

**ВЛИЯНИЕ КАЧЕСТВА УПРАВЛЕНИЯ РЕСУРСАМИ НА ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ****Бударин С.С., Эльбек Ю.В.**

**Реферат.** Потенциал повышения эффективности деятельности организаций, оказывающих населению медицинскую помощь в условиях ограниченности ресурсов, во многом зависит от объективной и всесторонней оценки их работы. В этой связи особую актуальность приобретают вопросы исследования методических и практических подходов к оценке эффективности и рациональности использования ресурсного потенциала, которые важны для разных уровней организации системы здравоохранения, включая оказание медицинской помощи гражданам, проживающим в сельской местности. Цель исследования заключалась в определении взаимосвязи между показателями оценки качества управления ресурсами и доступности медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, за 2019 г. Качество управления ресурсами оценивали с использованием выбранных для исследования 27 показателей по 4 областям управления ресурсами (финансовый/операционный менеджмент, управление закупками, управление имуществом, управление персоналом), предусмотренных методикой Стандарта качества управления ресурсами. По каждому показателю рассчитана балльная оценка с учетом его важности, нормативного критерия оценки значения и коэффициента сложности, общая балльная оценка получена путем их суммирования. Доступность медицинской помощи также рассчитывали с помощью метода балльных оценок на основе 7 показателей, разработанных в результате применения методологии аудита эффективности. Исследования, проведенные на основе данных по 9 городским поликлиникам Москвы, подтвердили наличие корреляционной связи между выбранными показателями качества управления ресурсами и доступности медицинской помощи. Общая оценка за 2019 г. по выбранным показателям качества управления ресурсами варьировала от 9,62 баллов до 13,92 баллов, доступности – от 5,54 до 11,63 балла, коэффициент корреляции составил 0,612.

**Ключевые слова:** ресурсы, медицинские организации, доступность медицинской помощи, показатели, балльная оценка, аудит эффективности, СКУР.

**Введение.** Поиск новых способов оценки качества управления ресурсами важен для организаций любой формы собственности и любой отрасли экономики. Но особенно значим этот вопрос для медицинских организаций, осуществляющих свою деятельность в условиях ограниченности ресурсов.

Вопросы управления ресурсами в сфере здравоохранения широко обсуждаются в научных публикациях, как в России [1, 2, 3], так и за рубежом [4, 5, 6], так как качество управления в значительной степени влияет на возможности медицинских организаций оказывать качественную и доступную медицинскую помощь.

Качество управления ресурсами оценивают и уполномоченные контрольные органы, которые используют свои подходы и методы для оценки эффективности использования государственных ресурсов, направляемых в сферу здравоохранения [7]. В зарубежных странах для этого широко используют методологию аудита эффективности [8], которая открывает возможности для оценки деятельности бюджетных учреждений в разных проекциях. Главная задача такой работы – повышение результативности организации путем повышения эффективности использования ресурсов [9, 10].

В Российской Федерации, в том числе в Москве, применяют различные методики оценки эффективности использования ресурсов в сфере здравоохранения, среди которых особое место занимает Стандарт качества

управления ресурсами (СКУР) [11]. Он был разработан специально для государственных учреждений Москвы с целью оптимизации расходов медицинских организаций [12]. В соответствии с приказом Департамента здравоохранения Москвы мониторинг реализации СКУР осуществляется ежеквартально. Это позволяет оценивать текущее состояние каждого из показателей с точки зрения достижения запланированного результата и выявлять слабые места, требующие корректировок в дальнейшем [13].

Оценку доступности медицинской помощи в РФ проводят, в основном, в соответствии с показателями, утвержденными программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на очередной год, а в субъектах РФ – согласно аналогичным территориальным программам. При этом набор показателей остается неизменным, а вот целевые значения каждый субъект утверждает самостоятельно с учетом местных особенностей. В Москве целевые значения показателей доступности на 2019 г. утверждены территориальной программой государственных гарантий (ТПГГ) бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве [14].

Цель исследования – изучить взаимосвязь между показателями оценки качества управления ресурсами и доступности медицинской помощи для граждан в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, оказывающих первичную медико-

санитарную помощь взрослому населению Москвы за 2019 г.

**Условия, материалы и методы.** Исследование проводили на базе 9 городских поликлиник различных административных округов города Москвы, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению (условно МО1 – МО 9).

Для оценки качества управления ресурсами использовали 27 показателей, предусмотренных методикой СКУР, по 4 направлениям: финансовый/операционный менеджмент (ФОМ); управление закупками (УЗ); управление имуществом (УИ); управление персоналом (УП).

Оценочные показатели доступности медицинской помощи сформированы с использованием такого элемента методологии аудита эффективности, как метод «Дерево вопросов» [15, 16] и включают 7 показателей, характеризующих различные аспекты доступности. Материалом для расчета показателей доступности послужили данные форм федерального статистического наблюдения (ФСН) № 12, № 30 [17, 18] и единой медицинской информационной аналитической системы Москвы (ЕМИАС) за 2019 г. [19].

Для целей исследования на основе метода балльной оценки с использованием данных статистической и бухгалтерской отчетности в разрезе каждой из выбранных медицинских организаций был произведен расчет индивидуальной балльной оценки по каждому показателю с учетом его важности (веса), нормативного критерия оценки и коэффициента сложности оценки. Общую балльную оценку определяли путем суммирования индивидуальных.

Основные методы исследования – такие общенаучные методы, как сравнение, систематизация и обобщения. Обработку данных осуществляли в программе «Microsoft Excel 2010» с использованием категорий математического и статистического анализа.

**Анализ и обсуждение результатов исследований.** Расчет общей балльной оценки качества управления ресурсами за 2019 г. показал, что разница между максимальной и минимальной величинами этого показателя составляет 4,3 балла – от 13,92 балла у МО 5 до 9,62 балла у МО 4 (табл. 1). По областям

управления такая разница варьирует от 0,9 баллов по области управления «ФОМ» (от 3,77 балла у МО 8 до 2,90 балла у МО 7) до 2,72 балла по области «Управление закупками» (от 3,86 балла у МО 7 до 1,14 балла у МО 4).

По медицинским организациям нет единой закономерности в распределении балльных оценок по областям управления. Так, у МО 2 и МО 8 они примерно равны, а у МО 4 оценки составляют от 1,14 балла по области «Управление закупками» до 3,05 баллов по области «Управление персоналом».

Результаты исследования свидетельствуют о значительных различиях в качестве управления ресурсами среди выбранных медицинских организаций. Более детальное изучение причин, повлиявших на величину балльной оценки в той или иной области управления позволит найти пути решения обнаруженных проблем и принять своевременные управленческие решения для повышения эффективности деятельности медицинской организации в целом, что в итоге будет способствовать организации качественной и доступной медицинской помощи для граждан.

Доступность медицинской помощи, наряду с качеством её оказания, – важнейшая характеристика любой медицинской помощи. В качестве основных ее критериев для нашего исследования выбраны показатели, характеризующие возможность граждан записаться на прием к врачу и на диагностические обследования в сроки, установленные ТППГ Москвы, длительность времени ожидания приема врача, в том числе дежурного, а также показатели, демонстрирующие доступность гражданам медицинской помощи в условиях дневного стационара.

Величины показателей доступности определяли на основании данных форм федерального статистического наблюдения медицинских организаций (формы №12, №30) и системы ЕМИАС за 2019 г. Для расчета балльной оценки доступности медицинской помощи использовали систему, аналогичную расчету показателей качества управления ресурсами.

Анализ данных о доступности медицинской помощи в разных медицинских организациях показывает значительные различия, особенно по обеспеченности записи к врачу в

Таблица 1 – Результаты расчета балльных оценок качества управления ресурсами 9 МО за 2019 г., баллы

Организация	Общая балльная оценка	Балльная оценка по областям управления			
		ФОМ	УЗ	УИ	УП
МО1	10,8	3,39	2,17	1,98	3,26
МО2	12,61	3,29	3,23	3,00	3,09
МО3	11,75	2,93	1,73	3,24	3,85
МО4	9,62	2,79	1,14	2,64	3,05
МО5	13,92	3,69	3,85	2,69	3,69
МО6	11,45	3,09	2,50	3,24	2,62
МО7	12,02	2,90	3,86	2,60	2,66
МО8	13,72	3,77	3,31	3,27	3,37
МО9	12,55	3,23	3,61	2,67	3,04

Таблица 2 – Балльные оценки доступности медицинской помощи в 9 МО за 2019 г., баллы

МО1	МО2	МО3	МО4	МО5	МО6	МО7	МО8	МО9
Доля пациентов необеспеченных записью к врачу в комфортные и допустимые сроки по самозаписи								
1,56	2,16	1,54	0,64	1,88	2,21	2,04	2,01	1,45
Доля состоявшихся приемов со временем ожидания пациентом приема врача более 20 минут								
0,36	0,32	0,44	0,21	0,17	0,34	0,25	0,18	0,41
Доля пациентов с недопустимым временем ожидания приема дежурного врача, более 60 минут								
1,54	1,57	1,93	1,13	0,42	1,15	1,23	1,44	1,93
Доля состоявшихся приемов дежурного врача от количества пациентов, зарегистрированных в электронной очереди								
0,54	0,55	0,57	0,56	0,53	0,55	0,52	0,51	0,55
Доля пациентов, которые ожидали диагностическое исследование не более 10 дней								
2,07	3,18	3,97	1,77	3,31	3,25	2,29	3,63	3,36
Оборот койко-места в дневном стационаре								
1,90	3,08	2,48	1,12	2,06	1,59	1,67	2,36	2,17
Средняя длительность пребывания больного в дневном стационаре								
0,35	0,77	0,19	0,11	0,33	0,39	0,23	0,37	0,35
Общая балльная оценка								
8,32	11,63	11,11	5,54	8,69	9,48	8,22	10,50	10,23

комфортные сроки по самозаписи и времени ожидания приема дежурного врача, по которым разброс составил от 0,64 баллов у МО 4 до 2,21 баллов у МО 6 и от 0,42 баллов у МО 5 до 1,93 баллов у МО 3 и МО 9 соответственно (табл. 2).

Критерии оценки по обеспечению записи граждан к врачам по самозаписи в комфортные сроки и время ожидания приема врача определены «Московским стандартом поликлиники» [20], которым предусмотрено, что комфортные сроки записи к врачам терапевтам составляют не более 3 дней, к другим врачам первого уровня (ЛОР, офтальмолог, уролог, хирург) – не более 7 дней. Некомфортное время ожидания приема врача по самозаписи составляет более 20 минут, а дежурного врача – свыше 60 минут.

Сопоставление балльных оценок качества управления ресурсами и доступности медицинской помощи проводили методом корреляционно-регрессионного анализа. Результаты корреляционно-регрессионного анализа свидетельствуют о том, что доступность медицинской помощи находится в прямой зависимости от качества управления ресурсами ( $r = 0,612$ , сила связи по шкале Чеддока – заметная). Это подтверждает наличие взаимосвязи между показателями качества управления ресурсами и доступности медицинской помощи. Учитывая ее направление, можно сделать заключение, что по мере улучшения качества управле-

ния ресурсами доступность медицинской помощи возрастает.

Таким образом, анализ качества управления ресурсами медицинских организаций может способствовать своевременному принятию решений, направленных на улучшение доступности медицинской помощи для граждан. Исследование этих вопросов актуально не только для столичного здравоохранения, но и для оценки эффективности деятельности региональных медицинских организаций, особенно обслуживающих население, проживающее в сельской местности.

Организация работы медицинских учреждений, находящихся в сельской местности имеет свои особенности с учетом низкой плотности заселенности территорий и удаленностью населенных пунктов [21]. Особо следует выделять проблемы с оказанием медицинской помощи на селе пожилому населению, для которого доступность медицинских услуг крайне важный фактор сохранения здоровья и жизни [22].

**Выводы.** Анализ показателей оценки качества управления ресурсами и доступности медицинской помощи выявил наличие заметной прямой корреляционной зависимости между этими признаками, то есть чем лучше качество управления ресурсами, тем выше доступность медицинской помощи. При этом по медицинским организациям разница между максимальной и минимальной общей балль-

Таблица 3 – Взаимосвязь показателей оценки качества управления ресурсами (КУР) и доступности медицинской помощи

Показатель (исследуемый признак)	МО 1	МО 2	МО 3	МО 4	МО 5	МО 6	МО 7	МО 8	МО 9	КК*
Оценка КУР, баллы	10,80	12,61	11,75	9,62	13,92	11,45	12,02	13,72	12,55	0,612
Оценка доступности, баллы	8,32	11,63	11,11	5,54	8,69	9,48	8,22	10,50	10,23	

\*КК – коэффициент корреляции

ной оценкой качества управления ресурсами составляет 4,3 балла, доступности медицинской помощи – 6,09 баллов. В распределении балльных оценок по областям управления единой закономерности не выявлено.

Учитывая наличие существенных различий между значениями балльных оценок среди выбранных медицинских организаций, необходимо более детально изучить причины, повлиявшие на их величину в той или иной об-

ласти управления, в том числе достаточность ресурсов для обеспечения доступности медицинской помощи для населения. Для этого можно применять методические подходы к формированию и оценке показателей качества управления ресурсами и доступности медицинской помощи, использованные в этом исследовании, что будет способствовать организации качественной и доступной медицинской помощи для граждан.

#### Литература

1. Климова Е.В. Методы стратегического управления ресурсами организации здравоохранения // Молодой ученый. 2016. №10. С. 739-743.
2. Вядков А.И. Управление и экономика здравоохранения учебное пособие для вузов / Под ред. А.И. Вядкова, Кучеренко В.З., Райзберг Б.А. и др. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. 664 с.
3. Репринцева Е.В. Исследование ресурсного обеспечения медицинского учреждения // Иннов: электронный научный журнал. 2017. №4 (33). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/issledovanie-resursnogo-obespecheniya-meditsinskogo-uchrezhdeniya> (дата обращения: 27.08.2020).
4. Mathur S., Sutton J. Personalized medicine could transform healthcare (Review) // Biomed. Rep. 2017. № 7. С 3–5.
5. Hofmarcher M.M., Oxley H., Rusticelli E. Improved health system performance through better care coordination // OECD Health Working Papers No. 30. 2007. 86 p. URL: <https://dx.doi.org/10.1787/246446201766>.
6. Организация первичной помощи в условиях меняющейся Европы / D. S. Kringos, W. G.W. Boerma, A. Hutchinson, et al. URL: [https://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0005/389579/building-primary-care-rus.pdf](https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0005/389579/building-primary-care-rus.pdf). (дата обращения 25.08.2020).
7. Бударин С.С. Практика проведения аудита эффективности использования государственных средств, направляемых в сферу здравоохранения // Вестник Росздравнадзора. 2011. № 2. С. 44-50.
8. Бударин С.С. Аудит эффективности в сфере здравоохранения: Опыт национального аудиторского управления Великобритании // Вестник АККОР. 2017. № 1 (41). С. 156-161.
9. Исаева Н.Ю. Оценка эффективности аудиторских проверок // Аудиторская деятельность. 2014. № 10 (304). С. 33-47.
10. Маслова О.П. Эффективность медицинских услуг на основе ресурсного потенциала: дисс. канд. экон. Наук. Тольятти, 2011. 156 с.
11. О внедрении Стандарта качества управления ресурсами в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы. Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 12 сент. 2018 г. № 631. [Электронный ресурс]: // СПС КонсультантПлюс: Законодательство: Версия Проф. – URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=MLAW&n=188140#0027994897774812344>
12. К вопросу оценки качества управления ресурсами / О.В. Андреева, А.А. Саитгареева, С.С. Бударин и др. // Общественное здоровье и здравоохранение. 2015. № 2. С. 50-55.
13. Применение Стандарта качества управления ресурсами в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы в 2018-2020 годах: методические рекомендации / Д.В. Мелик-Гусейнов, С.С. Бударин, О.А. Волкова и др. М: Департамент здравоохранения г. Москвы; НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента, 2018. 63 с.
14. О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов. Постановление Правительства Москвы от 27 дек. 2018 г. № 1703. [Электронный ресурс]: // СПС КонсультантПлюс: Законодательство: Версия Проф. – URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=MLAW&n=190923#01517169326475334>.
15. Бударин С.С. Оценка экономичности использования материально-технических ресурсов медицинских организаций // ЭТАП: Экономическая теория, анализ, практика. 2020. № 4. С. 120-131.
16. Report. NHS financial management and sustainability // National Audit Office. HC 44 SESSION 2019-20 5 FEBRUARY 2020 URL: <https://www.nao.org.uk/wp-content/uploads/2020/02/NHS-financial-management-and-sustainability.pdf>.
17. Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья. Приказ Росстата от 22 нояб. 2019 г. № 679. [Электронный ресурс]: // СПС КонсультантПлюс: Законодательство: Версия Проф. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_338995/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_338995/).
18. Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья. Приказ Росстата от 30 дек. 2019 г. № 830. [Электронный ресурс]: // СПС КонсультантПлюс: Законодательство: Версия Проф. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_342915/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_342915/).
19. О порядке составления расписания работы доступных ресурсов медицинских организаций в электронном виде с использованием функциональных возможностей автоматизированной информационной системы города Москвы «Единая медицинская информационно-аналитическая система города Москвы. Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 26 мая 2015 г. № 437. [Электронный ресурс]: // СПС КонсультантПлюс: Законодательство: Версия Проф. – URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?base=MLAW&dst=100014&n=165056&req=doc#02414283445667531>.
20. Об утверждении Методических рекомендаций по реализации мероприятий «Московский стандарт поликлиники» и критериев оценки устойчивости его внедрения. Приказ Департамента здравоохранения г.

Москвы от 06 апр. 2016 г. № 293 [Электронный ресурс]: // СПС КонсультантПлюс: Законодательство: Версия Проф. – URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=MLAW&n=172827#014843954600769838>.

21. Клейменов М.В. Система сельского медицинского обслуживания: Основные проблемы функционирования // Дискуссия. 2016. № 6 (69). С. 72-76.

22. Козырева П.М., Смирнов А.И. Проблемы медицинского обслуживания в сельской местности // Гуманитарий Юга России. 2018. № 7 (4). С. 33-47.

**Сведения об авторах:**

Бударин Сергей Сергеевич – кандидат экономических наук, заведующий отделом методологии проведения аудита эффективности деятельности учреждений здравоохранения, e-mail: [BudarinSS@zdrav.mos.ru](mailto:BudarinSS@zdrav.mos.ru)

Эльбек Юлия Викторовна – научный сотрудник отдела методологии проведения аудита эффективности деятельности учреждений здравоохранения, e-mail: [ElbekYV1@zdrav.mos.ru](mailto:ElbekYV1@zdrav.mos.ru)

ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», Москва, Россия

**IMPACT OF RESOURCE MANAGEMENT QUALITY ON ACCESS TO HEALTH CARE**

**Budarin S.S., Elbek Yu.V.**

**Abstract.** The potential for improving the efficiency of medical organizations that provide medical care to the population in conditions of limited resources largely depends on an objective and comprehensive assessment of their use. In this regard, the research of methodological and practical approaches to assessing the efficiency and rational use of resource potential, which are important for different levels of the organization of the health system, including the provision of medical care to citizens living in rural areas, is of particular relevance. The purpose of the study was to determine the relationship between indicators for assessing the quality of resource management and indicators of access to medical care of medical organizations of the state health system in Moscow that provide primary health care to adults in 2019. The quality of resource management was assessed using 27 indicators selected for the purpose of the study in 4 areas of resource management (financial management, procurement management, property management, personnel management), provided by the methodology of the resource management quality standard (RMQS). For each indicator, the calculated score based on the importance value (weight value) a normative criterion of evaluation and the degree of difficulty, and by summing up of scores obtained a composite score. The assessment of the availability of medical care is also calculated using the method of point estimates based on 7 indicators developed through the use of the methodology of performance audit. The article presents the results of a study based on data from 9 Moscow city polyclinics, which confirmed the existence of a correlation between the selected indicators of the quality of resource management and the availability of medical care. The total score for 2019 for the selected indicators of resource management quality varies from 9.62 points to 13.92 points, availability-from 5.54 to 11.63 points, and the correlation coefficient was 0.612.

**Keywords:** resources, medical organizations, availability of medical care, indicators, score, performance audit, SCUR (Resource management quality standard).

**References**

1. Klimova E.V. Methods of strategic resource management of health organizations. [Metody strategicheskogo upravleniya resursami organizatsii zdravookhraneniya]. // *Molodoy uchenyy. - Young scientist*. 2016. №10. P. 739-743. URL: <https://moluch.ru/archive/114/29705/> (date of access 25.08.2020).

2. *Upravlenie i ekonomika zdravookhraneniya uchebnoe posobie dlya vuzov*. [Health management and Economics: textbook for universities] Edited by A.I. Vyalkov. 3-e izdanie. 2009. P. 664.

3. Reprintseva E.V. *Issledovanie resursnogo obespecheniya meditsinskogo uchrezhdeniya*. // *Innov: elektronnyy nauchnyy zhurnal*. [The study of resource provision of medical institutions. // *Innov: electronic scientific journal*]. 2017. №4 (33). URL: <http://www.innov.ru/science/economy/issledovanie-resursnogo-obespecheni/> (date of access 27.08.2020).

4. Mathur S., Sutton J. Personalized medicine could transform healthcare (Review) // *Biomed. Reports*. 2017.

5. Hofmarcher M.M., Oxley H., Rusticelli E. Improved health system performance through better care coordination // *OECD Pap*. 2007. T. 7. P. 1—85.

6. *Organizatsiya pervichnoy pomoschi v usloviyakh menyayusheysya Evropy*. [The organization of primary care in a changing Europe]. URL: [https://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0005/389579/building-primary-care-rus.pdf](https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/389579/building-primary-care-rus.pdf). (date of access 25.08.2020).

7. Budarin S.S. *Praktika provedeniya audita effektivnosti ispolzovaniya gosudarstvennykh sredstv, napravlyaemykh v sferu zdravookhraneniya*. [Practice of conducting an audit of the effectiveness of the use of public funds allocated to the health sector]. // *Vestnik Roszdravnadzora. – The Herald of Federal Service for Surveillance in Healthcare*. 2011. № 2. P. 44-50.

8. Budarin S.S. *Audit effektivnosti v sfere zdravookhraneniya: Opyt natsionalnogo auditorского upravleniya Velikobritanii*. [Performance audit in the health sector: the experience of national audit office of Great Britain]. // *Vestnik ACSOR. – The Herald of ACSOR*. 2017. № 1 (41). P. 156-161.

9. Isaeva N.Yu. *Otsenka effektivnosti auditorских proverok*. [Assessment of the effectiveness of audits]. / N.Yu. Isaeva // *Auditorskaya deyatelnost. - Auditing activity*. 2014. № 10 (304). P. 33-47.

10. Maslova O.P. *Effektivnost meditsinskikh uslug na osnove resursnogo potentsiala: dis. kand. ekon. nauk*. (The effectiveness of medical services based on resource potential: dissertation for a degree of Ph.D. of Economics). Tolyatti, 2011. – P. 156.

11. *O vnedrenii Standarta kachestva upravleniya resursami v meditsinskikh organizatsiyakh gosudarstvennoy sistemy zdravookhraneniya goroda Moskvy*. Prikaz Departamenta zdravookhraneniya goroda Moskvy ot 12 sent. 2018 g. № 631. (About implementation of the quality Standard of resource management in medical organizations of the state healthcare system of Moscow. Order of Moscow Health Department of 12 September, 2018 № 631). “Consultant Plyus”. URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=MLAW&n=188140#002799489774812344>.

12. Andreeva O.V., Saitgareeva A.A., Budarin S.S., Volkova O.A. *K voprosu otsenki kachestva upravleniya resursami*. [On the issue of assessing the quality of resource management]. // *Obschestvennoe zdorove i zdravookhranenie. - Public health and health care*. 2015. № 2. P. 50-55

13. Melik-Guseynov D.V., Budarin S.S., Volkova O.A. and others. *Primenenie Standarta kachestva upravleniya resur-*

sami v meditsinskikh organizatsiyakh gosudarstvennoy sistemy zdravookhraneniya goroda Moskvy v 2018-2020 godakh: metodicheskie rekomendatsii. [Application of the Quality Standard for resource management in medical organizations of the State Healthcare System of Moscow in 2018-2020: methodological recommendations]. M: Department zdravookhraneniya g. Moskvy; NII organizatsii zdravookhraneniya i meditsinskogo menedzhmenta, 2018. P. 63.

14. *O territorialnoy programme gosudarstvennykh garantiy besplatnogo okazaniya grazhdanam meditsinskoy pomoschi v gorode Moskve na 2019 god i na planovyy period 2020 i 2021 godov. Postanovlenie Pravitelstva Moskvy ot 27 dek. 2018 g. № 1703.* (About the territorial program of state guarantees of free medical care to citizens in the city of Moscow for 2019 and for the planned period of 2020 and 2021]. Decree of Moscow Government from December 27, 2018. No. 1703. "Consultant Plyus"

15. Budarin S.S. *Otsenka ekonomichnosti ispolzovaniya materialno-tekhnicheskikh resursov meditsinskikh organizatsiy // ETAP: Ekonomicheskaya teoriya, analiz, praktika.* [Assessment of the cost-effectiveness of using material and technical resources of medical organizations. ETAP: Economic theory, analysis, practice]. 2020. № 4. P. 120-131

16. Report. NHS financial management and sustainability // National Audit Office. HC 44 SESSION 2019-20 5 FEBRUARY 2020. URL: <https://www.nao.org.uk/report/nhs-financial-management-and-sustainability/> (date of access 27.08.2020).

17. *Ob utverzhdenii form federalnogo statisticheskogo nablyudeniya s ukazaniyami po ikh zapolneniyu dlya organizatsii Ministerstvom zdravookhraneniya Rossiyskoy Federatsii federalnogo statisticheskogo nablyudeniya v sfere okhrany zdorovya. Prikaz Rosstat ot 22 noyab. 2019 g. № 679.* (About the approval of forms of Federal statistical observation with instructions on their filling for the organization by the Ministry of health of the Russian Federation of Federal statistical observation in the sphere of health protection. Russian Statistics order of 22 Nov. 2019 No. 679). "Consultant Plyus"

18. *Ob utverzhdenii form federalnogo statisticheskogo nablyudeniya s ukazaniyami po ikh zapolneniyu dlya organizatsii Ministerstvom zdravookhraneniya Rossiyskoy Federatsii federalnogo statisticheskogo nablyudeniya v sfere okhrany zdorovya. Prikaz Rosstat ot 30 dek. 2019 g. № 830.* (About the approval of forms of Federal statistical observation with instructions on their filling for the organization by the Ministry of health of the Russian Federation of Federal statistical observation in the sphere of health protection. Russian Statistics order of December 30. 2019 No. 830). "Consultant Plyus".

19. *O poryadke sostavleniya raspisaniya raboty dostupnykh resursov meditsinskikh organizatsiy v elektronnom vide s ispolzovaniem funktsionalnykh vozmozhnostey avtomatizirovannoy informatsionnoy sistemy goroda Moskvy "Edinaya meditsinskaya informatsionno-analiticheskaya sistema goroda Moskvy. Prikaz Departamenta zdravookhraneniya g. Moskvy ot 26 maya 2015 g. № 437.* (About the order of drawing up the schedule of work of available resources of medical organizations in electronic form using functionality of the automated information system of Moscow "Unified medical information and analytical system of Moscow". Order of the Moscow Department of Healthcare No. 437 dated May 26, 2015). "Consultant Plyus".

20. *Ob utverzhdenii Metodicheskikh rekomendatsiy po realizatsii meropriyatiy "Moskovskiy standart polikliniki" i kriteriev otsenki ustoychivosti ego vnedreniya. Prikaz Departamenta zdravookhraneniya g. Moskvy ot 06 apr. 2016 g. № 293.* (About approval of Methodical recommendations on implementation of actions "Moscow standard of polyclinics" and criteria of an assessment of stability of its implementation. Order of Moscow Department of Health from 06 Apr. 2016 No. 293). "Consultant Plyus".

21. Kleymenov M.V. *Sistema selskogo meditsinskogo obsluzhivaniya: Osnovnye problemy funktsionirovaniya.* [Rural health care system: Main operational problems]. // *Diskussiya. – Discussion.* 2016. № 6 (69). P. 72-76.

22. Kozyreva P.M., Smirnov A.I. *Problemy meditsinskogo obsluzhivaniya v selskoy mestnosti. // Gumanitarniy yuga Rossii.* [Problems of medical care in rural areas. // Humanitarian of the South of Russia. 2018. № 7 (4). P. 33-47.

**Authors:**

Budarin Sergey Sergeevich - Ph.D. of Economics, head of the Department of methodology for conducting performance audits of healthcare institutions, e-mail: BudarinSS@zdrav.mos.ru, <http://orcid.org/0000-0003-2757-5333>

Elbek Yuliya Victorovna - research associate of the Department of methodology for conducting an audit of the effectiveness of health care institutions, e-mail: ElbekYV1@zdrav.mos.ru, <http://orcid.org/0000-0001-8397-8327>

"The Research Institute of Health Care organization and Medical Management of the Moscow Health Care Department", Moscow, Russia