

## РАЗВИТИЕ РЫНКА СЕСТРИНСКИХ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ

**Л.И. Каспрук**, докт. мед наук, проф., **Д.Т. Жакупова**, **Д.М. Снасапова**, **Н.М. Боркун**  
Оренбургский государственный медицинский университет, Оренбургский медицинский колледж  
**E-mail:** kaspruk61@yandex.ru

**Проведен мониторинг состояния и перспективного развития кадрового рынка сестринских медицинских кадров, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи населению Оренбургской области.**

*Ключевые слова:* Оренбургская область, первичная медико-санитарная помощь, кадровая политика.

Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) – основной, доступный и бесплатный вид медицинской помощи. ПМСП предусматривает лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений, других неотложных состояний, медицинскую профилактику важнейших заболеваний, санитарно-гигиеническое просвещение населения и другие мероприятия, связанные с оказанием медико-санитарной помощи по месту жительства.

Кадровая политика в здравоохранении – одна из важнейших его проблем, подлежащих скорейшему разрешению. Существующая асимметричность в обеспеченности врачами и сестринским персоналом требует корректировки. Необходим научно обоснованный подход к расчету потребности в кадрах, планированию, а также к подготовке и использованию кадрового потенциала [2, 3].

По данным Центра занятости населения Оренбургской области, в период с 2010 по 2014 г. ежегодно спрос на медицинских работников увеличивался, а предложение уменьшалось. Так, спрос на врачей увеличился за пятилетний период (2010–2014) в 5,9 раза, а предложение уменьшилось в 2,5 раза, спрос на сестринский медицинский персонал увеличился в 4,9 раза, а предложение уменьшилось в 5,3 раза.

Численность участковых терапевтов в 2010–2014 г. имела тенденцию к снижению на 12,6%, участковых медсестер – на 2,15%. Снизилась численность участковых врачей-педиатров – на 6,8%, а также участковых педиатрических медсестер – на 9,4%. Численность врачей общей практики (ВОП) снизилась на 22%, однако численность медсестер общей практики увеличилась на 6,7%.

Соотношение врачей и сестринского медицинского персонала в Оренбургской области в 2014 г.

составляло 1:1,2 в участковой терапевтической службе и 1:4,9 – в педиатрической. Отмечена значительная положительная динамика – в 2007 г. эти показатели составляли соответственно 1:1,06 и 1:1,04. Оптимальное соотношение по международным стандартам – 1:4–1:5. Анализ динамики данного соотношения с 2007 г. по настоящее время позволяет отметить некоторые позитивные тенденции.

Существенным фактором деятельности ВОП является их работа в команде: в нее, по данным ВОЗ, должны входить 4–5 средних медицинских работников (медсестра общей практики, профилактическая, процедурная сестра, социальная медсестры и, желательно, акушерка). В этой команде медсестре общей практики отводится важная роль – она замещает врача в его отсутствие, оказывая первую доврачебную помощь.

Особое значение внедрение института ВОП имеет для сельского здравоохранения и отдаленных территорий. В сельских участковых больницах и семейных врачебных амбулаториях во главе команды стоит ВОП, а сестринский персонал, включая фельдшеров фельдшерско-акушерских пунктов, может входить в состав команды как помощники ВОП.

Наличие в команде ВОП не менее 4 средних медицинских работников – важное обстоятельство. По крайней мере, так принято во всех развитых странах, и только в таком случае можно ожидать решения всех поставленных перед ВОП задач. Организуя общую врачебную практику (ОВП), надо помнить, что необходимо вернуть доверие населения амбулаторно-поликлинической помощи.

Оплата за профилактическую работу, в том числе – диспансерную со здоровыми и практически здоровыми людьми, должна быть выше, чем за лечебную работу. Задачу достойной оплаты труда по охране здоровья населения следует решать на федеральном уровне и уровне субъектов Федерации.

Ежегодная подготовка медсестер для ВОП начата в Оренбургской области с 2006г. после утверждения и направления дополнительной программы: специализация – Семейное сестринское дело для медицинских сестер ВОП» (семейного врача). Приходится отметить, что число заявок на специализацию медсестер общей практики ежегодно уменьшалось.

С учетом данных прогноза о численности населения Оренбургской области до 2021 г, проведено прогнозирование численности врачей и сестринского медицинского персонала, участвующего в оказании ПМСП, и потребности в них до 2021 г. Использован метод математического прогнозирования, входящий в пакет математических таблиц Microsoft Excel [1, 4].

Прогнозируется уменьшение числа врачей – участковых терапевтов на 40% (с 640 в 2014 г. до 384 человек в 2021 г.). Однако численность участковых медсестер практически не изменится (прогнозируется уменьшение их численности чуть более чем на 1%). При этом соотношение «врач: сестринский медицинский персонал» составит 1:1,9, но не достигнет международного стандарта – 1:4–5. Негативная тенденция намечается в ОВП. Численность ВОП снизится на 58% (69 человек в 2014 г. и 29 – в 2021 г.). Число медсестер ВОП при этом увеличится на 18% (480 человек в 2014 г.; прогнозируемая численность к 2021 г. – 582 человек). По прогнозам соотношение «врач: сестринский медицинский персонал» составит 1:20, что совершенно не соответствует никаким стандартам; можно констатировать перенасыщение рынка средним медицинским персоналом. Численность врачей – участковых педиатров снизится на 21% (82 человека в 2014 г. и 65 – в 2021 г.); медсестер участковых педиатров в 2021 г. будет меньше, чем в 2014 г., на 24%. Соотношение «врач: сестринский медицинский персонал» составит 1:4,8.

Политика становления и развития рынка сестринских медицинских кадров, участвующих в оказании ПМСП, должна стать основой реструктури-

зации здравоохранения. Существует потребность в модернизации программ обучения, дальнейшей разработке инновационных технологий обучения сестринского медицинского персонала и создании стандартов обеспечения отрасли сестринским персоналом для ПМСП. Необходимы научно обоснованные подходы к расчету потребности в кадрах, планированию, его подготовки и использования.

### Литература

1. Гланц С. Медико-биологическая статистика: Пер. с англ. М.: Практика, 1999. – 459с.
2. Денисов И.Н. Становление семейной медицины в Российской Федерации. Медицинская сестра. 2000; 5: 2–4.
3. Стародубов В.И., Калининская А.А., Шляфер С.И. Первичная медицинская помощь: состояние и перспективы развития. М.: ОАО «Издательство «Медицина». 2007.:264 с.
4. Решетников А.В. Технология социологического исследования как методическая основа медико-социологического мониторинга (Часть IV). Социология медицины. М., 2011; 2:3–10.

### THE DEVELOPMENT OF THE MARKET OF NURSING OF MEDICAL PERSONNEL PROVIDING PRIMARY HEALTH CARE

L.I. Kaspruk, MD, Prof., D.T. Zhakupova, D.M. Saipova, N.M. Borkun  
Orenburg state University, Medical College, Orenburg

**Monitored the status and development of the HR market nursing medical personnel participating in rendering of the primary medico-sanitary aid to the population of Orenburg region.**

*Key words:* Orenburg region, primary health care, personnel policy.