



МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
ГОРОДСКОЙ ОКРУГ ГОРОД СУРГУТ

ГЛАВА ГОРОДА

ул. Энгельса, 8, г. Сургут,
Тюменская область, Ханты-Мансийский
автономный округ – Югра, 628408
Тел. 522-175, факс 522-182
E-mail: gorod@admsurgut.ru

Председателю Думы города
С.А. Бондаренко

Администрация города



№01-11-982/13-0-0

от 05.03.13

На № 18-02-345/13 от 04.03.2012

Уважаемый Сергей Афанасьевич!

Администрация города направляет информацию для рассмотрения на заседании постоянного комитета Думы города по социальной политике 13.03.2013 по вопросам:

Об обеспечении медицинскими кадрами муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения и муниципальных образовательных учреждений города Сургута;

О реализации мероприятий по строительству объектов «Спортивные центры с универсальными игровыми залами» и дальнейшей перспективе их развития в 2013 году;

О состоянии дел по строительству объектов: лыжная трасса («Спортивное ядро в 35 А микрорайоне г. Сургута»); «ул. Университетская от ул. Северной до пр. Пролетарского с сетями инженерного обеспечения: 1, 2 пусковые комплексы»; «Поликлиника в микрорайоне 27 (ПИР)».

Приложение: на 8 л. в 1 экз.

Глава города

Д.В. Попов

Е.И. Бойко
52 20 90



Дума города Сургута
№18-01-321/13-0-0
от 06.03.2013

Информация

«Об обеспечении медицинскими кадрами муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения и муниципальных образовательных учреждений города Сургута»

Основными законодательными и нормативными правовыми актами, определяющими полномочия органов местного самоуправления в части охраны здоровья граждан, являются Федеральные законы от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об охране здоровья граждан», от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» и окружной акт от 08.07.2005 №62-оз «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований отдельными государственными полномочиями Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

Основной целью муниципального здравоохранения является повышение эффективности его функционирования, направленное на сохранение и повышение доступности и качества медицинской помощи, что способствует сохранению и укреплению потенциала населения города Сургута.

Достижение стратегической цели обеспечивается не только адекватностью организационных форм, состоянием материально-технической базы учреждений здравоохранения, но и наличием квалифицированных специалистов.

Медицинские кадры являются наиболее ценной и значимой частью ресурсов здравоохранения и в конечном итоге обеспечивают результативность и эффективность деятельности всей системы здравоохранения.

В городе Сургуте медицинскую помощь, гарантированную Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в ХМАО – Югре, осуществляют 10 549 работников здравоохранения (МБУЗ-4400), в том числе врачей -1885 (МБУЗ- 864, (45,8% от общего количества), среднего медицинского персонала- 4571 (МБУЗ-2075 (45,4%).

Обеспеченность населения медицинскими кадрами является одним из показателей, характеризующих доступность медицинской помощи населению. Обеспеченность врачебными кадрами, оказывающими медицинскую помощь населению города, с учетом оказания медицинской помощи населению Сургутского района и других территорий Югры составила 58,9 на 10 тыс. населения, по МБУЗ-27,0 (ХМАО -49,5; РФ-44,0), средними медицинскими работниками -142,9, по МБУЗ- 64,9 (ХМАО -136,5; РФ-92,4).

В последние годы, несмотря на проводимую целенаправленную работу по обеспечению лечебно-профилактических учреждений города специалистами, проблема с укомплектованием врачебными кадрами остается напряженной.

За последние три года укомплектованность штатных должностей врачей физическими лицами по городу снизилась на 5,9% и составила в 2012 году 57,7%, в МБУЗ- 58,6%

В последние годы удалось частично решить кадровые проблемы по укомплектованию первичного звена здравоохранения путем повышения заработной платы участковым врачам в рамках ПНП «Здоровье».

Укомплектованность штатных должностей физическими лицами участковых педиатров составила в 2012 году 90,1%, участковых терапевтов- 76,2%, врачей общей практики- 69,6%.

Одним из определяющих факторов доступности амбулаторно-поликлинической помощи является уровень укомплектованности «узкими» специалистами, который по некоторым специальностям не превышает 50%, в том числе врачами анестезиологами-реаниматологами-39,6%, физиотерапевтами-39%, гастроэнтерологами-40%, врачами клинической лабораторной диагностики-41%, рентгенологами-44%, детскими хирургами- 48%. Не более чем на 60% укомплектованность кардиологами, неврологами, офтальмологами, оториноларингологами, хирургами.

Вакантные должности специалистов в учреждениях здравоохранения заняты внутренними и внешними совместителями, что позволяет сохранить укомплектованность по занятым должностям на уровне 60-70%. Коэффициент совместительства работы врачей по городу составил 1,65; по МБУЗ- 1,54.

Актуальным остается вопрос укомплектования службы скорой медицинской помощи. Доступность и эффективность службы скорой медицинской помощи являются наглядными индикаторами удовлетворенности населения качеством услуг, предоставляемых системой здравоохранения.

За последние три года обращаемость населения за скорой помощью увеличилась на 7,4% с 323,5 на 1000 населения в 2010 году до 347,3 в 2012 году, соответственно увеличилась и среднесуточная нагрузка на 1 бригаду до 15,5 вызовов за смену. Увеличение заработной платы в рамках ПНП «Здоровье» не повлияло на повышение уровня укомплектованности бригад скорой помощи врачебным персоналом. Так, за последние 3 года укомплектованность не превысила 51%, остается высоким коэффициент совместительства у врачей-1,8 (при оптимальном в 1,25), дефицит физических лиц составляет 42 врача.

Особенно остро стоит вопрос укомплектования врачами и средними медицинскими работниками образовательных учреждений города.

Медицинское обеспечение образовательных учреждений медицинскими работниками МБУЗ организовано в 45 общеобразовательных и в 50 дошкольных образовательных учреждениях.

Укомплектованность образовательных учреждений врачами составила 30%, средними медработниками-68,4%, дошкольных учреждений - врачами- 40,8%; средними медработниками- 64,6%.

В соответствии с новым приказом Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2012 №366 «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи», вступившим в действие с 01.11.2012, изменились требования по обеспечению образовательных учреждений медицинскими работниками:

- 1 штатная должность врача-педиатра выделяется на 400 детей детских садов и на 1000 обучающихся образовательных учреждений;

- 1 штатная должность медицинской сестры на 100 детей детских садов и на 500 обучающихся образовательных учреждений.

Дополнительно рекомендовано предусматривать при численности обучающихся менее 500 человек 1 штатную единицу среднего медицинского персонала. В связи с этим в образовательных учреждениях штатное расписание увеличится на 92 штатные должности медработников, в том числе на 40 врачей

и 52 средних медработника, тем самым дефицит медицинского персонала составит более 170 человек, в том числе 56 врачей.

Ключевой фигурой, оказывающей помощь населению, является специалист со средним медицинским образованием. В 2012 году в здравоохранении города работало 4571 средних медицинских работника (в МБУЗ -2075), уровень укомплектованности по городу составил 69,5% (в МБУЗ- 68,9%).

В процессе оказания медицинской помощи населению большое значение придается соотношению «медицинская сестра – врач», в МБУЗ данное соотношение составляет 1:2,4 (по РФ-1:2,1), в то время как мировая норма предполагает соотношение врачей и медсестер в пропорции 1:4.

Принимая во внимание низкую укомплектованность учреждений здравоохранения, комитетом по здравоохранению и муниципальными учреждениями проводится последовательная целенаправленная работа

по укомплектованию лечебно-профилактических учреждений специалистами:

- для привлечения и закрепления медицинских кадров в рамках реализации ПНП «Здоровье» за счет средств муниципального бюджета арендуется жилье для приглашенных специалистов, в том числе и для врачей «узкой» специализации. В 2012 году с учетом приглашенных специалистов уровень укомплектованности врачами в муниципальных учреждениях здравоохранения составил 58,6% (без приглашенных специалистов-53%);

- проводятся встречи со студентами Медицинского института Сургутского государственного университета, Сургутского медицинского училища по привлечению молодых кадров в МБУЗ;

- осуществляется последипломная подготовка выпускников медицинских ВУЗов;

- ежегодно комитетом по здравоохранению направляются в Департамент здравоохранения ХМАО-Югры заявки на последипломную подготовку выпускников высших медицинских образовательных учреждений в клинической ординатуре и интернатуре за счет федерального и окружного бюджетов. В 2012 году направлена заявка на 54 выпускника. Но целенаправленное последипломное обучение молодых специалистов еще не гарантирует возврата их на работу в учреждения здравоохранения, предоставившие им целевое направление. Так, в 2011 году количество вернувшихся в МБУЗ молодых специалистов и приступивших к работе не превысило 40%. Такая ситуация во многом объясняется отсутствием нормативной правовой базы, которая регламентирует закрепление выпускников за конкретным учреждением здравоохранения, направившим выпускника на последипломную подготовку.

Кроме того, в течение последних шести лет на уровне Правительства РФ, автономного округа и муниципального образования реализуются мероприятия по повышению заработной платы медицинских работников в рамках ПНП «Здоровье», программы «Модернизация здравоохранения».

С 01 февраля 2011 года введена новая отраслевая система оплаты труда, ориентированная на результат деятельности, позволившая повысить уровень заработной платы на 20%, с сентября 2011 года увеличена заработная плата медицинским работникам образовательных учреждений на 18% путем установления отдельных «коэффициентов структурного подразделения».

Ежегодно осуществляется индексация окладов работников бюджетной сферы в соответствии с уровнем инфляции, с января 2013 года оклады увеличены на 5,5%.

Рост уровня заработной платы за шесть лет составил 100%, за последние два года – 40%. Средняя заработная плата за 2012 год по муниципальным учреждениям составила 40 520 руб. на 1 физическое лицо (или 80% от среднемесячной заработной платы в целом по автономному округу – 50 638 руб.) и 30 097 руб. на 1 штатную единицу, в том числе:

по врачам – 63 071 руб. на 1 физическое лицо, 42 405 руб. на 1 штатную единицу;

по среднему медицинскому персоналу - 37 951 руб. на 1 физическое лицо, 28 191 руб. на 1 штатную единицу.

В Департамент здравоохранения ХМАО - Югры направлено предложение для включения в целевую программу ХМАО-Югры «Современное здравоохранение Югры на 2011-2013 годы» мероприятия «осуществление дополнительных денежных выплат медицинским работникам общеобразовательных и детских дошкольных учреждений».

Но вместе с тем, проводимые мероприятия не позволили существенно повлиять на кадровое обеспечение медицинскими работниками учреждений здравоохранения и образовательных учреждений.

Основными причинами низкой укомплектованности медицинскими кадрами в МБУЗ являются:

1. Отток медицинского персонала из МБУЗ в специализированные государственные учреждения и обусловлен:

- высокой интенсивностью нагрузки врачей в амбулаторно-поликлинических учреждениях оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, которая составляет 80% от всех видов медицинской помощи;

- более высоким уровнем оплаты труда и престижем работы в окружных учреждениях;

- комфортными условиями труда за счет больших временных затрат на прием одного пациента.

В 2012 году из МБУЗ уволилось 545 медицинских работников: 164 врача и 381 средних медработника (в 2010 году уволилось 431), трудоустроилось 643. Основной причиной увольнения медицинских работников является собственное желание (75%), связанное с переходом на другую работу.

2. Низкий уровень оплаты труда у молодых специалистов.

Как правило «молодые» специалисты, приходящие на работу, не имеют надбавки за стаж работы, за категорию по специальности, часто и «северной» надбавки, отсутствуют меры социальной поддержки. Средняя зарплата молодого врача составляет 15-18 тыс. руб., медицинских сестер, фельдшеров – 12-13 тыс. руб.

3. Возрастной критерий медицинских работников. На 01.01.2013 в системе здравоохранения города удельный вес врачей и средних медицинских работников до 36 лет составляет 45,7% и 40,7%, предпенсионного и пенсионного возраста 54,3% и 59,3% соответственно.

Категория специалистов предпенсионного и пенсионного возрастов в ближайшее время будет уходить на пенсию, а приход молодых кадров в отрасль будет уменьшаться из-за демографического провала. Сегодня число поступающих молодых людей во все вузы, в том числе и медицинские, уменьшилось,

соответственно, и выпускников в ближайшие пять лет будет меньше. Более того, часть выпускников медицинских вузов не идёт работать в здравоохранение, а устраивается в другие отрасли экономики, где заработная плата выше, чем у медика.

С целью сохранения укомплектованности штатных должностей медицинских работников и привлечения кадров в МБУЗ для оказания первичной медико-санитарной помощи населению города необходимо создать дополнительные меры социальной поддержки медицинским работникам в виде обеспечения жильём, предоставления мест в дошкольных учреждениях, повышения уровня оплаты труда.

В соответствии со статьей 5 Закона Ханты-Мансийского автономного округа-Югры от 08.12.2012 № 114-оз «О внесении изменений в отдельные законы ХМАО – Югры по вопросам охраны здоровья граждан и признании утратившими силу Закона ХМАО-Югры «О денежных выплатах медицинским (фармацевтическим) работникам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, специализированную, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь и паллиативную медицинскую помощь» одним из условий, создаваемым органами местного самоуправления для оказания медицинской помощи населению, относится предоставление медицинским и фармацевтическим работникам жилых помещений.

В настоящее время для медицинских работников муниципальных учреждений ориентировочная потребность в жилье составляет 370 квартир, из них 162 проживают в арендованном жилье, как за счет средств муниципального бюджета, так и за счет личных средств, МБУЗ готовы пригласить в 2013 году 26 специалистов на условиях предоставления аренды жилья.

Ориентировочное количество мест в детских садах, необходимое для медицинских работников общеобразовательных и детских дошкольных учреждений составляет 20 единиц.

Учитывая данное обстоятельство, считаем необходимым рассмотреть вопрос о выделении средств на аренду жилья для приглашения специалистов (дополнительная потребность в финансировании с июля 2013 года составит 3 120 тыс. руб.) и внеочередном предоставлении 20 мест в детских садах для детей медицинских работников общеобразовательных и детских дошкольных учреждений.

Кроме того, предлагаем Думе города обратиться в Правительство ХМАО – Югры с инициативой:

- строительства социального жилья для работников здравоохранения;
- принятия нормативного правового акта, регламентирующего закрепление выпускников медицинских вузов, подготовленных по целевым направлениям округа, за учреждением здравоохранения.

И. о. председателя
комитета по здравоохранению

В.П. Савинкин