

**Пути решения проблемы дефицита медицинских кадров: Россия и Казахстан**

**Научный руководитель – Бобков Александр Владиславович**

*Игнат Беляев Михайлович*

*Студент (специалист)*

Пермский государственный национальный исследовательский университет,

Экономический факультет, Пермь, Россия

*E-mail: b.ignat@mail.ru*

Кризисные явления 2020 года углубили существующие проблемы и выявили недостатки системы здравоохранения с комплектованием кадров и недостаточностью государственного финансирования, а население столкнулось с увеличением численности заболеваемости и смертности.

По статистике американского сайта Numbeo, за последние 5 лет Россия и Казахстан занимают средние позиции (не считая 2020 года, где Россия заняла 124 место) в рейтинге эффективности системы здравоохранения среди всех стран мира (Рис. 1) [1]

На протяжении последних 5 лет в Казахстане наблюдается рост медицинского персонала, когда в России численность медицинских работников сократилась практически на 12 тыс. чел. (Рис. 2) [2]

Данная ситуация связана с ухудшением позиции медицинских работников на трудовом рынке, не соответствующей заработной плате и большими объемами работы. Рост численности медицинских работников в Казахстане можно обосновать тем, что в 2020 году в связи с высокой заболеваемостью, пандемией коронавирусной инфекции и нехваткой кадров, было принято решение увеличить штат сотрудников путем предоставления новых медицинских вакансий.

С 2018 по 2022 год произошло значительное повышение заработной платы. В России на 10 701 руб. у среднего медицинского персонала (по отношению к средней заработной плате, меньше на 46,3%) и на 20 358 руб. у высшего медицинского персонала (больше на 2,15%). В Казахстане на 12 540 руб. (по отношению к средней заработной плате, меньше на 0,67%) и на 32 773 руб. (больше на 159,6%) соответственно (Рис. 3) [3]

Увеличение произошло в связи с выделением бюджетных средств в силу обострения эпидемиологической обстановки и большой загруженностью медицинских работников. Однако, увеличение заработной платы по регионам России и Казахстана было дифференцированным.

Повышение заработной платы медицинского персонала недостаточно для решения проблемы дефицита кадров. Как объясняет Министерство здравоохранения Российской Федерации, сокращение медицинского персонала происходит из-за миграции населения в более развитые страны. Люди переезжают из-за повышения качества жизни, карьерного роста, меньшей нагрузки на работе, увеличения заработной платы, а также большей оснащенности медицинским оборудованием.

Нагрузка на врачей немаловажный фактор, который влияет на миграцию медицинских кадров в более развитые страны. В России количество посещений на одного врача на 2022 год составило 20 чел., когда в Казахстане 10 чел. (Рис. 4) [4]

Обеспеченность новым медицинским оборудованием в денежном выражении на одного чел. в Казахстане оказывается выше, чем в России (Рис. 5) [5]

Несмотря на большое количество государственных программ по привлечению медицинских работников, в Казахстане и России наблюдается очень слабая повышательная динамика кадров.

Для решения данной проблемы, можно предложить следующие мероприятия:

1) Закупка в больницы и поликлиники России и Казахстана нового оборудования. Закупка нового или обновление старого оборудования позволит медицине данных стран выйти на более высокий уровень оказания высокотехнологичной медицинской помощи и качественной диагностики.

В первую очередь, предлагается поставка следующего оборудования: а) новые компьютеры в больницы, которые позволят более быстро выполнять свою деятельность медицинского персоналу б) аппараты УЗИ и УЗИ системы; в) проекторы знаков; г) диоптриметры; д) хирургические лазеры; е) физиотерапевтические офтальмологические аппараты; ж) ИВЛ и НДА аппараты; з) медицинские мониторы; и) репрессоры для эноскопов; к) лабораторное оборудование;

Данное медицинское оборудование позволит сократить сроки диагностики и повысить ее качество, ускорит работу медицинского персонала, а также сократит нагрузку на специалистов.

2) Сотрудничество с крупными производственными предприятиями в плане организованного профилактического осмотра и расширения добровольного медицинского страхования. Данное мероприятие позволит проводить диспансеризацию в плановом объеме, что позитивно скажется на профилактике и снижении заболеваемости.

Применение практики добровольного медицинского страхования повысит лояльность работников предприятия и окажет позитивное воздействие на рост производительности труда.

3) Выдача военного билета с пометкой «офицер запаса» мужской части медицинских работников.

Мероприятие будет направлено на то, чтобы мужчины-медики осуществляли свою деятельность в сельской местности на протяжении трех лет. Медику будет предоставлено временное жилье на данной территории и повышенный коэффициент заработной платы. По истечению срока программы, медицинскому работнику будет выдан военный билет.

Это нововведение решит проблему с дефицитом медицинского персонала и недостатка мужчин-медиков в системе здравоохранения России и Казахстана.

Данные мероприятия позволят повысить оснащенность медицинским оборудованием, снизить нагрузку на медицинский персонал, повысить качество предпринимаемых мер и решить проблему дефицита медицинских кадров.

### Источники и литература

- 1) Достижения в сфере здравоохранения Казахстана <https://kazpravda.kz/n/dostizheniya-v-sfere-zdravookhraneniya-kazahstana-tsifry-i-fakty-uhodyashchego-2022-goda/>
- 2) Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020-2025 годы [https://strategy2050.kz/upload/iblock/c10/gosudarstvennaya\\_programma\\_razvitiya\\_zdravookhraneniya\\_respubliki\\_kazakhstan\\_na\\_2020\\_2025\\_gody.pdf](https://strategy2050.kz/upload/iblock/c10/gosudarstvennaya_programma_razvitiya_zdravookhraneniya_respubliki_kazakhstan_na_2020_2025_gody.pdf)
- 3) Об основных социально-экономических показателях Евразийского экономического союза [http://www.eurasiancommission.org/ru/act/integr\\_i\\_makroec/dep\\_stat/econstat](http://www.eurasiancommission.org/ru/act/integr_i_makroec/dep_stat/econstat)
- 4) Показатели инфляции в Казахстане <https://take-profit.org/statistics/inflation-rate/kazakhstan/>
- 5) ОТЧЕТ о результатах деятельности Федерального фонда обязательного медицинского страхования в 2021 году [https://www.ffoms.gov.ru/systemoms/aboutfund/fundactivities/ОТЧЕТ\\_ФОМС\\_за\\_2021\\_год\\_28.11.2022.pdf](https://www.ffoms.gov.ru/systemoms/aboutfund/fundactivities/ОТЧЕТ_ФОМС_за_2021_год_28.11.2022.pdf)

### Иллюстрации

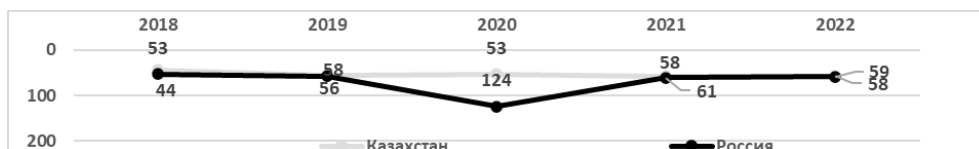


Рис. 1 «Рейтинг России и Казахстана по уровню здравоохранения»



Рис. 2 «Численность медицинских работников высшего и среднего звена в России и Казахстане, тыс. чел.»

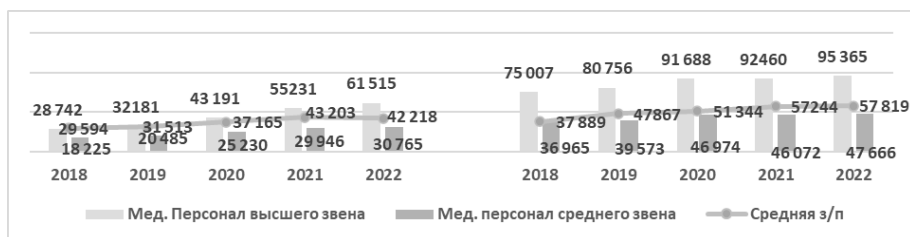


Рис. 3 «Средняя заработная плата медицинских работников высшего и среднего звена в Казахстане и России, руб.»

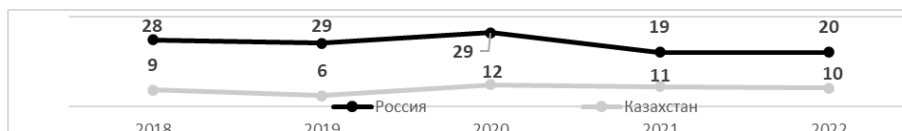


Рис. 4 «Нагрузка на врачей, количество посещений на одного врача»

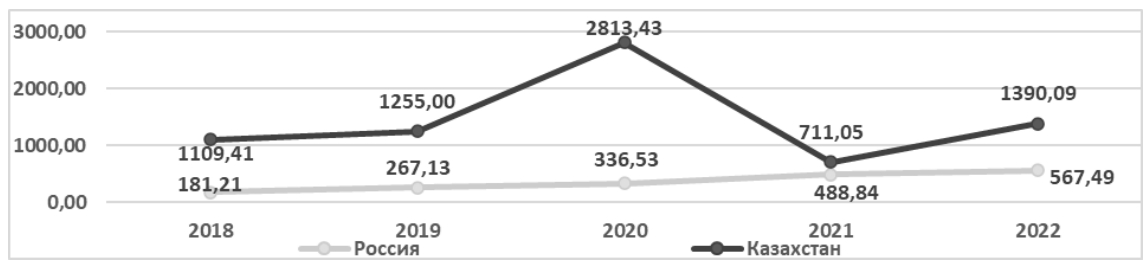


Рис. 5 «Объем рынка медицинского оборудования в России и Казахстане, млрд. руб. на чел.»