

УДК 331.526

ПРОБЛЕМА КАДРОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ПУТИ ЕЕ РЕШЕНИЯ НА ПРИМЕРЕ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

Смолянинова Е.Н., Просалова В.С.*ГБОУ ВПО «Владивостокский государственный медицинский университет»
Минздравсоцразвития Российской Федерации, Владивосток, e-mail: elsmol@yandex.ru*

Проанализированы кадровые проблемы в системе здравоохранения Российской Федерации: дефицит кадров, дисбаланс между врачебным и сестринским персоналом, между регионами, асимметрия в распределении врачей по специализации, отток кадров из государственной медицины в коммерческую. Представлен обзор нормативно-правовых актов Российской Федерации, рассматривающих проблемы кадровой политики здравоохранения. Однако до сих пор нет комплексной системы законодательных документов, регламентирующих планирование и прогнозирование развития кадрового потенциала различного профиля в среднесрочной и долгосрочной перспективе на федеральном уровне. В настоящее время существуют программы развития отдельных регионов, одной из которых является государственная программа Приморского края «Развитие здравоохранения Приморского края» на 2013–2017 годы, анализ был проведен подпрограммы «Развитие кадрового потенциала», где были выявлены источники и направления финансирования Программы.

Ключевые слова: дефицит кадров, дисбаланс обеспеченности медицинскими кадрами, асимметрия в распределении врачебного и сестринского персонала, государственная программа

THE PROBLEM OF STAFFING THE HEALTH CARE SYSTEM AND WAYS OF ITS SOLUTION ON THE EXAMPLE OF PRIMORSKY REGION

Smolyaninova E.N., Prosalova V.S.*Pacific State Medical University, Vladivostok, e-mail: elsmol@yandex.ru*

Analyzed staffing problems in the health system of the Russian Federation: the lack of personnel, the imbalance between medical and nursing staff between regions, the asymmetry in the distribution of physicians by specialization, the outflow of personnel from the state of medicine in the commercial. Presents an overview of the normative-legal acts of the Russian Federation, considering the problems of human health policy. However, there is still no comprehensive system of legislation governing the planning and forecasting of development of the personnel potential of different profile in the medium and long term at the Federal level. Currently, there are programs of development of individual regions, one of which is the state program of Primorsky region «Health Development of Primorsky region» for 2013–2017, analysis of the program «Human resources Development» was held, where were the sources and funding Programs.

Keywords: personnel deficit, the imbalance of availability of medical personnel, the asymmetry in the distribution of medical and nursing staff, the state program

Обеспечение медицинскими кадрами системы здравоохранения является актуальной проблемой в среднесрочной и долгосрочной перспективе. Вопросы планирования кадров на примере конкретного субъекта РФ предполагают ликвидацию диспропорций в структуре и численности медицинских кадров.

Целью данного исследования является анализ программы перспективного развития кадрового потенциала территории.

Материал и методы исследования

При написании статьи были использованы общенаучные методы: эмпирического исследования, теоретического познания, общелогические методы и приемы; а также методы: системного анализа, сравнений и аналогий, обобщений и др.

Результаты исследования и их обсуждение

Вопросы кадрового голода в медицине не новы. Дефицит медицинских кадров сло-

жился еще в конце XX века «...ввиду низкой заработной платы, больших задержек в ее выплате из системы здравоохранения ушло большое число молодых кадров» [14, с. 7].

Актуальна проблема дисбаланса в обеспечении «...врачебным и сестринским персоналом, ...отсутствием ...необходимой квалификации кадров» [1]. «Численность среднего медицинского персонала в медучреждениях России в течение последних 20 лет сократилась в два раза» [2].

Острота этой проблемы находит свое отражение и в нормативно-правовых актах Российской Федерации. Еще в 2002 году вышли три законодательных документа о проблемах кадровой политики здравоохранения [5, 9, 6]. В дальнейшем вопросы реализации кадровой политики находят свое развитие в Приказах Минздравсоцразвития РФ [7, 8]. Правительство России считает, что «дело ...в неравномерном распределе-

нии их по учреждениям здравоохранения» [12]. Асимметрия в распределении врачей и медсестер по регионам России не предоставляет равных возможностей доступа пациентов к медицинской помощи. «Отмечены явные проблемы в сестринской службе: снижение обеспеченности средним медицинским персоналом, ухудшение соотношения числа врачей и медсестер, ...и др.» [11]. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) отмечает проблемы эффективной расстановки кадров: необходимо, чтобы система здравоохранения «поддерживала инфраструктуру, включая кадровые ресурсы» [3, с. 63].

Российские ученые считают, что «одной из проблем системы здравоохранения России является неоптимальная структура ...медицинских кадров» [13], т.к. у медицинских учреждений нет «...достаточных стимулов к рациональному планированию штатного расписания и эффективному использованию имеющихся кадровых ресурсов» [10].

Таким образом, очевидно, что проблема обеспечения медицинскими кадрами актуальна, но до сих пор «не разработана методология оценки кадрового потенциала, расчёта потребности в специалистах, прогнозы развития кадрового потенциала» [11].

Для решения этих проблем необходима комплексная система мер, включающих

в себя долгосрочное планирование развития медицинских кадров, государственные программы кадровой обеспеченности регионов и пр. На заседании Правительства РФ от 11 апреля 2013 было объявлено о том, что в России начинают «...формировать региональную программу кадровой обеспеченности» [11], примером одной из них является государственная программа Приморского края «Развитие здравоохранения Приморского края» на 2013–2017 годы, (далее Программа), целью которой является «улучшение состояния здоровья населения края на основе повышения качества и доступности оказания программы медицинской помощи» [4]. В рамках данной Программы (подпрограммы № 3 «Развитие кадрового потенциала») предполагается ликвидация диспропорций в структуре и численности медицинских кадров.

В Программе представлен анализ состояния медицинской отрасли в крае и отмечено, что количество врачей и средних медицинских работников имеет стабильную тенденцию к снижению [там же]. Согласно Программе темпы роста укомплектования краевых государственных учреждений здравоохранения медицинскими кадрами должны превышать темпы роста комплектования кадрами среднего медицинского персонала (рис. 1).



Рис. 1. Темпы роста укомплектования краевых учреждений здравоохранения кадрами государственной Программы за счет средств краевого бюджета (тыс. руб.) [4]

Для реализации краевой Программы предусмотрено финансовое обеспечение в размере 69336933,01 тыс. рублей на весь

период ее действия, из них основную долю берет на себя департамент здравоохранения Приморского края — 65978715,20 тыс. руб.

Средства, выделяемые на эту Программу, будут осваиваться относительно равными траншами, но наибольший объем поступлений предполагается в 2017 году, при этом на Подпрограмму 3 выделяется

138023,00 тыс. руб., что составляет 0,2 % от общего финансирования, и основной объем придется на статью «Социальные выплаты на развитие кадрового потенциала» (рис. 2).

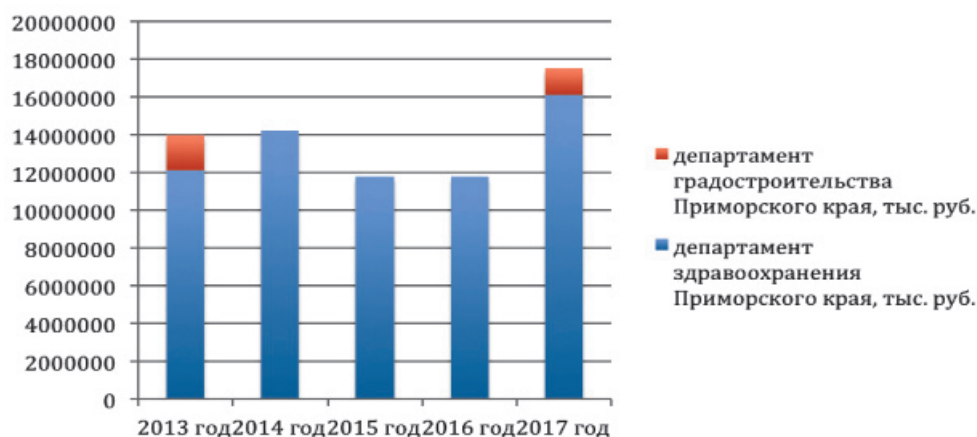


Рис. 2. Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет средств краевого бюджета (тыс. руб.) [4]

Источниками ресурсного обеспечения программы выступают бюджеты РФ, При-

морского края, а также территориальные внебюджетные фонды (рис. 3).



Рис. 3. Объемы ресурсного обеспечения государственной Программы на 2013–2017 годы [4]

Из представленного рисунка можно сделать вывод, что наибольший удельный вес расходов принимают на себя территориальные государственные внебюджетные фонды, причем за 2016–2017 годы объем финансирования останется неизменным,

федеральный бюджет снизит свою часть расходов, а расходы краевого бюджета будут максимальными в 2017 году, как и в целом по программе.

Обеспечение социальных гарантий медицинских работников является одним из

элементов комплекса мероприятий по достижению «необходимого уровня кадрового обеспечения учреждений здравоохранения Приморского края» [4]. С этой целью было подписано отраслевое Соглашение между департаментом здравоохранения Приморского края, Приморской краевой организацией профсоюза работников здра-

воохранения и руководством учреждений здравоохранения на 2011–2014 годы.

Если рассматривать общие объемы финансирования Программы, то наибольший удельный вес расходов (59%) несут территориальные государственные внебюджетные фонды, краевой бюджет занимает второе место с 38% (рис. 4).

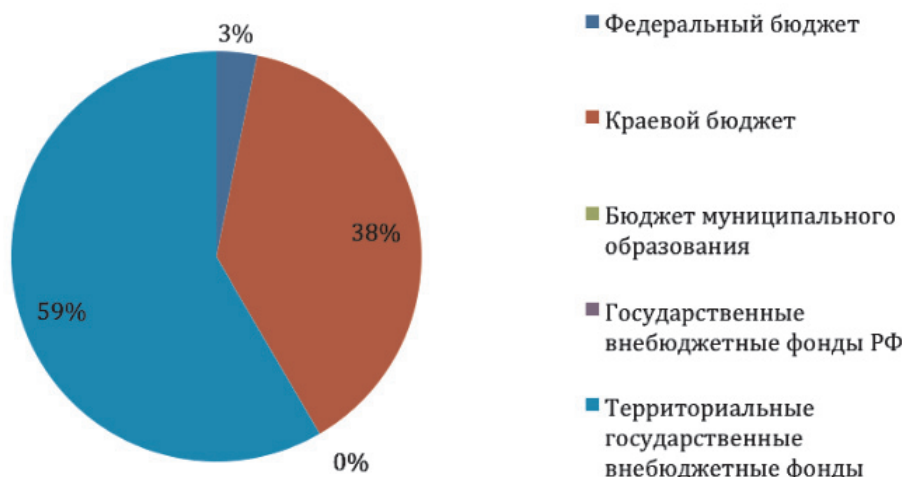


Рис. 4. Структура ресурсного обеспечения государственной программы Приморского края «Развитие здравоохранения Приморского края» на 2013–2017 годы [4].

Необходимо отметить, что Подпрограмма 3 финансируется преимущественно из средств краевого бюджета и лишь в 2013 году были выделены 18000 тыс. руб. из средств территориальных внебюджетных фондов на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам в возрасте до 35 лет, прибывшим после окончания образовательного учреждения на работу в сельский населенный пункт.

Непосредственно реализация целей Программы в части совершенствования кадрового обеспечения краевых государственных учреждений здравоохранения Приморского края осуществляется в рамках Подпрограммы 3 «Развитие кадрового потенциала», где указывается на необходимость «укомплектованности краевых государственных учреждений здравоохранения кадрами среднего медицинского персонала и ...врачебными кадрами» [4].

Вывод

Таким образом, по результатам анализа программы «Развитие здравоохранения Приморского края» на 2013–2017 годы можно сделать вывод, что реализация программы рассчитана на пять лет и преобладающая доля финансовых ресурсов будет

выделена в 2016–2017 годах, причем источниками будут выступать краевой бюджет и территориальные внебюджетные фонды.

Список литературы

1. Андреева И.Л. Стратегические направления кадровой политики в условиях модернизации системы здравоохранения // Социальные аспекты здоровья населения. – 2010. – № 1.
2. Гусенцова К. Число медсестер в России за 20 лет сократилось вдвое. URL: http://www.primma.ru/index.php?option=com_content&view=section&id=1&layout=blog&Itemid=25.
3. Доклад о состоянии здравоохранения в Европе в 2012 году «Курс на благополучие»/ Всемирная организация здравоохранения. URL: http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0020/234911/The-European-health-report-2012.
4. Постановление администрации Приморского края от 7 декабря 2012 г. № 397-па «Об утверждении государственной программы Приморского края «Развитие здравоохранения Приморского края» на 2013–2017 годы».
5. Приказ Минздрава РФ от 03.07.2002 г. № 210 «О концепции кадровой политики в здравоохранении Российской Федерации».
6. Приказ Минздрава РФ от 31.12.2002 г. № 418 «О кадровом обеспечении здравоохранения».
7. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.08.06 г. № 584 «О порядке организации медицинского обслуживания населения по участковому принципу».
8. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 07.07.09 г. № 415Н «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».

9. Решение Коллегии Минздрава РФ от 17.12.2002 г. № 18 «Кадровое обеспечение здравоохранения в условиях выполнения государственного задания на подготовку специалистов»;

10. Сон И.М., Перхов В.И., Касаева Т.Ч., Белостотский А.В. Некоторые аспекты кадрового обеспечения федеральных государственных учреждений здравоохранения // «Социальные аспекты здоровья населения». – 01.03.2011 г. – URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/269/30>.

11. Стародубов В.И., Михайлова Ю.В., Леонов С.А. Кадровые ресурсы здравоохранения Российской Федерации: состояние, проблемы и основные тенденции развития // Социальные аспекты здоровья населения. – 2010. – № 1.

12. Стенограмма Заседания Правительства (2013 год, № 12). – URL: <http://government.ru/meetings/1333/stenograms>.

13. Улумбекова Г.Э. Анализ численности, структуры и квалификации медицинских кадров в Российской Федерации и ключевые задачи кадровой политики на период до 2020 года // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2010. – № 1

14. Штернис Т.А., Ивойлов В.М. Определение потребности в медицинских кадрах, необходимых для реализации программы государственных гарантий оказания населению Кемеровской области бесплатной медицинской помощи // Медицина в Кузбассе. – 2013. – № 3. – Т 12.

References

1. Andreev I. Strategicheskie napravleniya kadrovoy politiki v usloviyakh modernizatsii sistemy zdravooxraneniya (Strategic direction of the HR policy in the conditions of modernization of the system of health) Social aspects of health. 2010. no. 1.

2. Gusentzova K. Chislo medsesterza 20 let sokratilos vdvoe (The Number of nurses in Russia for 20 years was halved). Available at: http://www.primma.ru/index.php?option=com_content&view=section&id=1&layout=blog&Itemid=25.

3. Doklad o sostoyanii zdravooxraneniya v Evrope v 2012 godu «Kurs na blago poluchiye» (Report on health in Europe in 2012 «Focus on well-being/ world health organization»). Available at: http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0020/234911/The-European-health-report-2012.

4. Postanovleniye administratsii Primorskogo kraia «Razvitiye zdravooxraneniya Primorskogo kraia» (Decree of the administration of Primorsky region) dated 7 December 2012 no. 397-PA «On approval of the state program of Primorsky region» Health Development of Primorsky region for 2013 2017».

5. Prikaz minzdrava RF «O kontseptsii kadrovoy politiki v zdravooxranenii Rossiyskoy Federatsii» (The Ministry of health from g. no. 210 «On the concept of personnel policy in the public health of the Russian Federation»).

6. Prikaz minzdrava RF «O kadrovom obespechenii zdravooxraneniya» (The Ministry of health from 31.12.2002 year. no. 418 «On the health workforce»).

7. Prikaz minzdravotrazvitiya RF «O poryadke organizatsii meditsinskogo gossluzhivaniya naseleniya po utcastko-

vomu printcipu» (The order of the Ministry from g. no. 584 «On the organization of health services in the precinct principle»).

8. Prikaz minzdravotrazvitiya RF no. 415N «Ob utverzhdenii kvalifikatsionnykh trebovaniy k spetsialistam s vysshim i poslevuzovskim meditsinskim i farmatsevticheskim obrazovaniem v sfere zdravooxraneniya» (The order of the Ministry from g. no. 415N «On approval of qualification requirements for specialists with higher and postgraduate medical and pharmaceutical education in the field of health»).

9. Resheniye kollegii minzdrava RF ot 17.12.200 g. no. 18 «Kadrovoye obespecheniye zdravooxraneniya v usloviyakh vypolneniya gosudarstvennogo zadaniya na podgotovku spetsialistov» (The decision of the Collegium of the Ministry of health of the Russian Federation from g. no. 18 «Staffing of the health conditions of the state job training of specialists»).

10. Son I.M., Perhov V.I., Kasayeva T.C., Belostotsky A.V. Nekotorye aspekty kadrovogo obespecheniya federalnykh gosudarstvennykh uchrezhdeniy zdravooxraneniya (Some aspects of the staffing of the Federal public health agencies. «Social aspects of health of the population») 01.03.2011, Available at: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/269/30>.

11. Starodubov V.I., Mikhailova, Y.V., Leonov S.A. Kadrovye resursy zdravooxraneniya Rossiyskoy Federatsii sostoyaniye problemy i osnovniye tendentsii razvitiya (Human resources for health of the Russian Federation: status, problems and main trends of development) Social aspects of health. 2010. no. 1.

12. Transcript of Government Meeting (2013, no. 12). Available at: <http://government.ru/meetings/1333/stenograms/>

13. Ulumbekova H.E. Analiz tsislennosti struktury i kvalifikatsii meditsinskih kadrov v Rossiyskoy Federatsii i klutcevye zadachi kadrovoy politiki na period do 2020 goda (The analysis of the number, structure, and qualifications of medical personnel in the Russian Federation and key tasks of the personnel policy for the period up to 2020) Medical education and professional development. 2010. no 1. p. 11–24.

14. Sternis T.A., Ivoilov V.M. Opredeleniye potrebnosti v meditsinskih kadrah neobhodimyy dlya realizatsii programmy gosudarstvennykh garantiy okazaniya naseleniyu kemerovskoi oblasti besplatnoi meditsinskoi pomoschi (Determination of need for medical personnel needed to implement the program of state guarantees of rendering to the population of the Kemerovo region free medical care) Medicine in Kuzbass. 2013. no. 3 T. 12.

Рецензенты:

Гельцер Б.И., д.м.н., профессор, Советник ректора Владивостокского государственного университета экономики и сервиса, г. Владивосток;

Черная И.П., д.э.н., профессор, проректор по учебно-воспитательной работе, Тихоокеанский государственный медицинский университет, г. Владивосток.

Работа поступила в редакцию 30.10.2014.