

# ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2023

Ходакова О.В.<sup>1,2</sup>, Сенотрусова Ю.Е.<sup>1,2</sup>, Деев И.А.<sup>1,2</sup>, Кобякова О.С.<sup>1,2</sup>

## Кадровое обеспечение врачами в первичном звене здравоохранения в России

<sup>1</sup>ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127254, Москва, Россия;

<sup>2</sup>ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 117997, Москва, Россия

**Введение.** Гарантией доступности первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) является достаточный уровень обеспечения медицинскими кадрами первичного звена здравоохранения. Несмотря на реализуемые качественные преобразования в системе здравоохранения, проблема дефицита и дисбаланса медицинских кадров при оказании ПМСП остаётся актуальной.

**Цель исследования** — изучить основные тенденции по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации врачебными кадрами, оказывающими ПМСП, за 2018–2022 гг.

**Материал и методы.** Исследование проводилось с использованием санитарно-статистического, аналитического методов, метода сравнительного анализа на основе данных формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» за 2018–2022 гг.

**Результаты.** Выявлена тенденция к незначительному снижению уровня обеспеченности врачами, оказывающими ПМСП, в амбулаторных условиях (на 0,96%) при повышении аналогичного показателя в стационарных условиях (на 0,68%). Укомплектованность штатных должностей врачей физическими лицами в амбулаторных условиях по России увеличилась на 2,1%, а коэффициент совместительства снизился на 4%, что является благоприятным трендом.

Обеспеченность врачами первичного звена различается в разрезе федеральных округов. По Российской Федерации отмечена положительная тенденция показателей обеспеченности врачами терапевтической и педиатрической участковых служб. Обеспеченность врачами общей практики, наоборот, имеет тренд к снижению.

**Ограничения исследования.** Материалы исследования ограничены результатами анализа данных формы федерального статистического наблюдения № 30 по Российской Федерации в целом и в разрезе федеральных округов.

**Выводы.** Выявлены основные тенденции по обеспечению населения Российской Федерации врачами, оказывающими ПМСП в амбулаторных условиях. Установлено, что дефицит и дисбаланс кадров в системе оказания ПМСП продолжают сохраняться, что требует комплексной проработки проблемы кадрового обеспечения.

**Ключевые слова:** *первичная медико-санитарная помощь; кадровое обеспечение; дефицит кадров; доступность*

**Соблюдение этических стандартов.** Данный вид исследования не требует прохождения экспертизы локальным этическим комитетом.

**Для цитирования:** Ходакова О.В., Сенотрусова Ю.Е., Деев И.А., Кобякова О.С. Кадровое обеспечение врачами в первичном звене здравоохранения в России. *Здравоохранение Российской Федерации.* 2023; 67(6): 463–470. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2023-67-6-463-470> <https://elibrary.ru/ervora>

**Для корреспонденции:** *Сенотрусова Юлия Евгеньевна*, ст. науч. сотр. отдела научных основ организации здравоохранения ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, 127254, Москва. E-mail: [senotrusovaye@mednet.ru](mailto:senotrusovaye@mednet.ru)

**Участие авторов.** Все авторы внесли равноценный вклад в поисково-аналитическую работу и подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию до публикации.

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Конфликт интересов.** Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов в связи с публикацией данной статьи.

Поступила 06.07.2023

Принята в печать 11.10.2023

Опубликована 23.12.2023

# HEALTH CARE ORGANIZATION

© AUTHORS, 2023

Olga V. Khodakova<sup>1,2</sup>, Yulia E. Senotrusova<sup>1,2</sup>, Ivan A. Deev<sup>1,2</sup>, Olga S. Kobyakova<sup>1,2</sup>

## Staffing of doctors in primary health care in Russia

<sup>1</sup>Federal Research Institute for Health Organization and Informatics, Moscow, 127254, Russian Federation;

<sup>2</sup>Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, 117997, Russian Federation

**Introduction.** A sufficient level of staffing for primary health care is the availability of primary health care for the population. Despite qualitative changes in the healthcare system, the shortage and imbalance of medical personnel in the provision of primary health care is a significant problem.

**The purpose** was to analyse the main trends in the provision of the health care system of the Russian Federation with physicians providing primary health care for the period 2018–2022.

**Methods and material.** Statistical, analytical, method of comparative analysis, federal statistical observation No. 30 “Information on a medical institution” for 2018–2022 were used.

**Results.** During the analysed period, there was a slight decrease in the provision of doctors providing primary health care on an outpatient basis. The staffing of full-time medical positions by individuals in outpatient settings in the Russian Federation increased by 2.1%, and the part-time ratio decreased by 4%, which is a favourable trend.

The level of provision with doctors of the local service differs in the federal districts. In the Russian Federation, there was noted a positive trend in terms of provision with district general practitioners and paediatricians. The provision of general practitioners, on the contrary, is declining.

**Limitations.** The research materials are limited to the results of the analysis of the data of the federal statistical observation No. 30 for the federal districts and the Russian Federation as a whole.

**Conclusions.** There were identified main trends in the availability of doctors providing primary health care in outpatient settings. The shortage and imbalance of personnel in the system of primary health care continue to persist, which requires a comprehensive study of the problem of staffing.

**Keywords:** *primary health care; staffing; shortage of medical personnel; availability*

**Compliance with ethical standards.** This study does not require a conclusion from the Local Ethics Committee.

**For citation:** Khodakova O.V., Senotrusova Yu.E., Deev I.A., Kobyakova O.S. Staffing of doctors in primary health care in Russia. *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii (Health Care of the Russian Federation, Russian journal)*. 2023; 67(6): 463–470. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2023-67-6-463-470> <https://elibrary.ru/ervopa> (in Russian)

**For correspondence:** Yulia E. Senotrusova, senior researcher of the Department of scientific foundations of the health organization, Federal Research Institute for Health Organization and Informatics, Moscow, 127254, Russian Federation. E-mail: [senotrusovaye@mednet.ru](mailto:senotrusovaye@mednet.ru)

**Information about the authors:**

Khodakova O.V., <https://orcid.org/0000-0001-8288-939X> Senotrusova Yu.E., <https://orcid.org/0009-0004-2761-3517>  
Deev I.A., <https://orcid.org/0000-0002-4449-4810> Kobyakova O.S., <https://orcid.org/0000-0003-0098-1403>

**Contribution of the authors.** All authors made an equal contribution to the search and analytical work and preparation of the article, read and approved the final version before publication.

**Acknowledgment.** The study had no sponsorship.

**Conflict of interest.** The authors declare the absence of any conflicts of interest regarding the publication of this paper.

Received: July 6, 2023

Accepted: October 11, 2023

Published: December 23, 2023

### Введение

Кадровые ресурсы занимают основное место в обеспечении результативности деятельности системы здравоохранения, в том числе в части повышения доступности медицинской помощи населению.

В России осуществляется качественное развитие здравоохранения, включающее определение оптимальных способов планирования обеспеченности медицинскими кадрами системы здравоохранения на региональном уровне, что имеет важнейшее социально-экономическое значение, в том числе для достижения целей региональных программ федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифици-

рованными кадрами» в рамках реализации Указа Президента РФ от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» [1–5].

На современном этапе в медицинских организациях имеет место дисбаланс кадровых ресурсов, который возрастает под влиянием множества факторов: медико-демографических, социально-экономических, научно-технических и эпидемиологических. Наиболее сложными вопросами в сфере здравоохранения являются проблемы дисбаланса между медицинскими работниками разных специальностей, вопросы сохранения имеющегося кадрового потенциала как фундамента системы здравоохранения [6–8].

**Таблица 1.** Обеспеченность врачебным персоналом в России на 10 тыс. населения

**Table 1.** Provision with doctors in the Russian Federation per 10,000 population

Наименование показателя Name of indicator	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Обеспеченность врачами на 10 000 населения Provision with doctors per 10,000 population	37,4	37,6	38,1	37,7	37,2
<i>скользящая средняя   moving average</i>	–	37,7	37,8	37,7	–
в том числе:   including:					
в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях in subdivisions of medical institutions providing medical care on an outpatient basis	20,8	21,0	20,8	20,6	20,6
<i>скользящая средняя   moving average</i>	–	20,9	20,8	20,7	–
в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях in subdivisions of medical institutions providing medical care in hospitals	14,7	14,8	15,4	15,3	14,8
<i>скользящая средняя   moving average</i>	–	14,97	15,17	15,17	–

Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) является основой системы оказания медицинской помощи, поэтому проблема дефицита специалистов «первичного звена», обеспечивающих оказание ПМСП, остаётся чрезвычайно актуальной [9, 10].

На протяжении последних лет на законодательном уровне проведена значительная работа по укреплению и развитию кадрового потенциала отрасли здравоохранения. Несмотря на это, ряд проблем в настоящее время остаются нерешёнными, что обуславливает актуальность изучения уровня обеспеченности населения врачами в системе оказания ПМСП.

**Цель** исследования — изучить основные тенденции по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации врачебными кадрами, оказывающими ПМСП, за 2018–2022 гг.

### Материал и методы

Методологическая основа исследования представлена санитарно-статистическим, аналитическим методами, методом сравнительного анализа.

Для проведения исследования использовалась информационная база данных ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, включающая сведения форм федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» за 2018–2022 гг. по Российской Федерации в целом и в разрезе федеральных округов (ФО). На основе данных официальной статистической отчётности и численности населения по данным Росстата России проведены расчёт и анализ основных показателей, характеризующих уровень обеспеченности населения врачами, оказывающими ПМСП в амбулаторных условиях. Для выявления основных закономерностей, свойственных изучаемому явлению в наблюдаемый период, использовался метод выравнивания динамического ряда на основе расчёта скользящей средней. Для углублённого изучения процессов во времени рассчитывали показатели динамического ряда: абсолютный прирост (убыль), темп прироста (убыли), темп роста (снижения).

### Результаты

Обеспеченность населения России врачами в 2022 г. составила 37,2 на 10 тыс. населения. При исследовании показателя в динамике с 2018 по 2022 г. отмечается неравномерное изменение значения обеспеченности врачами

(табл. 1). Значения скользящей средней (2019 г. — 37,7; 2020 г. — 37,8; 2021 г. — 37,7 на 10 тыс. населения) позволяют сделать вывод о том, что в 2018–2022 гг. уровень обеспеченности врачами населения России оставался в целом стабильным.

В разрезе условий оказания медицинской помощи показатель обеспеченности врачами в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в 2022 г. составил 20,6 на 10 тыс. населения, в стационарных условиях — 14,8. Вследствие неравномерного изменения значений показателей за изучаемый период также был произведён расчёт скользящей средней. Выявлена тенденция к незначительному снижению уровня обеспеченности врачами в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, при увеличении данного показателя в стационарных условиях (рис. 1). В процентном отношении темп убыли обеспеченности врачами в амбулаторных условиях в 2022 г. по сравнению с 2018 г. составил –0,96%, темп прироста обеспеченности врачами в стационарных условиях — +0,68%.



**Рис. 1.** Обеспеченность врачами в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на 10 тыс. населения в 2018–2022 гг.

**Fig. 1.** Availability of doctors in subdivisions of medical institutions, providing medical care on an outpatient basis, per 10,000 population over 2018–2022.

**Таблица 2.** Обеспеченность врачами в России в подразделениях медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (ПМСП) в амбулаторных условиях, по федеральным округам (ФО) на 10 тыс. населения

**Table 2.** Provision with doctors in the Russian Federation in the divisions of medical institutions providing medical care on an outpatient basis, by federal districts per 10,000 population

Наименование Name	Год   Year					Сравнение с Россией в 2022 г., % Comparison with the Russian Federation, 2022, %	Темп роста (снижения) 2018/2022 Growth (decrease) rate 2018/2022	Темп прироста (убыли) 2018/2022 Growth (loss) rate 2018/2022
	2018	2019	2020	2021	2022			
Центральный ФО Central Federal District	20,7	21,1	20,9	21	20,9	101,5	101,0	1,0
Северо-Западный ФО North-Western Federal District	23,2	23,8	23,8	23,8	23,8	115,5	102,6	2,6
Южный ФО Southern Federal District	18,9	18,7	18,4	18,1	18	87,4	95,2	-4,8
Северо-Кавказский ФО North Caucasian Federal District	19,8	20,1	20,2	20,3	20,6	100,0	104,0	4,0
Приволжский ФО Volga Federal District	20,8	20,9	20,5	20,3	20,4	99,0	98,1	-1,9
Уральский ФО Ural Federal District	19,4	19,5	19,4	19,3	19,4	94,2	100,0	0,0
Сибирский ФО Siberian Federal District	21,1	20,9	20,6	20,2	20	97,1	94,8	-5,2
Дальневосточный ФО Far Eastern Federal District	21,8	21,9	21,6	21,3	21,1	102,4	96,8	-3,2

При изучении кадрового обеспечения ПМСП врачами по отдельным ФО наиболее благоприятная ситуация отмечается в Северо-Западном и Центральном ФО, она характеризуется более высокими значениями показателя по сравнению со среднероссийским, а также позитивной тенденцией к увеличению обеспеченности врачами за анализируемый период (табл. 2). В Северо-Кавказском ФО ситуация также благоприятная — уровень обеспеченности врачами в амбулаторных условиях равен значению по России, при этом отмечается наибольший темп прироста (4,0%) показателя среди всех ФО за 2018–2022 гг. Обеспеченность населения врачами, оказывающими ПМСП в амбулаторных условиях, в Дальневосточном ФО выше аналогичных значений по России (в 2022 г. — на 2,4%), однако в динамике отмечается темп убыли, равный 3,2%, что является угрожающим трендом. В Южном, Приволжском, Уральском и Сибирском ФО в 2022 г. обеспеченность врачами в амбулаторных условиях ниже данных по России, а также регистрируется убыль показателя за 2018–2022 гг. (за исключением Уральского ФО), что является крайне неблагоприятной тенденцией. Наибольший темп убыли выявлен по Южному и Сибирскому ФО (-4,8 и -5,2% в 2022 г. к уровню 2018 г. соответственно).

Одним из основных показателей, используемых в оценке кадровых ресурсов, является показатель укомплектованности штатных должностей. Укомплектованность может быть рассчитана по занятым должностям и по физическим лицам. Проведение оценки укомплектованности штатных должностей является действенным инструментом по управлению штатными расписаниями медицинских организаций.

В рамках проведения настоящего исследования был рассчитан показатель укомплектованности штатных должностей физическими лицами (то есть с учётом, что 1 специалист работает на 1 должности) в подразделениях медицинских организаций, оказывающих ПМСП в амбулаторных условиях. В 2022 г. данный показатель по России составил 68,7%, в динамике имеет тенденцию к увеличению — на 2,1% (табл. 3).

С показателями укомплектованности должностей тесно связан коэффициент совместительства. Высокие значения коэффициента совместительства свидетельствуют о значительной нагрузке на медицинских работников, что негативно влияет на доступность и качество медицинской помощи, а также на состояние здоровья медицинского персонала.

**Таблица 3.** Укомплектованность штатных должностей врачей физическими лицами и коэффициент совместительства врачей в амбулаторных условиях

**Table 3.** Staffing of full-time positions of doctors by individuals and the ratio of part-time doctors in outpatient settings

Показатель Indicator	Год   Year				
	2018	2019	2020	2021	2022
Укомплектованность штатных должностей врачей физическими лицами в амбулаторных условиях, % Staffing of full-time positions of doctors individuals on an outpatient basis, %	67,3	68,4	67,2	67,5	68,7
Коэффициент совместительства врачей в амбулаторных условиях The ratio of part-time doctors in outpatient settings	1,25	1,21	1,21	1,20	1,20

Коэффициент совместительства врачей, оказывающих ПМСП в амбулаторных условиях, в 2022 г. равен 1,20. За 2018–2022 гг. данный показатель снизился на 4%.

Настоящее исследование предусматривало также проведение анализа показателей обеспеченности кадровыми ресурсами по отдельным должностям медицинских работников первичного звена здравоохранения. При исследовании показателей обеспеченности населения России врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами) были получены следующие результаты.

Обеспеченность врачами-терапевтами участковыми в России в 2022 г. составила 3,34 на 10 тыс. населения. Показатель в 2018–2022 гг. изменялся равномерно, имел тенденцию к увеличению. Темп прироста по сравнению с уровнем 2018 г. — 9,9% (рис. 2).

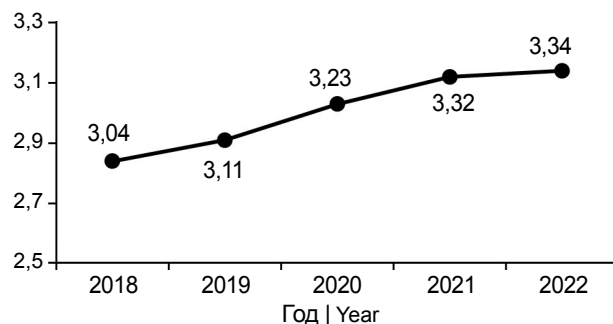


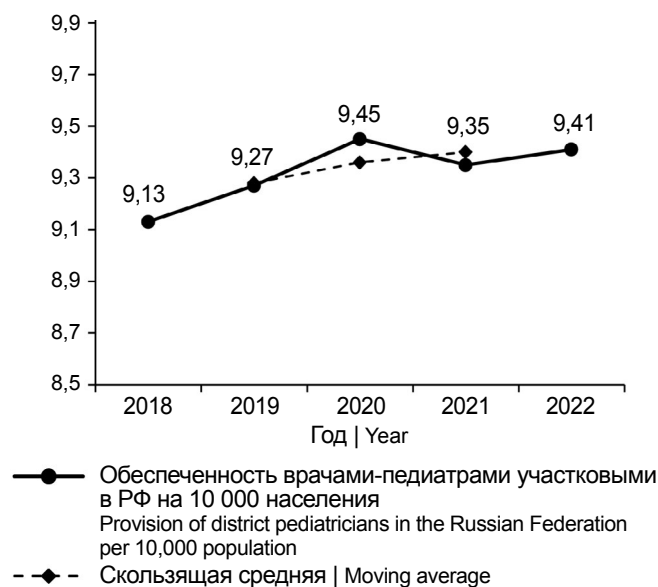
Рис. 2. Обеспеченность врачами-терапевтами участковыми в России на 10 тыс. населения в 2018–2022 гг.

Fig. 2. Provision of local general practitioners in the Russian Federation per 10,000 population in 2018–2022.

Таблица 4. Обеспеченность врачами в первичном звене здравоохранения

Table 4. Availability of primary care physicians

Наименование Name	Центральный ФО Central Federal District	Северо- Западный ФО Northwestern Federal District	Южный ФО Southern Federal District	Северо- Кавказский ФО North Caucasian Federal District	Приволжский ФО Volga Federal District	Уральский ФО Ural Federal district	Сибирский ФО Siberian Federal District	Дальневосточный ФО Far Eastern Federal District
<i>Обеспеченность врачами-терапевтами участковыми   Availability of local general practitioners</i>								
2018 г.   year	2,46	2,99	2,92	3,95	3,25	2,72	3,59	3,72
2019 г.   year	2,56	3,16	2,84	4,05	3,36	2,76	3,61	3,6
2020 г.   year	2,95	3,28	2,79	4	3,44	2,76	3,6	3,57
2021 г.   year	3,2	3,35	2,79	4,07	3,45	2,87	3,51	3,65
2022 г.   year	3,14	3,39	2,83	4,2	3,5	2,94	3,53	3,73
Сравнение с РФ, 2022, % Comparison with the Russian Federation, 2022, %	94,0	101,5	84,7	125,7	104,8	88,0	105,7	111,7
Темп роста (снижения) 2018/2022 годы   Growth (decrease) rate 2018/2022	127,6	113,4	96,9	106,3	107,7	108,1	98,3	100,3
<i>Обеспеченность врачами-педиатрами участковыми   Provision of district pediatricians</i>								
2018 г.   year	9,18	9,6	9,08	7,98	9,74	7,61	9,3	9,61
2019 г.   year	9,44	9,62	9,13	8,1	9,95	7,72	9,38	9,64
2020 г.   year	9,65	10	9,22	8,3	10,15	7,87	9,56	9,55
2021 г.   year	9,49	9,85	9,07	8,41	10,08	7,95	9,28	9,57
2022 г.   year	9,58	9,86	8,91	8,67	10,13	8,01	9,35	9,7
Сравнение с Россией, 2022, % Comparison with the Russian Federation, 2022, %	101,8	104,8	94,7	92,1	107,7	85,1	99,4	103,1
Темп роста (снижения) в 2018/2022 гг.   Gain (decrease) rate 2018/2022	104,4	102,7	98,1	108,6	104,0	105,3	100,5	100,9
<i>Обеспеченность врачами общей практики   Provision with general practitioners</i>								
2018 г.   year	1,33	0,78	0,53	0,36	0,91	0,39	0,28	0,43
2019 г.   year	1,37	0,77	0,49	0,34	0,85	0,35	0,27	0,4
2020 г.   year	1,3	0,73	0,45	0,33	0,76	0,31	0,24	0,38
2021 г.   year	1,23	0,69	0,42	0,29	0,69	0,29	0,22	0,35
2022 г.   year	1,15	0,67	0,39	0,27	0,64	0,25	0,2	0,34
Сравнение с Россией, 2022, % Comparison with the Russian Federation, 2022, %	182,5	106,3	61,9	42,9	101,6	39,7	31,7	54,0
Темп роста (снижения) 2018/2022   Growth (decrease) rate 2018/2022	86,5	85,9	73,6	75,0	70,3	64,1	71,4	79,1



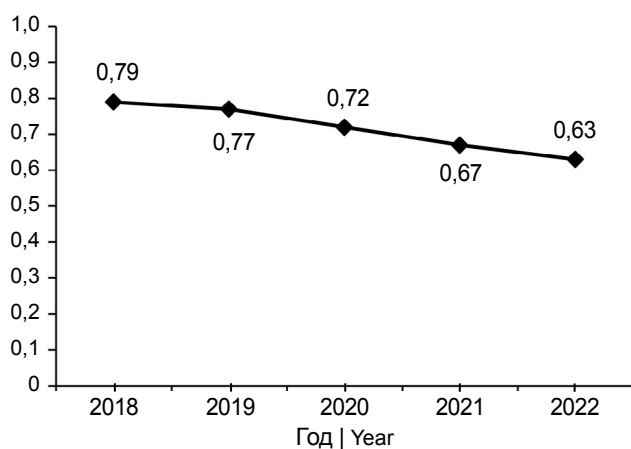
**Рис. 3.** Обеспеченность врачами-педиатрами участковыми в России на 10 тыс. населения в 2018–2022 гг.

**Fig. 3.** Provision of district pediatricians in the Russian Federation per 10,000 population in 2018–2022.

Показатель выше среднероссийского зарегистрирован в Северо-Кавказском (на 25,7%), Дальневосточном (на 11,7%), Сибирском (на 5,7%), Приволжском (на 4,8%) и Северо-Западном (на 1,5%) ФО (табл. 4). Обеспеченность врачами-терапевтами участковыми ниже, чем по России в целом, в трех ФО: Южном, Уральском и Центральном (на 15,3, 12,0 и 6,0% соответственно).

Укомплектованность штатных должностей врачей-терапевтов участковых физическими лицами в среднем по России в 2022 г. составляет 79,9%, темп прироста за анализируемый период — 1,8%. Коэффициент совместительства — 1,06, что на 2,8% меньше значения 2018 г.

Особое место в организации оказания ПМСП детскому населению занимают вопросы обеспеченности врачами-педиатрами участковыми и укомплектованность педиатрической участковой службы.



**Рис. 4.** Обеспеченность врачами общей практики в России на 10 тыс. населения в 2018–2022 гг.

**Fig. 4.** Provision with general practitioners in the Russian Federation per 10,000 population over 2018–2022.

Обеспеченность врачами-педиатрами участковыми в России в 2022 г. — 9,41 на 10 тыс. населения. В динамике показатель изменяется неравномерно, при расчёте скользящей средней выявлена тенденция к незначительному увеличению. Темп прироста по сравнению с 2018 г. — 3,1% (рис. 3).

При анализе обеспеченности врачами-педиатрами участковыми по ФО благоприятная ситуация отмечается в Центральном, Северо-Западном, Приволжском и Дальневосточном ФО — уровень обеспеченности выше среднероссийского при наличии положительного тренда к увеличению показателя (табл. 4). В четырех ФО показатель обеспеченности врачами-педиатрами участковыми ниже аналогичных значений по России — в Уральском (на 14,9%), Северо-Кавказском (на 7,9%), Южном (на 5,3%) и Сибирском (на 0,6%) ФО. Во всех ФО регистрируется тенденция к увеличению показателя за анализируемый период 2018–2022 гг., за исключением Южного ФО — там убыль составила 1,9%.

Укомплектованность штатных должностей врачей-педиатров участковых физическими лицами по России в 2022 г. — 87,5%, что на 1,6% выше значения 2018 г. Коэффициент совместительства врачей-педиатров участковых в 2022 г. составил 1,05, темп убыли по сравнению с 2018 г. — 2,8%.

Ситуация с обеспеченностью врачами общей практики в России имеет противоположные тенденции: в 2022 г. она составила 0,63 на 10 тыс. населения, в динамике показатель уменьшился — темп убыли за 5 лет равен 20,3% (рис. 4).

Обеспеченность врачами общей практики в разрезе ФО крайне неравномерна (табл. 4). Наибольший уровень отмечается по Центральному ФО (выше данных по России на 82,5%), наименьший — в Сибирском ФО (ниже показателя по России на 68,3%). Во всех ФО отмечается тенденция к снижению уровня обеспеченности населения врачами общей практики.

Укомплектованность штатных должностей врачей общей практики физическими лицами в России в 2022 г. составляет 69,0%, что ниже значения 2018 г. на 5,9%. Коэффициент совместительства врачей общей практики в 2022 г. — 1,16, темп прироста за анализируемый период — 2,7%.

## Обсуждение

Ситуация с кадровым обеспечением населения России врачебным персоналом за 2018–2022 гг. остаётся стабильной. Отмечается незначительное уменьшение обеспеченности врачами, оказывающими ПМСП в амбулаторных условиях (на 0,96%), при повышении аналогичного показателя в стационарных условиях (на 0,68%).

Укомплектованность штатных должностей врачей физическими лицами в амбулаторных условиях по России за анализируемый период незначительно увеличилась — на 2,1%, а коэффициент совместительства снизился на 4%, что является благоприятным трендом, поскольку коэффициент совместительства косвенно отражает уровень загруженности врачей при выполнении профессиональной деятельности.

Уровень обеспеченности врачами участковой службы различается в разрезе ФО. Отмечается благоприятная тенденция к увеличению показателей обеспеченности врачами-терапевтами участковыми, темп прироста по сравнению с уровнем 2018 г. составил 9,9%. При росте уровня

обеспеченности закономерно увеличился показатель укомплектованности штатных должностей врачей-терапевтов участковых физическими лицами, а коэффициент совместительства, соответственно, снизился.

Аналогичная ситуация наблюдается по кадровому обеспечению педиатрической участковой службы — рост уровня обеспеченности врачами (на 3,1%) и показателя укомплектованности штатных должностей врачей-педиатров участковых физическими лицами (до 87,5% в 2022 г.), снижение коэффициента совместительства.

Обеспеченность врачами общей практики, наоборот, имеет тренд к снижению — на 20,3% за 2018–2022 г. Данная тенденция обуславливает соответствующие изменения в динамике показателей укомплектованности штатных должностей врачей общей практики физическими лицами (снижение на 5,9% за анализируемый период) и коэффициента совместительства (темп прироста — 2,7%).

Тенденция к снижению показателя обеспеченности населения врачами общей практики во многом обусловлена различными требованиями к уровню профессионального образования врачей первичного звена. В настоящее время врачами-терапевтами участковыми и врачами-педиатрами участковыми могут работать выпускники медицинских высших учебных заведений (специалитет по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия» соответственно) после прохождения первичной аккредитации, что во многом способствует восполнению дефицита врачей в первичном звене здравоохранения. Условия получения специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» предусматривают более сложный и длительный процесс — обучение в ординатуре либо профессиональную переподготовку по одной из специальностей: педиатрия, скорая медицинская помощь или терапия, а также последующее прохождение первичной специализированной аккредитации.

Обеспечение медицинских организаций, оказывающих ПМСП в амбулаторных условиях, врачебными кадрами является залогом доступности и качества данного вида медицинской помощи населению России. В условиях дефицита медицинских кадров и отсутствия возможности восполнить дефицит в ближайшее время одними из основных организационных инструментов для обеспечения доступности ПМСП являются: перераспределение функций между медицинскими работниками и немедицинским персоналом; оптимизация маршрутизации пациентов по цели обращения; автоматизация и цифровизация процессов при оказании медицинской помощи.

*Ограничения исследования.* Материалы исследования ограничены результатами анализа данных формы федерального отраслевого статистического наблюдения № 30 по Российской Федерации и по отдельным ФО.

### Заключение

Выявлены основные тенденции по обеспечению населения России врачами, оказывающими ПМСП в амбулаторных условиях. Установлено, что дефицит и диспропорции врачебных кадров при оказании ПМСП продолжают сохраняться, что требует комплексной проработки проблемы кадрового обеспечения.

Обеспеченность населения врачами первичного звена здравоохранения различается в разрезе ФО. По России в целом отмечена положительная тенденция в показателях обеспеченности врачами-терапевтами участковыми и врачами-педиатрами участковыми.

При исследовании в динамике прослеживается очевидная закономерность во взаимосвязи изменений показателей кадровых ресурсов — при росте показателей обеспеченности и укомплектованности происходит уменьшение коэффициента совместительства, и наоборот.

В условиях дефицита медицинских кадров с целью повышения доступности ПМСП целесообразным является использование организационных решений, основанных на рациональном использовании имеющихся кадровых ресурсов, оптимизации потоков пациентов, внедрении современных информационных технологий.

Для повышения обеспеченности врачами первичного звена необходимо проведение всероссийского исследования, направленного на изучение факторов, влияющих на привлечение и удержание медицинских кадров, в том числе в медицинских организациях, расположенных в сельской местности.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Латышова А.А. Развитие методов определения потребности в медицинских кадрах (обзор литературы). *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2022; (4): 486–96. <https://doi.org/10.24412/2312-2935-2022-4-486-496>
2. Шейман И.М., Сажина С.В. Кадровая политика в здравоохранении: как преодолеть дефицит кадров. *Мир России*. 2018; 27(3): 130–53. <https://doi.org/10.17323/1811-038X-2018-27-3-130-153> <https://elibrary.ru/uscfwu>
3. Каграманян И.Н., Тарасенко А.И., Купеева И.А., Янушевич О.О., Пашков К.А., Ефимова А.О. Исторические аспекты трансформации системы медицинского образования. *Национальное здравоохранение*. 2021; 2(1): 32–40. <https://doi.org/10.47093/2713-069X.2021.2.1.32-40> <https://elibrary.ru/cnaaxm>
4. Семенова Т.В. Медицинские кадры России. Кадровый дисбаланс и его устранение в здравоохранении. *Вестник Росздрава*. 2019; (4): 49–59. [https://doi.org/10.35576/article\\_5d651dbc55e202.19015133](https://doi.org/10.35576/article_5d651dbc55e202.19015133) <https://elibrary.ru/cyjakx>
5. Руголь Л.В., Сон И.М., Гажева А.В., Михайлова Ю.В., Бантьева М.Н. Проблемы кадровой обеспеченности в аспекте доступности и качества первичной медико-санитарной помощи. *Профилактическая медицина*. 2019; 22(1): 49–56. <https://doi.org/10.17116/profmed20192201149> <https://elibrary.ru/cglldk>
6. Руголь Л.В., Котловский М.Ю. Динамика кадрового обеспечения медицинских организаций в аспекте достижения целевых показателей реализации федерального проекта. *Социальные аспекты здоровья населения*. 2023; 69(1): 9. <https://doi.org/10.21045/2071-5021-2023-69-1-9>
7. Карпова О.Б., Загоруйченко А.А. Региональные особенности обеспеченности медицинским персоналом в России. *Менеджер здравоохранения*. 2021; (8): 82–8. <https://doi.org/10.21045/1811-0185-2021-8-82-88> <https://elibrary.ru/zmuiaab>
8. Тишкина С.Н., Алхасов Т.Г., Лукьянцева Д.В., Безденежных Т.П. Российский опыт использования подходов к расчету потребности во врачебных кадрах. *Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология*. 2019; 12(3): 230–8. <https://doi.org/10.17749/2070-4909.2019.12.3.230-238> <https://elibrary.ru/iuiiofe>
9. Прохоренко Н.Ф., Гапонова Е.А., Петрачков И.В., Улумбекова Г.Э. Обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи. *ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучение. Вестник ВШОУЗ*. 2019; 5(4): 20–42. <https://doi.org/10.24411/2411-8621-2019-14002> <https://elibrary.ru/yhpumo>
10. Таджиев И.Я., Белостоцкий А.В., Камынина И.М. Развитие общей врачебной (семейной) практики в Российской Федерации. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2018; 26(1): 20–5. <https://doi.org/10.18821/0869-866X-2018-26-1-20-25>

### REFERENCES

1. Latyshova A.A. Development of methods for determining the need for medical personnel (literature review). *Sovremennye problemy zdoravookhraneniya i meditsinskoj statistiki*. 2022; (4): 486–96. <https://doi.org/10.24412/2312-2935-2022-4-486-496> (in Russian)

2. Sheyman I.M., Sazhina S.V. Personnel policy in health care: how to overcome the shortage of personnel. *Mir Rossii*. 2018; 27(3): 130–53. <https://doi.org/10.17323/1811-038X-2018-27-3-130-153> <https://elibrary.ru/uscfwu> (in Russian)
3. Kagramanyan I.N., Tarasenko A.I., Kupeeva I.A., Yanushevich O.O., Pashkov K.A., Efimova A.O. Historical aspects of the medical education system transformation. *Natsional'noe zdravookhranenie*. 2021; 2(1): 32–40. <https://doi.org/10.47093/2713-069X.2021.2.1.32-40> <https://elibrary.ru/cnaaxm> (in Russian)
4. Semenova T.V. Health care staff of Russia. Staff imbalance and its elimination in health care. *Vestnik Roszdravnadzora*. 2019; (4): 49–59. [https://doi.org/10.35576/article\\_5d651dbc55e202.19015133](https://doi.org/10.35576/article_5d651dbc55e202.19015133) <https://elibrary.ru/cyjakx> (in Russian)
5. Rugol L.V., Son I.M., Gazheva A.V., Mikhaylova Yu.V., Banteva M.N. Problems of personnel provision in terms of access to primary health care and its quality. *Profilakticheskaya meditsina*. 2019; 22(1): 49–56. <https://doi.org/10.17116/profmed20192201149> <https://elibrary.ru/cglldk> (in Russian)
6. Rugol' L.V., Kotlovskiy M.Yu. Dynamics of staffing of medical organizations in terms of achieving target indicators for the implementation of the federal project. *Sotsial'nye aspekty zdorov'ya naseleniya*. 2023; 69(1): 9. <https://vestnik.mednet.ru/content/view/1453/30/lang.ru/> (in Russian)
7. Karpova O.B., Zagoruychenko A.A. Regional features of the provision of medical personnel in Russia. *Menedzher zdavookhraneniya*. 2021; (8): 82–8. <https://doi.org/10.21045/1811-0185-2021-8-82-88> <https://elibrary.ru/zmuiab> (in Russian)
8. Tishkina S.N., Alkhasov T.G., Luk'yantseva D.V., Bezdenezhnykh T.P. Approaches to assessing the demand for medical personnel in the Russian Federation. *Sovremennaya farmakoekonomika i farmakoepidemiologiya*. 2019; 12(3): 230–8. <https://doi.org/10.17749/2070-4909.2019.12.3.230-238> <https://elibrary.ru/iuiofe> (in Russian)
9. Prokhorenko N.F., Gaponova E.A., Petrachkov I.V., Ulumbekova G.E. Accessibility and quality primary health care. *ORGZDRAV: novosti, mneniya, obuchenie. Vestnik VShOUZ*. 2019; 5(4): 20–42. <https://doi.org/10.24411/2411-8621-2019-14002> <https://elibrary.ru/yhpumo> (in Russian)
10. Tadzhev I.Ya., Belostotskiy A.V., Kamynina I.M. The development of general practitioner practice in the Russian Federation. *Problemy sotsial'noy gigieny, zdavookhraneniya i istorii meditsiny*. 2018; 26(1): 20–5. <https://doi.org/10.18821/0869-866X-2018-26-1-20-25> (in Russian)