

УДК 316.4: 338.244.4

Ефимов Роман Алексеевич,

студент группы МУб-231,

Кузбасский государственный технический

университет имени Т.Ф.Горбачева,

(г.Кемерово, Российская Федерация)

E-mail: leonenkovara12@gmail.com

Научный руководитель:

Косинский Петр Дмитриевич,

доктор экономических наук, профессор,

профессор кафедры государственного и

муниципального управления Кузбасский

государственный технический университет

имени Т.Ф.Горбачева,

(г.Кемерово, Российская Федерация)

E-mail: krishtof1948@mail.ru

Направления совершенствования управления развитием системы здравоохранения: региональный аспект

Аннотация. Статья содержит исследования управления системы здравоохранения региона. В качестве объекта исследования определена Кузбасская областная клиническая больница имени С.В.Беляева. Выявлено, что развитие системы здравоохранения воздействует факты экономического и демографического характера. Для совершенствования системы здравоохранения предлагаются решения вопросов кадрового обеспечения медицинского учреждения, активизировать подготовку и повышение квалификации медицинских работников, создать инновационный центр и активнее внедрять высокие технологии на основе искусственного интеллекта.

Ключевые слова: управление, система здравоохранения, экономические и демографические факторы, кадровое обеспечение, инновационный центр искусственный интеллект.

Система здравоохранения Кемеровской области (Кузбасса) представляет собой сложный комплекс учреждений, служб и ресурсов, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения региона. Управление её развитием предполагает координацию усилий региональных органов власти, медицинских организаций, а также взаимодействие с федеральными структурами в соответствие с законодательством федерального и регионального уровней[1,2].

Система здравоохранения в Кузбассе характеризуется активным развитием в рамках национального проекта «Здравоохранение». В 2024 году диспансеризацию прошли почти 760 тысяч кузбассовцев, а профилактические осмотры — 150 тысяч[3]. Мероприятия включали углубленные обследования, охватывая как городские, так и сельские районы. Это позволило своевременно выявить заболевания и обеспечить доступ к медицинским услугам в отдалён-

ных населённых пунктах благодаря мобильным диагностическим комплексам и фельдшерско-акушерским пунктам.

Цель управления здравоохранением в Кузбассе включает обеспечение доступности медицинской помощи в удалённых и труднодоступных районах Кузбасса.

Доступность медицинской помощи в сельских и отдалённых районах Кемеровской области является одним из приоритетов регионального управления здравоохранением. В регионе реализуются комплексные меры, направленные на преодоление географических и инфраструктурных ограничений такие как:

1. Мобильные медицинские комплексы

- В 2023 году в регионе работало несколько мобильных диагностических комплексов, оснащённых флюорографами и УЗИ-аппаратами.
- Они охватили более 30 отдалённых муниципальных округов, предоставляя возможность пройти обследования без необходимости поездок в областные центры.

2. Развитие телемедицины

- Благодаря телемедицинским технологиям проведено более 20 000 консультаций для жителей удалённых районов.
- Пациенты получают доступ к специалистам без необходимости длительных поездок, особенно в зимний период.

3. Поддержка кадрового состава в сельских районах

- Программа «Земский доктор» обеспечивает дополнительную поддержку врачам, работающим в сельской местности, включая единовременные выплаты до 1 млн рублей
- В 2023 году благодаря программе удалось привлечь 200 новых специалистов, что частично решило проблему нехватки кадров.

Эти меры направлены на устранение барьеров в получении медицинской помощи и повышение качества жизни населения в отдалённых районах региона.

Кемеровская область отличается рядом специфических факторов, влияющих на развитие системы здравоохранения:

1) Демографические особенности Кузбасса.

Кемеровская область (Кузбасс) является регионом с высокими демографическими вызовами, которые напрямую влияют на систему здравоохранения.

На 2024 год численность населения региона составляет около **2,5 миллиона человек**, из которых **24% приходится на детей и подростков**, а **18% - на пожилых людей** старше 65 лет. Это говорит о значительной доле социально уязвимых категорий, требующих специализированной медицинской помощи. Средний показатель продолжительности жизни составляет **72 года**, что ниже среднего по России (**73,6 года**). Основные причины этого связаны с высоким уровнем профессиональных заболеваний и вредных привычек, характерных для угледобывающих регионов. Естественная убыль населения остается важной проблемой: в последние годы она компенсируется миграционным притоком, однако количество рождений продолжает снижаться. В 2024 году коэффициент

рождаемости составил **10,5 на 1000 человек**, а смертности - **13,8 на 1000 человек**[3].

Эти особенности требуют усиления профилактических программ, модернизации первичной медицинской помощи и внедрения специализированных программ для поддержки пожилых людей и детского здоровья.

2) Экономические факторы, влияющие на систему здравоохранения Кузбасса.

Экономическая ситуация Кемеровской области напрямую влияет на развитие здравоохранения, формируя как возможности, так и ограничения. Региональный бюджет: В 2024 году расходы на здравоохранение составили около 14% регионального бюджета, что эквивалентно более 46,7 миллиардов рублей. Эти средства направляются на модернизацию учреждений, закупку оборудования и реализацию нацпроектов. Высокая доля работников угольной промышленности способствует профессиональным заболеваниям. В регионе зарегистрировано свыше 25 000 случаев профзаболеваний в 2024 году. Федеральная поддержка: в рамках нацпроекта «Здравоохранение» Кузбасс получил более 2 миллиардов рублей на развитие первичной медицинской помощи и диспансеризации. Эти факторы создают необходимость более эффективного использования ресурсов, привлечения федеральных инвестиций и развития страховой медицины.

Здравоохранение Кемеровской области демонстрирует положительную динамику развития, однако система сталкивается с рядом серьезных вызовов. Наглядно ситуацию можно рассмотреть на примере Кузбасской областной клинической больницы имени С. В. Беляева[3], которая, несмотря на модернизацию оборудования и внедрение современных технологий лечения, испытывает типичные для региона проблемы. Вот некоторые из них:

1. Кадровая проблема

Одной из наиболее заметных проблем больницы является нехватка врачей. Укомплектованность врачебными кадрами в больнице составляет около 76%, что ниже оптимального уровня, и это оказывает влияние на качество предоставляемой медицинской помощи. Особенно остро ощущается дефицит специалистов в таких областях, как хирургия, челюстно-лицевая хирургия, ультразвуковая диагностика, оториноларингология, медицинская генетика, а также в области реабилитации и физиотерапии. Несмотря на существующие меры поддержки, такие как подъемные выплаты и компенсации за жилье, привлечение квалифицированных кадров остается сложной задачей. Это, в свою очередь, может приводить к перегрузке существующих специалистов, увеличению рабочей нагрузки и ухудшению качества медицинского обслуживания. Текущесть кадров в Кемеровской областной клинической больнице обусловлена низкими зарплатами, особенно среди младшего медперсонала и некоторых категорий врачей. Из-за недостаточно высоких окладов многие специалисты, несмотря на свою квалификацию, выбирают более выгодные условия работы в частных медицинских учреждениях, где заработка плата зачастую значительно выше. Это усугубляет проблему дефицита кадров в государственных больницах и влияет на стабильность работы учреждения, поскольку высококвалифицированные

специалисты предпочитают частный сектор, который предлагает лучшие финансовые условия и более комфортные условия труда. Младшие специалисты, такие как буфетчики и части врачей, также сталкиваются с низким уровнем заработной платы, что способствует их уходу из учреждения. Это негативно сказывается на стабильности работы и может повышать нагрузку на оставшихся сотрудников.

2. Возрастной состав персонала

Возрастной состав медперсонала также является значимой проблемой. В больнице работают специалисты различных возрастных групп, но значительную часть составляют работники старшего возраста, старше 50 лет. Это особенно актуально в условиях, когда среди медперсонала региона наблюдается старение, что затрудняет обновление кадров. Старшие специалисты обладают большим опытом, однако они могут быть менее мобильны в освоении новых технологий и методов лечения, что влияет на внедрение инноваций и высокотехнологичных подходов в медицине. Отсутствие достаточного числа молодых специалистов, готовых к работе в условиях высоких технологий, затрудняет развитие клиники и ее способность оставаться конкурентоспособной в области здравоохранения.

3. Образование и подготовка специалистов

Несмотря на проблемы, связанные с дефицитом кадров, Кузбасская областная клиническая больница активно работает над подготовкой новых специалистов, являясь базовым учреждением для Кемеровской медицинской академии и областного медицинского колледжа. Это важный шаг для укрепления кадрового состава и повышения квалификации медперсонала. Тем не менее, необходимо продолжать развивать программы повышения квалификации и улучшать условия для привлечения молодых специалистов, которые могли бы работать не только в самой больнице, но и в других учреждениях региона.

Для решения проблем, с которыми сталкивается Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева, можно предложить несколько оригинальных и комплексных подходов.

1. Кадровая проблема и нехватка врачей

В рамках целевой подготовки специалистов стоит расширить партнерство с Кемеровским медицинским колледжем и другими учебными заведениями, чтобы не только готовить специалистов, но и гарантировать их трудоустройство в больнице после окончания учебы. Включение в программу интернатуры и ординатуры обязательных стажировок и программ «под ключ» с гарантией трудоустройства позволит снизить дефицит кадров. Предлагаю возможность внедрения дистанционного обучения для специалистов, работающих в отдаленных районах области. Можно организовать курсы повышения квалификации с использованием онлайн-образования, чтобы они могли улучшать свои навыки без необходимости выезда в город. Также необходимо организовать мобильные бригады, состоящие из специалистов, которые будут выезжать в отдаленные районы, чтобы обеспечивать медицинскую помощь на месте и под-

держивать контакт с местными врачами. Это позволит снизить нагрузку на стационар и поликлиники.

2. Возрастной состав персонала

Стоит организовать тренинги для старших специалистов, предложить участие в специализированных тренингах по освоению новых технологий, улучшению взаимодействия с молодыми коллегами и адаптации к изменениям в медицинской практике. Это поможет не только сохранить знания и опыт, но и повысить технологическую грамотность. Внедрение менторских программы, где старшие специалисты могли бы передавать свои знания и опыт молодым врачам, а также работать в тандеме с новыми сотрудниками, поможет не только обучать, но и создавать более гармоничные и сплоченные коллективы.

3. Нехватка специалистов в узких областях

Создание Центра передового опыта: возможность открытия специализированных центров в самых востребованных областях медицины, таких как трансплантология, челюстно-лицевая хирургия или медицинская генетика. Эти центры могут привлекать ведущих специалистов, а также стать важными образовательными и научными хабами для подготовки кадров в данных областях. Привлечение специалистов через гранты и субсидии: создание системы государственных грантов и субсидий для привлекаемых специалистов, особенно в узких областях, что будет компенсировать их расходы на обучение, жилье и привилегированные условия работы в больнице.

4. Создание инновационного центра и внедрение высоких технологий

Заключить договоры с крупными технологическими компаниями и стартапами в области медицины для внедрения инновационных решений, таких как искусственный интеллект в диагностике, роботизированные системы для хирургии, телемедицина и цифровизация здравоохранения. Эти меры помогут не только решить текущие проблемы, но и подготовить Кемеровскую областную клиническую больницу к будущим вызовам, повышая ее конкурентоспособность и улучшая качество медицинской помощи для жителей региона.

Список использованных источников:

1. Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (2011) – Текст : электронный // КонсультантПлюс : URL:https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/
2. Закон Кемеровской области от 17 февраля 2004 года №7-ОЗ «О здравоохранении» (с изменениями на 14 июня 2024 года) – Текст : электронный // КонсультантПлюс : URL : <https://29gkb.ru/userfiles/3895.pdf>
3. Официальный сайт Министерства здравоохранения Кузбасса: <https://kuzdrav.ru>
4. Официальный сайт ОКБ имени С.В. Беляева: <https://okbkem.ru>