

# РЫНОК ТРУДА: МЕДИЦИНА И ФАРМАЦЕВТИКА



# Рынок труда

## Общая ситуация на рынке труда: структура спроса, динамика, вакансии, резюме

Современная система здравоохранения выходит далеко за пределы больниц и поликлиник — в широком смысле она также включает в себя производителей лекарств и медицинского оборудования, компании, которые занимаются их продажей и поставкой сопутствующих услуг, большое число различных контрагентов.

Разнообразие спроса на специалистов-медиков порождает и широкий набор специализаций внутри профессиональной области. Тем не менее, профессия врача, пожалуй, остается наиболее фундаментальной среди них — без нее не было бы ни индустрии, ни современного общества в том виде, в котором мы его знаем. Как мы увидим далее, она же остается самой массовой внутри профессиональной области.

Тем парадоксальней тот факт, что в России и некоторых других постсоветских странах за последние десятилетия эта профессия успела растерять часть своего авторитета, в том числе в виде материальной составляющей. Зарплаты врачей в России остаются на достаточно низком уровне не только в сравнении с окладами их коллег в других странах (что характерно, речь идет не только о западных странах, но также и о государствах, по уровню жизни находящихся в том числе ниже России), но и в сравнении другими профессиями внутри страны. Как мы увидим ниже, средний оклад медиков в России продолжает заметно уступать зарплатам в других профессиональных областях, специалисты в которых обладают сравнимым уровнем квалификации.

Вместе с уровнем зарплат профессия потеряла также заметную долю привлекательности для будущих соискателей и, как мы увидим далее, приток специалистов в нее уже не способен покрыть растущий спрос. Конкуренция в профессиональной области с годами снижается, что усугубляет дефицит грамотных специалистов.

Конечно, проблемы российского здравоохранения выходят далеко за рамки одних только кадровых. Падение уровня медицинского образования, технологическая отсталость и неудовлетворительное состояние медицинских учреждений, коррупция, в том числе среди недобросовестных производителей лекарств, продвигающих препараты с недоказанной эффективностью — для перечисления проблем российского здравоохранения потребовалось бы отдельное исследование.

Не все из перечисленных проблем напрямую относятся к кадровой сфере. Однако решить их в условиях ограниченного государственного финансирования вряд ли возможно без оптимизации сферы здравоохранения, которая в нынешних условиях предполагает сокращение кадрового состава. Именно это и происходит последние несколько лет в рамках последовательно проводимых государством реформ, что, в свою очередь, уже напрямую отражается на процессе трудоустройства.

До недавнего времени Россия являлась одним из лидеров среди стран по числу больничных коек и практикующих врачей на одного человека. Сокращение этих показателей в рамках реформ — неизбежность сегодняшнего дня, с которой приходится считаться как медикам, так и пациентам. Приведут ли названные реформы к повышению качества медицинских услуг, пусть и с некоторым снижением их доступности, покажет время. Пока что общественная реакция на промежуточные итоги оказалась противоречива и в ней содержится немало негатива.

Уверенно можно сказать, что сокращение государственного присутствия в сфере здравоохранения уже привело к увеличению доли частного капитала в сфере. Количество платных медицинских учреждений растет и при продолжении текущего курса будет расти и дальше. Все это означает, что спрос на специалистов в медицинской сфере вряд ли будет уменьшаться даже при сокращении государственного заказа, что мы и наблюдаем в данных статистики за последние несколько лет.

Число вакансий в профессиональной области «Медицина и фармацевтика» за последние пять лет росло едва ли не вдвое быстрее, чем на всем остальном рынке труда. Стоит оговориться, что значительная часть прироста обусловлена расширением базы вакансий hh.ru. Однако этот фактор применим к обеим исследуемым стратам — и профессиональной области «Медицина и фармацевтика», и рынку труда в целом. Таким образом, сравнение двух показателей дает адекватное представление об их реальной динамике.

## Динамика числа вакансий в России

1Q 2013 г. = 100%



\*На основе средних значений за октябрь.

## Прирост / убыль числа вакансий в России квартал к аналогичному кварталу предыдущего года



\*На основе средних значений за октябрь.

В 2015 и 2017 годах рост спроса в профессиональной области «Медицина и фармацевтика» испытал серьезное ускорение — это привело к значительному опережению общерыночных темпов роста. Еще один всплеск пришелся на начало 2018 года, однако дальнейшая динамика показала его кратковременность — скорее всего, он не имел системного характера.

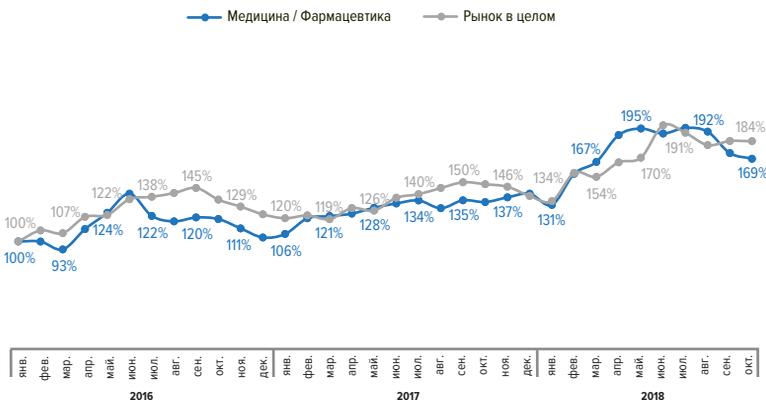
Больше всего новых вакансий прибавилось за пределами столицы. Причем рост спроса на медиков в регионах превысил таковой в Санкт-Петербурге. В столице спрос на представителей медицинских профессий рос умеренными темпами — кривая практически не отличается от таковой для всего рынка труда.

К 2018 году разница темпов роста между Москвой и Санкт-Петербургом оказалась преодолена. За прошедший год число вакансий для медиков в обеих столицах увеличилось одинаково — примерно на 40%.

По состоянию на конец 2018 года регионы продолжают сохранять опережающий темп роста спроса в профессиональной области «Медицина и фармацевтика». Впрочем, и спрос на рынке в целом в регионах также растет быстрее, чем в столицах.

### Динамика числа вакансий в Москве и Московской области

янв. 2016 г. = 100%



## Динамика числа вакансий в Санкт-Петербурге и Ленинградской области

янв. 2016 г. = 100%



## Динамика числа вакансий в регионах

янв. 2016 г. = 100%

