

Медицина Кузбасса: работа на перспективу

Вышел очередной выпуск YouTube-проекта «Факт Up». В этот раз он был посвящен поддержке врачей — героев последних месяцев. Особенно нас интересовало то, как этот процесс организован в регионах.

Дефицит медицинских кадров всех уровней является общероссийской проблемой. По данным Росстата, на конец 2018 года в стране незакрытыми оставались около 50 тысяч вакансий врачей и еще около 50 тысяч вакансий среднего медицинского персонала. В половине регионов не закрыта каждая двадцатая ставка, в шести регионах — каждая десятая¹.

На федеральном уровне решение этой проблемы считалось приоритетным еще до пандемии. В президентском послании Федеральному собранию 2020 года поставлена задача обеспечить все уровни системы здравоохранения кадрами к 2024 году. Работа должна начинаться с профильных вузов. «70% учебных мест станут целевыми по специальности «лечебное дело», 75% — по направлению «педиатрия». По самым дефицитным направлениям ординатуры — 100%. При этом должны быть гарантии трудоустройства будущим выпускникам. Целевое обучение нужно предусмотреть и для федеральных центров», — сообщил президент Владимир Путин.

Национальный проект «Здравоохранение» также включает программы по обеспечению отрасли кадрами, особенно в первичном звене. Конечно, важно строить больницы и закупать новое оборудование, но без квалифицированных специалистов все усилия по модернизации системы окажутся бесполезными. А в период пандемии экстренное решение кадрового вопроса стало не просто необходимым, а жизненно важным. Крупные регионы (например, Москва, Московская область, Санкт-Петербург, Ленинградская область и др.) предлагали врачам большие зарплаты, нехватка персонала усилилась из-за заболеваемости. И перед каждым региональным руководителем встал вопрос удержания и привлечения медицинских кадров.

Различные меры поддержки врачей в последние месяцы применялись в каждом субъекте страны. Объем и эффективность этих решений зависели как от бюджетных возможностей регионов, так и от грамотных управленческих решений — оперативности и гибкости, возможности найти альтернативные источники финансирования, способности наладить взаимодействие с бизнесом и многого другого.

На наш взгляд, эффективная работа по поддержке медицинских работников была проведена в Кузбассе. На примере этой области мы и рассмотрим действия региональных властей. Здесь был введен целый ряд мер — единовременная социальная поддержка врачам дефицитных специальностей, список которых в этом году был расширен, выплаты выпускникам вузов и тем, кто работает в труднодоступных сельских территориях, финансирование программы наставничества и так далее. На некоторые из них мы решили обратить особое внимание.

¹ Данные Росстата на конец 2018 года

Программы поддержки в этом выпуске рассмотрены с позиций власти, врачей и обычных жителей. Мы не только попытались разобраться в том, насколько они эффективны, но и решили показать, что в целом происходит в региональной медицине. Картина была бы неполной без проверки всех мер на практике.

Как мотивируют студентов при поступлении в медицинские вузы? Как удерживают местных молодых специалистов и как привлекают профессионалов из других регионов? Какие существуют каналы информирования о программах? Что делается для врачей дефицитных специальностей? Помогает ли система наставничества? На эти вопросы команда проекта постаралась найти ответы, пообщавшись с медицинскими работниками и представителями власти.

Все рассмотренные меры, направленные на поддержку специалистов и развитие инфраструктуры здравоохранения, имеют отложенный эффект. Потребуется время, чтобы увидеть полноценный результат. Но уже сейчас можно отметить первые позитивные итоги:

– **Увеличение числа бюджетных мест в вузах.** В 2020 году в Кемеровском государственном медицинском университете с 420 до 567 было увеличено количество бюджетных мест для обучения по программам специалитета. В том числе 277 студентов поступили на первый курс по целевому приему. Количество бюджетных мест в ординатуре увеличилось почти в три раза – с 56 до 133. При этом 84 человека обучаются по целевой квоте.

– **Увеличение числа выпускников,** остающихся в регионе после окончания учебы. Что показательно, среди них есть и уроженцы других субъектов. Благодаря различным программам удается сохранить и привлечь молодых специалистов.

– **Увеличение размера реальной финансовой поддержки для разных категорий медицинских работников.** Основные стимулирующие меры:

Подъемные в размере 500 тысяч рублей для выпускников, окончивших специалитет и впервые устроившихся на полную ставку участковыми терапевтами, педиатрами, а также фельдшерами на терапевтические или педиатрические участки.

Выплаты по федеральным программам с областным софинансированием «Земский доктор» и «Земский фельдшер». Они предоставляются специалистам, переезжающим работать в сельские территории. Врачи получают по 1 млн рублей, фельдшеры – по 500 тысяч.

Выплаты специалистам, работающим в городах с населением до 50 тысяч человек. Врачи получают по 1 млн рублей, фельдшеры – по 500 тысяч.

Выплата в размере 1 млн рублей по областной программе социальной поддержки медицинских работников дефицитных специальностей. Благодаря ей удастся привлечь специалистов из разных регионов России. Программа также предусматривает компенсацию оплаты съемного жилья врача в течение 3 лет. Если же специалист планирует приобрести в регионе квартиру, он может дополнительно получить 500 тысяч рублей.

Доплаты среднему медперсоналу, берущему шефство над молодыми специалистами. Если подопечный отработал в медицинской организации более года, наставник может получить до 50 тысяч рублей.

В целом меры поддержки медицинских работников в Кузбассе носят стратегический характер, а не направлены только на поддержку отрасли в период пандемии. Именно комплексный и долгосрочный подход к развитию сферы здравоохранения свидетельствует о необходимости и целесообразности тиражировании этого опыта в других регионах России.

Дарья Кислицына,
Директор департамента региональных программ ЭИСИ