

Папоян С.Е.

## Причины дефицита молодых специалистов в здравоохранении Свердловской области

ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России, г. Екатеринбург

Paryoan S.E.

### The reasons of deficiency of young specialists in health care of Sverdlovsk region

#### Резюме

С целью исследования возможных причин дефицита молодых специалистов в здравоохранении Свердловской области было проведено анонимное анкетирование 404 студентов 6-го курса лечебно-профилактического факультета ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России в период с 2013 по 2015 годы. В ходе исследования были выявлены причины нежелания молодых врачей, работать в медицине, в целом, и в амбулаторно-поликлиническом звене, в частности. Так же в результате проведенного опроса исследовались социально-экономические ожидания выпускников лечебного профиля.

**Ключевые слова:** дефицит кадров, молодые специалисты, социально-экономические ожидания

#### Summary

With a research objective of the possible reasons of deficiency of young specialists in health care of Sverdlovsk region anonymous questioning of 404 students of the 6th course of treatment-and-prophylactic faculty of Ural State Medical University was carried out to the period from 2013 to 2015. During research the reasons of unwillingness of young doctors were established, to work in medicine, in general, and in an out-patient and polyclinic link, in particular. Also as a result of the conducted survey social and economic expectations of graduates of a medical profile were investigated.

**Key words:** staff deficit, young specialists, social and economic expectations

#### Введение

Дефицит медицинских кадров на сегодняшний день является одной из основных проблем в системе здравоохранения Российской Федерации. Укомплектованность врачебных должностей физическими лицами в Свердловской области в 2014г. по данным Медицинского информационно-аналитического центра (МИАЦ) Свердловской области составила 59% [1].

С одной стороны причиной сложившейся ситуации является старение и выход на пенсию большого количества ныне работающих врачей, с другой стороны – это недостаточное количество молодых специалистов, приходящих в сферу. Ежегодно Уральский государственный медицинский университет выпускает порядка 250 специалистов лечебного профиля, часть из которых уходит из системы здравоохранения после окончания вуза.

**Цель:** выявление причин дефицита молодых специалистов в Свердловской области, а так же социально – экономических ожиданий выпускников лечебного профиля.

#### Материалы и методы

С целью выявления причин сложившейся кадровой ситуации в период с 2013 по 2015 годы было проведено анкетирование студентов-выпускников лечебно-про-

филактического факультета. В анкетировании в 2013г. приняло участие 122 студента 6-го курса лечебно-профилактического факультета, в том числе 26 студентов, обучающихся по целевому набору, что составило 48,8% и 38,8% от общего числа выпускников этого года соответственно. В 2014г. было опрошено 139 студентов, из них 48 – студентов-целевиков (44,1% и 41% соответственно).

В текущем году респондентами стали 143 студента, из которых 40 обучались по целевому набору (60,8% и 40,8%).

Статистическая обработка полученных результатов проводилась в программе Microsoft Office Excel 2013.

#### Результаты и обсуждение

После окончания обучения в университете 95,9% респондентов 2013г. планировали работать в медицине, в 2014г. так же ответили 96,4% выпускников, в 2015г. наблюдалось некоторое снижение данного показателя, только 91,6% студентов решили продолжить свой профессиональный путь в здравоохранении. Основной причиной ухода из медицины выпускники называют низкую заработную плату в здравоохранении. Данный показатель рассчитывался на 100 опрошенных студентов. Если в 2013г. таких ответов было 38,7, то в 2014г. их стало уже

48, а в 2015г. 57,2. Это может быть связано с тяжелой экономической ситуацией, сложившейся в целом по стране. В 2013г. 22,5 опрошенных в качестве причины ухода из медицины называли потерю интереса к специальности, так же напряженный график работы (19,4) и длительный карьерный рост (19,4), в 2015г. на второе место по значимости оказался напряженный график работы (21,4).

Согласно Указу Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года №597 № «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» [2] предполагается повышение средней заработной платы врачей до 200 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе. В связи с этим, респондентам предлагалось указать необходимый им размер заработной платы после окончания интернатуры/ординатуры. На начальном этапе профессионального становления зарплата в пределах 25-35 тысяч рублей устроила бы 34,5 % выпускников 2013г., в 2014г. такую сумму в качестве оплаты труда назвали 18,7%, в 2015г. – 26,6%. За 35-45 тысяч рублей в месяц готовы трудиться 27% опрошенных в 2013г., в 2014г. количество увеличилось до 31,7%, в 2015г. составило 35% от числа опрошенных. Заработную плату свыше 45 тысяч рублей хотели бы получать 33,6% респондентов в 2013г., 45,3% в 2014г. и 32,8% в 2015г. Остальные выпускники готовы работать за 15-25 тысяч рублей. Финансовые ожидания молодых специалистов вполне оправданы, так как по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Свердловской области заработная плата врачей составила 55 271, 80 рублей (без учета зарплаты руководителей медицинских организаций и их заместителей).

В Свердловской области реализуется ряд федеральных и областных программ по поддержке молодых специалистов, такие как: федеральная программа «Земский доктор», действует подпрограмма «Обеспечение жильем отдельных категорий граждан» областной целевой программы «Развитие жилищного комплекса в Свердловской области» на 2011 – 2015гг. [3], Постановление Правительства Свердловской области от 27.03.2007г. №240-ПП «О выплате единовременного пособия на обзаведение хозяйством медицинским и фармацевтическим работникам, поступившим на работу в областные государственные или муниципальные учреждения здравоохранения, осуществляющие деятельность на территории Свердловской области» [4]. Информацией о данных программах в полной мере в 2013г. владели лишь 10,7% опрошенных, в 2014 и 2015 годах 20,9 и 18% соответственно. Увеличение количества студентов, информированных о федеральных и областных программах, удалось добиться проведением в университете большого количества мероприятий с участием обучающихся и представителей федеральных органов исполнительной власти и органов государственной власти Свердловской области. Каждый четвертый выпускник не знает ничего об указанных программах, остальные респонденты владеют информацией частично.

Критической остается ситуация с обеспечением медицинскими кадрами сельских населенных пунктов, но в этом направлении наметились положительные тен-

денции. Свою готовность работать в сельской местности высказали 15,6% выпускников в 2013г., в 2014г. их стало уже 23,7%, достигнув в 2015г. 29,4%. Рост за 3 года практически в 2 раза связан с увеличением приема на обучение студентов по целевому набору за счет средств бюджета Свердловской области. В качестве причин, отталкивающих от работы в области, каждый пятый респондент назвал недостаточную оснащенность медицинских организаций, расположенных в населенных пунктах Свердловской области. Половина опрошенных студентов считает удаленность от областного центра и плохую инфраструктуру населенных пунктов основаниями для отказа работать в населенных пунктах области. Остальные выпускники не хотят работать уезжая из областного центра в связи с низкой зарплатой и плохими жилищно-бытовыми условиями.

Укомплектованность терапевтами в амбулаторно-поликлиническом звене в Свердловской области по данным МИАЦ в 2014 году составила 63% [1]. 20% опрошенных готовы работать в поликлиниках по совместительству с работой в стационаре, 38,9% выпускников 2013г. согласно трудиться в амбулаторно-поликлиническом звене при достойной заработной плате, в 2014 и 2015 годах так же ответили 38 и 29,1 процентов соответственно. 25-29% студентов ни при каких условиях не хотели бы работать в поликлиниках.

Неоднозначные данные были получены в ходе опроса на тему профессионального самоопределения выпускников. В 2013г. среди опрошенных студентов 24,5% знали, какую специальность выберут еще до поступления в вуз, в 2014г. таких выпускников оказалось 21,8%, а в 2015г. всего лишь 15,3%, что говорит о высокой мотивированности студентов и профессиональной ориентированности на этапе поступления в вуз. Основная масса респондентов выбрали специальность во время соответствующего цикла обучения: 43,9% в 2013г., 35,3% - в 2014г. и 34,2% - в 2015г., что говорит о хорошей профориентационной работе кафедр университета. Во время прохождения производственной практики со своей специальностью определились 18,8% студентов в 2013г., 18,6% в 2014г. и 17,3% в 2015г. В 2015г. 14,6% выпускников выбирают те специальности, по которым выше заработная плата, в предыдущие годы таких ответов было меньше (5% в 2013г. и 5,1% в 2014г.). Остальные респонденты при выборе будущей специальности руководствуются следующими принципами: отсутствие ответственности, наличие мест в интернатуру или ординатуру за счет средств федерального бюджета, а так же выбирают специальности, которые требуются по договорам о целевой подготовке.

Университет помог в профессиональной ориентации 69,7% опрошенных в 2013г., 71,2% в 2014г. и лишь 58% в 2015г.

Большая часть студентов совмещают обучение с работой. Работа в медицинских организациях в качестве среднего медицинского персонала помогает будущим врачам определиться со своей специальностью, уменьшает отток специалистов из медицины, а так же сокра-

шает дефицит медицинских работников среднего звена. Это стало возможным благодаря приказу Минздравсоцразвития России от 19 марта 2012г. №239н «Об утверждении Положения о порядке допуска лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала» [5], согласно которому ежегодно порядка 300 студентов университета получают возможность устроиться на работу в медицинские организации. В период обучения в вузе учебу с работой в медицине совмещали 43,1% в 2013г., 42,5% в 2014г. и 36,5% в 2015г. Не работали во время учебы в университете 32,3% опрошенных в 2013г., 23,5% в 2014г. и 39,2% в 2015г. Увеличение количества студентов, не совмещающих учебу с работой, объясняется повышением социальной поддержки обучающихся. Остальные студенты работали в других отраслях.

При выборе будущей специальности в помощи нуждались 23,8% в 2013г., 28,8% в 2014г. и лишь 16% в 2015г. Остальные обучающиеся определились со специальностью самостоятельно.

Помощь в трудоустройстве была необходима 67,2% выпускников в 2013г., 59,7% - в 2014г., 47,6% - в 2015г.

С 2013 года в университете увеличен прием студентов на обучение за счет бюджета Свердловской области на лечебно-профилактическом факультете до 90 человек. Среди студентов, обучающихся по целевому набору, 38,5% опрошенных в 2013г. изъявили желание работать по целевому направлению, в 2014г. 50%, в 2015г. 42,5% респондентов. Остальные обучающиеся не готовы работать по целевым направлениям и возвращаться в медицинские организации, направившие их на обучение.

Основная масса опрошенных студентов заключали договор о целевой подготовке для того, чтобы легче было поступить в вуз, так как для данной категории обучающихся формируется отдельный конкурс при поступлении, где проходные баллы зачастую ниже, нежели для студентов, поступающих по свободному конкурсу. Таких студентов оказалось 76,9% в 2013г., 64,6% в 2014г. и 67,5% в 2015г. Часть студентов заключали договор связи с тем, что хотят вернуться работать в эти медицинские организации: в 2013гю – 7,7%, в 2014г. 18,7%, в 2015г. – 15%.

Условия договора о целевой подготовке выполнялись медицинской организацией в 53,8% случаев в 2013г., в 2014г. эта цифра достигла 66,7%, а в 2015г. – 77,5%. Такой рост связан в первую очередь со вступлением в силу Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012г., по которому усилена ответственность сторон, заключающих договор о целевой подготовке, в том числе, прописаны и меры материальной ответственности за нарушение условий договора.

В большинстве случаев медицинские организации готовы принять выпускников по выбранным ими специ-

альностям, таких ответов было 65,4% в 2013г., 72,9% в 2014г. и 70% в 2015г. В остальных случаях выбранная студентами специальность не соответствует той, которая необходима в медицинской организации, направившей на обучение.

Поменялось отношение молодых специалистов к целевому направлению. Если в 2013г. 50% респондентов считали целевое направление обременением и по возможности расторгли бы договор, то в 2014 и 2015 годах студенты относились к целевому направлению, как к своему будущему гарантированному рабочему месту, так ответили 42,8% и 46,5% соответственно.

## Выводы

Данное медицинское университетское исследование позволяет получить конкретные данные о факторах, влияющих на мотивацию студентов к предстоящей профессиональной деятельности. Полученные результаты должны использоваться при выработке путей преодоления проблем, которые предстоит решать университету совместно с Министерством здравоохранения Свердловской области и руководителями медицинских организаций:

1. Высокая профессиональная ориентированность студентов;
2. Уровень заработной платы врачей превосходит ожидания выпускников;
3. Недостаточная информированность студентов об областных, федеральных целевых программах по поддержке молодых специалистов;
4. Основными причинами нежелания молодых специалистов работать в сельской местности и населенных пунктах области являются социально-бытовые условия, а не условия труда и уровень заработной платы;
5. Большая часть выпускников совмещают обучение с работой в медицинских организациях, что позволяет со студенческой скамьи быть вовлеченными в свою будущую профессию;
6. Основная масса студентов нуждаются в помощи в трудоустройстве;
7. Необходимо более тщательно подходить к отбору кандидатов для заключения договоров о целевой подготовке, чтобы студенты возвращались в медицинские организации, с которыми заключен договор, а целевое направление не становилось просто инструментом для поступления в университет;
8. Возросла ответственность сторон, заключивших договор о целевой подготовке, что позволит сократить дефицит кадров в областных медицинских организациях.

Для решения существующих кадровых проблем необходима разработка региональной целевой программы с участием медицинского университета и самих студентов как неотъемлемых участников системы здравоохранения.

■  
*Папоян С.Е. – аспирант ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России, г. Екатеринбург. Адрес для переписки: 620028, г. Екатеринбург, ул. Ретина, 3. тел. (909) 0198244, e-mail: papoyan.sam@mail.ru*