

УДК 332.1

## Основные кадровые проблемы в сфере здравоохранения города Братска

Л.В. Клейменова

Братский государственный университет, ул. Макаренко 40, Братск, Россия  
gmu@brstu.ru

Статья поступила 10.01.2014, принята 10.03.2014

*Автором рассмотрены основные кадровые проблемы в сфере здравоохранения Братска в 2009-2011 гг., проанализированы результаты исполнения целевой программы «Обеспечение муниципальных учреждений здравоохранения г. Братска квалифицированными медицинскими кадрами на 2012 год».*

**Ключевые слова:** кадровые проблемы в сфере здравоохранения, потребность здравоохранения во врачебных кадрах.

## Main personnel problems in public health service in the city of Bratsk

L.V. Kleymenova

Bratsk State University, 40 Makarenko St., Bratsk, Russia  
klv36927@mail.ru

Received 10.01.2014, accepted 10.03.2014

*The article considers main personnel problems in public health service in the city of Bratsk for 2009-2011. The results of implementation of special-purpose programme «Provision of municipal institutions in public health service in the city of Bratsk with qualified medical personnel in 2012».*

**Keywords:** personnel problems in public health service, medical personnel requirements in public health service.

Кадровый вопрос – одна из главных проблем здравоохранения, от решения которой зависит успех многих программ, направленных на повышение качества медицинской помощи.

В настоящее время острый дефицит врачебных кадров отмечается практически во всех типах учреждений здравоохранения в подавляющем числе субъектов Российской Федерации.

По состоянию на 1 января 2011 г. в учреждениях здравоохранения РФ работало 619 тыс. врачей и 1 млн. 300 тыс. медицинских работников со средним профессиональным образованием. Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения составила 43,4 %, средним медицинским персоналом – 92,4 %. Отсутст-

вие точных данных о совместительстве и среднем возрасте специалистов затрудняет определение реальной потребности в кадрах.

За последние пять лет в РФ приток врачей составил около 3 тыс. чел. Около 7 % врачей, 15 % средних медицинских работников работают в учреждениях здравоохранения, расположенных в сельской местности, где отмечается самая большая нехватка специалистов различного профиля [1].

По официальным данным, от 30 до 40 % выпускников медвузов, обучавшихся на бюджетной основе, не работают врачами. Многие из них просто не готовы столкнуться с реальными сложностями. Формат взаимодействия учреждений образования и органов управления здравоохранением уста-

рел. Заключаемые с выпускниками договоры зачастую формальны. Выпускники, в свою очередь, плохо представляют проблемы трудоустройства. Отсутствие координации госзаказа и реальной потребности в специалистах приводит к диспропорции кадровой обеспеченности отрасли [2].

Планируется разграничение полномочий между органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления в сфере организации оказания медицинской помощи. Полномочия по организации оказания отдельных видов медицинской помощи, осуществляемые органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, будут возложены на органы государственной власти субъектов РФ.

После передачи полномочий в субъекты РФ возможно, что региональные органы государственной власти не будут досконально знать об основных проблемах на местах. Кроме этого, остается вопрос привлечения молодых кадров в городские медицинские учреждения.

Рассмотрим проблемы в сфере здравоохранения Братска. Потребность во врачебных кадрах учреждений здравоохранения по периодам представлена в табл. 1. В 2009 г. прибывшим молодым специалистам предоставлялись подъемные в размере 50 тыс. руб. при трудоустройстве в муниципальные учреждения здравоохранения. Но, несмотря на материальную поддержку, как показывает статистика, проблема нехватки специалистов с каждым годом усугубляется.

Таблица 1

*Потребность муниципальных учреждений здравоохранения города Братска во врачебных кадрах*

Год	Количество вакантных должностей (чел.)	% от общей потребности за год
2009	172	31,61
2010	275	37,68
2011	583	41,56

По предварительным итогам реализации ведомственной целевой программы «Обеспечение муниципальных учреждений здравоохранения г. Братска квалифицированными медицинскими кадрами», в 2012 г. финансирование составило 10 млн. руб. По данным департамента здравоохранения, 7,5 млн. руб. было заложено на приобретение жилья молодым врачам. Жильем обеспечены семь врачей. Приобретаемое в рамках целевой программы количество квартир не удовлетворяет имеющуюся потребность врачей в жилье. Главврачи медучреждений вынуждены самостоятельно, за счет доходов от оказания платных услуг производить возмещение затрат на аренду жилья молодым врачам. На сегодняшний день руководители учреждений осуществляют возмещение затрат на аренду жилья 23 врачам.

В рамках данной программы планировалось осуществить выплату двадцати специалистам единовременного пособия при трудоустройстве в размере 70 тыс. рублей на общую сумму 1,4 млн. руб. Низкий

процент выполнения этого мероприятия объясняют объективной причиной: не все молодые врачи, с которыми в 2011 году заключались договоры на послевузовскую подготовку с условием последующей работы в Братске, выполнили свои обязательства и приехали в город [3].

На сегодняшний день исполнение программы развития «Обеспечение муниципальных учреждений здравоохранения г. Братска квалифицированными медицинскими кадрами составляет 68,0 %.

По оценке специалистов, программа помогает решать некоторые кадровые вопросы, но пока запланированного снижения дефицита врачей не происходит. В этом году в муниципальные учреждения здравоохранения прибыло 43, а убыло 70 врачей. В числе ушедших врачей 32 % вышедших на пенсию, 41 % – уволившись по собственному желанию, в том числе 7 % в связи с выездом из города [3]. Подавляющая часть медицинского персонала находится в предпенсионном и пенсионном возрасте. Ситуация со

средним медицинским персоналом немного лучше. Возможно, это связано с наличием в городе медицинского колледжа, выпускающего специалистов данной категории.

Кроме этого, стоит отметить, что медицинское оборудование, приобретенное на средства из федерального бюджета, до сих пор простаивает, так как отсутствуют необходимые специалисты.

Передача полномочий по организации и оказанию населению первичной медико-санитарной и скорой помощи на уровень субъекта федерации вовсе не означает полного освобождения местной власти от забот о функционировании здравоохранения на территории. Органы местного самоуправления, как прописано в федеральном законе № 323-ФЗ, должны будут «создавать условия, в том числе, для привлечения медицинских кадров».

Подводя итог, отметим, что особую актуальность сегодня приобретает эффективное кадровое сопровождение программы модернизации здравоохранения, предопределяющее основные проблемы здравоохранения:

- ограниченность ресурсов отрасли;
- экстенсивное развитие отрасли;
- неэффективное использование ресурсов системы здравоохранения;
- отсутствие экономической мотивации у медицинских работников в оказании качественных услуг;
- неэффективная система оказания медицинской помощи.

#### Литература

1. Кадровое обеспечение отрасли здравоохранения: проблемы и перспективы [Электронный ресурс]: круглый стол // Администрация г. Братска: официальный сайт. URL: <http://www.komitet2-2.km.duma.gov.ru/site.xp> (дата обращения: 21.11.2012).
2. Мурзабаева С.Ш. Кадровое обеспечение отрасли здравоохранения: проблемы и перспективы [Электронный ресурс] Администрация г. Братска: официальный сайт. URL: <http://www.smurzabaeva.ru> (дата обращения: 21.11.2012).
3. Комплексное решение кадровых проблем в сфере здравоохранения // Газета «Свободные новости». 2012. № 44 (476). С. 8.

УДК 332.1

## Оценка ожидаемых последствий реализации стратегии социально-экономического развития регионов Дальнего Востока и Байкальского региона

О.В. Сидоренко

Хабаровская государственная академия экономики и права, ул. Тихоокеанская 134, Хабаровск, Россия  
ovsidorenko@rambler.ru

Статья поступила 10.01.2014, принята 10.03.2014

*Разработан методический подход к оценке результативности селективной региональной политики государства. Показано, что селективная региональная политика, реализуемая в Стратегии-2025, не позволит полностью устранить проблемность регионов Дальнего Востока и Байкальского региона в долгосрочной перспективе.*

**Ключевые слова:** селективная региональная политика, результативность региональной политики, Дальний Восток, Байкальский регион.