

СТАТЬЯ

УДК 614.2:332.143

**АНАЛИЗ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ МЕДИЦИНСКИМИ КАДРАМИ****Виноградова Е.С., Королькова А.С.***ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, Архангельск, e-mail: vilenaarh@mail.ru*

Статья отражает сложившуюся ситуацию в системе кадрового обеспечения здравоохранения в новых условиях функционирования. Негативное влияние пандемии на экономическую ситуацию привело к федеральным и региональным кадровым преобразованиям в здравоохранении, а также развитию системы непрерывного медицинского образования, что усугубило одну из существенных проблем медицины – острый дефицит врачей в государственном секторе экономики и кадровые диспропорции по врачебной специализации. В результате современные социально-экономические, эпидемиологические реалии обострили проблему кадрового «голода» здравоохранения. Поэтому мы провели исследование оценки показателей обеспеченности здравоохранения Архангельской области медицинскими кадрами в сравнении с общероссийскими тенденциями. В исследовании проанализированы статистические показатели региональной системы здравоохранения за 2016–2020 гг. Текущая кадровая ситуация показала дефицит врачей в области с учетом совместительства, недостаточную укомплектованность врачебными кадрами, которая оказалась ниже общероссийских значений, устойчивое снижение численности медицинских кадров среднего звена. При этом видна разница в оплате труда врачей разных профилей специальностей, несмотря на среднегодовую номинальную зарплату врачей, которая выше среднего значения уровня оплаты труда в регионе и по России в целом. Наблюдаются недостаточные темпы активности медицинских работников по вступлению в систему непрерывного медицинского образования. В целом кадровая ситуация в системе здравоохранения достаточно непростая. Необходимо продумывать политику по поддержанию медицинских кадров в области, сокращению дефицита и повышению реальной заработной платы до требуемых законодательством значений.

Ключевые слова: здравоохранение, кадровый дефицит, обеспеченность медицинскими кадрами**ANALYSIS OF THE HEALTH WORKFORCE IN THE ARKHANGELSK REGION****Vinogradova E.S., Korolkova A.S.***Northern State Medical University, Arkhangelsk, e-mail: vilenaarh@mail.ru*

The article reflects the current situation in the healthcare staffing system under the new operating conditions. The negative impact of the pandemic on the economic situation has led to federal and regional staffing changes in health care, as well as the development of a system of continuous medical education, which has exacerbated one of the significant problems of medicine – acute shortage of doctors in the public sector of the economy and staffing imbalances by medical specialization. As a result, current socio-economic, epidemiological realities have exacerbated the problem of staffing hunger in healthcare. Therefore, we have carried out a study to assess the availability of medical personnel in the Arkhangelsk Oblast in comparison with all-Russian trends. The study analysed statistical indicators of the regional healthcare system for 2016-2020. The current staffing situation has shown a shortage of doctors in the Oblast, taking into account combining jobs, insufficient staffing of doctors, which was lower than the national values, a steady decline in the number of mid-level medical personnel. At the same time there is a difference in the remuneration of doctors of different specialties, despite the average annual nominal salary of doctors, which is higher than the average salary in the region and in Russia as a whole. There is an insufficient rate of activity of medical workers to join the system of continuous medical education. In general, the staffing situation in the healthcare system is rather difficult. It is necessary to think through a policy to maintain medical personnel in the region, reduce the deficit and increase real wages to the levels required by law.

Keywords: health care, staffing shortage, provision with medical personnel

В условиях пандемии в России наблюдается значительное увеличение государственных расходов на здравоохранение, направленных на финансирование мероприятий по обеспечению борьбы с эпидемией коронавирусной инфекции COVID-19, особенно в части санитарно-эпидемиологического благополучия в стране, не только на федеральном, но и на уровне российских регионов. Рост финансового обеспечения расходов связан в первую очередь с увеличением потребности здравоохранения в дополнительных ресурсах, направленных на борьбу с пандемией.

В таких условиях региональные системы здравоохранения столкнулись с проблемами кадрового характера – привлечение медицинских кадровых ресурсов для борьбы с инфекцией COVID-19 привело к кадровой диспропорции и дефициту кадров в других специальностях системы здравоохранения. Наблюдаемый отток медицинских работников приводит к проблемам доступности медицинской помощи и дополнительной нагрузке на работников здравоохранения. Обострение проблемы кадрового дефицита предопределяет первоочередную задачу в политике здравоохранения.

ранения – повышение укомплектованности государственных медицинских организаций медперсоналом.

Целью данной статьи является оценка показателей обеспеченности здравоохранения Архангельской области медицинскими кадрами.

Задачи исследования: изучить динамику показателей обеспечения региональной системы здравоохранения врачами и медицинским персоналом среднего звена.

Объектом исследования стала система здравоохранения Архангельской области. Предметом исследования выступает кадровое обеспечение региональной системы здравоохранения.

Материалы и методы исследования

Проведены исследования кадрового обеспечения региональной системы здравоохранения в 2016–2020 гг., проведен анализ сложившихся в условиях пандемии и региональной специфики кадровых проблем. Использованы методы описательной статистики, трендовый анализ, сравнительный анализ, методы интерпретации результатов научного исследования.

Результаты исследования и их обсуждение

Среди приоритетных направлений развития здравоохранения Архангельской области, определенных в постановлении Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 г. № 462-пп «Об утверждении государственной программы Архангельской области "Развитие здравоохранения Архангельской области (2013–2024 годы)"», является решение региональных кадровых проблем за счет сокращения кадрового дефицита, повышения квалификации медицинского персонала и создания действующей системы по мотивированию медработников и повышению качества их работы [1].

Под кадровым обеспечением системы здравоохранения понимается одна из систем управления здравоохранения, функции которой связаны с подбором, подготовкой и расстановкой медицинских кадров разного звена, повышением квалификации и т.д. [2].

Среди показателей кадрового обеспечения региональной системы здравоохранения следует отметить следующие: динамику численности и структуры кадров на региональном уровне, данные о повышении квалификации медицинских кадров, их подготовке и переподготовке, трудоустройство выпускников с медицинским образованием разного уровня, текучесть кадров, уровень совместительства и другие показатели.

Здравоохранение Архангельской области в области управления кадрами проанализировано с помощью системы показателей.

В Архангельской области наблюдается снижение общей численности врачебных кадров на 435 чел., или на 6,8%, за 2014–2020 гг. (рис. 1) [3].

Численность врачей в Архангельской области сократилась за 2016–2020 гг. на 1,9%, если рассматривать в динамике 2018–2020 гг., то сокращение составило 3,9%. При рассмотрении численности врачей всех специальностей на 10 тыс. чел. населения наблюдается следующая ситуация (табл. 1): с 2016 по 2018 г. наблюдается рост численности врачей на 10000 чел. населения до уровня 56,3 чел., далее следует отметить снижение показателя до 55,0 чел. в 2020 г.

Если сравнить показатель численности врачей всех специальностей на 10 тыс. чел. населения в Архангельской области с общероссийскими данными, то укомплектованность врачебными кадрами региона выше, чем в целом по России и по Северо-Западному федеральному округу. При этом как по России, так и по Северо-Западному федеральному округу наблюдается устойчивый рост показателя, в отличие от регионального значения.

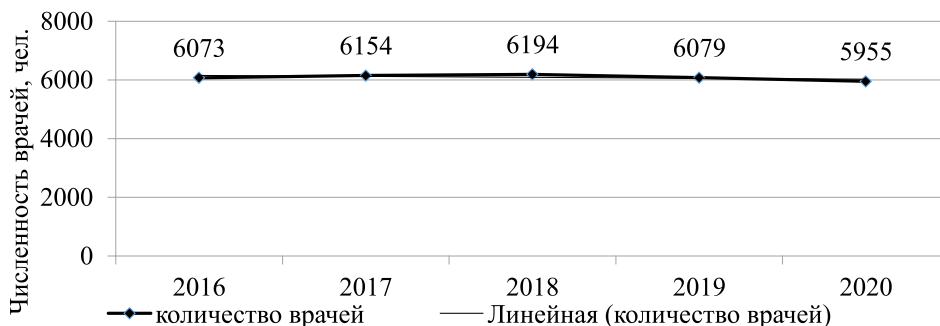


Рис. 1. Динамический анализ общей численности врачей в Архангельской области, чел.

Таблица 1

Динамика численности врачей всех специальностей
на 10 тыс. чел. населения в Архангельской области

Показатель	2016	2017	2018	2019	2020
Архангельская область (без НАО)	54,1	55,4	56,3	55,6	55,0
в том числе в сельской местности	15,9	15,7	15,7	15,4	–
Северо-Западный федеральный округ	42,4	42,8	43,0	43,8	–
в том числе в сельской местности	11,6	11,5	11,3	10,9	–
Россия в целом	46,4	47,5	47,9	48,7	38,0
в том числе в сельской местности	14,8	14,9	14,5	14,2	–

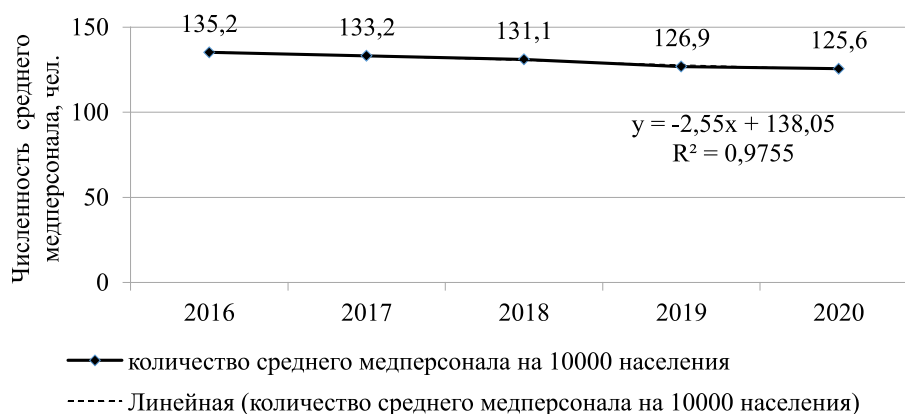


Рис. 2. Динамический анализ численности среднего медицинского персонала на 10 тыс. чел. населения в Архангельской области, чел.



Рис. 3. Динамика укомплектованности врачскими кадрами учреждений здравоохранения Архангельской области

В сельской местности Архангельской области обеспеченность врачами на 10 тыс. чел. населения снижается с 15,9 врачей в 2016 г. до 15,4 врачей в 2019 г., как по Северо-Западному федеральному округу, так и по России в целом. В 2020 г. влияние пандемии оказало отрицательное воздействие на обеспеченность врачами.

Анализ общей численности среднего медицинского персонала на 10 тыс. чел. населения показал отрицательную динамику в 2016–2020 гг., сокращение составило 7,1% (рис. 2).

При этом по данным за 2020 г. регион вошел в ТОП-10 субъектов РФ по показателю общей численности медицинских работников среднего звена на 10 тыс. чел. населения, замыкая его [4]. В целом общая численность данного медицинского звена в Архангельской области уменьшилась за 2016–2020 гг. на 10,7%.

Анализ деятельности системы здравоохранения показал недостаточную укомплектованность врачами (рис. 3).

Таким образом, наблюдается обострение кадрового дефицита как врачей, так

и среди медицинских работников среднего звена. При этом если рассматривать целевые показатели федерального проекта «Здравоохранение» по ликвидации кадрового дефицита, то укомплектованность врачами с 2018 г. ниже общероссийских значений [5]. Среди врачебных должностей (в том числе узкопрофильных врачей) выделяют дефицит по следующим специальностям: офтальмологи, неврологи, оториноларингологи, хирурги, травматологи-ортопеды, нефрологи, пульмонологи, онкологи и другие [6].

Рассматривая показатель укомплектованности медицинскими работниками среднего звена в Архангельской области, можно видеть, что показатель выше общероссийских [7]: в 2017 г. – 88,8%; в 2018 г. – 86,1%; в 2019 г. – 91,0%, в 2020 г. – 89,2% (рис. 4).

Показатель укомплектованности медицинским персоналом достигается за счет

совместительства, как внутреннего, так и внешнего. Динамический анализ коэффициента совместительства среди медицинских работников учреждений здравоохранения Архангельской области продемонстрирован на рис. 5.

Таким образом, в Архангельской области совмещение врачебных должностей имеет отрицательную динамику, достигнув уровня 1,2. Совместительство среди медицинских работников среднего звена в региональном здравоохранении тоже имеет отрицательную динамику, достигнув уровня 1,11. Совмещение среди врачей выше, чем среди среднего звена медработников.

Положительной тенденцией является постепенное омоложение работающего медицинского персонала (табл. 2).

Анализ оплаты труда в здравоохранении Архангельской области показывает положительную динамику (табл. 3).

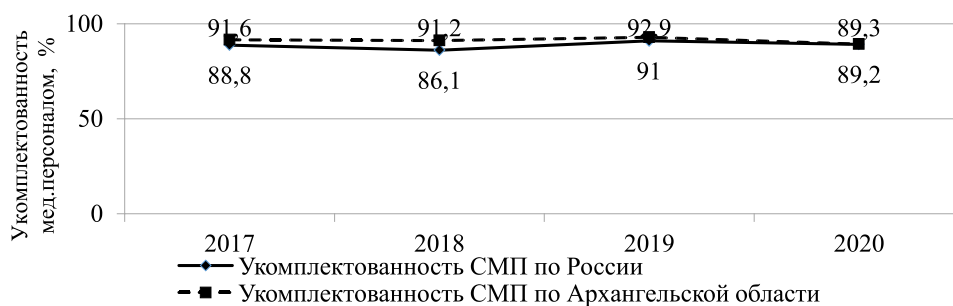


Рис. 4. Динамика укомплектованности медицинскими работниками среднего звена учреждений здравоохранения Архангельской области

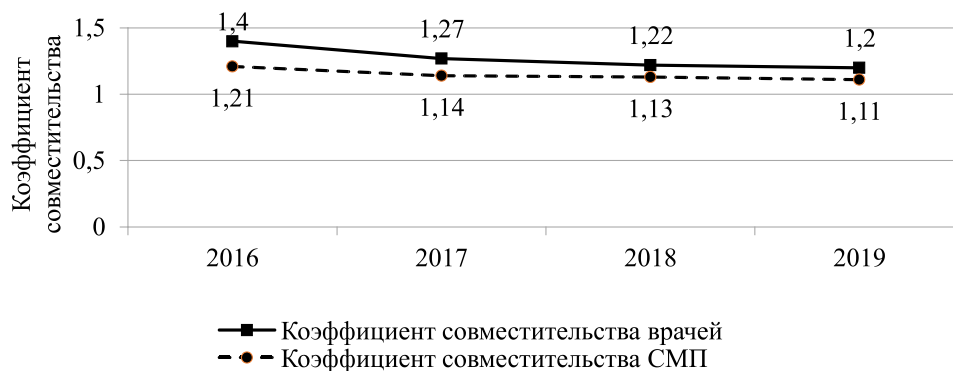


Рис. 5. Динамика коэффициента совместительства медицинского персонала в Архангельской области

Таблица 2

Динамика доли лиц пенсионного возраста среди работающего медицинского персонала в Архангельской области

Показатель	2016	2017	2018	2019
Доля лиц пенсионного возраста среди врачей и среднего медперсонала	34,5	36,5	34,0	22,6

Таблица 3

Среднемесячная номинальная начисленная зарплата медработников

Субъект РФ	2016	2017	2018	2019	2020
Врачи					
Архангельская область (без НАО)	52306,5	57485,1	77309,9	84169,2	99440,3
Российская Федерация	50667	56445	75007	80756	91688
Средний медицинский персонал					
Архангельская область (без НАО)	28650,6	30958,2	38855,8	42476,3	51831,8
Российская Федерация	28174	30246	36965	39573	46974
В целом по экономике региона	32873,7	34562,6	38900,0	42105,0	45181

Таблица 4

Активность медицинских работников Архангельской области в системе НМО

Физлиц по должности всего	ЗЕТ по должности ВО	Доля обучающихся специалистов здравоохранения от количества зарегистрированных врачей	Доля активно обучающихся врачей от количества зарегистрированных врачей
4104	2061	50	24

За 2016–2020 гг. среднемесячная номинальная начисленная заработная плата выросла на 90,1% у врачей и на 80,9% у медицинских работников среднего звена. Однако оплата труда медицинских кадров выше, чем по России в целом. Если рассматривать уровень оплаты по имеющимся вакансиям в Министерстве здравоохранения Архангельской области, то картина следующая – заработная плата зависит в первую очередь от врачебной специализации и района Архангельской области (по данным на 05.11.2021) [8]: уровень оплаты труда терапевта составляет от 30000 руб. до 65000 руб. на 1 ставку; педиатра – от 30000 руб. до 70000 руб.; офтальмолога – от 35000 руб. до 44000 руб.; хирурга – от 35000 руб. до 80000 руб.; врача общей практики – от 25480 руб. до 70000 руб.; анестезиолога-реаниматолога – от 35000 руб. до 100000 руб.; невролога – от 35000 руб. до 70000 руб.; акушера-гинеколога – от 35000 руб. до 75000 руб.; травматолога-ортопеда – от 44000 руб. до 45000 руб.; медсестры – от 21100 руб. до 30000 руб.; фельдшера – от 21746 руб. до 50000 руб. Разница в оплате труда зависит от оказания медпомощи в диагностике и лечении COVID-19 на основании постановления Правительства РФ от 30.10.2020 г. № 1762 [9]. При этом по данным сайта зарплата.ру заработная плата врача-терапевта, работающего в отделении для лечения COVID-19, составляет от 180000 руб. [10].

На кадровую ситуацию в региональной системе здравоохранения влияет внедрение системы непрерывного медицинского образования (НМО), главная цель которого – усовершенствовать профессиональные

знания и навыки медицинского персонала путем постоянного повышения своего профессионального уровня и расширения квалификации в течение всей жизни медицинского работника. Данные об активности медицинских работников Архангельской области в системе НМО представлены в табл. 4 [11].

Доля активно обучающихся врачей от количества зарегистрированных врачей 24%, когда в целом по России средний уровень составляет 53%. Это говорит о недостаточной вовлеченности медицинских кадров в систему непрерывного медицинского образования в Архангельской области.

Заключение

Кадровая ситуация в системе здравоохранения Архангельской области показала хронический дефицит особенно врачебных кадров, когда укомплектованность врачами ниже общероссийских значений. Обострение кадрового «голода» произошло в условиях борьбы с новой коронавирусной инфекцией, когда кроме дефицита произошел дисбаланс медицинских кадров (медицинский персонал стал предпочитать работать в ковидных зонах, где заработная плата выше в разы). Кроме того, характерно совместительство в деятельности медработников. Среди кадровых проблем здравоохранения Архангельской области следует отметить низкую активность и вовлеченность медработников в систему непрерывного медицинского образования, что является новым требованием для допуска к аккредитации и профессиональной деятельности. Поэтому региональное здравоохранение

должно проработать вопросы кадровой политики по повышению престижности профессии медработников, сокращению диспропорций в оплате труда путем выплаты экономически привлекательной заработной платы, сокращению кадрового дефицита в Архангельской области.

Список литературы

1. Постановление Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 г. № 462-пп «Об утверждении государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области (2013–2024 годы)» [Электронный ресурс]. URL: <https://base.garant.ru/25157503/> (дата обращения: 01.12.2021).
2. Коростелев С.М. Анализ понятия кадрового обеспечения и его значимости в промышленном комплексе региона // Экономика и управление народным хозяйством. Серия: Экономические науки. 2017. № 3 (148). С. 44–50.
3. Численность медицинских кадров [Электронный ресурс]. URL: <https://arhangelskstat.gks.ru/sphere11001> (дата обращения: 01.12.2021).
4. Рейтинг регионов 2019: показатели системы здравоохранения и расходы на социально значимые заболевания. М.: Центр аналитики «Эксперт», 2020. С. 17 (68 с). [Электронный ресурс]. URL: <https://expertnw.com/naglyadno/rejting-regionov-2019-zdravookhraneniya/> (дата обращения: 01.12.2021).
5. Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) [Электронный ресурс]. URL: <https://www.fedstat.ru/indicator/59510> (дата обращения: 01.12.2021).
6. Архангельские власти заявили о нехватке врачей для борьбы с коронавирусом [Электронный ресурс]. URL: <https://www.interfax.ru/russia/714687> (дата обращения: 01.12.2021).
7. Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) [Электронный ресурс]. URL: <https://www.fedstat.ru/indicator/59509> (дата обращения: 01.12.2021).
8. Vacancies in healthcare institutions of the Arkhangelsk region: Ministry of Health of the Arkhangelsk Region. [Electronic resource]. URL: <https://minzdrav29.ru/ministry/staff/> (date of access: 01.12.2021).
9. Самтынова Е. Работающим с COVID-19 медработникам установлены специальные выплаты до конца 2021 года [Электронный ресурс]. URL: <https://www.garant.ru/news/1419509/> (дата обращения: 01.12.2021).
10. Врач-терапевт (отделение для лечения COVID) [Электронный ресурс]. URL: [https://arkhangelsk.zarplata.ru/vacancy/card/211347810/vrach-terapevt-otdelenie-dlya-lecheniya-covid#:~:text=Врач-терапевт%20\(отделение%20для%20лечения%20covid\).Госучреждения%20общественные%20организации.%20свыше%20300](https://arkhangelsk.zarplata.ru/vacancy/card/211347810/vrach-terapevt-otdelenie-dlya-lecheniya-covid#:~:text=Врач-терапевт%20(отделение%20для%20лечения%20covid).Госучреждения%20общественные%20организации.%20свыше%20300) (дата обращения: 01.12.2021).
11. Семенова Т.В. Медицинское образование в России [Электронный ресурс]. URL: https://rosomed.ru/ckeditor_assets/attachments/1365/2-b4.pdf (дата обращения: 01.12.2021).