

Сиротко М.Л.¹, Богатырева Г.П.², Корендясов П.П.¹
**ВЛИЯНИЕ МИГРАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА НА
ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ В САМАРСКОЙ
ОБЛАСТИ**

¹ Самарский государственный медицинский университет, Россия, Самара

² Министерство здравоохранения Самарской области, Россия, Самара

Sirotko M.L.¹, Bogatyreva G.P.², Korendyasov P.P.¹
**INFLUENCE OF MEDICAL SCHOOL GRADUATES MIGRATION ON
PHYSICIAN STAFFING IN THE SAMARA REGION**

¹ Samara State Medical University, Russia, Samara

² Samara region Ministry of Health, Russia, Samara

Сиротко Майя Леонидовна - доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления здравоохранением Самарского государственного медицинского университета, sirotkoml@mail.ru

Богатырева Галина Петровна - руководитель управления медицинского образования профессионального развития Министерства здравоохранения Самарской области

Корендясов Павел Павлович - ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления здравоохранением Самарского государственного медицинского университета

Резюме. Кадры были и остаются одним из самых ценных ресурсов в здравоохранении, определяя возможность и эффективность оказания медицинской помощи. В современных условиях в Самарской области возникает необходимость разработки новых подходов к совершенствованию организационно-экономических и управленческих механизмов подготовки и сохранения кадров высшей медицинской квалификации в системе здравоохранения. На основе впервые проведенного социологического обследования студентов выпускных курсов медицинского университета рассмотрены

условия и предпочтения внутренней миграции будущих медицинских работников, а также меры федеральной и региональной поддержки по привлечению и удержанию молодых специалистов в отрасли.

Ключевые слова: обследование студентов, профессиональная миграция, медицинские работники.

Abstract. Personnel has always been a most valuable resource in health care, defining an opportunity and efficiency of health care delivery. Nowadays there is a need of new approaches development to improve organizational, economic, and administrative mechanisms of preparation and preservation the most qualified medical personnel for health system in the Samara region. Conditions and preferences of internal migration of future health workers, as well as measures of federal and regional support for attraction and deduction of young specialists in branch are considered on the basis of a for the first time conducted sociological examination of students at final courses of a medical university.

Keywords: survey of students, professional migration, health workers.

ВВЕДЕНИЕ

В соответствии с Федеральным законом от 2 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» к числу основных принципов охраны здоровья граждан относятся качество и доступность медицинской помощи, которые обеспечиваются необходимым количеством медицинских работников и уровнем их квалификации.

Сегодня одной из главных проблем здравоохранения Российской Федерации в целом, и Самарской области, в частности, является дефицит медицинских кадров [6]. По данным за 2014 г., в практическом здравоохранении Самарской области трудились почти 12,5 тыс. врачей, обеспеченность врачами составляла 38,8 на 10 тыс. населения (РФ - 39,7). Укомплектованность врачами государственных и муниципальных учреждений здравоохранения области, без учета совместительства, составляла 56,7%; сложилась устойчивая тенденция старения кадрового потенциала, особенно в сельской местности.

Как показывают результаты немногочисленных отечественных исследований, именно выпускники медицинских вузов являются наиболее уязвимой с точки зрения потери медицинских кадров группой. Основными факторами, формирующими неудовлетворенность молодых специалистов, являются условия труда (включая размер заработной платы), отсутствие условий для профессионального развития, недостаточность мер социальной поддержки [2,4,5,8,9,10,11].

Цель настоящего исследования – изучение причин и условий формирования миграционных предпочтений выпускников медицинского вуза с учетом специфики факультетов и кадровой политики в системе здравоохранения Самарской области.

МЕТОДЫ

В работе были использованы официальные статистические данные формы № 17 «Сведения о медицинских и фармацевтических кадрах» (утверждена Постановлением Госкомстата РФ от 4 сентября 2000 г. № 76, с 2013 г. – «Сведения о медицинских и фармацевтических работниках», утверждена Приказом Росстата от 14 января 2013 г. № 13) по Самарской области за 2008-2014 гг.

В рамках совместного проекта с НИУ «Высшая школа экономики» и МГУ имени М.В. Ломоносова «Оценка миграционного потенциала студентов выпускных курсов высших учебных заведений стран СНГ» был проведен опрос 350 студентов выпускных курсов (60% от общего числа выпускников) лечебного (175 человек или 50%), педиатрического (65 человек или 78%), стоматологического (70 человек или 62%) и фармацевтического (40 человек или 98%) факультетов СамГМУ 2013-2014 учебного года по специально разработанной анкете «Миграционные установки студентов выпускных курсов вузов» (авторы: М.Б. Денисенко, Т.Я. Четвернина, О.С. Чудиновских, 2013) [3].

В ходе исследования нами впервые была разработана и применена анкета для опроса студентов выпускных курсов СамГМУ 2014-2015 учебного года, обучающихся по целевому приему из малых городов и сельских районов области. Договором о целевом обучении предусмотрено обязательство гражданина по окончании обучения отработать в учреждении здравоохранения не менее 3 лет [1,7].

Кроме того, для мониторинга эффективности программы «Земский доктор» (данная программа осуществляется в рамках реализации Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и подпрограммы «Кадровое обеспечение отрасли здравоохранения Самарской области» на 2014–2018 годы государственной программы Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» путем предоставления меры социальной поддержки в виде единовременной компенсационной выплаты в размере 1 млн. руб. медицинским работникам в возрасте до 35 лет, прибывшим на работу в сельский населенный пункт Самарской области после окончания вуза или из другого населенного пункта; по условиям заключенного договора врачи, получившие выплату, обязаны отработать в сельском учреждении в течение 5 лет) также по специально разработанной нами анкете впервые было опрошено 146 молодых специалистов, уже приступивших к работе в 26 медицинских организациях сельской местности.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Как показал анализ обеспеченности медицинскими и фармацевтическими кадрами, в системе здравоохранения Самарской области существуют дефицит персонала, оказывающего первичную медицинскую помощь, дисбаланс соотношения количества врачей и средних медицинских работников, значительная нехватка врачебных кадров в сельской местности (в 2-2,5 раза ниже областных показателей).

За время реализации программы «Земский доктор» на территории Самарской области в 2012-2014 гг. для работы в сельских населенных пунктах области было привлечено 299 врачей в возрасте до 35 лет. Это стало возможно благодаря совместной работе главных врачей медицинских организаций и руководителей муниципальных территорий по созданию комфортных условий жизни для молодых врачей: решение жилищных проблем, предоставление дополнительных материальных и социальных льгот.

В целях повышения социальной защищенности молодых специалистов и закрепления их в медицинских учреждениях министерством здравоохранения Самарской области с 2011 года

предоставляются меры социальной поддержки в виде единовременного пособия на обустройство в размере 165 996 рублей медицинским работникам, приступившим к работе в учреждениях по наиболее востребованным медицинским специальностям. С 2011 по 2014 г. данное пособие получили 394 молодых специалиста. Среди трудоустроенных специалистов больше всего врачей-терапевтов и врачей общей практики (25,8%), стоматологов (13,7%), акушеров-гинекологов (9,7%), хирургов (9,4%), педиатров (9,0%), неврологов (5,4%), анестезиологов-реаниматологов (4,7%).

По результатам современных педагогических измерений известно влияние на успешность обучения студентов в вузах комплекса факторов, таких как материальное положение, состояние здоровья, возраст, уровень довузовской подготовки, мотивация и др. Нами была изучена взаимосвязь мотивации студентов при поступлении в вуз с результатами их учебы и предпочтениями в дальнейшем трудоустройстве.

Анализ результатов анкетирования, в котором приняли участие 350 студентов СамГМУ, показал, что наибольшее количество отметок «отлично» имеют студенты, поступившие по совету школьных учителей и репетиторов, а также мотивировавшие свой выбор «желанием жить отдельно от родителей», «возможностью учиться бесплатно». Отметки «хорошо» преобладают у студентов, поступивших по совету близких родственников и одноклассников, движимых желанием жить отдельно от родителей, привлеченные хорошим образованием и понравившимся городом (Самара). Больше всего отметок «удовлетворительно» отмечено не только у тех, кто поступил по совету школьного учителя и репетитора или по настоянию родителей, но также и у тех, кто свой выбор основывал на престиже вуза и тем, что вуз обеспечивает хорошее образование.

Выявлена статистически значимая корреляция между лучшими показателями в учебе и планами студентов работать по своей специальности, либо по любой специальности в рамках своего образования. Чем ниже показатели в учебе, тем больше становится тех, кто хочет работать по другой специальности. Среди тех, у кого успеваемость преимущественно удовлетворительна, примерно равное

количество тех, кто планирует работать в соответствии с получаемым образованием, и готовых сменить профиль деятельности в будущем.

Что касается успехов в учебе (доля отметок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» в зачетке составляет более 75%) по факультетам, то среди студентов лечебного факультета оказалось примерно одинаковое количество отличников, хорошистов и троечников. Среди студентов педиатрического факультета почти половина студентов (45,5%) имеют удовлетворительные показатели в учебе. Студенты стоматологического факультета более нацелены на отличные результаты в учебе – 43,5% имеют в своей зачетке более 75% оценок «Отлично». Студенты фармацевтического факультета примерно в равных долях имеют хорошие и удовлетворительные оценки (табл. 1).

Таблица 1

Доля студентов с преобладанием оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» по факультетам (%)

Более 75% оценок в зачетке	Лечебный	Педиатрический	Стоматологический	Фармацевтический
«отлично»	31,4	22,7	43,5	-
«хорошо»	31,3	31,8	30,4	53,3
«удовлетворительно»	37,3	45,5	26,1	46,7
ИТОГО	100,0	100,0	100,0	100,0

Для изучения уровня образования и мотивации студентов на «входе» в вуз нами были проанализированы такие критерии, как «Какие документы об образовании Вы имели на момент поступления?», «Каким образом Вы поступили в вуз?», «Какие ключевые факторы повлияли на Ваш выбор вуза?». Все студенты фармацевтического факультета и почти все студенты стоматологического факультета (98,6%) имели аттестат средней общеобразовательной школы. Чуть меньше этот вариант ответов оказался у студентов лечебного факультета (88,5%), но здесь у каждого десятого студента появились ответы о наличии диплома лица (10,3%). 87,3% студентов педиатрического факультета имели

аттестат средней общеобразовательной школы, а также дипломы лицея и колледжа – по 11,1%.

Половина студентов лечебного факультета (50,9%) и 40,0% студентов фармацевтического факультета поступили в вуз по конкурсу; треть студентов педиатрического, стоматологического и фармацевтического факультетов поступили в вуз по результатам национального государственного тестирования. Высок процент поступивших студентов лечебного (38,3%) и педиатрического (43,1%) факультетов по целевому набору. В то же время студентов стоматологического факультета, поступивших по целевому набору, сравнительно немного - 17,1%. Среди заключивших договор платного обучения преобладают студенты-стоматологи – 28,6%, среди студентов лечебного факультета и студентов педиатрического факультета таких оказалось в 4 раза меньше (7,4 и 7,7%, соответственно).

При выборе вуза студенты преимущественно руководствовались престижем вуза и факультета, хорошим уровнем образования в СамГМУ и возможностью учиться бесплатно (табл. 2).

Таблица 2

Ключевые факторы выбора вуза студентами СамГМУ (%)

Факультет	Ключевые факторы выбора вуза <i>(было возможно несколько вариантов ответов)</i>
Лечебный	Престиж вуза (56,3)
	Хороший уровень образования (39,5)
Педиатрический	Престиж вуза (55,0)
	Возможность учиться бесплатно (36,7)
Стоматологический	Престижный факультет (75,0)
	Хороший уровень образования (45,6)
Фармацевтический	Престижный факультет (57,5)
	Возможность учиться бесплатно (52,5)

Престиж вуза как главное условие выбора при поступлении указали студенты лечебного и педиатрического факультетов, а престиж факультета оказался решающим для студентов стоматологического и фармацевтического факультетов. Следующим значимым фактором для студентов лечебного и стоматологического факультетов явился хороший уровень образования в СамГМУ, а для

студентов педиатрического и фармацевтического факультетов – возможность учиться бесплатно.

Ответы на вопрос «Оценка уровня благосостояния (уровня жизни) Вашей семьи» различались в зависимости от факультета (табл. 3).

Таблица 3

Распределение ответов студентов СамГМУ на вопрос «Оценка уровня благосостояния Вашей семьи» (%)

Уровень жизни семьи	Лечебный	Педиатрический	Стоматологический	Фармацевтический
Очень высокий	1,1	-	2,9	-
Выше среднего	18,9	7,7	27,5	2,6
Средний	72,0	73,8	55,1	74,4
Ниже среднего	6,3	9,2	11,6	17,9
Низкий	0,6	3,1	1,4	5,1
Затрудняюсь ответить	1,1	6,2	1,5	-
ИТОГО	100,0	100,0	100,0	100,0

В сумме ответы о «*среднем*» и «*выше среднего*» уровнях благосостояния семей студентов лечебного факультета составляют максимальное значение - 90,9%, далее следуют суммы ответов студентов стоматологического факультета - 82,6% и педиатрического факультета - 81,5%, ниже всего данный показатель у студентов фармацевтического факультета - 77%. У студентов стоматологического факультета наибольшая доля оценок уровня жизни семьи «*выше среднего*» - 27,5%, у студентов педиатрического и фармацевтического факультетов она ограничивается 7,7 и 2,6%, соответственно. Оценки «*ниже среднего*» преобладают у студентов фармацевтического и педиатрического факультета - 17,9%.

Многие студенты совмещают учебу с работой, причем к старшим курсам процент совмещающих увеличивается. Больше всего постоянно работающих студентов на фармацевтическом (45,0%) и педиатрическом (43,1%) факультетах, менее всего – на стоматологическом (24,6%). Однако, 17,4% студентов-стоматологов работают временно, в 2,3 раза чаще, чем студенты лечебного

факультета, в 3,8 раза - чем студенты педиатрического факультета и в 7 раз - чем студенты фармацевтического факультета.

Свое нынешнее материальное положение почти половина студентов всех факультетов оценила как *«среднее»*. Но почти каждый четвертый студент лечебного и стоматологического факультетов считает его *«хорошим»*, а почти каждый четвертый студент педиатрического и фармацевтического факультетов - *«довольно напряженным»*.

Таким образом, самооценка материального положения коррелирует с уровнем благосостояния семьи, совмещением учебы и работы, успеваемостью студентов.

Треть опрошенных студентов лечебного и стоматологического факультетов (по 34,3%) планируют уехать из Самары, среди студентов педиатрического факультета таких оказалось 40,0%, из фармацевтического – 27,5%.

Респонденты лечебного факультета (наиболее популярного) было разделены 4 группы в зависимости от нацеленности на:

- 1) внешнюю миграцию (за пределы РФ) - 3,4%;
- 2) внутреннюю миграцию (в пределах РФ) - 17,1%;
- 3) отъезд из Самары без четких установок на внешнюю либо внутреннюю миграцию - 14,9%;
- 4) дальнейшее проживание в Самаре - 64,6%.

Соотношение местные/иногородние студенты в каждой из групп оказалось следующим: 1) 66,7%/33,3%; 2) 20%/80%; 3) 19,2%/80,8%; 4) 38,9%/61,1%. Полученные данные свидетельствуют, что иногородние выпускники более склонны к миграции и преимущественно в пределах РФ. У местных студентов склонность к переезду в другую страну вдвое выше, чем у иногородних.

Приоритетными факторами, влияющими на миграционные предпочтения выпускников вуза, явились высокая заработная плата, перспектива самореализации и интересная работа, возможность карьерного роста, ориентация на возвращение в родной город/село.

В условиях отсутствия системы распределения выпускников вузов целевой прием в СамГМУ (от 80 до 100 человек ежегодно) и целевая послевузовская подготовка в интернатуре и ординатуре в институте профессионального образования СамГМУ (250-300 человек

ежегодно) является достаточно действенным механизмом (84,0% приступают к работе после завершения обучения) адресной планомерной подготовки высших медицинских кадров для территории области.

Среди респондентов, завершавших обучение по целевому приему в 2014-2015 учебном году (в опросе приняли участие 83% общего числа выпускников-целевиков), студенты лечебного факультета составила 55,4%, медико-профилактического – 14,5%, педиатрического – 13,2%, стоматологического – 12,1%, фармацевтического – 4,8%. Большинству студентов-целевиков 23 (43,4%) и 22 года (38,6%). Девушек больше, чем юношей (77,1 и 22,9%, соответственно). Каждый четвертый респондент женат/замужем. На момент поступления в вуз 45,8% выпускников, обучающихся по целевому приему, проживали в малых городах, 54,2% - в сельских районах Самарской области.

Важным вопросом для изучения намерений студентов, заключивших договор на целевое обучение, в отношении их возвращения в родной город/село является вопрос о месте жительства в период обучения. При проведении корреляционного анализа между вариантами места жительства студентов в период обучения и намерением не возвращаться в родной город/село была установлена корреляции по варианту наличия квартиры ($p \leq 0,01$), а также корреляция между намерением возврата и проживанием в съемной квартире ($p \leq 0,05$).

Были определены с высокой степенью статистической достоверности условия, способствующие возвращению в свой город или село (повышение заработной платы, благоприятная окружающая среда, предоставление жилья, предоставление земельного участка для строительства собственного дома, возможность приобретения опыта работы и др.). Особо следует отметить корреляцию состояния в браке (женат/замужем) с привлекательностью возможности ведения собственного хозяйства (0,3, $p \leq 0,05$).

Преемственность наиболее значимых факторов, влияющих на желание работать в учреждениях здравоохранения малых городов и сельских районов, прослежена и по результатам анкетирования

молодых специалистов, уже приступивших к работе в медицинских организациях Самарской области.

Подавляющее большинство молодых врачей (96,7%) трудоустроились в сельской местности, рассчитывая на получение единовременной компенсационной выплаты по программе «Земский доктор», 94,5% респондентов – на приобретение опыта работы, 84,5% врачей желают жить и работать в благоприятных условиях окружающей среды, 72,2% опрошенных привлекла возможность карьерного роста, 69,9% врачей рассчитывают на предоставление жилья.

По мнению 40,0% респондентов, для дальнейшего улучшения кадровой ситуации обязательным условием при трудоустройстве является предоставление жилья. 32,0% врачей высказались за продление программы, как минимум, еще на 5 лет. 16,0% специалистов считают необходимым увеличение возрастного ценза участников программы до 45 лет. 12,0% молодых врачей наиболее эффективным фактором мотивации назвали увеличение суммы выплат до 2-3 млн. рублей.

ВЫВОДЫ

Таким образом, формирование миграционных предпочтений выпускников медицинского вуза носит динамический многофакторный характер. Выбор студента будущего места жительства и работы зависит от специфики факультета. Приоритетными факторами, влияющими на миграционные предпочтения выпускников вуза, явились высокая заработная плата, перспектива самореализации и интересная работа, возможность карьерного роста, ориентация на возвращение в родной город/село. Системный подход на всех уровнях управления высшим медицинским образованием и здравоохранением с привлечением существенных инвестиций, формированием условий для профессионального развития медицинских работников и предоставлением достойного уровня социальных гарантий поможет закрепить молодых специалистов в отрасли и улучшить кадровое обеспечение системы здравоохранения.

Литература

1. Бакулина С.С., Музыченко Е.А., Черноскутов В.Е. Целевой прием в современных условиях // Высшее образование в России. – 2011. - № 8-9. – С. 14-22.
2. Боев В.С. Кадровые проблемы в системе здравоохранения промышленно-развитого городского округа // Здравоохранение Российской Федерации. – 2014. - № 3. – С. 44-46.
3. Денисенко М.Б., Чудиновских О.С. К вопросу об организации миграции медицинских работников / Современные исследования миграции населения. – М.: Экономический факультет МГУ им. М.В. Ломоносова, 2015. – С. 31-49.
4. Колосницына М.Г., Потапчик Е.Г., Селезнева Е.В. и др. Условия труда и мотивация медицинских работников (по материалам мониторинга экономических процессов в здравоохранении. – М.: Изд. дом Высшей школы экономики, 2011. – 80 с.
5. Манерова О.А. Профессиональный рост и карьера в здравоохранении: приоритеты и проблемы // Медицинские технологии. Оценка и выбор. – 2011. - № 2. – С. 77-83.
6. Общественное здоровье и здравоохранение: национальное руководство / Под ред. В.И. Стародубова, О.П. Щепина и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 624 с.
7. Постановление Правительства РФ от 27 ноября 2013 г. № 1076 «О порядке заключения и расторжения договора о целевом приеме и договора о целевом обучении» // Собрание законодательства РФ. – 2013. - № 48 (02 декабря). – Ст. 6279.
8. Пудриков К.А., Максимкина Е.А. Трудовая деятельность и непрерывное профессиональное развитие молодых специалистов // Фармация. – 2013. - № 8. – С. 24-26.
9. Черкасов С.Н., Сараев А.Р. Влияние уровня дохода работников и их семей на мотивационные установки к труду // Сестринское дело. – 2011. - № 4. - С. 6-11.
10. Черкасов С.Н., Сараев А.Р. Мотивационные аспекты новой системы оплаты труда в здравоохранении // Саратовский научно-медицинский журнал. - 2009. – Т. 5. - № 4. - С. 524-526.

11. Шебаев С.А. Отношение врачей, прибывших на работу после интернатуры и ординатуры, к профессиональной деятельности // Менеджер здравоохранения. – 2014. - № 8. - С. 23-28.

Тарасюк С.Д., Манаков Л.Г.

**ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
УПРАВЛЕНИЯ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩЬЮ НА
РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ**

ФГБНУ «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания», Россия, Благовещенск

Tarasyuk S. D., Manakov L.G.

**INFORMATION-ANALYTICAL MAINTENANCE OF PULMONARY
ASSISTANCE MANAGEMENT AT A REGIONAL LEVEL**

FSSBI «Far Eastern Scientific Center of Respiration Physiology and Pathology», Russia, Blagoveshchensk

Тарасюк Сергей Дмитриевич – заочный аспирант ФГБНУ «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания», neomed.amur@mail.ru

Манаков Леонид Григорьевич – д.м.н., профессор, ученый секретарь ФГБНУ «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания», lgmanakov@yandex.ru

Резюме. С использованием информационных ресурсов и методов экспертной оценки респираторного здоровья населения, доступности и качества пульмонологической помощи разработана организационная модель информационно-аналитического обеспечения системы управления медицинской помощью больным пульмонологического профиля на региональном уровне. Предложены индикаторы для оценки эффективности деятельности специализированной службы по оказанию медицинской помощи больным пульмонологического профиля. Продемонстрирована результативность деятельности органов управления и учреждений здравоохранения, научных и образовательных учреждений,