

Шипова В. М.<sup>1</sup>, Железова П. В.<sup>1</sup>, Мингазова Э. Н.<sup>1,2,3</sup>

## К ВОПРОСУ О ШТАТНО-НОРМАТИВНОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ И ОСНОВНЫХ ФУНКЦИЯХ РЕГИОНАЛЬНОГО ЦЕНТРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

<sup>1</sup>ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н. А. Семашко» Минобрнауки России, 105064, г. Москва;

<sup>2</sup>ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, 125993, г. Москва;

<sup>3</sup>ФГБУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, 420012, г. Казань

*Представлен анализ штатно-нормативного обеспечения региональных Центров общественного здоровья и медицинской профилактики и характеристик их основных функций. Рассмотрена эволюция подходов к организации профилактической деятельности в системе здравоохранения от первоначальных центров здоровья до современных центров как самостоятельных медицинских организаций с расширенными полномочиями в области популяционной профилактики. Особое внимание уделено нормативам численности ключевых категорий персонала, в первую очередь врачей по медицинской профилактике. Выявлены значительные расхождения между установленными нормативами и фактическим кадровым обеспечением, а также противоречия в нормах труда, закрепленных в различных нормативных документах. Выявлено, что текущие требования к штатной численности не обеспечиваются имеющимся кадровым ресурсом, что создает риски для устойчивой реализации профилактических программ. На основе проведенного анализа сформулированы рекомендации по унификации и уточнению штатных нормативов с целью повышения реалистичности кадрового планирования и усиления роли центров общественного здоровья и медицинской профилактики в системе общественного здоровья.*

**Ключевые слова:** медицинские кадры; дефицит врачей; кадровое обеспечение; штатное обеспечение; центры общественного здоровья и медицинской профилактики.

**Для цитирования:** Шипова В. М., Железова П. В., Мингазова Э. Н. К вопросу о штатно-нормативном обеспечении и основных функциях регионального центра общественного здоровья и медицинской профилактики. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2026;34(2):233–237. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2026-34-2-233-237>

**Для корреспонденции:** Мингазова Эльмира Нурисламовна, д-р мед. наук, профессор, главный научный сотрудник ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н. А. Семашко» Минобрнауки России, e-mail: [elmira\\_mingazova@mail.ru](mailto:elmira_mingazova@mail.ru)

Shipova V. M.<sup>1</sup>, Zhelezova P. V.<sup>1</sup>, Mingazova E. N.<sup>1,2,3</sup>

## ON THE ISSUE OF STAFF AND REGULATORY SUPPORT AND MAIN FUNCTIONS OF THE REGIONAL CENTER OF PUBLIC HEALTH AND MEDICAL PREVENTION

<sup>1</sup>N. A. Semashko National Research Institute of Public Health, 105064, Moscow, Russia;

<sup>2</sup>The Federal State Budget Educational Institution of Additional Professional Education “The Russian Medical Academy of Continuous Professional Education” of the Minzdrav of Russia, 125445, Moscow, Russia;

<sup>3</sup>The Federal State Budget Institution “The Kazan State Medical University” of the Minzdrav of Russia, 420012 Kazan, Russia

*The article considers issues of staff and regulatory support of Regional Centers of Public Health and Medical Prevention including their basic functions. The evolution of approaches to organization of preventive activity in health care system is considered from initial health centers to modern Regional Centers of Public Health and Medical Prevention as independent medical organizations with expanded powers in field of population prevention. The particular attention is given to norms of staffing for key personnel categories, especially for physicians specializing in medical prevention. The significant discrepancies are identified between established norms of staffing and actual peopleware. Also, contradictions in norms of labor fixed in various normative documents are revealed. The analysis demonstrates that current staff requirements are not supported by available personnel resource that creates risks for sustainable implementation of prevention programs. The recommendations are formulated concerning unification and specification of norms of staff norms in order to enhance realism of staff planning and to enhance role of Regional Centers of Public Health and Medical Prevention within the public health system.*

**Key words:** medical personnel; deficiency of physicians; peopleware; staff support; center; public health; medical prevention.

**For citation:** Shipova V. M., Zhelezova P. V., Mingazova E. N. On the issue of staff and regulatory support and main functions of the regional center of public health and medical prevention. *Problemi socialnoi gigieni, zdravookhraneniya i istorii meditsini*. 2026;34(2):233–237 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2026-34-2-233-237>

**For correspondence:** Mingazova E. N., doctor of medical sciences, professor, the Chief Researcher of the Federal State Budget Scientific Institution “The N. A. Semashko National Research Institute of Public Health” of the Minobrnauka of Russia. e-mail: [elmira\\_mingazova@mail.ru](mailto:elmira_mingazova@mail.ru)

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

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

Received 06.10.2025  
Accepted 12.01.2026

### Введение

Формирование специализированных структур в системе здравоохранения Российской Федерации,

ориентированных на реализацию профилактических стратегий, обусловлено необходимостью комплексного решения задач предупреждения заболе-

ваний, уменьшения тяжести их клинического течения, а также разработки и внедрения управленческих механизмов, направленных на нейтрализацию факторов, угрожающих здоровью и жизни населения.

Эмпирический анализ функционирования центров общественного здоровья и медицинской профилактики (ЦОЗМП) за 2008—2015 гг. выявил совокупность объективных ограничений, существенно снижавших эффективность их деятельности. Ключевым отнесены недостаточное бюджетное финансирование, дефицит квалифицированных кадров, устаревшая нормативно-правовая база, несоответствие форм отчетности (в частности, формы № 70) современным требованиям мониторинга профилактической деятельности, организационный дисбаланс подразделений и ограниченность их функционального профиля.

Обнаруженные системные недостатки стали причиной пересмотра позиции Министерства здравоохранения Российской Федерации в отношении ЦОЗМП и запуска трансформации их структурно-функциональной модели с акцентом на интеграцию принципов общественного здоровья, что предполагает расширение компетенций, модернизацию нормативного регулирования и усиление роли данных центров в обеспечении здоровья населения [1—5].

Цель исследования — дать характеристику современного состояния штатно-нормативного обеспечения и основных функций регионального ЦОЗМП.

### Материалы и методы

Проведен анализ нормативно-правовых актов Министерства здравоохранения Российской Федерации, документальный анализ внутренних регламентов и отчетных материалов региональных ЦОЗМП, а также сравнительный и контент-анализ штатных нормативов и функциональных обязанностей медицинского персонала.

### Результаты исследования

Создание региональных ЦОЗМП было основано на опыте работы центров здоровья, ранее развивавшихся на базе медицинских организаций. В 2009 г. специальным приказом<sup>2</sup> были установлены ключевые задачи центров здоровья и рекомендованные штатные нормативы, включающие следующие параметры: заведующий центром здоровья назначается из расчета 1 должность на 8 врачей, врачебный состав для приема населения формируется из расчета 0,4 должности врача на 10 тыс. населения, медицинские сестры — не менее 0,5 должности на 1 врача, младший медицинский персонал — не менее 1 должности на 6 врачей. Отдельным приказом был

<sup>2</sup> Приказ Минздравсоцразвития России от 19.08.2009 № 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака». Режим доступа: <https://base.garant.ru/12169847/>

также утвержден перечень специальностей для подготовки медицинских кадров центра здоровья<sup>3</sup>.

Далее был издан приказ<sup>4</sup>, определяющий штатные нормативы отделения (кабинета) медицинской профилактики для взрослого населения, а также центра медицинской профилактики, предусматривавший введение должностей врача-методиста и врача по медицинской реабилитации — по одной должности каждого специалиста на 200 тыс. населения (не менее трех) [6].

Однако в 2020 г. был утвержден приказ<sup>5</sup>, вносящий изменения в приказ № 683н. Изменения связаны с переименованиями центров медицинской профилактики в центры общественного здоровья и медицинской профилактики, введением новых должностей и изменениями величины норм труда для ряда должностей. В частности, в штатные нормативы ЦОЗМП введена должность заместителя руководителя (главного врача), специалиста в сфере социологии, инструктора по гигиеническому воспитанию, специалиста в сфере демографии, изменена величина норм труда для врачей-методистов и врачей по медицинской профилактике.

В документе четко обозначено, что «региональный (республиканский, краевой, областной, окружной) Центр является самостоятельной медицинской организацией, осуществляющей координацию и методическое сопровождение мероприятий по разработке, реализации и оценке эффективности мер, направленных на снижение заболеваемости и предотвращению смертности от неинфекционных заболеваний, увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни за счет увеличения доли лиц, ведущих здоровый образ жизни, в субъекте Российской Федерации».

Региональные ЦОЗМП в качестве самостоятельных медицинских организаций включены в номенклатуру медицинских организаций<sup>6</sup> в 2020 г.<sup>7</sup>.

<sup>3</sup> Приказ Минздравсоцразвития России от 10.06.2009 № 302н «О мерах по реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 18 мая 2009 г. № 413 «О финансовом обеспечении в 2009 году за счет ассигнований Федерального бюджета мероприятий, направленных на формирования здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака». Режим доступа: <https://base.garant.ru/12167794/>

<sup>4</sup> Приказ Минздрава России от 30.09.2015 № 683н «Об утверждении порядка организации и осуществлении профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях». Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71160468/>

<sup>5</sup> Приказ Минздрава России от 28.07.2020 № 748н «О внесении изменений в порядок организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденный приказом Министерства Российской Федерации от 30 сентября № 683н». Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74441107/>

<sup>6</sup> Приказ Минздрава России от 06.08.2013 № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций». Режим доступа: <https://ivo.garant.ru/#/document/70453400/>

<sup>7</sup> Приказ Минздрава России от 19.02.2020 № 106н «О внесении изменений в номенклатуру медицинских организаций, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 августа 2013 г. № 529н». Режим доступа: <https://base.garant.ru/73790891/>

Здоровье и общество

Действующий приказ<sup>8</sup> содержит основные функции регионального Центра, охватывающие как непосредственную работу с населением, так и организационно-методическое сопровождение, включая подготовку и анализ отчетных данных по соответствующему субъекту Российской Федерации.

Примеры мероприятий с населением включают участие в первичной медико-санитарной помощи взрослым, обследование граждан для оценки функциональных резервов здоровья и выявления факторов риска неинфекционных заболеваний, консультирование по здоровому образу жизни и питанию, коррекцию факторов риска, направление к специализированным врачам, участие в диспансеризации и профилактических осмотрах, диспансерное наблюдение с назначением лекарственных препаратов при высоком риске сердечно-сосудистых заболеваний, информационно-мотивационные кампании, а также обучение первой помощи при жизнеугрожающих состояниях.

Организационно-методическая деятельность включает анализ распространенности факторов риска, показателей заболеваемости и смертности, проведение пропагандистских мероприятий, представление отчетности в установленные сроки и в установленных формах, сбор и анализ первичных данных для информационных систем здравоохранения, разработку и оценку эффективности профилактических мер, мониторинг смертности и факторов риска на региональном и муниципальном уровнях, участие в создании муниципальных и корпоративных программ укрепления общественного здоровья, организацию межведомственного взаимодействия и тиражирование лучших практик. Кроме того, Центр разрабатывает предложения по совершенствованию нормативных актов региона с целью снижения воздействия табачного дыма и потребления алкогольной продукции, а также ежегодно подготавливает публичный доклад о состоянии общественного здоровья с размещением в интернете.

Штатные нормативы Центра представлены в таблице, составленной путем извлечения данных из приложения № 8 к приказу № 1177н.

Данные таблицы полностью совпадают с указанными изменениями приказа № 683н, внесенными в 2020 г.

В штатных нормативных документах заместителям главного врача, как правило, сопутствует описание курируемых ими направлений работы, однако в приказе № 1177н эти сведения отсутствуют.

В приказе целесообразно привести указания на наименования отделов и на штатные нормативы персонала в этих отделах, определить порядок введения должностей заведующих отделами (сверх

**Штатные нормативы Центра общественного здоровья и медицинской профилактики**

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей, ед.
1	Руководитель (главный врач)	1
2	Заместитель руководителя (главного врача)	1
3	Заведующий отделом (заведующий отделом — врач-специалист)	1 на отдел
4	Врач-методист	1 на 100 тыс. населения
5	Врач по медицинской профилактике	1 на 100 тыс. населения
6	Медицинский статистик	1
7	Медицинская сестра	1
8	Специалист в сфере социологии	1
9	Инструктор по гигиеническому воспитанию	1 на 100 тыс. населения
10	Специалист в сфере демографии	1

должностей специалистов либо вместо целой должности или части должности специалиста).

Как видно из таблицы, конкретные показатели по труду представлены лишь по трем должностям: врачам-методистам, врачам по медицинской профилактике и инструкторам по гигиеническому воспитанию. Каждая из указанных должностей устанавливается на 100 тыс. населения, что в абсолютных цифрах составляет примерно по 1,5 тыс. должностей врачей-методистов, врачей по медицинской профилактике, инструкторов по гигиеническому воспитанию.

Анализ нормативной численности должностей любого документа предполагает экономическую оценку показателя по труду. При этом превышение нормативной численности персонала на 20—30% их фактического числа рассматривается нами как определенный запас прочности норм труда, позволяющий в период их действия реализовывать новые направления деятельности, внедрять новые технологии лечебно-диагностического процесса.

Рассмотрим соотношения нормативной численности должностей и фактической их обеспеченности на примере врачей по медицинской профилактике.

Статистические данные по фактической численности указанных должностей показывают, что численность физических врачей по медицинской профилактике в 2023 г. составляла 1390 [7]. Приведенные данные — это число физических лиц в целом во всех организациях страны.

При сравнениях нормативного числа должностей с фактическим числом врачей — физических лиц следует учитывать сложившийся коэффициент совместительства, который свидетельствует о том, что одно физическое лицо может занимать 1,2—1,3 должности [8]. Следовательно, 1390 физических лиц врачей по медицинской профилактике могут занять 1670—1800 должностей, т. е. обеспечить с небольшим превышением выполнение только одного норматива, изложенного в пункте 5 таблицы.

Однако кроме представленных в таблице норм труда в ЦОЗМП, нормативное число врачей по медицинской профилактике по приказу № 1177н предусматривается и в отделении (кабинете) медицин-

<sup>8</sup> Приказ Минздрава России от 29.10.2020 № 1177н «Об утверждении порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях». Режим доступа: <https://base.garant.ru/74998637/>

ской профилактики для взрослых, которое является структурным подразделением медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в виде одной должности на 20 тыс. взрослого населения (приложение № 2 к приказу № 1177н). Для обеспечения такого норматива требуется 5,8 тыс. должностей.

В медицинской организации с численностью прикрепленного взрослого населения 20 тыс. и более рекомендуется создание отделения медицинской профилактики для взрослых, а с численностью прикрепленного взрослого населения менее 20 тыс. рекомендуется создание кабинета медицинской профилактики для взрослых.

Норматив по труду врачей по медицинской профилактике предусмотрен и в центре здоровья, который является структурным подразделением медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность. При этом Центр рекомендуется создавать из расчета не менее чем на 200 тыс. населения. Нормативное число должностей врачей по медицинской профилактике в центре здоровья устанавливается в виде одной должности на 40 тыс. населения (приложение № 5 к приказу № 1177н), на обеспечение этого норматива необходимо 2,9 тыс. должностей.

Нормативное число врачей по медицинской профилактике, наряду с приказом № 1177н, приводится в штатных нормативах поликлиники<sup>9</sup> в виде одной должности на 20 тыс. взрослого населения и 2,5 должности на 25 тыс. взрослого населения (п. 27 приложения № 2 к приказу № 202н).

Если ориентироваться на первый вариант нормативной записи, то для обеспечения этого норматива необходимо 5,8 тыс. должностей, а если на второй ее вариант — то 11,6 тыс. должностей. Такие противоречивые величины, имеющие двукратный размах колебания показателя, требуют безотлагательного уточнения и отмены одного из нормативов.

### Заключение

Анализ нормативно-правовой базы, регулирующей формирование и развитие здорового образа жизни в Российской Федерации, демонстрирует устойчивое и последовательное внимание государственных органов к данной стратегической задаче здравоохранения. В течение нескольких лет наблюдается постепенная эволюция подходов к организации профилактической деятельности, отраженная в изменениях штатных и трудовых нормативов, закрепленных в ведомственных актах. Эти изменения свидетельствуют о попытках адаптации институциональной и кадровой инфраструктуры системы к растущим требованиям популяционной профилак-

тики неинфекционных заболеваний и повышению приверженности населения здоровому образу жизни.

Особое значение имеет приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1177н, устанавливающий нормативы численности медицинских работников, включая врачей по медицинской профилактике. Анализ нормативов выявляет существенное несоответствие между установленными требованиями и фактическим кадровым обеспечением: расчетные показатели значительно превышают доступное количество специалистов. Это расхождение указывает не только на системный дефицит кадров, но и на необходимость трансформации подходов к кадровому планированию, пересмотра структуры и содержания профессиональной подготовки, а также развития новых специализаций в рамках непрерывного медицинского образования.

В связи с этим необходимы целенаправленные корректировки действующих нормативных документов с учетом выявленных диспропорций и методологических замечаний. В первую очередь следует уточнить и унифицировать нормативы труда для врачей по медицинской профилактике в поликлиническом звене. Наличие противоречивых норм в различных приказах (в частности, № 1177н и № 202н) создает правовую и организационную неопределенность, осложняет планирование кадровых ресурсов на региональном и институциональном уровнях и снижает эффективность реализации профилактических программ.

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

### ЛИТЕРАТУРА

1. Железова П. В., Мингазова Э. Н. Центры общественного здоровья и медицинской профилактики в современных условиях неинфекционных и инфекционных рисков. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2021;29(S1):582—7. doi: 10.32687/0869-866X-2021-29-s1-582-587
2. Fadeeva S. A., Sitdikova I. D., Mingazova E. N., Lopushov D. V., Berezin K. A., Ivanova M. K. Risk assessment as a criterion of environmental stress. *Indo American Journal of Pharmaceutical Sciences*. 2018;5(9):9323—7. doi: 10.5281/zenodo.1439332
3. Муслимов М. И., Мингазов Р. Н., Мингазова Э. Н. Дефицит медицинских кадров как глобальная проблема современности. *Менеджер здравоохранения*. 2024;(9):103—11. doi: 10.21045/1811-0185-2024-9-103-111
4. Безымянный А. С., Мингазова Э. Н. Профессиональное выгорание медицинских работников и факторы, его определяющие. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2024;32(2):180—6. doi: 10.32687/0869-866X-2024-32-2-180-186
5. Мингазова Э. Н., Щепин В. О., Железова П. В. Особенности медико-демографического процесса в Костромской области как региона Центральной России. *Менеджер здравоохранения*. 2019;(9):52—61.
6. Шипова В. М. Регулирование трудовых отношений в здравоохранении. Сборник нормативно-правовых актов с комментариями. Под ред. Р. У. Хабриева. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2021.
7. Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения. Часть 1: Медицинские кадры: статистические материалы. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России; 2024. 68 с.
8. Шипова В. М. Штатное расписание медицинской организации. Под ред. Р. У. Хабриева. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2024. 92 с.

<sup>9</sup> Приказ Минздрава России от 14.04.2025 № 202н «Об утверждении Положения об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению». Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/412007058/>

REFERENCES

1. Zhelezova P. V., Mingazova E. N. Public health and medical prevention centers in modern conditions of non-infectious and infectious risks. *Problemy sotsial'noy gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2021;29(S1):582–7. doi: 10.32687/0869-866X-2021-29-s1-582-587 (in Russian).
2. Fadeeva S. A., Sitdikova I. D., Mingazova E. N., Lopushov D. V., Berezin K. A., Ivanova M. K. Risk assessment as a criterion of environmental stress. *Indo American Journal of Pharmaceutical Sciences*. 2018;5(9):9323–7. doi: 10.5281/zenodo.1439332
3. Muslimov M. I., Mingazov R. N., Mingazova E. N. Shortage of medical personnel as a global challenge of modern times. *Menedzher zdravookhraneniya*. 2024;(9):103–11. doi: 10.21045/1811-0185-2024-9-103-111 (in Russian).
4. Bezmyanny A. S., Mingazova E. N. Professional burnout among healthcare workers and its determining factors. *Problemy sotsial'noy gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2024;32(2):180–6. doi: 10.32687/0869-866X-2024-32-2-180-186 (in Russian).
5. Mingazova E. N., Schepin V. O., Zhelezova P. V. Features of the medical and demographic process in the Kostroma region as a region of Central Russia. *Menedzher zdravookhraneniya*. 2019;(9):52–61 (in Russian).
6. Shipova V. M. Regulation of labor relations in healthcare. Collection of normative legal acts with commentary. Ed. by R. U. Khabriev. 4th ed., rev. and enl. Moscow: GEOTAR-Media; 2021. P. 96–9, 291–2 (in Russian).
7. Resources and activities of healthcare organizations. Part 1: Medical personnel: statistical materials. Moscow: FSBI “CNIIOIZ” of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation; 2024. 68 p. (in Russian).
8. Shipova V. M. Staffing schedule of a medical organization. Ed. by R. U. Khabriev. 3rd ed., rev. and enl. Moscow: GEOTAR-Media; 2024. 92 p. (in Russian).