

**Региональные проблемы и направления  
развития системы  
повышения квалификации по  
специальности «Организация  
здравоохранения и общественное здоровье**

*(Из истории становления и  
функционирования системы  
повышения квалификации  
врачебных кадров.)*

Зав. кафедрой «Общественного  
здоровья и здравоохранения»  
профессор Шибков Н.А.

На протяжении нескольких десятилетий общей стратегической линией кадровой политики здравоохранения являлось неуклонное наращивание численности медицинских кадров:

## **В результате этой политики**



**Россия вышла на одно из первых мест в мире по числу врачей и обеспеченности ими населения.**



**В то время как качественный уровень специалистов имел стойкую тенденцию к снижению.**

# Обеспеченность кадрами на 10 тысяч населения в Ставропольском крае

<b>Медицинские и фармацевтические работники</b>	<b>Абсолютное число</b>		<b>На 10 тысяч населения</b>			
	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>РФ</b>	<b>СКФО</b>
<b>1. ВРАЧИ</b> <b>Число врачей (кроме зубных) на конец года, физических лиц</b>	<b>8992</b>	<b>9274</b>	<b>32,2</b>	<b>33,2</b>	<b>41,0</b>	<b>35,9</b>
<b>Из общего числа врачей работают в медицинских организациях, расположенных в сельской местности</b>	<b>1560</b>	<b>1648</b>	<b>13,3</b>	<b>14,1</b>	<b>13,9</b>	<b>16,1</b>
<b>Организация здравоохранения и общественное здоровье</b>	<b>665</b>	<b>581</b>	<b>2,34</b>	<b>2,08</b>	<b>2,30</b>	<b>2,16</b>

# Уровень обеспеченности врачебными кадрами в Российской Федерации

Уровень обеспеченности врачебными кадрами в целом по России за последние годы возростал, но по субъектам Российской Федерации отмечалась диспропорция этого роста более чем вдвое.

## Отмечена несбалансированность подготовки кадров по специальностям:

- ❑ рост численности врачей-специалистов «узкого» профиля
- ❑ уменьшение врачей терапевтического профиля (на **20,4%**),
- ❑ педиатров (на **5,3%**),
- ❑ санитарных врачей (на **30,7%**),
- ❑ врачей скорой помощи (на **8,8%**) и др.

Асимметрия показателей обеспеченности кадрами в субъектах, разнонаправленность имеющихся тенденций не могут обеспечить равные доступность и качество медицинской помощи всех категорий населения.

# Факторы снижения качественного уровня специалистов:



**снижение уровня жизни народа,**



**социально-экономическая нестабильность,**



**невнимание со стороны государства к социальной сфере,**



**ухудшение качества подготовки специалистов,**



**падение нравственного уровня в обществе.**

В нашей стране в **60-70 –е** годы XX века была организована **единая государственная система** специализации и усовершенствования врачей, которая включала **16 институтов** усовершенствования врачей и **40 факультетов** при медицинских и фармацевтических институтах. Подготовка врачей проводилась по единым программам и учебным планам, утверждаемым **Министерством здравоохранения СССР**, в которых были предусмотрены сроки, формы и порядок усовершенствования.



**Медицинский персонал относится к дорогостоящим ресурсам, требующим больших затрат на подготовку квалифицированных специалистов.**

**В отличие от большинства ресурсов, ценность которых со временем снижается, ценность кадровых ресурсов с накоплением профессионализма и опыта увеличивается.**

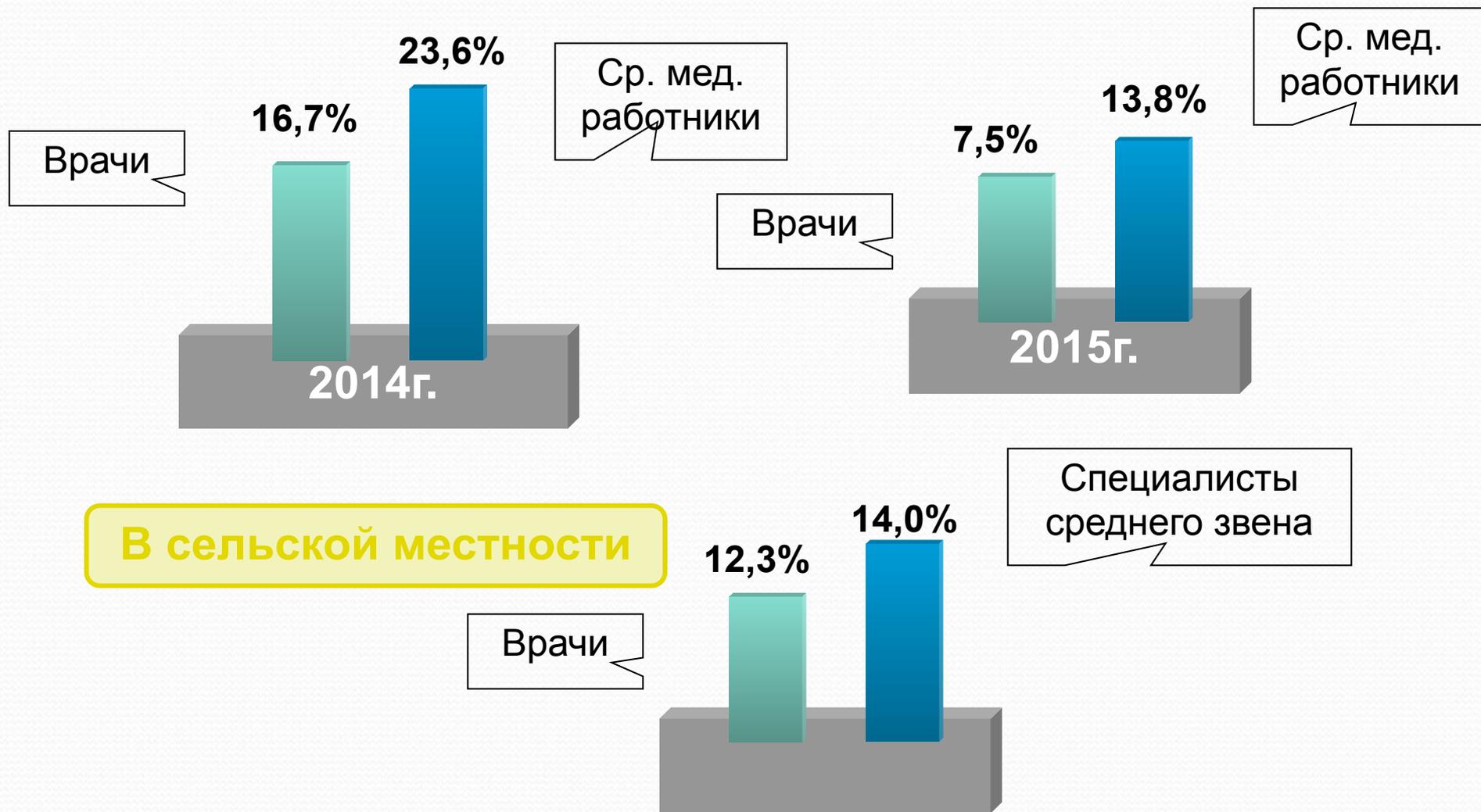
**Руководящие кадры здравоохранения** проходили повышение квалификации на циклах общего и тематического усовершенствования по социальной гигиене и организации здравоохранения.

До **1993 года** реально действующим инструментом контроля прохождения врачом циклов усовершенствования через каждые пять лет являлась только система аттестации медицинских работников на присвоение квалификационной категории.

Контроль за легитимностью сертификатов и дипломов о профессиональной переподготовке специалистов осуществляют лицензионные комиссии.

Фактически процедура лицензирования обеспечивает контроль периодичности повышения квалификации, соответствия проведенного обучения специальности и занимаемой должности у медицинских работников.

# Работающие медицинские кадры, не имеющие сертификата, Российская Федерация



# Последипломное профессиональное образование

Медицинские и фармацевтические работники	Доля специалистов, имеющих сертификат специалиста (%)	Доля специалистов, имеющих квалификационную категорию (%)				
		2014	2013	2014	РФ	СКФО
<b>1. ВРАЧИ</b>						
Число врачей (кроме зубных) на конец года, физических лиц	93,4	47,1	52,8	50,2	35,2	
из них женщин	99,8	47,3	39,7	49,1	32,2	
Из общего числа врачей работают в медицинских организациях, расположенных в сельской местности	95,1	27,2	24,8	33,6	22,0	
Из общего числа врачей число физических лиц по специальностям: ОЗЗ	99,6	100	100	96,1	91,8	

В соответствии с новыми нормативно правовыми документами, контингент специалистов, нуждающихся в обучении на циклах повышения квалификации в рамках специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье» значительно увеличился не только за счет организаторов здравоохранения, но и заведующих отделениями, а также практических врачей.

**Доля врачей, владеющих сертификатом, рассматриваемая по профилям медицинской деятельности в целом, практически однотипна**

**Общая ответственность за здоровье населения и организация здравоохранения и** | **99,6%**

**Терапевтический** | **93,6%**

**Стоматологический** | **93,5%**

**Хирурги разных направлений** | **92,2%**

**Педиатрический** | **89,8%**

**Гинебрический** | **72,5%**

# Численность аттестованных врачей (наибольшая) за 2014 г.



**86,7%**



**100%**

- ~~Анестезиологи-реаниматологи~~ **63,0%**
- ~~Травматологи-ортопеды~~ **58,2%**
- ~~Сердечно-сосудистые хирурги~~ **46,2%**

Состав слушателей циклов повышения квалификации, представлен руководителями, имеющими опыт работы организаторами здравоохранения **15 - 20 лет.**

Обращает внимание низкий удельный вес на циклах обучения лиц из резерва руководящих кадров (**5 – 6%**).

Около 40% слушателей составляют специалисты, впервые назначенные на руководящую должность.

На циклах тематического усовершенствования по контролю качества медицинской помощи основной контингент слушателей представлен заведующими отделениями ЛПУ.

# Шаги по преодолению снижения профессионального и нравственного уровня медицинских работников

1

**Повышение**  
зарботной  
платы

2

**Обновление**  
оснащения  
учреждений  
здравоохранения

3

**Обучение**  
работников  
первичного  
звена

4

**Разработка**  
в рамках  
пилотного  
проекта  
механизмов  
экономического  
стимулирования  
труда

5

**Разработка**  
порядка  
финансирования  
учреждений,  
способствующего  
повышению их  
управленческой  
самостоятельности.

Подготовка по вопросам организации здравоохранения и общественному здоровью должна начинаться не после **назначения на должность** (или непродолжительной работы руководителем), а с момента **зачисления в резерв** руководящих кадров.

Такое обучение позволило бы избежать отдельных ошибок в работе из-за недостатка соответствующих знаний.

# Самые «старые» врачебные специальности



Подготовка по современным вопросам организации здравоохранения может начинаться и в период обучения на последнем курсе, а также в клинической ординатуре, когда студент (врач-ординатор) имеет значительно больше резервов времени для получения знаний по сравнению с наличием свободного времени у специалиста, назначенного на должность руководителя.

# Актуальные направления развития

## кадровых технологий в здравоохранении:

- вопросы разработки кадровой политики, планирования и подбора кадров,
- создание оптимальных условий труда,
- организация коллективной работы,
- обеспечение профессионального и карьерного роста, саморазвития специалистов,
- формирование систем мотивации к достижению высоких результатов,
- забота о психологическом климате, организационной культуре,
- возрождение системы отбора и подготовки резерва на руководящие должности,
- приведение состава руководителей в соответствие с современными требованиями научного управления.

# Врачей всё больше

По информации ВОЗ, общее число врачей в России составляет **614,1** тыс. На первом месте в мире по этому показателю находится Китай с **1862,6** тыс. врачей. Второе и третье места заняли США и Индия, в которых насчитывается **793,6** и **614,5** тыс. специалистов с высшим медицинским образованием соответственно.

Среди стран с наибольшим количеством врачей на душу населения Россия, согласно данным ВОЗ, занимает пятое место - на каждые 10 тыс. россиян приходится 42 медика с высшим образованием. Лидирует в этом списке Куба, на 10 тыс. жителей которой приходится 64 врача. В Греции, Белоруссии и Грузии этот показатель составляет соответственно 54, 49 и 45 медицинских специалистов.

Значительный интерес представляет опыт стран-соседей. С начала текущего десятилетия численность врачей всех специальностей увеличилась в Азербайджане и Армении, Белоруссии, Казахстане, России. В Грузии, Киргизии, Молдавии, Таджикистане, Узбекистане их число сократилось.

