

УДК 614.23:616-053.2

DOI 10.24412/2312-2935-2025-1-785-803

СОЦИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ОТТОК ВРАЧЕЙ-ТЕРАПЕВТОВ УЧАСТКОВЫХ ИЗ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОГО СЕКТОРА РЕГИОНАЛЬНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

С.П. Гуселетов, Е.С. Манакина, О.В. Медведева, Н.А. Афонина, Т.И. Макарова

ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Рязань, Россия

Введение. В научных исследованиях, посвященных анализу текущей ситуации и оценке перспектив, приводятся данные, характеризующие факторы, оказывающие максимально выраженное влияние на отток квалифицированных кадров, к которым относят сложности профессиональной деятельности, связанные со спецификой труда, «профессиональное выгорание», недостатки, детерминированные проблемами долгосрочного кадрового планирования и профессионального развития. В долгосрочной перспективе специалисты прогнозируют ухудшение обеспеченности населения врачами. В связи этим, представляется актуальным изучение факторов, влияющих на отток врачей-терапевтов участковых, из медицинских организаций государственного сектора регионального здравоохранения.

Цель исследования. Анализ факторов, влияющих на отток врачей-терапевтов участковых, из медицинских организаций государственного сектора регионального здравоохранения.

Материалы и методы. Исследование проводилось в 2024 году и носило выборочный характер. Задачами социологического наблюдения стали изучение отдельных неблагоприятных факторов профессиональной деятельности и определение факторов, влияющих на сокращение числа врачей-терапевтов участковых в медицинских организациях региональной системы здравоохранения. Применены методы наблюдения, сравнения, описательной статистики, линейный регрессионный анализ.

Результаты и обсуждение. Интерпретация результатов социологического наблюдения показала, что 75,7% респондентов подвержены риску профессионального выгорания. Среди неблагоприятных факторов профессиональной деятельности лидирующие позиции занимают: несоответствие уровня заработной платы величине нагрузки на врача-терапевта участкового (1 ранговое место); большой объем медицинской документации (2 ранговое место) и высокий уровень ответственности (3 ранговое место). Установлены ведущие факторы, повышающие риск оттока врачей-терапевтов участковых из профессии: «снижение престижа профессии» (частота ответов 73,7 на 100 опрошенных), плохая организация труда (49,5 на 100 опрошенных) и ненормированный рабочий день (35,1 на 100 опрошенных). Результаты регрессионного анализа доказывают высокую степень зависимости между неблагоприятными факторами профессиональной деятельности и рисками ухода из профессии или рисками перемещения в негосударственный сектор здравоохранения для врачей-терапевтов участковых, подтвержденных значением коэффициента множественной корреляции ($R=0,968017$); степенью близости аппроксимации данных выбранной функции ($R^2=0,937056$); низкой величиной стандартной ошибки аппроксимации (0,059370); величиной критерия Фишера (74,43565) при уровне значимости 0,000345.

Заключение. К основным факторам, влияющим на отток врачей-терапевтов участковых, из медицинских организаций государственного сектора регионального здравоохранения,

относятся несоответствие уровня заработной платы объему выполняемой работы; большой объем документации; большой объем функциональных обязанностей; высокий уровень ответственности; неблагоприятный психоэмоциональный климат; высокая статическая нагрузка, подтвержденных высоким уровнем надежности регрессионной модели.

Ключевые слова: врачи-терапевты участковые, государственный сектор регионального здравоохранения, неблагоприятные факторы профессиональной деятельности, факторы риска.

SOCIOLOGICAL STUDY OF FACTORS INFLUENCING THE OUTFLOW OF DISTRICT PHYSICIANS FROM MEDICAL ORGANIZATIONS OF THE PUBLIC SECTOR OF REGIONAL HEALTHCARE

S.P. Guseletov, E.S. Manakina, O.V. Medvedeva, N.A. Afonina, T.I. Makarova

Ryazan State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Ryazan, Russia

Introduction. Scientific studies devoted to the analysis of the current situation and assessment of prospects provide data characterizing the factors that have the greatest impact on the outflow of qualified personnel, which include the difficulties of professional activity associated with the specifics of work, «professional burnout», shortcomings determined by problems of long-term personnel planning and professional development. In the long term, experts predict a deterioration in the provision of medical service density. In view of this, it seems relevant to study the factors influencing the outflow of district physicians from medical organizations in the public sector of regional healthcare.

Purpose of the investigation. Analysis of factors influencing the outflow of general practitioners from medical organizations of the state sector of regional healthcare.

Materials and methods. The study was conducted in 2024 and was selective. The objectives of the sociological observation were to study individual unfavorable factors of professional activity and to determine the factors influencing the reduction in the number of district general practitioners in medical organizations of the regional healthcare system. The methods of observation, comparison, descriptive statistics, and linear regression analysis were used.

Results and discussion. Interpretation of the sociological observation results showed that 75,7% of respondents are at risk of professional burnout. Among the unfavorable factors of professional activity, the leading positions are occupied by: discrepancy between the salary level and the amount of workload on a district general practitioner (1st rank place); large volume of medical documentation (2nd rank place) and high level of responsibility (3rd rank place). The leading factors increasing the risk of outflow of district general practitioners from the profession have been established: «decrease in the prestige of the profession» (response frequency of 73,7 out of 100 respondents), poor work organization (49,5 out of 100 respondents) and irregular working hours (35,1 out of 100 respondents). The results of the regression analysis prove a high degree of dependence between the unfavorable factors of professional activity and the risks of leaving the profession or the risks of moving to the non-state healthcare sector for district general practitioners, confirmed by the value of the multiple correlation coefficient ($R^2=0,968017$); the degree of closeness of approximation of the data of the selected function ($R^2=0,937056$); low value of the standard error of approximation (0,059370); the value of the Fisher criterion (74,43565) at a significance level of 0,000345.

Conclusion. The main factors influencing the outflow of district physicians from medical organizations of the state sector of regional healthcare include the discrepancy between the level of

salary and the volume of work performed; large volume of documentation; large volume of functional responsibilities; high level of responsibility; unfavorable psycho-emotional climate; high static load, confirmed by the high level of reliability of the regression model.

Keyword: district general practitioners, state sector of regional healthcare, unfavorable factors of professional activity, risk factors

Введение. В отличие от медицинской помощи, оказываемой в условиях стационара, медицинская помощь, оказываемая в амбулаторных условиях, более доступна с точки зрения финансовых затрат. В Российской Федерации система амбулаторной медицинской помощи организована по принципу разделения на участки, что позволяет не только оперативно и качественно оказывать медицинскую помощь, но и, при необходимости, обеспечивать непрерывное наблюдение за определенными категориями пациентов. Однако в настоящее время еще не все проблемы, требующие безотлагательного решения, среди которых особое место занимает дефицит врачебных кадров первичного звена здравоохранения, нивелированы [1-3]. «Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях» является одной из целей Национального проекта «Здравоохранение», однако актуальность проблемы отечественного здравоохранения, связанной с недостатком медицинских кадров, по-прежнему сохраняется [4,5]. Отток специалистов из отрасли продолжается, несмотря на то, что в последние годы, в рамках Федерального проекта «Обеспечение медицинских учреждений системы здравоохранения квалифицированными кадрами», реализуется ряд мер, направленных на преодоление сформировавшихся за многие годы негативных тенденций: количество квот на целевой набор студентов существенно возросло, и теперь их доля составляет более 70%; с момента запуска программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер», более 65 тысяч медицинских работников получили поддержку и содействие в рамках этих программ [6,7].

В докладе Высшей школы экономики, посвященном анализу перспектив развития российского здравоохранения, отмечается нестабильность ситуации, сопряженной с обеспеченностью населения врачами в государственном секторе здравоохранения, приводятся данные о снижении коэффициента обеспеченности с 42,2 до 37,7 на 10 000 населения за 2000-2021 годы на фоне роста общей численности врачей в стране с 680 200 человек в 2000 году до 744 100 человек в 2022 году [8].

Медицинские работники не только уходят из профессии, но и активно перемещаются из государственного сектора в негосударственный. На начало 2024 года 28% врачей и 18%

среднего медицинского персонала работали в частных и ведомственных организациях. В долгосрочной перспективе специалисты прогнозируют ухудшение обеспеченности населения врачами в медицинских организациях, подведомственных Минздраву России [9-11].

Оценивая ситуацию в разрезе регионов, нельзя не учитывать специфику кадрового дефицита, обусловленную экономическими, географическими, социокультурными особенностями. В научных исследованиях, посвященных анализу текущей ситуации и оценке перспектив, приводятся данные, характеризующие факторы, оказывающие максимально выраженное влияние на отток квалифицированных кадров, к которым относят сложности профессиональной деятельности, связанные со спецификой труда, «профессиональное выгорание», недостатки, детерминированные проблемами долгосрочного кадрового планирования и профессионального развития [12-14].

Несмотря на существующие региональные особенности кадровой политики, дефицит медицинских кадров, принято связывать с рядом общих проблем, главными из которых являются уровень оплаты труда медицинских работников и недостаточность престижности профессии [15,16]. Однако, при кажущейся очевидности влияния фактора оплаты труда, в системе здравоохранения, как одной из главных причин нехватки медицинских работников, даже ее повышение не всегда позволяет мотивировать медицинский персонал к увеличению производительности труда, по причине уже имеющейся перегруженности работой [17-19]. Очевидно, что для принятия управленческих решений, необходим детальный анализ негативных тенденций, с исследованием причин, вызывающих серьезную озабоченность врачебного персонала, оценкой наиболее эффективных мер по решению кадровых проблем здравоохранения, рассмотрением изменений в работе медицинских организаций, которые, в перспективе, могут получить поддержку специалистов.

Цель исследования. Анализ факторов, влияющих на отток врачей-терапевтов участковых, из медицинских организаций государственного сектора регионального здравоохранения.

Материалы и методы. В 2024 году проведено выборочное социологическое наблюдение, задачами которого стали оценка динамики численности и обеспеченности населения субъекта федерации врачами-терапевтами участковыми, изучение отдельных неблагоприятных факторов профессиональной деятельности и определение факторов, влияющих на сокращение числа врачей-терапевтов участковых в медицинских организациях государственного сектора региональной системы здравоохранения. Базой исследования стали

5 медицинских организаций областного центра, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и 2 межрайонных медицинских центра Рязанской области.

Для оценки тенденций численности и обеспеченности населения субъекта федерации врачами-терапевтами участковыми проведен ретроспективный анализ динамики за 2014-2023 годы с оценкой устойчивости временного ряда по коэффициенту аппроксимации (R^2), достоверность которого определялась по коэффициенту Фишера (F) при уровне значимости меньше 0,05. Специально разработанная анкета для опроса врачей-терапевтов участковых включала 50 вопросов, в опросе приняли участие 70 специалистов, отобрано анкет для анализа - 70. Методы наблюдения, сравнения и описательной статистики применялись для исследования объектов и оценки статистической значимости результатов наблюдения. Для предсказания значений зависимой переменной y (риски ухода из профессии или риски перемещения в негосударственный сектор) по значениям независимой переменной x (неблагоприятные факторы профессиональной деятельности), проведен регрессионный анализ с линейной функцией зависимости. Обработка, обобщение и интерпретация данных проводилась в Google-формах с помощью системы SPSS [20-22].

Результаты и обсуждение. Анализ динамики числа физических лиц врачей-терапевтов участковых, проведенный за 2014-2023 годы в разрезе региона, характеризуется достоверно выраженной устойчивой тенденцией ($R^2=0,7499$; $F=23,99$; $F_{\text{критический}}=5,32$; $p<0,05$) к росту показателя (рис. 1).

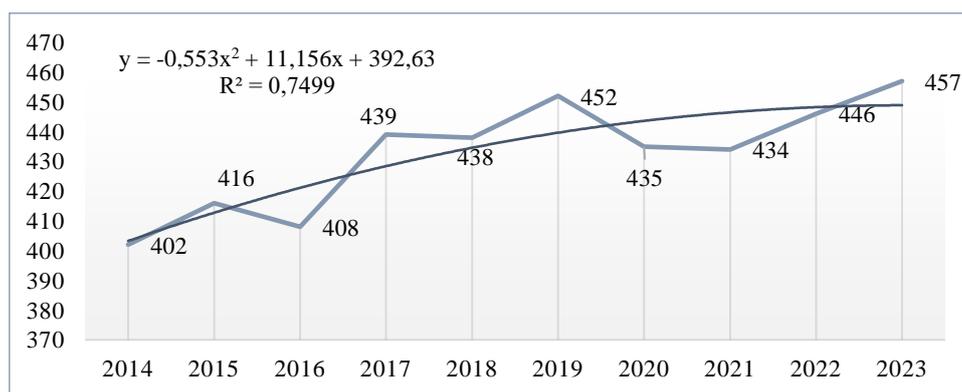


Рисунок 1. Динамика числа врачей-терапевтов участковых в пределах Рязанской области за 2014-2023 годы (физ. лица).

За весь период анализа, темп прироста числа физических лиц врачей-терапевтов участковых в регионе составил 13,68% ($F=18,39705$; $p<0,002654$). Параллельно отмечается, статистически значимая, выраженная устойчивая тенденция ($R^2=0,9043$; $F=75,59$;

$F_{критический}=5,32$; $p<0,05$) увеличения обеспеченности населения врачами-терапевтами участковыми – на 20,05% за 2014-2023 годы ($F=57,18216$; $p=0,0032031$) при стабильном превышении региональных коэффициентов над коэффициентами ЦФО: в среднем, на 59,81% (рис. 2).

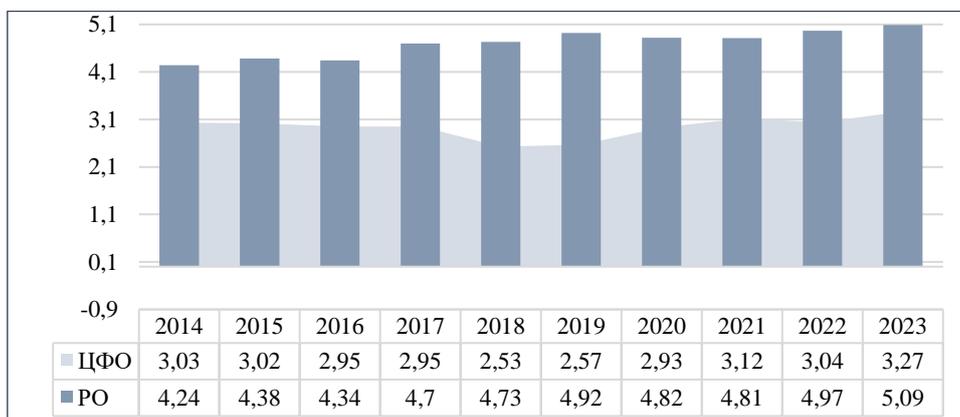


Рисунок 2. Динамика обеспеченности населения Рязанской области врачами-терапевтами участковыми в пределах ЦФО за 2014-2023 годы (на 10 000 населения).

Однако, отмеченные выше уровень обеспеченности и положительная динамика показателей, не нивелирует кадровых проблем региона, связанных с субъективной оценкой врачами-терапевтами участковыми факторов непосредственной деятельности, которые реально, или потенциально, могут оказывать влияние на формирование кадрового дефицита. По данным регионального Росстата, в Рязанской области в 2024 году дефицит врачей составил 366 человек, среднего медицинского персонала - 464 человек. На сегодняшний день, наиболее дефицитными специальностями в регионе остаются специальности врачей первичного звена здравоохранения: регистрируется нехватка врачей-терапевтов участковых (в количестве 49 человек) и врачей-педиатров участковых (в количестве 38 человек) [23].

Интерпретация результатов исследования показала 100% гендерное доминирование женщин в исследуемой профессиональной группе, из них 51,1% опрошенных находятся в возрасте 30-40 лет, 62,3% состоят в браке, подавляющее большинство (89,8%) имеют одного и более детей.

Стоит отметить, что только 35,3% опрошенных считают ситуацию с оплатой труда в государственных медицинских организациях неудовлетворительной, причем в их число вошли, как работники, не имеющие квалификационной категории (2,86%), так и специалисты с высшей квалификационной категорией (17,14%). В то же время, 62,5% респондентов

оценили уровень оплаты труда, скорее, как «удовлетворительный», при крайне незначительной доле (1,43%) высоких оценок.

Министерством здравоохранения Российской Федерации проводится политика по обеспечению фундаментальных мер, направленных на совершенствование оплаты труда медицинских работников. Однако надо признать, что, например, переход на эффективный контракт, при положительном воздействии, связанном с интенсификацией труда, часто не приводит к ожидаемому результату, отраженному в реальной оплате, а широкий спектр видов деятельности, сопряженных со специальностью, относительная «размытость» критериев результативности, недостаточная объективизация оценки качественных показателей работы, недостаток количественных показателей измерения труда, создают препятствия для разработки оптимальной модели системы стимулирующего финансового вознаграждения, которая, в свою очередь, является необходимым условием сохранения кадров медицинской организации [24,25].

С точки зрения жилищных условий, респонденты не относятся к высоко обеспеченным, причем данная оценка характерна применительно даже к той группе опрошенных, которая удовлетворена уровнем заработной платы, ввиду отсутствия одного из важнейших компонентов, характеризующих уровень жизни (табл.1).

Таблица 1

Распределение респондентов по жилищным условиям (% к итогу)

<i>Критерии оценки (тип жилого помещения)</i>	<i>% к итогу</i>
Собственная квартира	40,1
Собственная квартира (проживание с родителями)	34,7
Коммунальная квартира	4,0
Собственный дом	6,0
Общежитие	1,0
Съемная квартира	14,2
Итого	100,0

Условия проживания 53,9% опрошенных нельзя назвать удовлетворительными ($t=17,56087$; $p<0,016084$), несмотря на то, что доля респондентов, проживающих в изолированной квартире или собственном доме превышает 40% (46,1%), так как каждый третий (34,7%) проживает с родителями, а вообще не имеют собственного жилья 19,2% опрошенных врачей-терапевтов участковых.

С одной стороны, активная цифровизация здравоохранения, затрагивающая, в том числе, и первичную медико-санитарную помощь (ПМСП), позволяет автоматизировать процессы, улучшать доступность и качество медицинской помощи, оптимизировать управление данными и ресурсами. С другой стороны, использование цифровых технологий в рамках оказания ПМСП приводит к увеличению нагрузки на врачей, что потенциально негативно сказывается на уровне их сосредоточенности при оказании медицинской помощи пациентам, инициирует сложности во взаимоотношениях между медицинским персоналом и пациентами, увеличивает количество времени, проведенного за заполнением электронной медицинской документации. Освоение электронного документооборота, дублирование информации о визите в бумажной и электронной формах, в качестве значимых проблем, отметили 100,00% респондентов.

Почти все респонденты указали на наличие сложностей в семье, связанных с постоянно возникающими противоречиями между работой и домом. По данным нашего анкетирования, только у 23,7% специалистов родные с пониманием относятся к их профессиональной деятельности, длительной занятости в течение рабочего дня, считая ее важной и оправданной. У остальных опрошенных (76,3%) - родственники либо постоянно недовольны высокими нагрузками и длинным рабочим днем (64,5%), либо безразличны к их профессиональной деятельности (11,8%).

На вопрос: «Ощущаете ли Вы признаки профессионального выгорания?», 75,7% респондентов ответили положительно, при этом, удельный вес таких ответов, преимущественно, концентрируется в возрастной группе 30-45 лет, из которых 90% являются совместителями, 40% из них признались, что думают о смене профессии, то есть уходе из медицины. В то же время, пришли по призванию и остаются в профессии – 71,3% респондентов. Обращает на себя внимание весьма значительная доля (28,7%) лиц, отметивших, что они «вынуждены работать участковыми терапевтами, так как не смогли поступить в ординатуру по другим специальностям».

Отвечая на вопрос: «Что, по-Вашему мнению, оказывает наибольшее влияние на результат Вашей работы?» 79,9%, оценивая параметр «только размер оплаты труда», ответили отрицательно, указав, в первую очередь, на условия труда (40,2%) и социально-психологические факторы, доля таких ответов составила 18,3% (рис. 3).

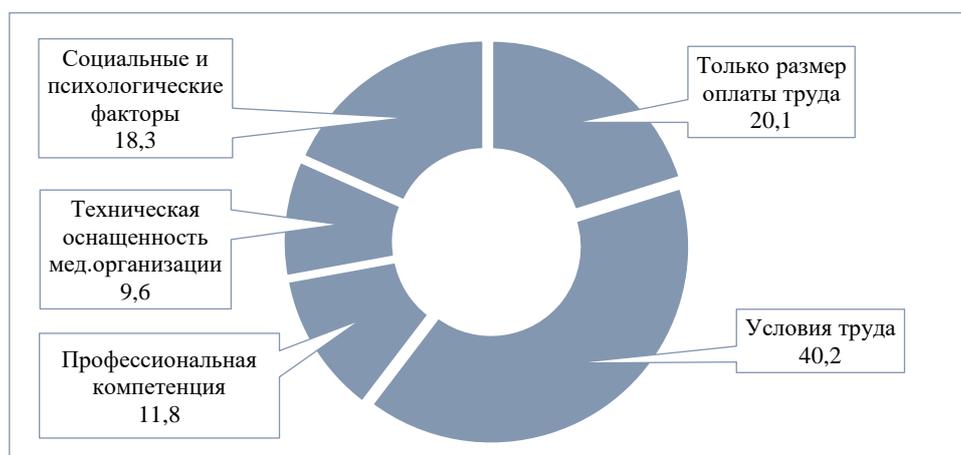


Рисунок 3. Распределение ответов на вопрос: «Что, по Вашему мнению, оказывает наибольшее влияние на результат Вашей работы?» (% к итогу).

Парадоксально, но оценка профессиональных компетенций, с позиции качества оказываемой медицинской помощи, для респондентов менее значима (11,8%), еще меньшее значение имеет техническая оснащённость медицинской организации (9,6%).

Установлена статистически значимая разница при ранжировании неблагоприятных факторов профессиональной деятельности для врачей-терапевтов участковых медицинских организаций региона ($F=435,2952$; $F_{критический}=19$; $p<0,002292$) (табл. 2).

Таблица 2

Оценка респондентами неблагоприятных факторов профессиональной деятельности
(на 100 опрошенных)

Характер ответа	Частота ответов	Ранги
Несоответствие уровня заработной платы объему выполняемой работы	73,4	1
Большой объем документации	59,1	2
Большой объем функциональных обязанностей	22,2	5
Высокий уровень ответственности	58,9	3
Неблагоприятный психоэмоциональный климат	12,7	6
Высокая статическая нагрузка	48,6	4

Среди неблагоприятных факторов профессиональной деятельности, в оценках респондентов медицинских организаций, ведущим является несоответствие уровня заработной платы величине нагрузки на врача-терапевта участкового - 73,4 на 100

опрошенных. Большой объем медицинской документации (59,1 на 100 опрошенных) и высокий уровень ответственности (58,9 на 100 опрошенных) занимают, соответственно, 2 и 3 ранговые места. Трудности, связанные с высокой статической нагрузкой, как негативный фактор, для респондентов важен в меньшей степени (48,6 на 100 опрошенных) - четвертое ранговое место.

Около 23% респондентов (22,2 на 100 опрошенных) указали на большой объем функциональных обязанностей, а около 13% (12,7 на 100 опрошенных) – на неблагоприятный психоэмоциональный климат.

Ведущий из факторов, повышающий риск оттока врачей-терапевтов участковых из профессии, по мнению респондентов, это «снижение престижа профессии» (частота ответов 73,7 на 100 опрошенных), плохую организацию труда отметил каждый второй респондент (49,5 на 100 опрошенных), а ненормированный рабочий день – каждый третий (35,1 на 100 опрошенных) (рис. 4).

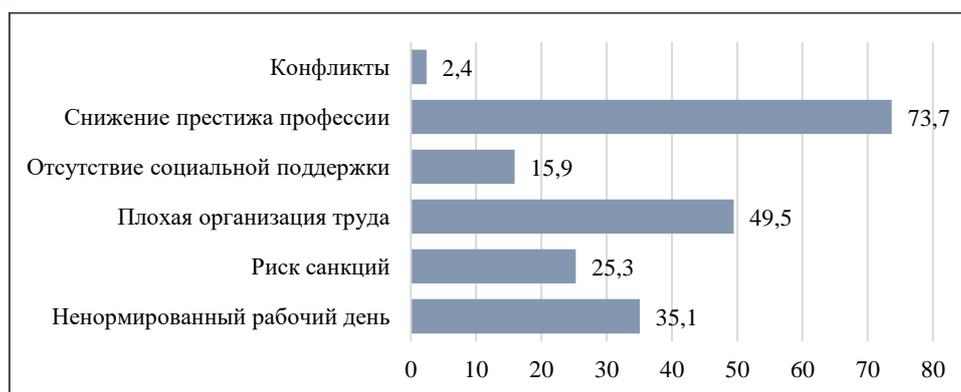


Рисунок 4. Оценка респондентами факторов, усугубляющих риск оттока специалистов из профессии (на 100 опрошенных).

Не занимают лидирующих позиций, но часто встречаются в ответах такие факторы как: риск санкций со стороны руководителя подразделения (25,3% на 100 опрошенных) и отсутствие социальной поддержки (15,9 на 100 опрошенных).

На вопрос анкеты: «Какие меры должны предпринять региональные органы управления здравоохранением для удержания врачей-терапевтов участковых в отрасли», 93,26% респондентов отметили необходимость мер социальной поддержки и социальной защиты медицинских работников.

С целью прогноза действия факторов, оказывающих максимально выраженное влияние на возможность оттока врачей-терапевтов участковых из государственного сектора здравоохранения, нами проведен регрессионный анализ для нахождения степени влияния неблагоприятных факторов профессиональной деятельности (независимые переменные: несоответствие уровня заработной платы объему выполняемой работы X_1 ; большой объем документации X_2 ; большой объем функциональных обязанностей X_3 ; высокий уровень ответственности X_4 ; неблагоприятный психоэмоциональный климат X_5 ; высокая статическая нагрузка X_6), на риски ухода из профессии или риски перемещения в негосударственный сектор (зависимая переменная Y). Анализ результатов представлен в таблице 3.

Таблица 3

Результаты регрессионного анализа

Регрессионная статистика						У пересечение	Коэффициент регрессии (β)
Множественный R	R^2	Нормированный R^2	Стандартная ошибка	F-критерий	Значимость F критерия		
0,968017	0,937056	0,924467	0,059370	74,43565	0,000345	10,9277	1709,766
Независимые переменные		Предсказанное значение Y		Перцентиль		Y	
X_1		81,21429		7,142857		35,1	
X_2		73,4		21,42857		40,2	
X_3		42,14286		35,71429		49,5	
X_4		34,32857		50,00		53,9	
X_5		65,58571		64,28571		73,7	
X_6		81,21429		78,57143		75,7	

Результаты регрессионного анализа доказывают высокую степень зависимости между неблагоприятными факторами профессиональной деятельности и рисками ухода из профессии или рисками перемещения в негосударственный сектор для врачей-терапевтов участковых, подтвержденных значением коэффициента множественной корреляции ($R=0,968017$); степенью близости аппроксимации данных выбранной функции ($R^2=0,937056$); низкой

величиной стандартной ошибки аппроксимации (0,059370); величиной критерия Фишера (74,43565) при уровне значимости 0,000345.

Заключение. Таким образом, к основным факторам, влияющим на отток врачей-терапевтов участковых, из медицинских организаций государственного сектора регионального здравоохранения, относятся несоответствие уровня заработной платы объему выполняемой работы; большой объем документации; большой объем функциональных обязанностей; высокий уровень ответственности; неблагоприятный психоэмоциональный климат; высокая статическая нагрузка, подтвержденных высоким уровнем надежности регрессионной модели.

Список литературы

1. Ходакова О.В., Сенотрусова Ю.Е., Деев И.А., Кобякова О.С. Кадровое обеспечение врачами в первичном звене здравоохранения в России. Здравоохранение Российской Федерации. 2023;67(6):463-470. DOI: <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2023-67-6-463-470>.
2. Старшинин А.В., Бурдастова Ю.В. Проблемы и перспективы управления кадровыми ресурсами здравоохранения. Здоровье мегаполиса. 2023;3(4): 50–58. DOI: 10.47619/2713-2617.zm.2023.v.4i3;50–58.
3. Сальник Д.А., Кшичковская Д.И., Борисенко В.В., Ревкова А.В., Бондаренко С.Е. Проблемы кадрового обеспечения в сфере здравоохранения России. Экономика: вчера, сегодня, завтра. 2024;5A(14):134-147.
4. Бизин С.В. Проблематика управления кадровым обеспечением системы здравоохранения региона. Лидерство и менеджмент. 2023;4(10):1419-1438. DOI: 10.18334/lim.10.4.118953.
5. Лебедева И.С., Лебедев П.В. Тенденции решения кадровых проблем в здравоохранении. Вестник Академии знаний. 2022;1(48):151-159. DOI: 10.24412/2304-6139-2022-48-1-151-159.
6. Пасмурцева Н.Н., Колотов М.С. Формирование и реализация государственной кадровой политики в системе здравоохранения Российской Федерации. Вестник евразийской науки. 2023;4(15). URL: <https://esj.today/PDF/35ECVN423.pdf>.
7. Медведева О.В., Меньшикова Л.И., Чвырева Н.В., Гажева А.В., Большов И.Н. Региональное общественное здоровье: оценка вклада кадровой обеспеченности здравоохранения. Экология человека. 2021;12:4-13. DOI: 10.33396/1728-0869-2021-12-4-13.

8. Шишкин С.В., Шейман И.М., Алмазов А.А., Бирюкова А.И. и др. Российское здравоохранение: перспективы развития. Доклад НИУ ВШЭ. М.: Изд. дом ВШЭ, 2024. 60 с. ISBN 978-5-7598-4046-6.
9. Меньшикова Л.И., Пелецкая К.Н., Огрызко Е.В., Флеглер Н.А. Возрастной состав врачебных кадров в Российской Федерации (2015-2020 гг.). Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2022;4: 507-523. DOI: 10.24412/2312-2935-2022-4-507-523.
10. Карпова О.Б., Загоруйченко А.А. Актуальные вопросы кадрового обеспечения в здравоохранении в России и в мире. Здравоохранение Российской Федерации. 2022; 66(3):181–187. DOI: <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2022-66-3-181-187>.
11. Твилле П.С., Савинова Т.Л., Хальфин Р.А. Особенности синдрома эмоционального выгорания управленческих кадров системы здравоохранения. Здоровье мегаполиса. 2023; 3(4):13–25. DOI: 10.47619/2713-2617.zm.2023.v.4i3;13–25.
12. Муслимов М.И., Мингазов Р.Н., Мингазова Э.Н. Дефицит медицинских кадров как глобальная проблема современности. Менеджер здравоохранения. 2024; 9:103-111. DOI: 10.21045/1811-0185-2024-9-103-111.
13. Руголь Л.В., Сон И.М., Меньшикова Л.И. Влияние кадрового обеспечения первичной медико-санитарной помощи на эффективность ее деятельности. Социальные аспекты здоровья населения. 2020; 66(3):9. DOI: 10.21045/2071-5021-2020-66-3-9.
14. Задворная О.Л. Проблемы и перспективы развития кадрового обеспечения системы здравоохранения в современных условиях. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2022(5):528-45. DOI: 10.24412/2312-2935-2022-5-528-545.
15. Дмитренко Л.Б., Борисов В.А. Основные направления повышения эффективности использования кадрового потенциала учреждений здравоохранения области. Регион: системы, экономика, управление. 2021;2(53):120-125.
16. Канева Д.А., Тарараева Т.Ю., Бреусов А.В., Максименко Л.В. Проблема дефицита врачебных кадров в здравоохранении России: причины и пути решения (литературный обзор). Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2024;1:747-767. DOI: 10.24412/2312-2935-2024-1-747-767.
17. Шадеркина В.А., Красняк И.В. Профессиональное выгорание врачей: скрытый кризис здравоохранения. Данные интернет-опроса врачей. Российский журнал телемедицины

и электронного здравоохранения 2022;8(4):7-20. DOI: <https://doi.org/10.29188/2712-9217-2022-8-4-7-20>.

18. Кобякова О.С., Левко А.Н., Бахтеева А.В. и др. Профессиональное выгорание врачей: особенности поколений. Российский медицинский журнал. 2021;3(27): 205–216. DOI: 10.17816/0869-2106-2021-27-3-205-216.

19. Русских С.В., Москвичева Л.И., Тарасенко Е.А., Тимурзиева А.Б. и др. Взаимосвязь эмоционального выгорания с удовлетворённостью работой у врачей-онкологов терапевтического и хирургического профилей. Организационная психология. 2023;1(13):9-34.

20. Ломовской Р.А. Статистический анализ данных: методы и приложения в научных исследованиях. Актуальные исследования. 2023;15(145):29-34. DOI: 10.51635/27131513_2023_15_1_29.

21. Воловик А.В. Комбинаторный способ идентификации малой выборки. Надежность. 2024;24(2):3-7. DOI: <https://doi.org/10.21683/1729-2646-2024-24-2-3-7>.

22. Виноградова М.С., Кандаурова И.Е., Ткачева О.С. Комбинаторный метод вычисления вероятностей. Modern European Researches. 2021;3(1):67-79.

23. Рязанская область в цифрах. 2024: Крат.стат.сб. Рязань:Рязаньстат,2024. 169 с.

24. Шишкин С.В., Темницкий А.Л. Результативность введения эффективного контракта с медицинскими работниками. М.:Изд. дом ВШЭ,2019. 88 с.

25. Темницкий А.Л. Изменения в мотивации труда врачей в условиях внедрения эффективного контракта. Социологические исследования. 2018;4:90-102. DOI: 10.7868/S0132162518040104.

References

1. Khodakova O.V., Senotrusova Yu.E., Deev I.A., Kobyakova O.S. Kadrovoye obespecheniye vrachami v pervichnom zvenе zdravookhraneniya v Rossii. [Staffing of doctors in primary health care in Russia]. Zdravookhraneniye Rossiyskoy Federatsii [Health care of the Russian Federation]. 2023;67(6):463-470. DOI: <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2023-67-6-463-470> (In Russian).

2. Starshinin A.V., Burdastova Yu.V. Problemy` i perspektivy` upravleniya kadrovymi resursami zdravookhraneniya [Challenges and Prospects for Health Workforce Management]. Zdorov`e megapolisa [City Healthcare]. 2023;3(4): 50–58. DOI: 10.47619/2713-2617.zm.2023.v.4i3;50–58 (In Russian).

3. Sal`nik D.A., Kshichkovskaya D.I., Borisenko V.V., Revkova A.V., Bondarenko S.E. Problemy` kadrovogo obespecheniya v sfere zdravooxraneniya Rossii [Problems of staffing in the healthcare sector in Russia]. E`konomika: vchera, segodnya, zavtra [Economics: Yesterday, Today and Tomorrow]. 2024;5A(14):134-147 (In Russian).
4. Bizin S.V. Problematika upravleniya kadrovym obespecheniem sistemy zdravookhraneniya regiona [Personnel management of the regional healthcare system]. Liderstvo i menedzhment [Leadership and Management]. 2023;4(10):1419-1438. DOI: 10.18334/lim.10.4.118953 (In Russian).
5. Lebedeva I.S., Lebedev P.V. Tendencii resheniya kadrovyy`x problem v zdravooxranenii [Trends in solving staff problems in health care]. Vestnik Akademii znaniy [Bulletin of the Academy of Knowledge]. 2022;1(48):151-159. DOI: 10.24412/2304-6139-2022-48-1-151-159 (In Russian).
6. Pasmurtseva N.N., Kolotov M.S. Formirovaniye i realizatsiya gosudarstvennoy kadrovoy politiki v sisteme zdravookhraneniya Rossiyskoy Federatsii [Formation and implementation of the state personnel policy in the healthcare system of the Russian Federation]. Vestnik yevraziyskoy nauki [The Eurasian Scientific Journal]. 2023;4(15). URL: <https://esj.today/PDF/35ECVN423.pdf> (In Russian).
7. Medvedeva O.V., Men`shikova L.I., Chvy`reva N.V., Gazheva A.V., Bol`shov I.N. Regional`noe obshhestvennoe zdorov`e: ocenka vklada kadrovoy obespechennosti zdravooxraneniya [Regional public health: assessment of the role of healthcare staffing supply]. E`kologiya cheloveka [Human Ecology]. 2021;12:4-13. DOI: 10.33396/1728-0869-2021-12-4-13 (In Russian).
8. Shishkin S.V., Sheiman I.M., Almazov A.A., Biryukova A.I., et al. Rossiyskoye zdravookhraneniye: perspektivy razvitiya [Russian healthcare: development prospects]. Doklad NIU VSHE [Report of the National Research University Higher School of Economics]. M.: Izd. dom VSHE, 2024. 60 s. ISBN 978-5-7598-4046-6 (In Russian).
9. Men`shikova L.I., Peleczkaya K.N., Oгры`zko E.V., Flegler N.A. Vozrastnoj sostav vrachebny`x kadrov v Rossijskoj Federacii (2015-2020 gg.) [The age range of medical staff in the Russian Federation (2015-2022)]. Sovremenny`e problemy` zdravooxraneniya i medicinskoj statistiki [Current problems of health care and medical statistics]. 2022;4: 507-523. DOI: 10.24412/2312-2935-2022-4-507-523 (In Russian).
10. Karpova O.B., Zagorujchenko A.A. Aktual`ny`e voprosy` kadrovogo obespecheniya v zdravooxranenii v Rossii i v mire [Current issues of staffing in healthcare in Russia and in the world].

Zdravookhranenie Rossijskoj Federacii [Health Care of the Russian Federation]. 2022; 66(3):181–187.

DOI: <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2022-66-3-181-187> (In Russian).

11. Tville P.S., Savinova T.L., Xal`fin R.A. i dr. Osobennosti sindroma e`mocional`nogo vy`goraniya upravlencheskix kadrov sistemy` zdravookhraneniya [Burnout Aspects of Burnout Among Healthcare Managers]. Zdorov`e megapolisa [City Healthcare]. 2023; 3(4):13–25. DOI: 10.47619/2713-2617.zm.2023.v.4i3;13–25 (In Russian).

12. Muslimov M. I., Mingazov R. N., Mingazova E. N. Defitsit meditsinskikh kadrov kak global'naya problema sovremennosti [Shortage of medical personnel as a global problem of modern times]. Menedzher zdravookhraneniya [Manager Zdravookhraneniya]. 2024; 9:103-111. DOI: 10.21045/1811-0185-2024-9-103-111 (In Russian).

13. Rugoll L.V., Son I.M., Menshikova L.I. Vliyanie kadrovogo obespecheniya pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshchi na effektivnost' ee deyatel'nosti. [Influence of primary care staffing on its performance efficiency]. Social'nye aspekty zdorov'a naselenia [Social aspects of population health]. 2020; 66(3):9. DOI: 10.21045/2071-5021-2020-66-3-9 (In Russian).

14. Zadvornaya O.L. Problemy i perspektivy razvitiya kadrovogo obespecheniya sistemy zdravookhraneniya v sovremennykh usloviyakh [Problems and prospects for the development of personnel provision of the health care system in modern conditions]. Sovremennyye problemy zdravookhraneniya i meditsinskoy statistiki [Current problems of health care and medical statistics]. 2022(5):528-45. DOI: 10.24412/2312-2935-2022-5-528-545 (In Russian).

15. Dmitrenko L.B., Borisov V.A. Osnovny`e napravleniya povы`sheniya e`ffektivnosti ispol`zovaniya kadrovogo potentsiala uchrezhdenij zdravookhraneniya oblasti [Main directions of increasing efficiency of utilization of personnel potential of health institutions of the region]. Region: sistemy`, e`konomika, upravlenie [Region: systems, economy, management]. 2021;2(53):120-125 (In Russian).

16. Kaneva D.A., Tararaeva T.Yu., Breusov A.V., Maksimenko L.V. Problema defitsita vrachebnykh kadrov v zdravookhraneni Rossii: prichiny i puti resheniya (literaturnyy obzor) [The problem of shortage of medical personnel in Russian healthcare: causes and solutions (literature review)]. Sovremennyye problemy zdravookhraneniya i meditsinskoy statistiki [Current problems of health care and medical statistics]. 2024;1:747-767. DOI: 10.24412/2312-2935-2024-1-747-767 (In Russian).

17. Shaderkina V.A., Krasnyak I.V. Professional'noye vygoraniye vrachey: skrytyy krizis zdravookhraneniya. Dannyye internet-oprosa vrachey. [Physician burnout: the hidden healthcare

crisis. Results of an online survey of doctors]. Rossiyskiy zhurnal telemeditsiny i elektronnoygo zdravookhraneniya [Russian Journal of Telemedicine and E-Health] 2022;8(4):7-20. DOI: <https://doi.org/10.29188/2712-9217-2022-8-4-7-20> (In Russian).

18. Kobyakova OS, Levko AN, Bakhteeva AV, Chernov DYu, Malkova AA, Chigrina VP, Tyufilin DS, Kulikov ES. Professional'noye vygoraniye vrachey: osobennosti pokoleniy [Occupational burnout of doctors: characteristics of generations]. Rossiiskii meditsinskii zhurnal [Medical Journal of the Russian Federation, Russian Journal]. 2021;3(27): 205–216. DOI: 10.17816/0869-2106-2021-27-3-205-216 (In Russian).

19. Russkikh S.V., Moskvicheva L.I., Tarasenko E.A., Timurzieva A.B. et al. Vzaimosvyaz' emotsional'nogo vygoraniya s udovletvoronnost'yu rabotoy u vrachey-onkologov terapevticheskogo i khirurgicheskogo profilya [The relationship between emotional burnout and job satisfaction among oncologists of therapeutic and surgical profiles]. Organizatsionnaya psikhologiya [Organizational Psychology,]. 2023;1(13):9-34. DOI: 10.17323/2312-5942-2023-13-1-9-34 (In Russian).

20. Lomovskoy R.A. Statisticheskij analiz danny`x: metody` i prilozheniya v nauchny`x issledovaniyax [Statistical data analysis: methods and applications in scientific research]. Aktual'ny`e issledovaniya [Current research]. 2023;15(145):29-34. DOI: 10.51635/27131513_2023_15_1_29 (In Russian).

21. Volovik A.V. Kombinatorny`j sposob identifikacii maloj vy`borki [A combinatorial method of small sample identification]. Nadezhnost` [Dependability]. 2024;24(2):3-7. <https://doi.org/10.21683/1729-2646-2024-24-2-3-7> (In Russian).

22. Vinogradova M.S., Kandaurova I.E., Tkacheva O.S. Kombinatorny`j metod vy`chisleniya veroyatnostej [Combinatorial method for calculating probabilities]. Modern European Researches. 2021;3(1):67-79 (In Russian).

23. Ryazanskaya oblast' v cifrah [Ryazan region in figures]. 2024: Krat.stat.sb [Brief statistics collection]. Ryazan':Ryazan'stat,2024 [Ryazan:Ryazanstat, 2024]. 169 s. (In Russian).

24. Shishkin S.V., Temnitsky A.L. Rezul'tativnost' vvedeniya effektivnogo kontrakta s meditsinskimi rabotnikami [The effectiveness of introducing an effective contract with medical workers.]. M.: Izd. dom VSHE,2019 [Moscow: Publishing house of the Higher School of Economics, 2019]. 88 s. (In Russian).

25. Temnitskiy A.L. Izmeneniya v motivatsii truda vrachey v usloviyakh vnedreniya effektivnogo kontrakta [The changing doctors' labour motivation in the conditions of effective

contract application]. Sotsiologicheskiye issledovaniya [Sociological research]. 2018;4:90-102. DOI: 10.7868/S0132162518040104 (In Russian).

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.

Информация об авторах

Гуселетов Святослав Павлович - ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 390026 г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9

Манакина Екатерина Сергеевна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 390026 г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9, e-mail: 9707799@mail.ru

Медведева Ольга Васильевна - доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 390026 г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9; ORCID: 0000-0002-3637-9062; SPIN-код: 8808-5837

Афони娜 Наталья Александровна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 390026 г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9; SPIN-код: 8113-1492

Макарова Татьяна Игоревна - ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 390026 г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9

Information about authors

Guseletov Svyatoslav Pavlovich - Assistant Professor of the Department of public health and healthcare with the course of healthcare organization of Additional Professional Education Ryazan

State Medical University named after I.P. Pavlov of Ministry of Public Health of Russian Federation, Ryazan, 390026 Visokovoltnaya, 9

Manakina Ekaterina Sergeevna – PhD, Associate Professor of the Department of public health and healthcare with the course of healthcare organization of Additional Professional Education Ryazan State Medical University named after I.P. Pavlov of Ministry of Public Health of Russian Federation, Ryazan, 390026 Visokovoltnaya, 9, e-mail: 9707799@mail.ru

Medvedeva Olga Vasilievna - D.Sc. (Medicine), Full Professor, Head of Department of public health and healthcare with the course of healthcare organization Ryazan State Medical University named after I.P. Pavlov of Ministry of Public Health of Russian Federation, 390026 Ryazan, Visokovoltnaya, 9; ORCID: 0000-0002-3637-9062; SPIN-code: 8808-5837

Afonina Natalia Alexandrovna – PhD, Associate Professor of the Department of public health and healthcare with the course of healthcare organization of Additional Professional Education Ryazan State Medical University named after I.P. Pavlov of Ministry of Public Health of Russian Federation, Ryazan, 390026 Visokovoltnaya, 9; SPIN-code: 8113-1492

Makarova Tatiana Igorevna - Assistant Professor of the Department of public health and healthcare with the course of healthcare organization of Additional Professional Education Ryazan State Medical University named after I.P. Pavlov of Ministry of Public Health of Russian Federation, Ryazan, 390026 Visokovoltnaya, 9

Статья получена: 27.12.2024 г.
Принята к публикации: 25.03.2025 г.