

Научная статья

УДК 614.253:331.5(571.54)

DOI 10.3792/3033-6015-2025-2-97-103

Д. Д. Цыденов

## ОЦЕНКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

Статья посвящена исследованию современных тенденций кадрового обеспечения врачами системы здравоохранения Республики Бурятия. Анализируются основные количественные и качественные характеристики врачебных кадров, выявляются ключевые проблемы и риски, связанные с дефицитом специалистов, их возрастной структурой и территориальной дифференциацией. Особое внимание уделяется мерам государственной кадровой политики, направленным на привлечение и закрепление медицинских кадров в регионе. На основе анализа статистических данных и нормативных документов сформулированы выводы о текущем состоянии и перспективах развития кадрового потенциала здравоохранения Республики Бурятия.

*Ключевые слова:* здравоохранение, кадровое обеспечение, врачи, дефицит специалистов, государственная кадровая политика, Республика Бурятия.

D. D. Tsydenov

## ASSESSMENT OF THE CURRENT STATE OF MEDICAL PERSONNEL PROVISION IN THE HEALTHCARE SECTOR OF THE REPUBLIC OF BURYATIA

The article is devoted to the study of current trends in the staffing of the health care system of the Republic of Buryatia with physicians. The article analyzes the main quantitative and qualitative characteristics of medical personnel, identifies key problems and risks associated with the shortage of specialists, their age structure and territorial differentiation. Special attention is paid to the measures of the state personnel policy aimed at attracting and retaining medical personnel in the region. On the basis of the analysis of statistical data and normative documents the conclusions about the current state and prospects of development of human resources potential of health care in Buryatia are formulated.

*Keywords:* health care, staffing, doctors, deficit of specialists, state personnel policy, Republic of Buryatia.

### Введение

Современный период развития здравоохранения в России характеризуется известным исследователем А. В. Решетниковым [2010] как кризисный, представляет собой инверсионное развитие института медицины, неспособность эффективно выполнять главные функции и реализуется в снижении доступности и качества медицинской помощи, уровня общественного здоровья. Императивом развития кризиса системы здравоохранения выступает кадровый кризис. В исследованиях Н. Ю. Вяткиной [2018], М. Г. Ереминой [2021], О. Б. Карповой [2021], О. С. Кобяковой [2019], А. Л. Линденбратен [2020], Т. А. Сибуриной [2018], Г. Э. Улумбековой [2016], В. М. Чернышева [2022], И. М. Шейман [2018] кадровый кризис в здравоохранении рассматривается в ракурсах дефицита и неоптимальной структуры медицинских кадров. Данные тенденции характерны и для Республики Бурятия. Так, исследователь Е. Ю. Башкуева отмечает то, что «ключевой проблемой здравоохранения Республики Бурятия, до сих пор не получившей кардинального решения, является недостаточная обеспеченность отрасли квалифицированным персоналом» [2021: 289].

Кадровое обеспечение – ключевой фактор устойчивого функционирования системы здравоохранения, определяющий доступность и качество медицинской помощи населению. В условиях демографических вызовов, социально-экономической дифференциации регионов и миграционных процессов кадровая проблема приобретает особую остроту. Республика Бурятия как приграничный регион с особенностями расселения и развитой сельской сетью сталкивается с рядом системных трудностей в обеспечении медицинскими кадрами.

---

Цыденов Даба Дапшинимаевич – аспирант Федерального государственного бюджетного учреждения науки Институт монголоведения, буддологии и тибетологии СО РАН (г. Улан-Удэ, Россия). ORCID: 0009-0003-6351-2505. E-mail: daba1999@mail.ru.

Tsydenov Daba Dashinimaevich – post-graduate student of the Institute of Mongolian, Buddhist and Tibetan studies, Siberian Branch of the Russian Academy of Sciences (Ulan-Ude, Russia). ORCID: 0009-0003-6351-2505. E-mail: daba1999@mail.ru.

В Республике Бурятия реализуются мероприятия региональной программы кадрового обеспечения системы здравоохранения Республики Бурятия на 2025–2030 гг. (далее – Региональная кадровая программа). Мероприятия Региональной кадровой программы входят в федеральный проект «Медицинские кадры» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» [Паспорт национального проекта... 2025]. Цель проекта «Медицинские кадры» на территории республики – повышение доступности медицинской помощи для граждан благодаря ликвидации кадрового дефицита. Ответственно значимым результатом Региональной кадровой программы к 2030 г. будет увеличение обеспеченности системы здравоохранения медицинскими кадрами.

Ликвидация кадрового дефицита в системе здравоохранения – одна из основных задач Министерства здравоохранения Республики Бурятия, ее решение будет способствовать повышению качества медицинской помощи населению региона.

### Материалы и методы

Цель данной статьи – анализ текущего состояния кадрового обеспечения врачами сферы здравоохранения Республики Бурятия и выявление основных проблем, влияющих на эффективность системы медицинской помощи. Методологическую основу исследования составили системный и структурно-функциональный подходы. В качестве эмпирической базы использовались: статистические материалы Федеральной службы государственной статистики (Росстат), отчеты Министерства здравоохранения Республики Бурятия (2023–2024 гг.), отчеты ГБУЗ «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» (2023–2024 гг.). Применялись методы сравнительного анализа, вторичной обработки статистики, а также контент-анализ региональных программных документов.

### Характеристика текущего состояния врачебного персонала в Республике Бурятия

В республике организовано оказание всех видов медицинской помощи: первичной медико-санитарной, специализированной медицинской, скорой, в т. ч. скорой специализированной медицинской, паллиативной. На 1 января 2025 г. действовало 54 медицинских учреждения, имеющих право юридических лиц, из них в районах – 21 ед., в г. Улан-Удэ – 12 ед.; республиканские медицинские организации – 21 ед. [Отчет... 2025].

Укомплектованность по занятым должностям от штатных должностей врачами по сравнению с 2022 г. увеличилась с 72,3 до 87,6 % (в г. Улан-Удэ – с 64,4 до 89,0 %, в районах республики – с 79,8 до 92 % и в республиканских медицинских организациях – с 79,8 до 84,4 %).

Численность работающих в сфере здравоохранения по итогам 2024 г. составила 20542 чел., в сравнении с 2023 г. сократилась на 285 чел. (20827 чел. в 2023 г.), или на 1,4 % (табл. 1).

Таблица 1

Численность работающих в государственных медицинских организациях  
(с лицами, находящимися в декретном и долгосрочном отпуске) в 2022–2024 гг.

Показатель	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика, 2024/ 2023 гг.	
				абс. ч.	%
1	2	3	4	5	6
Всего, чел.	20977	20827	20542	-285	-1,4
в т. ч.:					
– врачи	3265	3364	3429	65	1,9
– медицинские работники со средним медицинским образованием	8161	8133	8080	-53	-0,7
– младший медицинский персонал	1804	1753	1664	-89	-5,1
– провизоры	87	80	74	-6	-7,5
– фармацевты	37	33	44	11	25
– специалисты с высшим немедицинским образованием	117	125	122	-3	-2,4

Окончание табл. 1

1	2	3	4	5	6
– специалисты с высшим немедицинским образованием, занимающих должности врачей	9	6	3	-3	-50,0
– специалисты без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала	84	103	116	13	11,2
– средний медицинский персонал	8245	8236	8196	-40	-0,5
– прочий персонал	7413	7230	7010	-220	-3,0

*Сост. по:* данные Республиканского медицинского информационно-аналитического центра Министерства здравоохранения Республики Бурятия (РМИАЦ МЗ РБ).

Отмечается увеличение численности:

- врачей на 65 чел., или на 1,9 % (с 3364 чел. в 2023 г. до 3465 чел. в 2024 г.);
- фармацевтов на 11 чел., или на 25 % (с 33 чел. в 2023 г. до 44 чел. в 2024 г.);
- специалистов без медицинского образования, занимающих должности среднего медицинского персонала, на 13 чел., или на 11,2 % (с 103 чел. в 2023 г. до 116 чел. в 2026 г.).

Уменьшение численности отмечается в категории:

- провизоров на 6 чел., или на 7,5 % (с 80 чел. в 2023 г. до 74 чел. в 2024 г.);
- средних медицинских работников (далее – СМР) на 40 чел., или на 0,5 % (с 8236 чел. в 2023 г. до 8196 чел. в 2024 г.);
- младшего медицинского персонала на 89 чел., или на 5,1 % (с 1753 чел. в 2023 г. до 1664 чел. в 2024 г.);
- специалистов с высшим немедицинским образованием на 3 чел., или на 2,4 % (с 125 чел. в 2023 г. до 122 чел. в 2024 г.);
- прочего персонала на 220 чел., или на 3 % (с 7230 чел. в 2023 г. до 7010 чел. в 2024 г.).

В разрезе Республики Бурятия в 2024 г. наблюдается рост численности врачей в муниципальных районах, в т. ч. в сельской местности, с одновременным оттоком из медицинских организаций г. Улан-Удэ. Данные по годам представлены в таблице 2.

Таблица 2

Численность врачей Республики Бурятия за 2022–2024 гг.  
(абсолютные значения, чел.)

Показатель	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Динамика, 2024/ 2023 гг.	
				абс. ч.	%
РБ, в т. ч.:	3265	3364	3429	65	1,9
– ЦРБ	847	857	914	57	6,7
– медицинские организации в г. Улан-Удэ	1010	1057	915	-142	-13,4
– республиканские медицинские организации	1408	1450	1600	150	10,3

*Сост. по:* данные РМИАЦ МЗ РБ.

Приток врачей в районы составляет – 57 чел. (6,7 %) (с 857 до 914 чел.), в медицинских организациях г. Улан-Удэ отток составил 142 чел. (13,4 %) (с 1057 до 915 чел.), в республиканских медицинских организациях приток – 150 чел. (10,3 %) (с 1450 до 1600 чел.). Данные показатели связаны с реорганизацией ГАУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника» с присоединением городских стоматологических поликлиник № 1, № 2 и ГАУЗ «Детская стоматологическая поликлиника». Численность врачей, работающих в сельской местности, увеличилось на 57 чел. (6,7 %) – с 857 до 914 чел. В разрезе муниципальных образований в 2024 г. наблюдается увеличение обеспеченности врачами в сельской местности.

За 2020–2023 гг. в республике наблюдалась тенденция к снижению обеспеченности врачами и средними медицинскими работниками на 10 тыс. населения. С 2023 г. кадровая ситуация по врачам начала постепенно выравниваться.

За период 2022–2024 гг. показатель обеспеченности врачами на 10 тыс. населения в здравоохранении республики вырос на 6 %, составил 35,3 на 10 тыс. нас. (2023 г. – 34,5), это ниже показателя по РФ за 2023 г. (37,5) на 6 % и ниже показателя ДФО за 2023 г. (39,8) на 11,3 % (табл. 3).

Таблица 3

Показатели обеспеченности врачами, работающими в государственных медицинских организациях за 2021–2023 гг. в Республике Бурятия и регионах ДФО (чел. на 10 тыс. населения)

Показатель	2021 г.	2022 г.	2023 г.
РФ	37,5	37	37,5
ДФО	40,4	39,9	39,8
Республика Бурятия	34,9	33,2	34,5
Республика Саха (Якутия)	50,3	50,7	50,7
Забайкальский край	50,3	50,7	50,7
Камчатский край	42,8	43,4	44,4
Приморский край	33	33,5	33,5
Хабаровский край	40,2	38,8	37,6
Амурская область	44,3	42,7	41,3
Магаданская область	55,7	54,3	53,8
Сахалинская область	55,4	56,7	58,2
Еврейская автономная область	27,2	26,5	25,4
Чукотский автономный округ	66,2	66,3	63,3

Сост. по: данные РМИАЦ МЗ РБ.

Из указанных данных (статистической формы № 30 за 2024 г.) [Отчет... 2025] следует, что обеспеченность врачами: гастроэнтерологами, гериатрами, кардиологами, неврологами, оториноларингологами, патологоанатомами, психиатрами, психиатрами-наркологами, психотерапевтами, пульмонологами, рентгенологами, врачами по рентгеноваскулярной диагностике и лечению, хирургами, в т. ч. сердечно-сосудистыми и челюстно-лицевыми, скорой медицинской помощи, травматологами-ортопедами, урологами ниже показателей обеспеченности в РФ и ДФО за 2023 г. Дефицит врачей в 2024 г. составляет более 500 чел.

По сравнению с соседней Иркутской областью обеспеченность врачами в 2022 г. была ниже на 3,7 чел. на 10 тыс. населения, или на 10 %, в 2023 г. ниже на 2,4 чел. на 10 тыс. населения, или на 6,5 % (36,9 – в 2022 г., 36,9 – в 2023 г.).

### **Проблемы и перспективы развития кадрового потенциала здравоохранения Республики Бурятия**

Как было отмечено, обеспеченность врачами в Республике Бурятия ниже среднероссийского уровня и уровня ДФО. Все еще проявляется кадровый дефицит в сельских районах, где сосредоточено более 40 % населения республики. Около 35 % врачей региона находятся в возрастной категории старше 55 лет, что свидетельствует о высоком уровне кадрового старения. Молодые специалисты (до 35 лет) составляют не более 15 %.

Также наблюдается дисбаланс в профессиональной структуре: острый дефицит специалистов отмечается по ряду направлений. Основная масса врачебных кадров сосредоточена в г. Улан-Удэ, где обеспеченность выше среднереспубликанской. В отдаленных северных и южных районах (Баунтовский, Закаменский, Окинский) медицинские учреждения испытывают хронический дефицит кадров, что приводит к снижению доступности специализированной помощи.

Одним из ключевых направлений является совершенствование системы подготовки и распределения медицинских кадров. В республике сохраняется высокая потребность во врачах первичного звена, узких специалистах и средних медицинских работниках. В этой связи важным шагом представляется расширение целевого набора в медицинские вузы, а также развитие механизмов взаимодействия с федеральными образовательными центрами.

Перспективным направлением остается внедрение современных образовательных технологий, включая симуляционное обучение, дистанционные форматы и телемедицинские платформы, что позволит повысить качество подготовки специалистов и сократить разрыв между столичными и региональными учреждениями.

Значительную роль в укреплении кадрового потенциала играют меры социальной поддержки медицинских работников. Среди наиболее эффективных можно выделить предоставление служебного жилья, компенсацию расходов на аренду, ипотечные субсидии, а также программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер», доказавшие свою результативность в привлечении специалистов в сельские территории.

Отдельного внимания требует формирование системы непрерывного профессионального развития врачей. Внедрение модульных программ повышения квалификации, участие в научно-практических конференциях и обмен опытом на межрегиональном уровне будут способствовать росту качества оказания медицинской помощи.

Не менее важное направление – цифровизация кадрового администрирования и внедрение систем мониторинга кадровых ресурсов. Это позволит оперативно выявлять дефицит специалистов по конкретным территориям и медицинским профилям, а также прогнозировать потребности на долгосрочную перспективу.

Таким образом, перспективы развития кадрового потенциала здравоохранения Республики Бурятия связаны с комплексным подходом, включающим модернизацию образовательных процессов, расширение мер социальной поддержки, развитие системы непрерывного профессионального роста и эффективное управление кадровыми ресурсами. Реализация данных направлений будет способствовать формированию устойчивой модели кадрового обеспечения, соответствующей современным требованиям здравоохранения.

### **Заключение**

Как было отмечено, обеспеченность врачами в Республике Бурятия ниже среднероссийского уровня и уровня ДФО. Все еще проявляется кадровый дефицит в сельских районах, где сосредоточено более 40 % населения республики. Около 35 % врачей региона находятся в возрастной категории старше 55 лет, что свидетельствует о высоком уровне кадрового старения. Молодые специалисты (до 35 лет) составляют не более 15 %.

Кадровое обеспечение здравоохранения Республики Бурятия характеризуется выраженным дефицитом специалистов, старением медицинских кадров и территориальной неравномерностью. Несмотря на принимаемые меры государственной поддержки, их эффективность ограничена. Результаты проведенного исследования позволяют сделать следующие выводы:

1. Министерством здравоохранения республики проводится значительная работа по ликвидации кадрового дефицита врачей, наблюдается увеличение численности сельских врачей, увеличение эффективности программы «Земский доктор».

2. Для сбалансированной региональной политики по развитию кадрового потенциала здравоохранения необходимо неукоснительное соблюдение методики расчета потребности во врачебных кадрах [Приказ... 2019] с учетом территориальных особенностей (расположение субъекта в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, плотность населения, удельный вес сельского населения), наличия в субъекте РФ населенных пунктов, отдаленных (более 300 км) от медицинских организаций, где оказывается специализированная медицинская помощь.

3. Для стабилизации ситуации необходим комплекс мер, включающий: усиление системы целевой подготовки и наставничества, расширение социальных гарантий и стимулирующих выплат, развитие телемедицины и дистанционных форм врачебных консилиумов, улучшение инфраструктуры и условий проживания на сельских территориях.

Решение кадровой проблемы системы здравоохранения Республики Бурятия требует системного подхода, объединяющего усилия федеральных и региональных властей, профессионального сообщества и широкой общественности для реализации сбалансированной государственной кадровой политики в сфере здравоохранения.

### Источники и литература

Приказ Министерства здравоохранения РФ «О методике расчета потребности в медицинских кадрах» от 29 ноября 2019 г. № 974.

Паспорт национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» (утв. Министерством здравоохранения Российской Федерации, Советом при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, 2025 г.).

Рекомендации для органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации по ликвидации дефицита кадров (версия 2.2) (утв. Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2023 г.).

Отчет о деятельности Министерства здравоохранения Республики Бурятия за 2022–2024 гг. – Улан-Удэ, 2025.

Башкуева Е. Ю. Кадровое обеспечение системы здравоохранения Республики Бурятия в условиях пандемии: состояние и проблемы / Е. Ю. Башкуева // Вестник Бурятского государственного университета. Экономика и менеджмент. – 2021. – № 4. – С. 288–293.

Вяткина Н. Ю. Трудовая занятость выпускников медицинских вузов: основные дискурсы изучения / Н. Ю. Вяткина, Н. В. Присяжная, Б. А. Вассерман // Социология медицины. – 2018. – Т. 17. – № 2. – С. 88–97.

Еремина М. Г. Социальный портрет профессиональной группы врачей в региональном здравоохранении / М. Г. Еремина, Е. П. Ковалев, В. Л. Кром // Главврач. – 2020. – № 12. – С. 33–39.

Карпова О. Б. Региональные особенности обеспеченности медицинским персоналом в России / О. Б. Карпова, А. А. Загоруйченко // Менеджер здравоохранения. – 2021. – № 3. – С. 42–49.

Кобякова О. С. Комплексный подход к определению потребности во врачебных кадрах на модели Томской области / О. С. Кобякова, И. А. Деев, В. А. Бойков, И. П. Шибалков, А. В. Холопов, Н. Я. Несветайло // Менеджер здравоохранения. – 2019. – № 1. – С. 65–69.

Линденбратен А. Л. Актуальные проблемы российского здравоохранения / А. Л. Линденбратен // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. – 2020. – № 3. – С. 35.

Решетников А. В. «Социология медицины: руководство» / А. В. Решетников. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 864 с.

Сибурин Т. А. Управление взаимоотношениями врачей и пациентов в медицинской организации / Т. А. Сибурин // Социальные аспекты здоровья населения. – 2018. – № 3. – С. 13–20.

Улумбекова Г. Э. Управление качеством медицинской помощи в РФ: от планирования до улучшения. Оргздрав: новости, мнения, обучение / Г. Э. Улумбекова. – 2016. – № 6. – С. 18–25.

Чернышев В. М., Воевода М. И., Стрельченко О. В., Мингазов И. Ф. Сельское здравоохранение России. Состояние, проблемы, перспективы / В. М. Чернышев, М. И. Воевода, О. В. Стрельченко, И. Ф. Мингазов // Сибирский научный медицинский журнал. – 2022. – Т. 42. – № 4. – С. 130–139.

Шейман И. М. Кадровая политика в здравоохранении: как преодолеть дефицит врачей / И. М. Шейман // Мир России. Социология. Этнология. – 2018. – № 3. – С. 130–137.

### References

Prikaz Ministerstva zdavoohraneniya RF «O metodike rascheta potrebnosti v medicinskih kadrah» ot 29 noyabrya 2019 g. № 974.

Pasport nacional'nogo proekta «Prodolzhitel'naya i aktivnaya zhizn'» (utv. Ministerstvom zdavoohraneniya Rossijskoj Federacii, Sovetom pri Prezidente Rossijskoj Federacii po strategicheskemu razvitiyu i nacional'nym proektam, 2025 g.).

Rekomendacii dlya organov ispolnitel'noj vlasti sub'ektov Rossijskoj Federacii po likvidacii deficita kadrov (versiya 2.2) (utv. Ministerstvom zdavoohraneniya Rossijskoj Federacii, 2023 g.).

Otchet o deyatel'nosti Ministerstva zdavoohraneniya Respubliki Buryatiya za 2022–2024 gg. – Ulan-Ude, 2025.

Bashkueva E. Yu. Kadrovoe obespechenie sistemy zdavoohraneniya Respubliki Buryatiya v usloviyah pandemii: sostoyanie i problemy / E. Yu. Bashkueva // Vestnik Buryatskogo gosudarstvennogo universiteta. Ekonomika i menedzhment. – 2021. – № 4. – S. 288–293.

Vyatkina N. Yu. Trudovaya zanyatost' vypusnikov medicinskih vuzov: osnovnye diskursy izucheniya / N. Yu. Vyatkina, N. V. Prisyazhnaya, B. A. Vasserman // Sociologiya mediciny. – 2018. – T. 17. – № 2. – S. 88–97.

Eremina M. G. Social'nyj portret professional'noj grupy vrachej v regional'nom zdravooхранenii / M. G. Eremina, E. P. Kovalev, V. L. Krom // Glavvrach. – 2020. – № 12. – S. 33–39.

Karpova O. B. Regional'nye osobennosti obespechennosti medicinskim personalom v Rossii / O. B. Karpova, A. A. Zagorujchenko // Menedzher zdravooхранeniya. – 2021. – № 3. – S. 42–49.

Kobyakova O. S. Kompleksnyj podhod k opredeleniyu potrebnosti vo vrachebnyh kadrah na modeli Tomskoj oblasti / O. S. Kobyakova, I. A. Deev, V. A. Bojkov, I. P. Shibalkov, A. V. Holopov, N. Ya. Nesvetajlo // Menedzher zdravooхранeniya. – 2019. – № 1. – S. 65–69.

Lindenbraten A. L. Aktual'nye problemy rossijskogo zdravooхранeniya / A. L. Lindenbraten // Byulleten' Nacional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N. A. Semashko. – 2020. – № 3. – S. 35.

Reshetnikov A. V. «Sociologiya mediciny: rukovodstvo» / A. V. Reshetnikov. – M.: GEOTAR-Media, 2010. – 864 s.

Siburina T. A. Upravlenie vzaimootnosheniyami vrachej i pacientov v medicinskoj organizacii / T. A. Siburina // Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya. – 2018. – № 3. – S. 13–20.

Ulumbekova G. E. Upravlenie kachestvom medicinskoj pomoshchi v RF: ot planirovaniya do uluchsheniya. Orgzdrav: novosti, mneniya, obuchenie / G. E. Ulumbekova. – 2016. – № 6. – S. 18–25.

Chernyshev V. M., Voevoda M. I., Strel'chenko O. V., Mingazov I. F. Sel'skoe zdravooхранenie Rossii. Sostoyanie, problemy, perspektivy / V. M. Chernyshev, M. I. Voevoda, O. V. Strel'chenko, I. F. Mingazov // Sibirskij nauchnyj medicinskij zhurnal. – 2022. – T. 42. – № 4. – S. 130–139.

Shejman I. M. Kadrovaya politika v zdravooхранenii: kak preodolet' deficit vrachej / I. M. Shejman // Mir Rossii. Sociologiya. Etnologiya. – 2018. – № 3. – S. 130–137.

Дата поступления рукописи в редакцию: 26.08.2025;

одобрена после рецензирования: 09.09.2025;

принята к публикации: 19.09.2025.

Date of the article submission to the editorial board: 26.08.2025;

approved after reviewing: 09.09.2025;

accepted for publication: 19.09.2025.