболее отдаленные участки находятся на расстоянии 400 и более километров. В связи с чем, а также на основании действующего законодательства необходимая медицинская помощь данным сотрудникам оказывается в медицинских организациях Республики Башкортостан, для чего между МВД по РБ и сторонними медицинскими организациями заключаются специальные договора [13, 14].

В 2016 г. в сторонних медицинских организациях было пролечено 15 943 сотрудника, из них 2 454 (15,4%) сотрудника пролечено в стационарах, 4 297 (26,9%) сотрудников пролечено амбулаторно, 9 192 (57,6%) сотрудникам были проведены обследования диагностического характера, в том числе профилактические осмотры.

Стационарная помощь сотрудникам органов внутренних дел в сторонних медицинских организациях оказывается по видам лечения и диагностики, не предусмотренным для оказания в Госпитале МСЧ МВД России по РБ.

Таблица 4

Показатели средней длительности лечения в Госпитале МСЧ МВД России по Республике Башкортостан

Показатель	Год									
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
МВД по РБ	16,0	16,3	16,9	15,1	14,6	14,5	14,2	12,4	11,7	11,9
МВД РФ	14,2	14,8	14,9	14,8	14,4	14,1	13,8	13,0	12,7	12,6
ПФО	15,5	15,9	15,3	14,5	14,3	14,1	13,6	12,7	12,4	12,4

В частности, в 2016 г. терапевтическая помощь оказана в 945 (38,5%) случаях, акушерско-гинекологическая помощь — в 863 (35,1%) случаях, хирургическая помощь — в 646 (26,3%) случаях, высокотехнологическую медицинскую помощь получили 8 сотрудников.

Как следует из проведенного анализа, значительный объем средств уходит на оплату медицинских услуг по месту фактического размещения и проживания сотрудников ОВД. В частности, более 20% средств пошло на оплату медицинских услуг в межрайонные муниципальные центры республики, расположенные в городах Стерлитамаке, Нефтекамске, Октябрьском, Белорецке. 24,1% средств было сосредоточено в медицинских организациях, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологическую медицинскую помощь, в городе Уфе 55,9% средств, или около 47 млн руб., затрачено на оплату медицинской помощи сотрудникам ОВД в медицинских организациях малых городов республики и сельских поселениях.

**Выводы.** Подводя итог, можно сказать, что строительство и введение в эксплуатацию дополнительных корпусов с открытием в них наиболее востребованных отделений, оснащенных всей необходимой аппаратурой, позволило бы сократить затраты на оплату медицинской помощи в сторонних медицинских организациях, увеличить объем и качество оказываемой медицинской помощи в Госпитале МСЧ МВД России по Республике Башкортостан.

**Прозрачность исследования.** Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

**Декларация о финансовых и других взаимоотношениях.** Все авторы принимали участие в разработке концепции, дизайна исследования и в написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за исследование.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Юдаева, К.В. Стратегия 2050: справится ли Россия с вызовами глобализации? / К.В. Юдаева, Е.Г. Ясин // Вопросы экономики. — 2008. — № 5. — С.4—21.
2. Клеева, Л.П. Оценка уровня инновационного развития отечественной экономики / Л.П. Клеева, И.В. Воробьев // Креативная экономика. — 2011. — № 9 (57). — С.98—107.
3. Киричк, Е.В. Социальная и правовая защищенность сотрудников органов внутренних дел в современной России / Е.В. Киричк // Юридическая наука и правоохранительная практика. — 2010. — № 4 (14). — С.21—30.
4. Шакалов, И.И. Имидж российских органов внутренних дел в 2012 году: предварительные итоги реформы (по результатам комплексного изучения общественного мнения) / И.И. Шакалов // Вестник Адыгейского государственного университета. — 2012. — № 3 (105) (Майкоп).
5. Сидоренко, В.А. Ведомственное здравоохранение: история, состояние, перспективы / В.А. Сидоренко // Медицинский вестник МВД. — 2016. — Т. LXXXV, № 6. — С.2—9.

6. Евхута, Д.В. О совершенствовании структуры медицинской службы вооруженных сил / Д.В. Евхута, В.Б. Лишаков // Военная медицина. — 2013. — № 2. — С.2—7.
7. Хисамиев, Р.Ш. Достижения и перспективы развития ведомственной медицинской службы МВД по Республике Татарстан / Р.Ш. Хисамиев, Л.Р. Гинятуллина, Н.Б. Амиров // Вестник современной клинической медицины. — 2016. — Т. 9, вып. 6. — С.13—15.
8. Евхута, Д.В. О повышении эффективности деятельности медицинской службы Вооруженных сил и оптимизации организационно-штатной структуры военных медицинских организаций и подразделений / Д.В. Евхута, В.Б. Лишаков, А.Л. Стринкевич // Военная медицина. — 2014. — № 1. — С.2—7.
9. Сурмиевич, П.Е. Научное обоснование системы медицинских профилактических мероприятий среди сотрудников органов внутренних дел: дис. ... канд. мед. наук / Сурмиевич Павел Евгеньевич; Санкт-Петербургский гос. мед. ун-т. — СПб., 2003. — 176 с.
10. Дьякович, М.П. Ранние клинические изменения и эмоциональное выгорание у сотрудников полиции / М.П. Дьякович, М.П. Буш // Медицина труда и промышленная экология. — 2015. — № 12. — С.37—41
11. Дьякович, М.П. Медико-психологические и социальные аспекты профессиональной адаптации сотрудников уголовно-исполнительной системы / М.П. Дьякович, А.В. Павлов // Военно-медицинский журнал. — 2010. — № 2. — С.42—46.
12. Давхале, Р. Распространенность артериальной гипертензии среди сотрудников правоохранительных органов (обзор литературы) / Р. Давхале, М.В. Потопова, Н.Б. Амиров // Вестник современной клинической медицины. — 2013. — Т. 6, вып. 2. — С.66—73.
13. Постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.2011 № 1232 «О порядке оказания сотрудникам органов внутренних дел Российской Федерации, отдельным категориям граждан Российской Федерации, уволенным со службы в органах внутренних дел, и членам их семей медицинской помощи и их санаторно-курортного обеспечения».
14. Совместный приказ Министерства внутренних дел и Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 14.02.2012 № 114/314-Д «Об оказании медицинской помощи сотрудникам органов внутренних дел Российской Федерации в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения Республики Башкортостан».

## REFERENCES

1. Yudaeva KV, Yasin EG. Strategija 2050: spravitsja li Rossija s vyzovami globalizacii? [Strategy 2050: will Russia cope with the challenges of globalization?]. Voprosy jekonomiki [Issues of economics]. 2008; 5: 4-21.
2. Kleeva LP, Vorobiev IV. Ocenka urovnja innovacionnogo razvitija otechestvennoj jekonomiki [An estimation of a level of innovative development of a domestic economy]. Kreativnaja jekonomika [The Creative economy]. 2011; 9 (57): 98-107.
3. Kirichek EV. Social'naa i pravovaja zashhishhennost' sotrudnikov organov vnutrennih del v sovremennoj Rossii [Social and legal protection of employees of law enforcement bodies in modern Russia]. Juridicheskaja nauka i pravoohranitel'naja praktika [Juridical science and law enforcement practice]. 2010; 4 (14): 21-30.
4. Shakalov II. Imidzh rossijskih organov vnutrennih del v 2012 godu: predvaritel'nye itogi reformy (po rezul'tatam kompleksnogo izuchenija obshhestvennogo mnenija) [The image of the Russian Interior Ministry in 2012:

- preliminary results of the reform (based on the results of a comprehensive study of public opinion)]. Vestnik Adygejskogo Gosudarstvennogo Universiteta [Bulletin of the Adyghe State University]. 2012; 3 (105): 2.
5. Sidorenko VA. Vedomstvennoe zdravooхранenie: istorija, sostojanie, perspektivy [Departmental health care: history, condition, prospects]. Medicinskij vestnik MVD [Medical Bulletin of the Ministry of Internal Affairs]. 2016; 6: 2-9.
  6. Evkhuta DV, Lishakov VB. O sovershenstvovanii struktury medicinskoj sluzhby Vooruzhennyh Sil [On the improvement of the structure of the medical service of the Armed Forces]. Voennaja medicina [Military medicine]. 2013; 2: 2-7.
  7. Khisamiyev RSh, Ginjatullina LR, Amirov NB. Dostizhenija i perspektivy razvitiya vedomstvennoj medicinskoj sluzhby MVD po Respublike Tatarstan [Departmental health care of ministry of the interior in the Tatarstan Republic: Reality and perspectives]. Vestnik sovremennoj klinicheskoj mediciny [The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine]. 2016; 9 (6): 13-15.
  8. Evkhuta DV, Lishakov VB, Strinkevich AL. O povyshenii jeffektivnosti dejatel'nosti medicinskoj sluzhby Vooruzhennyh Sil i optimizacii organizacionno-shtatnoj struktury voennyh medicinskih organizacij i podrazdelenij [On increasing the effectiveness of the medical service of the Armed Forces and optimizing the organizational structure of military medical organizations and units]. Voennaja medicina [Military medicine]. 2014; 1: 2-7.
  9. Surmievich PE. Nauchnoe obosnovanie sistemy medicinskih profilakticheskikh meroprijatij sredi sotrudnikov organov vnutrennih del [Scientific substantiation of the system of medical preventive measures among employees of law-enforcement bodies]. SPb [St Petersburg]. 2003; 176 p.
  10. Dyakovich MP, Bush MP. Rannie klinicheskie izmenenija i jemocional'noe vygoranie u sotrudnikov policii [Early clinical changes and emotional burnout of police officers]. Medicina truda i promyshlennaja jekologija [Occupational medicine and industrial ecology]. 2015; 12: 37-41.
  11. Dyakovich MP, Pavlov AV. Mediko-psihologicheskie i social'nye aspekty professional'noj adaptacii sotrudnikov ugovovno-ispolnitel'noj sistemy [Medico-psychological and social aspects of professional adaptation of the staff of the penitentiary system]. Voenno-meditsinskij zhurnal [Military Medical Journal]. 2010; 2: 42-46.
  12. Davhale R, Potapova MV, Amirov NB. Rasprostranennost' arterial'noj gipertenzii sredi sotrudnikov pravooхранitel'nyh organov (obzor literatury) [Prevalence of hypertension among law enforcement bodies (literature review)]. Vestnik sovremennoj klinicheskoj mediciny [The Bulletin of contemporary clinical medicine]. 2013; 6 (2): 66–72.
  13. Postanovlenie Pravitel'stva Rossijskoj Federacii ot 30/12/2011 goda № 1232 «O porjadke okazanija sotrudnikam organov vnutrennih del Rossijskoj Federacii, otdel'nym kategorijam grazhdan Rossijskoj Federacii, uvolennyh so sluzhby v organah vnutrennih del, i chlenam ih semej medicinskoj pomoshhi i ih sanatorno-kurortnogo obespechenija» [Decree of the Government of the Russian Federation of 30/12/2011 #1232 «On the procedure for rendering medical aid and sanatorium-and-spa provision to employees of the internal affairs bodies of the Russian Federation, certain categories of citizens of the Russian Federation, dismissed from the service in internal affairs bodies, and members of their families»].
  14. Sovmestnyj prikaz Ministerstva vnutrennih del i Ministerstva zdravooхранenija Respubliki Bashkortostan ot 14/02/2012 goda № 114/314-D «Ob okazanii medicinskoj pomoshhi sotrudnikam organov vnutrennih del Rossijskoj Federacii v uchrezhdenijah gosudarstvennoj ili municipal'noj sistemy zdravooхранenija Respubliki Bashkortostan» [Joint Order of the Ministry of Internal Affairs and the Ministry of Health of the Republic of Bashkortostan of 14/02/2012 № 114/314-D «On rendering medical assistance to employees of the internal affairs of the Russian Federation in institutions of the state or municipal health system of the Republic of Bashkortostan»].