

Образование и кадры

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2024
УДК 614.2

Ефимикова Ю. О.¹, Евстафьева Ю. В.¹, Ходакова О. В.²

ХАРАКТЕРИСТИКА ВРАЧЕБНЫХ КАДРОВЫХ РЕСУРСОВ В ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕГИОНА

¹ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России, 672000, г. Чита;

²ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, 127254, г. Москва

Показатель обеспеченности врачами при оказании первичной медико-санитарной помощи имеет существенные различия в субъектах Российской Федерации. На данный показатель влияют территориальные особенности: большая протяженность, плохая транспортная доступность, низкая плотность населения, миграционные процессы.

Цель работы — анализ показателей врачебных кадровых ресурсов в государственной системе здравоохранения Забайкальского края.

Источниками информации служили данные форм федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» медицинских организаций края за 2018—2022 гг. Для уровней обеспеченности врачами за 5-летний период в районах края построена диаграмма размаха. С использованием кластерного анализа классифицированы муниципальные образования по уровню и динамике показателей обеспеченности врачами.

Установлено, что показатели обеспеченности врачами-терапевтами участковыми и врачами-педиатрами участковыми в Забайкальском крае остаются ниже аналогичных по Дальневосточному федеральному округу и Российской Федерации. Построение диаграммы размаха продемонстрировало значительное различие показателей обеспеченности данными специалистами в муниципальных образованиях края за 5-летний период, что свидетельствует о нестабильности кадровой ситуации в районах края. Максимальные показатели обеспеченности в некоторых районах обусловлены более высоким уровнем заработных плат, расположением медицинских организаций в краевом центре.

В регионе отмечен кадровый дефицит врачей, оказывающих первичную врачебную медико-санитарную помощь. Для решения задач по преодолению кадрового дефицита, диспропорций в структуре врачебных кадров, неравномерного территориального распределения медицинских специалистов в регионе требуется совершенствование механизмов планирования кадровых ресурсов.

К л ю ч е в ы е с л о в а : врачебные кадры; врач-терапевт участковый; врач-педиатр участковый; первичная медико-санитарная помощь; обеспеченность; укомплектованность; кластерный анализ.

Для цитирования: Ефимикова Ю. О., Евстафьева Ю. В., Ходакова О. В. Характеристика врачебных кадровых ресурсов в государственной системе здравоохранения региона. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2024;32(5):998—1005. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2024-32-5-998-1005>

Для корреспонденции: Ефимикова Юлия Олеговна, аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения и экономики здравоохранения ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России, e-mail: efimikova92@gmail.com

Efimikova Yu. O.¹, Evstafeva Yu. V.¹, Khodakova O. V.²

THE CHARACTERISTIC OF MEDICAL PERSONNEL RESOURCES IN THE STATE HEALTH CARE SYSTEM OF THE REGION

¹The Federal State Budget Educational Institution of Higher Education “The Chita State Medical Academy” of Minzdrav of Russia, 672000, Chita, Russia;

²The Federal State Budget Institution The Central Research Institute for Health Organization and Informatics of Minzdrav of Russia, 127254, Moscow, Russia

The indicator of provision with medical personnel under primary health care support significantly varies in Subjects of the Russian Federation. This indicator is affected by such territorial characteristics as long distance of territory, poor transport accessibility, low population density, migration processes.

The purpose of the study is to analyze indicators of medical personnel resources in state health care system of the Transbaikal Krai.

The sources of information were data from forms of Federal statistical monitoring № 30 “Information on the medical organization” of the Krai medical organizations in 2018–2022. The span diagram was made for levels of provision with physicians over 5 year period in regions of the Krai. The cluster analysis was applied to classify municipalities according to level and dynamics of indicators of provision with physicians.

It is established that indicators of provision of district therapists and district pediatricians in the Transbaikal Krai remain below similar ones in the Far Eastern Federal Okrug and the Russian Federation. The making of span diagram demonstrated significant difference in indicators of provision with mentioned specialists in municipalities of the Krai over 5 year period that testifies instability of medical personnel situation in districts of the Krai. The maximal indicators of provision in certain regions are conditioned by higher wages and location of medical organizations in the Krai center.

The shortage in medical personnel of primary health care is marked in the Krai. In order to implement tasks of overcoming medical personnel shortage, disproportions in structure of medical personnel, uneven territorial distribution of medical specialists in the Krai it is necessary to improve mechanisms of human resources planning.

Key words: *medical personnel; district therapist; district pediatrician; primary health care; security; staffing; cluster analysis.*

For citation: Efimikova Yu. O., Evstafeva Yu. V., Khodakova O. V. The characteristic of medical personnel resources in the state health care system of the Region. *Problemy socialnoi gigieny, zdavookhraneniya i istorii meditsini*. 2024;32(5):998–1005 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2024-32-5-998-1005>

For correspondence: Efimikova Yu. O., the Post-Graduate Student of the Chair of Public Health and Health Care and Health Care Economics of the Federal State Budget Educational Institution of Higher Education “The Chita State Medical Academy” of Minzdrav of Russia. e-mail: efimikova92@gmail.com

Conflict of interests. The authors declare absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsor support.

Received 29.04.2024

Accepted 15.08.2024

Введение

Наиболее ценный и значимый ресурс системы здравоохранения составляют медицинские кадры. Актуальной проблемой отрасли здравоохранения Российской Федерации (РФ) является нехватка медицинских работников, а также неравномерность распределения врачебных кадров по специальностям [1–6]. Согласно Указу Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 г.», одной из приоритетных национальных целей развития Российской Федерации является сохранение населения, здоровье и благополучие людей, где ведущая роль отведена отрасли здравоохранения по обеспечению доступной и качественной медицинской помощи населению, что невыполнимо при дефиците медицинских кадров.

Показатель обеспеченности врачами на территории РФ в 2022 г. составил 36,8 на 10 тыс. населения. В последние годы сохраняется стабильная тенденция снижения данного показателя [7]. Согласно отчету министра здравоохранения Российской Федерации М. А. Мурашко, дефицит врачебных кадров в 2022 г. составил около 25–26 тыс. человек [8].

В рамках Национального проекта «Здравоохранение» с 2019 по 2024 г. реализуется Федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», где основной целью выступает ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также обеспечение высокого уровня квалификации молодых специалистов, приходящих в отрасль здравоохранения, предоставление им возможности непрерывного повышения квалификации в соответствии с профессиональной потребностью [9].

Одной из важных проблем в системе здравоохранения является разнообразие субъектов по уровню показателя обеспеченности врачебными кадрами. Так, наибольший показатель в 2022 г. зарегистрирован в Чукотском автономном округе (66,2 на 10 тыс. населения), а наименьший — в Курганской области (25,4 на 10 тыс. населения). Среди основных факторов, влияющих на обеспеченность населения врачебными кадрами в субъекте, — региональные особенности территории [10–12]. Забайкальский край,

входящий в состав Дальневосточного федерального округа (ДФО), отличается большой протяженностью территории (около 1000 км), удаленностью муниципальных образований от краевого центра (наибольшее расстояние — 620 км), низкой транспортной доступностью, сложными климатическими условиями, низкой плотностью населения (2,3 человека на 1 км²), ежегодным снижением численности населения региона прежде всего за счет миграционных процессов, а также низкими социально-экономическими условиями жизни населения.

На территории Забайкальского края (ЗК) уровень обеспеченности населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в 2022 г. составил 37,5 на 10 тыс. населения, что выше показателя по РФ (36,8 на 10 тыс. населения) на 1,9%. В динамике с 2018 по 2022 г. обеспеченность врачами в крае увеличилась на 0,2% [9–12]. Согласно Региональному проекту «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», показатель обеспеченности врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, к 2024 г. должен составить 44,1 на 10 тыс. населения [13].

Целью исследования явился анализ показателей врачебных кадровых ресурсов в государственной системе здравоохранения ЗК.

Материалы и методы

В рамках исследования проанализированы показатели обеспеченности и укомплектованности врачами в целом, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми в ЗК, а также по отдельным муниципальным образованиям региона за период 2018–2022 гг. Для сбора данных разработаны выкопировочные карты по изучению врачебных кадров государственных медицинских организаций ЗК. Источником информации служили данные форм федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» медицинских организаций края, а также данные из статистических информационных сборников Минздрава России, Минздрава Забайкальского края за 2018–2022 гг.

Для визуального представления оценки показателя обеспеченности врачами-терапевтами и врача-

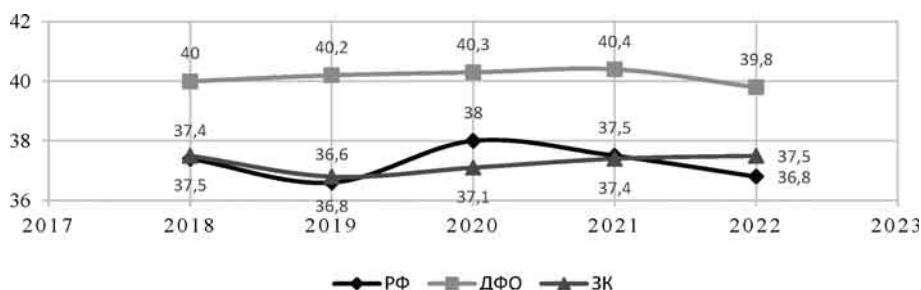


Рис. 1. Обеспеченность врачами в РФ, ДФО, ЗК за 2018—2022 гг. (на 10 тыс. населения).

ми-педиатрами участковыми построена диаграмма размаха, где отображена вариабельность данных обеспеченности врачами первичного звена по районам ЗК за 5-летний период.

С использованием кластерного анализа иерархическим методом классифицированы муниципальные образования по уровню и динамике показателей обеспеченности врачами-терапевтами и врачами-педиатрами участковыми и последующей их характеристикой.

Обработку результатов проводили с использованием программ Microsoft Excel, Jamovi 2.3.

Результаты исследования

Показатель обеспеченности врачебными кадрами в ЗК в 2022 г. составил 37,5 на 10 тыс. населения. В динамике за анализируемый период показатель имел разнонаправленную тенденцию изменений. Так, с 2018 по 2019 г. показатель обеспеченности снизился на 6,3%, а с 2019 по 2022 г. увеличился на 2,4%. При сравнении с показателем по ДФО за 2022 г. показатель обеспеченности врачами в ЗК был ниже на 5%, при сравнении с РФ — выше на 2,6% (рис. 1).

При оценке врачей по гендерному признаку за 2022 г. доля мужчин составила 22,5%, женщин — 77,5%. Среди женщин распределение по возрасту следующее: до 36 лет — 32,7%, 36—45 лет — 21%, 46—50 лет — 9%, 51—55 лет — 11%, 56—59 лет — 8,4%, 60—64 года — 9,7% и старше 65 лет — 8,2%. Среди мужчин доля лиц до 36 лет составила 27,8%, 36—45 лет — 19,9%, 46—50 лет — 7,7%, 51—55 лет — 9,3%, 56—59 лет — 12,6%, 60—64 года — 11,5% и старше 65 лет — 11,2%. Преобладание врачей в возрасте до 36 лет среди мужчин и женщин свидетельствует о трудоустройстве в медицинские организации молодых специалистов. При этом именно данная категория лиц входит в группу риска по миграции населения из края в другие регионы. Обращает на себя внимание большая доля врачей в возрасте старше 60 лет, что в дальнейшем без притока кадров молодого возраста может привести к нарастанию кадрового дефицита.

Обеспеченность врачами-терапевтами участковыми в 2022 г. в ЗК составила 3,03 на 10 тыс. населения. В динамике с 2018 по 2022 г. показатель снизился на 4,4%. По сравнению с аналогичным показателем по ДФО за 2022 г. показатель в ЗК был ниже на 8,1%, по РФ — на 19,6% (рис. 2).

При построении диаграммы размаха наглядно продемонстрировано значительное отличие показателя обеспеченности врачами-терапевтами участковыми в муниципальных образованиях края за 5-летний период, что может свидетельствовать о нестабильности кадровой ситуации в районах края. Так, максимальный размах показателя наблюдается в Ононском (от 1,4 до 9,5 на 10 тыс. населения), Дульдургинском (от 2,1 до 7,4 на 10 тыс. населения) и Сретенском (от 1,3 до 5,3 на 10 тыс. населения) районах. Минимальный размах зафиксирован в Калганском (от 1,8 до 1,9 на 10 тыс. населения), Могочинском (от 1,1 до 1,6 на 10 тыс. населения), и Оловяннинском (от 1,6 до 2,3 на 10 тыс. населения) районах (рис. 3).

Уровень обеспеченности врачами-педиатрами участковыми в 2022 г. в ЗК составил 9,31 на 10 тыс. населения. С 2018 по 2022 г. показатель увеличился на 10,2%. По сравнению с ДФО показатель обеспеченности в ЗК ниже на 7%, по РФ — на 1,8% (рис. 4).

При построении диаграммы размаха для показателя обеспеченности врачами-педиатрами участковыми по районам края за 2018—2022 гг. отмечено, что максимальный диапазон показателя наблюдается в Ононском (от 3,7 до 14,4 на 10 тыс. населения), Акинском (от 3,9 до 15,9 на 10 тыс. населения) и Калганском (от 9,9 до 16,6 на 10 тыс. населения) районах. Более стабильный уровень размаха показателей зарегистрирован в Нерчинско-Заводском (от 3,8 до 4,2 на 10 тыс. населения), Оловяннинском (от 4,4 до 4,8 на 10 тыс. населения), Александровском (от 5,2 до 5,6 на 10 тыс. населения) районах и в г. Чита (от 11,3 до 11,6 на 10 тыс. населения; рис. 5).

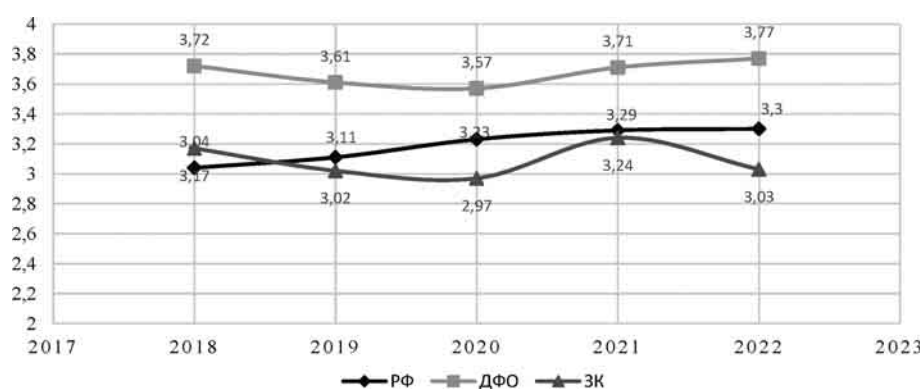


Рис. 2. Обеспеченность врачами-терапевтами участковыми в РФ, ДФО, ЗК в 2018—2022 гг. (на 10 тыс. населения).

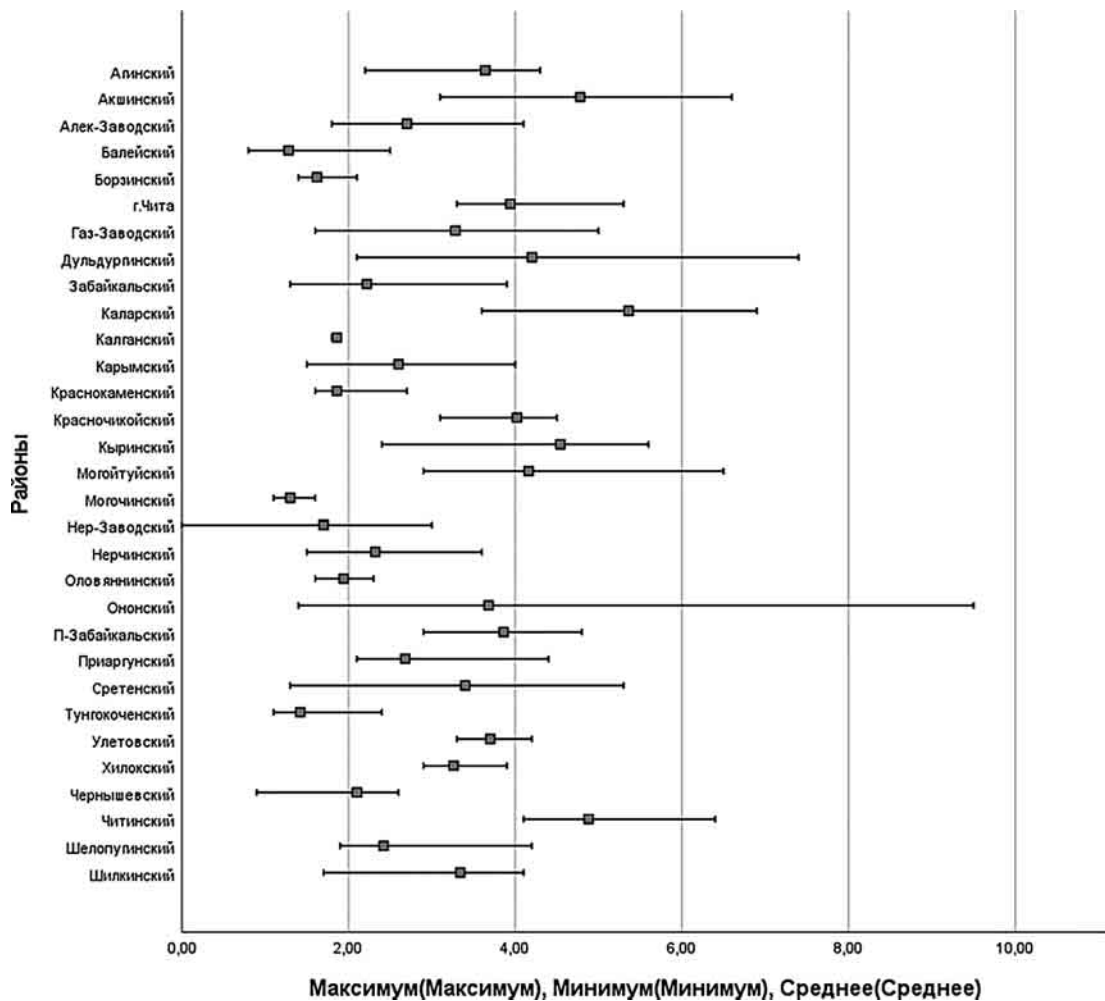


Рис. 3. Медианный уровень обеспеченности врачами-терапевтами участковыми в районах ЗК в 2018—2022 гг. (на 10 тыс. населения).

Таким образом, показатели обеспеченности врачами-терапевтами участковыми и врачами-педиатрами участковыми различаются в разных муниципальных образованиях.

По результатам кластерного анализа муниципальных образований по показателю обеспеченности врачами-терапевтами участковыми за 2018—2022 гг. все районы субъекта были разделены на три кластера (рис. 6).

Так, в кластер 1 вошли районы с самыми низкими показателями, где средний уровень обеспеченности за 5-летний период составил 1,68 на 10 тыс. населения: Балейский, Борзинский, Калганский, Краснокаменский, Могочинский, Нерчинско-Заводский, Оловянинский, Тунгокоченский, Чернышевский (табл. 1). В данный кластер вошли 29% муниципальных образований.

В кластер 2 вошли Александрово-Заводский, Газимуро-Заводский, Забайкальский, Карымский, Нерчинский, Ононский, Приаргунский, Сретенский, Ше-

лопугинский районы, где средний уровень обеспеченности врачами-терапевтами участковыми составляет 2,81 на 10 тыс. населения. В кластере 2 во всех муниципальных образованиях с 2019 г. отмечена положительная тенденция увеличения показателя (в 2,7 раза). Доля районов в кластере 2 составила 29%.

Максимальные значения показателя обеспеченности врачами-терапевтами участковыми зарегистрированы в кластере 3 — в среднем 4,13 на 10 тыс. населения (Агинский, Акшинский районы, г.

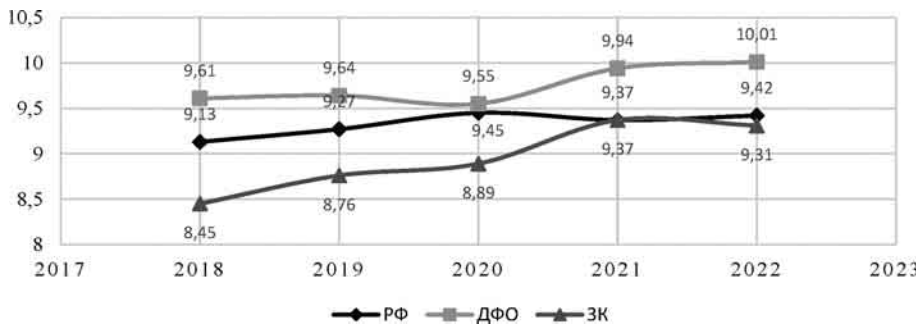


Рис. 4. Обеспеченность врачами-педиатрами участковыми в РФ, ДФО, ЗК в 2018—2022 гг. (на 10 тыс. населения).

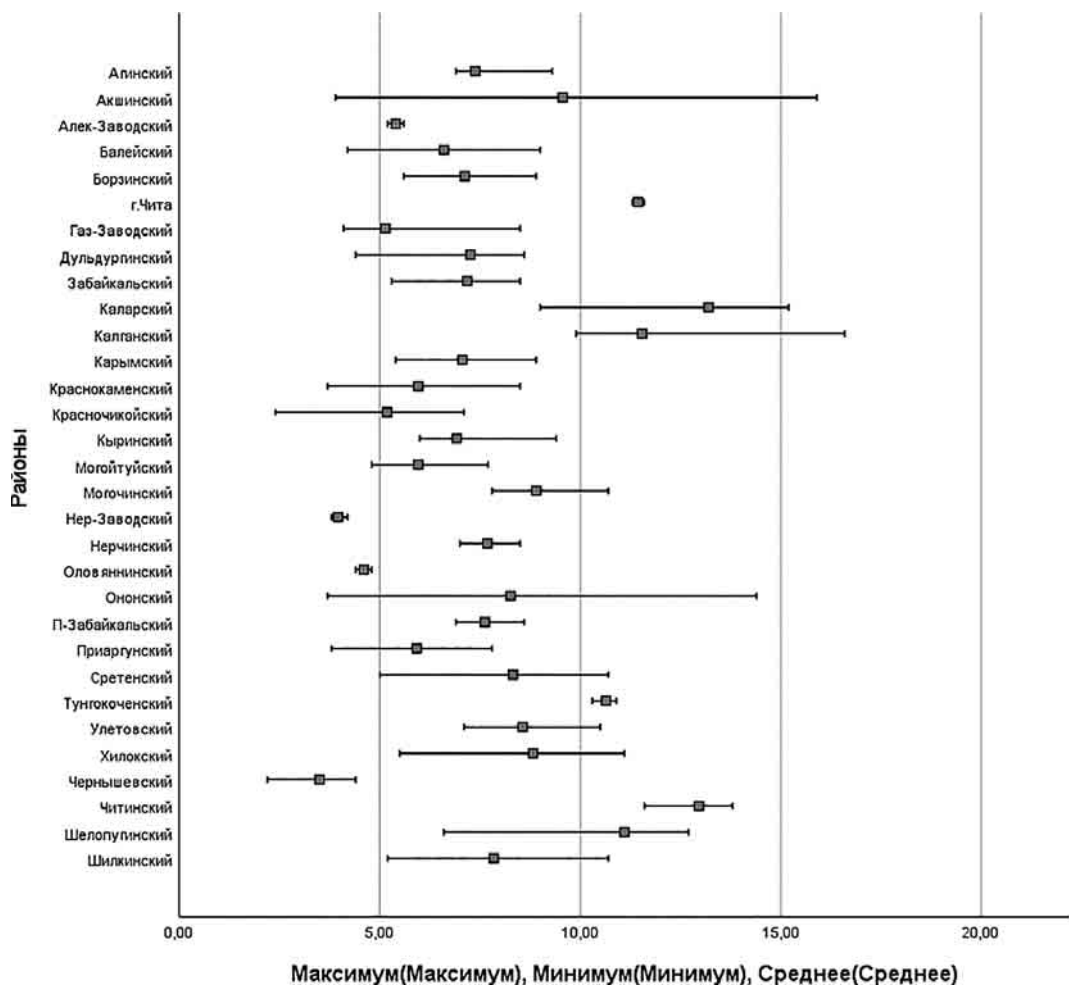


Рис. 5. Медианный уровень обеспеченности врачами-педиатрами участковыми в районах ЗК в 2018—2022 гг. (на 10 тыс. населения).

Чита, Дульдургинский, Каларский, Красночикойский, Кыринский, Могойтуйский, Петровск-Забайкальский, Улетовский, Хилокский, Читинский, Шилкинский районы). Данный кластер представлен наибольшим числом районов — 42% от общего числа.

При проведении кластерного анализа по районам края по показателю обеспеченности врачами-

педиатрами участковыми за период 2018—2022 гг. все муниципалитеты были разбиты на три кластера (рис. 7).

В кластер 1 вошло 35,5% районов с минимальными значениями показателя обеспеченности врачами-педиатрами участковыми, в среднем показатель составил 5,38 на 10 тыс. населения (Александров-Заводский, Балейский, Газимуро-Заводский, Краснокаменский, Красночикойский, Кыринский, Могойтуйский, Нерчинско-Заводский, Оловянинский, Приаргунский, Чернышевский районы).

Кластер 2 составил наибольшее число районов (45,5% от общего числа): Агинский, Акшинский, Борзинский, Дульдургинский, Забайкальский, Карымский, Могочинский, Нерчинский, Ононский, Петровск-Забайкальский, Сретенский, Улетовский, Хилокский, Шилкинский, Приаргунский районы, где среднее значение показателя обеспеченности — 7,97 на 10 тыс. населения.

Кластер 3 составили муниципальные образования с максимальными значениями показателя обеспеченности врачами-педиатрами участковыми — 11,81 на 10 тыс. населения (г. Чита, Каларский, Калганский, Тунгокоченский, Читинский, Шелопугинский районы). Доля районов кластера 3 составила

Таблица 1

Обеспеченность врачами-терапевтами участковыми и врачами-педиатрами участковыми за 2018—2022 гг., среднее значение в кластерах муниципальных образований (на 10 тыс. населения)						
Кластер	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Среднее по кластеру
Обеспеченность врачами-терапевтами участковыми						
Кластер 1	1,76	1,82	1,58	1,37	1,86	1,68
Кластер 2	2,04	1,79	2,31	3,02	4,89	2,81
Кластер 3	4,21	3,99	3,88	3,85	4,71	4,13
Среднее	2,67	2,53	2,59	2,75	3,82	—
Обеспеченность врачами-педиатрами участковыми						
Кластер 1	4,99	5,45	6,35	4,80	5,29	5,38
Кластер 2	7,56	7,86	6,91	9,21	8,30	7,97
Кластер 3	11,63	11,15	11,97	12,25	12,07	11,81
Среднее	8,06	8,15	8,41	8,75	8,55	—

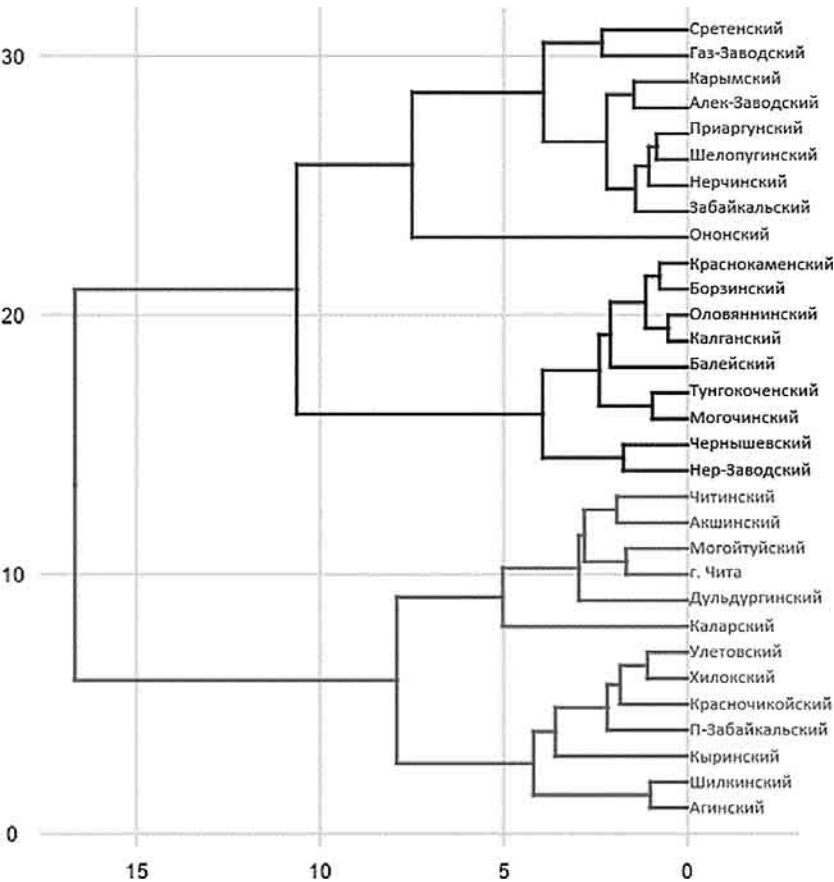


Рис. 6. Кластеры муниципальных образований края по уровню обеспеченности врачами-терапевтами участковыми в 2018—2022 гг.

19% от общего числа муниципальных образований.

При изучении распределения районов в разрезе кластеров по территории региона в большинстве случаев не выявлено закономерных особенностей. Вместе с тем высокие показатели обеспеченности врачами в северном районе региона (Каларский район), приравненном к территориям Крайнего Севера, обоснованы более высокими заработными платами, а также дополнительными мерами поддержки органа муниципального образования. Также высокий уровень обеспеченности врачами, оказывающими первичную врачебную медико-санитарную помощь в г. Чита и Читинском районе, обусловлен размещением медицинских организаций в краевом центре и рядом расположенном муниципальном образовании.

Одним из ключевых показателей, используемых для оценки кадровых ресурсов, выступает укомплектованность организации врачебными кадрами. Он является одним из основных показателей Национального проекта «Здравоохранение» [6]. В работе рассчитан показатель укомплектованности штатных должностей физическими лицами. В ЗК показатель укомплектованности врачами в

2022 г. составил 74,7%. В динамике за период 2018—2022 гг. отмечено его стабильное снижение, темп снижения составил 78,3%.

Согласно данным табл. 2, дефицит врачей, оказывающих первичную врачебную медико-санитарную помощь, сохраняется на протяжении анализируемого периода. Так, число должностей врачей-терапевтов участковых в среднем за период 2018—2022 гг. составило $435,59 \pm 27,2$, число занятых — $312,48 \pm 17,3$, число физических лиц — $229,6 \pm 12,9$.

Укомплектованность штатных должностей врачей-терапевтов участковых физическими лицами в медицинских организациях ЗК в 2022 г. составила 66,5%. В динамике показатель имеет волнообразный характер, максимальный в 2018 г. (76,7%), минимальный в 2022 г. (65,6%; рис. 8). В сравнении с аналогичным показателем по ДФО, показатель в ЗК ниже на 21%, по РФ — на 20%.

Среди врачей-педиатров участковых в исследуемом периоде также отмечается кадровый дефицит. Число должностей врачей-педиатров участковых в среднем с 2018 по 2022 г. состави-

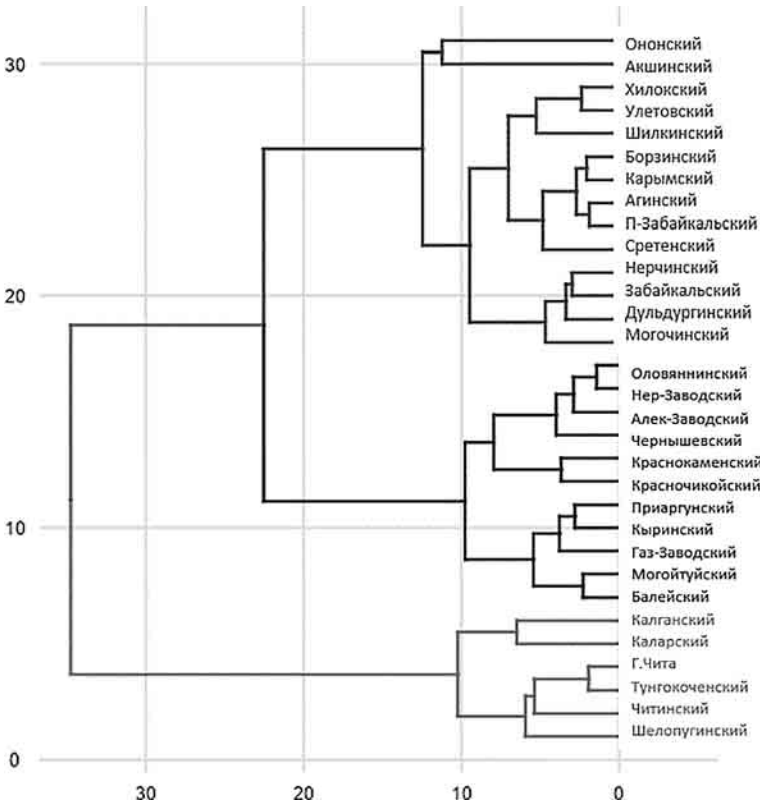


Рис. 7. Кластеры муниципальных образований края по уровню обеспеченности врачами-педиатрами участковыми за 2018—2022 гг.

Т а б л и ц а 2

Число должностей согласно штатному расписанию, занятых должностей и физических лиц врачей-терапевтов участковых и врачей-педиатров участковых в ЗК за 2018—2022 гг.

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Врачи-терапевты участковые					
По штатному нормативу	330	468,5	475,2	466,75	437,5
Занятых должностей	245,9	345	330,75	324,5	316,25
Физических лиц	253	325	312	317	291
Врачи-педиатры участковые					
По штатному нормативу	286,75	458	449,5	451,25	435,25
Занятых должностей	254,5	407,75	402	402,75	376,75
Физических лиц	237	335	334	334	316

ло 416,15±32,5, число занятых — 368,75±29, физических лиц — 311,2±18,8.

Укомплектованность штатных должностей врачей-педиатров участковых физическими лицами в медицинских организациях субъекта в 2022 г. составила 72,6%. Динамика показателя носит волнообразный характер в разные периоды. Наименьший показатель зарегистрирован в 2022 г., а максимальный — в 2018 г. (рис. 9). В сравнении с аналогичным показателем по ДФО показатель в ЗК ниже на 19,8%, по РФ — на 20,5%.

Коэффициент совместительства с 2018 по 2022 г. у врачей-терапевтов участковых варьировал от 0,97 в 2018 г. до 1,09 в 2022 г. Для врачей-педиатров участковых аналогичный коэффициент за данный период составлял от 1,07 в 2018 г. до 1,19 в 2022 г. Со снижением уровня укомплектованности штатных должностей врачами-терапевтами участковыми фи-

зическими лицами отмечается увеличение коэффициента совместительства, при этом среди врачей-педиатров участковых в 2022 г. со снижением показателя укомплектованности произошло уменьшение уровня коэффициента совместительства.

З а к л ю ч е н и е

Повышение роли первичной медико-санитарной помощи, составляющей основу системы оказания медицинской помощи, — одно из важных направлений оптимизации здравоохранения. Данный вид помощи является самым массовым и обеспечивает первый контакт населения с системой здравоохранения. Стратегический ресурс отрасли здравоохранения, гарантирующий должный уровень доступной и качественной медицинской помощи, составляют врачебные кадры. Одной из ключевых задач, стоящих перед государством, является преодоление кадрового дефицита и дисбаланса в первичном звене здравоохранения.

В ЗК показатели обеспеченности врачами-терапевтами участковыми и врачами-педиатрами участковыми остаются ниже показателей по ДФО и РФ. Наряду с этим отмечены значительные различия показателей обеспеченности врачами первичного звена здравоохранения в разрезе муниципальных образований края, что требует комплексного анализа причин проблем кадрового обеспечения на территории субъекта. Использование кластерного анализа иерархическим методом позволило систематизировать районы по уровню обеспеченности врача-

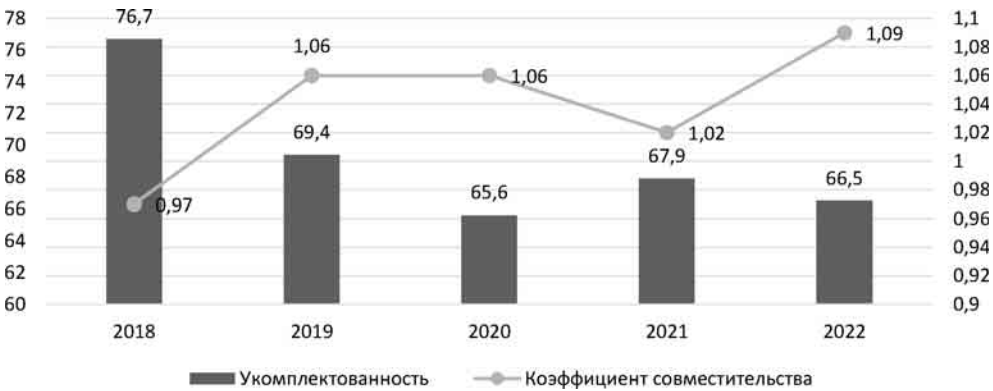


Рис. 8. Показатели укомплектованности штатных должностей врачей-терапевтов участковых физическими лицами (в %), коэффициенты совместительства в медицинских организациях ЗК.

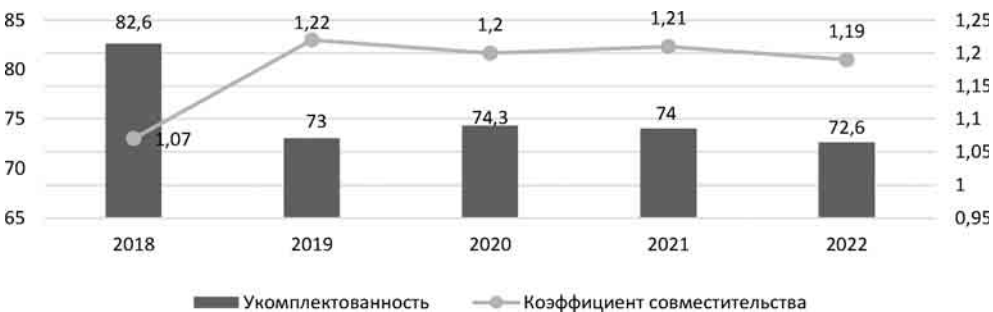


Рис. 9. Показатель укомплектованности штатных должностей врачей-педиатров участковых физическими лицами (в %), коэффициенты совместительства в медицинских организациях ЗК.

Образование и кадры

ми первичного звена с последующей их характеристикой. По медианному уровню показателя районы распределились неравномерно. Так, по уровню обеспеченности врачами-терапевтами участковыми наибольшая доля районов вошла в кластер с максимальными значениями показателя. По показателю обеспеченности врачами-педиатрами участковыми районы с максимальными значениями составили наименьшую долю. При изучении распределения районов в разрезе кластеров по территории региона в большинстве случаев не выявлено закономерных особенностей. Вместе с тем максимальные показатели обеспеченности врачами-терапевтами участковыми и врачами-педиатрами участковыми в некоторых районах обусловлены более высоким уровнем заработных плат, расположением медицинских организаций в краевом центре и находящимся рядом с ним районе. Показатели укомплектованности штатных должностей врачей-терапевтов и врачей-педиатров участковых физическими лицами в медицинских организациях региона имеют тенденцию к снижению. Для решения задач по преодолению кадрового дефицита, диспропорций в структуре врачебных кадров, неравномерного географического распределения медицинских специалистов в регионе требуется совершенствование механизмов планирования кадровых ресурсов на уровне медицинских организаций, взаимодействия органов исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта, будущих работодателей и обучающихся в высших учебных медицинских учреждениях.

Исследование не имело спонсорской поддержки.
Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ходакова О. В. Стратегические задачи высшего медицинского образования в решении проблемы восполнения дефицита врачебных кадров. В сб.: Актуальные проблемы образовательного процесса в высшей медицинской школе: от теории к практике. Чита; 2019. С. 4–12.
2. Ходакова О. В. Кадровое обеспечение врачами в первичном звене здравоохранения в России. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2023;67(6):463–70.
3. Вялкова Г. М. Состояние обеспеченности врачебными кадрами населения Российской Федерации в период 2000–2005 годов. *Экономика здравоохранения*. 2006;(10):11–3.
4. Власова О. В. Практические аспекты оценки обеспеченности кадрами учреждения здравоохранения. *Региональный вестник*. 2020;(3):92–4.
5. Беляев С. А. О проблеме дифференциации уровня обеспеченности врачами в регионах России. *Наука и практика регионов*. 2018;(4):30–5, 92–4.
6. Сененко А. Ш., Савченко Е. Д. Кадровое обеспечение медицинской профилактики. Часть 2. Кадровые ресурсы центров медицинской профилактики. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2020;(1):335–52.
7. Котова Е. Г., Кобякова О. С., Стародубов В. И., Александрова Г. А., Голубев Н. А., Латышова А. А., Левахина Ю. С., Несветайло Н. Я., Огрызко Е. В., Поликарпов А. В., Шелепова Е. А. Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения, 1 часть. Медицинские кадры: статистические материалы. М.: ЦНИИОИЗ; 2023. 285 с. ISBN 978-5-94116-124-9
8. Брага К. О. Мурашко рассказал о дефиците кадров в здравоохранении. РИА Новости. Режим доступа: <https://medvestnik.ru/content/news/Murashko-nazval-realnyi-deficit-vrachei-v-Rossii.html> (дата обращения 23.11.2022).
9. Котова Е. Г., Кобякова О. С., Стародубов В. И., Александрова Г. А., Голубев Н. А., Латышова А. А., Несветайло Н. Я., Огрызко Е. В., Поликарпов А. В., Шелепова Е. А. Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения, 1 часть. Медицинские кадры: статистические материалы. М.: ЦНИИОИЗ; 2021. 284 с. ISBN 978-5-94116-053-2
10. Александрова Г. А., Голубев Н. А., Тюрина Е. М., Огрызко Е. В., Шелепова Е. А., Поликарпов А. В. Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения, 1 часть. Медицинские кадры: статистические материалы. М.: ЦНИИОИЗ; 2020. 283 с.
11. Котова Е. Г., Кобякова О. С., Стародубов В. И., Александрова Г. А., Голубев Н. А., Латышова А. А., Несветайло Н. Я., Огрызко Е. В., Поликарпов А. В., Шелепова Е. А. Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения, 1 часть. Медицинские кадры: статистические материалы. М.: ЦНИИОИЗ; 2022. 285 с. ISBN 978-5-94116-095-2
12. Лавринайтис Е. Г., Кандеева А. А. Деятельность и ресурсы организаций здравоохранения Забайкальского края. Чита; 2023. 78 с.
13. Режим доступа: <https://www.chitazdrav.ru/node/4245>

Поступила 29.04.2024
Принята в печать 15.08.2024

REFERENCES

1. Khodakova O. V. Strategic objectives of higher medical education in solving the problem of filling the shortage of medical personnel. In: Actual problems of the educational process in higher medical school: from theory to practice. Chita; 2019. P. 4–12 (in Russian).
2. Khodakova O. V. Staffing of doctors in primary health care in Russia. *Healthcare of the Russian Federation*. 2023;67(6):463–70 (in Russian).
3. Vyalkova G. M. The state of provision of medical personnel to the population of the Russian Federation in the period 2000–2005 *The economics of healthcare*. 2006;(10):11–3 (in Russian).
4. Vlasova O. V. Practical aspects of assessing the staffing of a healthcare institution. *Regional Bulletin*. 2020;(3):92–4 (in Russian).
5. Belyaev S. A. On the problem of differentiation of the level of provision of doctors in the regions of Russia. *Science and practice of the regions*. 2018(4):30–5, 92–4 (in Russian).
6. Senenko A. Sh., Savchenko E. D. Staffing of medical prevention part 2. Human resources of medical prevention centers. *Modern problems of healthcare and medical statistics*. 2020;(1):335–52 (in Russian).
7. Kotova E. G., Kobyakova O. S., Starodubov V. I., Alexandrova G. A., Golubev N. A., Latyshova A. A., Levakhina Y. S., Nesvetailo N. I., Ogryzko E. V., Polikarpov A. V., Shelepova E. A. Resources and activities of medical healthcare organizations, part 1. Medical personnel: statistical materials. Moscow: Central Research Institute of the Ministry of Health of Russia; 2023. 285 p. ISBN 978-5-94116-124-9 (in Russian).
8. Available at: <https://medvestnik.ru/content/news/Murashko-nazval-realnyi-deficit-vrachei-v-Rossii.html> (accessed 11/23/2022) (in Russian).
9. Kotova E. G., Kobyakova O. S., Starodubov V. I., Alexandrova G. A., Golubev N. A., Latyshova A. A., Nesvetailo N. Ya., Ogryzko E. V., Polikarpov A. V., Shelepova E. A. Resources and activities of medical healthcare organizations, part 1. Medical personnel: statistical materials. Moscow: Central Research Institute of the Ministry of Health of Russia; 2021. 284 p. ISBN 978-5-94116-053-2 (in Russian).
10. Alexandrova G. A., Golubev N. A., Tyurina E. M., Ogryzko E. V., Shelepova E. A., Polikarpov A. V. Resources and activities of medical healthcare organizations, part 1. Medical personnel: statistical materials. Moscow: Central Research Institute of the Ministry of Health of Russia; 2020. 283 p. (in Russian).
11. Kotova E. G., Kobyakova O. S., Starodubov V. I., Alexandrova G. A., Golubev N. A., Latyshova A. A., Nesvetailo N. Ya., Ogryzko E. V., Polikarpov A. V., Shelepova E. A. Resources and activities of medical healthcare organizations, part 1. Medical personnel: statistical materials. Moscow: Central Research Institute of the Ministry of Health of Russia; 2022. 285 p. ISBN 978-5-94116-095-2 (in Russian).
12. Lavrinaitis E. G., Kandeeva A. A. Activities and resources of healthcare organizations of the Trans-Baikal Territory. Chita; 2023. 78 p. (in Russian).
13. Available at: <https://www.chitazdrav.ru/node/4245> (in Russian).