

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2025-5-575-591

КВАЛИФИКАЦИОННАЯ СТРУКТУРА И ХАРАКТЕРИСТИКА ФЕЛЬДШЕРСКОГО СОСТАВА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Ю.В. Михайлова, Н.Н. Миронова, Я.Ю. Панкова

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

Введение. Одним из направлений реформирования отечественной системы здравоохранения является модернизация скорой медицинской помощи. Сочетание высокой социальной значимости этой службы с увеличением расходов для ее обеспечения и многолетний кадровый дефицит заставляет искать новые подходы к организации догоспитального звена здравоохранения, среди которых предусматривается повышение роли фельдшерских бригад в оказании скорой медицинской помощи.

В связи с чем крайне актуальной проблемой для современного здравоохранения является оценка профессионального уровня фельдшерского персонала бригад скорой медицинской помощи в аспекте готовности к возложению новых обязанностей в сочетании с повышением уровня их ответственности.

Цель. Проанализировать и оценить квалификационную структуру фельдшерского состава скорой медицинской помощи в Российской Федерации.

Материалы и методы. Исследована квалификационная структура фельдшерского состава скорой медицинской помощи в Российской Федерации в динамике за 2018-2024 гг. Проанализированы материалы годовой отчетной формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» за 2018-2024 годы. Методы исследования: аналитический, описательной статистики.

Результаты и их обсуждение. Кадровый состав сотрудников станций (отделений) скорой медицинской помощи в целом по Российской Федерации показал, что доля фельдшеров выездных бригад скорой медицинской помощи в 2024 году составила 73% от числа специалистов со средним медицинским образованием. За 2018 – 2024 гг. в целом по стране число фельдшеров скорой медицинской помощи снизилось на 6,5%. Показатель обеспеченности населения фельдшерами скорой медицинской помощи в 2024 году в целом по стране составил 4,6 на 10 000 населения. За период 2018-2024 гг. наблюдается тенденция к снижению этого показателя (с 4,8 до 4,6 на 10 000 населения). В 2024 году укомплектованность должностями фельдшеров скорой медицинской помощи в целом по стране составила 86,3%. За 2018-2024 гг. наблюдается тенденция к снижению укомплектованности с 89,8% в 2018 году до 86,3% в 2024 году. Коэффициент совместительства фельдшеров скорой медицинской помощи составил 1,3. В 2024 году доля фельдшеров, имеющих высшую квалификационную категорию, увеличилась незначительно в сравнении с предыдущим годом и составила 28,8%. В динамике за 2018-2024 гг. наблюдается снижение доли фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих высшую квалификационную категорию (30,7% в 2018 году до 28,8% в 2024 году), первую квалификационную категорию (с 13,7% в 2018 году до 8,6% в 2024 году), вторую квалификационную категорию (с 7,7% в 2018 году до 4,2% в 2024 году). Анализ по субъектам Российской Федерации квалификационной структуры фельдшеров скорой медицинской

помощи характеризуется значительными различиями между собой, при этом тенденция снижения квалификационных категорий отмечена по всем федеральным округам.

Помимо имеющегося дефицита кадров, который отмечают многие исследователи, актуальным вопросом остается качество подготовки медицинских кадров, повышение квалификации и совершенствование профессиональных навыков специалистов среднего звена. Проведенный анализ квалификационной структуры фельдшеров скорой медицинской помощи по субъектам Российской Федерации показал значительные региональные диспропорции в наличии квалификационных категорий работников и снижение доли лиц, имеющих первую и вторую категории в целом по Российской Федерации.

Заключение. Анализ квалификационной структуры фельдшеров скорой медицинской помощи выявил значительные региональные диспропорции в наличии квалификационной категории среди работников. Снижение доли лиц, имеющих квалификационные категории отмечены во всех федеральных округах Российской Федерации. Результаты исследования свидетельствуют о низкой заинтересованности специалистов в профессиональном развитии, оттока работников из сферы деятельности и усугублении кадрового дефицита.

Ключевые слова: фельдшер скорой медицинской помощи, квалификационная категория, средний медицинский персонал, сертификация, аккредитация специалиста

QUALIFICATION STRUCTURE OF THE PARAMEDIC STAFF OF THE EMERGENCY MEDICAL SERVICE

Yu. V. Mikhaylova, N.N. Mironova, Ya.Yu. Pankova

RIH Russian research Institute of Health

Introduction. One of the directions of reforming the domestic healthcare system is the modernization of emergency medical care. The combination of the high social importance of this service with increased costs for its provision and the long-term staff shortage makes it necessary to seek new approaches to the organization of the pre-hospital health care, among these is the increased role of paramedical teams in emergency medical care.

In this regard, an extremely urgent problem for modern healthcare is the assessment of the professional level of paramedic personnel of emergency medical teams in terms of readiness to assume new responsibilities in combination with an increase in their level of responsibility.

The purpose of the study. To analyze and evaluate the qualification structure of the paramedic staff of emergency medical services in the Russian Federation.

Materials and methods. The qualification structure of the paramedical staff of emergency medical care in the Russian Federation was investigated for 2018-2024. Materials of the annual reporting form of Federal statistical observation №30 «Information about a medical organization» for 2018-2024 were analyzed. Methods of research: analytical, descriptive statistics.

Results and discussion. The staff of emergency medical care stations (departments) in the Russian Federation as a whole showed that the share of paramedics of field ambulance teams in 2024 amounted to 73% of the number of specialists with secondary medical education. In 2018-2024, the number of ambulance paramedics decreased by 6.5% across the country. The rate of provision of the population with paramedics of emergency medical care in 2024 nationwide amounted to 4.6 per 10,000 population. Over the period 2018-2024, there has been a downward trend in this indicator (from 4.8 to 4.6 per 10,000 population). In 2024, the staffing of paramedics in the country as a whole

amounted to 86.3%. In 2018-2024, there is a downward trend in staffing levels from 89.8% in 2018 to 86.3% in 2024. The ratio of part-time paramedics of emergency medical services was 1.3. In 2024, the share of paramedics with the highest qualification category increased slightly compared to the previous year and amounted to 28.8%. Over 2018-2024, there has been a decrease in the proportion of paramedics with the highest qualification category (30.7% in 2018 to 28.8% in 2024), the first qualification category (from 13.7% in 2018 to 8.6% in 2024), the second qualification category (from 7.7% in 2018 to 4.2% in 2024). The analysis of the qualification structure of ambulance paramedics by subjects of the Russian Federation is characterized by significant differences between subjects, while a downward trend in qualification categories was noted in all federal districts. In addition to the existing shortage of personnel, which is noted by many researchers, the quality of medical personnel training, professional development and improvement of professional skills of mid-level specialists remains an urgent issue. The analysis of the qualification structure of paramedics in the Russian Federation showed significant regional imbalance in the availability of qualified categories of employees and a decrease in the proportion of people with the first and second categories in the Russian Federation.

Conclusions. An analysis of the qualification structure of paramedics in emergency medical care revealed significant regional disparities in the availability of a qualification category among employees. A decrease in the proportion of persons with qualification categories was noted in all federal districts of the Russian Federation. The results of the study indicate a low interest of specialists in professional development, an attrition of employees and an aggravation of the personnel shortage.

Keywords: paramedic of emergency medical care, qualification category, nursing staff, certification, accreditation of a specialist

В рамках национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», особое место занимает реализация федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи», одной из основных задач которого является повышения квалификации работников бригад скорой медицинской помощи. Целью данного проекта является увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет повышения доступности медицинской помощи, оказываемой в экстренной форме.

Сочетание высокой социальной значимости этой службы с увеличением расходов для ее обеспечения и многолетний кадровый дефицит заставляет искать новые подходы к организации догоспитального звена здравоохранения, среди которых предусматривается повышение роли фельдшерских бригад в оказании скорой медицинской помощи [1-5].

В связи с чем крайне актуальной проблемой для современного здравоохранения является оценка профессионального уровня фельдшерского персонала бригад скорой медицинской помощи в аспекте готовности к возложению новых обязанностей в сочетании с повышением уровня их ответственности [Приказ Минздрава России от 27.03.2025 N 155н].

За время реализации федерального проекта "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами" за период 2018-2024 годы

дооснащены 75 симуляционных центра образовательных и научных организаций Министерства здравоохранения Российской Федерации. Число аккредитационно-симуляционных центров в 2019 г. составило 105, в 2020 г. – 114, включая (нарастающим итогом) независимые аккредитационные центры. В 2021 году организовано восемь независимых аккредитационных центра (АЦ) на базе ранее созданных АЦ.

Внедряемая система независимой оценки квалификации, нового допуска медицинских работников к профессии и аккредитация специалистов обеспечивает за счет контроля уровня квалификации каждого специалиста на этапе допуска к профессиональной деятельности оказание качественной медицинской помощи населению. В рамках национального проекта «Кадры» планируется внедрить по всем субъектам РФ процедуру аккредитации, которую предстоит пройти около 2 100 тыс. специалистам.

Цель исследования – проанализировать и оценить квалификационную структуру фельдшерского состава скорой медицинской помощи в Российской Федерации за период 2018-2024 гг.

Материалы и методы. Исследована квалификационная структура фельдшерского состава скорой медицинской помощи в Российской Федерации в динамике за 2018-2024 гг. Проанализированы материалы годовой отчетной формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» за 2018-2024 годы. Методы исследования: аналитический, описательной статистики.

Результаты и их обсуждение. Анализ структуры кадрового состава станций (отделений) скорой медицинской помощи в целом по Российской Федерации показал, что в 2024 году на занимаемых должностях трудились 91537 специалистов со средним медицинским образованием. Наибольшую долю из них составляют фельдшеры выездных бригад скорой медицинской помощи 73% (66780 чел.), доля медицинских сестер и фельдшеров по приему вызовов 13,6% (12472 чел.), доля медицинских сестер, включая медицинских сестер анестезистов 9,2% (8434 чел.) (Рис.1).

На конец 2024 года в Российской Федерации на занимаемых должностях работало 66780 фельдшеров скорой медицинской помощи. В динамике за 2018-2024 гг. наблюдается тенденция снижения числа фельдшеров скорой медицинской помощи на 6,5% (2018г. - 71433, 2019г. - 71279, 2020г. - 71953, 2021г. - 70577, 2022г. - 70366, 2023г. – 69203, 2024г. - 66780). Показатель обеспеченности населения фельдшерами скорой медицинской помощи в 2024 году в целом по стране составил 4,6 на 10 000 населения. За период 2018-2024 гг. наблюдается

тенденция к снижению этого показателя (2018 г. – 4,8; 2019 г. – 4,8; 2020 г. – 4,9; 2021 г. – 4,8; 2022 г. – 4,8; 2023 г. – 4,7; 2024г. – 4,6).

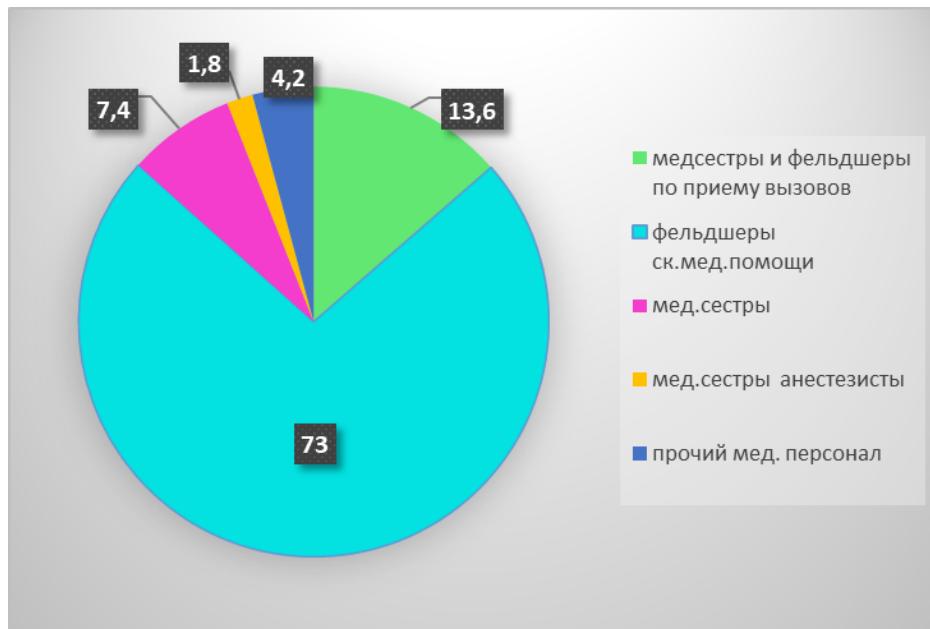


Рисунок 1. Кадровый состав среднего медицинского персонала станций (отделений) скорой медицинской помощи в Российской Федерации в 2024 г., %

В 2024 году укомплектованность должностями фельдшеров скорой медицинской помощи в целом по стране составила 86,3 %. В динамике за 2018-2024 гг. наблюдается тенденция снижения укомплектованности должностями с 89,8% в 2018 году до 86,3% в 2024 году.

В 2024 году коэффициент совместительства фельдшеров скорой медицинской помощи составил 1,3. В динамике за период 2018-2024 гг. в целом по Российской Федерации наблюдается тенденция увеличения коэффициента совместительства с 1,2 в 2018г. до 1,3 в 2024г. Следует отметить, на фоне снижения обеспеченности населения фельдшерами скорой медицинской помощи, общее увеличение коэффициента их совместительства (таблица 1).

Доля фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих квалификационную категорию в целом по Российской Федерации в 2024 г. составила 41,6% от общей численности. Из них 28,8% имели высшую квалификационную категорию, 8,6% - первую квалификационную категорию, 4,2% - вторую квалификационную категорию.

Таблица 1

Динамика количества и квалификационная характеристика основных работников скорой
 медицинской помощи в Российской Федерации за период с 2018 по 2024 год (Форма 30
 Т.1100)

<i>№ n/n</i>	<i>Наименование показателя</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>
1.	Число фельдшеров скорой медицинской помощи (абс.)	71433	71279	71953	70577	70366	69203	67307
2.	Темп прироста/убыли	-	-0,2	0,7	-1,2	-1,5	-3,1	-6,5
3.	Обеспеченность фельдшерами скорой медицинской помощи (на 10 000 соответствующего населения)	4,8	4,8	4,9	4,8	4,8	4,7	4,6
4.	Доля фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих высшую квалификационную категорию	30,7	30,9	30,2	29,2	28,6	26,8	28,8
5.	Доля фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих первую квалификационную категорию	13,7	13,4	12,9	12,7	11,8	9,3	8,6
6.	Доля фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих вторую квалификационную категорию	7,7	7,2	6,8	6,7	6,6	4,8	4,2
7.	Доля фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих сертификат специалиста/аккредитацию специалиста	98,8	99,2	98,9	99,1	99,0	98,9	98,9
8.	Укомплектованность должностями фельдшеров скорой медицинской помощи в целом по организации (в %)	89,8	89,4	89,1	88,6	87,7	87,4	86,3
9.	Коэффициент совместительства фельдшеров скорой медицинской помощи	1,2	1,2	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3

Следует отметить, что за период 2018-2024 гг. в Российской Федерации наблюдается тенденция снижения доли фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих высшую квалификационную категорию с 30,7 % в 2018 году до 28,8% в 2024 году; доли фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих первую квалификационную категорию, с 13,7 % в 2018 году до 8,6 % в 2024 году; доли фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих вторую квалификационную категорию, с 7,7% в 2018 году до 4,2% в 2024 году.

В 2024 году 98,9% фельдшеров-скорой медицинской помощи имели сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации. За период наблюдения 2018-2024 гг. показатель сертификации/аккредитации специалистов оставался практически стабильным (2018 г. – 98,8%; 2019 г. – 99,2%; 2020 г. – 98,9%; 2021 г. – 99,1%; 2022 г. – 99,0%; 2023 г. – 98,9%; 2024 г. – 98,9%).

Анализ квалификационной структуры по федеральным округам Российской Федерации за 2024 год показал, что наибольший показатель – наличие квалификационной категории (суммарно: высшей, первой и второй) имеют фельдшеры скорой медицинской помощи Южного федерального округа (47,5%), Приволжского федерального округа (47,2%) и Центрального (45,1%) федерального округа. Ниже среднероссийского показателя (41,6%) зарегистрированы в Уральском (39,2%), Северо-западном (36,2%), Сибирском (33,8%), Дальневосточном (33,6%) федеральных округах. Самый низкий показатель наличия квалификационной категории фельдшеров скорой медицинской помощи отмечен в Северо-Кавказском федеральном округе (32,7%)

В 2024 году, в целом по Российской Федерации имели сертификат или аккредитацию специалиста 98,9% фельдшеров скорой медицинской помощи. Выше среднероссийского показателя были зарегистрированы в Северо-Западном (100%), Дальневосточном (99,7%), Уральском (99,5%), Южном (99,2%), Приволжском (99,1%) федеральных округах. Ниже среднероссийского показателя отмечены в Центральном (98,8%), Сибирском (98,4%) и Северо-Кавказском (96,8%) федеральных округах (таблица 2).

Сравнительный анализ квалификационных категорий (высшая, первая, вторая) фельдшеров скорой медицинской помощи по федеральным округам Российской Федерации показал, что наибольшая доля лиц, имеющих высшую квалификационную категорию зарегистрирована в Приволжском федеральном округе (35,4%), Южном федеральном округе (32,3%) и Центральном федеральном округе (30,9%). Ниже среднероссийского показателя (28,8%) зафиксировано в Уральском (26,4%), Северо-Кавказском (24,8%), Сибирском (23,2%),

Северо-Западном (22,7%) федеральном округе. Наименьшая доля лиц, имеющих высшую квалификационную категорию отмечена в Дальневосточном федеральном округе (19,6%).

Таблица 2

Квалификационная структура фельдшеров скорой медицинской помощи в федеральных округах Российской Федерации (в %) (2024 год)

Наименование федерального округа	Наличие квалификационной категории	В том числе:			Наличие сертификата/аккредитации специалиста
		Высшая категория	Первая категория	Вторая категория	
Российская Федерация	41,6	28,8	8,6	4,2	98,9
Центральный федеральный округ	45,1	30,9	10,2	4,0	98,8
Северо-Западный федеральный округ	36,2	22,7	10,6	2,9	100,0
Южный федеральный округ	47,5	32,3	9,7	5,5	99,2
Северо-Кавказский федеральный округ	32,7	24,8	4,8	3,0	96,8
Приволжский федеральный округ	47,2	35,4	8,2	3,7	99,1
Уральский федеральный округ	39,2	26,4	8,4	4,4	99,5
Сибирский федеральный округ	33,8	23,2	5,6	4,9	98,4
Дальневосточный федеральный округ	33,6	19,6	8,2	5,8	99,7

Доля лиц, имеющих первую квалификационную категорию выше среднероссийского показателя (8,6%) зарегистрирована в Северо-Западном (10,6%), Центральном (10,2%), Южном (9,7%) федеральных округах. Ниже среднероссийского показателя зафиксировано в Уральском (8,4%), Приволжском и Дальневосточном (по 8,2%), Сибирском (5,6%), Северо-Кавказском (4,8%) федеральных округах.

Доля лиц, имеющих вторую квалификационную категорию выше среднероссийского показателя (4,2%) отмечены в Дальневосточном (5,8%), Южном (5,5%), Сибирском (4,9%), Уральском (4,4%) федеральных округах. Ниже среднероссийского показателя зарегистрированы в Центральном (4%), Приволжском (3,7%), Северо-Кавказском (3%), Северо-Западном (2,9%) федеральных округах (рис. 2).

Среди субъектов Российской Федерации доли фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих квалификационные категории (суммарно: высшая, первая, вторая) варьировали от 0,0 до 90,3% от числа всех работающих (таблица 3).

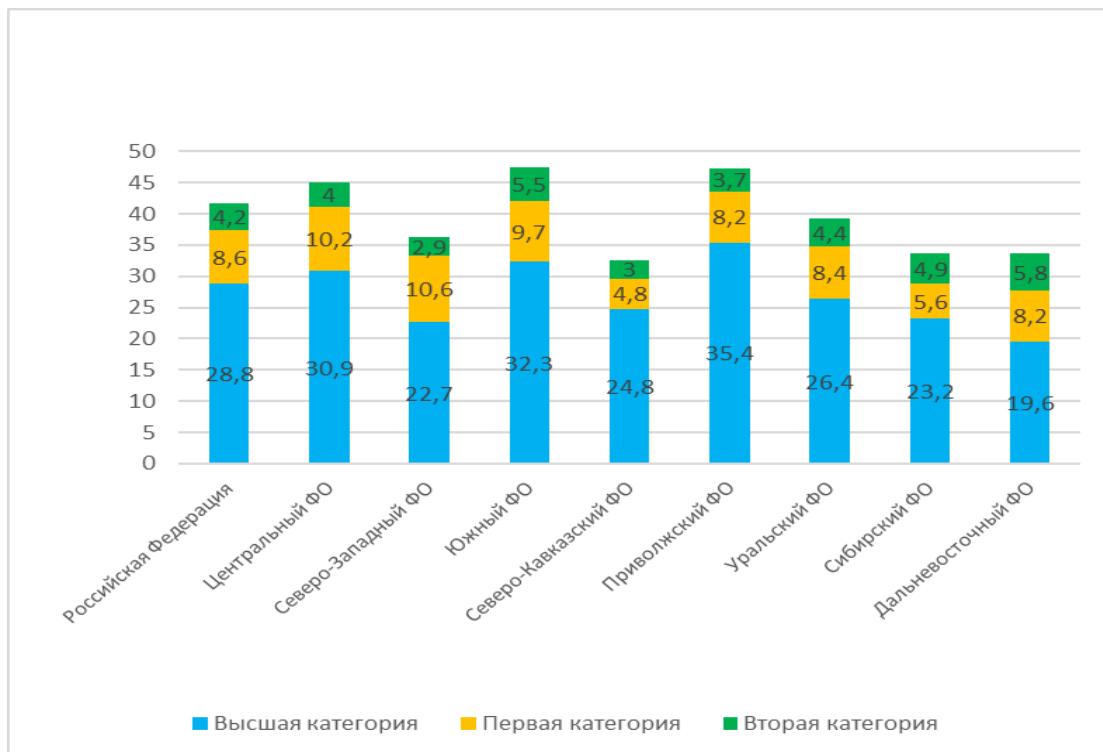


Рисунок 2. Квалификационные категории фельдшеров скорой медицинской помощи по федеральным округам Российской Федерации в 2024 году (%).

Таблица 3

Перечень субъектов Российской Федерации с наибольшими и наименьшими долями фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих квалификационные категории (суммарно: высшая, первая, вторая, в %) (2024 год)

Наибольшие доли	%	Наименьшие доли	%
Рязанская область	90,3	Ненецкий автономный округ	0,0
Республика Марий Эл	77,4	Псковская область	3,1
Ярославская область	77,2	Калужская область	3,8
Липецкая область	76,4	Чеченская Республика	7,5
Брянская область	73,7	Магаданская область	9,0
Пензенская область	70,4	Республика Алтай	11,8
Смоленская область	66,6	Республика Ингушетия	12,4
Ростовская область	64,3	г. Севастополь	14,8
Республика Татарстан	63,9	Республика Карелия	14,2
Омская область	63,5	Карачаево-Черкесская Республика	15,4
Ульяновская область	63,4	Сахалинская область	15,9
Забайкальский край	63,0	Костромская область	17,4

В субъектах Российской Федерации наибольшая доля фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих квалификационные категории установлена в Рязанской области (90,3%), Республике Марий-Эл (77,4%), Ярославской (77,2%), Липецкой (76,4%), Брянской (73,7%), Пензенской (70,4%), Смоленской (66,6%), Ростовской (64,3%) областях и др. Отсутствуют специалисты с квалификационной категорией в Ненецком автономном округе (0,0), наименьшая доля установлена в Псковской (3,1%), Калужской (3,8%) областях, Чеченской Республике (7,5%), Магаданской области (9,0%), Республиках Алтай (11,8%) и Ингушетия (12,4%), г. Севастополь (14,8) и др. (таблица 3).

Анализ квалификационных категорий фельдшеров скорой медицинской помощи по субъектам Российской Федерации показал, что наибольшая доля сотрудников, имеющих **высшую** категорию от общего числа работников зарегистрирована в Рязанской (63,13%), Пензенской (54,20%), Ульяновской (53,19%) областях, Республике Татарстан (50,44%), Липецкой (48,36%), Смоленской (48,36%) областях, Республике Северная Осетия-Алания (47,52%), Ростовской (47,28%), Брянской (46,37%), Нижегородской (45,57%), Волгоградской (43,75%) областях, Республике Марий Эл (40,86%), Ярославской области (40,07%) (таблица 4).

Таблица 4

Перечень субъектов Российской Федерации с наибольшими и наименьшими долями фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих **высшую** квалификационную категорию
(в %) (2024 год)

<i>Наибольшие доли</i>	<i>%</i>	<i>Наименьшие доли</i>	<i>%</i>
Рязанская область	63,13	Ненецкий автономный округ	0,00
Пензенская область	54,20	Псковская область	1,69
Ульяновская область	53,19	Калужская область	2,91
Республика Татарстан	50,44	Республика Алтай	3,64
Липецкая область	48,36	Республика Карелия	3,75
Смоленская область	48,28	Костромская область	5,30
Республика Северная Осетия-Алания	47,52	Чеченская Республика	5,60
Ростовская область	47,28	Магаданская область	8,20
Брянская область	46,37	г. Севастополь	8,24
Нижегородская область	45,57	Сахалинская область	8,41
Волгоградская область	43,75	Камчатский край	8,54
Республика Марий Эл	40,86	Удмуртская Республика	9,66
Ярославская область	40,07	Карачаево-Черкесская Республика	10,41

Наименьшая доля фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих **высшую** категорию зафиксирована в Псковской (1,69%), Калужской (2,91%) областях, Республиках

Алтай (3,64%) и Карелия (3,75), Костромской области (5,30%), Чеченской Республике (5,60%), Магаданской области (8,20%), г. Севастополь (8,24%), Сахалинской области (8,41%), Камчатском крае (8,54%), Удмуртской Республике (9,66%), Карачаево-Черкесской Республике (10,41%) (таблица 4).

Наибольшая доля фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих **первую** квалификационную категорию отмечена в Ярославской (29,14%), Тамбовской (27,80%) областях, Республике Марий Эл (27,41%), Астраханской (21,31%), Брянской (19,01%), Омской (18,62%) областях, г. Санкт-Петербург (16,95%), Забайкальском крае (16,86%), Белгородской (16,01%), Рязанской (15,25%), Оренбургской (14,58%), Челябинской (13,65%) областях (таблица 5).

Таблица 5

Перечень субъектов Российской Федерации с наибольшими и наименьшими долями фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих **первую** квалификационную категорию
(в %) (2024 год)

<i>Наибольшие доли</i>	<i>%</i>	<i>Наименьшие доли</i>	<i>%</i>
Ярославская область	29,14	Ненецкий автономный округ	0,00
Тамбовская область	27,80	Магаданская область	0,00
Республика Марий Эл	27,41	Республика Ингушетия	0,34
Астраханская область	21,31	Калужская область	0,58
Брянская область	19,01	Псковская область	0,68
Омская область	18,62	Карачаево-Черкесская Республика	0,90
г. Санкт-Петербург	16,95	Пермский край	1,44
Забайкальский край	16,86	Республика Северная Осетия Алания	1,57
Белгородская область	16,01	Томская область	1,73
Рязанская область	15,25	Чеченская Республика	1,76
Оренбургская область	14,58	Иркутская область	1,87
Челябинская область	13,65	Кабардино-Балкарская Республика	1,97

Также, в таблице 5 представлены субъекты Российской Федерации с наименьшими значениями долей фельдшеров, имеющих первую квалификационную категорию. Следует отметить, отсутствие первой категории среди фельдшеров скорой медицинской помощи в Ненецком автономном округе и Магаданской области. Так, наименьшие значения отмечены в Республике Ингушетия (0,34%), Калужской (0,58%), Псковской (0,68%) областях, Карачаево-Черкесской Республике (0,90%), Пермском крае (1,44%), Республике Северная Осетия Алания (1,57%), Томской области (1,73%), Чеченской Республике (1,76%), Иркутской области (1,87%), Кабардино-Балкарской Республике (1,97%).

Наибольшая доля второй квалификационной категории у фельдшеров скорой медицинской помощи отмечена в Омской (23,14%), Липецкой (18,73%), Астраханской (13,11%) областях, Забайкальском крае (13,11%), Республике Тыва (12,15%), Тамбовской (12%), Рязанской (11,9%) областях, Ставропольском крае (10,42%), Республике Крым (10,01%), Орловской (9,82%), Смоленской (9,55%) областях, Республиках Саха (Якутия) (9,17%) и Марий Эл (9,14%), Тверской области (9,04%), Ямало-Ненецком АО (8,56%), Брянской (8,35%) и Саратовской (8,19 %) областях, Республике Бурятия (8,11%). (таблица 6).

Таблица 6

Перечень субъектов Российской Федерации с наибольшими и наименьшими долями фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих **вторую** квалификационную категорию
(в %) (2024 год)

<i>Наибольшие доли</i>	<i>%</i>	<i>Наименьшие доли</i>	<i>%</i>
Омская область	23,14	Ненецкий автономный округ	0,00
Липецкая область	18,73	Республика Мордовия	0,00
Астраханская область	13,11	Республика Северная Осетия-Алания	0,00
Забайкальский край	13,11	Пермский край	0,08
Республика Тыва	12,15	Чеченская Республика	0,16
Тамбовская область	12,00	Калужская область	0,29
Рязанская область	11,97	Республика Дагестан	0,30
Ставропольский край	10,42	Республика Карелия	0,37
Республика Крым	10,01	Новосибирская область	0,57
Орловская область	9,82	Псковская область	0,68
Смоленская область	9,55	Республика Ингушетия	0,69
Республика Саха (Якутия)	9,17	Курганская область	0,69
Республика Марий Эл	9,14	Калининградская область	0,74
Тверская область	9,04	Вологодская область	0,80
Ямало-Ненецкий АО	8,56	Магаданская область	0,82
Брянская область	8,35	Иркутская область	0,90
Саратовская область	8,19	Республика Алтай	0,91
Республика Бурятия	8,11	г. Москва	0,95

В 2024 году, в трех субъектах Российской Федерации отсутствовали фельдшеры скорой медицинской помощи, имеющие вторую квалификационную категорию. В 15 субъектах доля фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих **вторую** квалификационную категорию, составила менее 1% (таблица 6).

Снижение абсолютной численности фельдшерского состава скорой медицинской помощи и, как следствие этого, снижение обеспеченности населения Российской Федерации, отрицательно сказывается на работу всей службы. Нарастающая недоукомплектованность

медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, высокий коэффициент совместительства работников влияет на качество и доступность оказания медицинской помощи [9].

Показатель обеспеченности фельдшерами скорой медицинской помощи за изучаемый период 2018-2024 гг. снизился с 4,8 до 4,6 на 10 000 населения.

Отмечается снижение показателя укомплектованности должностей фельдшеров скорой медицинской помощи (с 89,8% в 2018 году до 86,3% в 2024 году).

Коэффициент совместительства фельдшеров скорой медицинской помощи за последние пять лет остается на уровне 1,3.

Помимо имеющегося дефицита кадров, который отмечают многие исследователи [10-12], актуальным вопросом остается качество подготовки и профессиональное развитие специалистов среднего звена.

Как показали результаты исследования квалификационной структуры фельдшерского состава выездных бригад скорой медицинской помощи в целом по Российской Федерации за период 2018–2024 гг., наблюдается тенденция снижения доли фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих высшую квалификационную категорию с 30,7 % в 2018 году до 28,8% в 2024 году; доли фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих первую квалификационную категорию, с 13,7 % в 2018 году до 8,6 % в 2024 году; доли фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих вторую квалификационную категорию, с 7,7% в 2018 году до 4,2% в 2024 году.

Проведенный анализ квалификационной структуры фельдшеров скорой медицинской помощи по субъектам Российской Федерации за 2024 год показал значительные региональные диспропорции в наличии квалификационных категорий работников.

Заключение. В структуре специалистов со средним медицинским образованием станций/отделений скорой медицинской помощи в целом по Российской Федерации, доля фельдшеров выездных бригад в 2024 году составила 73%.

В динамике за 2018-2024 гг. в Российской Федерации число фельдшеров скорой медицинской помощи снизилось на 6,5%.

Показатель обеспеченности населения фельдшерами скорой медицинской помощи в 2024 году в целом по стране составил 4,6 на 10 000 населения. За период 2018-2024 гг. наблюдается тенденция к снижению этого показателя (с 4,8 до 4,6 на 10 000 населения).

Наряду с этим отмечается снижение показателя укомплектованности должностей фельдшеров скорой медицинской помощи (с 89,8% в 2018 году до 86,3% в 2024 году). Коэффициент совместительства за последние пять лет остается на уровне 1,3.

В ряде субъектов Российской Федерации коэффициент совместительства фельдшеров скорой медицинской помощи достигает 1,6, что свидетельствует о проблемах в кадровой политике в региональных службах скорой медицинской помощи по профессиональному развитию персонала. Дефицит кадров (фельдшеров в СМП) создает высокую нагрузку на медицинский персонал.

Оценка изменения квалификационной структуры специалистов скорой медицинской помощи за последние семь лет свидетельствует об увеличении доли фельдшеров, не имеющих квалификационной категории, что характеризует недостаточную активность этих специалистов и контроля со стороны руководителей служб скорой медицинской помощи в прохождении аттестации. Так, в период с 2018 по 2024 год доля фельдшеров, имеющих высшую квалификационную категорию, снизилась с 30,7% до 28,8%; доля фельдшеров, имеющих первую квалификационную категорию, снизилась с 13,7% до 8,6%; доля фельдшеров, имеющих вторую квалификационную категорию, снизилась с 7,7% до 4,2%. Негативная ситуация сложилась вследствие неэффективного функционирования кадровых служб скорой медицинской помощи в рассматриваемом аспекте.

Доля фельдшеров скорой медицинской помощи, имеющих сертификат или аккредитацию специалиста за последние два года (2023-2024 гг.) остается на прежнем уровне 98,9 %.

Проведенный анализ квалификационной структуры фельдшеров скорой медицинской помощи по субъектам Российской Федерации показал значительные региональные диспропорции в наличии квалификационных категорий работников.

Реализация федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи» носит системный характер и, учитывая, что вопрос кадрового обеспечения оказывает непосредственное влияние на доступность и качество оказания медицинской помощи, требуется разработка программ и проведение комплекса мероприятий, направленных на повышение качества фельдшерского состава как на региональном уровне, так и в каждой медицинской организации.

Список литературы

1. Михайлова Ю.В., Плавунов Н.Ф., Введенский Г.А., Михайлов А.Ю. Направления совершенствования управления службой скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в мегаполисе по результатам социологического исследования. Социальные аспекты здоровья населения 2025;71(3):2. DOI: 10.21045/2071-5021-2025-71-3-2
2. Михайлова Ю.В., Миронова Н.Н., Введенский Г.А. Кадровое обеспечение скорой медицинской помощи в Российской Федерации и её субъектах в 2018-2023гг. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2025;2:756-772. DOI 10.24412/2312-2935-2025-2-756-772
3. Москвина С.С. Анализ кадровой укомплектованности службы скорой медицинской помощи в субъектах РФ: проблемы и пути решения. Скорая медицинская помощь. С.С. Москвина, И.Б. Куликова, Н.А. Павлюц, Е.А. Цебровская, В.М. Теплов 2024;25(1):20-26.
<https://doi.org/10.24884/2072-6716-2024-25-1-20-26>
4. Тарасова, И.В. Метаобразование фельдшеров СМП: современные тренды и вызовы. Сестринское дело. 2024;8(210):17-19.
5. Филиппов, Ю.Н. Современное состояние социальной и квалификационной структуры фельдшерского персонала выездных бригад скорой медицинской помощи в аспекте подготовки к реформированию службы. Ю.Н. Филиппов, В.В. Тарычев, С.В. Храмов, М.В. Хазов. Гуманитарии в XXI веке, Нижний Новгород, 18–19 апреля 2013 года. Министерство образования и науки РФ; Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского Факультет социальных наук; Нижегородское региональное отделение Межрегиональной общественной организации «Академия гуманитарных наук»; Под общей редакцией З.Х. Саралиевой. Том 1. – Нижний Новгород: ООО "Научно-исследовательский социологический центр", 2013: 518-524.

References

1. Mikhailova Yu.V., Plavunov N.F., Vvedenskii G.A., Mikhailov A.Yu. Napravleniya sovershenstvovaniya upravleniya sluzhboi skoroi, v tom chisle skoroi spetsializirovannoj, meditsinskoi pomoshchi v megapolise po rezulatamat sotsiologicheskogo issledovaniya. [Directions for improving the management of the ambulance service, including specialized ambulance, medical care in a megalopolis based on the results of a sociological study] Sotsialnie aspekti zdorovya

naseleniya [Social aspects of public health] 2025;71(3):2. DOI: 10.21045/2071-5021-2025-71-3-2
(In Russian)

2. Mikhailova Yu.V., Mironova N.N., Vvedenskii G.A. Kadrovoe obespechenie skoroi meditsinskoi pomoshchi v Rossiiskoi Federatsii i yeye subektakh v 2018-2023gg. [Staffing of emergency medical services in the Russian Federation and its regions in 2018-2023] Sovremennie problemi zdravookhraneniya i meditsinskoi statistiki. [Modern problems of healthcare and medical statistics] 2025;2:756-772. DOI 10.24412/2312-2935-2025-2-756-772 (In Russian)

3. Moskvina, S.S. Analiz kadrovoi ukomplektovnosti sluzhbi skoroi meditsinskoi pomoshchi v subektakh RF: problemi i puti resheniya. [Analysis of the staffing of the ambulance service in the subjects of the Russian Federation: problems and solutions] Skoraya meditsinskaya pomoshch. [Emergency medical services] S.S. Moskvina, I.B. Kulikova, N.A. Pavlyuts, Ye.A. Tsebrovskaya, V.M. Teplov 2024;25(1):20-26. <https://doi.org/10.24884/2072-6716-2024-25-1-20-26>
(In Russian)

4. Tarasova, I.V. Metaobrazovanie feldsherov SMP: sovremennie trendi i vizovi. [Meta-education of paramedics in emergency medicine: current trends and challenges] Sestrinskoe delo. [Nursing] 2024. №8(210). S.17-19. (In Russian)

5. Filippov, Yu.N. Sovremennoe sostoyanie sotsialnoi i kvalifikatsionnoi strukturi feldsherskogo personala viednikh brigad skoroi meditsinskoi pomoshchi v aspekte podgotovki k reformirovaniyu sluzhbi. [The current state of the social and qualification structure of paramedic personnel of field ambulance brigades in the aspect of preparing for the reform of the service] Yu.N. Filippov, V.V. Tarichev, S.V. Khramov, M.V. Khazov. Gumanitarii v KhKhI veke, Nizhnii Novgorod, 18–19 aprelya 2013 goda. Ministerstvo obrazovaniya i nauki RF; Nizhegorodskii gosudarstvennyi universitet im. N.I. Lobachevskogo Fakultet sotsialnikh nauk; Nizhegorodskoe regionalnoe otdelenie Mezhregionalnoi obshchestvennoi organizatsii «Akademiya gumanitarnikh nauk»; Pod obshchel redaktsiei Z.Kh. Saralievoi. Tom 1. – Nizhnii Novgorod: OOO "Nauchno-issledovatelskii sotsiologicheskii tsentr", [Ministry of Education and Science of the Russian Federation; Nizhny Novgorod State University named after N.I. Lobachevsky Faculty of Social Sciences; Nizhny Novgorod Regional Branch of the Interregional Public Organization "Academy of Humanities"; Edited by Z.H. Saralieva. Volume 1. Nizhny Novgorod: Scientific Research Sociological Center LLC] 2013:518-524. (In Russian)

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Автор заявляет об отсутствии конфликтов интересов.

Acknowledgments. The study had no sponsorship.

Conflict of interests. The author declares the no conflicts of interest.

Сведения об авторах

Михайлова Юлия Васильевна – доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ, главный научный сотрудник - руководитель проектов, ФГБУ «Центральный научноисследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11, e-mail: mikhaylova@mednet.ru, ORCID 0000-0001-6779-726X; SPIN: 2207-049

Миронова Наталья Николаевна – заведующая аспирантурой ФГБУ «Центральный научноисследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11, e-mail: mironova@mednet.ru, ORCID 0009-0009-9751-1635; SPIN: 5060-5805

Панкова Яна Юрьевна – старший научный сотрудник ФГБУ «Центральный научноисследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11, e-mail: pankovayy@mednet.ru, ORCID: 0000-0003-3461-226X; SPIN: 9665-1780

About the author

Mikhaylova Yulia Vasilyevna – Doctor of Medical Sciences, Professor, Honored Scientist of the Russian Federation, Chief Researcher and Project Manager, Russian research Institute of Health, 11 Dobrolyubova str., Moscow, 127254, Russia, email: mikhaylova@mednet.ru, ORCID 0000-0001-6779-726X; SPIN: 2207-0492

Mironova Natalia Nikolaevna – Head of Graduate School, Russian research Institute of Health, 11 Dobrolyubova str., Moscow, 127254, Russia, email: mironova@mednet.ru, ORCID 0009-0009-9751-1635; SPIN: 5060-5805

Pankova Yana Yurievna – Senior Researcher, Russian research Institute of Health, 11 Dobrolyubova str., Moscow, 127254, Russia, email: pankovayy@mednet.ru, ORCID: 0000-0003-3461-226X; SPIN: 9665-1780

Статья получена: 01.10.2025 г.

Принята к публикации: 25.12.2025 г.