

УДК 614.2

<https://doi.org/10.33619/2414-2948/41/16>

**ОЦЕНКА НЕКОТОРЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДОСТУПНОСТИ  
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ  
НАСЕЛЕНИЮ СЕВЕРО-ЗАПАДНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА**

©*Ермакова Н. С.*, Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, г. Санкт-Петербург, Россия, [naty.yermakova@yandex.ru](mailto:naty.yermakova@yandex.ru)

©*Харбедия Ш. Д.*, ORCID: 0000-0001-8285-2917, канд. мед. наук, Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, г. Санкт-Петербург, Россия, [ozz.gpma444@mail.ru](mailto:ozz.gpma444@mail.ru)

©*Заславский Д. В.*, ORCID: 0000-0001-5936-6232, д-р мед. наук, Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, г. Санкт-Петербург, Россия, [venerology@gmail.com](mailto:venerology@gmail.com)

**ASSESSMENT OF SOME INDICATORS OF AVAILABILITY  
OF DERMATOVENERELOGIC AID TO  
THE POPULATION OF THE NORTH-WESTERN FEDERAL DISTRICT**

©*Ermakova N.*, Saint-Petersburg state pediatric medical University, St. Petersburg, Russia, [naty.yermakova@yandex.ru](mailto:naty.yermakova@yandex.ru)

©*Kharbedia Sh.*, ORCID: 0000-0001-8285-2917, M.D., Saint-Petersburg state pediatric medical University, St. Petersburg, Russia, [ozz.gpma444@mail.ru](mailto:ozz.gpma444@mail.ru)

©*Zaslavsky D.*, ORCID: 0000-0001-5936-6232, Dr. habil., Saint-Petersburg state pediatric medical University, Saint Petersburg, Russia, [venerology@gmail.com](mailto:venerology@gmail.com)

*Аннотация.* Статья посвящена оценке таких показателей доступности дерматологической помощи как обеспеченность населения врачебными кадрами и койками. В 2015–2017 годы в Северо–Западном федеральном округе в сравнении со среднероссийскими показателями наблюдается более высокая обеспеченность врачами дерматовенерологами и более низкая обеспеченность дерматовенерологическими койками. Отрицательная динамика показателей позволяет судить о снижении доступности дерматовенерологической помощи населению Северо-Западного федерального округа.

*Abstract.* The article is devoted to the assessment of such indicators of the availability of dermatological care as the provision of the population with medical personnel and cots. In 2015–2017, in the North–West Federal District, in comparison with the average Russian indicators, there is a higher provision of doctors with dermatovenereologists and a lower provision with dermatovenereologic beds. The negative dynamics of indicators allows judging about the decrease in the availability of dermatovenereologic aid to the population of the North–Western Federal District.

*Ключевые слова:* доступность медицинской помощи, обеспеченность врачами, обеспеченность койками, врач дерматовенеролог, дерматовенерологические койки.

*Keywords:* access to medical care, provision with doctors, provision with beds, doctor, dermatovenereologist, dermatovenereologic beds.

### Введение

Дерматовенерологическая помощь — это вид специализированной медицинской помощи, оказываемой больным кожными и венерическими заболеваниями. Основной медицинской организацией, осуществляющей необходимые профилактические и лечебные мероприятия при кожных и венерических болезнях, является кожно–венерологический диспансер, который организуется для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи больным по профилю «дерматовенерология» [7].

Указом Президента РФ «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» №204 от 7 мая 2018 г. в государственной политике современной России провозглашены новые принципы. В соответствии с национальными целями утверждены национальные проекты (программы) по таким направлениям как демография, здравоохранение, образование, наука, культура и др. Национальная программа в сфере демографического развития в 2024 г. должна обеспечить увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 78 лет, увеличение суммарного коэффициента рождаемости до 1,7 и увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни. Перед национальным проектом в сфере здравоохранения ставятся также глобальные цели, среди которых снижение показателей смертности населения; ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечение оптимальной доступности для населения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и оптимизация их работы и др.

В федеральном законе ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» принцип доступности, качества и безопасности медицинской помощи выделен как один из главных принципов в деятельности отечественного здравоохранения (1). Соответственно проблема доступности медицинской помощи имеет основополагающее значение для деятельности всей системы здравоохранения в целом [3, 5–6]. Доступность медицинской помощи обеспечивается:

- организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения;
- наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;
- возможностью выбора медицинской организации и врача;
- установлением в соответствии с законодательством РФ требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения исходя из потребностей населения;
- транспортной доступностью медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения;
- возможностью беспрепятственного и бесплатного использования медицинским работником средств связи или транспортных средств для перевозки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью и др.

Оценка доступности медицинской помощи может проводиться несколькими путями [4]. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования для субъективной оценки доступности медицинской помощи, оказываемой населению Российской Федерации за счет средств системы обязательного медицинского страхования, рекомендует проводить

социологические опросы (анкетирования) [1–2]. Объективно доступность оценивается на основании расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций, среди которых наибольшее значение принадлежит обеспеченности населения кадрами и койками [8].

#### Методика исследования

Для оценки доступности дерматовенерологической помощи населению Северо–Западного федерального округа и г. Санкт–Петербурга были использованы данные из сборников «Ресурсы и деятельность учреждений здравоохранения» и «Ресурсы и деятельность кожно–венерологических учреждений» федерального государственного бюджетного учреждения «Центральный научно–исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации за 2017 и 2018 гг. (2–5).

#### Результаты исследования

В Северо–Западном федеральном округе (СЗФО) и г. Санкт–Петербурге число кожно–венерологических диспансеров за 2015–2017 гг не изменилось и составило 20 и 14 соответственно, что отобразено в Таблице 1.

Таблица 1.

#### ЧИСЛО КОЖНО–ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИХ ДИСПАНСЕРОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, СЕВЕРО–ЗАПАДНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ И Г. САНКТ–ПЕТЕРБУРГЕ (АБС. ЧИСЛО)

Год	РФ	Динамика (в %)	СЗФО	Динамика (в %)	СПб	Динамика (в %)
2015	136	—	20	—	13	-
2016	134	1,5	20	0,0	13	0,0
2017	134	0,0	20	0,0	13	0,0

В Российской Федерации в 2015 году работало 136 кожно–венерологических диспансера, в 2016–2017 гг. — 134. Динамика слабо отрицательная (–1,5%).

В Северо–Западном федеральном округе в 2015 г. населению оказывало медицинскую помощь 302 венерологических кабинета, в 2016 г. — 305, в 2017 г. — 303. В г. Санкт–Петербурге население обслуживало в 2015 г. 50 венерологических кабинетов, в 2016 г. — 55, в 2017 г. — 56. Данные о числе венерологических кабинетов в Российской Федерации, Северо–западном федеральном округа и г. Санкт–Петербурге представлены в Таблице 2.

Таблица 2.

#### ЧИСЛО КОЖНО–ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИХ ДИСПАНСЕРОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, СЕВЕРО–ЗАПАДНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ И Г. САНКТ–ПЕТЕРБУРГЕ (АБС. ЧИСЛО)

Год	РФ	Динамика (в %)	СЗФО	Динамика (в %)	СПб	Динамика (в %)
2015	3282	—	302	—	50	—
2016	3240	–1,3	305	+1,0	55	+1,8
2017	3123	–3,6	303	–0,7	56	+1,8

В Северо–Западном федеральном округе в 2016 г. наблюдается незначительное увеличение, а в 2017 г. уменьшение числа венерологических кабинетов. В г. Санкт–Петербурге число венерологических кабинетов за 2015–2017 гг. выросло. В Российской Федерации в исследуемые годы число венерологических кабинетов ежегодно сокращалось.

Одним из ведущих показателей, характеризующих доступность медицинской помощи, является обеспеченность населения медицинскими кадрами (врачами и средним медицинским персоналом) [8]. Расчет показателя проводится на 10 тысяч человек населения, проживающего на территории, или обслуживаемого медицинской организацией на конец анализируемого периода (года). Обеспеченность населения Северо-Западного федерального округа врачами дерматовенерологами в 2015 г. и 2016 г. составила 0,62 врачей на 10 тыс населения, в 2017 г. — 0,60 врачей на 10 тыс населения. Обеспеченность населения г. Санкт-Петербурга врачами дерматовенерологами 2015 г. и 2016 г. составила 0,79 врачей на 10 тыс населения, в 2017 г. — 0,60 врачей на 10 тыс населения. Обеспеченность населения Российской Федерации, Северо-западного федерального округа и г. Санкт–Петербурга врачами дерматовенерологами отображена в Таблице 3.

Таблица 3.

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (РФ),  
 СЕВЕРО–ЗАПАДНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА И Г. САНКТ–ПЕТЕРБУРГА ВРАЧАМИ  
 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГАМИ (ВРАЧЕЙ НА 10 ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ)

Год	РФ	Динамика (в %)	СЗФО	Динамика (в %)	СПб	Динамика (в %)
2015	0,58	—	0,62	—	0,79	—
2016	0,58	0,0	0,62	0,0	0,79	0,0
2017	0,57	–1,7	0,60	–3,2	0,77	–2,5

Оценка показателей обеспеченности врачами дерматовенерологами показала, что Северо–западный федеральный округ и г. Санкт–Петербург имели в 2015–2017 гг. более высокую обеспеченность в сравнении со среднероссийскими показателями. В 2015 г. и 2016 г. обеспеченность врачами дерматовенерологами в Северо–западном федеральном округе была выше среднего показателя по России на 6,5%, а в г. Санкт–Петербурге — на 26,6%. В 2017 г. обеспеченность в Северо-западном федеральном округе была выше, чем в Российской Федерации на 5,0%, а в г. Санкт–Петербурге — на 26,0%. Оценка динамики позволяет говорить о снижении обеспеченности Северо-западного федерального округа и г. Санкт–Петербурга врачами дерматовенерологами в 2017 г. по сравнению с 2015 г. и 2016 г., что характерно и для Российской Федерации в целом.

Для оценки доступности населению стационарной помощи используется показатель обеспеченности населения больничными койками. Обеспеченность населения Северо-западного федерального округа дерматовенерологическими койками в 2015 г. составила 0,60 коек на 10 тыс населения, в 2016 г. — 0,56 на 10 тыс, в 2017 г. — 0,55 на 10 тыс. Обеспеченность населения г. Санкт-Петербурга дерматовенерологическими койками в 2015 г. составила 0,48 коек на 10 тыс населения, в 2016 г. — 0,45 на 10 тыс, в 2017 г. — 0,44 на 10 тыс. Оценка обеспеченности населения Российской Федерации, Северо–Западного федерального округа и г. Санкт–Петербурга дерматовенерологическими койками представлена в Таблице 4.

В сравнении со среднероссийскими показателями обеспеченность населения Северо–западного федерального округа и г. Санкт–Петербурга дерматовенерологическими койками в

2015 г в Северо–Западном федеральном округе была ниже на 18,9%, в г. Санкт–Петербурге — на 35,1%; в 2016 г. в Северо–Западном федеральном округе была ниже на 18,8%, в г. Санкт–Петербурге — на 34,7%; в 2017 г. в Северо–Западном федеральном округе была ниже на 15,4%, в г. Санкт–Петербурге — на 32,3%. Отрицательная динамика обеспеченности населения дерматовенерологическими койками наблюдается и в Российской Федерации, и в Северо–Западном федеральном округе, и в г. Санкт–Петербурге.

Таблица 4.

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (РФ),  
 СЕВЕРО–ЗАПАДНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА И Г. САНКТ–ПЕТЕРБУРГА  
 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИМИ КОЙКАМИ (КОЕК НА 10 ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ)

Год	РФ	Динамика (в %)	СЗФО	Динамика (в %)	СПб	Динамика (в %)
2015	0,74	—	0,60	—	0,48	—
2016	0,69	–6,7	0,56	–6,7	0,45	–6,3
2017	0,65	–3,0	0,55	–1,8	0,44	–2,2

Обеспеченность населения Северо–Западного федерального округа дерматологическими койками в 2015 г. составила 0,47 коек на 10 тыс населения, в 2016 — 0,44 на 10 тыс, в 2017 — 0,43 на 10 тыс. Обеспеченность населения г. Санкт–Петербурга дерматологическими койками в 2015 г. была 0,37 коек на 10 тыс населения, в 2016–2017 гг. — 0,34 на 10 тыс. Оценка обеспеченности населения Российской Федерации, Северо–Западного федерального округа и г. Санкт–Петербурга дерматологическими койками детально отображена в Таблице 5.

Таблица 5.

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (РФ),  
 СЕВЕРО–ЗАПАДНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА И Г. САНКТ–ПЕТЕРБУРГА  
 ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИМИ КОЙКАМИ (КОЕК НА 10 ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ)

Год	РФ	Динамика (в %)	СЗФО	Динамика (в %)	СПб	Динамика (в %)
2015	0,57	—	0,47	—	0,37	—
2016	0,53	–7,0	0,44	–6,4	0,34	–8,1
2017	0,50	–5,7	0,43	–2,3	0,34	0,0

Анализ показателей обеспеченности дерматологическими койками в Северо–Западном федеральном округе и в г. Санкт–Петербурге по сравнению со средними показателями по Российской Федерации, позволил установить, что в 2015 г. обеспеченность койками в Северо–Западном федеральном округе была ниже на 17,5%, в г. Санкт–Петербурге — на 35,1%; в 2016 г. в Северо–Западном федеральном округе была ниже на 17,0%, в г. Санкт–Петербурге — на 35,5%; в 2017 г. Северо–Западном федеральном округе была ниже на 14,0%, в г. Санкт–Петербурге — на 32,0%. В исследуемые годы обеспеченность населения Российской Федерации и Северо–Западного федерального округа дерматологическими койками имела отрицательную динамику. В г. Санкт–Петербурге отрицательная динамика имела место в 2016 г. в сравнении с 2015 г., а в 2017 г. показатель обеспеченности койками остался на уровне 2016 г.

Обеспеченность населения Северо–Западного федерального округа венерологическими койками в 2015–2016 гг. составила 0,13 коек на 10 тыс населения, в 2017 г. — 0,12 на 10 тыс.

Обеспеченность населения г. Санкт–Петербурга венерологическими койками в 2015–2016 гг. была 0,11 коек на 10 тыс населения, в 2017 г. – 0,10 на 10 тыс. Обеспеченность населения венерологическими койками представлена в Таблице 6.

Таблица 6.

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (РФ),  
 СЕВЕРО-ЗАПАДНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА И Г. САНКТ–ПЕТЕРБУРГА  
 ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИМИ КОЙКАМИ (КОЕК НА 10 ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ)

Год	РФ	Динамика (в %)	СЗФО	Динамика	СПб	Динамика (в %)
2015	0,17	—	0,13	—	0,11	—
2016	0,16	–5,9	0,13	0,0	0,11	0,0
2017	0,15	–6,3	0,12	–7,7	0,10	–9,1

Оценка показателей обеспеченности венерологическими койками показала, что Северо–Западный федеральный округ и г. Санкт–Петербург имели в 2015–2017 гг. более низкую обеспеченность койками данного профиля в сравнении со среднероссийскими показателями. В 2015 г. обеспеченность венерологическими койками в Северо–Западном федеральном округе была ниже среднего показателя по России на 23,5%, а в г. Санкт–Петербурге — на 35,3%. В 2016 г. обеспеченность была ниже, чем в Российской Федерации на 18,8%, а в г. Санкт–Петербурге — на 31,3%. В 2017 г. обеспеченность в сравнении с Российской Федерации была ниже на 20,0%, а в г. Санкт–Петербурге — на 33,3%. Оценка динамики позволяет говорить о снижении обеспеченности Северо–Западного федерального округа и г. Санкт–Петербурга врачами дерматовенерологами в 2017 г. по сравнению с 2015 г. и 2016 г., а в целом в Российской Федерации в 2015–2017 гг. наблюдалось ежегодное снижение этого показателя.

*Выводы*

1. В исследуемые годы в Северо–Западном федеральном округе и в г. Санкт–Петербурге в сравнении со среднероссийскими показателями наблюдается более высокая обеспеченность врачами дерматовенерологами.

2. Снижение обеспеченности дерматологическими койками при неизменном количестве кожно–венерологических диспансеров и росте числа венерологических кабинетов связано с переориентацией дерматовенерологической помощи от специализированной в стационарных условиях в сторону первичной медико–санитарной помощи, которая оказывается в амбулаторных условиях и является менее дорогостоящей и ресурсоемкой.

3. В Северо–Западном федеральном округе и в г. Санкт–Петербурге по ряду показателей отмечается более высокая доступность дерматовенерологической помощи, чем в целом по Российской Федерации, однако отрицательная динамика показателей, что говорит о снижении доступности дерматовенерологической помощи населению и необходимости дальнейшей оптимизации работы дерматовенерологической службы.

*Источники:*

(1). Федеральный закон №323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Режим доступа: [www.rg.ru/2011/11/23/zdorovie-doc.html](http://www.rg.ru/2011/11/23/zdorovie-doc.html) (дата обращения 15.04.2018).

(2). Ресурсы и деятельность учреждений здравоохранения в 2016 году. Режим доступа: [http://mednet.ru/images/stories/files/resursy\\_2017.rar](http://mednet.ru/images/stories/files/resursy_2017.rar). (дата обращения 19.03.2019).

(3). Ресурсы и деятельность учреждений здравоохранения в 2017 году. Режим доступа: <http://mednet.ru/images/stories/files/statistika/resursy2017.rar>. (дата обращения 19.03.2019).

(4). Ресурсы и деятельность кожно-венерологических учреждений в 2017 году. Режим доступа: <http://mednet.ru/images/stories/files/statistika/dermatologogiya2017.docx>. (дата обращения 19.03.2019).

(5). Ресурсы и деятельность кожно-венерологических учреждений в 2016 году. Режим доступа: <http://mednet.ru/images/stories/files/statistika/dermatology2016.docx>. (дата обращения 19.03.2019).

#### *Sources:*

(1). Federal'nyi zakon №323-FZ ot 21 noyabrya 2011 g. «Ob osnovakh okhrany zdorov'ya grazhdan v Rossiiskoi Federatsii». Available at: [www.rg.ru/2011/11/23/zdorovie-doc.html](http://www.rg.ru/2011/11/23/zdorovie-doc.html), accessed 15.04.2018.

(2). Resursy i deyatel'nost' uchrezhdenii zdravookhraneniya v 2016 godu. Available at: [http://mednet.ru/images/stories/files/resursy\\_2017.rar](http://mednet.ru/images/stories/files/resursy_2017.rar), accessed 19.03.2019.

(3). Resursy i deyatel'nost' uchrezhdenii zdravookhraneniya v 2017 godu. Available at: <http://mednet.ru/images/stories/files/statistika/resursy2017.rar>, accessed 19.03.2019.

(4). Resursy i deyatel'nost' kozhno-venerologicheskikh uchrezhdenii v 2017 godu. Available at: <http://mednet.ru/images/stories/files/statistika/dermatologogiya2017.docx>, accessed 19.03.2019.

(5). Resursy i deyatel'nost' kozhno-venerologicheskikh uchrezhdenii v 2016 godu. Available at: <http://mednet.ru/images/stories/files/statistika/dermatology2016.docx>, accessed 19.03.2019.

#### *Список литературы:*

1. Алексеев М. А., Моисеева К. Е., Харбедия Ш. Д. Влияние условий и образа жизни инвалидов на оценку медико-социальной помощи и качества доступности среды // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2017. Т. 20. №2. С. 80-85.

2. Моисеева К. Е. Особенности медико-социальной характеристики детей с хроническими заболеваниями // Проблемы городского здравоохранения: сб. статей. Санкт-Петербург, 2014. С. 379-384.

3. Моисеева К. Е., Соболев И. Б., Алексеева А. В., Харбедия Ш. Д. Заболеваемость подросткового населения, проживающего в сельской местности // Бюллетень науки и практики. 2018. Т. 4. №8. С. 53-59.

4. Фурлет И. В., Моисеева К. Е., Алексеева А. В. Некоторые результаты оценки доступности медицинской помощи // Территория инноваций. 2017. №10 (14). С. 132-138.

5. Юрьев В. К., Моисеева К. Е., Глущенко В. А., Пузырев В. Г., Кривошеев А. В. Основы организации стоматологической помощи. СПб.: СПбГПМА, 2011. 84 с.

6. Юрьев В. К., Моисеева К. Е., Глущенко В. А., Харбедия Ш. Д. Основы организации первичной медико-санитарной помощи городскому населению. СПб: Сотис-Мед, 2018. 62 с.

7. Юрьев В. К., Моисеева К. Е., Глущенко В. А., Харбедия Ш. Д. Руководство к практическим занятиям по изучению заболеваемости населения. СПб: Сотис-Мед, 2018. 587 с.

8. Юрьев В. К., Харбедия Ш. Д., Моисеева К. Е., Моисеева К. Е., Глущенко В. А., Пузырев В. Г., Соколова В. В., Алексеева А. В. Алгоритмы расчета деятельности медицинских организаций. СПб.: Сотис-Мед, 2019. 56 с.

*References:*

1. Alekseev, M. A., Moiseev, K. E., & Harbedia, Sh. D. (2017). The impact of the conditions and lifestyle of persons with disabilities on the assessment of medical and social assistance and the quality of accessibility of the environment. *Medico-social expertise and rehabilitation*, 20(2), 80-85. (in Russian).
2. Moiseeva, K. E. (2014). Features of the medical and social characteristics of children with chronic diseases. In: *Proc. Problems of urban health. Edited by N.I. Vishnyakova. St. Petersburg*, 379-384. (in Russian).
3. Moiseeva, K., Sobolev, I., Alekseeva, A., & Kharbedia, Sh. (2018). Morbidity of adolescent population in rural location. *Bulletin of Science and Practice*, 4(8), 53-59. (in Russian).
4. Furlet, I. V., Moiseeva, K. E., & Alekseeva, A. V. (2017). Some results of the assessment of the accessibility of medical care. *Innovation territory*, (10), 132-138. (in Russian).
5. Yuryev, V. K., Moiseeva, K. E., Glushchenko, V. A., Puzyrev, V. G., & Krivosheev, A. V. (2011). Fundamentals of the organization of dental care. St. Petersburg, SPbGPMA, 84. (in Russian).
6. Yuryev, V. K., Moiseeva, K. E., Glushchenko, V. A., & Harbediya, Sh. D. (2018). Fundamentals of the organization of primary health care for the urban population. St. Petersburg, Sothis-Med, 62. (in Russian).
7. Yuryev, V. K., Moiseeva, K. E., Glushchenko, V. A., & Harbediya, Sh. D. (2018). Guide to practical classes in studying the incidence of the population. St. Petersburg, Sotis-Med, 587. (in Russian).
8. Yuryev, V. K., Harbediya, S. D., Moiseeva, K. E., Moiseeva, K. E., Glushchenko, V. A., Puzyrev, V. G., Sokolova, V. V., & Alekseeva, A. V. (2019). Algorithms for calculating the activities of medical organizations. *St. Petersburg, Sotis-Med*, 56. (in Russian).

*Работа поступила  
в редакцию 21.02.2019 г.*

*Принята к публикации  
27.02.2019 г.*

*Ссылка для цитирования:*

Ермакова Н. С., Харбедия Ш. Д., Заславский Д. В. Оценка некоторых показателей доступности дерматовенерологической помощи населению Северо-Западного федерального округа // Бюллетень науки и практики. 2019. Т. 5. №4. С. 144-151. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/41/16>.

*Cite as (APA):*

Ermakova, N., Kharbedia, Sh., & Zaslavsky, D. (2019). Assessment of Some Indicators of Availability of Dermatovenereologic Aid to the Population of the North-Western Federal District. *Bulletin of Science and Practice*, 5(4), 144-151. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/41/16>. (in Russian).