

В Саратовской области, как и в целом по всей Российской Федерации, ощущается острая нехватка медицинских работников. Причём эта кадровая проблема имеет место как в сельской местности, так и в городских округах. На сегодняшний день дефицит врачей составляет 2190 человек, также в медучреждениях региона остаются вакантными 1849 мест средних медработников. И хотя цифры обеспеченности медицинским персоналом в нашей области находятся практически на одном уровне со среднероссийскими показателями, ситуация остаётся по-прежнему сложной.

На проблему дефицита медицинских кадров и необходимости её решения неоднократно во время своих рабочих поездок по региону указывал председатель Государственной думы РФ Вячеслав Володин. Он постоянно держит под своим контролем проблемные моменты целевого обучения в медуниверситете, акцентируя особое внимание на теме мотивации и закрепления молодых специалистов в тех районах, откуда они направлялись на обучение.

Целевой приём увеличился

Вопросы подготовки медицинских кадров, вовлечения и приобщения будущих врачей к профессиональной деятельности, а также создания условий для их трудоустройства являются приоритетными в работе регионального министерства здравоохранения. О том, какие возможности получения медицинского образования имеются у выпускников школ, какие горизонты повышения своей узкоспециальной квалификации открываются перед студентами медуниверситета, а также о нюансах трудоустройства молодых специалистов, рассказывает начальник отдела кадров министерства здравоохранения Саратовской области Татьяна Гамаюнова.

— Для устранения проблемы нехватки медицинских кадров министерством была разработана «дорожная карта», предусматривающая проведение в 2019–2020 годах большого количества мероприятий, направленных на сокращение дефицита врачей и средних медработников. Подобные «дорожные карты» имеются в каждой медорганизации региона. Нами также был разработан и реализуется проект, направленный на обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами. И основным программным мероприятием, благодаря которому со временем мы надеемся ликвидировать «кадровый голод», является целевая профессиональная подготовка специалистов.

Хочу обрадовать выпускников школ сообщением, что целевой приём в Саратовский государственный медицинский университет ежегодно растёт. Для сравнения: в 2017 году набор на целевую подготовку по программам специальности составлял 154 места, а в 2020 году увеличился до 218, то есть количество бюджетных мест выросло сразу на 42%. Но тут сразу же хочу оговориться, что не стоит рассматривать получение целевого направления, как гарантию поступления. Мы не ждём в медуниверситете абитуриентов с трюевым аттестатом. Для того, чтобы в будущем был меньший процент отчисления из вуза в связи с невозможностью студентов освоить учебную программу, мы зафиксировали в «Положении о конкурсном отборе» в СГМУ могут поступать дети со средним баллом по профильным предметам не ниже «четырёх». Мы специально установили такой критерий, чтобы отсеять поток слабых в образовательном смысле абитуриентов. Но, конечно, с нетерпением ждём в стенах вуза «хорошистов» и «отличников», получающих направление от медучреждений, находящихся в сельской местности, где особо остро ощущается дефицит кадров.

В ординатуре рост бюджетных мест

В этом году для выпускников медуниверситета, получивших базовое медицин-



НЕОБЪЯТНЫЙ ГОРИЗОНТ ВОЗМОЖНОСТЕЙ

Министерство здравоохранения Саратовской области проводит целенаправленную работу по сокращению кадрового дефицита в медучреждениях региона



Молодые врачи — одни из первых отравившихся в районные больницы: врач-педиатр Михаил Гусейнов, врач-педиатр Марина Макасова, врач-терапевт Елена Саблина.

ское образование и желающих получить послевузовское узкоспециальное образование, открываются дополнительные возможности. Для тех, кто хочет совершенствовать свои профессиональные знания и навыки по программе целевой ординатуры, Минздрав России выделил бюджетные места по 26 специальностям. Целевой приём в ординатуру вырос на беспрецедентные 130%: с 64 мест в 2017 г. до 147 — в 2020-м. На эти места минздравом области заключено 174 договора. Так что, если у человека есть большое желание учиться дальше, он обязательно поступит.

— Татьяна Вячеславовна, поясните, пожалуйста, как формируется список заявок в целевую ординатуру? В социальных сетях пишут много разного. Некоторые пользователи говорят, что в ординатуру не попасть: это только для своих, и минздрав никого со стороны не пускает.

— Слухи всегда появляются из-за недостатка информации. Могу официально заявить, что никаких «своих» никто в ординатуру не проталкивает. Без определённых способностей и увлечённости профессией учиться ещё три года просто невозможно. Министерство здравоохранения области очень серьёзно относится к составу ординатуры. Мы начинаем собирать заявки со всех медорганизаций, где ощущается нехватка персонала, ещё за год до поступления. Цифры берутся не «с потолка», они отражают реальные потребности. Затем формируем сводную ведомость и отправляем документ в Минздрав России, где полученная статистика анализируется. Федеральное ведомство определяет нам квоты — количество мест по специальностям — с учётом наших пожеланий и потребностей. В этом году основным принципом формирования заявки стало обеспечение районов области узкими специалистами. Поэтому предпочтение, конечно, отдавалось сельской местности. Если был выбор между Саратовом и Алгаем или Перелобом, в первую очередь укомплектовывали кадрами районную больницу.

Хочу отметить, что в 2020 году нам выделено довольно большое количество мест в федеральных образовательных учре-

ждениях: 23 места в девяти вузах Москвы, Казани и Самаре. В том числе есть 8 мест в Казанском федеральном университете, пять — в Сеченовском медуниверситете, четыре — в Самарском госмедуниверситете, а также по одному месту в Национальном медицинском исследовательском центре радиологии и других вузах. Самое большое количество мест для учёбы в ординатуре — 142 — выделено для СГМУ, что закономерно. Кроме того, у нас есть идея, начиная с следующего года, направлять выпускников нашего медуниверситета в ординатуры ведущих вузов Москвы с целью укомплектования кадрами нового онкодиспансера, чтобы они уже целенаправленно думали о возможности своего будущего трудоустройства. Более того, министерство здравоохранения области уже направило заявку в Минздрав России на 2021 год на целевую подготовку по программам специальности на 265 мест, а по программам ординатуры — на 245 мест. Из чего видно, что ежегодный приём на бюджетные места будет только увеличиваться.

Нюансы трудоустройства

В отличие от представителей других профессий медработникам фактически гарантируют трудоустройство после окончания учёбы. Конечно, если выпускники СГМУ возвращаются в те районы, которые и направили их на обучение. После окончания целевой ординатуры трудоустраиваются от 90 до 100% молодых специалистов. Но, к сожалению, бывают случаи «недоезда» до места будущей работы. Некоторые выпускники, в таких случаях насчитывается от 5 до 7 в год, предпочитают платить 200-тысячные штрафы и самостоятельно искать работу в саратовских клиниках. Это было возможно, пока на сложившуюся ситуацию не обратил внимание федеральный центр. В один из своих приездов в Саратовскую область и Вячеслав Викторович Володин заострил внимание на «недоездах» молодых специалистов к месту работы. Он подчеркнул, что на таких выпускников были потрачены государственные деньги и они, в случае неявки медработника, должны быть возвращены медучреждению. Руководитель Госдумы РФ взял ситуацию с выполнением целевых дого-

воров под свой контроль.

В результате привлечения пристального внимания к проблеме, более ответственного отношения к выполнению условий целевого договора федеральный центр пошёл навстречу пожеланиям регионов в плане ужесточения штрафных санкций. Выпускники специалитета и целевой ординатуры обязаны отработать в медучреждении, с которым заключён договор, не менее трёх лет. В противном случае нерадивый работник должен полностью возместить стоимость обучения в вузе и заплатить в двойном размере штраф медорганизации, направившей на обучение. Суммы набегают очень серьёзные — от 1,5 до 2 млн руб. Так что есть повод задуматься, стоит ли так рисковать своими финансами и дальнейшей профессиональной репутацией.

Жильё для медработников

По словам Татьяны Гамаюновой, повышению укомплектованности первичного звена здравоохранения, выравниванию кадровых диспропорций в последние годы также способствовала реализация программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер». С 2012 по 2019 гг. министерством было заключено 395 договоров с медработниками. В нынешнем году планируется заключить 67 договоров, благодаря чему 51 врач и 16 фельдшеров приступят к работе в сельской глубинке.

— За восемь прошедших лет программы претерпели существенные изменения: расширен перечень территорий для трудоустройства, снят ряд ограничений для участников, в том числе отменено ограничение по возрасту, — говорит Татьяна Вячеславовна. — С 2020 года приоритет отдан амбулаторному звену здравоохранения отдалённых и труднодоступных территорий. И для тех специалистов, кто едет работать в сельскую местность, единовременные выплаты увеличились до 1,5 миллионов рублей врачам и до 750 тысяч рублей фельдшерам. В рамках реализации областных законов реализуются и другие меры социальной поддержки медработников. В частности, в первые три года работы выплачивают денежные средства врачам по наиболее дефицитным специальностям: соответственно 40, 35 и 30 тысяч рублей. В сельской местности выплачивается надбавка к окладу в размере 25%, ежемесячно компенсируются средства на оплату жилья и коммунальных услуг, а также расходы по ипотечным кредитам.

Но, конечно, основным стимулом для закрепления медработников в сельской местности и посёлках городского типа является предоставление жилья. Если ранее мы не вели целенаправленную работу в этом направлении и решение квартирного вопроса полностью зависело от благорасположения и расторопности главврачей и руководителей района, то в этом году ситуация кардинально изменилась. В 2019 году президент страны дал поручения субъектам федерации по вопросу обеспечения медработников служебным жильём. Благодаря поддержке Вячеслава Викторовича Володина и Валерия Васильевича Радаева эта инициатива начала реализовываться.

В 2020 году из регионального бюджета впервые в истории Саратовской области было выделено 50 миллионов рублей на приобретение служебного жилья для сельских врачей. И хотя эта работа началась в прошлом году, проект стал активно продвигаться при непосредственном участии руководителя минздрава области Олега Николаевича Костина. Деньги выделили, а что с ними делать, как осваивать, чтобы соблюсти все нормы российского законодательства, — никто не знал. Пришлось продумывать весь механизм реализации проекта. Средства завели в министерство строительства и ЖКХ, мы предоставили ведомству поимённые списки нуждающихся в жилье. Минстрой уполномочен объявлять конкурсы и покупать квартиры либо дома на вторичном рынке. Нас очень радует, что главы некоторых районов проявили активную заинтересованность в обеспечении медицинских специалистов жильём. Так в 2019 году квартиры получили 10 врачей, а в этом году — уже 7 медработников. Очень бы хотелось, чтобы решение квартирного вопроса и осуществление других мер социальной поддержки стали весомым стимулом и хорошей мотивацией для закрепления медработников в сельской местности.

Людмила ПРОВОРНОВА.