



**В РОССИИ СЕГОДНЯ  
ОКОЛО 100 ВУЗОВ,  
КОТОРЫЕ ВЫПУСКАЮТ  
В ГОД БОЛЕЕ  
50 ТЫС. ВРАЧЕЙ**

— большая редкость, и те — студенты и будущие врачи», — делится она.

Любовь Барабанова отмечает сильное снижение качества медицинского образования, что стало особенно заметно в «ковидные годы»: полтора года удаленного формата обучения не лучшим образом сказались на результатах студентов. «Кроме того, например, в современной стоматологии чтобы попасть на работу в цифровую зуботехническую лабораторию, необходимы навыки работы с цифровым протоколом. Но в российских учебных заведениях будущим зубным техникам не преподают компьютерный 3D-дизайн и моделирование. В данном случае получается, что прогресс опережает программу учебных заведений. Поэтому часто клиникам приходится самостоятельно обучать таких специалистов», — добавляет госпожа Пономарева.

По мнению Евдокии Любимовой, программы обучения во многих учебных заведениях действительно нужно сделать более современными, например, добавив больше предметов, связанных с сервисом и психологией общения с пациентом, а для главных врачей организаций здравоохранения — программу MBA или ее аналог с целью развития управленческих навыков.

Частные клиники пока решают кадровый вопрос собственными силами. «Сначала мы отправляли своих врачей на курсы повышения квалификации в России и за ее пределами, обучали за свой счет, а потом пришли к решению создать свой учебный центр. Восемь лет назад получили лицензию на образовательную деятельность и запустили процесс. Поскольку проблема кадрового голода стоит для коллег не менее остро, к нам стали обращаться и другие медучреждения. В итоге центр, созданный под внутренние задачи, перерос в самостоятельный проект», — рассказывает

**Количество бюджетных мест  
ежегодно сокращается.  
И если раньше крупные города  
поставляли медиков в регионы,  
то сейчас стал заметен обратный тренд**  
Фото Юрия Стрельца

Эксперт по открытию клиник Евдокия Любимова добавляет, что в Москве зарплаты в два-три раза выше региональных, поэтому COVID-19 в итоге буквально «высосал» все кадры в столицу. «Конечно, есть, например, программа „земский доктор“, но немногие отважатся перевезти всю семью в деревню или на Крайний Север. Чем меньше населенный пункт, тем труднее там с кадрами. Хотя среди моих знакомых есть пара врачей, которые во время пандемии уехали в отдаленные северные регионы на вахту и в -50°C трудятся ради зарплаты в 200–250 тыс. рублей», — рассказывает она.

Как отмечает Екатерина Пономарева, управляющий партнер петербургского центра эстетической стоматологии и костной регенерации, для сферы стоматологии врачей только в Петербурге готовят сразу несколько медицинских вузов, и с данными кадрами дела обстоят неплохо. «При этом специалистов со средним медицинским об-

разованием — медсестер или зубных техников — катастрофически не хватает. Медсестры не хотят идти в стоматологические клиники или медучреждения, они предпочитают после окончания учебного заведения продолжить карьеру в косметологии. Здесь остро стоит и гендерный вопрос. В медсестры идут женщины, мужчины

**ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ МОГУТ  
ПРЕДЛОЖИТЬ СПЕЦИАЛИСТАМ ПРЕИМУЩЕСТВА,  
КОТОРЫМИ ЧАСТНЫЕ КЛИНИКИ НЕ ВСЕГДА  
РАСПОЛАГАЮТ, НАПРИМЕР, НОВЕЙШЕЕ  
ОБОРУДОВАНИЕ, ЗАКУПЛЕННОЕ  
НА БЮДЖЕТНЫЕ СРЕДСТВА**

разованием — медсестер или зубных техников — катастрофически не хватает. Медсестры не хотят идти в стоматологические клиники или медучреждения, они предпочитают после окончания учебного заведения продолжить карьеру в косметологии. Здесь остро стоит и гендерный вопрос. В медсестры идут женщины, мужчины

Нина Ботерашвили.— Конечно, он потребовал и до сих пор требует значительных финансовых и кадровых вложений, но пока, к сожалению, других путей решения этого вопроса мы не нашли. Понятно, что в городе принимаются определенные меры в этом отношении, но они требуют времени».

В последнее время обострилась конкуренция за кадры с бюджетными организациями, добавляет госпожа Ботерашвили, ведь государственные центры и клиники могут предложить специалистам преимущества, которыми частные учреждения не всегда располагают: новое оборудование, прорывные технологии, возможность принимать участие в крупных исследованиях и программах.

**Молодые специалисты после окончания вузов  
нередко предпочитают более «комфортные»  
профессии и уходят из медицинской практики  
в продажи или менеджмент**  
Фото Александра Корякова

