Научная статья
Original article
УДК 342

КАДРОВАЯ ПОЛИТИКА СПОРТИВНЫХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ: ВЫЗОВЫ ПАНДЕМИИ

HR POLICY OF SPORTS HEALTH ORGANIZATIONS: PANDEMIC CHALLENGES

Крохин Д.В., Уральский государственный экономический университет, Екатеринбург, Россия
Куликова Е.С., Уральский государственный экономический университет, Екатеринбург, Россия e.s.kulikova@mail.ru

Krokhin D.V., Ural State University of Economics, Yekaterinburg, Russia
Kulikova E.S., Ural State University of Economics, Yekaterinburg, Russia, e.s.kulikova@mail.ru

Аннотация. Пандемия коронавируса обострила целый ряд проблем российского здравоохранения: недостаточное количество коек в стационарах; нехватка средств индивидуальной защиты; отсутствие целостной и эффективной системы управления регионами из центра; громоздкий механизм финансирования отрасли. В статье рассмотрены ключевые проблемы кадровой политики в учреждениях системы российского здравоохранения в период пандемии вируса COVID – 19. Предложены меры для решения наиболее актуальных задач медицинской кадровой политики в современных условиях.

Abstract. The coronavirus pandemic has exacerbated a number of Russian

healthcare problems: an insufficient number of beds in hospitals; lack of personal protective equipment; lack of a coherent and effective system of regional management from the center; cumbersome mechanism for financing the industry. The article discusses the key problems of personnel policy in the institutions of the Russian healthcare system during the COVID-19 pandemic. Measures are proposed to solve the most pressing problems of medical personnel policy in modern conditions.

Ключевые слова: пандемия, коронавирус, кадровая политика, медицинские учреждения.

Keywords: pandemic, coronavirus, personnel policy, medical institutions.

Первое место среди проблем отечественной медицины занимает в нынешних сложных условиях дефицит кадров, вызванный бесправным положением работников здравоохранения и дополнительными нагрузками вследствие борьбы с эпидемией.

Губительные рыночные реформы (отказ от планового, преемственного характера оказания медицинской помощи и ее территориальной доступности), дефицит лекарственных средств, стремительное устаревание оборудования привели к гигантскому уменьшению доступности медицинской помощи по всей стране. Должностные оклады работников медицины мизерные. Из-за этого, а также из-за избыточности требований, бессмысленного бумаготворчества, многие специалисты уходят из отрасли, а те, кто остается, работают с огромными перегрузками [3, с. 226].

Жалобы пациентов становятся причиной травли врачей, бесконечных проверок их работы сотрудниками Следственного комитета, уголовного преследования специалистов.

Оказывая пациентоориентированные услуги вместо медицинской помощи людям, чья жизнь и здоровье находятся в опасности, врачи, средний медицинский персонал перестают понимать истинный смысл своей профессии.

Квалификация, уровень профессиональных знаний и навыков как у

медицинских, так у и руководящих работников сферы здравоохранения низкие по причине нищенского финансирования высших и средних профильных образовательных организаций, отмены проходившей в течение одного учебного года специализации, отказа от наставничества, отсутствия условий для непрерывного самосовершенствования специалистов, а также отсутствия целостной программы развития как отрасли в целом, так и каждого отдельного взятого медицинского учреждения.

Несмотря на то, что федеральное правительство в период пандемии выделило здравоохранению страны дополнительные средства, в том числе и на оплату труда персонала, врачи, медсестры, санитарки остались без доплат: были приобретены новые машины скорой помощи, аппараты искусственной вентиляции легких, средства индивидуальной защиты и лекарственные препараты. После этого у большинства медицинских организаций средств на оказание помощи работникам не осталось. Кроме того, значительно возросли требования к работе медицинских учреждений. Перешедший в электронный формат документооборот стал еще более сложным и объемным, чем раньше. Это усугубило сложные условия труда, привело многих медицинских работников к дополнительному стрессу [2, с. 53].

Сложившаяся ситуация, как прогнозируют эксперты и аналитики, может привести к краху российской системы здравоохранения. Для предотвращения катастрофы необходимо внести существенные коррективы в кадровую политику отрасли.

Прежде всего следует существенно улучшить положение медицинских работников: а) разработать единые базовые оклады согласно группам квалификации; б) осуществлять по единым правилам все компенсационные и стимулирующие выплаты; в) на уровне законодательства обосновать нормы трудовой нагрузки врачей, среднего персонала; г) в целях привлечения в отрасль новых кадров, ликвидации их дефицита разработать систему льгот, приравненных к льготам лиц, осуществляющих воинскую службу; д) с учетом повышенных инфекционных рисков повысить страхование врачей, медсестер,

фельдшеров; е) для предотвращения выгорания специалистов следить за их психофизиологическим и эмоциональным состоянием, организовывать для них своевременную консультативную и реабилитационную помощь; ж) ввести порядок рассмотрения заявлений о нарушениях в оказании медицинской помощи аналогичный порядку рассмотрения заявлений о налоговых нарушениях: привлекать органы охраны правопорядка только после того, как соответствующее решение будет принято профессиональными экспертами или объединением врачей; з) обеспечивать в соответствии с международными нормами качество медицинской помощи посредством мер по профилактике нарушений, а не на основании денежных взысканий.

Важным представляется также повышение качества образования будущих врачей и среднего медицинского персонала, чему будет способствовать в первую очередь повышение базовых окладов профессорско-преподавательского состава профильных вузов и колледжей, создание условий для непрерывного повышения квалификации педагогов. Необходимо восстановить интернатуру, увеличить число бесплатных мест в ординатуре. Выделить финансовые средства и специальное время для непрерывного образования врачей-практиков.

С учетом реалий времени готовность к эпидемиям, кризисам в обществе должна быть постоянной. Следует подготовить четкий расчет резервной обеспеченности медицинскими кадрами, койко-местами, оборудованием, лекарственными средствами. Разработать порядок мобилизации резерва врачей, среднего медперсонала, а также их дополнительной подготовки и повышения квалификации. Запланировать и заранее довести до сведения медработников порядок отбора пациентов с хроническими заболеваниями, оказания им медицинской (в том числе консультативной) помощи, соблюдения инфекционной безопасности в работе с больными, выбора пациентов, нуждающихся в экстренной реанимационной помощи и отказа от нее [1, с. 32].

Эффективная кадровая политика в учреждениях здравоохранения в период пандемии COVID – 19 позволит минимизировать все связанные с ней угрозы, потери и риски, оптимизировать качество оказания медицинской помощи

нуждающимся гражданам.

Литература:

1. Омариева З.Х. Проблемы формирования эффективной кадровой политики предприятия // Вопросы структуризации экономики. 2018. №4. С. 158.
2. Семенова Т.В. Медицинские кадры России. Кадровый дисбаланс и его устранение в здравоохранении. Вестник Росздравнадзора. 2019; 4: 49–59.
3. Улумбекова Г.Э. Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019–2024 гг. 3-е изд. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 416 с.
4. Сагинтаева С.С., Жанбаев Р.А., Абильдина А.Ш., Елеманова А.А., Жанбаева Л.А., Темирбаева Г.Р., Назаров А.Д., Покусов В.В. Технология форсайт и цифровизация в интеграции образования, науки и производства // Алматы, 2020.

References

1. Omarieva Z.Kh. Problems of formation of an effective personnel policy of an enterprise // Issues of structuring the economy. 2018. No. 4. S. 158.
2. Semenova T.V. Russian medical personnel. Personnel imbalance and its elimination in health care. Bulletin of Roszdravnadzor. 2019; 4:49–59.
3. Ulumbekova G.E. Health care of Russia. What to do. Status and offers: 2019–2024 3rd ed. Moscow: GEOTAR-Media, 2019. 416 p.
4. Sagintaeva S.S., Zhanbaev R.A., Abildina A.Sh., Elemanova A.A., Zhanbaeva L.A., Temirbaeva G.R., Nazarov A.D., Pokusov V.V. Foresight technology and digitalization in the integration of education, science and production // Almaty, 2020.

© Крохин Д.В., Куликова Е.С. 2022 Научно-образовательный журнал для студентов и преподавателей «StudNet» №1/2022.

Для цитирования: Крохин Д.В., Куликова Е.С. Кадровая политика спортивных оздоровительных организаций: вызовы пандемии // Научно-образовательный журнал для студентов и преподавателей «StudNet» №1/2022.