

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Лазарева О.В.*, Малолеткина Е.С., Джулакян У.Л., Швец Д.А., Цыба Н.Н., Паровичникова Е.Н.

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 125167, Москва, Российская Федерация

РЕЗЮМЕ

Введение. Одним из направлений деятельности ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России является анализ кадрового обеспечения медицинских организаций (МО) субъектов РФ гематологами.

Цель: проанализировать динамику кадрового обеспечения гематологами МО в РФ.

Материалы и методы. При анализе информации были использованы данные Федеральной службы государственной статистики (Росстат): формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» субъектов РФ за 2012–2020 гг., справочники ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, информация, полученная по результатам проведения выездных мероприятий ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России, включая экспертные оценки.

Результаты. Гематологическая служба РФ организована во всех субъектах РФ, за исключением Чукотского и Ненецкого автономных округов, Еврейской автономной области и Республик Калмыкия и Алтай. По состоянию на 31.12.2021 в субъектах РФ осуществляют работу 1594 гематолога, из которых 460 — в амбулаторном звене; 1133 — в условиях стационаров. Анализ обеспеченности штатными должностями гематологов на 10 000 населения в РФ за 2012–2021 гг. выявил колебания значений данного показателя от 0,06 до 0,17. Наибольший «провал» в обеспечении гематологами произошел в 2014 г. во всех федеральных округах (ФО) РФ. Только Уральский ФО сохраняет стабильные показатели обеспеченности указанными специалистами. За последние 3 года отмечено увеличение числа штатных должностей гематологов, при этом укомплектованность физическими лицами снижается ввиду отсутствия новых сотрудников и незначительно компенсируется за счет увеличения коэффициента внутреннего совместительства. Наибольший коэффициент совместительства отмечен в 2020 г. в Уральском (1,49) и Сибирском (1,45) ФО, наименьший — в Северо-Западном ФО (1,09). Норматив должностей гематологов амбулаторного звена составляет 1 врач на 200 000 населения, однако обеспеченность штатными должностями амбулаторного этапа оказания помощи остается недостигнутой (2021 г. — 0,92 на 200 000); необходимо не менее 731 врача против имеющихся 456 специалистов. Штатный норматив отделения гематологии соответствует 1 врачебной должности на 10 коек. Соблюдение требований «Порядка по гематологии» в части формирования штатного расписания стационарного звена отмечено в 95 % субъектах РФ.

Заключение. Вопрос кадрового дефицита гематологов является актуальным. Дефицит гематологов в РФ свидетельствует о недостаточной привлекательности оплаты труда и указывает на необходимость принятия управленческих решений Правительством РФ, органами исполнительной власти субъектов РФ, направленных на разработку механизмов сохранения кадрового ресурса гематологов в системе здравоохранения.

Благодарности. Авторы выражают благодарность гематологам Российской Федерации, участвовавшим в выполнении исследования, а также ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России за предоставленные материалы.

Конфликт интересов. Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Источник финансирования. При подготовке статьи финансовая поддержка отсутствовала.

Ключевые слова: гематологическая служба, кадры, кадровое обеспечение, гематологи

Для цитирования: Лазарева О.В., Малолеткина Е.С., Джулакян У.Л., Швец Д.А., Цыба Н.Н., Паровичникова Е.Н. Кадровое обеспечение гематологической службы Российской Федерации. Гематология и трансфузиология. 2023; 68(4):456–471. <https://doi.org/10.35754/0234-5730-2022-68-4-456-471>

STAFFING OF THE HEMATOLOGY SERVICE OF THE RUSSIAN FEDERATION

Lazareva O.V.*, Maloletkina E.S., Julhakyan H.L., Shvets D.A., Tsyba N.N., Parovichnikova E.N.

National Medical Research Center for Hematology, 125167, Moscow, Russia

ABSTRACT

Introduction. As part of the implementation of the federal project Development of a network of national medical research centers and the introduction of innovative medical technologies, one of the activities of the National Medical Research Center for Hematology (Center) is the analysis of the staffing of medical organizations (MO) of the constituent entities of the Russian Federation (RF) by hematologists.

Aim — to analyze the dynamics of staffing by hematologists of MO in the RF.

Materials and methods. Data from the Federal State Statistics Service (Rosstat) — Federal Statistical Observation Form No. 30 “Information about a medical organization” of the constituent entities of the Russian Federation for 2012–2020, reference books of the Central Research Institute of Organization and Informatization Health of the Russian Ministry of Health in the Russian Federation, information obtained from the results of on-site events of the National Medical Research Center for Hematology, including expert assessments were used.

Results. The hematological service is organized in all subjects of the RF, with the exception of the Chukotka and Nenets Autonomous Okrug, Republic of Kalmykia and Altai, as well as the Jewish Autonomous Region. As of December 31, 2021, 1,594 hematologists work in the constituent entities of the RF, of which 460 specialists are in outpatient care and 1133 specialists in hospital settings. Analysis of the availability of full-time positions of hematologists per 10,000 populations in the Russian Federation in dynamics for 2012–2020 revealed fluctuations in the values of this indicator from 0.06 to 0.17. The largest “failure” in the provision of hematologists occurred in 2014 in almost all federal districts (FD) of the Russian Federation. Only the Urals FD maintains the stability of the indicator of availability of these specialists. Over the past 3 years, there has been an increase in the number of full-time positions of hematologists, while the staffing of individuals reduced due to the lack (increase) of new employees and slightly offset by an increase in the coefficient of internal part-time work. Thus, the highest combination coefficient was noted in 2020 in the Ural (1.49) and Siberian (1.45) FD, the lowest in the North-Western FD (1.09). In accordance with the legal act regulating the activities of the hematology service, the standard for calculating the positions of outpatient hematologists is 1 doctor per 200 thousand of the population, however, the provision of full-time positions for the outpatient stage of care remains not achieved (2021 — 0.92 per 200 thousand); at least 731 doctors are needed against the existing 456 specialists. The staffing standard of the department of hematology corresponds to one medical position per 10 beds. Compliance with regulations regarding the formation of the staffing table of the inpatient unit was noted in 95% of the constituent entities of the Russian Federation.

Conclusion. The issues of personnel shortage of hematologists are relevant. The shortage of hematologists in the Russian Federation indicates the lack of attractiveness of remuneration and indicates the need for management decisions to be made by the Government of the Russian Federation and executive authorities of the constituent entities of the Russian Federation aimed at developing mechanisms for maintaining the human resource of hematologists in the healthcare system.

Acknowledgment. The authors express their gratitude to the hematologists of the Russian Federation who participated in the study, as well as the FSBI Russian Research Institute of Health of the Ministry of Health of the Russian Federation for the materials provided.

Keywords: hematological service, staff, staffing, hematologists

Conflict of interest: The authors declare no conflict of interest.

Financial disclosure: The study had no sponsorship.

Conflict of interest: The authors declare no conflict of interest.

Financial disclosure: The study had no sponsorship.

For citation: Lazareva O.V., Maloletkina E.S., Julhakyan H.L., Shvets D.A., Tsyba N.N., Parovichnikova E.N. Staffing of the hematology service of the Russian Federation. Russian Journal of Hematology and Transfusiology (*Gematologiya i transfuziologiya*). 2023;68(4):456–471 (in Russian). <https://doi.org/10.35754/0234-5730-2022-68-4-456-471>

Введение

Одной из важнейших составляющих любой системы здравоохранения является обеспеченность квалифицированными кадрами. Изучением кадрового обеспечения занимаются как ведущие международные организации — Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Всемирный банк, Организация экономического сотрудничества и развития, так и локально в каждой стране на уровне отрасли. Начиная с 2006 г. ВОЗ публикует материалы, посвященные трудовым ресурсам здравоохранения, фиксируя проблему нехватки «надлежащего числа работников здравоохранения в надлежащих местах». Помимо этого, в информационной справке были описаны причины дефицита и дисбаланса в кадровом обеспечении: плохое планирование, связанное, в том числе, с отсутствием необходимых для принятия управленческих решений релевантных и актуальных данных; недостаточное инвестирование в медицинское образование, систему повышения квалификации и переподготовки кадров; неудовлетворительные условия труда и низкая зарплата, отсутствие карьерных перспектив и т.п. [1]. В 2016 г. ВОЗ была разработана глобальная стратегия по кадровым ресурсам здравоохранения, адресованная преимущественно органам управления и планирования, учреждениям профобразования, работодателям, профсоюзам и т.д. [1], направленная на стратегическое решение проблем кадрового обеспечения учреждений здравоохранения во всем мире. По данным ВОЗ, опубликованным в 2022 г. [2], в России на 10 000 населения за период 2020–2022 гг. приходилось 38,2 врача, что ниже аналогичного показателя за 2015 г. (43,1 врача на 10 000 населения). На начало 2015 г. в медицинских учреждениях России насчитывалось 580,4 тыс. врачей всех специальностей, а к 2020 г. — уже 546,3 тыс. врачей [2].

Более 20 лет главной стратегической линией кадровой политики в здравоохранении России являлось непрерывное наращивание численности медицинских кадров. С начала 2000-х гг. разрабатывались различные концепции и программы стратегического развития страны, включая федеральные целевые программы, направленные на повышение эффективности системы здравоохранения. Последний национальный проект «Здравоохранение» [3], реализуемый в настоящее время, включает 8 федеральных проектов, в том числе «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» [4]. Целевой показатель обеспеченности врачами медицинских организаций (МО), находящихся в ведении

Минздрава России, органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья, к концу 2024 г. должен составить 598 тыс. человек [5].

В силу различий в уровне социально-экономического развития субъектов РФ реализуемые мероприятия в рамках региональных программ по решению кадровых вопросов различаются постановкой задач и направленностью, отсутствует приоритетность и системность мер, что снижает эффективность решения задачи по привлечению и сохранению медицинских кадров в практическом здравоохранении. В рамках реализации федерального проекта (ФП) «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий» (ФП «Развитие сети НМИЦ») [6] одним из направлений деятельности ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России является анализ обеспечения МО субъектов РФ гематологами.

Становление государственной системы стандартизации профессионального образования и профессиональных стандартов началось в 1992 г. с вступления в силу Закона РФ от 10.07.1992 № 3266-1 «Об образовании». Было введено понятие «Федеральные государственные образовательные стандарты» [7], термин «профессиональный стандарт» был озвучен в 1997 г. в Программе социальных реформ в РФ на период 1996–2000 гг. [8].

Долгое время гематолог мог оказывать помощь как взрослому, так и детскому населению, получив базовое профессиональное образование по специальности «педиатрия» или «лечебное дело». Действующий профессиональный стандарт гематолога регламентирован приказом Минздрава России от 11 февраля 2019 г. № 68н [9]. В 2019 г. номенклатура специальностей специалистов с высшим образованием была дополнена детской онкологией-гематологией [10], подготовлены нормативные документы, регламентирующие деятельность детской гематологической службы [11, 12], иницированы процессы по выделению в статистических формах показателей деятельности детской и взрослой службы, исполнение которых требует времени.

На первых этапах реализации ФП «Развитие сети НМИЦ» (в 2019 г.), одной из задач которой является анализ профильного кадрового обеспечения, основным доступным и открытым источником информации об обеспеченности России гематологами был статистический сборник «Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения» [13], согласно

данным которого обеспеченность гематологами составляла 0,10 на 10 000 населения. Однако проведение выездных мероприятий (ВМ) в субъекты РФ с целью организационно-методического взаимодействия, а затем и комплексный анализ всех доступных источников информации о кадровом обеспечении службы, а именно статистических сборников Центрального научно-исследовательского института организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России (ЦНИИОИЗ) [13], МНИОИ им. П.А. Герцена — филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России [14, 15], сведений федерального регистра медицинских работников, форм федерального статистического наблюдения (ФФСН), данных ВМ, показали методическое несовершенство сбора информации из множества источников о гематологах, в том числе по причине нормативно-правовых изменений, а также смежности специальностей, вследствие чего информация о детских и взрослых гематологах, как и о количестве гематологических коек, фиксируется в одних и тех же графах статистических форм. По инициативе ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России были внесены изменения в ФФСН, направленные на разделение учета специальностей с целью получения достоверных статистических данных.

В Советском Союзе прогнозирование потребности в медицинских кадрах опиралось на количество выпускников медицинских образовательных учреждений. К концу 50-х гг. XX века при планировании стали учитывать показатели заболеваемости населения. Начиная с 2012 г., при относительном расширении региональных прав и полномочий, обязанностью субъектов РФ стало выполнение функций по управлению трудовым потенциалом субъекта РФ [16, 17]. На уровне государства предлагаются методики расчета потребности во врачебных кадрах [18], учитывающие территориальные особенности, заболеваемость населения, наличие в субъекте РФ отдаленных населенных пунктов, возрастной состав врачей, данных, содержащихся в ФФСН № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики [19]; плановые объемы медицинской помощи, принятые в территориальных программах государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению, утвержденные в субъекте РФ.

Рекомендуемые нормативы числа специалистов утверждены приказами Минздрава России. Действующий приказ Минздрава России от 15.11.2012 г. № 930н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «гематология» (далее — Порядок по гематологии) [20] позволяет рассчитать необходимое число гематологов для функционирующих стационаров (1 гематолог на 10 коек круглосуточного стационара; дневного стационара),

а также необходимое число врачей амбулаторного приема (1 гематолог на 200 000 взрослого населения). Выделение детской гематологии в самостоятельное направление медицины, недостаточное выявление заболеваний системы крови (ЗСК), высокий показатель смертности от ЗСК, при том, что прогноз жизни больных ЗСК в целом ряде случаев благоприятный, позволяющий им сохранять привычный образ жизни и ее качество на протяжении многих лет, необходимость пожизненного диспансерного наблюдения всей популяции профильных больных, методы обследования, позволяющие проводить прецизионную диагностику, новые протоколы лечения, появление таргетных препаратов, индивидуализация лечения — все это требует пересмотра действующих нормативов для взрослого населения и возврата к более ранним — 1 гематолог на 100 000 взрослого населения, утвержденных приказом Минздрава СССР от 16.11.1988 № 824 «О мерах по дальнейшему совершенствованию качества медицинской помощи больным с заболеваниями системы крови».

Целью настоящего исследования являлся анализ обеспечения гематологами МО РФ.

Материалы и методы

Анализ динамики кадрового обеспечения гематологами проводили комплексно: за период 01.01.2019–31.12.2021 были использованы статистические сборники ЦНИИОИЗ [13] с информацией за 2012–2021 гг., ФФСН № 30 «Сведения о медицинской организации» по РФ в целом, федеральным округам и их субъектам за 2019–2021 гг., данные, полученные в ходе проведения ВМ ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России, включая экспертные оценки, за 2019–2021 гг. с учетом данных Федеральной службы государственной статистики (Росстат) [21]. За последние годы в демографических показателях РФ отмечена тенденция к уменьшению численности населения. Численность населения с 2019 по 2021 гг. сократилась на 0,42 %, составив в 2021 г. 146 171 015 человек, из них 115 787 674 человек — взрослое население.

Расчет показателя обеспеченности населения медицинскими кадрами проводили на 10 000 человек (формула 1). Для гематологов в расчетах использовали данные о численности населения на начало анализируемого года. В зависимости от цели анализа обеспеченность может быть рассчитана исходя из штатных, занятых должностей или числа физических лиц. В данном исследовании расчет проводили следующим образом:

$$\text{Обеспеченность населения врачами} = \frac{\text{Число занятых должностей врачей}}{\text{Численность населения соответствующего субъекта РФ на конец года}} \times 10\,000. \quad (1)$$

Расчет показателя обеспеченности штатными должностями гематологов амбулаторного звена взрослого населения проводили на 200 000 человек (формула (2)). В расчетах использовали данные о численности взрослого населения на начало анализируемого года.

$$\text{Обеспеченность штатными должностями гематологов амбулаторного звена} = \frac{\text{Число штатных должностей гематологов амбулаторного звена}}{\text{Численность взрослого населения соответствующего субъекта РФ на конец года}} \times 200\,000. \quad (2)$$

Укомплектованность штатных должностей врачей МО персоналом характеризуется соотношением штатных и занятых должностей в процентном выражении. Показатель рассчитывали по врачам, для МО в целом, а также по территории (город, субъект РФ, ФО) (формула (3)).

$$\text{Укомплектованность штатных должностей врачей, \%} = \frac{\text{Число занятых должностей врачей}}{\text{Число штатных должностей врачей}} \times 100. \quad (3)$$

Коэффициент совместительства (формула (4)) характеризует количество занимаемых должностей одним физическим лицом. Высокое значение коэффициента совместительства свидетельствует о большой нагрузке на медицинский персонал, что, в определенной степени, влияет на качество оказания медицинской помощи. Показатель рассчитывали по врачам, для МО в целом, а также по территории (город, субъект РФ, ФО).

$$\text{Коэффициент совместительства врачей} = \frac{\text{Число занятых должностей врачей}}{\text{Число физических лиц врачей}}. \quad (4)$$

В соответствии с Порядком по гематологии [20], а также с учетом методики расчета потребности во врачебных кадрах [18] можно рассчитать необходимое число гематологов для обеспечения оказания помощи по профилю «гематология» на всех этапах. Объем конечного фонда по профилю «гематология» рассчитывается органами исполнительной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья с учетом особенностей половозрастного состава, уровня и структуры заболеваемости населения региона ЗСК, основанных на данных медицинской статистики, климатических и географических особенностей региона, транспортной доступности медицинских организаций и плотности населения на территории субъекта РФ.

Анализ данных по результатам ВМ проводили в 84 субъектах РФ (за исключением города федерального значения (г.ф.з.) Москва, не участвующего в реализации федерального проекта «Развитие сети НМИЦ»). Для оценки кадрового обеспечения гематологической службы субъектов РФ были разработаны

чек-листы, максимально охватывающие составляющие службы: кадровое обеспечение, структуру гематологической службы, ее инфраструктуру, возможности междисциплинарных служб [22–24]. Кроме того, были разработаны критерии оценки качества оказания медицинской помощи по профилю «гематология», где, помимо инфраструктуры, оценивались кадровое обеспечение и квалификация гематологов методом экспертных оценок [25].

Статистический анализ. Статистическая обработка данных проводилась с помощью пакета «Excel-2007».

Результаты

Гематологическая служба страны по состоянию на 01.01.2019–31.12.2021 организована в 80 субъектах РФ, не функционирует, в связи с отсутствием гематологов в Чукотском и Ненецком автономных округах, Еврейской автономной области и Республике Калмыкия и Республике Алтай. В состав 156 МО включены профильные подразделения: отделения гематологии, кабинеты гематолога, гематологические дневные стационары, а также гематологические койки или койко-места дневного стационара гематологического, развернутые на площадях других отделений. По состоянию на 31 декабря 2021 г. в субъектах РФ функционирует: 3940 коек круглосуточного пребывания и 545 коек дневного стационара по профилю «гематология» (стационарзамещающие технологии по профилю «гематология» отсутствуют в 29 субъектах Российской Федерации).

Согласно данным ФФСН № 30 субъектов РФ (табл. 1100) к 31 декабря 2021 г. число физических лиц — гематологов составило 1586, из которых 456 специалистов работали в амбулаторном звене и 1129 специалистов оказывали специализированную медицинскую помощь (СМП) по профилю «гематология» в стационарных условиях, что на 3 % превышает показатели 2020 г. (табл. 1).

Анализ обеспеченности гематологами (на 10 000 населения) по данным информационных сборников ЦНИИОИЗ [13] за 2012–2021 гг. в ФО РФ выявил колебания значений данного показателя от 0,06 до 0,17 (рис. 1); в 2021 г. он составил 0,11. В целом по России наибольший «провал» обеспеченности гематологами произошел в 2014 г. практически во всех ФО РФ. Как видно из рисунка 1, Центральный и Северо-Западный ФО достигают общероссийского уровня обеспеченности гематологами по годам (отмечаются наибольшие значения показателя обеспеченности гематологами) составив 0,17 в Северо-Западном ФО и 0,15 в Центральном ФО, в остальных же ФО сохраняется ежегодный кадровый дефицит. При этом Уральский ФО сохраняет постоянство показателя обеспеченности гематологами на протяжении практически 10 лет.

Таблица 1. Характеристика кадровой обеспеченности РФ гематологами (ФФСН № 30 субъектов РФ, фрагмент таблицы 1100, гематологи)
Table 1. Characteristics of the staffing of the Russian Federation by hematologists (the Federal Statistical Observation Form No. 30, of the constituent entities of the RF, fragment of table 1100, hematologists)

Год Year	Число должностей в целом по организации, ед. <i>The number of positions in the organization as a whole, units</i>		Из них: <i>Of them:</i>				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел. <i>Number of physical persons of the main workers in the occupied positions, pers.</i>	Из них: <i>Of them:</i>	
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед. <i>in subdivisions providing medical care on an outpatient basis, units</i>		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, ед. <i>in units providing medical care in stationary conditions, units.</i>			в подразделе- ниях, оказыва- ющих медицин- скую помощь в амбулаторных условиях <i>in subdivisions providing medical care on an outpatient basis, units</i>	в подразделе- ниях, оказыва- ющих медицин- скую помощь в стационар- ных условиях <i>in units providing medical care in stationary conditions, units</i>
	Штатных <i>Full-time</i>	Занятых <i>Positions occupied</i>	Штатных <i>Full-time</i>	Занятых <i>Positions occupied</i>	Штатных <i>Full-time</i>	Занятых <i>Positions occupied</i>			
2019	2082,5	1831,5	647,25	551,75	1427,25	1274,25	1511	446	1062
2020	2225,5	1913,5	649	550,25	1560,25	1356,25	1538	443	1092
2021	2204,75	1885,5	666,25	557	1523,75	1322,25	1586	456	1129

Примечание: Число физических лиц — гематологов в РФ рассчитано как сумма соответствующих специалистов в МО федеральной, субъекту РФ и муниципальной подчиненности, без учета МО федеральных органов исполнительной власти и частной системы здравоохранения согласно ФФСН №30, сформированным субъектами РФ в соответствующем году.

Note: The number of hematologists (individual, abs.) in the RF is calculated as the sum of the corresponding specialists in medical organizations of the federal, constituent entities of the Russian Federation and municipal subordination, without taking into account the Federal Medical organizations and the private healthcare system according to the Federal Statistical Observation Form No. 30, formed by the regions of the RF in the corresponding year.

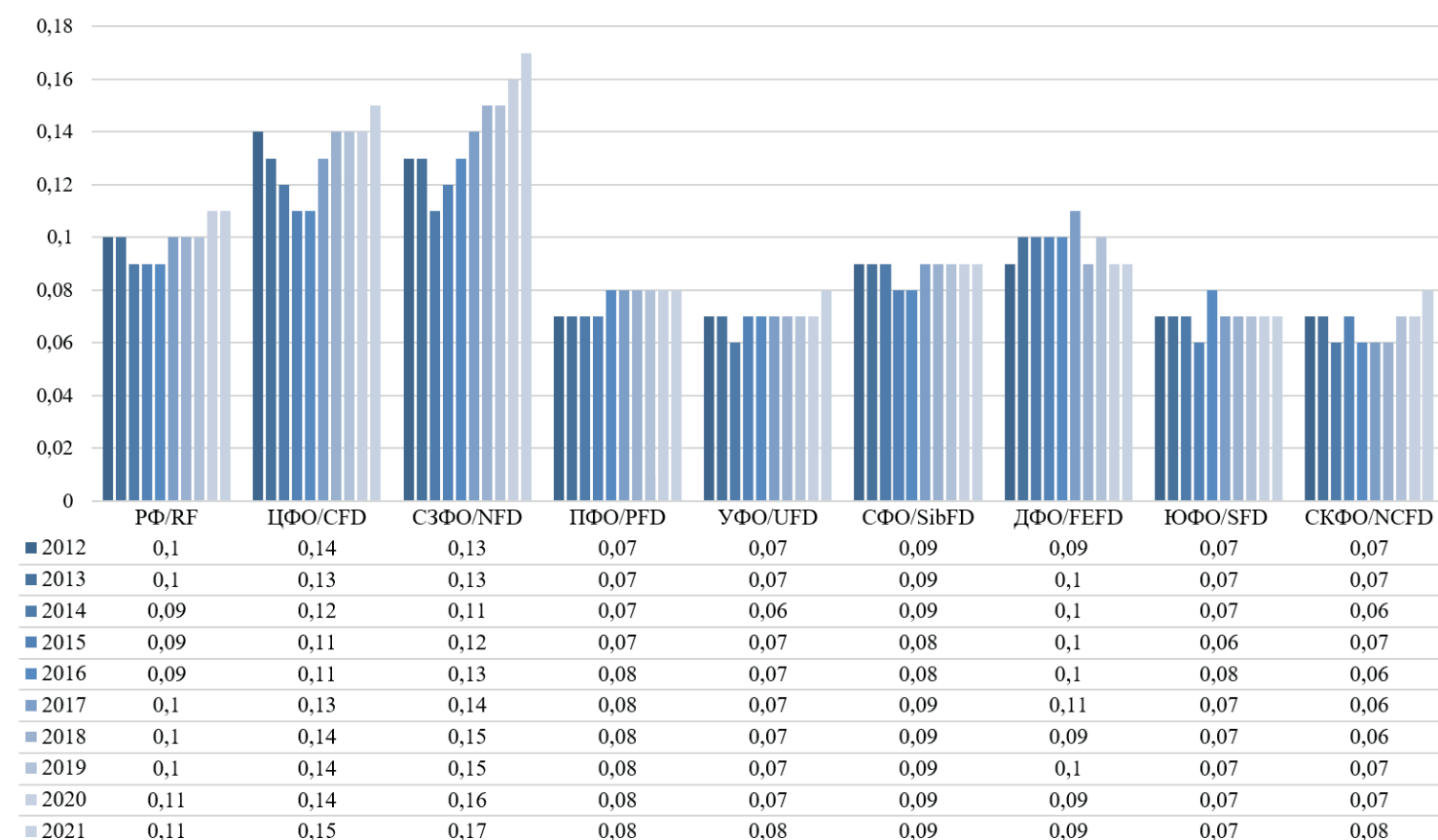


Рисунок 1. Обеспеченность гематологами на 10 000 населения по федеральным округам РФ за 2012–2021 гг. Сокращения: РФ — Российская Федерация, ЦФО — Центральный федеральный округ, СЗФО — Северо-Западный федеральный округ, ПФО — Приволжский федеральный округ, УФО — Уральский федеральный округ, СФО — Сибирский федеральный округ, ДФО — Дальневосточный федеральный округ, ЮФО — Южный федеральный округ, СКФО — Северо-Кавказский федеральный округ

Figure 1. Availability of hematologists per 10,000 population by federal districts of the Russian Federation for 2012–2021. Abbreviations: Russian Federation — Russian Federation, CFD — Central Federal District, NFD — Northwestern Federal District, PFD — Privolzhsky Federal District, UFD — Ural Federal District, SibFD — Siberian Federal District, FEFD — Far Eastern Federal District, SFD — Southern Federal District, NCFD — North Caucasian Federal District

В 2021 г. наиболее высокий показатель обеспеченности гематологами (на 10 000 населения) отмечался в г.ф.з. Москва (0,32) и Санкт-Петербург (0,3), Республиках Ингушетия (0,16), Адыгея и Тыва (0,15), Пензенской области (0,15), Хабаровском крае (0,14), Республиках Карелия и Северная Осетия — Алания (0,13), Томской и Рязанской областях (0,13). В Калужской, Курской, Сахалинской и Ярославской областях показатель обеспеченности составил 0,12, а в Воронежской, Иркутской, Новосибирской, Самарской областях и Карачаево-Черкесской Республике — 0,11, что соответствует общероссийскому значению.

Таким образом, лишь в 20 (23,5 %) из 85 субъектов РФ взрослое население достаточно обеспечено гематологами. В десятку субъектов РФ с наихудшим показателем (на 10 000 населения) вошли: Ставропольский край, Владимирская, Тамбовская, Саратовская, Курганская, Волгоградская, Московская области, Ямало-Ненецкий автономный округ, Смоленская и Кировская области (представлены в порядке убывания показателя). Необходимо отдельно выделить

Магаданскую область, где гематологи не занимают полноценных ставок, являясь совместителями, а информация о них не включена в статистические формы (указан ноль).

Согласно данным ФФСН № 30 за 2019–2021 гг., число штатных должностей гематологов с 2019 по 2021 г. в РФ увеличилось на 5,9 % (122,25 штатных единицы): с 2082,5 до 2204,75 штатных единиц (рис. 2) преимущественно за счет Центрального, Северо-Западного и Уральского ФО.

Данные об укомплектованности гематологами в РФ ФО за период 2019–2021 гг. представлены на рисунке 2, который иллюстрирует ситуацию: ни в РФ, ни в одном из ФО показатель укомплектованности гематологами не достиг 100 %. За анализируемый период укомплектованность гематологами сократилась с 88 до 86 %. В двух ФО — Южном и Сибирском — за весь изученный период отмечены самые низкие значения этого показателя: от 78 до 75 % и от 80 до 79 % соответственно. Наиболее стабильные показатели отмечаются в Приволжском ФО. Максимальные показатели уком-

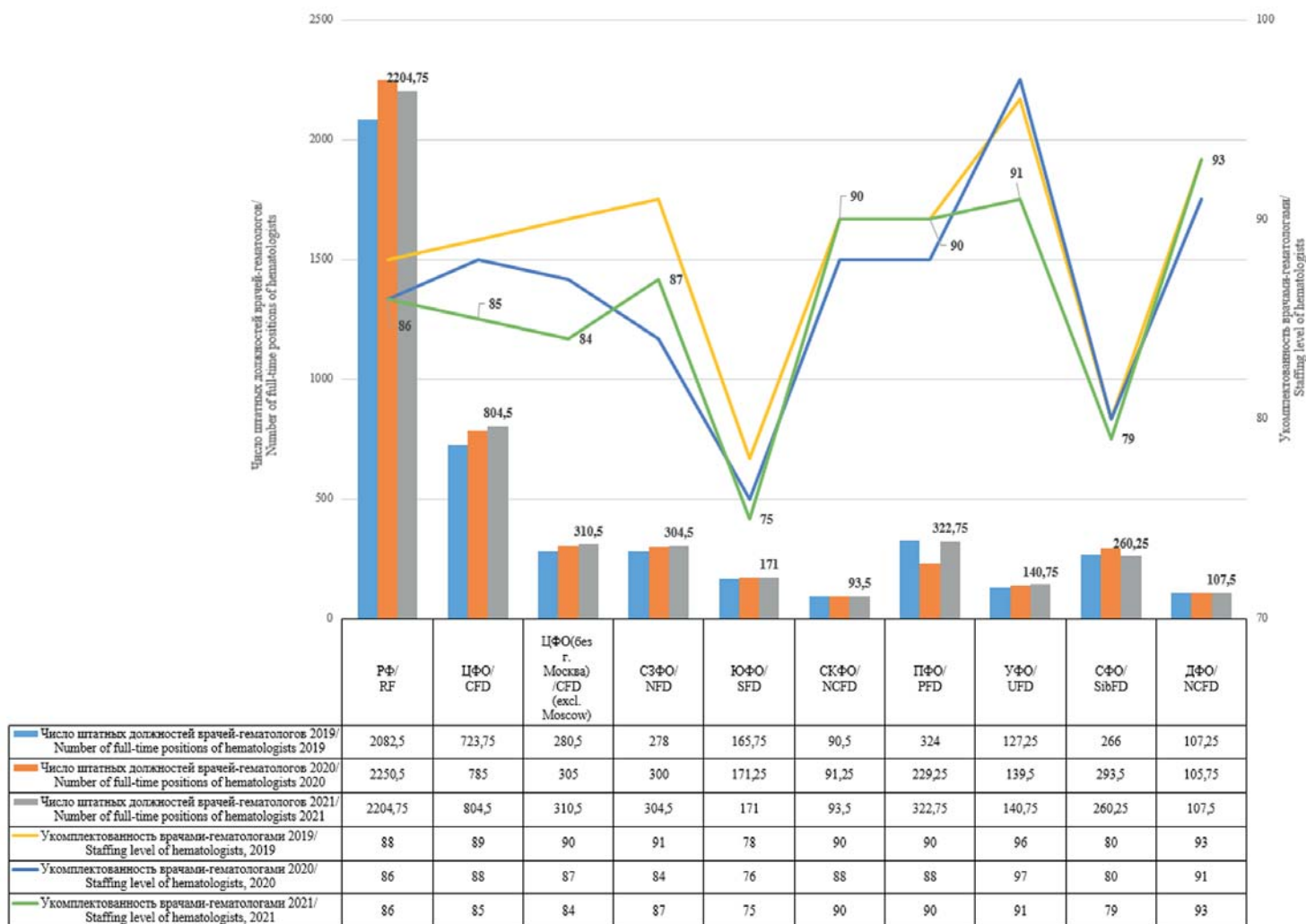


Рисунок 2. Укомплектованность гематологами и характеристика штатных должностей по федеральным округам Российской Федерации за 2019–2021 гг.

Примечание: см. рисунок 1.

Figure 2. Staffing of hematologists and characteristics of full-time positions by federal districts of the Russian Federation for 2019–2021

Note: see Figure 1.

плектованности гематологами отмечены в Уральском ФО, составив 96, 97 и 91 % за 2019, 2020, 2021 гг. соответственно. В 2021 г. показатель укомплектованности гематологами по РФ составил 86 %. Общероссийский уровень превышен в Северо-Западном (87%), Северо-Кавказском (90 %), Приволжском (90 %), Уральском (91 %) и Дальневосточном (93 %) ФО.

Укомплектованность гематологами на амбулаторном этапе оказания СМП по профилю «гематология» уменьшилась за отчетный период 2020–2021 гг. с 84,76 до 83,52 %, при этом дефицит «искусственно» снизился с 31,85 до 31,39 % за счет сокращения штатных должностей в МО.

Укомплектованность гематологами на стационарном этапе снизилась незначительно — с 86,96 до 86,81 %, при этом дефицит гематологов уменьшился с 29,93 до 25,84 % за счет увеличения числа основных работников.

Наименее укомплектованными гематологами субъектами РФ в 2021 г. явились Республика Калмыкия, Ненецкий и Чукотский автономные округа (0 %), Республика Алтай (20 %), Волгоградская область (53,06 %), Тверская (62,3 %), Кемеровская (66,7 %) и Новосибирская области (66,8 %), Пензенская область, Алтайский край, Республика Адыгея (73,8, 74,1 и 74,3 % соответственно), Астраханская область (75 %).

Коэффициент совместительства гематологов в РФ в 2019, 2020 и 2021 гг. составлял 1,21, 1,24 и 1,18 (рис. 3). За анализируемый период наибольшие значения коэффициента совместительства отмечены в Уральском (1,49 в 2020 г.), Сибирском (1,45 в 2020 г.) и Дальневосточном (1,33 в 2021 г.) ФО.

Коэффициент совместительства гематологов по субъектам РФ был проанализирован в 80 из 85 субъектов РФ (исключены Ненецкий, Чукотский автономные

округа, Еврейская автономная область, Республики Алтай и Калмыкия, вследствие отсутствия гематологов в этих субъектах РФ).

Максимальные его значения отмечены в 36 субъектах РФ, из них в 14 коэффициент превысил 1,5, что свидетельствует о крайне неблагоприятной кадровой ситуации; 5 из 14 субъектов относятся к Центральному ФО. Псковская область и Ямало-Ненецкий автономный округ имеют крайне высокие показатели — 2,13 и 2 соответственно. Наряду с этим в ряде субъектов РФ — Республиках Северная Осетия — Алания, Адыгея, Чеченской и Чувашской Республиках, Ростовской, Смоленской, Тверской областях — коэффициент совместительства гематологов был ниже 1.

На амбулаторном этапе оказания СМП по профилю «гематология» численность гематологов как физических лиц за период 2019–2021 гг. в РФ увеличилось на 10 человек, с 446 до 456 врачей, а показатель обеспеченности увеличился на 2,67 %. Однако для обеспечения гематологами взрослого населения (18 лет и старше) на амбулаторном этапе оказания СМП в соответствии с нормативами [22] необходимо не менее 731 штатной должности.

Был проведен расчет показателя обеспеченности штатными должностями гематологов на амбулаторном этапе оказания СМП взрослому населению (формула (2)). В среднем по РФ этот показатель соответствует рекомендуемому нормативу «Порядка по гематологии» [22], составляя 0,89, 0,89 и 0,92 в 2019, 2020, 2021 гг. соответственно. Среди ФО в динамике отмечается стабильность показателей — как числа штатных должностей гематологов, так и обеспеченности специалистами амбулаторного звена. Однако «стабильно» не означает «достаточно». Вызывают беспокойство низкие, в сравнении с указанными в «Порядке по гематологии» [22],

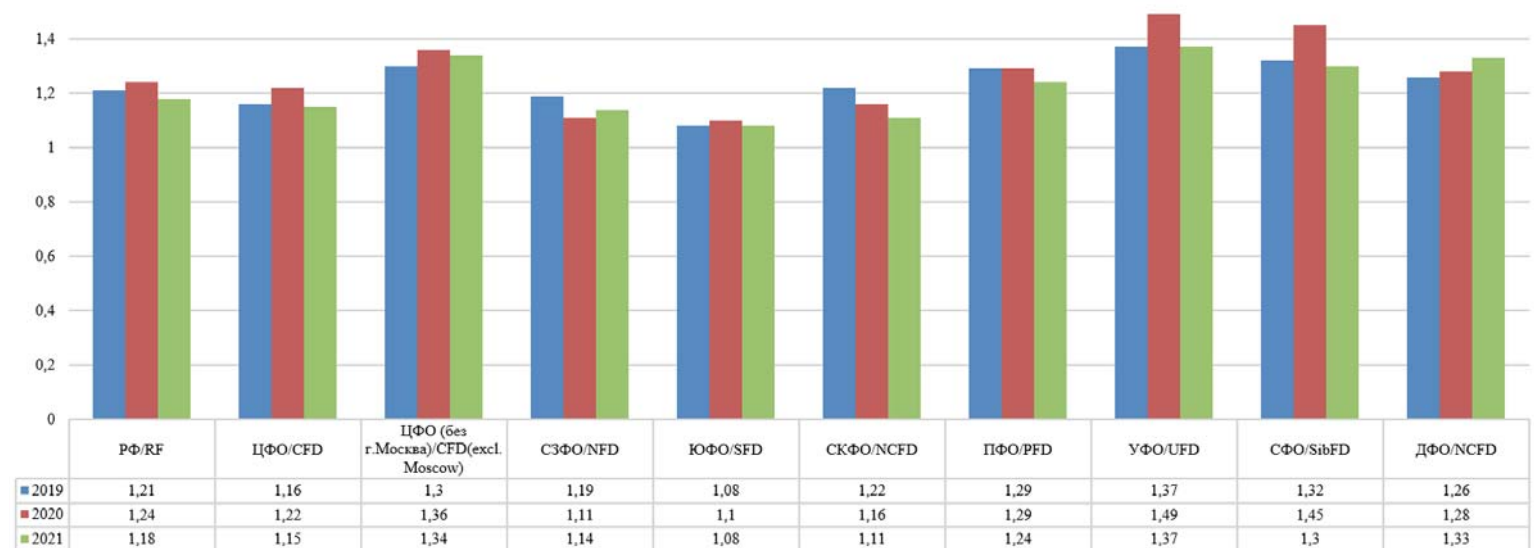


Рисунок 3. Коэффициент совместительства гематологов в Российской Федерации и федеральных округах в динамике за 2019–2021 гг.

Примечание: см. рисунок 1.

Figure 3. Compatibility coefficient of hematologists in the Russian Federation and federal districts in dynamics for 2019–2021

Note: see Figure 1.

показатели обеспеченности штатными должностями гематологов амбулаторного этапа в Приволжском (0,66), Уральском (0,66) Дальневосточном (0,72) ФО в 2021 г. В Центральном, Северо-Западном и Сибирском ФО этот показатель превысил общероссийское значение, составив 1,23, 1,05 и 0,97 соответственно (рис. 4), в первую очередь за счет г.ф.з. Москва, Санкт-Петербург и Новосибирской области.

В 2021 г. только в 23 субъектах РФ обеспеченность штатными должностями гематологов амбулаторной гематологической службы соответствовала или была выше регламентированной (представлены в порядке увеличения обеспеченности гематологами амбулаторного звена): Омская, Пензенская, Тульская области, г.ф.з. Севастополь, Тюменская, Орловская области Хабаровский край, Томская область, Алтайский край, Иркутская, Архангельская, Вологодская области, Республики Бурятия и Ингушетия, Новосибирская, Белгородская, Рязанская области, Удмуртская Республика, Ямало-Ненецкий автономный округ,

Ярославская область, г.ф.з. Санкт-Петербург, Республика Адыгея, Тыва, г.ф.з. Москва.

В «десятку» наименее обеспеченных гематологами амбулаторного этапа оказания СМП в 2021 г. вошли Смоленская область, Чеченская Республика, Республика Мордовия, Мурманская, Калининградская, Саратовская, Курганская, Курская, Новгородская и Брянская области.

Расчет обеспеченности гематологами на 10 000 взрослого населения представлен в таблице 2. Анализ показал, что за период 2019–2021 гг. в Новгородской, Магаданской областях и в Псковской области в 2021 г. в амбулаторном звене отсутствовали гематологи, прием обеспечивали гематологи стационарного звена.

Наименее обеспеченные гематологами (амбулаторного этапа оказания медицинской помощи по профилю «гематология») к 31.12.2021 г. оказались Брянская, Курская, Самарская, Тамбовская, Волгоградская, Курганская, Амурская, Мурманская, Орловская области, Чеченская Республика, Республики Саха (Якутия), Башкортостан,

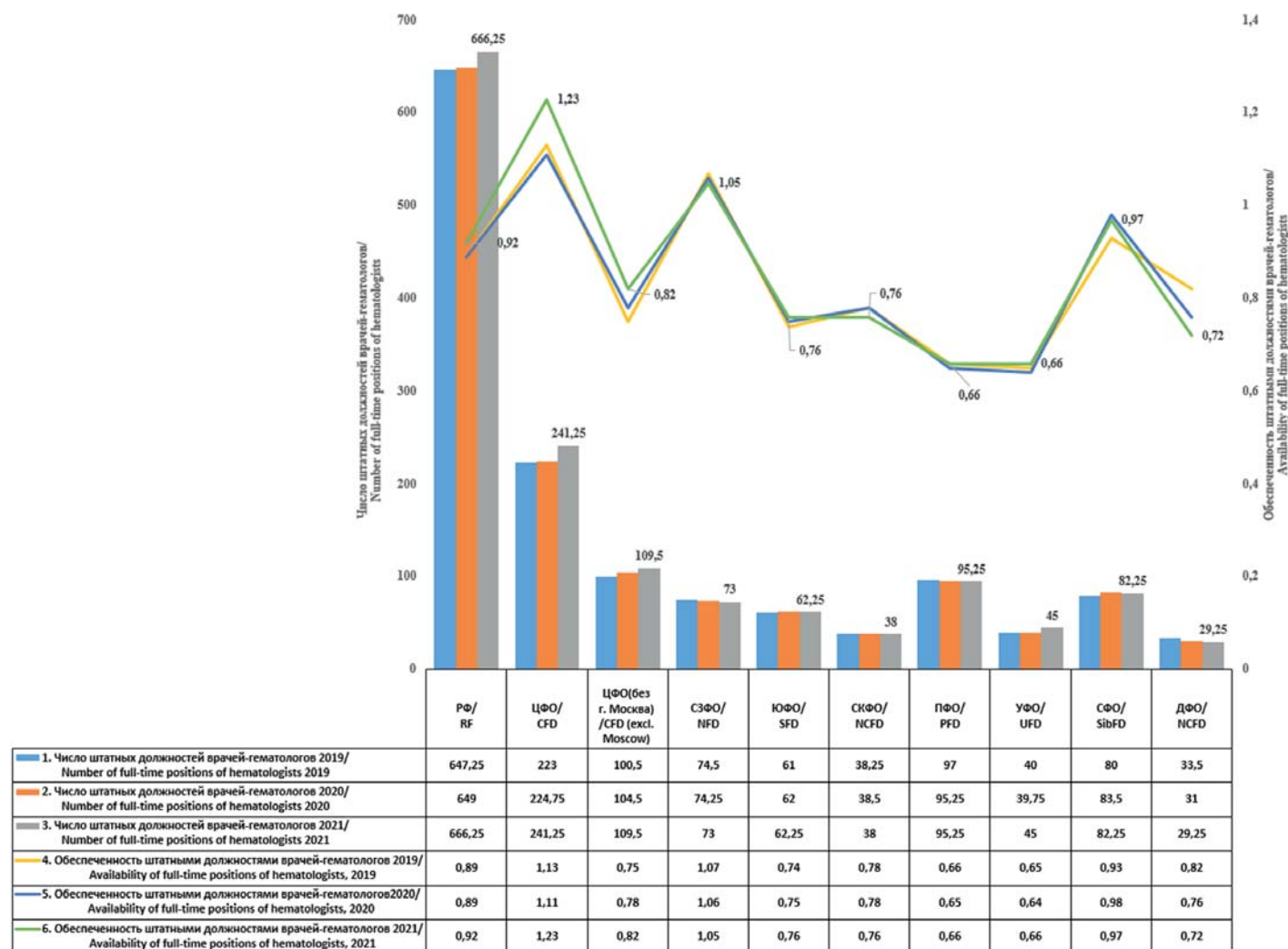


Рисунок 4. Динамика показателя обеспеченности штатными должностями гематологов на амбулаторном этапе оказания СМП по ФО РФ за 2019–2021 гг.

Примечание: см. рисунок 1.

Figure 4. Dynamics of the indicator of provision with full-time positions of hematologists at the outpatient stage of the provision of specialized medical care in the federal districts of the Russian Federation for 2019–2021

Note: see Figure 1.

Мордовия и Забайкальский край, показатель обеспеченности в них составил менее 0,01 на 10 000 населения.

В стационарах численность гематологов в 2019–2021 гг. в РФ, согласно данным ФФСН № 30, увеличилась на 67 человек (2,67 %), с 1062 до 1129 (табл. 3). В соответствии с Порядком по гематологии [20], штатный норматив профильного отделения гематологии соответствует 1 гематологу на 10 коек. Соблюдение требований «Порядка по гематологии» [20] в части штатного расписания стационарного звена отмечено в 95% субъектов РФ. Наибольшая численность гематологов стационарного этапа отмечается в Центральном, Северо-Западном и Приволжском ФО. В отношении обеспеченности гематологами круглосуточных стационаров лидирует Северо-Западный ФО.

В Ямало-Ненецком автономном округе, Республике Алтай, Магаданской области, Еврейской автономной области, несмотря на наличие в структуре МО гематологических коек круглосуточного стационара для взрослых в 2019–2021 гг., постоянно трудоустроенные гематологи отсутствовали (работа вахтовым методом, либо временные совместители).

Наименее обеспечены гематологами стационарно-го звена в 2021 г. оказались Смоленская область (гематологическая служба «якорной» МО располагается на территории МО государственно-частной формы собственности, по этой причине информация о кадровой обеспеченности гематологами в ФФСН не попадает), Московская область, Республика Хакасия, в них показатель обеспеченности был менее 0,01 на 10 000 населения.

Таблица 2. Характеристика обеспеченности взрослого населения гематологами амбулаторного этапа в РФ и ФО за 2019–2021 гг.

Table 2. Characteristics of the provision of the adult population with outpatient hematologists in the Russian Federation and federal districts for 2019–2021

Административная единица Administrative unit	Численность врачей (физические лица, поликлиническое звено) Number of doctors (individuals (person), outpatient department)			Обеспеченность на 10 000 населения Availability of hematologists per 10,000		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Годы / Years	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Российская Федерация / Russian Federation	446	443	456	0,03	0,03	0,03
Центральный ФО / Central FD	168	169	177	0,04	0,04	0,05
Северо-Западный ФО / Northwestern FD	48	50	45	0,03	0,04	0,03
Южный ФО / Southern FD	38	38	36	0,02	0,02	0,02
Северо-Кавказский ФО / North Caucasian FD	25	24	27	0,03	0,02	0,03
Приволжский ФО / Volga FD	58	55	62	0,02	0,02	0,02
Уральский ФО / Ural FD	33	32	35	0,03	0,03	0,03
Сибирский ФО / Siberian FD	55	56	55	0,03	0,03	0,03
Дальневосточный ФО / Far Eastern FD	21	19	19	0,03	0,02	0,02

Примечание: ФО — федеральный округ.

Note: FD — Federal District.

Таблица 3. Характеристика обеспеченности населения гематологами стационарного этапа оказания СМП в РФ и федеральных округах за 2019–2021 гг.

Table 3. Characteristics of the provision of the population with hematologists at the inpatient stage of specialized medical care in the Russian Federation and federal districts for 2019–2021

Административная единица Administrative unit	Численность врачей (физические лица, стационарное звено) Number of doctors (individuals (person), inpatient unit)			Обеспеченность на 10 000 населения Availability of hematologists per 10,000		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Годы / Years	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Российская Федерация / Russian Federation	1062	1092	1129	0,07	0,07	0,08
Центральный ФО / Central FD	386	397	418	0,1	0,1	0,11
Северо-Западный ФО / Northwestern FD	166	176	188	0,12	0,13	0,13
Южный ФО / Southern FD	82	80	83	0,05	0,05	0,05
Северо-Кавказский ФО / North Caucasian FD	42	45	49	0,04	0,05	0,05
Приволжский ФО / Volga FD	167	175	172	0,06	0,06	0,06
Уральский ФО / Ural FD	56	59	59	0,05	0,05	0,05
Сибирский ФО / Siberian FD	105	104	104	0,06	0,06	0,06
Дальневосточный ФО / Far Eastern FD	58	56	56	0,07	0,07	0,07

Примечание: ФО — федеральный округ.

Note: FD — Federal District.

В Кировской области отсутствуют гематологи стационарного этапа в МО, подведомственных органу исполнительной власти в сфере охраны здоровья Кировской области, вследствие отсутствия коек круглосуточного стационара в региональных МО области для оказания СМП по профилю «гематология».

Расчет штатного норматива для стационарзамещающих технологий по профилю «гематология» провести в настоящее время не представляется возможным ввиду отсутствия в 39 субъектах (46 %) РФ дневных стационаров для лечения гематологических больных, разнообразия моделей организации гематологической службы там, где применяют стационарзамещающие технологии.

В 2019–2020 гг. сотрудники ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России в рамках реализации ФП «Развитие сети НМИЦ» первично посетили все субъекты РФ (исключая г.ф.з. Москва) и провели экспертную оценку кадрового обеспечения гематологами субъектов РФ. Оценку кадрового обеспечения проводили в «якорных» прикрепленных МО, где преимущественно сосредоточены все этапы оказания СМП, обеспечена их преемственность. Картографическое

представление рейтингования на основании экспертной оценки по результатам ВМ показано на рисунке 5.

В соответствии с критериями были выделены 4 группы субъектов РФ:

1-я группа — с крайне низким уровнем кадрового обеспечения гематологической службы субъекта РФ, где кадровое обеспечение соответствует 0–50 % (0 баллов);

2-я группа — с низким, где кадровое обеспечение соответствует 51–80 % (1 балл);

3-я группа — удовлетворительное кадровое обеспечение — 81–99 % (2 балла);

4-я группа с хорошим кадровым обеспечением (100 %, 3 балла).

В первую группу вошли 11 (13%) из 84 посещенных субъектов РФ, в которых экспертами ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России было проанализировано оказание СМП по профилю «гематология», в том числе субъекты, где отсутствует гематологическая служба или стационарный этап лечения гематологических больных (например, Кировская область). Экспертные оценки этой группы кадровым обеспечением МО совпали с результатом анализа ФФСН. Вторая и третья группы — 26 (31 %) и 31 (37 %) субъек-

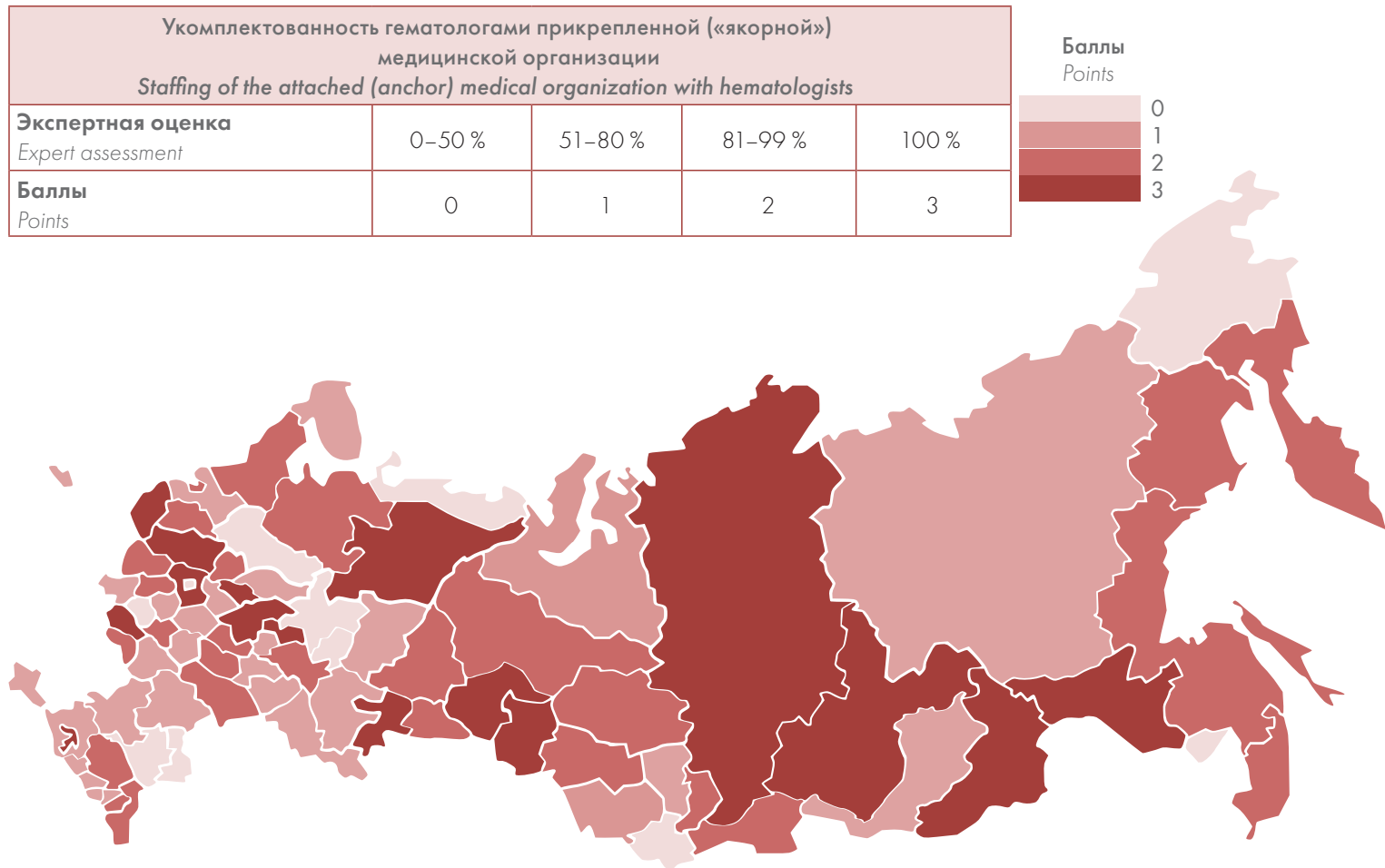


Рисунок 5. Картограмма кадрового обеспечения гематологами «якорных» медицинских организаций субъектов РФ на основании экспертных оценок по результатам выездных мероприятий ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России

Figure 5. Cartogram of staffing by hematologists of “anchor” medical organizations of the subjects of the Russian Federation based on expert assessments based on the results of outreach events of the National Medical Research Center for Hematology, Moscow

ект соответственно — основной массив МО субъектов, где гематологи совмещают должности на разных этапах ее оказания либо используют ротацию имеющихся кадровых ресурсов. В 4-ю группу вошли субъекты РФ (16 (19 %) из 84), где «якорные» МО стопроцентно обеспечены кадрами. Однако по данным ФФСН эти субъекты имеют дефицит кадров в других МО области, где также расположены профильные подразделения, и гематологическая служба имеет сетевую структуру.

Проблемы кадрового обеспечения и укомплектование персоналом системы здравоохранения — один из важнейших вопросов, оказывающих влияние на качество и доступность медицинской помощи, сохранение здоровья населения и реализацию целевых задач государства.

Учитывая высокую потребность практического здравоохранения в гематологах, в сферу деятельности которых входит оказание СМП по широкому перечню ЗСК как опухолевого, так и неопухолевого генеза, и учитывая интенсивность врачебного труда, необходимо принятие мер по решению кадровых вопросов в сфере оказания СМП по профилю «гематология».

Свой вклад в ликвидацию кадрового дефицита вносит ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России, осуществляя организационно-методическое руководство МО, анализ обеспеченности кадрами субъектов РФ и взаимодействуя с органами исполнительной власти как регионального, так и федерального уровней по вопросам кадрового обеспечения, повышения квалификации специалистов, расчета потребности в кадрах, планирования обучения [6]. Мероприятия,

направленные на обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, включают, в первую очередь, различные формы обучения специалистов. В ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России разработан комплекс мероприятий и созданы условия для решения вопросов подготовки и непрерывного обучения кадров гематологической службы РФ, смежных специалистов. За период 2019–2021 гг. в ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России было подготовлено более 80 специалистов по программам повышения квалификации по специальности 31.08.29 «гематология» (22 в 2019 г., 28 — в 2020 г., 31 — в 2021 г.). Высокая востребованность обучения в Центре подтверждается постоянным увеличением числа бюджетных мест по специальности «гематология». Ежегодно увеличивается число обучающихся по договорам о целевом обучении из регионов (табл. 4).

За анализируемый период в ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России программы повышения квалификации освоили 2648 специалистов из 73 субъектов РФ и ближнего зарубежья. Число обучающихся по программам дополнительного профессионального образования — программам повышения квалификации (по всем специальностям) по годам составило 292 в 2019 г., 363 — в 2020 г. и 1993 человека — в 2021 г.

Обсуждение

В ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России разработаны образовательные программы повышения квалификации, направленные на совершенствование оказания медицинской помощи по профилю «гемато-

Таблица 4. Число обучающихся по специальности 31.08.29 «Гематология» по договорам о целевом обучении

Table 4. The number of students in the specialty 31.08.29 «Hematology» under contracts for targeted training

Характеристика / годы Characteristics / years	2019	2020	2021
Выделено бюджетных мест, всего Allocated budget places, total	10	16	12
из них для приема на целевое обучение of which, for admission to targeted education	6	8	12
Зачислено по договору о целевом обучении Enrolled under a targeted education agreement	0	7	7
Субъекты РФ: Subjects of the Russian Federation	-	1. Удмуртская Республика Udmurt Republic, 2. Республика Калмыкия Republic of Kalmykia, 3. Нижегородская область Nizhny Novgorod region, 4. Республика Северная Осетия — Алания Republic of North Ossetia-Alania, 5. Карачаево-Черкесская Республика Karachay-Cherkess Republic, 6. Калужская область Kaluga region	1. Карачаево-Черкесская Республика Karachay-Cherkess Republic, 2. Орловская область Orel region, 3. Республика Северная Осетия — Алания Republic of North Ossetia-Alania, 4. Республика Тыва Tyva Republic, 5. Сахалинская область Sakhalin region, 6. Астраханская область Astrakhan region

логия», которые реализуются, в том числе, в виде стажировки на рабочем месте, например «Актуальные вопросы иммуногистохимических исследований в гематопатологии», «Актуальные вопросы интенсивной терапии угрожающих состояний в гематологии», «Актуальные вопросы трансплантации гемопоэтических стволовых клеток» и другие. С 2018 г. ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России в соответствии с Государственным заданием проводит подготовку профессорско-преподавательского состава медицинских вузов по специальностям «гематология» и «трансфузиология». В ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России ежегодно организуются научно-практические мероприятия для «якорных» МО субъектов РФ, разрабатываются интерактивные образовательные модули по приоритетным тематикам профиля «гематология». Функционирующий методический аккредитационно-симуляционный центр позволяет специалистам здравоохранения ежемесячно проходить первичную специализированную аккредитацию по специальностям «гематология» и «трансфузиология».

Решение кадровых вопросов гематологической службы РФ включает совершенствование образовательной стратегии в области гематологии, расчет и планирование ликвидации кадрового дефицита, аттестацию профильных кафедр, их профессорско-преподавательского состава, стандартизацию учебного процесса подготовки гематологов, внедрение новых технологий диагностики и лечения ЗСК, обучение практическим навыкам, формирование клинического мышления, в том числе в симулированных условиях. Важный фактор — повышение мотивации и вовлеченности главных внештатных специалистов, главных врачей МО субъектов РФ, органов исполнительной власти в области здравоохранения и вузов в формирование долгосрочного плана по подготовке кадров по профилю «гематология». Все эти вопросы успешно решают сотрудники ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России.

Важным вопросом является качество подготовки кадров. Освоение программ профессиональной переподготовки позволяет в кратчайшие сроки решать вопрос обеспечения кадрами, однако при таких подходах необходимо внедрение методики контроля обучения, в том числе в частных образовательных организациях, не имеющих клинической базы для проведения практических занятий. Дистанционное обучение в период пандемии, вызванной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), не позволило специалистам в полной мере пройти практическую подготовку, что, вероятно, может повлиять в ближайшем будущем на качество оказания медицинской помощи молодыми специалистами [26].

Несмотря на то что за последние 3 года отмечено увеличение числа штатных должностей гематологов, укомплектованность физическими лицами снижается

ввиду отсутствия новых сотрудников и незначительно компенсируется за счет увеличения коэффициента совместительства, увеличения нагрузки на специалистов. Анализ литературы показал негативное отношение к излишне высокой нагрузке на врачей, что приводит к ухудшению состояния их здоровья, тенденции к неудовлетворенности врачебного персонала своей работой [27], нарушению нормальной работы медицинской организации и как следствие — снижению качества медицинской помощи населению страны [28, 29]. Описанные процессы приводят к профессиональному выгоранию специалистов, отрицательно сказывающемуся на качестве оказания медицинской помощи [30], отсутствию мотивации у выпускников медицинских вузов, молодых врачей к освоению специальности «гематология».

Особую обеспокоенность вызывает амбулаторный этап оказания медицинской помощи гематологическим больным, неукомплектованность которого отмечена в 73 % субъектов РФ. Необоснованно предъявляемые к врачам требования о необходимости дополнительного получения сертификатов врачей смежных специальностей (например, «онкология»), попытки в ряде регионов объединить гематологические и онкологические отделения и амбулаторные службы приводят к оттоку кадров в медицинские организации частной формы собственности ввиду большей привлекательности как в отношении нагрузки, ответственности за ограниченное число гематологических больных, так и оплаты труда.

Важный фактор — повышение мотивации и вовлеченности главных специалистов, органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья субъектов РФ и представителей вузов в формировании долгосрочного плана по подготовке кадров по профилю «гематология».

Кадровая политика по сохранению кадров в здравоохранении — важнейший фактор стабильного развития отрасли. В последние годы в субъектах РФ проводятся отдельные мероприятия по созданию условий для привлечения и сохранения медицинских кадров. В силу различий в уровне социально-экономического развития регионов реализуемые мероприятия отличаются по своему составу и направленности, не определены приоритеты, отсутствует системность принимаемых мер, что снижает эффективность принимаемых шагов в решении задачи по привлечению и сохранению медицинских кадров в практическом здравоохранении. Отсутствие единого комплекса мер поддержки медицинских работников на уровне субъекта РФ, который способен сформировать конкурентное предложение для специалистов, занятых в сельских и отдаленных районах, затрудняет решение задач по устранению неравномерности распределения медицинских кадров.

Таким образом, назрела необходимость принятия управленческих решений и единого комплекса мер на уровне как Правительства РФ, так и органов исполнительной власти, направленных на разработку механизмов сохранения кадрового ресурса врачей редкой специальности — гематологов — в системе здравоохранения регионов: социальной поддержки (обеспечение жильем, льготная ипотека, социальные льготы), общественного положения, престижа профессии медицинского работника, юридической защиты и страхования профессиональной ответственности, создание единой тарифной системы оплаты и условий труда.

Литература

1. WHO. Global strategy on human resources for health: Workforce 2030. WHO. 2016; 64.
2. Organização Mundial de Saúde. World health statistics 2022 (Monitoring health of the SDGs). Monitoring health of the SDGs. 2022: 1–131 p.
3. Паспорт национального проекта «Здравоохранение» (утв. президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16). URL: <http://government.ru/info/35561/>
4. Указ Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года». URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/45726>
5. Приказ Минздрава России от 01.04.2021 № 284 «Об утверждении методик расчета отдельных основных показателей национального проекта «Здравоохранение» и дополнительных показателей федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций». URL: <https://rulaws.ru/acts/Prikaz-Minzdrava-Rossii-ot-01.04.2021-N-284/>
6. Приказ Минздрава России от 07.04.2021 № 309 «Об утверждении Положения о формировании сети национальных медицинских исследовательских центров и об организации деятельности национальных медицинских исследовательских центров». URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400547704/>
7. Закон Российской Федерации «Об образовании» от 10.07.1992 № 3266-1. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_1888/
8. Постановление Правительства Российской Федерации от 26.02.1997 № 222 «О Программе социальных реформ в Российской Федерации на период 1996–2000 годов». URL: <https://base.garant.ru/10180054/>
9. Приказ Минтруда России от 11.02.2019 № 68н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гематолог». URL: <https://base.garant.ru/72192400/>
10. Приказ Минздрава России от 09.12.2019 № 996н «О внесении изменений в номенклатуру специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. № 700н». URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202001170012>
11. Приказ Минздрава России от 05.02.2021 № 55н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология и гематология». URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202103170044>
12. Приказ Минздрава России от 10.06.2021 № 629н «Об утверждении Порядка диспансерного наблюдения детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями». URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202107150029>
13. Статистические сборники ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России (ЦНИИОИЗ). URL: <https://mednet.ru/napravleniya/medicinskaya-statistika>
14. Состояние онкологической помощи населению России в 2019 году / Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, А.О. Шахзадовой. М.: МНИОИ

References

1. WHO. Global strategy on human resources for health: Workforce 2030. WHO. 2016; 64.
2. Organização Mundial de Saúde. World health statistics 2022 (Monitoring health of the SDGs). Monitoring health of the SDGs. 2022: 1–131.
3. Passport of the national project “Healthcare” (approved by the Presidium of the Council under the President of the Russian Federation for Strategic Development and National Projects, protocol dated December 24, 2018 No. 16) (In Russian). URL: <http://government.ru/info/35561/>
4. Decree of the President of the Russian Federation dated July 21, 2020 No. 474 “On the national development goals of the Russian Federation for the period until 2030” (In Russian). URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/45726>
5. Order of the Ministry of Health of Russia dated 04/01/2021 No. 284 “On approval of methods for calculating certain main indicators of the national project “Healthcare” and additional indicators of the federal project “Providing for medical organizations” (In Russian). URL: <https://rulaws.ru/acts/Prikaz-Minzdrava-Rossii-ot-01.04.2021-N-284/>
6. Order of the Ministry of Health of Russia dated April 7, 2021 No. 309 “On approval of the Regulations on the formation of a network of national medical research centers and on the organization of activities of national medical research centers” (In Russian). URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400547704/>
7. Law of the Russian Federation “On Education” 10.07.1992 No. 3266-1 (In Russian). URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_1888/
8. Decree of the Government of the Russian Federation dated February 26, 1997 No. 222 “On the Program of Social Reforms in the Russian Federation for the period 1996–2000” (In Russian). URL: <https://base.garant.ru/10180054/>
9. Order of the Ministry of Labor of Russia dated February 11, 2019 No. 68n “On approval of the professional standard “Hematologist” (In Russian). URL: <https://base.garant.ru/72192400/>
10. Order of the Ministry of Health of Russia dated December 9, 2019 No. 996n “On introducing changes to the nomenclature of specialties of specialists with higher medical and pharmaceutical education, approved by order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated October 7, 2015. No. 700n” (In Russian). URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202001170012>
11. Order of the Ministry of Health of Russia dated 02/05/2021 No. 55n “On approval of the Procedure for providing medical care in the field of pediatric oncology and hematology” (In Russian). URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202103170044>
12. Order of the Ministry of Health of Russia dated June 10, 2021 No. 629n “On approval of the Procedure for dispensary observation of children with oncological and hematological diseases” (In Russian). URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202107150029>
13. Statistical collections of the Federal State Budgetary Institution “Central Research Institute of Organization and Informatization of Health Care” of the Ministry of Health of Russia (TsNII OIZ) (In Russian). URL: <https://mednet.ru/napravleniya/medicinskaya-statistika>
14. The state of cancer care for the population of Russia in 2019 / Eds. Kaprin A.D., Starinsky V.V., Shakhzadova A.O. Moscow: MNI OI im. P.A. Herzen —

- им. П.А. Герцена — филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России; 2020: 239.
15. Состояние онкологической помощи населению России в 2020 году / Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, А.О. Шахзадовой. М.: МНИОИ им. П.А. Герцена — филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России; 2021: 239.
16. Сорокина Н.Ю. Формирование целей управления трудовым потенциалом региона. Известия ТулГУ. Экономические и юридические науки. 2010; 2(1): 213–21.
17. Сорокина Н.Ю. Методология формирования трудового потенциала региона в соответствии со стратегией социально-экономического развития территории. Известия ТулГУ. Экономические и юридические науки. 2012; 2(1): 492–504.
18. Приказ Минздрава России от 29.11.2019 № 974 «Об утверждении методики расчета потребности во врачебных кадрах». URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73421854/>
19. Приказ Росстата от 03.08.2018 № 483 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья». URL: <https://base.garant.ru/72006596/>
20. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 930н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология». URL: <https://base.garant.ru/70357248/>
21. Демография. Федеральная служба государственной статистики (Росстат). 2023. URL: <https://rosstat.gov.ru>
22. Герасимова И.Р., Лазарева О.В., Чабаяева Ю.А. и др. Паспортизация гематологической службы Российской Федерации. Гематология и трансфузиология. 2021; 66(4): 610–21. DOI: 10.35754/0234-5730-2021-66-4-610-621.
23. Гармаева Т.Ц., Малолеткина Е.С., Лазарева О.В. и др. Организация выездных мероприятий в субъекты РФ в рамках исполнения функций национальных медицинских исследовательских центров (НМИЦ). Гематология и трансфузиология. 2020; 65(S1): 130.
24. Лазарева О.В., Малолеткина Е.С., Туаева А.А. и др. Технология оценки качества оказания медицинской помощи по профилю «гематология» в субъектах Российской Федерации при проведении выездных мероприятий. Вопросы онкологии. 2022; 68(S3): 60–1.
25. Новикова Н.В., Поздеева О.Г. Прогнозирование национальной экономики: Учебно-методическое пособие. Екатеринбург: Изд-во Урал. гос. экон. ун-та, 2007.
26. Салмина Н.Г., Джулакян У.Л., Звонова Е.В. Организация учебной деятельности студентов-медиков на практических занятиях в условиях дистанционного обучения. Психология обучения. 2020; 5: 78–87.
27. Солохина Л.В., Аветян К.Р., Салашник В.М. Управление персоналом как фактор устойчивости функционирования учреждения здравоохранения в условиях рынка медицинских услуг. Вестник общественного здоровья и здравоохранения Дальнего Востока России. 2010; 1: 12.
28. Дьяченко В.Г., Костакова Т.А., Пчелина И.В. Врачебные кадры Дальнего Востока. Виток кризиса. Хабаровск: Издательство ГБОУ ВПО ДВГМУ, 2012; 421.
29. Чернышев В.М., Стрельченко О.В., Мингазов И.Ф. Последствия реформирования здравоохранения в РФ (1990–2020 гг.). Проблемы и предложения. ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучение. Вестник ВШОУЗ. 2021; 7(2): 86–102. DOI: 10.33029/2411-8621-2021-7-2-86-102.
30. Цыба Н.Н., Ионов Т.И., Лазарева О.В. и др. Качество жизни врачей-гематологов Российской Федерации по данным опросника RAND SF-36. Клиническая онкогематология. 2020; 13(4): 411–9. DOI: 10.21320/2500-2139-2020-13-4-411-419.
- branch of the Federal State Budgetary Institution “National Medical Research Center of Radiology” of the Ministry of Health of Russia; 2020: 239 (In Russian).
15. The state of cancer care for the population of Russia in 2020 / Eds. Kaprin A.D., Starinsky V.V., Shakhzadova A.O. Moscow: MNI OI im. P.A. Herzen — branch of the Federal State Budgetary Institution “National Medical Research Center of Radiology” of the Ministry of Health of Russia; 2021: 239 (In Russian).
16. Sorokina N.Yu. Formation of goals for managing the labor potential of the region. News of Tula State University Economic and legal sciences. 2010; 2(1): 213–21 (In Russian).
17. Sorokina N.Yu. Methodology for the formation of the region’s labor potential in accordance with the strategy for the socio-economic development of the territory. News of Tula State University Economic and legal sciences. 2012; 2(1): 492–504 (In Russian).
18. Order of the Ministry of Health of Russia 29.11.2019 No. 974 “On approval of the methodology for calculating the need for medical personnel” (In Russian). URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73421854/>
19. Order of Rosstat 03.08.2018 No. 483 “On approval of statistical tools for the organization of federal statistical observation in the field of health by the Ministry of Health of the Russian Federation” (In Russian). URL: <https://base.garant.ru/72006596/>
20. Order of the Ministry of Health of Russia 15.11.2012 No. 930n “On approval of the Procedure for providing medical care to the population in the field of hematology” (In Russian). URL: <https://base.garant.ru/70357248/>
21. Demographics. Federal State Statistics Service (Rosstat). 2023 (In Russian). URL: <https://rosstat.gov.ru>
22. Gerasimova I.R., Lazareva O.V., Chabaeva Yu.A., et al. Certification of the hematological service of the Russian Federation. Gematologiya i Transfusiologiya. 2021; 66(4): 610–21 (In Russian). DOI: 10.35754/0234-5730-2021-66-4-610-621.
23. Garmaeva T.Ts., Maloletkina E.S., Lazareva O.V., et al. Organization of on-site events in the constituent entities of the Russian Federation as part of the performance of the functions of national medical research centers (NMRC). Gematologiya i Transfusiologiya. 2020; 65(S1): 130 (In Russian).
24. Lazareva O.V., Maloletkina E.S., Tuaeva A.A., et al. Technology for assessing the quality of medical care in the hematology profile in the constituent entities of the Russian Federation during on-site events. Voprosy onkologii 2022; 68(S3): 60–1 (In Russian).
25. Novikova N.V., Pozdeeva O.G. Forecasting the national economy: Educational and methodological manual. Ekaterinburg: Ural Publishing House. state econ. University, 2007 (In Russian).
26. Salmina N.G., Dzhulakyan U.L., Zvonova E.V. Organization of educational activities of medical students during practical classes in distance learning conditions. Psychologiya obucheniya. 2020; 5: 78–87 (In Russian).
27. Solokhina L.V., Avetyan K.R., Salashnik V.M. Personnel management as a factor in the sustainability of the functioning of a healthcare institution in the conditions of the medical services market. Bulletin of public health and healthcare of the Russian Far East. 2010; 1: 12 (In Russian).
28. Dyachenko V.G., Kostakova T.A., Pchelina I.V. Medical personnel of the Far East. A round of crisis. Khabarovsk: Publishing house GBOU VPO DVSMU. 2012; 421 (In Russian).
29. Chernyshev V.M., Strelchenko O.V., Mingazov I.F. Consequences of healthcare reform in the Russian Federation (1990–2020). Problems and proposals. ORGZDRAV: news, opinions, training. VSHOUZ Bulletin. 2021; 7(2): 86–102 (In Russian). DOI: 10.33029/2411-8621-2021-7-2-86-102.
30. Tsyba N.N., Ionova T.I., Lazareva O.V., et al. Quality of life of hematologists in the Russian Federation according to the RAND SF-36 questionnaire. Klinicheskaya oncogematologiya. 2020; 13(4): 411–9 (In Russian). DOI: 10.21320/2500-2139-2020-13-4-411-419.

Информация об авторах

Лазарева Ольга Вениаминовна*, кандидат медицинских наук, руководитель управления регионального и межведомственного сотрудничества по профилю «гематология» ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
e-mail: lazareva.o@blood.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0889-0445>

Малолеткина Елизавета Сергеевна, начальник организационно-методического отдела по работе с субъектами Российской Федерации, методист ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
e-mail: maloletkina.e@blood.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7193-4503>

Джулакян Унан Левонович, кандидат медицинских наук, ученый секретарь, заведующий Центром инновационного медицинского образования ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
e-mail: oncohematologist@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5522-7531>

Цыба Николай Николаевич, доктор медицинских наук, аналитик управления регионального и межведомственного сотрудничества по профилю «гематология» ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
e-mail: tsyba2007@yandex.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7816-808X>

Швец Дмитрий Александрович, методист организационно-методического отдела по работе с субъектами Российской Федерации ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
e-mail: ds@email.su
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6736-5966>

Паровичникова Елена Николаевна, доктор медицинских наук, генеральный директор ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
e-mail: parovichnikova.e@blood.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6177-3566>

* Автор, ответственный за переписку

Поступила: 30.06.2023

Принята к печати: 18.09.2023

Information about the authors

Olga V. Lazareva*, Cand. Sci. (Med.), Head of the department of regional and interdepartmental cooperation in the field of "hematology" National Medical Research Center for Hematology,
e-mail: lazareva.o@blood.ru
ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0889-0445>

Elizaveta S. Maloletkina, Head of the organizational and methodological department for work with the constituent entities of the Russian Federation, methodologist, National Medical Research Center for Hematology,
e-mail: maloletkina.e@blood.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7193-4503>

Hunan L. Julhakyanyan, Cand. Sci. (Med.), Scientific Secretary, Head of the Center of innovational education, National Medical Research Center for Hematology,
e-mail: oncohematologist@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5522-7531>

Nikolai N. Tsyba, Dr. Sci. (Med.), Analyst of the department of regional and interdepartmental cooperation in the field of "hematology", National Medical Research Center for Hematology,
e-mail: tsyba2007@yandex.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7816-808X>

Dmirtii A. Shvets, methodologist of the organizational and methodological department for work with the constituent entities of the Russian Federation National Medical Research Center for Hematology,
e-mail: ds@email.su
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6736-5966>

Elena N. Parovichnikova, Dr. Sci. (Med.), CEO National Medical Research Center for Hematology,
e-mail: parovichnikova.e@blood.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6177-3566>

* Corresponding author

Received 30 Jun 2023

Accepted 18 Sept 2023