

© ХОДАКОВА О.В., СЕНОТРУСОВА Ю.Е., 2024



Ходакова О.В., Сенотрусова Ю.Е.

Анализ обеспеченности врачами медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в сельской местности

ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127254, Москва, Россия

РЕЗЮМЕ

Введение. Состояние здоровья сельского населения играет ключевую роль в развитии сельских территорий, в связи с чем обеспечение оптимальной доступности первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, расположенных в сельской местности, относятся к категории приоритетных задач развития отечественного здравоохранения.

Цель исследования — изучить основные тенденции по обеспеченности врачами медицинскими организациями, оказывающими ПМСП, в сельской местности за 2018–2022 гг.

Материалы и методы. При проведении исследования использовались санитарно-статистический, аналитический методы и метод сравнительного анализа. Расчёт показателей производился на основе данных формы федерального статистического наблюдения № 30-село «Сведения о медицинской организации» за период 2018–2022 гг., сведений о численности сельского населения по данным Росстата России за соответствующий период.

Результаты. Показатель обеспеченности сельского населения врачами, оказывающими ПМСП в амбулаторных условиях, имеет тенденцию к снижению в течение всего периода наблюдения. Закономерно сформировался тренд к уменьшению укомплектованности штатных должностей врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях в сельской местности, физическими лицами, и, соответственно, повысился коэффициент совместительства. Показатели обеспеченности сельского населения врачами для оказания ПМСП в разрезе федеральных округов существенно различаются. Наибольший темп убыли отмечен по показателю обеспеченности сельского населения врачами общей практики (семейными врачами).

Ограничения исследования. Материалы исследования ограничены результатами анализа данных формы федерального отраслевого статистического наблюдения № 30-село по России и отдельным федеральным округам.

Выводы. Определены основные тенденции по обеспечению сельского населения России врачами, оказывающими ПМСП в амбулаторных условиях. Продолжает оставаться актуальной задача по привлечению и удержанию врачебных кадров для работы в сельской местности, развитию выездных форм работы медицинских организаций.

Ключевые слова: первичная медико-санитарная помощь; сельская местность; кадровое обеспечение; доступность

Соблюдение этических стандартов. Исследование не требует представления заключения комитета по биомедицинской этике или иных документов.

Для цитирования: Ходакова О.В., Сенотрусова Ю.Е. Анализ обеспеченности врачами медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в сельской местности. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2024; 68(6): 464–471. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2024-68-6-464-471> <https://elibrary.ru/ovsdsg>

Для корреспонденции: Сенотрусова Юлия Евгеньевна, e-mail: 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 24.01.2024 / Принята к печати 03.10.2024 / Опубликовано 28.12.2024

Olga V. Khodakova, Yulia E. Senotrusova

Analysis of the provision of medical personnel in medical organizations providing primary health care in rural areas

Russian Research Institute of Health, Moscow, 127254, Russian Federation

ABSTRACT

Introduction. The health status in the rural population plays a critical role in the development of rural areas, therefore the priority tasks for the development of healthcare are to ensure optimal accessibility of primary health care for the rural population as well as eliminating personnel shortages in medical institutions.

Purpose. To study the main trends in the provision of primary health care by medical personnel in rural areas for the period of 2018–2022.

Materials and methods. We used sanitary-statistical, analytical, and comparative analysis methods. The calculation of indices was based on data from the federal statistical observation form No. 30-village “Information about a medical institution” for the period 2018–2022, information on the size of the rural population according to Rosstat of Russia.

Results. The level of provision of the rural population with doctors providing primary health care in outpatient settings tends to decrease throughout the entire observation period. There is a natural trend towards a decrease in the staffing of full-time positions of doctors providing medical care in outpatient settings with individuals in rural areas and, accordingly, an increase in the part-time ratio. The supply of doctors to the rural population to provide primary health care in federal districts has significant differences. The highest rate of decline was noted in the level of provision of the rural population with general practitioners — the figure decreased by 22.2% in 2022 compared to the level of 2018.

Research limitations. The research materials are limited to the results of the analysis of data from the federal industrial statistical observation form No. 30-village for the Russian Federation and for individual federal districts.

Conclusions. The main trends in providing the rural population of the Russian Federation with doctors providing primary health care on an outpatient basis have been identified. The task of attracting and retaining medical personnel to work in rural areas and developing mobile forms of work for medical organizations continues to remain relevant.

Keywords: *primary health care; rural areas; staffing; accessibility*

Compliance with ethical standards. This study does not require the conclusion of a biomedical ethics committee or other documents.

For citation: Khodakova O.V., Senotrusova Yu.E. Analysis of the provision of medical personnel in medical organizations providing primary health care in rural areas. *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii / Health Care of the Russian Federation, Russian journal*. 2024; 68(6): 464–471. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2024-68-6-464-471> <https://elibrary.ru/ovsdsg> (in Russian)

For correspondence: Yulia E. Senotrusova, e-mail: senotrusovaye@mednet.ru

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: January 24, 2024 / Accepted: October 3, 2024 / Published: December 28, 2024

Введение

Состояние здоровья сельского населения является одним из определяющих факторов развития сельских территорий [1, 2].

Как отмечают многие исследователи, в настоящее время продолжается усиление диспропорций в социально-экономическом развитии городских и сельских поселений, доступности объектов социальной инфраструктуры, уровне оплаты труда, а также неравномерности развития сельских районов страны [3–5]. Данные факторы обуславливают различия в состоянии здоровья и качестве жизни городского и сельского населения, а также продолжающийся отток населения из сельской местности в крупные города [6–8].

Большинство государств мира сталкиваются с проблемами в организации доступной и качественной медицинской помощи сельскому населению, в том числе лекарственного обеспечения, решение которых возможно совместными усилиями органов государственной власти и местного самоуправления с учётом имеющихся ресурсов, социально-экономического потенциала страны и отдельных регионов, возможностей его укрепления и наращивания [9–13].

В настоящее время развитие сельских территорий является одним из важнейших направлений государственной политики в России. Постановлением Правительства РФ от 31.05.2019 № 696 утверждена Государственная программа «Комплексное развитие сельских территорий» (далее — Программа). Программа предусматривает комплекс мероприятий, направленных на повышение уровня жизни жителей сельских районов, развитие инфраструктуры, поддержку сельскохозяйственных предприятий и создание благоприятных условий для привлечения инвестиций. Срок реализации Программы — 2020–2025 гг.

Указ Президента РФ от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» дал старт федеральным национальным проектам, в том числе Национальному проекту «Здравоохранение», основными целями реализации которого являются в том числе обеспечение оптимальной доступности для населения (в частности для жителей населённых пунктов, расположенных в отдалённых местностях) медицинских организаций (МО), оказывающих первичную медико-санитарную помощь (ПМСП), а также ликвидация в них кадрового дефицита.

Проблема кадрового обеспечения сельского здравоохранения чрезвычайно актуальна. В связи с особен-

ностями сельской местности возникают сложности в привлечении и удержании квалифицированных специалистов в МО сельских районов, что негативно отражается на доступности медицинской помощи. Большинство молодых врачей, выпускников медицинских вузов предпочитают работать в крупных городах, где существуют больше возможностей для развития профессиональных навыков, перспективы карьерного роста и более высокие заработные платы [14–17].

Цель исследования — изучить основные тенденции по обеспеченности врачебными кадрами МО, оказывающих ПМСП, в сельской местности за 2018–2022 гг.

Материалы и методы

Использованы санитарно-статистический и аналитический методы, метод сравнительного анализа.

Источники информации: данные форм федерального статистического наблюдения № 30-село «Сведения о медицинской организации» за 2018–2022 гг. по России в целом и по отдельным федеральным округам (ФО) — информационная база ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, сведения о численности сельского населения по данным Росстата России за соответствующий период, сборники статистических показателей «Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения» [18, 19].

Используя указанные данные, рассчитаны основные показатели обеспеченности сельского населения врачами в первичном звене здравоохранения, в том числе в разрезе ФО. С целью оценки динамики изучаемого явления произведено вычисление показателей динамического ряда: абсолютный прирост (убыль), темп прироста (убыли), темп роста (снижения). При неравномерном изменении значения показателей за изучаемый период использовали метод расчёта скользящей средней с целью выравнивания динамического ряда и выявления общей тенденции изменения показателя.

Результаты

По данным Росстата России, на 01.01.2023 в сельской местности проживали 36 791 861 человек, что составляет 25,1% населения страны. За 2018–2022 гг. численность сельского населения изменялась неравномерно. Для определения общей тенденции применён метод выравнивания динамического ряда — расчёт скользящей средней. Абсолютная численность сельского населения России уменьшилась: темп убыли, по сравнению с данными на 1 января 2019 года, составил 1,4%. Аналогичная тенденция

Таблица 1. Обеспеченность врачами МО (или их структурных подразделений), расположенных в сельской местности России, на 10 тыс. сельского населения**Table 1.** Provision with doctors in medical institutions (or their structural subdivisions) located in rural areas per 10,000 rural population (for the Russian Federation)

Показатель Index	2018	2019	2020	2021	2022
Обеспеченность врачами в МО (или их структурных подразделениях), расположенных в сельской местности, на 10 тыс. сельского населения Provision of doctors in medical institutions (or their structural subdivisions) located in rural areas per 10,000 rural population	14,6	14,3	14,0	13,6	13,2
в том числе including:					
в подразделениях МО, оказывающих ПМСП в амбулаторных условиях in subdivisions of medical institutions providing medical care on an outpatient basis	10,4	10,3	10,0	9,8	9,6
в подразделениях МО, оказывающих ПМСП в стационарных условиях in subdivisions of medical institutions providing medical care in hospitals	3,8	3,6	3,7	3,5	3,4
Средняя скользящая (moving average)	–	3,7	3,6	3,5	–

прослеживается в разрезе практически всех ФО, за исключением Центрального (рост на 2,7%) и Северо-Кавказского (рост на 2,5%) ФО.

Показатель обеспеченности сельского населения России врачами в 2022 г. составил 13,3 на 10 тыс. соответствующего населения (табл. 1). За 2018–2022 гг. показатель изменялся равномерно и имел тенденцию к снижению — на 8,9%.

Тренд к уменьшению показателей обеспеченности сельского населения врачами также наблюдается в разрезе условий оказания медицинской помощи. Обеспеченность врачами в МО (или их структурных подразделениях), расположенных в сельской местности и оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составила в 2022 г. 9,6 на 10 тыс. сельского населения. За 2018–2022 гг. показатель уменьшился на 7,7%. Уровень обеспеченности сельского населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях, в течение анализируемого периода имел разнонаправленную динамику и составил в 2022 г. 3,4 на 10 тыс. сельского населения. При выравнивании динамического ряда методом скользящей средней также установлена тенденция к снижению показателя.

При исследовании уровня кадрового обеспечения ПМСП врачами в сельской местности по отдельным ФО установлено, что в Северо-Кавказском, Приволжском, Сибирском и Дальневосточном ФО в 2022 г. отмечалась благоприятная ситуация, характеризующаяся более высоким значением показателя по сравнению со среднероссийским уровнем (табл. 2). Наибольшее значение уровня обеспеченности врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в сельской местности зарегистрировано в Северо-Кавказском ФО — 12,3 на 10 тыс. сельского населения, что на 28,4% превышает среднероссийский показатель. В Центральном, Северо-Западном, Южном и Уральском ФО значение показателя обеспеченности сельского здравоохранения врачами, оказывающими ПМСП, ниже, чем по России. Самое низкое значение изучаемого показателя отмечается в Северо-Западном ФО (6,8 на 10 тыс. сельского населения), что на 29,1% ниже данных по России. Во всех ФО наблюдалась негативная тенденция к снижению показателя за 2018–2022 гг. Максимальный темп убыли отмечался в Южном ФО — на 14,9% в 2022 г. по сравнению с уровнем 2018 г.

Наряду с определением показателя обеспеченности сельского населения врачами, оказывающими ПМСП

Таблица 2. Обеспеченность врачами МО (или их структурных подразделений), расположенных в сельской местности и оказывающих ПМСП в амбулаторных условиях, на 10 тыс. сельского населения (в разрезе ФО)**Table 2.** Provision of doctors in medical institutions (or their structural subdivisions) located in rural areas and providing outpatient medical care per 10,000 rural population (by federal districts)

ФО Federal District	2018	2019	2020	2021	2022	Сравнение с Россией в 2022 г., % Comparison with the Russian Federation, 2022, %	Темп роста (снижения) Growth (decrease) rate 2018/2022	Темп прироста (убыли) Growth (loss) rate 2018/2022
Центральный Central	7,8	7,9	7,6	7,5	7,3	75,9	93,0	–7,0
Северо-Западный Northwestern	7,2	7,1	7,1	6,9	6,8	70,9	94,6	–5,4
Южный Southern	10,5	10,3	9,9	9,4	9,0	93,6	85,1	–14,9
Северо-Кавказский North Caucasian	12,5	12,7	12,5	12,6	12,3	128,4	98,3	–1,7
Приволжский Volga	11,5	11,4	11,1	10,9	10,6	111,0	92,2	–7,8
Уральский Ural	9,4	9,4	9,2	9,2	9,1	95,0	96,4	–3,6
Сибирский Siberian	10,7	10,4	10,1	9,7	9,7	100,9	89,8	–10,2
Дальневосточный Far Eastern	12,5	11,9	11,8	11,6	11,8	123,7	94,8	–5,2

Таблица 3. Укомплектованность штатных должностей врачей физическими лицами и коэффициент совместительства врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в сельской местности

Table 3. Staffing of full-time positions of physicians by individuals and the compatibility rate of physicians providing medical care in outpatient settings in rural areas

Показатель Index	2018	2019	2020	2021	2022
Укомплектованность штатных должностей врачей, оказывающих ПМСП в амбулаторных условиях, физическими лицами в сельской местности, % Staffing of full-time positions of physicians by individuals providing outpatient medical care in rural areas, %	70,4	69,5	67,8	67,3	67,8
Средняя скользящая (moving average)	–	69,2	68,2	67,6	–
Коэффициент совместительства врачей, оказывающих ПМСП в амбулаторных условиях, в сельской местности Compatibility rate of doctors providing outpatient medical care in rural areas	1,42	1,44	1,47	1,48	1,47
Средняя скользящая (moving average)	–	1,44	1,46	1,47	–

в амбулаторных условиях, проведены расчёт и анализ укомплектованности штатных должностей физическими лицами, а также коэффициента совместительства врачей, позволяющие косвенно оценить фактическую нагрузку на медицинских работников.

Укомплектованность штатных должностей врачей, оказывающих ПМСП в амбулаторных условиях, физическими лицами в сельской местности составила по России в 2022 г. 67,8%. В динамике показатель изменяется неравномерно, при выравнивании динамического ряда методом расчёта скользящей средней имеет устойчивую тенденцию к снижению (табл. 3).

Коэффициент совместительства врачей, оказывающих ПМСП в амбулаторных условиях, в сельской местности в 2022 г. равен 1,47. При этом по России аналогичный показатель, не учитывающий деление на городскую и сельскую местность, составил в 2022 г. 1,20. Таким образом, коэффициент совместительства врачей, оказывающих ПМСП, в сельской местности на 22,5% превышает значение по стране в целом, что свидетельствует о высокой нагрузке на врачей в первичном звене сельского здравоохранения. При исследовании показателя в динамике выявлена тенденция к увеличению коэффициента совместительства при расчёте скользящей средней.

Следующий этап исследования предусматривал проведение анализа показателей обеспеченности кадровыми ресурсами сельского здравоохранения по отдельным должностям врачей первичного звена: врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

Обеспеченность врачами-терапевтами участковыми в сельской местности в России составила в 2022 г. 2,53 на 10 тыс. взрослого сельского населения. При изучении в динамике за 2018–2022 гг. показатель изменялся неравномерно, при расчёте скользящей средней выявлена тенденция к снижению. Темп убыли по сравнению с уровнем 2018 г. — 5,6% (рис. 1).

В некоторых ФО показатель превышает среднероссийское значение: в Северо-Кавказском — на 50,2%, в Дальневосточном — на 45,5%, в Сибирском — на 12,6%, в Приволжском — на 3,2% (табл. 4). В остальных ФО обеспеченность врачами-терапевтами участковыми в сельской местности ниже, чем по стране в целом: в Северо-Западном — на 34,4%, в Центральном — на 34,0%, в Уральском — на 10,3%, в Южном — на 5,9%. В Уральском ФО зарегистрирован рост показателя на 3,7%. В остальных ФО отмечалось снижение уровня

изучаемого показателя в 2022 г. по сравнению с данными 2018 г., наибольший темп убыли зарегистрирован в Южном ФО — 11,5%.

Укомплектованность штатных должностей врачей-терапевтов участковых физическими лицами в сельской местности по России в 2022 г. уменьшилась на 7,2% по сравнению с 2018 г. и составила 80,3%. Коэффициент совместительства врачей-терапевтов участковых в сельской местности в 2022 г. вырос на 7,8% до 1,25, что существенно превышает (на 17,9%) коэффициент совместительства врачей-терапевтов участковых по России без учёта территориального деления на сельскую и городскую местность за аналогичный период (1,06).

Обеспеченность врачами-педиатрами участковыми в сельской местности в 2022 г. составила 6,69 на 10 тыс. детского сельского населения. За период 2018–2022 гг. динамика показателя была разнонаправленной. При выравнивании динамического ряда методом расчёта скользящей средней выявлена тенденция к незначительному повышению значения показателя. Темп прироста в 2022 г. по сравнению с 2018 г. равен 1,2% (рис. 2).

В разрезе ФО благоприятная ситуация с обеспеченностью врачами-педиатрами участковыми детского сельского населения отмечается в Приволжском (на 17,2%), Дальневосточном (на 12,0%), Северо-Кавказском (на 5,2%) и Южном (на 2,7%) ФО (табл. 4). Показатель ниже среднероссийского зарегистрирован в Северо-Западном (на 23,0%), Центральном (на 21,2%), Уральском (на 16,4%)

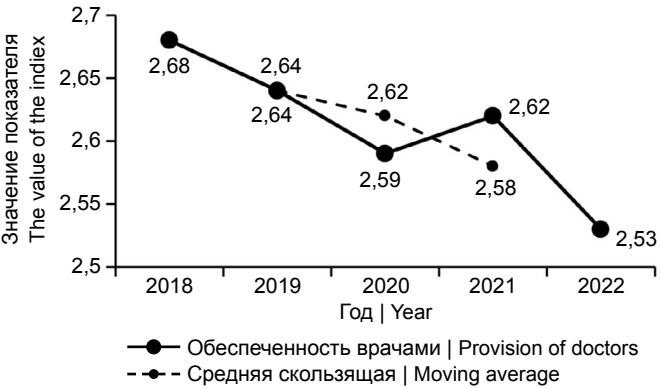


Рис. 1. Обеспеченность врачами-терапевтами участковыми в сельской местности в России на 10 тыс. взрослого сельского населения в 2018–2022 гг.

Fig. 1. Provision of district general practitioners in rural areas in the Russian Federation per 10,000 adult rural population in 2018–2022.

Таблица 4. Обеспеченность врачами в первичном звене сельского здравоохранения
Table 4. Provision of physicians in the primary care of rural health care

Показатель Index	Федеральный округ Federal District							
	Центральный Central	Северо- Западный Northwestern	Южный Southern	Северо- Кавказский North Caucasian	Приволжский Volga	Уральский Ural	Сибирский Siberian	Дальневосточный Far Eastern
Обеспеченность врачами-терапевтами участковыми Provision with district therapists								
2018	1,75	1,85	2,69	3,84	2,74	2,19	3,09	3,73
2019	1,72	1,80	2,62	3,88	2,74	2,20	3,00	3,55
2020	1,64	1,76	2,57	3,78	2,73	2,14	2,93	3,57
2021	1,75	1,87	2,46	3,85	2,71	2,19	2,90	3,66
2022	1,67	1,66	2,38	3,80	2,61	2,27	2,85	3,68
Сравнение с Россией в 2022 г., % Comparison with the Russian Federation, 2022, %	66,0	65,6	94,1	150,2	103,2	89,7	112,6	145,5
Темп роста (снижения) 2018/2022 Growth (decrease) rate 2018/2022	95,4	89,7	88,5	99,0	95,3	103,7	92,2	98,7
Обеспеченность врачами-педиатрами участковыми Provision of district pediatricians								
2018	4,87	5,27	7,33	6,87	7,62	5,33	6,72	7,10
2019	5,18	5,26	7,38	6,94	7,61	5,68	6,63	6,84
2020	5,21	5,60	7,31	7,05	7,78	5,81	6,70	6,84
2021	5,30	5,51	7,17	7,27	7,90	5,73	6,62	6,82
2022	5,27	5,15	6,87	7,04	7,84	5,59	6,57	7,49
Сравнение с Россией в 2022 г., % Comparison with the Russian Federation, 2022, %	78,8	77,0	102,7	105,2	117,2	83,6	98,2	112,0
Темп роста (снижения) 2018/2022 Growth (decrease) rate 2018/2022	108,2	97,7	93,7	102,5	102,9	104,9	97,8	105,5
Обеспеченность врачами общей практики Provision with general practitioners								
2018	1,63	1,23	0,92	0,49	1,23	1,18	0,72	0,96
2019	1,60	1,18	0,87	0,44	1,18	1,11	0,69	0,90
2020	1,50	1,07	0,81	0,45	1,09	0,99	0,61	0,88
2021	1,46	0,95	0,77	0,41	1,03	0,98	0,54	0,79
2022	1,37	0,90	0,69	0,37	0,95	0,81	0,50	0,81
Сравнение с Россией в 2022 г., % Comparison with the Russian Federation, 2022, %	163,1	107,1	82,1	44,0	113,1	96,4	59,5	96,4
Темп роста (снижения) 2018/2022 Growth (decrease) rate 2018/2022	84,0	73,2	75,0	75,5	77,2	68,6	69,4	84,4

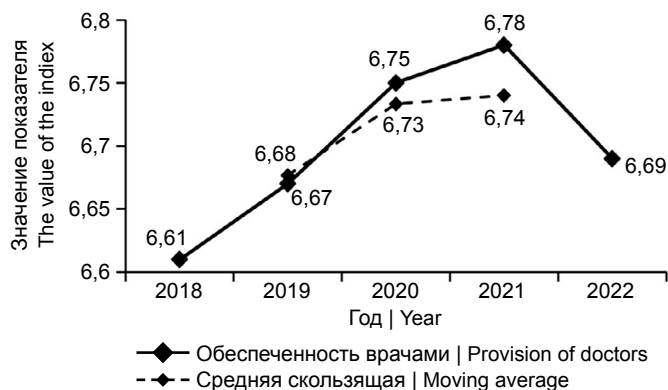


Рис. 2. Обеспеченность врачами-педиатрами участковыми в России в сельской местности на 10 тыс. детского сельского населения в 2018–2022 гг.

Fig. 2. Provision of district pediatricians in the Russian Federation in rural areas per 10,000 children's rural population in 2018–2022.

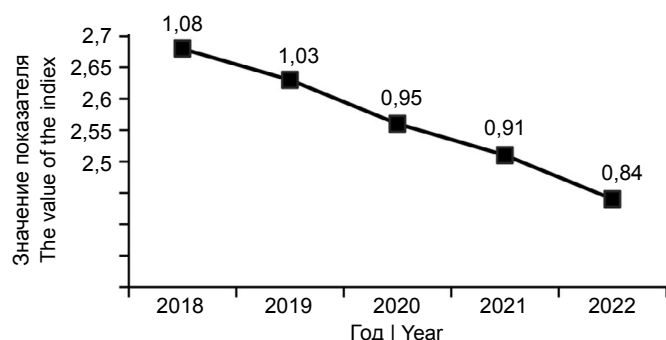


Рис. 3. Обеспеченность врачами общей практики в России в сельской местности на 10 тыс. сельского населения в 2018–2022 гг.

Fig. 3. Provision of general practitioners in the Russian Federation in rural areas per 10,000 rural population in 2018–2022.

и Сибирском (на 1,8%) ФО. При изучении в динамике в Уральском, Центральном, Дальневосточном, Северо-Кавказском и Приволжском ФО отмечается тенденция к росту данного показателя в 2022 г. по сравнению с уровнем 2018 г. Существенное снижение обеспеченности детского сельского населения врачами-педиатрами участковыми в 2022 г. по сравнению с 2018 г. зарегистрировано в Южном ФО — на 6,3%.

Укомплектованность штатных должностей врачей-педиатров участковых физическими лицами в сельских районах России в 2022 г. составила 84,2%. На протяжении пятилетнего периода наблюдения показатель стабильно снижался, темп убыли по сравнению со значением 2018 г. — 3,7%. Коэффициент совместительства врачей-педиатров участковых в сельской местности в 2022 г. равен 1,19, темп прироста по сравнению с 2018 г. — 4,4%. Для сравнения общий коэффициент совместительства врачей-педиатров участковых по стране в целом в 2022 г. составил 1,05 и имел тенденцию к снижению за 2018–2022 гг.

Обеспеченность сельского населения врачами общей практики в РФ в 2022 г. составила 0,84 на 10 тыс. сельского населения. В динамике показатель имеет устойчивую тенденцию к уменьшению — тем убыли за 5 лет равен 22,2% (рис. 3).

Обеспеченность врачами общей практики сельского населения в разрезе ФО неравномерна (см. табл. 4). Уровень показателя выше среднероссийского отмечался в Центральном (на 63,1%), Приволжском (на 13,1%) и Северо-Западном (на 7,1%) ФО. Наименьший показатель зарегистрирован в Северо-Кавказском ФО — ниже данных по России на 56%. Во всех ФО отмечалась тенденция к снижению уровня обеспеченности сельского населения врачами общей практики (семейными врачами). Максимальные значения темпа убыли показателя в 2022 г. по сравнению с 2018 г. выявлены в Уральском (на 31,4%), Сибирском (на 30,6%) и Северо-Западном (на 26,8%) ФО.

Укомплектованность штатных должностей врачей общей практики (семейных врачей) физическими лицами в России в 2022 г. составила 64,5%, что ниже значения 2018 г. на 10,8%. Коэффициент совместительства врачей общей практики (семейных врачей) в 2022 г. — 1,55, темп прироста за анализируемый период равен 12,3%.

Обсуждение

Результаты проведенного исследования свидетельствуют о снижении показателя обеспеченности сельского населения России врачами, оказывающими ПМСП в амбулаторных условиях, — на 7,7% в 2022 г. по сравнению с уровнем 2018 г.

В разрезе ФО значение показателя имеет существенные вариации, что отражает различия в географических, природно-климатических и социально-экономических условиях отдельных ФО. При этом во всех ФО отмечается устойчивая тенденция к снижению кадрового обеспечения системы ПМСП врачами в сельской местности.

Закономерно определяется тренд к снижению укомплектованности штатных должностей врачей, оказывающих ПМСП в амбулаторных условиях, физическими лицами в сельской местности и, соответственно, повышение коэффициента совместительства. Коэффициент совместительства врачей, оказывающих ПМСП в сельской местности, существенно выше, чем в целом по стране (на 22,5%), что свидетельствует о значительной нагрузке на сельского врача в первичном звене. Повышение продолжительности труда в результате совместительства оказывает негативное влияние на качество медицинской помощи, а также на состояние здоровья и качество жизни медицинского персонала.

Схожие тенденции отмечаются при изучении обеспеченности сельского населения врачами участковой службы. Обеспеченность взрослого сельского населения врачами-терапевтами участковыми за изучаемый период снизилась на 4,3%. Обеспеченность детского сельского населения врачами-педиатрами участковыми, наоборот, имеет тенденцию к увеличению — на 1,2% по сравнению с уровнем 2018 г. Значительный темп убыли отмечается по показателю обеспеченности сельского населения врачами общей практики (семейными врачами) — на 22,2% в 2022 г. по сравнению с уровнем 2018 г. Существенное снижение обеспеченности сельского населения врачами общей практики преимущественно связано с различными требованиями к профессиональному образованию врачей участковой службы. Получение специальности «общая врачебная практика» требует дополнительного обучения в системе постдипломного медицинского образования, а на терапевтических и педиатрических врачебных участках могут работать выпускники медицинских высших

учебных заведений по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» непосредственно после прохождения первичной аккредитации.

Таким образом, проблема обеспечения сельского населения квалифицированными кадрами для оказания ПМСП имеет в современных условиях приоритетное значение.

Для улучшения кадровой ситуации в сельском здравоохранении необходима дальнейшая реализация мероприятий по привлечению и удержанию врачебных кадров для работы в сельской местности, в том числе развитие мер социальной поддержки и экономического стимулирования медицинских работников. Большое значение в системе данных мероприятий имеет Федеральная целевая программа «Земский доктор», успешно реализуемая с 2012 г., а также различные региональные и муниципальные инициативы по привлечению и закреплению медицинских кадров в сельских районах страны.

Также необходимо отметить важность развития медицинской инфраструктуры в сельской местности, в том числе за счёт передвижных и мобильных форм работы, для повышения доступности ПМСП сельскому населению.

Ограничения исследования. Материалы исследования ограничены результатами анализа данных формы федерального отраслевого статистического наблюдения № 30-село по России и отдельным ФО.

Заключение

Исследование позволило определить тенденцию к снижению обеспеченности сельского населения врачами, оказывающими ПМСП в амбулаторных условиях, что является серьёзной проблемой, требующей комплексного подхода для её решения.

С целью привлечения и удержания медицинских кадров в сельском здравоохранении необходима дальнейшая реализация мер социальной поддержки и экономического стимулирования медицинских работников.

Целесообразным является проведение мониторинга и последующей экспертной оценки существующих региональных и муниципальных инициатив по привлечению и удержанию медицинских работников в сельской местности, и дальнейшее распространение лучших региональных практик в других субъектах России.

Необходимо проведение комплексного исследования, направленного на изучение факторов, влияющих на формирование у медицинских работников мотивации к работе и жизни в сельской местности.

Особое внимание в условиях ограниченных кадровых ресурсов следует уделять развитию выездных форм работы МО, способствующих повышению доступности ПМСП сельскому населению.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гатауллин Р.Ф. Проблемы сельских территорий как угроза сбалансированности пространственного развития страны. *Вестник евразийской науки*. 2020; 12(3): 28. <https://doi.org/10.15862/01ECVN320> <https://elibrary.ru/pdkiiym>
2. Ирхина Л.Н., Хрестина С.Ф. Устойчивое развитие сельских территорий как реализация государственной политики. *Вестник Нижегородской государственной сельскохозяйственной академии*. 2020; 26(2): 58–64. <https://elibrary.ru/kcjfjd>
3. Щепин В.О., Карпова О.Б., Загоруйченко А.А. Актуальные проблемы смертности сельского населения в Российской Федерации. *Санитарный врач*. 2023; (2): 120–8. <https://doi.org/10.33920/med-08-2302-07> <https://elibrary.ru/lbwtxjx>
4. Коварда В.В., Минакова И.В. Направления совершенствования государственной политики по обеспечению сбалансированного регионального развития. *Регион: системы, экономика, управление*. 2020; 48(1): 36–43. <https://doi.org/10.22394/1997-4469-2020-48-1-36-43> <https://elibrary.ru/ofzocs>
5. Федоряк В.С. Межрегиональные диспропорции социально-экономического развития сквозь призму базовых теорий региональной экономики. *Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Экономика. Управление. Право*. 2019; 19(1): 16–20. <https://doi.org/10.18500/1994-2540-2019-19-1-16-20> <https://elibrary.ru/zawlud>
6. Былина С.Г. Смертность городского и сельского населения РФ по причинам смерти: сравнительный анализ. *Международный научно-исследовательский журнал*. 2020; (10-2): 95–103. <https://doi.org/10.23670/IRJ.2020.100.10.054> <https://elibrary.ru/tnxlrm>
7. Чернышев В.М., Воевода М.И., Стрельченко О.В., Мингазов И.Ф. Сельское здравоохранение России. Состояние, проблемы, перспективы. *Сибирский научный медицинский журнал*. 2022; 42(4): 4–14. <https://doi.org/10.18699/SSMJ20220401> <https://elibrary.ru/pewovm>
8. Калининская А.А., Баянова Н.А., Муфтахова А.В., Сулькина Ф.А., Рассоха Д.В. Медико-демографические проблемы сельского населения России. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2020; 28(6): 1247–51. <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2020-28-6-1247-1251> <https://elibrary.ru/jbsgoh>
9. Тарасенко Е.А., Хорева О.Б. Экономическое стимулирование для устранения дефицита медицинских кадров в сельских территориях. *Вопросы государственного и муниципального управления*. 2016; (4): 117–42. <https://elibrary.ru/xedgxp>
10. Джобалаева Б.С., Смаилова Д.С., Семенова Ю.М. Опыт развития сельской медицины в развитых странах: литературный обзор. *Наука и здравоохранение*. 2021; 23(3): 62–8. <https://doi.org/10.34689/SH.2021.23.3.007> <https://elibrary.ru/oklohh>
11. Койчueva С.М. Зарубежный опыт обеспечения медицинскими кадрами сельских районов. *Медицинское образование и профессиональное развитие*. 2020; 11(1): 76–85. <https://doi.org/10.24411/2220-8453-2020-11005> <https://elibrary.ru/cvjngr>
12. Ходалова О.В. Механизмы правового регулирования качества оказываемой медицинской помощи. *Забайкальский медицинский вестник*. 2013; (1): 193–205. <https://elibrary.ru/pyblxf>
13. Чигрина В.П., Тюфиллин Д.С., Деев И.А., Кобякова О.С. Мировые практики привлечения и удержания медицинских работников в сельских районах (обзор литературы). *Бюллетень сибирской медицины*. 2023; 22(1): 153–63. <https://doi.org/10.20538/1682-0363-2023-1-153-163>
14. Дошанникова О.А., Поздеева Т.В., Филиппов Ю.Н., Хлапов А.Л., Дошанников Д.А. Социальный портрет современного сельского врача – реалии и перспективы. *Социальные аспекты здоровья населения*. 2020; 66(1): 7. <https://doi.org/10.21045/2071-5021-2020-66-1-7> <https://elibrary.ru/zjxqzn>
15. Калининская А.А., Сон И.М., Шляфер С.И. Проблемы и перспективы развития сельского здравоохранения. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2019; 27(2): 152–7. <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2019-27-2-152-157> <https://elibrary.ru/fjluoa>
16. 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>
17. Карпова О.Б., Загоруйченко А.А. Актуальные вопросы кадрового обеспечения в здравоохранении в России и в мире. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2022; 66(3): 181–7. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2022-66-3-181-187> <https://elibrary.ru/jodilu>
18. Котова Е.Г., Кобякова О.С., Стародубов В.И., Александрова Г.А., Голубев Н.А., Латышова А.А. и др. *Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения. 1 часть: Медицинские кадры: статистические материалы*. М.; 2023.
19. Котова Е.Г., Кобякова О.С., Стародубов В.И., Александрова Г.А., Голубев Н.А., Латышова А.А. и др. *Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения. 1 часть: Медицинские кадры: статистические материалы*. М.; 2022.

REFERENCES

1. Gataullin R.F. Problems of rural territories as a threat to the balance of spatial development of the country. *Vestnik evraziyskoy nauki*. 2020; 12(3): 28. <https://doi.org/10.15862/01ECVN320> <https://elibrary.ru/pdkiiym> (in Russian)
2. Irkhina L.N., Khrestina S.F. Sustainable rural development as a state policy implementation. *Vestnik Nizhegorodskoy gosudarstvennoy sel'skokhozyaystvennoy akademii*. 2020; 26(2): 58–64. <https://elibrary.ru/kcijfd> (in Russian)
3. Shchepin V.O., Karpova O.B., Zagoruychenko A.A. Current problems of mortality of the rural population in the Russian Federation. *Sanitarnyi vrach*. 2023; (2): 120–8. <https://doi.org/10.33920/med-08-2302-07> <https://elibrary.ru/lbwtjx> (in Russian)
4. Kovarda V.V., Minakova I.V. Ways to improve public policies for balanced regional development. *Region: sistemy, ekonomika, upravlenie*. 2020; 48(1): 36–43. <https://doi.org/10.22394/1997-4469-2020-48-1-36-43> <https://elibrary.ru/ofzocs> (in Russian)
5. Fedolyak V.S. Interregional disproportions of socio-economic development as seen through the prism of basic theories of regional economy. *Izvestiya Saratovskogo universiteta. Novaya seriya. Seriya: Ekonomika. Upravlenie. Pravo*. 2019; 19(1): 16–20. <https://doi.org/10.18500/1994-2540-2019-19-1-16-20> <https://elibrary.ru/zawlud> (in Russian)
6. Bylina S.G. Mortality of urban and rural population of the Russian Federation by cause of death: a comparative analysis. *Mezhdunarodnyi nauchno-issledovatel'skii zhurnal*. 2020; (10–2): 95–103. <https://doi.org/10.23670/IRJ.2020.100.10.054> <https://elibrary.ru/tnxlrn> (in Russian)
7. Chernyshev V.M., Voevoda M.I., Strelchenko O.V., Mingazov I.F. Rural healthcare of Russia. Status, problems, prospects. *Sibirskii nauchnyi meditsinskii zhurnal*. 2022; 42(4): 4–14. <https://doi.org/10.18699/SSMJ20220401> <https://elibrary.ru/pewovm> (in Russian)
8. Kalininskaya A.A., Bayanova N.A., Muftahova A.V., Sulkina F.A., Rassokha D.V. The medical demographic problems of rural population. *Problemy sotsial'noi gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2020; 28(6): 1247–51. <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2020-28-6-1247-1251> <https://elibrary.ru/jbgsgh>. (in Russian)
9. Tarasenko E.A., Khoreva O.B. Economic incentives for medical personnel deficit elimination in rural areas. *Voprosy gosudarstvennogo i munitsipal'nogo upravleniya*. 2016; (4): 117–42. <https://elibrary.ru/xedgxp> (in Russian)
10. Jobalayeva B.S., Smailova D.S., Semenova Yu.M. Experience in the development of rural medicine in developed countries: a literary review. *Nauka i zdravookhranenie*. 2021; 23(3): 62–8. <https://doi.org/10.34689/SH.2021.23.3.007> <https://elibrary.ru/oklohh> (in Russian)
11. Koychueva S.M. Foreign experience in providing medical personnel in rural areas. *Meditsinskoe obrazovanie i professional'noe razvitie*. 2020; 11(1): 76–85. <https://doi.org/10.24411/2220-8453-2020-11005> <https://elibrary.ru/cvjngr> (in Russian)
12. Khodakova O.V. Mechanisms of legal regulation of the quality of medical care provided. *Zabaikal'skii meditsinskii vestnik*. 2013; (1): 193–205. <https://elibrary.ru/pyblxf> (in Russian)
13. Chigrina V.P., Tyufilin D.S., Deev I.A., Kobayakova O.S. Global best practices in recruiting and retaining healthcare workers in rural areas (literature review). *Byulleten' sibirskoy meditsiny*. 2023; 22(1): 153–63. <https://doi.org/10.20538/1682-0363-2023-1-153-163>. (in Russian)
14. Doshchannikova O.A., Pozdeeva T.V., Philippov Yu.N., Hlapov A.L., Doshchannikov D.A. Social portrait of a modern rural doctor – realities and prospects. *Sotsial'nye aspekty zdorov'ya naseleniya*. 2020; 66(1): 7. <https://doi.org/10.21045/2071-5021-2020-66-1-7> <https://elibrary.ru/zjxzn> (in Russian)
15. Kalininskaya A.A., Son I.M., Shliafer S.I. The problems and perspectives of development of rural health care. *Problemy sotsial'noi gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2019; 27(2): 152–7. <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2019-27-2-152-157> <https://elibrary.ru/fjluoa> (in Russian)
16. Karpova O.B., Zagoruychenko A.A. Regional features of the provision of medical personnel in Russia. *Menedzher zdravookhraneniya*. 2021; (8): 82–8. <https://doi.org/10.21045/1811-0185-2021-8-82-88> <https://elibrary.ru/zmuiaab> (in Russian)
17. Karpova O.B., Zagoruychenko A.A. Current issues of staffing in healthcare in Russia and in the world. *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii*. 2022; 66(3): 181–7. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2022-66-3-181-187> <https://elibrary.ru/jodilu> (in Russian)
18. Kotova E.G., Kobayakova O.S., Starodubov V.I., Aleksandrova G.A., Golubev N.A., Latyshova A.A., et al. *Resources and Activities of Medical Healthcare Organizations, Part 1 Medical Personnel: Statistical Materials [Resursy i deyatel'nost' meditsinskikh organizatsii zdravookhraneniya, 1 chast': Meditsinskie kadry: statisticheskie materialy]*. Moscow; 2023. (in Russian)
19. Kotova E.G., Kobayakova O.S., Starodubov V.I., Aleksandrova G.A., Golubev N.A., Latyshova A.A., et al. *Resources and Activities of Medical Healthcare Organizations, Part 1 Medical Personnel: Statistical Materials [Resursy i deyatel'nost' meditsinskikh organizatsii zdravookhraneniya, 1 chast': Meditsinskie kadry: statisticheskie materialy]*. Moscow; 2022. (in Russian)

Информация об авторах

Ходакова Ольга Владимировна, доктор мед. наук, доцент, начальник отдела научных основ организации здравоохранения ФГБУ «ЦНИИ организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, 127254, Москва, Россия. E-mail: khodakovaov@mednet.ru

Сенотрусова Юлия Евгеньевна, ст. науч. сотр. отдела научных основ организации здравоохранения ФГБУ «ЦНИИ организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, 127254, Москва, Россия. E-mail: senotrusovaye@mednet.ru

Information about the authors

Olga V. Khodakova, DSc (Medicine), Associate Professor, Head of the Department of Scientific Foundations of Healthcare Organization, Russian Research Institute of Health, Moscow, 127254, Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0001-8288-939X> E-mail: khodakovaov@mednet.ru

Yulia E. Senotrusova, Senior Researcher, Department of Scientific Foundations of Healthcare Organization, Russian Research Institute of Health, Moscow, 127254, Russian Federation, <https://orcid.org/0009-0004-2761-3517> E-mail: senotrusovaye@mednet.ru