

Информация в сети Интернет о государственных наркологических учреждениях. Критический анализ

КОЛГАШКИН А.Ю. старший научный сотрудник отделения детской наркологии; e-mail: krambol15@mail.ru

КУЧЕРОВ Ю.Н. к.т.н., старший научный сотрудник отделения детской наркологии

ТЕТЕНОВА Е.Ю. к.м.н., ведущий научный сотрудник отделения детской наркологии

НАДЕЖДИН А.В. к.м.н., зав. отделением детской наркологии

ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П.Сербского» Минздрава России; 119991, Москва, Кропоткинский пер., 23

Дан анализ выполнения наркологическими учреждениями приказа Минздрава России, регламентирующего порядок размещения в компьютерной сети Интернет информации, необходимой для проведения независимой оценки качества оказания услуг. С этой целью проведена оценка сведений, размещенных на сайтах наркологических учреждений 83 субъектов Федерации. Делается вывод о том, что требуемые данные не всегда представляются в полном объеме и удобной для пользователя форме. Формулируются предложения по оптимизации работы интернет-представительств наркологических диспансеров и клиник.

Ключевые слова: интернет-ресурс, наркологические клиники, оценка качества оказания медицинской помощи, обратная связь, наркологические диспансеры

В последние годы в нашей стране последовательно проводится курс на повышение доступности для граждан информации о деятельности государственных учреждений и организаций. Это касается и структур, входящих в систему оказания медицинской помощи населению.

Процесс был инициирован Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», предусматривавшим, в частности, «формирование независимой системы оценки качества работы организаций, оказывающих социальные услуги, включая определение критериев эффективности работы таких организаций» [7]. В целях реализации его положений 30 марта 2013 г. Правительством Российской Федерации было принято Постановление №286 «О формировании независимой системы оценки качества работы организаций, оказывающих социальные услуги», касавшееся, в том числе, и сферы здравоохранения» [8]. В документе отмечалась необходимость обеспечения полной, актуальной и достоверной информации о порядке предоставления организацией социальных услуг, в том числе в электронной форме. 30 декабря 2014 г. Министерством здравоохранения Российской Федерации был издан Приказ №956н «Об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями и требованиях к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинских организаций, размещаемой на официальных сайтах Министерства здравоохранения Российской Феде-

рации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети Интернет». Данный приказ прямо определял номенклатуру информации, необходимой для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями.

В соответствии с текстом документа, соответствующие сайты должны в обязательном порядке содержать следующие сведения:

«На официальных сайтах медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (далее — сеть Интернет) размещается следующая информация, необходимая для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями:

1) о медицинской организации:

- полное наименование, место нахождения, включая обособленные структурные подразделения (при их наличии), почтовый адрес, схема проезда;
- дата государственной регистрации, сведения об учредителе (учредителях);
- структура и органы управления;
- режим и график работы;
- правила внутреннего распорядка для потребителей услуг;
- контактные телефоны, номера телефонов справочных служб, адреса электронной почты;
- график приема граждан руководителем медицинской организации и иными уполномоченными лицами с указанием телефона, адреса электронной почты;

2) об адресах и контактных телефонах органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

3) о страховых медицинских организациях, с которыми заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию;

4) о правах и обязанностях граждан в сфере охраны здоровья;

5) о медицинской деятельности медицинской организации:

- о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (с приложением электронного образа документов);

- о видах медицинской помощи;

- о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- о показателях доступности и качества медицинской помощи, установленных в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год;

- о сроках, порядке, результатах проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, и имеющей прикрепленное население;

- о правилах записи на первичный прием/консультацию/обследование;

- о правилах подготовки к диагностическим исследованиям;

- о правилах и сроках госпитализации;

- о правилах предоставления платных медицинских услуг;

- о перечне, оказываемых платных медицинских услуг;

- о ценах (тарифах) на медицинские услуги (с приложением электронного образца документов);

6) о медицинских работниках медицинской организации, включая филиалы (при их наличии):

- фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, занимаемая должность;

- сведения из документа об образовании (уровень образования, организация, выдавшая документ об образовании, год выдачи, специальность, квалификация);

- сведения из сертификата специалиста (специальность, соответствующая занимаемой должности, срок действия);

- график работы и часы приема медицинского работника;

7) о вакантных должностях;

8) о перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения;

9) о перечне лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей;

10) о перечне лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций;

11) о перечне лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой;

12) об отзывах потребителей услуг» [1].

Авторы настоящей работы поставили перед собой задачу проанализировать, в какой степени отражают указанную информацию сайты отечественных наркологических диспансеров и клиник. При этом было решено ограничиться рассмотрением учреждений здравоохранения, работающих на уровне территориальных единиц верхнего уровня — субъектов Федерации (таблица). Это позволило, с одной стороны, ограничить рамки исследования достаточно крупными структурами, располагающими необходимыми возможностями по созданию полноценных интернет-представительств, с другой — получить объем информации, позволяющей сформулировать некоторые обобщения и выводы по характерным особенностям деятельности сайтов соответствующих лечебных учреждений. В силу присущей компьютерной сети Интернет легкости внесения контентных изменений, мы также считаем необходимым указать, что сбор информации об интернет-ресурсах был в основном закончен к середине 2015 г. и все последующие изменения в дизайне или наполнении соответствующих интернет-страниц нами уже не рассматривались.

Интернет-сайты наркологических учреждений субъектов Федерации

№	Организация	Адрес интернет-сайта
1	2	3
1	ГУЗ Алтайский краевой наркологический диспансер	http://altknd.ru/
2	ГБУЗ АО Амурский областной наркологический диспансер	http://www.aond.ru/
3	ГБУЗ Архангельский областной психоневрологический диспансер	http://29apnd.ru/
4	ГБУЗ Астраханский областной наркологический диспансер	http://www.astranarkolog.ru/
5	ОГБУЗ Белгородский областной наркологический диспансер	http://narkodisp-bel.belzdrav.ru/contacts.php
6	ГБУЗ Брянский областной наркологический диспансер	http://narko.bryansk.in/
7	ГБУЗ ВО Владимирской областной наркологический диспансер	http://ond33.ru/
8	ГБУЗ Волгоградский областной клинический наркологический диспансер	http://www.narkolog.oblzdraz.ru/
9	БУЗ ВО Вологодский областной наркологический диспансер №1	http://vond.ru/main.asp?
10	ГУЗ Воронежский областной наркологический диспансер	Сайт не найден
11	Еврейская АО, ОГКУЗ Психиатрическая больница	Сайт не найден
12	Забайкальский край, ГУЗ Краевой наркологический диспансер	http://kndchita.ru/
13	ОБУЗ Ивановский областной наркологический диспансер	http://narkodisp.lpu37.ru/
14	ОГБУЗ Иркутский областной психоневрологический диспансер	http://iopnd.ru/
15	ГБУЗ Наркологический диспансер Калининградской области	http://narkologiya39.ru/
16	ГБУЗ КО Наркологический диспансер Калужской области	http://www.narco-kaluga.ru/index.php
17	Камчатский край, ГУЗ Камчатский краевой наркологический диспансер	Сайт не найден
18	ГБУЗ КО Кемеровский областной наркологический диспансер	http://koknd42.ru/main.html
19	КО ГБУЗ Кировский областной наркологический диспансер	http://kond.medkirov.ru/
20	ОГБУЗ Костромской областной наркологический диспансер	http://kond.dzo-kostroma.ru/
21	ГБУЗ Наркологический диспансер МЗ Краснодарского края	http://www.narco23.ru/
22	ГБУЗ Красноярский краевой наркологический диспансер №1	http://kknd1.ru/
23	ОБУЗ Курская областная наркологическая больница	http://narco.bolnica46.ru/about/
24	ГКУ Курганский областной наркологический диспансер	http://kond45.ru/
25	ГКУЗ Ленинградский областной наркологический диспансер	http://xn--d1angd.xn--p1ai/
26	ГУЗ Липецкий областной наркологический диспансер	http://www.medinfo48.ru/clinic/oblark
27	ГУЗ Магаданский областной наркологический диспансер	Сайт не найден
28	Москва, МНПЦ наркологии	http://narcologos.ru/
29	ГБУЗ МО Московский областной наркологический диспансер	http://mond.moscow/
30	ГБУЗ МО Мурманский областной наркологический диспансер	http://mond51.ru/
31	Ненецкий АО, ГБУЗ НАО Ненецкая окружная больница	http://www.bngnob.ru/
32	ГБУЗ Нижегородский областной наркологический диспансер	http://nond-nn.ru/
33	ГОБУЗ Новгородский областной наркологический диспансер "Катарсис"	http://katarsis53.com/
34	ГБУЗ НО Новосибирский областной наркологический диспансер	http://nond.mznso.ru/partners/
35	БУЗ Омской области Наркологический диспансер	http://www.guzoond.ru/
36	ГБУЗ Оренбургский областной клинический наркологический диспансер	http://www.narko56.ru/
37	БУЗ Орловский наркологический диспансер	http://narkoorel.ru/index.html
38	ГБУЗ Пензенская областная наркологическая больница	http://onb-penza.ru/
39	ГБУЗ Пермский краевой наркологический диспансер	http://gmuond.ru/
40	ГБУЗ Краевой наркологический диспансер Приморского края	http://www.pknd.ru/
41	ГБУЗ Наркологический диспансер Псковской области	http://www.npd-pskov.ru/

1	2	3
42	Республика Адыгея, республиканский наркологический диспансер	http://narko-dispanser01.ru/
43	Республика Алтай, БУЗ Республиканская психиатрическая больница	http://pb.med04.ru/index.php
44	Республика Башкортостан, ГБУЗ Республиканский наркологический диспансер №1	Http://xn----7sbeg8aglkbgq.xn--plai/istoriya.html
45	Республика Бурятия, ГАУЗ Республиканский наркологический диспансер	http://rndbur.ru/
46	Республика Дагестан, ГУ Республиканский наркологический диспансер	Сайт не найден
47	Республика Ингушетия, ГУ Республиканский психоневрологический и наркологический диспансер	Сайт не найден
48	Республика Кабардино-Балкария, ГУЗ наркологический диспансер	Сайт не найден
49	Республика Калмыкия, ГУ Республиканский наркологический диспансер	http://narcologiya08.ru/
50	Республика Карачаево-Черкесия, РГБ ЛПУ Психоневрологический диспансер	http://pnd09.ru/
51	Республика Карелия, ГБУЗ Республиканский наркологический диспансер	http://www.narkolog-rk.ru/
52	Республика Коми, ГБУЗ РК Республиканский наркологический диспансер	http://www.gbukrnd.ru/
53	Республика Марий Эл, ГБУ РМЭ Республиканский наркологический диспансер	http://stopnarkotik12.ru/
54	Республика Мордовия, ГБУЗ РМ Республиканский наркологический диспансер	http://ndrm.ru/
55	ГБУ Республики Саха (Якутия), Якутский республиканский наркологический диспансер	http://www.yarnd.ru/
56	Республика Северная Осетия-Алания, ГБУЗ Республиканский наркологический диспансер	Сайт не найден
57	ГАУЗ Республиканский наркологический диспансер МЗ Республики Татарстан	http://rnd-kazan.ru/
58	Республика Тыва, ГБУЗ Республиканский наркологический диспансер	http://www.rndtuva.ru/
59	Удмуртская Республика, БУЗ Республиканский наркологический диспансер	http://rndmzur.ru/
60	Республика Хакасия, ГБУЗ РХ Клинический наркологический диспансер	http://narkolog.mz19.ru/org/
61	Чеченская Республика, Республиканский наркологический диспансер	http://narkodispenser95.ru/
62	Чувашская Республика, БУ ЧР Республиканский наркологический диспансер МЗСР ЧР	http://www.rnd.med.cap.ru/
63	ГБУ РО Наркологический диспансер Ростовской области	http://rostovnarkolog.ru/
64	ГУЗ Рязанский областной клинический наркологический диспансер	http://www.roknd.uzrf.ru/
65	ГБУЗ Самарский областной наркологический диспансер	http://sond.medlan63.ru/
66	г.Санкт-Петербург, Межрайонный наркологический диспансер №1	http://narkomaniinet.ru/
67	ГУЗ Саратовская областная клиническая психиатрическая больница Святой Софии	http://srtopsih.medportal.saratov.gov.ru/
68	ГБУЗ Сахалинский областной наркологический диспансер	http://sakhond.ru/about.php
69	ГАУЗ Областной наркологический диспансер Свердловской области	http://ondso.ru/
70	ОГБУЗ Смоленский областной наркологический диспансер	http://sondisp.zdrav.admin-smolensk.ru/
71	ГБУЗ Ставропольского края, Краевой клинический наркологический диспансер	http://www.kknd26.ru/
72	ОГБУЗ Тамбовская психиатрическая клиническая больница	http://www.ogbuztpkb.ru/
73	ГБУЗ Тверской областной клинический наркологический диспансер	http://www.tverond.parking.ru/
74	ОГБУЗ Томский областной наркологический диспансер	http://narkolog.tomsk.ru/
75	ГУЗ Тульский областной наркологический диспансер №1	http://tond1.tula-zdrav.ru/
76	ГБУЗ Тюменской области, Областной наркологический диспансер	http://www.ond72.ru/
77	ГУЗ Ульяновская областная клиническая наркологическая больница	http://uoknb73.ru/
78	Хабаровский край, ГУЗ Комсомольский-на-Амуре городской наркологический диспансер	Сайт не найден
79	Ханты-Мансийский АО — Югра, Ханты-Мансийский клинический психоневрологический диспансер	http://hmkpnd.ru/

Таблица (окончание)

1	2	3
80	ГБУЗ Челябинская областная клиническая наркологическая больница	http://oknb74.ru/
81	Чукотский АО, ГБУЗ Чукотская окружная больница	http://hospital.chukotnet.ru/hospital
82	Ярославская областная клиническая наркологическая больница	http://yaoknb.ru/
83	ГБУЗ Ямало-Ненецкий окружной психоневрологический диспансер	http://opnd89.ru/

В целом, следует отметить, что региональными наркологическими службами была проведена большая работа по созданию и поддержанию в актуальном состоянии сетевых проектов, позволяющих заинтересованным пользователям сети создать достаточно полное представление о деятельности соответствующих лечебных учреждений.

В то же время обращает на себя внимание тот факт, что сайты не всегда четко структурированы — требуемая приказом Минздрава России информация на них размещается, но поиск ее достаточно затруднителен. Порой сведения, относящиеся к одному разделу, помещаются в другом — например, сведения о квалификации медицинских работников на одном из проектов отнесены в раздел платных услуг. От некоторых проектов остается впечатление, что они до сих пор находятся в стадии разработки — информация на них представлена исключительно заголовками.

Отдельные сайты носят крайне лапидарный характер, и, вместо регламентируемого приказом перечня сведений, содержат только лицензию на оказание медицинских услуг, телефоны представителей руководства, отделений, оказывающих медицинскую помощь, и прейскурант платных услуг. В одном случае список услуг вообще оказался единственной информацией, размещенной на интернет-ресурсе учреждения.

Доменные имена проектов, зачастую представляющие собой транслитерированные аббревиатуры названий диспансеров, например mdmzur.ru — Республиканский наркологический диспансер МЗ УР, gtuond.ru — ГМУЗ Пермский краевой клинический наркологический диспансер не всегда позволяют пользователю интуитивно определить, что они принадлежат именно наркологическому лечебному учреждению. Ситуация усугубляется достаточно частыми переименованиями учреждений здравоохранения в связи с реформами, проходящими в системе здравоохранения.

Встречаются и недоработки сугубо технического характера — в результате некорректного дизайна часть информации скрывается под смежными блоками контента и недоступна к прочтению, некоторые размещенные на ресурсах документы не открываются. Следует заметить, что подобные недоработки могут быть устранены достаточно быстро и при сравнительно малых трудозатратах.

Теперь рассмотрим более подробно, каким образом требуемая приказом Минздрава России информация отражается на сайтах лечебных учреждений.

Сведения о медицинской организации в 46 случаях указаны не полностью. В основном отсутствует информация о правилах внутреннего распорядка для потребителей услуг и графики приема граждан руководителями медицинской организации и иными уполномоченными лицами.

27 интернет-представительств лечебных учреждений не указали на своих страницах сведений о вышестоящих и контролирующих организациях — региональных министерствах здравоохранения, подразделениях Росздравнадзора и Роспотребнадзора.

Видимо в силу того, что оказание наркологической помощи в рамках обязательного медицинского страхования пока еще не вышло из стадии пилотных проектов, информация о страховых медицинских организациях, с которыми заключены договоры на оказание и оплату указанных услуг, не была указана в 56 случаях.

Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья на момент проведения исследования не были отражены на 26 интернет-ресурсах, то есть, практически в каждом четвертом случае.

Наибольшее число случаев предоставления неполной информации связано со сведениями о медицинской деятельности медицинской организации. Подобные факты зафиксированы в 57 случаях.

В своей предыдущей работе, посвященной сведениям, размещаемым в сети Интернет негосударственными наркологическими клиниками, авторы отмечали, что они, как правило, стараются размещать на своих интернет-ресурсах копии лицензий на осуществление медицинской деятельности, существенно повышая, таким образом, доверие потенциального клиента к лечебному учреждению [2]. Как ни странно, среди государственных лечебных учреждений 7 не сочли нужным представить в открытом доступе имеющиеся у них лицензии. Возможно, там полагают, что функционирование в рамках системы государственного здравоохранения по умолчанию предполагает наличие у диспансера всех необходимых разрешительных документов, однако подобную позицию вряд ли следует считать правильной.

Крайне ограниченно представлена информация о показателях доступности и качества медицинской помощи в рамках территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год — она отсутствует на 45 из рассмотренных сайтов. Это может быть связа-

но с тем, что данная деятельность находится на этапе становления. Сведения о возможности получения в рамках программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи не были указаны в 27 случаях.

Следует отметить, что не всегда в достаточном объеме предоставлялась и информация о повседневных вопросах взаимодействия лечебных учреждений и пациентов. Сведения о правилах подготовки к диагностическим исследованиям отсутствовали на 47 сайтах, о правилах и сроках госпитализации — на 38, о правилах записи на первичный прием/консультацию/обследование — на 28. Даже такой немаловажный в современной ситуации аспект как правила предоставления платных медицинских услуг не нашел своего отражения на 21 проекте.

На этом фоне относительно благополучной выглядит ситуация с публикацией сведений о ценах на медицинские услуги — не указаны всего лишь в 7 случаях, о перечне оказываемых платных медицинских услуг — отсутствует на 4 сайтах, и о видах медицинской помощи — не отражено всего лишь в 3 случаях.

При этом хотелось бы подчеркнуть, что отсутствие предусмотренной приказом Минздрава России информации на сайтах медицинских учреждений еще не означает ее полной недоступности для потребителей. Зачастую подобные сведения приводятся на областных медицинских порталах, а такие данные как адрес, телефон учреждения, режим его работы и перечень предоставляемых услуг обычно можно найти на ряде региональных справочных ресурсов. Однако это не отменяет необходимости размещения соответствующей информации в интернет-представительствах самих лечебных учреждений.

Следующим обязательным пунктом является предоставление сведений о медицинских работниках, включая их должности, уровень образования, квалификацию, срок действия сертификата. Неполные данные были зафиксированы на 54 сайтах. Обычно указывается только фамилия, имя и отчество медицинского работника, график работы и часы приема. Информация из документа об образовании и сертификата специалиста, как правило, опускается.

Достаточно полно представлены вакансии, имеющиеся в лечебных учреждениях. Посвященных этому разделов не было выявлено только на 22 проектах.

Сведения о различных перечнях лекарственных препаратов (ЖВНЛП, назначаемых по решению врачебных комиссий, а также отпускаемых бесплатно или со скидкой) содержатся примерно на половине рассмотренных интернет-ресурсов.

Одним из самых важных аспектов организации «обратной связи» между пациентами и персоналом лечебных учреждений, является возможность получения отзывов потребителей медицинских услуг. Формы, позволяющие в онлайн-режиме оставить свой отзыв на соответствующем сайте, не были обнаружены в 43 случаях.

В то же время их до некоторой степени заменяют встречающиеся практически повсеместно сервисы «вопрос-ответ», «анкета по анализу удовлетворенности качеством предоставления медицинских услуг в амбулаторных и стационарных условиях», «гостевая книга», «форум». Соответствующие отзывы могут быть оставлены и на сайтах региональных департаментов здравоохранения. В некоторых случаях интернет-ресурсы лечебных учреждений размещают на своих страницах и результаты анкетирования лиц, пользовавшихся их медицинскими услугами. Широкие возможности, открывающиеся в работе с пациентами при использовании современных коммуникационных технологий, уже неоднократно описывались авторами [3, 4].

В целом наиболее благоприятное впечатление по качеству и объему подаваемой информации производят проекты, реализованные в Чувашской Республике, Алтайском крае, Архангельской, Брянской, Ивановской, Оренбургской и Свердловской областях. Наиболее скромно выглядят интернет-представительства наркологических служб Республики Адыгея, Республики Карачаево-Черкесия, Республики Саха (Якутия), Курской, Смоленской и Тульской областей.

К сожалению, следует заметить, что в результате проведенного исследования не удалось обнаружить сайтов наркологических диспансеров 9 из 85 субъектов Российской Федерации: Республики Дагестан, Республики Ингушетия, Республики Кабардино-Балкария, Республики Северная Осетия-Алания, Камчатского и Хабаровского краев, Еврейской АО, Воронежской и Магаданской областей.

В силу особенностей распространения информации в компьютерной сети Интернет авторы не могут с полной уверенностью заявлять об отсутствии на момент проведения исследования у наркологических служб указанных регионов интернет-представительств. В то же время если таковые и существуют, то их индексирование сетевыми поисковыми системами производится настолько неудачно, что для практического использования проекты можно считать несуществующими. В качестве косвенного доказательства того, что региональные наркологические службы не всегда уделяют достаточное внимание адекватному отслеживанию отражения своей деятельности в Сети можно привести тот факт, что сайт Ставропольского краевого клинического наркологического диспансера был размещен на домене с закончившимся сроком регистрации.

Заключение

Подводя итог, следует отметить, что наркологическими учреждениями страны проведена большая работа по размещению информации о своей деятельности в компьютерной сети Интернет. Подобная практика позволяет потенциальным потребителям меди-

цинских услуг яснее представлять как возможности государственной системы здравоохранения, так и свои права на получение квалифицированной медицинской помощи.

В то же время не все сайты наркологических учреждений в полном объеме отражают требуемые Минздравом России сведения. Необходимо сказать, что создание сайта медицинской организации — это всего лишь первый шаг в требующей повседневного внимания деятельности по поддержанию его в актуальном состоянии. В этой работе важны все этапы — начиная от выбора доменного имени и удобных для пользователя стилистических решений проекта до регулярного обновления отдельных разделов, что подтверждается имеющимся положительным опытом создания профилактических антинаркотических интернет-ресурсов [5, 6].

Не ставя под сомнение необходимость достижения высокого уровня транспарентности деятельности медицинских учреждений, хотелось бы заметить, что некоторые из сведений, предусмотренных к размещению в компьютерной сети приказом Минздрава России, не учитывают специфики оказания медицинской помощи по отдельным профилям, и в частности, в наркологических организациях и, по нашему мнению, представляются избыточными. Это относится, например, к информации о сроках, порядке и результатах проводимой диспансеризации населения, сведениям о перечнях лекарственных препаратов, представляемых по решению врачебных комиссий или со скидкой. Они в большей степени актуальны для порталов региональных органов управления здравоохранением или поликлиник.

Представляется целесообразным рассмотреть вопрос о создании программного ядра, визуального решения и структуры типовых сайтов наркологических учреждений, позволяющих не только информировать заинтересованные организации и граждан об их деятельности, но и представлять вышестоящим и контролирующим уч-

реждениям постоянно действующий инструмент оценки и сравнения эффективности их деятельности.

Полезной также могла бы быть разработка инструкций или правил для подбора интуитивно понятных доменных имен.

Список литературы

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря №956н «Об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями и требованиях к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинских организаций, размещаемой на официальных сайтах Министерства здравоохранения Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети Интернет». Режим доступа: <http://www.rg.ru/2015/03/16/med-dok.html>
2. Надеждин А.В., Колгашкин А.Ю., Тетенова Е.Ю., Кучеров Ю.Н. Информация в сети Интернет о негосударственных наркологических клиниках, предоставляемых услугах и методах лечения. Критический анализ // Наркология. — 2015. — №5. — С. 34—41.
3. Тетенова Е.Ю., Надеждин А.В., Колгашкин А.Ю., Федоров М.В. Интернет-опросы как инструмент индикации латентных тенденций среди потребителей наркотиков // Наркология. — 2010. — №1. — С. 26—32.
4. Тетенова Е.Ю., Надеждин А.В., Колгашкин А.Ю. Интернет-консультирование при немедицинском потреблении психоактивных веществ // Вестник психиатрии и психологии Чувашии. — 2010. — №6. — С. 46—59.
5. Колгашкин А.Ю. Создание и развитие проекта «Нет — наркотикам», Часть I // Наркология. — 2014. — №7. — С. 81—92.
6. Колгашкин А.Ю. Создание и развитие проекта «Нет — наркотикам», Часть II // Наркология. — 2014. — №11. — С. 64—73.
7. Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики». Режим доступа: <http://www.rg.ru/2012/05/09/soc-polit-dok.html>
8. Постановление Правительства Российской Федерации от 30 марта 2013 г. №286 «О формировании независимой системы оценки качества работы организаций, оказывающих социальные услуги». Режим доступа: <http://www.rg.ru/2013/04/08/socus-lugi-site-dok.html>

INFORMATION ON STATE ADDICTION CLINICS IN INTERNET. CRITICAL ANALYSIS

KOLGASHKIN A.J.

Senior Researcher, Department for Child and Adolescent Drug Addiction; e-mail: krambol15@mail.ru

KUCHEROV J.N.

PhD, Senior Researcher, Department for Child and Adolescent Drug Addiction

TETENOVA E.J.

PhD, Leading Researcher, Department for Child and Adolescent Drug Addiction

NADEZHGIN A.V.

PhD, Director, Department for Child and Adolescent Drug Addiction

Federal State Budgetary Institution «V.P. Serbsky Federal Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology», Moscow

The article analyzes how domestic drug addiction institutions put into effect provisions of the Russian Ministry of Health order regulating laying out in the Internet information necessary to conduct an independent evaluation of the quality of services. Data posted on the websites of 83 principal drug treatment facilities of the Russian Federation were analyzed. The conclusion is that the required data are often incomplete and sometimes presented not in a user-friendly manner. Proposals are formulated for the optimization of Internet representations of drug dispensaries and clinics.

Key words: Web-site, addiction clinics, transparency, quality assessment of medical help, feedback