

УДК 352.07:614.2

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Канакина С.А.¹, студентка гр. 6М23-01, III курс, Трофимова А.К.¹, студентка гр. 6М23-01, III курс

Научный руководитель: Легенькова Н.М.¹, старший преподаватель
ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации¹
г. Волгоград.

В системе государственного управления Российской Федерации приоритетное значение приобрел проектный подход, интегрированный в механизмы достижения национальных целей развития. Национальный проект «Здравоохранение», реализованный в 2019–2024 годах, стал ключевым инструментом структурной модернизации отрасли, направленным на повышение доступности и качества медицинской помощи [6].

В Волгоградской области с 2014 года проводится системная работа по развитию здравоохранения, а участие в национальном проекте позволило консолидировать усилия региональных властей и медицинского сообщества для достижения целевых показателей [12].

Национальный проект представляет собой комплекс взаимоувязанных федеральных проектов, объединенных общей целью и единой системой управления. Основной целью является повышение качества и доступности медицинской помощи за счет улучшения инфраструктуры, ликвидации кадрового дефицита и снижения смертности от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний [5]. Паспорт проекта устанавливает пять ключевых целей, детализированных через систему целевых показателей: снижение смертности населения трудоспособного возраста, смертности от болезней системы кровообращения, смертности от новообразований, а также снижение младенческой смертности. Особое значение придается кадровому обеспечению первичного звена, охвату населения профилактическими осмотрами, доступности первичной помощи для жителей населенных пунктов с численностью до 2000 человек, оптимизации работы медицинских организаций и увеличению объема экспорта медицинских услуг [6].

Структурно национальный проект был сформирован из девяти федеральных проектов, которые на региональном уровне трансформировались в соответствующие региональные проекты. Для Волгоградской области в структуру национального проекта вошли восемь региональных проектов: «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Развитие детского

здравоохранения», «Обеспечение медицинских организаций квалифицированными кадрами», «Создание единого цифрового контура», «Развитие экспорта медицинских услуг» и «Модернизация первичного звена здравоохранения» [5]. Региональный уровень реализации является ключевым для достижения конечных показателей, поскольку именно здесь происходит трансформация федеральных задач в конкретные объекты, кадровые и финансовые решения [14]. Отдельные направления были пролонгированы и продолжают реализовываться в рамках нового национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» до 2030 года [12].

В рамках проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» обновлена сеть медицинских организаций: построены десятки фельдшерско-акушерских пунктов и отделений общей врачебной практики, приобретены мобильные медицинские комплексы, проведен капитальный ремонт 74-х объектов. Это позволило обновить материально-техническую базу и обеспечить доступность первичной помощи для жителей сельских территорий [10;14]. Развитие санитарной авиации позволило создать три посадочные площадки и дополнительные вертолетные площадки. С 2017 года выполнено более тысячи вылетов, эвакуировано более двух тысяч пациентов, что сократило время оказания экстренной помощи в отдаленных районах. Параллельно оснащение поликлиник современным диагностическим оборудованием в рамках создания центров амбулаторной онкологической помощи (2019–2021 гг.) заложило основу для раннего выявления онкологических заболеваний [12].

В рамках проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» количество чрескожных коронарных вмешательств с 2014 года превысило 22 тысячи, а их ежегодные объемы выросли в несколько раз. Организация круглосуточного проведения таких вмешательств при инфаркте миокарда, переоснащение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений позволили кардинально увеличить доступность высокотехнологичной помощи [8]. В рамках проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» значительно увеличилась доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях [7;12].

В рамках проекта «Развитие детского здравоохранения» проведена модернизация детских поликлиник: дооснащение медицинскими изделиями, реализация организационно-планировочных решений для комфортного пребывания детей, а также системное повышение квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии на базе созданного симуляционного центра [9]. Проект «Развитие экспорта медицинских услуг» объединил 15 пилотных учреждений различного профиля и широкий круг участников межведомственного взаимодействия от органов исполнительной власти до туристических компаний и вузов. В рамках проекта развиваются такие направления, как стоматологические и косметологические услуги, лечение бесплодия и онкологических

заболеваний, диагностические обследования, проведение сложных специализированных операций [2].

Несмотря на достигнутые результаты, анализ проектной деятельности выявляет ряд системных проблем, требующих решения. Кадровый дефицит остается острой проблемой как в сельских территориях, так и в областном центре. Проведенный анализ открытых источников и публикаций в региональных СМИ позволяет выделить еще ряд системных проблем, которые напрямую влияют на качество медицинской помощи.

Во-первых, колоссальная нагрузка на оставшихся специалистов. В Волгоградских поликлиниках врачи узких специальностей вынуждены работать на полторы-две ставки, что приводит к очередям в несколько недель [3]. В районных больницах ситуация критичнее: в Михайловской ЦРБ отсутствуют ночные хирурги и кардиологи [1], а в Руднянском районе на всю больницу остался один хирург [4].

Во-вторых, неравномерность модернизации. Несмотря на впечатляющие цифры о строительстве 56 ФАПов [12], поддержка коснулась далеко не всех. Пациенты и сотрудники районных больниц указывают на то, что их учреждения остались в стороне от масштабных преобразований.

В-третьих, цифровые барьеры и очереди. Заявленное упрощение записи к врачу через интернет на практике сталкивается с техническими сбоями, а для пожилых людей, не владеющих технологиями, этот способ и вовсе недоступен, что создает новые очереди в регистратурах [13].

Наряду с кадровыми и инфраструктурными проблемами, дополнительным вызовом для системы здравоохранения стало лекарственное обеспечение в условиях санкционных ограничений. Зависимость от импортных субстанций и оборудования для производства лекарств привела к необходимости перестройки логистических цепочек, что в переходный период сказывалось на стабильности снабжения. Хотя системных перебоев удалось избежать, напряженность в этой сфере сохраняется.

Еще одной проблемой остается доступность помощи для жителей отдаленных территорий. Несмотря на строительство десятков фельдшерско-акушерских пунктов и развитие санитарной авиации, она остается ограниченной из-за износа дорожной инфраструктуры и сезонных факторов. Цифровизация здравоохранения, облегчая доступ к услугам для одних категорий граждан, одновременно создает барьеры для пожилых пациентов и жителей районов с неустойчивым интернет-соединением [13].

С 2025 года в России стартовал новый цикл национальных проектов. Для здравоохранения ключевыми стали «Продолжительная и активная жизнь», «Семья» и «Новые технологии сбережения здоровья» [12]. Для Волгоградской области приоритетными направлениями являются продолжение модернизации первичного звена, развитие профилактического направления, цифровая трансформация с использованием искусственного интеллекта.

Для повышения эффективности проектного управления рекомендуется усилить роль регионального проектного офиса и координацию между ведомствами; внедрить риск-ориентированный подход с временными резервами на административные процедуры; совершенствовать нормативную базу ГЧП, обеспечивающую долгосрочные гарантии для инвесторов; дополнить кадровые программы развитием наставничества, обеспечением жильем и социальными льготами для молодых специалистов; предусмотреть альтернативные каналы взаимодействия для пациентов, испытывающих трудности с цифровыми сервисами. Важным инструментом оценки эффективности проектов может стать систематическое проведение социологических опросов населения для выявления удовлетворенности доступностью и качеством медицинской помощи.

Таким образом, реализация национального проекта «Здравоохранение» в Волгоградской области позволила модернизировать первичное звено, кардиологическую и онкологическую службы, детское здравоохранение и экспорт медицинских услуг. Вместе с тем сохраняются кадровый дефицит, риски финансирования и сроков, неравномерность доступности помощи и цифровое неравенство. С 2025 года ключевыми стали нацпроекты «Продолжительная и активная жизнь», «Семья», «Новые технологии сбережения здоровья». Накопленный опыт позволяет региону продолжить движение к новым целям: росту ожидаемой продолжительности жизни, внедрению инноваций и персонализированной медицине.

Список литературы:

1. «Нет ночных хирургов и кардиологов, терапевтов мало»: пациенты пожаловались на жуткую нехватку врачей в райцентре под Волгоградом [Электронный ресурс] // V1.ru. — 2025. — 2 октября. — URL: <https://v1.ru/text/health/2025/10/03/76058411/> (дата обращения: 24.03.2026).
2. Волгоградская область реализует проект по развитию экспорта медицинских услуг [Электронный ресурс] // Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации. — 2019. — URL: https://minzdrav.gov.ru/regional_news/9298-volgogradskaya-oblast-realizuet-proekt-po-razvitiyu-eksporta-meditsinskih-uslug (дата обращения: 25.03.2026).
3. Ковалёва Л. Утечка белых халатов. Как решить проблему дефицита кадров в медицине [Электронный ресурс] / Л. Ковалёва // Аргументы и факты – Нижнее Поволжье. — 2025. — № 39 (24 сентября). — URL: <https://vlg.aif.ru/health/med/utechka-belyh-halatov-kak-reshit-problemu-deficita-kadrov-v-medicine> (дата обращения: 25.03.2026).
4. Медики районной больницы под Волгоградом заявили о катастрофической нехватке работников [Электронный ресурс] // V1.ru. — 2025. — 14 февраля. — URL: <https://v1.ru/text/gorod/2025/02/14/75112337/> (дата обращения: 25.03.2026).

5. Национальный проект «Здравоохранение» [Электронный ресурс] // Официальный портал губернатора и администрации Волгоградской области. — URL: <https://www.volgograd.ru/vo-project/natsionalnye-proekty/np-zdravookhranenie/> (дата обращения: 24.03.2026).

6. Паспорт национального проекта «Здравоохранение» [Электронный ресурс]: утв. президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24 декабря 2018 г. № 16 // Справочно-правовая система «Гарант». — URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72085920/> (дата обращения: 24.03.2026).

7. Паспорт регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Волгоградская область)» [Электронный ресурс] // Официальный портал губернатора и администрации Волгоградской области. — URL: [https://economics.volgograd.ru/vo-project/ukaz-prezidenta-rf-204/ПП%20Борьба%20с%20онкологическими%20заболеваниями%20\(Волгоградская%20область\).pdf](https://economics.volgograd.ru/vo-project/ukaz-prezidenta-rf-204/ПП%20Борьба%20с%20онкологическими%20заболеваниями%20(Волгоградская%20область).pdf) (дата обращения: 24.03.2026).

8. Паспорт регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Волгоградская область)» [Электронный ресурс] // Официальный сайт комитета здравоохранения Волгоградской области. — URL: https://oblzdrav.volgograd.ru/norms/acts/pravovye-akty-po-realizatsii-natsionalnykh-proektov-zdravookhraneniya-i-demografiya/Borba_s_serdechno-sosudistymi_zabolevaniyami.pdf (дата обращения: 24.03.2026).

9. Паспорт регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Волгоградская область)» [Электронный ресурс] // Официальный сайт комитета здравоохранения Волгоградской области. — URL: https://oblzdrav.volgograd.ru/norms/acts/pravovye-akty-po-realizatsii-natsionalnykh-proektov-zdravookhraneniya-i-demografiya/Razvitie_detskogo_zdravookhraneniya%2C_vkluchaya_sozdanie_sovremennoy_infrastruktury_okazaniya_meditsinskoy_pomoschi_detyam.pdf (дата обращения: 24.03.2026).

10. Паспорт регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Волгоградская область)» [Электронный ресурс] // Официальный портал губернатора и администрации Волгоградской области. — URL: <https://www.volgograd.ru/vo-project/natsionalnye-proekty/np-zdravookhranenie/N1%2029.05.pdf> (дата обращения: 24.03.2026).

11. Паспорт регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Волгоградская область)» [Электронный ресурс] // Официальный портал губернатора и администрации Волгоградской области. — URL: <https://www.volgograd.ru/vo-project/natsionalnye-proekty/np-zdravookhranenie/N9.pdf> (дата обращения: 24.03.2026).

12. Реализация национального проекта «Здравоохранение» в Волгоградской области: итоги и перспективы [Электронный ресурс] //

Официальный сайт комитета здравоохранения Волгоградской области. — 2024. — URL: <https://oblzdrav.volgograd.ru/current-activity/cooperation/news/522484/> (дата обращения: 24.03.2026).

13. Трофимова А.К., Косинова Н.Н. Искусственный интеллект в здравоохранении: вызовы и пути их преодоления // Актуальные проблемы общества, экономики и социального сектора в условиях трансформационных процессов : материалы IV Всероссийской научно-практической конференции, г. Краснодар, 27 февраля 2026 г. / ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России ; редкол.: А.Н. Редько, И.С. Лебедева, С.Ю. Соболева, В.В. Купина [и др.]. — Краснодар, 2026. — С. 97.

14. Яговкина Н.В., Субботина Т.Н., Морозов А.В. Реализация национального проекта «Здравоохранение»: территориальный, организационный и кадровый аспекты [Электронный ресурс] // Вопросы управления. — 2025. — № 2. — С. 45–58. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/realizatsiya-natsionalnogo-proekta-zdravoohranenie-territorialnyy-organizatsionnyy-i-kadrovyy-aspekty> (дата обращения: 24.03.2026).