



БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ
ПРАВИТЕЛЬСТВО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Белгород

« 27 » декабря 20 21 г.

№ 685-ПП

**Об утверждении Региональной стратегии обеспечения
системы здравоохранения Белгородской области
медицинскими кадрами на 2021 – 2030 годы**

В целях повышения укомплектованности врачебными медицинскими кадрами государственных учреждений здравоохранения Белгородской области и в соответствии с Федеральным законом от 28 июня 2014 года № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации» и Методическими рекомендациями по подготовке стратегий развития отраслей экономики, доведенными Министерством экономического развития Российской Федерации, Правительство Белгородской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить Региональную стратегию обеспечения системы здравоохранения Белгородской области медицинскими кадрами на 2021 – 2030 годы (далее – Региональная стратегия, прилагается).

2. Органам исполнительной власти, государственным органам Белгородской области обеспечить достижение индикаторов Региональной стратегии и их интеграцию в государственные программы Белгородской области в курируемых сферах.

3. Органам исполнительной власти Белгородской области обеспечить реализацию Региональной стратегии и представление в департамент здравоохранения Белгородской области ежегодных отчетов о реализации Региональной стратегии до 15 апреля года, следующего за отчетным.

4. Рекомендовать органам местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Белгородской области разработать муниципальные отраслевые стратегии.

5. Департаменту финансов и бюджетной политики Белгородской области (Боровик В.Ф.) при формировании проекта областного бюджета ежегодно предусматривать денежные средства на реализацию мероприятий Региональной стратегии.

6. Контроль за исполнением постановления возложить на департамент здравоохранения Белгородской области (Иконников А.А.).

7. Информацию об исполнении постановления представлять к 15 мая года, следующего за отчетным, начиная с 2023 года.

8. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор
Белгородской области



В.В. Гладков

Приложение

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Белгородской области
от « 27 » декабря 2021 г.
№ 685-пп

**Региональная стратегия
обеспечения системы здравоохранения Белгородской области
медицинскими кадрами на 2021 – 2030 годы**

**1. Анализ текущего состояния обеспечения медицинскими
кадрами отрасли здравоохранения**

Белгородская область включает в себя 22 муниципальных образования:

- 9 городских округов: город Белгород, Алексеевский городской округ, Валуйский городской округ, Грайворонский городской округ, Губкинский городской округ, Новооскольский городской округ, Старооскольский городской округ, Шебекинский городской округ, Яковлевский городской округ;

- 13 муниципальных районов: Белгородский район, Борисовский район, Вейделевский район, Волоконовский район, Ивнянский район, Корочанский район, Красненский район, Красногвардейский район, Краснояружский район, Прохоровский район, Ракитянский район, Ровеньский район, Чернянский район.

По данным Росстата численность населения Белгородской области на 1 января 2021 года составила 1541,2 тыс. человек. За прошедшие 5 лет наблюдается незначительный прирост общей численности населения на 0,08 процента (или 1,2 тыс. чел.), в том числе в городской местности на 0,9 процента (или 9,3 тыс. чел.). В сельской местности наблюдается убыль населения на 1,3 процента (или 8,1 тыс. чел.)

Структура населения выглядит следующим образом:

1 место: возрастная группа 20 – 44 года;

2 место: возрастная группа 45 – 59 лет;

3 место: возрастная группа 0 – 19 лет;

4 место: возрастная группа 60 – 69 лет;

5 место: возрастная группа от 70 и более лет.

Численность мужчин выросла на 0,4 процента (или 1,2 тыс. чел.), численность женщин уменьшилась на 0,2 процента (или 1,9 тыс. чел.).

Численность детей 0 – 4 лет уменьшилась на 10,6 процента (- 9 190 чел.), подростков в возрасте 10 – 14 лет и 15 – 19 лет увеличилась на 16,5 процента (11 424 чел.) и на 0,9 процента (651 чел.) соответственно.

Численность населения 45 – 49 лет уменьшилась на 23 168 чел. (- 6,7 процента); от 60 – 69 лет увеличилась на 21,2 процента (37 254 чел.); 70 и более лет увеличилась на 2,6 процента (4 128 чел.).

Согласно прогнозу Росстата численность населения в 2030 году по среднему сценарию составит 1 550,4 тыс. человек.

На территории Белгородской области по данным Росстата находятся 1 603 населенных пункта.

Для оказания медицинской помощи жителям Белгородской области функционирует сеть медицинских учреждений, представленная на 1 января 2021 года 65 медицинскими организациями, из них:

- 20 центральных районных больниц;
- 2 районные больницы;
- 2 окружные больницы (из них 1 детская больница);
- 2 городские больницы (из них 1 детская);
- 8 поликлиник (из них 7 стоматологических (из них 2 детские));
- 2 областные больницы (из них 1 детская);
- 5 диспансеров;
- 5 санаториев;
- 1 дом ребенка;
- 9 специализированных медицинских организаций;
- 5 организаций особого типа;
- 2 прочие организации;
- 2 станции скорой медицинской помощи.

В состав медицинских организаций входят 37 амбулаторий, 36 домовых хозяйств, 1 здравпункт, 10 здравпунктов фельдшерских, 416 фельдшерско-акушерских пунктов, 202 центра общей врачебной практики.

В Белгородской области 4 медицинские организации оказывают высокотехнологичную медицинскую помощь (из них 1 детская).

Медицинские кадры, являясь наиболее ценной и значимой частью ресурсов здравоохранения, в конечном итоге обеспечивают результативность и эффективность деятельности всей системы здравоохранения. В Белгородской области проводится эффективная кадровая политика в отрасли здравоохранения в части обеспечения оптимального распределения трудовых ресурсов и непрерывного профессионального образования посредством совершенствования организации профессиональной подготовки, повышения квалификации медицинских и фармацевтических работников.

Основные мероприятия кадровой политики в сфере здравоохранения закреплены в подпрограмме 8 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы Белгородской области «Развитие здравоохранения Белгородской области» (далее – подпрограмма 8), утвержденной постановлением Правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 года № 524-пп. Фактический общий объем финансирования подпрограммы 8 в 2020 году за счет всех источников финансирования составил 114 288,0 тыс. рублей, в том числе за счет средств областного бюджета – 53 371,4 тыс. рублей, федерального бюджета – 60 237,5 тыс. рублей, территориальных внебюджетных фондов – 679,1 тыс. рублей.

Одним из основных мероприятий подпрограммы 8 является повышение квалификации и профессиональная подготовка и переподготовка кадров.

В 2020 году объем финансирования на эти цели за счет всех источников составил 5 136,1 тыс. рублей, в том числе за счет средств областного бюджета – 4 457,0 тыс. рублей, территориальных внебюджетных фондов – 679,1 тыс. рублей. В 2020 году по программам повышения квалификации и профессиональной подготовки и переподготовки обучено 2 287 специалистов.

В соответствии с планом-графиком на 2020 год прошли обучение по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования врачи, в том числе дефицитных специальностей.

Важным направлением работы в рамках подпрограммы 8 является финансовое обеспечение единовременных компенсационных выплат медицинским работникам. В 2020 году объем финансирования за счет всех источников финансирования составил 76 250 тыс. рублей, единовременная компенсационная выплата предоставлена 76 медицинским работникам, из них 63 врачам и 13 фельдшерам.

В рамках подпрограммы 8 для отдельных категорий медицинских и фармацевтических работников областных государственных учреждений здравоохранения также обеспечивается ежемесячная денежная выплата по оплате жилых помещений, отопления и освещения. В 2020 году кассовый расход составил 11 131 тыс. рублей, компенсация расходов на аренду жилого помещения, на оплату жилищно-коммунальных услуг предоставлена 9 810 специалистам.

Важным ресурсом для привлечения врачебных кадров остается целевое обучение по программам специалитета и ординатуры.

В результате взаимодействия департамента здравоохранения Белгородской области с Министерством здравоохранения Российской Федерации ежегодно увеличивается заявка на целевой прием как по программам специалитета, так и ординатуры, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

За период с 2018 по 2020 год количество целевых квот по программам специалитета увеличилось на 72 процента, по программам ординатуры – на 73 процента.

В то же время данный ресурс не использован в полной мере. Так, в 2019 году это было связано с механизмом распределения квот между всеми субъектами Российской Федерации. Таким образом, выпускники Белгородской области в ряде случаев оказались менее конкурентоспособными. В 2020 году были выделены квоты в организации высшего образования ряда субъектов Российской Федерации, оказавшихся непривлекательными и в итоге невостребованными для белгородцев.

В текущем году департаментом здравоохранения Белгородской области направлена заявка в Министерство здравоохранения Российской Федерации об установлении квоты приема на целевое обучение по программам специалитета в медицинском институте НИУ «БелГУ» в количестве 125 единиц (100 – лечебное дело, 25 – педиатрия), в ординатуру – 87 квот.

В то же время данная программа направлена на укомплектование только амбулаторного звена в сельской местности и поселках городского типа и не позволяет решить проблему кадрового дефицита в стационарах, городских учреждениях и в службе скорой помощи.

В рамках регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение» проводится обучение по программам профессиональной переподготовки и повышения квалификации с использованием портала непрерывного медицинского образования Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Одним из мероприятий проекта, проводимых в целях поднятия авторитета профессии врача, признания ее в обществе и определения лучших среди врачей медицинских организаций Белгородской области, является ежегодный областной конкурса на звание «Лучший врач года».

По состоянию на 1 января 2021 года в здравоохранении работают более 31 625 человек, из которых более 22 тысяч – медицинский персонал:

- врачи – 5 242 человека (в том числе в сельской местности – 501 человек);
- средний медицинский персонал – 14 551 человек (в том числе в сельской местности – 1 852 человека);
- младший медицинский персонал – 2 183 человека (в том числе в сельской местности – 238 человек);
- прочий персонал – 9 293 человека.

Таблица 4

Возрастная структура врачей

Период	Возрастной диапазон					
	до 36 лет	36 – 45 лет	46 – 50 лет	51 – 55 лет	56 – 59 лет	60 лет и старше
2018 год	1566	1054	565	701	587	847
2019 год	1578	1015	557	649	520	964
2020 год	1627	1061	541	624	486	903

Таблица 5

Возрастная структура среднего медицинского персонала

Возрастной диапазон	до 36 лет	36-45 лет	46-50 лет	51-55 лет	56-59 лет	60 лет и старше
Период						
2018 год	4459	4115	2147	1647	1415	1167
2019 год	4226	3877	2327	1746	1256	1361
2020 год	4077	3826	2418	1741	1196	1293

За последние 3 года наблюдается тенденция к омоложению врачебных кадров с превалированием доли специалистов в возрасте 36 – 59 лет.

Для возрастной структуры среднего медицинского персонала также характерно преобладание сотрудников средней возрастной группы. Сохраняется численность специалистов старше 60 лет – это более 2 тысяч человек, из них 903 врача, 1293 средних медицинских работника.

Число врачей в сравнении с 2018 годом сократилось на 1,6 процента и составило 5 242 человека (2018 год – 5 320). Обеспеченность врачами уменьшилась на 5,0 процентов и составила 33,8 на 10 000 населения (2018 год – 34,3).

Несмотря на достаточно высокий уровень укомплектованности отрасли медицинскими кадрами в сравнении с другими субъектами (по укомплектованности врачебным персоналом в амбулаторном звене Белгородская область занимает второе место в Центральном федеральном округе после г. Москвы) и достижение показателей региональной составляющей национального проекта «Здравоохранение», остается проблемным вопрос кадрового дефицита.

Благодаря реализации в 2016 – 2019 году регионального проекта «Управление здоровьем», направленного на модернизацию работы медицинских подразделений, открытию в сельской местности центров общей врачебной практики (семейной медицины), усилению системы профилактической работы к концу 2018 года удалось значительно повысить уровень обеспеченности врачами участковой службы. В 2021 году число врачей участковой службы осталось практически на уровне 2018 года и составило 814 человек (2018 год – 810), из них: число врачей общей практики составило 460 (2018 год – 495), педиатров участковых – 204 (2018 год – 190), терапевтов участковых – 150 (2018 год – 125). Обеспеченность населения врачами участковой службы увеличилась на 1,9 процента и составила 5,3 на 10 000 населения (2018 год – 5,2).

Кроме того, при высоком уровне укомплектованности специалистами (91 процент), оказывающими первичную медико-санитарную помощь (врачи общей практики (семейной медицины), терапевты, педиатры), существует большой дефицит специалистов, оказывающих первичную специализированную помощь («узкие специалисты») – укомплектованность составляет 82,8 процента.

В условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19, показатель укомплектованности вырос. Этого удалось достичь за счет введения временных штатных расписаний в медицинских организациях, перепрофилированных для лечения больных COVID-19, трудоустройства в медицинские учреждения студентов медицинских организаций высшего образования и колледжей, а также работников частных медицинских организаций.

Всего за время пандемии были привлечены для работы 597 человек. Из них 307 – студенты медицинского института НИУ «БелГУ», 290 – студенты медицинских колледжей Белгородской области.

На территории Белгородской области скорую медицинскую помощь населению оказывают ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи Белгородской области» и ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи города Старого Оскола». Количество бригад составляет 112, из них: врачебных – 12,

фельдшерских – 100. Укомплектованность врачебными должностями – 71 процент (при коэффициенте совместительства – 1,2), а средним медицинским персоналом – 93,5 процента.

В условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, с учетом возросшей нагрузки был увеличен коэффициент совместительства до 1,5 по врачам и укомплектованность составила 93,5 процента, по средним медицинским работникам до 1,3, укомплектованность – 100 процентов.

Таким образом, несмотря на достаточную обеспеченность кадрами стационарных отделений медицинских организаций, остаются остродефицитными специальности анестезиологов-реаниматологов, неонатологов, пульмонологов, терапевтов, педиатров, фтизиатров. Наибольший дефицит кадров испытывают центральные районные больницы.

Указанные проблемы требуют комплексного и системного подхода к их разрешению, совместных усилий органов исполнительной власти Белгородской области и органов местного самоуправления в этом направлении. Необходимость в изменении ситуации с учетом ограниченности во времени и финансовых затратах определяет целесообразность использования программно-целевого метода для их решения, поскольку они не могут быть решены в пределах одного финансового года и требуют привлечения значительных бюджетных средств.

Разработанная Региональная стратегия обеспечения системы здравоохранения медицинскими кадрами на 2021 – 2030 годы (далее – Региональная стратегия) направлена на обеспечение учреждений здравоохранения Белгородской области врачами и их закрепление на территории Белгородской области, повышение престижа врачебных специальностей.

Успешное выполнение мероприятий Региональной стратегии послужит основой для создания более доступной и качественной системы оказания медицинской помощи населению Белгородской области и реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Белгородской области квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение».

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации Региональной стратегии

Реализация Региональной стратегии осуществляется в соответствии с целями и задачами, определенными:

- Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»;
- Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»;

- Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;
- государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640;
- государственной программой Российской Федерации «Развитие образования», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1642;
- государственной программой Российской Федерации «Содействие занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 298;
- Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 года № 1662-р;
- планом мероприятий («дорожной картой») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения», утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года № 2599-р;
- Стратегией социально-экономического развития Белгородской области на период до 2025 года, утвержденной постановлением Правительства Белгородской области от 25 января 2010 года № 27-пп;
- постановлением Правительства Белгородской области от 25 февраля 2013 года № 68-пп «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отрасли социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Белгородской области»;
- государственной программой Белгородской области «Развитие здравоохранения Белгородской области», утвержденной постановлением Правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 года № 524-пп;
- государственной программой Белгородской области «Развитие образования Белгородской области», утвержденной постановлением Правительства Белгородской области от 30 декабря 2013 года № 528-пп;
- государственной программой Белгородской области «Содействие занятости населения Белгородской области», утвержденной постановлением Правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 года № 527-пп.

3. Цели, задачи и показатели достижения целей и решения задач, описание основных конечных результатов реализации Региональной стратегии, сроки и этапы реализации

Целью реализации Региональной стратегии является обеспечение потребности системы здравоохранения Белгородской области в квалифицированных специалистах.

Для достижения цели необходимо решение следующих задач:

- формирование ежегодной прогнозной потребности для привлечения квалифицированных медицинских специалистов;
- создание организационных условий в отрасли образования для подготовки медицинских кадров отрасли здравоохранения (построение региональной системы «выращивания» медицинских кадров: от детского сада до трудоустройства);
- создание системы закрепления медицинских специалистов в региональной государственной системе здравоохранения;
- снижение дефицита медицинских кадров посредством минимизации оттока из государственной системы здравоохранения, устранения кадрового дисбаланса и привлечения специалистов из других регионов и иностранных государств.

В результате реализации Региональной стратегии планируется повысить уровень укомплектованности государственных учреждений здравоохранения Белгородской области врачами до 100 процентов к 2025 году, с сохранением значения показателя до 2030 года, а также уровень укомплектованности государственных учреждений здравоохранения Белгородской области средним медицинским персоналом до 100 процентов к 2025 году с сохранением значения показателя до 2030 года.

Перечень правовых актов Белгородской области, принятие или изменение которых необходимо для реализации Региональной стратегии, представлен в приложении № 1 к Региональной стратегии.

4. Обоснование выделения направлений Региональной стратегии

Направления Региональной стратегии предусматривают комплекс взаимосвязанных мер, направленных на достижение цели Региональной стратегии, а также на решение наиболее важных текущих и перспективных задач, обеспечивающих развитие кадровой ситуации в сфере здравоохранения Белгородской области.

Направление 1 «Демографические инверсии и долгосрочный прогноз» выделено в целях формирования ежегодной прогнозной потребности для привлечения квалифицированных медицинских специалистов.

Направление 2 «Профессиональная ориентация и подготовка медицинских кадров» выделено в целях построения региональной системы «выращивания» медицинских кадров: от детского сада до трудоустройства.

Направление 3 «Кадровая инфраструктура регионального здравоохранения» выделено в целях создания системы закрепления медицинских специалистов в региональной государственной системе здравоохранения.

Направление 4 «Рынок труда медицинских кадров» выделено в целях снижения дефицита кадров посредством снижения оттока из государственной системы здравоохранения, устранения кадрового дисбаланса и привлечения специалистов из других регионов и иностранных государств.

4.1. Направление 1 «Демографические инверсии и долгосрочный прогноз»

4.1.1. Характеристика сферы реализации направления 1 «Демографические инверсии и долгосрочный прогноз», описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

Направление 1 «Демографические инверсии и долгосрочный прогноз» (далее – направление 1) позволит проанализировать основные демографические показатели с 2015 по 2020 годы, в том числе основные: рождаемость, смертность, естественный и миграционный прирост в Белгородскую область.

В рамках подготовки Региональной стратегии будет разработана многофакторная модель демографического состояния Белгородской области в разрезе половозрастных особенностей с учетом миграционных процессов, сложившихся за последние годы; проведен анализ заболеваемости по основным классам и причинам; разработан прогноз заболеваемости и оценка вероятного числа и основных видов патологии на основании демографического прогноза.

Вышеуказанные данные станут основой долгосрочного прогноза потребности Белгородской области в медицинских кадрах.

Для данных исследований будут использоваться статистические данные Росстат по основным демографическим показателям, а также медицинской статистики заболеваемости по основным классам и причинам.

Численность населения Белгородской области на 1 января 2021 года составила 1541,3 тыс. человек и снизилась в сравнении с 2020 годом на 7,9 тыс. человек, или на 0,5 процента. Доля населения Белгородской области в общей численности населения Центрального федерального округа и Российской Федерации осталась без изменения – 3,9 процента и 1,1 процента соответственно.

Сегодня среди регионов Центрального федерального округа по численности населения Белгородская область находится после города Москвы (12 655,1 тыс. человек), Московской (7 708,5 тыс. человек) и Воронежской (2 305,6 тыс. человек) областей.

С 2007 года сохраняется общая тенденция увеличения численности городского населения и снижения сельского. Их доля в общей численности населения Белгородской области в настоящее время составляет 67,6 процента и 32,4 процента соответственно.

В половозрастной структуре населения сохраняется превышение численности женщин над численностью мужчин.

По состоянию на 1 января 2007 года женщины составили 54,1 процента от общего числа жителей области, мужчины – 45,9 процента.

На 1 января 2021 года женщин – 53,8 процента, мужчин – 46,2 процента.

Преобладание женского населения над мужским наблюдается с 24-летнего возраста и сохраняется во всех последующих возрастах.

Численность лиц трудоспособного возраста на 1 января 2020 года составляет 866 257 человек, с 2007 года снижается с 61,6 процента до 55,4 процента. В том числе доля населения в возрасте 15 – 34 года сегодня

составляет 26 процентов от общей численности населения Белгородской области, или 387,4 тыс. человек.

Численность населения в возрастах старше трудоспособного возраста выросла за указанный период на 84,6 тыс. человек и составила на 1 января 2020 года 421 103 человека. Доля его в возрастной структуре населения Белгородской области выросла на 4,9 процента и составила на 1 января 2018 года 27,7 процента.

Снижается естественная убыль населения, коэффициент на 1000 человек населения в 2007 году составляет: – 4,5, на 1 января 2021 года его значение равно – 7,5.

Положительные тенденции находят свое прямое отражение в показателе продолжительности жизни при рождении.

Сложившаяся в Белгородской области за 2007 год ожидаемая продолжительность жизни при рождении составила 70,35 года, за 2017 год – 73,67 года, что на 3,32 года больше. В 2020 году продолжительность жизни составила 74 года.

Смертность в 2015 году составила 21 490 человек, на конец 2020 года – 23 925 человек. Наблюдается тенденция увеличения смертности на 2 435 человек.

В 2017 году суммарный коэффициент рождаемости составил 1,389, в 2020 году – 1,24.

Снижение рождаемости обусловлено сокращением численности женщин активного репродуктивного возраста в результате демографического кризиса 90-х годов (в 2015 году – 371 853 женщин фертильного возраста, в 2017 году – 364 060, в 2020 году – 353 698, по прогнозам к 2024 году – 348 575).

Негативно на рождаемость в Белгородской области влияет поздний возраст вступления в брак, он смещается с 25 до 34 лет. Среднее значение вышеуказанного показателя на протяжении пяти последних лет приходится именно на этот период.

Увеличивается средний возраст матери при рождении первенца, за последние годы (с 2017 по 2020) он смещается к более поздним срокам – 28,7 года, в сравнении с 2014 годом, когда возраст женщин при рождении детей был около 20 лет, что сокращает временной период для рождения последующих детей.

Значительная доля родившихся приходится на матерей старших возрастов, в 2020 году у матерей в возрасте 30 – 39 лет родилось 5 635 младенцев, что составляет 45,9 процента в общем числе родившихся

Одним из неблагоприятных объективных условий, повлиявших в Белгородской области на рождаемость в 2020 году, стала пандемия, в результате ограничительных мер произошло снижение количества заключенных браков, числа беременностей, и, как следствие, снижение числа родившихся детей.

В связи с нестабильностью демографической ситуации требуется глубокий научно-обоснованный подход как к демографическому прогнозированию, так и расчету прогнозной потребности в медицинских кадрах, учитывающий

в том числе медицинские показатели заболеваемости по основным классам и причинам, а также анализ динамики движения медицинских кадров.

4.1.2. Цель и задачи направления 1

Целью реализации направления 1 является расчет потребности в медицинских кадрах на период до 2030 года исходя из численности и состава населения Белгородской области.

Для достижения цели необходимо решение следующих задач:

- проанализировать динамику основных демографических показателей с 2015 года по 2020 год;
- разработать демографический прогноз численности населения по полу и возрасту до 2030 года;
- оценить возможность привлечения квалифицированных специалистов и медицинских работников за счет миграции населения;
- разработать прогноз потребности в медицинских кадрах в разрезе врачей (по группам специальностей) и среднего медицинского персонала на период до 2030 года.

Для этого потребуются реализовать комплекс мероприятий:

- 1) необходимо проанализировать динамику рождаемости, смертности и продолжительности жизни Белгородской области;
- 2) обосновать прогнозные гипотезы предстоящих изменений рождаемости, смертности и продолжительности жизни, миграции населения Белгородской области на период до 2030 года;
- 3) рассчитать демографический прогноз численности и распределения населения Белгородской области по полу и возрасту на период до 2030 года (вероятный вариант);
- 4) проанализировать динамику заболеваемости по основным классам и причинам, разработать прогноз заболеваемости и оценить вероятное число новых случаев основных видов патологии на основании демографического прогноза;
- 5) оценить современное состояние и динамику обеспеченности населения Белгородской области врачами (по группам специальностей) и средним медицинским персоналом в целом и по возрастным группам: дети, подростки, взрослые;
- 6) разработать модель взаимосвязи заболеваемости по основным классам, причинам и обеспеченности медицинским персоналом (по группам специальностей), определить целесообразность оптимизации обеспеченности медицинским персоналом с учетом имеющихся нормативных и модельных оценок;
- 7) спрогнозировать и оценить потребность обеспечения врачами (по группам специальностей) и средним медицинским персоналом в Белгородской области.

4.1.3. Обоснование выделения системы мероприятий и краткое описание основных мероприятий в рамках направления 1

Для выполнения задачи 1 «Проанализировать динамику основных демографических показателей с 2015 года по 2020 год» потребуется провести анализ динамики рождаемости, смертности и продолжительности жизни, миграции в Белгородской области.

Задача охватывает все население Белгородской области с целью выявления основных закономерностей развития демографических показателей.

Таким образом, для выполнении задачи 1 потребуется реализовать мероприятие 1.1 «Многофакторная модель демографического состояния Белгородской области».

Мероприятие реализуется в результате взаимодействия департамента социальной защиты населения и труда Белгородской области с департаментом здравоохранения Белгородской области на основе запроса и анализа данных, представленных Территориальным органом Федеральной службы государственной статистики по Белгородской области в соответствии с их уставом и ОГКУЗ особого типа «Медицинский информационно-аналитический центр».

Модель будет создавать основные демографические и половозрастные особенности населения в целом по области и в разрезе муниципальных образований.

Для выполнения задачи 2 «Разработать демографический прогноз численности населения по полу и возрасту до 2030 года» будут реализованы мероприятие 1.2 «Формирование прогнозных гипотез предстоящих изменений рождаемости, смертности и продолжительности жизни, миграции в Белгородской области на период 2021 – 2030 годы», мероприятие 1.3 «Расчет демографического прогноза численности и распределения населения Белгородской области по полу и возрасту на период до 2030 года».

Мероприятие реализуется в результате взаимодействия департамента социальной защиты населения и труда Белгородской области с департаментом здравоохранения Белгородской области на основе запроса и анализа данных, представленных Территориальным органом Федеральной службы государственной статистики по Белгородской области в соответствии с их уставом и ОГКУЗ особого типа «Медицинский информационно-аналитический центр».

Прогноз будет создавать основные демографические и половозрастные особенности населения в целом по области и в разрезе муниципальных образований.

Также для выполнения задачи 2 потребуется реализовать мероприятие 1.4 «Анализ динамики заболеваемости по основным классам и причинам, разработка прогноза заболеваемости и оценка вероятного числа новых случаев основных видов патологии на основе демографического прогноза».

Мероприятие реализуется в результате взаимодействия департамента социальной защиты населения и труда Белгородской области с департаментом здравоохранения Белгородской области на основании сведений, представляемых ОГКУЗ особого типа «Медицинский информационно-аналитический центр».

Для выполнения задачи 3 «Оценить возможность привлечения квалифицированных специалистов и медицинских работников за счет миграции населения» потребуется реализовать мероприятие 1.5 «Анализ современного состояния и динамики обеспечения населения Белгородской области в целом и по возрастным группам врачами (по группам специальностей), средним медицинским персоналом» и мероприятие 1.6 «Модель взаимосвязи заболеваемости по основным классам и причинам и обеспеченности медицинским персоналом (по группам специальностей)».

Мероприятия реализуются в целях создания картины обеспеченности в рамках отдельных возрастных групп по каждому муниципальному образованию.

Для выполнения задачи 4 «Разработка прогноза потребности в медицинском персонале в разрезе врачей (по группам специальностей) и среднего медицинского персонала на период до 2030 года» потребуется реализовать мероприятие 1.7 «Прогноз потребности в врачах и среднем медицинском персонале в Белгородской области до 2030 года (в двух вариантах: при сохранении нынешнего уровня обеспеченности по возрастным группам; при оптимизации)».

Прогноз создается ежегодно по каждому муниципальному образованию для определения финансирования и организации обучения необходимых кадров.

Также для выполнения задачи 4 потребуется реализовать мероприятие 1.8 «Прогноз возможности привлечения квалифицированных специалистов и медицинского персонала за счет миграции».

Мероприятие реализуется путем межведомственного взаимодействия департамента социальной защиты населения и труда Белгородской области с департаментом здравоохранения Белгородской области, медицинским высшим и средним специальным учебными заведениями области.

4.1.4. Прогноз результатов и показателей направления 1

В результате реализации направления 1 планируется достижение следующих результатов:

- прогноз динамики рождаемости, смертности и продолжительности жизни Белгородской области в разрезе 22 муниципальных образований;
- прогноз гипотез предстоящих изменений рождаемости, смертности и продолжительности жизни, миграции Белгородской области на период до 2030 года;
- демографический прогноз численности и распределения населения Белгородской области по полу и возрасту на период до 2030 года (вероятный вариант) в разрезе 22 муниципальных образований;
- анализ динамики заболеваемости по основным классам и причинам, прогноз заболеваемости и оценка вероятного числа новых случаев основных видов патологии на основании демографического прогноза в разрезе 22 муниципальных образований;

- анализ современного состояния и динамики обеспеченности населения Белгородской области врачами (по группам специальностей) и средним медицинским персоналом в целом и по возрастным группам: дети, подростки, взрослые в разрезе 22 муниципальных образований;

- модель взаимосвязи заболеваемости по основным классам, причинам и обеспеченности медицинским персоналом (по группам специальностей), определение целесообразности оптимизации обеспеченности медицинским персоналом с учетом имеющихся нормативных и модельных оценок;

- прогноз и оценка потребности обеспечения врачами (по группам специальностей) и средним медицинским персоналом в Белгородской области в разрезе 22 муниципальных образований.

Перечень показателей направления 1 приведен в приложении № 2 к Региональной стратегии.

4.2. Направление 2 «Профессиональная ориентация и подготовка медицинских кадров»

4.2.1. Характеристика сферы реализации направления 2, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

Подготовка медицинского персонала реализуется в Белгородской области ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет» (далее – НИУ «БелГУ») и тремя колледжами – Медицинский колледж Медицинского института НИУ «БелГУ», ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж», ОГАПОУ «Валуйский колледж». На сегодняшний день на площадках вышеуказанных учреждений медицинские специальности получают 3 798 обучающихся по программам среднего профессионального образования и 3 669 обучающихся по программам высшего образования.

По направлению «Здравоохранение и медицинские науки» образовательные организации Белгородской области предлагают абитуриентам 9 специальностей среднего профессионального образования, из них востребованы: 34.02.01 Сестринское дело, 31.02.01 Лечебное дело, 31.02.01 Акушерское дело, 31.02.03 Лабораторная диагностика, 32.02.02 Медико-профилактическое дело, а также востребованные специальности высшего образования 31.05.01 Лечебное дело и 31.05.02 Педиатрия.

Несмотря на ежегодный выпуск из медицинских колледжей свыше 800 человек, остается высоким спрос на специалистов медицинского персонала со средним профессиональным образованием. По состоянию на 1 октября 2021 года в области зарегистрировано свыше 700 вакансий данного профиля.

Решение кадровой проблемы начинается с разработки единых подходов и направлений на основе проведения анализа фактического состояния в области образования.

Профессиональная ориентация детей заложена в федеральных государственных образовательных стандартах дошкольного образования.

В дошкольных образовательных организациях Белгородской области приобщение детей к миру профессий осуществляется посредством региональной парциальной программы «Здравствуй, мир Белогорья!», которую осваивают около 30 тысяч детей в возрасте от 3 до 7 лет.

В 2020 – 2021 учебном году деятельность по профессиональному самоопределению обучающихся в области медицины осуществлялась в рамках учебного процесса в 15 медицинских и 48 профильных химико-биологические классах.

В 542 общеобразовательных организациях профориентационная работа ведется через вовлечение обучающихся в разовые образовательно-воспитательные события.

В июне 2021 года реализован проект «Медицинский класс «Алгоритм Успеха», который в настоящее время может стать основой модели профессиональной ориентации обучающихся 5 – 11 классов.

В результате взаимодействия департамента здравоохранения Белгородской области с Минздравом России ежегодно увеличивается заявка на целевой прием как по программам специалитета, так и ординатуры за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета. Количество выделенных квот в текущем году по программам специалитета составило 250 квот, ординатуры – 164 квоты.

Вместе с тем остается нерешенным ряд проблем, связанных с обеспечением медицинскими специалистами отрасли здравоохранения:

1. Проблема профессиональной ориентации обучающихся общеобразовательных организаций и отсутствие осознанности при выборе профессии.

В содержании региональной парциальной программы «Здравствуй, мир Белогорья!» отсутствует акцент на медицинские профессии, оборудование игрового центра «Больница» часто примитивно и не учитывает возраст детей.

2. Недостаточная системная работа по организации профориентационной, предпрофильной и профильной подготовки обучающихся, а также отсутствие психолого-педагогической поддержки профориентационной работы приводит к низкому уровню мотивации, сформированности у обучающихся профессионального прогнозирования.

Необходимо усиление работы в данном направлении, расширение блока медицинских профессий в парциальной программе «Здравствуй, мир Белогорья!» для дошкольных образовательных организаций, а также программ профориентационной работы, внеурочной деятельности для обучающихся 1 – 9 классов общеобразовательных организаций, увеличение количества оборудованных кабинетов практической медицины, создание отрядов волонтеров-медиков, а также заключение трехсторонних отложенных трудовых договоров между обучающимися медицинских классов, их родителями (законными представителями) и организациями-работодателями.

Такой подход к целенаправленному профессиональному ориентированию позволит увеличить количество старшеклассников, осознанно выбравших обучение в 24 медицинских классах, а в последующем – в медицинских

образовательных организациях. Определение дошкольных и общеобразовательных образовательных организаций – участников мероприятий с учетом их территориальной доступности друг от друга позволит обеспечить преемственность содержания профориентационной работы по направлению.

3. Нехватка кадров в медицинских организациях, невозврат подготовленных специалистов.

Важным ресурсом для привлечения медицинских кадров остается целевое обучение по программам среднего профессионального образования, высшего образования – специалитета и ординатуры. Гарантированный приток медицинского персонала в удаленные муниципалитеты сможет обеспечить только заключение договоров о целевом обучении, а также раннее трудоустройство выпускников медицинских колледжей по приобретенной профессии.

Количество действующих договоров о целевом обучении в настоящее время заключается преимущественно по программам высшего медицинского образования и составляет 14 процентов от общей численности обучающихся.

За период с 2019 по 2021 год количество целевых квот по программам специалитета увеличилось более чем в 2,5 раза, по программам ординатуры – в 2 раза.

В то же время данный ресурс не использован в полной мере. Необходимо совершенствование механизма целевого обучения в медицинских образовательных организациях, а также ежегодное увеличение контрольных цифр приема по медицинским специальностям до полного удовлетворения кадровых потребностей системы здравоохранения Белгородской области.

Обучение по договорам о целевом обучении планируется также по программам среднего профессионального образования. Так, к 2030 году не менее 50 процентов студентов, осваивающих программы среднего профессионального образования по дефицитным специальностям, будут обучаться на основе таких договоров. В качестве мер поддержки планируется выплата стипендии, а также оплата обучения по программам дополнительного профессионального образования по направлениям, определяемым заказчиками по договорам целевого обучения.

Острая нехватка медицинских специалистов среднего звена обусловлена также правовыми аспектами – ограничения по уровню образования для обучения по специальности 31.02.01 Лечебное дело и невозможность переподготовки для ведения фельдшерской деятельности, что значительно усложняет процедуру подготовки специалиста.

В этой связи особой мерой при решении данной проблемы станет грантовая поддержка молодых специалистов, имеющих среднее профессиональное образование медицинского профиля, и получение ими второго среднего профессионального образования по дефицитной специальности в соответствии с индивидуальным планом.

4. Качество практической подготовки медицинских кадров не в полной мере соответствует актуальным требованиям отрасли здравоохранения.

В связи с ростом контингента обучающихся и существенным увеличением объемов практической подготовки медицинскими колледжами Белгородской области и Медицинским институтом НИУ «БелГУ» расширяется взаимодействие с медицинскими организациями посредством привлечения наиболее квалифицированных практикующих врачей к образовательному процессу, ведется разработка совместной программы по развитию и укреплению системы «Наставничество» на базе медицинских организаций города и области.

Для поддержки уровня подготовки и мотивации студентов особую роль играет система практикоориентированного (дуального) обучения, реализуемая в системе среднего профессионального образования Белгородской области. С первого курса студенты медицинских колледжей осваивают практическую часть образовательной программы, находясь в реальных трудовых условиях.

Оснащение материально-технической базы современным учебно-лабораторным оборудованием, открытие дополнительных мастерских и лабораторий позволит улучшить качество подготовки будущих медиков, а также получить дополнительные квалификации и необходимые навыки в период учебы.

5. Количество выпускников медицинских специальностей, трудоустраивающихся по выбранной профессии, не позволяет заполнить все имеющиеся вакансии.

В настоящее время по выбранной специальности трудоустраивается только 62 процента выпускников профессиональных образовательных учреждений, 18 процентов предпочитают продолжить обучение на последующем уровне, еще 7 процентов выбирают деятельность по родственным профессиям (косметология, массаж, консультационные услуги по здравоохранению), 9,4 процента выпускников не трудоустраиваются по специальности в силу иных обстоятельств (служба в армии, отпуск по уходу за ребенком, переезд в другие регионы), для нетрудоустроенных выпускников, в том числе работающих не по специальности, составляет менее 5 процентов.

Необходимо принятие мер для повышения доли выпускников, трудоустраивающихся по выбранной медицинской специальности, – разработка социального портрета медицинского работника позволит эффективно осуществлять подбор кадров, а организация содействия трудоустройству выпускников, проведение профориентационных мероприятий для студентов, привлечение врачей-практиков к реализации мероприятий Региональной стратегии позволит достичь цели Региональной стратегии.

4.2.2. Цель и задачи направления 2

Направление 2 «Профессиональная ориентация и подготовка медицинских кадров» (далее – направление 2) нацелено на построение региональной системы «выращивания» медицинских кадров: от детского сада до трудоустройства.

В рамках направления 2 решаются задачи:

1. Сформировать у детей дошкольного возраста уважительного отношения к врачам и среднему медицинскому персоналу через знакомство с миром медицинских профессий.

2. Усовершенствовать систему профориентации обучающихся общеобразовательных организаций через урочную, внеурочную деятельность и создание специализированных медицинских классов.

3. Организовать подготовку квалифицированных медицинских кадров для нужд Белгородской области в системах среднего профессионального образования и высшего образования.

4. Усовершенствовать механизм целевого обучения в профессиональных образовательных организациях и организациях высшего образования с последующим трудоустройством в медицинские организации Белгородской области.

5. Увеличить количество трудоустроенных выпускников профессиональных образовательных организаций и организаций высшего образования в региональные государственные учреждения здравоохранения.

4.2.3. Обоснование выделения системы мероприятий и краткое описание основных мероприятий направления 2

Достижение цели и решение задач планируется за счет реализации тринадцати основных мероприятий.

В рамках решения задачи 1 «Сформировать у детей дошкольного возраста уважительного отношения к врачам и среднему медицинскому персоналу через знакомство с миром медицинских профессий» планируется реализовать следующие основные мероприятия:

- мероприятие 2.1 «Разработка и внедрение блока медицинских профессий в парциальную программу «Здравствуй, мир Белогорья!»;

- мероприятие 2.2 «Оборудование дошкольных образовательных организаций (далее – ДОО) для реализации блока медицинских профессий парциальной программы «Здравствуй, мир Белогорья!».

В рамках решения задачи 2 «Усовершенствовать систему профориентации обучающихся общеобразовательных организаций через урочную, внеурочную деятельность и создание специализированных медицинских классов» планируется реализовать:

- мероприятие 2.3 «Оборудование кабинетов практической медицины в общеобразовательных организациях – участников направления»;

- мероприятие 2.4 «Разработка и реализация программ профориентационной работы, внеурочной деятельности для обучающихся 1 – 9 классов общеобразовательных организаций (медицинский профиль) участников направления»;

- мероприятие 2.5 «Организация и функционирование специализированных медицинских классов»;

- мероприятие 2.6 «Создание отрядов волонтеров-медиков»;

- мероприятие 2.7 «Заключение трехсторонних отложенных трудовых договоров между обучающимися медицинских классов, их родителями (законными представителями) и организациями-работодателями».

В рамках решения задачи 3 «Организовать подготовку квалифицированных медицинских кадров для нужд Белгородской области в системах среднего профессионального образования и высшего образования» планируется реализовать следующие основные мероприятия:

- мероприятие 2.8 «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений (организаций)»;

- мероприятие 2.8.1 «Обновление материально-технической базы ОГАПОУ «Валуйский колледж»;

- мероприятие 2.8.2 «Обновление материально-технической базы ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж»;

- мероприятие 2.9 «Установление контрольных цифр приема по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» в профессиональных образовательных организациях».

В рамках решения задачи 4 «Усовершенствовать механизм целевого обучения в профессиональных образовательных организациях и организациях высшего образования с последующим трудоустройством в медицинские организации Белгородской области» планируется реализовать основные мероприятия:

- мероприятие 2.10 «Заключение договоров о целевом обучении с медицинскими организациями»;

- мероприятие 2.11 «Организация практикоориентированного (дуального) обучения»;

- мероприятие 2.12 «Грантовая поддержка получения второго среднего профессионального образования по востребованным специальностям направления подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

- мероприятие 2.13 «Профессиональное обучение обучающихся общеобразовательных организаций области по должности служащего «Младшая медицинская сестра по уходу за больными».

В рамках решения задачи 5 «Увеличить количество трудоустроенных выпускников профессиональных образовательных организаций и организаций высшего образования в региональные государственные учреждения здравоохранения» планируется реализовать следующие основные мероприятия:

- мероприятие 2.14 «Организация содействия трудоустройству выпускников»;

- мероприятие 2.14.1 «Проведение областной акции «Карьерный старт»;

- мероприятие 2.14.2 «ПрофорIENTATION студентов»;

- мероприятие 2.15 «Разработка социального портрета медицинского работника».

Система мероприятий и показателей направления 2 представлена в приложении № 2 к Региональной стратегии.

4.2.4. Прогноз результатов и показателей направления 2

Реализация комплекса основных мероприятий направления 2 на 1 этапе реализации с 2021 по 2025 годы приведет к увеличению:

- доли детей в возрасте от 3 до 7 лет в дошкольных образовательных организациях – участниках направления, осваивающих парциальную программу «Здравствуй, мир Белогорья!» (с разработанным блоком медицинских профессий), до 100 процентов;

- количества общеобразовательных организаций, в которых оборудованы кабинеты практической медицины, до 24 единиц;

- доли заключенных трехсторонних отложенных трудовых договоров между обучающимися медицинских классов, их родителями (законными представителями) и организациями-работодателями до 65 процентов;

- доли обучающихся общеобразовательных организаций – участников направления, охваченных программами профориентационной работы, внеурочной деятельности, до 100 процентов;

- количества студентов медицинских специальностей, обучающихся по договорам целевого обучения, до 1 228 человек;

- количества обучающихся общеобразовательных организаций, освоивших программу профессионального обучения по должности служащего «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» до 150 человек;

- доли программ по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», реализуемых в форме практикоориентированного (дуального) обучения, до 100 процентов;

- количества контрольных цифр приема в медицинские колледжи Белгородской области по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», не менее чем на 5 процентов ежегодно.

На 2 этапе с 2026 по 2030 годы реализация комплекса основных мероприятий направления 2 приведет к увеличению:

- доли заключенных трехсторонних отложенных трудовых договоров между обучающимися медицинских классов, их родителями (законными представителями) и организациями-работодателями до 70 процентов;

- количества медицинских классов (10-х, 11-х) в общеобразовательных организациях с 15 до 48 единиц;

- количества контрольных цифр приема в медицинские колледжи Белгородской области по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», не менее чем на 5 процентов ежегодно;

- доли выпускников медицинских образовательных организаций, трудоустроившихся по медицинским специальностям:

- среднего уровня квалификации до 75 процентов;

- выпускников-специалистов до 50 процентов;

- выпускников-ординаторов до 80 процентов.

Исчерпывающий перечень показателей реализации направления 2, а также сведения о динамике значений показателей конечного и непосредственного результатов представлены в приложении № 2 к Региональной стратегии.

4.3. Направление 3 «Кадровая инфраструктура регионального здравоохранения»

4.3.1. Характеристика сферы реализации направления 3, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

Проведение эффективной кадровой политики в отрасли, в том числе обеспечение оптимального распределения трудовых ресурсов и непрерывного профессионального образования (в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий) посредством совершенствования организации профессиональной подготовки, повышения квалификации медицинских и фармацевтических работников, является необходимым условием достижения главной цели модернизации здравоохранения – обеспечения равного доступа каждого гражданина к качественной медицинской помощи, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников.

В настоящее время предприняты активные меры по формированию будущего кадрового потенциала системы здравоохранения, обладающего необходимыми способностями к освоению новых технологий.

При этом несмотря на достаточно высокий уровень укомплектованности отрасли медицинскими кадрами в сравнении с другими субъектами (по укомплектованности врачебным персоналом в амбулаторном звене Белгородская область занимает второе место в Центральном федеральном округе после г. Москвы) и достижение показателей региональной составляющей национального проекта «Здравоохранение» остается проблемным вопросом кадрового дефицита.

Таблица 6

Период	Всего уволившихся врачей	Ушедших из государственной сети учреждений
2017	272	121
2018	404	194
2019	578	256
2020	523	297
июнь 2021	73	38

На основе анализа данных об уволившихся сотрудниках за период с 2017 года по июнь 2021 года определен среднегодовой отток кадров из отрасли, который составляет 189 человек (без учета миграции внутри сети). Лишь 11,2 процента из этого количества увольняются в связи с выходом на пенсию. Соответственно почти 89 процентов увольняются в связи с переездом в другие субъекты Российской Федерации, переходом в частное здравоохранение либо уходят из профессии.

Таблица 7

Период	Выход на пенсию	Миграция внутри региона	Другие причины
2017	27	151	94
2018	20	210	174
2019	25	322	231
2020	24	226	273
июнь 2021	5	35	33

Для возможности осуществления объективного расчета потребности в медицинских специалистах осуществлен анализ демографических показателей – рождаемости, смертности, продолжительности жизни, прогнозной численности населения (данные Росстата). Кроме того, за основу взяты половозрастная структура населения, динамика миграционных потоков, в том числе внутренних.

На основании имеющихся данных потребность рассчитывалась из наиболее вероятного среднего демографического прогноза. Данный прогноз не предусматривает значительных колебаний численности населения Белгородской области, что позволяет выстроить более плавную динамику укомплектования медицинскими кадрами. Сеть медицинских организаций на протяжении 10 лет останется неизменной.

Таблица 8

Период	Пессимистичный прогноз	Средний прогноз	Оптимистичный прогноз
2021	1548,97	1549,23	1549,98
2022	1548,84	1549,36	1550,86
2023	1548,71	1549,49	1551,74
2024	1548,58	1549,62	1552,62
2025	1548,45	1549,75	1553,5
2026	1548,32	1549,88	1554,38
2027	1548,19	1550,01	1555,26
2028	1548,06	1550,14	1556,14
2029	1547,93	1550,27	1557,02
2030	1547,8	1550,4	1557,9

Разработанная модель расчета потребности в медицинских кадрах включает ряд составляющих. Первостепенной потребностью являются некомплектованные вакансии медицинских организаций Белгородской области. Закрывание вакансий предполагается в несколько этапов. Первым этапом стоит задача до конца текущего года укомплектовать первичное звено – 221 вакансия в 2021 году. В последующие годы (2022 – 2024 годы) необходимо решить вопрос обеспечения в полном объеме квалифицированными кадрами

учреждений 3 уровня, специализированных медицинских организаций: 146 вакансий в 2022 году, 191 – в 2023 году, 189 – в 2024 году.

Кроме фактических вакансий потребность формируется с учетом возрастной структуры имеющихся кадров по конкретной специальности и возникновения вакансий в связи с выходом специалистов на пенсию.

Таблица 9

Период	Количество специалистов, достигших возраста выхода на пенсию
2021	83
2022	79
2023	63
2024	56
2025	52
2026	70
2027	61
2028	69
2029	59
2030	54

Департаментом здравоохранения Белгородской области рассчитана также потребность в кадрах в разрезе медицинских организаций в связи с развитием сети в рамках национального проекта «Здравоохранение» и программы Белгородской области «Модернизация первичного звена здравоохранения Белгородской области». Дополнительно потребуется укомплектовать 23 вновь образующиеся штатные должности.

Следует отметить, что закономерности выбытия по другим причинам в разрезе медицинских организаций не прослеживаются, в связи с чем потребность по этому признаку возможно рассчитать только в масштабе Белгородской области в целом.

Таблица 10

Период	Прогнозный расчет выбытия из сети по другим причинам
2021	143
2022	129
2023	116
2024	104
2025	93
2026	83
2027	74
2028	67
2029	60
2030	54

Таблица 11

Муниципальное образование	2021 год			2022 год				2023 год				2024 год			2025 год		2026 год		2027 год		2028 год		2029 год		2030 год	
	Вакансии	Пенсия	ИТОГО	Вакансии	Пенсия	Развитие сети	ИТОГО	Вакансии	Пенсия	Развитие сети	ИТОГО	Вакансии	Пенсия	ИТОГО	Пенсия	ИТОГО	Пенсия	ИТОГО	Пенсия	ИТОГО	Пенсия	ИТОГО	Пенсия	ИТОГО	Пенсия	ИТОГО
Город Белгород	41	34	75	13	32	2	47	33	21	2	56	37	19	56	16	16	21	21	19	19	24	24	21	21	17	17
Алексеевский городской округ	6	2	8	5	1	-	6	7	3	-	10	5	3	8	2	2	3	3	3	3	1	1	3	3	2	2
Белгородский район	17	2	19	4	3	4	11	13	1	-	14	12	2	14	1	1	4	4	3	3	3	3	2	2	1	1
Борисовский район	5	2	7	1	1	-	2	4	-	-	4	4	1	5	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1
Валуйский городской округ	6	1	7	6	2	-	8	8	1	-	9	6	1	7	-	-	1	1	2	2	2	2	1	1	-	-
Вейделевский район	2	2	4	-	3	-	3	2	2	-	4	2	-	2	1	1	2	2	2	2	3	3	-	-	1	1
Волоконовский район	5	1	6	-	2	7	9	4	1	3	8	2	1	3	-	-	1	1	-	-	2	2	1	1	-	-
Грайворонский район	6	1	7	1	2	-	3	5	2	-	7	5	1	6	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2
Губкинский городской округ	16	7	23	14	6	-	20	17	4	-	21	16	5	21	3	3	2	2	3	3	5	5	5	5	4	4
Ивнянский район	6	1	7	3	2	-	5	6	1	-	7	4	-	4	1	1	2	2	2	2	2	2	-	-	1	1
Корочанский район	4	2	6	4	1	-	5	5	2	-	7	6	3	9	1	1	3	3	1	1	1	1	3	3	1	1
Красненский район	3	2	5	-	1	-	1	3	1	-	4	3	-	3	1	1	1	1	1	1	1	1	-	-	1	1
Красногвардейский район	4	2	6	2	3	-	5	3	2	-	5	4	2	6	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2
Краснояржужский район	2	1	3	2	2	-	4	3	1	-	4	3	1	4	-	-	1	1	2	2	2	2	1	1	-	-
Новооскольский городской округ	5	3	8	2	1	-	3	6	3	-	9	5	2	7	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
Прохоровский район	6	1	7	3	1	-	4	5	1	-	6	4	1	5	-	-	1	1	1	1	1	1	1	1	-	-
Ракитянский район	4	1	5	3	-	-	3	4	2	-	6	5	1	6	1	1	2	2	-	-	-	-	1	1	1	1
Ровеньский район	6	1	7	1	1	-	2	4	-	-	4	3	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1
Старооскольский городской округ	30	14	44	66	8	3	77	56	12	-	68	56	8	64	11	11	12	12	9	9	7	7	9	9	11	11
Чернянский район	2	1	3	2	2		4	2	1	-	3	3	1	4	3	3	3	3	3	3	2	2	1	1	3	3
Шебекинский городской округ	3	1	4	5	3	2	10	6	1	-	7	7	2	9	1	1	2	2	2	2	3	3	2	2	1	1
Яковлевский городской округ	11	1	12	9	2		11	11	1	-	12	12	-	12	2	2	2	2	1	1	2	2	-	-	2	2
ИТОГО	190	83	273	146	79	18	243	207	63	5	275	204	56	260	52	52	70	70	61	61	69	69	59	59	54	54

Основной и наиболее привлекательной мерой социальной поддержки для специалистов является обеспечение жильем.

В настоящее время жилищный фонд Белгородской области составляет 219 жилых помещений (региональный уровень – 95, муниципальный – 124), из них занятый фонд составляет 166, то есть всего 76 процентов.

Во многих муниципальных образованиях жилищный фонд в рамках предоставления служебного жилья не подходит требованиям молодых специалистов: разный уровень состояния, недостаточно развита инфраструктура (старое жилье, без ремонта, удаленность от места трудоустройства). Соответственно, не может служить мотивацией для специалистов.

В связи с этим в Белгородской области реализуется программа «Обеспечение жильем медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Белгородской области» на 2021 – 2025 годы.

В дополнение к решению жилищного вопроса на территории каждого муниципального образования используется ряд мер социальной поддержки:

- предоставление единовременной компенсационной выплаты «подъемных» (г. Белгород, Корочанский, Ивнянский, Прохоровский, Ракитянский районы, Яковлевский, Грайворонский, Алексеевский и Старооскольский городские округа);

- компенсация оплаты жилищно-коммунальных услуг (Чернянский, Ракитянский, Ивнянский, Красненский, Краснояружский, Валуйский, Красногвардейский, Белгородский районы, Новооскольский, Грайворонский, Губкинский, Алексеевский и Шебекинский городские округа);

- денежная компенсация стоимости горюче-смазочных материалов при использовании личного автомобиля;

- приоритетное обеспечение детей медицинских работников местами в детских садах (Краснояружский, Красногвардейский районы).

Меры, реализуемые на протяжении последних лет как на региональном, так и на муниципальном уровнях, доказали свою эффективность (с 2017 года укомплектованность врачами выросла с 72 процентов до 84,5 процента).

В целях сохранения кадрового потенциала и повышения укомплектованности в отрасли здравоохранения с 2021 года Белгородская область участвует в совместном пилотном проекте Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации по внедрению новой отраслевой системы оплаты труда, направленной на увеличение доли выплат гарантированной части в структуре заработной платы до 55 – 60 процентов, унификации и прозрачности всех видов выплат.

В начале 2022 года министерства на основании фактических данных уровня заработной платы медицинских работников в Белгородской области смоделируют критерии новой единой системы оплаты труда.

В 2022 году будут озвучены параметры новой системы оплаты труда, после чего в Белгородской области запланирована апробация новой единой системы

оплаты труда, которая также будет способствовать достижению цели Региональной стратегии.

Расширение указанных мер поддержки, в том числе продление срока реализации программы «Обеспечение жильем медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Белгородской области» до 2030 года, формирование новой системы оплаты труда станет весомым вкладом в решение проблемы низкого уровня закрепления медицинских работников и оттока кадров прежде всего молодых специалистов в государственных медицинских организациях.

4.3.2. Цель и задачи направления 3

Целью реализации направления 3 является создание системы закрепления медицинских специалистов в региональной государственной системе здравоохранения.

Для достижения цели необходимо решение следующих задач:

- проанализировать фактическую потребность в медицинских кадрах для государственных учреждений здравоохранения Белгородской области;
- обеспечить служебным жильем медицинских работников, привлекаемых для работы в учреждения здравоохранения Белгородской области;
- обеспечить реализацию мер социальной поддержки для сотрудников медицинских организаций на региональном и муниципальном уровне;
- повысить эффективность и прозрачность системы оплаты труда медицинских работников.

4.3.3. Обоснование выделения системы мероприятий и краткое описание основных мероприятий направления 3

Для выполнения задачи 1 «Проанализировать фактическую потребность в медицинских кадрах для государственных учреждений здравоохранения Белгородской области» необходимо реализовать мероприятие 3.1 «Формирование потребности в медицинских кадрах».

Для выполнения задачи 2 «Обеспечить служебным жильем медицинских работников, привлекаемых для работы в учреждения здравоохранения Белгородской области» необходимо реализовать мероприятие 3.2 «Реализация программы «Обеспечение жильем медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Белгородской области».

Для выполнения задачи 3 «Обеспечить реализацию мер социальной поддержки для сотрудников медицинских организаций на региональном и муниципальном уровне» необходимо реализовать мероприятие 3.3 «Реализация муниципальных и региональных мер социальной поддержки медицинских работников».

Для выполнения задачи 4 «Повысить эффективность и прозрачность системы оплаты труда медицинских работников» необходимо реализовать

мероприятие 3.4 «Формирование новой системы оплаты труда медицинских работников».

4.3.4. Прогноз результатов и показателей направления 3.

В результате реализации направления 3 ожидается достижение следующих результатов к концу 2030 года:

- повышение обеспеченности населения врачами, работающими в государственных медицинских организациях, до 38,5 человека на 10 тыс. населения к 2025 году с сохранением значения показателя до 2030 года;

- повышение обеспеченности населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях, до 100,8 человека на 10 тыс. населения к 2025 году с сохранением значения показателя до 2030 года;

Также показателями результата направления 3 являются:

- количество врачей-специалистов, заключивших трудовой договор с учреждениями здравоохранения Белгородской области – участниками программы «Обеспечение жильем медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Белгородской области», получивших служебное жилье;

- количество врачей и среднего медицинского персонала, получивших меры социальной поддержки;

- соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в Белгородской области (агрегированные значения);

- соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Белгородской области (агрегированные значения).

Сведения о динамике значений показателей конечного и непосредственного результатов представлены в приложении № 2 к Региональной стратегии.

4.4. Направление 4 «Рынок труда медицинских кадров»

4.4.1. Характеристика сферы реализации направления 4, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

Направление 4 «Рынок труда медицинских кадров» (далее – направление 4) позволит создать условия для эффективного удовлетворения потребности в кадрах и снизить уровень напряженности рынка труда в сфере здравоохранения.

Анализ ситуации показывает, что в последние годы государственные учреждения системы здравоохранения сталкиваются не только с дефицитом кадров, но и с проблемой оттока квалифицированных кадров в частные клиники.

Это обосновывается рядом причин:

- значительно ухудшились условия труда;
- возросли дополнительные нагрузки, в том числе в части работы в информационных ресурсах и из-за вспышки инфекционных заболеваний;
- снижение качества подготовки специалистов в образовательных организациях;
- отсутствие стабильных социальных благ для выпускников, особенно при осуществлении трудовой деятельности в сельской местности.

Анализ рынка труда сферы здравоохранения Белгородской области свидетельствует о том, что в 2019 году на регистрационном учете в органах службы занятости населения состояло 858 граждан, обратившихся за содействием в поиске подходящей работы в сфере здравоохранения, из них: 427 человек – в качестве безработных, 394 – незанятых граждан и 37 – занятых. В 2020 году – 639, 174 и 6 человек соответственно. В первом полугодии 2021 года – 138, 90, 6 человек соответственно.

За 2019 год в органы службы занятости населения Белгородской области заявлено 2 497 единиц вакансий в сфере здравоохранения (1 463 – врачи, 1 034 – средний и младший медицинский персонал), за 2020 год – 3 038 единиц (1 735 – врачи, 1 303 – средний и младший медицинский персонал), за первое полугодие 2021 года – 1 757 единиц (911 – врачи, 846 – средний и младший медицинский персонал).

По состоянию на 1 июля 2021 года на учете в органах службы занятости состояло 154 соискателя при потребности в 854 вакансиях, представленных работодателями.

Таким образом, реально прослеживается дефицит кадрового потенциала медицинских работников (как высококвалифицированных специалистов, так и среднего медицинского персонала), что не может не влиять на качество оказания медицинских услуг.

По оценке самих врачей уровень квалификации многих медицинских работников отстает от современных профессиональных стандартов. В лечебно-профилактических учреждениях сложилась ситуация, что большинство специалистов имеют недостаточную квалификацию и специализацию и они не соответствуют современным требованиям и условиям.

В связи с переходом медицинских организаций к более конкурентному рынку труда к главным требованиям при подборе персонала добавляются новые аспекты: конкурентоспособность, креативность, новаторство, которые не могут обеспечить около 30% процентов сотрудников.

Сложившаяся ситуация с медицинскими кадрами на рынке труда Белгородской области характеризуется следующими особенностями:

- увеличение доли лиц предпенсионного и пенсионного возраста в структуре медицинских кадров;

- дефицит специалистов узкого профиля в сельской местности, а также дефицит специалистов первичного звена и относительный избыток узких специалистов в городской местности;

- снижение уровня мотивации профессиональной деятельности, отсутствие возможностей для профессионального роста;

- несовершенство программы повышения квалификации и переподготовки медицинских работников;

- усиление миграции работников.

Повышение гибкости рынка труда в названной сфере будет способствовать расширению возможностей реализации прав граждан на достойный труд по свободно выбранному роду деятельности и профессии. Укрепление взаимосвязи рынка труда и профессионального образования, а также развитие межтерриториальной и межотраслевой мобильности трудовых ресурсов, станут одними из важнейших факторов содействия обеспечению работодателей рабочей силой в необходимом количестве и с требуемой квалификации.

Анализ ситуации показывает, что основными причинами ухода специалистов в основном молодого возраста из региональной системы здравоохранения являются:

- поиск более высокооплачиваемой работы и лучших социально-бытовых условий;

- снижение престижа профессии врача в обществе.

Решение проблемы по привлечению и возврату кадров в рамках реализации направления 4 будет осуществляться по средствам внешних и внутренних методов привлечения персонала, которые включают в себя:

- а) подбор кадров из государственных служб занятости, образовательных организаций;

- б) участие в ярмарках вакансий выпускников медицинских образовательных организаций и студентов старших курсов профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, а также работодателей сферы здравоохранения;

- в) размещение информации об имеющихся вакансиях работодателей на информационных ресурсах в системе Интернет.

Кроме того, на рынке труда действуют основные стереотипы о статусе и стоимости труда медицинского персонала, которые вызваны:

- недостаточной информированностью населения о профессиях и специальностях, пользующихся спросом на рынке труда;

- наличием значительной дифференциации в уровне оплаты труда между сферой услуг и производственной сферой, бюджетным и внебюджетным сектором;

- низким качеством рабочих мест в отдельных видах экономической деятельности.

Отсутствие социальных гарантий и высокая интенсивность труда влияют на отток квалифицированных кадров в негосударственный сектор экономики и,

как следствие, оказывают негативное влияние на функционирование рынка труда, что приведёт:

- к высокому оттоку кадров и нехватке рабочей силы на работах, связанных с повышенными нагрузками, вредными и опасными условиями труда;
- к потере кадровых ресурсов в связи с форс-мажорными обстоятельствами (в особенности на фоне тяжелой эпидемиологической ситуации).

Анализ заявленных данных о кадровых потребностях позволяет сделать вывод о том, что современный рынок труда в области здравоохранения преимущественно ориентирован на профессии высшего профессионального образования.

Расширение коммерческого сектора профессионального образования ведет к возрастанию роли населения при формировании спроса на образовательные услуги.

Наблюдается повышение уровня занятости выпускников медицинских образовательных организаций, проживающих на территории Белгородской области, не востребованных на активном рынке труда.

На территории Белгородской области ежегодно выпускаются молодые специалисты с медицинским образованием.

Таблица 12

Год	Высшее образование, человек	Средне-профессиональное образование, человек	ВСЕГО, человек
2019	289	789	1078
2020	290	771	1061
2021	367	926	1293
ИТОГО	946	2486	3432

Из 107 выпускников, имеющих высшее и среднее профессиональное медицинское образование, обратившихся в органы службы занятости за 2,5 года (2019, 2020, и 6 месяцев 2021 года), трудоустроены 97 человек, что составляет 90,7 процента от обратившихся. В основном обращались выпускники, имеющие среднее медицинское образование (103 человека из 107 обратившихся).

Таблица 13

Год/степень образования	Обратилось и состояло на учете на начало года, человек	Трудоустроено, человек	Направлено на обучение, человек	Снято с учета, человек	Состоит на учете на конец отчетного периода, человек
2019 год					
Высшее образование					

Год/степень образования	Обратилось и состояло на учете на начало года, человек	Трудоустроено, человек	Направлено на обучение, человек	Снято с учета, человек	Состоит на учете на конец отчетного периода, человек
Среднее профессиональное образование	38	33	0	4	1
ИТОГО:	38	33	0	4	1
2020 год					
Высшее образование	4	4			
Среднее профессиональное образование	58	56			2
ИТОГО:	62	60	0	0	2
15.07.2021					
Высшее образование					
Среднее профессиональное образование	7	4	0	1	2
ИТОГО:	7	4	0	1	2
Высшее образование	4	4	0	0	0
Среднее профессиональное образование	103	93	0	5	5
ВСЕГО	107	97	0	5	5

Средний период трудоустройства составил 1,7 месяца.

При обращении выпускников службы занятости проводится психодиагностика коммуникативных навыков, уровня самооценки и уверенности в себе, предлагается принять участие в психологическом тренинге, направленном на развитие компетенций, умений и навыков, необходимых для трудоустройства (адекватная самооценка, уверенное поведение, коммуникативная компетентность).

Профессиональная ориентация населения играет все более существенную роль при формировании спроса на образовательные услуги, обуславливая этим обеспеченность экономики области востребованными кадровыми ресурсами.

Выпускники со степенью специалиста или магистра обладают преимуществом при трудоустройстве перед бакалаврами и являются более «предпочтительными» работниками.

Проведенный анализ свидетельствует, что уровень трудоустройства по связи с полученной специальностью у выпускников в 2019 году составил 86,8 процента, в 2020 году 96,5 процента, в 2021 году 90,7 процента.

На сегодняшний день наблюдается тенденция постепенного увеличения уровня экономической неактивности выпускников. Одно из возможных объяснений связано с тем, что молодые люди все в большей степени не связывают свою трудовую деятельность с «классической работой» и «традиционной» занятостью.

Следует уделить внимание содействию трудоустройства выпускников, а именно стимулированию работодателей к созданию стажировок или возможностей для прохождения производственной практики для обучающихся в образовательных организациях или уже окончивших обучение. По мнению работодателей, студенты всех уровней образования должны иметь возможность получать практические навыки, которых часто не хватает у выпускников при приеме на работу.

Реализация мероприятий направления 4 позволит изменить положение на рынке труда выпускников высшего и среднего профессионального образования, обеспечить их успешность трудоустройства на первой работе, перспективы дальнейшего обучения и устранить причины нежелания или невозможности работать по полученной профессии (специальности).

Сами выпускники с высшим образованием оценивают полученные в образовательной организации знания как достаточные для осуществления трудовой деятельности по полученной профессии и в дальнейшем не планируют продолжение обучения или повышения квалификации, что явно не устраивает работодателей.

Судя по данным статистики, работодатели предпочитают нанимать на работу выпускников, которые уже имеют определенный опыт работы.

Анализ ситуации, складывающийся на рынке труда Белгородской области, показывает, что среди основных причин нежелания или невозможности выпускников трудоустроиться по полученной в образовательной организации профессии (специальности) являются:

- низкая востребованность на городских территориях и нежелание трудоустроиваться в медицинские организации, которые расположены в сельских территориях;

- невысокий уровень заработной платы молодого специалиста;

- изначально не планировали работать по той программе, по которой проходили обучение.

Ежегодно в рамках государственной программы Белгородской области «Содействие занятости населения Белгородской области» содействие началу осуществления предпринимательской деятельности получают более 50 безработных граждан. На конкурсной основе предоставляется единовременная финансовая помощь на открытие своего дела, оказывается содействие при государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя или налогоплательщика на профессиональный доход. Особенно актуальна возможность стать индивидуальным предпринимателем или самозанятым для безработных граждан с инвалидностью, имеющих рекомендации к трудоустройству на специально созданные рабочие места.

Важной проблемой остается дифференциация локальных рынков труда по условиям обеспечения занятостью. Сельское население по сравнению с городскими жителями оказалось в худших условиях. Поэтому возрастает необходимость осуществления системного и целостного регулирования ситуации, складывающейся на региональном рынке труда.

С 1 января 2020 года в Белгородской области реализуется подпрограмма «Оказание содействия добровольному переселению в Белгородскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2020 – 2024 годы» государственной программы Белгородской области «Содействие занятости населения Белгородской области», целью которой выступает организация и стимулирование процесса добровольного переселения в Белгородскую область соотечественников, проживающих за рубежом. По итогам реализации программы в 2020 году положительное решение принято в отношении 160 человек, из них 16 – в сфере здравоохранения – это врачи-терапевты, хирурги, стоматологи, кардиологи, анестезиологи, нейрохирурги, врачи общей практики.

По итогам первого полугодия 2021 года из общего количества согласованных участников 13 процентов составляют специалисты в сфере здравоохранения. Это врачи-травматологи, фельдшеры, офтальмологи, неонатологи, гематологи и др.

4.4.2. Цель и задачи направления 4

Целью направления 4 является создание условий для удовлетворения потребности в медицинских кадрах, а также снижение уровня напряженности рынка труда в сфере здравоохранения.

Для реализации направления предусмотрены основные мероприятия, которые планируются к реализации в среднесрочном и долгосрочном периодах, сгруппированы в отдельные блоки в соответствии с содержанием мероприятий и представлены в приложении № 2 к Региональной стратегии.

Реализация направления 4 позволит обеспечить:

- заполняемость потребности в медицинских кадрах Белгородской области не менее 90 процентов;
- трудоустройство выпускников медицинских образовательных организаций на уровне не менее 95 процентов;
- информирование 100 процентов выпускников медицинских образовательных организаций о престижности работы в региональном государственном секторе экономики, стабильности заработной платы, возможности карьерного роста, санаторно-курортного лечения и повышения квалификации за счет средств работодателя, возможность направления детей медицинских работников в оздоровительные лагеря;
- информирование 100 процентов работодателей сферы здравоохранения о необходимости исполнения статьи 25 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» в части подачи вакансий через портал «Работа в России» и в центры занятости населения, в том числе с указанием возможности прохождения стажировки / практики;
- организацию и проведение не менее 6 ярмарок вакансий для медицинских организаций Белгородской области ежегодно;

- проведение ежеквартального мониторинга закрепляемости на рабочих местах медицинских работников организаций здравоохранения в течение 5 лет с момента трудоустройства;

- создание цифровой витрины стажировок и практик.

Реализация направления 4 осуществляется в 2 этапа (среднесрочный и долгосрочный).

Достижение цели направления 4 предусматривается в период 2021 – 2025 годов (1 этап) и 2026 – 2030 годов (2 этап).

Реализация мероприятий направления позволит:

- повысить престиж деятельности медицинских сотрудников в государственном секторе, снизить отток кадров из региональной системы здравоохранения;

- повысить уровень занятости выпускников медицинских образовательных организаций, проживающих на территории Белгородской области;

- повысить контроль за закрепляемостью медицинских кадров в медицинских организациях, находящихся в сельской местности;

- привлечь медицинские кадры из других регионов, в том числе из иностранных государств;

- обеспечить баланс спроса и предложения на рынке труда Белгородской области.

4.4.3. Обоснование выделения системы мероприятий и краткое описание основных мероприятий направления 4

Направление 4 «Рынок труда медицинских кадров» предусматривает выполнение следующих задач и основных мероприятий.

Задача 1. Снизить дефицит медицинских кадров, отток кадров из государственной и муниципальной систем здравоохранения, в том числе в рамках государственно-частного партнерства.

Задача охватывает выпускников медицинских образовательных организаций, действующих работников региональной государственной системы здравоохранения и предприятия внебюджетного сектора экономики.

Мероприятие 4.1 «Заключение меморандума между Правительством Белгородской области и предприятиями внебюджетного сектора». Мероприятие по снижению дефицита медицинских кадров за счет государственно-частного партнерства состоит в заключении меморандума между Правительством Белгородской области и предприятиями внебюджетного сектора экономики о взаимных договоренностях по запрету «переманивания» кадров.

Мероприятие реализуется путем предоставления Правительством Белгородской области грантов на развитие бизнеса, предоставления льгот и субсидий. В свою очередь медицинские организации внебюджетного сектора берут на себя обязательства по обучению граждан, трудоустройству выпускников и безработных граждан, переобучению кадров и отказу от «переманивания» кадров.

Мероприятие 4.2 «Информирование выпускников медицинских образовательных организаций». Мероприятие по снижению оттока кадров из региональной системы здравоохранения включает информирование выпускников медицинских образовательных организаций, действующих работников региональной системы здравоохранения, а также граждан, ищущих работу и состоящих на учете в органах службы занятости населения, о престиже работы в государственном секторе экономики, стабильности заработной платы, возможности карьерного роста, санаторно-курортного лечения и повышения квалификации за счет средств работодателя, возможности направления детей медицинских работников в оздоровительные лагеря.

Мероприятие по информированию выпускников медицинских образовательных организаций, действующих работников региональной системы здравоохранения, а также граждан, ищущих работу и состоящих на учете в органах службы занятости населения, реализуется путем размещения информационных ресурсов и материалов для медицинских образовательных учреждений, региональных медицинских организаций области, а также видео- и аудиороликов и сюжетов для трансляции на региональных телерадиокомпаниях.

Реализация мероприятия позволит повысить престиж работы медицинских сотрудников в государственном секторе, снизить отток кадров из региональной системы здравоохранения.

На организацию мероприятия за период действия направления 4 предусмотрены средства областного бюджета в размере 2 706,0 тыс. руб.

Задача 2. Повысить уровень занятости выпускников медицинских образовательных организаций, проживающих на территории Белгородской области, не востребованных на рынке труда.

Задача охватывает выпускников медицинских образовательных организаций и студентов старших курсов профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, работодателей сферы здравоохранения.

Мероприятие 4.3 «Организация и проведение ярмарок вакансий». Данное мероприятие реализуется на базе медицинских образовательных организаций Белгородской области, предусматривая возможность дальнейшей демонстрации работодателями условий труда и презентации муниципальных образований, а также возможности прохождения стажировки до момента выпуска из медицинской образовательной организации с последующим гарантированным трудоустройством.

Мероприятие 4.4 «Информирование работодателей». Данное мероприятие заключается в информировании работодателей о необходимости исполнения статьи 25 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» в части подачи вакансий через портал «Работа в России» и в центры занятости населения, в том числе с указанием возможности прохождения стажировки / практики.

Мероприятие реализуется путем использования информационных ресурсов и материалов для работодателей сферы здравоохранения Белгородской области, а также видео- и аудиороликов и сюжетов для трансляции на региональных телерадиокомпаниях.

На организацию информирования работодателей за период действия направления 4 предусмотрены средства областного бюджета в размере 2 570,0 тыс. руб.

Реализация мероприятий позволит повысить уровень занятости выпускников медицинских образовательных организаций, проживающих на территории Белгородской области.

Мероприятие 4.5 «Переподготовка, повышение квалификации безработных граждан, имеющих медицинское образование». В целях повышения качества рабочей силы, конкурентоспособности и профессиональной мобильности граждан реализуются мероприятия по переподготовке, повышению квалификации безработных граждан, имеющих медицинское образование. Конечной целью этих мер является содействие занятости граждан.

На переподготовку, повышение квалификации безработных граждан, имеющих медицинское образование, за период действия направления предусмотрены средства областного бюджета в размере 5 764,0 тыс. руб.

Мероприятие 4.6 «Оказание содействия самозанятости безработных граждан (единовременная финансовая помощь)». Одним из направлений повышения занятости безработных выпускников медицинских образовательных организаций является оказание им на конкурсной основе единовременной материальной помощи на открытие собственного дела. С этой целью проводятся информационные мероприятия, тестирование, оказывается помощь в разработке и согласовании бизнес-проекта, бесплатное обучение по организации и ведению предпринимательства.

На реализацию мероприятий по оказанию содействия самозанятости безработных граждан (единовременная финансовая помощь) за период действия направления 4 предусмотрены средства областного бюджета в размере 2 800,0 тыс. руб.

Задача 3. Устранение дисбаланса и обеспечение закрепляемости медицинских кадров в медицинских учреждениях сельской местности.

Задача охватывает работников региональной системы здравоохранения.

Мероприятие 4.7 «Мониторинг сохранения занятости работников в течение 5 лет». Мероприятие включает проведение мониторинга сохранения занятости работников в региональной системе здравоохранения в течение 5 лет со дня трудоустройства. Реализуется путем анализа статистической информации о принятых и уволенных работниках медицинской сферы и оперативного реагирования на негативные изменения рынка труда.

Реализация мероприятия позволит повысить контроль за закрепляемостью медицинских кадров в медицинских организациях, находящихся в сельской местности.

Задача 4. Привлечь медицинские кадры из других регионов, в том числе из иностранных государств.

Мероприятие 4.8 «Оказание содействия в рассмотрении и согласовании потенциальных участников региональной программы переселения соотечественников».

По итогам реализации программы в 2020 году положительное решение принято в отношении 160 человек, из них 16 в сфере здравоохранения – это врачи-терапевты, хирурги, стоматологи, кардиологи, анестезиологи, нейрохирург, врачи общей практики.

Стоит отметить, что 13 специалистов, согласованных для участия в подпрограмме «Оказание содействия добровольному переселению в Белгородскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2020 – 2024 годы», находятся за пределами Российской Федерации и имеют право въезда в течение 5 лет, что делает невозможным прогнозирование по фактическому прибытию их на территорию Белгородской области трудоустройству.

По итогам первого полугодия 2021 года из общего количества согласованных участников – 13 процентов составляют специалисты в сфере здравоохранения (20 человек). Это врачи-травматологи, фельдшеры, офтальмологи, неонатолог, гематолог и др.

Мероприятие 4.9 «Организация трудоустройства участников региональной программы переселения соотечественников, имеющих образование в сфере здравоохранения и находящихся на территории Белгородской области».

В целях расширения охвата целевой аудитории определены дополнительные мероприятия, направленные на привлечение кадров из числа соотечественников в сферу здравоохранения, в том числе: взаимодействие с консульскими учреждениями; согласование муниципальными комиссиями потенциальных кандидатов, имеющих медицинское образование, для участия в программе в оперативном режиме; организация работы по закреплению участников программы (осуществление выплаты компенсации за аренду жилья сроком до 6 месяцев (при необходимости)). Данный комплекс мероприятий позволит повысить долю участников программы, работающих в сфере здравоохранения, и частично восполнить потребность Белгородской области в квалифицированных кадрах.

Мероприятие «Организация трудоустройства участников региональной программы переселения соотечественников, имеющих образование в сфере здравоохранения и находящихся на территории Белгородской области» установлены с учетом сроков реализации региональной программы по переселению соотечественников до 2024 года. В случае продления МВД России сроков стратегии будут внесены прогнозные корректировки показателей по годам.

В целях автоматизации процесса предусмотрены мероприятие 4.10 «Разработка технического задания, включающего алгоритмы планирования

для информационной программы планирования» и мероприятие 4.11. «Разработка информационной системы планирования кадровой потребности региона».

4.4.4. Прогноз результатов и показателей направления 4

В результате реализации направления 4 планируется достижение следующего конечного результата:

- заполняемость вакансий медицинских кадрах Белгородской области лицами из числа безработных граждан или находящихся в поиске подходящей работы не менее чем на 15 процентов от общего количества потребности;
- трудоустройство выпускников медицинских образовательных организаций, обратившихся за содействием в поиске подходящей работы в службу занятости, на уровне не менее 95 процентов;
- информирование 100 процентов выпускников медицинских образовательных организаций о престижности работы в региональном государственном секторе экономики, стабильности заработной платы, возможности карьерного роста, санаторно-курортного лечения и повышения квалификации за счет средств работодателя, возможность направления детей медицинских работников в оздоровительные лагеря;
- информирование 100 процентов работодателей сферы здравоохранения о необходимости исполнения статьи 25 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» в части подачи вакансий через портал «Работа в России» и в центры занятости населения, в том числе с указанием возможности прохождения стажировки / практики;
- организация и проведение не менее 22 ярмарок вакансий для медицинских организаций Белгородской области ежегодно;
- проведение ежеквартального мониторинга закрепляемости на рабочих местах медицинских работников организаций здравоохранения в течение 5 лет с момента трудоустройства;
- создание единой цифровой витрины стажировок и практик;
- оказание услуг по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию безработных граждан.

5. Ресурсное обеспечение Региональной стратегии

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию мероприятий Региональной стратегии из различных источников финансирования осуществляется в рамках государственных программ Белгородской области «Развитие здравоохранения Белгородской области», утвержденной постановлением Правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 года № 524-пп, «Развитие образования Белгородской области», утвержденной постановлением Правительства Белгородской области

от 30 декабря 2013 года № 528-пп, «Содействие занятости населения Белгородской области», утвержденной постановлением Правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 года № 527-пп, «Развитие информационного общества в Белгородской области», утвержденной постановлением Правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 года № 518-пп, и представлены в приложении № 3 к Региональной стратегии.

Объем финансового обеспечения Региональной стратегии подлежит ежегодному уточнению в рамках подготовки проекта закона Белгородской области об областном бюджете на очередной финансовый год и на плановый период.



Приложение № 1
к Региональной стратегии
обеспечения системы здравоохранения
Белгородской области медицинскими
кадрами на 2021 – 2030 годы

Основные меры правового регулирования в сфере реализации Региональной стратегии обеспечения системы здравоохранения Белгородской области медицинскими кадрами на 2021 – 2030 годы

№ п/п	Вид нормативного правового акта	Основные положения нормативного правового акта	Ответственный исполнитель	Ожидаемые сроки принятия
1	2	3	4	5
1. Направление «Демографические инверсии и долгосрочный прогноз»				
1.1.	Постановление Правительства Белгородской области	О внесении изменений в постановление Правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 года № 523-пп «Об утверждении государственной программы Белгородской области «Социальная поддержка граждан в Белгородской области»	Департамент социальной защиты населения и труда Белгородской области	2021
2. Направление «Профессиональная ориентация и подготовка медицинских кадров»				
2.1.	Постановление Правительства Белгородской области	О необходимости систематического предоставления медицинскими организациями всех форм собственности актуальных сведений о кадровом обеспечении (регламентирующее проведение опроса представителей медицинских организаций, расположенных на территории Белгородской области о состоянии имеющегося кадрового обеспечения)	Департамент здравоохранения Белгородской области	2021
2.2.	Постановление Правительства Белгородской области	О внесении изменений в постановление Правительства Белгородской области от 30 декабря 2013 года № 528 «Об утверждении государственной программы Белгородской области «Развитие образования Белгородской области»	Департамент образования Белгородской области	2021

№ п/п	Вид нормативного правового акта	Основные положения нормативного правового акта	Ответственный исполнитель	Ожидаемые сроки принятия
1	2	3	4	5
2.3.	Постановление Правительства Белгородской области	Об утверждении Порядка предоставления грантовой поддержки на получение второго среднего профессионального образования по востребованным специальностям направления подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»	Департамент образования Белгородской области	2021
3. Направление «Кадровая инфраструктура регионального здравоохранения»				
3.1.	Постановление Правительства Белгородской области	О внесении изменений в постановление Правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 года № 524-пп «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Белгородской области»	Департамент здравоохранения Белгородской области	2021
3.2.	Постановление Правительства Белгородской области	Об утверждении региональной программы Белгородской области «Обеспечение жильем медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Белгородской области» на 2021-2025 годы	Департамент здравоохранения Белгородской области	2021
4. Направление «Рынок труда медицинских кадров»				
4.1.	Постановление Правительства Белгородской области	О внесении изменений в постановление Правительства Белгородской области от 6 февраля 2012 года № 38-пп «Об утверждении порядков, регулирующих отдельные виды деятельности управления по труду и занятости населения области»	Управление по труду и занятости населения Белгородской области	2022-2025 годы (по мере необходимости)
4.2.	Постановление Правительства Белгородской области	О внесении изменений в постановление Правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 года № 527-пп «Об утверждении государственной программы «Содействие занятости населения Белгородской области»	Департамент здравоохранения Белгородской области	2021
4.3.	Постановление Правительства Белгородской области	О внесении изменений в постановление Правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 года № 518-пп «Об утверждении государственной программы Белгородской области «Развитие информационного общества в Белгородской области»	Департамент цифрового развития Белгородской области	2021
4.4.	Приказы управления по	Об утверждении административных регламентов предоставления государственных услуг в области содействия занятости населения.	Управление по труду и занятости населения	2021 – 2030 годы (по мере

№ п/п	Вид нормативного правового акта	Основные положения нормативного правового акта	Ответственный исполнитель	Ожидаемые сроки принятия
1	2	3	4	5
	труду и занятости населения Белгородской области	О внесении изменений в административные регламенты в соответствии с государственными стандартами	Белгородской области	необходимости)
4.5.	Меморандум между Правительством Белгородской области и организациями внебюджетного сектора экономики	Меморандум между Правительством Белгородской области и организациями внебюджетного сектора экономики о реализации мероприятий по снижению дефицита медицинских кадров за счет государственно-частного партнерства	Управление по труду и занятости населения Белгородской области	2022 – 2030 годы (по мере необходимости)

№ п/п	Наименование региональной стратегии, направлений, мероприятий	Ответственный исполнитель (соисполнитель, участник), ответственный за реализацию	Срок реализации (начало, завершение)	Вид показателя (прогрессирующий / регрессирующий)	Наименование показателя, единица измерения	Значение показателя конечного и непосредственного результата по годам реализации									
						2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	обеспеченности по возрастным группам; при оптимизации)»														
10.	Мероприятие 1.8 «Прогноз возможности привлечения квалифицированных специалистов и медицинского персонала за счет миграции»	Департамент социальной защиты населения и труда Белгородской области	2022 год	П	Количество муниципальных образований, для которых сформирован прогноз возможности привлечения квалифицированных специалистов и медицинского персонала за счет миграции, ед.	0	22	0	0	0	0	0	0	0	0
11.	Направление 2. «Профориентация и подготовка медицинских кадров»	Департамент образования Белгородской области, департамент здравоохранения Белгородской области, ОГАОУ ДПО «Белгородский институт развития образования» (далее – БелИРО), органы местного самоуправления,	2021 – 2030	П	Доля выпускников профессиональных образовательных организаций области по направлению «Здравоохранение и медицинские науки» трудоустроены в соответствии с полученной специальностью; %	60	63	64	65	68	69	70	72	74	75
					Доля проживающих в Белгородской области выпускников-специалистов	29	31	32	33	34	36	40	43	46	48

№ п/п	Наименование региональной стратегии, направлений, мероприятий	Ответственный исполнитель (соисполнитель, участник), ответственный за реализацию	Срок реализации (начало, завершение)	Вид показателя (прогрессирующий / регрессирующий)	Наименование показателя, единица измерения	Значение показателя конечного и непосредственного результата по годам реализации									
						2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	по востребованным специальностям направления подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»	исследовательский университет», ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж», ОГАПОУ «Валуйский колледж»			специальностям направления подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», ед.										
26.	Мероприятие 2.13. «Профессиональное обучение обучающихся общеобразовательных организаций области по должности служащего «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»	Департамент образования Белгородской области, ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж», ОГАПОУ «Валуйский колледж»	2022 – 2030	П	Количество обучающихся общеобразовательных организаций области, освоивших программу профессионального обучения по должности служащего «Младшая медицинская сестра по уходу за больными», чел	0	150	150	150	150	150	150	150	150	150
27.	Мероприятие 2.14. «Организация содействия	Управление профессионального образования департамента	2021 – 2030	П	Доля выпускников профессиональных образовательных организаций области	60	63	64	65	68	69	70	72	74	75

№ п/п	Наименование региональной стратегии, направлений, мероприятий	Ответственный исполнитель (соисполнитель, участник), ответственный за реализацию	Срок реализации (начало, завершение)	Вид показателя (прогрессирующий / регрессирующий)	Наименование показателя, единица измерения	Значение показателя конечного и непосредственного результата по годам реализации									
						2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	трудоустройству выпускников»	образования Белгородской области, управление по труду и занятости населения Белгородской области, АНО «Центр опережающей профессиональной подготовки Белгородской области»			по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» трудоустроены по выбранной специальности, %										
		Департамент образования Белгородской области, ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет» (по согласованию)	2021 – 2030	П	Доля проживающих в Белгородской области выпускников-специалистов образовательных организаций высшего образования по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» трудоустроены в соответствии с полученной специальностью, %	29	31	32	33	34	36	40	43	46	48

№ п/п	Наименование региональной стратегии, направлений, мероприятий	Ответственный исполнитель (соисполнитель, участник), ответственный за реализацию	Срок реализации (начало, завершение)	Вид показателя (прогрессирующий / регрессирующий)	Наименование показателя, единица измерения	Значение показателя конечного и непосредственного результата по годам реализации									
						2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	оплаты труда медицинских работников»	области			работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в Белгородской области (агрегированные значения)										
				II	Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Белгородской области (агрегированные значения)	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
36.	Направление 4 «Рынок труда	Управление по труду	2021 – 2030	II	Удельный вес трудоустроенных	75	80	85	87	90	91	92	93	94	95

№ п/п	Наименование региональной стратегии, направлений, мероприятий	Ответственный исполнитель (соисполнитель, участник), ответственный за реализацию	Срок реализации (начало, завершение)	Вид показателя (прогрессирующий / регрессирующий)	Наименование показателя, единица измерения	Значение показателя конечного и непосредственного результата по годам реализации									
						2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	организаций»	области, департамент образования Белгородской области													
39.	Мероприятие 4.3 «Организация и проведение ярмарок вакансий»	Управление по труду и занятости населения Белгородской области, департамент здравоохранения Белгородской области, департамент образования Белгородской области	2021 – 2030	П	Количество проведенных ярмарок вакансий, ед.	0	6	6	6	6	6	6	6	6	6
40.	Мероприятие 4.4 «Информирование работодателей»	Управление по труду и занятости населения Белгородской области, департамент здравоохранения Белгородской области	2021 – 2030	П	Удельный вес проинформированных работодателей, %.	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
41.	Мероприятие 4.5 «Переподготовка,	Управление по труду	2021 – 2030	П	Количество граждан, прошедших	0	4	4	4	3	3	3	2	2	2

№ п/п	Наименование региональной стратегии, направлений, мероприятий	Ответственный исполнитель (соисполнитель, участник), ответственный за реализацию	Срок реализации (начало, завершение)	Вид показателя (прогрессирующий / регрессирующий)	Наименование показателя, единица измерения	Значение показателя конечного и непосредственного результата по годам реализации									
						2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	повышение квалификации безработных граждан, имеющих медицинское образование»	и занятости населения Белгородской области, департамент образования Белгородской области			переподготовку либо повысивших квалификацию, чел.										
42.	Мероприятие 4.6. «Оказание содействия самозанятости безработных граждан (единовременная финансовая помощь)»	Управление по труду и занятости населения Белгородской области	2021 – 2030	П	Количество безработных граждан, получивших единовременную финансовую помощь, чел.	0	1	2	2	3	3	3	-	-	-
43.	Мероприятие 4.7. «Мониторинг сохранения занятости работников в течение 5 лет»	Управление по труду и занятости населения Белгородской области, департамент здравоохранения Белгородской области	2021 – 2030	П	Количество проведенных мониторингов сохранения занятости работников (ед.)	0	4	4	4	4	4	4	4	4	4
44.	Мероприятие 4.8 «Оказание содействия в рассмотрении	Управление по труду и занятости населения	2021 – 2024	П	Доля согласованных потенциальных кандидатов, имеющих медицинское	99	99	99	99	-	-	-	-	-	-

№ п/п	Наименование региональной стратегии, направлений, мероприятий	Ответственный исполнитель (соисполнитель, участник), ответственный за реализацию	Срок реализации (начало, завершение)	Вид показателя (прогрессирующий / регрессирующий)	Наименование показателя, единица измерения	Значение показателя конечного и непосредственного результата по годам реализации									
						2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	программы планирования»	и труда Белгородской области, департамент здравоохранения Белгородской области, департамент образования Белгородской области													
47.	Мероприятие 4.11. «Разработка информационной системы планирования кадровой потребности региона»	Департамент цифрового развития Белгородской области	2022 – 2030	П	Количество информационных систем планирования кадровой потребности, ед.			1							

* Мероприятие «Организация трудоустройства участников региональной программы переселения соотечественников, имеющих образование в сфере здравоохранения и находящихся на территории Белгородской области» установлены с учетом сроков реализации региональной программы по переселению соотечественников до 2024 года. В случае продления МВД России сроков стратегии будут внесены прогнозные корректировки показателей по годам.

**Приложение № 4
к Региональной стратегии
обеспечения системы здравоохранения
Белгородской области медицинскими
кадрами на 2021-2030 годы**

Сведения о методике расчета показателей конечного результата Региональной стратегии области

№	Наименование показателя конечного результата	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации	Временные характеристики показателя
Направление 1 «Демографические инверсии и долгосрочный прогноз»					
1.1.	Количество проведенных демографических исследований	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества проведенных демографических исследований	Ведомственный мониторинг	Ежегодно
1.2.	Количество разработанных моделей	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества разработанных моделей	Ведомственный мониторинг	Ежегодно
1.3.	Количество прогнозных гипотез	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества прогнозных гипотез	Ведомственный мониторинг	Ежегодно
1.4.	Количество муниципальных образований, для которых сформирован прогноз заболеваемости	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества муниципальных образований, для которых сформирован прогноз заболеваемости	Ведомственный мониторинг	Ежегодно

№	Наименование показателя конечного результата	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации	Временные характеристики показателя
1.5.	Количество муниципальных образований, для которых проанализировано состояние и динамика	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества муниципальных образований, для которых проанализировано состояние и динамика	Ведомственный мониторинг	Ежегодно
1.6.	Количество разработанных моделей	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества разработанных моделей	Ведомственный мониторинг	Ежегодно
1.7.	Количество муниципальных образований для которых сформирован демографический прогноз	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества муниципальных образований для которых сформирован прогноз	Ведомственный мониторинг	Ежегодно
1.8.	Количество муниципальных образований для которых сформирован демографический прогноз	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества муниципальных образований для которых сформирован прогноз	Ведомственный мониторинг	Ежегодно

Направление 2 «Профессиональная ориентация и подготовка медицинских кадров»

2.1.	Количество контрольных цифр приема	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества контрольных цифр приема, утвержденных на каждый учебный год для профессиональных образовательных организаций области по специальностям по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»	Ведомственный мониторинг	Ежегодно
2.2.	Количество комплектов учебного оборудования, закупленного ОГАПОУ «Валуйский колледж»,	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования комплектов оборудования, закупленного	Бухгалтерская отчетность	Ежегодно

№	Наименование показателя конечного результата	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации	Временные характеристики показателя
			ОГАПОУ «Валуйский колледж» в рамках реализации настоящей направления		
2.3.	Количество комплектов учебного оборудования, закупленных ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж»	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования комплектов оборудования, закупленного ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж» в рамках реализации настоящей направления	Бухгалтерская отчетность	Ежегодно
2.4.	Количество обучающихся по договорам целевого обучения	Человек	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества заключенных договоров о целевом обучении с обучающимися медицинских специальностей	Периодическая отчетность	Ежегодно
2.5.	Доля образовательных программ по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», реализуемых в форме практикоориентированного (дуального) обучения	Процентов	$K = (K_{\text{опдо}} / K_{\text{оп}}) * 100,$ где: $K_{\text{опдо}}$ – количество образовательных программ по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», реализуемых в медицинских образовательных организациях в форме практикоориентированного (дуального) обучения; $K_{\text{оп}}$ – количество образовательных программ по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», реализуемых в медицинских образовательных организациях	Периодическая отчетность	Ежегодно
2.6.	Количество обучающихся общеобразовательных организаций	Человек	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования	Периодическая отчетность	Ежегодно

№	Наименование показателя конечного результата	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации	Временные характеристики показателя
	области, освоивших программу профессионального обучения по должности служащего «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»		количества обучающихся общеобразовательных организаций области, освоивших программу профессионального обучения по должности служащего «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»		
2.7.	Количество предоставленных грантов на получение второго среднего профессионального образования по востребованным специальностям по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества предоставленных грантов на получение второго среднего профессионального образования по востребованным специальностям по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»	Периодическая отчетность	Ежегодно
2.8.	Доля выпускников профессиональных образовательных организаций по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», трудоустроенных по выбранной специальности	Процентов	$K = (K_{\text{втвс}} / K_{\text{вМедкол}}) * 100,$ где: $K_{\text{втвс}}$ – количество выпускников профессиональных образовательных организаций, завершивших обучение по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», трудоустроенных по полученной специальности; $K_{\text{вМедкол}}$ – количество выпускников профессиональных образовательных организаций, завершивших обучение по направлению здравоохранение и медицинские науки	Периодическая отчетность	Ежегодно
2.9.	Доля проживающих в Белгородской области выпускников-специалистов	Процентов	$K = (K_{\text{втвс}} / K_{\text{в-спец}}) * 100,$ где:	Периодическая отчетность	Ежегодно

№	Наименование показателя конечного результата	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации	Временные характеристики показателя
	образовательных организаций высшего образования по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» трудоустроены в соответствии с полученной специальностью, трудоустроенных по выбранной специальности		$K_{\text{втвс}}$ – количество проживающих в Белгородской области выпускников-специалистов образовательных организаций высшего образования по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» трудоустроены в соответствии с полученной специальностью, трудоустроенных по выбранной специальности; $K_{\text{в-спец}}$ – количество проживающих в Белгородской области выпускников-специалистов образовательных организаций высшего образования по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»		
2.10.	Доля проживающих в Белгородской области выпускников-ординаторов образовательных организаций высшего образования по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» трудоустроены в соответствии с полученной специальностью	Процентов	$K = (K_{\text{втвс}} / K_{\text{в-орд}}) * 100$, где: $K_{\text{втвс}}$ – количество проживающих в Белгородской области выпускников-ординаторов образовательных организаций высшего образования по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» трудоустроены в соответствии с полученной специальностью; $K_{\text{в-орд}}$ – количество проживающих в Белгородской области выпускников-ординаторов образовательных организаций высшего образования по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»	Периодическая отчетность	Ежегодно

№	Наименование показателя конечного результата	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации	Временные характеристики показателя
2.11.	Доля обучающихся региональных медицинских колледжей по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», принявших участие в областной акции «Карьерный старт»	Процентов	$K = (K_{\text{обкс}} / K_{\text{обмедкол}}) * 100,$ где: $K_{\text{обкс}}$ – количество обучающихся региональных медицинских колледжей по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», принявших участие в областной акции «Карьерный старт»; $K_{\text{обмедкол}}$ – количество обучающихся региональных медицинских колледжей по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»	Периодическая отчетность	Ежегодно
2.12.	Доля обучающихся региональных медицинских колледжей по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», принявших участие в профориентационных мероприятиях	Процентов	$K = (K_{\text{обпм}} / K_{\text{обмедкол}}) * 100,$ где: $K_{\text{обпм}}$ – количество обучающихся региональных медицинских колледжей по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», принявших участие в профориентационных мероприятиях, $K_{\text{обмедкол}}$ – количество обучающихся региональных медицинских колледжей по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»	Периодическая отчетность	Ежегодно
2.13.	Доля обучающихся общеобразовательных организаций – участников направления, охваченных программами профориентационной работы, внеурочной деятельности	Процентов	$K = (K_o / O_{\text{ко}}) * 100,$ где: K_o – количество обучающихся общеобразовательных организаций участников направления, охваченных программами профориентационной работы, внеурочной деятельности;	Периодическая отчетность	Ежегодно

№	Наименование показателя конечного результата	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации	Временные характеристики показателя
			О _{ко} – общее количество обучающихся общеобразовательных организаций – участников направления		
2.14.	Количество медицинских классов, функционирующих в общеобразовательных организациях	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества медицинских классов, функционирующих в общеобразовательных организациях	Периодическая отчетность	Ежегодно
2.15.	Количество общеобразовательных организаций, в которых оборудованы кабинеты практической медицины	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества общеобразовательных организаций, в которых оборудованы кабинеты практической медицины	Периодическая отчетность	Ежегодно
2.16.	Доля детей в возрасте от 3 до 7 лет, осваивающих парциальную программу «Здравствуй, мир Белогорья!» (с разработанным содержанием по блоку медицинских профессий) дошкольных образовательных организаций – участников направления	Процентов	$D = (O_{чд} / Ч_{дошп}) * 100,$ где O _{чд} – общая численность детей в возрасте от 3 до 7 лет; Ч _{дошп} – численность детей в возрасте от 3 до 7 лет, осваивающих парциальную программу «Здравствуй, мир Белогорья!» (с разработанным блоком медицинских профессий)	Периодическая отчетность	Ежегодно
2.17.	Количество дошкольных образовательных организаций, в которых создана развивающая предметно-пространственная среда для освоения блока медицинских профессий парциальной программы «Здравствуй, мир Белогорья!»	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества дошкольных образовательных организаций, в которых создана развивающая предметно-пространственная среда для освоения блока медицинских профессий	Периодическая отчетность	Ежегодно

№	Наименование показателя конечного результата	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации	Временные характеристики показателя
			парциальной программы «Здравствуй, мир Белогорья!»		
Направление 3 «Кадровая инфраструктура регионального здравоохранения»					
3.1.	Количество врачей, работающих в государственных учреждениях области	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества врачей, работающих в государственных учреждениях области	Ведомственный мониторинг	Ежегодно до 15 марта
3.2.	Количество среднего медицинского персонала, работающего в государственных учреждениях области	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества среднего медицинского персонала, работающего в государственных учреждениях области	Ведомственный мониторинг	Ежегодно до 15 марта
3.3.	Количество врачей-специалистов, заключивших трудовой договор с учреждениями здравоохранения Белгородской области – участниками программы, обеспеченных жильем	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества врачей-специалистов, претендующих на заключение трудового договора с учреждениями здравоохранения Белгородской области – участниками программы, обеспеченных жильем	Ведомственный мониторинг	Ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным
3.4.	Количество врачей и среднего медицинского персонала, получивших меры социальной поддержки	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества врачей и среднего медицинского персонала, получивших меры социальной поддержки	Ведомственный мониторинг	Ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным
3.5.	Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее	Процентов	$ДЗП(ВР) ЗП_{ср} = НЗП(ВР)_{ср} / ЗП_{ср} * 100$, где:	Ведомственный мониторинг	Ежемесячно до 10 числа месяца, следующего

№	Наименование показателя конечного результата	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации	Временные характеристики показателя
	<p>медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в Белгородской области (агрегированные значения)</p>		<p>ДЗП(ВР) ЗП_{ср} – соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в Белгородской области в 2014 – 2018 годах (агрегированные значения);</p> <p>НЗП(ВР)_{ср} – средняя номинальная заработная плата врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), за отчетный месяц (информация медицинских организаций области);</p> <p>ЗП_{ср} – средняя заработная плата в Белгородской области (информация департамента экономического развития области)</p>		за отчетным; ежегодно до 7 февраля
3.6.	Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего	Процентов	$\text{ДЗП(СРМП)} \text{ ЗП}_{\text{ср}} = \text{НЗП(СРМП)}_{\text{ср}} / \text{ЗП}_{\text{ср}} * 100,$ <p>где:</p>	Ведомственный мониторинг	Ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным;

№	Наименование показателя конечного результата	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации	Временные характеристики показателя
	предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Белгородской области (агрегированные значения)		ДЗП(СРМП) ЗП _{ср} – соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала; НЗП(СРМП) _{ср} – средняя номинальная заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) за отчетный месяц (информация медицинских организаций области); ЗП _{ср} – средняя заработная плата в Белгородской области (информация департамента экономического развития области)		ежегодно до 7 февраля
Направление 4 «Рынок труда медицинских кадров»					
4.1.	Уровень трудоустройства граждан, имеющих медицинское образование	Процентов	$Y_{\text{т.г.}} = S_{\text{т.г.}} / S_{\text{обр.г.}} * 100,$ где: $S_{\text{т.г.}}$ – численность трудоустроенных граждан, имеющих медицинское образование, чел., $S_{\text{обр.г.}}$ – численность граждан, имеющих медицинское образование, обратившихся в органы службы занятости по вопросу трудоустройства, чел.	Ведомственный мониторинг	Ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным

№	Наименование показателя конечного результата	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации	Временные характеристики показателя
4.2.	Коэффициент напряженности на рынке труда в сфере здравоохранения	Единиц	$Kn = S_{б.г.} / S_{вак.р.м.},$ где: $S_{б.г.}$ – численность безработных граждан, имеющих медицинское образование, чел., $S_{вак.р.м.}$ – численность вакантных рабочих мест в сфере здравоохранения, заявленных работодателями в органы службы занятости населения области, ед.	Ведомственный мониторинг	Ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным
4.3.	Количество заключенных меморандумов между Правительством Белгородской области и предприятиями внебюджетного сектора	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества заключенных меморандумов между Правительством Белгородской области и предприятиями внебюджетного сектора	Ведомственный мониторинг	Ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным
4.4.	Удельный вес проинформированных выпускников	процентов	$I_{в} = S_{инф.в.м.о.о.} / S_{в.м.о.о.} * 100,$ где: $S_{инф.в.м.о.о.}$ – численность проинформированных выпускников медицинских образовательных организаций, чел.; $S_{в.м.о.о.}$ – численность выпускников медицинских образовательных организаций, чел.	Ведомственный мониторинг	Ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным
4.5.	Количество проведенных ярмарок вакансий	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества проведенных ярмарок вакансий	Ведомственный мониторинг	Ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным

№	Наименование показателя конечного результата	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации	Временные характеристики показателя
4.6.	Удельный вес проинформированных работодателей	Процентов	$I_p = S_{\text{инф.р.}} / S_p \cdot 100,$ где: $S_{\text{инф.р.}}$ – численность проинформированных работодателей медицинских учреждений, ед.; S_p – численность работодателей медицинских учреждений, ед.	Ведомственный мониторинг	Ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным
4.7.	Количество граждан, прошедших переподготовку либо повысивших квалификацию	Человек	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества граждан, прошедших переподготовку либо повысивших квалификацию	Ведомственный мониторинг	Ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным
4.8.	Количество безработных граждан, получивших единовременную финансовую помощь	Человек	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества безработных граждан, получивших единовременную финансовую помощь	Ведомственный мониторинг	Ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным
4.9.	Количество проведенных мониторингов сохранения занятости работников	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества проведенных мониторингов сохранения занятости работников	Ведомственный мониторинг	Ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным
4.10.	Доля согласованных потенциальных кандидатов, имеющих медицинское образование, на участие в региональной программе переселения соотечественников	Процентов	$O_{\text{с.п.у.}} = S_{\text{с.у.}} / S_{\text{о.у.}} \cdot 100,$ где: $S_{\text{с.у.}}$ – численность согласованных участников региональной программы переселения соотечественников, чел.; $S_{\text{о.у.}}$ – численность обратившихся участников региональной программы переселения соотечественников, чел.	Ведомственный мониторинг	Ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным

№	Наименование показателя конечного результата	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации	Временные характеристики показателя
4.11.	Доля трудоустройства участников региональной программы переселения соотечественников, имеющих образование в сфере здравоохранения и находящихся на территории Белгородской области	Процентов	$O_{\text{трудоуст.у.р.п.}} = S_{\text{трудоу.р.п.}} / S_{\text{о.у.р.п.}} * 100,$ где: $S_{\text{трудоу.р.п.}}$ – численность трудоустроенных участников региональной программы переселения соотечественников, чел.; $S_{\text{о.у.р.п.}}$ – численность обратившихся участников региональной программы переселения соотечественников, чел.	Ведомственный мониторинг	Ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным
4.12.	Количество разработанных технических заданий	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества разработанных технических заданий	Ведомственный мониторинг	Ежегодно до 15 числа месяца, следующего за отчетным
4.13.	Количество информационных систем планирования кадровой потребности	Единиц	Значение целевого индикатора рассчитывается путем суммирования количества информационных систем планирования кадровой потребности	Ведомственный мониторинг	Ежегодно до 15 числа месяца, следующего за отчетным