

Н.Г. Левенец, Г.В. Шпак (Донецк, Киев)

СОСТОЯНИЕ КАДРОВ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УКРАИНЕ

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького
ГУ «Украинский институт стратегических исследований МЗ Украины»

Освещены проблемы кадрового обеспечения системы здравоохранения Украины.

Ключевые слова: медицинские кадры, учреждения здравоохранения, проблемы.

Целью кадровой политики Всемирной организации здравоохранения является подготовка необходимых квалифицированных работников, обеспечение ими учреждений, которые в них нуждаются, а также выполнение этими медицинскими работниками соответствующих заданий [1]. Шаблонный подход в этом случае не работает, поскольку стратегии кадровой политики должны отвечать уникальным условиям каждой страны [2;5]. Большинство проблем области кадровых ресурсов связаны с изменением условий. Поэтому для выбора оптимальных решений, определения стратегии по улучшению состояния кадровых ресурсов в здравоохранении необходимо постоянно анализировать и оценивать ситуацию [3;4].

Цель работы — изучить состояние обеспечения здравоохранения медицинскими кадрами.

Материалы и методы

В работе использованы данные отраслевой статистики за период 1995–2008 гг., а также следующие

методы: статистический, системного подхода, аналитический.

Результаты исследований и их обсуждение

Общее количество врачей в Украине в 2008 г. составило 211 тыс., при этом в системе Министерства здравоохранения (МЗ) сосредоточено 93% кадрового потенциала. Все другие ведомства, в управлении которых есть лечебные учреждения, имели 14,9 тыс. врачей (7%). Кроме того, 10,9 тыс. врачей занимались частной практикой, из них более 50% составили стоматологи. Из всех врачей, работающих в системе МЗ, в лечебно-профилактических учреждениях задействованы 149 тыс. (76%), из них врачи, занимающиеся непосредственно лечебной деятельностью (исключая руководителей, стоматологов, статистиков, методистов), составили 123,1 тыс. (82,6%). Основное количество врачей работало в системе МЗ Украины и данные о них более полные и доступные. Необходимо подчеркнуть, что МЗ Украины только

Таблица 1
Медицинские кадры системы Министерства здравоохранения Украины
в 1995, 2000, 2005, 2008 гг. (физические лица)

Показатель	Год			
	1995	2000	2005	2008
Численность постоянного населения (тыс.)	51 079,4	49 036,5	46 749,2	45 963,3
Всего врачей (тыс.)	206,2	200,1	194,7	196,2
Обеспеченность (на 10 тыс. населения)	40,4	40,8	41,6	42,7
Количество среднего медицинского персонала (тыс.)	540,0	486,0	438,8	430,0
Обеспеченность (на 10 тыс. населения)	105,7	99,1	93,9	93,6

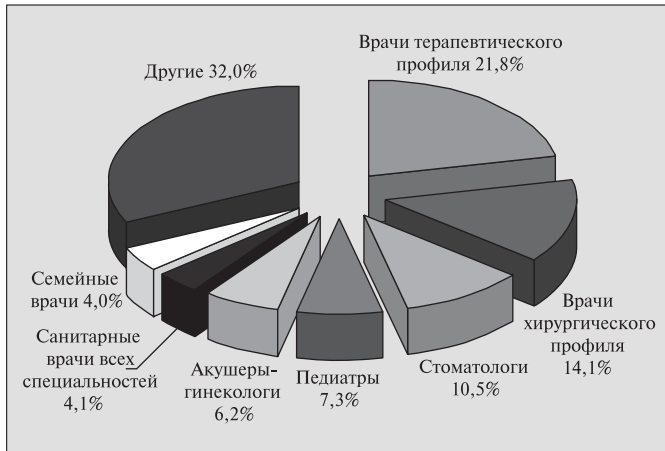


Рис. 1. Структура врачебных кадров по специальностям в 2008 г. (%)

с 2008 г. собирает информацию о кадровых ресурсах других ведомств и частных медицинских структур.

Количественные показатели обеспеченности представлены в табл. 1. Несмотря на сокращение количества врачей, показатель обеспеченности на 10 тыс. населения увеличился, что объясняется уменьшением численности населения. Так, за период 1995–2008 гг. население Украины сократилось на 5,1 млн человек.

В общее количество (табл. 1) включены врачи всех специальностей, в т.ч. стоматологи, санитарные врачи и организаторы здравоохранения. Врачи, работающие на основной работе в учреждениях подготовки кадров, научно-исследовательских институтах, и управленческие кадры составили 7,6%. Врачи амбулаторно-поликлинических учреждений (отделений) составили 55,3% от всех врачей, работающих в лечебно-профилактических учреждениях; в стационарах насчитывалось 44,7% врачей. Среди врачей, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, (без стоматологов) врачи первичного звена (терапевты, педиатры, семейные врачи) составили 42,9%. Структура врачебных кадров по специальностям представлена на рис. 1.

В общее количество среднего медицинского персонала (табл. 1) включены фельдшера, акушерки, медсестры, помощники санитарных врачей, лаборанты, рентген-лаборанты, медицинские статистики и др.

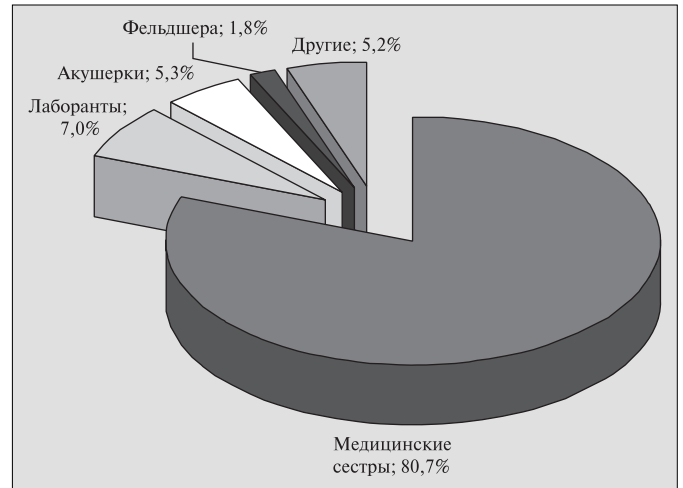


Рис. 2. Структура среднего медицинского персонала в лечебно-профилактических учреждениях по специальностям в 2008 г. (%)

Удельный вес среднего медицинского персонала, работающего в лечебно-профилактических учреждениях, составил 89,0%. Структура среднего медицинского персонала представлена на рис. 2.

Количество штатных врачебных должностей в учреждениях системы МЗ Украины из года в год возрастает (2000 г. – 238,8 тыс.; 2008 г. – 244,2 тыс.). Разница за указанные годы составила +5,4 тыс. врачебных должностей. Причин этому несколько. Во-первых, происходит передача некоторых ведомственных учреждений в систему МЗ. Кроме того, развиваются новые специализированные виды медицинской помощи, существенно увеличивается количество должностей врачей общей практики / семейных врачей и т.д. За этот же период количество врачей (физических лиц) уменьшилось на 3,9 тыс. Вследствие этих процессов увеличился разрыв между количеством штатных должностей врачей и физических лиц. Так, если в 2000 г. эта разница составила в абсолютных цифрах 38,6 тыс., то в 2008 г. – 48 тыс. Это отразилось на показателях укомплектованности врачебных должностей в целом и по отдельным типам учреждений (табл. 2).

В учреждениях, оказывающих медицинскую помощь преимущественно сельскому населению, пока-

Таблица 2
Укомплектованность учреждений здравоохранения медицинскими кадрами (система Министерства здравоохранения Украины) в 2000, 2005, 2008 гг.

Показатель	Год		
	2000	2005	2008
Укомплектованность штатных врачебных должностей физическими лицами	83,8	80,8	80,3
Укомплектованность штатных должностей среднего медицинского персонала физическими лицами	100,0	97,6	95,2

Таблиця 3

Обеспеченность кадрами учреждений первичной медико-санитарной помощи в 2009 г.

Специальность	Штатные должности	Физические лица	Недоукомплектованность штатных должностей физическими лицами	Укомплектованность штатных должностей физическими лицами (%)
Участковый терапевт	10 640	8 182	2 458	76,9
Участковый педиатр	7 017	5 526	1 492	78,7
Врач общей практики / семейный врач	10 512	7 772	2 740	73,9
Всего	28 169	21 480	6 689	76,3

Таблиця 4

Укомплектованность штатных врачебных должностей физическими лицами в лечебно-профилактических учреждениях за 2000, 2005, 2008 гг. (%)

Показатель	Год		
	2000	2005	2008
Всего	83,8	79,7	77,8
в т.ч. терапевты	84,5	79,1	75,0
педиатры	83,7	77,8	74,3
хирурги	84,7	81,2	80,4
онкологи	84,4	81,1	79,7
фтизиатры	82,7	76,5	70,5
акушеры-гинекологи	93,4	90,9	87,5
стоматологи	95,7	98,5	99,0

затель укомплектованности врачебных должностей физическими лицами был ниже, чем в среднем по

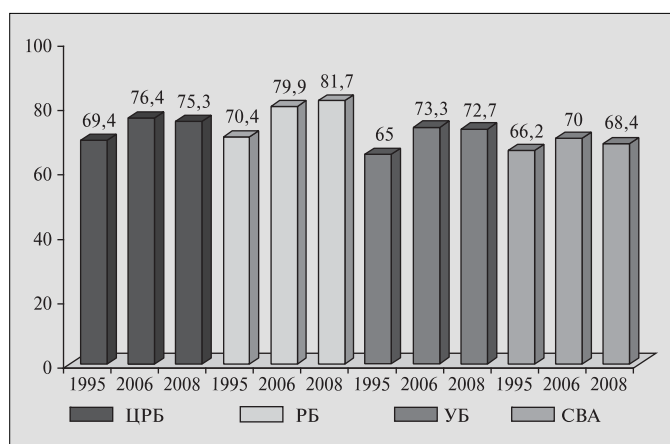


Рис. 3. Укомплектованность штатных должностей врачей физическими лицами в медицинских учреждениях системы Министерства здравоохранения Украины, которые оказывают помощь сельскому населению

Украине (рис. 3). Наиболее низкая обеспеченность врачами наблюдалась в сельских врачебных амбулаториях.

Особое внимание вызывает обеспеченность и укомплектованность специалистами учреждений первичной медико-санитарной помощи (табл. 3).

Укомплектованность штатных врачебных должностей физическими лицами в медицинских учреждениях в целом по Украине составила 80,3%. Если учитывать только лечебно-профилактические учреждения, то укомплектованность штатных врачебных должностей равна 77,8% (табл. 4)

По отдельным специальностям показатель укомплектованности в разрезе областей колебался в значительных пределах (терапевты – 61,9–93,9%, педиатры – 63,7–91,5%, хирурги – 70,5–100,0%, онкологи – 62,2–100,0%, фтизиатры – 57,1–92,8%, акушеры-гинекологи – 74,5–100,0%, патологоанатомы – 37,2–75,4%). Высокая укомплектованность должностей врачами-хирургами, врачами-онкологами, врачами-акушерами-гинекологами наблюдалась в областях, где

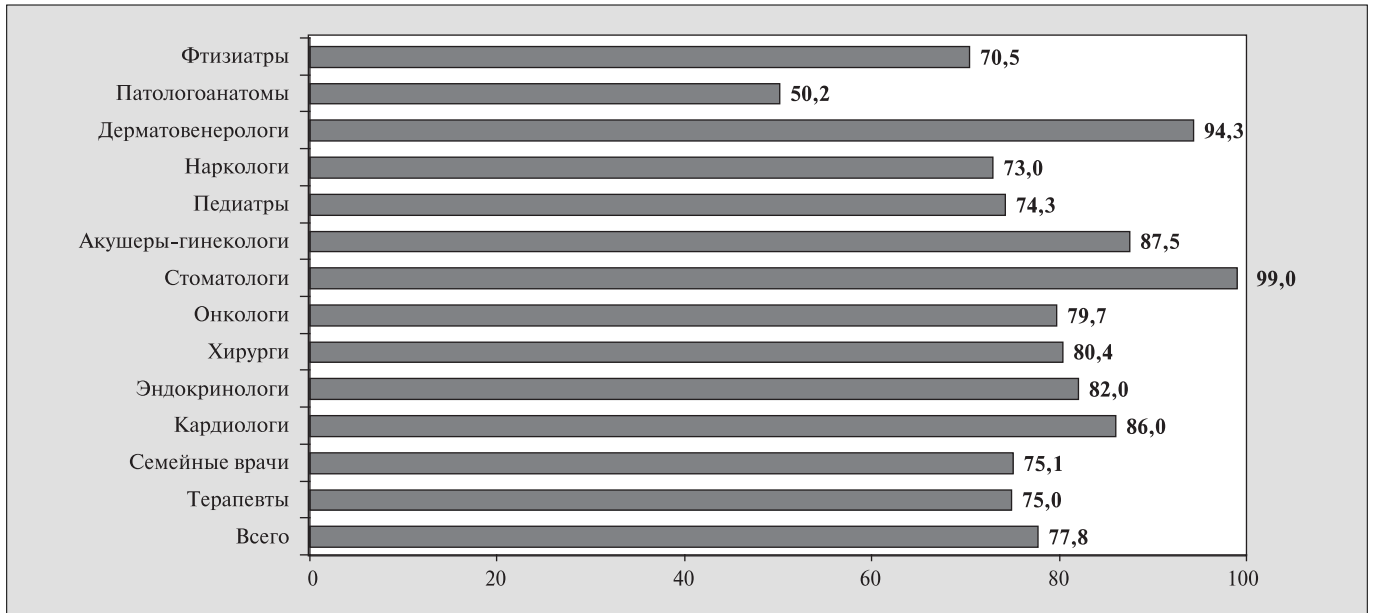


Рис. 4. Укомплектованность штатных должностей врачей физическими лицами по отдельным специальностям в лечебно-профилактических учреждениях Министерства здравоохранения Украины в 2008 г. (%)

есть медицинские вузы и развиты специализированные центры (как областные, так и региональные). Укомплектованность штатных должностей врачей-лаборантов физическими лицами составила 23,2%, а с учетом лиц с высшим немедицинским образованием, работающих на врачебных должностях, — 76,8%. Информация об укомплектованности по другим врачебным специальностям представлена на рис. 4.

Укомплектованность должностей врачебными кадрами варьировала в различных административных территориях Украины. Обеспеченность врачами (исключая врачей научно-исследовательских учреждений, учреждений подготовки кадров и управленческий персонал) в Украине составила 39,46 на 10 тыс. населения, в разных областях она колебалась в пределах 30,96–51,62 (рис. 5).

Наиболее высокие показатели обеспеченности врачами (39,46–51,62) зафиксированы в областях, у которых есть медицинские вузы, (Винницкой, Днепропетровской, Львовской, Харьковской, Тернопольской, Черновицкой и г. Киеве); более низкие (30,18–31,77) — в Херсонской, Николаевской и Кировоградской областях.

В 2008 г. наблюдалась неравномерная обеспеченность и по отдельным специальностям: терапевты — 1,5–5,5, хирурги — 1,1–2,2, педиатры — 1,6–3,6, фтизиатры — 0,4–0,8, онкологи — 0,3–0,5. При средней обеспеченности терапевтами — 3,3 на 10 тыс. населения, в Житомирской области она составила 1,5, Полтавской — 1,8, Закарпатской — 2,1. Обеспеченность врачами-педиатрами в среднем по Украине равнялась 2,25, а в Сумской области — 1,6, Закарпатской, Николаевской и Черновицкой областях — 1,7. Ниже среднеукраин-

ского показателя (0,56 на 10 тыс. населения) была обеспеченность фтизиатрами в Киевской (0,45), Кировоградской и Черкасской (по 0,47) областях. Низкая обеспеченность врачами-онкологами наблюдалась в Закарпатской области (0,28), Николаевской и Херсонской (0,29) при среднем значении показателя 0,38 на 10 тыс. населения.

Из общего количества врачей в городах (за исключением районных центров) работали 141,1 тыс., или 71,9% врачей. В сельских административных районах — 55,1 тыс., или 28,1% врачей. Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения в городах составила 55,6, в сельских административных районах — соответственно 26,2.

В учреждениях здравоохранения сельской местности работали 9,5 тыс. врачей, что составило 4,9% от общего числа врачей. Среди врачей, работающих в сельской местности, терапевты насчитывали 16,5%, педиатры — 11,7%, врачи общей практики / семейные врачи — 23,3%, стоматологи — 30,6%. Вместе с тем, в сельской местности работали врачи узких специальностей: хирурги — 6,6%, акушеры-гинекологи — 9,0%, фтизиатры — 4,1%.

В Украине сохранилось обслуживание сельского населения средним медицинским персоналом фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП), количество которых в 2008 г. составило 15 101, из них 604 не укомплектованы основными работниками, должности временно занимали совместители. Число посещений на одного сельского жителя в год составило в эти учреждения 3,6 (2008 г.).

Соотношение врачей и среднего медицинского персонала в лечебных учреждениях было в 2000 г. — 1:2,0;

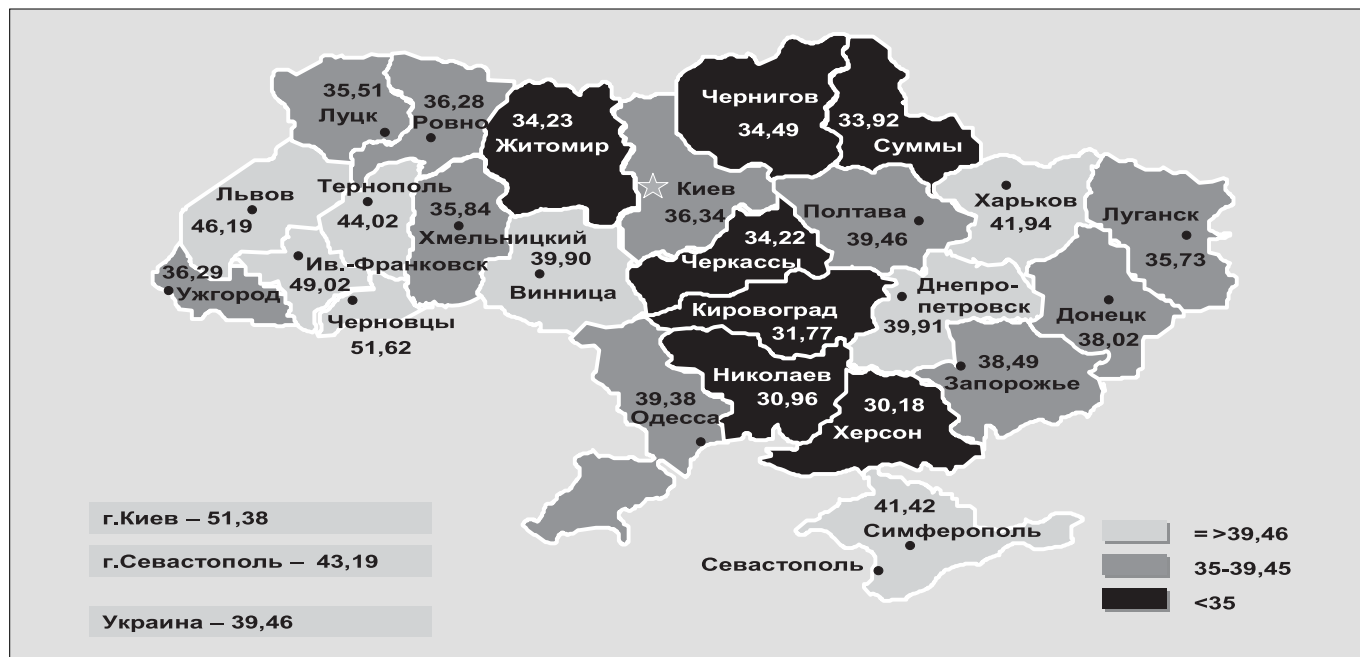


Рис. 5. Обеспеченность врачами в 2008 г. (на 10 тыс. населения)

2005 г. — 1:1,9; 2008 г. — 1:1,9, а в стационарах — в 2000 г. — 1:2,6; 2005 г. — 1:2,5; 2008 г. — 1:2,5.

В возрастной структуре врачей постоянно увеличивался удельный вес лиц пенсионного возраста (1995 г. — 17,5%; 2000 г. — 18,2%; 2008 г. — 22,9%). Удельный вес лиц пенсионного возраста по отдельным специальностям был еще выше (фтизиатры — 38,7%, терапевты — 38,4%, педиатры — 34,6%, онкологи — 27,9%); по другим специальностям он был ниже (хирурги — 22,5%, врачи общей практики / семейные врачи — 21,0%, стоматологи — 16,0%). Кроме того, в возрастной структуре врачей зафиксирован значительный удельный вес лиц предпенсионного возраста (женщины 50–54, мужчины 55–59 лет). Среди врачей-терапевтов этот показатель составил 17,0%, педиатров — 16,9%, фтизиатров — 12,7%.

В Украине на протяжении последних 20 лет женщины составили 60,0% от общего количества врачей. В зависимости от специальности удельный вес женщин разный (педиатры — 89,5%; терапевты — 80,2%, стоматологи — 70,6%, семейные врачи — 77,8%, акушеры-гинекологи — 76,9%, онкологи — 48,7%). Самый низкий удельный вес женщин среди хирургов (12,5%). Среди руководителей учреждений только 36,6% женщин. Среди студентов высших медицинских учебных заведений IV уровня аккредитации удельный вес женщин увеличился с 61,5% в 2000 г. до 70,5% в 2008 г. По отдельным факультетам он составил: лечебный — 69,8%, педиатрический — 77,8%, стоматологический — 57,9%. В вузах I–II уровня аккредитации учится 87–88% женщин (относительно мужчин). Это свидетельствует о процессах феминизации среди медицинских работников.

В Украине наблюдается негативная тенденция снижения престижа профессии медицинского работника. Конкурс среди абитуриентов в медицинские вузы IV уровня составил в 2009 г. 8,1 на одно место госзаказа, а в 2010 г. — 2,9. В то же время, конкурсы среди абитуриентов в вузах экономического направления равнялись 16,5–13,2 на одно место. Невысокую престижность медицинской профессии косвенно засвидетельствовало и то, что среди абитуриентов 38% были выходцами из семей медицинских работников, являющимися профессионально мотивированными.

За счет естественной убыли количество врачей ежегодно уменьшается более чем на 6 тыс. Основным источником пополнения врачебных кадров являются выпускники медицинских вузов, обучавшиеся по государственному заказу. Однако их количество (около 4 тыс. человек, в т.ч. 2,7 тыс. лечебников и педиатров) ежегодно не покрывает даже естественной убыли, несмотря на то, что почти 100% выпускников обеспечиваются первым рабочим местом. Число выпускников (педиатров и лечебников), которые обучались на контрактной основе, составляет тоже не более 2 тыс. Как следствие, на протяжении последних 10 лет наблюдается тенденция к уменьшению количества врачей и увеличению числа вакантных должностей врачей.

Согласно постановлению Кабинета Министров Украины от 03.04.1993 г. № 245 «О работе по совместительству работников государственных предприятий, учреждений и организаций» и Положению об условиях работы по совместительству работников государственных предприятий, учреждений и организаций, утвержденному приказом Министерства труда и соци-

альной политики, Министерства юстиции и Министерства финансов Украины от 28.06.1993 г. № 43, на вакантных должностях врачей имеют право работать по совместительству специалисты учреждений здравоохранения, т.е. выполнять (кроме основной) другую работу на условиях трудового договора. Коэффициент совместительства у врачей в течение последних 10 лет в Украине колебался в незначительных пределах (1,1–1,2). Продолжительность работы по совместительству не может превышать четырех часов в день и полного рабочего дня в выходной день. Общая продолжительность работы по совместительству в течение месяца не должна превышать 50% месячной нормы рабочего времени. Также на вакантных должностях врачей имеют право работать по совместительству руководитель учреждения здравоохранения и его заместители из числа врачей с отработкой рабочего времени вне рабочего времени по основной должности, соблюдая требования относительно ограничения рабочего времени, установленного указанным постановлением.

Совместительство в системе здравоохранения может приводить как к увеличению количественных показателей оказания медицинской помощи, так и к ряду проблем в отношении ее эффективности и качества.

К наиболее важному фактору, влияющему на эффективность и продуктивность работы медицинского персонала, относится экономическая мотивация, которая в системе здравоохранения Украины практически отсутствует. Уровень средней заработной платы медицинского персонала системы здравоохранения постоянно отстает от работников промышленности и образования. Средний уровень оплаты труда в здравоохранении, по данным 2008 г., составлял 1 177 грн, что на 34,8% меньше, чем в среднем во всех отраслях экономики, на 41,6% – чем в промышленности, и на 18,7% – чем в сфере образования.

Определенную позитивную мотивацию для совершенствования профессионального уровня медицинских работников оказывает аттестация, так как за квалификационную категорию существует доплата к основному окладу. В Украине профессиональный уровень врача оценивается его квалификационной категорией.

В 2008 г. общее количество врачей, имеющих квалификационную категорию, составило 68,8% (2000 г. – 60,8%), среди них аттестованы высшую категорию 41,7% (2000 г. – 26,5%), первую категорию – 38,3% (2000 г. – 41,6%), вторую категорию – 20,0% (2000 г. – 32,0%). Поскольку для получения высшей аттестационной категории необходим врачебный стаж не менее 10 лет, первой категории – не менее 7 лет, второй – 5 лет, можно предположить, что увеличение общего показателя аттестации врачей свидетельствует о повышении квалификационного уровня медицинских кадров.

Важным показателем является уровень безработицы среди медицинских работников. В системе здравоохранения нет официальных данных относительно безработицы. При этом наблюдается неполная занятость, когда медицинские работники по той или иной причине, не зависящей от уровня их квалификации и личных возможностей, вынуждены работать на 0,25–0,75 ставки. За официальными данными МЗ Украины, 16,5% врачей всех специальностей работают на неполных ставках (в абсолютных числах – 27 926), в т.ч. на 0,25 ставки – 2 940 врачей; 0,5 ставки – 17 740; 0,75 ставки – 7 246. Этот факт частично объясняется тем, что в перечисленных выше областях есть медицинские вузы, в которых выпускаются врачи, преимущественно жители прилегающих областей. Кроме того, на неполную занятость влияют и такие причины, как нежелание врачей работать в сельской местности, фактор «при любых условиях» остаться работать в городе, плохое транспортное сообщение, особенно в сельской местности, недостаточное использование действенных мотивационных механизмов, которые бы способствовали закреплению врачей, и, прежде всего, первичного звена, в сельской местности.

Выводы

Состояние кадровых ресурсов здравоохранения в Украине характеризуется несколькими проблемами, которые необходимо учитывать при стратегическом планировании подготовки и распределения врачебных и средних медицинских кадров.

1. Сокращается численность врачей и среднего медицинского персонала.
2. Отмечается низкая укомплектованность штатных врачебных должностей физическими лицами: врачи – 80,3%, средний медицинский персонал – 95,2%. Особенно это касается учреждений первичной медицинской помощи (76,3%) и отдельных специальностей: фтизиатры – 70,5%, патологоанатомы – 50,2%.
3. Наблюдается диспропорция в обеспеченности врачами и средним медицинским персоналом в различных областях.
4. Возрастная структура врачебных кадров – неблагоприятная. Удельный вес лиц пенсионного возраста составляет 22,9%, а предпенсионного – 17,0%.

Кроме того, снижается престиж профессии медицинского работника.

Перспективы дальнейших исследований

Для улучшения сложившейся ситуации с кадрами в здравоохранении Украины необходимо решать проблему на государственном уровне.

Список литературы

1. Доклад о состоянии здравоохранения в мире. 2006. — Копенгаген : ВОЗ, 2007.
2. Кадрові ресурси охорони здоров'я : стат. збірник / В. В. Вороненко, Г. Л. Пустовойтова, І. І. Фещенко [та ін.]. — К., 2012. — 367 с.
3. Москаленко В. Ф. Перспективи вирішення проблеми лікарських кадрів в умовах перехідного періоду / В. Ф. Москаленко, Ю. В. Вороненко // Буковинський мед. вісник. — 1999. — Т. 1, № 1. — С. 3—5.
4. Наукові засади кадрової політики в охороні здоров'я України: потреба регіонів у медичних кадрах / за ред. Ю. О. Гайдаєва. — К., 2007. — 128 с.
5. Оценка финансирования, образования и политического контекста для стратегического планирования кадровых ресурсов здравоохранения — Копенгаген : ВОЗ, 2009. — 86 с.

Дата поступления рукописи в редакцию: 20.11.2011 г.

Стан кадрів системи охорони здоров'я в Україні

Н.Г. Левенець, Г.В. Шпак (Донецьк, Київ)

Висвітлено проблеми кадрового забезпечення системи охорони здоров'я в Україні.

Ключові слова: медичні кадри, заклади охорони здоров'я, проблеми.

Status of personnel of the health system in Ukraine

N.G. Levenets, G.V. Shpak (Donetsk, Kiev)

Problems of personnel maintenance of health care system in Ukraine have been covered.

Key words: medical personnel, health care institutions, problems.

Рецензент: к.экон.н. И.И. Волынкин.