

# Образование и кадры

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2025  
УДК 614.39

Стародубов В. И.<sup>1</sup>, Богачевская С. А.<sup>1,2</sup>, Ступак В. С.<sup>1</sup>

## ТЕНДЕНЦИИ КАДРОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В АСПЕКТЕ ОКАЗАНИЯ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ДАЛЬНЕГО ВОСТОКА ПРИ БОЛЕЗНЯХ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ

<sup>1</sup>ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, 127254, г. Москва;

<sup>2</sup>ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава России, 680009, г. Хабаровск

Изучена доступность оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения в субъектах Дальнего Востока в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими протоколами по профилям «кардиология», «функциональная диагностика» и «ультразвуковая диагностика». Выявлены проблемы укомплектования и региональные диспропорции обеспеченности врачами — специалистами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения. Результаты исследования показателей кадрового обеспечения медицинских организаций при оказании консультативно-диагностической помощи при болезнях системы кровообращения указывают на необходимость разработки новых организационно-правовых решений органами исполнительной власти в сфере здравоохранения на федеральном и региональном уровнях в процессе плановой подготовки и закрепления врачей-специалистов в субъектах Дальневосточного региона и при планировании объемов медицинской помощи в целях дальнейшего развития специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению, проживающему на труднодоступных территориях Дальнего Востока.

**Ключевые слова:** медицинские кадры; консультативно-диагностическая помощь; врач-кардиолог; врач функциональной диагностики; врач ультразвуковой диагностики; болезни системы кровообращения; новые организационно-правовые решения; Дальний Восток.

**Для цитирования:** Стародубов В. И., Богачевская С. А., Ступак В. С. Тенденции кадрового обеспечения медицинских организаций в аспекте оказания консультативно-диагностической помощи населению Дальнего Востока при болезнях системы кровообращения. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2025;33(6):1439—1445. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-6-1439-1445>

**Для корреспонденции:** Богачевская Светлана Анатольевна, канд. мед. наук, врач функциональной и ультразвуковой диагностики, врач-кардиолог, e-mail: [bogachevskayasa@gmail.com](mailto:bogachevskayasa@gmail.com)

Starodubov V. I.<sup>1</sup>, Bogachevskaya S. A.<sup>1,2</sup>, Stupak V. S.<sup>1</sup>

## THE TRENDS OF PEOPLE-WARE OF MEDICAL ORGANIZATIONS IN THE ASPECT OF DELIVERING CONSULTATIVE DIAGNOSTIC CARE OF POPULATION OF THE FAR EAST REGION IN CASE OF DISEASES OF CIRCULATORY SYSTEM

<sup>1</sup>The Federal State Budget Institution The Central Research Institute for Health Organization and Informatics of Minzdrav of Russia, 127254, Moscow, Russia;

<sup>2</sup>The Federal State Budget Institution “The Federal Center of Cardiovascular Surgery” of the Minzdrav of Russia, 680009, Khabarovsk, Russia

The article considers accessibility of medical care of patients with circulatory diseases in the Subjects of the Far East Region in accordance with procedures of providing medical care and clinical protocols by profiles “Cardiology”, “Functional Diagnostics” and “Ultrasound Diagnostics”. The problems of inadequate staffing and regional disproportions in provision of physicians in medical organizations providing medical care to patients with circulatory diseases are revealed. The results of the study of indicators of people-ware in medical organizations at provision of consultative diagnostic care in case of diseases of circulatory system indicate necessity to develop new organizational legal solutions by executive authorities in the field of health care at the Federal and regional levels both in process of planned training and assigning of specialists in the Subjects of the Far Eastern Region and under planning volume of medical care with purpose of further development of specialized, including high-tech one, medical care of population residing in hard-to-reach territories of the Far East Region.

**Keywords:** medical personnel; consultative diagnostic care; cardiologist; functional diagnostics; ultrasound diagnostics; cardiovascular diseases; new organizational legal decisions; the Far East.

**For citation:** Starodubov V. I., Bogachevskaya S. A., Stupak V. S. The trends of people-ware of medical organizations in the aspect of delivering consultative diagnostic care of population of the Far East region in case of diseases of circulatory system. *Problemi socialnoi gigieni, zdravookhraneniya i istorii meditsini*. 2025;33(6):1439–1445 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-6-1439-1445>

**For correspondence:** Bogachevskaya S. A., candidate of medical sciences, the Physician of Functional and Ultrasound Diagnostics, the Cardiologist of the Federal State Budget Institution “The Federal Center of Cardiovascular Surgery” of the Minzdrav of Russia. e-mail: [bogachevskayasa@gmail.com](mailto:bogachevskayasa@gmail.com)

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

**Acknowledgment.** The study had no sponsor support.

## Введение

Анонсированный Министерством здравоохранения Российской Федерации (МЗ РФ) рост объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (ВМП) и доступности медицинских технологий предполагает развитие ресурсной базы прежде всего на местах в субъектах и определяется планом мероприятий по развитию инфраструктуры здравоохранения РФ (приказ МЗ РФ от 29.12.2012 № 1706 «Об утверждении методических рекомендаций по разработке органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации планов мероприятий («дорожных карт») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в субъекте Российской Федерации») [1, 2]. Наиболее уязвимой и сложно восполняемой частью ресурсной базы в российском здравоохранении повсеместно остаются профессиональные и квалифицированные кадры [3]. Особенно остро нехватка кадрового состава ощущается на отдаленных от центральных регионов малонаселенных территориях [4, 5]. И если рост высокотехнологичных методов оказания медицинской помощи выше определенного МЗ РФ ежегодного плана косвенно указывает на повышение доступности ВМП на этапе ее непосредственного оказания, то неоднозначные результаты анализа эпидемиологических показателей в субъектах Дальнего Востока, в частности увеличение смертности от болезней системы кровообращения (БСК) за 5 лет с 2018 г. на 8,0% при снижении ее в РФ на 2,8%, снижение уровня первичной заболеваемости БСК в Магаданской области, Камчатском крае, Республике Саха (Якутия), высокие показатели и рост смертности от БСК в социально значимой группе трудоспособного населения Дальневосточного федерального округа (ДФО) преимущественно в возрасте 30—44 лет (на 20,4% с 2018 по 2023 г.) предполагают недостаточный уровень ранней диагностики БСК и обеспеченности населения доступной консультативно-диагностической медицинской помощью на этапе, предшествующем оказанию ВМП (в том числе на догоспитальном) и после нее [2, 6—9].

Согласно ранее проведенным социологическим исследованиям среди врачей-организаторов здравоохранения ДФО, было установлено, что из 222 опрошенных 15,9% медицинских организаций Дальнего Востока не имеют в штате врачей-кардиологов, а 34,0% уже имеющих нуждаются в специалистах данного профиля. Всего доля нуждающихся в специалистах кардиологического профиля составила 75,6% [10].

Успех в реализации предпринимаемых государством мер в сфере борьбы с БСК требует своевременной корректировки мероприятий и принимаемых управленческих решений [11]. Проведение регулярного мониторинга и детального анализа медико-статистических данных обеспеченности квалифицированными врачами-специалистами является

основой в решении кадровых проблем в региональном здравоохранении [3]. Представляется актуальным анализ обеспеченности и укомплектованности медицинских учреждений ДФО специалистами, оказывающими специализированную медицинскую помощь при БСК по профилям «кардиология», «функциональная диагностика», «ультразвуковая диагностика».

Цель исследования — изучить тенденции кадрового обеспечения медицинских организаций в аспекте оказания консультативно-диагностической помощи населению Дальнего Востока при БСК.

## Материалы и методы

Для изучения показателей кадрового обеспечения были использованы формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» за 2015—2023 гг. по разделам деятельности медицинских организаций, оказывающих помощь в стационарных и амбулаторных условиях. Изучали показатели обеспеченности, укомплектованности и коэффициенты совместительства медицинских организаций врачами-специалистами по профилям «врач-кардиолог», «врач функциональной диагностики» и «врач ультразвуковой диагностики» в субъектах Дальнего Востока. Рассчитаны темпы роста и цепного прироста показателей, оценена их динамика.

Обработка статистических данных проведена на базе софта Microsoft Excel 2016. Применяли статистический и аналитический методы исследования.

## Результаты исследования

В период наблюдения с 2015 по 2023 г. обеспеченность врачами-кардиологами в РФ выросла на 17,8%, в ДФО рост показателя составил 51,5% в условиях более низкой обеспеченности в 2015 г., однако к 2023 г. не достиг уровня общероссийского показателя (табл. 1). Укомплектованность врачами-кардиологами в тот же период в РФ снизилась на 1,1%, а в ДФО в условиях исходно более низкой укомплектованности отмечена более выраженная отрицательная динамика (на 2,9%). При этом укомплектованность кадрами в амбулаторно-поликлиническом звене выросла за тот же период: в РФ на 6,1%, в ДФО — на 2,5% на фоне снижения коэффициента совместительства в РФ в целом на 7,7%, в

Таблица 1

Обеспеченность и укомплектованность врачами-кардиологами (число специалистов на 10 тыс. взрослого населения)

Регион	Обеспеченность врачами-кардиологами	Укомплектованность врачами-кардиологами	В том числе в амбулаторно-поликлиническом звене	Коэффициент совместительства врачей-кардиологов	В том числе в амбулаторно-поликлиническом звене
РФ, 2015 г.	0,9	89,3	83,7	1,3	1,2
РФ, 2023 г.	1,06	88,2	89,8	1,2	1,2
ДФО, 2015 г.	0,66	88,4	80,9	1,5	1,3
ДФО, 2023 г.	1,00	85,2	83,4	1,3	1,2

Таблица 2

Обеспеченность врачами-кардиологами в РФ и субъектах Дальнего Востока в 2015—2023 гг. (число специалистов на 10 тыс. взрослого населения)

Субъект	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	Темп роста, %
Республика Бурятия	0,57	0,57	0,58	0,62	0,70	0,73	0,64	0,69	1	117,5
Республика Саха (Якутия)	1,27	1,29	1,31	1,39	1,54	1,57	1,68	1,68	1,82	143,3
Забайкальский край	0,65	0,63	0,67	0,67	0,69	0,62	0,61	0,69	0,74	113,8
Камчатский край	0,57	0,66	0,71	0,76	0,73	0,56	0,48	0,84	0,88	154,4
Приморский край	0,60	0,63	0,59	0,61	0,62	0,62	0,61	0,62	0,68	113,3
Хабаровский край	0,91	0,91	0,93	0,98	1,05	1,14	1,10	1,05	1,03	113,2
Амурская область	1,27	1,30	1,24	1,35	1,36	1,31	1,20	1,28	1,36	107,1
Магаданская область	0,60	0,69	0,70	0,81	0,82	0,92	1,02	1,12	1,22	203,3
Сахалинская область	0,96	1,09	1,07	1,12	1,23	1,14	1,20	1,38	1,42	147,9
ЕАО	0,16	0,24	0,32	0,25	0,25	0,17	0,17	0,26	0,26	162,5
ЧАО	0,54	0,55	0,84	1,12	1,10	1,41	1,11	0,83	0,83	153,7
ДФО	0,66	0,69	0,90	0,88	0,92	0,92	0,91	0,96	1,00	151,5
РФ	0,90	0,92	0,94	0,96	0,99	0,99	1,00	1,03	1,06	117,8

ДФО — на 13,3% без существенной динамики в амбулаторно-поликлиническом звене.

Рост обеспеченности врачами-кардиологами с 2015 г. происходил во всех субъектах ДФО, однако в 2021 г. отмечено снижение показателя, за исключением Республики Саха (Якутия), Магаданской и Сахалинской областей (табл. 2). При этом к 2023 г. сохраняются и выраженные различия показателя по субъектам: от 0,26 в Еврейской автономной области (ЕАО) до 1,82 специалиста на 10 тыс. взрослого населения в Республике Саха (Якутия) — в 7 раз.

Динамика цепного темпа прироста также существенно различается между субъектами с максимальными отклонениями в Камчатском крае, Магаданской области, Чукотском автономном округе (ЧАО) и показывает неравномерную динамику в периоды наблюдения в ДФО по сравнению с относительно плавным ростом показателя в РФ (рис. 1).

Укомплектованность врачами-кардиологами в большинстве субъектов ДФО к 2023 г. была ниже общероссийского показателя, исключая данные по Республикам Саха (Якутия) и Бурятия, Амурской области и ЧАО. При этом с 2015 г. 7 из 11 субъектов ДФО демонстрировали отрицательный прирост показателя, более выраженный, чем в целом по региону, а 8 из 11 — более выраженный, чем в РФ. Рост отмечен в ЧАО, Забайкальском крае, Республике Бурятия (табл. 3).

Рис. 2 демонстрирует выраженные диспропорции в годовых темпах прироста укомплектованности врачами-кардиологами в ЕАО, Камчатском крае, Магаданской области, ЧАО, включая периоды снижения (отрицательного прироста) уровня уком-

плектованности кадрами. Наиболее выраженные изменения в период наблюдения показывает динамика укомплектованности в ЕАО.

Еще более выраженные диспропорции отмечаются в цепных темпах прироста укомплектованности врачами-кардиологами в амбулаторно-поликлиническом звене региона с периодами снижения (отрицательного прироста) уровня укомплектованности кадрами: в ЕАО, Камчатском крае, Магаданской области, ЧАО, а также в Забайкальском крае, Республике Бурятия и Амурской области (рис. 3). Наи-

- Республика Бурятия
- Республика Саха (Якутия)
- Забайкальский край
- Камчатский край
- Приморский край
- Хабаровский край
- Амурская область
- Магаданская область
- Сахалинская область
- Еврейская автономная область
- Чукотский автономный округ
- Дальневосточный федеральный округ
- Российская Федерация

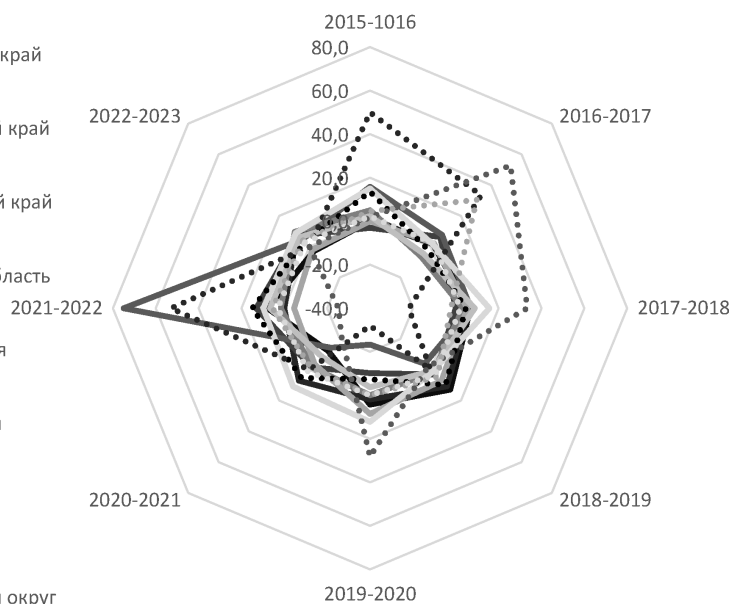


Рис. 1. Цепной темп прироста обеспеченности врачами-кардиологами в РФ и субъектах ДФО, 2015—2023 гг. (в %).

Таблица 3

## Укомплектованность врачами-кардиологами в РФ и субъектах Дальнего Востока, 2015—2023 гг. (в %)

Субъект	Укомплектованность врачами-кардиологами			В том числе в амбулаторно-поликлиническом звене		
	2015 г.	2023 г.	темп роста, %	2015 г.	2023 г.	темп роста, %
Хабаровский край	85,5	82,4	96,3	77,0	79,5	103,2
Сахалинская область	89,9	82,6	91,9	87,0	73,7	84,7
ЕАО	88,4	66,1	82,0	73,7	100,0	135,7
Республика Саха (Якутия)	97,3	93,0	95,5	95,2	85,7	89,9
Магаданская область	100,0	82,3	82,3	100,0	87,0	87,0
Камчатский край	91,3	74,6	81,7	83,6	66,2	79,1
Республика Бурятия	82,6	91,4	110,6	66,1	95,5	144,4
Забайкальский край	75,3	86,3	114,6	53,3	92,7	173,7
Приморский край	80,2	79,1	98,6	70,0	75,0	107,1
Амурская область	93,1	88,6	95,1	84,6	98,3	116,2
ЧАО	80,0	90,5	113,1	66,7	83,3	125,0
ДФО	<b>88,4</b>	<b>85,2</b>	<b>96,4</b>	<b>80,9</b>	<b>83,4</b>	<b>103,2</b>
РФ	<b>89,3</b>	<b>88,2</b>	<b>98,7</b>	<b>83,7</b>	<b>89,8</b>	<b>107,3</b>

Таблица 4

## Коэффициент совместительства врачей-кардиологов в РФ и субъектах Дальнего Востока, 2015—2023 гг.

Субъект	Коэффициент совместительства врачей-кардиологов			В том числе в амбулаторно-поликлиническом звене		
	2015 г.	2023 г.	темп роста, %	2015 г.	2023 г.	темп роста, %
Хабаровский край	1,5	1,3	86,0	1,4	1,1	76,1
Сахалинская область	1,6	1,4	83,0	1,1	1,2	109,0
ЕАО	4,8	4,8	101,8	3,5	2,5	71,4
Республика Саха (Якутия)	1,2	1,1	90,1	1,2	1,2	95,2
Магаданская область	2,7	1,3	46,1	1,9	1,3	66,7
Камчатский край	1,7	1,1	67,8	1,3	1,1	84,1
Республика Бурятия	1,5	1,5	100,3	1,5	1,6	108,4
Забайкальский край	1,4	1,2	90,6	1,3	1,3	102,7
Приморский край	1,6	1,2	75,6	1,4	1,2	84,4
Амурская область	1,5	1,3	85,7	1,2	1,1	95,2
ЧАО	1,0	1,6	158,3	1,0	1,3	125,0
ДФО	<b>1,5</b>	<b>1,3</b>	<b>84,0</b>	<b>1,3</b>	<b>1,2</b>	<b>92,5</b>
РФ	<b>1,3</b>	<b>1,2</b>	<b>93,7</b>	<b>1,2</b>	<b>1,2</b>	<b>93,5</b>

более выраженные изменения в период наблюдения в динамике показателя укомплектованности в амбулаторно-поликлиническом звене отмечены в ЕАО, а также в Республике Бурятия и Забайкальском крае.

К 2023 г. коэффициент совместительства врачей-кардиологов в ДФО имел положительную динамику (снизился) в большинстве субъектов, исключая ЧАО, в Республике Бурятия и ЕАО — остался без изменений с 2015 г. Однако среди специалистов амбулаторно-поликлинического звена коэффициент совместительства вырос в Сахалинской области, Республике Бурятия и ЧАО. Данные различия между субъектами ДФО не повлияли радикально на общую динамику показателей в регионе в связи с более выраженной положительной динамикой в других субъектах (наиболее показательно — в Магадан-

ской области, где отмечено снижение коэффициента совместительства на 53,9%, в том числе в амбулаторно-поликлиническом звене — на 33,3%).

Анализ обеспеченности врачами ультразвуковой диагностики населения Дальнего Востока и ее динамика указывают на более высокий показатель обеспеченности на 10 тыс. жителей в 2015 г. по сравнению с общероссийскими данными (1,16:1) с сохраняющимся соотношением и динамикой к 2023 г. (1,13:1). В каждом из субъектов также наблюдался положительный темп прироста специалистов ультразвуковой диагностики, за исключением Амурской области. Однако к 2023 г. сохранялись выраженные различия по субъектам в подушевой обеспеченности жителей региона врачами данной специальности: от 0,69 на 10 тыс. жителей в ЕАО до 2,08 в Сахалинской области, т. е. более чем в 3,0 раза (табл. 5).

Анализ обеспеченности врачами функциональной диагностики и ее динамика указывают на сходный уровень обеспеченности на 10 тыс. жителей в 2015 г. по сравнению с общероссийскими данными (0,96:1) с несколько более интенсивной динамикой к 2023 г. (1,09:1). Темп прироста специалистов в каждом из субъектов при этом носил крайне диспропорциональный характер: от +96,6% в Сахалинской области до -4,4% в Республике Бурятия, а в подушевой обеспеченности на 10 тыс. жителей региона максимально (в 2,3 раза) различались показатели Амурской области (1,08) и ЕАО (0,48; табл. 5).

На рис. 4 и 5 представлены диспропорции в цепных темпах

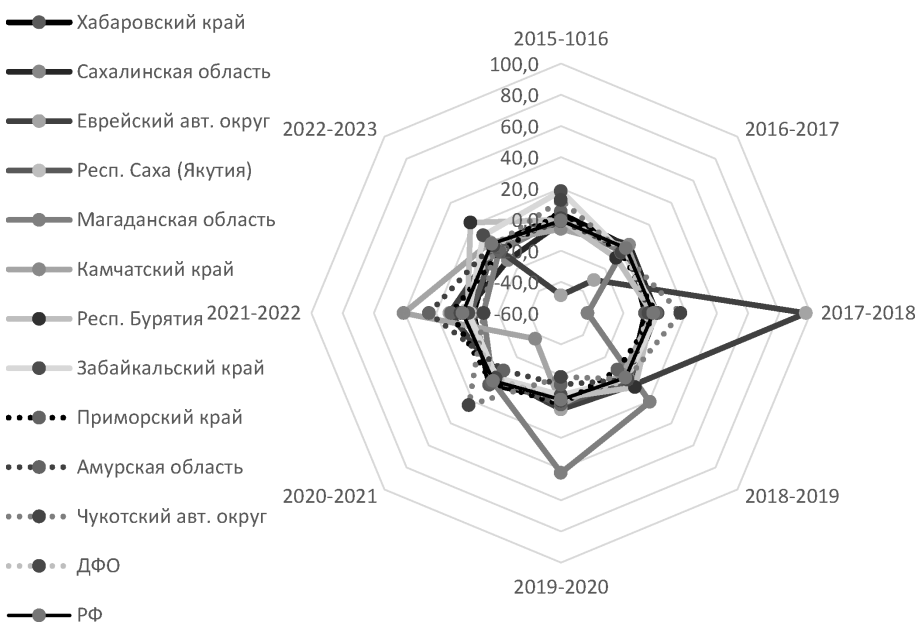


Рис. 2. Цепной темп прироста укомплектованности врачами-кардиологами в РФ и субъектах ДФО, 2015—2023 гг. (в %).

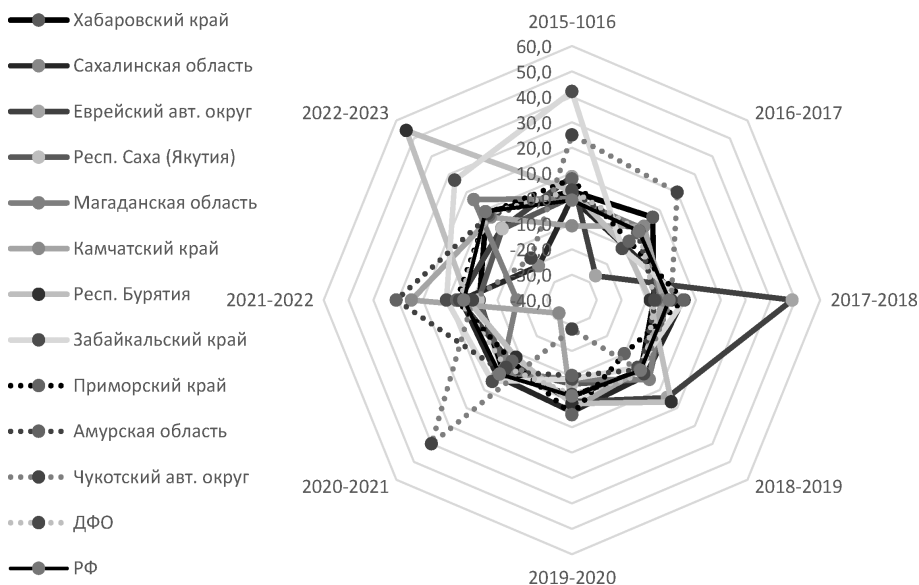
Образование и кадры

прироста укомплектованности врачами ультразвуковой диагностики (максимально в ЕАО, Магаданской области, ЧАО) и функциональной диагностики (максимально в ЕАО, ЧАО, Камчатском крае) с периодами отрицательного прироста уровня укомплектованности кадрами в ДФО при относительно стабильной динамике в РФ в целом.

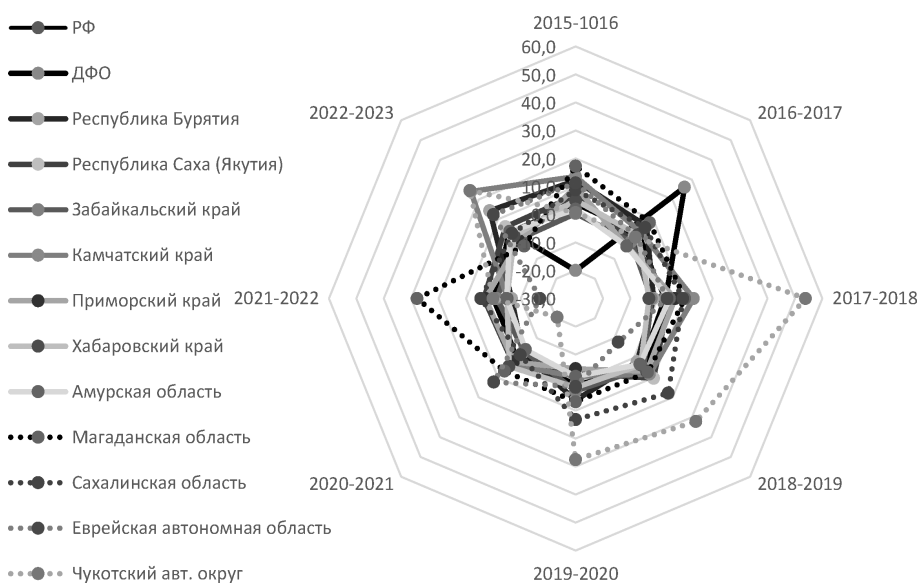
**Обсуждение**

Реализуемый в стране в настоящее время федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» направлен на устранение проблемы дефицита кадров в системе здравоохранения [3].

Снижение укомплектованности врачами-кардиологами стационаров медицинских организаций ДФО на 2,9% при росте ее в амбулаторно-поликлиническом звене, а также рост обеспеченности с 2015 по 2023 г. врачами-кардиологами (на 51,5%), врачами функциональной диагностики (на 18,0%), врачами ультразвуковой диагностики (на 15,7%) становится результатом не увеличения количества кадров, а в большей степени снижения общей численности населения в Дальневосточном регионе, а также коэффициента совместительства среди специалистов кардиологов (см. табл. 1). Среднегодовая численность населения, по данным Росстата, в 2015 г. составила 146 963,2 тыс. в РФ и в



**Рис. 3.** Цепной темп прироста укомплектованности врачами-кардиологами в амбулаторно-поликлиническом звене в РФ и субъектах ДФО, 2015—2023 гг. (в %).



**Рис. 4.** Цепной темп прироста укомплектованности врачами ультразвуковой диагностики в РФ и субъектах ДФО в 2015—2023 гг. (в %).

Таблица 5

**Обеспеченность врачами функциональной и ультразвуковой диагностики в субъектах Дальнего Востока (число специалистов на 10 тыс. населения)**

Субъект	Функциональная диагностика					Ультразвуковая диагностика				
	2015 г.	2019 г.	2021 г.	2023 г.	темп роста,%	2015 г.	2019 г.	2021 г.	2023 г.	темп роста,%
Республика Бурятия	0,56	0,57	0,58	0,54	95,6	0,82	0,99	1,02	1,09	132,3
Республика Саха (Якутия)	0,74	0,83	0,81	0,79	106,6	1,46	1,77	1,75	1,93	132,1
Забайкальский край	0,93	0,95	0,89	0,91	98,0	0,98	1,00	0,99	0,98	99,6
Камчатский край	0,60	0,57	0,72	0,62	103,6	0,73	1,05	1,06	1,25	171,2
Приморский край	0,54	0,58	0,61	0,71	130,2	0,82	0,99	0,96	0,98	118,9
Хабаровский край	0,70	0,76	0,79	0,74	105,5	1,21	1,30	1,38	1,33	110,3
Амурская область	0,94	1,14	1,09	1,08	114,5	1,84	1,94	1,82	1,80	98,0
Магаданская область	0,55	0,58	0,52	0,52	96,0	0,82	1,23	1,40	1,72	210,3
Сахалинская область	0,53	0,72	0,94	1,05	196,6	1,17	1,73	1,93	2,08	177,5
ЕАО	0,30	0,45	0,27	0,48	159,5	0,60	0,65	0,74	0,69	113,9
ЧАО	0,40	0,62	0,42	0,62	156,6	0,40	0,82	0,83	1,04	261,1
РФ	0,68	0,70	0,69	0,71	105,8	0,99	1,12	1,14	1,18	119,4
ДФО	0,65	0,74	0,76	0,77	118,0	1,15	1,27	1,28	1,33	115,7

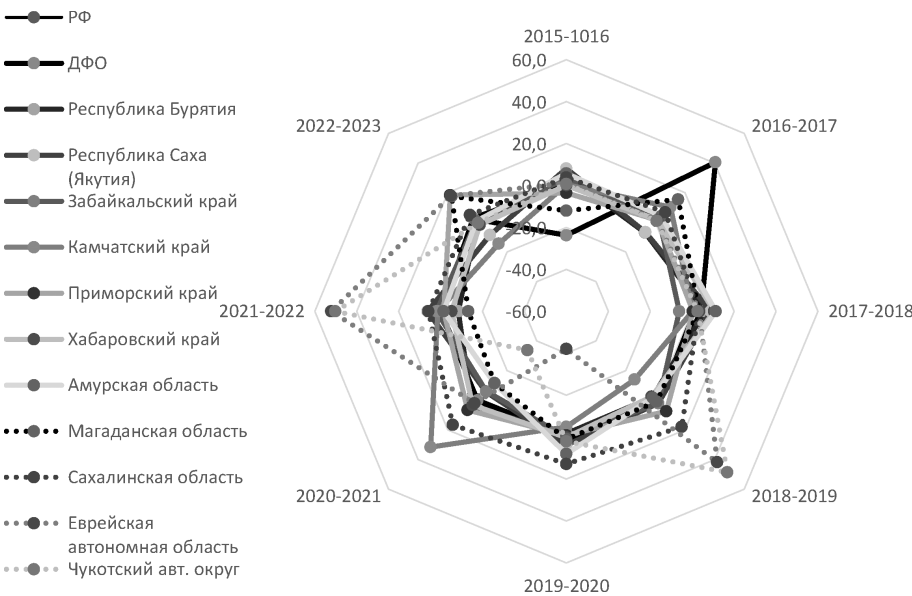


Рис. 5. Цепной темп прироста укомплектованности врачам функциональной диагностики в РФ и субъектах ДФО, 2015—2023 гг. (в %).

8214,5 тыс. ДФО, в 2023 г. — 146 299,1 тыс. в РФ и 7885,1 тыс. в ДФО [12], а общее количество штатов кардиологов в ДФО с 2019 по 2023 г. практически не изменилось (323,6 и 325 при занятых 82,61 и 85,2% соответственно).

В итоге сохраняется дисбаланс обеспеченности врачами-кардиологами медицинских организаций субъектов ДФО. При сравнительно удовлетворительной обеспеченности врачами-кардиологами амбулаторно-поликлинического звена в регионе (2,4 на 100 тыс. населения) большинство поликлиник ДФО не имели ставки кардиолога (55,7% в 2021 г., 56,2% в 2022 г.). Это худшие показатели региона по сравнению с Центральным, Уральским и Сибирским федеральными округами [13].

Несмотря на повышенное внимание к проблеме кадров в системе здравоохранения, обеспеченность населения ДФО врачебными кадрами при оказании консультативно-диагностической помощи при болезнях системы кровообращения в последние годы имеет незначительную положительную динамику.

Коэффициент совместительства среди врачей-кардиологов имеет тенденцию к снижению, но остается более высоким в стационарах ДФО. Обеспеченность кадрами на 10 тыс. населения в целом в регионе выросла, однако на фоне ухудшения медико-демографической обстановки в регионах требуется поиск новых организационных решений. Модернизация системы первичной медико-санитарной помощи привела к росту обеспеченности врачами-терапевтами (терапевты участковые, врачи общей практики) на 33,6% за 5 лет к 2023 г. с повышением уровня занятости ставок на 8,6% при практически неизменных штатах врачей-кардиологов с незначительным ростом показателя укомплектованности в медицинских организациях ДФО. При этом очевидно, что избыточная интенсификация труда врачей-специалистов приводит к снижению качества ока-

зываемой медицинской помощи, физическому и эмоциональному перенапряжению, профессиональному выгоранию медицинских работников.

Анализ динамики показателей кадрового обеспечения по профилям «кардиология», «функциональная диагностика», «ультразвуковая диагностика» в медицинских организациях субъектов Дальнего Востока выявил неравномерность и недостаточную укомплектованность врачами-специалистами в стационарном и амбулаторно-поликлиническом звене при оказании медицинской помощи пациентам с БСК, что, бесспорно, отражается на ранней диагностике и своевременном лечении в специализированных медицинских организациях.

Динамика укомплектованности должностей физическими лицами имеет незначительную положительную тенденцию: укомплектованность врачебными кадрами в субъектах РФ и ДФО с 2019 г. повышается преимущественно в амбулаторно-поликлиническом звене, однако остается в целом ниже показателей 2015 г. Показатели обеспеченности медицинскими кадрами значительно различаются в субъектах ДФО.

Тенденции кадрового обеспечения медицинских организаций Дальнего Востока указывают на необходимость изучать и выявлять факторы, влияющие на подготовку и равномерное распределение врачей-специалистов в медицинские организации, их закрепление, с решением комплекса медико-социальных условий на федеральном, региональном и муниципальном уровнях законодательной и исполнительной власти.

## Заключение

Проведенное исследование демонстрирует необходимость разработки дополнительных мер по совершенствованию мероприятий в системе управления кадровыми ресурсами с учетом перераспределения объемов медицинской помощи населению при БСК внутри регионов и между ними, формируя новые маршруты и новые организационно-правовые взаимоотношения между медицинскими организациями регионов. Результатом данных мероприятий должно стать равномерное обеспечение квалифицированными кадрами, способными решать задачи повышения доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, населению, проживающему на труднодоступных территориях Дальнего Востока.

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

ЛИТЕРАТУРА

1. Страдымов Ф. И., Ступак В. С. Предпосылки централизации оказания медицинской помощи на современном этапе. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2024;(4). Режим доступа: <http://healthproblem.ru/magazines?text=1442>
2. Об итогах работы Министерства здравоохранения Российской Федерации за 2023 год: доклад МЗ РФ. 2024. 29 с. Режим доступа: [https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/065/578/original/Доклад\\_коммитет\\_110324\\_v01.pdf](https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/065/578/original/Доклад_коммитет_110324_v01.pdf)
3. Руголь Л. В., Котловский М. Ю. Динамика кадрового обеспечения медицинских организаций в аспекте достижения целевых показателей реализации федерального проекта. *Социальные аспекты здоровья населения*. 2022;69(1). Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1453/30/lang,ru/>
4. Воробьев С. П. Дифференциация медицинских организаций сельских территорий Алтайского края по объемам финансирования. *Ученые записки Алтайского филиала Российской академии народного хозяйства при Президенте Российской Федерации*. 2021;19(19):62–7.
5. Дьяченко В. Г., Пригорнев В. Б., Солохина Л. В., Капитоненко Н. А., Дьяченко С. В. Здравоохранение Дальнего Востока России в условиях рыночных реформ: монография. Хабаровск; 2013. 688 с.
6. Ли Е. Л., Дорошенко Т. А., Россошанская Е. А., Донец М. А. Демографическая характеристика Дальневосточного федерального округа: дайджест. М.: ФАНУ «Востокгосплан»; 2023. 48 с.
7. Какорина Е. П. Принятие управленческих решений на основе статистических показателей состояния здоровья населения. Москва: Московский областной научно-исследовательский институт им. М. Ф. Владимирского, 10 октября 2024 г. 37 с. Режим доступа: [https://cmpmait.ru/uploads/userfiles/organization\\_433/documents/Godovoi-otchet-2024/kakorina-2024.pdf](https://cmpmait.ru/uploads/userfiles/organization_433/documents/Godovoi-otchet-2024/kakorina-2024.pdf)
8. Буланова М. А. Оценка результативности демографической политики по снижению смертности (на примере Дальневосточного федерального округа). *Власть и управление на Востоке России*. 2022;1(98):60–75.
9. Об итогах работы Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2022 году и задачах на 2023 год. М.; 2023. 242 с.
10. Богачевская С. А. Медицинская помощь при болезнях системы кровообращения в Дальневосточном федеральном округе с позиций организаторов здравоохранения. *Якутский медицинский журнал*. 2017;58(2):25–7.
11. Сабгайда Т. П., Зубко А. В., Семенова В. Г. Результативность федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в контексте предотвратимых причин в городских и сельских поселениях России. *Вопросы управления*. 2023;17(2):71–85.
12. Регионы России. Социально-экономические показатели. 2024. Статистический сборник. М.: Росстат; 2024. 1081 с.
13. Бойцов С. А. Состояние кардиологической помощи в субъектах Центрального, Уральского, Сибирского и Дальневосточного федеральных округов Российской Федерации: доклад. Апрель 2024 г. 51 с. Режим доступа: <https://www.cardio.ru/files/>

glavny-kardiolog/2023/Бойцов\_ПРОФИЛЬНАЯ\_КОМИССИЯ\_04\_2023\_рассылка.pdf

Поступила 12.05.2025  
Принята в печать 01.09.2025

REFERENCES

1. Stradymov F. I., Stupak V. S. Prerequisites for centralization of medical care at the present stage. Current problems of health care and medical statistics. 2024;(4). Available at: <http://healthproblem.ru/magazines?text=1442> (in Russian)
2. On the results of the work of the Ministry of Health of the Russian Federation for the year 2023: report of the Ministry of Health of the Russian Federation. 2024. 29 p. Available at: [https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/065/578/original/Доклад\\_коммитет\\_110324\\_v01.pdf](https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/065/578/original/Доклад_коммитет_110324_v01.pdf) (in Russian).
3. Rugol' L. V., Kotlovskiy M. Yu. Dynamics of medical organizations staffing in terms of achieving target indicators for the federal project implementation. *Social Aspects of Population Health*. 2022; 69(1). Available at: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1453/30/lang,ru/> (in Russian).
4. Vorob'ev S. P. Differentiation of medical organizations in rural areas of Altai Krai by funding volumes. *Scientific Notes of the Altai Branch of the Russian Academy of National Economy under the President of the Russian Federation*. 2021;19(19):62–7 (in Russian).
5. D'yachenko V. G., Prigornev V. B., Solokhina L. V., Kapitonenko N. A., D'yachenko S. V. Healthcare of the Russian Far East in the context of market reforms: monograph. Khabarovsk; 2013. 688 p. (in Russian).
6. Li E. L., Doroshenko T. A., Rossoshanskaya E. A., Donets M. A. Demographic characteristics of the Far Eastern Federal District: digest. Moscow: FANU "Vostokgosplan"; 2023. 48 p. (in Russian).
7. Kakorina E. P. Making Management Decisions Based on Statistical Indicators of Population Health. Moscow: MONIKI M. F. Vladimirovskii Moscow Regional Scientific Research Institute, October 10, 2024. 37 p. Available at: [https://cmpmait.ru/uploads/userfiles/organization\\_433/documents/Godovoi-otchet-2024/kakorina-2024.pdf](https://cmpmait.ru/uploads/userfiles/organization_433/documents/Godovoi-otchet-2024/kakorina-2024.pdf) (in Russian).
8. Bulanova M. A. Assessing the Demographic Policy Effectiveness to Reduce Mortality (an Example on the Far Eastern Federal District). *The Power and Administration in the East of Russia*. 2022;1(98):60–75 (in Russian).
9. On the results of the work of the Russian Federation Ministry of Health in the year 2022 and tasks for the year 2023. Moscow; 2023. 242 p. (in Russian).
10. Bogachevskaya S. A. Medical care for diseases of the circulatory system in the Far Eastern Federal District from the standpoint of healthcare organizers. *Yakut Medical Journal*. 2017;58(2):25–7 (in Russian).
11. Sabgayda T. P., Zubko A. V., Semenova V. G. Effectiveness of the federal project "Fight with cardiovascular diseases" in the context of preventable causes in urban and rural settlements of Russia. *Management Issues*. 2023;17(2):71–85 (in Russian).
12. Regions of Russia. Socio-economic indicators. 2024. Statistical collection. Moscow: Rosstat; 2024. 1081 p. (in Russian).
13. Boytsov S. A. The state of cardiological care in the subjects of the Central, Ural, Siberian and Far Eastern federal districts of the Russian Federation: report. April 2024. 51 p. Available at: [https://www.cardio.ru/files/glavny-kardiolog/2023/Бойцов\\_ПРОФИЛЬНАЯ\\_КОМИССИЯ\\_04\\_2023\\_рассылка.pdf](https://www.cardio.ru/files/glavny-kardiolog/2023/Бойцов_ПРОФИЛЬНАЯ_КОМИССИЯ_04_2023_рассылка.pdf) (in Russian).