



## **ЮЖНО-РОССИЙСКАЯ ПАРЛАМЕНТСКАЯ АССОЦИАЦИЯ**

### **РЕШЕНИЕ**

19 сентября 2025 года

г. Волгоград

№ 35

**Об обращении Южно-Российской Парламентской Ассоциации к Председателю Правительства Российской Федерации Мишустину М.В. по вопросу разработки и реализации федеральной программы льготного ипотечного кредитования для молодых медицинских работников (внесено Государственным Советом республики Крым)**

XLIII Конференция Южно-Российской Парламентской Ассоциации  
**РЕШИЛА:**

1. Принять обращение Южно-Российской Парламентской Ассоциации к Председателю Правительства Российской Федерации Мишустину М.В. по вопросу разработки и реализации федеральной программы льготного ипотечного кредитования для молодых медицинских работников (прилагается).

2. Направить настоящее решение в Правительство Российской Федерации.

Председатель Южно-Российской  
Парламентской Ассоциации

А.И. Блошкин

## Приложение

к решению XLIII Конференции  
Южно-Российской  
Парламентской Ассоциации

от 19.09.2025 № 35

### О Б Р А Щ Е Н И Е

#### **Южно-Российской Парламентской Ассоциации к Председателю Правительства Российской Федерации Мишустину М.В. по вопросу разработки и реализации федеральной программы льготного ипотечного кредитования для молодых медицинских работников**

Российская система здравоохранения находится на пороге масштабных изменений, движущей силой которых становятся три ключевых фактора: внедрение передовых медицинских технологий, унификация клинических протоколов и всеобъемлющая цифровая трансформация отрасли.

Этот переходный период открывает новые возможности для повышения качества диагностики и лечения, оптимизации работы медицинских учреждений и создания персонализированного подхода к пациентам. Особый акцент делается на интеграции искусственного интеллекта, телемедицины и электронных медицинских карт, что в перспективе позволит вывести российское здравоохранение на качественно новый уровень.

В 2024 году общие расходы на здравоохранение в России достигли 1,6 трлн рублей, что на 150 млрд рублей превышает показатели 2023 года. Эти средства направлены на модернизацию инфраструктуры, закупку оборудования и внедрение новых медицинских технологий.

Однако, несмотря на увеличение бюджетных ассигнований, отрасль продолжает сталкиваться с системным кадровым дефицитом. Согласно данным Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2025 году нехватка медицинских работников в стране оценивается в 100 тысяч специалистов, включая:

26,5 тысяч врачей (особенно остро ощущается дефицит в первичном звене и узких специальностях – терапевтов, педиатров, онкологов);

58,2 тысяч среднего медицинского персонала (медсестер, фельдшеров, лаборантов).

В сельских районах проблема усугубляется – до 40 % врачебных вакансий остаются незакрытыми. При этом нагрузка на работающих специалистов продолжает расти – в отдельных регионах на одного терапевта приходится более 2,5 тысяч пациентов при нормативе в 1,8 тысячи.

Для решения вопросов кадрового дефицита в отрасли здравоохранения принимаются комплексные меры как на федеральном, так и на региональном уровнях, включая финансовую поддержку специалистов, программы переподготовки и меры социальной защиты.

На общегосударственном уровне борьба с нехваткой кадров ведется в рамках национальных проектов и целевых программ, таких как: Национальный проект "Здравоохранение", программы "Земский доктор" и "Земский фельдшер", поддержка целевого обучения.

Субъекты Российской Федерации дополняют федеральные программы собственными мерами поддержки, адаптированными под местные условия. Например, вводятся дополнительные стипендии и подъемные выплаты молодым специалистам, вводятся жилищные льготы: субсидии на аренду жилья, компенсация ипотечных ставок, частичная или полная оплата ЖКУ, кроме того, в некоторых регионах вводится бесплатный проезд в общественном транспорте или льготные путевки в санатории для врачей и их семей.

Таким образом, борьба с кадровым дефицитом требует скоординированных действий на всех уровнях власти. Федеральные программы задают общее направление, а региональные власти, учитывая локальные особенности, усиливают их точечными мерами поддержки.

В настоящее время многие руководители органов власти в сфере здравоохранения и руководители медицинских организаций отмечают, что наиболее существенным фактором, способным привлечь медицинских работников трудоустроиться в медицинские учреждения и в дальнейшем способным удержать специалиста в профессии, является вопрос обеспечения жильем.

Учитывая стратегическую национальную задачу обеспечения повсеместной доступности квалифицированной медицинской помощи, считаем необходимым внести изменения в Жилищный кодекс Российской Федерации, предусматривающие признание медицинских работников категорией, нуждающейся в жилищной поддержке, а также разработать и утвердить федеральную программу льготной (социальной) ипотеки для медицинских работников.

В рамках данной программы предлагаем установить для медицинских работников, имеющих стаж работы не менее трех лет в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения, льготную процентную ставку по ипотечному кредитованию на уровне 2 % годовых. Эта мера критически важна, так как действующие рыночные ставки по ипотеке абсолютно недоступны для большинства медицинских специалистов в регионах в силу их уровня доходов.

Для обеспечения максимальной эффективности программы и ее адресности также предлагаем предусмотреть государственное субсидирование части первоначального взноса, установление длительных сроков кредитования (25–30 лет) и условие об обязательной отработке в регионе или конкретном учреждении здравоохранения в течение

фиксированного срока (например, 5–10 лет) после получения кредита.

Реализация данной программы является не просто мерой социальной поддержки, а стратегической инвестицией в здоровье нации и устойчивость отечественной системы здравоохранения. Она позволит не только существенно повысить престиж медицинских специальностей, но и реально закрепить молодых специалистов в тех районах, где их труд наиболее востребован, улучшить качество их жизни, снизить уровень профессионального выгорания и, в конечном итоге, гарантировать всем гражданам России, независимо от места их проживания, своевременную и качественную медицинскую помощь.