

Шляхто Е. В., Пармон Е. В., Ищук Т. Н., Таничева А. А.

# МОНИТОРИНГ РЫНКА ТРУДА В КАРДИОЛОГИИ 2021



Шляхто Е. В., Пармон Е. В., Ищук Т. Н., Таничева А. А.

# **МОНИТОРИНГ РЫНКА ТРУДА В КАРДИОЛОГИИ 2021**

Санкт-Петербург | 2021

Авторы-составители: Шляхто Е. В., Пармон Е. В., Ищук Т. Н., Таничева А. А.  
«Мониторинг рынка труда в кардиологии 2021». СПб, Издательство РКО, 2021,  
52 стр.

ISBN 978-5-6046819-7-8

Данный сборник материалов представляет отчет Комиссии по мониторингу рынка труда в здравоохранении и разработке отраслевой рамки квалификаций Совета по профессиональным квалификациям в здравоохранении о результатах анкетирования работодателей в рамках Мониторинга рынка труда в здравоохранении. В 2021 году Мониторинг был полностью посвящен кадровому статусу в кардиологической медицинской помощи.

Отчет предназначен для Национального совета по профессиональным квалификациям при Президенте РФ, федеральных органов исполнительной власти в сферах охраны здоровья граждан, труда, высшего и профессионального образования, Национальной медицинской палаты, национальной и отраслевой системы профессиональных квалификаций, профессионального медицинского сообщества.

Все права сохранены. Никакая часть данного издания не может быть воспроизведена, сохранены в любой информационной системе, изменена или переведена в другой вид любыми средствами без разрешения издателя.

Верстка: Попова Л. П.

Издано при финансовой поддержке Общероссийской общественной организации  
«Российское кардиологическое общество»

Сдано в набор 13.12.2021. Подписано в печать 20.12.2021. Тираж 500 экз.

**ISBN 978-5-6046819-7-8**



Мониторинг рынка труда в здравоохранении впервые был проведен в 2018 году силами Российского кардиологического общества с использованием гранта на развитие гражданского общества, предоставленного Фондом президентских грантов. в рамках реализации общероссийского социально-значимого проекта «Обеспечение гарантий уровня и качества квалификации медицинских работников при оказании медицинской помощи посредством отраслевой рамки квалификаций в здравоохранении (ОРКЗ)».

Созданная Советом по профессиональным квалификациям в здравоохранении (Председатель — Рoshаль Л. М.) Комиссия по мониторингу рынка труда и разработке отраслевой рамки квалификаций (Председатель — Шляхто Е. В.) приняла решение в 2021 году проанализировать данные кадрового обеспечения и подготовки кадров в области кардиологии.

Для целей мониторинга была разработана анонимная анкета из 45 вопросов, которую респонденты могли заполнять в он-лайн режиме. Анкета предназначена для заполнения работодателями (директорами, главными врачами медицинских организаций), начальниками кадровых служб. Руководитель медицинской организации также мог наделить полномочиями ответственное лицо, обладающее достоверной информацией по вопросам мониторинга рынка труда в соответствующей области.



## 1. МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, КОТОРУЮ ВЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТЕ, НАХОДИТСЯ В:

152 ответа



Анкета включает обязательные паспортные сведения, в состав которых входит местонахождение медицинской организации.

В анкетировании приняли участие **152** работодателя из **8** федеральных округов.

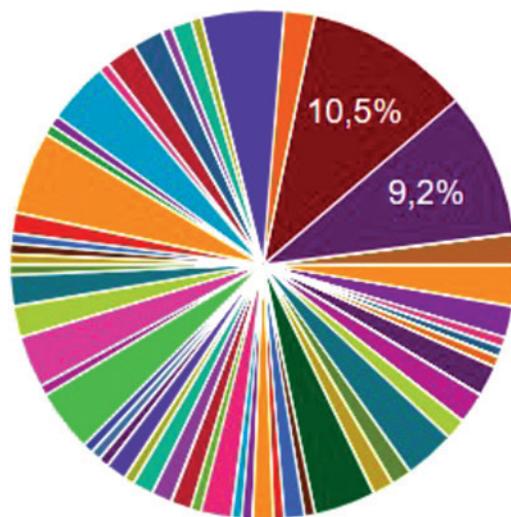
Наибольшее представительство респондентов из Центрального федерального округа (**28,3%**).



Российское  
кардиологическое  
общество

## 2. МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, КОТОРУЮ ВЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТЕ, НАХОДИТСЯ В СУБЪЕКТЕ РФ:

152 ответа



В анкетировании приняли участие **152** работодателя из **84** субъектов Российской Федерации.

Наибольшее число респондентов представила Москва (**10,5%**) и Санкт-Петербург (**9,2%**).



Российское  
кардиологическое  
общество

- Республика Адыгея
- Республика Алтай
- Республика Башкортостан
- Республика Бурятия
- Республика Дагестан
- Республика Ингушетия
- Кабардино-Балкарская республика
- Республика Калмыкия

- Карачаево-Черкесская республика
- Республика Карелия
- Республика Коми
- Республика Крым
- Республика Марий Эл
- Республика Мордовия
- Республика Якутия (Саха)
- Республика Северная Осетия

- Республика Татарстан
- Республика Тыва
- Удмуртская республика
- Республика Хакасия
- Чеченская республика
- Чувашская республика
- Алтайский край
- Забайкальский край

- Камчатский край
- Краснодарский край
- Красноярский край
- Пермский край
- Приморский край
- Ставропольский край
- Хабаровский край
- Амурская область

- Архангельская область
- Астраханская область
- Белгородская область
- Брянская область
- Владимирская область
- Волгоградская область
- Вологодская область
- Воронежская область

- Ивановская область
- Иркутская область
- Калининградская область
- Калужская область
- Кемеровская область-Кузбасс
- Кировская область
- Костромская область
- Курганская область

- Курская область
- Ленинградская область
- Липецкая область
- Магаданская область
- Московская область
- Мурманская область
- Нижегородская область
- Новгородская область

- Новосибирская область
- Омская область
- Оренбургская область
- Орловская область
- Пензенская область
- Псковская область
- Ростовская область
- Рязанская область

- Самарская область
- Саратовская область
- Сахалинская область
- Свердловская область
- Смоленская область
- Тамбовская область
- Тверская область
- Томская область

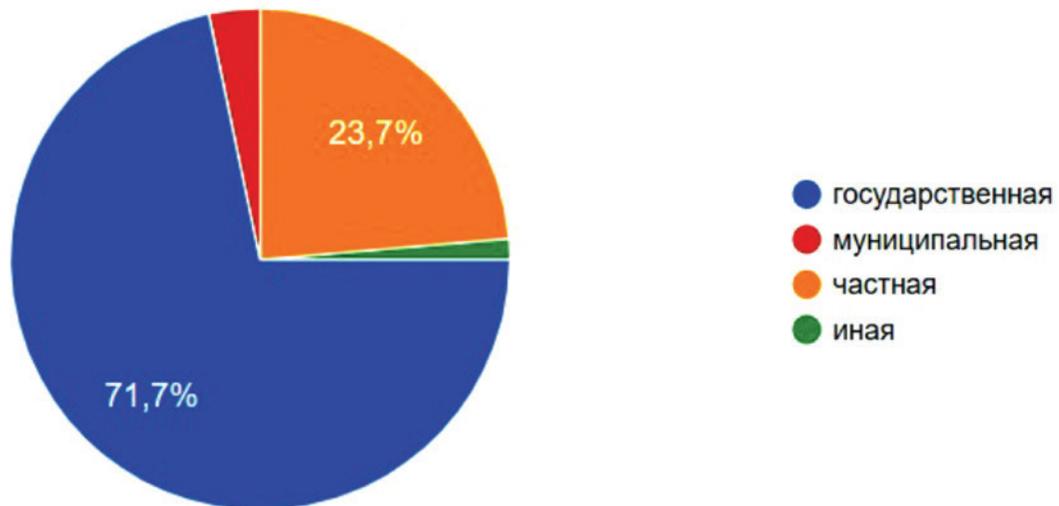
- Тульская область
- Тюменская область
- Ульяновская область
- Челябинская область
- Ярославская область
- Москва
- Санкт-Петербург
- Севастополь

- Еврейская автономная область
- Ненецкий автономный округ
- Ханты-Мансийский автономный округ-Югра
- Ямало-Ненецкий автономный округ



### 3. УКАЖИТЕ ТИП ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ / СТРУКТУРЫ

152 ответа



В мониторинге участвовали **71,7%** руководителей государственных медицинских организаций,

**23.75%** руководителей частных медицинских организаций,

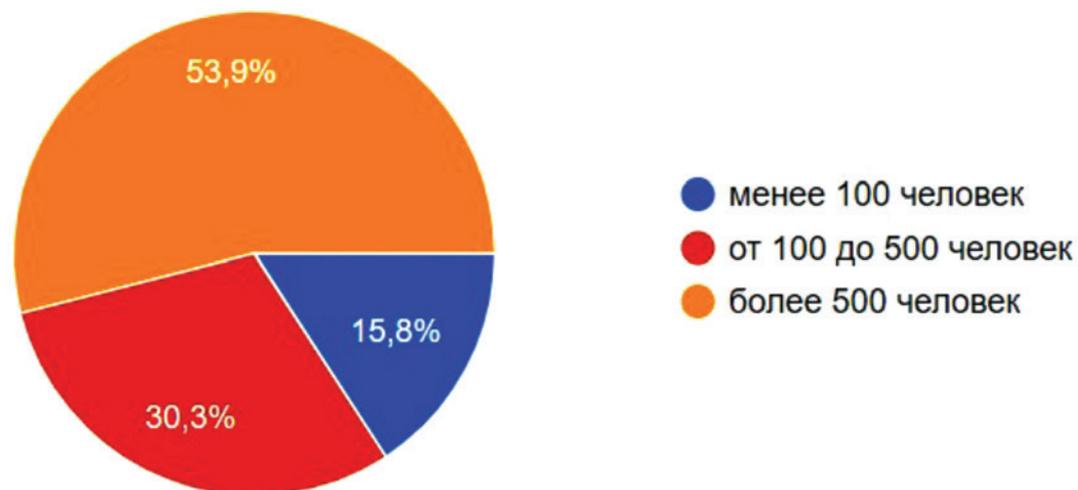
**около 3%** руководителей медицинских организаций муниципальной системы здравоохранения и

**менее 2%** руководителей иных медицинских организаций.



#### 4. В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, КОТОРУЮ ВЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТЕ, РАБОТАЕТ:

152 ответа



**53,9%** респондентов представляли крупные медицинские организации со штатом более 500 сотрудников,

**30,3%** — медицинские организации со штатом от 100 до 500 сотрудников,

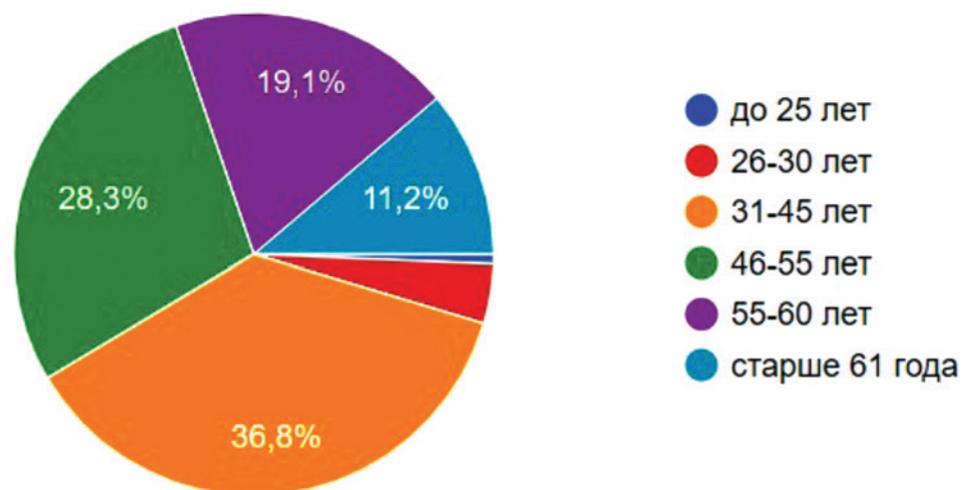
**15,8%** — медицинские организации со штатом менее 100 сотрудников.



Российское  
кардиологическое  
общество

## 5. ВАШ ВОЗРАСТ

152 ответа



Большинство руководителей относится к возрастной группе 31-45 лет (**36,8%**) и к группе 46-55 лет (**28,3%**).

В то же время, представители группы старше 61 года составили **11,2%** опрошенных,

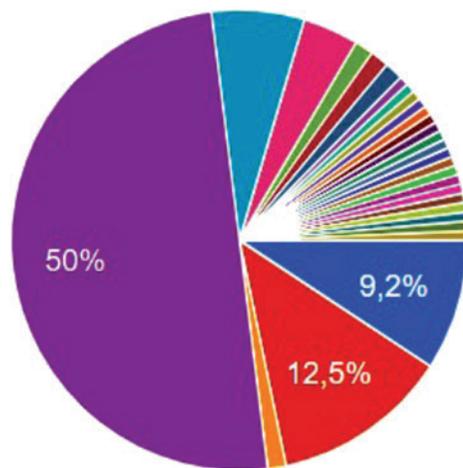
моложе 25 лет — **менее 1%**,

от 26 до 30 лет — **около 4%**.



## 6. УКАЖИТЕ ЗАНИМАЕМУЮ ВАМИ ДОЛЖНОСТЬ:

152 ответа



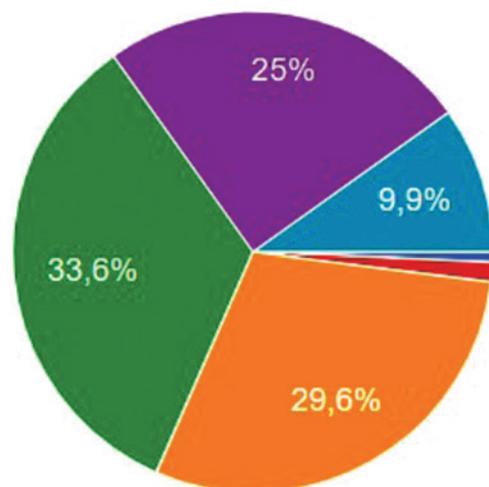
- главный врач/руководитель
- заместитель главного врача/замест...
- директор (с медицинским образован...
- директор (с немедицинским образов...
- руководитель структурного подразд...
- врач
- Врач
- Врач кардиолог
- участник Российского национальног.
- научно-педагогический работник
- Инспектор врач
- Ассистент
- Начальник отделения-врач ФД
- Заместитель руководителя структур.
- Врач терапевт участковый
- Терапевт
- Врач кардиолог
- Врач
- фельдшер-лаборант КДЛ
- Терапевт
- врач кардиолог
- Врач стационара
- Доцент врач-кардиолог
- Врач-совместитель, доцент кафедры
- член РКО
- доцент
- Врач РЭВДил
- Врач-кардиолог
- Ординатор



Российское  
кардиологическое  
общество

## 7. УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ:

152 ответа



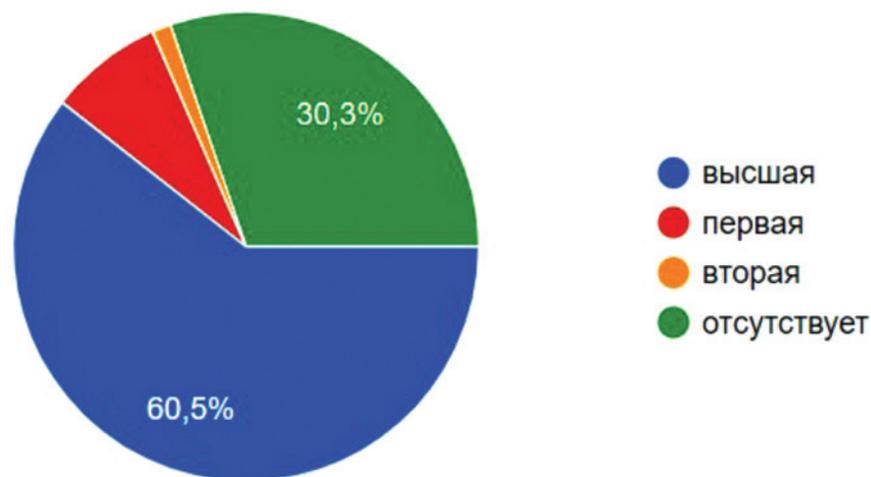
- среднее профессиональное
- высшее (уровень бакалавриата)
- высшее (уровень специалитета)
- высшее (уровень ординатуры)
- высшее (кандидат медицинских наук)
- высшее (доктор медицинских наук)



Российское  
кардиологическое  
общество

## 8. ВАША КВАЛИФИКАЦИОННАЯ КАТЕГОРИЯ:

152 ответа



На сегодняшний день негативная тенденция отмечается в аттестации медицинских работников.

**60,5%** респондентов имеют высшую квалификационную категорию,

первую категорию получили **около 8%**,

вторую категорию получили **около 1%**.

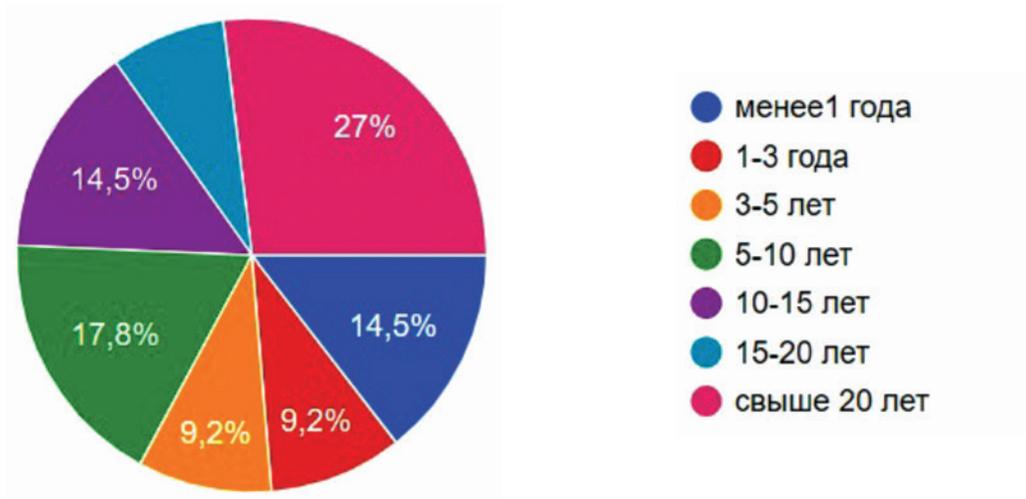
Вообще не имеют категории **30,3%**.

Поскольку процедура аттестации является добровольной, медицинские работники считают, что финансовая выгода от получения категории должна быть соразмерна усилиям, затраченным на подготовку и прохождение аттестации.



## 9. СТАЖ РАБОТЫ В РУКОВОДЯЩЕЙ ДОЛЖНОСТИ:

152 ответа



Наибольший удельный вес составляют опрошенные, имеющие стаж работы в руководящей должности свыше 20 лет **(27%)**,

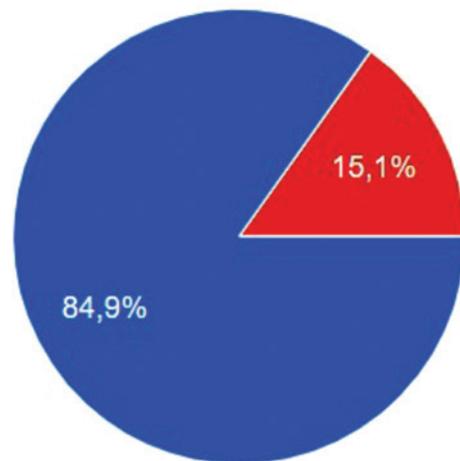
наименьший удельный вес составляют опрошенные, имеющие стаж работы в руководящей должности свыше от 15 до 20 лет **(менее 8%)**.



Российское  
кардиологическое  
общество

## 10. ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ЧЛЕНОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АССОЦИАЦИИ (ОБЩЕСТВА)?

152 ответа

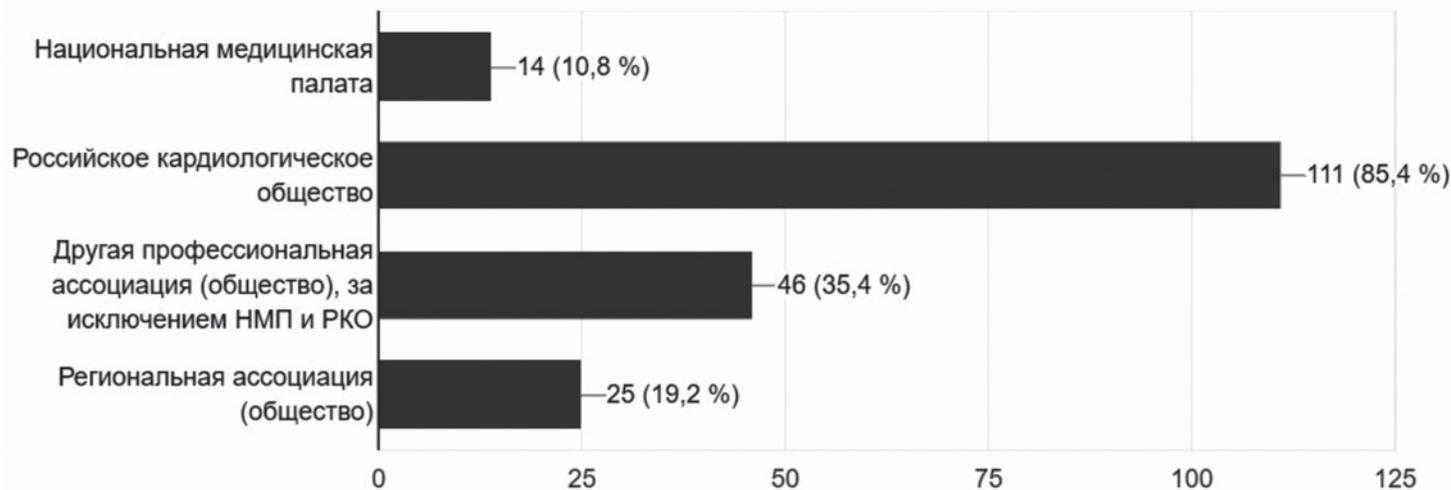


- да (переходите к следующему вопросу)
- нет (пропустите следующий вопрос)



## 11. ЕСЛИ ДА, ТО УКАЖИТЕ В КАКИХ:

130 ответов



Среди опрошенных работодателей 85,4% являются членами Российского кардиологического общества,

**10,8%** членами Национальной медицинской палаты,

**35,4%** членами других профессиональных ассоциаций (обществ) и

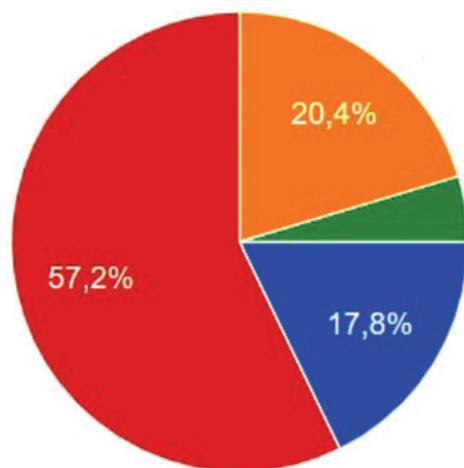
**19,2%** членами других региональных ассоциаций (обществ).



Российское  
кардиологическое  
общество

## 12. ДОВОЛЬНЫ ЛИ ВЫ СВОЕЙ РАБОТОЙ?

152 ответа



- полностью доволен
- скорее доволен
- скорее не доволен
- полностью не доволен

Удовлетворенность своей работой респонденты оценили следующим образом:

полностью довольных **17,8%**,

скорее довольных **57,2%**,

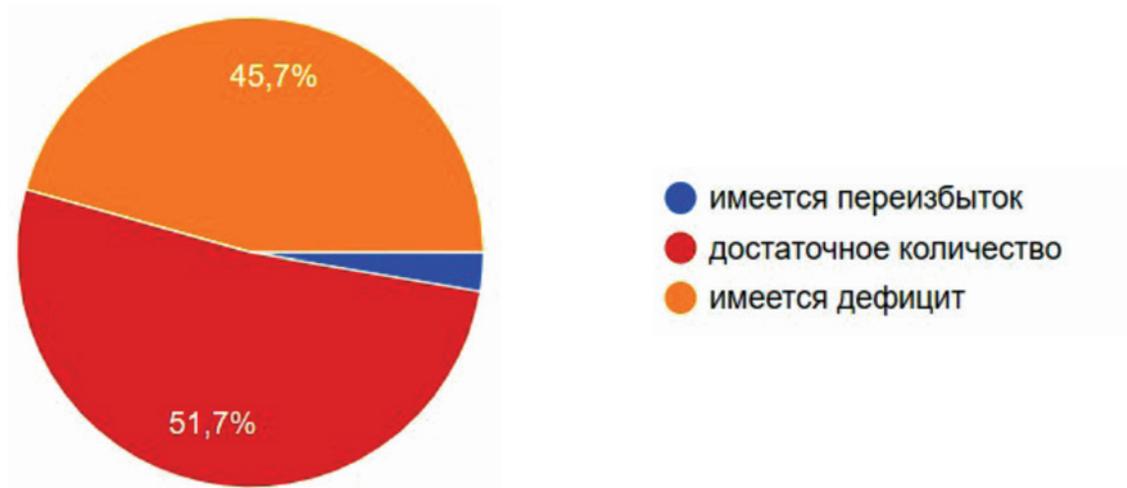
скорее не довольных **20,4%**.

Полностью не удовлетворены работой **4,5%**.



### 13. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВРАЧАМИ-КАРДИОЛОГАМИ

151 ответ



**51,7%** медицинских организаций в полной мере укомплектованы врачами-кардиологами,

**45,7%** медицинских организаций испытывают недостаток во врачах-кардиологах, в то время как

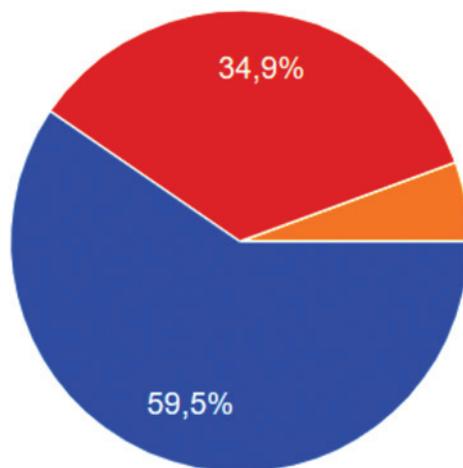
**1,5%** медицинских организаций могут говорить о переизбытке данных специалистов.



Российское  
кардиологическое  
общество

## 14. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИМИ СЕСТРАМИ, РАБОТАЮЩИМИ С ВРАЧОМ-КАРДИОЛОГОМ В КАБИНЕТЕ

126 ответов



- менее 1 медицинской сестры на 1 должность врача-кардиолога
- 1 медицинская сестра на 1 должность врача-кардиолога
- имеется избыток медицинских сестер

Картина обеспеченности медицинскими сестрами, работающими с врачами-кардиологами в первичном звене иная.

**60%** медицинских организаций не укомплектованы в полной мере и имеют менее 1 медицинской сестры на 1 должность врача-кардиолога.

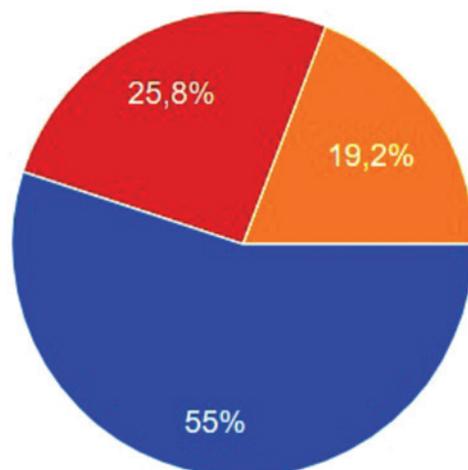
Нормативным требованиям соответствуют **34,4%** медицинских организаций.



Российское  
кардиологическое  
общество

## 15. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИМИ СЕСТРАМИ, РАБОТАЮЩИМИ С ВРАЧОМ-КАРДИОЛОГОМ В СТАЦИОНАРЕ

120 ответов



- 1 медицинская сестра более чем на 15 коек
- 1 медицинская сестра на 15 коек
- 1 медицинская сестра менее чем на 15 коек

Картина обеспеченности медицинскими сестрами, работающими в кардиологических отделениях стационара говорит о том, что **25,8%** медицинских организаций укомплектованы согласно нормативу и имеют 1 медицинскую сестру на 15 коек,

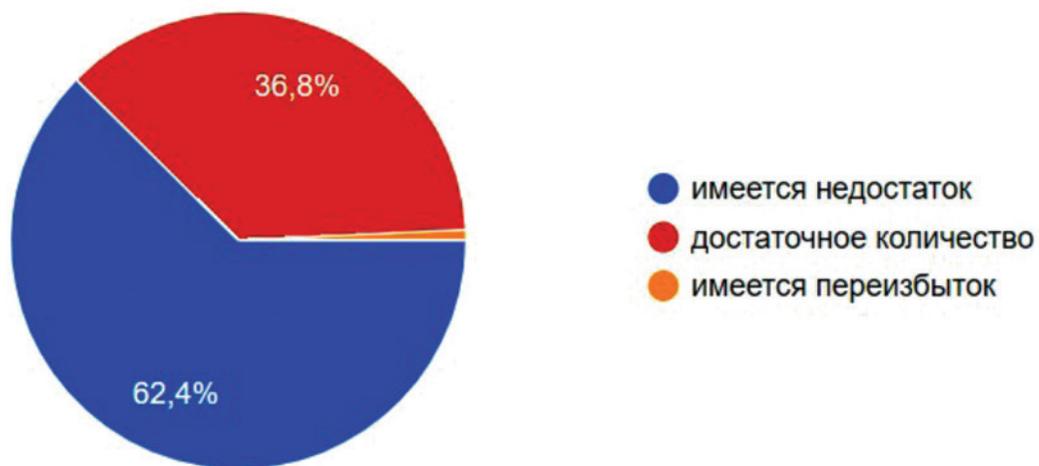
**18,2%** имеют 1 медицинскую сестру менее чем на 15 коек.

В то же время **55%** медицинских организаций имеют дефицит медицинских сестер и на каждую приходится более 15 коек и сестринский уход в стационарных условиях оказывается менее доступным.



## 16. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ САНИТАРАМИ / МЛАДШИМИ МЕДИЦИНСКИМИ СЕСТРАМИ, РАБОТАЮЩИМИ В КАРДИОЛОГИИ

133 ответа



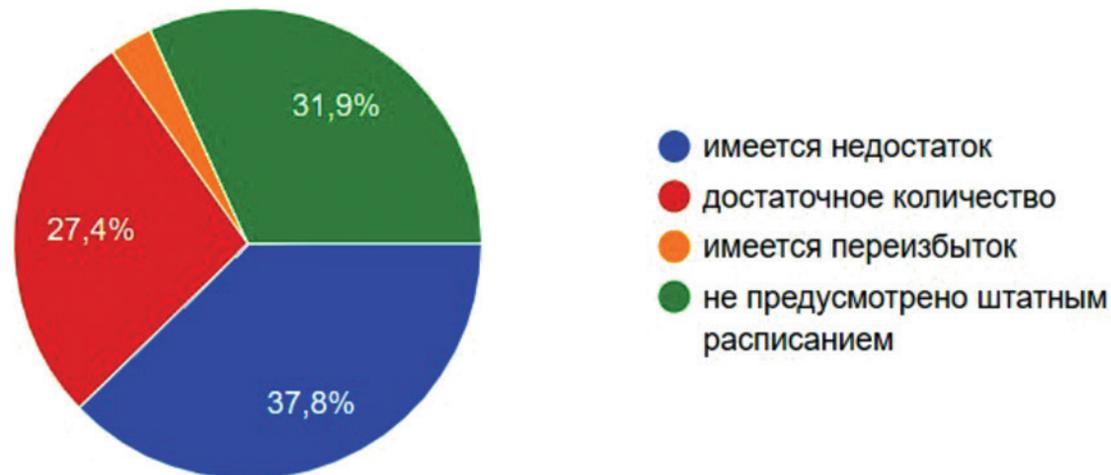
В **62,4%** медицинских организаций имеется низкая обеспеченность кардиологических отделений санитарями и младшими медицинскими сестрами.

Достаточное количество младшего медицинского персонала присутствует лишь в **36,8%** медицинских организаций.



## 17. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВРАЧАМИ-МЕТОДИСТАМИ

135 ответов



В **37,8%** медицинских организаций имеется низкая обеспеченность врачами-методистами.

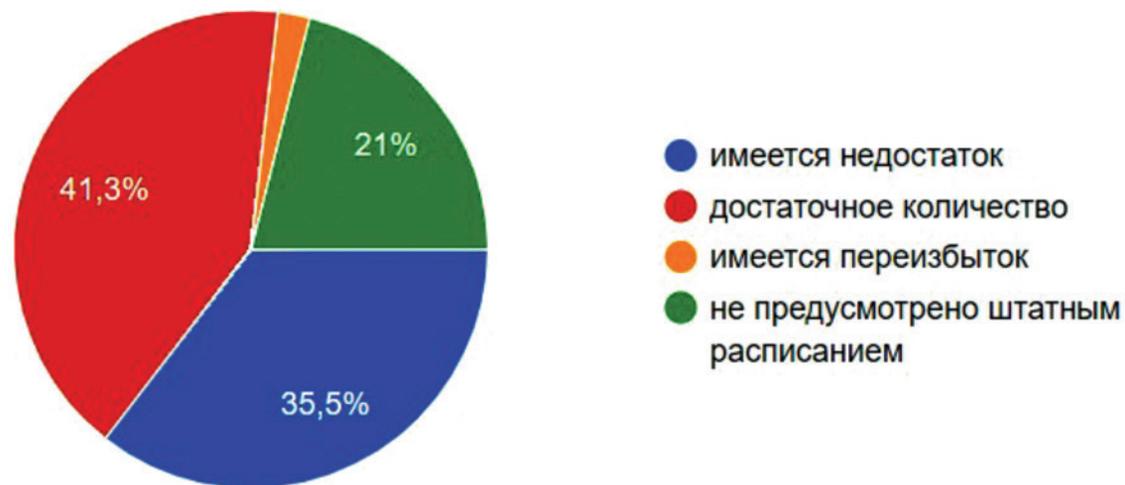
Достаточное количество врачей-методистов присутствует в **27,4%** медицинских организаций.

В **31,9%** медицинских организаций должности врачей-методистов не предусмотрены штатным расписанием.



## 18. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВРАЧАМИ-СТАТИСТИКАМИ

138 ответов



В **35,5%** медицинских организаций имеется низкая обеспеченность врачами-статистиками.

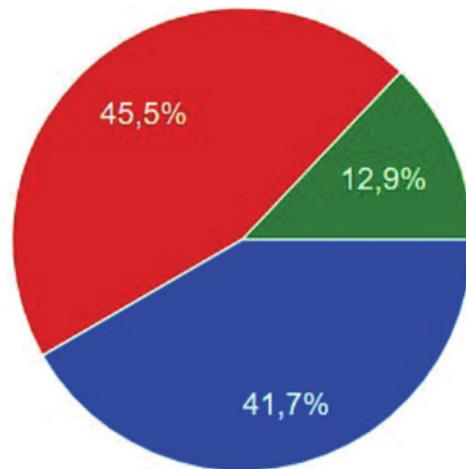
Достаточное количество врачей-статистиков присутствует в **41,3%** медицинских организаций.

В **21%** медицинских организаций должности врачей-статистиков не предусмотрены штатным расписанием.



## 19. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИМИ СТАТИСТИКАМИ

132 ответа



- имеется недостаток
- достаточное количество
- имеется переизбыток
- не предусмотрено штатным расписанием

В **41,7%** медицинских организаций имеется низкая обеспеченность медицинскими статистиками.

Достаточное количество медицинских статистиков присутствует в **45,5%** медицинских организаций.

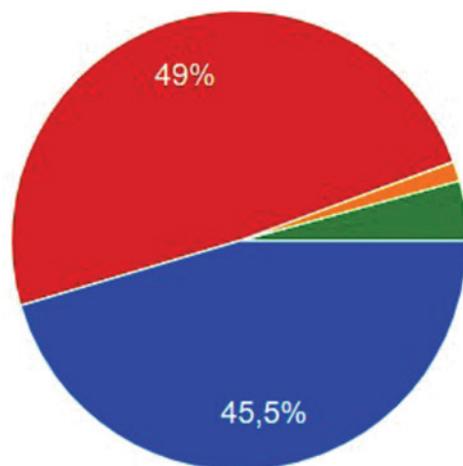
В **12,9%** медицинских организаций должности медицинских статистиков не предусмотрены штатным расписанием.



Российское  
кардиологическое  
общество

## 20. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВРАЧАМИ-НЕВРОЛОГАМИ

143 ответа



- имеется недостаток
- достаточное количество
- имеется переизбыток
- не предусмотрено штатным расписанием

В **45,5%** медицинских организаций имеется низкая обеспеченность врачами-неврологами.

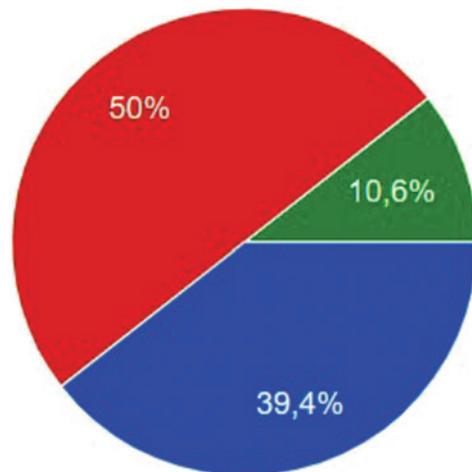
Достаточное количество врачей-неврологов присутствует в **49%** медицинских организаций.

**Около 5%** медицинских организаций должности врачей-неврологов не предусмотрены штатным расписанием.



## 21. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВРАЧАМИ-ЭНДОКРИНОЛОГАМИ

142 ответа



- имеется недостаток
- достаточное количество
- имеется переизбыток
- не предусмотрено штатным расписанием

В **39,4%** медицинских организаций имеется низкая обеспеченность врачами-эндокринологами.

Достаточное количество врачей-эндокринологов присутствует в **50%** медицинских организаций.

**Около 10%** медицинских организаций должности врачей-эндокринологов не предусмотрены штатным расписанием.



## 22. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ХИРУРГАМИ

141 ответ



В **16,3%** медицинских организаций имеется низкая обеспеченность сердечно-сосудистыми хирургами.

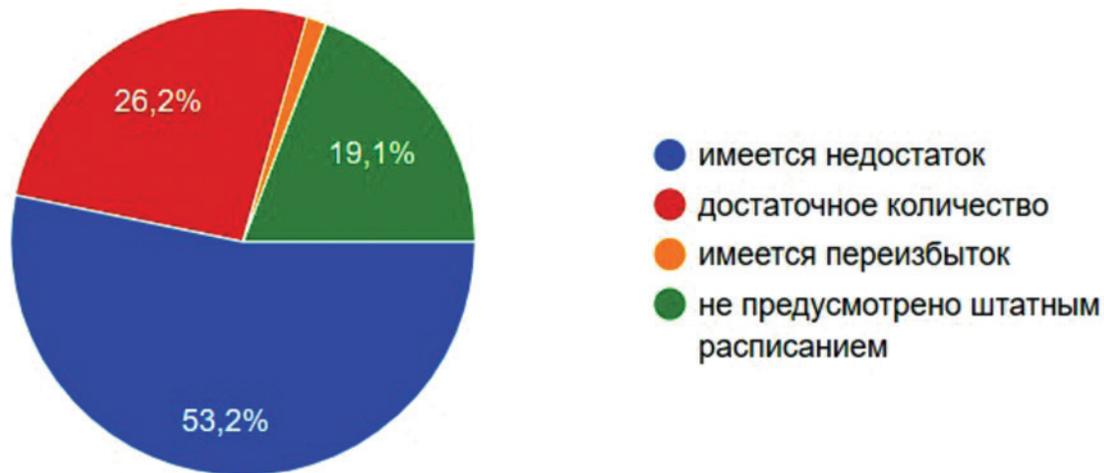
Достаточное количество сердечно-сосудистых хирургов присутствует в **34,8%** медицинских организаций.

**46,8%** медицинских организаций должности сердечно-сосудистых хирургов не предусмотрены штатным расписанием.



## 23. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВРАЧАМИ АНЕСТЕЗИОЛОГАМИ-РЕАНИМАТОЛОГАМИ

141 ответ



В **53,2%** медицинских организаций имеется низкая обеспеченность анестезиологами-реаниматологами.

Достаточное количество анестезиологов-реаниматологов присутствует в **26,2%** медицинских организаций.

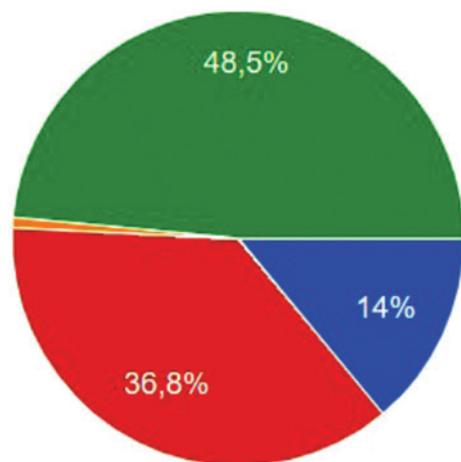
**18,1%** медицинских организаций должности анестезиологов-реаниматологов не предусмотрены штатным расписанием.



Российское  
кардиологическое  
общество

## 24. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВРАЧАМИ ПО РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНЫМ ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ

136 ответов



- имеется недостаток
- достаточное количество
- имеется переизбыток
- не предусмотрено штатным расписанием

В **14%** медицинских организаций имеется низкая обеспеченность врачами по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению.

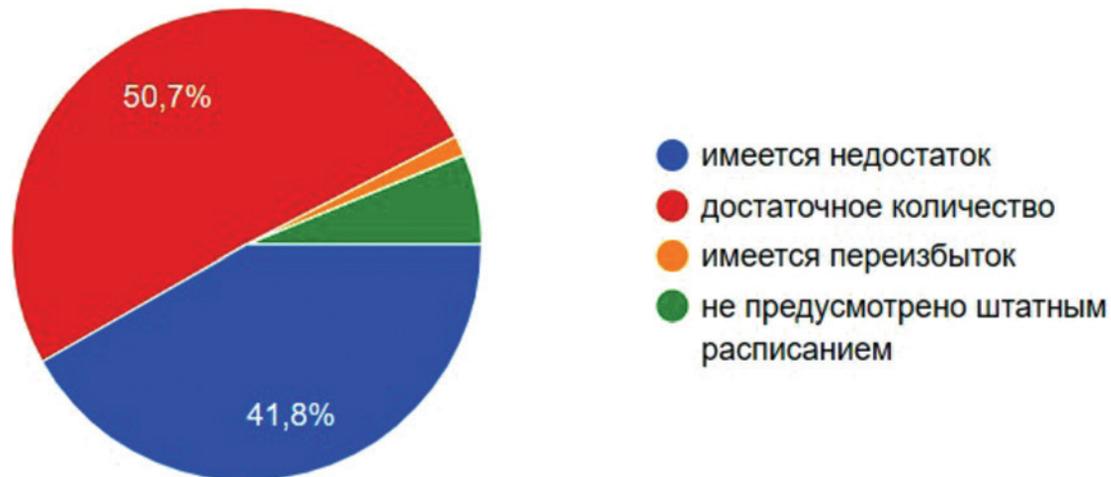
Достаточное количество врачей по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению присутствует в **36,8%** медицинских организаций.

**48,5%** медицинских организаций должности врачей по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению не предусмотрены штатным расписанием.



## 25. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВРАЧАМИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ

146 ответов



В **41,8%** медицинских организаций имеется низкая обеспеченность врачами ультразвуковой диагностики.

Достаточное количество врачей ультразвуковой диагностики присутствует в **50,7%** медицинских организаций.

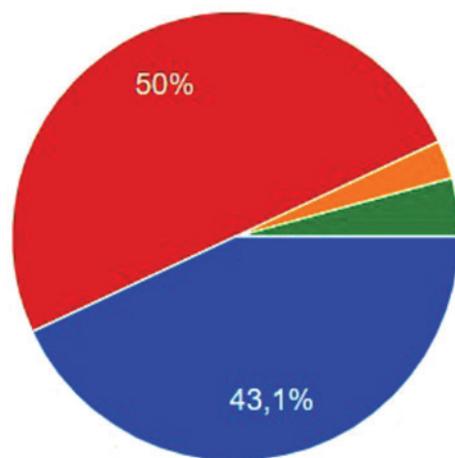
Около **7%** медицинских организаций должности врачей ультразвуковой диагностики не предусмотрены штатным расписанием.



Российское  
кардиологическое  
общество

## 26. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВРАЧАМИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

144 ответа



- имеется недостаток
- достаточное количество
- имеется переизбыток
- не предусмотрено штатным расписанием

В **43,1%** медицинских организаций имеется низкая обеспеченность врачами функциональной диагностики.

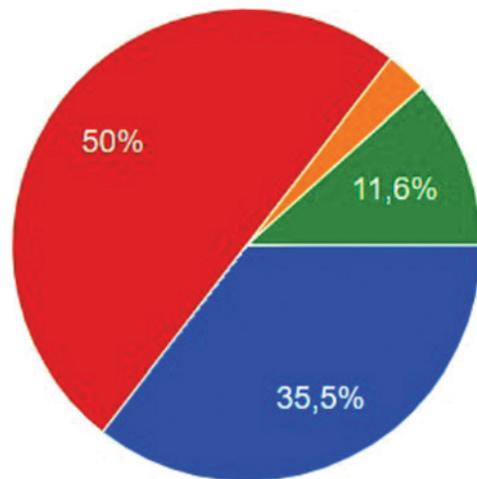
Достаточное количество врачей функциональной диагностики присутствует в **50%** медицинских организаций.

**Около 7%** медицинских организаций должности врачей функциональной диагностики не предусмотрены штатным расписанием.



## 27. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВРАЧАМИ-РЕНТГЕНОЛОГАМИ

138 ответов



- имеется недостаток
- достаточное количество
- имеется переизбыток
- не предусмотрено штатным расписанием

В **35,5%** медицинских организаций имеется низкая обеспеченность врачами-рентгенологами.

Достаточное количество врачей-рентгенологов присутствует в **50%** медицинских организаций.

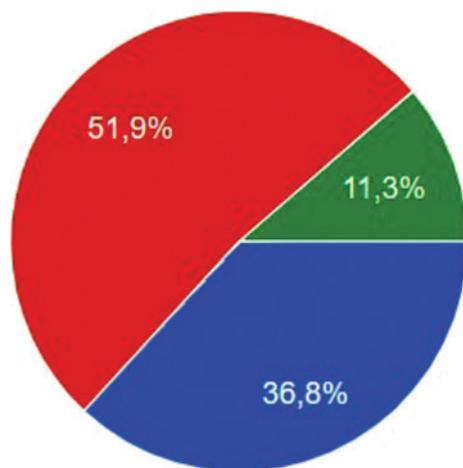
**11,6%** медицинских организаций должности врачей-рентгенологов не предусмотрены штатным расписанием.



Российское  
кардиологическое  
общество

## 28. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ РЕНТГЕНОЛАБОРАНТАМИ

133 ответа



- имеется недостаток
- достаточное количество
- имеется переизбыток
- не предусмотрено штатным расписанием

В **36,8%** медицинских организаций имеется низкая обеспеченность рентгенолаборантами.

Достаточное количество рентгенолаборантов присутствует в **51,9%** медицинских организаций.

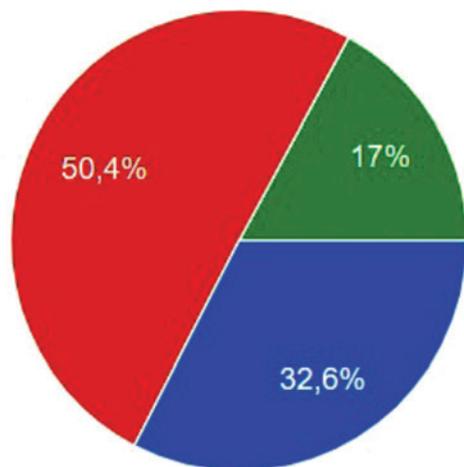
**11,3%** медицинских организаций должности рентгенолаборантов не предусмотрены штатным расписанием.



Российское  
кардиологическое  
общество

## 29. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВРАЧАМИ-ЭНДСКОПИСТАМИ

135 ответов



- имеется недостаток
- достаточное количество
- имеется переизбыток
- не предусмотрено штатным расписанием

В **32,6%** медицинских организаций имеется низкая обеспеченность врачами-эндоскопистами.

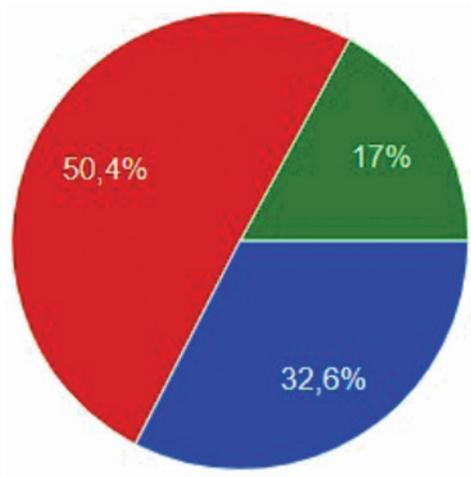
Достаточное количество врачей-эндоскопистов присутствует в **50,4%** медицинских организаций.

**17%** медицинских организаций должности врачей-эндоскопистов не предусмотрены штатным расписанием.



## 30. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВРАЧАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ

135 ответов



- имеется недостаток
- достаточное количество
- имеется переизбыток
- не предусмотрено штатным расписанием

В **32,6%** медицинских организаций имеется низкая обеспеченность врачами клинической лабораторной диагностики.

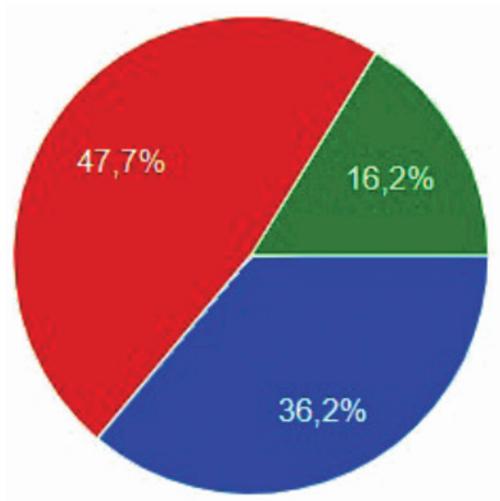
Достаточное количество врачей клинической лабораторной диагностики присутствует в **50,4%** медицинских организаций.

**17%** медицинских организаций должности врачей клинической лабораторной диагностики не предусмотрены штатным расписанием.



## 31. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЛАБОРАТОРНЫМИ ТЕХНИКАМИ / ЛАБОРАНТАМИ

130 ответов



- имеется недостаток
- достаточное количество
- имеется переизбыток
- не предусмотрено штатным расписанием

В **36,2%** медицинских организаций имеется низкая обеспеченность лабораторными техниками / лаборантами.

Достаточное количество лабораторных техников / лаборантов присутствует в **47,7%** медицинских организаций.

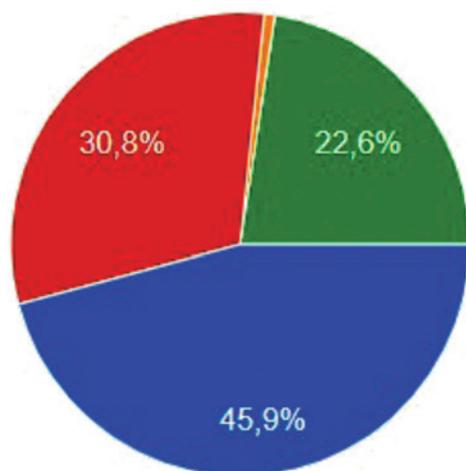
**16,2%** медицинских организаций должности лабораторных техников / лаборантов не предусмотрены штатным расписанием.



Российское  
кардиологическое  
общество

## 32. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИМИ СЕСТРАМИ-АНЕСТЕЗИСТАМИ

133 ответа



- имеется недостаток
- достаточное количество
- имеется переизбыток
- не предусмотрено штатным расписанием

В **45,9%** медицинских организаций имеется низкая обеспеченность медицинскими сестрами-анестезистами.

Достаточное количество медицинских сестер-анестезистов присутствует в **30,8%** медицинских организаций.

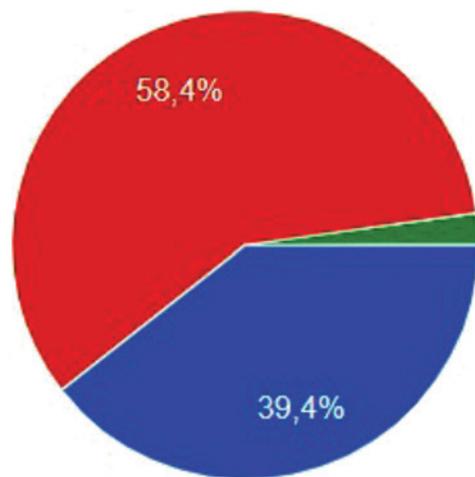
**22,6%** медицинских организаций должности медицинских сестер-анестезистов не предусмотрены штатным расписанием.



Российское  
кардиологическое  
общество

### 33. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИМИ СЕСТРАМИ ПРОЦЕДУРНОЙ И ПЕРЕВЯЗОЧНОЙ

137 ответов



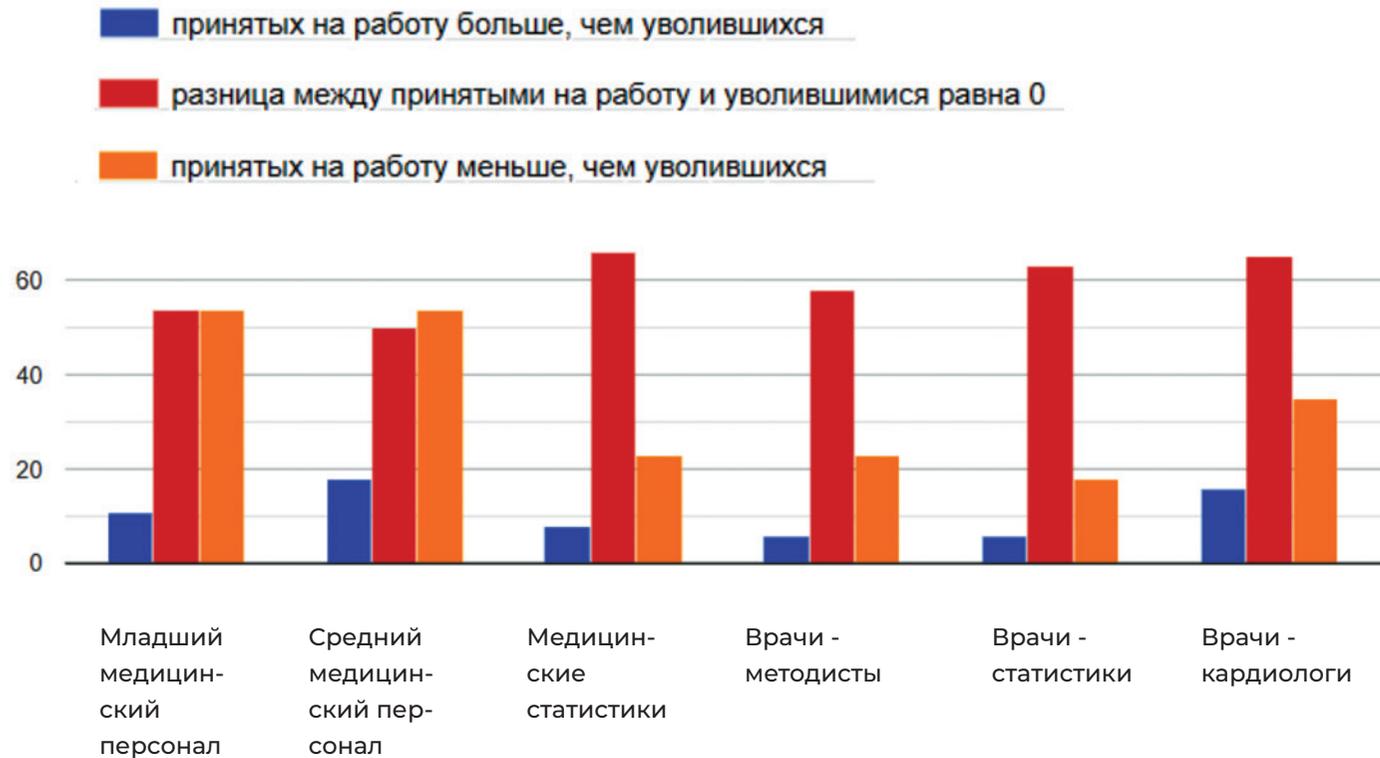
- имеется недостаток
- достаточное количество
- имеется переизбыток
- не предусмотрено штатным расписанием

В **39,4%** медицинских организаций имеется низкая обеспеченность медицинскими сестрами процедурной и перевязочной.

Достаточное количество медицинских сестер процедурной и перевязочной присутствует в **58,4%** медицинских организаций.



### 34. ЗА ПОСЛЕДНИЕ 2 ГОДА ПРИРОСТ КАДРОВ (РАЗНИЦА МЕЖДУ ПРИНЯТЫМИ НА РАБОТУ И УВОЛИВШИМИСЯ) В ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОСТАВИЛ:



За последние 2 года в медицинских организациях наблюдается стойкая тенденция к отрицательному приросту младшего и среднего медицинского персонала.

Среди врачей специалистов при имеющемся дефиците кадров, количество вновь принятых на работу и уволившихся в основной массе медицинских организаций примерно равно.



### 34. ЗА ПОСЛЕДНИЕ 2 ГОДА ПРИРОСТ КАДРОВ (РАЗНИЦА МЕЖДУ ПРИНЯТЫМИ НА РАБОТУ И УВОЛИВШИМИСЯ) В ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОСТАВИЛ:





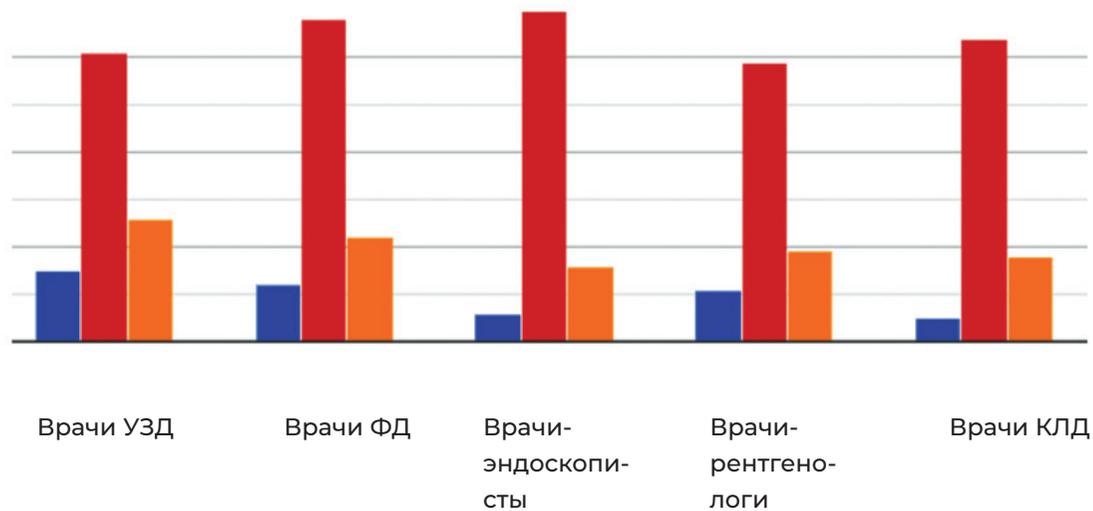
Российское  
кардиологическое  
общество

### 34. ЗА ПОСЛЕДНИЕ 2 ГОДА ПРИРОСТ КАДРОВ (РАЗНИЦА МЕЖДУ ПРИНЯТЫМИ НА РАБОТУ И УВОЛИВШИМИСЯ) В ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОСТАВИЛ:

■ принятых на работу больше, чем уволившихся

■ разница между принятыми на работу и уволившимися равна 0

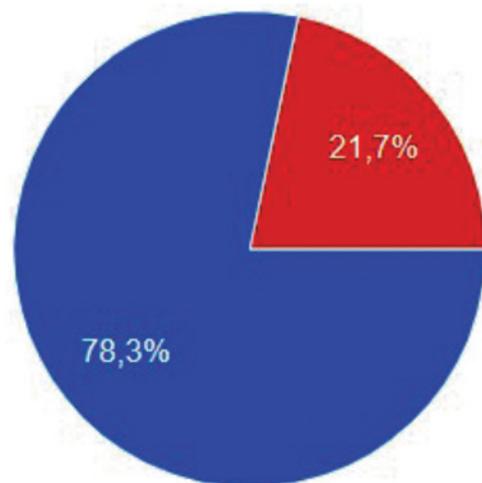
■ принятых на работу меньше, чем уволившихся





### 35. ИСПЫТЫВАЕТЕ ЛИ ВЫ ТРУДНОСТИ ПРИ ПОДБОРЕ ВРАЧЕЙ, СРЕДНЕГО И МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

152 ответа

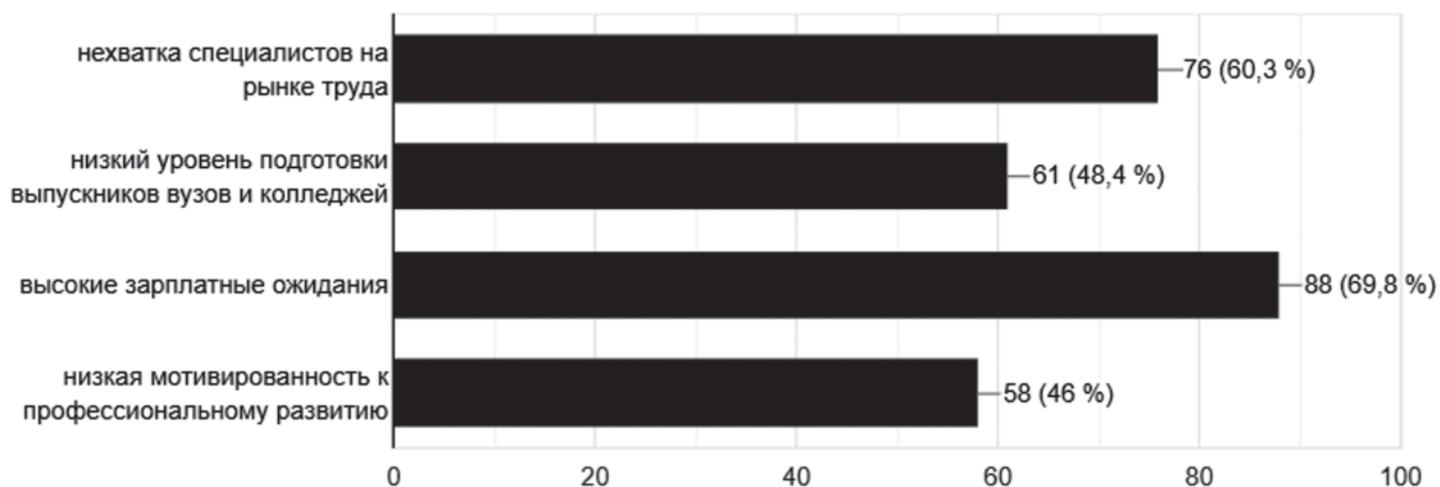


- да (переходите к следующему вопросу)
- нет (пропустите следующий вопрос)



## 36. КАКИЕ ТРУДНОСТИ ВЫ ИСПЫТЫВАЕТЕ ПРИ ПОДБОРЕ ВРАЧЕЙ, СРЕДНЕГО И МЛАДШЕГО ПЕРСОНАЛА

126 ответов



При подборе врачей специалистов, младшего и среднего медицинского персонала **78,3%** медицинских организаций испытывают трудности, которые комплексно влияют на кадровый статус:

**60,35%** работодателей отмечают нехватку специалистов на рынке труда;

**48,4%** работодателей жалуются на низкий уровень подготовки выпускников медицинских вузов и колледжей;

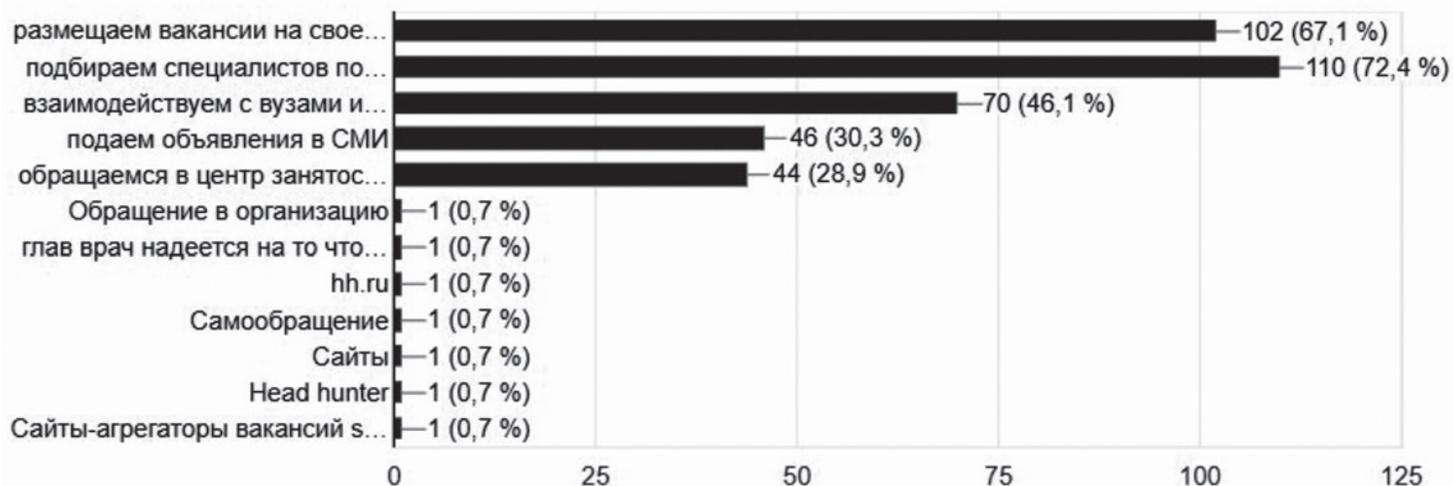
**69,8%** работодателей не могут обеспечить кандидатам их зарплатные ожидания;

**46%** работодателей отмечают низкую мотивированность кандидатов на профессиональное развитие.



## 37. ОСНОВНОЙ СПОСОБ ЗАПОЛНЕНИЯ ВАКАНСИЙ

152 ответа



Как правило, для сокращения сроков заполнения вакансий работодатели используют одновременно несколько путей поиска кандидатов.

Основными способами заполнения вакансий работодатели отмечают:

размещение информации на официальном сайте медицинской организации **67,1%**;

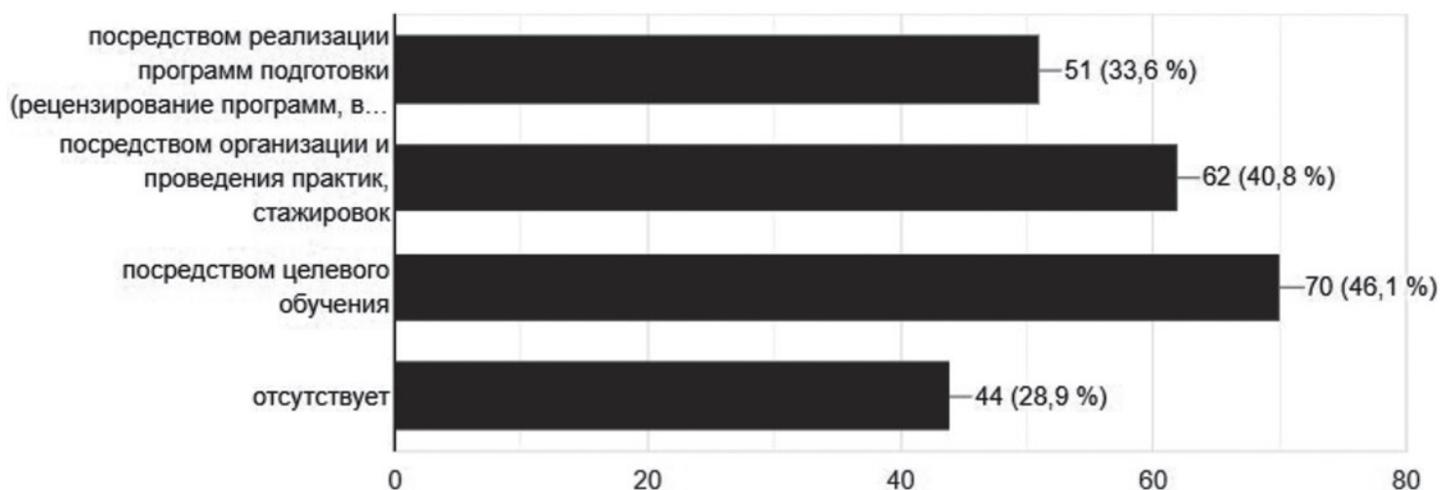
подбор по личным контактам среди коллег, родных и знакомых **72,4%**;

взаимодействие с образовательными организациями **46,1%**.



## 38. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ВУЗАМИ И КОЛЛЕДЖАМИ

152 ответа



Нужно отметить, что на сегодняшний день медицинские организации вносят большой вклад в подготовку медицинских кадров и несут ответственность за качество образовательных программ.

Широкий спектр взаимодействия медицинских организаций с вузами и колледжами представлен:

**33,6%** медицинских организаций принимают участие в реализации программ подготовки;

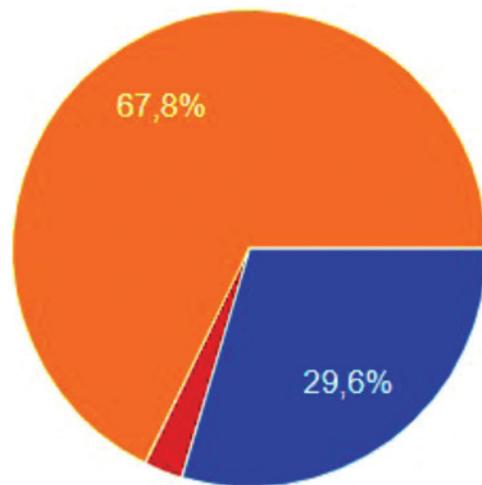
**40,8%** медицинских организаций организуют и проводят практики и стажировки;

**46,1%** медицинских организаций дают заказ на целевое обучение.



### 39. УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ УРОВНЕМ ПОДГОТОВКИ / КВАЛИФИКАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ВУЗОВ И КОЛЛЕДЖЕЙ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 3 ГОДА, ЕСЛИ ИМИ ЗАПОЛНЯЛИ ВАКАНСИИ

152 ответа



- уровень квалификации соответствует требованиям работодателя (пропустите следующий вопрос)
- уровень квалификации выше требований работодателя (пропустите следующий вопрос)
- уровень квалификации ниже требований работодателя

При заполнении вакансий **67,8%** работодателей отмечают, что уровень квалификации выпускников медицинских вузов и колледжей ниже требований для осуществления профессиональной деятельности.

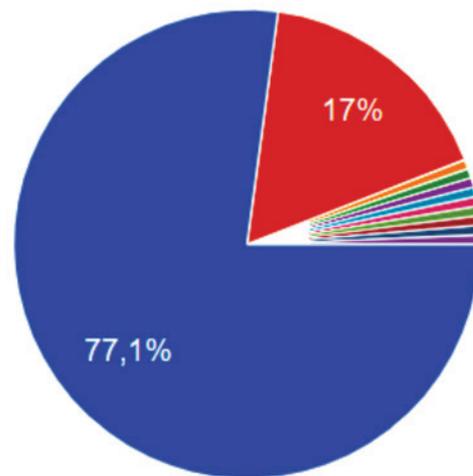
Всего **29,6%** работодателей удовлетворены уровнем квалификации выпускников медицинских вузов и колледжей,

**2,5%** работодателей отмечают уровень квалификации выпускников, как высокий.



## 40. ПРИЧИНЫ НЕСООТВЕТСТВИЯ УРОВНЯ ПОДГОТОВКИ / КВАЛИФИКАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ВУЗОВ И КОЛЛЕДЖЕЙ ТРЕБОВАНИЯМ РАБОТОДАТЕЛЯ

153 ответа



- недостаточная базовая подготовка, требуют дообучения на рабочем месте
- высокие требования и/или нововведения в медицинской организации
- другое:
  - нежелание молодых специалистов работать:
    - часть специалистов с достаточным или низким уровнем;
    - большая текучесть кадров из за высоких требований (пример: прибыло 6 молодых убыло более 40 врачей);
    - - бесконечное реформирование медицинских ВУЗов

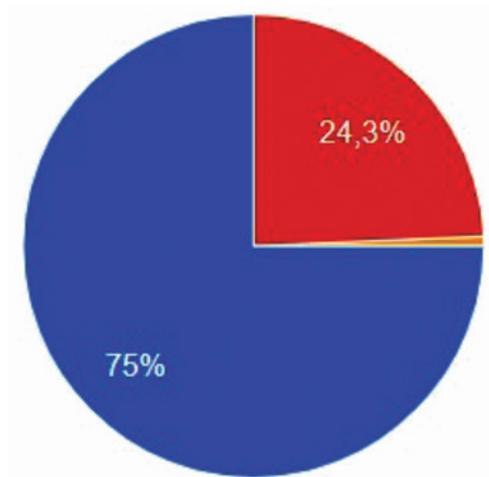
**77,1%** респондентов отметили, что причинами несоответствия уровня подготовки выпускников требованиям работодателя является недостаточная базовая подготовка, требующая усилий по дообучению на рабочем месте дипломированного специалиста.

**17%** работодателей объяснили несоответствие за счет своих высоких требований и/или нововведений в медицинской организации.



## 41. ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ И ВОСТРЕБОВАННОСТИ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ-КАРДИОЛОГОВ ПРАКТИЧЕСКИМ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ:

152 ответа



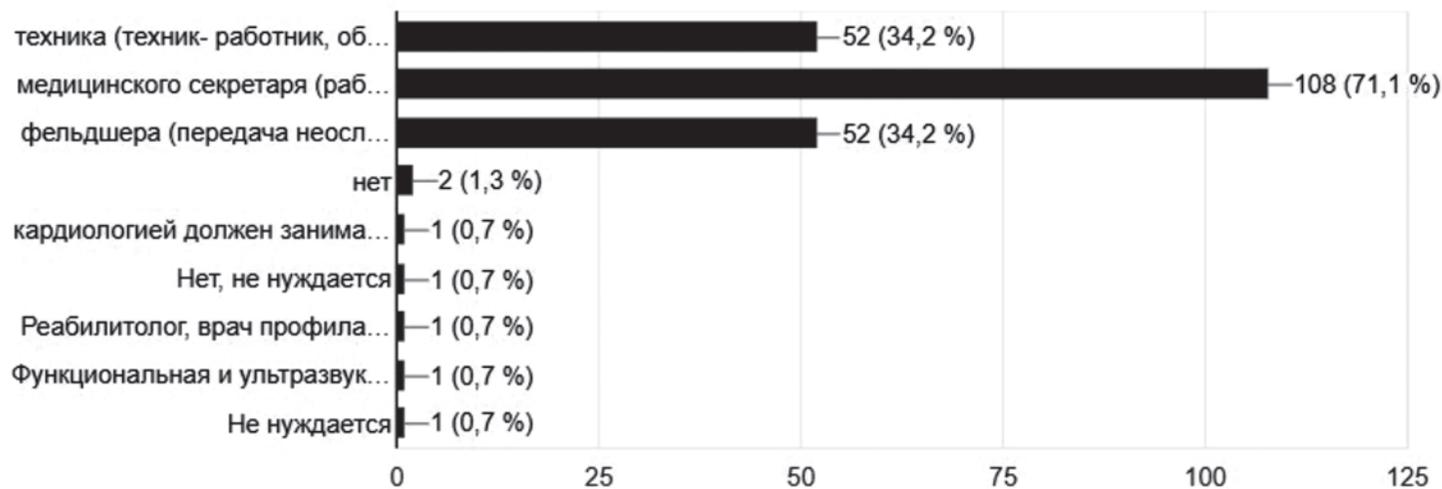
- вчера квалификация врача-кардиолога удовлетворяла практическое здравоохранение, но сегодня необходимо ее расширять
- квалификацию врача-кардиолога расширять нецелесообразно, достаточно имеющихся трудовых функций
- сегодня квалификация врача-кардиолога востребована практическим здравоохранением, н...

**75%** респондентов уверены, что уровень квалификации и спектр трудовых функций кардиолога недостаточны для здравоохранения и их необходимо расширять.



## 42. НУЖДАЕТСЯ ЛИ ОБЛАСТЬ КАРДИОЛОГИИ В ПРИВЛЕЧЕНИИ НОВОЙ И / ИЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

152 ответа



**71,1%** респондентов на вопрос о привлечении новых специальностей в оказании кардиологической помощи населению отметили необходимость в медицинских секретарях для снятия документационной нагрузки,

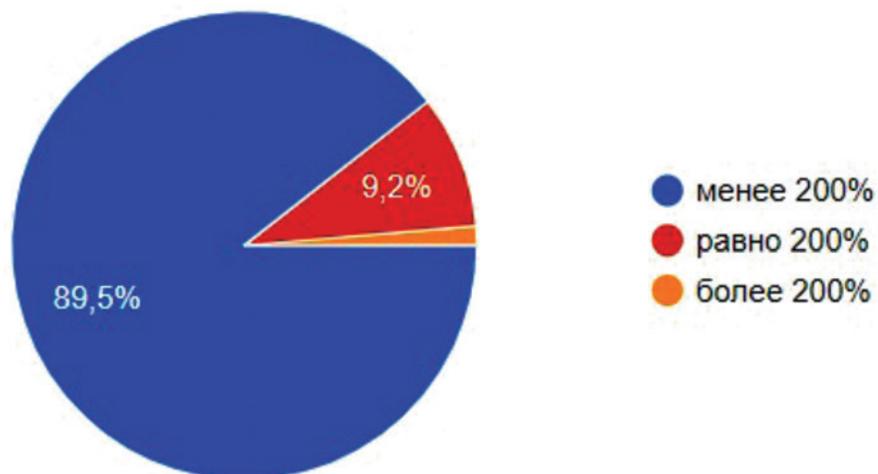
**34,25%** отметили необходимость в техниках (техник — работник, обученный специальным навыкам, не ставит диагноз, не лечит, но работает с оборудованием, материалами по определенной методике),

**34,25%** отметили необходимость в фельдшерах, которым можно передать ведение пациентов с тривиальными заболеваниями и состояниями, рутинные трудовые функции.



### 43. СОПОСТАВИМОСТЬ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ ВРАЧА-КАРДИОЛОГА НА 1,0 СТАВКУ СО СРЕДНЕЙ ЗАРПЛАТОЙ ПО ВАШЕМУ РЕГИОНУ

152 ответа



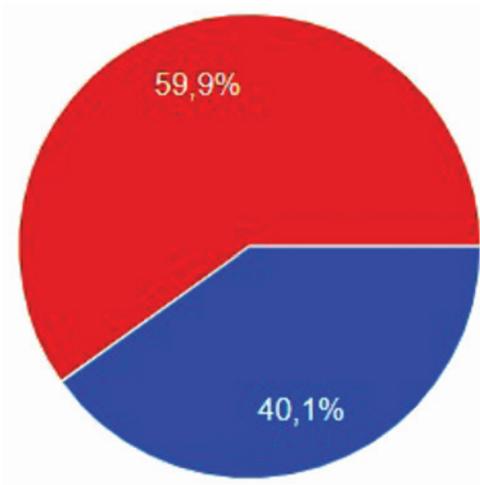
**9,2%** респондентов подтвердили, что заработная плата врача-кардиолога на 1,0 ставку сопоставима с 200% средней зарплаты по региону,

**89,5%** респондентов отметили, что заработная плата врача-кардиолога на 1,0 ставку менее 200% средней зарплаты по региону.



## 44. ВАША ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ЛИЦЕНЗИЮ НА ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

152 ответа



- да (пропустите следующий вопрос)
- нет

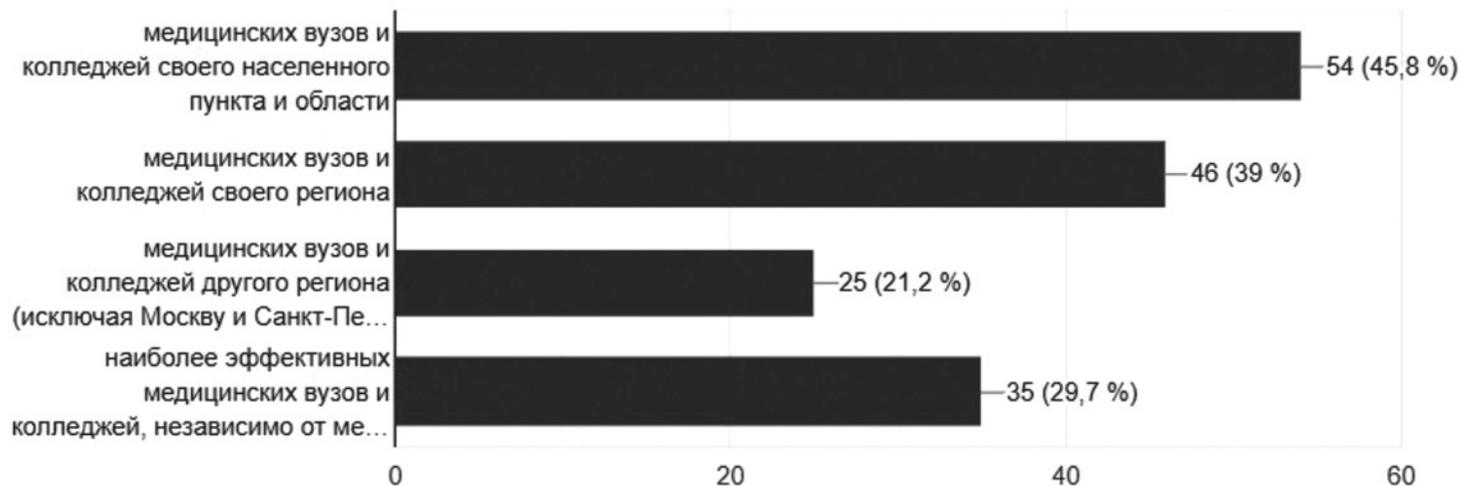
Медицинские организации с достаточно большим штатом медицинских работников стремятся проводить дополнительное профессиональное образование своими силами.

В настоящее время **более 40%** опрошенных работодателей имеют лицензию на образовательную деятельность в сфере ДПО.



## 45. ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПЕРЕПОДГОТОВКУ СОТРУДНИКОВ ВЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТЕ СИЛАМИ

118 ответов



Менее 60 медицинских организаций не имеют лицензию на образовательную деятельность в сфере ДПО, из них:

**45,8%** работодателей для повышения квалификации и профессиональной переподготовки своих сотрудников обращаются в медицинские вузы и колледжи своего населенного пункта (области);

**39%** работодателей обращаются в медицинские вузы и колледжи своего региона;

**21,2%** работодателей обращаются в медицинские вузы и колледжи других регионов, за исключением Москвы и Санкт-Петербурга;

**29,7%** работодателей обращаются в наиболее эффективные медицинские вузы и колледжи, независимо от их местоположения.







SCARDIO.RU