

УДК 614:006.07

А.И. НУФТИЕВА¹, А.К. ЕШМАНОВА¹, К.М. МАДИБРАИМОВ², А.К. АБИКУЛОВА¹, З.И. МАКЕЕВА²¹Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова, г. Алматы,²Поликлиника ветеранов Великой Отечественной Войны, г. Алматы

ПРОБЛЕМЫ КАДРОВОГО ДЕФИЦИТА В ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ



Нуфтиева А.И.

Одной из явных и значимых проблем системы здравоохранения Республики Казахстан является критическая нехватка врачей-гериатров и среднего медицинского персонала геронтологического профиля, ненадлежащее сочетание навыков, квалификации и неравномерное географическое распределение трудовых ресурсов. В связи с этим изучение кадрового дефицита в геронтологической службе г. Алматы является актуальной проблемой и требует постоянного мониторинга.

Цель исследования. Анализ кадровых ресурсов геронтологического профиля города Алматы.

Материал и методы. Изучено современное состояние нормативного обеспечения, методологии и методов мониторинга кадровых ресурсов гериатрической отрасли здравоохранения г. Алматы на основании статистических данных по ГКП на ПХВ «Поликлиника ВОВ» и проведен их анализ.

Результаты и обсуждение. Отмечается недостаточное развитие гериатрической службы и малочисленность гериатрических кабинетов. Имеющаяся нормативная база по обслуживанию населения пожилого и старческого возраста требует кардинального пересмотра и должна быть расширена, дополнена с учетом современных тенденций и потребностей пожилого организма.

Выводы. Система обеспечения кадровыми ресурсами гериатрической отрасли здравоохранения в Казахстане нуждается в совершенствовании и модернизации. Необходимо разработать эффективную кадровую политику отрасли, которая будет обеспечивать качественными услугами пожилое население. Для создания конкурентоспособной геронтологической службы необходимо сочетание инноваций, квалифицированных медицинских сотрудников и технической оснащённости.

Ключевые слова: кадровые ресурсы, гериатры, геронтологическая отрасль, пожилой возраст.

Одной из явных и значимых проблем системы здравоохранения Республики Казахстан продолжает оставаться недостаток квалифицированных кадров. Кадровый кризис в здравоохранении признается мировым сообществом. Современные проблемы развития кадровых ресурсов здравоохранения в мире связаны с дефицитом персонала, оказывающего первичную медицинскую помощь, в том числе геронтологического профиля, дисбалансом численности врачей, сестринского и акушерского персонала, чрезмерной концентрацией медицинских работников в крупных городах [1, 2]. По оценкам ВОЗ, для восполнения нехватки требуется, как минимум, 2 360 000 медицинских работников и 1 890 000 административных и вспомогательных работников [3].

Обеспечение системы здравоохранения необходимым количеством кадровых ресурсов с высокой квалификацией является одной из актуальнейших проблем сферы охраны здоровья населения. В основе создания конкурентоспособного кадрового потенциала здравоохранения лежат формирование эффективной системы прогнозирования кадровой потребности и внедрение действенных механизмов мониторинга и развития кадровых ресурсов здравоохранения (КРЗ) [4].

Существует ряд других проблем кадровых ресурсов

здравоохранения как в геронтологической службе, так и в Казахстане в целом:

- Неадекватное планирование кадров.
- Недостаточное качество подготовки медицинских кадров.
- Дефицит специалистов – врачей-гериатров.
- Неудовлетворительная рабочая среда.
- Отсутствие подготовки сестринского персонала по вопросам геронтологии и гериатрии.
- Слабое вовлечение в решение вопросов КРЗ профессиональных ассоциаций и др.
- Недостаточная социальная защищенность, отсутствие мотивационных стимулов к работе, низкая оплата труда [5].

На сегодняшний день в кадровой политике системы здравоохранения РК имеют место критическая нехватка врачей-гериатров и среднего медицинского персонала геронтологического профиля, ненадлежащее сочетание навыков, квалификации и неравномерное географическое распределение трудовых ресурсов.

Материал и методы

С целью изучения современного состояния нормативного обеспечения, методологии и методов мониторинга кадровых ресурсов гериатрической отрасли здравоохранения и предложения подходов по совершенствованию

Контакты: Нуфтиева Айнура Ислямовна, канд. мед. наук, преподаватель модуля геронтология и гериатрия КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова, г. Алматы. Тел. +7 775 5871225, e-mail: nuf.ainur@mail.ru

Contacts: Ainur Islyamovna Nufatieva, Candidate of Medical Sciences, the teacher of module of gerontology and geriatrics Kazakh National Medical University n.a. S.D. Asfendiyarov, Almaty c. Ph. +7 775 587 12 25, e-mail: nuf.ainur@mail.ru

планирования, управления, контроля, анализа кадровых ресурсов геронтологического профиля были изучены статистические данные по ГКП на ПХВ «Поликлиника ВОВ» и проведен их анализ.

Медицинская гериатрическая помощь в поликлинике осуществляется на основании следующих законодательных и информативных актов:

- Стратегия Президента РК «Казахстан-2030»
- Указ Президента РК от 18.05.98 г. №3956 «О первоочередных мерах по улучшению состояния здоровья граждан РК».

- Государственная программа «Здоровье народа».

- Закон РК «О борьбе с коррупцией».

- Приказ МЗ РК №606 от 10.09.11 г. «Об утверждении инструкции о деятельности регистратуры организации, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь»

- №145 от 16 марта 2011 года о внесении изменений в приказ и.о. Министра здравоохранения РК от 10 ноября 2009 года №685 «Об утверждении Правил проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения»

- Приказ Агентства РК по делам здравоохранения №853 от 27.12.00 года «О профилактике заболеваний и динамическом наблюдении за отдельными категориями больных»

- Приказ Агентства РК по делам здравоохранения №41 от 15.01.01 года «О дальнейшем улучшении оказания медицинской помощи участникам, инвалидам и лицам, приравненным к ним».

- Приказ городского управления здравоохранения №422 от 11.12.1996 года «О реорганизации городской службы медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста».

- Приказ ГУЗ №407 от 04.12.1997 года «О совершенствовании геронтологической помощи населению г. Алматы».

- Приказ УЗ №103 от 01.03.2005 года «О порядке госпитализации населения в стационары г. Алматы».

- Приказ УЗ №302 от 20.06.2002 г. «О преимущественном медицинском обслуживании ветеранов войны и лиц, приравненных к ним».

- Приказ УЗ №214 от 14.05.2002 г. «О терапевтическом отделении для ветеранов войны».

Государственное коммунальное казенное предприятие «Городская поликлиника ВОВ» функционирует с сентября 1989 года. Предназначено для оказания медицинской и профилактической помощи ветеранам войны и лицам, приравненным к ним, а также для осуществления организационно-методического руководства гериатрической службы города по оказанию медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста. Кроме того, в поликлинике обслуживается прикрепленное население Алмалинского района.

Поликлиника расположена в Алмалинском районе по адресу: Амангельды, 41, рассчитана на 500 посещений в смену. Режим работы регистратуры осуществляется согласно приказу №606 от 10.09.2011 г. и соответствует режиму работы поликлиники с 8.00 до 20.00 без перерыва.

В поликлинике функционирует геронтологическое отделение с дневным стационаром, 15 терапевтических участков.

На 2014 год в соответствии с итогами конкурса, по размещению государственного заказа на оказание амбулаторно-поликлинической помощи, к поликлинике прикреплено

35552 человека, территориального населения 23875 человек из них рабочих – 7409, служащих – 9413, в том числе работников промышленных предприятий – 70, медицинских работников – 140. Работников дошкольных детских учреждений, школ – 140, студентов – 990, работников пищевых предприятий – 220, работников СУЗов, ВУЗов – 125, пенсионеров – 13227, подростков – 773.

Ветеранов войны и лиц, приравненных к ним, 15 510, из них: ИОВ – 284, УОВ – 912, ВИ – 3012, ИСА – 127, УТФ – 3503 (2995 наблюдаются двойным прикреплением), ЛЧА – 392, РЕПР – 1933, ГСЯП – 2276, СПВ – 76.

На 2014 год по поликлинике утверждено количество штатных должностей – 226,5 ставки, из них по местному бюджету – 207,75 ставки, по республиканскому бюджету (стационарозамещающая помощь) – 4,0 ставки и 14,75 ставки по стоматологическому отделению, итого 226,5 ставки.

Как показано на рисунке 1, в ГКП на ПХВ «Поликлиника ВОВ» имеется 67,25 ставки врачей. Штатные сотрудники – 67,25. Заняты 66,75 ставок, % укомплектованности – 99. Физические лица – 64, внешние совместители – 7. Из них всего 3 врача-гериатра, обслуживающие льготные категории населения (инвалидов Великой Отечественной войны (ИВОВ), участников Великой Отечественной войны (УВОВ), участников трудового фронта (УТФ), участников Афганских событий (УАС), ликвидаторов аварии на Чернобыльской электростанции, репрессированных, участников Декабрьских событий и т.д.). Большая часть данного населения – лица пожилого и старческого возраста. Аналогичная ситуация наблюдается по всему городу: имеет место некомплектованность Алматы гериатрами, в поликлиниках города всего работают 7 специалистов-гериатров. По словам президента Общества геронтологов республики Валерия Бенберина, роль гериатров сегодня играют врачи-терапевты, не имеющие специальной подготовки. Это создает определенное напряжение в медико-социальном обслуживании населения и не позволяет использовать потенциал гериатров в полном объеме.

Что касается среднего медперсонала, по поликлинике ВОВ имеется 107,00 ставок. Штатных сотрудников – 107,00, заняты все ставки, % укомплектованности – 100. Физические лиц – 94, внешних совместителей – 6 (рис. 1). При этом 3 медицинских сестры работают на геронтологическом приеме вместе с врачами-гериатрами.

За 2014 год прошли курсы усовершенствования и специализации 57 врачей и 11 средних медицинских работников. В плане по повышению уровня квалификации среди врачей за 2014 год было запланировано 16 врачей, выполнено 57. Средние медработники при плане – 8, выполнили – 11. В 2014 году были аттестованы 8 врачей при плане 6, из них на высшую категорию 4 врача, на первую категорию 3 врача, на вторую категорию 1 врач. Из средних медработников были аттестованы 12 медсестер на высшую категорию, на первую категорию – 1. По поликлинике имеют квалификационную категорию в 2014 г. 72 человек (рис. 2), из них: врачи – 34 на 47,2%, медицинские сестры – 38 на 52,8%.

При этом только у 3-х врачей имеется сертификат специалиста по специальности «Гериатрия» и отсутствует квалификационная категория по данной специальности.

Результаты и обсуждение

Анализ показал, что в ГКП на ПХВ «Поликлиника ВОВ», так же, как и в целом по городу Алматы, недо-

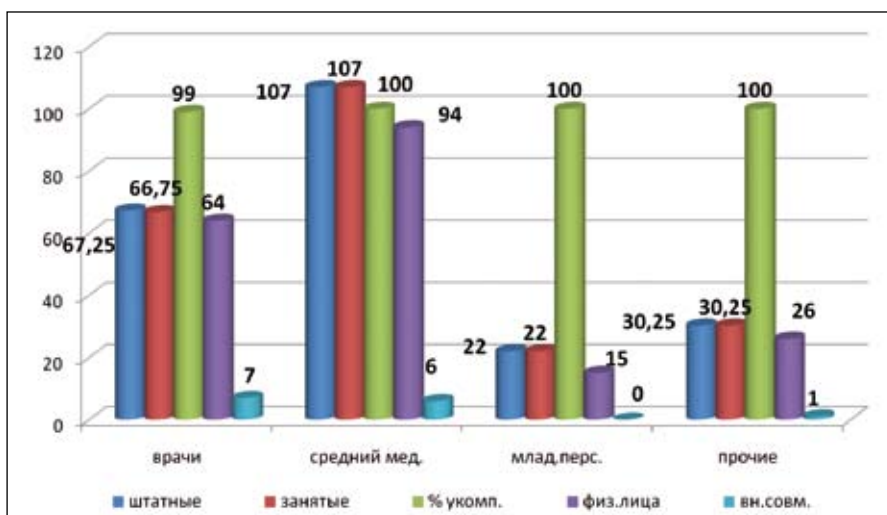


Рисунок 1 – Структура медицинских кадров

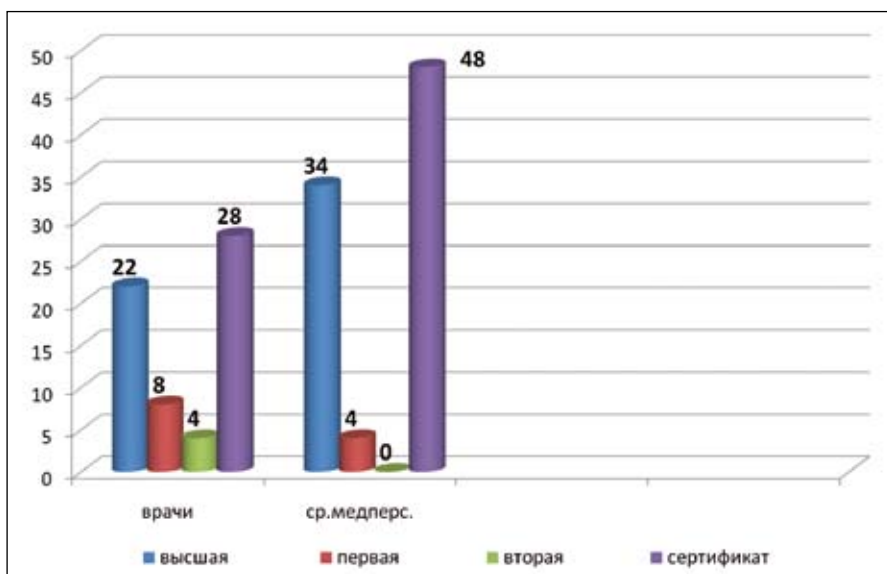


Рисунок 2 – Общая категория

статочна развита гериатрическая служба во многих лечебно-профилактических организациях. Имеющиеся малочисленные гериатрические кабинеты не в состоянии охватить все пожилое население города Алматы. Зачастую должность врачей-гериатров занимают врачи-терапевты, не прошедшие соответствующей подготовки по геронтологии и гериатрии. Имеющаяся нормативная база по обслуживанию населения пожилого и старческого возраста требует кардинального пересмотра и должна быть расширена, дополнена с учетом современных тенденций и потребностей пожилого организма.

Вместе с тем необходимо отметить, что остаются проблемными такие аспекты, как: мониторинг кадровых ресурсов данной отрасли здравоохранения; недостаточное использование информационных технологий; обучение кадровых ресурсов здравоохранения (КРЗ), имеющих дело с пациентами пожилого и старческого возраста; совершенствование их профессионализма, стандартизация данных по КРЗ.

Решение данных проблем будет способствовать адекватному планированию кадровых ресурсов здравоохранения, полноценному мониторингу активной профессиональной деятельности и ее прекращения, разработке инструментов по предотвращению рисков и оптимизации управления кадровых ресурсов гериатрической отрасли здравоохранения Казахстана.

Выводы

Система обеспечения кадровыми ресурсами гериатрической отрасли здравоохранения в Казахстане нуждается в совершенствовании и модернизации. Необходимо разработать эффективную кадровую политику отрасли, которая будет обеспечивать качественными услугами пожилое население. Для создания конкурентоспособной геронтологической службы необходимо сочетание инноваций, квалифицированных медицинских сотрудников и технической оснащённости.

Для обеспечения наличия квалифицированных, мотивированных специалистов-гериатров в нужном месте, в нужное время необходимо применять всесторонний подход при поддержке со стороны мощного национального лидерства и систем управления и информации. Так, например, национальные руководящие органы могут сконцентрировать усилия на быстром повышении результативности программ по обучению и подготовке наряду с принятым мер по улучшению приема на работу, результатов деятельности и удержания работников. В то же

время необходимо внедрять действия, направленные на устранение дисбаланса в сочетании и использовании навыков в рамках первичной медико-санитарной помощи, оказываемой лицам пожилого и старческого возраста [6].

Для решения существующих проблем в сфере кадровых вопросов геронтологической службы необходимо:

- дальнейшее развитие обоснованной системы государственного заказа на объем и структуру подготовки медицинского персонала гериатрической направленности, первичной специализации выпускников медицинских вузов на основе тщательного анализа состава кадров и его движения;
- разработка вопроса о восстановлении механизма государственного распределения студентов, обучающихся за счет средств государственного бюджета, развитие целевой формы подготовки специалистов – врачей-гериатров и среднего медицинского персонала гериатрического профиля;
- целенаправленная работа территориальными орга-

нами здравоохранения по оценке общей потребности в медицинском персонале, обслуживающем пожилое население;

– совершенствование системы мониторинга, регулярного анализа и прогноза развития медицинских кадров соответствующего профиля;

– создание условий для регулярного повышения квалификации и переподготовки медицинских кадров по специальности гериатрия [7].

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 Степкина Е.Л. Проблемы мониторинга кадровых ресурсов здравоохранения / Е.Л. Степкина // Центрально-Азиатский научно-практический журнал по общественному здравоохранению. – 2013. – №3 (41). – С. 80-92

2 World Health Organization and University of technology Sydney / WHO human resources for health minimum data set /www.who.int/hrh/documents/hrh_minimum_data_set/pdh, – 2011

3 Концепция Развития кадровых ресурсов здравоохранения на 2012-2020 гг. <http://www.meddoc.kz>

4 Сыздыкова А.А., Егеубаева С.А., Койков В.В., Калиева М.А., Березин С.С., Турумбетова Т.Б. Современные подходы к решению проблем кадровой обеспеченности в области здравоохранения /А.А. Сыздыкова и соавт. // Научно-практический журнал «Денсаулық сақтауды дамыту журналы». – 2013. – №1-2. – С. 66-67

5 Телеуов М.К. Основные направления Концепции развития кадровых ресурсов здравоохранения на 2012-2016 года http://kzgov.docdat.com/tw_files2/urls_1/1702/d-1701128/7z-docs/3.pdf

6 Никита С., Желамски Н. Развитие кадрового потенциала систем здравоохранения, современная оценка ситуации и тенденций кадровых ресурсов // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2012. – № 4. – 21-26 с.

7 Каптагаева А.К., Смаилова А.Н. Анализ состояния и формирования кадровых ресурсов здравоохранения /А.К. Каптагаева, А.Н. Смаилова // Центрально-Азиатский научно-практический журнал по общественному здравоохранению. – 2005. – № 4 (4). – С. 22-27

ТҰЖЫРЫМ

**А.И. НУФТИЕВА¹, А.К. ЕШМАНОВА¹,
К.М. МАДИБРАИМОВ², А.К. ӘБИҚҰЛОВА¹,
З.И. МӘКЕЕВА²**

¹С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық Медицина Университеті, Алматы қ.

²«ҰОСА емханасы», Алматы қ.

ГЕРОНТОЛОГИЯ ҚЫЗМЕТІНДЕГІ КАДРЛАР ЖЕТІСПЕУШІЛІГІ МӘСЕЛЕСІ

Қазақстан Республиканың денсаулық сақтау жүйесінде гериатр-дәрігерлердің және геронтологиялық профильді орта медициналық персоналдың мүлдем жетіспеушілігі және дағдылар мен біліктіліктің сәйкессіздігі, сондай-ақ еңбек ресурстарының географиялық тұрғыдан біркелкі таралмауы елеулі мәселе болып табылады. Соған байланысты Алматы қаласында

геронтологиялық салада кадрлық жетіспеушілікті зерттеу маңызды мәселе болып табылады және тұрақты мониторингі қажет етеді.

Зерттеудің мақсаты. Алматы қаласы геронтологиялық профилінің кадрлық ресурстарын талқылау.

Материалдар және әдістері. «ҰОСА емханасының» статистикалық мәліметтері негізінде Алматы қаласы бойынша денсаулық сақтаудың гериатриялық саласындағы кадрлық ресурстардың мониторинг әдістері, әдістемелік және нормативті жабдықтаудың заманауи жағдайы тексерілді және соларға талқылау жасалды.

Нәтижелері және талқылауы. Гериатриялық қызметінің жеткіліксіз дамуы мен гериатриялық кабинеттердің аздығы байқалады. Егде және кәрілік жастағы халыққа қызмет етуге арналған нормативтік қор түбегейлі қайта қарауды қажет етеді және оны заманауи тенденциялар мен қарт организм қажеттіліктеріне сәйкес кеңейту, толтыру керек.

Қорытынды. Қазақстанда денсаулық сақтаудың гериатриялық саласын кадрлық ресурстармен жабдықтау жүйесін жақсарту және жаңарту қажет. Егде жастағы халыққа сапалы қызмет көрсететін саланың тиімді кадрлық саясатын құрастыру керек. Бәсекеге жарамды геронтологиялық қызмет құру үшін инновацияларды, мамандырылған медициналық қызметкерлерді және техникалық жабдықтауды үйлестіру керек.

Негізгі сөздер: кадрлық ресурстар, гериатрлар, геронтологиялық сала, егде жас.

SUMMARY

**A.I. NUFTIEVA¹, A.K. YESHMANOVA¹, K.M. MADIBRAIMOV²,
A.K. ABIKULOVA¹, Z.I. MAKEEVA²**

¹KazNMU named after S.D. Asfendiyarov,

²«Polyclinic for Veterans of Great Patriotic War», Almaty c.,
Kazakhstan

THE PROBLEMS OF TRAINED DEFICIENCY IN THE GERONTOLOGICAL SERVICE

The one of the most problem of system public health of republic Kazakhstan is the critical shortage of geriatricians and gerontological paramedical personnel and also improper combination of skills, qualification and irregularly distribution of labour resources. In this connection study of labour deficiency in gerontological service of Almaty city is the issue of the day and needs of permanent control.

The purpose of the study. The analysis of trained resources of gerontological description in Almaty city.

Materials and methods. The current state of normative security, methodology and methods of monitoring's trained resources of geriatric description in Almaty city on the basis of statistics Polyclinic of World War II Veterans was studied and theirs the analysis was carried.

Results and discussion. It is underdevelopment of geriatric service and small number of geriatric rooms. The available normative security for service population of elderly patients it is necessary to cardinal re-examine and have to expand taking into account modern tendencies and needs of elderly organism.

Conclusions. The supporting system of trained resources of geriatric description in Kazakhstan be in need of perfection and modernization. It is necessary to develop effective trained policy of description which will provide elderly population with qualitative benefits. For creation of competitive gerontological service it is necessary combination of innovation, skilled medical staff and technical equipment.

Key words: the trained resources, the geriatricians, the gerontological description, elderly age.

Для ссылки: Нуфтиева А.И., Ешманова А.К., Мадibraимов К.М., Абикулова А.К., Макеева З.И. Проблемы кадрового дефицита в геронтологической службе // J. Medicine (Almaty). – 2015. – No 12 (162). – P. 5-8

Статья поступила в редакцию 02.12.2015 г.

Статья принята в печать 14.12.2015 г.