

## **ПРОБЛЕМЫ ПРИВЛЕЧЕНИЯ МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ В СИСТЕМУ СЕЛЬСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Твердохлебова Дарья Сергеевна**

студент, Медицинский институт НИУ БелГУ, РФ, Белгород

**Мирошниченко Юлия Сергеевна**

студент, Медицинский институт НИУ БелГУ, РФ, Белгород

**Букач Олеся Александровна**

студент, Медицинский институт НИУ БелГУ, РФ, Белгород

**Хромых Валентина Константиновна**

студент, Медицинский институт НИУ БелГУ, РФ, Белгород

**Макконен Кристина Феликсовна**

научный руководитель, д-р. мед. наук, проф., Медицинский институт НИУ БелГУ, РФ,  
Белгород

Актуальность. Дефицит медицинских работников одна из острых проблем здравоохранения РФ. Такая тенденция наблюдается и в Белгородской области. На 10 000 населения приходится 40,5 врачей [1]. Особенно актуален недостаток медицинских работников в сельских и отдаленных районах области.

В Белгородской области большое экономическое значение имеет аграрный сектор, поэтому повышение качества и доступности оказания медицинской помощи сельскому населению является приоритетной целью развития здравоохранения.

Для устранения дефицита врачебных кадров в сельской местности на федеральном уровне реализуется ряд различных инициатив, которые описаны в Федеральном законе № 323 «Об основах охраны здоровья граждан», а именно статья 10 «Доступность и качество медицинской помощи» и ст. 19 «Право на медицинскую помощь». Большую роль в решении вопроса о недостатке кадров в здравоохранении должен сыграть федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», благодаря его реализации к 2024 г в России количество врачей первого звена должно увеличиться на 10%.[6]

В целях привлечения медицинских кадров в сельскую местность, в 2012 году законодательством Российской Федерации и, как следствие, постановлением Правительства Белгородской области была введена программа «Земский доктор». Цели программы заключались в обеспечении молодых специалистов рабочими местами, а также привлечение врачей, имеющих узкую специальность в сельские и отдаленные районы, были введены единовременные компенсационные выплаты, предоставляемые медицинским работникам в размере 1 млн. рублей. Выплаты осуществляются медицинским работникам, имеющим высшее медицинское образование, прибывшим на работу в сельский населенный пункт.

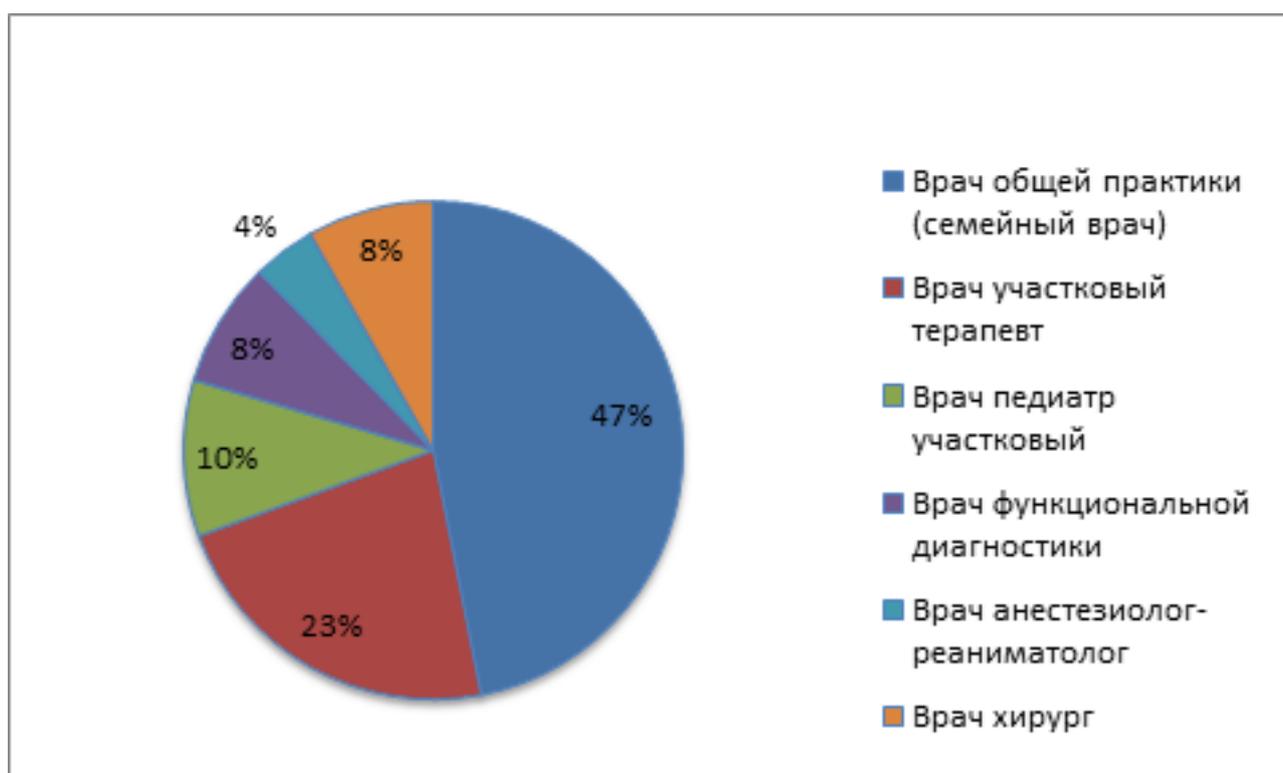
В 2012 году в Белгородской области участниками партийного проекта «Земский доктор»

стали 67 молодых врачей в возрасте до 35 лет. Но в последующие годы количество врачей, участвующих в проекте, сократилось. Так в 2013 участие приняли 47 врачей, в 2014 – 29, в 2015 – 44, в 2016 – 46, в 2017 было открыто 50 вакансий[3].

На данный момент программе «Земский доктор» продолжает действовать, претерпев определенные изменения, затрагивающие возраст участников проекта, но сельские и отдаленные районы все так же остро нуждаются в медицинских кадрах.

По сравнению с предыдущими годами список вакантных мест увеличивается, что позволяет специалистам разных направлений принять участие в проекте.

Наиболее востребованными специальностями в районах по данным министерства здравоохранения Белгородской области (рис. 1) на июнь 2020 года оказались врач общей практики (семейный врач) 47% и врач участковый терапевт 23%. [4]



**Рисунок 1. Структура специальностей врачей - участников программ социально-экономического стимулирования**

Целью нашего исследования является выяснение причин отказа трудоустройства молодых специалистов в сельские больницы, а задачей указать возможные решения проблем.

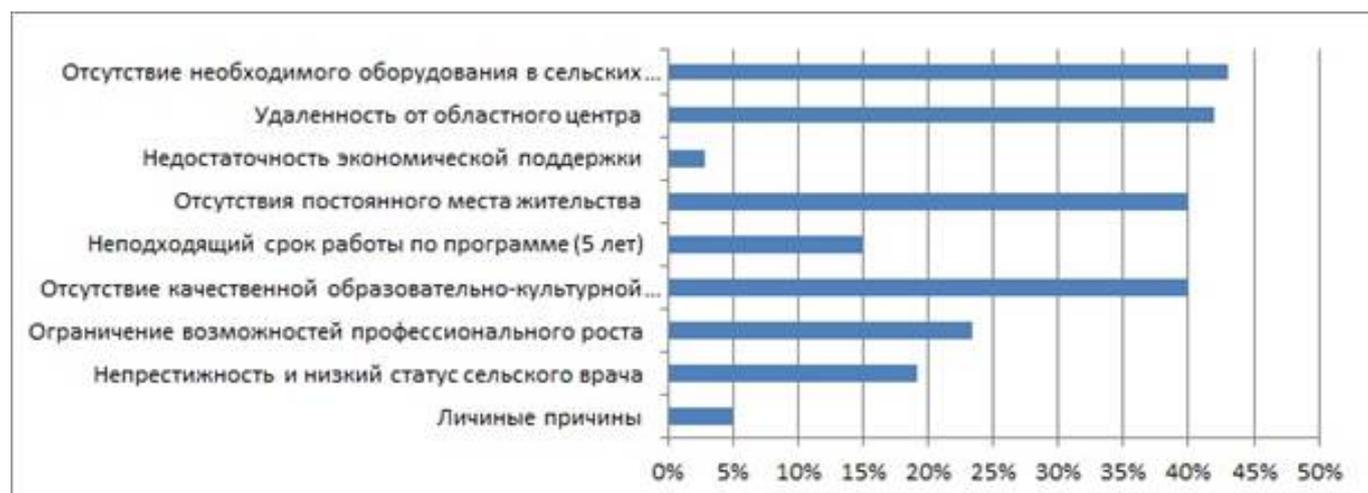
Материалы и методы. Для того чтобы выяснить причины препятствующие выпускникам выбирать сельскую местность как место будущей работы, мы в октябре 2020 года провели опрос среди студентов 4, 5 и 6 курсов медицинского института НИУ БелГУ специальностей лечебное дело и педиатрия. Опрос проводился посредством анкетирования в социальных сетях, участие приняли 354 студента. В анкету были включены следующие вопросы:

1. Отсутствие необходимого оборудования в сельских больницах
2. Удаленность от областного центра
3. Недостаточность экономической поддержки
4. Отсутствия постоянного места жительства
5. Неподходящий срок работы по программе (5 лет)

6. Отсутствие качественной образовательно-культурной инфраструктуры
7. Ограничение возможностей профессионального роста
8. Непрестижность и низкий статус сельского врача
9. Личные причины

Результаты. Из всех опрошенных 86 % отказались работать в отдаленных районах, и только 14% согласились.

Из всех причин предоставленных онлайн опросом на первом месте отсутствие необходимого оборудования в сельских больницах- 43%, на втором удаленность от областного центра - 42% и на третьем отсутствие постоянного места жительства и отсутствие качественной образовательно-культурной инфраструктуры - 40% (рис.2)



**Рисунок 2. Результаты опроса студентов старших курсов**

Удаленность от областного центра так же была ведущей причиной отказа молодых специалистов переезжать в сельскую местность Белгородской области. Так за предыдущие годы в проекте «Земский доктор» наиболее популярными районами были Белгородский район (74 специалиста переехали в район), Борисовский (30), Шебекинский (18), остальные районы оказались менее престижными в качестве возможности приобретения жилья и реализации профессиональной деятельности. В наиболее отдалённые районы области, такие как Ровеньский (250 км от областного центра), Вейделевский (200 км), приехали только 3 врача.[3]

Отсутствие постоянного места жительства на срок указанный проектом «Земский доктор» стало одним из факторов, заставляющий молодых специалистов отказываться осуществлять профессиональную деятельность в сельской и отдаленной местности. На сегодняшний день в Белгородской области из 22 больниц, в которые требуются специалисты первичного звена, 12 организаций предоставляют дополнительные меры социальной поддержки в виде оплаты съемного жилья и предоставления служебного жилья.[2]

Возможным решением поставленных задач будет являться дополнительное экономическое стимулирование, предоставление служебного жилья с переходом вправо собственности, установленное на региональном уровне. Преодоление профессиональной изолированности путем развития непрерывного медицинского образования с использованием современных медицинских технологий. А также разработать систему социально-экономических мер, направленных на поддержку молодых специалистов - коренных жителей сельских территорий, так как они являются реальным фундаментом долгосрочного комплектования сельского здравоохранения. Они изначально адаптированные к особенностям сельского уклада жизни, и уже в сегодняшних условиях готовы к продолжению работы в учреждениях здравоохранения

сельской местности, даже после истечения срока договора о господдержке. [5]

Выводы. Здоровье сельских жителей зависит от многих факторов. Но точно можно сказать, что большая его часть зависит от учреждений здравоохранения. Реформы здравоохранения, которые привели к оптимизации на селе, показали негативный эффект. Для большинства сельских жителей быть здоровым - значит иметь свободный доступ к доктору. Обобщая вышесказанное, можно утверждать, что на данный момент в Белгородской области есть острый дефицит медицинских кадров в сельских и отдаленных районах. Основными причинами отказа врачей работать в сельской местности является отсутствие необходимого оборудования, удаленность от областного центра и отсутствие постоянного места жительства. Решение данных проблем заключается в разработке региональным правительством мер улучшающих качество жизни в сельской местности. Возможно, в недалеком будущем все жители белгородских сел будут иметь возможность пройти нормальное медицинское обследование и, если потребуется, то получить полноценное лечение.

### **Список литературы:**

1. Белгородская область в цифрах. 2020: Кратк. стат. сб./Белгородстат. - 2020. - 244 с
2. Вакансии май 2020 г [Электронный ресурс] – режим доступа:  
<https://belzdrav.ru/specialistam/vakansii/>
3. История реализации проекта «Земский доктор» [Электронный ресурс] – режим доступа:  
<https://belzdrav.ru/dlya-naseleniya/zemskoj-doktor/>
4. Приказ департамента здравоохранения и социальной защиты населения области от 25.06.2020 г. № 59 "Об утверждении перечня вакантных должностей медицинских работников для осуществления единовременных компенсационных выплат в 2020 году"
5. Тарасенко, Е.А. Экономическое стимулирование для устранения дефицита медицинских кадров в сельских территориях / Е.А. Тарасенко, О.Б. Хорева // Вопросы государственного и муниципального управления – 2016, № 4. – С. 117-142.
6. Федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» [Электронный ресурс] – режим доступа:  
<https://minzdrav.gov.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravoohranenie/kadry>