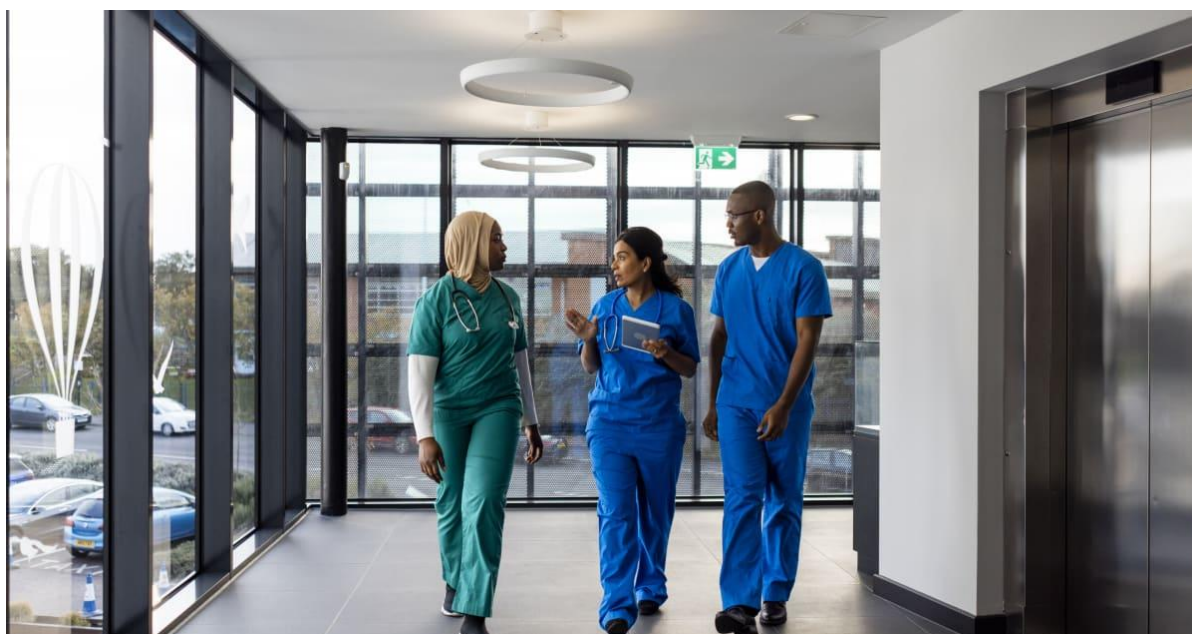


ДАЙДЖЕСТ



КАДРОВАЯ ПОЛИТИКА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ И РИСК НЕХВАТКИ ВРАЧЕЙ

Май 2026 года



**ГЛОБАЛЬНАЯ ПОВЕСТКА — ВОЗ И МИРОВЫЕ ТРЕНДЫ
США: КРИЗИС ФИНАНСИРОВАНИЯ ПОДГОТОВКИ
КАДРОВ**

**ДОЛГОСРОЧНЫЙ ПЛАН NHS: УДВОИТЬ ЧИСЛО МЕСТ В
МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ К 2031 ГОДУ**

**ИИ И ПРОФЕССИЯ ВРАЧА: ЗАМЕНА ИЛИ ПОДДЕРЖКА?
СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ПРИОРИТЕТЫ ДЛЯ УЗБЕКИСТАНА**

ГЛОБАЛЬНАЯ ПОВЕСТКА — ВОЗ И МИРОВЫЕ ТРЕНДЫ



ВОЗ обновила Глобальный кодекс по международному найму медицинского персонала

Государства-члены ВОЗ на 79-й Всемирной ассамблее здравоохранения (18–23 мая 2026 г.) приняли резолюцию о первом за 16 лет обновлении Глобального кодекса практики по международному найму медицинского персонала. Ключевые изменения: новые нормы об этическом найме медработников в качестве сотрудников социальной помощи, уточнение применимости Кодекса в условиях чрезвычайных ситуаций, требование совместного инвестирования в здравоохранение странами-донорами и принимающими странами. Планируется обновлённый «список приоритетной защиты» — перечень стран с наиболее острым дефицитом медицинских кадров.

[ЧИТАТЬ ПОЛНОСТЬЮ](#)

Генеральный директор ВОЗ: 38 стран удвоили кадры здравоохранения за 10 лет

В обращении к государствам-членам на 79-й Всемирной ассамблее здравоохранения Генеральный директор ВОЗ д-р Тедрос Адханом Гебрейесус сообщил, что при поддержке ВОЗ 38 стран более чем удвоили численность медицинских кадров за прошедшее десятилетие. Одновременно была запущена Глобальная стратегия реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения с целевым показателем: к 2030 году 10% мирового медицинского персонала должны быть подготовлены к экстренному реагированию.

Ассамблея также приняла более 20 решений и 13 резолюций по вопросам здравоохранения, включая первые в истории соглашения по инсульту, радиационной медицине и прецизионной медицине.

[ЧИТАТЬ ПОЛНОСТЬЮ](#)

США: КРИЗИС ФИНАНСИРОВАНИЯ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ



Иск 25 штатов: ограничения студенческих займов угрожают подготовке медицинских кадров

Коалиция 24 штатов и округа Колумбия подала иск в федеральный суд против правила Министерства образования США (вступающего в силу 1 июля 2026 г.), ограничивающего федеральные студенческие займы для аспирантов по медсестринскому делу, физиотерапии, социальной работе и смежным медицинским специальностям.

Закон «One Big Beautiful Bill Act» устанавливает пожизненные лимиты: \$100 000 для аспирантуры и \$200 000 для профессиональных программ. По данным Американской ассоциации больниц (АНА), на май 2026 года около 106 миллионов американцев проживают в зонах дефицита специалистов первичной медицинской помощи. Новые ограничения грозят усугубить эту ситуацию, отсекая потенциальных специалистов от возможности финансировать образование. Генеральный прокурор Нью-Йорка Летиция Джеймс заявила: «Это правило закроет дорогу в профессию для талантливых людей и лишит общины необходимых врачей».

[ЧИТАТЬ ПОЛНОСТЬЮ](#)

Американская ассоциация медсестёр: новое правило по займам «подрывает кадровый потенциал» отрасли

Американская ассоциация медсестёр выразила «глубокое разочарование» финальным правилом Министерства образования, которое исключает сестринское дело из перечня «профессиональных» программ, дающих право на полный объём федеральных займов. Петицию против правила подписали более 245 000 медсестёр и их сторонников.

По оценке ANA, ограничения снизят число дипломированных медсестёр расширенной практики — специалистов, которые обеспечивают значительную долю первичной медицинской помощи в стране, особенно в малообеспеченных районах. Дипломированные медсестры-анестезисты (CRNA) проводят анестезию в 70% сельских больниц США.

[ЧИТАТЬ ПОЛНОСТЬЮ](#)

Структурный кризис: нехватка медицинских кадров в 2026 году приобрела долгосрочный характер

Аналитический доклад фиксирует: кризис кадрового обеспечения здравоохранения в 2026 году носит структурный, а не временный характер и вряд ли разрешится без долгосрочных реформ. Медицинские работники нередко уезжают за рубеж в поисках лучшей оплаты и условий труда, создавая парадокс: страны, вложившие средства в подготовку специалистов, теряют их по мере роста внутреннего спроса.

Новые выпускники приходят в перегруженные системы при ограниченном наставничестве, что ускоряет выгорание и ранний уход из профессии. Агентский (временный) персонал даёт краткосрочное облегчение, но по цене значительно выше — и в долгосрочной перспективе подрывает мотивацию штатных сотрудников, видящих разрыв в оплате.

[ЧИТАТЬ ПОЛНОСТЬЮ](#)

ДОЛГОСРОЧНЫЙ ПЛАН NHS: УДВОИТЬ ЧИСЛО МЕСТ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ К 2031 ГОДУ



Долгосрочный план NHS: удвоить число мест в медицинских вузах к 2031 году

Долгосрочный план NHS предусматривает удвоение числа мест в медицинских вузах до 15 000 к 2031/32 году, увеличение мест в ординатуре по общей практике на 50% и почти удвоение мест для медсестёр. По расчётам, к 2036/37 году это позволит NHS получить дополнительно 60 000 врачей, 170 000 медсестёр и 71 000 allied health professionals. NHS планирует также сократить долю международного найма с нынешних 24% до 9–10,5% к 2036/37 году за счёт роста отечественной подготовки.

Критики, однако, указывают: без немедленных мер по удержанию кадров — прежде всего решения вопроса оплаты (реальная зарплата врачей с 2001 года упала на 29% с поправкой на инфляцию) — планы могут не реализоваться. За 2019–2023 годы доля врачей с иностранными дипломами выросла на 38%, тогда как число британских выпускников оставалось стабильным.

[ЧИТАТЬ ПОЛНОСТЬЮ](#)

ИИ И ПРОФЕССИЯ ВРАЧА: ЗАМЕНА ИЛИ ПОДДЕРЖКА?



Медсёстры получают ИИ-инструменты, которым не доверяют и к которым не готовы

По данным нового глобального доклада Elsevier, медсёстры по всему миру принимают ИИ-инструменты, не имея к ним доверия и не пройдя обучения. 61% медсестёр фиксируют рост числа пациентов по сравнению с прошлым годом. Среди тех, кто испытывает нехватку времени на качественный уход, главные факторы: высокие объёмы пациентов (71%), административная перегрузка (64%), нехватка вспомогательного персонала (56%). Только 60% врачей (против 71% медсестёр) считают, что у них достаточно времени на качественную помощь. Это означает: ИИ как инструмент внедряется быстрее, чем формируется готовность персонала к его использованию, — что само по себе становится источником дополнительного стресса.

[ЧИТАТЬ ПОЛНОСТЬЮ](#)

ИИ-автоматизация документооборота может высвободить до 20% рабочего времени врачей

95% медицинских специалистов связывают рост стресса с устаревшими технологиями. Анализ показывает: внедрение ИИ-автоматизации документооборота, расписаний и рутинного взаимодействия с пациентами может высвободить до 20% рабочего времени клиницистов для прямого общения с пациентами. В условиях прогнозируемой нехватки 11 миллионов медработников это высвобождение приобретает стратегическое значение. Прорывы в области базовых моделей ИИ и «агентных систем» позволяют расширять возможности здравоохранения без увеличения штата. Ключевой принцип: «медсестра будет делать только то, что может только медсестра» — неспециализированные задачи делегируются ИИ, продвигая профессионалов к вершине их компетентности.

[ЧИТАТЬ ПОЛНОСТЬЮ](#)

СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ПРИОРИТЕТЫ ДЛЯ УЗБЕКИСТАНА

Обновление Кодекса ВОЗ по международному найму требует от Узбекистана выработки чёткой позиции: страна является донором медицинских кадров для более богатых рынков или принимающей стороной? Этот вопрос должен быть зафиксирован в национальной кадровой политике.

Ограничения США на финансирование медицинского образования — предупреждение: доступность профессионального обучения напрямую определяет размер кадрового резерва. Барьеры при поступлении в профессию сегодня — это дефицит специалистов завтра.

ИИ-инструменты должны внедряться в рабочий процесс медицинских работников только параллельно с обучением и при наличии клинического надзора — опыт медсестёр показывает, что навязывание технологий без подготовки усугубляет, а не снижает стресс.

Выгорание медицинских работников — системная проблема, требующая операционных решений: измеримое снижение административной нагрузки, адекватное соотношение «врач/пациент», реальная поддержка руководства. Декларативные приоритеты без конкретных механизмов не работают.

**ИНСТИТУТ ЗДОРОВЬЯ И СТРАТЕГИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**



[@sttmuz](https://t.me/sttmuz)



[Salomatlik va strategik rivojlanish
instituti](https://www.youtube.com/Salomatlik_va_strategik_rivojlanish_instituti)



[@salomatlik_instituti](https://www.instagram.com/salomatlik_instituti)



[Salomatlik va strategik rivojlanish
instituti](https://www.facebook.com/Salomatlik_va_strategik_rivojlanish_instituti)