

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2021

Шкарин В.В., Ивашева В.В., Емельянова О.С., Дьяченко Т.С.

## Актуальные вопросы кадрового обеспечения первичного звена здравоохранения врачами-педиатрами участковыми на примере субъекта Российской Федерации

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, 400131, Волгоград, Россия

**Введение.** Устранение кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (ПМСП) детям, является одной из приоритетных задач государственной политики в сфере здравоохранения.

**Цель работы** заключалась в оценке влияния изменений в системе подготовки врачебных кадров в Волгоградской области и мероприятий по обеспечению медицинскими кадрами первичного звена, реализуемых в регионе с 2014 г., на доступность ПМСП детскому населению за 2016–2018 гг.

**Материал и методы.** По данным ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава РФ и ГБУЗ «Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр» г. Волгограда проанализированы показатели обеспеченности, укомплектованности врачами-педиатрами участковыми, коэффициенты совместительства, а также уровень доступности ПМСП детскому населению.

**Результаты и обсуждение.** Численность врачей-педиатров участковых в медицинских учреждениях Волгоградской области за 2016–2018 гг. увеличилась всего на 46 человек при выпуске 356 специалистов из Волгоградского государственного медицинского университета, что привело к небольшому росту показателя обеспеченности участковыми педиатрами. При этом снизился показатель укомплектованности педиатрических участков и среднее число посещений на одного ребенка с 7,9 до 7,6 случая. Исследуемые показатели значительно варьируют в городских и сельских медицинских организациях. Высока доля специалистов предпенсионного и пенсионного возраста на селе. По программе «Земский доктор» в районы области было направлено 28 врачей-педиатров участковых, однако часть из них уволились по разным причинам.

**Заключение.** Наличие выраженных различий в показателях обеспеченности педиатрами участковыми и количестве посещений на 1 ребёнка между городами и муниципальными районами свидетельствует о существенных различиях в доступности медицинской помощи и требует организационных мер по преодолению такого рода неравенства. Допуск к рабочей деятельности через процедуру первичной аккредитации по специальности «Педиатрия» и реализация программы «Земский доктор» в настоящее время не привели к значимому устранению кадрового дефицита в первичном звене.

**Ключевые слова:** *первичная медико-санитарная помощь; врач-педиатр участковый; обеспеченность; доступность; кадровая политика; программа «Земский доктор»; эффективность социальной поддержки врачей*

**Для цитирования:** Шкарин В.В., Ивашева В.В., Емельянова О.С., Дьяченко Т.С. Актуальные вопросы кадрового обеспечения первичного звена здравоохранения врачами-педиатрами участковыми на примере субъекта Российской Федерации. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2021; 65(6): 533–539. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2021-65-6-533-539>

**Для корреспонденции:** Дьяченко Тамара Сергеевна, канд. мед. наук, доцент, зав. каф. общественного здоровья и здравоохранения ВолГМУ, 400131, Волгоград. E-mail: ozz-volggmu@yandex.ru

**Участие авторов:** Шкарин В.В. — концепция и дизайн исследования, редактирование; Ивашева В.В. — сбор и обработка материала, статистическая обработка, написание текста; Емельянова О.С. — сбор и обработка материала, статистическая обработка, написание текста; Дьяченко Т.С. — сбор и обработка материала, статистическая обработка, написание текста. Все соавторы — утверждение окончательного варианта статьи, ответственность за целостность всех частей статьи.

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Поступила 27.02.2020

Принята в печать 07.04.2020

Опубликована 30.12.2021

© AUTHORS, 2021

Vladimir V. Shkarin, Viktoriya V. Ivasheva, Olga S. Emelyanova, Tamara S. Dyachenko

## Actual issues of staffing of primary health care by district paediatrician on the example of the region of the Russian Federation

Volgograd State Medical University, Volgograd, 400131, Russian Federation

**Introduction.** Eliminating the personnel shortage in medical institutions that provide primary health care (PHC) to children is one of the priority tasks of the state policy in healthcare.

The **purpose** of the work was to assess the impact of changes in the system of training medical personnel and measures to provide primary care medical personnel, implemented in the Volgograd region, on the availability of PHC for children in 2016–2018.

**Material and methods.** According to the data of Central Research Institute of Healthcare Organization and Informatization and Volgograd Regional Medical Information and Analytical Centre analyzed the indices of provision, staffing of district paediatricians, coefficients of concurrency and the level of availability of PHC to the children's population.

**Results and discussion.** The number of district paediatricians in medical institutions of the Volgograd region from the period 2016–2018 increased by only 46 people with the graduation of 356 specialists from Volgograd State Medical University, which led to a slight increase in the provision of district paediatricians. At the same time, the staffing rate for pediatric sites and the average number of visits per child decreased from 7.9 to 7.6 cases. The studied indices vary significantly in urban and rural medical institutions. There is a high proportion of pre-retirement and retirement age specialists in the village. Twenty-eight district paediatricians participated in training under the “Zemsky Doctor” program, but some left for various reasons.

**Conclusion.** The presence of pronounced differences in the indicators of provision of paediatricians by district doctors in the number of visits per 1 child between cities and municipal districts indicates significant differences in the availability of medical care. It requires organizational measures to overcome this kind of inequality. Admission to work through the primary accreditation procedure in the speciality “Pediatrics” and the implementation of the program “Zemsky Doctor” have not significantly eliminated the personnel deficit at the primary level.

**Keywords:** *primary health care; district paediatrician; provision; security; availability; personnel policy; the program “Zemsky Doctor”; the effectiveness of social support for doctors*

**For citation:** Shkarin V.V., Ivasheva V.V., Emelyanova O.S., Dyachenko T.S. Actual issues of staffing of primary health care by district paediatrician on the example of the region of the Russian Federation. *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii (Health Care of the Russian Federation, Russian journal)*. 2021; 65(6): 533-539. (In Russ.). <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2021-65-6-533-539>

**For correspondence:** *Tamara S. Dyachenko*, Ph. D., Head of the Department of public health and health care of Volgograd State Medical University, Volgograd, 400131, Russian Federation. E-mail: [ozz-volgmu@yandex.ru](mailto:ozz-volgmu@yandex.ru)

**Information about the authors:**

Shkarin V.V., <https://orcid.org/0000-0002-7520-7781>

Emelyanova O.S., <https://orcid.org/0000-0001-8772-7971>

Ivasheva V.V., <https://orcid.org/0000-0003-4087-3781>

Dyachenko T.S., <https://orcid.org/0000-0003-4570-3693>

**Contribution the authors:** *Shkarin V.V.* — conception and research design, editing. *Emelyanova O.S.* — data collection and material processing, statistical data processing, writing a text. *Ivasheva V.V.* — data collection and material processing, statistical data processing, writing a text. *Dyachenko T.S.* — data collection and material processing, statistical data processing, writing a text. *All co-authors* — approval of the final version of the article, responsibility for the integrity of all parts of the article.

**Acknowledgments.** The study had no sponsorship support.

**Conflict of interest.** Authors declare no conflict of interest.

Received: February 27, 2020

Accepted: April 07, 2020

Published: December 30, 2021

## Введение

Мероприятия по охране материнства и детства, включая развитие первичного звена здравоохранения, традиционно являются приоритетными, поэтому вопрос о кадровом обеспечении медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (ПМСП) детскому населению, остаётся крайне актуальным [1–3]. Устранение кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих ПМСП, является одной из приоритетных задач государственной политики в сфере здравоохранения, о чём свидетельствует Указ Президента РФ от 07.05.2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

Разработка мер по совершенствованию педиатрической службы возможна при комплексном научном подходе к оптимизации работы врачей-педиатров и рациональному использованию педиатрических кадров с учётом адекватного финансирования отрасли [4].

В регионе реализуются Государственная программа «Развитие здравоохранения Волгоградской области на 2014–2016 годы и на период до 2020 года», Государственная программа Волгоградской области «Развитие образования на 2014–2020 годы» и ряд других, предусматривающих мероприятия по улучшению кадровой ситуации в здравоохранении, в частности, проведение профориентационной работы среди школьников и абитуриентов, повышение эффективности трудоустройства выпускников вузов и колледжей, создание условий по закреплению медицинских работников в отрасли здравоохранения, расширение адресной социальной поддержки медицинских работников и обучающихся в медицинских учебных заведениях, формирование кадрового резерва и др. При этом чрезвычайно важной является оценка эффективности указанных мер.

**Цель работы** — оценить влияние изменений в системе подготовки врачебных кадров, а также мероприятий по обеспечению медицинскими кадрами первичного звена, реализуемых в Волгоградской области, на доступность ПМСП детскому населению (на примере участковых педиатров, в динамике за 2016–2018 гг.). Выявить проблемные зоны кадровой обеспеченности в зависимости от территории, предложить пути решения.

## Материал и методы

В работе использованы данные ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава РФ [5] и ГБУЗ «Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр» г. Волгограда [6]. Были проанализированы показатели обеспеченности, укомплектованности врачами-педиатрами участковыми, коэффициенты совместительства по этой специальности, а также уровень доступности ПМСП детскому населению, выраженный в количестве посещений на 1 жителя соответствующего возраста. Показатели по Волгоградской области в ряде случаев сопоставляли с данными по Российской Федерации (РФ) и Южному федеральному округу (ЮФО).

## Результаты исследования

За исследуемый период по специальности «Педиатрия» ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» было выпущено 356 специалистов: в 2016, 2017 гг. — по 114 человек, в 2018 г. — 128 человек. Однако численность врачей-педиатров участковых в медицинских учреждениях Волгоградской области за 2016–2018 гг. увеличилась всего на 46 человек — с 437 до 483. Основной рост ожидаемо зафиксирован в крупных областных городах — Волгограде и Волжском (+34 и +5 человек соответственно); 33 района области пополнили число участковых педиатров в целом всего на 8 человек, а такие города, как Михайловка и Фролово, за указанный срок потеряли по 1 специалисту.

Увеличение числа физических лиц привело к небольшому росту показателя обеспеченности участковыми педиатрами на 10 тыс. населения детского возраста в среднем по области с 9,3 в 2016 г. до 10,1 в 2018 г. По муниципальным районам обеспеченность ниже, чем в среднем по области и по городам, но также отмечается рост — с 8,5 до 9,2 соответственно. Отмечается большой разброс (в 2018 г. почти в 10 раз) в обеспеченности участковыми педиатрами между муниципальными районами и городами — от 1,6 до 15,5 на 10 тыс. населения детского возраста (**табл. 1**).

Показатель укомплектованности педиатрических участков в течение исследуемого периода снизился (**табл. 2**), несмотря на рост числа физических лиц и показателя обеспеченности.

В 2016 г. полностью укомплектованные педиатрами участковыми учреждения первичного звена фиксировались в 21 районе Волгоградской области, в 2018 г. — только в 15 районах.

В 2018 г. по сравнению с 2016 г. снижение укомплектованности участковыми педиатрами отмечается в 11 муниципальных образованиях, в то время как рост — только в 3. В среднем укомплектованность по сельским районам за исследуемый период снизилась с 93,9% до 88,3%. Из 6 городов области только в одном отмечена 100% укомплектованность, при этом обеспеченность участковыми педиатрами на невысоком уровне — 5,8 на 10 тыс. населения детского возраста (г. Михайловка). В целом по области наблюдается снижение показателя укомплектованности с 95,7% в 2016 г. до 93,8% в 2018 г.

Оценка динамики коэффициента совместительства у участковых педиатров в целом по области выявила его снижение с 1,2 в 2016 г. до 1,0 в 2018 г. При этом коэффициент совместительства в 2018 г. в среднем по всем педиатрам области составил 1,3, а по педиатрам в стационарах — 1,9.

При оценке состояния обеспеченности кадрами территории необходимо учитывать сложившийся возрастной состав специалистов. Это очень важно для территориального планирования целевой подготовки, пополнения и ротации кадров. На основании данных информационной системы Федерального реестра медицинских работников на 15.10.2019 в Волгоградской области зарегистрировано 499 врачей-педиатров участковых

**Таблица 1.** Обеспеченность детского населения (на 10 тыс. детей) врачами-педиатрами участковыми в 2016–2018 гг.**Table 1.** Provision of the paediatric population with district paediatricians per 10 thousand of the child population in 2016–2018

Населённый пункт Locality	Год Year		
	2016	2017	2018
Алексеевский / Alekseevskiy	9,8	16,7	13,5
Быковский / Bykovskiy	4,9	6,6	6,7
Городищенский / Gorodishchenskiy	10,4	9,4	7,6
Даниловский / Danilovskiy	10,5	10,8	10,8
Дубовский / Dubovskiy	8,0	7,9	8,1
Еланский / Elanskiy	7,2	9,0	10,9
Жирновский / Zhimovskiy	8,9	10,4	10,6
Иловлинский / Ilovinskiy	9,2	9,1	8,9
Калачевский / Kalachevskiy	5,7	8,4	6,5
Киквидзенский / Kikvidzenskiy	9,6	12,9	13,5
Клетский / Kletskiy	15,4	15,3	13,0
Котельниковский / Kotelnikovskiy	10,1	9,1	9,2
Котовский / Kotovskiy	9,6	9,7	9,7
Кумылженский / Kumylzhenskiy	10,8	11,0	13,7
Ленинский / Leninskiy	6,1	3,1	1,6
Нехаевский / Nekhaevskiy	3,8	3,9	8,1
Николаевский / Nikolaevskiy	7,1	5,7	7,3
Новоаннинский / Novoanninskiy	5,7	5,7	5,8
Новониколаевский / Novonikolaevskiy	9,1	9,2	9,3
Октябрьский / Oktyabrskiy	6,4	10,5	10,6
Ольховский / Olkhovskiy	7,4	7,3	10,1
Палласовский / Pallasovskiy	10,6	9,7	9,8
Руднянский / Rudnyanskiy	7,0	7,2	7,4
Светлоярский / Svetloyarskiy	8,5	6,1	7,4
Серафимовичский / Serafimovichskiy	6,6	9,0	9,1
Среднеахтубинский / Sredneakhtubinskiy	10,0	11,5	11,5
Старополтавский / Staropoltavskiy	10,6	12,9	15,4
Суровикинский / Surovikiński	8,7	7,3	10,3
Урюпинский, в том числе г. Урюпинск Uryupinskiy, including Uryupinsk city	10,8	9,2	7,7
Чернышковский / Chernyshkovskiy	11,9	12,4	12,6
По муниципальным районам области By municipal districts of the region	8,5	9,0	9,1
г. Волжский / Volzhskiy city	8,5	9,1	9,2
г. Волгоград / Volgograd city	10,6	11,1	12,1
г. Камышин* / Kamyshin city*	8,5	9,6	8,8
г. Михайловка* / Mikhaylovka city*	7,0	7,6	5,8
г. Фролово* / Frolovo city*	8,6	7,6	7,7
Область по территории Region by territory	9,3	9,8	10,1
ЮФО Southern Federal District	8,8	8,94	9,15
Российская Федерация Russian Federation	8,7	8,95	9,2

Примечание. Здесь и в табл. 2, 4: \* – показатели представлены в целом с учётом соответствующих районов.

Note. Here and in Table 2, 4: \* – indices are presented as a whole, considering the respective districts.

**Таблица 2.** Количество врачей педиатрических участков и укомплектованность должностей педиатрических участков Волгоградской области в 2016–2018 гг.**Table 2.** The number of doctors in the paediatric districts and the staffing of the paediatric districts of the Volgograd region in 2016–2018

Территория Territory	Число врачей педиатрических участков The number of doctors in the paediatric districts			Укомплектованность должностей педиатрических участков The staffing of the paediatric districts		
	год / year					
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
33 района 33 districts	161	169	169	93,9	90,3	88,3
г. Волжский Volzhskiy city	48	52	53	96,6	97,6	92,7
г. Волгоград Volgograd city	185	199	219	98,3	98,8	99,1
г. Камышин* Kamyshin city*	23	26	24	99,2	96,8	91,9
г. Михайловка Mikhaylovka city	11	13	10	76,5	100,0	100,0
г. Фролово* Frolovo city*	9	8	8	92,3	76,9	92,3
5 городов (всего) 5 cities (total)	276	298	314	92,6	94,0	95,2
Область по территории Region by territory	437	467	483	95,7	94,9	93,8

**Таблица 3.** Распределение врачей-педиатров участковых Волгоградской области в зависимости от места работы и возраста**Table 3.** Distribution of pediatricians of the Volgograd region depending on the place of work and age

Возраст, лет Age, years	Место работы / The place of work				Всего в Волгоградской области Total in the Volgograd region	
	33 района 33 districts		5 городов 5 cities			
	n	%	n	%	n	%
23–25	16	7,9	67	22,5	83	16,6
26–30	24	11,9	43	14,4	67	13,5
31–35	19	9,4	28	9,4	47	9,5
36–40	17	8,4	17	5,7	34	6,8
41–45	10	4,9	24	8,1	34	6,8
46–50	16	7,9	32	10,8	48	9,6
51–55	32	15,8	24	8,1	56	11,2
56–60	26	12,9	29	9,8	55	11
61–65	24	12,0	24	8,1	48	9,6
66–70	14	6,9	7	2,4	21	4,2
71	1	0,5	2	0,7	3	0,6
73	1	0,5	0	0	1	0,2
79	1	0,5	0	0	1	0,2
81	1	0,5	0	0	1	0,2
Итого Total	202	100	297	100	499	100

**Таблица 4.** Среднее число посещений на 1 ребёнка в год на педиатрическом участке в 2016–2018 гг.

**Table 4.** Average number of visits per child per year at the pediatric districts in 2016–2018

Район District	Год / Year			Соотношение 2018/2016 гг., % Ratio 2018/2016, %
	2016	2017	2018	
По муниципальным районам области By municipal districts of the region	5,4	5,9	5,9	+9,3
г. Волжский / Volzhskiy city	9,0	8,1	8,5	–5,5
г. Волгоград / Volgograd city	10,6	9,1	9,1	–14,1
г. Камышин* / Kamyshin city*	6,4	7,1	7,3	+14,0
г. Михайловка / Mikhaylovka city	5,9	7,8	8,1	+37,3
г. Фролово* / Frolovo city*	5,3	5,1	5,6	+5,6
Область по территории Region by territory	7,9	7,5	7,6	–3,8

в возрасте 23–81 год. В целом по области специалисты в трудоспособном возрасте 23–55 лет составляют значительное большинство — 369 (74%), в том числе 30% — это молодые специалисты в возрасте 23–30 лет, 37,2% — лица старше 51 года.

Однако оценка в разрезе городов и муниципальных районов даёт существенные различия. Молодых специалистов до 30 лет в медицинских учреждениях, находящихся в городах, — 37%, в районах — около 20%. Доля лиц в возрасте 51 год и старше в городских медицинских учреждениях — 29%, в районных — 49,5% (табл. 3).

Принято считать, что кадровое обеспечение медицинской организации первичного звена напрямую влияет на доступность этого уровня медицинской помощи и определяет её объёмы. В целом по Волгоградской области за 2016–2018 гг. на фоне роста числа физических лиц врачей-педиатров участковых регистрируется снижение среднего числа посещений на одного ребёнка с 7,9 до 7,6 случая на 3,8% (табл. 4). При этом самое большое снижение фиксируется непосредственно в Волгограде (–14,1%), где прирост числа специалистов оказался максимальным, хотя сам показатель среднего числа посещений на одного ребёнка там остается наиболее высоким. В сельских районах региона указанный показатель несколько увеличился — на 9,3%. Отмечается существенный (более чем в 3 раза) разброс между муниципальными районами и городами в количестве посещений на одного ребёнка — от 3,0 до 9,1.

### Обсуждение

В связи с внедрением профессионального стандарта 02.008 «Врач-педиатр участковый» от 17.04.2017, документом, дающим право работать в первичном звене здравоохранения, наряду с сертификатом по специальности «Педиатрия», является свидетельство об аккредитации по специальности «Педиатрия». Ожидалось, что, начиная с 2017 г. это позволит значительно облегчить кадровую ситуацию в амбулаторно-поликлинических учреждениях и привлечь молодые кадры, покинувшие стены медицинских вузов, непосредственно в первичное звено [7]. Однако ожидания не оправдались. Как уже указывалось, численность врачей-педиатров участковых в медицинских учреждениях Волгоградской

области за 2016–2018 гг. увеличилась незначительно (всего на 46 человек). При этом, несмотря на рост числа физических лиц и показателя обеспеченности врачами-педиатрами участковыми, показатель укомплектованности педиатрических участков в течение исследуемого периода снизился.

Снижение этого показателя на фоне роста числа физических лиц можно объяснить уменьшением к 2018 г. коэффициента совместительства у участковых педиатров в целом по области (с 1,2 до 1,0). При этом коэффициент совместительства в 2018 г. как в среднем по всем педиатрам области, так и по педиатрам в стационарах сохраняется на более высоких значениях (1,3 и 1,9 соответственно). Таким образом, именно педиатры участковые по тем или иным причинам отказываются от совместительства по основной должности.

Согласно приказу Минздрава РФ от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» рекомендованная обеспеченность врачами-педиатрами участковыми должна составлять 12,5 на 10 тыс. детского населения. Соответствуют рекомендованным нормативам только 5 муниципальных районов Волгоградской области, при этом обеспеченность педиатрами участковыми в среднем по области выше, чем по РФ и ЮФО.

Возрастной состав педиатров участковых в городских и районных медицинских учреждениях также различается. Высокая доля специалистов предпенсионного и пенсионного возраста на селе в сочетании с более низкой обеспеченностью участковыми педиатрами несёт дополнительные риски кадрового неблагополучия именно в первичном звене районных медицинских учреждений.

Обращает на себя внимание тот факт, что на фоне снижения числа посещений на 1 ребёнка в целом по региону за исследуемый период фиксируется рост (с 2016 по 2018 г.) общей заболеваемости детского населения Волгоградской области на 9,1% (с 195486,7 до 213219,6 на 100 тыс. детского населения), что может отражать общий ухудшающийся уровень здоровья детей [8, 9].

С целью привлечения специалистов в сельские районы Волгоградской области с 2012 г. реализуется программа «Земский доктор». В рамках этой программы медицинские работники, прибывшие после окончания

образовательного учреждения высшего профессионального образования или переехавшие из другого населенного пункта на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок Волгоградской области, могут получить государственную поддержку в размере 1 млн руб. Такой возможностью за весь период реализации программы в Волгоградской области воспользовались в общей сложности 488 врачей-специалистов. За 2016–2018 гг. по данной программе в районы области было направлено 28 врачей-педиатров участковых, однако надо учитывать, что некоторая часть из них уволилась по разным причинам. Так, из 10 специалистов, направленных на работу в рамках указанной программы в 2018 г., 2 педиатра проработали менее года.

### Выводы:

- кадровый дефицит продолжает оставаться серьезной проблемой, хотя показатели обеспеченности участковыми педиатрами в Волгоградской области за исследуемый период выше, чем в РФ и ЮФО;
- в медицинских организациях районов области кадровая ситуация (возрастной состав, показатели обеспеченности) по участковым педиатрам более неблагоприятна, чем в городских медицинских организациях;
- несмотря на возросшую обеспеченность детского населения врачами-педиатрами участковыми, укомплектованность педиатрических участков снизилась за счёт уменьшения коэффициента совместительства, что может свидетельствовать о нежелании специалистов первичного звена брать дополнительную нагрузку по основной должности из-за постоянно увеличивающихся нагрузок;
- наличие выраженных различий в показателях обеспеченности кадрами педиатров участковых и количестве посещений на 1 ребёнка между муниципальными городами и районами свидетельствует о существенных различиях в доступности медицинской помощи и требует организационных мер по преодолению такого рода неравенства [10].

### Заключение

Допуск к рабочей деятельности через процедуру первичной аккредитации по специальности «Педиатрия», а также реализация программы «Земский доктор» в настоящее время не дали стойкого и заметного позитивного эффекта, т.к. не привели к значимому устранению кадрового дефицита в первичном звене.

Основные мероприятия и инструменты, используемые в настоящее время в рамках кадровых программ (целевые договоры, программа «Земский доктор», некоторые формы социальных гарантий и др.), не приводят к существенным позитивным изменениям, т.к., по-видимому, в предлагаемом виде не компенсируют издержки, связанные с работой в сельских и отдалённых районах.

Предложения по оптимизации мер, направленных на решение кадровой проблемы, особенно в отдалённых и сельских районах, по нашему мнению, должны содержать значительно более широкий набор материальных и нематериальных стимулов.

В этой связи может быть рекомендовано:

- увеличение размера компенсационных выплат, выдаваемых врачам в рамках реализации программы «Земский доктор», и дифференцировка этих сумм в зависимости от степени удалённости от центральных медицинских учреждений планируемого места работы;
- расширение пакета социальных гарантий для самого врача и членов его семьи;
- расширение возможностей последующего повышения квалификации и карьерного роста (например, гарантии получения бюджетных мест на обучение в ординатуре по избранной узкой специальности после отработки не менее чем 3 лет в сельских районах в первичном звене).

Тот факт, что меры, применяемые в настоящее время в рамках программ по повышению обеспеченности врачебными кадрами первичного звена, не позволяют добиться значимого позитивного результата, свидетельствует о необходимости поиска более действенных и масштабных инструментов влияния на проблему кадрового дефицита.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Baranov A., Namazova-Baranova L., Albitskiy V., Ustinova N., Terletskaia R., Komarova O. The Russian child health care system. *J. Pediatr.* 2016; 177S: S148–55. <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2016.04.052>
2. Баранов А.А., Альбицкий В.Ю. Состояние здоровья детей России, приоритеты его сохранения и укрепления. *Казанский медицинский журнал.* 2018; 99(4): 698–705. <https://doi.org/10.17816/KMJ2018-698>
3. Руголь Л.В., Сон И.М., Гажева А.В., Михайлова Ю.В., Бантьева М.Н. Проблемы кадровой обеспеченности в аспекте доступности и качества первичной медико-санитарной помощи. *Профилактическая медицина.* 2019; 22(1): 49–56. <https://doi.org/10.17116/profmed20192201149>
4. Сабанов В.И., Бердник Е.Ю., Девляшова О.Ф. Современное состояние педиатрической службы города Волгограда и направления по ее совершенствованию. *Вестник Волгоградского государственного медицинского университета.* 2015; (4): 16–22.
5. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Статистический сборник 2018. Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения. Медицинские кадры 2018 год. Доступно: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnyematerialy/statisticheskiy-sbornik-2018-god>
6. Статистический анализ и показатели работы медицинских организаций Волгоградской области в 2016–2018. Волгоград: Сфера; 2019.
7. Заривчацкий М.Ф., Исаева Н.В., Агафонова Т.Ю., Рудавина Т.И., Токмакова О.Г. Организационные основы процедуры аккредитации специалистов с высшим медицинским образованием. В кн.: *Материалы учебно-методической конференции «Независимая оценка качества подготовки обучающихся к трудовой деятельности в рамках процедуры аккредитации»*. Пермь; 2018: 3–7.
8. Соболев И.Б., Моисеева К.Е., Алексеева А.В., Харбедия Ш.Д., Глушенко В.А. Некоторые результаты оценки организации амбулаторной помощи детскому населению в условиях муниципального района. *Педиатр.* 2019; 10(1): 57–63. <https://doi.org/10.17816/PED10157-63>
9. Орел В.И., Беженар С.И., Ким А.В., Рослова З.А., Булдакова Т.И., Шарафутдинова Л.Л. и соавт. Актуальные проблемы первичной медико-санитарной помощи детям. В кн.: *Мате-*

риалы Юбилейной Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы первичной медико-санитарной помощи». СПб.; 2018: 66–8.

10. Шейман И.М., Шевский В.И., Сажина С.В. Приоритет первичной медико-санитарной помощи – декларация или реальность? *Социальные аспекты здоровья населения*. 2019; 65(1): 1–3. <https://doi.org/10.21045/2071-5021-2019-65-1-3>

## REFERENCES

1. Baranov A., Namazova-Baranova L., Albitskiy V., Ustinova N., Terletskaia R., Komarova O. The Russian child health care system. *J. Pediatr*. 2016; 177S: S148–55. <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2016.04.052>
2. Baranov A.A., Al'bitskiy V.Yu. State of health of children in Russia, priorities of its preservation and improving. *Kazanskiy meditsinskiy zhurnal*. 2018; 99(4): 698–705. <https://doi.org/10.17816/KMJ2018-698> (in Russian)
3. Rugol L.V., Son I.M., Gazheva A.V., Mikhaylova Yu.V., Banteva M.N. Problems of personnel provision in terms of access to primary health care and its quality. *Profilakticheskaya meditsina*. 2019; 22(1): 49–56. <https://doi.org/10.17116/profmed20192201149> (in Russian)
4. Sabanov V.I., Berdnik E.Yu., Devlyashova O.F. Modern state of the pediatric service of the city of Volgograd and directions for its improvement. *Vestnik Volgogradskogo gosudarstvennogo meditsinskogo universiteta*. 2015; (4): 16–22. (in Russian)
5. Ministry of Health of the Russian Federation. Statistical collection 2018. Resources and activities of medical healthcare organizations. Medical personnel 2018. Available at: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskiy-sbornik-2018-god>
6. *Statistical Analysis and Performance Indicators of Medical Organizations of the Volgograd Region in 2016-2018 [Statisticheskiy analiz i pokazateli raboty meditsinskikh organizatsiy Volgogradskoy oblasti v 2016-2018]*. Volgograd: Sfera; 2019. (in Russian)
7. Zarivchatskiy M.F., Isaeva N.V., Agafonova T.Yu., Rudavina T.I., Tokmakova O.G. Organizational bases of the accreditation procedure for specialists with higher medical education. In: *Materials of the Educational and Methodological Conference «Independent Assessment of the Quality of Students' Preparation for Work within the Accreditation Procedure» [Materialy uchebno-metodicheskoy konferentsii «Nezavisimaya otsenka kachestva podgotovki obuchayushchikhsya k trudovoy deyatel'nosti v ramkakh protsedury akkreditatsii»]*. Perm; 2018: 3–7. (in Russian)
8. Sobolev I.B., Moiseeva K.E., Alekseeva A.V., Kharbediya Sh.D., Glushchenko V.A. Some results of the organization assessment of outpatient aid to children's population in a municipal area. *Pediatr*. 2019; 10(1): 57–63. <https://doi.org/10.17816/PED10157-63> (in Russian)
9. Orel V.I., Bezhenar S.I., Kim A.V., Roslova Z.A., Buldakova T.I., Sharafutdinova L.L., et al. Actual problems of primary health care for children. In: *Materials of the Jubilee All-Russian Scientific and Practical Conference with International Participation «Topical Issues of Primary Health Care» [Materialy Yubileynoy Vserossiyskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii s mezhdunarodnym uchastiem «Aktual'nye voprosy pervichnoy mediko-sanitarnoy pomoshchi»]*. St. Petersburg; 2018: 66–8. (in Russian)
10. Sheyman I.M., Shevskiy V.I., Sazhina S.V. Primary health care priority – declaration or reality? *Sotsial'nye aspekty zdorov'ya naseleniya*. 2019; 65(1): 1–3. <https://doi.org/10.21045/2071-5021-2019-65-1-3> (in Russian)