

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПОГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ В УСЛОВИЯХ МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Капитоненко Н.А., д.м.н., профессор
*ГБОУ ВПО Дальневосточный государственный
медицинский университет Минздравсоцразвития
России, Хабаровск*



Дефицит врачей



- Несмотря на то, что на Дальнем Востоке врачей готовят **четыре медицинских вуза**, проблема обеспечения медицинскими специалистами одна из острейших особенно в лечебных учреждениях районных центров, сельских участковых больницах и врачебных амбулаториях.
- Дефицит врачей сложился даже в регионах, имеющих на своей территории медицинские вузы!

По данным министерства здравоохранения Хабаровского края:

- Показатель укомплектованности учреждений здравоохранения врачами, средним и младшим медицинским персоналом (без учета совместительства) в целом по краю составляет **56,8 процентов**, средним медицинским персоналом **61,3 процента**.
- Коэффициент совместительства медицинского персонала в среднем по краю составляет **1,5**.
- В отдельных муниципальных районах, имеющих низкую плотность населения и слабо развитую транспортную инфраструктуру, отмечается совместительство среди врачебного персонала до **2-х и более ставок !**

В структуре медицинского персонала (врачи и средние медицинские работники) учреждений:

- **На возрастную категорию до 30 лет приходится 15 процентов от числа работающих в отрасли**
- **От 31 до 49 лет - 47 процентов**
- **От 50 лет и старше - 38 процентов.**
- **Среди врачебного персонала численность лиц пенсионного и предпенсионного возраста достигает 43 процента!**
- **Ежегодно отрасль здравоохранения края покидают в связи с выходом на пенсию в среднем более 100 медицинских работников!**

Структура планирования своей деятельности после окончания обучения выпускниками ДВГМУ(%)

№ п/п	Планирование трудовой деятельности выпускниками вуза	P ± m
1.	Работать в коммерческих учреждениях	27,41 ± 2,77
2.	Работать в региональных (краевых, областных) и федеральных ЛПУ ДФО	22,78± 2,61
3.	Уехать с Дальнего Востока России в ее центральные регионы и работать врачом	20,08 ± 2,49
4.	Вернуться по месту постоянного жительства и работать в ЛПУ муниципального уровня	12,36± 2,04
5.	Заниматься научной деятельностью после обучения в аспирантуре (ординатуре)	8,11± 1,70
6.	Уехать на постоянное место жительства за рубеж и работать врачом	4,63±1,31
7.	Не планирую работать врачом	2,70± 1,01
8.	Затрудняюсь ответить	1,54± 0,77
9.	Не планирую работать вообще	0,39± 0,39

Серьезная проблема – это сокращение молодежи на Дальнем Востоке

- С 2005 года численность постоянного населения Хабаровского края уменьшилась на 19,6 тыс. человек (в основном, за счет детей в возрасте до 15 лет - на 24,1 процента) и составила на начало 2010 года:
 - -дети от 0 до 14 лет - 212 тыс. человек (15,1 процента);
 - -подростки 15-17 лет - 44 тыс. человек (3,1 процента);



Актуальной проблемой является сохранение уже родившихся детей и подростков.

- Показатель смертности в их разных возрастных группах составляет:
- в возрасте от 1 года до 4 лет - 48,5 на 100 000 детей (РФ - 57,6);
- от 5 до 9 лет - 33,0 на 100 000 детей, что превышает показатель по РФ на 8 процентов;
- от 10 до 14 лет - 52,3 на 100 000 детей, что превышает показатель по РФ в 1,6 раза;
- от 15 до 19 лет - 93,8 на 100 000 подростков (РФ - 105,6).

- При увеличении возраста детей уменьшается доля причин смерти, связанных с заболеваниями и растет доля внешних причин.
- На первом месте среди которых это травмы и отравления !

- **С целью сохранения молодежи на Дальнем Востоке необходимо повышать привлекательность учебных заведений за счет улучшения их материально – технической базы, строительства новых студенческих общежитий в соответствии с потребностями.**

- В «Стратегии социально-экономического развития Дальнего Востока и Байкальского региона на период до 2025 года» утвержденной Правительством РФ от 28.12.2009 г. № 2094-р отмечается, что **Дальневосточный государственный медицинский университет способен обеспечить Восток России квалифицированными медицинскими кадрами и будет играть роль инновационного образовательного центра в медицине.**
- В то же время для обеспечения решения данной задачи, вузу требуется дополнительное ресурсное обеспечение его развития.

- Для удовлетворения потребности региона в подготовке медицинских кадров и в соответствии со стратегическим планом развития вуза в Дальневосточном государственном медицинском университете дополнительно к существующим специальностям лечебное дело, педиатрия, стоматология, фармация с 2010 года начато обучение студентов по 4 новым :
 - экономика и управление на предприятии (здравоохранения),
 - клиническая биохимия,
 - клиническая психология,
 - социальная работа.

- В сравнении с 2008 годом в 2,5 раза увеличилось количество обучаемых интернов на учебно-лабораторной базе университета в связи с отменой их подготовки в больничной интернатуре.
- В настоящее время клиническую интернатуру проходят 360 врачей.

- Почти в 2 раза возросло число слушателей циклов повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов в связи с их возросшей потребностью в практическом здравоохранении.
- Ежегодно проходят специализацию и повышение квалификации более 4 тысяч врачей и провизоров, из которых 30% это жители Хабаровского края, остальные из других регионов Дальнего Востока.

- Для качественного обеспечения учебного процесса необходимой учебно-лабораторной базой и социально-бытовыми условиями обучающихся университет нуждается в дополнительном строительстве учебно-лабораторного корпуса на 600 студентов и общежития на 550 мест.

- Проводимая в настоящее время **модернизация здравоохранения** требует принятия действенных мер к формированию долгосрочной кадровой политики в отрасли, позволяющей не только сохранить кадровый потенциал, но и качественно его изменить, адаптировать к новым условиям, подготовить к выполнению задач реформирования.

Благодарю за внимание !

