

## РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ КАДРОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЕТСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

© Елена Николаевна Березкина, Карина Евгеньевна Моисеева

ФГОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России. 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2

**Контактная информация:** Моисеева Карина Евгеньевна — к. м. н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения. E-mail: karina-moiseeva@yandex.ru

**РЕЗЮМЕ:** Для эффективного функционирования любых медицинских организаций крайнюю важность имеет оптимальное кадровое обеспечение. Клинические больницы федеральных образовательных и научно-исследовательских учреждений обладают мощным кадровым потенциалом для оказания высококвалифицированной специализированной медицинской помощи гражданам Российской Федерации. С целью оценки кадрового обеспечения Детской клинической больницы на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации была проведена выкопировка данных из федеральной статистической отчетности «Сведения о медицинской организации» форма № 30 за 2015–2017 годы. Для реализации поставленной цели с помощью специально разработанной «Карты выкопировки» были изучены показатели кадрового обеспечения врачами. Анализ полученных показателей позволяет судить о разнонаправленной динамике изучаемых показателей. Однако в целом полученные результаты свидетельствуют о том, что за анализируемый период было проведено значительное количество мероприятий, которые привели к повышению эффективности использования кадровых ресурсов с одновременным ростом уровня профессиональной квалификации врачей для решения задач по повышению качества оказываемой медицинской помощи.

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** стационарная помощь; детская клиническая больница; врачи; показатели кадрового обеспечения.

## RESULTS OF THE ESTIMATION OF THE PERSONNEL SUPPORT OF CHILDREN'S HOSPITAL

© Elena N. Berezkina, Karina E. Moiseeva

Saint-Petersburg State Pediatric Medical University. Litovskaya str., 2. Saint Petersburg, Russia, 194100

**Contact Information:** Karina E. Moiseeva — MD, PhD, Associate Professor, Department of Public Health and Healthcare. E-mail: karina-moiseeva@yandex.ru

**ABSTRACT:** For the effective functioning of any medical organization, optimal staff is of utmost importance. Clinical hospitals of Federal educational and research institutions have a solid personnel potential to provide highly specialized medical care to citizens of the Russian

Federation. In order to assess the staff of the children's clinical hospital on the basis of the Federal state budgetary educational institution of higher education "St. Petersburg state pediatric medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation, a copy of the data from the Federal statistical report "Data on the medical organization form № 30" for 2015–2017 years was carried out. To achieve this goal with the help of a specially developed "card copies" indicators of staffing by doctors were studied. The analysis of the obtained indicators allows us to make a conclusion of the multidirectional dynamics of the studied indicators. However in general the results show that during the analyzed period, a significant number of activities was carried out, which led to an increase in the efficiency of the use of human resources, while increasing the level of professional qualification of doctors to solve the problems of improving the quality of medical care.

**KEY WORDS:** inpatient care; children's clinical hospital; doctors; staffing performance.

В течение последнего десятилетия задача качественных преобразований отечественной системы здравоохранения стала одной из центральных и наиболее обсуждаемых задач государственной политики [1]. Важность системных изменений в здравоохранении объективно обусловлена необходимостью адаптации к социально-экономическому укладу страны, сопутствующим негативным тенденциям демографических процессов и показателей здоровья населения, обеспечению государственных гарантий доступности и качества медицинской помощи [2, 6, 7].

В современных условиях медицинское общество стало достаточно разнородной группой, образ жизни и условия труда врачей в существенной степени зависят от медицинской специальности, работы в медицинском учреждении определенного типа и статуса, а также других факторов (региональных, экономических и социально-демографических особенностей) [3, 4].

Клинические больницы федеральных образовательных и научно-исследовательских медицинских организаций, в основном сосредоточенные в столицах и крупных городах, обладают мощным кадровым потенциалом. Решение важнейших задач выполнения образовательных и научно-исследовательских программ совмещается в них с оказанием населению высококвалифицированной специализированной медицинской помощи [5]. Поэтому для эффективного функционирования таких медицинских организаций крайнюю важность имеет оптимальное кадровое обеспечение [8].

## ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценка кадрового обеспечения детской клинической больницы.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Исследование проводилось на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Объектом исследования явилась Детская клиническая больница ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, которая является федеральным медицинским учреждением с огромной научной базой и вековыми традициями Ленинградской школы детских врачей. Детская клиническая больница осуществляет госпитализацию пациентов из всех регионов России, с применением новейших медицинских технологий, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

В ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России работают около 1000 сотрудников, имеющих высшее профессиональное образование — профессоров, доцентов, старших преподавателей и ассистентов со стажем работы по специальности от 1,5 до 55 лет и с общим стажем работы от 2 до 65 лет.

Для реализации поставленной цели была специально разработана «Карта выкопировки из федеральной статистической отчетности «Сведения о медицинской организации» форма № 30» за 2015–2017 годы, в которую для дальнейшей обработки были внесены кадровые сведения о педагогических работниках, являющихся сотрудниками клинических кафедр вуза и имеющих сертификат специалиста, либо свидетельство об аккредитации специалиста, из таблицы 1100 Раздела II. Штаты медицинской организации.

В ходе исследования для оценки кадрового обеспечения была проведена оценка показателей укомплектованности медицинским персоналом (укомплектованность штатных должностей врачей и коэффициент совместительства) и показателей квалификации (удельный вес врачей, имеющих высшую, первую и вторую квалификационную категорию) за три года.

## РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Укомплектованность медицинским персоналом характеризуется соотношением штатных и занятых должностей в процентном выражении. Показатель рассчитывается отдельно по врачам, среднему и младшему медицинскому персоналу, по различным специальностям медицинских работников. В объединенных медицинских учреждениях рассчитывается в целом по учреждению или отдельно по стационарному и амбулаторному структурным подразделениям.

Укомплектованность организации в целом врачами в 2015 году составила 96,9%, в 2016–90,4%, в 2017–86,8%. Однако анализ показателей укомплектованности в такой медицинской организации, как ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, нельзя проводить только с одной стороны. Учи-

тывая, что кроме штатных врачей в учреждении положенную по должностным обязанностям нагрузку должны выполнять врачи, работающие на кафедрах вуза, то его следует оценивать комплексно. С учетом профессорско-преподавательского состава клинических кафедр вуза в 2015 году она составила 112,5%, в 2016–104,1%, в 2017–97,5%.

Укомплектованность стационара была 97,7% — в 2015 году, 93% — в 2016 году и 88,1% — в 2017 году, а с учетом профессорско-преподавательского состава клинических кафедр вуза — 116,1% — в 2015 году, 109% — в 2016 году и 100,4% — в 2017 году.

По данным выкопировки были изучены показатели укомплектованности врачами некоторых специальностей, что выявило 100,0% укомплектованность нефрологов, оториноларингологов, офтальмологов, травматологов-ортопедов и урологов-андрологов детских. По остальным специальностям наблюдается снижение показателей укомплектованности, однако при анализе данного показателя с учетом профессорско-преподавательского состава клинических кафедр вуза укомплектованность по всем специальностям была либо равна, либо выше 100,0% как в целом по организации, так и в стационаре Детской клинической больницы. Укомплектованность врачами отдельных специальностей в целом по организа-

Таблица 1

Укомплектованность врачами отдельных специальностей в целом по организации и в стационаре в 2015–2017 гг. (в%)

Специальность	В целом по организации			В стационаре		
	2015	2016	2017	2015	2016	2017
Анестезиологи-реаниматологи	93,2	90,9	88,6	93,2	90,9	88,6
Гастроэнтерологи	100,0	66,7	72,7	100,0	80,0	85,7
Неврологи	95,7	95,7	80,9	93,8	93,8	78,8
Нефрологи	100,0	100,0	96,6	100,0	100,0	100,0
Оториноларингологи	100,0	96,4	89,7	100,0	100,0	100,0
Офтальмологи	100,0	100	97,6	100,0	100,0	100,0
Педиатры — всего	92,9	74,7	85,7	100,0	78,0	85,7
Травматологи-ортопеды	100,0	62,5	87,5	100,0	100,0	100,0
Урологи-андрологи детские	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Хирурги детские	99,2	92,9	92,6	99,1	95,9	93,6
Эндокринологи детские	100,0	100,0	90,0	100,0	100,0	91,7
Из общего числа врачей: врачи клинических специальностей	97,8	91,74	87,7	98,5	95,3	89,6

Таблица 2

Коэффициент совместительства врачей отдельных специальностей в целом по организации и в стационаре в 2015–2017 гг. (в%)

Специальность	В целом по организации			В стационаре		
	2015	2016	2017	2015	2016	2017
Анестезиологи-реаниматологи	1,4	1,35	1,3	1,4	1,4	1,3
Гастроэнтерологи	0,8	0,9	0,8	0,9	0,75	0,75
Неврологи	1,0	1,0	0,95	1,1	1,1	1,1
Нефрологи	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Оториноларингологи	1,0	1,1	1,3	1,05	1,05	1,3
Офтальмологи	1,0	1,1	1,0	1,2	1,2	1,2
Педиатры — всего	1,0	1,0	1,0	1,0	0,8	1,0
Травматологи-ортопеды	1,0	1,3	1,2	1,0	1,0	1,0
Урологи-андрологи детские	1,25	1,25	1,0	1,25	1,25	1,0
Хирурги детские	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Эндокринологи детские	0,8	1,0	0,9	1,0	1,0	0,9
Из общего числа врачей: врачи клинических специальностей	1	1,1	1	1,1	1,1	1,1

ции и в стационаре детально представлена таблице 1.

Коэффициент совместительства характеризует объем занимаемых должностей одним физическим лицом. Значение этого показателя свыше 1,0 может отрицательно сказаться на качестве оказываемой медицинской помощи и состоянии здоровья работников. Показатель также рассчитывается отдельно по врачам, среднему и младшему медицинскому персоналу, по различным специальностям медицинских работников, а также для медицинского учреждения в целом или отдельно по поликлинике и стационару (в объединенных медицинских учреждениях).

Коэффициент совместительства врачей в целом по организации в 2015 и в 2016 году составил 1,1. В 2017 году он незначительно повысился до 1,2. В стационаре значение коэффициента совместительства врачей было 1,1 в 2015 году и увеличилось до 1,2 в 2016 и 2017 годах.

При изучении коэффициента совместительства у врачей отдельных специальностей было выявлено, что показатель как в целом по организации, так и в стационаре по большинству специальностей равен 1,0. По ряду специальностей он колеблется в интервале 0,95–1,4 в целом по организации и 0,75–1,4 в стационаре. Однако по всем специальностям

показатель показывает либо отсутствие, либо отрицательную динамику, что представлено в таблице 2.

При этом в целом в организации за счет приведения штатного расписания в соответствие с Порядками оказания медицинской помощи, в течение 2016 и 2017 годов число штатных должностей выросло, что наблюдалось при практически неизменном числе физических лиц врачей. Аналогичная ситуация была и в стационаре, где оптимизация штатного расписания согласно Порядкам оказания медицинской помощи населению также оказала значительное влияние.

Показатели квалификации характеризуют уровень квалификации медицинского персонала. Эти показатели косвенно определяют качество и результаты медицинской помощи. Расчет показателей проводится как в целом по медицинской организации, так и отдельно по всем специалистам, имеющим высшую, первую и вторую квалификационную категорию.

В ходе настоящего исследования была проведена оценка показателей квалификации врачебного персонала Детской клинической больницы, которая показала, что удельный вес врачей, имеющих высшую квалификационную категорию, в целом по организации в 2015–2017 годы вырос. В 2015 году он был 13,9%, в 2016 году — 15,4%, в 2017 году — 22,4%.

С учетом профессорско-преподавательского состава клинических кафедр вуза в 2015 году он был 14,0%, в 2016 году — 17,3%, в 2017 году — 23,4%. В стационаре в исследуемые годы показатель удельного веса врачей, имеющих высшую квалификационную категорию, также показал уверенный рост. В 2015 году он был 13,9%, в 2016 году — 15,4%, в 2017 году — 22,4%. При том в стационаре влияние профессорско-преподавательского состава на рост показателя было более ощутимо, чем в целом по организации. С учетом профессорско-преподавательского состава клинических кафедр вуза в 2015 году удельный вес врачей, имеющих высшую квалификационную категорию, был 14,0%, в 2016 году — 17,3%, в 2017 году — 23,4%.

Оценка показателей квалификации удельного веса врачей, имеющих первую и вторую квалификационные категории, в целом по организации за 2015–2017 годы показала, что в 2015 году удельный вес врачей, имеющих первую квалификационную категорию, был 4,9%, в 2016 году — 5,1%, а в 2017 — вырос до 6,4%. Удельный вес врачей, имеющих вторую квалификационную категорию, также повысился с 2,3% в 2015 году до 8,5% в 2016 году и 14,4% в 2017 году. Показатели удельного веса врачей, имеющих высшую, первую и вторую квалификационные категории, в целом по организации за 2015–2017 годы детально представлены в таблице 3.

Таблица 3

Удельный вес врачей, имеющих высшую, первую и вторую квалификационные категории, в целом по организации за 2015–2017 гг.

Квалификационная категория	В целом по организации		
	2015	2016	2017
Высшая квалификационная категория	13,9	15,4	22,4
Первая квалификационная категория	4,9	5,1	6,4
Вторая квалификационная категория	2,3	8,5	14,4

Оценка показателей квалификации врачей клинических специальностей в целом по организации за 2015–2017 годы показала, что удельный вес врачей, имеющих высшую квалификационную категорию был 13,6% в 2015 году, в 2016 году — 14,2%, а в 2017 году показатель показал подъем почти в 2 раза до 23,3%. Первая квалификационная категории в 2015 году была у 5,0%, в 2016 году — 8,5% и в 2017—

15,6%. Аналогичный рост наблюдался и у показателя удельного веса врачей, имеющих вторую квалификационную категорию, который в 2015 году был 2,0%, в 2016 году — 8,1% и 8,8% в 2017 году. Показатели удельного веса врачей клинических специальностей, имеющих первую и вторую квалификационные категории, в целом по организации за 2015, 2016 и 2017 годы представлены в таблице 4.

Таблица 4

Удельный вес врачей клинических специальностей, имеющих высшую, первую и вторую квалификационные категории, в целом по организации в 2015–2017 гг.

Квалификационная категория	В стационаре		
	2015	2016	2017
Высшая квалификационная категория	13,6	14,2	23,3
Первая квалификационная категория	5,0	8,5	15,6
Вторая квалификационная категория	2,0	8,1	8,8

В ходе исследования показателей кадрового обеспечения для анализа влияния профессорско-преподавательского состава клинических кафедр вуза были взяты только показатели удельного веса врачей, имеющих высшую квалификационную категорию. Показатели удельного веса врачей, имеющих первую и вторую квалификационные категории с учетом профессорско-преподавательского состава клинических кафедр вуза, показали аналогичный уверенный рост от 2015 к 2017 году.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В течении 2015–2017 гг. наблюдается снижение показателя укомплектованности при практически неизменном коэффициенте совместительства как в целом в организации, так и в стационаре, что связано с приведением штатного расписания в соответствие с Порядками оказания медицинской помощи, которое повлекло увеличение штатных должностей врачей с сохранением почти без изменений числа физических лиц врачей. Однако, при комплексном анализе укомплектованности, учитывая вклад профессорско-преподавательского состава клинических кафедр вуза, показатель укомплектованности стремится к 100%. Наблюдался рост всех показателей квалификации сотрудников Университетской клиники более чем в 1,5 раза за три года, что связано с влиянием

высокого уровня компетентности профессорско-преподавательского состава клинических кафедр вуза. Так как показатели квалификации косвенно определяют качество и результаты медицинской помощи, то можно говорить о его повышении. В целом полученные результаты свидетельствуют о том, что за анализируемый период было проведено значительное количество мероприятий, которые привели к повышению эффективности использования кадровых ресурсов с одновременным ростом уровня профессиональной квалификации врачей для решения задач по повышению качества оказываемой медицинской помощи.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Березкина Е. Н. Некоторые результаты оценки удовлетворенности врачей детской клинической больницы условиями и режимом труда. Бюллетень науки и практики. 2018; 4 (8): 69–76.
2. Еникеева Л. А., Ширишкова М. С. Теоретические и практические аспекты использования индикаторов оценки качества жизни. Медицина и организация здравоохранения. 2017; 2 (2): 4–15.
3. Медик В. А., Юрьев В. К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. 2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2016.
4. Медик В. А., Юрьев В. К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебное пособие. М.: Академкнига; 2008.
5. Москвина С. С., Томс С. Р. Организация специализированной медицинской помощи детскому населению Ивановской области. Медицина и организация здравоохранения. 2018; 3 (1): 33–36.
6. Орел В. И., Каканов А. М., Рукавишников А. С. Риск-ориентированный подход при проведении проверок медицинских организаций. Медицина и организация здравоохранения. 2018; 3 (1): 15–19.
7. Харбедия Ш. Д. Статистический учет и стандартизация в здравоохранении. СПб.: Сотис-Мед; 2018.
8. Юрьев В. К., Заславский Д. В., Моисеева К. Е. Методика расчета и анализа показателей деятельности учреждений здравоохранения. СПб.: СПбГПМА; 2009.
9. Юрьев В. К., Заславский Д. В., Хведелидзе М. Г., Харбедия Ш. Д. Основные причины неудовлетворенности больных качеством предоставляемых услуг в условиях круглосуточного стационара. Современные проблемы науки и образования. 2016; N 6: 190.

## REFERENCES

1. Berezkina Ye. N. Nekotoryye rezul'taty otsenki udovletvorennosti vrachey detskoj klinicheskoy bol'nitsy usloviyami i rezhimom truda. [Some results of assessing the satisfaction of doctors in a children's clinical hospital with conditions and a work regime]. Bulletin of science and practice. 2018; 4 (8): 69–76. (In Russian).
2. Enikeeva L. A., Shirshikova M. S. Teoreticheskie i prakticheskie aspekty ispol'zovaniya indikatorov ocenki kachestva zhizni. [Theoretical and practical aspects of the use of indicators to assess the quality of life]. Medicine and health care organization. 2017; 2 (2): 4–15. (In Russian).
3. Medik V. A., Yur'yev V. K. Obshchestvennoye zdorov'ye i zdavookhraneniye: ucheb-nik. [Public health and health]. M.: GEOTAR-Media; 2016. (In Russian).
4. Medik V. A., Yur'yev V. K. Obshchestvennoye zdorov'ye i zdavookhraneniye: uchebnoye posobiye. [Public health and health]. M.: Akademkniga; 2008. (In Russian).
5. Moskvina S. S., Toms S. R. Organizatsiya spetsializirovannoy meditsinskoy pomoshchi detskomu naseleniyu Ivanovskoy oblasti. [Organization of specialized medical care for the children of Ivanovo region]. Medicine and health care organization. 2018; 3 (1): 33–36. (In Russian).
6. Orel V. I., Kakanov A. M., Rukavishnikov A. S. Risk-orientirovanny podkhod pri provedenii proverok meditsinskikh organizatsiy. [Risk — oriented approach to carrying out audits of medical organizations]. Medicine and health care organization. 2018; 3 (1): 15–19. (In Russian).
7. Kharbediya SH. D. Statisticheskii uchet i standartizatsiya v zdavookhraneni. [Statistical accounting and standardization in health care]. SPb.: Sotis-Med; 2018. (In Russian).
8. Yur'yev V. K., Zaslavskiy DV, Moiseyeva KYe. Metodika rascheta i analiza pokazateley deyatel'nosti uchrezhdeniy zdavookhraneniya. [Methods for calculating and analyzing the performance of health care institutions]. SPb.: SPbGPMA; 2009. (In Russian).
9. Yur'yev V. K., Zaslavskiy D. V., Khvedelidze M. G., Kharbediya SH. D. Osnovnyye prichiny neudovletvorennosti bol'nykh kachestvom predostavlyayemykh uslug v usloviyakh kruglosu-tochnogo stacionara. [The main reasons for patients' dissatisfaction with the quality of the services provided in a 24-hour in-patient department]. Modern problems of science and education. 2016; N 6: 190. (In Russian).