



ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «ОБЩЕСТВО ВРАЧЕЙ РОССИИ» IX ОБЩЕРОССИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ФОРУМ

РЕЗОЛЮЦИЯ КРУГЛОГО СТОЛА НА ТЕМУ «КАДРОВЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ» (МОСКВА, 20 ЯНВАРЯ 2014Г.)

В рамках работы IX Общероссийского медицинского форума был проведен круглый стол на тему «Кадровый потенциал здравоохранения: проблемы и пути решения». В работе круглого стола приняли участие представители общественных организаций, образовательных, научных и лечебно-профилактических учреждений.

В выступлениях участников круглого стола было отмечено, что отдельные меры по решению проблемы дефицита кадров в здравоохранении предпринимаются с 2006 года - в рамках национального приоритетного проекта "Здоровье", программ модернизации регионального здравоохранения, программы "Сельский доктор", по которой молодые врачи, едущие работать на село, получают один миллион рублей подъемных. Создан федеральный регистр медиков, в который будут внесены данные не только всех работающих врачей, но и студентов-старшекурсников, что позволит формировать кадровый резерв. Однако общий дефицит врачей сохраняется. Он характеризуется выраженной диспропорцией обеспеченности врачебными кадрами в разрезе отдельных медицинских специальностей и регионов. Весьма высок показатель дефицита среднего медицинского персонала. Этот дефицит сочетается с нарастающим дефицитом преподавателей медицинских вузов и средних специальных учебных заведений, диспропорционально низкими показателями их заработной платы.

Для решения этих проблем, необходима модернизация всей системы подготовки кадров, начиная с учебных программ и преподавательских кадров и заканчивая созданием симуляционных и тренинговых центров, электронного рабочего места врача, выработкой профессиональных стандартов по всем медицинским специальностям. Важнейшим условием такой модернизации должно быть развитие университетских клиник, в которых можно интегрировать подготовку специалистов, шире использовать зарубежный опыт, транслировать в образование последние достижения медицинской науки. Для эффективной работы профессорско-преподавательского состава клинических кафедр медицинских вузов принципиально важным служит возможность его участия в лечебно-диагностическом процессе, в том числе – и в медицинских организациях, являющихся клиническими базами образовательных учреждений, повышением уровня их заработной платы.

Большое значение имеет совершенствование целевой подготовки врачей – в том числе для сельской местности. Среди мер по решению проблем нехватки кадров было обращено внимание на важность материального и морального стимулирования медицинских работников - повышения заработной платы, перевода работников на эффективный контракт, региональные программы по ликвидации дефицита кадров.

По результатам обсуждения участниками круглого стола было предложено следующее.

1. Обязательным условием подготовки профессиональных медицинских кадров считать сохранение медицинских вузов в системе Минздрава России. С целью обеспечения единых подходов к подготовке медицинских и фармацевтических работников, повышения уровня их практических компетенций, усиления взаимосвязи учебных заведений с органами здравоохранения обратиться в Правительство РФ с предложением рассмотреть вопрос о переподчинении медицинских факультетов иной ведомственной принадлежности профильному ведомству – Министерству здравоохранения РФ.
2. Прекратить практику открытия медицинских факультетов в непрофильных образовательных организациях, не располагающих необходимым кадровым потенциалом и материально-технической базой для качественной подготовки медицинских кадров.
3. Предусмотреть нормативное и/или законодательное усиление ответственности образовательных организаций за качество подготовки выпускников и их готовность к практической деятельности.
4. В рамках задачи повышения качества подготовки медицинских кадров и ликвидации кадрового дефицита в здравоохранении, предлагается внедрить систему координации и взаимодействия "образовательная организация – федеральный и территориальный органы управления здравоохранением – медицинская организация - лечебно-профилактическое учреждение". Необходимо разработать нормативно-правовую базу, четко регламентирующую взаимодействие образовательных организаций, осуществляющих подготовку специалистов для здравоохранения, и территориальных органов управления здравоохранением, нацеленное на решение кадровой проблемы в разрезе отдельных медицинских специальностей и отдельных регионов как в части восполнения численности медицинских работников, так и в части уровня и специфики их подготовки с учетом структуры и уровня региональной заболеваемости.

5. Правительством РФ нормативно и/или законодательно должна быть усилена ответственность руководителя любого уровня за состояние кадрового обеспечения здравоохранения.
6. Одним из решений проблемы кадрового обеспечения медицинских организаций является увеличение доли целевой подготовки медицинских работников. Необходимо предусмотреть значимое увеличение контрольных цифр приёма в высшие и средние специальные учебные заведения, осуществляющие подготовку медицинских кадров, находящиеся в подчинении Министерства здравоохранения РФ, Министерства образования и науки РФ и субъектов РФ.
7. Недостаточный уровень квалификации медицинских работников – системная проблема. Для качественной подготовки медицинских и фармацевтических кадров для системы здравоохранения необходимо усиление работы на этапе профессиональной ориентации и профессионального отбора школьников, обеспечение практической направленности подготовки медицинских работников, повышение уровня квалификации профессорско-преподавательского состава медицинских образовательных организаций, формирование системы отбора и подготовки управленческих кадров.
8. Минздраву РФ нормативно и/или законодательно определить взаимоотношения медицинских образовательных организаций с клиническими лечебно-профилактическими учреждениями, на базе которых осуществляется подготовка медицинских кадров. Чётко определить статус профессорско-преподавательского состава клинических кафедр образовательных организаций на клинических базах, предусмотрев обязательное участие профессорско-преподавательского состава клинических кафедр в лечебно-диагностическом процессе, условия их работы, а также оплату труда за выполнение лечебно-консультативной деятельности. Разработать и утвердить (постановлением Правительства РФ и/или приказом Министерства здравоохранения РФ) “Типовое положение о клинической больнице”, определяющее статус кафедр и кафедральных сотрудников, меры мотиваций медицинской организации - введение повышающего коэффициента оплаты медицинских услуг по системе ОМС для медицинских организаций, являющихся клиническими базами кафедр.
9. Разработать меры по устранению сложившейся в настоящее время диспропорции в оплате труда кафедральных сотрудников и сотрудников клинических лечебно-профилактических учреждений, характеризующейся значительно более низкими показателями средней заработной платы профессорско-преподавательского состава, уже в большинстве медицинских вузов России вызвавшая отток педагогических кадров (прежде всего ассистентов и доцентов) и необходимость вынужденного привлечения внешних совместителей. Предусмотреть возможность обеспечения необходимого повышения оплаты труда профессорско-преподавательского состава образовательных учреждений без механистического уменьшения их штатной численности, неизбежно способствующего ухудшению качества подготовки.
10. Разработать меры по модернизации системы отбора и подготовки управленческих кадров в здравоохранении. Минздравом России совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации должны быть разработаны критерии отбора кандидатов (в том числе образовательные) для назначения на руководящие должности различного уровня в сфере управления здравоохранением.
11. Разработать меры по повышению престижа и привлекательности медицинской профессии, активнее создавать положительный образ медицинского работника в средствах массовой информации.
12. Для закрепления медицинских кадров, особенно в медицинских организациях первичного звена и расположенных в сельской местности, необходимо предусмотреть адресные меры по социальной поддержке медицинских работников в регионах, в равной степени как для врачей, так и средних и младших медицинских работников.
13. На федеральном и региональном уровнях предусмотреть введение повышающих коэффициентов при оплате труда медицинским работникам в регионах с дефицитом медицинских кадров, исходя из реальной потребности в медицинских работниках в конкретном регионе (местности).
14. Правительству РФ разработать комплекс мероприятий, направленных на создание дополнительных льгот для выпускников медицинских вузов - молодых специалистов, трудоустроившихся на работу в регионы с кадровым дефицитом, предусматривающих дополнительные материальные и моральные стимулы.
15. Организовать широкое общественное обсуждение вопроса передаче представителям общественных организаций вопросов подготовки и аттестации профессиональных медицинских кадров, допуска врача к медицинской деятельности.
16. Профессиональным врачебным сообществам совместно с органом государственной власти разработать предложения по широкой адресной интеграции медицинских работников в социальную среду и общество.
17. Предлагаем Минздраву РФ разработать программу взаимодействия и сотрудничества со средствами массовой информации по формированию в обществе положительного образа медицинского работника.
18. Провести широкое общественное обсуждение в профессиональных медицинских (врачебных) сообществах концепции непрерывного медицинского образования, разработанной и успешной внедренной Российским обществом хирургов. Рекомендовать Минздраву России разработанную концепцию в качестве базовой модели для всех врачебных специальностей.