

Вестник Башкирского института социальных технологий). 2023. № 4(61). С. 58–65
Vestnik BIST (Bashkir Institute of Social Technologies). 2023;(4(61)):58–65

Научная статья

УДК 336.58(470.57)

doi: 10.47598/2078-9025-2023-4-61-58-65

СЕЛЬСКАЯ МЕДИЦИНА В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН: СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ И ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ

Лилия Закировна Буранбаева^{1✉}, Земфира Эмильевна Сабирова²

^{1,2}Башкирская академия государственной службы и управления при Главе Республики Башкортостан, Уфа, Россия

¹blz05101969@mail.ru✉

²zemfira-2601@mail.ru

Аннотация. Предмет исследования — региональная система здравоохранения. Цель исследования — проблемы и перспективы развития сельской медицины Республики Башкортостан. Задачи исследования — рассмотрение проблем, анализ современного состояния и выявление перспектив развития здравоохранения на селе. Новизна исследования: проведено ранжирование основных показателей функционирования сельских медицинских учреждений Республики Башкортостан в разрезе Российской Федерации и регионов Приволжского федерального округа. Выводы: причинами ухудшения демографической ситуации в сельской местности являются низкий уровень рождаемости, высокая смертность, миграционный отток сельского населения (внутрирегиональный, межрегиональный, межстрановой), сокращение женского населения репродуктивного возраста в сравнении с городским и т. д. Одним из существенных факторов, оказывающих негативное влияние на демографическую ситуацию на селе, является и состояние здравоохранения в муниципальных образованиях. Наряду с федеральной поддержкой необходимы собственные инициативы региональных властей по привлечению и удержанию медицинских специалистов на селе, повышению качества предоставляемых медицинских услуг.

Ключевые слова: демография, демографическая ситуация, здравоохранение, здоровье, медицина, медицина сельская, медицинская помощь

Для цитирования: Буранбаева Л. З., Сабирова З. Э. Сельская медицина в Республике Башкортостан: современное состояние и тенденции развития // Вестник БИСТ (Башкирского института социальных технологий). 2023. № 4 (61). С. 58–65. <https://doi.org/10.47598/2078-9025-2023-4-61-58-65>.

Research article

RURAL MEDICINE IN THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN: CURRENT STATE AND DEVELOPMENT TRENDS

Liliya Z. Buranbaeva^{1✉}, Zemfira E. Sabirova²

^{1,2}Bashkir Academy of Public Administration and Management under the Head of the Republic of Bashkortostan, Ufa, Russia

¹blz05101969@mail.ru✉

²zemfira-2601@mail.ru

Abstract. The subject of the study is the regional healthcare system. The purpose of the study is the problems and prospects for the development of rural medicine in the Republic of Bashkortostan. The objectives of the study are to consider problems, analyze the current state and identify prospects for the development of healthcare in rural areas. Novelty of the research: the ranking of the main indicators of the functioning of rural medical institutions of the Republic of Bashkortostan in the context of the Russian Federation and

the regions of the Volga Federal District was carried out. Conclusions: The reasons for the deterioration of the demographic situation in rural areas are low birth rates, high mortality, migration outflow of the rural population (intraregional, interregional, intercountry), reduction in the female population of reproductive age in comparison with urban ones, etc. One of the significant factors that has a negative impact The impact on the demographic situation in rural areas is also the state of health care in municipalities. Along with federal support, regional authorities need their own initiatives to attract and retain medical specialists in rural areas and improve the quality of medical services provided.

Keywords: demography, demographic situation, healthcare, health, medicine, rural medicine, medical care

For citation: Buranbaeva L. Z., Sabirova Z. E. Rural medicine in the Republic of Bashkortostan: current state and development trends. *Vestnik BIST (Bashkirskogo instituta social`ny`x texnologij) = Vestnik BIST (Bashkir Institute of Social Technologies)*. 2023;(4(61)):58–65. (In Russ.). <https://doi.org/10.47598/2078-9025-2023-4-61-58-65>.

Состояние демографической ситуации является одной из наиболее острых проблем для Республики Башкортостан, которая оказывает существенное влияние на устойчивость ее социально-экономического развития. В настоящее время в сфере демографии складываются негативные тенденции. По итогам 2022 года естественная убыль населения составила 12,6 тыс. чел., что на 53,38% меньше, чем в 2021 году и на 34,3% меньше, чем в 2020 году. В демографической ситуации в регионе, особенно в сравнении с допандемийным 2019 годом, естественная убыль возросла на 72% по сравнению с 2020 годом.

Существенным сдерживающим фактором устойчивого развития сельской местности является депопуляция сельского населения. Доля сокращения сельского населения составляет 60% естественной убыли. Привлечение внимания к проблеме сокращения сельского населения республики является неотъемлемой частью ее решения.

По уровню рождаемости Республика Башкортостан (+36 213 чел.) в 2022 году заняла 2-е место в Приволжском федеральном округе (ПФО), уступив первую позицию Республике Татарстан. Положительная тенденция по естественному приросту (на 10 000 чел.) отмечена в Бурзянском (+3,5), Уфимском (+2,8) и Абзелиловском (+0,7) районах республики. Число умерших в республике — 48,8 тыс. человек. Рекордная убыль зафиксирована в Бураевском (–12,7), Федоровском (–11,0), Шаранском (–9,8), Стерлибашевском (–9,5) и Ермекеевском (–8,9) районах. Смертность уменьшилась на 26,4%, а рождаемость на 7,9% [1].

Наибольшее значение коэффициента рождаемости на 10 000 чел. в 2022 году (в срав-

нении со значением по Республике Башкортостан, равным 9,1) в разрезе муниципальных образований отмечено в Бурзянском (15,4), Баймакском (12,7), Иглинском (11,9), Абзелиловском (11,5) и Уфимском (11,3) районах. Бураевский, Шаранский, Балтачевский районы имеют высокий уровень смертности в расчете на 10 000 населения — с 18,0 до 20,8 [2].

Убыль сельского населения региона за 2022 год составляет 17 063 чел. при росте городского на 3042 человек. Основной причиной убыли населения является сокращение рождаемости и рост смертности. Так, в регионе по статистическим данным в прошлом году зафиксировано родившихся 36,2 тыс. чел., умерших — 48,8 тыс. Рождаемость в сельской местности существенно выше в сравнении с городской. Однако в динамике наблюдается падение рождаемости на селе вследствие сокращения высокими темпами женского населения репродуктивного возраста в сравнении с городским. Само же сокращение числа женщин обусловлено влиянием демографических волн и миграционным оттоком. Кроме того, уровень смертности сельского населения выше городского. Причинами высокой смертности сельского населения могут быть низкий уровень качества жизни, суициды, безработица, нестабильность социально-экономической обстановки, высокий удельный вес пенсионеров, пьянство.

Основными причинами смертности сельского населения республики являются болезни системы кровообращения, эндокринной и нервной систем, онкология, COVID-19 и др. (табл. 1). К сожалению, республика вошла по уровню общей заболеваемости в тройку лидеров

Таблица 1 — Показатели заболеваемости сельского населения Республики Башкортостан [3]

РФ		ПФО в разрезе субъектов РФ				РБ в разрезе субъектов ПФО			
Абс. значение		Абс. значение		Ранг		Абс. значение		Ранг	
2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
Общая заболеваемость, тыс. чел.									
46 127,4	48 008,9	12 051,0	12 490,1	1	1	2601,7	2774,1	1	1
Общая заболеваемость на 10 000 сельского населения									
124,8	129,8	150,0	155,6	1	1	170,3	178,7	4	5
Новообразования, тыс. случаев									
1224,3	1259,4	340,5	339,5	1	1	50,1	53,3	1	1
Новообразования на 10 000 сельского населения									
3,3	3,4	4,2	4,2	1	1	3,3	3,4	14	12
Болезни эндокринной системы, тыс. случаев									
2469,6	2600,4	647,9	694,4	1	1	97,2	108,3	1	1
Болезни эндокринной системы на 10 000 сельского населения									
6,7	7,0	8,1	8,6	2	2	6,4	7,0	11	11
Болезни нервной системы, тыс. случаев									
1552,9	1624,2	423,0	454,2	1	1	152,6	175,2	1	1
Болезни нервной системы на 10 000 сельского населения									
4,2	4,4	5,3	5,7	1	1	10,0	11,3	1	1
COVID-19, абс. число									
2236,1	2273,2	550,5	573,4	1	1	106,5	96,9	1	1
COVID-19 на 10 000 сельского населения									
6,0	6,1	6,8	7,1	5	5	7,0	6,2	7	9

среди регионов ПФО. Доля заболеваемости в 2022 году по региону составляет 5,79% в общей заболеваемости, выявленной в Российской Федерации. В расчете на 10 000 сельского населения значения показателей общей заболеваемости в разрезе ее видов республика занимает средние и последние позиции. Например, по общей заболеваемости — 5-е место, по новообразованиям — 12-е, по болезням эндокринной системы — 11-е.

Ухудшает демографическую ситуацию сельских территорий региона миграционный отток: в 2022 году уровень миграции составил 9,5 тыс. чел., в том числе в города республики 6,9 тыс., в другие регионы и за рубеж — 2,5 тыс. человек. Как видно по данным, села являются донором развития городов, что,

безусловно, ведет к деградации демографических показателей в целом по республике.

Одной из причин высокой смертности населения на селе является состояние здравоохранения. В то же время по основным показателям деятельности системы здравоохранения на селе (по числу медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь; численности коечного фонда, врачей и среднего медицинского персонала, укомплектованности ими) Республика Башкортостан лидирует в разрезе регионов ПФО (табл. 2).

В 2023 году в соответствии с национальным проектом «Здравоохранение» в целях укрепления и модернизации медицины в сельской местности значительно расширится медицинская инфраструктура. По числу амбулаторий,

Таблица 2 — Ранжирование показателей оценки материально-технического оснащения сельского здравоохранения Республики Башкортостан в разрезе Российской Федерации и ПФО [3]

РФ		ПФО в разрезе субъектов РФ				РБ в разрезе субъектов ПФО			
Абс. значение		Абс. значение		Ранг		Абс. значение		Ранг	
2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
Число медицинских организаций, всего									
991	959	232	230	1	1	48	48	1	1
Число медицинских организаций, оказывающих стационарную медпомощь, ед.									
865	837	199	197	1	1	38	38	1	1
Число медицинских организаций, оказывающих амбулаторную медпомощь (без стоматологической)									
18	17	2	2	3	3	–	–	–	–
Численность коечного фонда									
138 904	136 036	22 799	22 466	3	3	5092	4928	1	1
Обеспеченность койками на 10 000 сельского населения									
37,5	36,8	28,4	28,0	8	8	32,8	31,7	5	7
Средняя длительность пребывания на койке, дн.									
14,8	14,7	11,7	11,7	7	7	10,4	10,3	8	9

ФАПов (в том числе передвижных) регион занимает первую позицию в ПФО (табл. 3).

В соответствии с национальным проектом планируется возведение новых капитальных и модульных объектов с современным медицинским оборудованием, водоснабжением и водоотведением, системой отопления, стабильным интернетом. Модули будут оснащены кабинетами приема, смотровым и процедурно-прививочным кабинетами, зоной ожидания, санузлом, комнатой для персонала. Передвижные комплексы имеют ЭКГ-аппарат, дефибриллятор, холодильную установку для хранения медикаментов, медицинские препараты. На сегодня регион получил 46 передвижных ФАПов и 49 мобильных диагностических комплексов.

В настоящее время сельская медицина ощущает влияние цифровизации, благодаря которой сформированы электронная база данных о пациентах и электронный документооборот, производится выписка электронных рецептов и больничных листов [4]. Подключены к интернету почти 2 тыс. ФАПов, более 1,6 тыс. имеют право электронной подписи. В Бирске реализуется пилотный проект по созданию платформы цифровой аналитики.

До 2025 года планируется направить на строительство 12 поликлиник, 2 центральных районных больниц, 3 участковых больниц, 414 ФАПов, 21 офиса врача общей практики, 43 врачебных амбулаторий около 10,5 млрд руб. за счет федерального транша, размер которого составит 18 млрд руб.

Модернизации подлежат в течение 2023 года 286 ФАПов. За последние четыре года обновлено 340 ФАПов. На сегодня находятся в аварийном состоянии 100 объектов. Доля зданий, не соответствующих санитарным нормам и требованиям и подлежащих ремонту, в течение последних двух лет снижается (с 6,48 до 4,09%).

Наиболее актуальной проблемой для сельской медицины является дефицит кадров, несмотря на то, что республика занимает 1-е место по численности как врачей, так и среднего медперсонала. По показателю обеспеченности ими на 10 000 сельского населения регион занимает, соответственно, 6-е и 4-е места в разрезе регионов ПФО (табл. 4).

Недостаточный приток молодых специалистов тормозит формирование кадрового потенциала в сельской местности, что негативно отражается на уровне доступности и качестве медицинской помощи.

Таблица 3 — Показатели оценки качества объектов недвижимости сельских медучреждений Республики Башкортостан в разрезе Российской Федерации и ПФО [3]

РФ		ПФО в разрезе субъектов РФ				РБ в разрезе субъектов ПФО			
Абс. значение		Абс. значение		Ранг		Абс. значение		Ранг	
2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
Доля зданий, находящихся в аварийном состоянии, требуют сноса, %									
4,65	3,88	4,89	3,94	3	4	6,48	4,09	4	7
Доля зданий, требующих реконструкции, %									
0,88	0,73	0,29	0,21	6	6	0,03	0,03	7	3
Доля зданий, требующих капитального ремонта, %									
14,2	12,1	18,6	16,5	2	2	8,3	7,0	9	9
Число амбулаторий									
н/д	5081	н/д	1066	–	1	н/д	196	–	1
Число участковых больниц									
н/д	1142	н/д	159	–	4	н/д	22	–	2
Число фельдшерско-акушерских пунктов (в том числе передвижные)									
н/д	32 911	н/д	10 420	–	1	н/д	2083	–	1
Число фельдшерских пунктов (в том числе передвижные)									
н/д	2585	н/д	476	–	4	н/д	–	–	–

Таблица 4 — Показатели оценки кадрового обеспечения сельского здравоохранения Республики Башкортостан в разрезе Российской Федерации и ПФО

РФ		ПФО в разрезе субъектов РФ				РБ в разрезе субъектов ПФО			
Абс. значение		Абс. значение		Ранг		Абс. значение		Ранг	
2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
Число врачей в медицинских организациях, расположенных в сельской местности									
50 289	48 867	11 135	10 816	1	1	2504	2447	1	1
Обеспеченность врачами на 10 000 сельского населения									
13,6	13,2	13,9	13,5	3	3	16,1	15,8	6	6
Средний медперсонал в медицинских организациях, расположенных в сельской местности									
181 089	173 901	43 762	41 889	1	1	9722	9364	1	1
Обеспеченность средним медперсоналом на 10 000 сельского населения									
48,9	47,0	54,5	52,2	3	4	62,6	60,3	4	4
Укомплектованность врачами									
78,8	80,3	82,2	84,6	2	1	87,0	95,0	3	1
Число физических лиц среднего медперсонала, работающих на ФАПе, ФП									
н/д	30 607	н/д	9506	–	1	н/д	1834	–	1

По состоянию на 1 октября 2023 г. в Республике Башкортостан наметился дефицит медработников среднего медицинского персонала (932 чел.), санитаров (120 чел.), водителей скорой помощи (124 чел.).

Потребности медучреждений в врачах составляют в 2023 году более 1,3 тыс. человек. На селе остро ощущается дефицит педиатров и терапевтов (в том числе участковых), а также врачей общей практики.

Кадровая проблема в сельской местности объясняется не только слабым притоком молодых специалистов в виду их негативного восприятия данной территории в качестве постоянного места проживания. Ситуация усугубляется оттоком работников-пенсионеров.

Проблемы нехватки медицинских кадров помимо федеральных мер поддержки решаются региональными программами. Так, разработана программа «Врачи для малых медицинских организаций», в соответствии с которой в 2023 году из республиканского бюджета запланировано выплатить 150 млн руб. пятидесяти молодым специалистам. Размер подъемных составляет 3 млн руб., выплачиваемых выпускникам медицинских вузов в течение пяти лет работы в деревнях и селах с населением не более 25 тыс. человек. Данному критерию соответствуют 24 центральных районных больницы.

По программе «Земский доктор» на 2023 год утвержден список ФАПов (а их 33), в которые будут направлены выразившие желание работать в течение пяти лет врачи. Единовременные выплаты врачам составят до 1,5 млн рублей. За четыре года реализации данной программы около 4 тыс. молодых специалистов переехали на работу в села республики. С начала 2023 г. выплаты произведены 81 врачу и 48 медработнику среднего звена на общую сумму 144,5 млн рублей. Несмотря на положительные стороны, программа не в полной мере удовлетворяет спрос на медицинские кадры в сельской местности. Основной причиной этому является отсутствие необходимого оснащения и медикаментов для лечения пациентов.

По программе «Земский фельдшер» 33 фельдшера (акушерки) получили в течение 11 месяцев 2023 года выплаты на общую сумму 16,5 млн рублей.

Мерами привлечения врачей и среднего медперсонала являются единовременные выплаты и пособия. В 2022 году объем финансирования составил 185 млн рублей. Получателями станут 172 медработника. Специальные социальные выплаты будут производиться Отделением Социального фонда России по Республике Башкортостан в размере от 4,5 тыс. до 18,5 тыс. руб. и назначены медицинским работникам первичного звена здравоохранения, центральных районных, районных и участковых больниц, а также работникам станций и отделений скорой помощи и специалистам дефицитных специальностей (врачам-психиатрам, фтизиатрам, медсестрам и др.) [5].

Республика вошла в число регионов по внедрению лучших практик для привлечения кадров в медицину. В качестве собственных мер поддержки медицинских кадров на селе следует выделить создание комфортных условий для их жизни: в 2022 году обеспечены жильем 186 врачей, 43 человека из числа среднего медперсонала; предусмотрены льготное кредитование, предоставление мест в дошкольных учреждениях, компенсация транспортных расходов и расходов по аренде жилья, выделение земельных участков на индивидуальное жилищное строительство.

Лучшим примером поддержки медработников, проживающих на селе, является пилотный проект по строительству жилья для передачи по договору найма, реализуемый в Дуванском районе республики. Финансирование строительства производится за счет федеральных и региональных бюджетных средств, а также за счет средств работодателей. По истечении пяти лет возможен выкуп жилья по цене, равной не более 10% от стоимости, или через десять лет по цене не более 1% от стоимости жилого помещения.

В целях привлечения и закрепления медицинских кадров на селе необходима реализация мер образовательного (например, целевое обучение в вузах и колледжах; разработка и внедрение специальных программ обучения по профилактике и лечению сельского населения; повышение эффективности послевузовского образования и т. д.), регламентирующего (целевое направление выпускников с предоставлением гарантийного места работы, жилья),

экономического (материальное стимулирование, гранты и т. д.) характера. В 2023 году закончили обучение по целевому договору в Башкирском государственном медицинском университете почти 600 выпускников, каждый из которых прошел государственное распределение.

Таким образом, на селе накопилось достаточно проблем в обеспечении населения до-

ступной и качественной медицинской помощью, разрешение которых невозможно без государственной поддержки [6]. Региональные власти помимо федеральной поддержки должны решать данную проблему, проявляя собственную инициативу и используя внутренние источники, что позволит обеспечить развитие сельской медицины на соответствующем уровне.

Список источников

1. Естественная убыль населения Башкирии в 2022 году сократилась вдвое // ufa.rbc.ru : сайт. URL: <https://ufa.rbc.ru/ufo/13/02/2023/63e9011a9a7947c9fe32b69a?from=copy>. Дата публикации: 13.02.2023.
2. Оперативные итоги естественного движения населения Республики Башкортостан за январь-декабрь 2022 года // Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Республике Башкортостан : официальный сайт. URL: <https://02.rosstat.gov.ru/storage/mediabank/!migraciya-12-2022.pdf>
3. Сельское здравоохранение России в 2022 году: статистические материалы / Е. Г. Котова, О. С. Кобылова, В. И. Стародубов и др. Москва : ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2023. 88 с.
4. Буранбаева Л. З. Тенденции развития цифровых технологий в системе здравоохранения // Цифровая трансформация социально-экономического развития региона : коллективная монография / отв. ред. З. Э. Сабирова, О. В. Сидорова. Уфа : Башкирская академия государственной службы и управления при Главе Республики Башкортостан, 2022. С. 160–171.
5. На «подъемные» врачам в селах и малых городах Башкирии выделяют 150 млн // ufa.rbc.ru : сайт. URL: <https://ufa.rbc.ru/ufo/01/02/2023/63da2b2e9a7947dbc3e32591?from=copy>. Дата публикации: 01.02.2023.
6. Буранбаева Л. З., Сабирова З. Э., Юлдыбаев Б. Р. Медицина на селе: современное состояние и финансирование, проблемы и перспективы развития // Вестник БИСТ (Башкирского института социальных технологий). 2020. № 1 (46). С. 103–107.

References

1. The natural decline in the population of Bashkiria in 2022 was halved. ufa.rbc.ru: site. (In Russ.). Available from: <https://ufa.rbc.ru/ufo/13/02/2023/63e9011a9a7947c9fe32b69a?from=copy>. Publication date: February 13, 2023.
2. Operational results of the natural movement of the population of the Republic of Bashkortostan for January-December 2022. Local body of the Federal State Statistics Service for the Republic of Bashkortostan: official site. (In Russ.). Available from: <https://02.rosstat.gov.ru/storage/mediabank/!migraciya-12-2022.pdf>
3. Rural healthcare in Russia in 2022: statistical materials / E. G. Kotova, O. S. Kobyakova, V. I. Starodubov at al. Moscow: Central Research Institute for Organization and Informatization of Health Care of the Ministry of Health of Russia; 2023. 88 p.
4. Buranbaeva L. Z. Trends in the development of digital technologies in the healthcare system. Digital transformation of the socio-economic development of the region: collective monograph / ed. by Z. E. Sabirova, O. V. Sidorova. Ufa: Bashkir Academy of Public Service and Management under the Head of the Republic of Bashkortostan; 2022. P. 160–171. (In Russ.).
5. 150 million will be allocated for “lifting” doctors in villages and small towns of Bashkiria. ufa.rbc.ru: site. (In Russ.). Available from: <https://ufa.rbc.ru/ufo/01/02/2023/63da2b2e9a7947dbc3e32591?from=copy>. Publication date: February 1, 2023.
6. Buranbaeva L. Z., Sabirova Z. E., Yuldybaev B. R. Medicine in rural areas: current state and financing, problems and development prospects. *Vestnik BIST (Bashkirskogo instituta social`ny`x texnologij) = Vestnik BIST (Bashkir Institute of Social Technologies)*. 2020;(1(46)):103–107. (In Russ.).

Информация об авторах

- Л. З. Буранбаева — кандидат экономических наук, доцент кафедры экономики и управления;
З. Э. Сабирова — кандидат педагогических наук, доцент кафедры экономики и управления.

Information about authors

L. Z. Buranbaeva — Candidate of Science (Economics), Associate Professor of the Department of Economics and Management;

Z. E. Sabirova — Candidate of Science (Pedagogical), Associate Professor of the Department of Economics and Management.

Статья поступила в редакцию 27.11.2023; одобрена после рецензирования 12.12.2023; принята к публикации 25.12.2023.

The article was submitted 27.11.2023; approved after reviewing 12.12.2023; accepted for publication 25.12.2023.