

Результаты опроса
о размере заработной платы
специалистов психиатрической
службы РФ,
проведенного на сайте
Российского общества психиатров

24-29 апреля 2014

psychiatr.ru

Участники опроса

- Приглашение участвовать в опросе разослано на **1900** адресов
- Просмотров страницы с опросом на сайте РОП с 24 по 30.04. – **1150**
- Получено ответов на анкету – **391**

Почему мало ответов?

Пассивность?

Отсутствие времени?

Недоверие?

Есть, что скрывать?



Участники опроса

По образованию Вы являетесь ...

(в соответствии с должностью по основному месту работы)



88% участников опроса – врачи с базовым образованием по психиатрии

Участники опроса

Регионы

	Число респондентов	%
Москва	83	21
Санкт-Петербург	51	13
<i>Федеральные округа</i>		
Центральный (без Москвы)	46	12
Северо-Западный (без СПб)	22	6
Южный	47	12
Приволжский	59	15
Уральский	16	4
Сибирский	34	9
Дальневосточный	23	6
Северо-Кавказский	7	2
Крымский	3	1

Участники опроса

Категория:



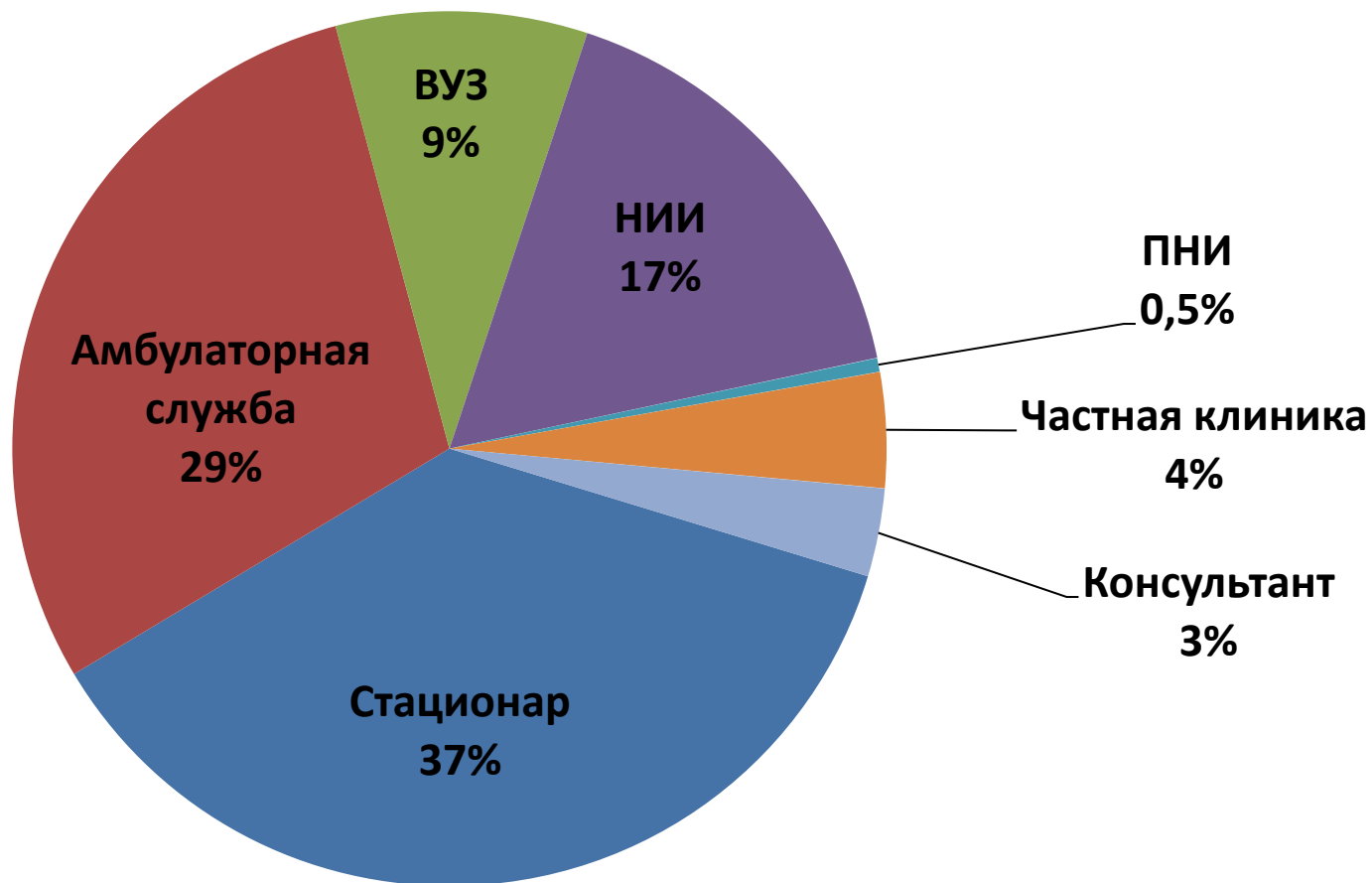
Учёная степень:



Средний стаж работы по специальности: **13 лет** (SD 10.7)

Участники опроса

Основное место работы



Результаты опроса: 1. Средняя зарплата и % от ср.з/п по региону

<i>Федеральные округа:</i>	Ср. з/п по субъекту РФ (в руб) *	Ср. з/п по рез-там опроса: основное место работы **	В % от ср. по региону	Ср. з/п по рез-там опроса: все места работы **	В % от ср. по региону
Центральный	36 581	29 111	79,6	39 942	109,2
г. Москва	56 262	29 374	52,2	41 808	74,3
Центральный без Москвы		28 537		36 412	
Северо-Западный	32 861	37 585	114,4	41 013	124,8
г. Санкт-Петербург	37 594	40 440	107,6	44 100	117,3
Северо-Западный без СПб		29 971		32 780	
Южный	22 496	26 536	118,0	31 032	137,9
Приволжский	22 521	25 096	111,4	29 692	131,8
Уральский	34 901	29 424	84,3	46 862	134,3
Сибирский	26 484	28 807	108,8	31 963	120,7
Дальневосточный	37 357	55 839	149,5	68 411	183,1
Северо-Кавказский	19 520	37 607	192,7	37 607	192,7
Всего по РФ:	29 960	31 487	105,1	38 545	128,7

* Данные Госстата ([источник](#))

** Включены участники опроса: врачи, имеющие основную работу в психиатрической службе РФ. N = 338

Результаты опроса: 2. Обманывает ли нас гос.статистика?

	Ср. з/п по субъекту РФ (в руб)	Ср. з/п у врачей по Госстату (в руб)*	В % от ср. по региону	Ср. з/п по рез-там опроса: основное место работы**	В % от ср. по региону	Ср. з/п по рез-там опроса: все места работы **	В % от ср. по региону
Центральный	36 581	49 807	136,2	29 111	79,6	39 942	109,2
Москва	56 262	70 358	125,1	29 374	52,2	41 808	74,3
Центральный без Москвы				28 537		36 412	
Северо-Западный	32 861	45 975	139,9	37 585	114,4	41 013	124,8
Санкт-Петербург	37 594	47 831	127,2	40 440	107,6	44 100	117,3
Северо-Западный без СПб				29 971		32 780	
Южный	22 496	30 980	137,7	26 536	118,0	31 032	137,9
Приволжский	22 521	32 889	146,0	25 096	111,4	29 692	131,8
Уральский	34 901	54 067	154,9	29 424	84,3	46 862	134,3
Сибирский	26 484	39 465	149,0	28 807	108,8	31 963	120,7
Дальневосточный	37 357	52 680	141,0	55 839	149,5	68 411	183,1
Северо-Кавказский	19 520	26 940	138,0	37 607	192,7	37 607	192,7
Всего по РФ:	29 960	42 253	141	31 487	105,1	38 545	128,7

* «Включены врачи в учреждениях образования, культуры, науки, здравоохранения и социального обслуживания». Данные Госстата ([источник](#))

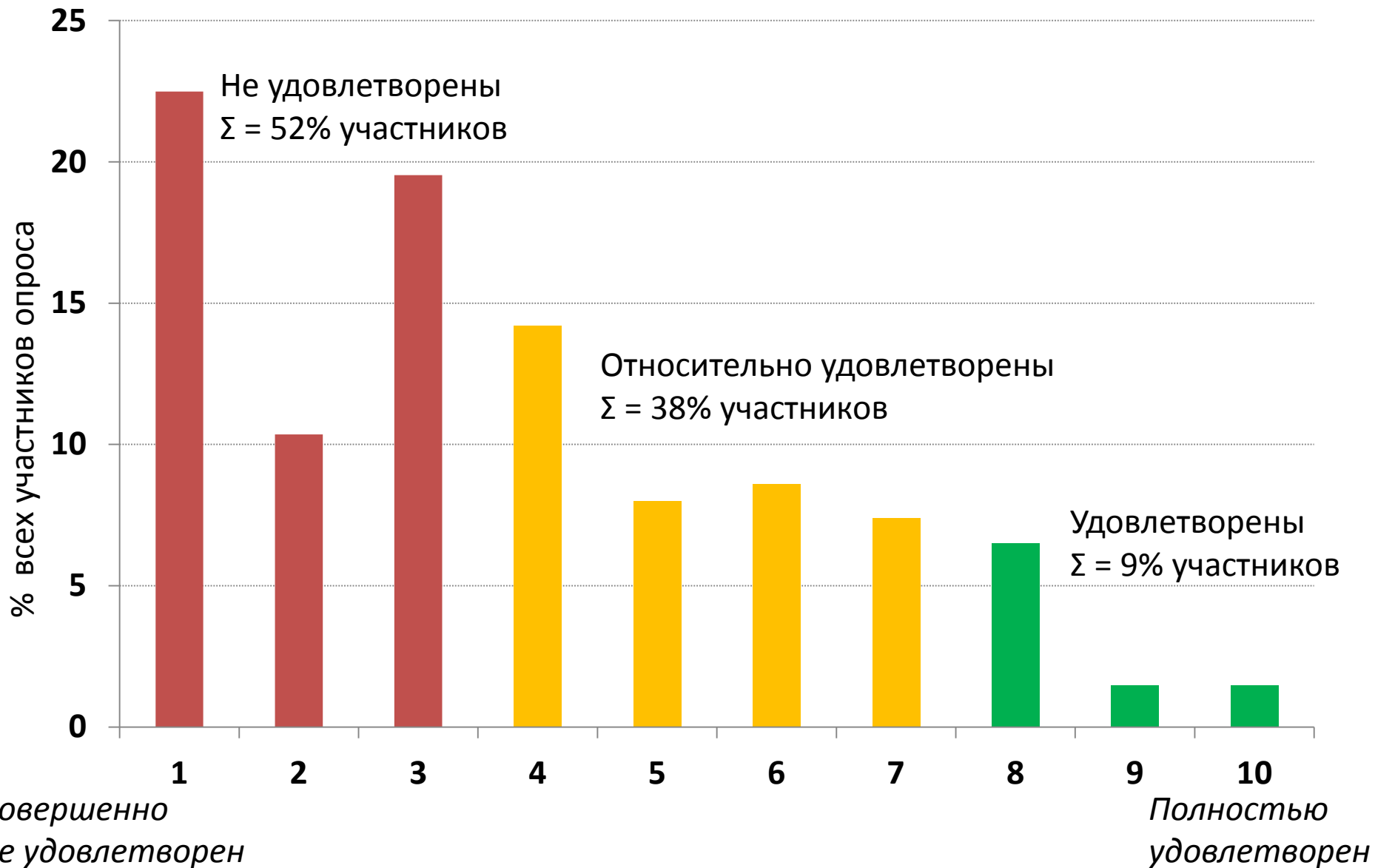
** Включены участники опроса: врачи, имеющие основную работу в психиатрической службе РФ. N = 338

Результаты (1)

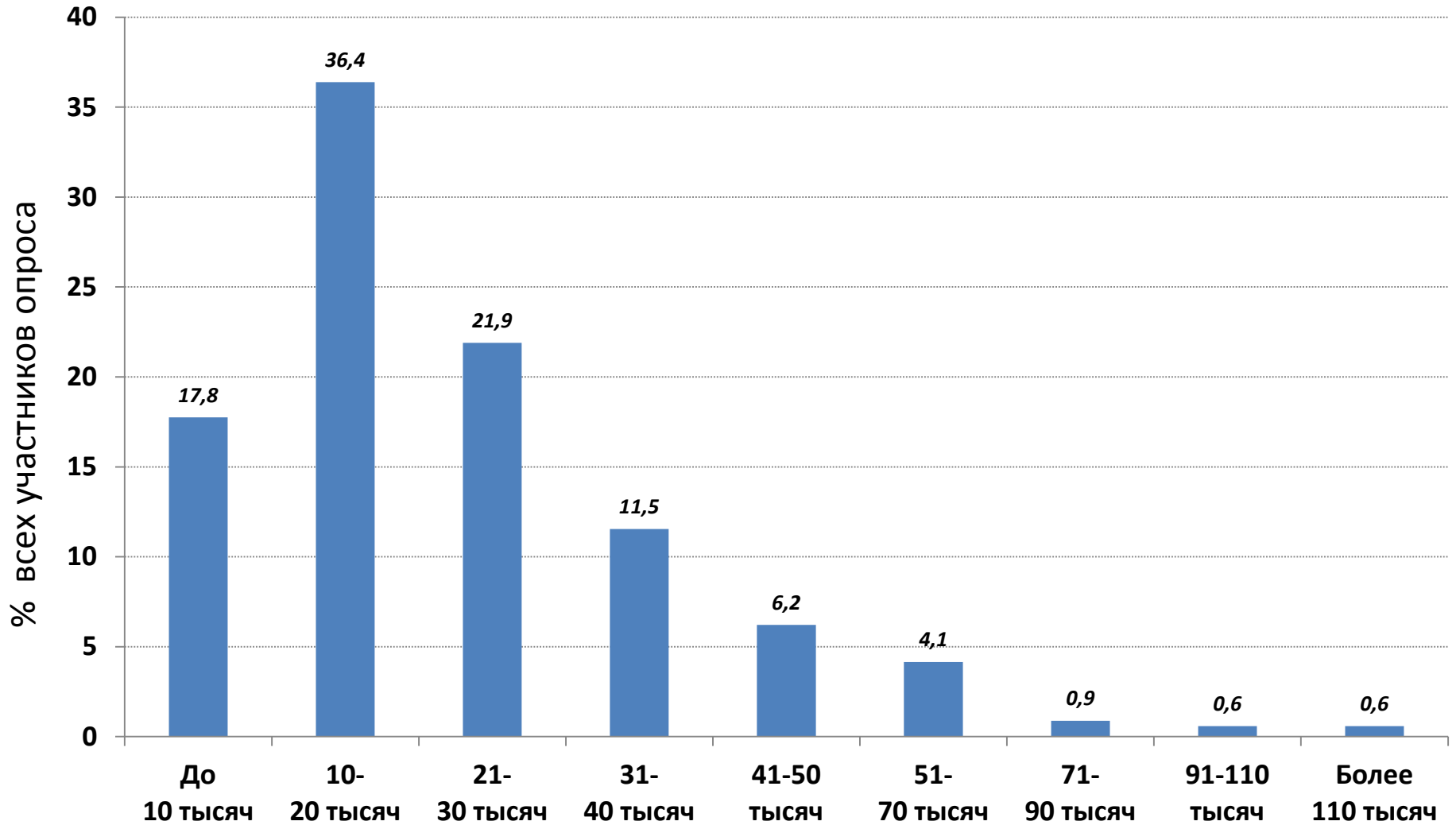
- Средние зарплаты участников опроса **на 25% ниже** тех зарплат, которые фигурируют в отчете Госстата (31 487 руб vs. 42 253 руб)
- Средние результаты в опросе могут иметь статистические смещения за счет:
 - относительно большого участия в опросе работников НИИ и ВУЗов
 - возможно, меньшего участия работников, которые получают **большую зарплату** (н., врачи тех учреждений, где платят большие зарплаты, или представители администрации)
 - вероятно, в целом работники психиатрической службы зарабатывают **меньше врачей других специальностей**
- Обращает внимание **большой разброс размера зарплат**. По основному месту работы – *от 6 тыс. руб до 315 тыс. руб в месяц, т.е. в 52 раза*
- **В целом:** достигнута ли общая цель Правительства - обеспечить приемлемый уровень жизни медработников?

«На сколько Вы удовлетворены своим заработком?»

от 1 – совершенно не удовлетворен, до 10 – полностью удовлетворен

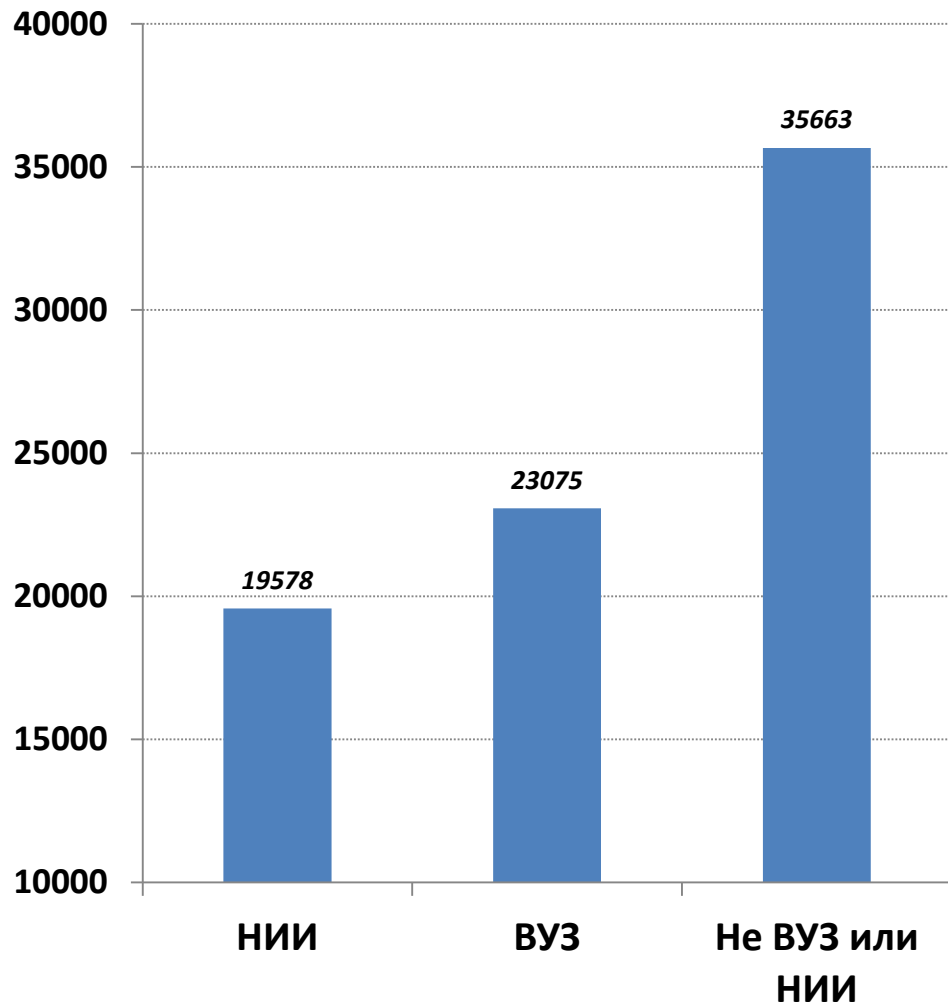


Доход в семье: тысяч рублей на 1 члена семьи в месяц

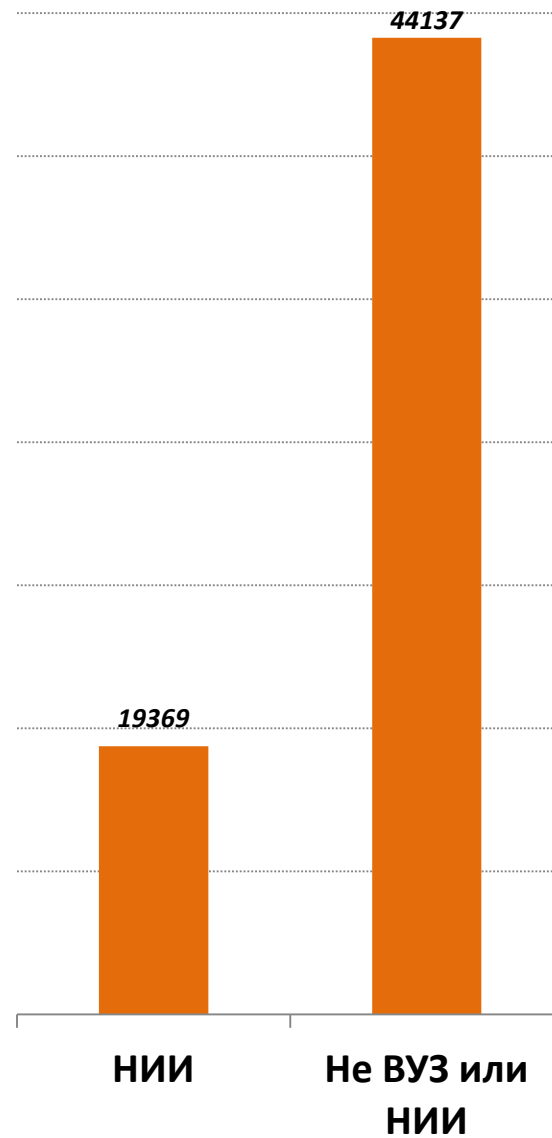


Различия в размере зарплат: 1.) НИИ и ВУЗы бедствуют?

руб/мес



Вся Россия



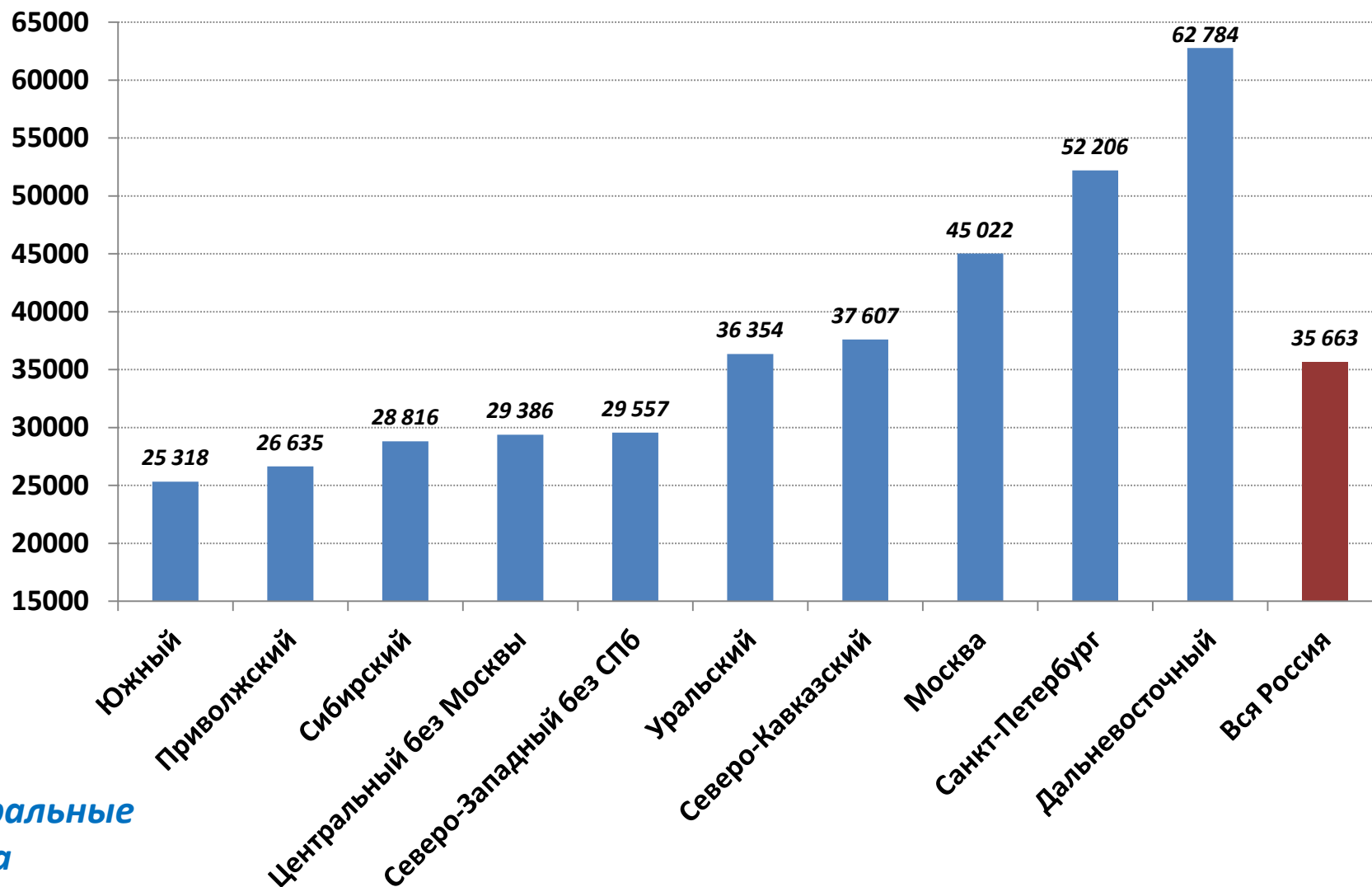
Москва

Различия в размере зарплат:

2.) Различия между регионами РФ

По данным опроса. Только врачи, без учета работников НИИ и ВУЗов

руб/мес



Федеральные
округа

Различия в размере зарплат:

3.) Различия внутри регионов

По данным опроса. Только врачи, исключены работники НИИ, ВУЗов и консультанты. Стаж 3 года и более

Названия строк	Средняя зарплата по основному месту работы	Минимальная Зарплата по основному месту работы	Максимальная Зарплата по основному месту работы	Различие между максимальной и минимальной зарплатой (количество раз)
Дальневосточный	72 288	18 000	315 000	17,5
Центральный (без Москвы)	29 864	10 000	150 000	15,0
Приволжский	28 238	9 500	140 000	14,7
Санкт-Петербург	52 489	9 500	140 000	14,7
Сибирский	33 862	10 000	86 000	8,6
Южный	29 393	11 000	74 000	6,7
Москва	29 864	18 000	90 000	5,0
Северо-Западный (без СПб)	29 539	14 000	50 000	3,6
Северо-Кавказский	51 012	23 000	72 800	3,2
Уральский	36 580	23 000	63 000	2,7

Различия в размере зарплат:

4.) Различия зарплат врачей

По данным опроса. Только врачи, *исключены* работники НИИ, ВУЗов, частных центров, ПНИ, консультанты. *Исключены гл.врачи и зам.гл.врачей. Стаж 3 года и более*

Названия строк	Средняя зарплата по основному месту работы	Минимальная Зарплата по основному месту работы	Максимальная Зарплата по основному месту работы	Различие между максимальной и минимальной зарплатой (количество раз)
Санкт-Петербург	48 548	9 500	140 000	14,7
Сибирский	33 862	10 000	86 000	8,6
Дальневосточный	48 975	18 000	147 332	8,2
Центральный без Москвы	25 058	10 000	68 732	6,9
Приволжский	22 615	9 500	55 000	5,8
Москва	53 708	18 000	90 000	5,0
Южный	25 018	11 000	50 000	4,5
Северо-Кавказский	51 012	23 000	72 800	3,2
Уральский	36 580	23 000	63 000	2,7
Северо-Западный без СПб	27 679	14 000	38 000	2,7
Все регионы		9 500	147 332	15,5

Из предложений участников опроса:

Самое частое предложение - усилить контроль за распределением средств администрацией ЛПУ (1/2)

- Контроль поступления денежных средств в учреждения и их последующего распределения среди врачей. Увеличить частоту финансовых проверок в учреждениях здравоохранения.
Иркутская область
- Если представляемые средние цифры заработных плат медработников верны, то для начала перераспределение средств внутри государственного учреждения в пользу просто врачей, просто медперсонала
Москва
- Ликвидация водораздела, существующего в материальном обеспечении административных работников, с одной стороны, и всех других медицинских сотрудников (выключая научных сотрудников) - с другой
Санкт-Петербург
- Самое главное - усиление контроля за распределением денежных средств в ЛПУ с постоянными проверками со стороны департамента ЗО, 1-2 раза в год проверки от министерства здравоохранения (не региональные), ну и в идеале так же 1-2 раза в год привлечение сотрудников прокуратуры. Естественно проверки должны быть незапланированными. И тогда не будет никакой "черной" бухгалтерии, огромных зарплат администрации с "миллионными" премиями для главных врачей и той же администрации
... АО

Из предложений участников опроса:

Самое частое предложение - усилить контроль за распределением средств администрацией ЛПУ (2/2)

- Упорядочивание системы выплат, чтобы зависела не от прихоти начальства, а от качества и количества работы
Тульская область
- Борьба с коррупцией. Контроль за зарплатами гл.врачей
Множество предложений из разных регионов
- Должны быть грамотные управленцы, которых единицы. В основном случайные люди: крохоборы, с низкими интеллектуальными способностями. Сами не работают и другим не дают. Какую реформу не предпринимай, лучше не будет
Приморский край
- Сокращение административного аппарата, прозрачность при распределении финансов и начислении заработной платы, борьба с "кумовством" и коррупцией.
Самарская область
- Менять глав.врачей каждые 2 года
Москва
- Уволить гл.врача
... область

Из предложений участников опроса: **ЗА** «сдельную» оплату труда

- Повышение уровня зарплаты, исходя из реальных результатов работы
Санкт-Петербург
- Оплата должна быть увязана с интенсивностью и качеством работы, а не почасовой оплатой. И выгнать балласт!
Челябинская область
- КТУ надо распределять по количеству фактически "выработанных" трудов, а не по прихоти заведующих
Санкт-Петербург
- Более достойно оплачивать пациентов, которых ведет врач сверх нормы. В то время, когда врач ведет пациентов на 2 ставки, зарплату он получает за 1 ставку, за остальных больных надбавка к зарплате по КТУ составляет примерно 4-5 тысяч руб. Более достойно нужно оплачивать ночные дежурства
Кемеровская область

Из предложений участников опроса: **ПРОТИВ** «сдельной» оплаты труда (1/2)

- Надо увеличивать базовую ставку
Множество предложений из разных регионов
- Надо увеличивать долю тарифных ставок и уменьшить существенно долю "стимулирующих выплат" (уменьшить степень произвола администраторов)
Краснодарский край
- Устранение приоритета и прессинга бухгалтерии и финансовой выгоды. Устранения жестких стандартов лечения и системы штрафов за их невыполнение даже для пользы больного
Республика Татарстан
- Создание достойного фиксированного оклада (перевести "плавающие" выплаты в виде стимулирующих, КТУ и т.п. в оклад), знать, что за конкретно выполненную работу ты получишь конкретную зарплату.
Пермский край
- На сегодняшний день основная статья доходов это стимулирующие выплаты, при этом моя ставка заведующего отделением на 65 копеек составляет 7160 рублей, для себя я не вижу уверенности в завтрашнем дне, в любой момент отмена стимулирующих выплат введет меня в финансовый коллапс, вследствие чего последует немедленное увольнение, дабы содержать ребенка и жену.
Удмуртская республика

Из предложений участников опроса: **ПРОТИВ** «сдельной» оплаты труда (2/2)

- Изменение правил начисления заработной платы, существующая система приводит к злоупотреблениям, низкой реальной заработной плате, при сохранении хороших среднестатистических показателей. В медицине не должно быть сдельной оплаты, время работы и количество пациентов должны быть лимитированы, существующее положение снижает качество оказания медицинской помощи (32 пациента в день для врача психиатра не много ли?)

Калининградская область

- Повысить зарплату, сделать ее независимой от таких показателей, как "план"
- Кардинальное изменение системы оплаты труда: отказ от уравниловки, "воздушного" стимулирующего фонда, переход на более понятные для работников системы оплаты труда квалификация - размер заработной платы, а не когда оклад составляет 30% от заработка.

Республика Коми

Нагрузка на врачей

- Среднее суммарное количество ставок, которые занимают участники опроса – 1.55
 - 31% работают на 1 ставку
 - 22% работают на 2 и более ставки (max 5.5)
- 41% участников опроса имеют больше 1 места работы. 9% - 3 и более мест работы
 - Среди тех, кто имеет более 1 места работы зарплата вне основного места работы в среднем составляет 35%

Количество занимаемых ставок и совместительство по регионам

	Среднее суммарное кол-во занимаемых ставок	Средняя зарплата по основному месту работы	Средняя зарплата по всем местам работы (сумма)	% от общего заработка вне основного места работы
Дальневосточный	2,1	57 725	70 959	18,7
Уральский	1,8	29 424	46 862	37,2
Центральный без Москвы	1,8	28 537	36 412	21,6
Южный	1,6	27 756	31 789	12,7
Приволжский	1,5	25 834	30 610	15,6
Сибирский	1,5	28 807	31 963	9,9
Северо-Западный без СПб	1,5	29 971	32 780	8,6
Москва	1,4	30 184	43 407	30,5
Санкт-Петербург	1,3	40 960	44 621	8,2
Северо-Кавказский	1,2	37 607	37 607	0,0
Все регионы	1,54	32 060	39 184	18,2

Из предложений участников опроса:

Зарплаты и нагрузки врачей (1/3)

- Самое важное – СНИЗИТЬ УЖАСНЫЕ НАГРУЗКИ!
Санкт-Петербург
- Повышение оклада, чтобы не приходилось совмещать и замещать и было время на полноценный отдых, а не по 2 недели, так как некому работать. При существующих условиях эмоциональное выгорание на 95%
Приморский край
- Сейчас вопрос не в качестве оказываемой помощи, а более примитивный - "кем закрыть дыры"
Приморский край
- Очень хочется бы, чтобы в нашем Государстве в ближайшее время заработная плата была адекватна нагрузке! ЭТО НЕ РЕАЛЬНО ЖИТЬ НА 10-12 ТЫС В МЕСЯЦ! НЕ РЕАЛЬНО РАБОТАТЬ ПОСТОЯННО НА 2-4 И БОЛЕЕ РАБОТАХ ПОСТОЯННО!
Республика Коми
- Необходимо увеличить зарплаты всем работникам психиатрической службы, чтобы врачи не работали на износ в разных местах, зарабатывая при этом не достойные для жизни деньги, а букет заболеваний с синдромом выгорания!
Нижегородская область

Из предложений участников опроса: Зарплаты и нагрузки врачей (2/3)

- В первую очередь уйти от регистрации заработка специалиста в целом, учитывать заработную плату только на 1 ставку, тогда сразу станет все понятно, сколько на самом деле зарабатывает врач и в какой степени он перегружен работой благодаря своим многочисленным ставкам совместительства и совмещения. Молодые врачи с недоумением относятся к цифре 49 т.р (средняя зарплата врача по региону), молодые врачи не хотят работать на 2 ставки, на 1,75, даже на 1,5. Хотят работать на 1 ставку, но при этом не получать зарплату 12 т.р.

Приморский край

- Сокращение неквалифицированного труда в работе врача
Ставропольский край
- Выполнение врачом своих обязанностей - ЛЕЧЕБНЫХ, а не вверенных ему бюрократических
Томская область

Из предложений участников опроса:

Зарплаты и нагрузки врачей (3/3)

- Необходимо стратифицировать психиатрические услуги - некоторые (профилактические осмотры) - требуют меньшей квалификации и соответственно оплаты; диагностические - большей; подбор индивидуальных схем лечения и умение длительно вести больного (в амбулаторной сети) - ещё большей.

Сейчас психиатр на амбулаторном приёме занимается всем понемногу - дополнительные деньги имеет за выдачу справок здоровым людям! Это психиатрия, поставленная с ног на голову.

В детской психиатрии, где я работаю - настоящий кошмар с массовыми диспансеризациями детей, которых врач-психиатр должен осмотреть в 1, 3, 7, 10, 15, 16, 17 лет. Приказ фактически не выполняется, т.к. детских врачей-психиатров не хватает. Те что остались - вынуждены немалую часть своих сил тратить на скрининг-тестирование относительно здоровых, в котором зачастую нет никакой необходимости, в то время как настоящие больные выстаивают очереди в ожидании более нужной им консультации специалиста.

Совершенно неудовлетворительны материально-технические условия работы психиатров - у большинства (насколько я знаю) в кабинетах нет компьютеров. Нет единой (хотя бы общемосковской) сети общения психиатрических служб друг с другом. Выписка из больниц ждём месяцами!!! Официальную информацию из других ПНД (о том есть ли карта и состоит ли на учёте) - тоже месяцами. И это в век IT. Просто стыдно. На запросы и объяснения больным (что выписка ещё не получена) - уходит время и силы.

Москва

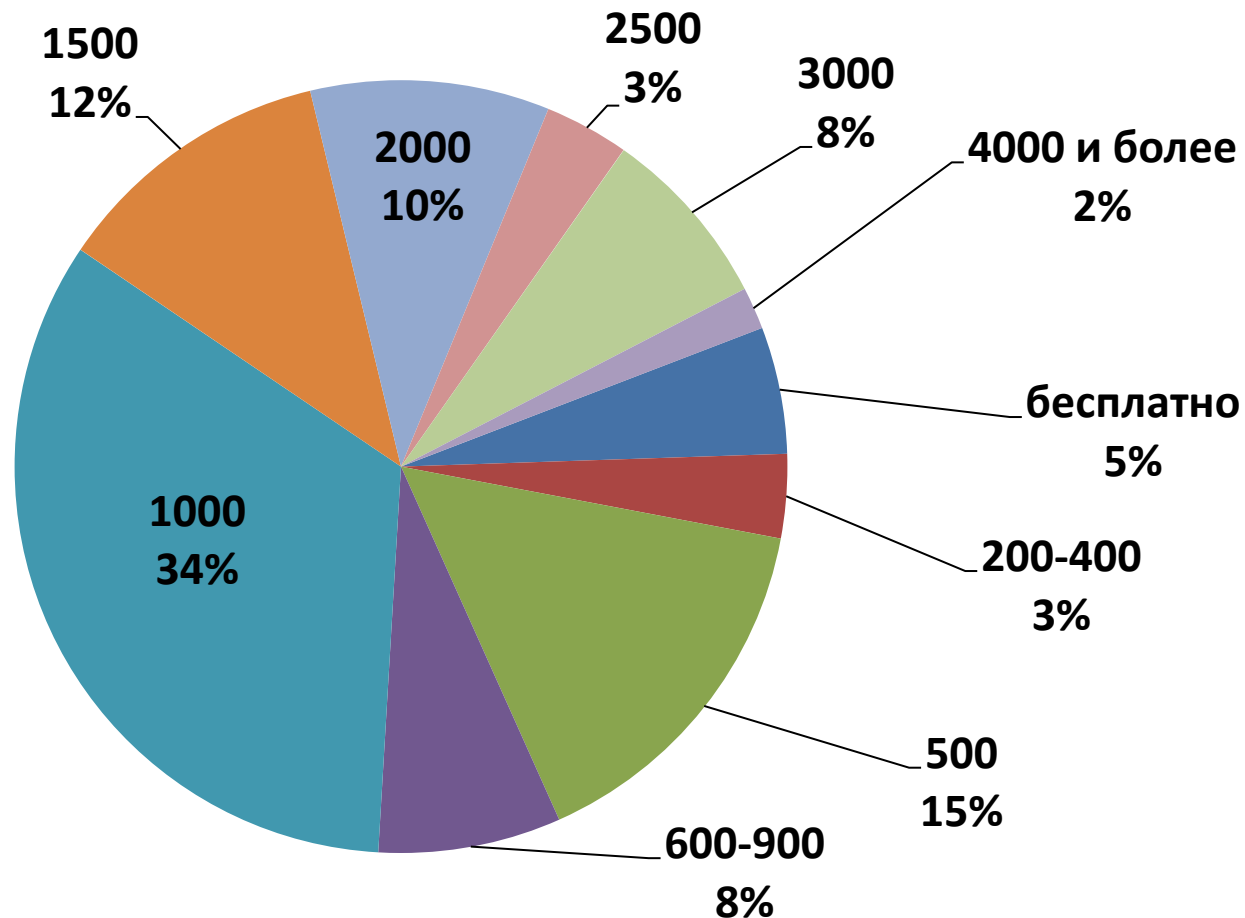
Консультируете ли Вы пациентов в «частном» порядке?

Неофициально, как дополнительные консультации на своем рабочем месте или за его пределами



Стоимость «частной» консультации

Рублей за 1 час



Ср. по всем регионам РФ - 1250 руб

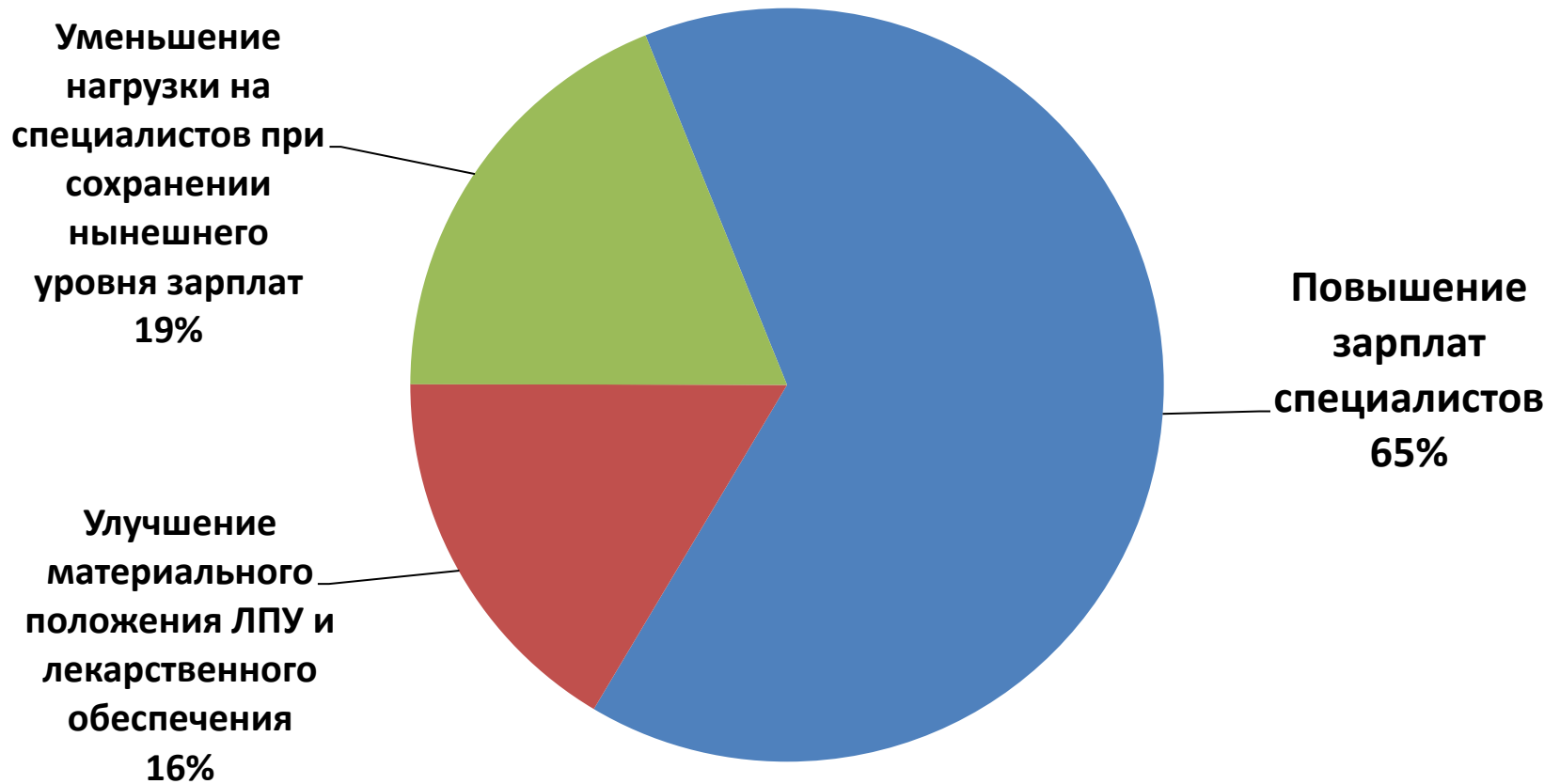
Наименьшее среднее: Уральский (750), Южный (800), Центральный без Москвы (850)

Наибольшее среднее: Москва (2200), Санкт-Петербург (1500), Сибирский (1150)

Из предложений участников опроса: Легализация «частной» практики

- Введение доступного частного лицензирования и законной частной практики с легальными возможностями выписывания психотропных средств
Москва
- Упрощение процедуры лицензирования частной практики специалистов психиатрической службы, поддержка малого предпринимательства в сфере мед.услуг
Нижегородская область
- Врачам, которые могут консультировать вне основного места работы, остается подрабатывать. Консультирую пациентов в кафе за столиком. И этим занимаются практически все психиатры, психотерапевты, которых я знаю. Рецепты выписывают тоже за столиком в кафе.
Москва
- Расширение прав частнопрактикующих психиатров, честная конкуренция между государственными и частными учреждениями, резкое ограничение вмешательства государственных органов в частную психиатрическую практику
Москва
- Возможность официального платного консультирования врачами стационара, поскольку в настоящее время это запрещено
Омская область

«Какой из факторов может в наибольшей степени способствовать улучшению качества оказания психиатрической помощи в РФ?»

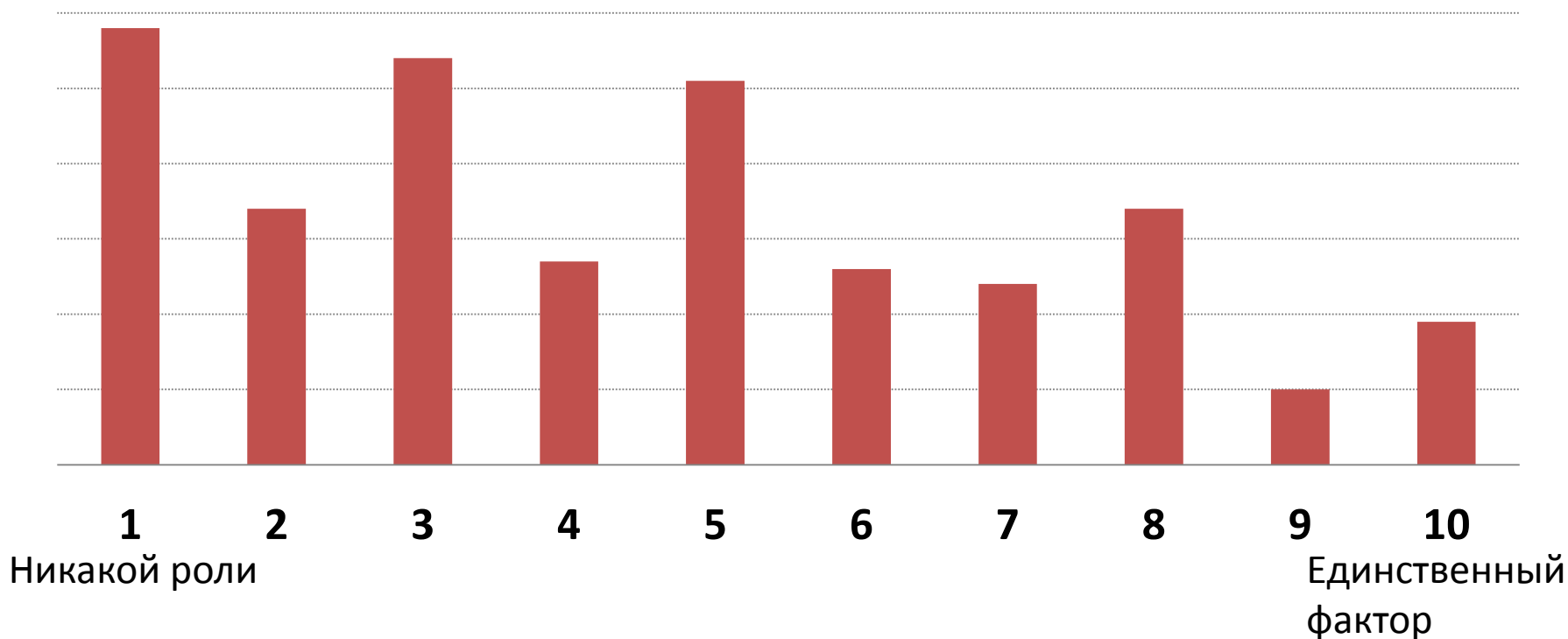


«Какие пути улучшения материального положения специалистов, занятых в психиатрической службе РФ, Вы видите?»

(наиболее частые предложения)

- Увеличение государственного финансирования (*«поворот государства лицом к отрасли»*)
- Увеличение числа платных услуг в гос.учреждениях (*«прозрачная коммерциализация психиатрической помощи»*)
- Улучшение управления, оптимизация службы
- Развитие частной практики
- Субсидии молодым специалистам, бесплатное жилье, ДМС, страховка и пр.
- Повышение квалификации специалистов и введение «мировых» стандартов диагностики и лечения больных
- Переход в страховую медицину – *есть отзывы и ЗА, и ПРОТИВ*

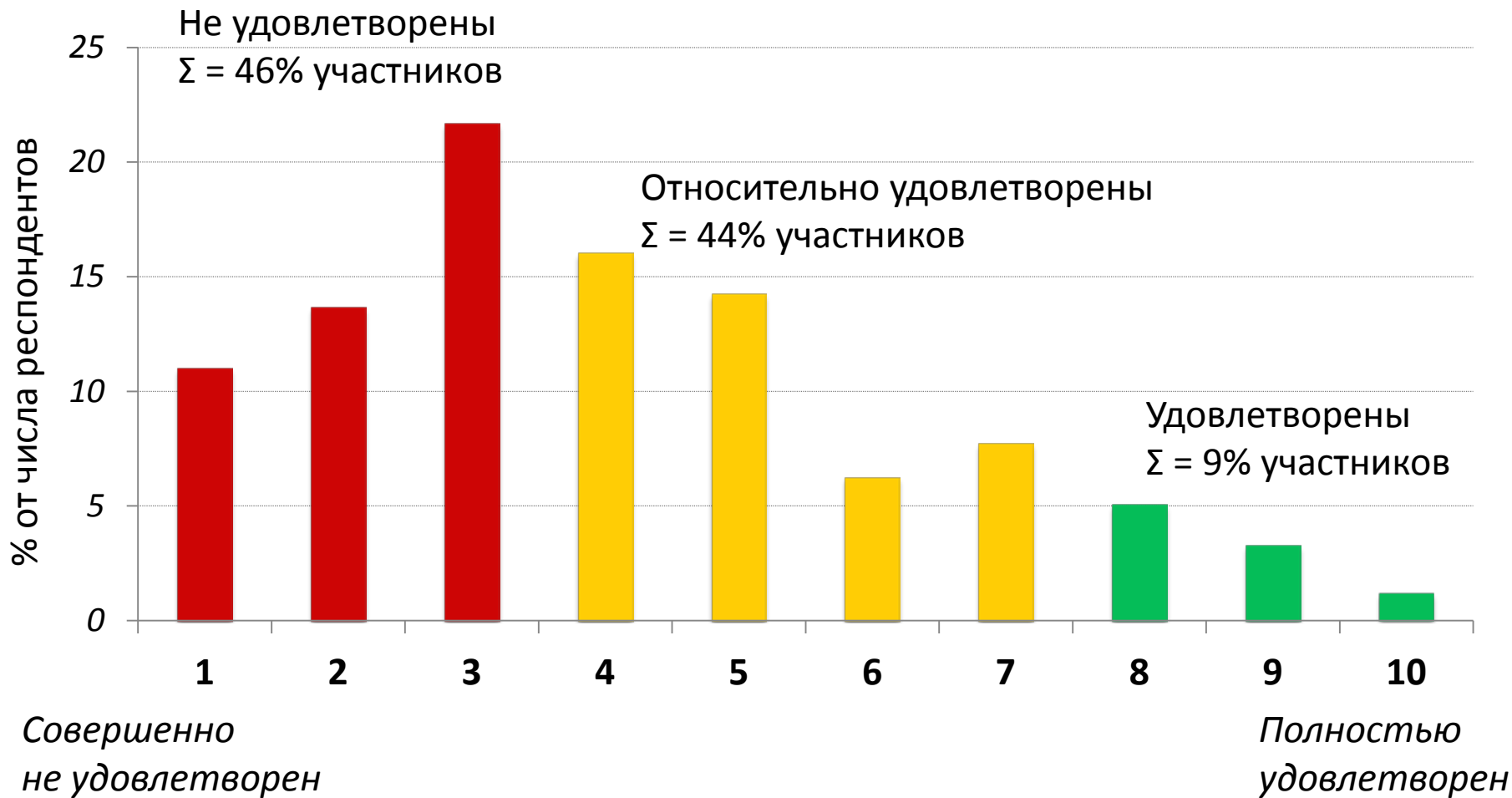
Какую роль в улучшении материального положения специалистов, оказывающих психиатрическую помощь, в настоящее время могут иметь профессиональные сообщества специалистов?
От 1 – никакой роли, до 10 – единственный действенный фактор



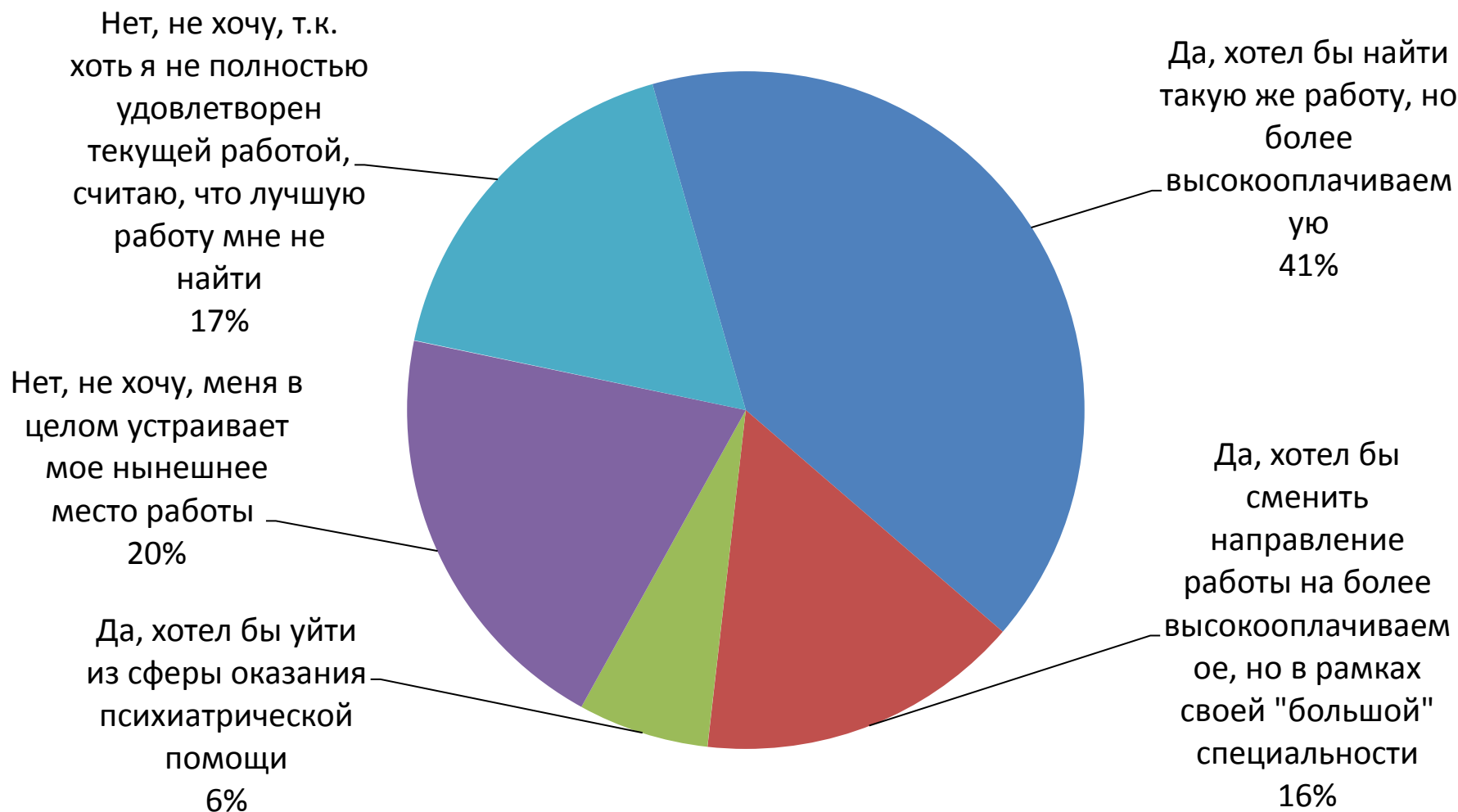
=> Оценка роли проф.сообществ неоднородная

Насколько Вы удовлетворены своей работой в целом?

соотношение затрачиваемых на работе сил к общей отдаче,
которую Вы получаете, в т.ч. материальной
от 1 – совершенно не удовлетворен, до 10 – полностью удовлетворен



«Хотели ли бы Вы сменить место Вашей работы в ближайшее время?»



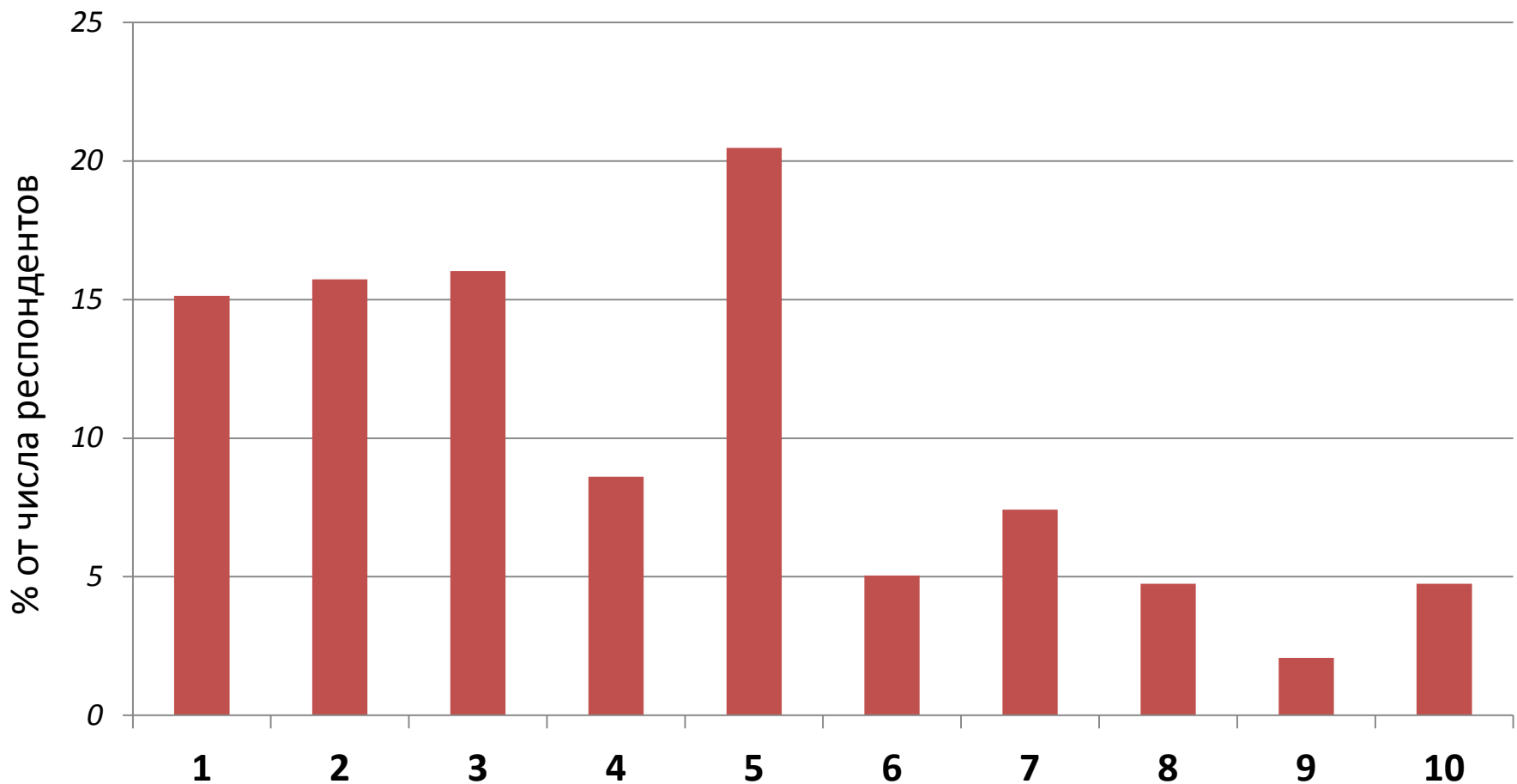
63% участников опроса хотели бы сменить свое нынешнее место работы

Из комментариев участников опроса

- Хотел бы чтобы была одна работа в рамках моей специальности, заработная плата на которой соответствовала совокупному доходу от четырех работ
Москва
- Хотела бы сменить на более высокооплачиваемую, но в городе нет других структур для работы врачом, частная практика невозможна из-за низких доходов населения, которое не готово платить за мед.услуги
Оренбургская область
- Хотелось бы увеличение зп и уменьшение нагрузки. Но в рамках НИИ это невозможно, поэтому - переход в частную практику. Работать 5 дней в неделю за 7000 руб считается нормальным нашими руководителями. А донести до них истину невозможно
Москва
- Да, хотела бы найти такую же работу, но, либо с большей зарплатой, либо остаться на прежней с предоставлением жилья, т.к. из этой зарплаты приходится треть суммы отдавать за съем квартиры
Красноярский край
- Имею совместительство по наркологии, которое помогает мне остаться в психиатрии
Калужская область
- Уже подал заявление на увольнение ...
Самарская область

«Какова вероятность того, что Вы уйдете из сферы оказания психиатрической помощи?»

от 1 – «точно не уйду, чтобы не случилось», до 10 – «точно уйду в ближайшее время»



Точно не уйду,
чтобы не случилось

Точно уйду в
ближайшее время

Выводы:

- Зарплата участников опроса ниже официальных статистических данных. Удовлетворены своей зарплатой лишь 9% специалистов
- Отмечается значительный разброс в размере зарплат, как между регионами, так и внутри регионов
- Многим участникам опроса неясны критерии начисления зарплат, что порождает недоверие к администрации ЛПУ
- Высказывается много жалоб на высокую нагрузку и кадровый дефицит
- Всё это приводит к неудовлетворенности своей работой специалистов психиатрической службы РФ

- ***Благодарим всех участников опроса!***
- Многие участники опроса оставляли комментарии, касавшиеся ситуации на своих местах работы, своё видение проблем и предложения по их решению. Часть этих комментариев была процитирована тут, но привести все оставленные комментарии не представляется возможным. Приглашаем Вас к участию в обсуждениях этих вопросов на сайте и форуме Российского общества психиатров psychiatr.ru