

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

## Решение

### Коллегии Минздрава ЧР

от 29.10.2015 г.

№ \_\_\_\_\_

г. Грозный

#### «О кадровом обеспечении системы здравоохранения Чеченской Республики»

Заслушав и обсудив доклад «О кадровом обеспечении системы здравоохранения Чеченской Республики» Коллегия Минздрава ЧР отмечает, что сегодня проблема дефицита врачебных кадров является приоритетной в республиканском здравоохранении и требует принятия не только комплексных мероприятий различных ведомств, а создания целевого государственного механизма по обеспечению отрасли здравоохранения квалифицированными кадрами. Обеспеченность учреждений здравоохранения республики в 2015 году врачами составляет 25,3 на 10 000 населения, средними медицинскими работниками 70,0 на 10 000 населения. Укомплектованность врачами - 76,3 %, средним медицинским персоналом – 88,2%).

Достаточный уровень укомплектованности достигается за счет коэффициента совместительства, который варьирует от 1,3 до 2,02 и 2,5 в сельских районах. Соотношение численности врачей к численности среднего медицинского персонала в 2014 году составило – 1/2,8, в 2015г-1/2,7.

В первом полугодии 2015 года более чем на 50% дефицит имеется по специальностям: «анестезиология-реанимация», «педиатрия», «неонатология», «терапия», «скорая медицинская помощь».

В соответствии с «дорожной картой» плановый показатель обеспеченности населения врачами в 2015 году составляет - 23,2 на 10 тыс. человек, а соотношение врачи/средние медицинские работники – 1/3. По прогнозным данным ожидается достижение данного показателя в 2015 г.

Наряду с количественным дефицитом медицинских работников немаловажной проблемой сегодняшнего здравоохранения является недостаточный уровень знаний и практических навыков врачебного персонала.

В 2014-2015 гг. повышение квалификации по различным специальностям прошли 702 врача медицинских организаций республики, первичную профессиональную переподготовку 98 врачей. В рамках реализации Государственной Программы «Развитие здравоохранение Чеченской Республики на 2014-2020гг» в 2015г проводятся мероприятия по сертификации врачей в 2015г - 128 человек, первичная профессиональная переподготовка – 95 человек.

Предусмотренные Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года №597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики" плановые значения поэтапного повышения заработной платы отдельных категорий работников в сфере здравоохранения достигнуты в 2013-2014гг и по прогнозу достижимы в 2015 году.

За первое полугодие 2015 года размер средней заработной платы медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики составил:

- по врачам - 32108,4 рублей при плане 30560,6 рублей или 143,9 % при плане 137,0 % (перевыполнение на 6,9%) от установленного индикатора;

- по среднему медицинскому) - 18188,7 рублей при плане 17689,5 рублей или 81,5 % при плане 79,3% (перевыполнение на 2,2%); от установленного индикатора;

- по младшему медицинскому персоналу -12265,1 рублей при плане 12090,4 рублей или 55,0 % при плане 52,4% (перевыполнение на 2,6 %); от установленного индикатора.

В целях восполнения кадрового дефицита с 2006 года в рамках различных программ реализуются **мероприятия по повышению кадрового потенциала отрасли**, однако ожидаемых результатов они не принесли. В первую очередь, это связано с отсутствием достаточного объема финансирования кадровых программ.

Во исполнение Указа Президента РФ В.В. Путина от 7 мая 2012 года № 598 разработана и реализуется подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» республиканской целевой программы «Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014 – 2020 годы», утвержденной постановлением Правительства Чеченской Республики от 19 декабря 2013 г. № 348 (в редакции Постановлений Правительства Чеченской Республики от 28 апреля 2014 г. №64 и от 05 мая 2015 г. №90). В рамках подпрограммы запланированы показатели обеспеченности врачами от 23,4 в 2014 году до 25,0 в 2020 году, средними медработниками от 67,9 до 75,0. Финансирование мероприятий Подпрограммы предусматривается за счет средств республиканского бюджета в объеме 565 187,5 тыс. рублей на период 2014-2020 гг. Однако, объем финансовых средств, выделенных на 2014-2015гг не покрывают и 30% запланированного объема Подпрограммы.

В комплекс мер в 2014 году были заложены и мероприятия по предоставлению медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики жилья, земельных участков и социальных льгот. Однако, в декабре 2014 года эти средства в размере 40,0 млн. руб. были отозваны Министерством финансов ЧР.

Неблагоприятной остается ситуация с выплатами «Земским докторам». За 2011-2014 гг. по программе «Земский доктор» заключены договора с 399 медицинскими работниками, устройшимися на работу в сельскую местность. В 2014 году в сельские районы направлены для работы 61 врача различных специальностей. Из-за отсутствия необходимого объема денежных средств на софинансирование в республиканском бюджете в 2014 году, вместо запланированных на реализацию программы 100 млн. руб., выделено только 30,5 млн. руб. В 2014 году из-за отсутствия финансирования из республиканского бюджета единовременные выплаты не получили 51 врача, имеющих право на получение указанных выплат.

Аналогичная ситуация наблюдается и в 2015 году – федеральным центром выделено 125,0 млн.руб., на софинансирование данных мероприятий из республиканского бюджета выделено только 10 млн.руб. По состоянию на 21.04.2015г., выделенный лимит из республиканского бюджета исчерпан, комиссией отобрано 20 человек на получение единовременных компенсационных выплат. Зарегистрированных документов от медицинских работников на получение в 2015 году вышеуказанных выплат 25 человек.

Эффективность указанных проектов могла бы быть намного выше за счет реализации системных мер, дополняющих эту программу - решение жилищных, материальных и социальных проблем работников сферы здравоохранения непосредственно на уровне муниципальных образований и активном участии руководителей муниципальных районов в решении кадровых проблем района.

В целях выравнивания структурных (по видам помощи, условиям ее оказания (стационар – амбулаторно) и специальностям) диспропорций в распределении кадрового потенциала, а также обеспечения пропорциональности развития первичной, специализированной, высокотехнологичной видов медицинской помощи министерством применяются методические подходы к определению потребности во врачебных кадрах. Данная мера позволяет создавать кадровый профиль для каждой медицинской организации и выявлять диспропорции, а также прогнозировать ситуацию на ближайшие 2 - 3 - 5 лет и выработать решения по устранению диспропорций.

В рамках проводимой работы выявился ряд проблем, которые сдерживают развитие отрасли.

- не осуществляется контроль со стороны руководителей медицинских организаций в части внесения всех требуемых данных о медицинских работниках и должностях штатного расписания в информационную систему «Федеральный регистр медицинских работников», а также анализа штатного расписания с применением новых методологических подходов;

- отсутствует взаимодействие между медицинской организацией и главными внештатными специалистами по подбору, подготовке и рациональной расстановке медицинских кадров;

- проведенный анализ кадрового состояния отрасли показал, что доступность медицинской помощи снижена не только по причине кадрового дефицита, но и в связи с неэффективным и нерациональным подходом к расстановке имеющихся кадровых ресурсов, в том числе при формировании штатного расписания.

Кроме того, руководителями медицинских организаций недостаточно используются возможности привлечения в медицинские организации выпускников Чеченского медицинского института.

Необходимо более пристально и ответственно подходить к трудоустройству врачей, направленных на выделенные «целевые» места для Чеченской Республики и отслеживать «доезд» выпускников интернатуры и ординатуры, поступивших на договорной основе в медицинские организации.

Приоритетом остается привлечение и сохранение медицинских кадров в сельской местности. Для системы государственного здравоохранения Чеченской Республики характерна неравномерность географического распределения медицинских кадров, что свидетельствует о различной кадровой ситуации в муниципальных образованиях и личной заинтересованности руководителя медицинской организации в восполнении кадрового дефицита.

Министерством реализуются мероприятия по повышению престижа медицинской профессии, включающие в себя проведение конкурсов профессионального мастерства.

В рамках указанной выше «Кадровой программы» врачам и среднему медицинскому персоналу особо дефицитных специальностей в 2014-2015гг выплачивались доплаты из республиканского бюджета врачам: неонатологам, анестезиологам-реаниматологам, наркологам, психиатрам, фтизиатрам.

В целях привлечения в систему здравоохранения Чеченской Республики выпускников медицинского института Чеченского государственного университета проводятся встречи

студентов шестого (выпускного) курса и врачей-интернов с руководителями медицинских организаций с участием главных специалистов Минздрава ЧР.

Ежегодно проводится республиканский конкурс «Лучший врач года». В 2015 году внедрена номинация «Лучший детский врач», «Лучшая медицинская сестра». Однако, провести данные мероприятия на должном уровне не представляется возможным из-за недостаточного объема финансовых средств, заложенных в Государственную программу на реализацию мероприятий по повышению кадрового потенциала отрасли.

С учетом изложенного материала Коллегия министерства здравоохранения Чеченской Республики решила:

1. Принять к сведению доклад «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Чеченской Республики. Меры по восполнению кадрового дефицита отрасли».

2. Министерству здравоохранения Чеченской Республики:

2.1. подготовить письменное обращение в Правительство Чеченской Республики, Министерство финансов Чеченской Республики, Парламент Чеченской Республики о необходимости обеспечения плановой потребности финансовых средств, заложенных на реализацию мероприятий подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения ЧР» и программы «Земский доктор»;

2.2. просить Правительство Чеченской Республики провести в ноябре 2015 года совещание с главами органов местного самоуправления по вопросам предоставления на муниципальном уровне мер социальной поддержки медицинским работникам, разработки плана взаимодействия муниципальных органов, районных отделов образования и главных врачей районов с целью проведения профориентационной работы в общеобразовательных учреждениях, проведения встреч со студентами целевого обучения на регулярной основе, а также по иным направлениям, связанным с кадровым обеспечением системы здравоохранения;

2.3. совместно с руководством ГБОУ СПО «Чеченский базовый медицинский колледж» провести работу по формированию объемов подготовки специалистов среднего звена руководствуясь прогнозной потребностью практического здравоохранения;

2.4. осуществлять постоянный контроль за обучением студентов-целевиков, а также обучающихся в интернатуре и ординатуре, проводить тщательный анализ доезда и трудоустройства молодых специалистов в государственные медицинские организации Чеченской Республики;

2.5. усилить контроль за составлением заявки на 2016 год обучающихся по «целевому» набору в интернатуру и ординатуру;

3. Главным специалистам (штатным и внештатным) министерства здравоохранения Чеченской Республики:

3.1. рассмотреть возможность организации профильных медицинских ассоциаций для проведения на постоянной основе координирующей работы с профильными медицинскими работниками по повышению качества оказываемой медицинской помощи;

3.2. на основании информации об укомплектованности и уровне подготовки медицинских специалистов в государственных медицинских организациях Чеченской республики по своему профилю представлять в профильные отделы Минздрава ЧР, главных врачей предложения по подбору, подготовке и рациональной расстановке имеющихся медицинских кадров, вносить предложения по улучшению их профессиональной подготовки;

4. Руководителям государственных медицинских организаций здравоохранения

Чеченской Республики:

4.1. обеспечить ежемесячное полное и качественное внесение всех требуемых данных о медицинских работниках и должностях штатного расписания в информационную систему «Федеральный регистр медицинских работников»;

4.2. провести в срок до 1 декабря 2015 года анализ штатного расписания медицинской организации с применением новых методологических подходов. Провести оптимизацию штатных должностей заместителей главных врачей по клиничко-экспертной работе, исключив из штатного расписания штатные должности в медицинских организациях, не имеющих прикрепленное население и прикрепленное население ниже 25 тыс. человек, возложив обязанности контроля качества на заместителей главных врачей по медицинской части, амбулаторно-поликлиническому звену и т.д. Приказы о ликвидации данной должности и штатные расписания представить начальникам профильных отделов Министерства;

4.3. совместно с главами местных администраций:

а) разработать мероприятия, направленные на оказание социальной поддержки молодым специалистам с целью восполнения врачебного дефицита в медицинских организациях (единовременные выплаты, предоставление служебного жилья, проведение мероприятий, направленных на повышение престижа профессии, предоставление мер социальной поддержки);

б) на систематической основе проводить профориентационную работу в общеобразовательных учреждениях;

в) осуществлять активное взаимодействие с образовательными организациями высшего образования и среднего профессионального образования по подготовке специалистов на всех этапах учебного процесса;

г) осуществлять постоянный контроль за обучением студентов-целевиков, а также обучающихся в интернатуре, ординатуре, проводить тщательный анализ доезда и трудоустройства молодых специалистов;

д) представить до 20 ноября 2015 года в профильные отделы Минздрава ЧР «План мероприятий по взаимодействию со студентами-целевиками, а также обучающимися в интернатуре, ординатуре», включающий в себя профориентационные, мотивирующие, практические мероприятия, а также «План стажировок, мастер-классов для практикующих врачей на 2016г»;

4.4. совместно с главными штатными и внештатными специалистами Министерства здравоохранения Чеченской Республики провести работу в части подбора, подготовки и рациональной расстановки медицинских кадров;

4.5. в связи с низкой обеспеченностью медицинских кадров, в целях эффективной расстановки и использования врачебных кадров разработать и представить до 20 ноября 2015 года в профильные отделы Минздрава ЧР «План мероприятий по повышению доступности медицинской помощи и эффективному использованию кадровых ресурсов», в котором необходимо учесть:

- формирование маршрутизации и распределения потоков пациентов в зависимости от цели обращения за медицинской помощью (отдельное окно регистратуры для пациентов, направляющихся для прохождения профилактических осмотров, диспансеризации и периодических медицинских осмотров, многоканальный телефон в регистратуре, кабинет приема льготных категорий граждан (выписка льготных рецептов не менее 50%), строгий отбор пациентов для лабораторно-инструментальных исследований, ведение единого «листа ожидания» по каждому виду исследования и профилю консультативной помощи для всего учреждения, упорядочение практики обращений пациентов к узким специалистам,

преемственность и последовательность в работе специалистов);

- перегруппировку ресурсов внутри медицинской организации (оптимизация распределения сотрудников регистратуры по направлениям деятельности в зависимости от потоков пациентов и сезонной нагрузки, ротация медицинских кадров участковой службы поликлиники с организацией удлиненных приемов и выделением отдельного специалиста для оказания медицинской помощи на дому, рациональное размещение кабинетов, обеспечение обмена информацией между структурными подразделениями и медицинским персоналом по принципу: «должна бегать информация, а не пациент», эффективное хранение и использование всего комплекса данных о пациентах);

- разграничение полномочий и ответственности между врачами и специалистами со средним медицинским образованием, с учетом их компетенций;

- зонирование первичного приема пациентов (организация кабинетов доврачебного приема, кабинетов для осмотра маломобильных групп населения с целью минимизации их передвижений по медицинской организации, зон для получения справок и т.д.);

- осуществление систематического мониторинга информирования пациентов об оказываемых медицинских услугах, исключая использование самодельных примитивных видов наглядной информации, обеспечение единого стандарта одежды и внешнего вида сотрудников, организация «горячей линии» в медицинской организации.

## 5. Руководителю ГБОУ СПО «Чеченский базовый медицинский колледж»

5.1. обеспечить готовность перехода к системе аккредитации медицинских специалистов с 01 января 2016 года;

5.2. совместно с руководителями медицинских организаций обеспечить подготовку специалистов со средним профессиональным образованием в соответствии с реальной потребностью учреждений здравоохранения;

## 6. Рекомендовать главам муниципальных образований Чеченской Республики:

6.1. обеспечить создание благоприятных условий для привлечения медицинских и фармацевтических работников к работе в медицинских организациях, расположенных на территории соответствующего муниципального образования, в целях устранения дефицита медицинских кадров в соответствующем муниципальном образовании, в том числе:

- проводить активную профориентационную работу с выпускниками общеобразовательных школ муниципального образования с целью формирования у молодежи мотивации к обучению в образовательных учреждениях высшего и профессионального образования в сфере здравоохранения и последующего возвращения для работы по месту жительства;

- предусмотреть оказание дополнительных мер социальной поддержки студентам-целевикам, интернам, ординаторам, заключившим договор с государственной медицинской организацией Чеченской Республики в части доплаты к стипендии, проезда к месту практики, проживания в общежитии, выплаты «подъемных» молодым специалистам;

- принять необходимые меры по обеспечению медицинских работников жилыми помещениями муниципального специализированного жилищного фонда в соответствии с жилищным законодательством Российской Федерации;

6.2. разработать и утвердить муниципальные программы в сфере охраны здоровья граждан, в том числе по созданию условий для оказания медицинской помощи населению.

7. Рекомендовать ГБОУ ВПО «Чеченский государственный университет - Медицинский институт» совместно с Министерством здравоохранения ЧР усилить работу по:

7.1. проведению в период обучения у студентов мероприятий, направленных на формирование профессиональной мотивации для работы в медицинских организациях, расположенных в сельской местности;

7.2. организации и проведению практики студентов ЧГУ МИ в государственных учреждениях здравоохранения Чеченской Республики;

7.3. решению вопросов трудоустройства выпускников ЧГУ МИ;

7.4. расширению спектра направлений и специальностей подготовки специалистов, ориентированных на потребности системы здравоохранения Чеченской Республики;

7.6. организационно-методической, лечебно-консультативной и научно-исследовательской деятельности;

7.7. участию в совместных межрегиональных и международных проектах.

8. Ответственность за реализацию решения коллегии оставляю за собой.

Председатель Коллегии,  
Министр здравоохранения  
Чеченской Республики

Ш.С. Ахмадов

Исп. З.В. Исакова