

Оригинальная статья
© Чернобровкина А.Е., 2021
УДК: 616-006+614.2+61:311
DOI: 10.52420/2071-5943-2021-20-1-44-49

ПЛАНИРОВАНИЕ КАДРОВОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»

А.Е. Чернобровкина

ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург, Российской Федерации

Введение. Ведущей причиной роста онкологической заболеваемости и смертности являются несвоевременное выявление и лечение онкологических заболеваний, ограничения доступности специализированной онкологической медицинской помощи, сформированные недостатком врачей-онкологов. В свете реализации национального проекта по борьбе с онкологическими заболеваниями поиск путей обеспечения медицинских организаций кадрами весьма актуален. **Цель исследования:** на основе анализа укомплектованности врачами-онкологами учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга всех уровней предложить подходы к удовлетворению их потребности в медицинских кадрах этого профиля.

Материалы и методы. Сплошным методом наблюдения в динамике за 5 лет в период с 2014 по 2018 годы проанализированы показатели обеспеченности медицинских организаций Санкт-Петербурга всех типов врачами-онкологами. Полученные данные статистически обработаны и использованы для расчета потребности (переизбытка) в специалистах этого профиля, а также для расчета показателей перспективного планирования удовлетворения в них потребности с учетом имеющегося кадрового обеспечения медицинских учреждений городского и федерального подчинения. **Результаты и обсуждение.** Отмечена положительная динамика укомплектованности кадров врачей-онкологов, особенно физическими лицами. Рост показателя в период с 2014 по 2018 год составил 13,6%, что, однако, не позволило достичь удовлетворительных показателей: укомплектованность штатов врачей-онкологов составила 88,8%, физическими лицами — 86,1%. Отмечены различия в кадровой обеспеченности медицинских организаций различных типов: в 2018 году в амбулаторных медицинских организациях укомплектованность штатов составила 81,7%, а физическими лицами — 66,7%; в стационарах укомплектованность штатов — 95,6%, а укомплектованность физическими лицами — 91,6%. На основе полученных данных проведены расчеты дефицита (избытка) в кадрах врачей-онкологов по медицинским организациям всех типов, позволившие установить, что выраженный дефицит в специалистах отсутствует, однако имеется диспропорция в их обеспеченности, в убыток медицинских организаций амбулаторного звена. Также рассчитана перспективная потребность в целевом обучении врачей-онкологов для нужд Санкт-Петербурга, которая составила 18 специалистов ежегодно. **Заключение.** Установлены фактические показатели укомплектованности кадрами онкологической службы Санкт-Петербурга на всех уровнях, а также предложены подходы для удовлетворения потребности медицинских организаций в кадрах врачей-онкологов для реализации национального проекта по борьбе с онкологическими заболеваниями, что будет способствовать раннему выявлению онкологических заболеваний, повышению доступности оказываемой при них медицинской помощи.

Ключевые слова: медицинские кадры, потребность во врачах-онкологах, дефицит медицинского персонала, укомплектованность физическими лицами, национальный проект в сфере здравоохранения.

Цитирование: Чернобровкина, А. Е. Планирование кадровой обеспеченности при реализации национального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» // Уральский медицинский журнал. – 2021. – Т. 20, №1. – С. 44-49. – Doi: 10.52420/2071-5943-2021-20-1-44-49.

Cite as: Chernobrovkina, A. E. Planning staffing in the implementation of the national project "Fight against cancer" // Ural medical journal. – 2021. – Vol. 20 (1). – P. 44-49. – Doi: 10.52420/2071-5943-2021-20-1-44-49.

Рукопись поступила: 19.02.2021. Принята в печать: 25.02.2021

PLANNING STAFFING IN THE IMPLEMENTATION OF THE NATIONAL PROJECT "FIGHT AGAINST CANCER"

A.E. Chernobrovkina

Granov Russian Research Center of Radiology and Surgical Technologies, Saint Petersburg, Russian Federation

Introduction. The leading reason for the growth of oncological morbidity and mortality is the untimely detection and treatment of oncological diseases, restrictions on the availability of specialized oncological medical care, formed by the lack of oncologists. For the implementation of the national project to combat oncological diseases, the search for ways to provide medical organizations with personnel is highly relevant. The purpose of the study is to propose ways of providing oncologists to St. Petersburg healthcare institutions at all levels based on an analysis of the staffing level of medical personnel in this profile. **Materials and methods.** The indicators of provision of all levels of medical organizations in St. Petersburg with oncologists were analyzed using a continuous method of observation over 5 years in the period from 2014 to 2018. The data obtained were statistically processed and used to calculate the need (surplus) in specialists of this profile, as well as to calculate indicators for long-term planning, taking into account the available staffing of medical institutions of city and federal subordination.

Results and Discussion. The positive dynamics of staffing of doctors-oncologists, especially individuals, was noted. The growth of the indicator in the analyzed period was 13.6%, which did not allow achieving satisfactory indicators: the staffing rate of oncologists was 88.8%, individuals – 86.1%. Differences in the staffing of medical organizations of various types were noted in 2018: the staffing rate in outpatient medical organizations was 81.7%, and in individuals – 66.7%; in hospitals staffing was 95.6%, and in individuals – 91.6%. Calculations of the deficit (surplus) in the staff of oncologists for medical organizations of all types made it possible to establish that there is no pronounced deficit in specialists, but there is a disproportion in their provision, at a loss for outpatient medical organizations. The calculated prospective need for targeted training of oncologists for medical institutions in St. Petersburg amounted to 18 specialists annually. **Conclusion.** The actual indicators of staffing of the St. Petersburg oncological service at all levels have been established, approaches have been proposed to meet the needs of medical organizations for oncologists. The implementation of the national project to combat oncological diseases will contribute to the early detection of oncological diseases, increasing the availability of medical care provided for them.

Keywords: medical personnel, need for oncologists, shortage of medical personnel, staffing by individuals, national health project

ВВЕДЕНИЕ

Уровень заболеваемости злокачественными новообразованиями в мире в последние годы показывает стойкую тенденцию к неуклонному росту, в том числе и в России. За последние 10 лет темп прироста первичной заболеваемости раком в России составил 26,2%, увеличившись с 345,7 до 436,3 на 100 тыс. жителей в период с 2008 по 2019 год. Динамика роста заболеваемости наблюдается во всех федеральных округах и регионах [1, 2], а в отдельных из них злокачественные новообразования вышли на первое место, превысив долю заболеваний системы кровообращения [3]. В городе федерального значения Санкт-Петербурге темп прироста показателя составил в этот период 34,8% [1]. Распространенность онкологических заболеваний сопровождается высоким уровнем смертности населения от данных причин, который в 2019 году по России составил 199,10 на 100 тысяч населения. Высокий уровень летальности, стойкой утраты трудоспособности населения, значительные расходы на оказание медицинской помощи и реабилитацию подчеркивают социально-экономический характер проблемы оказания медицинской помощи пациентам онкологического профиля и профилактики заболеваний указанной группы, решение которой требует привлечения значительных ресурсов, в том числе финансовых, материально-технических и кадровых [4, 5, 6].

Наиболее важным для предотвращения неблагоприятной тенденции роста злокачествен-

ных новообразований является своевременное проведение профилактических мероприятий, направленных на раннее выявление патологических процессов в целях оказания своевременной медицинской помощи [7, 8]. В настоящее время, по оценке ряда специалистов, система раннего выявления онкологических заболеваний работает недостаточно эффективно и не позволяет сформировать необходимые предпосылки для достижения успешности лечения, а в дальнейшем — удовлетворительного качества жизни пациентов онкологического профиля [9, 10, 11]. Недостаточное количество специалистов, занятых в проведении профилактических осмотров населения, не обеспечивает должную доступность этого вида медицинской помощи. Это приводит к формальному характеру осмотров и не позволяет своевременно диагностировать заболевание у значительного числа больных, что является одной из наиболее существенных проблем организации онкологической помощи на современном этапе [11, 12, 13].

Повышение укомплектованности онкологических медицинских организаций, особенно амбулаторного звена, кадрами, занятыми в проведении профилактических осмотров и динамическом наблюдении пациентов онкологического профиля, в Санкт-Петербурге стало одной из приоритетных задач Региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями на 2019–2024 годы», реализуемой в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О на-

циональных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации до 2024 года». Поиск оптимальных подходов к созданию условий обеспеченности медицинских учреждений кадрами в сфере оказания специализированной онкологической медицинской помощи явился предметом настоящего исследования [14, 15].

Цель исследования: на основе анализа показателей укомплектованности врачами-онкологами учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга всех уровней предложить подходы к удовлетворению их потребности в медицинских кадрах этого профиля.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Сплошным методом наблюдения в динамике за 5 лет в период с 2014 по 2018 годы осуществлена выкопировка данных из отчетной статистической формы № 30 «Сведения о деятельности медицинской организации», утвержденной приказом Росстата от 30.12.2019 № 830, содержащей сведения о физическом составе врачей-онкологов, выделенных и занятых ими должностях в медицинских организациях всех типов на территории Санкт-Петербурга.

Для определения фактической потребности медицинских организаций в специалистах-онкологах, установленные штатные должности были соотнесены с фактическим количеством физических лиц врачей-онкологов, работающих в системе здравоохранения Санкт-Петербурга. При расчете был применен поправочный коэффициент 1,2, позволяющий учитывать допустимые региональные особенности функционирования учреждений здравоохранения в части коэффициента совместительства медицинских работников. С учетом предложенных подходов, для расчета потребности во врачах-онкологах была составлена следующая формула:

$$X = \frac{Ш}{К} - \Phi,$$

где X — потребность в медицинских работниках (врачах-онкологах);

Ш — количество выделенных штатных должностей врачей-онкологов в медицинских организациях;

К — поправочный коэффициент (коэффициент совместительства), равный 1,2;

Φ — количество физических лиц врачей-онкологов, работающих в медицинских организациях.

Для установления плановых объемов перспективного обучения врачей по этой специальности для восполнения имеющегося дефицита были предложены подходы, основанные на оценке сложившегося темпа прироста (убыли) специалистов онкологического профиля в медицинских организациях различных типов.

Полученные в ходе исследования сведения были обработаны, при этом использовались следующие статистические методы: рассчитаны интенсивные показатели, в том числе с оценкой достоверности их разности по критерию Стьюдента, а также отдельные показатели динамического ряда.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Анализ должностей медицинских работников, занятых врачами-онкологами, показал, что всего в 2018 году в медицинских учреждениях Санкт-Пе-

тербурга было выделено 599,25 штатных единицы врачей этой специальности, из них были заняты 532,5 ставки, на которых осуществляли трудовую деятельность 516 работников (физических лиц). Штатная укомплектованность врачей-онкологов составляла 88,8%, а укомплектованность физическими лицами — 86,1%. При этом ретроспективный анализ показал, что если укомплектованность штатов должностей врачей-онкологов достоверно в изучаемый период не изменилась и составила в 2014 году 88,3%, а в 2018 году 88,8% ($t < 2$), то в части укомплектованности должностей физическими лицами наблюдалась положительная динамика: укомплектованность по штатам врачей-онкологов физическими лицами возросла на 13,6%, с 72,5% в 2014 году до 86,1% в 2018 году ($t = 2,7$, $p < 0,05$). Такой значительный прирост обеспечился притоком специалистов в эту область здравоохранения: если в 2014 году в медицинских организациях Санкт-Петербурга работал 371 врач-онколог, то в 2018 году уже 516 специалистов, показатель абсолютного прироста медицинских работников составил 39,0%.

На территории Санкт-Петербурга как города федерального значения осуществляют деятельность медицинские организации различных типов, интенсивность прироста обеспеченности кадрами врачей-онкологов в них различалась. В учреждениях здравоохранения, подведомственных городу, в 2019 году работало 68,1% всех врачей этой специальностей, а рост численности работников в них составил только 5,1% за пятилетний период. Остальная часть прироста обеспечивалась за счет увеличения численности врачей-онкологов в медицинских организациях федерального подчинения, расположенных на территории Санкт-Петербурга.

Рост численности врачей-онкологов в изученный пятилетний период отразился на повышении показателя их обеспеченности для населения, при этом следует отметить значительный темп роста в период с 2017 по 2018 годы. Обеспеченность врачами-онкологами на 10 000 населения в 2017 году в Санкт-Петербурге составила 1,1, а в 2018 году показатель составлял уже 1,16, что в целом выше среднего показателя по Российской Федерации, который составлял в 2018 году только 0,65 на 10 000 населения [14].

Повышение численности врачей-онкологов в Санкт-Петербурге способствовало некоторой оптимизации их работы, в том числе уменьшению нагрузки на каждого специалиста, что повышает качество предоставляемых ими услуг: коэффициент совместительства врачей-онкологов снизился с 1,2 до 1,0 в период с 2014 по 2018 год.

Кадровая обеспеченность специалистами онкологической службы различалась в медицинских организациях различных типов. В 2018 году в амбулаторных медицинских организациях укомплектованность штатов составила 81,7%, а укомплектованность физическими лицами — 66,7%. Наиболее высокие показатели были достигнуты в амбулаторных медицинских организациях второго уровня оказания специализированной онкологической помощи в соответствии с установленной маршрутизацией. Показатель укомплектованности штатами врачей-онкологов по этой группе медицинских организаций составил 93,4%, что существенно больше ($t = 3,6$; $p < 0,05$), чем в группе медицинских организаций, определенных как медицинские организации первого уровня — 81,3%. При этом по-

казатель укомплектованности физическими лицами в амбулаторных медицинских организациях второго уровня — 69,4%, а в медицинских организациях первого уровня — только 66,9% ($t = 4,2$; $p < 0,05$).

Отдельно следует обратить внимание на недостаточную укомплектованность врачами-онкологами амбулаторных медицинских организаций, предоставляющих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология»: только 66,6% в 2018 году составила укомплектованность штатов, а укомплектованность физическими лицами — 74,1%. Эти показатели следует считать крайне неудовлетворительными, принимая во внимание распространенность онкопатологии гинекологической сферы [13].

Наряду с этим в амбулаторной сети специалистов, занятых в предоставлении онкологической медицинской помощи для детского населения, ситуация с укомплектованностью врачами более благоприятная. Медицинские организации этого типа укомплектованы штатами на 93,3%, а физическими лицами — на 106,7%, что, несмотря на некоторое количество врачей, работающих по внутреннему совместительству, позволяет закрыть все имеющиеся ставки.

В медицинских организациях, оказывающих специализированную онкологическую помощь в условиях стационара, укомплектованность штатов в 2018 году составила 95,6%, а укомплектованность физических лиц — 91,6%. Укомплектованность штатами и физическими лицами выше в детской сети стационаров — по 100,0% соответственно. По взрослым стационарам укомплектованность штатов составила только 95,5%, а укомплектованность физическими лицами — 86,4% ($t = 3,2$; $p < 0,05$).

Проведенный анализ позволил установить, что несмотря на установившуюся за последние 5 лет тенденцию к насыщению медицинских организаций Санкт-Петербурга кадрами врачей-онкологов, в целом показатели укомплектованности штатов, как по должностям, так и по физическим лицам, нельзя считать удовлетворительными. Однако выявлены различия по медицинским организациям различных типов: укомплектованность онкологической службы врачебными кадрами может быть достаточно высоко оценена на этапе предоставления медицинской помощи в условиях стационара и неудовлетворительно — в медицинских организациях, оказывающих помощь в амбулаторных условиях. При этом следует обратить внимание, что специалисты амбулаторных медицинских организаций принимают активное участие в работе с пациентами, у которых заболевание выявлено впервые (подозрение на злокачественное новообразование или впервые выявленное злокачественное новообразование), а также с пациентами, находящимися на этапном продолжительном лечении и динамическом наблюдении. В целом увеличение общего количества врачей-онкологов в течение последних нескольких лет не компенсирует недостатка в медицинских кадрах с учетом выявленной диспропорции в их распределении между медицинскими организациями различных типов. Изложенные обстоятельства формируют необходимость применения дифференциального подхода к планированию восполнения кадрового дефицита врачей-онкологов в медицинских организациях региона.

В Санкт-Петербурге для реализации национального проекта в сфере здравоохранения принят к исполнению региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Санкт-Петербурга квалифицированными кадрами», утвержденный на уровне Правительства Санкт-Петербурга 24.05.2019. Для успешной реализации проекта органом исполнительной власти в сфере здравоохранения разработан План мероприятий («дорожная карта») «Сокращение дефицита врачей и средних медицинских работников», утвержденный распоряжением Комитета по здравоохранению от 12.08.2019 № 301-к, в соответствии с которым по состоянию на 01.01.2019 по медицинским организациям определен дефицит в 73 врача-онколога для обеспечения медицинской помощи по профилю «онкология» в соответствии с порядком ее оказания, установленным Министерством здравоохранения приказом от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология».

Однако следует подчеркнуть, что показатели, принятые «Дорожной картой», не в полной мере учитывают существующие обстоятельства по укомплектованности медицинских учреждений врачебными кадрами, в том числе не принята во внимание обеспеченность кадрами федеральных учреждений здравоохранения, работающих на территории Санкт-Петербурга и оказывающих медицинскую помощь жителям города в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

В этой связи с учетом представленных результатов анализа проведен расчет потребности (дефицита или избытка) в кадрах врачей-онкологов раздельно для каждого типа медицинских организаций (федеральные медицинские организации, городские учреждения здравоохранения: амбулаторная сеть, стационары).

Для проведения расчетов штатные должности были соотнесены с количеством физических лиц врачей-онкологов, работающих в системе здравоохранения Санкт-Петербурга.

В соответствии с Паспортом регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (город федерального значения Санкт-Петербург)», утвержденным Правительством Санкт-Петербурга, допустимый коэффициент совместительства для медицинских работников установлен 1,2, что и было принято в качестве «поправочного коэффициента» в проведенных расчетах.

Результаты расчетов по медицинским организациям различных типов позволили установить по отдельным из них дефицит во врачах-онкологах, а по организациям иных типов — превышение количества специалистов, удовлетворяющих их потребности (табл. 1). Наибольшую потребность во врачах-онкологах испытывают, как и следовало ожидать, амбулаторные медицинские организации, участвующие в предоставлении онкологической медицинской помощи, которые нуждаются в 45 врачах этой специальности. При этом в городских стационарах и в федеральных учреждениях здравоохранения выявлен значительный резерв специалистов по профилю «онкология»: в городских стационарах резерв составляет 7 врачей, в федеральных клиниках — 55 врачей).

Расчетная потребность медицинских организаций различных типов на территории Санкт-Петербурга во врачах-онкологах, 2018 год

Тип медицинской организации	Количество выделенных штатных единиц врачей-онкологов	Количество физических лиц врачей-онкологов	Коэффициент совместительства	Расчетный дефицит (избыток) врачей-онкологов
Амбулаторные МО	267,25	178	1,2	45
Стационарные МО	210,5	182		- 7
Федеральные МО	121,5	156		- 55
Всего	599,25	516		17

Полученные данные позволяют указать, что в целом по Санкт-Петербургу, с учетом всех медицинских организаций, предоставляющих медицинскую помощь населению в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нет выраженного дефицита в специалистах в сфере онкологии, который установлен «дорожной картой». Однако установлена диспропорция их распределения между медицинскими организациями различных типов.

ОБСУЖДЕНИЕ

В этой связи управленческие решения, направленные на обеспечение населения врачами-онкологами, должны быть сосредоточены не только на привлечении дополнительных специалистов, но и на перераспределении имеющихся кадровых ресурсов в пользу обеспечения ими медицинских организаций 1-го уровня, оказывающих специализированную онкологическую медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Полученные нами данные дефицита врачей-онкологов отличаются от дефицита, определенного Планом мероприятий («дорожная карта») «Сокращение дефицита врачей и средних медицинских работников», утвержденным распоряжением Комитета по здравоохранению от 12.08.2019 № 301-к. Кроме того, данным документом не учитывается перспективная потребность во врачах данной специальности на несколько лет вперед, а также отсутствует анализ потребности во врачах в различных типах медицинских организаций. А как показало наше исследование, этот момент является чрезвычайно важным при оценке дефицита (избытка) медицинских работников.

Выявленный кадровый дефицит ставит задачу по поиску путей его восполнения. В соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам высшего образования — программам ординатуры, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.05.2017 № 212н, адресное устранение дефицита во врачебных кадрах может быть устранено путем подготовки специалистов в целевой ординатуре по конкретной специальности. Однако положения документа не предполагают заключения договоров на обучение специалистов в целевой ординатуре для дальнейшего обеспечения медицинских организаций конкретных типов. С учетом выявленного дисбаланса между различными учреждениями здравоохранения (амбулаторные, стационарные; городские, федеральные), целесообразным было

Таблица бы при планировании целевого обучения специалистов определять их обязательства по дальнейшей трудовой деятельности в конкретных медицинских организациях в зависимости от выявленной потребности.

При планировании целевого обучения в целях восполнения выявленного дефицита следует учитывать также и «естественную убыль» специалистов из медицинских организаций, складывающуюся по тем или иным причинам. Если предположить, что темпы и сложившиеся условия убыли (прироста) сохранятся в ближайшее время, то такой «коэффициент перспективного развития» медицинских организаций, рассчитанный на основе оценки среднегодового количества штатных должностей медицинских работников отрасли по соответствующей специальности в предшествующий пятилетний период, может быть принят во внимание при расчете плановых показателей на перспективу.

Учитывая, что ранее был выявлен резерв в специалистах-онкологах в стационарном звене здравоохранения города и в федеральных медицинских организациях, уточняющие расчеты были проведены для планирования потребности в обучении врачей-онкологов для амбулаторных медицинских организаций на территории Санкт-Петербурга. При проведении расчетов были приняты во внимание сложившиеся темпы развития кадрового обеспечения медицинских организаций этого типа: 267,25 ставки врачей-онкологов, на которых работало 178 физических лиц в 2018 году, и 214,75 ставок этих специалистов в 2014 году, на которых работало 212 физических лиц. Таким образом, если предположить, что через пять лет динамика прироста штатных должностей сохранится (через пять лет будет выделено уже 319,75 штатных должностей), разделим полученные данные на поправочный коэффициент (равный 1,2) и отнимем количество работающих в настоящее время физических лиц врачей, то потребность в обучении врачей-онкологов составит 90 человек (или 18 человек в год). Сформировав такой темп целевого обучения врачей-онкологов для амбулаторного звена, через 5 лет можно в полной мере обеспечить эти медицинские организации специалистами.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное исследование позволило установить фактические показатели, характеризующие обеспеченность кадрами врачей-онкологов в медицинских организациях различных типов на территории города федерального значения Санкт-Петербурга и предложить подходы к усовершенствованию в них потребности населения в зависимости от уровня предоставляемой медицинской помощи в медицинских организациях различных типов, а также рассчитать планируемую численность для их обучения по программам ординатуры.

С учетом выявленного дисбаланса между кадровым обеспечением амбулаторных и стационарных учреждений здравоохранения при планировании целевого обучения специалистов целесообразно предусмотреть трудоустройство

врачей преимущественно в амбулаторном звене здравоохранения города. При выделении мест в целевой ординатуре необходимо ориентироваться на установленную в рамках данной исследовательской работы потребность в обучении врачей-онкологов для амбулаторного звена (90 человек в ближайшие пять лет).

Видится, что внедрение предложенных подходов на уровне органов исполнительной власти в сфере здравоохранения позволит эффективно устраниТЬ ограничения доступности специализированной онкологической медицинской помощи, обусловленной кадровым дефицитом в этой

сфере, и будет способствовать раннему выявлению, своевременному лечению онкологических заболеваний, созданию необходимых условий для профилактики онкологических заболеваний всех групп. Стоит подчеркнуть, что предложенный комплекс мероприятий в обязательном порядке должен быть сопряжен с иными мероприятиями, направленными на создание благоприятной среды по привлечению к работе медицинских кадров (материальная поддержка молодых специалистов, создание комфортных условий рабочих мест, обеспечение жильем и пр.).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Каприн, А. Д. Злокачественные новообразования в России в 2018 году (заболеваемость и смертность) / А. Д. Каприн, В. В. Старинский, Г. В. Петрова. – М. : МНИОИ им. П.А. Герцена, 2019. – 236 с.
2. Аксель, Е. М. Статистика злокачественных новообразований женских репродуктивных органов / Е. М. Аксель, Н. Н. Виноградова // Онкогинекология. – 2018. – № 3. – С. 64-78.
3. Пильник, И. А. Анализ формирования первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований у взрослого населения Челябинской области в динамике за 2014 – 2018 гг. / И. А. Пильник, И. М. Лузина // Медико-социальные проблемы инвалидности. – 2020. – № 2. – С. 39-45.
4. Динамика показателей первичной инвалидности взрослого населения Санкт-Петербурга за период 2015 – 2019 гг. / Е. В. Кароль, С. И. Козлов, Н. В. Попова [и др.] // Медико-социальные проблемы инвалидности. – 2020. – № 3. – С. 101-105.
5. Показатели тяжести инвалидности вследствие злокачественных новообразований у лиц молодого возраста в Москве за 2016-2018 гг. / С. Н. Пузин, Ю. А. Коврижных, С. Н. Запарий [и др.] // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2020. – Т. 28, № 3. – С. 377-379.
6. Концептуальный подход к развитию в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов / Ж. В. Порохина, А. А. Ярков, Е. В. Морозова [и др.] // Медико-социальные проблемы инвалидности. – 2020. – № 2. – С. 52-60.
7. Агарков, А. И. Организация профилактики онкологической заболеваемости с учетом медико-социальных факторов риска / А. И. Агарков, Г. Я. Клименко, Г. В. Сыч // Вестн. Воронежск. ин-та высоких технологий. – 2019. – № 11. – С. 197-201.
8. Дзюбий, Т. И. Первичная и вторичная профилактика онкологических заболеваний / Т. И. Дзюбий, А. Э. Протасова // Здоровье – основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения. – 2012. – Т. 7, № 2. – С. 523-524.
9. Чуруксаева, О. Н. Показатель качества жизни как критерий эффективности химиолучевого лечения у больных местнораспространенным раком шейки матки / О. Н. Чуруксаева, Л. А. Коломиец // Сибирский онкологический журнал. – 2009. – № S2. – С. 216-217.
10. Симаева, И. Н. Свойства темперамента женщин, страдающих онкологическими заболеваниями / И. Н. Симаева, И. Г. Ецина // Вестник РГУ им. И. Канта. – 2008. – № 11. – С. 47-50.
11. Косенко, И. А. Новый взгляд на проблему профилактики рака гениталий у женщин / И. А. Косенко // Онкологический журнал. – 2010. – Т. 4, № 1 (13). – С. 20-21.
12. Кулакова, Н. Н. Проблемы и перспективы социальной политики России (на примере оказания помощи онкологическим больным) / Н. Н. Кулакова, А. А. Колодина // Либерально-демократические ценности. – 2018. – Т. 2, № 1. – С. 4.
13. Цивьян, Б. Л. Профессиональная точка зрения практикующих врачей-гинекологов о некоторых аспектах лечения пациенток гинекологического профиля // Уральский медицинский журнал. – 2014. – № 9. – С. 107-111.
14. Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения. I Часть. Медицинские кадры / Александрова Г. А., Голубев Н. А., Тюрина Е. М. [и др.] // Сборник Департамента мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации и «Центрального научно-исследовательского института организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации. – 2019. – С. 44-130.
15. Семенова, Т. В. Медицинские кадры России. Кадровый дисбаланс и его устранение в здравоохранении // Вестник Росздравнадзора. – 2019. – № 4. – С. 49-59.

Сведения об авторах

Чернобровкина Алла Евгеньевна, к.м.н.
ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова»
Минздрава России, г. Санкт-Петербург, Россия.
ORCID: 0000-0001-5928-9791
Email: andrblinov@yandex.ru

Information about the authors

Alla E. Chernobrovkina, PhD
Granov Russian Research Center of Radiology
and Surgical Technologies,
Saint Petersburg, Russian Federation
ORCID: 0000-0001-5928-9791 Email: andrblinov@yandex.ru