

Кремсарь Ірина Миколаївна

асистент кафедри соціальної медицини, громадського здоров'я,

медичного та фармацевтичного права

Запорізький державний медичний університет, Україна

СТАН ЗАБЕЗПЕЧЕНОСТІ ЛІКАРЯМИ ТА СЕРЕДНІМ МЕДИЧНИМ ПЕРСОНАЛОМ В ЗАКЛАДАХ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ ПЕРВИННОГО РІВНЯ

Одним із основних ресурсів системи охорони здоров'я є кадри (лікарі та спеціалісти з середньою медичною освітою) [1], адже саме забезпеченість кадрами може гарантувати надання якісної медичної допомоги [2].

Метою роботи стало проведення аналізу кадрового потенціалу лікарів та спеціалістів із середньою медичною освітою в центрах первинної медико-санітарної допомоги Запорізької області.

Матеріали та методи дослідження. Проведено збір даних щодо фактичної та штатної кількості лікарів та персоналу з середньою медичною освітою за період 2015-2017 рр. в 32 центрах первинної медико-санітарної допомоги Запорізької області (генеральна сукупність), їх вікова структура, наявність категорії та стаж роботи за спеціальністю. Для проведення порівняльного аналізу в динаміці нами за допомогою програми Statistic 10.0 було розраховано відносні та середні величини. Оцінка достовірності різниці отриманих даних в різних групах спостереження та перевірка нульової гіпотези здійснювалась шляхом розрахунку критерію відповідності хі-квадрат (χ^2).

Результати та їх обговорення. Встановлено, що укомплектованість сімейними лікарями по Запорізькій області в середньому становила 66,1% станом на 2017 рік, при цьому майже кожен третій з них вже досяг пенсійного віку, або має вік до 45 років, що є позитивним досягненням за останнє десятиріччя. Характерно, що більш третини всіх працюючих (лікарів первинної ланки і середнього медичного персоналу) не мають жодної кваліфікаційної категорії, незважаючи на те, що вони постійно, раз на 5 років

проходять курси стажування за фахом. Нами встановлено, що переважна більшість працюючого персоналу має стаж роботи понад 10 років, що може свідчити про відсутність мотивації до підвищення рівня кваліфікації і в подальшому може вплинути на якість медичної допомоги. Зміна організаційно-правової форми роботи закладів охорони здоров'я, що надають первинну медичну допомогу [3], в Запорізькій області тощо, призвела до дзеркальних змін в навантаженні на лікарів за адміністративно-територіальним принципом на кінець 2019 р.: зменшення чисельності лікарів в сільській місцевості та збільшення по містах області, при цьому наявна їх кількість повністю забезпечує потребу по області та навіть залишається в наявності резерв щодо підписання декларацій з населенням, або поступового заміщення тих, хто досяг пенсійного віку.

Висновки. Встановлено потребу як в підвищенні рівня кадрового укомплектування лікарями первинної ланки, особливо в сільській місцевості, так і мотивації мати відповідні кваліфікаційні категорії до стажу роботи як серед практикуючих лікарів так і середнього медичного персоналу.

Список джерел:

1. І.М. Кремсарь «Вплив рівня підготовки медичних працівників первинної ланки на якість профілактичної роботи(на прикладі хвороб системи кровообігу) //Профілактична медицина № 1(15), 2021, с.4-11.
2. Князевич В.М. Європейське спрямування змісту підготовки кадрів управління охороною здоров'я / В.М. Князевич, Л.І. Жаліло – Матеріали науково-практичної конференції «Завдання держави у забезпеченні ефективної кадрової політики системи охорони здоров'я». Київ. 22 квітня, 2015 р. С.49-54.
3. Порядок надання первинної медичної допомоги : Наказ МОЗ України від 19.03.2018 р. № 504. [Електронний ресурс] - Режим доступу: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0348-18#n19>