

Ю. А. ЛАТАШ

(г. Гомель, Гомельский государственный университет имени Ф. Скорины)

Науч. рук. **А. П. Геврасёва,**

канд. экон. наук, доц.

**КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:
РЕГИОНАЛЬНЫЙ АСПЕКТ**

В настоящее время для региональной системы здравоохранения особую актуальность приобретает вопрос кадрового обеспечения, что обусловлено рядом факторов, среди которых следует выделить: оптимизацию структуры управления

РЕПОЗИТОРИЙ ГГУ ИМЕНИ Ф. СКОРИНЫ

здравоохранением Гомельской области; экологическую обстановку в регионе как наиболее пострадавшем от последствий на Чернобыльской АЭС; политика в сфере здравоохранения области, направленная на выполнение сводных целевых показателей в рамках реализации региональных государственных программ.

По состоянию на конец 2018 года в Гомельской области функционировало 415 организаций здравоохранения (что составило 14,6 % от общего числа организаций здравоохранения в Республике Беларусь), в том числе: 93 организации, имеющие госпитальную базу; 322 амбулаторно-поликлинические организации. В свою очередь, число организаций здравоохранения Республики Беларусь в период 2016-2018 гг. снизилось на 3,7 п.п. и составило 2842 организации. Наблюдается снижение числа больничных организаций как по республике, в целом, так и по области, в частности. Вместе с тем, увеличилось число амбулаторно-поликлинических организаций на 2,2 п.п. по области, или на 7 организаций.

В таблице 1 представлены показатели обеспеченности населения Республики Беларусь практикующими врачами и средними медицинскими работниками по областям и г. Минску в 2016-2018 гг. [1]:

Таблица 1 – Обеспеченность населения медработниками по областям и городу Минску

Регион	Численность практикующих врачей в расчете на 10 тыс. чел. населения			Численность средних мед. работников в расчете на 10 тыс. чел. населения		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Республика Беларусь в т.ч.	43,7	44,3	44,9	132,4	133,1	133,9
Брестская	40,0	40,5	41,1	135,8	136,3	137,3
Витебская	39,3	39,8	40,0	135,9	136,8	135,4
Гомельская	40,5	41,3	41,9	135,3	135,7	136,4
Гродненская	52,2	51,9	52,9	137,2	136,1	137,3
г.Минск	58,7	59,3	59,8	132,1	134,3	135,7
Минская	32,8	33,9	34,5	120,6	120,6	122,7
Могилевская	35,8	36,5	37,2	131,9	132,7	132,9

Исходя из данных таблицы 1, можно сделать вывод, что наибольшая доля практикующих врачей в расчете на 10 тыс. человек в 2018 году приходится на г. Минск и Гродненскую область. Абсолютное изменение в целом по стране за последние два года составило 0,6 чел. Наибольшая доля средних медицинских работников в расчете на 10 тыс. человек в 2017 году приходится на Брестскую, Гродненскую и Гомельскую области. Темп изменения численности практикующих врачей за весь анализируемый период по республике выше темпа изменения численности среднего медицинского персонала на 0,8 п.п. и составляет 101,4 %. Данная статистика обусловлена сменой места работы с областного центра на г. Минск.

Уже более двадцати лет главной стратегической задачей кадровой политики системы здравоохранения республики является непрерывное наращивание численности медицинских кадров. По показателю «обеспеченность квалифицированными медицинскими кадрами на душу населения (на 10 000 тыс. чел.)» Республика Беларусь, согласно статистическим данным ВОЗ за 2000-2015 годы занимает 11 место среди европейских стран и 13 место в мире. Первое, второе и третье места соответственно занимают Монако, Швейцария и Норвегия, как среди европейских стран, так и в мировой статистике. Российская Федерация занимает 41 место среди европейских стран и делит 43 место с Наурум в мире [2].

Несмотря на то, что в Республике Беларусь врачей на душу населения больше, чем в развитых странах, всё же имеется выраженный дефицит медицинских кадров. Данная проблема в первую очередь связана с существенным отличием показателя

«обеспеченности» от показателя «укомплектованности». Согласно нормативу обеспеченности врачами общей практики, участковыми врачами (терапевтами и педиатрами суммарно), установленному Решением Гомельского областного исполнительного комитета от 20 октября 2017 года № 973 на уровне – 1 врач на 1,3 тыс. населения, данный показатель перевыполняется в 3 раза. В то время как показатель укомплектованности данной категории работников составляет 95,8 % в 2018 году и 96,1 % в 2019 году. В 2018 году потребность во врачах-специалистах составила 474 человека, в средних медицинских работников 956 человек [3].

Повысить эффективность кадрового менеджмента в региональной системе здравоохранения могут следующие мероприятия: модернизация номенклатуры специальностей и должностей; перераспределение обязанностей между врачами и средним медицинскими работниками; внедрение системы аккредитации работников отрасли здравоохранения; повышение привлекательности недостаточно актуальных профессий; пересмотр норм времени и норм напряженности труда.

Необходим пересмотр существующей системы последипломной подготовки специалистов, сертификации и аттестации работников здравоохранения, а также разработка и внедрение в практику дифференцированной системы оплаты труда, основанной на результатах непрерывного кадрового аудита, развития профессиональных контактов между медицинскими работниками смежных специальностей, а также внедрения дистанционных форм и методов обучения с помощью телемедицинских интернет-технологий. Кадровая политика должна стать неотъемлемой частью государственной политики в сфере здравоохранения, так как медицинские кадры являются ее главным ресурсом.

Список использованной литературы

- 1 Национальный статистический комитет Республики Беларусь / Национальный статистический комитет Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – 1998-2020. – Режим доступа: <http://www.belstat.gov.by>. – Дата доступа: 21.01.2020.
- 2 World Health Organization [Electronic resource]. – WHO, 2020. – Access mode: <https://www.who.int>. – Access date: 01.02.2020.
- 3 Гомельский областной исполнительный комитет [Электронный ресурс] / ГОИК, 2020. – Режим доступа: <http://gomel-region.by>. – Дата доступа: 09.02.2020.