

DOI: 10.12731/2218-7405-2013-12-6

УДК 614.23:616.314(571.512)

АНАЛИЗ КАДРОВОГО ПОТЕНЦИАЛА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ СЕВЕРНЫХ ТЕРРИТОРИЙ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ (НА ПРИМЕРЕ ЭВЕНКИИ)

Бакшеева С.Л.

Проведено исследование динамики кадровых ресурсов, обеспечивающих стоматологическую помощь населению Эвенкии. Показана значимость работы кадров в организации стоматологической помощи населению северных территорий. Подчеркнута решающая роль кадрового потенциала в формировании информации о здоровье населения, используемой в научных исследованиях и оптимизации деятельности здравоохранения. Цель исследования: совершенствование деятельности стоматологической службы северных территорий Красноярского края на основе оптимизации кадровой политики. Методы исследования: аналитический, социологический, статистический, выкопировки данных. В работе использовались и анализировались данные отчетных форм № 30 и № 47 за 2008-2012 годы по Красноярскому краю; форм федерального статистического наблюдения Красноярского края за 2008-2012 гг.: отчетной формы № 17 «Сведения о медицинских и фармацевтических кадрах» и формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении». Результаты. Проведен анализ кадрового обеспечения стоматологической службы Красноярского края. Рассмотрены возможности повышения эффективности организации стоматологической помощи населению Эвенкии путем оптимизации кадрового потенциала. Полученные данные имеют важное практическое значение для организации

специализированной медицинской помощи взрослому населению северных территорий Красноярского края.

Ключевые слова: стоматологическая помощь; северные территории; кадровое обеспечение.

**ANALYSIS OF THE HUMAN CAPACITY OF DENTAL SERVICES IN THE
NORTHERN TERRITORIES OF KRASNOYARSK REGION
(FOR EXAMPLE, EVENKIA)**

Bakcheeva S.L.

It was the study of the dynamics of human resources , providing dental care to the population of Evenkia. The importance of training in the organization of dental care to the population of the northern territories. Emphasized the crucial role of human resources in the formation of health information that is used in the broad areas of research. Objective: to improve the activities of dental services of the northern territories of the Krasnoyarsk Territory, by optimizing the personnel policy. Methods: We used to analyze the data and report forms № 30 and № 47 for the years 2008-2012 in the Krasnoyarsk territory . Results. Analysis of staffing dental service of the Krasnoyarsk Territory. The possibility of increasing the efficiency of the organization of dental care Evenkiya by optimizing human resources. Conclusions. The findings have important practical value for the organization of specialized medical care to adult population of the northern territories of the Krasnoyarsk Territory.

Keywords: dental care; Dental Service; Northern Territory; staffing.

Введение. Проблема социально-экономического развития коренных малочисленных народов Севера была и остается актуальной в настоящее время для России, около 70% территории которой расположено в зоне Севера. Тема здоровья коренных малочисленных народов Севера была и остается важной в

современных условиях [1, 5, 6]. Вопросы охраны здоровья населения региона весьма значимы, поскольку медико-социальные проблемы, характерные для нашего общества, наиболее ярко проявляются в отдаленных территориях, где человек становится заложником экономической ситуации. Социально-экономические особенности сельских районов и отсутствие возможности полной реализации программы государственных гарантий обеспечения населения бесплатной медицинской помощью снижает уровень обращаемости и госпитализации, в результате чего прогрессируют процессы накопления хронической патологии. [2]. Очевидно и то, что сокращение потерь здоровья населения не может возлагаться лишь на один уровень власти или управления, будь то уровень федерации, региона или муниципального образования. На каждом уровне существуют ресурсы для воздействия на ситуацию: первичная и вторичная профилактика, доступность и качество первичной медико-санитарной помощи – на муниципальном уровне. На региональном и федеральном уровнях добавляются специализированная и высоко технологичная помощь, возможность разработки и финансирования целевых программ, направленных на детерминанты и предикторы заболеваний у различных групп населения [7].

На территориях с низкой плотностью населения, к которым относятся северные территории Красноярского края, в том числе и Эвенкийский муниципальный район (ЭМР), со слабо развитой транспортной инфраструктурой, проживанием значительной части населения в отдаленных друг от друга поселках оленеводов, низкими доходами жителей сегодня остро стоит вопрос об оптимизации организации стоматологической помощи населению. Эвенкийский муниципальный район входит в состав Красноярского края с 01.01.2007 г., поэтому организация стоматологической помощи населению ЭМР Красноярского изучалась с 2008 г. по 2012 г.

Нельзя не согласиться с мнением Тайницкой Е.В. (2011), что успех в решении вопросов управления качеством медицинской помощи определяется

кадровой составляющей, ведущими характеристиками которой являются обеспеченность врачами и средним медицинским персоналом, четкая постановка целей и оценка достижения результата, мотивация, квалификация и взаимодействие медицинских кадров [4].

Материалы и методы. Исходя из значимости проблемы, нами изучена динамика кадрового потенциала стоматологической службы ЭМР за период 2008-2012 гг. по данным отчетных форм № 30 и № 47 за 2008-2012 гг. по Красноярскому краю.

Результаты. В результате анализа приведенных данных (таблица 1) выявлены не укомплектованность штатов врачей-стоматологов в ЭМР (на 18,1% в 2008 г.) и высокий коэффициент совместительства (1,8 в 2008 г.). Аналогичные показатели по Красноярскому краю в 2008 г. значительно ниже и составляли 6,2% и 1,4, соответственно. Низкая укомплектованность врачами сохраняется на протяжении исследуемого периода, увеличиваясь к 2012 г. всего на 2,3%. В Российской Федерации значения этого показателя для врачей всех профилей составляет около 93%, для средних медицинских работников – 95%.

Таблица 1

Укомплектованность врачами и средним медицинским персоналом населения Эвенкии за 2008-2012 гг.

Наименования показателей	2008	2009	2010	2011	2012
Число штатных должностей врачей	84,0	88,0	88,0	85,0	85,0
Обеспеченность врачами (на 10000 населения)	50,3	53,6	54,0	52,3	52,3
Укомплектованность врачами (%)	62,2	65,3	65,3	63,9	64,5
Коэффициент совместительства врачей	1,8	1,1	1,1	1,1	1,3
Число штатных должностей средних медработников	269	262	263	271	280
Обеспеченность средними	161,0	159,4	161,3	166,7	173,0

медработниками (на 10000 населения)					
Укомплектованность средними медработниками (%)	76,3	75,3	71,4	73,9	78,3
Число штатных должностей врачей-стоматологов	11	10,5	10,5	9,5	9
Обеспеченность врачами-стоматологами (на 10000 населения)	1,2	2,4	2,5	1,2	1,2
Укомплектованность врачами-стоматологами (%)	81,8	42,9	81,0	78,9	89,0
Коэффициент совместительства врачей-стоматологов	1,8	1,1	1,1	1,1	1,3

Несмотря на зарегистрированное резкое падение укомплектованности врачами-стоматологами с 81,8% (2008 г.) – до 42,9% (2009 г.), которое можно объяснить оттоком профессионалов из муниципальных учреждений в частные клиники, имеющие в этот период значительный рост, с 2010 г. отмечается заметный рост укомплектованности врачей-стоматологов в ЭМР (к 2012 г. показатель не укомплектованности штатов составил 11,0%). По Красноярскому краю данный показатель также снизился и равен 3,6%. Коэффициент совместительства врачей стоматологов в ЭМР снизился до 1,3, аналогичный показатель по Красноярскому краю по-прежнему составлял 1,4. Необходимо отметить, что значение этого показателя свыше 1,0 может отрицательно сказаться на качестве оказываемой медицинской помощи и состоянии здоровья работников [3].

На 01.01.2013 г. в государственных медицинских организациях Красноярского края работает 21 врач-ортодонт, что обуславливает формирование крайне низкого показателя обеспеченности данными специалистами жителей Красноярского края – 0,07 на 10000 населения. В тоже

время необходимо отметить, что в Эвенкии – отдаленной северной территории нет ни одного врача-ортодонта. Представленные данные свидетельствуют о существующей серьезной проблеме с укомплектованием врачебных должностей узких специальностей, о необходимости совершенствования системы подготовки специалистов.

Следует отметить, что для ЭМР период с 2008 г. по 2012 г. характеризуется стойкой тенденцией не доукомплектования не только врачами, но и средними медицинскими работниками. В процессе оказания медицинской помощи населению большое значение придается соотношению врачей и сестринского персонала. В Красноярском крае с 2008-2011 гг. этот показатель уменьшился с 2,6 до 2,12. При анализе этого показателя в ЭМР (Эвенкийском муниципальном районе) обращают на себя внимание, что наиболее высокие показатели были в 2010 г. (2,3). Существующая диспропорция сопровождается негативными тенденциями, и прежде всего, – увеличением доли медицинских сестринских услуг, оказываемых врачами, и снижением роли медсестер в лечебном процессе.

В процессе исследования нами был осуществлен анализ оценки населением Эвенкии медицинского обслуживания. По данным социологического опроса населения (выборка была репрезентативной и составила 444 человека), установлено, что лишь $3,8 \pm 0,9\%$ респондентов устраивает существующая система медицинского обслуживания в муниципальных учреждениях. Чаще всего обследованные были недовольны отсутствием в поликлиниках узких специалистов или трудностью попасть к ним на прием ($26,8 \pm 2,1\%$), нехваткой или отсутствием необходимых лекарственных препаратов ($19,8 \pm 1,9\%$), а также очередями на прием к врачу, в процедурный кабинет ($15,5 \pm 1,7\%$) и в регистратуру ($14,2 \pm 1,7\%$).

Относительно организации стоматологического обслуживания значительная часть респондентов ($67,1 \pm 2,2\%$) высказали свою неудовлетворенность. Чаще всего – это работа регистратуры ($43,5 \pm 2,4\%$) и

врачей всех стоматологических служб: ортопедической ($48,9 \pm 2,4\%$), хирургической ($42,6 \pm 2,3\%$) и терапевтической ($41,0 \pm 2,3\%$). Кроме того, пациенты недовольны и работой медицинской сестры стоматологического отделения ($42,3 \pm 2,3$) и материально-техническим оснащением стоматологического отделения ($37,2 \pm 2,3$).

Выводы. Ситуационный анализ кадровых ресурсов в службе стоматологической помощи свидетельствует о сохраняющейся проблеме кадровой укомплектованности как в целом по Красноярскому краю, так и по ЭМР. Относительно высокий коэффициент совместительства врачей-стоматологов на протяжении изученного периода (1,8 в 2008 г., 1,3 в 2012 г.) указывает на повышенную нагрузку врачебного персонала и диктует необходимость анализа качества оказываемой стоматологической помощи населению. Подтверждением данного положения является выявленная при опросе населения неудовлетворенность граждан организацией медицинской помощи (лишь $3,8 \pm 0,9\%$ респондентов полностью устраивает существующая система) и стоматологического обслуживания ($67,1 \pm 2,2\%$ опрошенных высказали свою неудовлетворенность), причем на первое место каждый третий пациент ставит отсутствие специалистов соответствующей квалификации. Возможно, ситуация обусловлена тем, что 50,0% специалистов не имеют врачебной категории.

Обобщая вышеизложенное, следует заключить, что проводимая кадровая политика в Красноярском крае в отношении северных территорий оказалась недостаточно эффективна. Решение проблемы кадрового потенциала, по нашему мнению, в северных территориях невозможно без привлечения молодого поколения высококвалифицированных стоматологических медицинских кадров, способных обеспечить оказание комплексной стоматологической помощи с учетом потребностей населения. Оптимальным решением проблем подготовки кадров для работы в малых населенных пунктах северных территорий является внедрение системы обучения и распределения

на основе контрактов федеральных и муниципальных органов власти с абитуриентами и студентами стоматологических факультетов. При этом обязательно включение в контракты условий обучения студентов за счет данных органов власти, с последующим решением социальных и профессиональных условий деятельности молодого специалиста: система материальных поощрений, возможность дистанционного последиplomного образования, усиления материально технической базы лечебных учреждений.

Список литературы

1. Окружающая среда и здоровье человека. Российский национальный комитет содействия программе ООН по окружающей среде. [Интернет]. URL:<http://www.unepcom.ru/globenv/15.html> (Дата обращения: 23.05.2013).
2. Рожавский Л.А., Окунев А.Ю., Пуринь В.И. Плановая выездная работа областного учреждения здравоохранения // Здравоохранение Российской Федерации.- 2008. - N 2. - С.10-13.
3. Скворцова В.И. Пути решения кадровой проблемы в здравоохранении // Hi-Med. Высокие технологии в медицине.- 2012. - №11. URL: <http://medspecial.ru/forum/forum70/topic444/> (Дата обращения 20.12.2012).
4. Тайницкая Э.В. Роль кадров в управлении качеством медицинской помощи // Социальные аспекты здоровья населения. - 2010. - №4 URL:<http://vestnik.mednet.ru/content/category/5/56/30/lang,ru/> (Дата обращения 20.12.2012).
5. Хакназаров С.Х. Факторы, влияющие на здоровье КМНС: социологический аспект. Языки и культура финно-угорских народов в условиях глобализации. Материалы IV Всероссийской конференции финно-угроведов. Ханты-Мансийск; 2009. - С. 121-123.
6. Хаснулин В.И. Медико-демографические аспекты сохранения северных народов. Материалы международной научной конференции

"Сохранение традиционной культуры коренных малочисленных народов Севера и проблема устойчивого развития". М., 2004. - С.138-145.

7. Щепин О.П., Белов В.Б. Роль здравоохранения в формировании общественного здоровья. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины.- 2007. - №2. – С.3-5.

References

1. Environment and human health. Russian Nation Committee for UNEP Environment Program. [Internet] [cited 2013 May 23]. Available from: <http://www.unepcom.ru/globenv/15.html> (in Russian)

2. Rojavskij L.A., Okunev A.Ju., Purin V.I. Planned field work of the regional health institutions. Zdravookhranenie Rossiyskoy Federatsii. 2008. N 2. С.10-13. (in Russian).

3. Skvortsova V.I. Puti resheniya kadrovoy problemy v zdravookhranении [The ways to solve the human resource problem in healthcare]. Hi-Med. Vysokiy etekhnologii v meditsine. 2012; (11, May-June). [Internet]. 2012 [cited 2012 Dec 20]. Available from: <http://medspecial.ru/forum/forum70/topic444/>.

4. Tajnitskaja E.V. Role of human health resources in management of medical care quality. Social aspects of health of the population. 2010. - №4 (in Russian). <http://vestnik.mednet.ru/content/category/5/56/30/lang.ru/>

5. Khaknazarov SKh. Factors influencing health of indigenous low-numbered people of the North: sociological aspect. Languages and culture of Finn-Ugric population in globalization. Proceedings of IV All-Russian Conference of specialists in Finn-Ugric population. Khanty-Mansijsk; 2009. P. 121-123. (in Russian).

6. Khasnulin VI. Health and demographic aspects of the northern population preservation. In: Preservation of traditional culture of indigenous low-numbered people of the North and the problems of sustained development. Proceedings of International scientific conference. Moscow. 2004. P.138-145. (in Russian).

7. Shchepin OP, Belov VB. The role of health care in public health formation. *Problemysotsial'noygigieny, zdravookhraneniya i istoriimeditsiny* 2007;(2):3-5.

ДАННЫЕ ОБ АВТОРЕ

Бакшеева Светлана Лукинична, доцент кафедры - клиники терапевтической стоматологии КрасГМУ, кандидат медицинских наук

Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого

ул. Партизана Железняка, д. 1, г. Красноярск, 660022, Россия

sbacsheeva@mail.ru

DATA ABOUT THE AUTHOR

Baksheeva Svetlana Lukinichna, Associate Professor Department of restorative dentistry, Candidate of medical Science, Associate Professor

Krasnoyarsk State Medical University

1, Partizan Zheleznyaka str., Krasnoyarsk, 660022, Russia

sbacsheeva@mail.ru

Рецензент:

Голонский Владислав Геннадьевич, д.м.н., профессор