

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

HEALTH CARE ORGANIZATION



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2025

Стародубов В.И.¹, Руголь Л.В.¹, Меньшикова Л.И.¹, Семёнов А.В.²

Особенности кадрового обеспечения медицинских организаций государственной системы здравоохранения в Российской Федерации и Республике Беларусь

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

²ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», 220013, Минск, Республика Беларусь

РЕЗЮМЕ

Введение. Дефицит медицинских кадров является общемировой проблемой. Именно кадры влияют в конечном итоге на эффективность всех преобразований в отрасли. Во многом кадровая ситуация в здравоохранении страны определяется особенностями нормативно-правового регулирования вопросов подготовки, привлечения и закрепления кадров.

Цель исследования: выявить особенности кадрового обеспечения медицинских организаций государственной системы здравоохранения Российской Федерации и Республики Беларусь.

Материалы и методы. На основе официальных статистических данных проведён ретроспективный анализ кадрового обеспечения медицинских организаций государственных систем здравоохранения Российской Федерации и Республики Беларусь за 2018–2023 гг. Использованы методы: аналитический, сравнительного анализа, статистический.

Результаты. Выявлены диспропорции и дисбаланс в кадровом обеспечении первичного звена в обеих странах; несоответствующее рекомендуемому ВОЗ соотношение врачей и среднего медицинского персонала; сопоставимый уровень коэффициента совместительства врачей; отнесение к дефицитным специальности анестезиология-реаниматология. В Республике Беларусь отмечены более высокие показатели обеспеченности медицинским персоналом с положительной её динамикой, в том числе по среднему медицинскому персоналу, а также укомплектованности штатных врачебных должностей физическими лицами.

Ограничения исследования. Материалы исследования ограничены результатами анализа данных из формы федерального статистического наблюдения № 30 государственной системы здравоохранения по России, форм государственной статистической отчётности 1-организация (Минздрав) и 1-скорая помощь по Республике Беларусь.

Заключение. Результаты исследования свидетельствуют о необходимости более жёсткого государственного регулирования вопросов равномерного обеспечения регионов медицинскими кадрами, их привлечения и удержания.

Ключевые слова: кадровое обеспечение; государственная система здравоохранения; показатель укомплектованности; коэффициент совместительства

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

Для цитирования: Стародубов В.И., Руголь Л.В., Меньшикова Л.И., Семёнов А.В. Особенности кадрового обеспечения медицинских организаций государственной системы здравоохранения в Российской Федерации и Республике Беларусь. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2025; 69(4): 308–314. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2025-69-4-308-314> <https://elibrary.ru/xkhahf>

Для корреспонденции: Руголь Людмила Валентиновна, e-mail: rugol@mednet.ru

Участие авторов: Стародубов В.И. — концепция исследования, редактирование текста; Руголь Л.В. — написание текста, статистическая обработка данных, составление списка литературы; Меньшикова Л.И. — дизайн исследования, обработка материала, редактирование текста; Семёнов А.В. — сбор и обработка материала. Все авторы несут ответственность за целостность всех частей рукописи и утверждение окончательной версии рукописи.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

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

Поступила: 18.02.2025 / Принята к печати: 24.06.2025 / Опубликовано: 12.09.2025

Vladimir I. Starodubov¹, Liudmila V. Rugol¹, Larisa I. Menshikova¹, Aleksandr V. Semenov²

Features of staffing of medical institutions of the state healthcare system in the Russian Federation and the Republic of Belarus

¹Russian Research Institute of Health, Moscow, 127254, Russian Federation;

²Republican Scientific and Practical Center for Medical Technologies, Informatization, Management and Health Economics, Minsk, 220013, Republic of Belarus

ABSTRACT

Introduction. The shortage of medical personnel is a global problem. But it is the personnel that ultimately determines the effectiveness of all transformations in the industry. In many ways, the personnel situation in the country's healthcare is determined by the specifics of legal regulation of issues of training, selection, and retention of medical personnel.

The purpose of the study: to identify the features of staffing of medical institutions of the state healthcare system of the Russian Federation and the Republic of Belarus.

Materials and methods. The study is based on a retrospective analysis of the staffing of medical institutions of state health care systems of the Russian Federation, subjects of the Russian Federation and the Republic of Belarus based on official statistical data for the period of 2018–2023. Methods of analytical, comparative analysis, statistical.

Results. Disproportions and imbalances in the staffing of primary care in both countries were revealed; the ratio of doctors and mid-level medical personnel did not correspond to the WHO recommendation, a comparable level of the coefficient of part-time work of doctors, classification of anesthesiology and resuscitation as a shortage specialty. In the Republic of Belarus, higher indicators of provision with medical personnel with positive trend, staffing of full-time medical positions were noted.

Research limitations. The research materials are limited to the results of the analysis of data from the federal statistical observation form N 30 for Russia, the state statistical reporting forms 1-institution (Ministry of Health) and 1-ambulance (Ministry of Health) for the Republic of Belarus.

Conclusion. The results of the study indicate the need for stricter government regulation of issues of uniform provision of regions with medical personnel, their attraction and retention.

Keywords: *staffing; public health care system; staffing ratio; part-time employment ratio*

Compliance with ethical standards. This type of research does not require review by a local ethics committee.

For citation: Starodubov V.I., Rugol L.V., Menshikova L.I., Semenov A.V. Features of staffing of medical institutions of the state healthcare system in the Russian Federation and the Republic of Belarus. *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii / Health Care of the Russian Federation, Russian journal.* 2025; 69(4): 308–314. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2025-69-4-308-314> <https://elibrary.ru/xkxahf> (in Russian)

For correspondence: *Liudmila V. Rugol*, e-mail: rugollv@mail.ru

Contribution of the authors: *Starodubov V.I.* — research concept, read and approved the final version of the submitted manuscript; *Rugol L.V.* — wrote the article, statistical processing of data, compilation of a list of references; *Menshikova L.I.* — design of the study, processing of material, revised the article for important intellectual content; *Semenov A.V.* — collection and processing of material. *All authors* are responsible for the integrity of all parts of the manuscript and approval of the manuscript final version.

Funding. The study had no sponsorship.

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

Received: February 18, 2025 / Accepted: June 24, 2025 / Published: September 12, 2025

Введение

Обеспечение медицинскими кадрами в соответствии с потребностями населения является общемировой проблемой. По данным ВОЗ, в настоящее время в мире не хватает «2,5 млн врачей, 9 млн медсестер и акушерок, 6 млн работников других медицинских специальностей» [1].

По данным Росстата, в России после 2015 г. численность врачей демонстрирует тенденцию к росту. Так общая численность врачей, занятых в медицинских организациях, организациях служб по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, учреждениях социального обеспечения, клиниках вузов и НИИ, дошкольных учреждениях, школах, домах ребёнка и др., увеличилась с 703,7 тыс. человек в 2018 г. до 758,8 тыс. в 2023 г., что отразилось на росте показателя обеспеченности врачами с 47,6 до 51,9 на 10 тыс. населения соответственно. Численность среднего медицинского персонала (СМП), напротив, сокращается с 1491,4 тыс. человек в 2018 г. до 1433,5 тыс. в 2023 г., что характеризовалось снижением показателя обеспеченности СМП в расчёте на 10 тыс. населения с 100,9 в 2018 г. до 98,1 в 2023 г. (без учёта Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей) [2].

Несмотря на положительные тенденции кадрового врачебного обеспечения в целом по России, по государственным медицинским организациям (ГМО) отмечаются значительные диспропорции как по отдельным специальностям, так и по видам медицинской помощи и субъектам Российской Федерации. Прирост штатных должностей по ряду ГМО, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, зачастую не согласуется с сокращением коек в них, в амбулаторных условиях — с потребностью во врачах-специалистах и порядками оказания медицинской помощи [3–5].

Обеспеченность отрасли медицинскими кадрами напрямую связана с успешностью реализации в России федеральных проектов в сфере здравоохранения. Исследователи справедливо считают, что оснащённость дорогостоящим оборудованием не гарантирует высокое качество и результативность лечения, если не решена проблема дефицита персонала, способного освоить данную технику [6].

По мнению исследователей, на показатели кадровой обеспеченности ГМО существенно влияет уровень оплаты труда [6, 7], заметно различающийся в субъектах РФ, а также отсутствие нормативно закреплённой системы распределения кадров после окончания учёбы.

В здравоохранении Республики Беларусь традиционно сохраняется система распределения кадров на первое место

работы. Процент распределения выпускников бюджетной формы подготовки среди врачей достигает 100%, платной формы подготовки — до 85%, а по СМП — более 90%. Осуществляемые на законодательном уровне в Республике Беларусь меры по мониторингу трудоустройства и закреплению выпускников на рабочих местах дают свои положительные плоды. Развивается система наставничества с применением поощрительных стимулов. Принимаются меры по социальной поддержке молодых сотрудников, направленные на улучшение социально-трудовых гарантий, льгот и компенсаций молодым специалистам [8].

В 2023 г. в Республике Беларусь трудилось более 50,8 тыс. врачей-специалистов и более 112,5 тыс. СМП. В сравнении с другими странами отмечается довольно высокий уровень обеспеченности врачебными кадрами в целом по всем организациям — 55,5 на 10 тыс. населения. В 2022 г. на фоне показателей в ЕС — 33,4; СНГ — 38,1; России — 50,8 в Республике Беларусь показатель достигал 55,2. По СМП показатель в 2023 г. достиг 122,9 на 10 тыс. населения (в 2022 г. — 120,7), тогда как в 2022 г. в ЕС он равнялся 86,8, в СНГ — 62,0; в России — 98,3 [8, 9].

В.С. Глушанко и соавт. отметили, что «актуальной задачей продолжает оставаться преодоление рисков, связанных с кадровым обеспечением отрасли, оттоком кадров, нормированием труда медицинских и фармацевтических работников, повышением профессиональной компетентности работников всех звеньев, в том числе руководителей, управлением взаимоотношений медицинский (фармацевтический) работник — пациент» [10, с. 15].

Недостаток медицинских работников является причиной ухудшения показателей укомплектованности штатных должностей в ГМО, что приводит к увеличению нагрузки на медицинских работников и является одной из причин снижения качества медицинской помощи из-за синдрома «хронической усталости», ограничений в направлении на повышение квалификации в условиях невозможности замены медработников, отрицательно сказывается на доступности медицинской помощи населению, её эффективности, тормозит внедрение современных инновационных технологий в сфере здравоохранения и информационных систем в диагностике и лечении заболеваний [3,7].

Цель исследования: выявить особенности кадрового обеспечения ГМО Российской Федерации и Республики Беларусь.

Материалы и методы

Исследование основано на изучении данных сводных форм федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» (ФСН № 30) по ГМО подчинения Минздраву России и региональным органам государственной власти в сфере здравоохранения России за 2018–2023 гг. и статистических данных из форм государственной статистической отчетности 1-организация (Минздрав) «Отчёт организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях», а также формы 1-скорая помощь (Минздрав) «Отчёт о деятельности службы скорой медицинской помощи» Республики Беларусь за 2020–2023 гг., данных официального статистического сборника «Здравоохранение в Республике Беларусь» за 2018–2019 гг. Ввиду различий статистических отчётных форм двух стран и методик их заполнения для более объективного сопоставления значений показателей кадрового обеспечения между собой приведены расчётные значения некоторых показателей кадрового обеспечения

Республики Беларусь на основе двух статистических форм. Был проведён сравнительный анализ кадрового обеспечения ГМО стран в динамике за 2018–2023 гг. Кадровое обеспечение частной и ведомственной систем здравоохранения не анализировалось.

Расчитаны в динамике средний возраст медицинского персонала, доля лиц пенсионного возраста среди врачей и СМП в соответствии с изменением пенсионного возраста по годам периода наблюдения, проведено сравнение уровня и динамики заработной платы медицинских работников.

Результаты

Реализация федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» на первых этапах способствовала увеличению численности врачей в России. Однако после периода роста численности врачей с 2018 по 2020 г. в период пандемии в 2021–2022 гг. была зафиксирована тенденция к её снижению в ГМО в России, которая в 2023 г. сменилась небольшим приростом. За период наблюдения показатель обеспеченности врачами практически не изменился: 37,4 на 10 тыс. населения в 2018 г. и 37,5 — в 2023 г., однако показатель обеспеченности СМП снизился на 6,72% (с 86,3 на 10 тыс. населения в 2018 г. до 80,5 в 2023 г.; табл. 1).

Число штатных врачебных должностей снизилось на 5,16%, при этом снижение в амбулаторном секторе было более существенным, чем в стационарном (на 8,48 и 0,6% соответственно). В период пандемии COVID-19 отмечалось увеличение числа штатных врачебных должностей на 17,2% (почти на 62 тыс.), что было обосновано необходимостью обеспечения организации круглосуточного наблюдения и интенсивного лечения пациентов. Зафиксировано снижение коэффициента совместительства за период наблюдения как в стационаре, так и в поликлинике (на 4,73 и 3,2% соответственно в 2023 г. по сравнению с 2018 г.). Коэффициент соотношения СМП к врачебному в расчёте на физические лица в России имеет негативную тенденцию, в основном за счёт сокращения численности СМП — с 2,23 в 2018 г. до 2,04 в 2023 г.

Средний возраст врачей в России снизился с 43,72 в 2018 г. до 43,42 в 2023 г., а СМП, изначально меньший по сравнению с врачами, напротив, вырос с 41,69 в 2018 г. до 42,98 в 2023 г., что свидетельствует о проблемах с притоком молодых специалистов. Доля медицинских работников пенсионного возраста в России возросла с 20,8% в 2018 г. до 21,84% в 2023 г., в основном, за счёт увеличения доли лиц пенсионного возраста среди СМП.

Дефицитными специальностями в России в последние годы являются врачи судебно-медицинские эксперты, трансфузиологи, токсикологи, сурдологи-протезисты, психотерапевты, профпатологи, по паллиативной медицинской помощи, анестезиологи-реаниматологи, вирусологи, гериатры, инфекционисты, патологоанатомы, по лечебной физкультуре.

В Республике Беларусь общая численность врачей в 2023 г. в сравнении с 2018 г. незначительно сократилась — на 0,18% (на 71 человек), как и численность СМП. При этом показатель обеспеченности врачами увеличился на 2,64%, а СМП — на 1,5%, что, вероятно, обусловлено сокращением численности населения. Соотношение врачей и СМП в амбулаторных подразделениях демонстрировало общую тенденцию к росту — с 2,17 в 2018 г. до 2,22 в 2023 г., в стационаре — к снижению с 3,0 в 2018 г. до

Организация здравоохранения

Таблица 1. Показатели кадрового обеспечения ГМО подчинения Минздрава России и органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации в 2018–2023 гг.

Table 1. Indices of staffing of state medical institutions of the Russian Federation in 2018–2023

Показатель Index	Год Year						2023/ 2018, %
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Численность врачей Number of doctors	548 818	551 473	557 285	551 314	541 530	549 076	0,05
Обеспеченность кадрами (на 10 тыс. населения): Staffing (per 10 thousand population):							
врачами of doctors	37,4	37,6	38,1	37,5	37,0	37,5	0,27
СМП of mid-level medical personnel	86,3	85,8	85,6	83,9	81,0	80,5	-6,72
Соотношение врачей / СМП: The ratio of doctors to nursing staff:							
в амбулаторном звене in outpatient care	1 : 1,79	1 : 1,76	1 : 1,73	1 : 1,70	1 : 1,67	1 : 1,64	-8,4
в стационаре in hospital	1 : 2,59	1 : 2,56	1 : 2,43	1 : 2,40	1 : 2,38	1 : 2,34	-9,7
Число штатных врачебных должностей, Total number of full-time medical positions,	872116,3	865181,8	930870,3	903865,0	852042,5	827128,8	-5,16
в том числе: including:							
в амбулаторных подразделениях in outpatient care	453525,0	449790,3	453743,8	447123,8	436315,5	415062,8	-8,48
в стационаре in hospital	359845,5	358663,3	421789,5	402643,5	364147,8	357695,3	-0,60
Укомплектованность штатных врачебных должностей физическими лицами, %: Staffing of full-time medical positions by individuals, %:							
в амбулаторных подразделениях in outpatient care	67,3	68,4	67,2	67,5	68,7	73,8	9,66
в стационаре in hospital	60,0	60,4	53,5	55,5	59,1	60,0	0
Коэффициент совместительства врачей: Coefficient of combination of doctors:							
в амбулаторных подразделениях in outpatient care	1,25	1,21	1,21	1,20	1,20	1,21	-3,2
в стационаре in hospital	1,48	1,44	1,51	1,47	1,42	1,41	-4,73

Таблица 2. Показатели кадрового обеспечения ГМО в Республике Беларусь в 2018–2023 гг.

Table 2. Some indices of staffing of medical institutions of the state health care system in the Republic of Belarus for 2018–2023

Показатель Index	Год Year						2023/ 2018, %
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Численность врачей Number of doctors	39 195	39 448	39 245	38 951	38 951	39 124	-0,18
Обеспеченность кадрами (на 10 тыс. населения): Staffing (per 10 thousand population):							
врачами of doctors	41,6	41,9	42,0	42,1	42,3	42,7	2,64
СМП of mid-level medical personnel	107,2	108,2	108,2	107,5	108,6	108,8	1,49
Соотношение врачей / СМП: The ratio of doctors to nursing staff:							
в амбулаторном звене in outpatient care	1 : 2,17	1 : 2,18	1 : 2,20	1 : 2,18	1 : 2,22	1 : 2,22	2,30
в стационаре in hospital	1 : 3,00	1 : 2,98	1 : 2,93	1 : 2,87	1 : 2,86	1 : 2,80	-6,67
Число штатных врачебных должностей, Total number of full-time medical positions,	56288,5	56645,8	56951,0	56909,8	56762,0	56637,8	0,62
в том числе: including:							
в амбулаторных подразделениях in outpatient care	26651,5	26802,0	26958,8	26962,0	26798,3	26653,5	0,01
в стационаре in hospital	20158,3	20374,8	20689,3	20739,8	20578,5	20738,3	2,88
Укомплектованность штатных врачебных должностей физическими лицами, %: Staffing of full-time medical positions by individuals, %:							
в амбулаторных подразделениях in outpatient care	74,7	74,2	73,6	72,2	72,0	72,6	-2,81
в стационаре in hospital	69,4	70,1	69,3	69,8	70,1	70,4	1,44
Коэффициент совместительства врачей: Coefficient of combination of doctors:							
в амбулаторных подразделениях in outpatient care	1,26	1,27	1,28	1,29	1,29	1,29	2,38
в стационаре in hospital	1,42	1,4	1,41	1,4	1,39	1,39	-2,11

Таблица 3. Соотношение средней заработной платы врача к средней заработной плате в экономике за 2018–2023 гг.
Table 3. The ratio of the average salary of a doctor to the average salary in the economy for 2018–2023.

Страна Country	Год Year					
	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Российская Федерация Russian Federation	1,98	2,02	2,16	2,01	2,01	1,99
Республика Беларусь Republic of Belarus	1,22	1,28	1,50	1,52	1,38	1,49

2,8 в 2023 г. (табл. 2), тем не менее превышает аналогичные значения в России, хотя и не достигает оптимального уровня [11, 12].

Число штатных врачебных должностей в целом по всем медицинским организациям в Республике Беларусь возросло на 0,62%, при этом в амбулаторных подразделениях осталось практически неизменным, а в стационарах увеличилось на 2,88%. Укомплектованность штатных врачебных должностей физическими лицами в амбулаторных подразделениях снизилась на 2,81%, а в стационаре, напротив, увеличилась на 1,44%. Коэффициент совместительства для всех врачебных должностей демонстрировал стабильность (1,37 в 2018 г.; 1,38 в 2020–2021 гг.; 1,37 в 2023 г.; табл. 2).

Средний возраст медицинского персонала в Республике Беларусь на протяжении всего периода наблюдения оставался относительно стабильным — 41,9–41,7 года среди врачей и 42,1–42,4 года среди СМП. Доля медицинских работников пенсионного возраста снизилась с 15,8% в 2018 г. до 14,6% в 2023 г., среди врачей — с 18,5% в 2018 г. до 16,5% в 2023 г., среди СМП — с 14,6 в 2018 г. до 13,8% в 2023 г.

Наиболее дефицитными в Республике Беларусь являются врачи следующих специальностей: врачи общей практики, врачи-педиатры, врачи-стоматологи, врачи-анестезиологи-реаниматологи.

Соотношение средней заработной платы врача к средней заработной плате в экономике за период наблюдения в России варьировало от 1,98 до 2,16, в Республике Беларусь — от 1,22 до 1,52. Однако в Республике Беларусь отмечен более высокий темп прироста средней зарплаты врача — на 147,1%, в России прирост за тот же период составил 51,5% [13, 14] (табл. 3).

Обсуждение

Материалы исследования ограничены результатами изучения и анализа показателей кадрового обеспечения только ГМО, находящихся в ведении соответствующих исполнительных органов власти сферы здравоохранения Российской Федерации и Республики Беларусь. При сравнении показателей кадрового обеспечения ГМО союзного государства отмечены диспропорции в количественном составе специалистов с высшим и средним медицинским образованием, показателей укомплектованности в стационаре и в амбулаторном звене. Показатель соотношения врачей и СМП не достигает оптимального уровня. Темпы прироста числа штатных врачебных должностей в стационаре в Республике Беларусь и в России к 2022 г. оказались сопоставимы (1,3 и 1,2% соответственно), но в 2023 г. их тенденции разошлись, в итоге в Республике Беларусь число должностей было с приростом в сравнении с 2018 г., а в России — с убылью. Зафиксирован опережающий рост штатных врачебных должностей в стационаре по сравнению с динамикой физических лиц врачей на фоне сокращения коечного фонда, числа медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных

условиях, снижения уровня госпитализации населения в России [5]. Ситуацию усугубляет кадровый дисбаланс за счёт концентрации кадров в стационаре, что отрицательно отражается на доступности первичной медико-санитарной медицинской помощи населению. На данное обстоятельство указывают и другие авторы [3, 5–7]. Введение руководителями ГМО штатных должностей «узких» врачей-специалистов в амбулатории и поликлинике, порой не обеспеченных нормативной потребностью, мешает решению кадровой проблемы в первичной медико-санитарной помощи.

На фоне сниженной укомплектованности медицинского персонала в ГМО пока недостаточно используется немедицинский персонал, что отражается на нагрузке врачей и СМП [15].

Описанный важнейший кадровый дисбаланс может оказывать неблагоприятное влияние на результативность медицинской помощи, её качество. Тем не менее следует отметить, что наращивание штатных должностей может быть обусловлено необходимостью поддержания требуемого уровня средней заработной платы медицинского персонала, а не нормативной потребностью. Условием для этого являются относительно низкие оклады и возможность увеличения зарплаты за счёт совместительства, надбавок за совмещение, интенсивность и т. п.

Сокращение численности СМП и нестабильность численности врачебного персонала в России ставят задачи по разработке и реализации эффективных механизмов планирования и восполнения медицинских кадров, выходящих по объективным причинам [3, 16]. Увеличенный отток медицинских кадров из ряда субъектов РФ может быть обусловлен недостаточным объёмом мер по их закреплению, в том числе разной величиной заработной платы в субъектах РФ, неудовлетворительными социально-экономическими условиями на некоторых территориях без соответствующих компенсационных мероприятий [5, 15–18]. Необходимо усиление роли органов местного самоуправления в части привлечения и закрепления медицинских кадров в ГМО, расположенных на территории муниципального образования [19].

Выявленные однонаправленные изменения ряда показателей кадрового обеспечения в Российской Федерации и Республике Беларусь указывают на сходство большинства вопросов по кадровому обеспечению ГМО Союзного государства квалифицированным медицинским персоналом. Тем не менее особенности по некоторым показателям могут быть обусловлены сохранившейся системой распределения кадров в Республике Беларусь, разными мерами социальной поддержки медицинских работников на конкретных территориях. Для установления взаимосвязей кадровых показателей с действующей системой кадрового обеспечения ГМО необходимо продолжить исследование в данном направлении.

Следует признать острейшей проблему сокращения в России СМП. Коэффициент соотношения СМП к врачеб-

ному персоналу, изначально не достигающий требуемого уровня, имеет в России негативную тенденцию, особенно в стационарах.

Можно полагать, что выявленные особенности и дисбаланс обеспечения медицинскими кадрами как в Российской Федерации, так и в Республике Беларусь обусловлены, прежде всего, низким уровнем планирования медицинских кадров на региональном уровне, характером их распределения по завершении учебы, снижением престижа профессии врача и СМП, недостаточным уровнем заработной платы и социальной защищённости медицинских работников, неразвитой инфраструктурой сельских поселений, транспортной доступностью отдалённых территорий, недостаточными мерами социальной поддержки для привлечения и закрепления медицинских кадров на региональном и муниципальном уровнях.

Ограничение исследований. Материалы исследования ограничены результатами изучения и анализа показателей кадрового обеспечения только ГМО, находящихся в ведении соответствующих исполнительных органов власти в сфере здравоохранения союзных республик — Российской Федерации и Республики Беларусь.

Заключение

В ходе исследования основных показателей кадрового обеспечения ГМО Республики Беларусь и Российской Федерации за 2018–2023 гг. установлены как сходные тенденции, характерные общемировым, так и различия,

обусловленные особенностями нормативного правового регулирования кадровых вопросов двух государств в части привлечения и закрепления медицинских кадров. В обеих странах отмечен незначительный рост обеспеченности врачами, неоптимальное соотношение врачей и СМП, сопоставимый уровень коэффициента совместительства врачей, дефицит анестезиологов-реаниматологов. Выявленные особенности по ряду показателей, в частности, более высокие показатели обеспеченности медицинским персоналом в Республике Беларусь, положительная динамика обеспеченности СМП, в отличие от отрицательной динамики показателя в России; более высокие показатели укомплектованности штатных должностей физическими лицами врачей, более высокий показатель соотношения врачей и СМП обусловлены иной системой привлечения и закрепления медицинских кадров.

Результаты исследования подтверждают необходимость более жёсткого регулирования кадровых вопросов в здравоохранении на уровне правительств, в том числе вопросов привлечения и удержания кадров, поиска оптимального решения проблем обеспечения кадрами амбулаторного звена и медицинских организаций на селе. Анализ кадровой обеспеченности медицинских организаций Союзного государства — Республики Беларусь и Российской Федерации — позволяет, используя позитивный опыт стран, определить пути совершенствования общей кадровой политики в здравоохранении.

ЛИТЕРАТУРА

1. WHO. Предоставление качественных услуг здравоохранения: обязательное условие всеобщего охвата услугами здравоохранения на мировом уровне; 2019. Доступно: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312003/9789244513903-rus.pdf>
2. Росстат. Численность медицинских кадров; 2024. Доступно: <https://rosstat.gov.ru/folder/13721>
3. Шейман И.М., Сажина С.В. Кадровая политика в здравоохранении: как преодолеть дефицит врачей. *Мир России. Социология. Этнология*. 2018; 27(3): 130–53. <https://doi.org/10.17323/1811-038X-2018-27-3-130-153> <https://elibrary.ru/uscfwu>
4. Руголь Л.В., Сон И.М., Стародубов В.И., Меньшикова Л.И. Проблемы организации стационарной медицинской помощи и подходы к ее модернизации. *Социальные аспекты здоровья населения* 2020; 66(1): 1. <https://doi.org/10.21045/2071-5021-2020-66-1-1> <https://elibrary.ru/acumxy>
5. 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> <https://elibrary.ru/jzgdzw>
6. Мигунова Ю.В., Садыков Р.М. Кадровое обеспечение медицинских организаций в Республике Башкортостан. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2019; 27(2): 177–81. <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2019-27-2-177-181> <https://elibrary.ru/huqlme>
7. Власова О.В. К вопросу обеспеченности медицинской организации кадрами. *Региональный вестник*. 2020; (4): 91–3. <https://elibrary.ru/thdvch>
8. Основные вопросы развития кадровой политики системы здравоохранения Республики Беларусь. Available at: <https://minzdrav.gov.by/ru/dlya-spetsialistov/kadry-i-obrazovanie/?ysclid=m0id0tm9go678809238>
9. Кроткова Е.Н., Кратёнок В.Е., Ясюля Т.В., Игумнова Е.С., Хавратович В.М., Кулинкина В.В. Анализ обеспеченности враческими кадрами инфекционной службы Республики Беларусь в 2016–2022 годах. *Журнал Гродненского государственного медицинского университета*. 2023; 21(5): 490–7. <https://doi.org/10.25298/2221-8785-2023-21-5-490-497> <https://elibrary.ru/swpdmr>
10. Глушанко В.С., Шульмин А.В., Кугач В.В., Тарасова Е.Н., Хуткина Г.А., Тихонова Н.В. Достижения, угрозы и риски медицинской и фармацевтической деятельности в Республике Беларусь. *Сибирское медицинское обозрение*. 2020; (3): 11–9. <https://elibrary.ru/urfpfs>
11. Здравоохранение в Республике Беларусь – 2019: Официальный статистический сборник за 2018 г. Минск; 2019.
12. Здравоохранение в Республике Беларусь – 2020: Официальный статистический сборник за 2019 г. Минск; 2020.
13. Средняя заработная плата отдельных категорий работников социальной сферы и науки. Доступно: https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/itog-monitor_04-2022.htm
14. Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работников в целом по экономике Российской Федерации в 1991–2025 гг. Доступно: https://ssl.rosstat.gov.ru/storage/mediabank/tab1-zpl_04-2025.xlsx
15. Меньшикова Л.И., Бурковская Ю.В., Иванов А.В. Возможности использования персонала с немедицинским образованием в медицинских организациях. *Социальные аспекты здоровья населения*. 2021; 67(3): 2. <https://doi.org/10.21045/2071-5021-2021-67-3-2> <https://elibrary.ru/imrrld>
16. Михальченко О.С., Князев С.А., Юркевич А.В., Ушницкий И.Д., Лемещенко О.В. Возможности совершенствования кадрового обеспечения медицинских организаций путем привлечения молодых специалистов. *Дальневосточный медицинский журнал*. 2020; (1): 70–3. <https://doi.org/10.35177/1994-5191-2019-1-70-73> <https://elibrary.ru/lvsntt>
17. Дошанникова О.А., Филиппов Ю.Н., Хлапов А.Л. К вопросу о совершенствовании комплекса мероприятий, направленных на привлечение молодых специалистов в систему сельского здравоохранения. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2017; (4): 66–75. <https://elibrary.ru/zqqlnx>
18. Ходакова О.В., Руголь Л.В., Соломатников И.А., Камаева И.О., Деев И.А., Кобякова О.С. Влияние мер социальной поддержки на обеспечение региональных систем здравоохранения кадрами. *Вестник Российской академии наук*. 2023; 93(5): 462–9. <https://doi.org/10.31857/S0869587323050055> <https://elibrary.ru/vwbxsw>
19. Сон И.М., Меньшикова Л.И., Флеглер Н.А., Сененко А.Ш., Руголь Л.В. Роль органов местного самоуправления в решении проблем обеспечения медицинскими кадрами первичного звена здравоохранения. *Менеджер здравоохранения*. 2021; (1): 54–63. <https://doi.org/10.21045/1811-0185-2021-1-54-63> <https://elibrary.ru/ibvrhm>

REFERENCES

- WHO. Delivering quality health services: a global imperative for universal health coverage; 2019. Available at: <https://apps.who.int/iris/bit-stream/handle/10665/312003/9789244513903-rus.pdf>
- Rosstat. Number of medical personnel; 2024. Available at: <https://rosstat.gov.ru/folder/13721>
- Sheyman I.M., Sazhina S.V. Human resource policies in the system of health provision: overcoming the shortage of physicians. *Mir Rossii. Sotsiologiya. Etnologiya*. 2018; 27(3): 130–53. <https://doi.org/10.17323/1811-038X-2018-27-3-130-153> <https://elibrary.ru/uscfwu> (in Russian)
- Rugol L.V., Son I.M., Starodubov V.I., Menshikova L.I. Problems related to inpatient care organization and approaches towards its modernization. *Sotsial'nye aspekty zdorov'ya naseleniya* 2020; 66(1): 1. <https://doi.org/10.21045/2071-5021-2020-66-1-1> <https://elibrary.ru/acumxy> (in Russian)
- Rugol L.V., Kotlovsky M.Yu. Dynamics in staffing of medical organizations in the context of achieving the federal project targets. *Sotsial'nye aspekty zdorov'ya naseleniya*. 2023; 69(1): 9. <https://doi.org/10.21045/2071-5021-2023-69-1-9> <https://elibrary.ru/jzgdzw> (in Russian)
- Migunova Iu.V., Sadykov R.M. The personnel support of medical organizations in the Republic of Bashkortostan. *Problemy sotsial'noi gigieny, zdavoookhraneniya i istorii meditsiny*. 2019; 27(2): 177–81. <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2019-27-2-177-181> <https://elibrary.ru/huqlme> (in Russian)
- Vlasova O.V. On the issue of providing medical organizations with personnel. *Regional'nyi vestnik*. 2020; (4): 91–3. <https://elibrary.ru/thdvch> (in Russian)
- The main issues of the personnel policy development of the healthcare system of the Republic of Belarus. Available at: <https://minzdrav.gov.by/ru/dlya-spetsialistov/kadry-i-obrazovanie/?ysclid=m0id0tm9go678809238> (in Russian)
- Krotkova E.N., Kratenok V.E., Yasyulya T.V., Igunnova E.S., Khavratovich V.M., Kulinkina V.V. Analysis of physician staffing within the infectious diseases service of the Republic of Belarus in 2016–2022. *Zhurnal Grodnenskogo gosudarstvennogo meditsinskogo universiteta*. 2023; 21(5): 490–7. <https://doi.org/10.25298/2221-8785-2023-21-5-490-497> <https://elibrary.ru/swpdmp> (in Russian)
- Glushanko V.S., Shulmin A.V., Kugach V.V., Tarasova E.N., Khutkina G.A., Tikhonova N.V. Achievements, threats and risks of medical and pharmaceutical activities in the Republic of Belarus. *Sibirskoe meditsinskoe obozrenie*. 2020; (3): 11–9. <https://elibrary.ru/urfpsf> (in Russian)
- Healthcare in the Republic of Belarus – 2019: Official statistical collection for 2018. Minsk; 2019. (in Russian)
- Healthcare in the Republic of Belarus – 2020: Official statistical collection for 2019. Minsk; 2020. (in Russian)
- The average salary of certain categories of workers in the social sphere and science. Available at: https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/itog-monitor_04-2022.htm
- The average monthly nominal accrued wages of employees in the economy of the Russian Federation in 1991–2025. Available at: https://ssl.rosstat.gov.ru/storage/mediabank/tab1-zpl_04-2025.xlsx (in Russian)
- Menshikova L.I., Burkovskaya Yu.V., Ivanov A.V. Opportunity for using non-medical personnel in medical organizations. *Sotsial'nye aspekty zdorov'ya naseleniya*. 2021; 67(3): 2. <https://doi.org/10.21045/2071-5021-2021-67-3-2> <https://elibrary.ru/imrrld> (in Russian)
- Mikhailchenko O.S., Knyazev S.A., Yurkevich A.V., Ushnitskiy I.D., Lemeschenko O.V. Potentials for improving personnel resources of medical organizations by attracting young specialists. *Dal'nevostochnyi meditsinskii zhurnal*. 2020; (1): 70–3. <https://doi.org/10.35177/1994-5191-2019-1-70-73> <https://elibrary.ru/lvsntt> (in Russian)
- Doshchannikova O.A., Philippov Yu.N., Hlapov A.L. To the question of improving the complex of activities aimed at attracting young specialists to the system of rural health. *Sovremennye problemy zdavoookhraneniya i meditsinskoi statistiki*. 2017; (4): 66–75. <https://elibrary.ru/zqqlnx> (in Russian)
- Khodakova O.V., Rugol' L.V., Solomatnikov I.A., Kamaeva I.O., Deev I.A., Kobayakova O.S. Impact of social support measures on the provision of regional healthcare systems with staff. *Vestnik Rossiiskoi akademii nauk*. 2023; 93(5): 462–9. <https://doi.org/10.31857/S0869587323050055> <https://elibrary.ru/vwbxsw> (in Russian)
- Son I.M., Menshikova L.I., Flegler N.A., Senenko A.Sh., Rugol L.V. The role of local governments in solving the problems of providing primary health care personnel. *Menedzher zdavoookhraneniya*. 2021; (1): 54–63. <https://doi.org/10.21045/1811-0185-2021-1-54-63> <https://elibrary.ru/ibvrhm> (in Russian)

Информация об авторах

Стародубов Владимир Иванович, доктор мед. наук, профессор, академик РАН, научный руководитель ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 127254, Москва, Россия. E-mail: starodubov@mednet.ru

Руголь Людмила Валентиновна, доктор мед. наук, гл. науч. сотр. отдела научных основ организации здравоохранения ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 127254, Москва, Россия. E-mail: rugollv@mail.ru

Меньшикова Лариса Ивановна, доктор мед. наук, профессор, гл. науч. сотр. отдела научных основ организации здравоохранения ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 127254, Москва, Россия. E-mail: menshikova1807@gmail.com

Семёнов Александр Владимирович, канд. мед. наук, зам. директора по научной работе ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», 220013, Минск, Республика Беларусь. E-mail: semenov@rnpсmt.by

Information about the authors

Vladimir I. Starodubov, DSc (Medicine), Professor, Academician of the Russian Academy of Sciences, Scientific Director, Russian Research Institute of Health, Moscow, 127254, Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0002-3625-4278> E-mail: starodubov@mednet.ru

Liudmila V. Rugol, DSc (Medicine), Chief Researcher of the Department of Scientific Foundations of Health Organization, Russian Research Institute of Health, Moscow, 127254, Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0003-2983-8774> E-mail: rugollv@mail.ru

Larisa I. Menshikova, DSc (Medicine), Professor, Chief Researcher of the Department of Scientific Foundations of Health Organization, Russian Research Institute of Health, Moscow, 127254, Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0002-3034-9014> E-mail: menshikova1807@gmail.com

Alexander V. Semenov, PhD (Medicine), Deputy Director for Research, Republican Scientific and Practical Center for Medical Technologies, Informatization, Management and Economics of Healthcare, Minsk, 220013, Republic of Belarus, <https://orcid.org/0009-0008-5966-6049> E-mail: semenov@rnpсmt.by