

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2026-2-716-736

АНАЛИЗ КАДРОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВРАЧАМИ-ТЕРАПЕВТАМИ И ВРАЧАМИ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ДАЛЬНЕВОСТОЧНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ

Ю. С. Забирова^{1,2}, Л. В. Руголь¹

¹ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

²ГБУЗ «Городская поликлиника №8» Департамента здравоохранения Москвы, г. Москва

Первичная медико-санитарная помощь является критически важным звеном системы здравоохранения Российской Федерации, определяющим доступность и качество медицинской помощи для населения. Дальневосточный федеральный округ, занимающий 40,6% площади страны и характеризующийся исключительной территориальной и демографической сложностью, сталкивается с актуальностью проблемы дефицита медицинских кадров. Период с 2019 по 2024 год ознаменовался масштабными трансформациями в кадровой структуре региональной системы здравоохранения, требующими комплексного анализа соответствия численности врачей реальным потребностям населения.

Цель исследования: комплексный анализ динамики показателей кадрового обеспечения врачами-терапевтами и врачами общей практики в Дальневосточном федеральном округе.

Материалы и методы. Изучены показатели кадрового обеспечения врачами-терапевтами участковыми и врачами общей практики в Дальневосточном федеральном округе за 2019–2024 годы. Источник информации: формы федерального статистического наблюдения №30 «Сведения о медицинской организации». Проведен расчет показателей кадрового обеспечения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в Дальневосточном федеральном округе в динамике за 2019–2024 годы. Методы исследования: аналитический, статистический, сравнительного анализа.

Результаты. При анализе кадровых показателей была установлена отрицательная динамика численности штатных, занятых должностей и физических лиц врачей общей практики. В отношении врачей-терапевтов участковых наблюдается иная картина, в целом отражающая позитивную динамику. Наблюдалось сокращение числа штатных должностей при одновременном росте числа физических лиц и положительной динамике занятых должностей. При этом темп прироста численности участковых врачей-терапевтов отстаёт от скорости сокращения численности штатных и занятых должностей врачей общей практики.

Заключение: Анализ кадрового обеспечения первичной медико-санитарной помощи в Дальневосточном федеральном округе выявил приоритет модели участкового врача-терапевта, динамика показателей которой демонстрирует рост численности физических лиц, занятых должностей на фоне сокращения штатных должностей врача-терапевта участкового, рост обеспеченности и показателя укомплектованности должностей. Для поддержания и улучшения кадровой ситуации в первичном звене здравоохранения необходимы постоянное внимание органов управления здравоохранением к кадровым вопросам, реализация комплекса мер, направленных на интенсификацию процессов привлечения врачебных кадров, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, оптимизацию условий труда,

совершенствование подготовки врачей-специалистов первого контакта и рационализацию организационных процессов использования имеющегося кадрового потенциала.

Ключевые слова: кадры, штатные должности, врач-терапевт участковый, физические лица, укомплектованность, обеспеченность, нагрузка, врач общей практики

ANALYSIS OF STAFFING OF THERAPISTS AND GENERAL PRACTITIONERS IN MEDICAL ORGANIZATIONS IN THE FAR EASTERN FEDERAL DISTRICT

Yu.S. Zabirova¹², L.V. Rugol¹

¹*Russian Research Institute of Health, Moscow*

²*State Budgetary Healthcare Institution of the City of Moscow "City Polyclinic No. 8 of the Moscow City Department of Healthcare*

Primary health care is a critical component of the Russian Federation's healthcare system, determining the accessibility and quality of medical services for the population. The Far Eastern Federal District, which occupies 40.6% of the country's area and is characterized by exceptional territorial and demographic complexity, faces an acute shortage of medical personnel. The period 2019–2024 was marked by large-scale transformations in the regional healthcare system's personnel structure, requiring a comprehensive analysis of the alignment of the number of physicians with the actual needs of the population.

Purpose: A comprehensive analysis of the dynamics of staffing indicators for general practitioners and primary care physicians in the Far Eastern Federal District.

Materials and methods: A study of staffing indicators for primary care physicians and general practitioners from 2019–2024. Source of information: Federal Statistical Observation Form No. 30 "Information on a Medical Organization." We calculated staffing indicators for primary care healthcare organizations: the staffing levels of full-time general practitioners and therapists, the population density of general practitioners and therapists (per 10,000 adults), and the part-time employment rate in the Far Eastern Federal District over the period 2019–2024. Research methods: analytical, statistical, and comparative analysis.

Results.

An analysis of staffing indicators for general practitioners revealed negative trends in the number of full-time positions, occupied positions, and the number of individuals. A different picture is observed for district general practitioners, reflecting contradictory but generally positive trends. A decrease in the number of full-time positions was observed, while the number of individuals increased and the number of occupied positions increased. Moreover, the rate of growth in the number of district general practitioners lags significantly behind the rate of decline in the number of full-time and occupied general practitioner positions, indicating a lack of HR initiatives.

Conclusion: The study revealed the systemic priority of the district general practitioner model over the general practitioner model. The absolute shortage of physicians in both categories poses direct threats to the accessibility and quality of primary health care in the region. Overcoming this crisis requires a range of measures: intensifying recruitment efforts, optimizing working conditions, improving specialist training, and streamlining organizational processes for utilizing existing human resources.

Key words: personnel, staffing units, general practitioner, individuals, staffing level, workload, general practitioner

Введение. Система оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, в которой врачи-терапевты участковые и врачи общей практики осуществляют основной объем диагностической и лечебной работы, играет ведущую роль в сохранении здоровья населения Российской Федерации. Врачи-специалисты терапевтического профиля не только реализуют комплекс мероприятий, направленных на сохранение здоровья и раннюю диагностику, но и обеспечивают возможность получения пациентами специализированной медицинской помощи, обеспечивая рациональное распределение пациентов между уровнями оказания медицинской помощи. Терапевтическая служба характеризуется своей многофункциональностью, что определяет необходимость оптимального обеспечения первичного уровня оказания медицинской помощи квалифицированными медицинскими кадрами как одного из ключевых факторов успешной реализации национальных проектов в сфере охраны и укрепления здоровья населения. Дальневосточный федеральный округ (далее—ДВФО) занимает уникальное положение среди регионов Российской Федерации (далее – РФ) по совокупности территориальных и демографических параметров. Площадь округа составляет 6 953 тыс. км², что представляет собой 40,6% от общей площади РФ, определяя его статус как крупнейшего по размерам федерального округа в стране. Географическое распределение объектов здравоохранения и их структурных подразделений в границах ДВФО подчиняется сложному комплексу природно-климатических факторов. В контексте оказания медицинской помощи жителям дальневосточных территорий критическое значение приобретает предоставление неотложной и плановой медицинской помощи через сеть сельских амбулаторно-поликлинических медицинских организаций, что обусловлено наличием географически удаленных населенных пунктов [1].

Географические и климатические особенности ДВФО выступают в том числе в роли фактора, влияющего на вопросы обеспечения кадрами региональной системы здравоохранения. Действующие программы привлечения кадров показывают ограниченную эффективность из-за природно-климатических и географических особенностей региона, которые не могут быть радикально изменены в краткосрочной или среднесрочной перспективе. По мнению Шейман И.М., ранее основным источником организационной дисфункции кадров системы здравоохранения выступали структурные диспропорции в распределении ресурсов: недостаток врачебного персонала в системе амбулаторно-

поликлинического звена в сочетании с преобладанием численности врачей в больничных медицинских организациях, асимметрия в количественном соотношении врачебного и среднего медицинского персонала, пространственная разнородность кадровых ресурсов, диспропорции между городами и сельской местностью. Шейман И.М. считает, что в настоящее время «дефицит кадров становится все более универсальным, затрагивая большинство секторов здравоохранения и профессионально-квалификационных групп работников» [2].

В период с 2010 по 2019 год в субъектах РФ в ДВФО, как и в большинстве субъектов РФ, наблюдалось постепенное сокращение числа штатных должностей врачей-терапевтов участковых. Динамика числа штатных должностей врачей-терапевтов участковых демонстрировала убыль на 4,5%, занятых должностей – на 17,4 %, при этом число физических лиц врачей-терапевтов участковых сократилось на 5,9 %. За указанный период обеспеченность врачами-терапевтами участковыми в целом по РФ несколько снизилась, но в разных федеральных округах изменения показателя носили разнонаправленный характер. Максимальные значения показателя обеспеченности штатными должностями врачей-терапевтов участковых в 2019 году были отмечены именно в ДВФО, в сравнении с другими федеральными округами РФ [3].

Пятилетний период с 2019 по 2024 год представляет собой уникальный объект исследования в контексте анализа динамики кадрового обеспечения здравоохранения, поскольку за эти годы произошли беспрецедентные по своей масштабности и интенсивности трансформации, которые коренным образом изменили как численность, так и структуру медицинских кадров в Российской Федерации в целом и в её отдельных регионах, включая ДВФО. Данное положение придает особую значимость проведению аналитических исследований, нацеленных на выявление степени соответствия численности врачебного персонала, функционирующего в сегменте первичной медико-санитарной помощи, реальным потребностям граждан в медицинской помощи [4].

Цель исследования - комплексный анализ динамики показателей кадрового обеспечения врачами-терапевтами участковыми и врачами общей практики в ДВФО.

Материалы и методы. Показатели кадрового обеспечения изучались на основании анализа данных таблиц 1100 форм федерального статистического наблюдения №30 «Сведения о медицинской организации» за 2019–2024 годы, которые заносились в расчетные таблицы в формате Excel по численности штатных, занятых должностей и физических лиц

врачей-терапевтов участковых и врачей общей практики для расчета по общепринятым формулам показателей укомплектованности штатных должностей занятыми должностями, физическими лицами, коэффициента совместительства и обеспеченности населения врачами-терапевтами участковыми и врачами общей практики в ДВФО в динамике. Методы исследования: аналитический, статистический, сравнительного анализа.

Результаты. В ДВФО за 2019–2024 гг. произошло сокращение численности штатных должностей врачей-терапевтов участковых и значительное – штатных должностей врачей общей практики (таблица 1).

Таблица 1

Динамика числа штатных должностей врачей-терапевтов участковых и врачей общей практики в Дальневосточном федеральном округе за 2019–2024 годы, абсолютные числа

Врачебная специальность	Годы исследования						Темп прироста/ убыли 2019/2024
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Врачи общей практики	466,25	457,00	429,25	399,25	327,00	314,75	-32,5%
Врачи- терапевты участковые	2943,5	3 003,75	2 934,00	2 869,50	2 742,50	2 677,00	-9%

Если рассматривать абсолютные показатели, то количество штатных должностей врачей общей практики сократилось на 32,5%, что свидетельствует либо о возможной невостребованности указанной специальности в федеральном округе, либо об отсутствии необходимой численности врачей общей практики, либо может быть следствием структурной оптимизации первичного звена здравоохранения. Параллельное сокращение штатных должностей врачей-терапевтов участковых на 9% на фоне сокращения численности взрослого населения на 3,1% за период наблюдения указывает на системный характер происходящих изменений и отражает общую тенденцию оптимизации штатного расписания в медицинских организациях амбулаторного звена региона. Проведенный авторами анализ инфраструктуры сельского здравоохранения регионов ДВФО [5] установил сокращение числа отделений (центров, кабинетов) врача общей практики с 277 единиц в 2015 году до 236 единиц в 2021 году, или на 14,8% [5]. Продолжающееся сокращение числа штатных должностей указывает на продолжение процесса региональной реорганизации системы оказания медицинской помощи.

Рекомендуемый штатный норматив поликлиники в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению составляет 1 должность врача общей практики на 1 500 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше, на участке врача-терапевта участкового – 1 должность на 1 700 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше. В ДВФО обеспеченность населения штатными должностями врачей общей практики составила 0,748 на 10 тыс. населения в 2019 году, к 2024 году показатель снизился до 0,515. Таким образом, за весь период наблюдения показатель по округу был значительно ниже среднероссийского (таблица 2). Аналогичный показатель для врача-терапевта участкового составил в 2019 году – 4,726, в 2024 – 4,384 на 10 тысяч взрослого населения, превышая среднероссийский на протяжении всего периода наблюдения, что может быть результатом большей доли малокомплектных участков в регионах округа с малой плотностью населения (таблица 2). Рост обеспеченности штатными должностями врача-терапевта участкового в середине периода наблюдения связан с увеличением штатных должностей врачей-терапевтов участковых для обеспечения увеличенных объемов помощи в период пандемии, в том числе за счет «узких врачей-специалистов».

Таблица 2

Динамика обеспеченности штатными должностями врачей-терапевтов участковых и врачей общей практики в Дальневосточном федеральном округе и Российской Федерации в динамике за 2019–2024 годы (на 10 тысяч взрослого населения)

	Врачебная специальность	Годы исследования						Темп прироста/убыли 2019/2024
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
ДВФО	Врачи общей практики	0,7487	0,7338	0,6968	0,6530	0,5364	0,5154	-31,18%
	Врачи- терапевты участковые	4,7267	4,8234	4,7633	4,6936	4,4993	4,3841	-7,23%
РФ	Врачи общей практики	1,291	1,281	1,208	1,139	1,024	0,962	-25,5%
	Врачи- терапевты участковые	3,852	4,101	4,160	4,138	4,024	3,976	3,2%

Численность физических лиц на должностях врача общей практики в округе характеризуется устойчивым снижением на протяжении всего анализируемого периода. В

2019 году на этих должностях работало 325 человек, а к 2024 году их число сократилось до 242 человек, что соответствует снижению на 25,5%, или 83 человека. С 2019 по 2020 год произошло сокращение на 17 человек, или на 5,2%, с 2020 по 2021 год – на 25 человек, или 8,1%, с 2021 по 2022 год – на 9 человек, или 3,2%. Наиболее интенсивное сокращение наблюдалось между 2022 и 2023 годами, когда численность врачей общей практики в округе сократилась на 22 человека, или 8,0%. В последний год периода наблюдения сокращение врачей общей практики продолжилось, хотя и в меньшей степени – на 10 человек, или 4,0% (таблица 3).

В отличие от врачей общей практики, численность врачей-терапевтов участковых демонстрирует последовательный рост. В 2019 году на этих должностях работало 2 271 человек, и к 2024 году их число увеличилось до 2 402 человек. Однако характер роста был неравномерным. В первый год (2019–2020) наблюдалось незначительное сокращение на 43 человека, или 1,9%, что контрастирует с общим восходящим трендом. Со второго года анализируемого периода начался устойчивый рост: с 2020 по 2021 год численность увеличилась на 55 человек, или 2,5%, с 2021 по 2022 год – на 36 человек, или 1,6%, с 2022 по 2023 год – на 48 человек, или 2,1%, с 2023 по 2024 год – на 35 человек, или 1,5% (таблица 3).

Таблица 3

Физические лица на занятых должностях врачей-терапевтов участковых и врачей общей практики в Дальневосточном федеральном округе в динамике за 2019–2024 годы, абсолютные числа

Врачебная специальность	Годы исследования						Темп прироста/убыли 2019/2024
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Врачи общей практики	325	308	283	274	252	242	-25,5%
Врачи- терапевты участковые	2 271	2 228	2 283	2 319	2 367	2402	5,7%

Темп снижения численности врачей общей практики в округе (25,5%) оказался сопоставим со среднероссийским темпом снижения (24,5%), а темп прироста численности врачей терапевтов участковых в округе (5,7%) (таблица 3) – более чем в два раза ниже среднероссийского темпа прироста (12,4%).

В соответствие с динамикой количества физических лиц врачей-терапевтов участковых и врачей общей пратикик менялся показатель обеспеченности населения

врачами указанных специальностей. В 2019 году показатель обеспеченности врачами общей практики составлял в ДВФО 0,521 на 10 000 населения, к 2024 году – снизился до 0,396. Темп убыли показателя – 24,1%, что отражает снижение обеспеченности почти на четверть по сравнению с исходным уровнем, практически такой же темп снижения показателя зафиксирован в среднем по РФ (таблица 4).

Таблица 4

Динамика обеспеченности врачами-терапевтами участковыми и врачами общей практики (физическими лицами) в Дальневосточном федеральном округе в сравнении со средними показателями по Российской Федерации за 2019–2024 годы (на 10 тысяч взрослого населения)

	<i>Врачебная специальность</i>	<i>Годы исследования</i>						<i>Темп прироста/ убыли 2019/2024</i>
		<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>	
ДВФО	Врачи общей практики	0,521	0,497	0,459	0,448	0,413	0,396	-24,1%
	Врачи-терапевты участковые	3,646	3,577	3,706	3,793	3,883	3,933	7,8%
РФ	Врачи общей практики	0,966	0,895	0,843	0,786	0,765	0,736	-23,8%.
	Врачи-терапевты участковые	3,082	3,192	3,292	3,307	3,421	3,497	13,5%.

Обеспеченность населения врачами-терапевтами участковыми в ДВФО в период с 2019 по 2024 год демонстрирует положительную динамику. В 2019 году значение показателя составляло 3,646, а к 2024 году – выросло до 3,933, что указывает на укрепление кадрового потенциала первичного звена здравоохранения. В среднем по Российской Федерации показатель увеличился на 13,5% за тот же период (таблица 4). Рост обеспеченности врачами способствует снижению средней нагрузки на врача, повышению доступности первичной медико-санитарной помощи, сокращению очередей и потенциальному улучшению качества медицинских услуг.

В сравнении со значениями показателя обеспеченности физическими лицами в среднем по Российской Федерации картина по показателям в ДВФО наглядно отражена на рисунке 1. При разных темпах прироста показателя обеспеченности врачами терапевтами участковыми в ДВФО и РФ за исследуемый период (рост на 7,8% по ДВФО и на 13,5% по РФ) уровень показателя в ДВФО на протяжении всего периода наблюдения более высокий с небольшой

убылью в 2020 году, а в среднем по РФ показатель стабильно ежегодно увеличивался (рисунок 1).

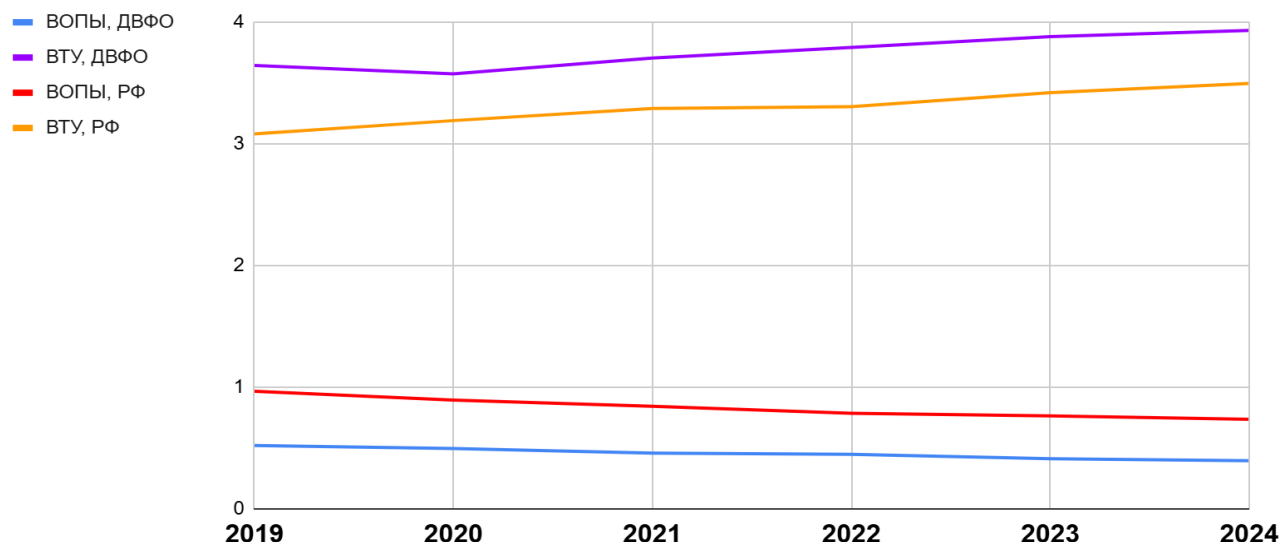


Рисунок 1. Сравнение показателей обеспеченности (физическими лицами) врачами-терапевтами участковыми и врачами общей практики в Дальневосточном федеральном округе и в среднем по Российской Федерации в динамике за 2019–2024 годы (в расчете на 10 000 населения)

Обратная ситуация отражается в динамике показателя обеспеченности врачами общей практики. И в среднем по РФ, и в ДВФО показатель снизился, по ДВФО убыль составила 24,1%, по РФ – 23,8%, тенденция в федеральном округе совпадает с общероссийской, но значения показателя по ВОП в РФ выше, чем в ДВФО, что показано на графике (рисунок 1)

Применительно к ДВФО с его сложной географией и климатическими условиями рост обеспеченности врачами-специалистами «первого контакта» играет ключевую роль в укреплении системы здравоохранения, повышая её устойчивость.

С учетом уменьшения численности штатных должностей врачей общей практики на протяжении всего исследуемого периода, сокращения числа физических лиц на этих должностях, отмечено закономерное снижение числа занятых должностей. В 2019 году в ДВФО число занятых должностей врачей общей практики составило 346, которое постепенно снизилось до 274,25 в 2024 году. Темп убыли занятых должностей составил 20,7%, что свидетельствует об убыли почти пятой части занятых должностей по этой

специальности, темп снижения в округе несколько превысил темп снижения показателя в среднем по Российской Федерации (19,8%) (таблица 5).

Таблица 5

Динамика занятых должностей врачей-терапевтов участковых и врачей общей практики в Дальневосточном федеральном округе в сравнении со среднероссийскими показателями за 2019–2024 годы, абсолютные числа.

Врачебная специальность	Годы исследования						Темп прироста/ убыли 2019/2024
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Врачи общей практики	346,00	331,00	305,00	298,75	284,50	274,25	–20,7%
Врачи- терапевты участковые	2 344,75	2 350,75	2 361,25	2 412,50	2 536,25	2 440,00	+4%

Численность занятых должностей врачей-терапевтов участковых, напротив, увеличилась с 2344,75 должностей в 2019 году до 2440,00 в 2024 году, или на 4,0%, темп прироста показателя в среднем по РФ оказался более чем в три раза выше (13,3%) (таблица 5).

В период с 2019 по 2024 год в системе здравоохранения Российской Федерации наблюдалась разнонаправленная динамика обеспеченности занятыми должностями врачей первичного звена – врачей-терапевтов участковых и врачей общей практики. Согласно приведённым данным, в ДВФО обеспеченность занятыми должностями врачей общей практики сократилась с 0,555 до 0,449 на 10 тысяч населения за период наблюдения, что соответствует убыли на 19,16%. Аналогичное снижение зарегистрировано и в среднем по Российской Федерации: показатель снизился с 1,067 до 0,863 на 10 тысяч населения (на 19,1%). Таким образом, сокращение занятых должностей врачей общей практики имеет системный характер и отражает общую тенденцию, характерную как для регионального уровня, так и для федерального. При этом увеличивается число и обеспеченность занятыми должностями врачей-терапевтов участковых как на уровне федерального округа, так и в общем по РФ (таблица 6). В условиях дефицита врачей общей практики регионы ДВФО, вероятно, опираются на традиционную участковую модель, компенсируя сокращение ВОП за счёт сохранения и расширения терапевтической службы.

Таблица 6

Динамика обеспеченности занятыми должностями врачей-терапевтов участковых и врачей общей практики в Дальневосточном федеральном округе и Российской Федерации за 2019–2024 годы, на 10 тысяч взрослого населения

	Врачебная специальность	Годы исследования						Темп убыли 2019/2024
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
ДВФО	Врачи общей практики	0,555	0,531	0,495	0,488	0,466	0,449	-19,16%
	Врачи- терапевты участковые	3,765	3,774	3,833	3,946	4,160	3,995	6,1%
РФ	Врачи общей практики	1,067	1,009	0,959	0,910	0,894	0,863	-19,1%
	Врачи- терапевты участковые	3,253	3,412	3,501	3,508	3,674	3,721	14,4%

Таблица 7

Динамика укомплектованности штатных должностей врачей-терапевтов участковых и врачей общей практики (занятыми должностями) в Дальневосточном федеральном округе и Российской Федерации за 2019–2024 годы, %

	Врачебная специальность	Годы исследования					
		2019	2020	2021	2022	2023	2024
ДВФО	Врачи общей практики	74,21	72,43	71,05	74,83	87,00	87,13
	Врачи- терапевты участковые	79,66	78,26	80,48	84,07	92,48	91,15
РФ	Врачи общей практики	82,64	78,79	79,41	79,90	87,29	89,72
	Врачи- терапевты участковые	84,46	83,21	84,16	84,77	91,31	93,57

При оценке состояния кадрового обеспечения медицинских организаций наиболее значимым инструментом является показатель укомплектованности, рассчитываемый в двух вариантах: по занятым должностям и по физическим лицам. Анализ показателей укомплектованности штатных должностей за период 2019–2024 годов демонстрирует позитивную тенденцию в целом, однако с существенными различиями между двумя

категориями врачей. За период с 2019 по 2024 год наблюдается положительная тенденция изменения показателя. Укомплектованность штатных должностей и врачей-терапевтов участковых и врачей общей практики выросла, как в среднем по РФ, так и в ДВФО (таблица 7).

Это свидетельствует о значительном прогрессе в кадровом обеспечении и улучшении управления штатным расписанием в медицинских организациях. Однако стоит учитывать, что показатель имел такой рост в контексте снижения показателя обеспеченности населения штатными должностями как для врачей общей практики, так и для врачей-терапевтов, что может свидетельствовать о двойном влиянии противоположных факторов.

Одно направление работы по решению кадровых проблем подразумевает меры, направленные на привлечение кадров в регион, с другой стороны, позитивную динамику подкрепляет сокращение количества штатных должностей. Однозначно судить о позитивном тренде возможно только при подробном анализе принятых в федеральном округе мер. Таким образом, происходит постепенное сближение показателей укомплектованности обеих категорий, хотя врачи-терапевты участковые остаются в более выигрышной позиции.

С показателями укомплектованности в тесной взаимосвязи находится коэффициент совместительства, который служит индикатором напряженности кадровой ситуации в медицинских организациях. Высокий коэффициент совместительства отражает избыточную трудовую нагрузку на специалистов, что влечёт за собой неблагоприятные последствия для эффективности и результативности медицинской деятельности, а также оказывает негативное воздействие на физическое здоровье и профессиональное выгорание медицинского персонала.

Таблица 8

Динамика коэффициента совместительства врачей-терапевтов участковых и врачей общей практики в Дальневосточном федеральном округе в сравнении со средними показателями по Российской Федерации за 2019–2024 годы.

	<i>Врачебная специальность</i>	<i>Годы исследования</i>					
		<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>
ДВФО	Врачи общей практики	1,06	1,07	1,08	1,09	1,13	1,13
	Врачи-терапевты участковые	1,03	1,06	1,03	1,04	1,07	1,02
РФ	Врачи общей практики	1,10	1,13	1,14	1,16	1,17	1,17
	Врачи-терапевты участковые	1,06	1,07	1,06	1,06	1,07	1,06

Показатель совместительства для врачей общей практики демонстрирует отчётливый восходящий тренд, при более низких значениях в сравнении со среднероссийским показателем. Данный тренд отражает существенное различие в условиях трудовой деятельности двух категорий специалистов: если врачи общей практики более нагружены совместительством, то для участковых терапевтов ситуация относительно стабильна. Следует отметить, что коэффициент совместительства на протяжении всего периода наблюдения в ДВФО и в целом по РФ для врачей-терапевтов участковых и врачей общей пратики находится в пределах допустимых значений – не более 1,2 (таблица 8).

Обсуждение. Комплексный анализ динамики кадрового обеспечения первичного звена здравоохранения ДВФО в период с 2019 по 2024 год выявил фундаментальные тенденции, характеризующие состояние и перспективы терапевтической помощи в амбулаторных условиях в округе.

При анализе кадровой ситуации в здравоохранении округа установлены определенные закономерности. По врачам общей практики выявлена отрицательная динамика по большинству исследуемых показателей. Численность штатных должностей ВОП сократилась на 32,5% (с 466,25 до 314,75), как и численность физических лиц, но в меньшей степени – на 25,5% (с 325,00 до 242,00), занятые должности сократились на 20,7% (с 346,00 до 274,25). При этом укомплектованность штатных должностей занятыми возросла с 74,2 до 87,1%, однако это улучшение не смогло компенсировать сокращение абсолютной численности специалистов. Коэффициент совместительства врачей общей практики несколько вырос – с 1,06 до 1,13, что свидетельствует об увеличении трудовой нагрузки на оставшихся врачей. Возможно, по определенным причинам, которые предстоит исследовать, модель врача общей практики не получила массового распространения и устойчивого признания в ДВФО.

В отношении врачей-терапевтов участковых наблюдается качественно иная картина, отражающая в целом позитивную динамику. Численность штатных должностей сократилась на 9,0% (с 2943,5 до 2677,00), что может рассматриваться как результат оптимизации штатных расписаний медицинских организаций на фоне структурных преобразований. Этот процесс сопровождался заметным увеличением численности физических лиц на занятых должностях, которая выросла на 5,7% (с 2271 до 2402). Такая разнонаправленная динамика показателей – сокращение штатных единиц при одновременном росте числа работающих специалистов – демонстрирует эффективность и результативность кадровой политики по привлечению медицинских кадров на существующие вакансии и повышению

укомплектованности штатных должностей. Закономерным следствием этого процесса стал рост занятых должностей на 4,0% (с 2344,75 до 2440,00), хотя этот рост произошёл через повышение эффективности использования оптимизированной численности штатных должностей, их более полное заполнение. Рост обеспеченности штатными должностями в середине периода наблюдения обусловлен объективной необходимостью увеличения штатных должностей в период разгара пандемии COVID-19. Сокращение числа штатных должностей врачей-терапевтов участковых при одновременном увеличении численности физических лиц, приходящих замещать эти должности (вследствие повышения укомплектованности), приводит к тому, что число занятых должностей демонстрирует положительную динамику. Такой механизм отражает процесс оптимизации штатных структур при сохранении и укреплении фактического кадрового потенциала. Напротив, для врачей общей практики наблюдается синхронное снижение по всем трём показателям: сокращается число штатных должностей, в большей степени – численность физических лиц, что закономерно приводит к сокращению занятых должностей. Следует учесть, что общая тенденция подразумевает и учитывает, что причины современного кадрового дефицита в системе здравоохранения многофакторны и выходят далеко за границы демографических вызовов. Все ранее перечисленные факторы и объяснение текущих значений показателей не отменяют влияния общероссийских актуальных проблем кадрового обеспечения в здравоохранении. Речь идёт о престиже медицинской специальности, размере заработной платы, интенсивной трудовой нагрузке, недостатке ресурсов для модернизации практики и развития компетенций, а также региональных особенностях кадрового менеджмента и организационной среде [6,7]. Наиболее сложной задачей, по мнению экспертов, является решение вопросов привлечения и удержания медицинских работников для жизни и работы в сельской местности и отдаленных районах страны [7]. Исследование с использованием метода экспертных оценок показало значимость комплексного подхода к решению проблемы кадрового обеспечения медицинских организаций, оказывающих ПМСП. Так, авторы отметили важность единства кадровой и образовательной политики в здравоохранении для обеспечения реальной потребности системы здравоохранения в медицинских кадрах [7].

Активное внедрение выездных форм организации оказания первичной медико-санитарной помощи представляет собой стратегический подход к повышению доступности этого уровня медицинского обслуживания среди различных категорий населения на фоне нерешенных кадровых вопросов, особенно в регионах с малой плотностью населения.

Функционирование мобильных врачебных бригад демонстрирует высокую результативность в условиях районов с редкой сетью поселений, малочисленностью населения и отсутствием развитой инфраструктуры медицинских организаций, обеспечивая возможность оказания в том числе первичной специализированной медицинской помощи непосредственно в местах проживания граждан, что подтверждается результатами исследований [8].

Процесс разрешения кадрового дефицита в категории врачей первичного звена характеризуется более низкой динамикой, нежели аналогичные процессы в отношении врачебных специалистов узкого профиля, однако имеют место отдельные позитивные тенденции [9].

При сравнительном анализе всех показателей с общероссийскими трендами, где отмечалась нисходящая динамика штатных врачебных должностей в поликлиниках на фоне роста штатных должностей в стационарах при сокращении коечного фонда [10], можно констатировать аналогичную тенденцию в ДВФО. Показатели численности и обеспеченности, которые относятся к врачам общей практики, снижались. При этом в сравнении с Российской Федерации разница незначительная. Особое внимание стоит уделить показателям численности и обеспеченности врачами-терапевтами. Единственный показатель, который показывает нисходящую тенденцию, – это численность штатных должностей, при общей позитивной динамике увеличения абсолютного числа физических лиц, росте обеспеченности физическими лицами и занятыми должностями. А обеспеченность населения штатными должностями врачей-терапевтов участковых снижается, что может отражать позитивные процессы оптимизации штатных расписаний медицинских организаций, сокращение количества малокомплектных участков на фоне сокращения численности населения, процессы реструктуризации сети медицинских организаций. Важно, чтобы процессы оптимизации штатного расписания и реструктуризации сети медицинских организаций не ухудшали доступность первичной медико-санитарной помощи в округе.

Благодаря реализации концепции кадровой политики в целях решения проблемы дефицита человеческих ресурсов в здравоохранении, в том числе в программе целевого обучения и социальных выплат, удалось увеличить численность врачей-терапевтов участковых в период с 2019 по 2024 год. Одновременно необходимо оптимизировать организацию рабочего процесса в соответствии с реальными человеческими ресурсами, снизить бюрократическую нагрузку, минимизировать избыточные отчёты и планировать меры по предотвращению профессионального выгорания врачей вследствие перегрузки [11].

Однако реализация всех перечисленных мер упирается в проблему привлечения врачебных кадров. Достойный уровень заработной платы, помощь в решении вопроса с жильем, предоставление служебного жилья являются, по мнению экспертов, наиболее значимыми мерами социальной поддержки медицинских работников [7].

Кадровая политика, как стратегическое направление работы, не может игнорировать мотивы, стимулы привлечения и удержания врачей-специалистов «первого контакта» в медицинских организациях, особенно в сельской местности и на отдаленных территориях [12]. Исследование факторов, формирующих мотивацию врачей участковой службы к работе в первичном звене здравоохранения, позволяет сформировать систему мотивационных стимулов для медицинского персонала. Устойчивый рост профессиональной вовлечённости достигается за счёт комплексного воздействия нескольких взаимосвязанных факторов. В их числе: материальные стимулы, оптимизация организации рабочего процесса, развитие профессиональных навыков и квалификации работников, участие работников в управлении, а также другие нематериальные стимулы. При этом первостепенную роль играют инициативы, направленные на укрепление общественного доверия и повышение статуса и авторитета профессии врача участковой службы [12-15].

Заключение. Проведенное нами исследование показало отчётливую политику приоритета в ДВФО института врача-терапевта участкового над моделью врача общей практики. Кадровая ситуация в первичном звене здравоохранения округа в целом характеризуется положительной динамикой. Однако следует отметить, что рост численности врачей-терапевтов участковых происходит медленнее, чем сокращается численность врачей общей пратики, что может указывать на недостаточность мер по кадровому укреплению участковой службы, в том числе мер социальной поддержки. Дефицит кадров в обеих категориях может создать непосредственные риски по обеспечению доступности и качества первичной медико-санитарной помощи населению региона. Для обеспечения надлежащего кадрового потенциала, особенно в первичном звене здравоохранения, требуются систематические целенаправленные мероприятия по привлечению, подготовке и удержанию специалистов терапевтического профиля в регионе с особыми климатическими и географическими условиями. Дальнейшее укрепление системы здравоохранения требует целенаправленных мер по ускоренному привлечению специалистов, улучшению условий труда, совершенствованию системы подготовки и переподготовки кадров, а также

оптимизации организационных процессов для максимально эффективного использования имеющихся ресурсов.

Список литературы

1. Поликарпов А.В., Митрошин П.В., Моравская С.В., Миргородская О.В. Анализ территориального размещения медицинских организаций и их структурных подразделений в субъектах Дальневосточного федерального округа. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2022; (5):762–783.
2. Шейман И.М. Кадровый дефицит в здравоохранении: причины и пути преодоления. Вопросы государственного и муниципального управления 2025; (4):110–138. DOI:10.17323/1999-5431-2025-0-4-110-138
3. Маношкина Е.М., Бантьева М.Н. Показатели обеспеченности врачами-терапевтами участковыми в Российской Федерации и федеральных округах за 2010–2019 годы. Российский медицинский журнал. 2021;27 (6):531–542. DOI:10.17816/0869-2106-2021-27-6-531-542.
4. Ходакова О.В., Сенотрусова Ю.Е., Деев И.А., Кобякова О.С. Кадровое обеспечение врачами в первичном звене здравоохранения в России. Здравоохранение Российской Федерации. 2023;67(6): 463–470. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2023-67-6-463-470>
5. Каракулина Е.В., Поликарпов А.В., Голубев Н.А., Тарасова Н.В., Латышова А.А. Развитие инфраструктуры сельского здравоохранения регионов Дальневосточного федерального округа. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики, 2023;2:625-647. doi: 10.24412/2312-2935-2023-2-625-647
6. Иванова А.А., Завалева Е.В., Шувалов С.С., Андрузская А.Г. Кадровый ресурс в системе здравоохранения. Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2023;45(2):59–66. <https://doi.org/10.17116/medtech20234502159>
7. Ходакова О.В., Сенотрусова Ю.Е. Изучение экспертного мнения организаторов здравоохранения по вопросам кадрового обеспечения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Здравоохранение Российской Федерации. 2025;69(3):203-209. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2025-69-3-203-209>.

8. Калининская А.А., Баянова Н.А., Сулькина Ф.А. Передвижные медицинские комплексы в условиях села. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики» 2019; (1): 145-154.
9. 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):10 DOI: 10.21045/2071-5021-2020-66-3-9.
10. Руголь Л.В., Котловский М.Ю. Динамика кадрового обеспечения медицинских организаций в аспекте достижения целевых показателей реализации федерального проекта. Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание] 2023; 69(1):9. Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1453/30/lang,ru/>. DOI: 10.21045/2071-5021-2023-69-1-9
11. Пасмурцева Н. Н. Формирование и реализация государственной кадровой политики в системе здравоохранения Российской Федерации. Вестник евразийской науки. 2023; 15(4): 35ECVN423
12. Ходакова О.В., Сенотрусова Ю.Е. Изучение мотивации трудовой деятельности врачей участковой службы. Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание] 2025; 71(2):19. Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1752/30/lang,ru/>. DOI: 10.21045/2071-5021-2025-71-2-19
13. Сон И.М., Иванова М.А., Армашевская О.В., Люцко В.В., Гажева А.В., Соколовская Т.А. Результаты фотохронометражных исследований рабочего процесса врачей амбулаторно-поликлинической помощи с учетом возрастных характеристик специалистов. Здравоохранение. 2014; 11: 56-61.
14. Люцко В.В. Нормативное обеспечение деятельности врачей по оказанию первичной медико-санитарной помощи. Диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения. Москва, 2019.
15. Иванова М.А., Люцко В.В., Гажева А.В., Огрызко Е.В. Анализ обеспеченности и укомплектованности врачами-терапевтами участковыми в Российской Федерации за период 2007-2016 гг. Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2019. № 1-2. С. 11-21.

References

1. Polikarpov A.V., Mitroshin P.V., Moravskaya S.V., Mirgorodskaya O.V. Analiz territorial'nogo razmeshcheniya medicinskih organizacij i ih strukturnyh podrazdelenij v sub'ektah Dal'nevostochnogo federal'nogo okruga [Analysis of the territorial distribution of medical organizations and their structural divisions in the constituent entities of the Far Eastern Federal District]. Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya [Social aspects of public health] 2022; 5: 762–783. (In Russian)
2. Sheiman I.M. Kadrovyy defitsit v zdravookhranении: prichiny i puti preodoleniya [Personnel shortage in healthcare: causes and ways to overcome it]. Voprosy gosudarstvennogo i municipal'nogo upravleniya [Public Administration Issues] 2025; 4:110–138. DOI:10.17323/1999-5431-2025-0-4-110-138 (In Russian)
3. Manoshkina E.M., Bant'yeva M.N. Pokazateli obespechennosti vrachami-terapevtami uchastkovymi v Rossiyskoy Federatsii i federal'nykh okrugakh za 2010–2019 gody [Indicators of provision of district therapists in the Russian Federation and federal districts for 2010–2019]. Rossiyskiy meditsinskiy zhurnal [Russian Medical Journal] 2021;27(6):531–542. DOI:10.17816/0869-2106-2021-27-6-531-542 (In Russian)
4. Khodakova O.V., Senotrusova Yu.E., Deev I.A., Kobayakova O.S. Kadrovoe obespechenie vrachami v pervichnom zvene zdravookhraneniya v Rossii [Provision of physicians in primary healthcare in Russia]. Zdravookhranenie Rossiyskoy Federatsii [Healthcare of the Russian Federation] 2023;67(6):463–470. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2023-67-6-463-470> (In Russian)
5. Karakulina E.V., Polikarpov A.V., Golubev N.A., Tarasova N.V., Latyshova A.A. Razvitie infrastruktury sel'skogo zdravookhraneniya regionov Dal'nevostochnogo federal'nogo okruga [Development of rural healthcare infrastructure in the regions of the Far Eastern Federal District]. Sovremennye problemy zdravookhraneniya i meditsinskoy statistiki [Contemporary Issues of Healthcare and Medical Statistics] 2023;2:625–647. doi:10.24412/2312-2935-2023-2-625-647 (In Russian)
6. Ivanova A.A., Zavaleva E.V., Shuvalov S.S., Andruzskaya A.G. Kadrovyy resurs v sisteme zdravookhraneniya [Personnel resources in the healthcare system]. Meditsinskie tekhnologii. Otsenka i vybor [Medical Technologies. Assessment and Selection] 2023;45(2):59–66. <https://doi.org/10.17116/medtech20234502159> (In Russian).
7. Khodakova O.V., Senotrusova Yu.E. Study of expert healthcare managers' opinions on staffing issues in medical institutions providing primary healthcare services. Health care of the

Russian Federation. 2025;69(3):203-209. (In Russ.) <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2025-69-3-203-209>.

8. Kalinskaya A.A., Bayanova N.A., Sulkina F.A. Peredvizhnye meditsinskie komplekсы v usloviyakh sela [Mobile medical complexes in rural settings]. *Sovremennye problemy zdravookhraneniya i meditsinskoy statistiki* [Contemporary Issues of Healthcare and Medical Statistics] 2019;(1):145–154 (In Russian)

9. Rugol' L.V., Son I.M., Men'shikova L.I. Vliyanie kadrovogo obespecheniya pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshchi na effektivnost' ee deyatelnosti [The impact of staffing of primary health care on the effectiveness of its activities] *Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya* [Social aspects of public health]. 2020;66 (3):10 (In Russian) – doi: 10.21045/2071-5021-2020-66-3-9

10. Rugol' L.V., Kotlovskiy M.Yu. Dinamika kadrovogo obespecheniya medicinskih organizacij v aspekte dostizheniya celevyh pokazatelej realizacii federal'nogo proekta [Dynamics of staffing of medical organizations in the aspect of achieving target indicators of the federal project implementation]. *Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya* [Social aspects of public health] [setevoe izdanie]. 2023; 69(1):9 (In Russian) DOI: 10.21045/2071-5021-2023-69-1-9

11. Pasmurtseva N.N. Formirovanie i realizatsiya gosudarstvennoj kadrovoj politiki v sisteme zdravookhraneniya Rossijskoj Federatsii [Formation and implementation of state personnel policy in the healthcare system of the Russian Federation]. *Vestnik evrazijskoj nauki* [Bulletin of Eurasian Science]. 2023; 15(4): 35ECVN423 (In Russian).

12. Khodakova OV, Senotrusova YuE. Study of the motivation of healthcare workers in the primary care service. *Social'nye aspekty zdorov'a naselenia* [serial online] 2025; 71(2):19. Available from: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1752/30/lang,ru/>. DOI: 10.21045/2071-5021-2025-71-2-19 (In Russian).

13. Son IM, Ivanova MA, Armashevskaya OV, Lyutsko VV, Gazheva AV, Sokolovskaya TA. Rezul'taty fotohronometrazhnyh issledovanij rabochego processa vrachej ambulatorno-poliklinicheskoy pomoshchi s uchetom vozrastnyh harakteristik specialistov. [Results of photochronic studies of the workflow of outpatient care doctors taking into account the age characteristics of specialists]. *Zdravookhranenie*. [Health care]. 2014; 11: 56-61. (In Russian)

14. Lyutsko V.V. Normativnoe obespechenie deyatelnosti vrachej po okazaniyu pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshchi. Dissertaciya na soiskanie uchenoj stepeni kandidata medicinskih nauk. Central'nyj nauchno-issledovatel'skij institut organizacii i informatizacii zdravookhraneniya. [Regulatory support for the activities of doctors in the provision of primary health care. Dissertation

for the degree of candidate of medical sciences]. [Central Research Institute for Healthcare Organization and Informatization]. Moscow, 2019. (In Russian)

15. Ivanova M.A., Lyutsko V.V., Gazheva A.V., Ogryzko E.V. Analiz obespechennosti i ukomplektovannosti vrachami-terapevtami uchastkovymi v Rossijskoj Federacii za period 2007-2016 gg. Problemy standartizacii v zdravooohranenii. [Analysis of the provision and staffing of district doctors in the Russian Federation for the period 2007-2016]. [Problems of standardization in healthcare]. 2019. № 1-2. S. 11-21. (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

Сведения об авторах

Забирова Юлия Сергеевна – аспирант, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 127254, Россия, г. Москва, ул. Добролюбова 11; врач-методист ГБУЗ «Городская поликлиника №8» ДЗМ, 119602, г. Москва, Мичуринский проспект, Олимпийская деревня, д. 16, корп. 1, e-mail: u.s.zhulina@mail.ru, ORCID: 0000-0001-9046-2193; SPIN: 4197-9152; Scopus Author ID: 58036124000; Web of Science Researcher ID: AGA-4096-2022

Руголь Людмила Валентиновна - доктор медицинских наук, доцент, главный научный сотрудник ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 127254, Россия, г. Москва, ул. Добролюбова 11, e-mail: rugol@mednet.ru, ORCID:0000-0003-2983-8774; SPIN:6503-9081

About the authors

Zabirova Yulia Sergeevna– postgraduate student at Russian Research Institute of Health, 127254, Russia, Moscow, st. Dobrolyubova, 11, Methodologist, State Budgetary Healthcare Institution "City Polyclinic No. 8" of the Moscow Health Department, 119602, Moscow, Michurinsky Prospekt, Olympic Village, 16, Bldg. 1, e-mail: u.s.zhulina@mail.ru, ORCID: 0000-0001-9046-2193; SPIN: 4197-9152; Scopus Author ID: 58036124000; Web of Science Researcher ID: AGA-4096-2022

Rugol Lyudmila Valentinovna– Sc.D. in Medicine, Chief Researcher at the Russian Research Institute of Health, Doctor of Medical Sciences. 127254, Russia, Moscow, st. Dobrolyubova, 11, e-mail: rugol@mednet.ru, ORCID:0000-0003-2983-8774; SPIN:6503-9081

Статья получена: 02.03.2026 г.

Принята к публикации: 25.06.2026 г.