



Алексей Куринный:
«Даже в случае полного запрета на работу мигрантам в сфере здравоохранения ждать повышения зарплат российским врачам не стоит — на утверждение фонда оплаты труда такая инициатива никак не повлияет».

2—3

Руслан Макиев:
«Вооруженные силы — это зеркало общества, и у нас те же проблемы, что в гражданском здравоохранении: осязательный недостаток специалистов. Именно поэтому резко увеличился набор абитуриентов в Военно-медицинскую академию».



4—5

Сдержанный рост



Правительство предложило заложить в федеральном бюджете на здравоохранение в 2025 году 1,86 трлн руб. По сравнению с текущим годом ассигнования увеличатся почти на 15% (с 1,62 трлн руб.). Однако доля отрасли в общих расходах госказны не растет: в прошлом году при верстке бюджета Минфин предполагал, что она составит в 2025 году 4,8%, а по факту показатель не превысит 4,5%.

Продолжение на стр.

8—9

Цель как средство

В попытке решить вопрос дефицита врачебных кадров Минздрав и курирующие социальный блок чиновники изыскивают новые способы привлечения и удержания специалистов в «проблемных» регионах. Для этого в 2025 году планируется снова нарастить количество бюджетных мест в медицинских вузах и привлекать врачей на работу вахтовым методом, а с этого года абитуриенты-целевики начали заключать договоры с последующей отработкой в любом регионе России. Помогут ли эти механизмы увеличить приток в отрасль молодых специалистов, разбирался «МВ».

Окончание на стр. 10

AUA и ASRM обновили рекомендации по ведению пациентов с мужским бесплодием

Специалисты из американской ассоциации урологов (AUA) и американского общества репродуктивной медицины (ASRM) обновили рекомендации по диагностике и ведению пациентов с мужским бесплодием. В документе освещаются пересмотренные пороговые значения для назначения исследования микроделений Y-хромосомы, показания для магнитно-резонансной визуализации тазовой области и рекомендации по повышению фертильности.

Окончание на стр. 15