

Короткова М.Н.

СОЦИАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА ГОСУДАРСТВА: О ПЕРСПЕКТИВАХ ЦЕЛЕВОГО ПРИЕМА В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ РОССИИ

Аннотация. Объектом исследования является политика государства, направленная на решение проблемы кадрового дефицита в системе здравоохранения. Предметом исследования – целевой прием в медицинских ВУЗах России. Автор статьи подробно рассматривает такие аспекты темы как источники распространения информации о целевом приеме; степень влияния родственников-медиков на выбор профессии; причины выбора респондентами целевой формы обучения; отношение респондентов к условиям договора, причины, толкающие их на разрыв договора, факторы, способные исправить ситуацию. Особое внимание в статье уделяется общей оценке политики государства в данном направлении и выработке рекомендаций. В исследовании были использованы методы социологического опроса (опрос проводился среди 47 молодых специалистов-целевиков в 20 медицинских учреждениях Пермского края, Свердловской и Кировской областях, республики Башкортостан), общенаучные методы анализа, синтеза, индукции и дедукции, а также системно-структурный подход. Подводя итоги, можно отметить следующие моменты. Во-первых, очевидную осознанность выбора профессии врача и огромное влияние на это родственников-медиков. Во-вторых, многообразие источников получения информации о целевом приеме. В-третьих, низкий проходной балл, как основную причину выбора целевой формы обучения. В-четвертых, наличие корреляции между желанием разорвать договор и регионом трудоустройства, степенью самостоятельности принятого решения и причинами выбора целевой формы обучения респондентами. В-пятых, невысокую степень эффективности государственной политики в данном направлении. В качестве рекомендаций (факторов, способных изменить ситуацию), кроме очевидных и уже отмеченных в научной литературе, таких как повышение заработной платы, создания условий для карьерного роста и решения жилищного вопроса, следует рассмотреть новые: возможность предоставления гарантии бесплатного обучения в ординатуре и аспирантуре; пересмотр сроков действия контракта в сторону уменьшения; предоставление целевикам возможности выбора будущего места работы; повышение проходного балла по конкурсу; сосредоточение внимания государства на пропаганду в СМИ образа «простого терапевта» и его трудовых будней. Следование этим рекомендациям делает перспективы целевого приема в медицинских ВУЗах России обнадеживающими.

Ключевые слова: социальная политика государства, модернизация, здравоохранение, дефицит медицинских кадров, бюджетный прием, целевой прием, абитуриенты, молодые специалисты, разрыв договора, социологический опрос.

Abstract. The object of this research is the state policy aimed at solution of the issue of personnel deficit in the healthcare system. The subject of this research is the targeted admission into the medical higher education facilities in Russia. The author carefully examines such aspects of the topic as sources of distribution of information related to targeted admission: attitude of the respondents to the conditions of agreement; causes that instigate breaking of a contract; factors that can remedy the situation. Special attention is given to the

general assessment of state policy in this direction, as well as to the development of recommendations. The author made the following conclusions: firstly, we can observe a clear conscious decision of the choice of doctor profession, and a huge influence of the relatives engaged in the medical sphere towards making this decision; secondly, the variety of source of acquiring information about the targeted admission; thirdly, a low admission score as a main reason of choosing a targeted form of education; fourthly, presence of correlation between the desire to break an agreement and the region on employment, whether it was an independent decision or a reason to choose a targeted form of education; and fifthly, a low level of state policy efficiency in this direction. Besides the obvious factors that are capable of changing the situation, such as increasing salaries, creating conditions for professional growth, solution to the housing issue, the author suggests to consider the new recommendations: give an opportunity for free tuition in residency or post-graduate school; revision of the terms of contracts towards reduction; ability to choose a place of employment, etc.

Key words: young professionals, applicants, target reception, budget reception, shortage of medical personnel, health, breaking a contract, modernization, social policy, sociological survey.

Здоровье является одним из самых важных факторов экономического развития страны, основой национальной безопасности государства. Охрана здоровья – задача высшего порядка [1, с. 5]. Однако с точки зрения официальной власти, существующие в России финансово-экономические механизмы, организационно-правовые нормы и структура сети организаций здравоохранения сегодня не в состоянии справиться с решением этой задачи. [1, с. 15].

Серьезным препятствием на пути охраны здоровья населения является дефицит медицинских работников: «С медицинскими кадрами в стране катастрофа. Кадры – это первая проблема, которую надо сегодня решать в России», – открыто заявляет президент Национальной медицинской палаты Л. Рошаль. [2]. Согласно данным, представленным главой Минздрава В. Скворцовой, в 2013 году в системе здравоохранения России не хватало около 40 тысяч врачей и 270 тысяч медсестер [3,4].

В 2013 году распоряжением правительства РФ был утвержден комплекс мер по обеспечению системы здравоохранения медицинскими кадрами [5]. Среди этих мер числился целевой прием. Под целевым приемом обычно понимают прием абитуриентов на первый курс высшего учебного заведения за счет средств организации: «Направление граждан в высшее учебное заведение на целевое обучение позволяет органам власти и государственным (муниципаль-

ным) учреждениям готовить кадры по специальностям, по которым в регионе или в учреждении имеется дефицит. Направление на целевое обучение может выдаваться как учреждением, так и региональным органом власти» [6].

Право участвовать в целевом приеме имеют граждане РФ, достигшие возраста 18 лет, владеющие государственным языком РФ и впервые получающие высшее профессиональное или среднее профессиональное образование по очной форме обучения в образовательных учреждениях за счет средств федерального бюджета [7].

Высшее учебное заведение организует отдельный поток приема абитуриентов, поступающих в рамках целевого приема, между ними проводится отдельный конкурс на бюджетные места [6].

Договор о целевом обучении заключается на любом этапе освоения образовательной программы в образовательном учреждении. Допускается заключение договора о целевом обучении с несовершеннолетними гражданами, но с письменного согласия их родителей или законных представителей. [8]. (О других нюансах целевого приема можно узнать из законодательных актов и комментариев к ним [6-12]).

Целевой прием составляет до 15-20% бюджетных мест на первом курсе ВУЗов страны [13]. В медицинских ВУЗах эта цифра достигает 50% и с каждым годом неуклонно растет [14] (в таблице 1 приведены данные по Пермскому государственному медицинскому университету им. ак. Е.А. Вагнера за 2013-2015-е гг.).

**Количество зачисленных на очную форму обучения (без льготников)
в ВПО ПГМУ им. ак. Е.А. Вагнера***

Год поступления	Лечебное дело		Педиатрия		Медико-профилактическое дело		Стоматология		Общее значение (в %)
	бюджет	в том числе целевой набор	бюджет	в том числе целевой набор	бюджет	в том числе целевой набор	бюджет	в том числе целевой набор	
2013	239	140	101	31	91	9	30	16	42,5
2014	242	159	98	36	83	11	35	15	48,3
2015	241	168	98	41	85	4	35	16	49,9

*(Данные любезно предоставлены помощником проректора по учебной работе ГБОУ ВПО ПГМУ им. ак. Е.А. Вагнера Л.С. Людаговской 01.03.2016 г.).

С точки зрения экспертов целевой прием является эффективным способом решения проблемы «закрепления кадров в отрасли, а также в регионах и местностях, отправляющих студентов на учебу» [15, с. 27-29, 16]. В 2014 году с его помощью было обеспечено около 60% кадровых потребностей системы здравоохранения [17].

Однако, как отметил ректор Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова П. Глыбочко: «Выпускники всеми силами стараются обойти свои обязательства» [13], – 80-90% выпускников целевой формы обучения после окончания ВУЗа разрывают свой договор и отказываются возвращаться в регионы [18].

Данная проблема нашла некоторое отражение в СМИ. Речь идет о центральных российских изданиях, таких как «Российская газета» и информационных агентствах, таких как «ТАСС» или «РИА Новости». Статьи указанных изданий и агентств, как правило, носят ознакомительный характер, содержат общие цифры, иногда – небольшие вставки с мнениями экспертов [19,20]. Обычно они посвящены либо кадровому дефициту в здравоохранении, либо целевому приему в целом.

Особо следует отметить доклад «Аналитического центра при Правительстве Российской Федерации», посвященный комплексу мер по обеспечению системы здравоохранения РФ медицинскими кадрами до 2018 года, где представлена экспертная оценка, в том числе по целевому приему [15].

Таким образом, становится очевидной проблема игнорирования мнения самих целевиков медицинских ВУЗов. В 2015 году кафедра «Истории Отечества, истории медицины, политологии и социологии» ПГМУ имени академика Е.А. Вагнера Минздрава России выступила организатором опроса, который проводился среди молодых специалистов-целевиков в 20 медицинских учреждениях Пермского края, Свердловской и Кировской областях, республики Башкортостан (ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России, МБУЗ «Городская клиническая больница № 2 им. Ф.Х. Граля», ГБУЗ ПК «Октябрьская ЦРБ», ГБУЗ ПК «Чернушинская РБ», ГАУЗ ПК «Ленская ЦРБ», МУЗ «Кудымкарская ЦРБ», ГБУЗ ПК «Ильинская ЦРБ», ГБУЗ ПК «Бардымская ЦРБ им. А.П.Курочкиной», ГБУЗ ПК «Кунгурская ЦРБ», ГБУЗ ПК «Лысьвенская ЦРБ», ГБУЗ ПК «Чайковская ДГБ», ГБУЗ ПК «Чайковская ГП №1», ГБУЗ ПК «Сивинская ЦРБ», ОГБУЗ «Осинская ЦРБ», КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ», ГБУЗ СО «Кировоградская ЦРБ», ГБУЗ СО «Свердловская ОКБ № 1», ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ», МАУ «ДГКБ № 11» г. Екатеринбург; ГБУЗ РБ Поликлиника № 33 г. Уфа).

Перед автором статьи были поставлены следующие задачи: 1) определить источники распространения информации о целевом приеме; 2) оценить степень влияния родственников-медиков на выбор профессии; 3) выяснить причины выбора респондентами целевой формы об-

учения, степень самостоятельности принятого решения; 4) выявить отношение респондентов к условиям договора, выделить причины, толкающие их на разрыв договора, факторы, способные исправить ситуацию; 5) дать общую оценку политики государства в данном направлении и выработать рекомендации в соответствие с этим.

В опросе приняли участие 47 респондентов (таблица 2).

Таблица 2.

Характеристика респондентов

Общее количество	Стаж работы		Регион проживания		Другие регионы
	0-6 месяцев	от 6 месяцев до 3 лет	Пермский край		
47	21	26	38		9
			Пермь	Регион	
			11	27	

У более чем половины респондентов есть родственники-медики (60%). Почти каждый второй респондент (43%) мечтал стать врачом, как его родители. Почти каждый пятый респондент (19%) выбрал профессию врача по настоянию родителей (каждый второй из них (44%) имеет родственников-медиков). Лишь небольшое количество респондентов (13%) «не знали, какую профессию выбрать, поэтому решили стать врачами, как их родители». Среди других причин, побудивших выбрать профессию врача, респонденты назвали «мечту детства» и «благородство» профессии (независимо от существования родственников-медиков).

Таким образом, влияние родственников-медиков на выбор профессии респондентов является очевидным. Респонденты знакомы с профессией и делают свой выбор осознанно.

Источники распространения информации о целевом наборе разнообразны. Особо выделяются Интернет-ресурсы: о существовании целевого набора «с сайта Министерства здравоохранения Пермского края» узнали 17% респондентов, «с сайта ВУЗа» – 15%, «с других сайтов/блогов/форумов в Интернете» – 11% респондентов. Пятая часть респондентов (21%) узнала о целевом наборе благодаря профориентационной деятельности учебных заведений, в том числе деятельности приемной комиссии и подготовительных курсов. Небольшая часть

респондентов (11%) получила информацию их рук представителей местных административных органов, связанных с системой здравоохранения, 9% – непосредственно от представителей медицинских учреждений (больниц, поликлиник). Благодаря знакомым (родителям, друзьям, одноклассникам, студентам-медикам, поступившим в ВУЗ) о существовании целевого набора узнали 21% респондентов. Одним из наименее эффективных источников распространения информации стала выставка «Образование и карьера» (самое известное мероприятие данного формата в Пермском крае) – этот вариант ответа выбрали 4% респондентов.

Многие респонденты признались в том, что «боялись» не поступить на бюджетное место. Это стало основной причиной их участия в целевом наборе (47%), (проходной балл там традиционно ниже, в качестве примера можно привести данные по Пермскому государственному медицинскому университету им. ак. Е.А. Вагнера за 2013-2015-е гг. в таблице 3).

Большую роль в выборе целевой формы обучения также сыграла ее бесплатность (43%): немаловажный фактор в условиях экономического кризиса. Социальные гарантии (официальное трудоустройство, предоставления места в общежитии и пр.) привлекли внимание каждого третьего респондента (36%). В дополнение следует сказать, что студенты целевой формы обучения получают меры социальной поддержки наравне с другими [10, 12]. В договоре на целевое обучение также обычно прописывают перечень мер дополнительной социальной поддержки, которые, как правило, сводятся к выплате социальной стипендии.

Каждый второй респондент (53%) заявил о самостоятельности выбора целевой формы обучения. Подавляющее большинство родителей указанных респондентов (96%) отнеслось к их решению с пониманием. Десятая часть респондентов (13%) возложила прочтение договора на плечи своих представителей, пятая часть (19%) действовала самостоятельно, большая часть респондентов (68%) решила разделить эту обязанность со своими представителями.

Большинство респондентов (71%) внимательно изучили копию своего договора. Почти

**Средний балл зачисленных на очную форму обучения
(по результатам ЕГЭ, либо внутренних экзаменов)***

Год поступления	Лечебное дело		Педиатрия		Медико-профилактическое дело		Стоматология	
	бюджет	целевой набор	бюджет	целевой набор	бюджет	целевой набор	бюджет	целевой набор
2013	252,36	217,07	228,96	193,93	206,96	201,78	239	206,13
2014	239,98	218,39	216,92	189,53	186,75	184	246,85	223,33
2015	245,68	218,28	216,93	208,41	184,65	162	243,88	237,95

*(Данные любезно предоставлены помощником проректора по учебной работе ГБОУ ВПО ПГМУ им. ак. Е.А. Вагнера Л.С. Людаговской от 01.01.2016 г.).

треть респондентов (29%) всего лишь «пробежала глазами», видимо, надеясь на жизненный опыт своих представителей. Те, чей выбор профессии и целевой формы обучения не был самостоятельным, подошли к изучению пунктов договора более ответственно (68% против 56%).

Каждый третий респондент (29%) признался в том, что в договоре были пункты, которые заставили его сомневаться в принятом решении. Половину из них (50%) смутили сроки действия договора (его «точность», «длительность», возможные изменения). Многие отметили, что просто «не хотят возвращаться домой».

Почти у каждого второго респондента (42%) вызвали серьезные сомнения вопросы, касающиеся прав и обязанностей сторон (неопределенность размера материальных выплат, отсутствие гарантии предоставления стипендии, жилья, рабочего места после окончания обучения). Некоторых респондентов (17%) смущают основания для досрочного прекращения договора. Что будет: «Если я не останусь в том городе, где заключен договор?»; «Если меня отчислят?»; «Как возместить ущерб – частями, сразу же, в каком размере?»

Некоторые респонденты высказали претензии в связи с «неясностью», «непонятностью», «запутанностью» формулировок договора.

Большинство респондентов (85%) осведомлены, что в случае неисполнения обязательств по договору они должны возместить организации в течение 6 месяцев расходы, связанные с предоставлением им мер социальной поддержки, а также выплатить штраф в двукратном размере расходов, связанных с предоставлением им мер социальной поддержки. Почти половина респондентов (49%) слышали, что в случае раз-

рыва договора может продолжить обучение на бюджетной (бесплатной основе).

Почти каждый второй молодой специалист-целевик (47%) желает разорвать договор. Каждый второй (50%) из тех, кто выбрал в качестве причины поступления на целевую форму обучения низкий проходной балл или бесплатное образование, знает о том, что, разорвав контракт, сможет продолжать свое обучение на бюджетной основе. Каждый второй (52%) из тех, кто выбрал в качестве причины поступления на целевую форму обучения низкий проходной балл и бесплатное образование, и знает, что после разрыва контракта может продолжить обучение на бюджетной основе, хотел бы разорвать контракт, то есть хотел бы учиться бесплатно, без взятых на себя обязательств!

Также неудивительно, что больше всего хотят разорвать контракт те, кто принимал самостоятельное решение (59%).

Интересно отметить, что больше всего желающих разорвать договор находится среди молодых специалистов, которые работают не в Пермском крае (67% не пермских против 42% пермских). Хотят разорвать контракт 45% жителей города и 41% жителей Пермского края. Видимо, это связано с тем, что социальный статус врача и его зарплата в городе ниже, чем в отдаленных регионах края.

Существует несколько причин стремления разорвать договор. Во-первых, низкая заработная плата (48%). Во-вторых, стремление выбрать будущее место работы самостоятельно (48%). Для 14% респондентов это является принципиально важным из-за смены семейного положения. Некоторые молодые специалисты (38%) уже нашли подходящее себе место работы.

Каждого третьего специалиста (29%) не устраивают сроки действия договора (количество времени, которое необходимо «отработать»), а также отсутствие гарантированного обучения в ординатуре, то есть получения специализации. «Простыми» терапевтами «низшего врачебного звена» не хотят работать 19% респондентов. Каждый четвертый респондент (24%) хотел бы иметь возможность поменять специализацию, указанную в договоре.

И, наконец, следует отметить проблемы, напрямую связанные с трудовой деятельностью молодых специалистов: отсутствие перспектив карьерного роста (43%) и трудности в рабочем коллективе (10%).

Факторы, которые в состоянии изменить ситуацию к лучшему, лежат на поверхности. Это, прежде всего, решение проблем, указанных выше (увеличение заработной платы, изменение сроков действия договора, создание условий для карьерного роста и пр.).

С точки зрения молодых специалистов достойной заработной платой является: «Такая зарплата, которую не успеваешь потратить, а уже получаешь следующую»; «Должна включать в себя все, чем должен быть обеспечен средний класс населения». То есть, возможность взять ипотеку (83%); дать высшее образование детям (64%); съездить в заграничный отдых с семьей (62%); оплатить коммунальные услуги (53%); купить автомобиля (47%). Размер заработной платы, названной молодыми специалистами, варьируется от 25 до 140 тысяч рублей в месяц, в среднем 52 тысячи рублей.

Интересно отметить, что респонденты, которые бы хотели разорвать контракт, более чем остальные, заинтересованы в покупке автомобиля (64% против 32%) и в создании условий карьерного роста (73% против 56%), то есть, в повышении своего потенциального социально-материального статуса.

Не менее животрепещущим вопросом для специалистов является решение жилищной проблемы (52%). Специальные программы, как «Земский доктор» интересны хоть и не всем, но многим специалистам (29%).

На вопрос о причинах, которые могли бы респондентов заставить передумать, были получены и такие категоричные ответы, как: «Ничто не заставит». Однако подобные ответы были исключением, чем правилом. Это говорит о том, что подавляющее большинство специалистов к диалогу готово.

Подводя итоги, можно отметить следующее моменты. Во-первых, очевидную осознанность выбора профессии врача и огромное влияние на это родственников-медиков. Во-вторых, многообразие источников получения информации о целевом приеме. В-третьих, низкий проходной балл, как основную причину выбора целевой формы обучения. В-четвертых, наличие корреляции между желанием разорвать договор и регионом трудоустройства, степенью самостоятельности принятого решения и причинами выбора целевой формы обучения респондентами. В-пятых, невысокую степень эффективности государственной политики в данном направлении.

В качестве рекомендаций (факторов, способных изменить ситуацию), кроме очевидных и уже отмеченных в научной литературе, таких как повышение заработной платы, создания условий для карьерного роста и решения жилищного вопроса, следует рассмотреть новые: возможность предоставления гарантии бесплатного обучения в ординатуре и аспирантуре; пересмотр сроков действия контракта в сторону уменьшения; предоставление целевикам возможности выбора будущего места работы; повышение проходного балла по конкурсу; сосредоточение внимания государства на пропаганду в СМИ образа «простого терапевта» и его трудовых будней. Следование этим рекомендациям делает перспективы целевого приема в медицинских ВУЗах России обнадеживающими.

БИБЛИОГРАФИЯ

1. Счетная палата Российской Федерации. О реализации государственной политики в сфере здравоохранения // Аналитический вестник. 2013. № 23 (507). С. 5-26.
2. Невинная И. Почему выпускники медвузов не хотят работать по специальности // Российская газета [Электронный документ] URL: <http://www.rg.ru/2013/09/12/mediki.html> (дата обращения: 12.02.2016).

3. Батенева Т. Проблему дефицита медиков надо решать деньгами // Российская газета [Электронный документ] URL: <http://www.rg.ru/2013/04/16/vrachi.html> (дата обращения: 12.02.2016).
4. Скворцова: в российском здравоохранении не хватает 30 тысяч терапевтов // ТАСС [Электронный документ] URL: <http://tass.ru/obschestvo/1974854> (дата обращения: 11.02.2016).
5. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 N 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года» // СПС КонсультантПлюс.
6. Ратовская С. А. Целевое обучение в ВУЗах // СПС КонсультантПлюс.
7. КонсультантПлюс: Правовые новости. Специальный выпуск «Комментарий к Федеральному закону от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»» // СПС КонсультантПлюс.
8. Постановление Правительства Российской Федерации от 27.11.2013 N 1076 «О порядке заключения и расторжения договора о целевом приеме и договора о целевом обучении» // СПС КонсультантПлюс.
9. Приказ Минобрнауки России от 28.07.2014 N 839 (ред. от 30.07.2015) «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования-программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры на 2015/16 учебный год» // СПС КонсультантПлюс.
10. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 30.12.2015) «Об образовании в Российской Федерации» // СПС КонсультантПлюс.
11. Гусев М. Г. Медицинские кадры в системе здравоохранения // СПС КонсультантПлюс.
12. Ласкина Н. В., Новикова Н. А., Лежнева Н. С. и др. Комментарий к Федеральному закону от 29.12.2012. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» // СПС КонсультантПлюс.
13. Ивойлова И. Невозвращенцы: до 80 процентов выпускников вузов, поступивших по целевым направлениям регионов, не хотят уезжать на работу домой // Российская газета [Электронный документ] URL: <http://www.rg.ru/2012/10/09/nabor.html> (дата обращения: 12.02.2016).
14. Михальченко Н. Целевой набор в медицинские вузы Петербурга в 2014 году увеличится почти в 5 раз // ТАСС [Электронный документ] URL: <http://tass.ru/spb-news/1082411> (дата обращения: 11.02.2016).
15. Федеральное государственное бюджетное учреждение «Аналитический центр при Правительстве Российской Федерации». О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года // Аналитический вестник. 2013. № 23 (507). С. 26-39.
16. Шиц М. Абитуриент имеет право // Российская газета [Электронный документ] URL: <http://www.rg.ru/2004/05/21/abitur.html> (дата обращения: 12.02.2016).
17. Скворцова: в России сокращается дефицит врачей и медсестер // ТАСС [Электронный документ] URL: <http://tass.ru/obschestvo/1622365> (дата обращения: 11.02.2016).
18. Ивойлова И. Правительство подсчитало число обучающихся по целевому набору // Российская газета [Электронный документ] URL: <http://www.rg.ru/2015/01/05/vuz-site.html> (дата обращения: 12.02.2016).
19. Алексей Островский: из кабинета нельзя эффективно управлять регионом // Российская газета [Электронный документ] URL: <http://ria.ru/interview/20150611/1069574402.html> (дата обращения: 15.02.2016).
20. Краснопольская И. В медуниверситете имени Сеченова будут готовить докторов для глубинки // Российская газета [Электронный документ] URL: <http://www.rg.ru/2011/12/16/zdorovie.html> (дата обращения: 12.02.2016)

REFERENCES (TRANSLITERATED)

1. Schetnaya palata Rossiiskoi Federatsii. O realizatsii gosudarstvennoi politiki v sfere zdavookhraneniya // Analiticheskii vestnik. 2013. № 23 (507). S. 5-26.
2. Nevinnaya I. Pochemu vypuskniki medvuzov ne khotyat rabotat' po spetsial'nosti // Rossiiskaya gazeta [Elektronnyi dokument] URL: <http://www.rg.ru/2013/09/12/mediki.html> (data obrashcheniya: 12.02.2016).
3. Bateneva T. Problemu defitsita medikov nado reshat' den'gami // Rossiiskaya gazeta [Elektronnyi dokument] URL: <http://www.rg.ru/2013/04/16/vrachi.html> (data obrashcheniya: 12.02.2016).
4. Skvortsova: v rossiiskom zdavookhraneni ne khvataet 30 tysyach terapevtov // TASS [Elektronnyi dokument] URL: <http://tass.ru/obschestvo/1974854> (data obrashcheniya: 11.02.2016).
5. Rasporyazhenie Pravitel'stva Rossiiskoi Federatsii ot 15.04.2013 N 614-r «O komplekse mer po obespecheniyu sistem zdavookhraneniya Rossiiskoi Federatsii meditsinskimi kadrami do 2018 goda» // SPS Konsul'tantPlyus.
6. Rатовская С. А. Tselevoe obuchenie v VUZakh // SPS Konsul'tantPlyus.

7. Konsul'tantPlyus: Pravovye novosti. Spetsial'nyi vypusk «Kommentarii k Federal'nomu zakonu ot 29.12.2012 N 273-FZ «Ob obrazovanii v Rossiiskoi Federatsii»» // SPS Konsul'tantPlyus.
8. Postanovlenie Pravitel'stva Rossiiskoi Federatsii ot 27.11.2013 N 1076 «O poryadke zaklyucheniya i rastorzheniya dogovora o tselevom prieme i dogovora o tselevom obuchenii» // SPS Konsul'tantPlyus.
9. Prikaz Minobrnauki Rossii ot 28.07.2014 N 839 (red. ot 30.07.2015) «Ob utverzhdenii Poryadka priema na obuchenie po obrazovatel'nym programmam vysshego obrazovaniya-programmam bakalavriata, programmam spetsialiteta, programmam magistratury na 2015/16 uchebnyi god» // SPS Konsul'tantPlyus.
10. Federal'nyi zakon ot 29.12.2012 N 273-FZ (red. ot 30.12.2015) «Ob obrazovanii v Rossiiskoi Federatsii» // SPS Konsul'tantPlyus.
11. Gusev M. G. Meditsinskie kadry v sisteme zdavookhraneniya // SPS Konsul'tantPlyus.
12. Laskina N. V., Novikova N. A., Lezhneva N. S. i dr. Kommentarii k Federal'nomu zakonu ot 29.12.2012. № 273-FZ «Ob obrazovanii v Rossiiskoi Federatsii» // SPS Konsul'tantPlyus.
13. Ivoilova I. Nevozvrashchentsy: do 80 protsentov vypusnikov vuzov, postupivshikh po tselevym napravleniyam regionov, ne khotyat uezzhat' na rabotu domoi // Rossiiskaya gazeta [Elektronnyi dokument] URL: <http://www.rg.ru/2012/10/09/nabor.html> (data obrashcheniya: 12.02.2016).
14. Mikhal'chenko N. Tselevoi nabor v meditsinskie vuzy Peterburga v 2014 godu uvelichitsya pochti v 5 raz // TASS [Elektronnyi dokument] URL: <http://tass.ru/spb-news/1082411> (data obrashcheniya: 11.02.2016).
15. Federal'noe gosudarstvennoe byudzhethnoe uchrezhdenie «Analiticheskii tsentr pri Pravitel'stve Rossiiskoi Federatsii». O komplekse mer po obespecheniyu sistemy zdavookhraneniya Rossiiskoi Federatsii meditsinskimi kadrami do 2018 goda // Analiticheskii vestnik. 2013. № 23 (507). S. 26-39.
16. Shits M. Abiturient imeet pravo // Rossiiskaya gazeta [Elektronnyi dokument] URL: <http://www.rg.ru/2004/05/21/abitur.html> (data obrashcheniya: 12.02.2016).
17. Skvortsova: v Rossii sokrashchaetsya defitsit vrachei i medsester // TASS [Elektronnyi dokument] URL: <http://tass.ru/obschestvo/1622365> (data obrashcheniya: 11.02.2016).
18. Ivoilova I. Pravitel'stvo podschitalo chislo obuchayushchikhsya po tselevomu naboru // Rossiiskaya gazeta [Elektronnyi dokument] URL: <http://www.rg.ru/2015/01/05/vuz-site.html> (data obrashcheniya: 12.02.2016).
19. Aleksei Ostrovskii: iz kabineta nel'zya effektivno upravlyat' regionom // Rossiiskaya gazeta [Elektronnyi dokument] URL: <http://ria.ru/interview/20150611/1069574402.html> (data obrashcheniya: 15.02.2016).
20. Krasnopol'skaya I. V meduniversitete imeni Sechenova budut gotovit' doktorov dlya glubinki // Rossiiskaya gazeta [Elektronnyi dokument] URL: <http://www.rg.ru/2011/12/16/zdorovie.html> (data obrashcheniya: 12.02.2016)