Состояние кадрового обеспечения отечественного здравоохранения Российской Федерации на современном этапе

Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 N 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения"

…разработать комплекс мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами, предусмотрев принятие в субъектах Российской Федерации программ, направленных на повышение квалификации медицинских кадров, проведение оценки уровня их квалификации, поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, а также дифференцированные меры социальной поддержки медицинских работников…

Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 №294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

- Снижение дефицита медицинских кадров, в том числе за счет снижения оттока кадров из государственной и муниципальной систем здравоохранения;
- Устранение дисбаланса в распределении медицинских кадров по видам и условиям оказания медицинской помощи.

Медицинские кадры

Всемирная организация здравоохранения (WHO, 2012):

- врачи;
- медсестры;
- акушерки;
- стоматологи;
- вспомогательный персонал;
- «общинные» медицинские работники;
- социальные работники;
- другие лица, оказывающие помощь больным.

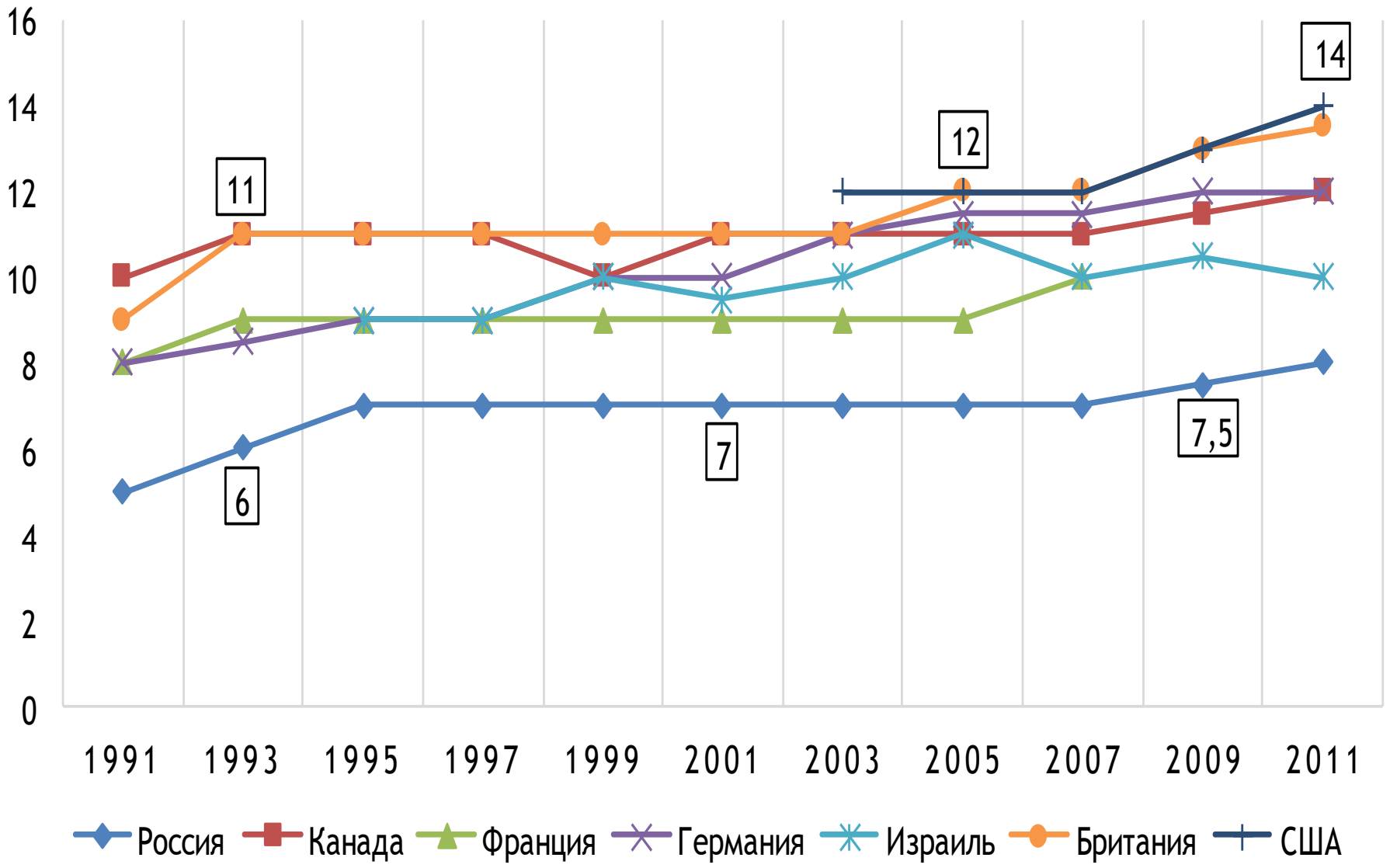
А также:

- администраторы;
- специалисты по медицинской информации и статистике;
- экономисты здравоохранения;
- эксперты по логистике;
- медицинские секретари и др.

Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017 г.)

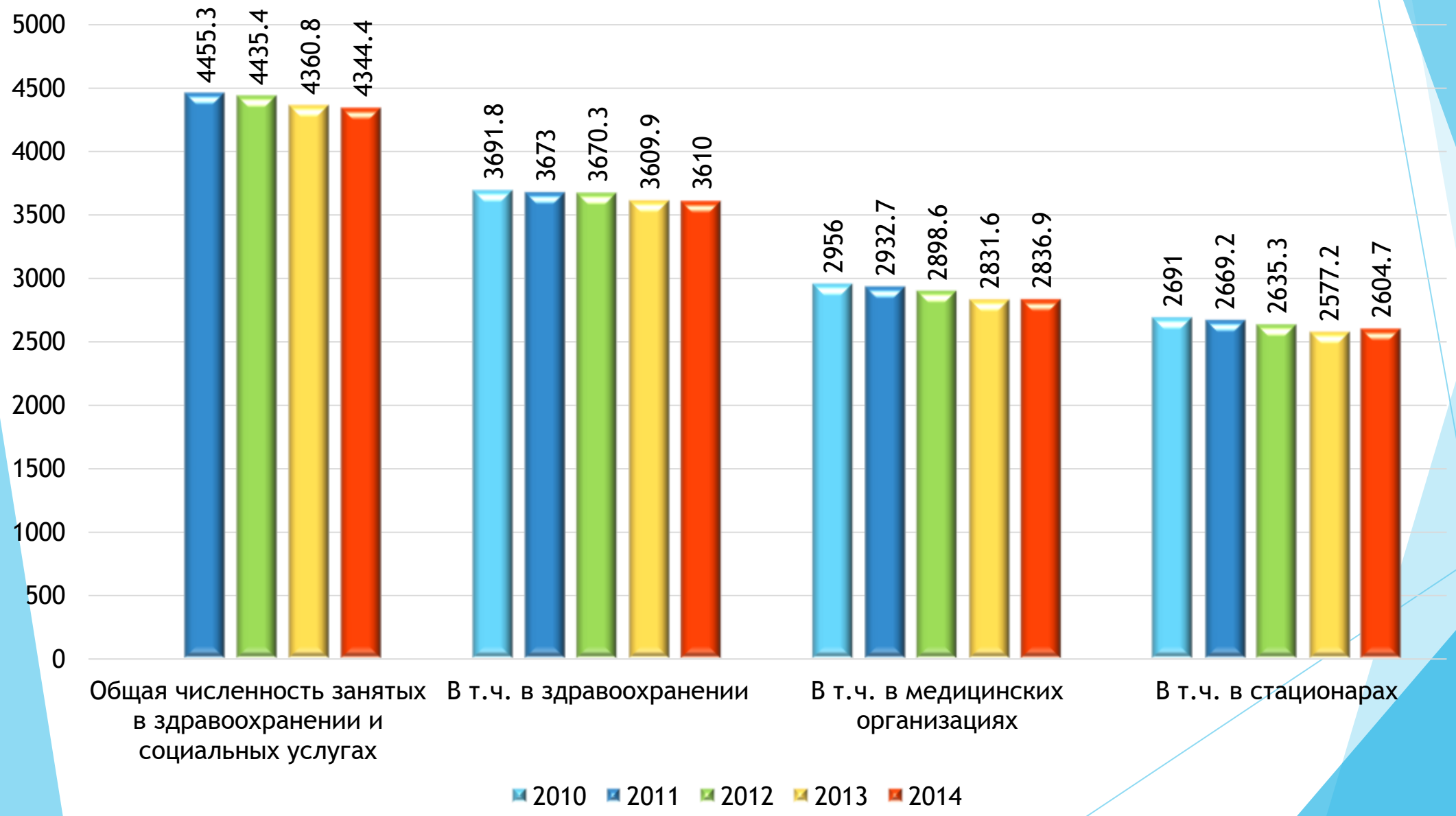
Медицинский работник - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность

Доля занятых в системе здравоохранения и социальной помощи в общей занятости в экономике отдельных стран ОЭСР и России (%)



ОЭСР (2013) РОССТАТ (2013)

Среднесписочная численность работников организаций, занятых в здравоохранении, производстве фармацевтической продукции и медицинских изделий (тыс. человек)



РОССТАТ (2015)

Группы врачебного персонала

«лечебная группа» - врачи, непосредственно оказывающие помощь населению

врачи амбулаторного приема, врачи стационара, врачи скорой помощи.

«группа усиления»

врачи, принимающие участие в оказании медицинской помощи населению, но в специфической форме (заведующие отделениями, врачи-консультанты, дежурные врачи, по обслуживанию детей в воспитательных (ясли, детские сады) и образовательных организациях (цеховые врачи, врачи санаториев и военкоматов).

кадры «**параклинической группы**»

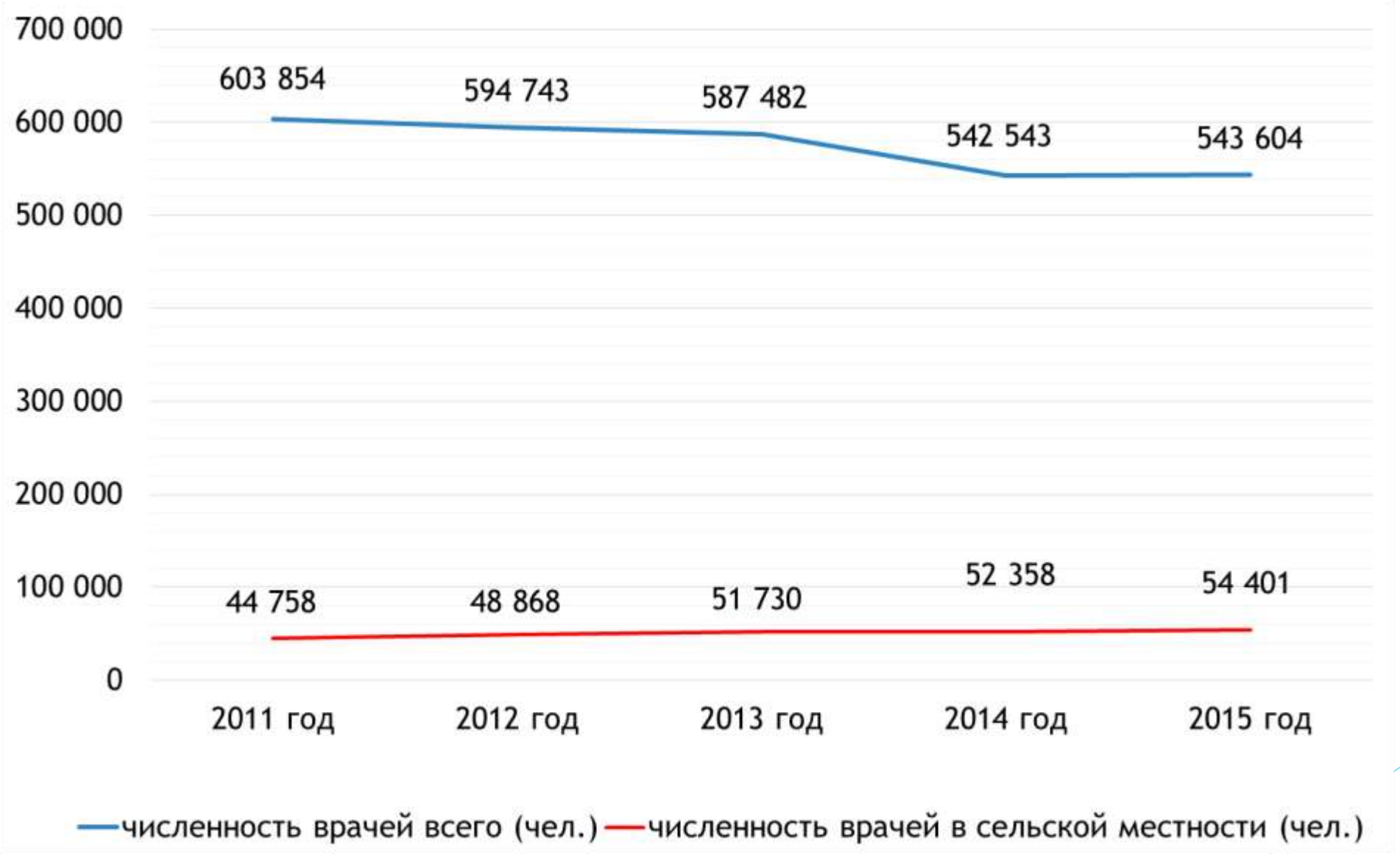
«лечебно-диагностическая подгруппа»

(врачи анестезиологи-реаниматологи, эндоскописты, клинической лабораторной диагностики, рентгенологи, ультразвуковой диагностики, функциональной диагностики, физиотерапевты, лечебной физкультуры и т.д.).

«подгруппа управления»

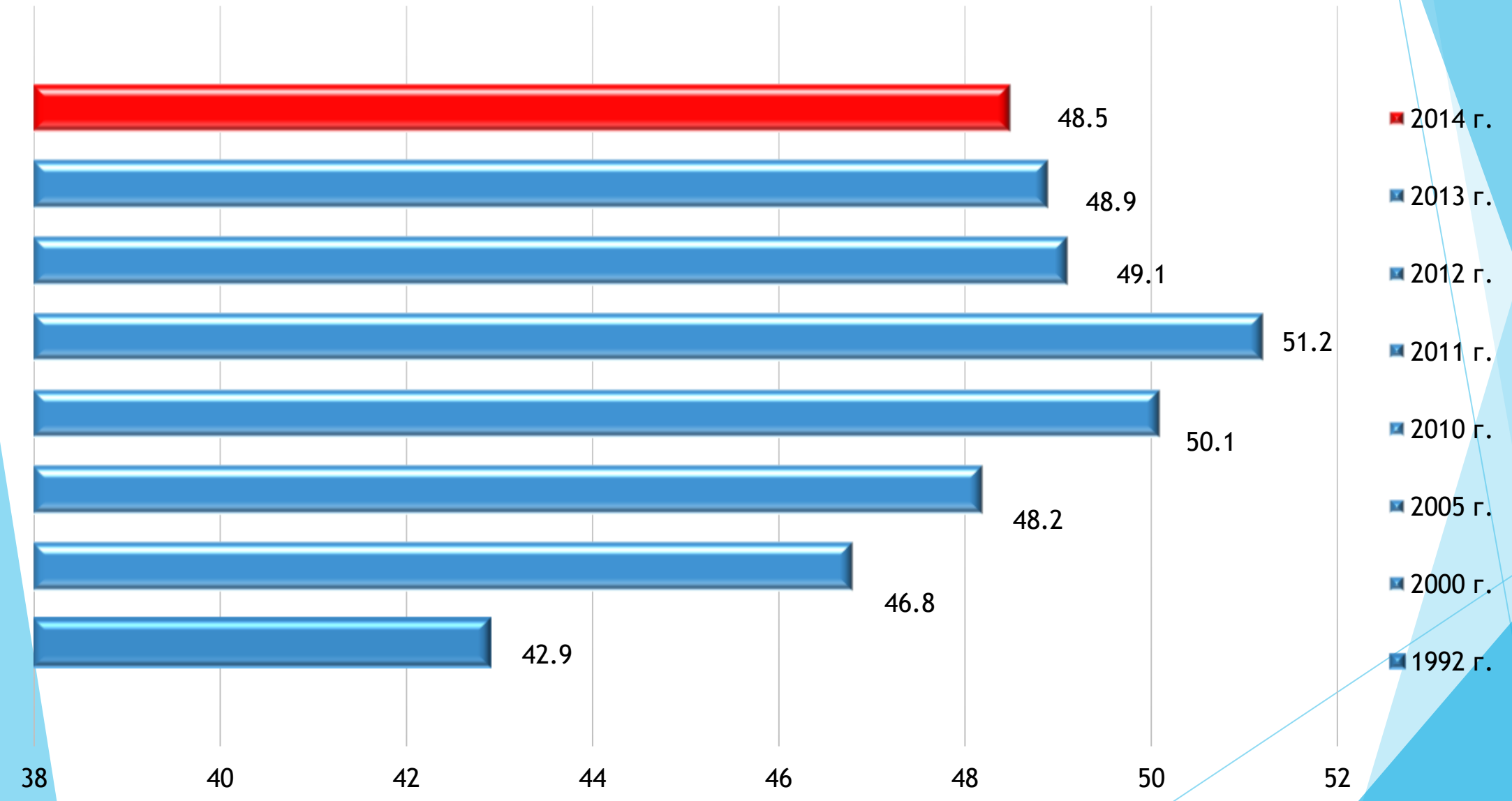
(руководители организаций и их заместители, методисты, статистики).

Численность врачей в Российской Федерации (абс. число)



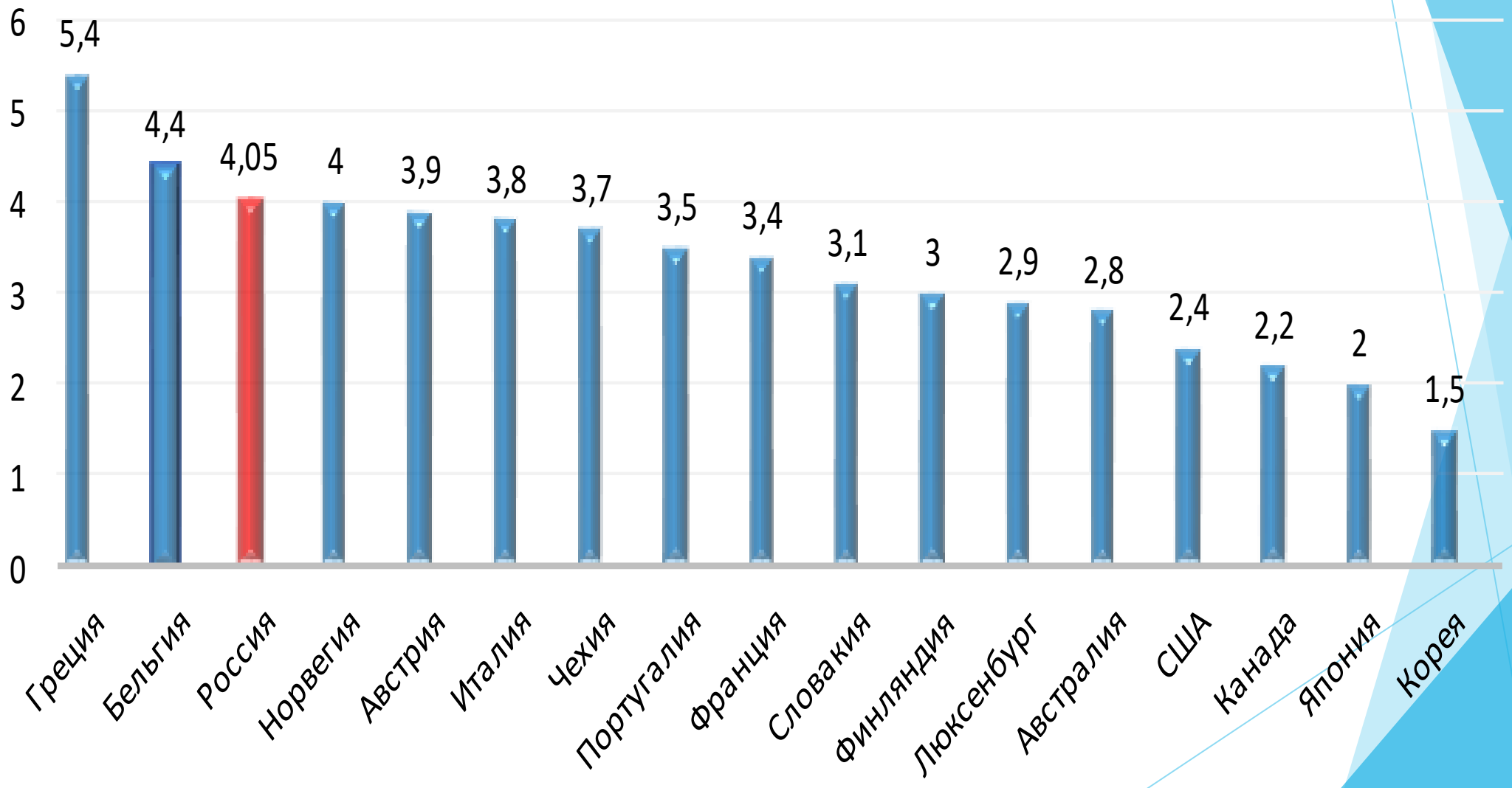
Т.В. СЕМЕНОВА (2016) (ДИРЕКТОР ДЕПАРТАМЕНТА МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ И КАДРОВОЙ ПОЛИТИКИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ МИНЗДРАВА РОССИИ)

Обеспеченность врачами на конец года в Российской Федерации всего (на 10000 человек населения)



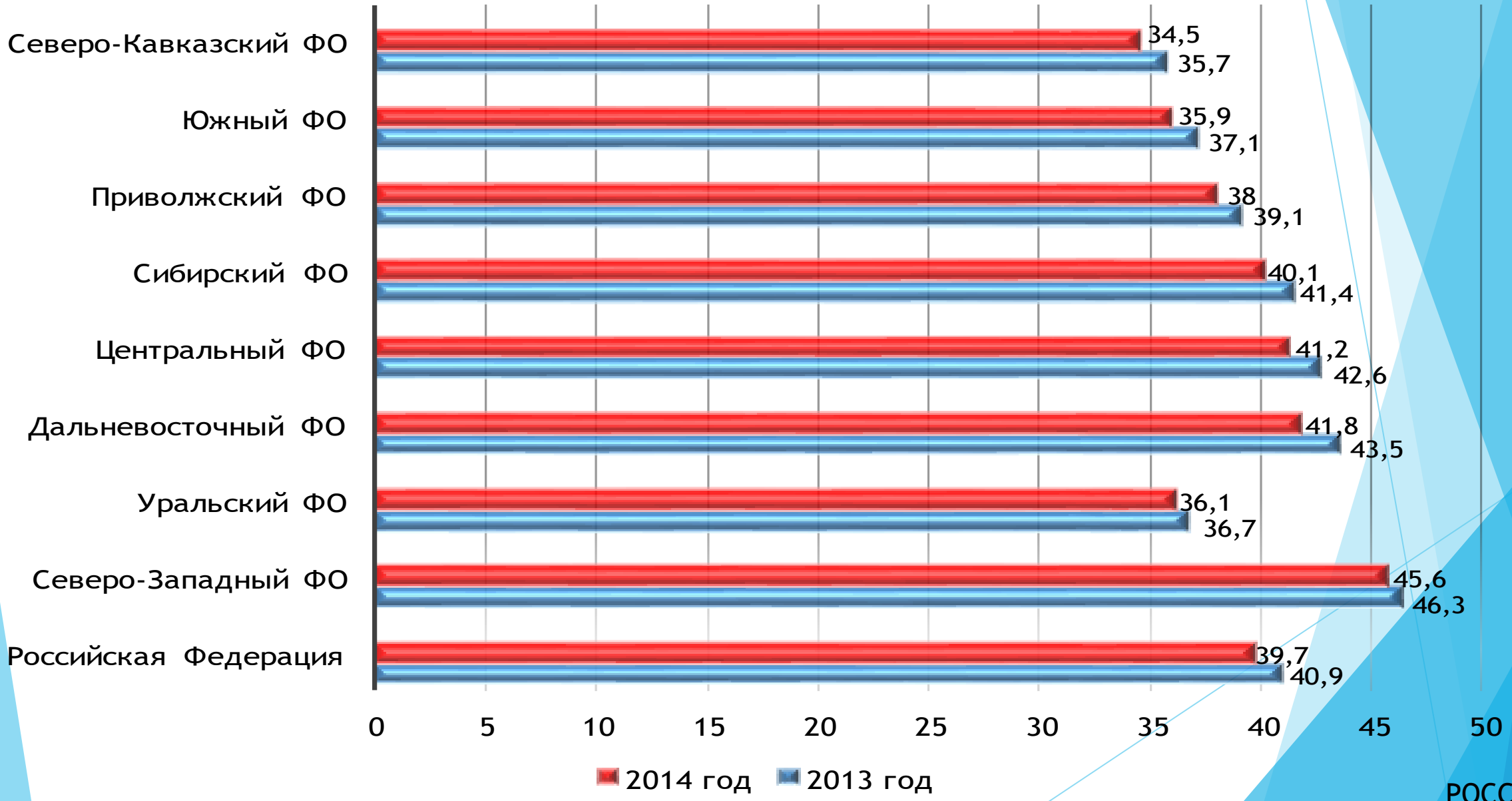
РОССТАТ (2015)

Обеспеченность врачами населения в различных странах (на 1000 человек населения)



РОССТАТ (2015)

Обеспеченность населения врачами по федеральным округам 2013-2014 гг. (на 10 тыс. населения)



РОССТАТ (2015)

Дисбаланс медицинских кадров в городах и селах

ИЗ НИХ СРЕДНЕГО МЕДПЕРСОНАЛА В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ **227432** ЧЕЛОВЕК

ИЗ НИХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ **1309**

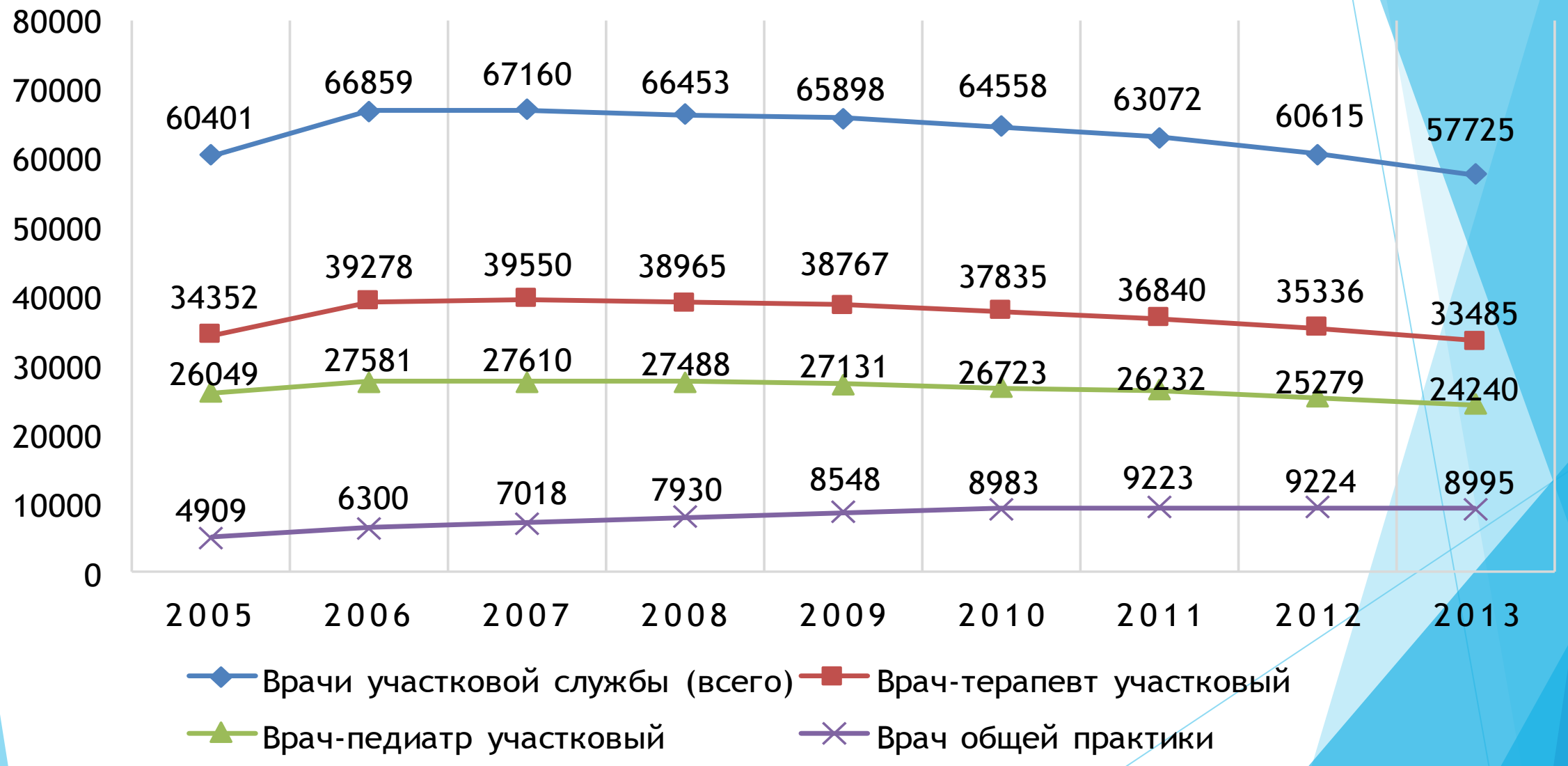
ИЗ НИХ ВРАЧЕЙ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ **56545** ЧЕЛОВЕК

РОССТАТ (2015)

Причины дисбаланса в обеспеченности медицинским персоналом медицинских организаций, расположенных в городской и сельской местности

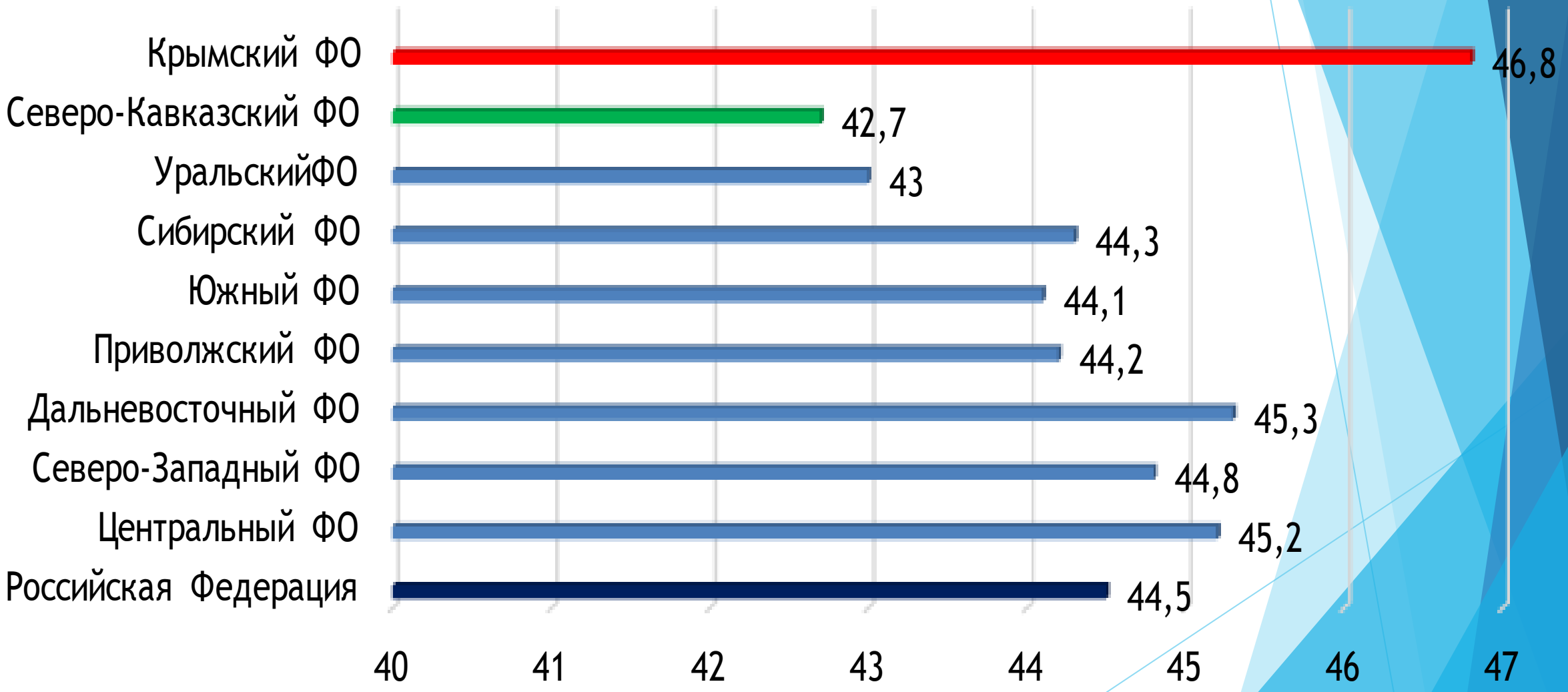
- Организационные изменения сети медицинских организаций, например, объединение в одно юридическое лицо медицинских организаций, расположенных в городе и селе, либо прикрепление сельского населения к медицинским организациям, расположенным в городах. Особенно актуальным этот процесс стал в связи с передачей полномочий на уровень субъекта РФ;
- Уменьшение численности сельского населения;
- Истинный дефицит медицинских кадров;
- Трудности в привлечении медицинского персонала для работы в сельской местности.

Численность врачей участковой службы в России в 2005-2013 гг. тыс. чел. (абс. числа)



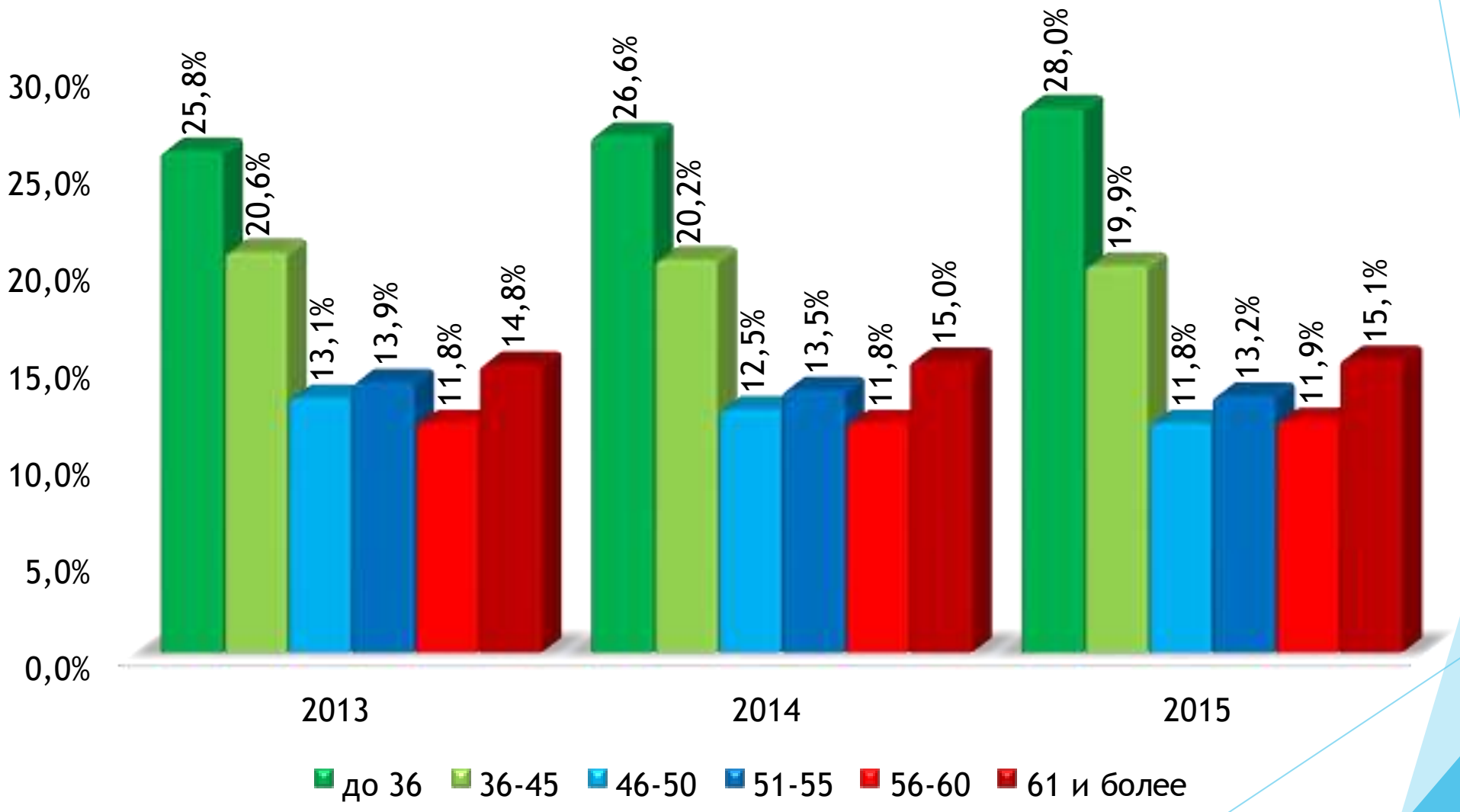
РОССТАТ (2015)

Средний возраст работников здравоохранения (лет)



МИНЗДРАВ РОССИИ (2014)

Динамика распределения медицинских работников по возрастным категориям в Российской Федерации (%)



РОССТАТ (2015)

Сестринское дело – важнейшая составная часть системы здравоохранения

Медицинская сестра палатная

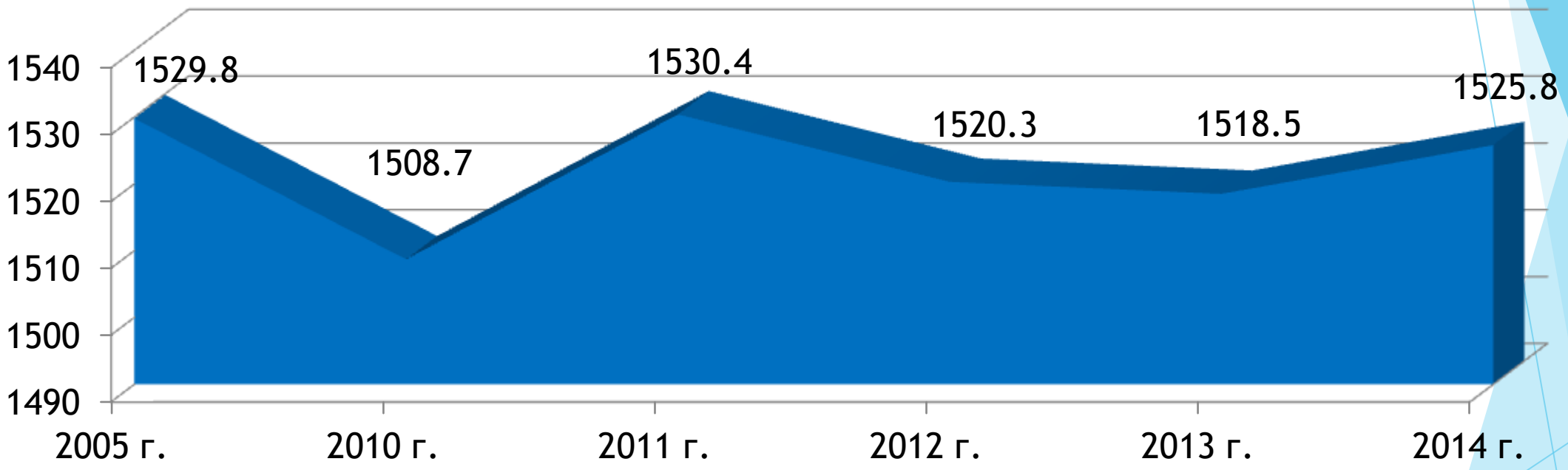
Медицинская сестра перевязочной

Медицинская сестра процедурной

ФУНКЦИИ

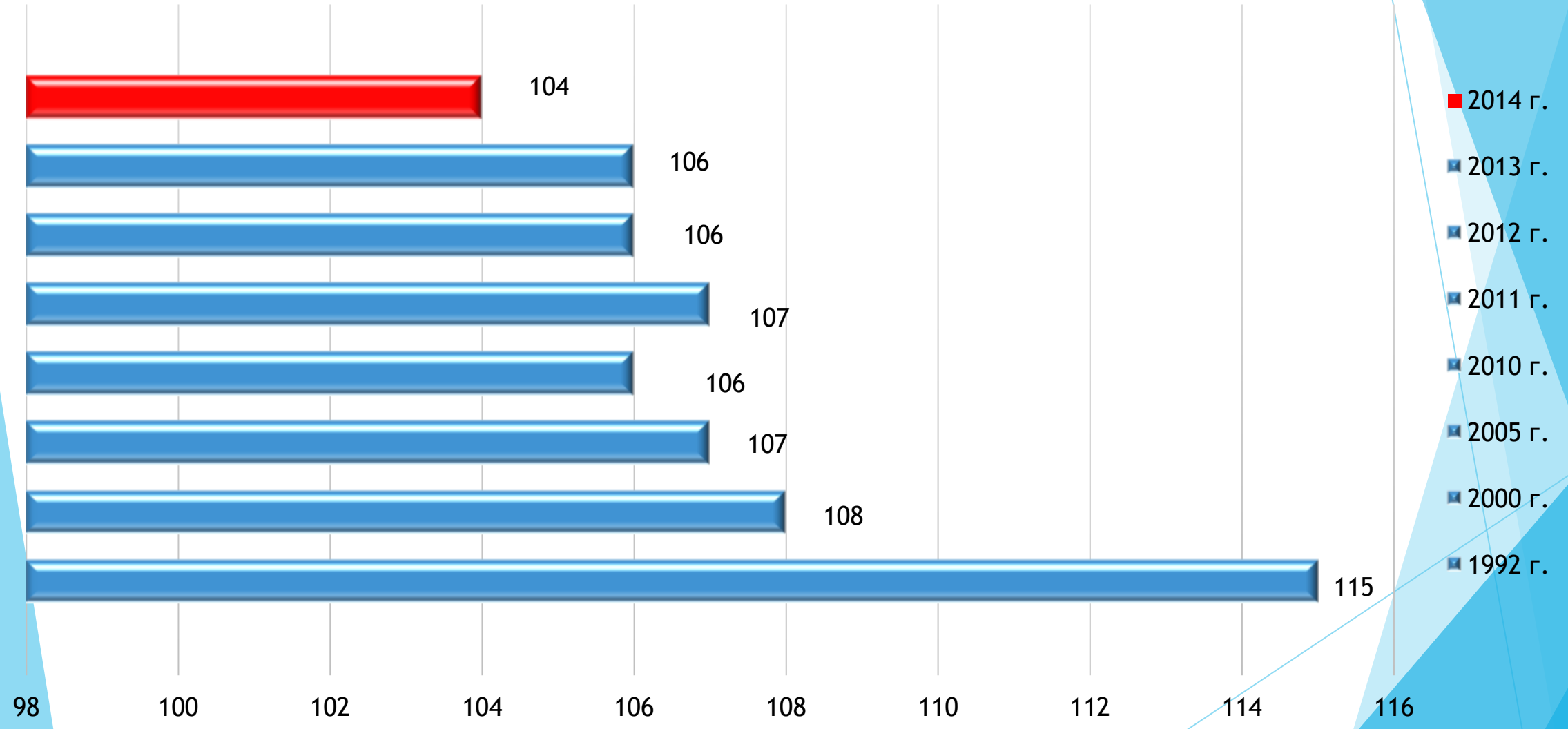
Медицинская сестра палатная

Динамика численности среднего медицинского персонала в РФ за период 2005-2014 гг. (тысяч человек)



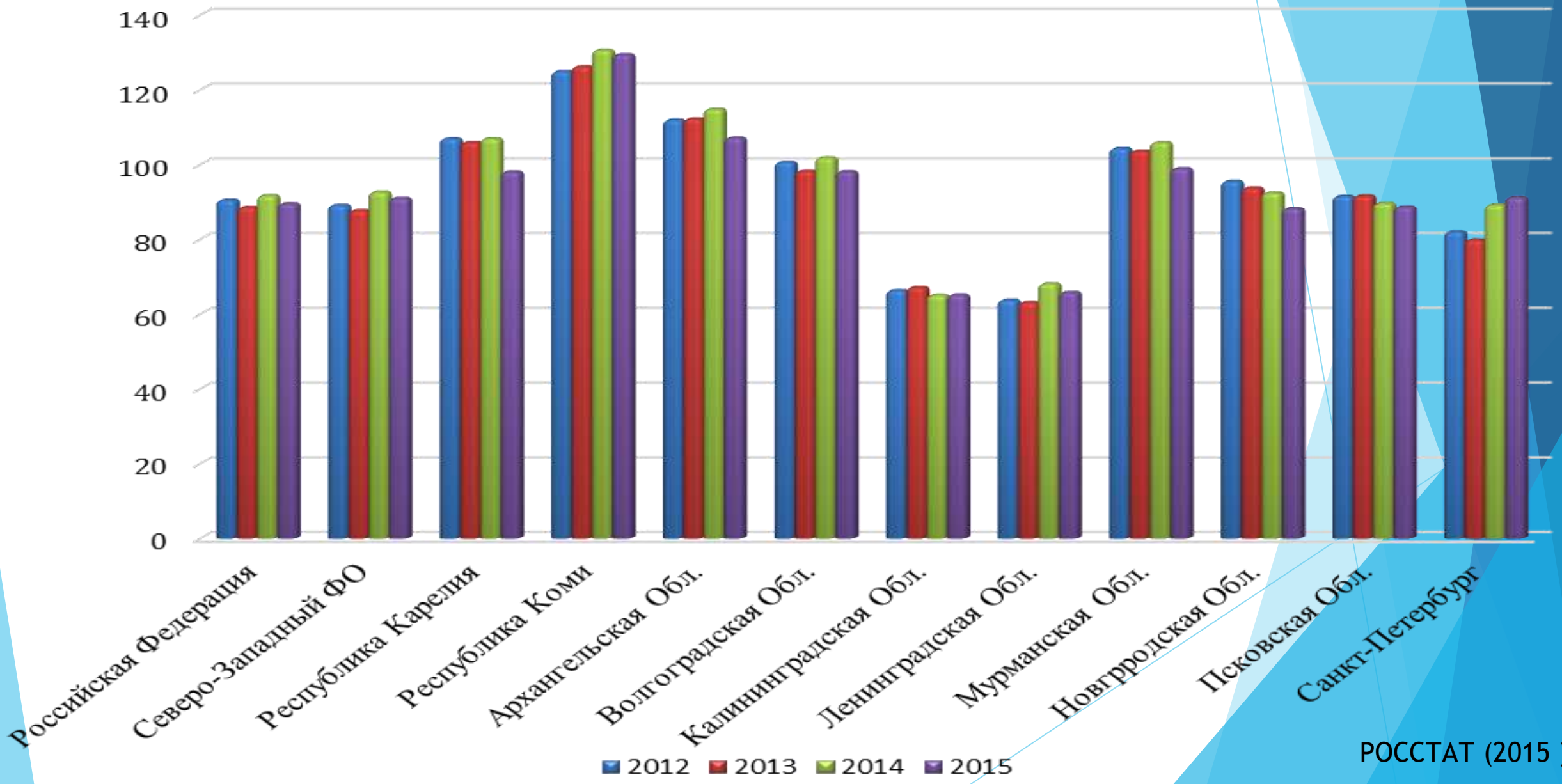
РОССТАТ (2015)

Показатель обеспеченности средним медицинским персоналом на конец года в РФ (на 10000 человек населения)



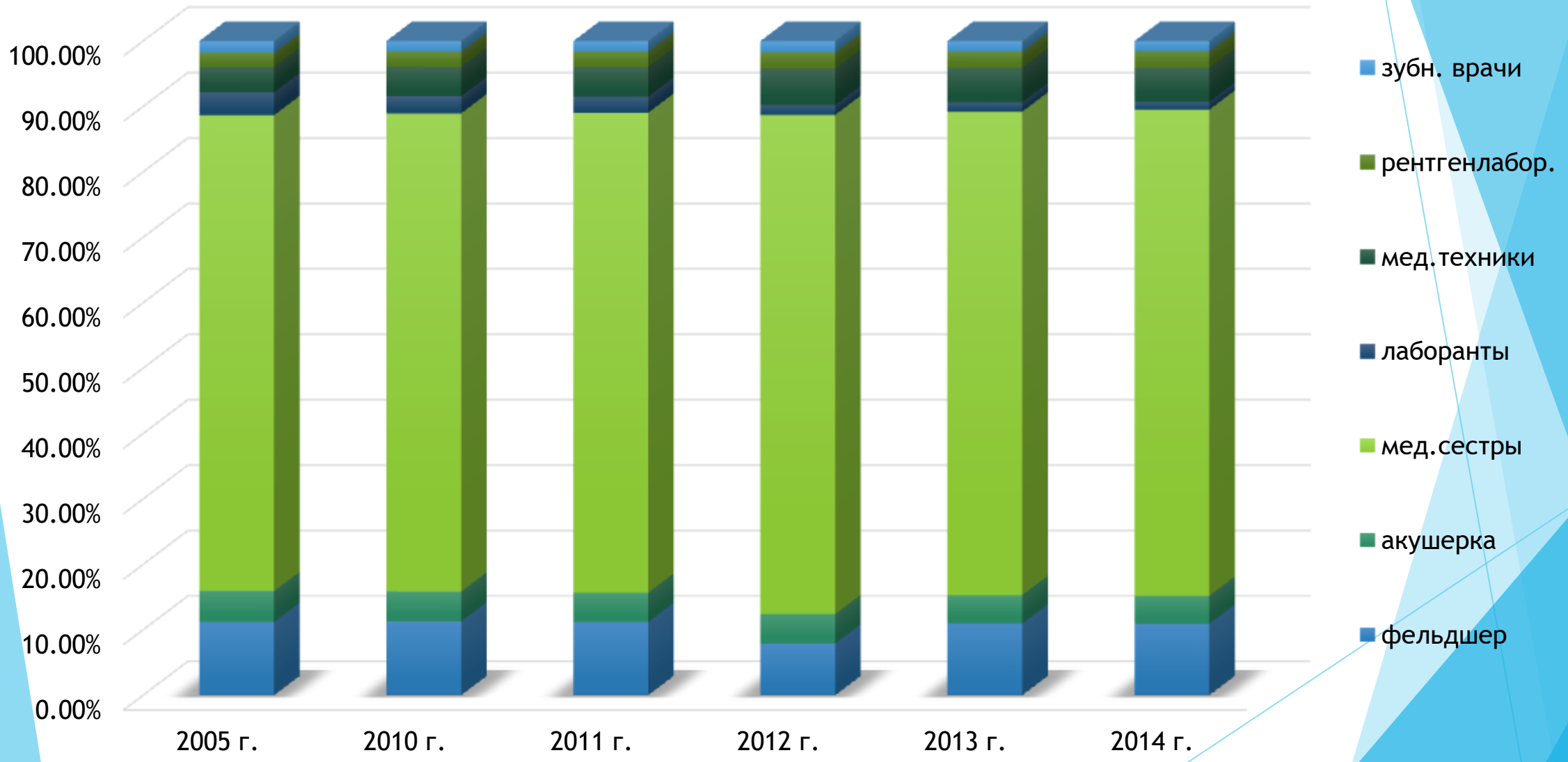
РОССТАТ (2015)

Динамика обеспеченности средним медицинским персоналом в 2012-2015 гг. (на 10000 человек населения)



РОССТАТ (2015)

Распределение численности среднего медицинского персонала по отдельным специальностям (%)



РОССТАТ (2015)

Средний возраст среднего медицинского персонала (лет), 2014 г.

ЦНИИ ИНФОРМАТИЗАЦИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (2014)

Обеспеченность врачами и средними медицинскими работниками (на 10 тысяч населения)

РОССТАТ (2015)

Комплекс мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года

Совершенство планирования и использования кадровых ресурсов

Мониторинг кадрового состава системы здравоохранения

Федеральный регистр медицинских работников (заполнение субъектами Российской Федерации и образовательными организациями)

Анализ обеспеченности отрасли специалистами

КАДРОВЫЙ ПРОФИЛЬ СУБЪЕКТА

Совершенствование системы подготовки специалистов

Государственное задание на подготовку кадров

Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников

Реализация региональных программ направленных на повышение квалификации медицинских кадров, поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, а также разработку дифференцированных мер социальной поддержки медицинских работников, в первую очередь наиболее дефицитных специальностей

Меры направленные на устранение кадрового дисбаланса и дефицита кадров

- Совершенствовании методики расчета потребности во врачебных кадрах с учетом структурных преобразований в здравоохранении, международного опыта, развития частно-государственного партнерства (Приказ Минздрава России от 26 июня 2014 г. № 322);
- Анализ и корректировка кадрового профиля с использование федерального регистра медицинских работников (Приказ Минздрава России от 31 декабря 2013 г. № 1159н);
- Утверждение методики расчета потребности в среднем медицинской персонале субъектов Российской Федерации (Приказ Минздрава России от 06 июля 2016 г. № 486);
- Минздравом совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья определяются потребности в специалистах с немедицинским образованием для обеспечения системы здравоохранения;
- Формирование системы подготовки управленческого персонала (Комплекс мер по формированию повышения квалификации административно-управленческого персонала – Приказ Минздрава от 26 июня 2014 г. № 321 «Об утверждении плана мероприятий («дорожная карта»)»). Создание Федерального научно-практического Центра подготовки и непрерывного профессионального развития управленческих кадров здравоохранения;
- Персонифицированный учет кадровых ресурсов (Приказ Минздрава России от 31 декабря 2013 г. № 1159н «Об утверждении Порядка ведения персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности лиц, участвующих в оказании медицинских услуг»);
- Минздрав России – центр ответственности по определению объемов подготовки специалистов по медицинским и фармацевтическим специальностям; ежегодное определение объемов подготовки по каждой специальности в четком соответствии с реальными кадровыми проблемами регионов;
- Внедрение непрерывного медицинского образования и переход на аккредитацию специалистов в здравоохранении.

Т.В. СЕМЕНОВА (2016) (ДИРЕКТОР ДЕПАРТАМЕНТА МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ И КАДРОВОЙ ПОЛИТИКИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ МИНЗДРАВА РОССИИ)

Спасибо за внимание