

КАДРОВЫЙ ДЕФИЦИТ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ: ГОСУДАРСТВЕННОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ

© Т.Л. Магомадова, А.Д. Магомадова
ГГНТУ им. акад. М.Д. Миллионщикова, Грозный, Россия

В статье рассматривается кадровый дефицит медицинского персонала в сфере здравоохранения Чеченской Республики и применение программно-целевого метода в государственном регулировании сферы здравоохранения региона.

Ключевые слова: кадровый дефицит, обеспеченность врачами, национальный проект, здравоохранение, регион

STAFFING SHORTAGE OF MEDICAL PERSONNEL IN THE HEALTH CARE SECTOR OF THE CHECHEN REPUBLIC: STATE REGULATION

© T.L. Magomadova, A.D. Magomadova
GSTOU named after M. D. Millionshchikov, Grozny, Russia

The article deals with the shortage of medical personnel in the health care sector of the Chechen Republic and the application of the program-target method in the state regulation of the health care sector in the region.

Keywords: personnel shortage, availability of doctors, national project, health care, region

Российская Федерация – страна с огромной территорией. Непростой задачей в данных условиях становится задача оценки состояния здравоохранения того или иного субъекта или системы федерации, как ее реформировать, развить, дать точные показатели эффективности. Каждый регион имеет свою специфику и особенности, значит, вопросы управления данной отраслью в различных регионах не менее разнообразны.

Такие категории «эффективность» и «результативность» становятся неотъемлемыми показателями существующей экономической ситуации. Чтобы дать им определение необходимо всегда учитывать данные таких показателей как производственные затраты или то, что получаем на выходе – позитивные результаты – показатель прибыли. Но в секторе государственного управления нет ориентированности на коммерцию, государство предоставляет населению нерыночные услуги и выполняет возложенные на него функции. [1]

Нерыночный характер оказания государственных услуг возможно определить через анализ общественно значимых результатов – через показатели динамики роста которых отражает эффективность деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Проводя анализ здравоохранения Чеченской Республики, необходимо учитывать факторы как внутренней, так и внешней среды.

Цели и направления развития здравоохранения Чеченской Республики закреплены в Государственной программе Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2020-2025 годы. [2]

В программе определяются наиболее актуальные проблемы здравоохранения, пути их разрешения и направления оптимизации процессов управления здравоохранением.

Эффективность региональной системы здравоохранения определяется как суммарная величина взвешенных показателей характеризующих отношение количества случаев достигнутого социального и медицинского эффекта к общему числу оцениваемых случаев и экономического эффекта к затратам на его достижение при определенном уровне социально-экономического развития региона в условиях обеспечения равной доступности медицинской помощи и социальных гарантий различным слоям населения данной территории, наличия соответствующих медицинских технологий и ресурсного обеспечения.

Развитие здравоохранения в перспективе очень часто зависит от профессионального уровня, подготовки и обеспеченности системы медицинскими кадрами – это главный ресурс регионального здравоохранения.

Слабые стороны современной системы здравоохранения Чеченской Республики напрямую определяются событиями конца прошлого века: два военных конфликта, катастрофическое состояние экологии, отсутствие элементарных условий жизни, высокий уровень безработицы, критические физические и психологические нагрузки – все это не могло положительно сказаться на медико-демографической обстановке в регионе. Результатом стала высокая смертность населения.

К началу 2000-х регион лишился почти всех республиканских учреждений, диспансеров, городских больниц и поликлиник, были разрушены лечебные учреждения в городах Грозный, Аргун, Гудермес, а также в Грозненском, Веденском, Ачхой-Мартановском, Шатойском, сунженском и ряде других районов.

Драгоценные профессиональные кадры были невосполнимо потеряны - более 70 % врачей и среднего медперсонала выехало за пределы республики.

На сегодняшний день в сфере здравоохранения Чеченской Республики наблюдается дефицит медицинских работников. Как и по всей России, особенная нехватка в медицинских кадрах наблюдается в сельских районах.

Наибольший дефицит врачей отмечается в Ачхой-Мартановском, Веденском, Гудермесском, Урус-Мартановском, Курчалоевском, Надтеречном, Наурском, Шалинском и Шелковском районах. [1]

В системе здравоохранения Чеченской Республики на сегодняшний день работают:

–врачи – 4353на 10 тысяч человек;

–средний медицинский персонал –11322 на 10 тысяч человек. [4]

Перечень основных показателей федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», входящего в национальный проект «Здравоохранение» выделяет основной индикатор, определяющий кадровый дефицит – показатель «Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, (чел. на 10 тыс. населения)».

Данный показатель рассчитывается как соотношение числа врачей (физических лиц), работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях, к среднегодовой численности населения, по следующей формуле:

$$O_{vgo} = \frac{C_{flvgo}}{N_{po}} * 10000 = \frac{4353}{1478726} * 10000 = 29,4$$

где O_{vgo} – обеспеченность врачами (физическими лицами), работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, (чел. на 10 тыс. населения);

$C_{\text{пвл0}}$ – число врачей (физических лиц), работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях

N_{po} – численность постоянного населения на конец отчетного года (человек). [5]

Таким образом, в 2020 году отмечается хорошая динамика в приросте врачебных кадров в республиканском здравоохранении - обеспеченность врачами на 10 тыс. населения возросла с 26,3 в 2018 году до 29,1 в 2019 году и 29,4. Однако, в сравнении с другими регионами Российской Федерации, где данный коэффициент колеблется от 43,9 до 44,7, Чеченская Республика все еще существенно отстает.

Другой индикатор доступности медицины – численность населения, приходящегося по на одного врача: по России – 479,5 человека, по Чеченской Республике – 343,5. Отставание показателей нашей республики от среднероссийских на четверть и выше.

К 2024 году Министерство здравоохранения Чеченской Республики намерено обеспечить больницы региона 14 000 медработниками. Такого результата планируется достичь в рамках реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Чеченской Республики квалифицированными кадрами» Нацпроекта «Здравоохранение».

Нацпроект «Здравоохранение» рассчитан до 2024 года и предполагает снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. жителей), ликвидацию кадрового дефицита в организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год. На его реализацию планируется направить 1,73 трлн рублей.

Численность врачей и средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики, должна составить в 2024 году не менее 4,468 тыс. врачей и 9,961 тыс. средних медработников.

Также, число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных или дополнительных образовательных программ, к 2024 году должно составить не менее 13,576 тыс. человек. [3]

Кроме того, не менее 11,615 тыс. специалистов (нарастающим итогом) допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации.

Для всего этого предполагается реализация комплекса мер (рис. 1).

Основными мероприятиями регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Чеченской Республики квалифицированными кадрами», реализация которых направлена на сокращение дефицита медицинских работников являются:

- обеспечение вновь создаваемых медицинских организаций медицинскими кадрами (планирование подготовки и переподготовки, привлечение медицинских работников);
- привлечение выпускников образовательных организаций общего образования для дальнейшего обучения по программам целевой подготовки высшего профессионального образования (специалитет и ординатура);
- планирование численности приема на обучение в образовательные организации среднего профессионального образования на основе расчета потребности в специалистах со средним медицинским образованием;



Рис. 1. Комплекс мер по обеспечению системы здравоохранения Чеченской Республики медицинскими кадрами

- планирование численности врачей и фельдшеров, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек;
- создание условий для привлечения в медицинские организации медицинских кадров (формирование современных рабочих мест, условий проживания, оплата труда, обеспечение доступности дошкольного образования детям медицинских работников, мотивация к закреплению медицинских работников в медицинских организациях);
- формирование в медицинских организациях кадровой политики с учетом внедрения системы аккредитации медицинских специалистов, профессиональных стандартов, развития целевой подготовки, разработки локальных актов, регулирующих систему оплаты труда в медицинских организациях;
- включение в показатели эффективности деятельности руководителей медицинских организаций показателей, характеризующих обеспечение медицинских организаций медицинскими работниками;
- информационное и мониторинговое сопровождение реализации «дорожной карты».

[2]

Учитывая широкий спектр решаемых задач кадрового обеспечения, мероприятия регионального проекта должны оказать влияние на такие показатели национального проекта, как укомплектованность врачебных должностей во всех медицинских учреждениях. Предусматриваемые региональным проектом мероприятия носят комплексный характер и направлены на формирование решений, которые позволят к концу 2024 года обеспечить медицинские организации необходимым количеством квалифицированных медицинских работников.

ЛИТЕРАТУРА

1. Магомадова Т.Л., Магомадова А.Д. Реализация программно-целевого метода в управлении сферой здравоохранения на региональном уровне. Миллионщиков-2019. Материал II Всероссийской научно-практической конференции студентов, аспирантов и молодых ученых, посвященной 100-летию ГГНТУ, 30-31 мая 2019г. Чеченская республика, г. Грозный: «Типография Спектр», 2019.
2. Официальный сайт Министерства здравоохранения Чеченской Республики. – URL: <https://www.minzdravchr.ru>.
3. Официальный сайт Министерства экономического, территориального развития и торговли Чеченской Республики. – URL: <http://economy-chr.ru>.
4. Официальный сайт территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Чеченской Республике. – URL: <http://chechenstat.gks.ru>.
5. Официальный сайт компьютерной справочной правовой системы КонсультантПлюс. – URL: <http://www.consultant.ru>.