



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
ГОРОДСКОЙ ОКРУГ ГОРОД СУРГУТ
ДУМА ГОРОДА СУРГУТА**

**КОМИТЕТ
ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ**

Депутатам Думы города

ул. Восход, 4, г. Сургут,
Тюменская область, Ханты-Мансийский
автономный округ – Югра, 628400
Тел. 52-81-62, факс 52-80-12
E-mail: mironova_gm@admsurgut.ru

Р.П. МПД № Р-08-8280/10

*Информация к вопросу заседания
комитета 22.12.2010*

Впервые проблема неуккомплектованности муниципальных учреждений здравоохранения узкими специалистами была обозначена на заседании комитета в 2008 году. В целях ее решения Администрацией города, в рамках имеющихся полномочий, осуществляется комплексная работа.

- 1) профессиональная переподготовка специалистов;
- 2) целевая подготовка специалистов в медицинских образовательных учреждениях высшего профессионального образования из числа выпускников школ;
- 2) последипломная подготовка выпускников медицинских ВУЗов (одногодичная клиническая интернатура и двухгодичная клиническая ординатура)

В 2010-2011 учебном году, коме подготовки акушеров-гинекологов, терапевтов, хирургов, педиатров проведен набор в интернатуру по дополнительным специальностям: анестезиология и реанимация, клиническая лабораторная диагностика, патологическая анатомия, психиатрия, скорая медицинская помощь, травматология и ортопедия.

В 2011-2012 учебном году дополнительно планируется открытие программ постдипломного образования по специальностям: кардиология, оториноларингология, онкология, дерматовенерология.

Учитывая, что подготовка врачей -специалистов требует от 1-го до 2-х лет обучения, а также ограниченное количество выпускников клинической ординатуры и ординатуры (от 4 до 10 человек) медицинский институт СурГУ частично решает проблему укомплектованности врачебными кадрами на территории города;

- 4) привлечение узких специалистов из других регионов страны с предоставлением жилого помещения. С этой целью в план мероприятий по реализации Приоритетного национального проекта «Здоровье» в системе муниципального здравоохранения города Сургута на 2010 - 2012 годы включено мероприятие «Аренда жилья приглашенных специалистов», предусматривающее бюджетное финансирование: 2010 – 7008 тыс.рублей на

51 специалиста (факт исполнения - 6721 тыс. рублей), 2011 год -12 216 тыс.рублей. на 53 специалиста;
 5) формирование банка вакансий;
 6) модернизация рабочих мест, повышение технической оснащенности, внедрение новых технологий.

Сравнительный срез основных показателей за 2008-2010 годы

	ед.изм.	2008 г.	2009 г.	2010г.
общая укомплектованность узкими специалистами	%	58,1	60	62,2
укомплектованность в разрезе отдельных специальностей	%	55	46	46
коэффициент замещения		1,7	1,67	1,6

Исходя из информации, предоставленной к заседанию комитета, можно отметить, что имеет место положительная динамика в укомплектовании узкими специалистами (по отдельным специальностям укомплектованность составляет 88-89%). Вместе с тем сохраняется проблема в разрезе отдельных специальностей (гастроэнтеролог, анестезиолог-рентгенологи, инфекционист – 56%; эндоскопист -18%, врач ультразвуковой диагностики – 42%, врач рентгенолог-43%, врач клинической лабораторной диагностики-45%, физиотерапевт-55%).

Наблюдается улучшение ситуации, связанной с кадровым обеспечением первичного звена учреждений здравоохранения (участковые терапевты -87,6%, участковые педиатры -93,2%, врачи общей практики – 83,1%).

В разрезе муниципальных учреждений здравоохранения ситуация по укомплектованию отдельных штатных должностей также демонстрирует положительную динамику.

Анализ количества принятых и уволенных врачей-специалистов в 2010 году свидетельствует об их сопоставимости (79 принято, 74 уволено). Однако, следует обратить внимание, что 2010 год не является показательным в этой части, поскольку определенную долю в этих показателях составляют лица пенсионного возраста, уволившиеся по причине оформления губернаторской надбавки до 30.11.2010, и принятые вновь.

Основными причинами оттока врачебных кадров из муниципальных учреждений в государственные и частнопрактикующие организации являются:

- более высокий уровень заработной платы;
- современное техническое оснащение учреждений;
- меньшее количество оформляемой медицинской документации;
- большие возможности для повышения профессионального уровня (участие в конференциях, форумах и т.д.);
- ответственность, ограниченная рамками консультативно-диагностического приема.

В рамках этого, на одном из заседаний комитета было озвучено предложение подготовить в адрес Губернатора ХМАО – Югры письмо о различиях в уровне заработной платы работников, занятых в муниципальных и

окружных учреждениях здравоохранения. При проработке данного предложения комитетом по здравоохранению была обозначена позиция нецелесообразности такого документа, мотивированная следующими факторами:

- учреждения двух уровней подчиненности оказывают населению разные виды помощи;
- существуют различия в структуре доплат из внебюджетных источников (несопоставимы объем и стоимость оказываемых платных услуг, тарифы на оказание медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования);
- различная номенклатура должностей учреждений здравоохранения.

Комитет по здравоохранению в качестве одного из путей решения проблемы оттока врачебных кадров из муниципальных учреждений здравоохранения и повышения укомплектованности кадрами выделяет «предоставление дополнительных социальных льгот и выплат: обеспечение социальным жильем; увеличение квоты на предоставление субсидии на строительство или приобретение жилья; внеочередное предоставление мест в ДДУ либо компенсация расходов за посещение частного детского сада».

Примечание: по информации комитета по здравоохранению от 14.12.2010 количество врачей и средних медработников, работающих в сфере здравоохранения, находящихся в отпуске по уходу за ребенком и имеющих возможность выйти на работу в случае предоставления места в дошкольном образовательном учреждении составляет 23 человека (требуется предоставить 24 места).

Председатель

Л.Н. Кошелева