

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2025-5-430-443

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ СЕЛЬСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

И.М. Барсукова^{1,2}, М.А. Иванова³, А.В. Попов⁴

¹ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург

²ГБУ «Санкт-Петербургский НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», Санкт-Петербург

³ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва

⁴БУЗ Удмуртской Республики «Республиканский санаторий для детей «Ласточка» Министерства Здравоохранения Удмуртской Республики. 426009, Ижевск

Введение. Сельские территории – это важный элемент жизни любой страны, в котором сосредоточен мощный экономический, природный, демографический и культурный потенциал. Среди задач нацпроекта «Продолжительная и активная жизнь» – совершенствование медицинской помощи на селе, развитие экстренной медицинской помощи. В реализации этих планов особая роль принадлежит медицинским организациям скорой медицинской помощи, способным обеспечить своевременную доступную и качественную медицинскую помощь жителям сельских территорий.

Цель исследования: изучить динамику и причины вызовов скорой медицинской помощи сельскими жителями в Российской Федерации.

Материалы и методы. Использованы данные отраслевого статистического наблюдения – форма № 40 «Отчет станции (отделения) больницы скорой медицинской помощи» за 2010–2013 гг. и данные федерального статистического наблюдения – форма № 30 по Российской Федерации за период 2014–2023 гг. Применялись нормативный правовой, статистический и аналитический методы исследования. Для обработки данных использовались электронные таблицы «MS Office Excel 2016».

Результаты исследования. Проведен анализ деятельности медицинских организаций скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи сельскому населению Российской Федерации в динамике 2010–2023 гг. Численность обслуживаемого сельского населения составляла $37,6 \pm 0,5$ млн человек ($25,9 \pm 0,6\%$ народонаселения страны). За исследуемый период $9,5 \pm 0,3$ млн человек ежегодно обращались за скорой медицинской помощью, что составляет $21,0 \pm 0,7\%$ пациентов скорой медицинской помощи страны. Существенным был подъем обращаемости в период пандемии Covid-19. Получены данные о более низком уровне обращаемости сельского населения за скорой медицинской помощью ($0,252 \pm 0,007$ вызовов на 1 жителя, что на $18,9\%$ ниже показателя городских жителей). Структура вызовов в сельских районах мало отличалась от общих показателей: основную и преобладающую часть поводов для вызова скорой медицинской помощи к сельскому населению составляли внезапные заболевания и состояния ($73,8\%$). Показатель госпитализации жителей сельских населенных пунктов ($18,0 \pm 3,9\%$) был на $29,1\%$ ниже общероссийского показателя ($25,4 \pm 3,4\%$), 2010–2023 гг.

Заключение. Ежегодно скорая медицинская помощь оказывает помощь $9,5 \pm 0,3$ млн жителям сельской местности. За период с 2010 по 2023 г. данный показатель уменьшился на 6,3%, что коррелирует со снижением общего числа пациентов СМП ($r=0,632$, связь прямая, средней силы). Доля сельских жителей среди пациентов СМП за период с 2010 по 2023 г. выросла на 2,1%. В период пандемии Covid-19 (в 2021 г.) СМП оказана более 10,0 миллионов пациентам, проживающим в сельской местности, на 7,7% превысив доковидный уровень (2019 г.). В структуре вызовов СМП у сельских жителей основную ($p<0,05$) часть составляют внезапные заболевания и состояния (73,8%). Выявлена корреляционная связь между числом госпитализированных в РФ в целом и в сельских районах ($r=0,963$, связь прямая, сильная).

Ключевые слова: скорая медицинская помощь, сельское население, сельская медицина, сельское здравоохранение

EMERGENCY MEDICAL CARE TO THE RURAL POPULATION OF THE RUSSIAN FEDERATION

I.M. Barsukova^{1,2}, M.A. Ivanova³, Popov A.V.⁴

¹*St. Petersburg Research Institute of Ambulance named after I.I. Janelidze, St. Petersburg*

²*The First St. Petersburg State Medical University named after Academician I.P. Pavlova, St. Petersburg*

³*Russian Research Institute of Health, Moscow, Russia Moscow*

⁴*Udmurt Republic "Republican sanatorium for children 'Lastochka' of the Ministry of Health of the Udmurt Republic*

Introduction. Rural areas are an important element of life in any country, where powerful economic, natural, demographic and cultural potential is concentrated. Among the objectives of the national project "Long and Active Life" is the improvement of medical care in rural areas, the development of emergency medical care. In the implementation of these plans, a special role belongs to emergency medical care organizations, capable of providing timely, accessible and high-quality medical care to residents of rural areas.

The purpose of the study: to study the dynamics and causes of emergency medical aid calls by rural residents in the Russian Federation.

Materials and methods. The data of industry statistical monitoring were used - form No. 40 "Report of the station (department) of the emergency hospital" for 2010-2013 and the data of federal statistical monitoring - form No. 30 for the Russian Federation for the period 2014-2023. Normative legal, statistical and analytical research methods were applied. MS Office Excel 2016 spreadsheets were used for data processing.

Research results. The analysis of the activities of emergency medical care organizations in providing medical care to the rural population of the Russian Federation was conducted in 2010-2023. The number of rural population served was 37.6 ± 0.5 million people ($25.9 \pm 0.6\%$ of the country's population). During the study period, 9.5 ± 0.3 million people annually sought emergency medical care, which is $21.0 \pm 0.7\%$ of emergency medical care patients in the country. There was a significant increase in the number of requests during the Covid-19 pandemic. Data were obtained on a lower level of requests for emergency medical care by the rural population (0.252 ± 0.007 calls per 1 inhabitant, which is 18.9% lower than the indicator for urban residents). The structure of calls in rural areas differed little from the general indicators: the main and predominant part of the reasons for

calling an ambulance to the rural population were sudden diseases and conditions (73.8%). The hospitalization rate of residents of rural areas ($18.0 \pm 3.9\%$) was 29.1% lower than the all-Russian rate ($25.4 \pm 3.4\%$), 2010-2023.

Conclusion. Every year, emergency medical services provide care to 9.5 ± 0.3 million people living in rural areas. In the period from 2010 to 2023, this indicator decreased by 6.3%, which correlates with a decrease in the total number of ambulance patients ($r=0.632$, direct, medium strength correlation). The proportion of rural residents among SMP patients is $21.0 \pm 0.7\%$, which increased by 2.1% from 2010 to 2023. During the Covid-19 pandemic (in 2021), more than 10.0 million patients living in rural areas received SMP, 7.7% higher than the pre-Covid-19 level (2019). The main and predominant ($p<0.05$) part in the structure of SMA calls in rural residents is sudden diseases and conditions (73.8%). There is a correlation between the number of hospitalizations in the Russian Federation as a whole and in rural areas ($r=0.963$, direct, strong correlation).

Key words: emergency medical care, rural population, rural medicine, rural health care

Введение. Сельские территории – это важный элемент жизни любой страны, в котором сосредоточен мощный экономический, природный, демографический и культурный потенциал [1]. Они являются ключевым ресурсом страны, важность которого стремительно растет в условиях усиления процессов глобализации при одновременном увеличении значения природных и территориальных ресурсов для развития страны (Постановление Правительства РФ от 31.05.2019 № 696 (ред. от 25.12.2024) «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Комплексное развитие сельских территорий»»). Стратегия устойчивого развития сельских территорий Российской Федерации на период до 2030 года направлена на создание условий для обеспечения стабильного повышения качества и уровня жизни сельского населения (Распоряжение Правительства РФ от 02.02.2015 № 151-р). При этом на селе не мало проблем, которые влияют на доступность медицины, социальную защищенность и качество жизни населения [2-5]. Одна из них – обеспеченность медицинскими кадрами [6-8]. Положение является «катастрофическим» в подразделениях скорой медицинской помощи (СМП), где, в целом, отмечается дефицит 50,6 % врачей, а в сельских районах врачи СМП зачастую отсутствуют вовсе, в бригадах СМП работает средний медицинский персонал [9].

«Продолжительная и активная жизнь» – один из национальных проектов России, реализация которого началась с 01.01.2025. Ключевые цели нацпроекта – повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 г. и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни, устранение значительной дифференциации между городским и сельским населением. Среди основных инициатив проекта – модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации

(РФ): доступная качественная медицинская помощь по всей стране, совершенствование медицинской помощи на селе, обследование населения в передвижных медицинских комплексах, получение медико-санитарной помощи в модернизированных медицинских организациях, строительство, ремонт и оснащение медицинских организаций первичного звена (поликлиник, ФАПов, амбулаторий). Среди прочих задач – совершенствование экстренной медицинской помощи, в том числе жителям отдаленных и труднодоступных районов. В реализации этих планов особая роль принадлежит медицинским организациям скорой медицинской помощи, способным обеспечить своевременную доступную и качественную медицинскую помощь жителям сельских территорий [10-13].

Цель исследования: изучить динамику и причины вызовов скорой медицинской помощи сельскими жителями в Российской Федерации.

Материалы и методы исследования. Использованы данные отраслевого статистического наблюдения – форма № 40 «Отчет станции (отделения) больницы скорой медицинской помощи» за 2010–2013 гг. и данные федерального статистического наблюдения – форма № 30 по Российской Федерации за период 2014–2023 гг. Применялись контент-анализ, статистический и аналитический методы исследования. Для обработки данных использовались электронные таблицы «MS Office Excel 2016».

Результаты исследования. Анализ численности обслуживаемого бригадами СМП населения РФ за 2010-2023 гг. насчитывает $145,3 \pm 1,9$ млн человек, свидетельствует о тенденции к увеличению их числа на 3,2% (на 4,5 млн человек) за период наблюдения.

Численность обслуживаемого сельского населения составляет $37,6 \pm 0,5$ млн человек, анализ динамики показателя свидетельствует о снижении их числа на 3,8% (на 1,4 млн человек) за период наблюдения, что не коррелирует с динамикой общей численности населения в РФ ($r = -0,202$). Численность населения Российской Федерации была практически стабильна, в то время как сельского – снижалась за счет продолжающегося оттока в города, что, соответственно, отразилось на снижении численности обслуживаемого сельского населения (рис. 1).

Доля сельского населения в общей численности населения РФ составляет $25,9 \pm 0,6\%$, она снизилась на 1,8% за период 2010–2023 гг. (с 26,9% в 2010 г. до 25,1% в 2023 г.) (рис. 1, 2).

За 2010–2023 гг. бригады СМП в РФ выполняли $44,9 \pm 2,0$ млн выездов в год, отмечалось снижение их числа на 15,2% за период наблюдения, при этом медицинскую помощь ежегодно получали $45,1 \pm 2,0$ млн человек.

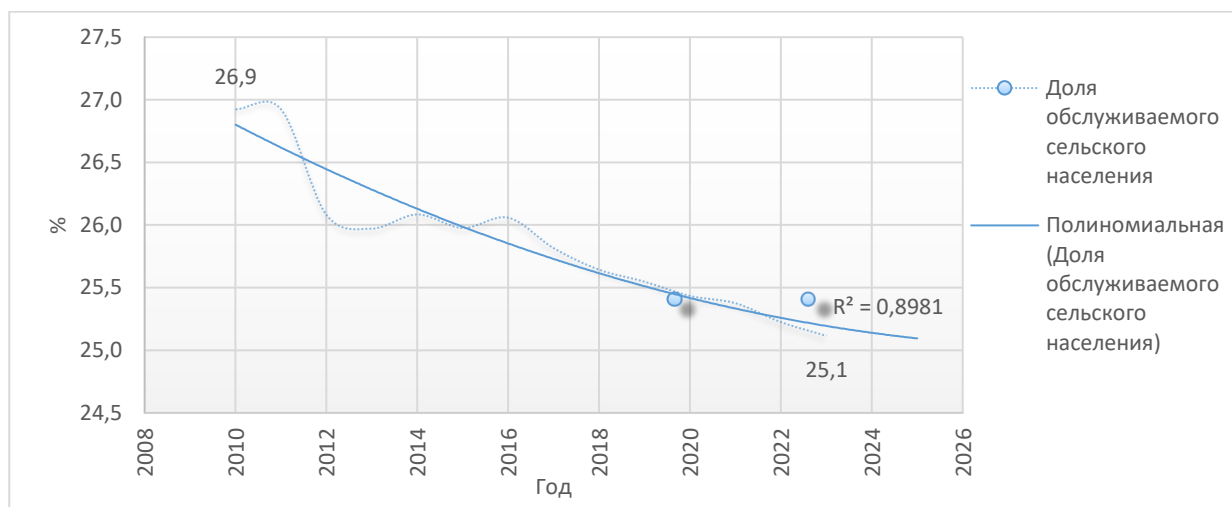


Рисунок 1. Динамика доли сельского населения в РФ, 2010–2023 гг., %

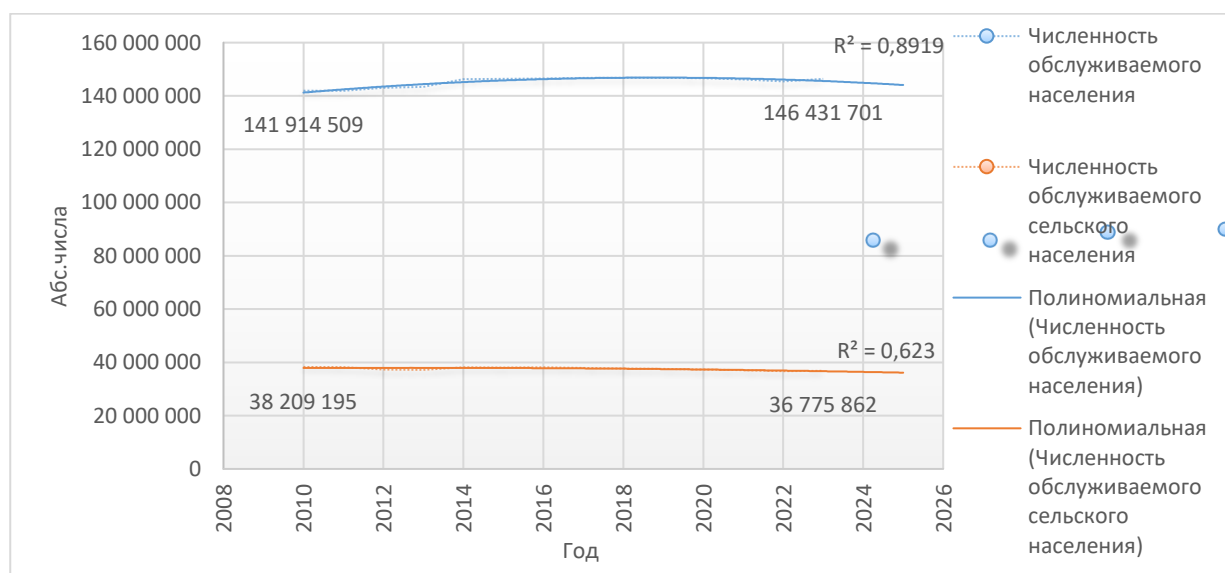


Рисунок 2. Численность обслуживаемого населения (в целом) и сельского населения РФ, 2010–2023 гг., абс. числа

До $9,5 \pm 0,3$ млн человек, ежегодно получавших СМП – жители сельских территорий, за период с 2010 по 2023 г. их число уменьшилось на 6,3% (на 598,4 тыс. человек). Эта динамика коррелирует со снижением общего числа пациентов СМП ($r=0,632$, связь прямая, средней силы).

Доля сельских жителей среди пациентов СМП составляет $21,0 \pm 0,7\%$. При этом следует отметить, что за период с 2010 по 2023 г. она увеличилась на 2,1%.

Существенным был подъем обращаемости в период пандемии Covid-19: в 2021 году число жителей сельских районов, получивших СМП, составило более 10,0 млн человек, что на 7,7% выше, чем в «доковидном» 2019 г. (рис. 3,4).

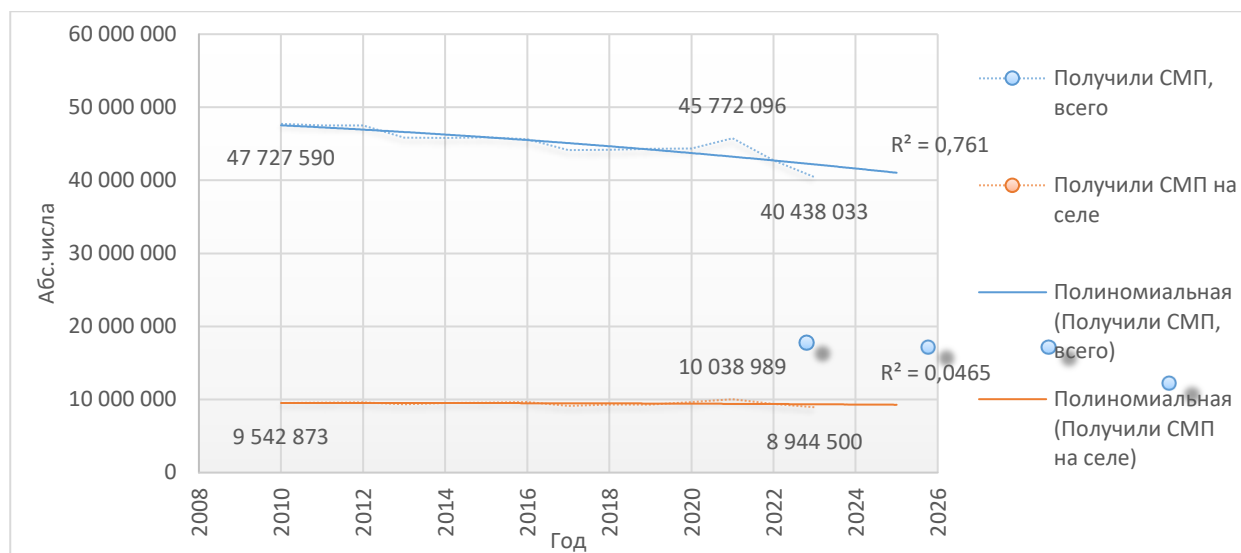


Рисунок 3. Численность пациентов, получивших скорую медицинскую помощь в РФ (всего) и в сельских районах в динамике 2010–2023 гг., абс. числа

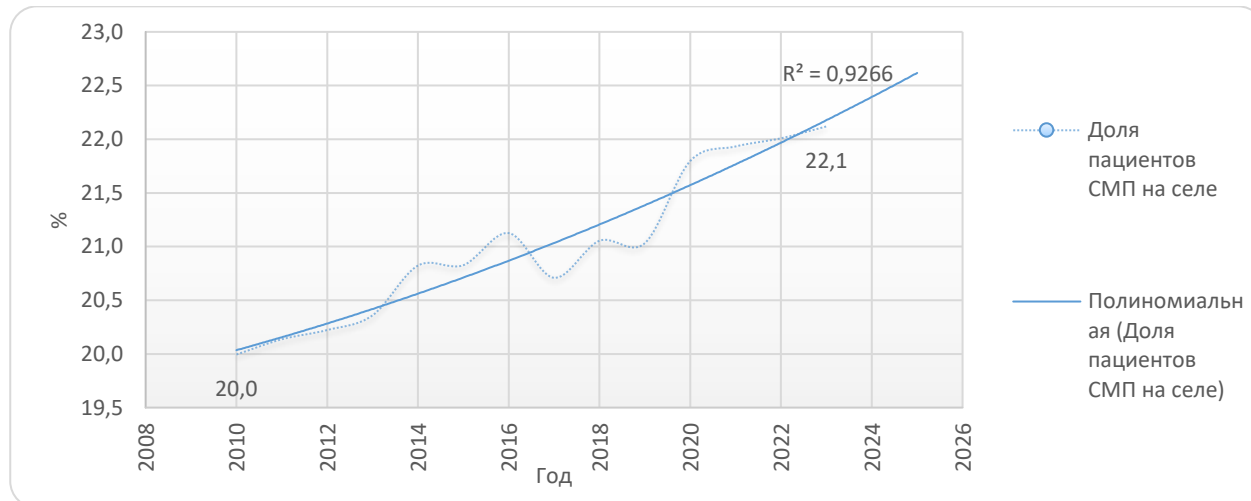


Рисунок 4. Доля пациентов СМП в сельских территориях РФ, 2021–2023 гг., %

Изучение и расчет нормативных и фактических показателей объема скорой медицинской помощи (расчет числа вызовов бригад СМП на 1 жителя в год) за 2010–2023 гг. позволил выяснить следующее:

– по общим показателям в РФ он составил $0,311 \pm 0,017$ вызовов (2010–2023 гг.) с динамикой снижения показателя за период наблюдения на 17,9%, в 2023 г. он был равен 0,276 вызова;

– для жителей сельских территорий он составил $0,252 \pm 0,007$ вызовов (2010–2023 гг.) с динамикой снижения показателя за период наблюдения на 2,6%, в 2023 г. он был равен 0,243 вызова.

Полученные данные свидетельствуют о более низком уровне обращаемости сельского населения за скорой медицинской помощью (по средним показателям – на 18,9%). Этот факт подтверждает также следующее: сельские жители составляют $25,9 \pm 0,6\%$ населения страны, однако, среди пациентов СМП на их долю приходится только $21,0 \pm 0,7\%$.

В структуре вызовов СМП, традиционно учитываемой в РФ, выделяют группы обращений населения (поводов для выезда бригады СМП), среди них: внезапные заболевания и состояния (1), несчастные случаи (2), роды и патология беременности (3), перевозка пациентов (4). Исходя из этого разделения, в ходе исследования рассмотрены эти поводы в общей структуре вызовов СМП и в отношении сельского населения (по средним показателям за 2010–2023 гг.) (таблица 1).

Таблица 1

Структура вызовов СМП и в отношении сельского населения (по средним показателям за 2010–2023 гг.)

<i>n/№</i>		(1)	(2)	(3)	(4)
1	В общей структуре вызовов СМП	70,1%	8,7%	1,2%	9,1%
2	В сельских районах	73,8%	7,5%	0,7%	6,3%

В итоге, структура вызовов СМП в сельских районах мало отличается от общих показателей работы СМП в РФ. Полученные данные позволяют заключить, что основную и преобладающую ($p < 0,05$) часть поводов для вызова СМП к сельскому населению составляют внезапные заболевания и состояния (73,8%).

Показатель госпитализации жителей сельских населенных пунктов – $18,0 \pm 3,9\%$ (госпитализируется $1,7 \pm 0,4$ млн человек в год) с динамикой роста на 10,1% за 2010–2023 гг., в 2023 г. – 24,3%. Он существенно (на 29,1%) ниже общероссийского показателя, который составляет $25,4 \pm 3,4\%$ (госпитализируется $11,4 \pm 1,2$ млн человек в год) с динамикой роста на 9,0% за 2010–2023 гг., в 2023 г. – 30,5%. Отмечена корреляционная связь между числом госпитализированных в РФ и в сельских районах ($r = 0,963$, связь прямая, сильная).

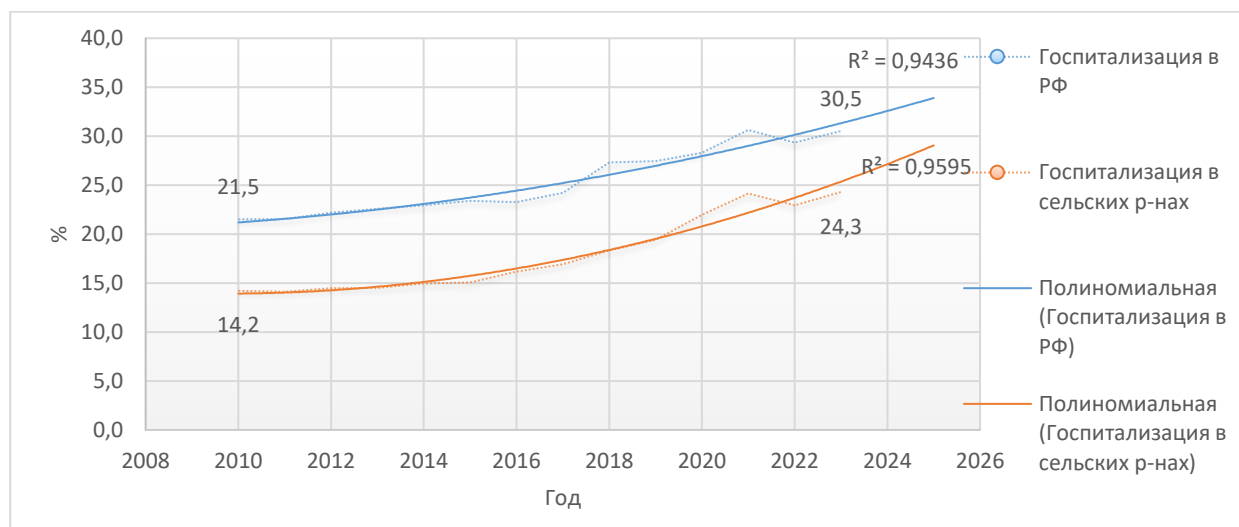


Рисунок 6 - Показатель госпитализации жителей сельских населенных пунктов, в %

Обсуждение. Численность обслуживаемого сельского населения $37,6 \pm 0,5$ млн человек, что составляет $25,9 \pm 0,6\%$ народонаселения РФ (2010–2023 гг.). За исследуемый период $9,5 \pm 0,3$ млн человек, ежегодно обращались за СМП. Доля сельских жителей среди пациентов СМП составляет $21,0 \pm 0,7\%$. Существенным был подъем обращаемости в период пандемии Covid-19: в 2021 году число жителей сельских районов, получивших СМП, составило более 10,0 млн человек, что на 7,7% выше, чем в «доковидном» 2019 г. [14].

Фактический объем скорой медицинской помощи на 1 сельского жителя составил $0,252 \pm 0,007$ вызовов СМП, что на 18,9% ниже показателя городских жителей, с тенденцией к дальнейшему снижению. Полученные данные свидетельствовали о более низком уровне обращаемости сельского населения за скорой медицинской помощью. Результаты исследования соответствуют наблюдаемой все последние годы тенденции по снижению норматива объема скорой медицинской помощи, ежегодно утверждаемого программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2024 № 1940 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования средний норматив объема для скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи равен 0,290 вызовов. Кроме того, нормативы объема СМП и нормативы финансовых затрат на один вызов СМП, в том числе для оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами СМП при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, с учетом реальной

потребности (за исключением расходов на авиационные работы), устанавливаются субъектом РФ за счет средств соответствующих бюджетов.

Структура вызовов СМП в сельских районах мало отличается от общих показателей работы СМП в РФ: основную и преобладающую ($p < 0,05$) часть поводов для вызова СМП к сельскому населению составляют внезапные заболевания и состояния (73,8%). Это свидетельствуют о большом потенциале медицинских организаций первичной медико-санитарной помощи (амбулаторно-поликлинического звена, ФАПов) по оказанию медицинской помощи населению, о необходимости создания подразделений неотложной помощи в структуре этих организаций, способных взять на себя значительные объемы помощи населению при внезапных заболеваниях и состояниях, требующих медицинской помощи в неотложной форме (без явных признаков угрозы жизни пациента).

Показатель госпитализации жителей сельских населенных пунктов – $18,0 \pm 3,9\%$, он существенно (на 29,1%) ниже общероссийского показателя, который составлял $25,4 \pm 3,4\%$, 2010–2023 гг. Цель государственной политики – развитие здорового образа жизни и профилактика заболеваний, совершенствование структуры, технологии (процессов) и результатов оказания медицинской помощи. Достижение заявленных целей внесёт существенный вклад в реализацию национальной идеи по сохранению населения, укреплению здоровья и повышению благополучия людей, поддержке семьи.

Особое значение это имеет в отношении сельского населения, доступность к ресурсам здравоохранения которых носит ограниченный характер в силу особенностей инфраструктуры и кадрового обеспечения медицинских организаций. Устранение значительной дифференциации между городским и сельским населением, эффективная кадровая политика – залог устойчивого развития сельских территорий.

Выводы. Ежегодно скорая медицинская помощь оказывает помощь $9,5 \pm 0,3$ млн жителям сельской местности. За период с 2010 по 2023 г. данный показатель уменьшился на 6,3%, что коррелирует со снижением общего числа пациентов СМП ($r = 0,632$, связь прямая, средней силы). Доля сельских жителей среди пациентов СМП за период с 2010 по 2023 г. выросла на 2,1%. В период пандемии Covid-19 (в 2021 г.) СМП оказана более 10,0 млн пациентам, проживающим в сельской местности, на 7,7% превысив доковидный уровень (2019 г.).

В структуре вызовов СМП сельскими жителями основную и преобладающую ($p < 0,05$) часть составляют внезапные заболевания и состояния (73,8%). Отмечена корреляционная

связь между числом госпитализированных в РФ в целом и в сельских районах ($r=0,963$, связь прямая, сильная).

Список литературы

1. Меняйкин Д.В., Таланова А.О. Понятие и сущность сельских территорий. Экономика и бизнес: теория и практика. 2016;4:113-116.
2. Алексеева, Н. В., Кучеренко С. Ю. Экономико-статистический анализ проблем сельского здравоохранения. Актуальные проблемы в контексте современных научных исследований: Сборник научных статей по материалам II Международной научно-практической конференции, Ставрополь, 22 апреля 2024 года. – Ставрополь: ООО "СЕКВОЙЯ", 2024. – С. 342-346.
3. Якушин М. А., Бакирова Э. А., Яроцкий С. Ю. [и др.]. О современном состоянии и перспективах развития сельского здравоохранения. Менеджер здравоохранения. 2023; 7:20-32. – DOI 10.21045/1811-0185-2023-7-20-32.
4. Бакирова Э. А. Сельское здравоохранение: проблемы и перспективы развития (обзор литературы). Вестник Медицинского стоматологического института. – 2023;3(66): 27-28.
5. Потокина С. А. Современные тенденции развития здравоохранения в сельской местности. Тамбовский медицинский журнал. 2023;1(5):57-62. – DOI 10.20310/2782-5019-2023-5-1-57-62.
6. Есауленко И. Э., Петрова Т. Н., Татаркова Ю. В. [и др.]. Реализация кластерной инициативы в развитии кадрового потенциала медицинских организаций сельской местности. Менеджер здравоохранения. 2024;4:65-73. – DOI 10.21045/1811-0185-2024-4-65-73.
7. Есауленко И. Э., Петрова Т. Н., Фурсова Е. А. [и др.]. Современные подходы к привлечению кадров в медицинские организации сельской местности на примере Воронежской области. Российский медико-биологический вестник имени академика И. П. Павлова. 2024;3(32): 445-454. – DOI 10.17816/PAVLOVJ629623.
8. Есауленко И. Э., Петрова Т. Н., Сычев Е. В., Петров И. С. Современные проблемы формирования кадрового потенциала медицинских организаций сельской местности и пути их решения. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2024;1: 710-725. – DOI 10.24412/2312-2935-2024-1-710-725.

9. Вишняков, Н. И., Окулов М. В., Барсукова И. М. Врачебные кадры России. Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе. 2024;4(17):109-113. – DOI 10.54866/27129632_2024_4_109.
10. Скорая медицинская помощь России: Информационные и аналитические материалы (2010-2022 гг.). Санкт-Петербург: ПринтЛайт, 2024. – 104 с. – ISBN 978-5-6047956-9-9.
11. Основы организации скорой медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах: учебное пособие. – Санкт-Петербург: СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе, 2023. – 92 с. – ISBN 978-5-6047956-7-5.
12. Жеребцова Т.А., Люцко В.В., Леонтьев С.Л. и др. Совершенствование организации первичной медико-санитарной помощи в Свердловской области. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики 2022; 3.
13. Муравьева А.А., Михайлова Ю.В., Шикина И.Б. Организационные мероприятия при оказании медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией Covid-19 в Ставропольском крае. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2020; 4 DOI 10.24411/2312-2935-2020-00120
14. Шикина И.Б., Шляфер С.И., Сопрун Л.А., Гаврилова Н.Ю., Акулин И.М. Организационная модель оказания медицинской помощи при постковидном синдроме. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2022; 4; DOI 10.24412/2312-2935-2022-4-787-803

References

1. Menyaykin D.V., Talanova A.O. Ponyatie i sushchnost' sel'skikh territoriy [The concept and essence of rural territories]. Ekonomika i biznes: teoriya i praktika [Ekonomika i biznes: teoriya i praktika]. 2016;4:113-116.
2. Alekseeva, N.V., Kucherenko S.Y. Ekonomiko-statisticheskiy analiz problem sel'skogo zdravookhraneniya [Economical and statistical analysis of the problems of rural health care]. Aktual'nye problemy v kontekste sovremennykh nauchnykh issledovaniy: Sbornik nauchnykh statey po materialam II Mezhdunarodnoy nauchno-prakticheskoy konferentsii [Actual problems in the context of modern scientific research: Collection of scientific articles on the materials of II International Scientific and Practical Conference], Stavropol, April 22, 2024. - Stavropol: LLC "SEQUOYA", 2024. - С. 342-346.

3. Yakushin M. A., Bakirova E. A., Yarotsky S. Yu. [et al]. O sovremennom sostoyanii i perspektivakh razvitiya sel'skogo zdravookhraneniya [On the current state and prospects of rural health care development]. Menedzher zdravookhraneniya [Health Care Manager]. 2023; 7:20-32. - DOI 10.21045/1811-0185-2023-7-20-32.
4. Bakirova, E. A. Sel'skoe zdravookhranenie: problemy i perspektivy razvitiya (obzor literatury) [Rural health care: problems and prospects of development (literature review)]. Vestnik Meditsinskogo stomatologicheskogo instituta [Bulletin of the Medical Dental Institute]. 2023;3(66): 27-28.
5. Potokina, S. A. Sovremennye tendentsii razvitiya zdravookhraneniya v sel'skoy mestnosti [Modern trends in the development of health care in rural areas]. Tambovskiy meditsinskiy zhurnal [Tambov Medical Journal]. 2023;1(5):57-62. - DOI 10.20310/2782-5019-2023-5-1-57-62.
6. Esaulenko I. E., Petrova T. N., Tatarkova Y. V. [et al]. Realizatsiya klasternoy initsiativy v razvitii kadrovogo potentsiala meditsinskikh organizatsiy sel'skoy mestnosti [Realization of the cluster initiative in the development of human resources potential of rural medical organizations]. Menedzher zdravookhraneniya [Health Care Manager]. 2024;4:65-73. - DOI 10.21045/1811-0185-2024-4-65-73.
7. Esaulenko I. E., Petrova T. N., Fursova E. A. [et al.]. Sovremennye podkhody k privlecheniyu kadrov v meditsinskie organizatsii sel'skoy mestnosti na primere Voronezhskoy oblasti [Modern approaches to attracting personnel to medical organizations in rural areas on the example of the Voronezh region]. Rossiyskiy mediko-biologicheskii vestnik imeni akademika I. P. Pavlova [Russian medical and biological journal named after academician I.P. Pavlov]. 2024;3(32): 445-454. - DOI 10.17816/PAVLOVJ629623.
8. Esaulenko I. E., Petrova T. N., Sychev E. V., Petrov I. S. Sovremennye problemy formirovaniya kadrovogo potentsiala meditsinskikh organizatsiy sel'skoy mestnosti i puti ikh resheniya [Modern problems of formation of personnel potential of medical organizations of rural areas and ways of their solution]. Sovremennye problemy zdravookhraneniya i meditsinskoy statistiki [Modern problems of health care and medical statistics]. 2024;1: 710-725. - DOI 10.24412/2312-2935-2024-1-710-725.
9. Vishnyakov, N. I., Okulov, M. V., Barsukova, I. M. Vrachebnye kadry Rossii. [Physician personnel of Russia]. Neotlozhnaya khirurgiya im. I.I. Dzhanelidze [Nedostrochnaya surgeoniya im. I.I. Janelidze]. 2024;4(17):109-113. - DOI 10.54866/27129632_2024_4_109.

10. Skoraya meditsinskaya pomoshch' Rossii: Informatsionnye i analiticheskie materialy (2010-2022 gg.). [Emergency medical aid of Russia: Informational and analytical materials (2010-2022)]. St. Petersburg: PrintLite, 2024. - 104 с. - ISBN 978-5-6047956-9-9.

11. Osnovy organizatsii skoroy meditsinskoy pomoshchi na dogospital'nom i gospital'nom etapakh: uchebnoe posobie [Fundamentals of organization of emergency medical care at pre-hospital and hospital stages: textbook]. - St. Petersburg: St. Petersburg Research Institute of Emergency Medicine named after I.I. Janelidze, 2023. - 92 с. - ISBN 978-5-6047956-7-5.

12. Zhrebtsova T.A., Lyutsko V.V., Leont'ev S.L. i dr. Sovershenstvovanie organizatsii pervichnoy mediko-sanitarnoy pomoshchi v Sverdlovskoy oblasti [Improving the organization of primary health care in the sverdlovsk region]. Sovremennye problemy zdavookhraneniya i meditsinskoy statistiki [Current problems of health care and medical statistics] 2022; 3.URL: <http://healthproblem.ru/magazines?text=831>. (In Russian).

13. Muravyova A.A., Mikhailova Yu.V., Shikina I.B. Organizacionnye meropriyatiya pri okazanii medicinskoj pomoshchi pacientam s novoj koronavirusnoj infekciej Sovid-19 v Stavropol'skom krae. [Organizational measures in the provision of medical care to patients with the new coronavirus infection Covid-19 in the Stavropol Territory]. Sovremennye problemy zdavookhraneniya i medicinskoj statistiki. [Current health and medical statistics issues]. 2020; 4 (In Russian) DOI 10.24411/2312-2935-2020-00120

14. Shikina IB, Shlyfer SI, Soprun LA, Gavrilova NY, Akulin IM. Organizacionnaya model' okazaniya medicinskoj pomoshchi pri postkovidnom sindrome. [Organizational model of medical care in postcoid syndrome]. Sovremennye problemy zdavookhraneniya i medicinskoj statistiki. [Current health and medical statistics issues]. 2022; 4. (In Russian) DOI 10.24412/2312-2935-2022-4-787-803

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

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

Сведения об авторах

Барсукова Ирина Михайловна — доктор медицинских наук, доцент, руководитель отдела организации скорой медицинской помощи, ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», 192242, Санкт-Петербург, Будапештская ул., д. 3; профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления здравоохранением, ФГБОУ ВО «Первый

Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, e-mail: bim-64@mail.ru, ORCID 0000-0002-5398-714X, SPIN-код: 4888-2447

Иванова Майса Афанасьевна - доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отдела общественного здоровья и демографии, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11, email: maisa961@mail.ru, ORCID 0000-0002-7714-7970; SPIN: 1518-2481

Попов Алексей Владимирович – кандидат медицинских наук, главный врач БУЗ Удмуртской Республики «Республиканский санаторий для детей «Ласточка» Министерства Здравоохранения Удмуртской Республики. 426009, Ижевск, ул. Ухтомского, 15, e-mail: popov1880@yandex.ru

Information about the authors

Barsukova Irina Mikhailovna - Doctor of Medical Sciences, associate professor, head of the department of organization of emergency medical care of the State Budgetary Institution “St. Petersburg Research Institute of Emergency Care named after I.I. Janelidze”, 192242, St. Petersburg, Budapestskaya ul. I.I. Janelidze”, 192242, St. Petersburg, Budapestskaya St., 3; Professor of the Department of Public Health and Health Care with the course of economics and health care management, FGBOU VO ‘First St. Petersburg State Medical University named after academician I.P. Pavlov’, Ministry of Health of Russia, 197022, St. Petersburg, 6-8, e-mail: bim-64@mail.ru, ORCID 0000-0002-5398-714X, SPIN-code: 4888-2447.

Ivanova Maisa Afanasyevna - Doctor of Medical Sciences, Professor, Chief Researcher, Department of Public Health and Demography, Russian Research Institute of Health, Moscow, Russia, 127254, Russia, Moscow, Dobrolyubova St., 11, e-mail: maisa961@mail.ru, ORCID 0000-0002-7714-7970; SPIN: 1518-2481

Popov Alexey Vladimirovich - candidate of medical Sciences, senior researcher of the Udmurt Republic “Republican sanatorium for children ‘Lastochka’ of the Ministry of Health of the Udmurt Republic. 426009, 15, Ukhtomskogo St., Izhevsk, e-mail: popov1880@yandex.ru, ORCID: 0000-0002-4008-7177

Статья получена: 28.05.2025 г.
Принята к публикации: 25.12.2025 г.