



Материалы сайта [www.mednet.ru](http://www.mednet.ru)

# **СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В РОССИИ**

**21 мая 2013 года  
г. Москва**

**С.И. Двойников - гл. внештатный специалист Минздрава  
России по управлению сестринской деятельностью**



# Стратегические задачи развития здравоохранения до 2020 года определены

..Обеспечение отрасли здравоохранения кадрами – одна из самых сложных стоящих перед нами задач. Необходимо обеспечить не просто достаточное количество медицинских работников, но соответствие их профиля и квалификации реальным потребностям трёхуровневой системы оказания медицинской помощи.

*Выступление Министра здравоохранения РФ на Первом национальном съезде врачей.*



Министр здравоохранения  
Российской Федерации  
В.И. Скворцова



## **ОБЩИЕ ПРОБЛЕМЫ КАДРОВЫХ РЕСУРСОВ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЕВРОПЕЙСКИХ СТРАН**

- **Большое количество медицинских специальностей.**
- **Неравномерность в распределении, географический дисбаланс.**
- **Дефицит кадров (особенно сестринских).**
- **Возрастание мобильности/ незапланированная миграция.**
- **Несоответствие между уровнем подготовки кадров и потребностями здравоохранения.**
- **Ограниченные возможности в регулировании и управлении.**
- **Условия труда, отсутствие мотивации.**
- **Слабая информационная база по кадрам, отсутствие доказательств для принятия решений.**

*По материалам исследований ЕРБ ВОЗ и Европейской Обсерватории по системам и политике здравоохранения.*



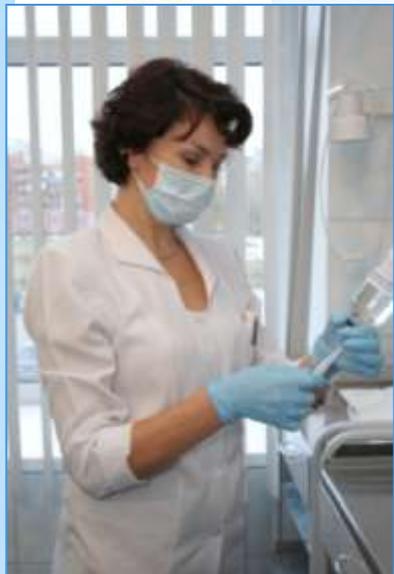
**Стратегической целью государственной политики в области здравоохранения является повышение качества и доступности медицинской помощи, современным потребностям общества и каждого гражданина.**

**Реализация этой цели предполагает решение следующих задач:**

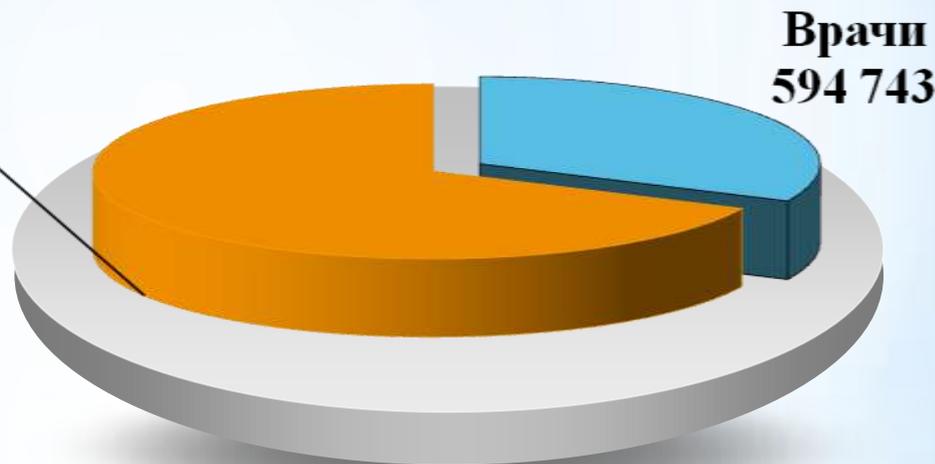
- подготовка высококвалифицированных медицинских кадров со средним медицинским и фармацевтическим образованием;**
- создание условий для непрерывного профессионального развития медицинских специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием;**
- формирование механизмов оценки качества работы медицинских специалистов, реализация мероприятий, направленных на поддержание престижа профессии.**



# В 2012 году в учреждениях здравоохранения РФ работали 1 299 297 специалистов с средним медицинским образованием



Средний  
медицин.  
персонал  
1 299 297



Средний  
медицин. персонал  
202 430  
(18 %)

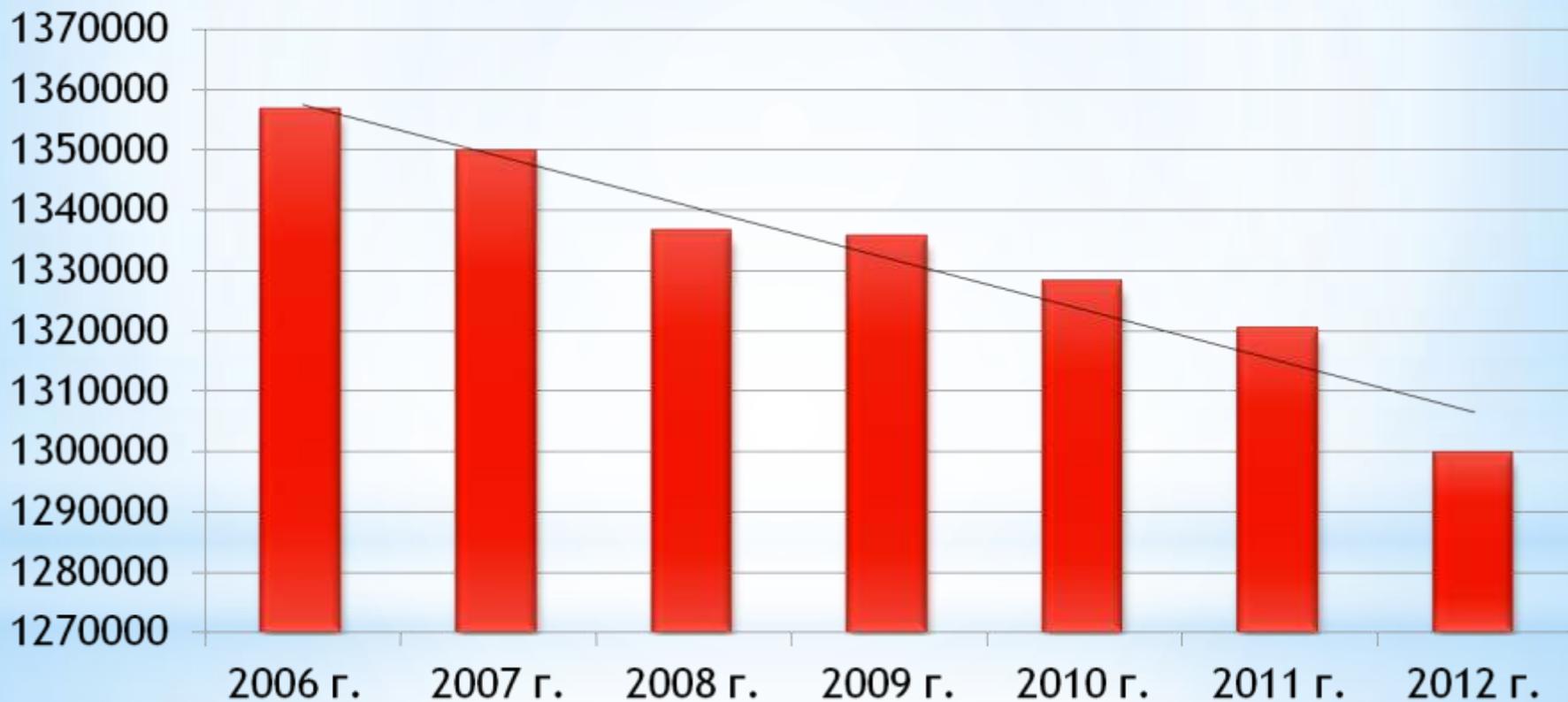


В 2012 г. трудились в учреждениях,  
расположенных в сельской местности.



# Динамика изменения числа специалистов со средним медицинским образованием в РФ (2006-2012 гг.)

2006-2012 гг.



Соотношение врачей и среднего медперсонала 1-2,18



# Распределение специалистов со средним медицинским образованием по Федеральным округам РФ (2012 г.)





## Структура медицинских кадров со средним профессиональным образованием

Медицинские сестры по различным направлениям трудовой деятельности

68,6%

2/3 от общей численности

Имеют фельдшерское образование

10,9%

каждый десятый

Работают по специальности акушерка

4,6%

Лаборанты, лабораторные техники, медицинские технологи

7,0%

Зубные техники

1,2%

Организаторы сестринского дела

1,2%

Медицинские статистики

Менее 1,0%

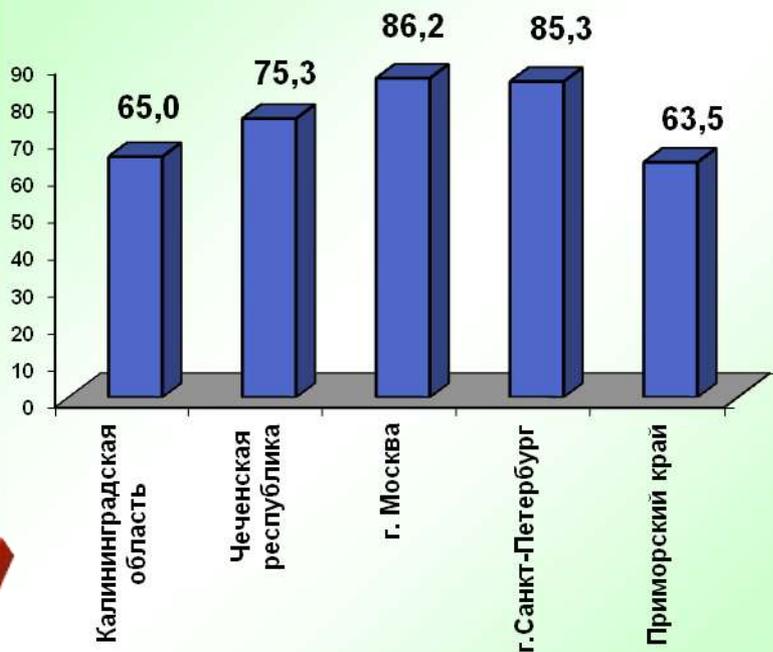
На 1 фармацевта приходится до 120 лиц с иным средним медицинским образованием.



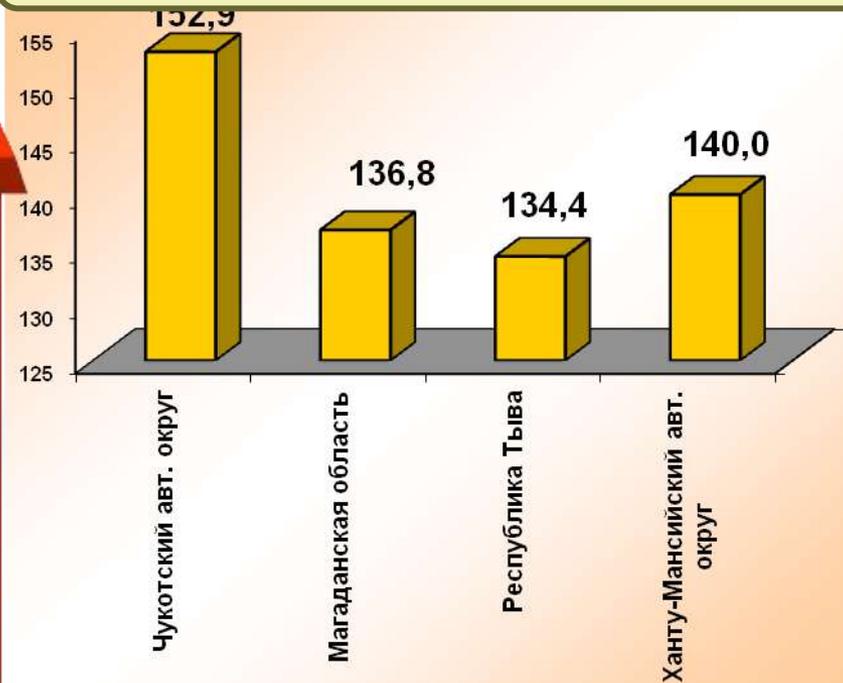
# Динамика изменения обеспеченности населения средним медицинским персоналом (2006-2012 гг.)

В Российской Федерации за период 2000-2012 гг. отмечается уменьшение обеспеченности населения средним медицинским персоналом **с 96,9 до 90,8** на 10 тысяч населения.

## Снижение обеспеченности средним медицинским персоналом



## Рост обеспеченности средним медицинским персоналом





## Укомплектованность учреждений здравоохранения средним медицинским персоналом

В целом, как по учреждению,  
так и по поликлинике и стационару

**70,6%**

Учреждения муниципального подчинения

**67,1%**

Учреждения подчинения субъекта

**78,8%**

Федеральные учреждения

**76,7%**

В сельской местности

**76,3%**

### Высокая укомплектованность:

- Республиканские, областные и краевые больницы - преобладает укомплектованность средним медицинским персоналом выше 82%,
- клиники ВУЗов - 77,4%,
- больницы восстановительного лечения - 67,8%.

### Укомплектованность менее 70%:

- хосписы (67,0%),
- по некоторым типам учреждений, например, в лепрозориях и участковых больницах в составе других ЛПУ она составляет 60-65%.
- наркологические реабилитационные центры - 54,5%.

В качестве общей тенденции прослеживается более высокая укомплектованность в стационарах, чем в поликлиниках.



## **Проблема дефицита кадров специалистов средним медицинским персоналом**

- ✓ Отсутствие системных мер социальной поддержки молодых специалистов со средним профессиональным образованием, направленных на закрепление их в отрасли;
- ✓ Недостаточный охват медицинских сестер участием в системе непрерывного профессионального развития;
- ✓ Отсутствие действенных механизмов повышения мотивации медицинских специалистов со средним образованием к работе в лечебно-профилактических учреждениях;
- ✓ Отсутствие конкурентных механизмов и обратной связи между учреждениями среднего профессионального медицинского образования и работодателями – лечебно-профилактическими учреждениями страны, обеспечивающих эффективное функционирование системы оценки качества подготовки медицинских специалистов;
- ✓ Отсутствие мер, направленных на обеспечение жильем медицинских специалистов.



# \* Численность студентов медицинских и фармацевтических колледжей

Количество студентов по специальностям	1995/96 (тыс.чел.)	2000/01 (тыс.чел.)	2005/06 (тыс.чел.)	2009/10 (тыс.чел.)	2012/13 (тыс.чел.)
лечебное дело	49,6	61,4	66,0	57,5	53,4
акушерское дело	11,4	12,6	12,9	9,4	9,1
медико-профилактическое дело	2,6	3,0	2,0	0,8	0,8
стоматология	4,9	5,6	7,4	4,5	3,1
стоматология ортопедическая	5,2	11,5	6,6	6,1	6,2
стоматология профилактическая	-	-	0,4	0,6	0,8
фармация	5,8	8,9	15,2	16,7	17,8
сестринское дело	118,6	128,3	121,4	109,7	112,6
лабораторная диагностика	7,5	10,4	9,7	9,4	9,2
медицинская оптика	0,8	0,6	0,5	0,5	0,5
<b>Всего:</b>	<b>206,4</b>	<b>242,3</b>	<b>242,1</b>	<b>215,2</b>	<b>213,6</b>



# \* ПРИЕМ В МЕДИЦИНСКИЕ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ КОЛЛЕДЖИ

Принято студентов по специальностям	1995/96 (тыс.чел.)	2000/01 (тыс.чел.)	2005/06 (тыс.чел.)	2009/10 (тыс.чел.)	2012/13 (тыс.чел.)
лечебное дело	16,7	21,2	17,5	14,6	14,7
акушерское дело	4,0	4,8	4,4	3,0	3,4
медико-профилактическое дело	1,0	1,1	0,5	0,2	0,3
стоматология	1,5	2,0	2,7	0,6	0,4
стоматология ортопедическая	2,6	4,9	2,3	2,1	2,1
стоматология профилактическая	-	-	0,2	0,4	0,5
фармация	2,6	3,2	5,2	5,5	6,6
сестринское дело	47,3	41,7	38,9	36,9	41,3
лабораторная диагностика	3,5	3,7	3,6	3,7	3,7
медицинская оптика	0,4	0,1	0,3	0,2	0,2
<b>Всего:</b>	<b>79,6</b>	<b>82,7</b>	<b>75,5</b>	<b>67,2</b>	<b>73,1</b>



# ВЫПУСК СПЕЦИАЛИСТОВ ИЗ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ КОЛЛЕДЖЕЙ

Выпущено студентов по специальностям	1995/96 (тыс.чел.)	2000/01 (тыс.чел.)	2005/06 (тыс.чел.)	2009/10 (тыс.чел.)	2011/12 (тыс.чел.)
лечебное дело	16,6	21,2	15,6	16,0	16,1
акушерское дело	3,9	4,2	3,9	3,9	3,2
медико-профилактическое дело	0,9	0,7	0,9	0,3	0,3
стоматология	1,5	1,8	2,1	2,0	2,4
стоматология ортопедическая	2,3	2,4	2,0	2,3	2,0
стоматология профилактическая	-	-	0,2	0,1	0,2
фармация	2,1	2,3	4,6	5,2	5,4
сестринское дело	39,3	31,0	34,5	30,8	30,3
лабораторная диагностика	2,5	2,8	3,1	3,4	3,2
медицинская оптика	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
<b>Всего:</b>	<b>69,3</b>	<b>66,6</b>	<b>57,1</b>	<b>64,1</b>	<b>63,3</b>



# **ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДЕФИЦИТА СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В РФ**

- **Низкие заработные платы средних медицинских работников – на 36% ниже, чем в среднем по стране**
- **Высокая доля среднего медицинского персонала пенсионного и предпенсионного возраста > 50%**
- **Демографический провал – снижение числа выпускников школ в 3 раза**
- **Возрастание потребностей в медицинской помощи: рост заболеваемости и смертности по сравнению с 1990 г. на 46%**
- **Отсутствие прозрачной дифференциации оплаты труда в зависимости от его интенсивности**
- **Произвол главных врачей в оплате труда и не соблюдение этических норм во взаимоотношениях врачей с медицинскими сестрами**



# ЗАДАЧИ КОНЦЕПЦИИ РАЗВИТИЯ КАДРОВЫХ РЕСУРСОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**Подходы:**

**1. Оптимизация планирования штатной численности и структуры кадров**

Совершенствование нормативно-правовой базы, методов и инструментов кадровой политики

Создание системы мониторинга кадровых ресурсов здравоохранения

**2. Совершенствование подготовки и непрерывного профессионального развития кадров**

Совершенствование профессионального образования

Совершенствование непрерывного профессионального образования

**3. Эффективное управление человеческими ресурсами здравоохранения**

Повышение имиджа, престижа профессии медицинской сестры, совершенствование системы мотивации и стимулирования труда

Модернизация кадровых служб системы здравоохранения



**Благодарю за внимание!**