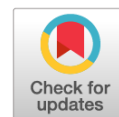


DOI: <http://doi.org/10.17816/0869-2106-2021-27-6-531-542>

Научная статья



Показатели обеспеченности врачами-терапевтами участковыми в Российской Федерации и федеральных округах за 2010–2019 годы

Е.М. Маношкина, М.Н. Бантьева

Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения, Москва, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

Обоснование. За последние 20 лет в Российской Федерации все большее внедрение в структуру первичной медико-санитарной помощи получает институт врача общей практики, что закономерно сказывается на работе и численности врачей-терапевтов участковых, как основных представителей, оказывающих данный вид помощи.

Цель исследования — оценить показатели обеспеченности врачами-терапевтами участковыми в Российской Федерации и федеральных округах в период с 2010 по 2019 год.

Материалы и методы. С использованием данных формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении» проанализированы показатели обеспеченности врачами-терапевтами участковыми в Российской Федерации и федеральных округах в 2010–2019 годах.

Результаты. За период наблюдения в Российской Федерации в целом происходит процесс снижения как абсолютного числа, так и обеспеченности населения врачами-терапевтами участковыми на 10 тыс. населения: штатными — с 4,2 до 3,88, занятыми должностями — с 3,91 до 3,28 и физическими лицами основных работников на занятых должностях — с 3,25 до 3,11 (–7,6; –16,1 и –4,3% соответственно), а также снижение укомплектованности должностей данных врачей на 9,1% (с 92,9 до 84,5%). Схожая тенденция прослеживается в большинстве федеральных округов, кроме Северо-Кавказского, где наблюдается динамика роста числа и обеспеченности врачами-терапевтами участковыми и роста укомплектованности ими. При этом коэффициент совместительства данных врачей положительно снизился как в РФ в целом (на 12,3%, с 1,2 до 1,06), так и во всех федеральных округах.

Заключение. Описанный процесс может объясняться реформированием модели поликлиники с акцентом на усиление роли врачей общей практики и постепенным замещением ими врачей-терапевтов участковых в большинстве регионов страны. Особенно интенсивно данный процесс происходит в Центральном федеральном округе. В Северо-Кавказском федеральном округе, напротив, усиливается роль врачей-терапевтов участковых.

Ключевые слова: врач-терапевт участковый; первичная медико-санитарная помощь; штатные должности; занятые должности; физические лица на занятых должностях; обеспеченность; укомплектованность; коэффициент совместительства.

Как цитировать:

Маношкина Е.М., Бантьева М.Н. Показатели обеспеченности врачами-терапевтами участковыми в Российской Федерации и федеральных округах за 2010–2019 годы // Российский медицинский журнал. 2021. Т. 27, № 6. С. 531–542. DOI: <http://doi.org/10.17816/0869-2106-2021-27-6-531-542>

DOI: <http://doi.org/10.17816/0869-2106-2021-27-6-531-542>

Original Study Article

Indicators of availability of district physicians in the Russian Federation and federal districts for 2010–2019

Elena M. Manoshkina, Marina N. Banteva

Federal Research Institute for Health Organization and Informatics, Moscow, Russia

ABSTRACT

BACKGROUND: Over the past 20 years in the Russian Federation, general practitioners have been increasingly introduced into the structure of primary health care, which naturally affects the work and number of district general practitioners as the main representatives providing this type of care.

AIM: The study aimed to assess the indicators of the availability of district general practitioners in the Russian Federation and federal districts in the period from 2010 to 2019.

MATERIALS AND METHODS: The indicators of the availability of local general practitioners in the Russian Federation and federal districts in 2010–2019 were analyzed using the data of the form of federal statistical monitoring No. 30 "Information about the medical institution."

RESULTS: During the monitoring period in the Russian Federation, both the absolute number and provision of the population with district general practitioners per 10,000 population decreased (regular positions from 4.2 to 3.88, assumed positions from 3.91 to 3.28, and individuals of the main workers in assumed positions from 3.25 to 3.11 (–7.6%, –16.1%, and –4.3%, respectively), and the staffing level of these doctors decreased by 9.1% (from 92.9% to 84.5%). A similar trend can be traced in most federal districts, except for the North Caucasus, where the number and availability of district general practitioners and their staffing increase. Moreover, the secondary employment ratio of these doctors decreased positively in both the Russian Federation (by 12.3%, from 1.2 to 1.06) and all federal districts.

CONCLUSIONS: The process described can be due to the reformation of the polyclinic model with an emphasis on strengthening the role of general practitioners and their gradual replacement of district general practitioners in most regions of the country. This process is intensive in the Central Federal District. On the contrary, in the North Caucasian Federal District, the role of district general practitioners is increasing.

Keywords: district general practitioner; primary health care; staff positions; positions held; individuals in their positions; availability; staffing; secondary employment ratio.

To cite this article:

Manoshkina EM, Banteva MN. Indicators of availability of district physicians in the Russian Federation and federal districts for 2010–2019. *Rossiiskii meditsinskii zhurnal (Medical Journal of the Russian Federation, Russian Journal)*. 2021;27(6):531–542.

DOI: <http://doi.org/10.17816/0869-2106-2021-27-6-531-542>

Received: 08.11.2021

Accepted: 12.11.2021

Published: 02.06.2022

АКТУАЛЬНОСТЬ

Основной организационной формой российского здравоохранения является участковый принцип, введенный первым министром здравоохранения СССР Н.А. Семашко, им же введена должность участкового терапевта [1]. Помощь, оказываемая врачом-терапевтом участковым, лежит в основе первичной медико-санитарной помощи населению, обеспечивая ее качество и своевременность [2, 3]. Участковый принцип позволяет лечащему врачу не только оказывать своевременную и высококвалифицированную врачебную медицинскую помощь, но также знать условия труда и быта населения, выявлять часто болеющих пациентов и при необходимости устанавливать постоянное медицинское наблюдение за пациентами, нуждающимися в нем, осуществлять как лечебные, так и профилактические мероприятия [4]. Вместе с тем на практике количество проблем участковой службы неизменно растет и обусловлено рядом причин: отсутствием преемственности между участковой службой поликлиник и стационарами, дефицитом медицинских кадров, наличием трудностей при проведении диспансерного наблюдения за пациентами, недостаточным информационно-техническим оснащением рабочих мест медперсонала [5, 6]. Работа поликлиники за последние 20 лет не раз подвергалась различным преобразованиям, таким как реформирование первичной амбулаторной помощи с введением должности врача общей практики, заменяющего врача-терапевта участкового; рост числа врачей-специалистов с появлением возможности прямого обращения к ним пациента, минуя врача-терапевта участкового, что резко сокращает поле его деятельности; компьютеризация трудового процесса; освоение технологии бережливого производства; внедрение страховой медицины и т. д. [3, 7]. Необходимость преобразований амбулаторной помощи с усилением роли врача общей практики обусловлена необходимостью перераспределения объемов медицинской помощи со стационарного лечения к менее затратному амбулаторному [5, 8, 9], поскольку объем помощи, оказываемый врачом общей практики в амбулаторных условиях, может частично замещать стационарную помощь. По мнению некоторых авторов, процесс реформирования амбулаторной помощи хотя и оказал влияние на деятельность врача-терапевта участкового, однако существенно не изменил доступность и качество медицинской помощи населению [3, 10]. Однако скоропалительная и необдуманно проведенная реформа без учета региональных особенностей может привести к ухудшению доступности и качества первичной медико-санитарной помощи населению, результатом чего может стать увеличение нагрузки на скорую медицинскую помощь, о чем свидетельствует увеличение числа вызовов скорой медицинской помощи [11], особенно в часы приема медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях [12, 13], а также рост числа госпитализаций пациентов,

доставленных скорой медицинской помощью [11, 14]. Все вышеперечисленное отражает актуальность оценки состояния обеспеченности населения врачами-терапевтами участковыми на настоящем этапе продолжающейся в последние десятилетия реформы здравоохранения. Наличие информации об обеспеченности врачами-терапевтами участковыми позволит органам управления здравоохранением принимать объективные управленческие решения для предупреждения снижения доступности и качества первичной медико-санитарной помощи.

Цель исследования — оценить показатели обеспеченности врачами-терапевтами участковыми в Российской Федерации и федеральных округах в период с 2010 по 2019 год.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

На основании данных формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении» проанализированы показатели обеспеченности врачей-терапевтов участковых: число штатных, занятых должностей и физических лиц основных работников на занятых должностях, обеспеченность врачами-терапевтами участковыми (на 10 тыс. взрослого населения), укомплектованность ими, а также коэффициент совместительства в Российской Федерации (РФ) и федеральных округах (ФО) в динамике в 2010–2019 годах.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Анализ данных показал, что число *штатных должностей врачей-терапевтов участковых* за период с 2010 по 2019 год в целом по РФ уменьшилось на 7,6% (с 48 792,75 до 45 262,25) (табл. 1).

В течение периода исследования в 5 из 8 ФО наблюдалось уменьшение числа штатных должностей врачей-терапевтов участковых: в ЦФО отмечена значительная убыль (–28,7%, с 14 636 до 10 440), в остальных 4 ФО убыль незначительна: в ДВФО (–4,5%), УрФО (–2,1%), ПФО (–1,3%), СФО (–0,9%). В других 3 ФО отмечен рост данного показателя: ЮФО (+10,2%, с 4791,75 до 5279,25), СКФО (+9,4%, с 2794 до 3057) и СЗФО (+4,2%, с 4518 до 4707,5).

За период с 2010 по 2019 год число *занятых должностей врачей-терапевтов участковых* в РФ в целом уменьшилось на 16,0% (с 45 516,25 до 38 230) (табл. 2). Во всех ФО, кроме СКФО, данный показатель уменьшился: максимальная убыль — в ЦФО (–34,1% — с 13 653 до 8999), минимальная — в УрФО (–5,0%, с 3122,25 до 2964,75). В СКФО показатель вырос с 2472 до 2807,5 (+13,6%).

В период с 2010 по 2019 год число физических лиц врачей-терапевтов участковых — основных работников на занятых должностях в РФ уменьшилось на 4,2%, с 37 806 до 36 215 (табл. 3).

Таблица 1. Штатные должности врачей-терапевтов участковых в Российской Федерации и федеральных округах в динамике за 2010–2019 годы
Table 1. Regular positions of district general practitioners in the Russian Federation and federal districts from 2010 to 2019

Территориальная единица	Годы исследования										Динамика 2019/2010, %
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
РФ	48 792,75	48 826,75	48 974,50	48 694,50	48 970,00	48 019,25	47 817,25	45 896,50	45 212,75	45 262,25	-7,6
ЦФО	14 636,00	14 798,50	14 985,00	14 950,25	14 698,75	14 076,75	13 737,25	11 519,75	10 472,75	10 440,00	-28,7
СЗФО	4518,00	4538,50	4452,75	4417,00	4430,75	4438,00	4437,25	4436,50	4567,25	4707,50	4,2
ЮФО	4791,75	4785,00	4758,50	4696,25	5152,75	5245,50	5304,25	5285,25	5326,75	5279,25	10,2
СКФО	2794,00	2649,75	2874,25	2896,75	2984,50	2910,25	2975,50	2977,50	3059,75	3057,00	9,4
ПФО	9417,75	9246,25	9196,75	9094,75	9091,75	8973,75	8875,50	8934,50	9161,25	9294,25	-1,3
УрФО	3367,00	3328,50	3281,25	3222,25	3270,00	3233,00	3251,75	3396,00	3297,75	3297,50	-2,1
СФО	6188,75	6247,50	6211,75	6207,25	6199,00	6083,25	6201,00	6321,75	6298,75	6132,00	-0,9
ДВФО	3083,50	3053,75	3028,75	3030,50	2976,00	2921,25	2907,00	2909,50	2921,25	2943,50	-4,5

Примечание: здесь и в табл. 2–8: РФ — Российская Федерация, ЦФО — Центральный федеральный округ, СЗФО — Северо-Западный федеральный округ, ЮФО — Южный федеральный округ, СКФО — Северо-Кавказский федеральный округ, ПФО — Приволжский федеральный округ, УрФО — Уральский федеральный округ, СФО — Сибирский федеральный округ, ДВФО — Дальневосточный федеральный округ.

Таблица 2. Занятые должности врачей-терапевтов участковых в Российской Федерации и федеральных округах в динамике за 2010–2019 годы
Table 2. Assumed positions of district general practitioners in the Russian Federation and federal districts from 2010 to 2019

Территориальная единица	Годы исследования										Динамика 2019/2010, %
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
РФ	45 516,25	44 790,55	44 028,00	43 002,25	42 944,25	41 934,50	41 171,75	39 600,75	38 744,25	38 230,00	-16,0
ЦФО	13 653,00	13 484,25	13 289,75	12 993,50	12 714,00	12 071,25	11 669,75	9756,25	9000,50	8999,00	-34,1
СЗФО	4287,75	4190,50	4069,25	3936,75	3949,00	3947,25	3795,00	3870,50	3884,00	3992,00	-6,9
ЮФО	4201,75	4156,75	4013,25	3893,00	4209,25	4233,25	4208,25	4249,75	4167,75	3923,50	-6,6
СКФО	2472,00	2383,50	2541,50	2563,00	2676,75	2631,50	2682,50	2732,75	2782,50	2807,50	13,6
ПФО	8799,50	8580,00	8418,50	8140,25	8056,00	7993,75	7821,50	7882,50	8020,25	8048,50	-8,5
УрФО	3122,25	3067,50	2981,25	2962,50	2910,75	2893,75	3001,50	3005,00	2947,50	2964,75	-5,0
СФО	5975,25	5969,50	5830,75	5711,25	5684,75	5560,75	5477,00	5566,25	5393,50	5050,50	-15,5
ДВФО	2838,00	2788,75	2717,50	2638,50	2592,25	2488,25	2408,75	2441,50	2452,50	2344,75	-17,4

Таблица 3. Физические лица на занятых должностях врачей-терапевтов участковых в Российской Федерации и федеральных округах в динамике за 2010–2019 годы
Table 3. Assumed positions of district general practitioners in the Russian Federation and federal districts from 2010 to 2019

Территориальная единица	Годы исследования										Динамика 2019/2010, %
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
РФ	37 806	36 827	35 333	33 485	35 460	35 442	34 906	34 929	35 490	36 215	–4,2
ЦФО	10 627	10 330	9902	9421	9825	9792	9542	8182	7954	8273	–22,2
СЗФО	3480	3417	3263	3030	3197	3191	3111	3232	3396	3587	3,1
ЮФО	3697	3622	3464	3242	3609	3664	3654	3850	3844	3735	1,0
СКФО	2295	2251	2378	2313	2552	2607	2648	2788	2851	2924	27,4
ПФО	7625	7388	6985	6618	6983	6995	6888	7308	7596	7857	3,0
УрФО	2513	2417	2336	2245	2439	2431	2408	2565	2606	2636	4,9
СФО	4995	4892	4592	4365	4507	4444	4387	4614	4792	4822	–3,5
ДВФО	2414	2352	2253	2091	2196	2199	2155	2286	2346	2271	–5,9

Таблица 4. Динамика обеспеченности врачами-терапевтами участковыми (штатными должностями) в Российской Федерации и федеральных округах в 2010–2019 годах (на 10 тыс. взрослого населения)
Table 4. Dynamics of the availability of district general practitioners (regular positions) in the Russian Federation and federal districts from 2010 to 2019 (per 10,000 adult populations)

Территориальная единица	Годы исследования										Динамика 2019/2010, %
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
РФ	4,20	4,19	4,20	4,18	4,21	4,07	4,07	3,92	3,87	3,88	–7,6
ЦФО	4,54	4,57	4,62	4,61	4,53	4,34	4,24	3,56	3,24	3,24	–28,7
СЗФО	3,97	3,98	3,90	3,86	3,87	3,88	3,90	3,91	4,02	4,15	4,6
ЮФО	4,24	4,23	4,20	4,14	3,90	3,97	4,02	4,00	4,05	4,01	–5,4
СКФО	4,10	3,84	4,14	4,15	4,25	4,12	4,19	4,17	4,26	4,23	3,1
ПФО	3,85	3,79	3,79	3,76	3,78	3,75	3,73	3,78	3,90	3,98	3,4
УрФО	3,45	3,42	3,36	3,31	3,36	3,34	3,37	3,53	3,44	3,45	–0,2
СФО	4,47	4,52	4,50	4,51	4,53	4,46	4,57	4,68	4,21	4,59	2,8
ДВФО	4,63	4,60	4,59	4,62	4,57	4,51	4,52	4,55	6,06	4,67	0,8

В 5 из 8 ФО отмечен рост числа физических лиц врачей-терапевтов участковых за период наблюдения: максимальный прирост — в СКФО (+27,4%, с 2295 до 2924), незначительный — в УрФО (+4,9%), СЗФО (+3,1%), ПФО (+3,0%) и в ЮФО (+2,0%). В 3 ФО выявлена убыль данного показателя: максимальная — в ЦФО (–22,2%, с 10 627 до 8273), менее выраженная — в ДВФО (–5,9%) и СФО (–3,5%).

В РФ в целом за период с 2010 по 2019 год *показатель обеспеченности врачами-терапевтами участковыми (штатными врачебными должностями)* снизился на 7,6% (с 4,20 до 3,88 на 10 тыс. взрослого населения) (табл. 4).

В большинстве ФО (5 из 8) за исследуемый период наблюдался рост показателя обеспеченности врачами-терапевтами участковыми (штатными врачебными должностями). Максимальный рост данного показателя выявлен в СЗФО (+4,6%, с 3,97 до 4,15), незначительный рост — в ПФО (+3,4%, с 3,85 до 3,98), в СКФО (+3,1%, с 4,10 до 4,23), в СФО (+2,8%, с 4,47 до 4,59), минимальный рост — в ДВФО (+0,8%, с 4,63 до 4,67). Убыль показателя отмечена в 3 ФО: максимальная убыль показателя зарегистрирована в ЦФО (–28,7%, с 4,54 до 3,24), незначительная убыль — в ЮФО (–5,4%, с 4,24 до 4,01), минимально показатель снизился в УрФО (–0,2%). Таким образом, в 2019 году максимальные значения показателя обеспеченности врачами-терапевтами участковыми (штатными врачебными должностями) наблюдаются в ДВФО (4,67), а минимальные — в ЦФО (3,24) (табл. 4). Максимальное и минимальное значения данного показателя различаются в 1,4 раза.

Показатель обеспеченности врачами-терапевтами участковыми (занятыми врачебными должностями) в РФ в целом за период 2010–2019 годов снизился на 16,1% (с 3,91 до 3,28 на 10 тыс. взрослого населения) (табл. 5).

Снижение показателя обеспеченности врачами-терапевтами участковыми (занятыми врачебными должностями) наблюдалось во всех ФО, кроме СКФО. Максимальное снижение данного показателя отмечено в ЦФО (–34,1%, с 4,23 до 2,79), несколько меньшее снижение — в ЮФО (–19,8%, с 3,72 до 2,98), ДВФО (–12,8%, с 4,26 до 3,72) и СФО (–12,3%, с 4,32 до 3,78), незначительное снижение — в СЗФО (–6,5%, с 3,77 до 3,52), ПФО (–4,1%, с 3,60 до 3,15) и УрФО (–3,2%, с 3,20 до 3,10). Рост показателя зафиксирован лишь в СКФО — 3,63 до 3,89 (+7,0%). Таким образом, в 2019 году максимальные значения показателя обеспеченности врачами-терапевтами участковыми (занятыми врачебными должностями) наблюдаются в СКФО (3,89), а минимальные — в ЦФО (2,79). Максимальное и минимальное значения данного показателя различаются в 1,4 раза.

В период с 2010 по 2019 год в РФ *показатель обеспеченности врачами-терапевтами участковыми (физическими лицами)* снизился на 4,3% (с 3,25 до 3,11 на 10 тыс. взрослого населения) (табл. 6). Снижение

данного показателя отмечено в 3 ФО: наибольшая убыль показателя наблюдается в ЦФО (–22,1%, с 3,29 до 2,56) и ЮФО (–13,2%, с 3,27 до 2,84), наименьшая — в ДВФО (–0,7%, с 3,62 до 3,60). Прирост показателя отмечен в 5 ФО: максимальный — в СКФО (+20,1%, с 3,37 до 4,05), не-большой прирост — в ПФО (+8,0%, с 3,12 до 3,36) и УрФО (+6,9%, с 2,58 до 2,76), незначительный — в СЗФО (+3,5%, с 3,06 до 3,16) и минимальный прирост — в СФО (+0,1%).

Наибольший показатель обеспеченности врачами-терапевтами участковыми (физическими лицами) в 2019 году отмечен в СКФО (4,65), минимальный — в ЦФО (2,56). Максимальное и минимальное значения данного показателя различаются в 1,8 раза. Максимальное отклонение обеспеченности врачами-терапевтами участковыми (физическими лицами) от среднероссийских показателей в 2019 году в большую сторону наблюдается в СКФО (+30,3%). Наиболее близкие значения показателя к среднероссийскому уровню характерны для СЗФО (больше среднероссийского уровня на 1,8%). Наибольшее отклонение обеспеченности врачами-терапевтами участковыми в меньшую сторону от среднего значения выявлено в ЦФО (–17,5%).

Укомплектованность врачами-терапевтами участковыми (занятыми должностями) в среднем по России в 2019 году составляет 84,5% (табл. 7).

Максимальный уровень показателя укомплектованности врачами-терапевтами участковыми в 2019 году наблюдается в СКФО (91,8%), минимальный — в ЮФО (74,3%). Разброс показателя между максимальным и минимальным значениями составил 17,5%.

В РФ в целом за период с 2010 по 2019 год показатель укомплектованности врачами-терапевтами участковыми снизился на 9,1% (с 92,9 до 84,5%). Также отмечается снижение этого показателя во всех ФО, кроме СКФО, в котором наблюдается прирост данного показателя на 3,8% (с 88,5 до 91,8%). Наибольшая убыль показателя наблюдается в СФО (–14,7%, с 96,6 до 82,4%) и ДВФО (–13,5%, с 92,0 до 79,7%), наименьшая — в УрФО (–3,0%, с 92,7 до 89,9%).

Максимальное отклонение укомплектованности врачами-терапевтами участковыми от среднероссийских показателей в большую сторону наблюдается в СКФО (+8,7%). Наиболее близкие показатели к среднероссийским данным характерны для СЗФО (больше среднероссийского уровня на 0,4%). Наибольшее отклонение обеспеченности врачами-терапевтами участковыми в меньшую сторону выявлено в ЮФО (–12,0 %).

Коэффициент совместительства врачей-терапевтов участковых в РФ за период с 2010 по 2019 год снизился на 12,3%, с 1,2 до 1,06 (табл. 8).

Аналогично данный показатель снизился и во всех ФО. При этом наибольшая убыль показателя наблюдается в ЦФО (–15,3%, с 1,28 до 1,09), СФО (–12,4%, с 1,20 до 1,05) и ДВФО (–12,2%, с 1,18 до 1,03), а наименьшая — в ЮФО (–7,6%, с 1,14 до 1,05).

Таблица 5. Динамика обеспеченности врачами-терапевтами участковыми (занятыми должностями) в Российской Федерации и федеральных округах в 2010–2019 годах (на 10 тыс. взрослого населения)

Территориальная единица	Годы исследования										Динамика 2019/2010, %
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
РФ	3,91	3,84	3,78	3,69	3,69	3,56	3,50	3,38	3,31	3,28	–16,1
ЦФО	4,23	4,16	4,10	4,01	3,92	3,72	3,60	3,02	2,79	2,79	–34,1
СЗФО	3,77	3,67	3,56	3,44	3,45	3,45	3,33	3,41	3,42	3,52	–6,5
ЮФО	3,72	3,67	3,54	3,43	3,18	3,20	3,19	3,22	3,17	2,98	–19,8
СКФО	3,63	3,45	3,66	3,67	3,82	3,73	3,78	3,83	3,88	3,89	7,0
ПФО	3,60	3,52	3,47	3,36	3,35	3,34	3,29	3,33	3,41	3,15	–4,1
УрФО	3,20	3,15	3,06	3,04	2,99	2,99	3,11	3,12	3,07	3,10	–3,2
СФО	4,32	4,32	4,23	4,15	4,15	4,08	4,04	4,12	3,61	3,78	–12,3
ДВФО	4,26	4,20	4,12	4,02	3,98	3,84	3,75	3,82	5,08	3,72	–12,8

Таблица 6. Динамика обеспеченности врачами-терапевтами участковыми (физическими лицами) в Российской Федерации и федеральных округах в 2010–2019 годах (на 10 тыс. взрослого населения)

Территориальная единица	Годы исследования										Динамика 2019/2010, %
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
РФ	3,25	3,16	3,03	2,88	3,05	3,01	2,97	2,98	3,04	3,11	–4,3
ЦФО	3,29	3,19	3,06	2,90	3,03	3,02	2,95	2,53	2,46	2,56	–22,1
СЗФО	3,06	2,99	2,86	2,65	2,79	2,79	2,73	2,84	2,99	3,16	3,5
ЮФО	3,27	3,20	3,06	2,86	2,73	2,77	2,77	2,92	2,92	2,84	–13,2
СКФО	3,37	3,26	3,43	3,32	3,64	3,69	3,73	3,90	3,97	4,05	20,1
ПФО	3,12	3,03	2,88	2,74	2,90	2,92	2,89	3,09	3,23	3,36	8,0
УрФО	2,58	2,48	2,40	2,30	2,51	2,51	2,49	2,66	2,71	2,76	6,9
СФО	3,61	3,54	3,33	3,17	3,29	3,26	3,23	3,42	3,20	3,61	0,1
ДВФО	3,62	3,54	3,41	3,18	3,37	3,40	3,35	3,58	4,86	3,60	–0,7

Таблица 7. Динамика укомплектованности врачами-терапевтами участковыми (занятыми должностями) в Российской Федерации и федеральных округах в 2010–2019 годах (%)
Table 7. Dynamics of staffing by district general practitioners (occupied positions) in the Russian Federation and federal districts from 2010 to 2019 (%)

Территориальная единица	Годы исследования										Динамика 2019/2010
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
РФ	92,9	91,7	89,9	88,3	87,7	87,3	86,1	86,3	85,7	84,5	–9,1
ЦФО	93,3	91,1	88,7	86,9	86,5	85,8	84,9	84,7	85,9	86,2	–7,6
СЗФО	94,9	92,3	91,4	89,1	89,1	88,9	85,5	87,2	85,0	84,8	–10,6
ЮФО	87,7	86,9	84,3	82,9	81,7	80,7	79,3	80,4	78,2	74,3	–15,2
СКФО	88,5	90,0	88,4	88,5	89,7	90,4	90,2	91,8	90,9	91,8	3,8
ПФО	93,4	92,8	91,5	89,5	88,6	89,1	88,1	88,2	87,5	86,6	–7,3
УрФО	92,7	92,2	90,9	91,9	89,0	89,5	92,3	88,5	89,4	89,9	–3,0
СФО	96,6	95,6	93,9	92,0	91,7	91,4	88,3	88,0	85,6	82,4	–14,7
ДВФО	92,0	91,3	89,7	87,1	87,1	85,2	82,9	83,9	84,0	79,7	–13,5

Таблица 8. Динамика коэффициента совместительства врачей-терапевтов участковых в Российской Федерации и федеральных округах в 2010–2019 годах (в долях единицы)
Table 8. Dynamics of the coefficient of part-time employment of district general practitioners in the Russian Federation and federal districts from 2010 to 2019 (as a decimal quantity)

Территориальная единица	Годы исследования										Динамика 2019/2010, %
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
РФ	1,20	1,22	1,25	1,28	1,21	1,18	1,18	1,13	1,09	1,06	–12,3
ЦФО	1,28	1,31	1,34	1,38	1,29	1,23	1,22	1,19	1,13	1,09	–15,3
СЗФО	1,23	1,23	1,25	1,30	1,24	1,24	1,22	1,20	1,14	1,11	–9,7
ЮФО	1,14	1,15	1,16	1,20	1,17	1,16	1,15	1,10	1,08	1,05	–7,6
СКФО	1,08	1,06	1,07	1,11	1,05	1,01	1,01	0,98	0,98	0,96	–10,9
ПФО	1,15	1,16	1,21	1,23	1,15	1,14	1,14	1,08	1,06	1,02	–11,2
УрФО	1,24	1,27	1,28	1,32	1,19	1,19	1,25	1,17	1,13	1,12	–9,5
СФО	1,20	1,22	1,27	1,31	1,26	1,25	1,25	1,21	1,13	1,05	–12,4
ДВФО	1,18	1,19	1,21	1,26	1,18	1,13	1,12	1,07	1,05	1,03	–12,2

Коэффициент совместительства врачей-терапевтов участковых в 2019 году в 7 ФО выше 1,0, и только в СКФО менее 1,0 (0,96). При этом максимальные значения показателя отмечены в УрФО (1,12) и СЗФО (1,11). Отклонение коэффициента совместительства врачей-терапевтов участковых в большую сторону по отношению к РФ в 2019 году наблюдается в УрФО (+6,5%), СЗФО (+5,4%) и в ЦФО (+3,0%), в меньшую сторону — в СКФО (–9,0%), ПФО (–3,0%) и ДВФО (–2,2%). Наиболее близкие показатели к среднероссийским данным характерны для ЮФО (меньше среднероссийского уровня на 0,5%) и СФО (–0,8%).

ОБСУЖДЕНИЕ

В РФ в целом за период с 2010 по 2019 год отмечено снижение числа штатных, занятых должностей и физических лиц основных работников на занятых должностях врачей-терапевтов участковых (–7,6, –16,0 и –4,2% соответственно). Показатель обеспеченности врачами-терапевтами участковыми на 10 тыс. населения в РФ снизился за период с 2010 по 2019 год: штатными должностями — с 4,20 до 3,88, занятыми должностями — с 3,91 до 3,28 и физическими лицами — с 3,25 до 3,11 (–7,6, –16,1 и –4,3% соответственно).

Результаты данного исследования: снижение обеспеченности населения врачами-терапевтами участковыми, сопровождаемое недостаточной укомплектованностью врачами-терапевтами участковыми — подтверждаются данными других авторов [3, 15]. В 2007 году показатель обеспеченности врачами-терапевтами участковыми (занятыми должностями) составил 4,05 на 10 тыс. населения [16], в 2010 году был равен уже 3,91, а в 2019 году — 3,28, т. е. тенденция к убыли данного показателя сохраняется до настоящего времени. Вместе с тем общее количество врачей и обеспеченность ими в РФ в целом растет из года в год, а занятость врачей в практическом здравоохранении снижается [4]. Феномен снижения обеспеченности врачами в практическом здравоохранении, в частности врачами-терапевтами участковыми, обусловлен рядом причин: хроническим недофинансированием амбулаторного звена, нерациональной организацией труда, дефицитом медицинских кадров, увеличением нагрузки на врачебные кадры, не требующей врачебной квалификации вследствие снижения численности медицинских сестер [4, 15, 17]. Свою лепту в данный процесс вносят также переход к страховой медицине, увеличение объема работы врача-терапевта участкового в связи с проведением диспансеризации населения и ликвидацией врачей-терапевтов участковых цеховых врачебных участков и врачей-терапевтов подростковых, а также обслуживанием лиц, имеющих право на льготное обеспечение (система предварительных заявок на медикаменты) [14]. Кроме того, процесс снижения обеспеченности населения врачами-терапевтами участковыми может объясняться внедрением новой

модели поликлиники с замещением врачей-терапевтов участковых врачами общей практики [18].

Укомплектованность врачами-терапевтами участковыми в РФ и во всех ФО не достигала 100% за весь период наблюдения с 2010 по 2019 год, т. е. наблюдается распространенная недоукомплектованность врачами-терапевтами участковыми, что подтверждается данными других исследований [3, 16]. Все это приводит к увеличению нагрузки на врача-терапевта участкового, следствием чего является снижение доступности и качества оказываемой первичной медико-санитарной помощи населению. Одновременно происходит возрастание нагрузки на скорую медицинскую помощь в последние десятилетия: рост числа вызовов скорой медицинской помощи [11, 13], увеличение числа вызовов по поводу заболеваний сердечно-сосудистой системы [19, 20], особенно к лицам старше трудоспособного возраста [12], а также рост числа госпитализаций пациентов, доставленных скорой медицинской помощью [11, 14].

Положительным моментом является снижение коэффициента совместительства изучаемого врача в период исследования с 1,2 до 1,06 в целом по РФ. При коэффициенте совместительства 1,2 и выше может возникнуть снижение качества оказываемой медицинской помощи, так как при этом нагрузка на врача становится достаточно высокой [3]. Поэтому снижение данного показателя может обуславливать повышение качества медицинской помощи, оказываемой врачом-терапевтом участковым.

В результате продолжающейся структурно-функциональной перестройки поликлиник в стране уменьшается обеспеченность врачами-терапевтами участковыми при одновременном росте обеспеченности врачами общей практики [2, 21, 22]. Наиболее активно этот процесс идет в ЦФО [23], а в СКФО в соответствии с результатами данного исследования, напротив, усиливается роль врачей-терапевтов участковых. Региональными условиями организации амбулаторной помощи во многом определяется процесс перехода от врачей-терапевтов участковых к врачам общей практики, при этом он должен проводиться с учетом особенностей региона и постепенно, во избежание снижения доступности и качества оказываемой первичной медико-санитарной помощи населению.

ВЫВОДЫ

В РФ в целом за период с 2010 по 2019 год отмечено снижение числа штатных, занятых должностей и физических лиц основных работников на занятых должностях врачей-терапевтов участковых (–7,6, –16,0 и –4,2% соответственно). Максимальная их убыль зарегистрирована в ЦФО (–28,7, –34,1 и –22,2% соответственно), максимальный прирост — в СКФО (+9,4, +13,6, +27,4% соответственно).

Показатель обеспеченности врачами-терапевтами участковыми на 10 тыс. населения в РФ снизился за период

с 2010 по 2019 год: штатными должностями — с 4,20 до 3,88, занятыми должностями — с 3,91 до 3,28 и физическими лицами — с 3,25 до 3,11 (–7,6, –16,1 и –4,3% соответственно). В федеральных округах изменения носят разнонаправленный характер. Максимальное снижение показателя отмечено в ЦФО (–28,7, –34,1 и –22,1% соответственно), а наибольший прирост — в ДВФО (+3,1, +7,0 и +20,1% соответственно). Максимальные значения показателя обеспеченности врачами-терапевтами участковыми штатными должностями в 2019 году отмечены в ДВФО (4,67), занятыми должностями и физическими лицами — в СКФО (3,89 и 4,65 на 10 тыс. взрослого населения соответственно), а минимальные — в ЦФО (3,24; 2,79 и 2,56).

Показатель укомплектованности врачами-терапевтами участковыми (занятыми должностями) в РФ снизился за период исследования на 9,1% (с 92,9 до 84,5%). Подобная ситуация характерна для всех ФО, кроме СКФО, в котором наблюдается прирост данного показателя на 3,8% (с 88,5 до 91,8%). Наибольшая убыль показателя отмечается в СФО (–14,7%, с 96,6 до 82,4%). Максимальный уровень показателя укомплектованности врачами-терапевтами участковыми в 2019 году наблюдается в СКФО (91,8%), минимальный — в ЮФО (74,3%).

В РФ в целом за период с 2010 по 2019 год коэффициент совместительства врачей-терапевтов участковых снизился на 12,3% (с 1,2 до 1,06). Подобная ситуация характерна для всех ФО. Наибольшая убыль показателя наблюдается в ЦФО (–15,3%, с 1,28 до 1,09). Коэффициент совместительства врачей-терапевтов участковых в 2019 году в 8 ФО выше 1,0, и только в СКФО менее 1,0 (0,96). При этом максимальные значения показателя отмечены в УрФО (1,12) и СЗФО (1,11).

Снижение показателей обеспеченности населения врачами-терапевтами участковыми отражает процесс реформирования модели поликлиники с формированием

института врачей общей практики и постепенным замещением последними врачей-терапевтов участковых, что при недостаточном развитии института общей врачебной практики и избыточном сокращении врачей-терапевтов участковых может сопровождаться снижением доступности терапевтической помощи в поликлиниках и перераспределением нагрузки на службы скорой медицинской помощи.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ / ADDITIONAL INFO

Источник финансирования. Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования.

Funding source. This study was not supported by any external sources of funding.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Competing interests. The authors declare that they have no competing interests.

Вклад авторов. Все авторы внесли существенный вклад в разработку концепции, проведение исследования и подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию перед публикацией. Наибольший вклад распределен следующим образом: Е.М. Манюшкина, М.Н. Бантьева — концепция и дизайн исследования, сбор и обработка материала, редактирование; М.Н. Бантьева — статистическая обработка; Е.М. Манюшкина — написание текста.

Author's contribution. All authors made a substantial contribution to the conception of the work, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the work, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the work. Author contributions. Е.М. Manoshkina and М.Н. Bantjeva created the concept and design of the study, collected and processed the material, and edited the text. М.Н. Bantjeva performed statistical processing, and Е.М. Manoshkina wrote the text.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Степчук М.А., Пинкус Т.М., Боженко Д.П. Этапы развития первичной медико-санитарной помощи в России // Актуальные проблемы медицины. 2012. № 10-1. С. 140–147.
2. Гаджиев Р.С., Агаларова Л.С., Ильясова У.Г. Анализ обращаемости населения к врачам общей практики и участковым терапевтам в городских поликлиниках // Справочник врача общей практики. 2012. № 6. С. 13–18.
3. Стародубов В.И., Иванова М.А., Армашевская О.В., Бантьева М.Н. Российские и региональные показатели деятельности участковых терапевтов // Терапевтический архив. 2015. Т. 87, № 1. С. 10–13. doi: 10.17116/terarkh201587110-13
4. Воевода М.И., Чернышев В.М., Стрельченко О.В., Мингазов И.Ф. Состояние, проблемы и перспективы участковой терапевтической службы в Сибирском федеральном округе // Архив внутренней медицины. 2016. Т. 6, № 6. С. 12–18. doi: 10.20514/2226-6704-2016-6-6-12-18
5. Гриднев О.В., Загоруйченко А.А. К вопросу о реорганизации амбулаторно-поликлинической помощи населению в Москве // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2013. № 4. С. 36–38.
6. Бантьева М.Н. Динамика показателей деятельности врача-акушера гинеколога в амбулаторных условиях // Социальные аспекты здоровья населения. 2015. № 1. Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/647/30/lang.ru/>. Дата обращения: 05.04.2022.
7. Глушанко В.С., Артеменко Н.А. Экономическая оценка эффективности деятельности врачей общей практики и врачей терапевтов участковых // Экономика здравоохранения. 2009. № 12. С. 21–25.
8. Мельников Ю.Ю., Манюшкина Е.М., Бантьева М.Н. Динамика показателей терапевтических коек круглосуточных и дневных стационаров в Российской Федерации и ее субъектах

в 2010–2018 годах // Вестник Ивановской медицинской академии. 2019. Т. 24, № 4. С. 11–16.

9. Мельников Ю.Ю., Бантьева М.Н., Смышляев А.В. Показатели деятельности коечного фонда дневного пребывания в Российской Федерации // Клиническая медицина и фармакология. 2020. Т. 6, № 2. С. 46–49.

doi: 10.12737/2409-3750-2020-6-2-46-49

10. Федосеев Г.Б. Совместимы ли в работе участкового врача терапевта скоростной метод и качество // Российский медицинский журнал. 2012. № 4. С. 40–44.

11. Шляфер С.И. Анализ деятельности скорой медицинской помощи в Российской Федерации // Социальные аспекты здоровья населения. 2012. № 2. Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/396/30/lang.ru/>. Дата обращения: 05.04.2022.

12. Артюхов И.П., Капитонов Ф.В., Капитонов В.Ф. Динамика возрастной структуры амбулаторных посещений и вызовов скорой медицинской помощи населения малого города за 2011–2015 годы // Здравоохранение Российской Федерации. 2017. Т. 61, № 1. С. 17–21. doi: 10.18821/0044-197X-2017-61-1-17-22

13. Мычка В.Б., Узуева Э.И., Сокол А.А., Шевцова В.А. Почему больные вызывают скорую помощь во время работы поликлиник? У нас есть ответ // Врач скорой помощи. 2014. № 1. С. 4–11.

14. Шляфер С.И. Работа скорой медицинской помощи в Российской Федерации. Анализ ведения отчетной документации // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2016. Т. 24, № 2. С. 89–94.

doi: 10.1016/0869-866X-2016-24-2-89-94

15. Гусева Н.К., Соколов В.А., Соколова И.А., Дютова М.В. Доступность и качество амбулаторно-поликлинической помощи // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2013. № 2. С. 15–18.

16. Иванова М.А., Люцко В.В., Гажева А.В., Огрызко Е.В. Анализ обеспеченности и укомплектованности врачами-терапевтами участковыми в Российской Федерации за период 2007–2016 гг. // Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2019. № 1–2. С. 11–21. doi: 10.26347/1607-2502201901-02011-021

17. Чернышев В.М. О некоторых итогах реформирования здравоохранения Российской Федерации и мерах по повышению его эффективности // Медицина экстремальных ситуаций. 2014. № 2. С. 6–12.

18. Джиоева И.А., Гаджиева Л.А. Медико-социальные проблемы подготовки и обеспеченности врачами общей практики в Российской Федерации // Журнал научных статей Здоровье и образование в XXI веке. 2016. Т. 18, № 1. С. 194–197.

19. Шнякин Н.С., Шнякин С.В., Климов А.В., Денисов Е.Н. Анализ динамики вызовов скорой медицинской помощи, связанных с заболеваниями сердца и сердечно-сосудистой системы, в Оренбургской области // Молодой ученый. 2020. № 1. С. 70–73.

20. Шляфер С.И. Состав взрослых пациентов, доставленных в стационар по экстренным показаниям бригадами скорой медицинской помощи, в Российской Федерации // Скорая медицинская помощь. 2017. Т. 18, № 4. С. 37–42.

doi: 10.24884/2072-6716-2017-18-4-37-42

21. Калининская А.А., Сон И.М., Гусева С.Л., Стукалов А.Ф. Модель реформирования первичной медицинской помощи // Здравоохранение Российской Федерации. 2008. № 5. С. 6–10.

22. Дзугаев А.К. Общая врачебная (семейная) практика основная составляющая первичной медико-санитарной помощи населению // Актуальные проблемы медицины. 2012. № 10-1. С. 121–124.

23. Фомин В.В. ВОП – системообразующий элемент столичного здравоохранения // Московская медицина. 2016. Т. 2, № 9. С. 28–30.

REFERENCES

1. Stepchuk MA, Pinkus TM, Bozhenko DP. Etapy razvitiya pervichnoi mediko-sanitarnoi pomoshchi v Rossii. *Challenges in Modern Medicine*. 2012;(10-1):140–147. (In Russ).

2. Gadzhiev RS, Agalarova LS, Ilyasova UG. Analiz obrashchaemosti naseleniya k vracham obshchei praktiki i uchastkovym terapevtam v gorodskikh poliklinikakh. *Spravochnik vracha obshchei praktiki*. 2012;(6):13–18. (In Russ).

3. Starodubov VI, Ivanova MA, Armashevskaya OV, Bantyeva MN. Russian and regional performance indices of local therapists. *Terapevticheskii arkhiv*. 2015;87(1):10–13. (In Russ). doi: 10.17116/terarkh201587110-13

4. Voevoda MI, Chernyshev VM, Strelchenko OV, Mingazov IF. Status, Problems and Prospects of the Precinct Therapeutic Services in the Siberian Federal District. *Archive of Internal Medicine*. 2016;6(6):12–18. (In Russ). doi: 10.20514/2226-6704-2016-6-6-12-18

5. Gridnev OV, Zagoruytchenko AA. K voprosu o reorganizatsii ambulatorno-poliklinicheskoi pomoshchi naseleniyu v Moskve. *Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine, Russian Journal*. 2013;(4):36–38. (In Russ).

6. Banteva MN. Dinamika pokazatelei deyatelnosti vracha-akushera ginekologa v ambulatornykh usloviyakh. *Social Aspects of Population Health*. 2015;(1). Available from: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/647/30/lang.ru/>. (In Russ).

7. Glushanko VS, Artemenko NA. Ekonomicheskaya otsenka effektivnosti deyatelnosti vrachei obshchei praktiki i vrachei terapevtov uchastkovykh. *Ekonomika zdavookhraneniya*. 2009;(12):21–25. (In Russ).

8. Mel'nikov YuYu, Manoshkina EM, Bant'eva MN. Dynamics of the indicators of therapeutic beds of twenty-four-hour and day hospitals in the russian federation and its regions in 2010-2018. *Bulletin of the Ivanovo State Medical Academy*. 2019;24(4):11–16. (In Russ).

9. Mel'nikov YuYu, Bant'eva MN, Smyshlyayev AV. Productivity Indicators of the Daily Stay Bed Fund in the Russian Federation. *Clinical Medicine and Pharmacology*. 2020;6(2):46–49. (In Russ). doi: 10.12737/2409-3750-2020-6-2-46-49

10. Fedoseyev GB. The speed method and quality: are they compatible in district therapist work? *Rossiiskii meditsinskii zhurnal*. 2012;(4):40–44. (In Russ).

11. Shliafer SI. The activity analysis of the emergency care in the Russian Federation. *Social aspects of population health*. 2012;(2). Available from: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/396/30/lang.ru/>. (In Russ).

12. Artyukhov IP, Kapitonov FV, Kapitonov VF. The dynamics of age structure of out-patient visits and calls of emergency medical care in population of small town during 2011–2015. *Health Care of the Russian Federation*. 2019;61(1):17–22. (In Russ). doi: 10.18821/0044-197x-2017-61-1-17-22

13. Mychka VB, Uzueva EI, Sokol AA, Shevtzova VA. Why do patients call for an ambulance while clinics work? We have the answer. *Vrach skoroi pomoshchi*. 2014;(1):4–11. (In Russ).
14. Shliafer SI. The functioning of emergency medical care in the Russian Federation: analysis of report documentation keeping. *Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine, Russian Journal*. 2016;24(2):89–94. (In Russ).
doi: 10.1016/0869-866X-2016-24-2-89-94
15. Guseva NK, Sokolov VA, Sokolova IA, Doyutova MV. The availability and quality of the ambulatory polyclinic care. *Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine, Russian Journal*. 2013;(2):15–18. (In Russ).
16. Ivanova MA, Liutsko VV, Gageva AV, Ogrizko EV. Analysis of the security and staffing therapists in the Russian Federation for the period 2007–2016 years. *Problemy standartizatsii v zdravookhraneni*. 2019;(1-2):11–21. (In Russ).
doi: 10.26347/1607-2502201901-02011-021
17. Chernyshev VM. Some results of health care reforms in the Russian Federation and measures to improve its efficiency. *Medicine of Extreme Situations*. 2014;(2):6–12. (In Russ).
18. Dzhioeva IA, Gadzhieva LA. Medico-social problems of training and supply general practitioners in Russian Federation. *The*

- Journal of Scientific Articles Health and Education Millennium*. 2016;18(1):194–197. (In Russ).
19. Shnyakin NS, Shnyakin SV, Klimov AV, Denisov EN. Analiz dinamiki vyzovov skoroi meditsinskoj pomoshchi, svyazannykh s zabolevaniyami serdtsa i serdechno-sosudistoi sistemy, v orenburgskoi oblasti. *Molodoi uchenyi*. 2020;(1):70–73. (In Russ).
20. Shlyafier SI. The Composition of Adult Patients, Taken to the Hospital for Emergency Indications the Crews of an Emergency Medical Service, in the Russian Federation. *Emergency Medical Care*. 2018;18(4):37–42. (In Russ).
doi: 10.24884/2072-6716-2017-18-4-37-42
21. Kalininskaya AA, Son IM, Guseva SL, Stukalov AF. A primary health care reformation model. *Health Care of the Russian Federation*. 2008;(5):6–10. (In Russ).
22. Dzugaev AK. Obshchaya vrachebnaya (semeinaya) praktika osnovnaya sostavlyayushchaya pervichnoi mediko-sanitarnoi pomoshchi naseleniyu. *Challenges in Modern Medicine*. 2012;(10-1):121–124. (In Russ).
23. Fomin VV. VOP – sistemoobrazuyushchii element stolichnogo zdravookhraneniya. *Moskovskaya meditsina*. 2016;2(9):28–30. (In Russ).

ОБ АВТОРАХ

***Бантьева Марина Николаевна**, к.м.н.;
адрес: Россия, 127254, Москва, ул. Добролюбова, д. 11;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2521-4377>,
SPIN: 4529-3252, e-mail: ba.mani@yandex.ru

Маношкина Елена Михайловна, к.м.н.;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6161-440X>,
SPIN: 5949-9970,
e-mail: manoshkina@mednet.ru

AUTHORS INFO

***Marina N. Banteva**, MD, Cand. Sci. (Med.);
address: 11 Dobrolyubova str., 127254, Moscow, Russia;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2521-4377>,
SPIN: 4529-3252, e-mail: ba.mani@yandex.ru

Elena M. Manoshkina, MD, Cand. Sci. (Med.);
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6161-440X>,
SPIN: 5949-9970,
e-mail: manoshkina@mednet.ru

* Автор, ответственный за переписку / Corresponding author