

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2023-3-1160-1183

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2014-2022 ГОДАХ. ЧАСТЬ 2: ФОКУС НА ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

А.Ш. Сененко^{1,2}, М.А. Калашиникова¹, Р.Н. Шепель^{1,2}, О.М. Драккина^{1,2}

¹ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Москва

²ГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Введение (актуальность). Вторая часть исследования кадрового обеспечения первичной медико-санитарной помощи посвящена анализу численности и обеспеченности населения врачами общей практики.

Цель – провести анализ показателей кадрового обеспечения первичной медико-санитарной помощи и их динамики за период 2014-2022 гг. в части врачей общей практики.

Материалы и методы: анализ данных о численности физических лиц врачей общей практики в 2014-2022 годах, обеспеченности населения и квалификационных категорий по данным, представленным в статистических сборниках ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России. Использован метод описательной статистики.

Результаты. Изменения численности врачей общей практики в целом по Российской Федерации в течение изучаемого периода были разнонаправленными: снижение в 2014-2016 гг., резкое увеличение в 2017-2018 гг. и последующее уменьшение вплоть до 2022 года. Соответственно изменялся и показатель обеспеченности населения. Важно отметить, что рост показателей был достигнут в основном за счёт двух субъектов – Белгородской области и города Москвы. Наблюдается выраженная неравномерность показателей и их динамики между субъектами Российской Федерации. Доля врачей общей практики, имевших квалификационные категории, снижалась на протяжении всего изучаемого периода, но меньшими темпами, чем врачей-терапевтов участковых, а доля врачей, имевших высшую квалификационную категорию, в 2022 году была выше, чем у врачей-терапевтов участковых.

Обсуждение. Характер изменения численности врачей общей практики и обеспеченности населения в целом по России в основном можно объяснить активным внедрением общей врачебной практики в Белгородской области и городе Москве. При оценке показателей и их динамики необходимо учитывать, что в большинстве субъектов первичная врачебная помощь оказывается либо врачами-терапевтами участковыми, либо врачами общей практики, следовательно, для получения более полной характеристики первичной врачебной помощи необходим комплексный анализ с учётом данных по обеим должностям.

Выводы. В целом по Российской Федерации период 2014-2022 гг. характеризовался снижением численности врачей общей практики на 6,6%, обеспеченность ими населения – на 7,5%. При этом в целом по России характер изменений был следующий: снижение в 2014-2016 годах (-475 человек), далее, в отличие от врачей-терапевтов участковых, в 2017-2018 гг. наблюдался выраженный рост (+2270 человек) и дальнейшим последовательным снижением вплоть до 2022 года (-2445 человек). Соответствующая динамика наблюдалась и в

обеспеченности населения. Максимальный показатель обеспеченности населения врачами общей практики в 2022 году имела Белгородская область (2,67 на 10000 населения), в то время как два субъекта – Республика Ингушетия и Чеченская Республика – вообще не имеют врачей общей практики. Для наиболее полной оценки кадровой ситуации в части первичной врачебной помощи в субъектах необходимо проводить комплексный анализ с учётом особенностей организации первичной медико-санитарной помощи в субъектах Российской Федерации. В части квалификационных категорий, в отличие от врачей-терапевтов участковых, снижение доли врачей, имеющих квалификационную категорию, происходило с меньшим темпом и достигло в целом по Российской Федерации в 2022 году 21,7%. При этом доля ВОП, имеющих высшую квалификационную категорию, увеличивалась с 9,6% до 12,0%.

Ключевые слова: первичная медико-санитарная помощь, кадры здравоохранения, врач общей практики, первичная врачебная помощь, обеспеченность населения врачами, взрослое население

STAFFING OF PRIMARY HEALTH CARE FOR THE ADULT POPULATION OF THE RUSSIAN FEDERATION IN 2014-2022. PART 2: FOCUS ON GENERAL PRACTITIONERS

A.S. Senenko^{1,2}, M.A. Kalashnikova¹, R.N. Shepel¹, O.M. Drapkina¹

¹*Federal State Budgetary Institution "National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine" of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Moscow*

²*Federal State Budgetary Educational Institution of the Higher Education "A.I. Yevdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry" of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Moscow*

Introduction (relevance). The second part of the study of the staffing of primary health care is devoted to the analysis of the number and provision of the population with general practitioners.

The purpose is to analyze the indicators of staffing of primary health care and their dynamics for the period 2014-2022 in terms of general practitioners.

Materials and methods: analysis of data on the number of individuals of general practitioners in 2014-2022, the security of the population and qualification categories according to the data presented in the statistical collections of the FSBI "TSNIIOIZ" of the Ministry of Health of the Russian Federation. The method of descriptive statistics is used.

Results. Changes in the number of general practitioners in the Russian Federation as a whole during the study period were multidirectional: a decrease in 2014-2016, a sharp increase in 2017-2018 and a subsequent decrease until 2022. Accordingly, the indicator of the security of the population also changed. It is important to note that the growth of indicators was achieved mainly due to two subjects – the Belgorod region and the city of Moscow. There is a pronounced unevenness of indicators and their dynamics between the subjects of the Russian Federation. The share of general practitioners who had qualification categories decreased throughout the study period, but at a slower rate than district internists, and the share of doctors who had the highest qualification category in 2022 was higher than that of district internists.

Discussion. The nature of the change in the number of general practitioners and the provision of the population as a whole in Russia can mainly be explained by the active introduction of general medical practice in the Belgorod region and the city of Moscow. When assessing the indicators and their

dynamics, it is necessary to take into account that in most subjects primary medical care is provided either by district internists or general practitioners, therefore, in order to obtain a more complete description of primary medical care, a comprehensive analysis is needed taking into account data on both positions.

Conclusions. In the Russian Federation as a whole, the period 2014-2022 was characterized by a decrease in the number of general practitioners by 6.6%, and the provision of their population by 7.5%. At the same time, in Russia as a whole, the nature of the changes was as follows: a decrease in 2014-2016 (-475 people), then, unlike district internists, in 2017-2018 there was a marked increase (+2270 people) and a further consistent decline until 2022 (-2445 people). The corresponding dynamics was observed in the provision of the population. The Belgorod Region had the highest rate of provision of the population with general practitioners in 2022 (2.67 per 10,000 population), while two subjects – the Republic of Ingushetia and the Chechen Republic – do not have general practitioners at all. For the most complete assessment of the personnel situation in terms of primary medical care in the subjects, it is necessary to conduct a comprehensive analysis taking into account the specifics of the organization of primary health care in the subjects of the Russian Federation. In terms of qualification categories, unlike district internists, the decline in the proportion of doctors with a qualification category occurred at a slower rate and reached 21.7% in the Russian Federation as a whole in 2022. At the same time, the share of GPS with the highest qualification category increased from 9.6% to 12.0%.

Keywords: primary health care, healthcare personnel, general practitioner, primary medical care, provision of the population with doctors, adult population

Введение. Первичная врачебная помощь (ПМСП) взрослому населению в Российской Федерации оказывается врачом-терапевтом участковым (ВТУ) либо врачом общей практики (ВОП). Настоящее исследование является продолжением анализа кадрового обеспечения ПМСП в части ВОП.

Интерес исследователей к организации ПМСП по типу общей врачебной практики в последние годы нарастает. Развитие общей врачебной практики рассматривается как перспективное направление, которое способно внести качественные улучшения не только непосредственно в организацию ПМСП [1-4], но и в целом повысить результативность медицинской помощи при различных заболеваниях и состояниях [5-8]. При этом внимание уделяется не только сельским территориям [9-11], организационная модель общей врачебной практики становится всё более актуальной для городов, в том числе для мегаполисов [12-14]

Поэтому показатели кадрового обеспечения общей врачебной практики и её деятельности активно изучаются исследователями [15-17]. Особое внимание уделяется врачебным кадрам, в первую очередь как основе обеспечения доступности первичной врачебной помощи [18-19]. Кроме того, ожидается, что развитие общих врачебных практик способно оказать влияние на потребность во врачах-специалистах [16]. Безусловно, развитие

общей врачебной практики невозможно без совершенствования технологий подготовки врачей [20-22], только при этом условии можно добиться повышения удовлетворенности населения [23].

В настоящее время в структуре кадров, оказывающих первичную врачебную помощь, ВОП присутствуют в разной степени практически во всех субъектах Российской Федерации. В первой части настоящего исследования были проанализированы показатели кадрового обеспечения ВТУ, в данной статье представлен аналогичный анализ по ВОП.

Цель – провести анализ показателей кадрового обеспечения первичной медико-санитарной помощи и их динамики за период 2014-2022 гг. в части врачей общей практики.

Материалы и методы. В качестве материала исследования использованы данные статистических сборников ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России за 2014-2022 гг. по Российской Федерации, федеральным округам и в разрезе субъектов:

- численность врачей общей практики,
- обеспеченность населения врачами общей практики, на 10000 взрослого и детского населения,
- численность врачей общей практики, имеющих квалификационную категорию (высшую, первую, вторую).

Применялся метод описательной статистики.

Темп прироста-убыли показателей (ТПУ) рассчитывался по формуле:

$$\text{ТПУ} = \frac{\text{Пвоп2} - \text{Пвоп1}}{\text{Пвоп1}} * 100 (\%),$$

где:

Пвоп2 – значение показателя в текущем году,

Пвоп1 – значение показателя в году, с которым проводится сравнение.

Ранжирование выполнено по всем показателям единым образом: чем выше значение показателя, тем меньшее ранговое значение присваивалось субъекту. Соответственно, субъект с наибольшим значением анализируемого параметра занимал первое место.

Расчёты проводились с использованием электронных таблиц Microsoft Office Excel 2021.

Результаты. В 2022 году в Российской Федерации на должностях врачей общей практики (ВОП) работало в общей сложности 9139 человек (рис.1), показатель обеспеченности составил 0,62 на 10000 взрослого и детского населения.

За период 2014-2022 гг. численность ВОП снизилась на 6,6%, обеспеченность населения – на 7,5% (в 2014 году – соответственно 9789 человек и 0,62 на 10000 населения). В целом по России наблюдалось снижение числа ВОП в 2014-2016 годах (-475 человек), далее, в отличие от врачей-терапевтов участковых, в 2017-2018 гг. наблюдался выраженный прирост (+2270 человек) и дальнейшее последовательное снижение вплоть до 2022 года (-2445 человек). Темпы прироста-убыли показателей численности врачей общей практики (физических лиц) и обеспеченности населения по отношению к предыдущему году представлены на рисунке 2.

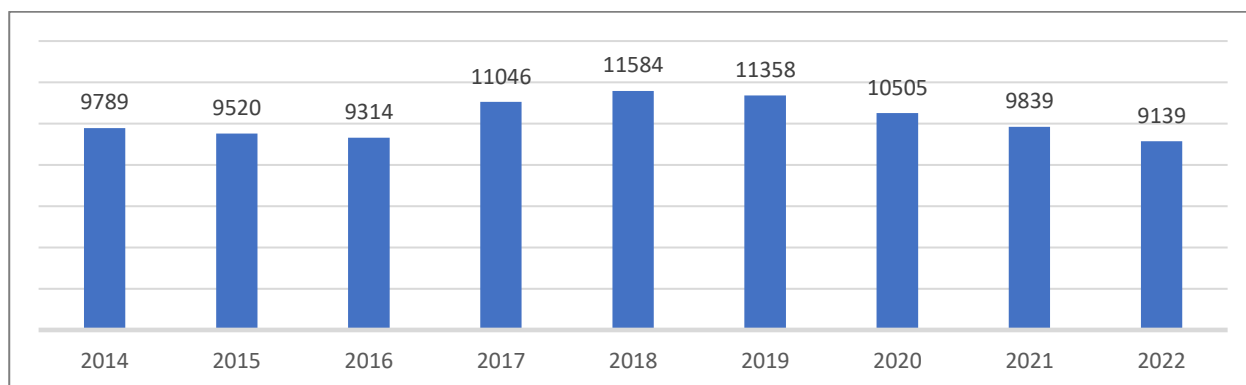


Рисунок 1. Численность врачей общей практики (физических лиц, чел.), Российская Федерация, 2014-2022 гг.

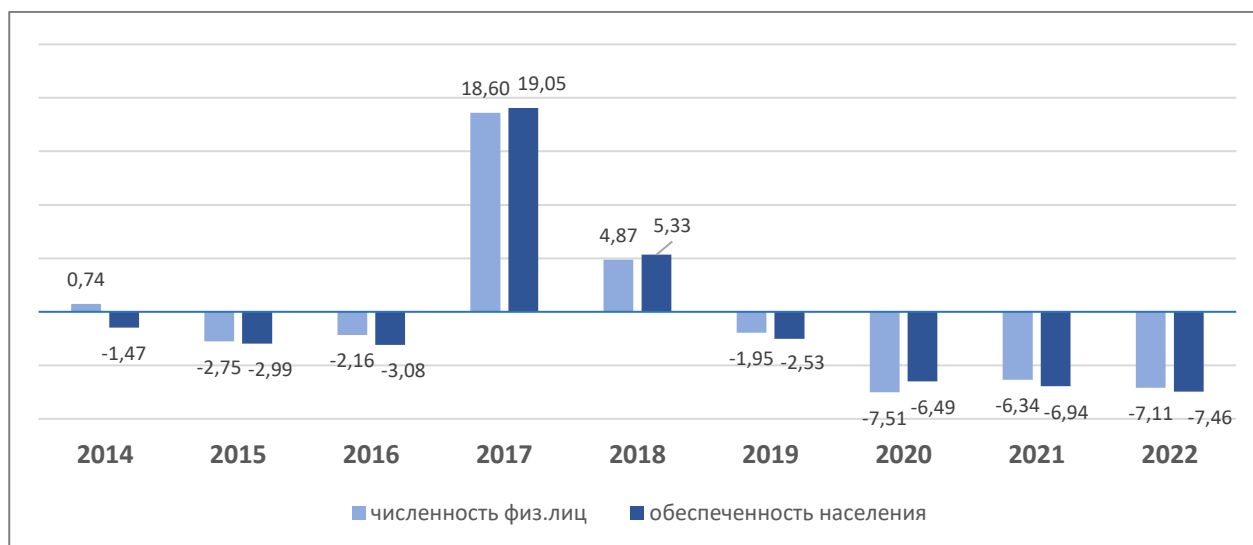


Рисунок 2. Темпы прироста-убыли показателей численности врачей общей практики (физических лиц), чел., и обеспеченности населения, % по отношению к показателям предыдущего года, Российская Федерация, 2014-2022 гг.

Из рисунков 1 и 2 видно, что в 2017 году наблюдался резкий прирост численности ВОП и, соответственно, показателя обеспеченности. Положительная динамика, хотя и существенно менее выраженная, сохранилась в 2018 году (максимум численности ВОП в изучаемый период – 11684 и максимум обеспеченности населения – 0,62). Затем наступило снижение, которое сохранялось вплоть до 2022 года, причём в 2020 году темпы снижения показателей резко увеличились. Это, вероятно, можно было бы связать с последствиями новой коронавирусной инфекции, однако и в 2021, и в 2022 годах эта тенденция сохранилась, и темпы снижения практически не изменились.

В связи с тем, что за период 2014-2022 годов число физических лиц ВОП было наибольшим в 2017 году и в дальнейшем наблюдалась стойкая тенденция к его уменьшению, результаты анализа численности физических лиц и обеспеченности населения ВОП в разрезе федеральных округов и субъектов Российской Федерации проведены и представлены в настоящей статье за 2017-2022гг.

В таблице 1 приведены данные о численности и обеспеченности населения ВОП в 2017 и 2022 годах. Темп снижения численности врачей общей практики (физических лиц) составил более 17%, и показатели численности ВОП между федеральными округами (ФО) различаются также почти в 17 раз. При этом, в отличие от численности врачей-терапевтов участковых, изменения практически однонаправленные – в сторону выраженного снижения. Соответственно уменьшилась обеспеченность населения, за исключением Центрального ФО. Различия в показателях обеспеченности ВОП между ФО составили 5,6 раз, а темп изменения показателя – около 40 раз, даже без учёта направленности изменений. В целом по России произошло резкое снижение обеспеченности населения ВОП – также более чем на 17%.

Необходимо отметить, что в большинстве субъектов Российской Федерации первичная врачебная помощь взрослому населению оказывается как врачами-терапевтами участковыми, так и врачами общей практики. В 2022 году соотношение врачей-терапевтов участковый и врачей общей практики в целом по Российской Федерации составило 4,2:1. Поэтому комплексный анализ с учётом соотношения ВОП и ВТУ [24] даст в дальнейшем наиболее полную картину кадровой обеспеченности первичной врачебной помощи.

Таблица 1

Абсолютная численность врачей общей практики (чел.), обеспеченность населения (на 10000 чел.) и темпы изменения (%), Российская Федерация и федеральные округа, 2017-2022 гг.
 жирным шрифтом выделены максимальные и минимальные значения показателей

№ n/n	Россия и ФО*	Численность ВОП (физических лиц), человек			Обеспеченность населения ВОП на 10000 населения		
		2017	2022	темпы прироста- убыли 2017- 2022, % (ранг)	2017	2022	темпы прироста- убыли 2017- 2022, % (ранг)
	Россия	11046	9139	-17,26	0,76	0,62	-17,30
1	ЦФО	4359	4511	3,49 (1)	1,11	1,12	0,90 (1)
2	СЗФО	1104	935	-15,31 (3)	0,79	0,67	-15,19 (2)
3	ЮФО	887	638	-28,07 (5)	0,54	0,38	-29,63 (4)
4	СКФО	362	266	-26,52 (4)	0,37	0,26	-29,73 (5)
5	ПФО	2881	1843	-36,03 (6)	0,98	0,64	-34,69 (6)
6	УрФО	513	306	-40,35 (7)	0,42	0,25	-40,48 (8)
7	СФО	631	332	-47,39 (8)	0,33	0,20	-39,39 (7)
8	ДВФО	267	274	2,62 (2)	0,43	0,34	-20,93 (3)

*здесь и далее – сокращения: ЦФО – Центральный ФО, СЗФО – Северо-западный ФО, ЮФО – Южный ФО, СКФО – Северо-Кавказский ФО, ПФО – Приволжский ФО, УрФО – Уральский ФО, СФО – Сибирский ФО, ДВФО – Дальневосточный ФО

Сравнение с рекомендуемыми нормативами, аналогичное выполненному в первой части настоящего исследования в отношении врачей-терапевтов участковых, проведено и в отношении врачей общей практики. В приказе Минздрава России от 15.05.2012 г. №543 «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению») в «Положении об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» указана рекомендуемая численность прикрепленного населения «на участке врача общей практики – 1200 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше, на участке семейного врача – 1500 человек взрослого и детского населения», а в разделе «Рекомендуемые штатные нормативы центра (отделения) общей врачебной практики (семейной медицины) – «1 врач общей практики на 1200 населения в возрасте 18 лет и старше и на 1000 взрослого и детского населения».

Соответственно, рекомендуемые нормативы обеспеченности в каждом из указанных случаев составляют: при численности населения 1000, 1200 и 1500 человек – соответственно 10, 8,88 и 5,66 на 10000 человек прикрепленного населения. Кроме того, в официальной статистической информации отсутствуют сведения о том, обслуживается ли врачами общей практики в конкретном субъекте только взрослое население или взрослое и детское. Принято расчёты показателей обеспеченности ВОП проводить на численность всего населения.

Максимальный показатель в 2022 году (Белгородская область) составил 2,67 на 10000 населения – в 2,1 раза меньше минимального из рекомендованных показателей. Поэтому при анализе данных о ВОП более интересной представляется оценка изменений показателей, а не собственно показатели численности или обеспеченности.

Следует отметить, что в 2022 году из 85 субъектов Российской Федерации обеспеченность ВОП выше среднероссийской имели 29 субъектов (показатель от 2,67 до 0,65), а положительную динамику по обеспеченности ВОП за период 2017-2022 годы – только 8 субъектов, их данные представлены на рисунке 3. Как видно из рисунка, только показатели Белгородской области и города Москвы существенно превышали среднероссийское значение на протяжении всего изучаемого периода. В 2022 году показатели, превышающие среднероссийский, имели также Ненецкий автономный округ и Тамбовская область. Обеспеченность ВОП остальных четырёх субъектов, несмотря на положительную динамику, не превысила среднероссийского уровня.

Помимо этого, два субъекта Российской Федерации имели нулевые показатели динамики: город Санкт-Петербург, где обеспеченность ВОП составила 0,8 на 10000 населения в 2017 и 2022 годах, и Чеченская Республика, где в эти годы вообще не было ВОП.

В остальных 75 субъектах Российской Федерации обеспеченность населения ВОП в изучаемый период снизилась.

ФО Численность ВОП в субъектах Российской Федерации варьирует в очень широких пределах: от нескольких сотен до нескольких человек. В двух субъектах – Чеченской Республике и Республике Ингушетия – ВОП отсутствуют. На рисунке 4 представлены субъекты Российской Федерации, ранжированные по показателям обеспеченности населения ВОП в 2022 году. Несмотря на то, что число ВОП было в 2022 году наибольшим в городе Москве, максимальная обеспеченность была достигнута в Белгородской области, и в том числе здесь был максимальным по России темп прироста показателя. Показатели обеспеченности населения субъектов Российской Федерации ВОП варьируют в широких пределах: от 2,67

(максимальное значение по России) до 0 (минимальное значение), темп прироста/ убыли – от +88,3% до -100%.

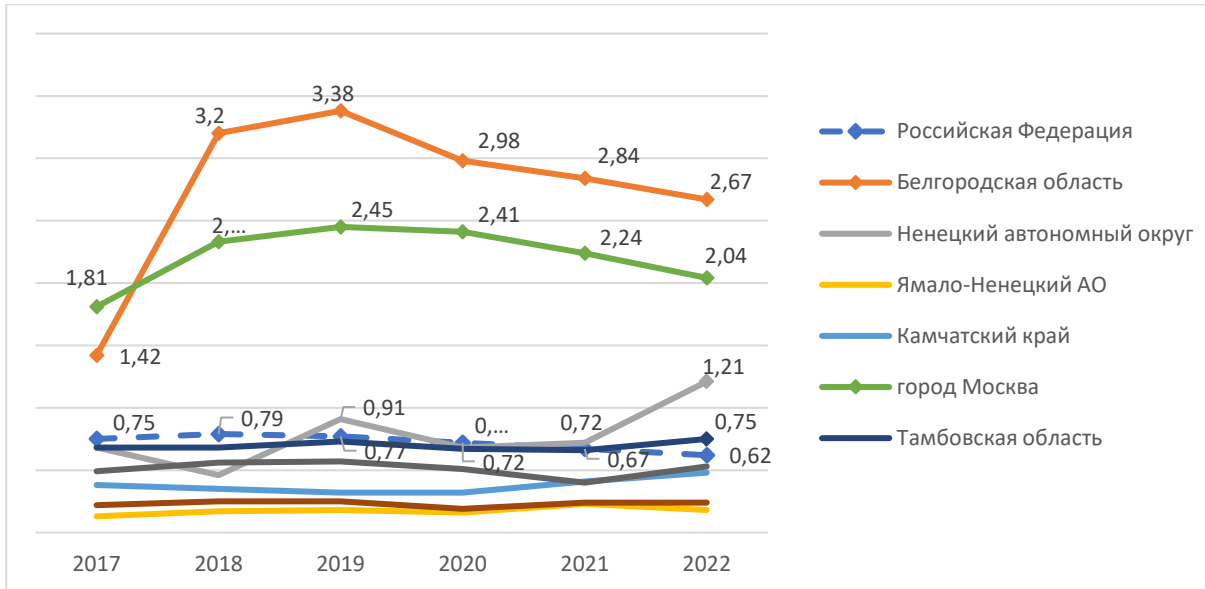


Рисунок 3. Показатели обеспеченности населения врачами общей практики (на 10000 человек) Российской Федерации и восьми субъектов, имевших её положительную динамику в период 2017-2022 гг.

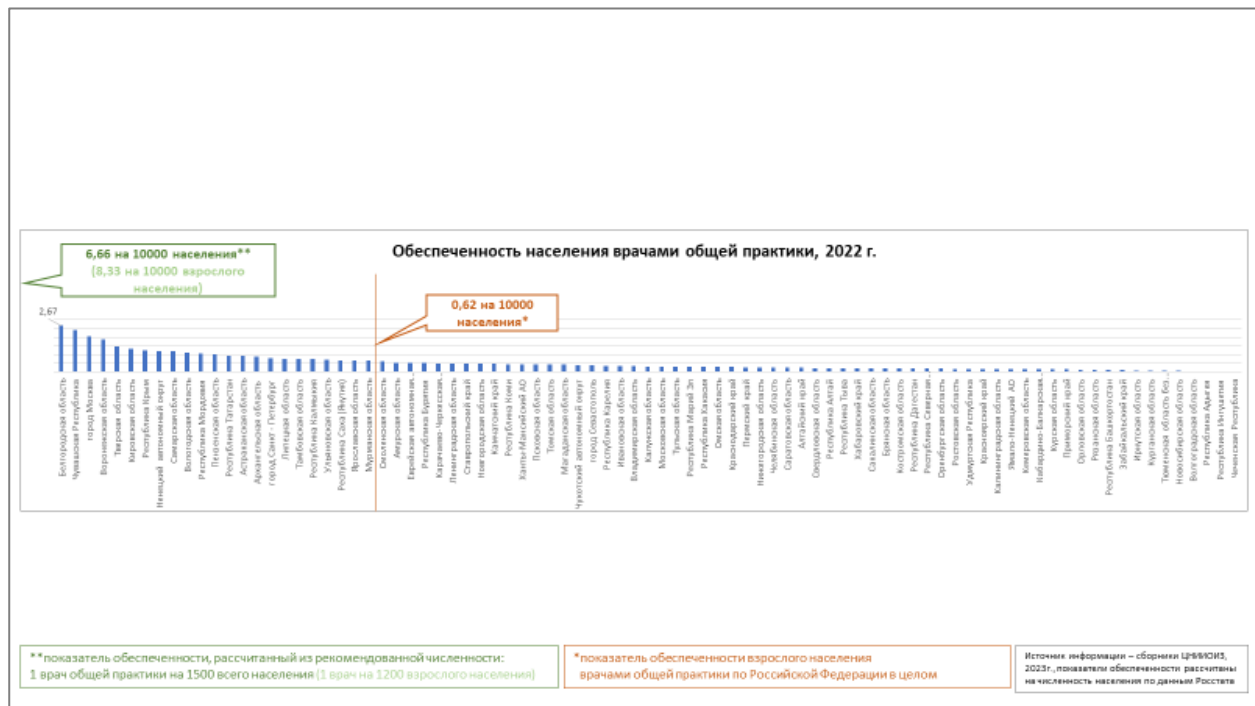


Рисунок 4. Обеспеченность населения субъектов Российской Федерации врачами общей практики (на 10000 чел. взрослого и детского населения), 2022 год

Аналогично ВТУ субъекты Российской Федерации были сгруппированы по показателям обеспеченности ВОП и её динамике (табл. 2) с формированием групп с условно благоприятным, удовлетворительным, неблагоприятным и крайне неблагоприятным прогнозом. Условность этой оценки связана с тем, что в различных субъектах первичная врачебная помощь представлена, как правило, сочетанием ВТУ и ВОП. Необходимо ещё раз подчеркнуть, что окончательная оценка кадровой ситуации в первичной врачебной помощи в субъектах может быть дана только после комплексного анализа показателей численности и обеспеченности ВТУ и ВОП.

Таблица 2

Распределение субъектов Российской Федерации по показателям обеспеченности ВОП населения (на 10000 человек) и её динамике (%) за 2017-2022 годы

Обеспеченность населения	Динамика, 2017-2022 гг,				
	положительная: более 5%	без динамики: от 0 до 5%	отрицательная: : от -0,1 до -4,9%	резко отрицательная: -5,0% и более	
высокая $Об_{вту} \geq 1,8$ (2 субъекта)	Белгородская обл. г.Москва			Воронежская обл. Чувашская обл.	
выше средней $1,8 > Об_{вту} \geq 1,00$ (6 субъектов)	Ненецкий АО			Тверская обл. Кировская обл. Респ.Крым Вологодская обл.	Респ. Мордовия Самарская обл. Пензенская обл.
средняя $1,00 > Об_{\Sigma} \geq 0,62$ (25 субъектов)	Тамбовская обл.	г.С.-Петербург	Ульяновская обл.	Респ.Калмыкия Липецкая обл. Ярославская обл. Мурманская обл.	Архангельская обл. Респ.Саха (Якутия) Астраханская обл. Респ.Татарстан

ниже средней Об _{вту} < 0,6 2 (37 субъектов)	ЯНАО Камчатски й кр. Сахалинс кая обл.	Еврейс кая АО		Карачаево - Черк.Респ . Респ.Каре лия Ивановска я обл. Курская обл. Хабаровск ий кр. Костромс кая обл. Респ.Даге стан Новгородс кая обл. Псковская обл. Иркутская обл. Рязанская обл. Респ.Коми Смоленск ая обл. Владимир ская обл. Магаданс кая обл. Краснодар ский кр. Приморск ий кр. Красноярс кий кр.	г.Севастополь Томская область Респ.Сев.Осет ия – Ал. Кабардино- Бал.Респ. Пермский край Оренбургская обл. Амурская область Удмуртская Респ. Московская обл. Алтайский край Калининградс к.обл. Чукотский АО Респ.Марий Эл Нижегородска я обл. Омская обл. Тульская обл. Ленинградска я обл. Ростовская обл. Респ.Башкорт остан	Свердловс кая обл. Брянская обл. Курганская обл. Ставропол ьский кр. Респ.Хакас ия Волгоградс кая обл. Респ.Бурят ия Респ. Алтай Челябинск ая обл. Новосибир ская обл. Саратовска я обл. Кемеровск ая обл. Калужская обл. Респ.Тыва Ханты- Манс. АО Респ.Адыг ея Забайкальс кий кр. Тюменская обл. Орловская обл.
--------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	------------------	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Анализ квалификационных категорий выполнен начиная с 2015 года для обеспечения сопоставимости данных с ВТУ. Так же, как и у ВТУ, можно констатировать снижение доли ВОП, имевших квалификационную категорию (рис.5), однако у ВОП темп снижения меньше и доля лиц, имевших квалификационную категорию, в 2022 году, выше: 21,7% против 15,3% у ВТУ. Более того, доля ВОП, имеющих высшую квалификационную категорию,

увеличивалась в этот период – с 9,6% до 12,0%, тогда как у ВТУ наблюдалось снижение с 15,9% до 8,5%.

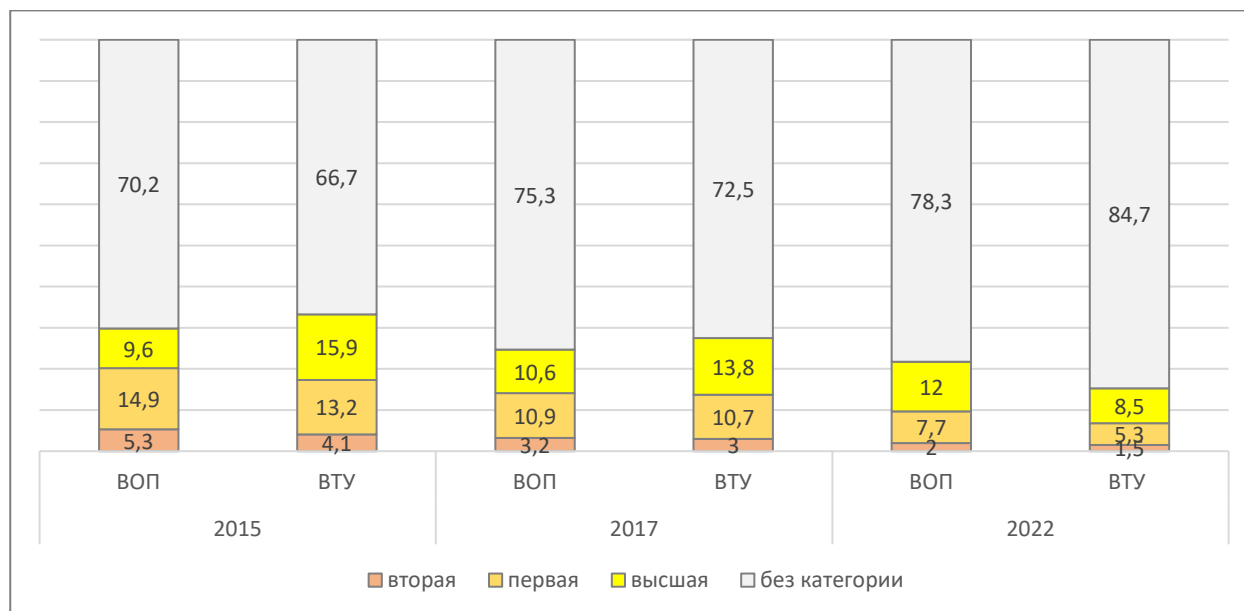


Рисунок 5. Доли врачей общей практики (% от всех врачей общей практики) и врачей-терапевтов участковых (% от всех врачей-терапевтов участковых), имевших квалификационные категории, 2015-2022 гг, Российская Федерация

Таблица 3

Доля врачей общей практики, имевших квалификационную категорию (высшую, первую или вторую) от общей численности врачей общей практики, %, Российская Федерация и федеральные округа, 2017-2022 гг.

Федеральные округа	Доля ВТУ, имеющих квалификационную категорию, от общего числа ВТУ, %		Разность показателей 2022 и 2017 годов
	2017	2022	
ЦФО	21,9	16,0 (мин.)	-5,8
СЗФО	28,8	27,3 (макс.)	-1,5
ЮФО	27,42	26,3	-1,1
СКФО	20,7	18,4	-2,3
ПФО	26,9	27,3 (макс.)	0,4
УрФО	21,8	19,3	-2,6
СФО	19,8 (мин.)	20,8	1,0 (макс.положит.)
ДВФО	33,7 (макс.)	18,2	-15,5 (макс.отрицат.)

В разрезе федеральных округов динамика однонаправленная, максимальное снижение отмечается в Дальневосточном ФО, минимальное – в Северо-Кавказском ФО (табл.3).

Из числа субъектов Российской Федерации в 2022 году наибольшая доля ВОП, имевших квалификационные категории, была в Смоленской области – 57,4%, минимальная – равная нулю – в Республике Алтай, Республике Адыгея, Республике Карелия, Камчатском крае, Магаданской, Сахалинской, Курганской областях. Максимальное снижение (-21,8%) было в Тамбовской области: с 64,3% до 42,5%, максимальный рост – Ненецкий автономный округ (+20%).

Обсуждение. Основными чертами, характеризующими кадровую ситуацию с врачами общей практики на протяжении изучаемого периода, являются тенденция к снижению общего числа физических лиц врачей в период 2014-2016 гг., резкий рост в 2017-2018 гг и дальнейшее снижение с 2018 до 2022 года в целом по Российской Федерации, а также выраженная разнонаправленная динамика показателей, как численности, так и обеспеченности населения в субъектах Российской Федерации.

Поскольку в большинстве субъектов Российской Федерации первичная врачебная помощь взрослому населению оказывается и врачами-терапевтами участковыми, и врачами общей практики, для получения максимально точной оценки кадровой ситуации целесообразно провести комплексный анализ с учётом обеих врачебных специальностей, в рамках которых врачи оказывают первичную врачебную помощь взрослому населению, который будет представлен авторами в дальнейшем.

В части распределения квалификационных категорий по сравнению с ВТУ можно предположить, что, поскольку, в отличие от ВТУ, ВОП – это врач, прошедший ординатуру либо профессиональную подготовку, то в совокупности ВОП можно ожидать более выраженного по сравнению с ВТУ увеличения доли лиц, которые потенциально могут иметь более высокую категорию.

Выводы

1. В целом по Российской Федерации период 2014-2022 гг. характеризовался снижением численности врачей общей практики на 6,6%, обеспеченность ими населения – на 7,5%. При этом в целом по России характер изменений был следующий: снижение в 2014-2016 годах (-475 человек), далее, в отличие от врачей-терапевтов участковых, в 2017-2018 гг. наблюдался выраженный рост (+2270 человек) и дальнейшим последовательным снижением вплоть до

2022 года (-2445 человек). Соответствующая динамика наблюдалась и в обеспеченности населения.

2. Численности и обеспеченность врачами общей практики существенно различаются в субъектах Российской Федерации. Максимальный показатель обеспеченности населения врачами общей практики в 2022 году имела Белгородская область (2,67 на 10000 населения), в то время как два субъекта – Республика Ингушетия и Чеченская Республика – вообще не имеют врачей общей практики. Для наиболее полной оценки кадровой ситуации в части первичной врачебной помощи в субъектах необходимо проводить комплексный анализ с учётом особенностей организации первичной медико-санитарной помощи в субъектах Российской Федерации.

3. В части квалификационных категорий, в отличие от врачей-терапевтов участковых, снижение доли врачей, имеющих квалификационную категорию, происходило с меньшим темпом и достигло в целом по Российской Федерации в 2022 году 21,7%. При этом доля ВОП, имеющих высшую квалификационную категорию, увеличивалась с 9,6% до 12,0%.

Список литературы

1. Шевский В.И., Шейман И.М., Шишкин С.В. Новые модели первичной медико-санитарной помощи: зарубежный опыт и российские перспективы. Социальные аспекты здоровья населения. 2022; 68(2): 2. – DOI 10.21045/2071-5021-2021-68-2-2. – EDN QCRAMF.
2. Зудин А.Б., Мерекина М.Д., Шакуров И.Г., Калининская А.А. Анализ и перспективы развития общих врачебных практик в Российской Федерации. Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. 2022; (2): 5-8. – EDN YXJJFD.
3. Зеленова Г.Я., Ирхина Е.А., Кабанова Г.И. Инновационные механизмы перехода медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, при переводе пациентов к врачам общей практики на современном этапе. Актуальные проблемы развития экономики и управления в современных условиях. Сборник материалов V Международной научно-практической конференции, Москва, 23 ноября 2022 года. Под общей редакцией Е.А. Руднева. Москва: Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования "Московский экономический институт". 2022. 443-448. – EDN JMPZUZ.
4. Калининская А.А., Лазарев А.В., Бальзамова Л.А., Смирнов А.А. Перспективные модели развития первичной медико-санитарной помощи. Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. 2022; (2):15-17. – EDN OGPZWT

5. Черных А.А., Чернов А.В., Попов М.В. Исследование кадрового обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь населению Воронежской области при болезнях системы кровообращения. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2022; (3):752-763. – DOI 10.24412/2312-2935-2022-3-752-763. – EDN ODDYSV

6. Калининская А.А., Лазарев А.В., Алленов А.М. и др. Результаты и перспективы реформирования первичной медико-санитарной помощи в Москве. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2022; 30 (2):270-274. – DOI 10.32687/0869-866X-2022-30-2-270-274. – EDN GOVPOK.

7. Переслегина И.А., Карякин Н.Н., Большев А.С., Перевезенцев Е.А. Дифференцированный подход к формированию кадровой политики для управления показателем смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в регионах Приволжского федерального округа. Социальные аспекты здоровья населения. 2022; 68(5). – DOI 10.21045/2071-5021-2022-68-5-12. – EDN FGDPQX

8. Макарова Е.Л., Галькович К.Р., Жуланова Е.В. и др. Роль специалистов первичного звена в ранней диагностике онкологических заболеваний и реабилитации онкологических пациентов после терапии. АНО ДПО Пермский институт повышения квалификации работников здравоохранения. Издание 2-е, дополненное. Пермь: Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Пермский институт повышения квалификации работников здравоохранения». 2022. 137 с. – ISBN 978-5-907334-68-7. – EDN OOUEDV.

9. Хабриев Р.У., Бакирова Э.А., Стасевич Н.Ю. и др. Демографические тенденции жителей села и особенности состояния здоровья сельских жителей пожилого возраста. Москва: ЧУ ОО ВО "РЕАВИЗ". 2022. 140 с. – ISBN 978-5-91327-441-0. – EDN ELMJNJ.

10. Сазанова Г.Ю., Пономарев А.Д., Мириева И.Д. и др. Проблемы организации медицинской помощи населению муниципальных районов Саратовской области. Здравоохранение Российской Федерации. 2022; 66(3):208-212. – DOI 10.47470/0044-197X-2022-66-3-208-212. – EDN VAPARZ.

11. Пилипцевич Н.Н., Павлович Т.П., Пилипцевич А.Н. Становление и развитие врачебно-санитарной организации в сельской местности. Вопросы организации и информатизации здравоохранения. 2022; 2(111): 92-99. – EDN JPPAW.

12. Фомин В.В. Врач общей практики в составе междисциплинарной команды. *Московская медицина*. 2023; 1(53):56-58. – EDN APBCUF.

13. Волкова О.А., Смирнова Е.В. Оценка показателей доступности "новой модели медицинской организации" в медицинских организациях города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым. Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2022; (5-6):42-48. – DOI 10.26347/1607-2502202205-06042-048. – EDN DXRQYE.

14. Калининская А.А., Лазарев А.В., Алленов А.М., Мерекина М.Д. Совершенствование организационных форм профилактической работы с населением в условиях мегаполиса. *Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний*. 2022; 11(3): 115-124. – DOI 10.17802/2306-1278-2022-11-3-115-124. – EDN KLFDGW

15. Калининская А.А., Лазарев А.В., Шляфер С.И., Бальзамова Л.А. Кадровое обеспечение первичной медико-санитарной помощи в Российской Федерации. *Менеджер здравоохранения*. 2022; (6):62-68. – DOI 10.21045/1811-0185-2022-6-62-68. – EDN BXFBRJ

16. Бантьева М.Н., Маношкина Е.М. Врач общей практики: показатели деятельности в Российской Федерации и федеральных округах за 2010 - 2019 годы. *Социальные аспекты здоровья населения*. 2022; 68(3):4. – DOI 10.21045/2071-5021-2022-68-3-4. – EDN AONTVO

17. Люцко В.В., Иванова М.А., Сон И.М. и др. Обеспеченность и укомплектованность врачами общей практики (семейными врачами), оказывающими первичную медико-санитарную помощь населению в амбулаторных условиях, в Российской Федерации за период 2007-2016 гг. *Профилактическая медицина*. 2019. 22(1):43-48. – DOI 10.17116/profmed20192201143. – EDN BMMANB.

18. Кузнецова М.А., Васильева Т.П. Общая врачебная практика: перспективы развития, соответствие ожиданиям населения. Актуальные вопросы науки и практики и перспективы их решений: Сборник научных трудов по материалам VII Международной научно-практической конференции. Анапа. 06 сентября 2022 года. Анапа: Общество с ограниченной ответственностью «Научно-исследовательский центр экономических и социальных процессов» в Южном Федеральном округе. 2022; 17-36. – EDN PBORHO

19. Окулов М.В., Емельянов А.О., Пенюгина Е.Н. и др. Кадры как важная составляющая доступности первичной медико-санитарной помощи взрослому населению крупного города. *Медицина и организация здравоохранения*. 2022; 7(1):28-35. – DOI 10.56871/5276.2022.21.90.003. – EDN CPNLNA.

20. Драпкина О.М., Астанина С.Ю., Шепель Р.Н. Мониторинг качества содержания программ подготовки врачей-терапевтов и врачей общей практики (семейных врачей). Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022; 21(S5):7-16. – DOI 10.15829/1728-8800-2022-3514. – EDN TNCXTM.

21. Закроева А.Г., Богданова Л.В., Максимов Д.М., Андриянова О.В. Общая врачебная практика в образовательных программах Уральского государственного медицинского университета. Место и роль в подготовке врачей первичного звена здравоохранения. Профилактическая медицина. 2022; 25(1):98-103. – DOI 10.17116/profmed20222501198. – EDN LLRRJL.

22. Фролов А.П., Кельчевская Е.А. Формирование мотивации самостоятельной работы студента по предмету "Общая хирургия" на примерах особенностей работы врача общей практики и врача-терапевта в районах Иркутской области. Система менеджмента качества: опыт и перспективы. 2022; (11):223-227. – EDN HDQDKA

23. Фарафонова С.И., Акулин И.М. Удовлетворенность населения медицинской помощью в рамках ПМСП по результатам выборочного анкетирования. Медицина и право в XXI веке: Сборник трудов XIII ежегодной научно-практической конференции. Санкт-Петербург. 24–25 декабря 2021 года. – Санкт-Петербург: ООО "Нордмедиздат". 2022; 106-117. – EDN PNYKAR.

24. Сон И.М., Сененко А.Ш., Гармаева А.Б. и др. Кадровые ресурсы первичной медико-санитарной помощи Российской Федерации 2014-2017 гг. Информационно-аналитический обзор. Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения. – Москва: Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения. 2018; 124 с. – ISBN 5-94116-025-1. – EDN SSZGBT.

References

1. Shevskij V.I., Shejman I.M., Shishkin S.V. Novye modeli pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshchi: zarubezhnyj opyt i rossijskie perspektivy [New models of primary health care: foreign experience and Russian prospects]. Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya [Social aspects of public health]. 2022; 68(2): 2 (In Russian) – DOI 10.21045/2071-5021-2021-68-2-2. – EDN QCRAMF.

2. Zudin A.B., Merekina M.D., Shakurov I.G., Kalininskaya A.A. Analiz i perspektivy razvitiya obshhikh vrachebnykh praktik v Rossijskoj Federaczii [Analysis and prospects for the development of general medical practices in the Russian Federation]. Zdorov'e, demografiya,

e`kologiya finno-ugorskikh narodov [Health, demography, ecology of Finno-Ugric peoples]. 2022; (2): 5-8 (In Russian) – EDN YXJJFD.

3. Zelenova G.Ya., Irkhina E.A., Kabanova G.I. Innovacziorny`e mekhanizmy` perekhoda mediczinskikh organizaczij, okazy`vayushhikh pervichnuyu mediko-sanitarnuyu pomoshh`, pri perevode paczientov k vracham obshhej praktiki na sovremennom e`tape Aktual`ny`e problemy` razvitiya e`konomiki i upravleniya v sovremenny`kh usloviyakh: Sbornik materialov V Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferenczii, Moskva, 23 noyabrya 2022 goda. Pod obshhej redakciej E.A. Rudneva [Innovative mechanisms of transition of medical organizations providing primary health care when transferring patients to general practitioners at the present stage. Actual problems of economic development and management in modern conditions: Collection of materials of the V International Scientific and Practical Conference, Moscow, November 23, 2022. Under the general editorship of E.A. Rudnev]. Moskva: Negosudarstvennoe obrazovatel`noe chastnoe uchrezhdenie vy`sshego obrazovaniya "Moskovskij e`konomicheskij institut" [Moscow: Non-governmental educational private institution of higher education "Moscow e`konomicheskij institut]. 2022; 443-448 (In Russian) – EDN JMPZUZ.

4. Kalininskaya A.A., Lazarev A.V., Bal`zamova L.A., Smirnov A.A. Perspektivny`e modeli razvitiya pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshhi [Promising models of primary health care development]. Zdorov`e, demografiya, e`kologiya finno-ugorskikh narodov [Health, demography, ecology of Finno-Ugric peoples]. 2022; (2):15-17 (In Russian) – EDN OGPZWT

5. Cherny`kh A.A., Chernov A.V., Popov M.V. Issledovanie kadrovogo obespecheniya mediczinskikh organizaczij, okazy`vayushhikh mediczinskuyu pomoshh` naseleniyu Voronezhskoj oblasti pri boleznyakh sistemy` krovoobrashheniya [Research of staffing of medical organizations providing medical care to the population of the Voronezh region for diseases of the circulatory system]. Sovremenny`e problemy` zdravookhraneniya i mediczinskoj statistiki [Modern problems of healthcare and medical statistics]. 2022; (3):752-763 (In Russian) – DOI 10.24412/2312-2935-2022-3-752-763. – EDN ODDYSV

6. Kalininskaya A.A., Lazarev A.V., Allenov A.M. i dr. Rezul`taty` i perspektivy` reformirovaniya pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshhi v Moskve [Results and prospects of reforming primary health care in Moscow]. Problemy` soczial`noj gigieny`, zdravookhraneniya i istorii medicziny` [Problems of social hygiene, health care and the history of medicine]. 2022; 30 (2):270-274 (In Russian) – DOI 10.32687/0869-866X-2022-30-2-270-274. – EDN GOVPOK.

7. Pereslegina I.A., Karyakin N.N., Bol'shev A.S., Perevezenczev E.A. Differenczirovannyj podkhod k formirovaniyu kadrovoj politiki dlya upravleniya pokazatelem smertnosti ot serdechno-sosudistykh zabolevanij v regionakh Privolzhskogo federal'nogo okruga [Differentiated approach to the formation of personnel policy for the management of mortality from cardiovascular diseases in the regions of the Volga Federal District]. *Soczial'ny'e aspekty` zdorov`ya naseleniya* [Social aspects of public health]. 2022; 68(5) (In Russian) – DOI 10.21045/2071-5021-2022-68-5-12. – EDN FGDPQX

8. Makarova E.L., Gal'kovich K.R., Zhulanova E.V. i dr. Rol` specialistov pervichnogo zvena v rannej diagnostike onkologicheskikh zabolevanij i reabilitaczii onkologicheskikh pacientov posle terapii [The role of primary care specialists in the early diagnosis of oncological diseases and rehabilitation of oncological patients after therapy]. ANO DPO Permskij institut pov`sheniya kvalifikaczii rabotnikov zdravookhraneniya. Izdanie 2-e, dopolnennoe. Perm`: Avtonomnaya nekommercheskaya organizacziya dopolnitel'nogo professional'nogo obrazovaniya «Permskij institut pov`sheniya kvalifikaczii rabotnikov zdravookhraneniya» [ANO DPO Perm Institute of Advanced Training of Healthcare Workers. 2nd edition, expanded. Perm: Autonomous non-profit organization of additional professional education "Perm Institute of Advanced Training of Healthcare Workers"]. 2022. 137 c (In Russian) – ISBN 978-5-907334-68-7. – EDN OOUEDV.

9. Khabriev R.U., Bakirova E`A., Stasevich N.Yu. i dr. Demograficheskie tendenczii zhitelej sela i osobennosti sostoyaniya zdorov`ya sel'skikh zhitelej pozhilogo vozrasta [Demographic trends of rural residents and features of the health status of elderly rural residents]. Moskva: ChU OO VO "REAVIZ" [Moscow: ChU OO VO "REAVIZ"]. 2022. 140 c (In Russian) – ISBN 978-5-91327-441-0. – EDN ELMJNJ.

10. Sazanova G.Yu., Ponomarev A.D., Mirieva I.D. i dr. Problemy` organizaczii mediczinskoj pomoshhi naseleniyu municipal'nykh rajonov [Problems of organization of medical care to the population of municipal districts of the Saratov region]. Saratovskoj oblasti. Zdravookhranenie Rossijskoj Federaczii [Healthcare of the Russian Federation]. 2022; 66(3):208-212 (In Russian) – DOI 10.47470/0044-197X-2022-66-3-208-212. – EDN VAPARZ.

11. Pilipczevich N.N., Pavlovich T.P., Pilipczevich A.N. Stanovlenie i razvitie vrachebno-sanitarnoj organizaczii v sel'skoj mestnosti [Formation and development of a medical and sanitary organization in rural areas]. *Voprosy` organizaczii i informatizaczii zdravookhraneniya* [Issues of organization and informatization of healthcare]. 2022; 2(111): 92-99 (In Russian) – EDN JIPPAW.

12. Fomin V.V. Vrach obshhej praktiki v sostave mezhdiscziplinarnoj komandy` [General practitioner as part of an interdisciplinary team]. *Moskovskaya mediczina* [Moscow Medicine]. 2023; 1(53):56-58 (In Russian) – EDN APBCUF

13. Volkova O.A., Smirnova E.V. Ocenka pokazatelej dostupnosti "novoj modeli mediczinskoj organizaczii" v mediczinskikh organizaczijakh goroda Moskvyy`, okazy`vayushhikh pervichnuyu mediko-sanitarnuyu pomoshh` vzrosly`m [Assessment of accessibility indicators of the "new model of medical organization" in medical organizations of the city of Moscow providing primary health care to adults]. *Problemy` standartizaczii v zdravookhranenii* [Problems of standardization in healthcare]. 2022; (5-6):42-48 (In Russian) – DOI 10.26347/1607-2502202205-06042-048. – EDN DXRQYE.

14. Kalininskaya A.A., Lazarev A.V., Allenov A.M., Merekina M.D. Sovershenstvovanie organizaczionny`kh form profilakticheskoy raboty` s naseleniem v usloviyakh megapolisa [Improvement of organizational forms of preventive work with the population in a megalopolis]. *Kompleksny`e problemy` serdechno-sosudisty`kh zabolevanij* [Complex problems of cardiovascular diseases]. 2022; 11(3): 115-124 (In Russian) – DOI 10.17802/2306-1278-2022-11-3-115-124. – EDN KLFDGW

15. Kalininskaya A.A., Lazarev A.V., Shlyufer S.I., Bal`zamova L.A. Kadrovoe obespechenie pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshhi v Rossijskoj Federaczii [Staffing of primary health care in the Russian Federation]. *Menedzher zdravookhraneniya* [Health Care Manager]. 2022; (6):62-68 (In Russian) – DOI 10.21045/1811-0185-2022-6-62-68. – EDN BXFBRJ

16. Bant`eva M.N., Manoshkina E.M. Vrach obshhej praktiki: pokazateli deyatel`nosti v Rossijskoj Federaczii i federal`ny`kh okrugakh za 2010 - 2019 gody` [General practitioner: performance indicators in the Russian Federation and federal districts for 2010 - 2019]. *Soczial`ny`e aspekty` zdorov`ya naseleniya* [Social aspects of public health]. 2022; 68(3):4 (In Russian) – DOI 10.21045/2071-5021-2022-68-3-4. – EDN AOHTVO

17. Lyutsko V.V., Ivanova M.A., Son I.M. Obespechennost' i ukomplektovannost' vrachami obshchey praktiki (semeynymi vrachami), okazyvayushchimi pervichnuyu mediko-sanitarnuyu pomoshch' naseleniyu v ambulatornykh usloviyakh, v Rossiyskoj Federatsii za period 2007-2016 gg [Provision and staffing of general practitioners (family doctors) providing primary health care to the population on an outpatient basis in the Russian Federation for the period 2007-2016]. *Profilakticheskaja meditsina* [Preventive medicine] 2019. 22(1):43-48 (In Russian) – DOI 10.17116/profmed20192201143. – EDN BMMANB.

18. Kuzneczova M.A., Vasil`eva T.P. Obshhaya vrachebnaya praktika: perspektivy` razvitiya, sootvetstvie ozhidaniyam naseleniya [General medical practice: development prospects, meeting the expectations of the population]. Aktual`ny`e voprosy` nauki i praktiki i perspektivy` ikh reshenij: Sbornik nauchny`kh trudov po materialam VII Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferenczii. Anapa. 06 sentyabrya 2022 goda. Anapa: Obshhestvo s ogranichennoj otvetstvennost`yu «Nauchno-issledovatel`skij centr e`konomicheskikh i soczial`ny`kh processov» v Yuzhnom Federal`nom okruge [Topical issues of science and practice and prospects for their solutions: A collection of scientific papers based on the materials of the VII International Scientific and Practical Conference. Anapa. 06 September 2022. Anapa: Limited Liability Company "Research Center of Economic and Social Processes" in the Southern Federal District]. 2022; 17-36 (In Russian) – EDN PBORHO

19. Okulov M.V., Emel`yanov A.O., Penyugina E.N. i dr. Kadry` kak vazhnaya sostavlyayushhaya dostupnosti pervichnoj mediko-sanitarnej pomoshhi vzrosloму naseleniyu krupnogo goroda [Personnel as an important component of the accessibility of primary health care to the adult population of a large city]. Meditsina i organizacziya zdravookhraneniya [Medicine and healthcare organization]. 2022; 7(1):28-35 (In Russian) – DOI 10.56871/5276.2022.21.90.003. – EDN CPNLNA.

20. Drapkina O.M., Astanina S.Yu., Shepel` R.N. Monitoring kachestva sodержaniya programm podgotovki vrachej-terapevtov i vrachej obshhej praktiki (semejny`kh vrachej) [Monitoring the quality of the content of training programs for internists and general practitioners (family doctors)]. Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika [Cardiovascular therapy and prevention]. 2022; 21(S5):7-16 (In Russian) – DOI 10.15829/1728-8800-2022-3514. – EDN TNCXTM.

21. Zakroeva A.G., Bogdanova L.V., Maksimov D.M., Andriyanova O.V. Obshhaya vrachebnaya praktika v obrazovatel`ny`kh programmakh Ural`skogo gosudarstvennogo mediczinskogo universiteta. Mesto i rol` v podgotovke vrachej pervichnogo zvena zdravookhraneniya [General medical practice in the educational programs of the Ural State Medical University]. Profilakticheskaya mediczina [Preventive medicine]. 2022; 25(1):98-103 (In Russian) – DOI 10.17116/profmed20222501198. – EDN LLRRJL.

22. Frolov A.P., Kel`chevskaya E.A. Formirovanie motivaczii samostoyatel`noj raboty` studenta po predmetu "Obshhaya khirurgiya" na primerakh osobennostej raboty` vracha obshhej praktiki i vracha-terapevta v rajonakh Irkutskoj oblasti [Formation of motivation for independent work of a student on the subject of "General Surgery" on the examples of the peculiarities of the work

of a general practitioner and a general practitioner in the districts of the Irkutsk region]. Sistema menedzhmenta kachestva: opyt i perspektivy [Quality management system: experience and prospects]. 2022; (11):223-227 (In Russian) – EDN HDQDKA

23. Farafonova S.I., Akulin I.M. Udovletvorennost` naseleniya mediczinskoj pomoshh`yu v ramkakh PMSF po rezul'tatam vy`borochnogo anketirovaniya [Satisfaction of the population with medical care within the framework of primary health care according to the results of a selective questionnaire]. Mediczina i pravo v XXI veke: Sbornik trudov XIII ezhegodnoj nauchno-prakticheskoy konferenczii. Sankt-Peterburg. 24–25 dekabrya 2021 goda [Medicine and Law in the XXI century: Proceedings of the XIII Annual Scientific and Practical Conference. St. Petersburg. December 24-25, 2021. – Saint Petersburg: Nordmedizdat LLC]. 2022; 106-117 (In Russian) – EDN PHYKAR.

24. Son I.M., Senenko A.Sh., Garmaeva A.B. i dr. Kadrovye resursy` pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshhi Rossijskoj Federaczii 2014-2017 gg. Informacionno-analiticheskij obzor [Human resources of primary health care of the Russian Federation 2014-2017 Information and analytical review]. – Moskva: Czentral`nyj nauchno-issledovatel`skij institut organizaczii i informatizaczii zdravookhraneniya [Moscow: Central Research Institute of Healthcare Organization and Informatization] 2018; 124 c. (In Russian) – ISBN 5-94116-025-1. – EDN SSZGBT

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Сененко Алия Шамильевна – кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник ФГБУ «Научный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 101990, г.Москва, Петроверигский переулок, дом 10, строение 3; доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1; e-mail: ASenenko@gnicpm.ru; ORCID 0000-0001-7460-418X; SPIN: 6874-4974

Калашникова Марина Анатольевна – руководитель группы по анализу кадровой политики отдела организационно-методического управления и анализа качества медицинской помощи ФГБУ «Научный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 101990, г.Москва,

Петроверигский переулок, дом 10, строение 3; e-mail: M-Kalashnikova2013@yandex.ru,
ORCID: 0009-0005-4356-1064

Шепель Руслан Николаевич – кандидат медицинских наук, заместитель директора ФГБУ «Научный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 101990, г.Москва, Петроверигский переулок, дом 10, строение 3; доцент кафедры терапии и профилактической медицины ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1; e-mail: RShepel@gnicpm.ru, ORCID 0000-0002-8984-9056; SPIN: 3115-0515

Драпкина Оксана Михайловна – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, директор ФГБУ «Научный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 101990, г.Москва, Петроверигский переулок, дом 10, строение 3; заведующая кафедрой терапии и профилактической медицины ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1; e-mail: ODrapkina@gnicpm.ru, ORCID 0000-0002-4453-8430; SPIN: 4456-1297

Information about authors

Senenko Aliya Shamil`evna – PhD, Leading Researcher of Federal State Budgetary Institution National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, 101990, Moscow, Petroverigsky per., 10, building 3; Associate Professor, Department of Public Health and Health of Federal State Budgetary Educational Institution of the Higher Education “A.I. Yevdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry” of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, 127473, Moscow, st. Delegatskaya, d.20, building 1; e-mail: ASenenko@gnicpm.ru, ORCID 0000-0001-7460-418X; SPIN: 6874-4974

Kalashnikova Marina Anatol`evna – Head of the Group for the Analysis of the Personnel Policy of the Department of Organizational and Methodological Management and Analysis of the Quality of Medical Care of Federal State Budgetary Institution National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, 101990, Moscow, Petroverigsky per., 10, building 3; e-mail: M-Kalashnikova2013@yandex.ru, ORCID: 0009-0005-4356-1064

Shepel` Ruslan Nikolaevich – PhD, Deputy Director of Federal State Budgetary Institution National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, 101990, Moscow, Petroverigsky per., 10, building 3; Associate Professor, Department of Therapy and Preventive Medicine of Federal State Budgetary Educational Institution of the Higher Education “A.I. Yevdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry” of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, 127473, Moscow, st. Delegatskaya, d.20, building 1; e-mail: RShepel@gnicpm.ru, ORCID 0000-0002-8984-9056; SPIN: 3115-0515

Drapkina Oksana Mikhajlovna – professor, doctor of medical sciences, Academician of the Russian Academy of Sciences, Director of Federal State Budgetary Institution National Medical

Research Center for Therapy and Preventive Medicine of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, 101990, Moscow, Petroverigsky per., 10, building 3; Head of Department of Therapy and Preventive Medicine of Federal State Budgetary Educational Institution of the Higher Education "A.I. Yevdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry" of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, 127473, Moscow, st. Delegatskaya, d.20, building 1; e-mail: ODrapkina@gnicpm.ru, ORCID 0000-0002-4453-8430; SPIN: 4456-1297

Статья получена: 01.07.2023 г.
Принята к публикации: 28.09.2023 г.