

[DOI:10.26104/NNTIK.2023.43.63.010](https://doi.org/10.26104/NNTIK.2023.43.63.010)

Аманбеков А.А., Касиев Н.К., Жаныбеков И.Ж.

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНДАГЫ ДАРЫГЕР – ОРТО МЕДИЦИНАЛЫК
КЫЗМАТКЕР КАТЫШЫНЫН ТЕНДЕНЦИЯЛАРЫ**

Аманбеков А.А., Касиев Н.К., Жаныбеков И.Ж.

**ТЕНДЕНЦИИ СООТНОШЕНИЯ ВРАЧ – СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
РАБОТНИК В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

A. Amanbekov, N. Kasiev, I. Zhanybekov

**TRENDS IN THE RATIO OF DOCTOR – AVERAGE MEDICAL WORKER
IN THE KYRGYZ REPUBLIC**

УДК: 614.2 (575.2)

Сунушталган макала саламаттыкты сактоо жаатындагы натыйжалуу кадрдык саясаттын маңызын жана маанилүүлүгүн изилдөөгө жана бардык жарандар үчүн сапаттуу медициналык жардамга бирдей жеткиликтүүлүктү кепилдөө максатында эмгек ресурстарын оптималдуу бөлүштүрүүнү камсыз кылууга багытталган. Авторлор Кыргыз Республикасынын ар кайсы аймактарындагы үй-бүлөлүк медицина борборлорунда жана стационарларда дарыгерлер менен орто медициналык кызматкерлердин катышынын динамикасына талдоо жүргүзүшкөн. Алардын жыйынтыктары көрсөткөндөй, убакыттын өтүшү менен бир дарыгерге орточо медициналык кызматкерлердин саны азайган. Бул кооптуу тенденция Бишкек жана Ош шаарларында, ошондой эле Чүй жана Ысык-Көл облустарында өзгөчө байкалууда. Мындан тышкары, стационарларда орточо медициналык кызматкерлердин врачтардын санына болгон катышы төмөндөп жатат, Бул Бишкек жана Ош шаарларында да белгиленип, региондордо бул процесс 2021-жылы айкыныраак болууда. Алынган маалыматтар врачтар менен орто медициналык кызматкерлердин бул катышы нормативдерге канчалык шайкеш келерин аныктоого жана анын негизинде кадрдык ресурстарды оптималдаштыруу боюнча сунуштарды иштеп чыгууга мүмкүндүк берет, бул өз кезегинде дарыгерлер жана орто медициналык кызматкерлер тарабынан калкка көрсөтүлүүчү медициналык жардамдын сапатын жогорулатууга өбөлгө түзөт. Бул изилдөө жарандарга кыйла натыйжалуу жана жеткиликтүү саламаттык сактоо менен камсыз кылуу максатында саламаттык сактоо системасында адам ресурстары маселелерине басым жасоо зарылдыгын баса белгилейт.

Негизги сөздөр: дарыгер-орто медициналык кызматкер, эмгек ресурстары, персоналды башкаруу, кадр саясаты, медициналык жардам, үй-бүлөлүк медицина борбору, стационар.

Представленная статья ориентирована на исследование сущности и важности эффективной кадровой политики в области здравоохранения и на обеспечение оптимального распределения трудовых ресурсов с целью гарантировать равный доступ к качественной медицинской помощи для всех граждан. Авторы провели анализ динамики соотношения врачей и средних медицинских работников в Центрах семейной медицины и стационарах в различных регионах Кыргызской Республики. Их результаты показывают, что с течением времени происходит снижение количества средних медицинских работников на одного врача. Этот тревожный тренд особенно заметен в городах Бишкек и Ош, а также в Чуйской и Иссык-Кульской областях. Кроме того, в стационарах снижается соотношение средних медицинских работников к числу врачей, что так-

же отмечается в городах Бишкек и Ош, и в регионах этот процесс становится более явным в 2021 году. Полученные данные позволяют определить, насколько соответствует нормативам данное соотношение врачей и средних медицинских работников и на основе этого разработать рекомендации по оптимизации кадровых ресурсов, что, в свою очередь, способствует повышению качества медицинской помощи, предоставляемой населению врачами и средними медицинскими работниками. Это исследование подчеркивает необходимость уделения внимания проблемам кадровых ресурсов в системе здравоохранения с целью обеспечения более эффективного и доступного медицинского обслуживания граждан.

Ключевые слова: врач-средний медработник, трудовые ресурсы, управления персоналом, кадровая политика, медицинская помощь, центр семейной медицины, стационар.

The presented article is focused on the study of the essence and importance of effective personnel policy in the field of healthcare and on ensuring optimal distribution of labor resources in order to guarantee equal access to quality medical care for all citizens. The authors analyzed the dynamics of the ratio of doctors and average medical workers in Family Medicine Centers and hospitals in various regions of the Kyrgyz Republic. Their results show that over time there is a decrease in the number of average medical workers per doctor. This alarming trend is especially noticeable in the cities of Bishkek and Osh, as well as in the Chui and Issyk-Kul regions. In addition, the ratio of average medical workers to the number of doctors in hospitals is decreasing, which is also noted in the cities of Bishkek and Osh, and in the regions this process becomes more pronounced in 2021. The data obtained make it possible to determine how much this ratio of doctors and average medical workers meets the standards and, based on this, to develop recommendations for optimizing human resources, which, in turn, contributes to improving the quality of medical care provided to the population by doctors and average medical workers. This study highlights the need to pay attention to the problems of human resources in the healthcare system in order to ensure more effective and affordable medical care for citizens.

Key words: doctor-average medical worker, human resources, personnel management, personnel policy, medical care, family medicine center, hospital.

Введение. Основным элементом управления персоналом является комплексная оценка кадрового потенциала организаций здравоохранения, цель которой заключается в развитии трудовых ресурсов в соответствии с потребностями модернизации государственного сектора здравоохранения [1].

Эффективная кадровая политика и обеспечение оптимального распределения трудовых ресурсов в здравоохранении является необходимым условием обеспечения равного доступа каждому гражданину к качественной медицинской помощи [2, 3].

Проведение анализа наиболее оптимального соотношения врач – средний медицинский работник необходимо для определения соответствия нормативным значениям и разработки рекомендаций по развитию кадровых ресурсов [4, 6].

ВОЗ рекомендует соотношение численности врачей и среднего медицинского персонала 1:2,8. Тем не менее, значения этого показателя в различных странах колеблются от 1:2 до 1:6 и в большинстве стран не соответствует рекомендациям [4, 5, 7].

Необходим анализ соотношения врачей и средних медицинских работников для планирования кадровых ресурсов в регионах.

Материал и методы исследования. В данной статье использованы данные Центра электронного здравоохранения Министерства здравоохранения Кыргызской Республики с 2015 по 2021 годы. Рассчитан показатель координации – соотношения врачей и средних медицинских работников.

Результаты. При рассмотрении соотношения средних медицинских работников, приходящихся на одного врача (табл. 1) выявлено, что за период исследования с 2015 по 2021 годы в Центрах семейной медицины по Кыргызской Республике данный показатель составил от 1,6 (1:1,6) в 2015 году и в последующие годы несколько возрос до 1,7, т.е. на одного врача приходилось 1,7 средних медицинских работников (1:1,7), что значительно ниже рекомендаций ВОЗ (1:2,8). Рост числа средних медицинских работников незначительный по годам и по показателю координации оставался на уровне – 1,7. Темп прироста в 2016 году составил +0,5%, в 2017 году -0,3%, в 2018 г. -0,4%, 2019 г. +1,0%, 2020 году +2,4% и в 2021 году снизился на -25,5%.

Таким образом, показатель соотношения врачей и средних медицинских работников в ЦСМ остается низким и связан с оттоком кадров и долей специалистов пенсионного возраста.

По регионам Кыргызской Республики ситуация несколько иная. Так в Баткенской области соотношение врачей и среднего медицинского персонала с 2015 по 2017 и 2019 годы показатель составил 2,1, т.е. на одного врача приходилось 2,1 средних медицинских работников (1:2,1), незначительное снижение отмечено в 2020 году, а в 2018 и 2021 годах возросло число средних медицинских работников до 2,2 (1:2,2) и 2,4 (1:2,4) на +4,7% и +14,2%.

В Джалал-Абадской области в ЦСМ соотношение врачебного и сестринского персонала с 2015 по 2018 годы было стабильным 1,8 (1:1,8), а с 2019 по 2021 годы возросло до (2,0 (1:2,0); 2,1 (1:2,1) и 2,4 (1:2,4), соответственно) на +11,1% и +33,3%, что говорит о притоке специалистов среднего звена.

По Иссык-Кульской области низкий показатель соотношения наблюдался во все исследуемые годы с 2015 по 2021 годы (1,5; 1,5; 1,5; 1,3; 1,3; 1,4 и 1,3, соответственно), что говорит о снижении числа специалистов со средним медицинским образованием к врачебной должности.

По Нарынской области соотношение числа врачей и средних медицинских работников в ЦСМ характеризуется средним уровнем обеспеченности во все исследуемые годы. Так в 2015 году (1:2,8), в 2016, 2017, 2018, 2019 и 2020 годах показатель составил (1:2,0), а в 2021 году незначительно возрос до 2,2 (1:2,2) на +10,0%.

Соотношение врачей и медицинских работников по Ошской области характеризуется тем, что с 2015 по 2018 годы показатель находился на уровне 2,4; 2,3; 2,4; 2,5, затем снижается с 2019 по 2021 годы (2,1; 2,1 и 2,0, соответственно) на -16,0%.

В Таласской области во все годы с 2015 по 2018 годы соотношение врачей и средних медицинских работников составляло 2,1 (1:2,1). В 2019 – 2,0, 2020 – 1,9 (1:1,9) и 2021 годах – 2,0 (1:2,0).

По Чуйской области преобладает тенденция снижения числа средних медицинских работников на одного врача. Показатель координации составлял с 2015 по 2021 годы (1,7; 1,8; 1,8; 1,8; 1,8; 1,9; 1,9, соответственно).

По г. Бишкек отмечается снижение соотношения медицинских работников с 2015 по 2021 годы. На одного врача приходилось незначительное число медицинских работников среднего звена (1:1,3; 1:1,3; 1:1,0; 1:1,2; 1:1,2; 1:1,2; 1:1,2, соответственно).

По г. Ош наблюдалась также аналогичная ситуация, когда показатель координации во все исследуемые годы находился на низком уровне. В 2015, 2016, 2019 и 2020 годах на одного врача приходилось по 1:1,4 средних медицинских работников. В 2017 году показатель резко снижается до 1:1,0 и в 2018 и 2021 годах составлял 1:1,3 на -28,5%.

Таким образом, в Центрах семейной медицины по Кыргызской Республике наблюдается снижение числа средних медицинских работников на одного врача. Данная ситуация характерна для всех регионов, но больше всего неудовлетворительная обеспеченность средними медицинскими работниками наблюдается к врачебной должности по г. Бишкек, г. Ош, Чуйской, Иссык-Кульской областях.

Показатель соотношения (координации) врачей и средних медицинских работников ПМСП по регионам КР на 10 000 (2015-2021 гг.)

№ п/п	Регионы область	Годы																				
		2015			2016			2017			2018			2019			2020			2021		
		врачи	ср. м/р	ПК	врачи	ср. м/р	ПК	врачи	ср. м/р	ПК	врачи	ср. м/р	ПК	врачи	ср. м/р	ПК	врачи	ср. м/р	ПК	врачи	ср. м/р	ПК
1.	Кыргызская Республика	7461,8	12964,8	1,6	7499,0	13033,0	1,7	7469,25	12986,0	1,7	7409,00	12933,75	1,7	7756,0	13065,0	1,7	7751,5	13388,0	1,7	5714,25	9463,0	1,7
2.	Баткенская область	461,5	971,8	2,1	446,0	974,5	2,1	456,3	977,75	2,1	439,25	971,50	2,2	470,25	984,0	2,1	475,5	989,0	2,0	276,25	675,5	2,4
3.	Джалал-Абадская область	1073,8	1948,8	1,8	1070,5	1944,3	1,8	1100,75	1980,75	1,8	1104,25	2084,5	1,8	1124,75	2273,0	2,0	1122,0	2369,0	2,1	618,25	1514,50	2,4
4.	Иссык-Кульская область	458,5	692,0	1,5	468,25	710,25	1,5	468,75	700,0	1,5	491,00	629,5	1,3	483,25	649,7	1,3	489,5	691,75	1,4	351,5	483,25	1,3
5.	Нарынская область	335,5	675,0	2,0	340,3	685,0	2,0	335,5	691,5	2,0	343,3	690,75	2,0	339,0	677,5	2,0	331,25	675,50	2,0	224,0	503,0	2,2
6.	Ошская область	1098,0	2636,8	2,4	1188,5	2735,5	2,3	1143,75	2746,75	2,4	1106,25	2855,0	2,5	1178,25	2575,0	2,1	1236,75	2661,75	2,1	660,75	1317,75	2,0
7.	Таласская область	338,8	724,3	2,1	337,75	735,5	2,1	336,75	730,5	2,1	340,25	719,25	2,1	353,75	670,50	2,0	351,25	673,75	1,9	193,5	389,25	2,0
8.	Чуйская область	957,8	1668,5	1,7	916,5	1645,5	1,8	946,3	1695,0	1,8	949,0	1717,8	1,8	1060,0	1876,25	1,8	1066,25	2036,75	1,9	671,25	1285,25	1,9
9.	г. Бишкек	1993,3	2664,8	1,3	1992,75	2637,25	1,3	1998,25	1998,25	1,0	2000,50	2516,0	1,2	2072,75	2537,75	1,2	1999,5	2490,50	1,2	2013,0	2490,5	1,2
10.	г. Ош	513,8	757,8	1,4	526,5	755,25	1,4	543,8	543,75	1,0	476,0	651,0	1,3	503,25	711,75	1,4	508,5	705,75	1,4	510,75	664,25	1,3

Примечание: ПК – показатель координации; ср. м/р - средний медицинский работник.

Изучена обеспеченность населения средними медицинскими работниками, т.е. их соотношение к числу врачей в стационарах по регионам Кыргызской Республики (табл. 2). По Кыргызской Республике в целом, наблюдалась тенденция стабильного среднего уровня соотношения. Так с 2015 по 2020 годы на одного врача приходилось 2,3 (1:2,3) медицинских работников среднего звена, а в 2021 году их число незначительно снизилось до 2,2 (1:2,2), темп убыли составил -4,3%.

В Баткенской области в стационарных учреждениях на одного врача приходилось с 2015 по 2020 годы - 2,6 (1:2,6) средних медицинских работников, а в 2021 году - 2,3 (1:2,3), т.е. снижение составило -11,5% при незначительном увеличении числа средних медицинских работников.

В Джалал-Абадской области в стационарах отмечалась стабильная ситуация по обеспеченности врачей средними медицинскими работниками. Во все исследуемые годы в 2015, 2016, 2017, 2020 и в 2021 годах показатель был на уровне (1:2,3) и только в 2018 и 2019 годах несколько повысился и составил (1:2,5), т.е. на +3,8%.

По Иссык-Кульской области в 2015, 2019 и 2020 годах показатель соотношения медицинских работников со средним образованием составлял 2,4 (1:2,4), а в 2016, 2017 годах показатель снижен до 2,3 (1:2,3), т.е. на -4,1%. И только в 2018 году соотношение несколько увеличилось (1:2,5) на +8,7%, а в 2021 году показатель значительно снизился, когда на 1 врача уже приходилось только 2,1 (1:2,1) средних медицинских работников, т.е. на -12,5%.

По Нарынской области на одного врача приходилось с 2015 по 2020 годы незначительное увеличение данного показателя и его снижение. Так в 2015 году соотношение средних медицинских работников к врачебной должности составляло (1:2,6), в 2016 - 2,5 (1:2,5), 2017 - 2,5 (1:2,5), 2018 - 2,4 (1:2,4), 2019 - 2,5 (1:2,5), 2020 годах - 2,5 (1:2,5) и затем в 2021 году наблюдалось снижение до 2,2 (1:2,2), т.е. на -12,0%.

По Ошской области соотношение средних медицинских работников на одного врача было стабильным на уровне 2,3 (1:2,3), 2,4 (1:2,4) и 2,5 (1:2,5). В 2015 году показатель составил 2,4 (1:2,4), 2016 - 2,5 (1:2,5), 2017 - 2,4 (1:2,4), 2018, 2019, 2020 годах - 2,3 (1:2,3) и в 2021 году - 2,4 (1:2,4).

В Таласской области с 2015 по 2020 годы соотношение средних медицинских работников на одного врача также было стабильным от 2,5 (1:2,5) в 2015,

2016, 2019 и 2020 годах, до 2,6 (1:2,6) в 2017 году и резкое снижение отмечалось в 2021 году на -16,0%.

В Чуйской области в стационарах организаций здравоохранения на одного врача в 2015 году приходилось 2,3 (1:2,3) средних медицинских работников, с 2017 по 2020 годы - 2,2 (1:2,2) и в 2021 году - 2,1 (1:2,1), снижение составило -4,5%.

По г. Бишкек соотношение медицинских работников среднего уровня во все исследуемые годы в отличие от регионов показатель был стабильным, но в то же время несколько снижен. В 2015 году составил 2,1 (1:2,1), а с 2016 по 2021 годы находился на уровне 2,0 (1:2,0).

По г. Ош данный показатель с 2015 по 2018 годы составлял 2,2 (1:2,2), а с 2019 по 2021 годы снизился до 2,1 (1:2,1), т.е. на -4,5%.

Таблица 2

Показатель соотношения (координации) врачей и средних медицинских работников стационара по регионам КР на 10 000 (2015-2021 гг.)

№ п/п	Регионы область	Годы																				
		2015			2016			2017			2018			2019			2020			2021		
		врачи	ср. м/р	ПК	врачи	ср. м/р	ПК	врачи	ср. м/р	ПК	врачи	ср. м/р	ПК	врачи	ср. м/р	ПК	врачи	ср. м/р	ПК	врачи	ср. м/р	ПК
1.	Кыргызская Республика	7019,00	16560,25	2,3	7070,5	16600,0	2,3	7140,5	16754,8	2,3	7252,0	16732,8	2,3	7380,00	16952,25	2,3	7402,50	16960,75	2,3	11693,25	26649,75	2,2
2.	Баткенская область	412,50	1097,75	2,6	418,25	1105,0	2,6	420,3	1098,5	2,6	422,5	1097,25	2,6	421,00	1088,50	2,6	422,75	1100,25	2,6	833,25	1981,25	2,3
3.	Джалал-Абадская область	961,75	2536,75	2,6	969,25	2548,5	2,6	985,0	2564,3	2,6	1002,75	2562,25	2,5	1023,25	2634,00	2,5	1018,75	2637,50	2,6	1944,0	4976,25	2,6
4.	Иссык-Кульская область	434,75	1043,75	2,4	430,5	1027,75	2,3	443,5	1045,75	2,3	446,3	1109,0	2,5	454,00	1119,5	2,4	460,50	1106,00	2,4	821,0	1781,25	2,1
5.	Нарынская область	237,75	620,75	2,6	242,25	623,3	2,5	249,5	635,0	2,5	258,75	637,75	2,4	253,00	641,50	2,5	258,00	644,50	2,5	462,50	1058,0	2,2
6.	Ошская область	1267,0	3134,75	2,4	1287,75	3220,5	2,5	1288,25	3198,8	2,4	1353,5	3178,75	2,3	1344,50	3197,00	2,3	1343,25	3184,25	2,3	2573,75	6248,5	2,4
7.	Таласская область	214,75	549,75	2,5	215,5	555,0	2,5	213,0	558,8	2,6	208,75	548,5	2,6	211,50	547,00	2,5	212,00	543,50	2,5	466,75	1014,5	2,1
8.	Чуйская область	638,75	1462,25	2,3	648,0	1466,0	2,2	641,0	1445,8	2,2	638,25	1433,0	2,2	656,00	1464,00	2,2	648,50	1422,50	2,2	1536,75	3260,25	2,1
9.	г. Бишкек	783,25	1657,25	2,1	779,75	1629,75	2,0	786,0	1634,50	2,0	800,5	1647,5	2,0	826,00	1674,25	2,0	826,00	1673,25	2,0	823,75	1662,0	2,0
10.	г. Ош	274,75	613,50	2,2	277,5	624,3	2,2	282,5	627,8	2,2	296,3	636,25	2,2	319,00	688,50	2,1	305,75	664,25	2,1	309,75	674,0	2,1

Примечание: ПК – показатель координации; ср. м/р - средний медицинский работник.

Таким образом, в Кыргызской Республике в целом в стационарах организаций здравоохранения отмечалось снижение соотношения средних медицинских работников к числу врачей, в т.ч. по г. Бишкек, г. Ош во все исследуемые годы, а по регионам значительное снижение наблюдалось в 2021 году.

Полученные данные позволили определить динамику соотношения врачей и средних медицинских работников в Центрах семейной медицины и стационарах по регионам республики, оценить соответствие их нормативам, что необходимо для оптимизации планирования кадровых ресурсов и повышения качества медицинской помощи, оказываемой врачами и средними медицинскими работниками населению.

Литература:

1. Володин А.В., Луцай Е.Д., Боев В.А., Заришняк Н.В. О реализации комплекса мероприятий по укреплению кадрового потенциала среднего медицинского персонала системы здравоохранения Оренбургской области // *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2020. № 1. - С. 126-142.
2. Хурцилава О.Г., Лучкевич В.С., Авдеева М.В., Филатов В.Н., Самодова И.Л. Общемировые и российские тенденции развития кадровой политики в сфере здравоохранения // *Вопросы здравоохранения*. 2015. Т. 7(2). - С. 123-131.
3. Калининская А.А., Гаджиева Л.А., Гажева А.В., Сулькина Ф.А., Терентьева Д.С. Деятельность медицинской сестры в России и за рубежом. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2017. № 1. – С. 19-25.
4. Турзин П.С., Ходырева Л.А., Дударева А.А. Динамика соотношения численности “врач - средний медицинский персонал” // *Экспериментальная и клиническая урология*. - 2020. № 1. - С. 22-27.
5. Сон И.М., Гажева А.В. Предпосылки и условия внедрения инноваций в деятельность среднего медицинского персонала. - ФГБУ «ЦНИИОИЗ» МЗ РФ, 2013. URL: http://mednet.ru/images/stories/files/news/gazheva_a_v_volgograd.pdf.
6. Аманбеков А.А. Роль медицинских сестер в научно-исследовательской работе Кыргызской Республики / А.А. Аманбеков, И.Ж. Жаныбеков, Э.О. Ыбыкеева // *Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана*. - 2023. - №2. - С. 103-106.-DOI10.26104/NNTIK.2023.32.89.023.-EDN KHGKCO.
7. Health at a Glance 2017. OECD indicators. Revised version, February 2018. Details of revisions. URL: http://www.oecd.org/about/publishing/Corrigen-dum_Health_at_a_Glance_20 (accessed 12 March 2019)http://www.oecd.org/about/publishing/Corrigen-dum_Health_at_a_Glance_20.