

Хроника

22 июня 2017 г. состоялось совещание Общероссийского общественного движения «Народный фронт «За Россию» (ОНФ) под руководством Л.М. Рошала — члена Центрального штаба ОНФ, руководителя подгруппы «Политика в сфере здравоохранения», Президента некоммерческого партнерства «Национальная медицинская палата».

В ОНФ призвали усовершенствовать систему оплаты труда медработников

Необходимо изменить методику расчета средней заработной платы работников здравоохранения, исходя из продолжительности рабочего времени, а также ввести справедливую систему распределения стимулирующих выплат, исключив влияние на нее субъективных факторов. С таким предложением выступили участники круглого стола «Как преодолеть кадровую проблему в здравоохранении», организованного Общероссийским народным фронтом.

По словам участников встречи, несмотря на поэтапный рост заработной платы медицинских работников и формальное приведение ее целевых показателей в соответствие с «майскими указами» Президента РФ, этот рост в основном обеспечивается за счет того, что врачи и младший медперсонал совмещают несколько должностей и по факту работают больше, чем на одну ставку. Сама же ставка увеличивается гораздо скромнее, вынуждая медиков брать на себя все новые виды дополнительной нагрузки.

«Получается, что размер зарплаты в здравоохранении вроде бы растет и есть о чем отчитаться, но это не результат работы региональных чиновников, а итог дополнительных усилий самих врачей. Поэтому важно, чтобы медицинские учреждения при поддержке региональных властей провели работу по совершенствованию оплаты труда медицинских работников, сбалансировав долю тарифной ставки в размере заработка: на долю оклада должно приходиться 55—60%, 30% составляли стимулирующие выплаты по достижении определенных результатов работы и 10—15% — компенсационные выплаты в зависимости от условий труда. А сейчас, к примеру, у нас в Республике Коми 35% заработка составляет оклад, 21% — компенсационные выплаты и 44% — стимулирующие», — представил свой взгляд на ситуацию эксперт Народного фронта, главный врач Государственного учреждения здравоохранения Республики Коми «Койгородская ЦРБ» Вадим Мечетин.

Участники круглого стола также предложили ввести справедливую систему распределения стимулирующих выплат, которая бы исключала влияние на размер этих выплат субъективных факторов.

По итогам круглого стола эксперты Народного фронта подготовят и направят перечень предложений о мерах по преодолению дефицита кадров в здравоохранении в правительство РФ.

Рошаль: мы просим правительство разработать госпрограмму поэтапного сокращения дефицита медицинских кадров

Народный фронт обратится в правительство РФ с предложением рассмотреть вопрос о разработке и утверждении государственной программы поэтапного сокращения дефицита медицинских кадров, в которой будут предусмотрены в том числе меры социальной политики по повышению привлекательности отрасли здравоохранения. С таким за-

явлением выступил член Центрального штаба ОНФ, президент НИИ неотложной детской хирургии и травматологии Леонид Рошаль в ходе круглого стола, организованного Общероссийским народным фронтом.

Проблема нехватки врачей и медицинских сестер не теряет остроты, несмотря на то, что по данным Минздрава России, дефицит медицинских кадров немного снизился, — отметили участники круглого стола. Формальное уменьшение потребности в медицинских кадрах произошло в основном за счет оптимизации медицинских учреждений. Врачи при этом вынуждены совмещать ставки, а из-за высоких показателей совместительства (в 2016 г. по России он составлял 1,46) снижается качество медицинских услуг, и растет вероятность ошибок. Молодые специалисты не идут работать в первичное звено, так как большая нагрузка там сочетается с невысокой зарплатой и скромными социальными льготами.

Наиболее распространенные проблемы, о которых говорили региональные эксперты, — это несовершенство начисления заработной платы, когда ее средний размер определяется не размером ставки, а суммируется из всех доплат и подработок медиков, проблемы подготовки и переподготовки медицинских кадров, непрерывного образования и аккредитации, проблемы при реализации программы «Земский доктор», в которую не попадают малые населенные пункты, расположенные вблизи крупных городов, транспортная доступность, оснащенность современным медицинским оборудованием.

«Сделать здравоохранение по-настоящему привлекательной отраслью для самих же врачей, а оплату их труда и условия жизни достойными тех усилий, которые они прилагают ради нашего с вами благополучия, — это долг государства. Об этом долге напоминают и «майский указ» президента, предусматривающий разработку комплекса мер по обеспечению системы здравоохранения РФ медицинскими кадрами, и целый ряд поручений, касающихся социальных гарантий для медиков, данных главой государства по итогам медицинского форума ОНФ в 2015 г. Пока мы не видим заметных перемен в этом направлении. Поэтому Народный фронт принял решение обратиться в правительство РФ с просьбой рассмотреть вопрос о разработке и утверждении отдельной государственной программы по поэтапному сокращению дефицита медицинских кадров, в которой должны быть предусмотрены в том числе меры социальной политики по повышению привлекательности отрасли здравоохранения», — сказал Леонид Рошаль.

Он также отметил, что важно обсудить вопрос о распределении выпускников в медицинских учебных заведениях, обучающихся за государственный счет. По его мнению, без решения этого вопроса в ближайшее время кадровую проблему решить будет невозможно.

Помимо этого, эксперты ОНФ предлагают кабинету министров разработать комплексную программу по оказанию государственной поддержки в улучшении жилищных условий молодым специалистам, специалистам

здравоохранения в населенных пунктах с населением до 10—15 тыс. человек, работникам здравоохранения дефицитных профессий, предусмотрев различные варианты: полную или частичную компенсацию арендной платы, выделение служебного жилья с возможным последующим оформлением в социальный найм, льготные условия ипотечного кредитования.

Также Народный фронт ставит вопрос об увеличении коэффициента оплаты медицинской помощи для медицинских организаций I уровня, расположенных в сельской местности или отдаленных территориях, до уровня до 1,6.

«Мы также просим рекомендовать главам субъектов провести работу по совершенствованию оплаты труда медиков, закрепив долю тарифной ставки заработной платы в пределах 55—60%, долю стимулирующих и компенсационных выплат в пределах 40—45%, разработать и утвердить программы «Сельский фельдшер»/«Сельская медсестра», — отметил Леонид Рошаль.

Круглый стол «Как преодолеть кадровую проблему в здравоохранении», организованный Общероссийским народным фронтом, проходил сегодня в Москве. В мероприятии принимали участие активисты Народного фронта, депутаты Госдумы, члены Федерального собрания, представители Администрации президента РФ, Министерства здравоохранения, Минобрнауки, Министерства труда и социальной защиты, Министерства экономического развития.

Эксперты ОНФ: Необходимо распространить действия программы «Земский доктор» на города и поселки с населением до 10—15 тыс. человек

Для того чтобы снизить остроту кадрового дефицита в больницах небольших населенных пунктов, необходимо распространить действия программы «Земский доктор» на города и поселки с численностью населения до 10—15 тысяч человек. Нередко медики, работая фактически в условиях сельской местности, не имеют никаких льгот и социальных выплат, потому что населенный пункт формально входит в состав городского округа. С таким предложением выступили в ОНФ участники круглого стола «Как преодолеть кадровую проблему в здравоохранении», представляющие различные регионы страны.

Эксперты из ряда регионов рассказали о негативной для системы здравоохранения тенденции, когда малые населенные пункты исключаются из программы «Земский доктор» по формальным признакам, а врачей, уже получивших положенный по программе миллион рублей, вынуждают вернуть деньги.

К примеру, населенные пункты находятся на расстоянии 30 км, а в некоторых случаях и 70 км от города, но тем не менее входят в городской округ, льготы и социальные выплаты, гарантированные программой «Земский доктор», на них не распространяются. Такие населенные пункты формально теряют сельский статус, хотя по числу населения, инфраструктуре остаются селами.

«В Самарской области в 2005 г. поселок городского типа Прибрежный был включен в состав городской территории, и после этого начались проблемы, связанные, например, с потерей льгот, предусмотренных для жителей села. В результате низкие зарплаты и отсутствие льгот, несмотря на то, что работать приходится фактически в условиях сельской местности, привели к затяжному и острому дефициту врачей и медсестер. Фактически подобные населенные пункты не являются городом, не имеют развитую социальную инфраструктуру и транспортную до-

ступность, но при этом лишены тех социальных льгот, которые предоставляются программой для села. В итоге привлечь туда молодые кадры шансов почти не остается», — рассказал эксперт Народного фронта, врач уролог-андролог Олег Сабанцев.

Об этой проблеме сообщили участники круглого стола из Республик Алтай, Башкортостан, Карелия, Тыва, Курганской, Оренбургской, Самарской и Пензенской областей.

Чтобы исправить ситуацию, эксперты предложили распространить действие программы «Земский доктор» на населенные пункты численностью до 10—15 тыс. человек, а также разработать комплексную программу по оказанию государственной поддержки в улучшении жилищных условий молодым специалистам здравоохранения в малых населенных пунктах, работникам здравоохранения дефицитных профессий, предусмотрев различные варианты: полную или частичную компенсацию арендной платы, предоставление служебного жилья, в том числе с последующим оформлением в социальный найм, льготные условия ипотечного кредитования.

Участники круглого стола напомнили, что активисты ОНФ неоднократно поднимали вопрос о необходимости расширения программы «Земский доктор». После того как эта тема была озвучена на форуме ОНФ по здравоохранению в сентябре 2015 г., Президент РФ, лидер Общероссийского народного фронта Владимир Путин дал соответствующее поручение. При содействии депутатов от ОНФ удалось расширить программу — был увеличен возраст участников программы «Земский доктор» до 50 лет, сама программа была распространена на поселки городского типа.

Эксперты Народного фронта суммируют предложения, прозвучавшие в ходе обсуждения, и направят перечень предложений о мерах по преодолению дефицита кадров в здравоохранении в правительство РФ.

Общероссийский народный фронт — это общественное движение, созданное в мае 2011 г. по инициативе Президента РФ Владимира Путина, которое объединяет активных и неравнодушных жителей страны. Лидером движения является Владимир Путин, с которым у Народного фронта есть возможность прямой коммуникации. Главные задачи ОНФ — контроль за исполнением «майских указов» и поручений главы государства, борьба с коррупцией и расточительством, неэффективными тратами государственных средств, вопросы повышения качества жизни граждан.

Пресс-служба ОНФ

От редакции

Редакция журнала «Российский медицинский журнал» отмечает исключительную важность поставленных вопросов на обсуждении Л.М. Рошалем. Будучи ведущим советником Л.Рошаль убедительно обосновал необходимость срочного решения поставленных вопросов. Большинство собравшихся — представители ведущих заинтересованных министерств и научно-исследовательских институтов Российской Федерации, а также работников практического медицинского здравоохранения — поддержали необходимость срочного решения поставленных вопросов.

Редакция журнала «Российский медицинский журнал» считает крайне своевременным решение поставленных задач Общероссийским общественным движением «Народный фронт «За Россию».