

Приложение № 10
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения в Смоленской
области»

**Устранение дефицита кадров в первичном звене
здравоохранения и повышение уровня их
квалификации, в том
числе в целях обеспечения возможности выбора
медицинской организации и врача**

1. Краткая характеристика текущего состояния сферы регулирования

1.1. Нормативные правовые акты и предмет их регулирования. В настоящее время системы оплаты труда медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Смоленской области установлены в соответствии с постановлением Администрации Смоленской области от 30.10.2015 № 670 «Об утверждении Примерного положения об оплате труда работников областных государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения по виду экономической деятельности «Здравоохранение и предоставление социальных услуг» и постановлением Администрации Смоленской области от 19.04.2016 № 217 «Об утверждении Положения об оплате труда работников областных государственных казенных учреждений здравоохранения по виду экономической деятельности «Здравоохранение и предоставление социальных услуг» (таблица 1).

1.2. Установление должностных окладов медицинских работников.

Размеры должностных окладов работников областных государственных учреждений здравоохранения устанавливаются в локальных нормативных актах учреждений с учетом средств, предусмотренных на оплату труда работников, но не ниже минимальных размеров окладов (должностных окладов), утверждаемых нормативным правовым актом Администрации Смоленской области (постановление Администрации Смоленской области от 22.10.2008 № 595 «Об установлении размеров минимальных окладов (должностных окладов) по профессиональным квалификационным группам профессий рабочих и должностей служащих областных государственных учреждений»).

1.3. Выплаты компенсационного характера.

При оплате труда медицинских работников с учетом условий труда применяются выплаты компенсационного характера, предусмотренные федеральными нормативными правовыми актами, а также установленные нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации в качестве обязательных для введения в систему оплаты труда учреждений здравоохранения. Наименования выплат приводятся в таблице 2.

1.4. Выплаты стимулирующего характера.

С целью стимулирования медицинских работников к повышению эффективности их труда, а также поощрения за выполненную работу с учетом условий труда применяются выплаты стимулирующего характера (таблица 3).

Анализ связи стимулирующих выплат с показателями деятельности учреждений и работников показал, что стимулирующие выплаты, которые устанавливаются в зависимости от достижения конкретных показателей работы, являются эффективными, так как мотивируют их своевременно, качественно и в полном объеме оказывать медицинскую помощь. Так, например, введение с 2016 года в ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» критериев эффективности работы привело к сокращению времени доезда до места обращения в экстренной форме с 15,59 минуты до 14,42 минуты в 2019 году, с момента обращения при ДТП - с 10,8 минуты до 8,11 минуты, увеличению тромболитической терапии на догоспитальном этапе.

В ОГБУЗ «Демидовская центральная районная больница» в результате охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами и прививками (указанные мероприятия внесены в критерии эффективности деятельности работников и влияют на размер стимулирующих выплат) удалось добиться снижения общей заболеваемости как детского, так и взрослого населения. Показатели смертности населения в 2019 году по сравнению с 2016 годом (до введения критериев эффективности) удалось снизить с 24,9 до 22 на 1 тысячу населения. Кроме того, по результатам проводимого внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи и ее документального оформления в 2019 году по сравнению с 2016 годом значительно снизились размеры штрафных санкций от страховых медицинских организаций. Также снижено количество обоснованных жалоб пациентов на медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

По ОГБУЗ «Демидовская центральная районная больница» за период 2016 год – 9 месяцев 2019 года доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут увеличилась с 77,8% до 94,8%, выросла оперативность работы бригады скорой медицинской помощи - ожидание вызова уменьшено с 16,3 до 13,15 минуты.

В настоящее время в медицинских организациях ведется работа по дальнейшему совершенствованию показателей эффективности деятельности работников.

1.5. Штатная и среднесписочная численность (таблицы 4 - 6).

По итогам проведенного анализа можно сделать вывод о том, что из-за недостатка кадров медицинские работники вынуждены работать по совместительству.

В связи с дефицитом кадров коэффициент совместительства в целом по подведомственным медицинским организациям по категориям «врачи» и «средний медицинский персонал» составляет соответственно 1,6 и 1,4; по категории «младший медицинский персонал» - 1,7.

При этом коэффициент совместительства по медицинским работникам, оказывающим первичную медицинскую помощь, составил: по врачам – 1,5; среднему медицинскому персоналу – 1,3; по младшему медицинскому персоналу –

1,6. По врачам, среднему и младшему медицинскому персоналу ЦРБ (РБ) коэффициент совместительства составляет соответственно 1,8, 1,3 и 1,5.

По врачам, оказывающим скорую медицинскую помощь, коэффициент совместительства составляет 1,6, по среднему медицинскому персоналу – 1,4. В целях привлечения в отрасль новых специалистов и сохранения кадрового потенциала за счет средств областного бюджета предусмотрены следующие меры:

1) в соответствии с Указом Губернатора Смоленской области от 18.07.2014 № 57 предусмотрена ежемесячная денежная выплата всем студентам, интернам, ординаторам, обучающимся по целевому набору, в размере 500 рублей ежемесячно;

2) дополнительная мера социальной поддержки отдельных категорий работников областных государственных учреждений здравоохранения в виде единовременного денежного пособия в размере 200 тысяч и 100 тысяч рублей;

3) ежемесячная денежная выплата: в размере 10 тысяч рублей – врачам анестезиологам-реаниматологам, врачам выездных бригад специализированной скорой медицинской помощи; в размере 5 тысяч рублей - медицинским сестрам-анестезистам, фельдшерам (акушеркам), медицинским сестрам, водителям выездных бригад специализированной скорой медицинской помощи, работающим в областных государственных учреждениях здравоохранения;

4) единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в рамках программы «Земский доктор» («Земский фельдшер»);

5) денежная компенсация за наем (поднаем) жилых помещений отдельным категориям работников областных государственных учреждений здравоохранения, подведомственных Департаменту Смоленской области по здравоохранению, обучавшихся на условиях целевого обучения в образовательных организациях высшего медицинского образования (в том числе в ординатуре).

1.6. Средняя заработная плата медицинских работников в Смоленской области (таблицы 7-9).

По итогам проведенного анализа можно сделать вывод о том, что соотношение заработной платы в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо в целом по региону составляет 0,71, по работникам первичной медико-санитарной помощи – 0,8.

По итогам проведенного анализа можно сделать вывод о том, что соотношение заработной платы среднего медицинского персонала в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо в целом по региону составляет 0,91, в том числе по работникам первичной медико-санитарной помощи – 0,83, работникам скорой медицинской помощи – 0,7, центральных районных больниц – 0,9.

По итогам проведенного анализа можно сделать вывод о том, что соотношение заработной платы в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо в целом по Смоленской области составляет 0,78, по работникам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, - 0,66, по работникам центральных районных больниц - 0,8.

1.7. Структура начисленной заработной платы медицинских работников (таблицы 10-13).

На основе проведенного анализа можно сделать вывод о том, что в целом по областным государственными учреждениями здравоохранения доля окладов в структуре фонда оплаты труда за 2019 год составляет: по врачам – 37,9%, среднему медицинскому персоналу – 40,6%, младшему медицинскому персоналу – 41,6%. Наименьшая доля окладов в структуре заработной платы сложилась по медицинским работникам, оказывающим скорую медицинскую помощь (врачи – 27,1%, средний медицинский персонал – 31,5%), по работникам центральных районных больниц доля окладов по врачам составляет 30,8%, по среднему медицинскому персоналу – 35,4%, младшему медицинскому персоналу – 45%.

1.8. Распределение средств, направленных на выплаты стимулирующего характера медицинским работникам учреждений здравоохранения (таблицы 14 - 17).

По итогам проведенного анализа распределения работников в зависимости от отработанного времени за 2021 год 1/3 работников работали на 1 ставку (врачи – 34,0%, средний медперсонал – 3,8%, младший медперсонал – 30,0%), менее 1 ставки – в среднем 30% работников (врачи – 34,6%, средний медперсонал – 26,5%, младший медперсонал – 27,2%), более 1 ставки отработано: врачами – 31,4%, средним медперсоналом – 35,7%, младшим медперсоналом – 42,8%.

1.10. Распределение работников по числу трудовых договоров с медицинской организацией (таблица 19).

По итогам проведенного анализа распределения трудовых договоров за 2021 год доля работников из числа врачей, работающих на 1 ставку, составляет 57,8%, среднего медицинского персонала - 50,9%, младшего медицинского персонала – 40,4%. Доля медицинских работников, работающих по совместительству, из числа врачей составляет 42,2%, среднего медицинского персонала – 40,1%, младшего медицинского персонала - 50,6%.

2. Порядок введения в субъекте Российской Федерации системы оплаты труда медицинских работников в соответствии с отраслевыми требованиями.

2.1. Приведение штатной численности медицинских работников в соответствие с нормативами Минздрава России (таблицы 20 - 22).

2.2. Отраслевое регулирование должностных окладов медицинских работников (таблица 23).

Мероприятия, направленные на достижение целевых индикаторов: дополнительное повышение окладов за счет перераспределения финансовых средств фонда оплаты труда.

2.3. Отраслевое регулирование выплат компенсационного и стимулирующего характера медицинских работников (таблицы 24 и 25).

По прогнозным данным, в 2025 году население Сычевского и Новодугинского районов составит 21 572 человека (на 01.01.2020 население обоих районов – 22 411 человек).

В связи с этим принято решение о введении новых врачебных должностей: врача-кардиолога, врача-эндокринолога, врача-уролога, врача-травматолога-ортопеда – для оказания первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях населению обоих районов. Кроме того, на базе Новодугинского отделения будет увеличено количество коек для оказания паллиативной помощи больным с хроническими неизлечимыми заболеваниями до 18 единиц. Для устранения кадрового дефицита планируется привлечение специалистов с высшим и средним медицинским образованием для работы в ОГБУЗ «Сычевская МБ», обучающихся по целевым направлениям (в настоящее время обучается по целевым направлениям по специальности «лечебное дело» 9 человек, «педиатрия» – 2 человека, «стоматология» – 1 человек). Для укомплектования кадрами планируется подготовить врачей по программам целевого обучения врачей по специальностям «кардиология» и «урология», а также привлечь специалистов по программе «Земский доктор».

В течение 2020-2022 годов также планируется улучшить материально-техническую базу ОГБУЗ «Сычевская МБ» путем приобретения современного медицинского диагностического оборудования (фиброгастроскопа и маммографа), что также положительно скажется на оказании помощи жителям Сычевского и Новодугинского районов, расширении видов специализированной медицинской помощи.

Географически Вязьма-Брянский ФАП ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ» располагается на территории Вязьма-Брянского сельского поселения с общей численностью населения (5 населенных пунктов) 5 360 человек. Расстояние до ЦРБ – 10 км, радиус обслуживания – 5 км. Детское население составляет 802 человека, обслуживается врачом педиатром ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ», занимающим 0,5 ставки. Прием проводится в помещении ведомственной поликлиники Минобороны России, расположенной по адресу: с. Вязьма-Брянская, ул. 50 лет Победы, д. 59, предоставленном на праве безвозмездного пользования.

1000 жителей с. Вязьма-Брянская являются военнослужащими и их женами и также обслуживаются в ведомственной поликлинике Минобороны России. Жители деревень Певное, Васынки, Зеленый, Железнодорожный, удаленность которых от города составляет менее 5 км, в количестве 515 человек обслуживаются врачом-терапевтом участковым приписного участка поликлиники ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ».

В настоящее время первичную доврачебную медицинскую помощь в амбулаторных условиях оставшемуся населению в количестве 3 043 человек оказывает Вязьма-Брянский ФАП со следующей штатной численностью: заведующий ФАП – фельдшер – 1 ставка и фельдшер – 2 ставки.

С целью приближения врачебной помощи к населению предполагалось организовать в здании Вязьма-Брянского ФАПа кабинет врача общей практики с введением в штатное расписание 2,5 ставки врача общей практики (семейного врача), 5 ставок медицинской сестры врача общей практики. Кроме того, дополнительно вводится должность медицинской сестры по физиотерапии.

**Пояснительная записка «Анализ кадрового
обеспечения медицинских организаций Смоленской
области, оказывающих первичную медико-
санитарную помощь»**

По состоянию на 31.12.2021 в первичном звене государственного здравоохранения Смоленской области работает 2 485 врачей, в том числе врачей скорой медицинской помощи – 67 человек, врачей центральных районных больниц и районных больниц – 1 120 человек, врачей, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, работающих в медицинских организациях, участвующих в программе модернизации, – 2 078 человек. В результате реализации программных мероприятий показатель численности врачей в первичном звене здравоохранения должен составить 2 780 человек.

По состоянию на 31.12.2021 коэффициент совместительства врачей в первичном звене здравоохранения составляет 1,5, в том числе врачей центральных районных больниц и районных больниц – 1,7; коэффициент совместительства врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь, – 1,9. В результате реализации программных мероприятий показатель коэффициента совместительства врачей в первичном звене здравоохранения должен составить не более 1,2.

По состоянию на 31.12.2021 в первичном звене государственного здравоохранения Смоленской области работает средних медицинских работников 5 171 человек, в том числе средних медицинских работников центральных районных больниц и районных больниц – 3 553 человека. Численность средних медицинских работников, оказывающих скорую медицинскую помощь, составляет на 31.12.2021 563 человека. В результате реализации программных мероприятий показатель численности средних медицинских работников в первичном звене здравоохранения должен составить 5 916 человек.

По состоянию на 31.12.2021 коэффициент совместительства средних медицинских работников в первичном звене здравоохранения составляет 1,3, в том числе средних медицинских работников центральных районных больниц и районных больниц – 1,3. Коэффициент совместительства средних медицинских работников, оказывающих скорую медицинскую помощь, – 1,4. В результате реализации программных мероприятий показатель коэффициента совместительства средних медицинских работников в первичном звене здравоохранения должен составить не более 1,2.

Увеличение численности врачебного и среднего медицинского персонала соотносится с линейками по объемам подготовки по программам высшего образования – программам специалитета и программам ординатуры по каждой дефицитной специальности на период реализации региональной программы, а также с показателями регионального проекта в рамках федерального проекта «Медицинские кадры России».

В кадровый сегмент региональной программы включены мероприятия,

реализация которых направлена на сокращение дефицита медицинских работников медицинских организаций, участвующих в программе модернизации первичного звена здравоохранения.

1. Анализ обеспеченности кадрами первичного звена регионального здравоохранения с учетом территориального планирования Смоленской области, транспортной доступности населенных пунктов, численности прикрепленного (обслуживаемого) населения, территориальных особенностей. Мероприятие состоит из оценки дефицита кадров; включения в показатели оценки руководителей государственных медицинских организаций Смоленской области показателя обеспечения коэффициента совместительства не более 1,2; включения в показатели оценки руководителей государственных медицинских организаций Смоленской области показателя укомплектованности не менее 95%.

По данным Федеральной службы государственной статистики, население Смоленской области на 1 января 2021 года составило 942 363 человека, в том числе сельское население – 265 344 человека (28,2 %).

Обеспеченность врачами, работающими в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Смоленской области, на 31 декабря 2013 года составляет 38,5 на 10 000 населения, на 31 декабря 2021 года – 40,5 на 10 000 населения, что превышает показатель по Российской Федерации (37,4). Динамика показателя обеспеченности населения муниципальных образований Смоленской области врачами в период с 2013 по 2021 год представлена в таблице 5.

По среднему медицинскому персоналу наблюдается снижение показателя обеспеченности.

На 31 декабря 2021 года обеспеченность медицинских организаций государственной системы здравоохранения Смоленской области средним медицинским персоналом составила 82,8 на 10 000 населения, что ниже данного показателя по Российской Федерации (86,2).

Динамика показателя обеспеченности средним медицинским персоналом в период с 2013 по 2021 год в разрезе муниципальных образований представлена в таблице 6.

Показатель обеспеченности населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составила на 31 декабря 2021 г. 22,1 на 10 000 населения.

Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, физическими лицами составляет 64,9% (при коэффициенте совместительства 1,3), укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, физическими лицами – 66,2% (при коэффициенте совместительства 1,3), плановый показатель к 2025 году – не ниже 95% по врачам и среднему медицинскому персоналу при коэффициенте совместительства не более 1,2.

Укомплектованность должностей врачей и среднего медицинского персонала физическими лицами в динамике за 2013 - 2021 годы представлена в таблицах 7 и 8 соответственно.

Сельскому населению медицинская помощь оказывается в 22 центральных районных больницах, 2 районных больницах и 1 межрайонной больнице, а также в 488 ФАПах, 8 участковых больницах, 38 амбулаториях и 69 кабинетах врачей общей практики. С 2014 года в Смоленской области наблюдается снижение численности врачей общей практики (семейных врачей), врачей-терапевтов, фельдшеров ФАПов и одновременный рост численности врачей-педиатров участковых.

Численность врачей общей практики, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, среднего медицинского персонала ФАПов с 2013 по 2021 год представлена в таблице 9.

Оценка уровня обеспеченности населения, сравнительная характеристика, распределение муниципальных образований по коэффициенту обеспеченности (КОВ) медицинскими кадрами (врачами и средним медицинским персоналом) представлены в таблицах 10-18.

2. Управление штатным расписанием – формирование с учетом нормативов на основании численности прикрепленного населения, географии населенного пункта, нормативов, закрепленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; структуры заболеваемости, маршрутизации пациентов, реальной нагрузки на врачей.

Мероприятие состоит из анализа организационной и штатной численности медицинских работников в государственных медицинских организациях Смоленской области; корректировки организационной и штатной численности медицинских работников с учетом региональных особенностей (коэффициента геолокации); согласования с Минздравом России организационной и штатной численности медицинских работников и коэффициента геолокации; принятия нормативного правового акта, определяющего организационную и штатную численность медицинских работников в государственных медицинских организациях Смоленской области, разработки плана мероприятий по изменению штатной численности медицинских работников в государственных медицинских организациях Смоленской области; проведения организационно-штатных мероприятий.

Здравоохранение Смоленской области на протяжении последних семи лет характеризуется кадровым дефицитом.

Ресурсная обеспеченность населения в сфере здравоохранения рассчитывается с учетом нормативов объемов медицинской помощи в расчете на одного жителя (одно застрахованное лицо), установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи.

При определении объемов оказания медицинской помощи учитываются:

- особенности половозрастного состава населения;
- уровень и структура заболеваемости населения;
- уровень и структура смертности населения;
- географические особенности региона и транспортная доступность медицинских организаций.

Несмотря на сложившийся кадровый дефицит, объемы медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, сбалансированы (в целом), соответствуют федеральным нормативам.

Штатные должности специалистов медицинских организаций устанавливаются медицинскими организациями на основании плановых объемов медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, стационарных условиях, а также вне стационара структурными подразделениями скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи, с учетом порядков оказания медицинской помощи, рекомендуемого числа посещений на год на одну должность врача.

Совместно с ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России был определен и согласован дефицит врачей и среднего медицинского персонала здравоохранения на 2020 год (общий дефицит врачей на 2020 год – 406 человек, из них врачей-онкологов – 13, врачей-оториноларингологов – 5, врачей-педиатров – 15, врачей-педиатров участковых – 4, врачей-терапевтов участковых – 86, врачей общей практики (семейных врачей) – 19, врачей-инфекционистов – 7, врачей-дерматовенерологов – 3, врачей-психиатров – 14, врачей-травматологов-ортопедов – 14, врачей-фтизиатров – 10, врачей-патологоанатомов – 4 и врачей скорой медицинской помощи – 11 человек).

Сложившееся положение приводит к превышению нагрузки по сравнению с нормативной на врачей общей практики (семейных врачей), психиатров детских, психиатров-наркологов, стоматологов детских, стоматологов-хирургов, терапевтов участковых. Нагрузка на 1 должность ниже установленного норматива на врачей акушеров-гинекологов, кардиологов, оториноларингологов, хирургов.

Дефицит среднего медицинского персонала на 2020 год составляет 300 специалистов с учетом возрастной нагрузки, в частности: фельдшеры – 5 человек, медицинские сестры врачей-терапевтов участковых – 64 человека, медицинские сестры врачей-педиатров участковых – 25 человек, медицинские сестры врачей общей практики (семейной медицины) – 36 человек.

Помимо непосредственно дефицита кадров в медицинских организациях Смоленской области существуют кадровые диспропорции, а именно:

- неравномерная концентрация медицинских работников в городах и дефицит их в сельской местности;

- профицит кадров в стационарных учреждениях (профицит составляет 394 специалиста со средним медицинским образованием) и их дефицит в амбулаторно-поликлиническом звене (дефицит составляет 283 врача и 528 специалистов со средним медицинским образованием). Для снижения профицита кадров в стационарных учреждениях рассматривается вопрос о создании в стационарах консультативно-диагностических отделений для связи с амбулаторно-поликлиническим звеном;

- диспропорция между численностью врачей и среднего медицинского персонала (соотношение врачей к среднему медицинскому персоналу составляет 1 к 1,9);

- диспропорция между специалистами пенсионного возраста и молодыми

специалистами (доля специалистов пенсионного возраста составляет 31,2 %, доля молодых специалистов – 21,5%).

Оценка потребности системы здравоохранения Смоленской области в медицинских кадрах проводится ежегодно на основании методик, утвержденных приказами Минздрава России от 29.11.2019 № 974 и от 29.11.2019 № 973.

3. Планирование подготовки специалистов и прогнозирование убытия врачей и среднего медицинского персонала с учетом источников привлечения медицинских кадров под каждую единицу (привлечение выпускников образовательных организаций общего образования для дальнейшего обучения (в рамках целевой подготовки) по программам высшего образования (увеличение заявок на целевое обучение по программам специалитета до 70-75% и по программам ординатуры до 100%), увеличение в 2020 году объема контрольных цифр приема по программам профессионального образования на подготовку кадров со средним профессиональным медицинским образованием на 30% от имеющегося дефицита специалистов.

В Смоленской области организовано целевое обучение специалистов по программам специалитета и программам ординатуры. Подготовка осуществляется в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2021 году на первый курс ВГБОУ ВО СГМУ было зачислено на факультеты «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» на разные формы обучения 766 студентов (373 – бюджет и 393 – внебюджет), из них в рамках целевого обучения от Смоленской области 58 студентов (из них 2 – вне квоты на целевое обучение), ординаторов – 310 человек (149 – бюджет и 161 – внебюджет), из них 107 – в рамках целевого обучения.

В Смоленской области осуществляется подготовка специалистов со средним медицинским образованием 3 образовательными организациями, реализующими программы среднего профессионального образования, подведомственными Департаменту Смоленской области по здравоохранению: в ОГБПОУ «Смоленский базовый медицинский колледж имени К.С. Константиновой», ОГБПОУ «Вяземский медицинский колледж имени Е.О. Мухина», ОГБПОУ «Рославльский медицинский техникум». На первый курс в 2021 году принято 606 человек, из них 290 – за счет средств областного бюджета. На 2020/21 учебный год утверждены контрольные цифры приема на очную форму обучения в объеме 295 человек; на 2021/22 учебный год – 345 человек, на 2022/23, 2023/24, 2024/25 учебные годы – 350 человек ежегодно.

В целях улучшения кадровой ситуации в здравоохранении за счет средств областного бюджета с 2012 года реализуются дифференцированные меры социальной поддержки работников учреждений здравоохранения, а именно:

1) целевая подготовка студентов, ординаторов в медицинских вузах. Указом Губернатора Смоленской области от 18.07.2014 № 57 «О размере ежемесячной денежной выплаты, назначаемой студентам, ординаторам организаций, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования, обучающимся по очной форме обучения и

заключившим договор о целевом обучении с органами государственной власти Смоленской области, органами местного самоуправления муниципальных образований Смоленской области, областными государственными или муниципальными учреждениями, областными государственными или муниципальными унитарными предприятиями, хозяйственными обществами, в уставных капиталах которых присутствует доля Смоленской области или муниципального образования Смоленской области, порядке и условиях ее назначения и выплаты» предусмотрена ежемесячная денежная выплата всем студентам, ординаторам, обучающимся по целевому обучению, в размере не менее 500 рублей ежемесячно.

В период с 2012 по 2019 год в рамках целевого приема было направлено на обучение по программе специалитета 452 человека в рамках договоров о целевом обучении. В период с 2012 по 2019 год в рамках целевого обучения направлено для обучения в целевой интернатуре 219 человек и целевой ординатуре 240 человек (всего 459 человек), в том числе в 2019 году – 67 человек (из них 15 – вне квоты на целевое обучение). В 2019 году прибыли 33 специалиста после окончания ординатуры, в том числе 1 медицинский физик и 11 врачей после прохождения процедуры первичной аккредитации.

В период с 2020 по 2025 год планируется направить на обучение по программам специалитета 660 человек, по программам ординатуры – 468 человек. Указанные специалисты обучаются по договорам с медицинскими организациями, испытывающими наибольший кадровый дефицит, расположенными в муниципальных районах Смоленской области.

Из числа обучающихся по программам высшего образования – программам специалитета и программам ординатуры – в медицинских организациях сформированы кадровые резервы специалистов, готовых к замещению вакантных должностей в организациях, в том числе управленческих кадров (419 человек).

Информация об увеличении объемов подготовки по программам высшего образования – программам специалитета и программам ординатуры по каждой дефицитной специальности на период реализации региональной программы (2020-2025 годы) представлена в таблице 19;

2) дополнительная мера социальной поддержки отдельных категорий работников областных государственных учреждений здравоохранения в виде единовременного денежного пособия в размере 200/100 тыс. рублей утверждается ежегодно постановлением Администрации Смоленской области. В период с 2012 по 2019 год включительно было закреплено на срок не менее 3 лет 360 врачей, 34 фельдшера ФАПа, фельдшеров и медицинских сестер скорой медицинской помощи, 3 медицинских физика, в том числе в 2019 году закреплены 31 врач и 14 фельдшеров выездных бригад скорой медицинской помощи. В 2020 году принято постановление Администрации Смоленской области от 21.05.2020 № 292 «О дополнительной мере социальной поддержки отдельных категорий работников областных государственных учреждений здравоохранения в 2020 году», в соответствии с которым в настоящее время закреплены на срок не менее 3 лет 21 врач и 4 фельдшера скорой медицинской помощи.

В период с 2020 по 2025 год планируется закрепить на первом месте работы не

менее 439 молодых врачей и 187 средних медицинских работников.

Информация об увеличении объемов подготовки по программам среднего профессионального образования по каждой дефицитной специальности на период реализации региональной программы (2020-2025 годы) представлена в таблице 19.1;

3) в 2014 году Губернатором Смоленской области было принято решение об установлении на территории области ежемесячной денежной выплаты в размере 10 тыс. рублей врачам-анестезиологам-реаниматологам, врачам выездных бригад специализированной скорой медицинской помощи, в размере 5 тыс. рублей медицинским сестрам-анестезистам, фельдшерам (акушеркам), медицинским сестрам, водителям выездных бригад специализированной скорой медицинской помощи, работающим в областных государственных учреждениях здравоохранения (ежегодная стоимость свыше 40 млн. рублей) (утверждена постановлением Администрации Смоленской области от 30 октября 2014 г. № 756 «О ежемесячных денежных выплатах отдельным категориям работников областных государственных учреждений здравоохранения»).

Результатом реализации меры является рост численности врачей-анестезиологов-реаниматологов в 2018 году на 115% (184 человека), медицинских сестер-анестезисток на 123,6% (257 человек).

После прохождения процедуры первичной и первичной специализированной аккредитации в первичное звено в 2019 году трудоустроилось: 48 врачей (45,2% от числа трудоустроенных молодых специалистов), после завершения обучения в ординатуре 23 врача (21,7 % от числа трудоустроенных молодых специалистов), 63 специалиста со средним медицинским образованием (51,6 % от числа трудоустроенных молодых специалистов со средним медицинским образованием) (в 2018 году – 36 и 41 соответственно, в 2017 году – 47 врачей).

Все перечисленные меры предусмотрены в рамках реализации областной государственной программы «Развитие здравоохранения в Смоленской области» (утверждена постановлением Администрации Смоленской области от 29.11.2013 № 983).

Подготовка кадров позволит устранить кадровый дефицит в медицинских учреждениях региона. Так, до 2021 года ожидается приток специалистов после завершения ординатуры из числа уже обучающихся (ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ» – 7 специалистов, ОГБУЗ «Гагаринская ЦРБ» – 3 специалиста, ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ» – 3 специалиста, ОГБУЗ «Демидовская ЦРБ» – 2 специалиста, ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ», ОГБУЗ «Смоленская ЦРБ» – по 1 специалисту).

Увеличение заявки на целевое обучение (специалитет, ординатура) на 2020-2025 годы по сравнению с 2019 годом, в том числе по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», позволит обеспечить приток специалистов в центральные районные больницы, в том числе в Сычевском, Починковском, Ельнинском и Темкинском районах, где доля врачей в возрасте до 40 лет либо равна нулю, либо не достигает 10% от общего количества врачей.

4. Обеспечение вновь создаваемых медицинских организаций медицинскими кадрами (целевое обучение (специалитет, ординатура); планирование подготовки и переподготовки за счет средств федерального и регионального бюджетов,

привлечение медицинских работников за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования на оплату труда медицинских работников).

По данным Федеральной службы государственной статистики, в Смоленской области к 2025 году численность населения будет составлять 906,3 тысячи человек. Для оказания первичной медико-санитарной помощи к 2025 году необходимо 2 780 врачей и 5 916 средних медицинских работников.

В оптимальной схеме территориального планирования Смоленской области запланирована модернизация структурных подразделений государственных учреждений здравоохранения региона. Предполагается создание новой медицинской организации ОГБУЗ «Сычевская межрайонная больница» путем слияния ОГБУЗ «Сычевская ЦРБ» и ОГБУЗ «Новодугинская ЦРБ» (в качестве структурного подразделения с сохранением имеющегося кадрового потенциала). До 2025 года ожидается прибытие в новую медицинскую организацию 12 врачей, обучавшихся по договорам о целевом обучении (8 врачей-терапевтов участковых, 2 врача-педиатра участковых, 1 врач-стоматолог, 1 врач-хирург).

Также предполагается преобразование Вязьма-Брянского ФАПа ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ» в кабинет врача общей практики.

Перечень модернизируемых объектов Смоленской области

1. Создание медицинской организации ОГБУЗ «Сычевская межрайонная больница» путем слияния ОГБУЗ «Сычевская ЦРБ» и ОГБУЗ «Новодугинская ЦРБ» (в качестве структурного подразделения). Численность населения, обслуживаемого ОГБУЗ «Сычевская ЦРБ», составляет 13 421 человек, в том числе взрослые – 11 133, дети – 2 288. Численность населения Новодугинского района, обслуживаемого ОГБУЗ «Новодугинская ЦРБ», составляет 8 990 человек, в том числе взрослые – 7 487, дети – 1 503. Информация об изменении штатного расписания, обоснование изменения штатного расписания и обоснование привлечения медицинских работников на модернизируемый объект представлены в таблицах 20.1, 21 и 22 соответственно.

2. Преобразование Вязьма-Брянского ФАПа ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ» в кабинет врача общей практики.

Вязьма-Брянский ФАП обслуживает 5 населенных пунктов с населением 5 360 человек (с. Вязьма-Брянская – 4 845, дер. Певное – 215 человек, дер. Васынки – 227 человек, дер. Зеленый – 37 человек, дер. Железнодорожный – 36 человек), все детское население данных населенных пунктов обслуживает врач-педиатр участковый детской поликлиники ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ». Информация об изменении штатного расписания, обоснование изменения штатного расписания и обоснование привлечения медицинских работников на модернизируемый объект представлены в таблицах 20.2, 21.1 и 22.1 соответственно.

Организация оказания медицинской помощи на территории Сычевского, Новодугинского и Вяземского районов Смоленской области. Планируемые преобразования в части совершенствования оказания медицинской помощи населению на территории Сычевского, Новодугинского и Вяземского районов Смоленской области

Численность населения, обслуживаемого ОГБУЗ «Сычевская ЦРБ», составляет 13 421 человек, в том числе взрослые – 11 133, дети – 2 288. Сеть медицинских организаций представлена центральной районной больницей, 20 ФАПами. Коечная мощность составляет: круглосуточные – 30, дневные – 26, паллиативные койки, финансируемые за счет средств областного бюджета, – 8.

Виды медицинской помощи, оказываемой ОГБУЗ «Сычевская ЦРБ»:

- первичная доврачебная и врачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях;
- специализированная медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара;
- специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара;
- оказание паллиативной помощи в условиях круглосуточного стационара;
- оказание скорой медицинской помощи;
- оказание неотложной медицинской помощи.

Численность обслуживаемого ОГБУЗ «Новодугинская ЦРБ» населения составляет 8 990 человек, в том числе взрослые – 7 487, дети – 1 503. Сеть медицинских организаций Новодугинского района представлена центральной районной больницей, 3 врачебными амбулаториями, 15 ФАПами. Коечная мощность составляет: круглосуточные – 21, дневные – 15, паллиативные койки, финансируемые за счет областного бюджета, – 9.

Виды медицинской помощи, оказываемой ОГБУЗ «Новодугинская ЦРБ»:

- первичная доврачебная и врачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях;
- специализированная медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара;
- специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара;
- оказание паллиативной помощи в условиях круглосуточного стационара;
- оказание скорой медицинской помощи;
- оказание неотложной медицинской помощи.

По прогнозным данным, в 2025 году население Сычевского и Новодугинского районов составит 21 572 человека (на 01.01.2020 население обоих районов – 22 411 человек), расстояние между районными центрами составляет 25 километров. Принято решение о реорганизации ОГБУЗ «Сычевская центральная районная больница» и ОГБУЗ «Новодугинская центральная районная больница» в форме слияния и создании новой медицинской организации – ОГБУЗ «Сычевская межрайонная больница», при этом сохраняются основные цели деятельности реорганизуемых учреждений. В силу увеличения общей численности

прикрепленного населения объединение организаций дает возможность введения новых врачебных должностей: врача-кардиолога, врача-эндокринолога, врача-уролога, врача-травматолога-ортопеда для оказания первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях населению обоих районов. Кроме того, на базе Новодугинского отделения будет увеличено количество коек для оказания паллиативной помощи больным с хроническими неизлечимыми заболеваниями до 18. Все это улучшит доступность и качество медицинской помощи населению обоих районов. В течение 2020-2022 годов также планируется улучшение материально-технической базы ОГБУЗ «Сычевская МБ», приобретение современного медицинского диагностического оборудования: фиброгастроскопа и маммографа, что также положительно скажется при оказании медицинской помощи жителям Сычевского и Новодугинского районов – расширении видов специализированной медицинской помощи. Для устранения кадрового дефицита, а также укомплектования вновь вводимых должностей планируется привлечение специалистов с высшим и средним медицинским образованием для работы в ОГБУЗ «Сычевская МБ», обучающихся по целевым направлениям (в настоящее время обучается по целевым направлениям по специальностям: «лечебное дело» (9 человек), «педиатрия» (2 человека), «стоматология» (1 человек). Планируется подготовить по программам целевого обучения врачей по специальностям «кардиология» и «урология», а также привлечь специалистов по программе «Земский доктор».

Географически Вязьма-Брянский ФАП ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ» располагается на территории Вязьма-Брянского сельского поселения с общей численностью населения (5 населенных пунктов) 5 360 человек. Расстояние до ЦРБ – 10 км, радиус обслуживания – 5 км. Детское население составляет 802 человека, обслуживается врачом-педиатром ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ», занимающим 0,5 ставки. Прием проводится в помещении ведомственной поликлиники Минобороны России, расположенной по адресу: с. Вязьма-Брянская, ул. 50 лет Победы, д. 59, находящимся на праве безвозмездного пользования. 1000 жителей с. Вязьма-Брянская являются военнослужащими и их женами и также обслуживаются в ведомственной поликлинике Минобороны России. Жители деревень Певное, Васынки, Зеленый, Железнодорожный, удаленность которых от города составляет менее 5 км, в количестве 515 человек обслуживаются врачом-терапевтом участковым приписного участка поликлиники ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ».

В настоящее время первичную доврачебную медицинскую помощь в амбулаторных условиях оставшемуся населению в количестве 3 043 человек оказывает Вязьма-Брянский ФАП со следующей штатной численностью: заведующий ФАП – фельдшер – 1,0 ставки и фельдшер – 2,0 ставки.

С целью приближения врачебной помощи к населению предполагалось организовать в здании Вязьма-Брянского ФАПа кабинет врача общей практики с введением в штатное расписание 2,5 ставки врача общей практики (семейного врача), 5 ставок медицинской сестры врача общей практики. Кроме того, дополнительно вводится должность медицинской сестры по физиотерапии. Предполагаемое штатное расписание при организации кабинетов врачей общей практики: врач общей практики (семейный врач) - 2,5 ставки; медицинская сестра

врача общей практики – 5 ставок; медицинская сестра по физиотерапии -1,25 ставки.

В результате реорганизации ФАПа планируется общее увеличение сотрудников на 5,75 ставки. Таким образом, в результате модернизации улучшится доступность оказываемой медицинской помощи населению, а также расширятся ее виды.

5. Закрепление в организации медицинских кадров, в том числе за счет формирования и расширения мер социальной поддержки работников первичного здравоохранения посредством проведения аудита мер социальной поддержки медицинских работников в области, планирования потребности в служебном жилье и расходов на его наем, развития и поддержки института наставничества.

С целью поэтапного устранения дефицита медицинских кадров и создания условий для роста обеспеченности населения медицинскими работниками на территории Смоленской области реализуется областная государственная программа «Развитие здравоохранения в Смоленской области», утвержденная постановлением Администрации Смоленской области от 29.11.2013 № 983.

Ключевой действующей мерой привлечения и закрепления врачей и среднего медицинского персонала в сельских медицинских организациях является реализация программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер».

За время реализации указанных программ привлечено 143 врача, 14 фельдшеров (в 2012 году – 15 врачей в возрасте до 35 лет; в 2013 году – 11 врачей в возрасте до 35 лет, в 2014 году – в сельскую местность, рабочий поселок 10 врачей в возрасте до 35 лет, в 2015 году – 22 врача в возрасте до 45 лет; в 2016 году – 32 врача в возрасте до 50 лет, в 2017 году – в сельскую местность (рабочие поселки, поселки городского типа) 33 врача в возрасте до 50 лет; в 2018 году – 9 врачей и 8 фельдшеров; в 2019 году прибыло 10 врачей и 6 фельдшеров).

На 2020 год в консолидированном бюджете Смоленской области предусмотрено 62,5 млн. рублей в целях реализации программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер», что позволит привлечь на работу в сельскую местность 40 специалистов с высшим медицинским образованием и 6 фельдшеров, в 2021-2025 годах запланировано привлечь в сельскую местность около 200 врачей и фельдшеров.

В целях развития системы поддержки здравоохранения Смоленской области в 2019 году выработан ряд дополнительных мер.

К числу наиболее актуальных проблем обеспечения областных государственных учреждений здравоохранения квалифицированными медицинскими кадрами относится обеспечение специалистов жильем. Так, за 2012-2019 годы было обеспечено жильем 118 медицинских работников. Во исполнение поручения Губернатора Смоленской области утверждено постановление Администрации Смоленской области от 31.12.2019 № 856 «О денежной компенсации за наем (поднаем) жилых помещений работникам областных государственных учреждений здравоохранения, обучавшимся на условиях целевого обучения в образовательных организациях высшего медицинского образования (в том числе в ординатуре)», которым утвержден Порядок выплаты денежной компенсации за наем (поднаем) жилых помещений молодым врачам, обучавшимся на условиях целевого обучения, в размере, не превышающем 10 тыс. рублей

ежемесячно. Планируемое количество получателей выплаты ежегодно – 20 человек, общая сумма выплат в 2020-2024 годах – 55 440 тыс. рублей. Реализация новой меры начата с 2020 года. Таким образом, показатели по выполнению указанной меры в 2019 году отсутствуют.

В целях развития системы поддержки здравоохранения в 2020 году Департаментом Смоленской области по здравоохранению будет разработана дополнительная мера поддержки специалистам со средним профессиональным (медицинским) образованием: предоставление единовременного денежного пособия (далее – ЕДП) прибывшим на первое место работы, в том числе трудоустроившимся в первичное звено в медицинские организации, расположенные в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и городах с населением до 50 тыс. человек. Предполагаемое количество получателей ЕДП до 2024 года – 131 человек, потребует финансирование в размере: в 2021 году – 2 700 тыс. рублей, в 2022 году – 3 300 тыс. рублей, в 2023 году – 3 500 тыс. рублей, в 2024 году – 3 600 тыс. рублей, в 2025 году – 3 700 тыс. рублей.

Всего в бюджет Смоленской области в 2019 году на дополнительные меры поддержки медицинских работников было заложено 57,5 млн. рублей, в 2020 году – 59,4 млн. рублей. В 2021-2025 годах требуется 296,4 млн. рублей.

Имеется положительный опыт 15 муниципальных образований Смоленской области (муниципальное образование «Вяземский район» Смоленской области, муниципальное образование «Гагаринский район» Смоленской области, муниципальное образование «Дорогобужский район» Смоленской области, муниципальное образование «Ельнинский район» Смоленской области, муниципальное образование «Монастырщинский район» Смоленской области, муниципальное образование «Краснинский район» Смоленской области, муниципальное образование «Новодугинский район» Смоленской области, муниципальное образование «Рославльский район» Смоленской области, муниципальное образование «Сафоновский район» Смоленской области, муниципальное образование «Сычевский район» Смоленской области, муниципальное образование «Темкинский район» Смоленской области, муниципальное образование «Холм-Жирковский район» Смоленской области, муниципальное образование «Угранский район» Смоленской области, муниципальное образование «Ярцевский район» Смоленской области, муниципальное образование «г. Десногорск Смоленской области») по разработке и реализации дополнительных мер социальной поддержки молодых медиков по инициативе и за счет средств бюджета муниципального образования. Среди них:

- предоставление молодым специалистам ежемесячных выплат на поднаем жилых помещений до 3 тысяч рублей для одиноких специалистов и до 5 тысяч рублей при наличии в семье двух специалистов;

- выплата единовременного муниципального пособия в размере 30 тысяч рублей молодым врачам и средним медицинским работникам, заключившим контракт с учреждением здравоохранения на срок не менее трех лет;

- доплата к заработной плате молодым специалистам в течение трех лет в размере 500 рублей ежемесячно.

б. Администрирование кадровой политики, развитие кадровых служб

медицинских организаций (создание подразделений медицинских организаций (или расширение функционала отдела кадров с обязательным включением в него функций по поиску кадров, работе с кадровыми агентствами, контролю выполнения работы врачей-наставников, планированию и контролю за проведением дополнительного профессионального образования по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки сотрудников в рамках системы непрерывного медицинского образования, работе с вузами и колледжами, созданию и работе с кадровым резервом).

Реализация данных мероприятий позволит повысить эффективность деятельности медицинских работников первичного звена.

Повышение эффективности систем оплаты труда медицинских работников, в том числе оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую помощь

Анализ применяемых систем оплаты труда медицинских работников Смоленской области

Система оплаты труда медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Смоленской области утверждена постановлением Администрации Смоленской области от 24.08.2008 № 517 «О введении новых систем оплаты труда работников областных бюджетных, автономных и казенных учреждений», оплата труда которых в настоящее время осуществляется на основе Единой тарифной сетки по оплате труда работников областных государственных учреждений. Информация по системе оплаты труда медицинских работников приведена выше (таблицы 1-25 подраздела «1. Краткая характеристика текущего состояния сферы регулирования» раздела «Устранение дефицита кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача»).