

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ РАБОТОЙ ВРАЧЕЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО И ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И ЧАСТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

ШУКУРОВ МУРАТ РЫЗАКУЛЫЕВИЧ, ORCID ID: 0009-0008-9784-9292; аспирант кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института ФГАОУ ВО Российский университет дружбы народов (РУДН) Минобрнауки России, Москва, Российская Федерация. Россия, Москва, ул. Миклухо-Маклая, 10, корп. 2, e-mail: 1042215247@rudn.ru

КОНОВАЛОВ ОЛЕГ ЕВГЕНЬЕВИЧ, ORCID ID: 0000-0003-1974-9882; Scopus Author ID 7006781195; SPIN-код: 5181-8547, Author ID: 250753, докт. мед. наук, профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института ФГАОУ ВО Российский университет дружбы народов (РУДН) Минобрнауки России. Россия, Москва, ул. Миклухо-Маклая, 10, корп. 2, e-mail: konovalov_oe@mail.ru

ШУЛАЕВ АЛЕКСЕЙ ВЛАДИМИРОВИЧ, ORCID ID: 0000-0002-2073-2538; Scopus Author ID 57204471176, SPIN-код: 3229-1913, AuthorID: 210271, докт. мед. наук, профессор, проректор, заведующий кафедрой общей гигиены ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. Россия, г. Казань, ул. Бутлерова, 49, e-mail: alexs_shu@mail.ru

Реферат. Введение. Удовлетворенность работой оказывает существенное влияние на приверженность персонала медицинской организации и его мотивацию к труду. **Цель.** Изучить удовлетворенность работой врачей терапевтического и хирургического профиля в медицинских организациях различной формы собственности. **Материал и методы.** С помощью специально разработанной анкеты проведен социологический опрос 404 врачей терапевтического и хирургического профиля, работающих в государственных и частных медицинских организациях города Воронежа. **Результаты.** Согласно результатам опроса, 78,0% принявших участие в исследовании врачей были полностью или частично удовлетворены своей работой, совсем не удовлетворены 4,7% и затруднились с ответом 5,8% респондентов. Чаще не удовлетворены работой врачи государственных и частных поликлиник по сравнению с работающими в стационарах. Кроме того, общую положительную оценку удовлетворенности чаще давали врачи частных медицинских организаций как стационарного, так и амбулаторного типа. В большинстве случаев причинами неудовлетворенности работой являлись недостаточный объем заработной платы, несколько реже неудобный режим работы, низкая оснащенность медицинской организации и уровень организации труда. **Выводы.** Выявленные особенности удовлетворенности работой различных половозрастных групп врачей терапевтического и хирургического профиля в медицинских организациях различной формы собственности следует учитывать руководству при формировании кадровой политики и корпоративной культуры.

Ключевые слова: врачи, специальность, тип медицинской организации, работа, удовлетворенность.

Для ссылки: Шукуров М.Р., Коновалов О.Е., Шулаев А.В. Удовлетворенность работой врачей терапевтического и хирургического профиля государственных и частных медицинских организациях // Вестник современной клинической медицины. – 2023. – Т.16, вып.4. – С.132-137. DOI: 10.20969/VSKM.2023.16(4).132-137.

SATISFACTION WITH THE WORK OF GENERAL PRACTITIONERS AND SURGEONS IN PUBLIC AND PRIVATE MEDICAL ORGANIZATIONS

SHUKUROV MURAT R., ORCID ID: 0009-0008-9784-9292; postgraduate student of the Department of Public Health, Health Care and Hygiene of the Medical Institute of the Peoples' Friendship University of Russia (RUDN University), Moscow, Russian Federation. Russia, Moscow, st. Miklukho-Maklaya, 10, bldg. 2, e-mail: 1042215247@rudn.ru

KONVALOV OLEG E., ORCID ID: 0000-0003-1974-9882; Scopus Author ID 7006781195; SPIN: 5181-8547, Author ID: 250753, Dr. Med. Sci., Professor of the Department of Public Health, Health Care and Hygiene of the Medical Institute of the Peoples' Friendship University of Russia (RUDN University), Russia, Moscow, st. Miklukho-Maklaya, 10, bldg. 2, e-mail: konovalov_oe@mail.ru

SHULAEV ALEXEY V., ORCID ID: 0000-0002-2073-2538; Scopus Author ID 57204471176, SPIN: 3229-1913, AuthorID: 210271, Dr. Med. Sci., Professor, Vice-Rector, Head of the Department of General Hygiene, Kazan State Medical University, Russia, Kazan, st. Butlerova, 49, e-mail: alexs_shu@mail.ru

Abstract. Introduction. Job satisfaction has a significant impact on the commitment of the staff of a medical organization and their motivation to work. **Aim.** To study satisfaction with the work of therapeutic and surgical doctors in medical organizations of various forms of ownership. **Material and methods.** With the help of a specially designed questionnaire, a sociological survey of 404 therapeutic and surgical doctors working in public and private medical organizations in the city of Voronezh was conducted. **Results and discussion.** According to the results of the survey, 78.0% of the doctors who participated in the study were completely or partially satisfied with their work, 4.7% were not satisfied at all, and 5.8% of the respondents found it difficult to answer. Doctors of public and private polyclinics are more often dissatisfied with their work than those working in hospitals. In addition, doctors of private medical organizations, both inpatient and outpatient, more often gave an overall positive assessment of satisfaction. In most cases, the reasons for job dissatisfaction were insufficient wages, somewhat less often an uncomfortable work schedule, low equipment of a medical organization and the level of work organization. **Conclusion.** The revealed features of satisfaction with the work of various gender and age groups of therapeutic and surgical doctors in medical organizations of various forms of ownership should be taken into account by management in the formation of personnel policy and corporate culture.

Keywords: doctors, specialty, type of medical organization, work, satisfaction.

For reference: Shukurov MR, Konvalov OE, Shulaev AV. Satisfaction with the work of general practitioners and surgeons in public and private medical organizations. The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine. 2023; 16(4): 132-137. DOI: 10.20969/VSKM.2023.16(4).132-137.

Введение. Реализация задачи повышения качества медицинской помощи предполагает решение проблемы совершенствования системы материального и морального вознаграждения, а также обеспечения достойных условий труда для медицинских работников [1, 2, 3].

Условия труда, система материального стимулирования, характер взаимоотношений в коллективе оказывают выраженное влияние на удовлетворенность медицинских работников работой и, в конечном итоге, на ее результативность [4, 5, 6, 7, 8]. Согласно данным литературы, многие врачи не удовлетворены мерами материального стимулирования, назначаемыми в качестве вознаграждения за дополнительные обязанности [9, 10].

Цель. Изучить удовлетворенность работой врачами терапевтического и хирургического профиля в медицинских организациях различной формы собственности.

Материал и методы. С помощью специально разработанной анкеты проведен социологический опрос 404 врачей терапевтического и хирургического профиля, работающих в государственных и частных медицинских организациях города Воронежа. Определение репрезентативной выборки проводили по таблице В.И. Паниотто [11]. Средний возраст респондентов равен $41,2 \pm 13,2$ лет. Мужчи-

ны составили 40,8%, женщины - 59,2. На момент анкетирования 68,6% респондентов имели терапевтическую, а 31,4% - хирургическую специальность. Принявшие участие в исследовании врачи работали в государственных стационарных (40,2%) и амбулаторно-поликлинических (37,3%) медицинских организациях, в частных медицинских организациях трудились 22,5% респондентов. При этом 40,1% от числа всех врачей имели различные виды совместительства.

В работе применялись аналитический и математико-статистический методы исследования. Обработку полученных результатов производили с помощью пакета статистических программ Statistica v.6.1. и программы Microsoft Office Excel 2010, с расчетом относительных и средних величин, для сравнения различий использовались: t-критерий Стьюдента, F-критерий Фишера и χ^2 - критерий Пирсона с поправкой Йетса. Достоверными считались различия при значении $p \leq 0,05$.

Результаты и обсуждение. Согласно результатам опроса, 78,0% принявших участие в исследовании врачей были полностью или частично удовлетворены своей работой. Совсем не удовлетворены только 4,7% респондентов. Следует отметить, что часть (5,8%) врачей не смогли дать определенный ответ на этот вопрос (табл. 1).

Таблица 1

Распределение врачей по мнению об удовлетворенности своей работой в различных группах наблюдения (в %)

Table 1

Distribution of physicians according to their job satisfaction in different observation groups (in %)

Группы наблюдения		Варианты ответов				
		Да	Скорее да, чем нет	Скорее нет, чем да	Нет	Затрудняюсь ответить
Всего		38,9	39,1	11,5	4,7	5,8
Пол	мужчины	45,4	38,7	7,3	3,3	5,3
	женщины	34,6*	39,4	14,3*	5,6	6,1
Профиль специальности	терапевтический	37,0	36,6	15,1	4,5	6,8
	хирургический	43,2	44,8*	3,4*	5,2	3,4*
Медицинская организация	стационар	46,2	40,0	6,3	4,4	3,1
	поликлиника	24,0*	40,7	22,0*	6,0	7,3*
	частная (стац.)	37,5	62,5**			
	частная (амб.)	25,0*	50,0*/**		16,7*/**	8,3*

*Примечание:** межгрупповые различия статистически значимы, $p < 0,05$

** межгрупповые различия с государственными медицинскими организациями статистически значимы, $p < 0,05$

Note: * intergroup differences are statistically significant, $p < 0.05$

** intergroup differences with state medical organizations are statistically significant, $p < 0.05$

Установлено, что мужчины статистически значимо чаще ($p < 0,05$) были полностью удовлетворены своей работой, чем женщины: в 45,4% против 34,6% случаев соответственно. Мнения по данному вопросу врачей терапевтического и хирургического профиля существенно не различались. Полностью удовлетворены работой 37,0% специалистов терапевтического профиля и 43,2% специалистов

хирургического профиля ($p > 0,05$). При этом врачи, имеющие специальность хирургического профиля, были более оптимистичны в этом вопросе.

На удовлетворенность своей деятельностью оказывало влияние и место работы. Так, в государственных и частных медицинских организациях статистически значимо были менее удовлетворены работающие в поликлиниках – 24,0%

против 46,2% и 25,0% против 37,5% соответственно ($p < 0,05$). Кроме того, общую положительную оценку удовлетворенности (да и скорее да, чем нет) давали чаще врачи частных медицинских организаций как стационарного, так и амбулаторного типа – 100% против 86,7% и 75% против 64,7% соответственно ($p < 0,05$).

Причины неудовлетворенности своей работой были весьма разнообразными (табл. 2). В большинстве случаев это недостаточный размер заработной платы (51,2 на 100 ответивших), несколько реже неудобный рабочий график (36,7), оснащенность медицинской организации (35,1) и низкий уровень организации труда (33,9).

Причины неудовлетворенности врачей своей работой в зависимости от пола и профиля специальности (на 100 ответивших)

Таблица 2

Reasons for dissatisfaction of physicians with their work depending on gender and specialty profile (per 100 respondents)

Table 2

Причины	Всего	Пол		Профиль специальности	
		мужчины	женщины	терапевтический	хирургический
Недостаточный размер заработной платы	51,2	54,4	50,4	52,5	52,0
Неудобный рабочий график	36,7	20,5	48,3*	21,4	44,3*
Слабая оснащённость оборудованием	35,1	28,6	40,2*	36,3	35,4
Низкий уровень организации труда	33,9	28,6	38,1*	25,6	38,4*
Характер отношений с коллегами	8,1	9,3	7,5	10,7	7,0
Характер отношений с руководством	7,7	6,1	8,8	6,7	8,3
Отсутствие перспектив карьерного роста	6,5	9,3	4,8*	1,3	8,8*
Другое	5,2	3,0	6,9*	1,3	7,0*

Примечание: * межгрупповые различия статистически значимы, $p < 0,05$

Note: * intergroup differences are statistically significant, $p < 0.05$

Кроме того, назывались такие причины неудовлетворенности своей работой, как характер отношений с коллегами и руководством.

Результаты исследования показали, что значимость причин неудовлетворенности своей работой различается среди мужчин и женщин. Так, для мужчин меньшее значение имеет рабочий график (20,5 против 48,3 на 100 ответивших, $p < 0,05$), уровень организации труда (28,6 против 38,1, $p < 0,05$), оснащенность медицинской организации оборудованием (28,6 против 40,2, $p < 0,05$).

Различия во мнении имели место между специалистами терапевтического и хирургического профиля. Для первых менее значимы были такие факторы как режим рабочий график (21,4 против 44,3 на 100 ответивших, $p < 0,05$), уровень организации труда (25,6 против 38,4, $p < 0,05$) и возможность карьерного роста (1,3 против 8,8, $p < 0,05$).

Нами проводилось сопоставление значимости причин неудовлетворенности врачей своей работой в зависимости от характера медицинской организации (табл. 3).

Установлено, что в государственных амбулаторно-поликлинических медицинских организациях врачи чаще не удовлетворены рабочим графиком (50,7 против 34,1 на 100 ответивших, $p < 0,05$), уровнем организации труда (50,7 против 22,4, $p < 0,05$), а

также характером отношений с руководством (12,7 против 4,9, $p < 0,05$).

Достаточно неожиданным оказалось то, что большинство врачей частных медицинских организаций были не удовлетворены размером заработной платы. Среди других причин они называли неудобный режим работы, проблемы в отношениях с руководством. Имело место статистически значимое различие между государственными и частными медицинскими организациями почти по всем позициям как в стационарных, так и в амбулаторных условиях. При этом ряд причин недовольства в частных организациях отсутствовали.

Особо можно выделить отличия ответов врачей государственных и частных медицинских организаций по таким причинам, как размер заработной платы: в стационарах – 51,7 против 94,6 на 100 ответивших ($p < 0,05$), в поликлиниках – 51,7 против 80 ($p < 0,05$) соответственно. В государственных амбулаторных организациях врачи чаще были недовольны рабочим графиком (50,7 против 26,7, $p < 0,05$), уровнем организации труда (50,7 против 13,3, $p < 0,05$) и оснащенностью медицинской организации оборудованием (43,9 против 13,3, $p < 0,05$).

Одним из основных вопросов удовлетворенности медицинских работников является достаточность заработной платы. Как показали результа-

**Причины неудовлетворенности врачей своей работой в зависимости от характера
медицинской организации (на 100 ответивших)**

**Reasons for dissatisfaction of physicians with their work depending on the nature
of the medical organization (per 100 respondents)**

Причины	Всего	Государственные мед. организации		Частные мед. организации	
		стационар	поликлиника	стационар	поликлиника
Недостаточный размер заработной платы	51,2	51,7	51,7	94,6**	80,0*/**
Неудобный рабочий график	36,7	34,1	50,7*	40,0	26,7*/**
Слабая оснащённость оборудованием	35,1	39,0	43,9	40,0	13,3*/**
Низкий уровень организации труда	33,9	22,4	50,7*	20,0	13,3**
Характер отношений с коллегами	8,1	12,7	3,9*	40,0**	-
Характер отношений с руководством	7,7	4,9	12,7*	-	26,7*/**
Отсутствие перспектив карьерного роста	6,5	7,8	3,9*	-	-
Другое	5,2	3,9	5,9	-	-

*Примечание:** межгрупповые различия статистически значимы, $p < 0,05$

** межгрупповые различия с государственными медицинскими организациями статистически значимы, $p < 0,05$

Note: * intergroup differences are statistically significant, $p < 0.05$

** intergroup differences with state medical organizations are statistically significant, $p < 0.05$

ты проведенного исследования, только 39,4% (да – 9,7%, скорее да, чем нет – 29,7%) врачей были удовлетворены размером оплаты их труда и 20,5% - совсем не удовлетворены.

Следует отметить, что почти во всех группах наблюдения имела место небольшая доля опрошенных врачей различного возраста (от 8,1% до 11,2%) и пола (у женщин - 6,9%; у мужчин – 14,1%), которые считали свою зарплату вполне достаточной. Указанные показатели статистически значимо не различались по данным группам. Следует отметить, что среди врачей, работающих в частных поликлиниках, совсем не было полностью довольных своей зарплатой.

Чаще всего на вопрос об удовлетворенности заработной платой давали ответ «Да и скорее да, чем нет» врачи в возрасте до 30 лет (51,6%), а «Нет и скорее нет, чем да» - в возрасте 60 лет и старше (66,0%). По данным ответов были значимые различия между частными стационарами и поликлиниками по сравнению с государственными (12,3% против 33,3% и 37,5% против 25% соответственно, $p < 0,05$), а также между частными и государственными стационарами (12,3% против 31,3% и 37,5% против 20,6% соответственно, $p < 0,05$).

Выводы. Таким образом, на удовлетворенность опрошенных врачей своей деятельностью оказывало влияние место работы. Врачи государственных и частных поликлиник были статистически значимо ($p < 0,05$) менее удовлетворены работой по сравнению с работающими в стационарах. Кроме того, общую положительную оценку удовлетворенности (да и скорее да, чем нет) давали чаще врачи частных медицинских организаций как стационарного, так и амбулаторного типа.

Причины неудовлетворенности своей работой были весьма разнообразными. В большинстве случаев это был недостаточный размер заработной платы (в 51,2 случаев на 100 ответивших), несколько реже неудобный рабочий график (36,7), низкая оснащённость медицинской организации (35,1) и уровень организации труда (33,9). Установлено, что только 39,4% опрошенных врачей удовлетворены размером оплаты их труда и 20,5% - были совсем не удовлетворены. Кроме того, назывались такие причины неудовлетворенности своей работой как характер отношений с коллегами и руководством.

Выявленные особенности удовлетворенности работой различных половозрастных групп врачей терапевтического и хирургического профиля в медицинских организациях различной формы собственности следует учитывать руководству при принятии формировании кадровой политики и корпоративной культуры.

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 / REFERENCES

1. Андреева Т.В., Кудрина В.Г., Трущелев С.А. Социально-гигиеническая характеристика жизненных ценностей медицинских работников // Человек и

- лекарство. Тезисы докладов. Серия: «Библиотека Российского национального конгресса «Человек и лекарство». М., 2017. - С. 116. [Andreeva TV, Kudrina VG, Trushchelev SA. Social'no-gigienicheskaya harakteristika zhiznennyh cennostej medicinskih rabotnikov [Social and hygienic characteristics of life values of medical workers]. Chelovek i lekarstvo. Tezisy dokladov. Seriya: «Biblioteka Rossijskogo nacional'nogo kongressa «Chelovek i lekarstvo» [Man and medicine. Abstracts of reports. Series: «Library of the Russian National Congress «Man and medicine»]. М., 2017: 116. (In Russ.)). URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=29391071>
2. Гераськин Д.В. Коммуникативные игры сотрудников сферы здравоохранения // Вся жизнь - делу врачевания и просвещения. Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Омск, 2020. - С. 58-61. [Geras'kin DV. Kommunikativnye igry sotrudnikov sfery zdavoohraneniya [Communication games for healthcare professionals]. Vsaia zhizn' - delu vrachevaniya i prosveshcheniya. Materialy Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodnym uchastiem [All life is the cause of healing and education. Materials of the All-Russian scientific and practical conference with international participation]. Omsk, 2020: 58-61 (In Russ.)].
 3. Кудрина В.Г., Садыкова Т.И., Липатова Е.Л., и др. Информационные технологии в современном дополнительном профессиональном образовании медицинских работников // Врач и информационные технологии. - 2022. - № 3. - С. 36-43. [Kudrina VG, Sadykova TI, Lipatova EL, et al. Informacionnye tekhnologii v sovremennom dopolnitel'nom professional'nom obrazovanii medicinskih rabotnikov [Information technologies in modern additional professional education of medical workers]. Vrach i informacionnye tekhnologii [Doctor and information technology]. 2022; 3: 36-43 (In Russ.)]. DOI: 10.25881/18110193_2022_3_36
 4. Черкасов С.Н., Костикова А.Ю. Удовлетворенность врачей государственных медицинских учреждений // Международный научно-исследовательский журнал. - 2017. - № 4–3. - С. 198–200. [Cherkasov SN, Kostikova AYU. Udovletvorennost' vrachej gosudarstvennyh medicinskih uchrezhdenij [Satisfaction of doctors of state medical institutions]. Mezhdunarodnyj nauchno-issledovatel'skij zhurnal [International research journal]. 2017; 4–3: 198–200. (In Russ.)]. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/udovletvorennost-vrachey-gosudarstvennyh-meditsinskih-uchrezhdeniy>
 5. Канева Д.А. Развитие мотивационных механизмов в управлении персоналом медицинских организаций различных форм собственности / Д.А. Канева: автореф. дис. ... канд. мед. наук. М.: РУДН, 2019. - 25 с. [Kaneva DA. Razvitie motivacionnyh mekhanizmov v upravlenii personalom medicinskih organizacij razlichnyh form sobstvennosti [Development of motivational mechanisms in personnel management of medical organizations of various forms of ownership]. D.A. Kaneva: avtoref. dis. ... kand. med. nauk. M.: RUDN, 2019: 25 (In Russ.)]. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/razvitie-motivatsionnyh-mekhanizmov-v-upravlenii-personalom-meditsinskih-organizatsiy-razlichnyh-form-sobstvennosti-obzor-literatury>
 6. Богдан И.В. Новые подходы к позиционированию образа медицинского работника в диалоге с молодыми специалистами системы здравоохранения // Социология здоровья: уроки пандемии и контуры будущего здравоохранения. Труды III Форума с международным участием. М., 2021. - С. 45-47. [Bogdan IV. Novye podhody k pozicionirovaniyu obraza medicinskogo rabotnika v dialoge s molodymi specialistami sfery zdavoohraneniya [New approaches to positioning the image of a medical worker in a dialogue with young healthcare professionals]. Sociologiya zdorov'ya: uroki pandemii i kontury budushchego zdavoohraneniya. Trudy III Foruma s mezhdunarodnym uchastiem [Sociology of health: lessons from the pandemic and the contours of the future of healthcare. Proceedings of the III Forum with international participation]. М., 2021: 45-47 (In Russ.)]. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?edn=aqvvla>
 7. Hjalmarsson A, Östlund G, Asp M, et al. Matter of participation? A critical incident study of municipal care personnel in situations involving care-dependent older persons and emergency medical services. *Int J Qual Stud Health Well-being*. 2022; 17 (1): 2082062.
 8. Stokar YN, Pat-Horenczyk R. Effects of end-of-life care on medical health professionals: A dialectical approach // *Palliat Support Care*. 2022; 20 (1): 76-83.
 9. Волнухин А.В. Удовлетворенность медицинского персонала сети негосударственных поликлиник условиями труда // *European Research*. - 2017. - №1. - С. 91–93. [Volnuhin AV. Udovletvorennost' medicinskogo personala seti negosudarstvennyh poliklinik usloviyami truda [Satisfaction of medical personnel of the network of non-state polyclinics with working conditions] *European Research* [European Research]. 2017; 1: 91–93 (In Russ.)] URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/udovletvorennost-meditsinskogo-personala-seti-negosudarstvennyh-poliklinik-usloviyami-truda>
 10. Орел В.И. Актуальные проблемы оплаты труда в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Медицина и организация здравоохранения. - 2022. Т. 7, № 3. - С. 12-19. [Orel VI. Aktual'nye problemy oplaty truda v medicinskih organizatsiyah, okazyvayushchih pervichnyuyu mediko-sanitarnuyu pomoshch' [Actual problems of remuneration in medical organizations providing primary health care]. *Medicina i organizatsiya zdavoohraneniya* [Medicine and healthcare organization]. 2022; 7 (3): 12-19.] URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/aktualnye-problemy-oplaty-truda-v-meditsinskih-organizatsiyah-okazyvayushchih-pervichnyuyu-mediko-sanitarnuyu-pomoshch>
 11. Paniotto VI, Maksimenko V.S. Statistical analysis of sociological data. Kiev: Publishing House «KM Academy», 2004: 270.
 12. Грудницкая Е.Н., Воскресенский С.Л. Привычная потеря беременности: современный взгляд на проблему (обзор литературы) // *Репродуктивное здоровье. Восточная Европа*. - 2020. - Т. 10, № 3. - С. 330-339. [Grudnickaya EN, Voskresenskij SL. Privychnaya poterya beremennosti: sovremennyy vzglyad na problemu (obzor literatury) [Habitual pregnancy loss: a modern view of the problem (literature review)]. *Reproduktivnoe zdorov'e. Vostochnaya Evropa* [Reproductive health. Eastern Europe.]. 2020; 10 (3): 330-339 (In Russ.)]. DOI: 10.34883/PI.2020.10.3.011
 13. Приказ Минздрава России от 01.11.2012 года № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)». [Prikaz Minzdrava Rossii ot 01.11.2012 goda № 572n «Ob utverzhdenii Poryadka okazaniya medicinskoj pomoshchi po

- profilyu «akusherstvo i ginekologiya (za isklyucheniem ispol'zovaniya vspomogatel'nyh reproductivnyh tekhnologij)». [Order of the Ministry of Health of Russia dated November 1, 2012 No. 572n "On approval of the Procedure for providing medical care in the field of obstetrics and gynecology (with the exception of the use of assisted reproductive technologies)"] (In Russ.)). <https://base.garant.ru/70352632/>
14. Приказ Минздрава России от 07.11.2012 года № 590н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при самопроизвольном прерывании беременности». [Приказ Минздрава России от 07.11.2012 года № 590н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при самопроизвольном прерывании беременности». [Order of the Ministry of Health of Russia dated November 7, 2012 No. 590n "On approval of the standard for specialized medical care in case of spontaneous abortion".] (In Russ.)). <https://minzdrav.gov.ru/documents/8907-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoj-federatsii-ot-7-noyabrya-2012-g-590n-ob-utverzhenii-standarta-spetsializirovannoy-meditsinskoj-pomoschi-pri-samoproizvolnom-preryvanii-beremennosti>
 15. Аполихина И.А., Горбунова Е.А., Кубицкая Ю.В. и др. Реабилитация женщин после хирургического прерывания беременности в первом триместре: чья ответственность? // Медицинский совет. – 2015. – №11 – С. 84-89. [Аполихина ИА, Горбунова ЕА, Кубицкая ЮВ et al. Reabilitatsiya zhenshchin posle hirurgicheskogo preryvaniya beremennosti v pervom trimestre: ch'ya otvetstvennost'? [Rehabilitation of women after surgical termination of pregnancy in the first trimester: whose responsibility?] // Medicinskij sovet [Medical advice]. 2015; 11: 84-89 p. (In Russ.)). <https://cyberleninka.ru/article/n/reabilitatsiya-zhenshin-posle-hirurgicheskogo-preryvaniya-beremennosti-v-pervom-trimestre-chya-otvetstvennost>
 16. Радзинский В.Е., Алеев И.А., Бриль Ю.А., и др. Не развивающаяся беременность. Методические рекомендации МАРС (Междисциплинарной ассоциации специалистов репродуктивной медицины) // М.: Status Praesens, 2015. — 48 с. [Radzinskij VE, Aleev IA, Bril' YuA, et al. Nerazvivayushchayasya beremennost'. Metodicheskie rekomendacii MARS (Mezhdisciplinarnoj associacii specialistov reproductivnoj mediciny) [Non-developing pregnancy. MARS (Interdisciplinary Association of Reproductive Medicine) Guidelines] // M.: StatusPraesens, 2015: 48 p. (In Russ.)). <https://praesens.ru/files/2021/web/nerazber.pdf>