

БУХГАЛТЕРСКИЙ УЧЕТ, АУДИТ И ЭКОНОМИЧЕСКАЯ СТАТИСТИКА

УДК 331.215

JEL I1, J3

СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КАДРОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ОПЛАТЫ ТРУДА В ГОСУДАРСТВЕННОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Вострикова Лилия Алексеевна, канд. экон. наук, доц.

Панина Ирина Викторовна, канд. экон. наук, доц.

Воронежский государственный университет, Университетская пл., 1, Воронеж,
Россия, 394018; e-mail: lav204@yandex.ru; panina@econ.vsu.ru

Предмет: охрана здоровья населения относится к первостепенным задачам государства. Исторически сложилось так, что основой отечественной системы здравоохранения является государственное здравоохранение. Его эффективное функционирование во многом обеспечивается квалифицированным персоналом, который необходимо мотивировать достойным вознаграждением его трудовых усилий. Проблемы в области оплаты труда в государственном здравоохранении на федеральном уровне можно в том числе объективно подтвердить статистическими данными, публикуемыми Федеральной службой государственной статистики. Предмет исследования – статистическое обоснование современных проблем в кадровом обеспечении и оплате труда в российском государственном здравоохранении. *Цель:* на основе статистических данных Федеральной службы государственной статистики оценить динамику кадрового обеспечения, мотивационную силу оплаты труда в государственном здравоохранении в Российской Федерации. *Дизайн исследования:* в основу исследования были положены принципы системности, комплексности, эффективности, метод дедукции, логический и исторический подходы. Теоретическую основу исследования составили научные труды ведущих российских специалистов в области медицинской статистики, экономики и управления в здравоохранении. Аналитические расчеты были выполнены на основе информации Федеральной службы государственной статистики. *Результаты:* статистически обоснованы актуальные проблемы в кадровом обеспечении российского государственного здравоохранения, оплаты труда в этой сфере; высказано мнение о причинах складывающихся тревожащих тенденций, раскрыты перспективы их преодоления.

Ключевые слова: оплата труда, кадровое обеспечение, врачи, средний медицинский персонал, младший медицинский персонал.

DOI: 10.17308/meps/2078-9017/2024 /3/80-90

Введение

В Российской Федерации государство взяло на себя огромную работу по организации и развитию системы здравоохранения, во многом функционирующей за счет бюджетных средств [2]. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья организуют оказание населению медико-санитарной, медицинской помощи, а соответствующие органы местного самоуправления создают условия для оказания медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, кроме вопросов, которые могут быть переданы на муниципальный уровень¹. На сегодняшний день программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи реализуется преимущественно в системе государственного здравоохранения.

Основой эффективной системы охраны здоровья населения является квалифицированный мотивированный персонал. Большую роль в обеспечении государственных медицинских организаций таким персоналом сыграло решение довести к 2018 году среднюю заработную плату врачей до 200% от средней заработной платы в соответствующем регионе, социальных работников медицинских организаций, младшего и среднего медицинского (фармацевтического) персонала (ММП и СМП) – до 100% от средней заработной платы в соответствующем регионе². Результаты оценки промежуточных итогов применения этих мер, в частности, были раскрыты в работе Е.И. Костюковой, О.В. Ельчаниновой, М.В. Феськовой [7].

В 2020-2021 годах общество столкнулось с пандемией COVID-19. Во время пандемии расходы медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования (ОМС), частично финансировались в авансовом порядке³. Эта мера была необходимым подспорьем для выплаты заработной платы работникам государственных медицинских организаций [3]. Оперативные результаты этой политики были представлены С.В. Головиным, Н.Н. Анисимовой, С.Н. Созоновой, Е.А. Уразовой в статье [4], А.Л. Сафоновым, Ю.В. Долженковой, А.А. Чуб в работе [10].

Вновь принятая мера материальной поддержки медицинского персонала в государственном здравоохранении – введение с 1 января 2023 года

¹ Ч. 1, 2 ст. 16, ст. 17 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

² Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

³ Постановление Правительства Российской Федерации от 3 августа 2020 года № 1166 «О внесении изменений в пункт 1 постановления Правительства Российской Федерации от 3 апреля 2020 г. № 432».

ежемесячных специальных социальных выплат, ранжированных по категориям персонала от 18500 руб. до 4500 руб.⁴

Тем не менее, в кадровом обеспечении и оплате труда в государственном здравоохранении наблюдается ряд проблем. Их назревание в предшествующие периоды активно обсуждалось в научных трудах (в частности, [1], [5] – [9], [11], [12]). На сегодняшний день их наличие дополнительно подтверждается данными обзора «Оценка развития социально-трудовой сферы в Российской Федерации за 9 месяцев 2023 года», опубликованного в рамках проекта «Социально-трудовые конфликты», реализуемого совместно Центром мониторинга и анализа социально-трудовых конфликтов Санкт-Петербургского гуманитарного университета профсоюзов и Федерацией независимых профсоюзов России⁵: доля социально-трудовых конфликтов (СТК) в российском здравоохранении за девять месяцев 2023 года составила 34% от числа всех СТК – наибольшую долю из всех отраслей.

Общий мониторинг ситуации с уровнем вознаграждения в здравоохранении в целом, включая негосударственный сегмент, также осуществляет Профессиональный союз работников здравоохранения Российской Федерации⁶.

Одним из основных источников информации для выявления и оценки проблем в области кадрового обеспечения и вознаграждения персонала в государственном здравоохранении являются официальные агрегированные статистические данные, публикуемые Федеральной службой государственной статистики (Росстатом). Цель настоящей работы – на основе анализа данных Росстата оценить динамику обеспеченности российского государственного здравоохранения кадрами в 2021-2023 годах, оценить мотивирующую силу вознаграждения персонала в этой сфере. Рабочая гипотеза исследования заключается в предположении о целесообразности реформирования принятой в государственном здравоохранении системы вознаграждения персонала.

Методы и результаты исследования

В обзоре «Оценка развития социально-трудовой сферы в Российской Федерации за 9 месяцев 2023 года» указано, что основными причинами СТК в здравоохранении были следующие:

– высокая трудовая нагрузка и напряженные условия труда ММП при нехватке кадров, усугубившейся после отмены стимулирующих надбавок за работу в условиях COVID-19;

⁴ Постановление Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2022 года № 2568 «О дополнительной государственной социальной поддержке медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования».

⁵ Оценка развития социально-трудовой сферы в Российской Федерации за 9 месяцев 2023 года. Социально-трудовые конфликты: проект Федерации независимых профсоюзов России и Санкт-Петербургского гуманитарного университета профсоюзов. Доступно: http://industrialconflicts.ru/lib/122/otsenka_razvitiya_sotsialno-trudowoy_sfery_w_rossiyskoy.html.

⁶ Оплата труда. Профессиональный союз работников здравоохранения Российской Федерации. Доступно: <https://przrf.ru/activity/oplata-truda.html>.

– сокращения персонала учреждений здравоохранения в отдельных субъектах Российской Федерации в связи с возобновленными региональными реформами, которые были приостановлены на время пандемии;

– недостаточная ясность относительно того, по какому принципу определялись категории персонала учреждений здравоохранения, которые были включены в постановление Правительства Российской Федерации № 2568, предусматривающее специальные социальные выплаты.

Для дополнительного подтверждения указанных проблем обратимся к статистической информации Росстата за 2021-2022 годы, а также данным за девять месяцев 2023 года⁷.

Сведения о численности медицинского персонала публикуются Росстатом совокупно по медицинским организациям государственной и муниципальной форм собственности. Поскольку программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи реализуется преимущественно в системе государственного здравоохранения, полученная картина показательна и для исследуемой системы.

Отметим снижение численности врачей и другого персонала с высшим образованием, предоставляющих медицинские услуги, в 2022 году по сравнению с 2021 годом на 1,1%, в среднем за девять месяцев 2023 года по сравнению с 2022 годом на 0,5% (рис. 1).

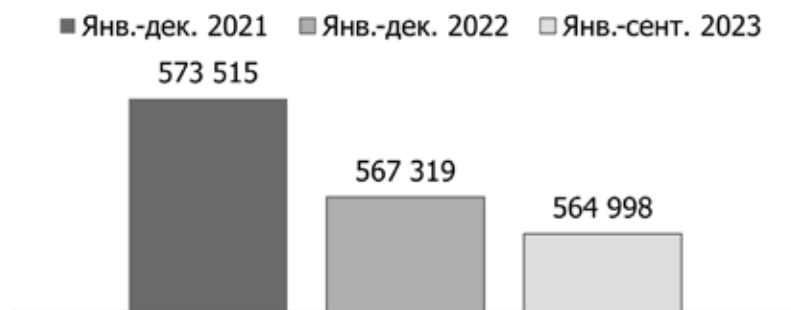


Рис. 1. Численность врачей, иного персонала медицинских организаций государственной и муниципальной форм собственности с высшим образованием, предоставляющих медицинские услуги, всего в Российской Федерации, чел.

Источник: составлено авторами по данным Росстата.

Численность СМП и ММП также снизилась в 2022 году по сравнению с 2021 годом, первом полугодии 2023 года по сравнению с 2022 годом (рис. 2, 3).

⁷ Доступно: <https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/itog-monitor04-21.htm>; https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/itog-monitor_04-2022.htm; https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/itog-monitor_03-2023.htm; <https://rosstat.gov.ru/compendium/document/13282>.

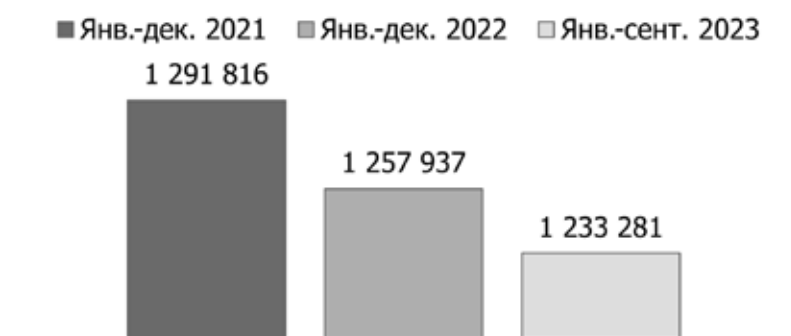


Рис. 2. Численность СМП медицинских организаций государственной и муниципальной форм собственности, всего в Российской Федерации, чел.

Источник: составлено авторами по данным Росстата.

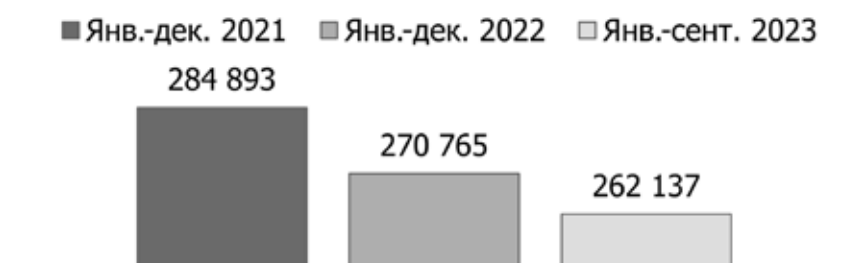
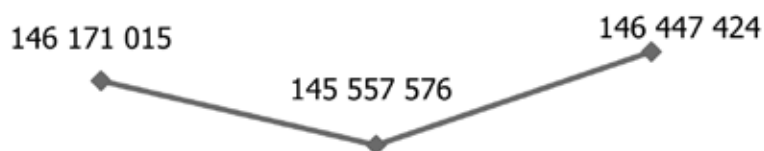


Рис. 3. Численность ММП медицинских организаций государственной и муниципальной форм собственности, всего в Российской Федерации, чел.

Источник: составлено авторами по данным Росстата.

Уменьшение численности персонала происходило с одновременной разнонаправленной динамикой общей численности населения страны (рис. 4). Таким образом, мы видим одновременное сокращение кадрового обеспечения государственного и муниципального здравоохранения, не обусловленное убылью населения страны.



На 1 янв. 2021 г. На 1 янв. 2022 г. На 1 янв. 2023 г.

Рис. 4. Численность населения Российской Федерации, чел.

Источник: составлено авторами по данным Росстата.

Необходимым условием удержания в государственном здравоохранении квалифицированных специалистов является достойная оплата их тру-

да. Росстат осуществляет постоянное статистическое наблюдение в сфере оплаты труда отдельных категорий работников социальной сферы и науки, в том числе врачей, СМП и ММП.

Обобщив данные официальной статистики за исследуемый период 2021 год – девять месяцев 2023 года, мы можем констатировать, что в этой сфере сложились следующие уровни средней заработной платы (табл. 1).

Таблица 1

Средняя заработная плата медицинского персонала медицинских организаций в государственной собственности, руб.

Категория персонала	Федеральная собственность	Собственность субъектов Российской Федерации
Январь–декабрь 2021 года		
Врачи и работники с в/о, предоставляющие медицинские услуги	111 753,9	89 635,8
СМП	56 215,7	45 290,3
ММП	46 326,3	38 065,4
Январь–декабрь 2022 года		
Врачи и работники с в/о, предоставляющие медицинские услуги	123 821,0	98 909,1
СМП	61 901,3	48 550,5
ММП	51 262,9	41 894,7
Январь–сентябрь 2023 года		
Врачи и работники с в/о, предоставляющие медицинские услуги	130 346,5	101 984,5
СМП	64 661,0	51 184,8
ММП	54 367,2	43 601,1

Источник: составлено авторами по данным Росстата.

Наблюдается планомерное их повышение: заработная плата врачей и других работников с высшим образованием, занятых в организациях в федеральной собственности, в 2022 году по сравнению с 2021 годом выросла на 10,8%, в собственности субъектов Российской Федерации – на 10,3%; за девять месяцев 2023 года по сравнению с 2022 годом – на 5,3% и 3,1% соответственно.

Заработная плата СМП в организациях в федеральной собственности в 2022 году по сравнению с 2021 годом выросла на 10,1%, в собственности субъектов – на 7,2%; за девять месяцев 2023 года по сравнению с 2022 годом – на 4,5% и 5,4%. Аналогичные показатели в отношении ММП составили 10,7% и 10,1% в 2022 году по сравнению с 2021 годом; 6,1% и 4,1% за январь – сентябрь 2023 года по сравнению с 2022 годом. Окончательную оценку можно будет дать только при получении годовых данных за 2023 год.

Средняя заработная плата врачей и других работников медицинских организаций с высшим образованием, оказывающих медицинские услуги,

в федеральной собственности по Российской Федерации в целом в 2021 и 2022 годах, а также в период с января по сентябрь 2023 года в 2,4 раза превышала среднюю заработную плату по стране, а в собственности субъектов Российской Федерации ни разу не достигла целевых 200%, составив 195,1% в 2021 и 2022 годах, 186,8% в январе-сентябре 2023 года (табл. 2).

Таблица 2

Отношение средней заработной платы медицинского персонала медицинских организаций в государственной собственности к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц, %

Категория персонала	Федеральная собственность	Собственность субъектов Российской Федерации
Январь–декабрь 2021 года		
Врачи и работники с в/о, предоставляющие медицинские услуги	в 2,4 р.	195,1
СМП	122,4	98,6
ММП	100,8	82,9
Январь–декабрь 2022 года		
Врачи и работники с в/о, предоставляющие медицинские услуги	в 2,4 р.	195,1
СМП	122,1	95,8
ММП	101,1	82,6
Январь–сентябрь 2023 года		
Врачи и работники с в/о, предоставляющие медицинские услуги	в 2,4 р.	186,8
СМП	118,4	93,7
ММП	99,6	79,8

Источник: составлено авторами по данным Росстата.

Заработная плата СМП и ММП должна составлять 100% средней заработной платы на соответствующей территории. В отношении СМП организаций в федеральной собственности это соотношение стабильно перевыполнялось на протяжении всех анализируемых периодов. Средняя заработная плата СМП в региональных организациях отставала от целевого уровня в 2021 году на 1,4%, в 2022 году – на 4,2%, а по итогам девяти месяцев 2023 года – на 6,3%.

Средняя заработная плата ММП в федеральной собственности в 2021 и 2022 годах достигала целевого уровня, в январе – сентябре 2023 года незначительно отставала от него. Средняя заработная плата ММП организаций в собственности субъектов Российской Федерации в анализируемом периоде ни разу не достигла 100% средней заработной платы по всем отраслям: в 2021 году она была ниже на 17,1%, в 2022 году на 17,4%, в

январе-сентябре 2023 года на 20,2% (более показательной будет оценка по полным годовым данным).

Оплата труда значительно дифференцирована по регионам. Например, в Центральном федеральном округе в январе-сентябре 2023 года самая высокая оплата труда врачей была в Москве – 187 623 руб., самая низкая – в Ивановской области: 61 103 руб. (более чем трехкратная разница в рамках одного федерального округа). В целом по Российской Федерации самая высокая заработная плата врачей в январе-сентябре 2023 года была в Чукотском автономном округе – 251 183 руб., самая низкая – в Республике Ингушетия: 52 637 руб.

Заключение

Таким образом, статистические данные подтверждают следующие основные трудности в кадровом обеспечении и вознаграждении персонала в российском государственном здравоохранении:

– устойчивое снижение численности медицинского персонала, особенно ММП, что может быть связано с недостаточной мотивационной силой вознаграждения (его невысоким уровнем в целом, несмотря на обеспечиваемое государством планомерное ежегодное повышение), интенсивной трудовой нагрузкой, неполной ясностью принципов назначения специальных социальных выплат. Учитывая динамику численности населения страны, его старение, необходимость выстраивания системы здравоохранения на новых территориях по общероссийскому стандарту, сохранение этой тенденции в ближайшие годы может не быть скомпенсировано развитием медицинских IT-технологий (в частности, телемедициной);

– существенное территориальное различие в уровнях оплаты труда. При этом невысокая заработная плата в регионах с достаточно благоприятными климатическими условиями может быть причиной кадрового дефицита в государственном здравоохранении в этих субъектах и, как следствие, снижения эффективности оказания медицинской помощи населению.

В качестве меры для преодоления этих проблем планируется пилотный проект отраслевой системы оплаты труда (ОСОТ) медицинских работников⁸, с помощью которой будет повышена прозрачность назначения выплат, снижена не обусловленная климатическими и иными объективными региональными особенностями дифференциация оплаты труда, вырастет привлекательность старта карьеры в государственном здравоохранении для молодых специалистов. В настоящее время запланированное начало реализации пилотного проекта в Белгородской, Курганской, Омской, Оренбургской, Тамбовской областях, Якутии и Севастополе отложено до 2025 года.

⁸ Постановление Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 года № 847 «О реализации пилотного проекта в целях утверждения требований к системам оплаты труда медицинских работников государственных и муниципальных учреждений здравоохранения».

Список источников

1. Власова О.В. Оплата труда как экономическая характеристика состояния здравоохранения // *Вестник Алтайской академии экономики и права*, 2022, по. 8-2, с. 177-183.
2. Вострикова Л.А., Панина И.В. Анализ эффективности вознаграждения персонала бюджетных учреждений здравоохранения // *Современная экономика: проблемы и решения*, 2023, по. 12 (168), с. 56-72.
3. Вострикова Л.А., Панина И.В. Современные проблемы вознаграждения персонала в бюджетном здравоохранении // *Материалы X Международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы учета, экономического анализа и финансово-хозяйственного контроля деятельности организации»*. Воронеж, 2022, с. 29-32.
4. Головин С.В., Анисимова Н.Н., Созонова С.Н., Уразова Е.А. Анализ расчетов по оплате труда с медицинским персоналом государственных медицинских организаций в период новой коронавирусной инфекции COVID-19 // *Современная экономика: проблемы и решения*, 2021, по. 4 (136), с. 42-58.
5. Головин С.В., Созонова С.Н., Сидорова Т.Н. Отдельные особенности организационного обеспечения учета, анализа и контроля расходов на оплату труда в бюджетных учреждениях здравоохранения // *Современная экономика: проблемы и решения*, 2020, по. 11 (131), с. 122-134.
6. Кадыров Ф.Н., Чилилов А.М., Куфтова Ю.В. Основные контуры очередной реформирования отраслевой системы оплаты труда в здравоохранении // *Менеджер здравоохранения*, 2019, по. 10, с. 61-71.
7. Костюкова Е.И., Ельчанинова О.В., Феськова М.В. Особенности учета расчетов по оплате труда с персоналом в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения // *Международный бухгалтерский учет*, 2021, т. 24, по. 10 (484), с. 1123-1145.
8. Кобякова О.С., Ковязина Н.З., Тупупова О.Н., Стародубов В.И., Кадыров Ф.Н., Обухова О.В., Ендовицкая Ю.В., Базарова И.Н., Чилилов А.М. Пилотный проект по подготовке внедрения новой системы оплаты труда в здравоохранении // *Менеджер здравоохранения*, 2021, по. 6, с. 71-79.
9. Опрятнов А.С., Сафонов А.С., Омельченко И.Б., Златогуре И.А. Современные тенденции в оплате труда работников здравоохранения как фактор риска кадрового дефицита в медицинских учреждениях // *Экономика: вчера, сегодня, завтра*, 2022, т. 12, по. 10-1, с. 547-557.
10. Сафонов А.Л., Долженкова Ю.В., Чуб А.А. Проблемы оплаты труда в бюджетном здравоохранении: вызовы пандемии // *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*, 2021, т. 29, по. S1, с. 720-725.
11. Симонова М.В., Адыкова Д.Б. Применение эффективного контракта в здравоохранении // *Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Экономика и управление*, 2020, по. 1, с. 71-75.
12. Чилилов А.М., Кадыров Ф.Н., Обухова О. В. Вопросы оплаты труда в здравоохранении в период цифровой трансформации предоставления медицинских услуг // *Вестник Российского экономического университета имени Г.В. Плеханова*, 2022, т. 19, по. 2 (122), с. 136-148.

STATISTICAL ANALYSIS OF STAFFING AND REMUNERATION IN PUBLIC HEALTH

Vostrikova Liliya Alekseevna, Cand. Sci. (Econ.), Assoc. Prof.

Panina Irina Viktorovna, Cand. Sci. (Econ.), Assoc. Prof.

Voronezh State University, Universitetskaya pl., 1, Voronezh, Russia, 394018; e-mail: lav204@yandex.ru; panina@econ.vsu.ru

Importance: public health protection is one of the primary tasks of the state. Historically, the basis of the national health care system is public health. Its effective functioning is largely ensured by qualified personnel, who must be motivated by a decent reward for their labor efforts. Problems in the field of remuneration in public health at the federal level can be objectively confirmed, among other things, by statistical data published by the Federal State Statistics Service. The subject of the study is the statistical justification of modern problems in staffing and remuneration in Russian public health. *Purpose:* based on statistical data from the Federal State Statistics Service, to assess the dynamics of staffing, the motivational force of remuneration in public health in the Russian Federation. *Research design:* the research was based on the principles of consistency, complexity, efficiency, the method of deduction, logical and historical approaches. The theoretical basis of the study was the scientific works of leading Russian specialists in the field of medical statistics, economics and management in healthcare. Analytical calculations were performed on the basis of information from the Federal State Statistics Service. *Results:* the current problems in the staffing of the Russian public health care and remuneration in this area are statistically substantiated; an opinion is expressed on the causes of the emerging alarming trends; the prospects for overcoming them are revealed

Keywords: wages, staffing, doctors, nursing staff, junior medical staff.

References

1. Vlasova O.V. Oplata truda kak ekonomicheskaja harakteristika sostojanija zdravooohranenija [Remuneration of labor as an economic characteristic of the state of health care]. *Vestnik Altajskoj akademii ekonomiki i prava*, 2022, no. 8-2, pp. 177-183. (In Russ.)
2. Vostrikova L.A., Panina I.V. Analiz effektivnosti voznagrazhdenija personala bjudzhetnyh uchrezhdenij zdravooohranenija [Analysis of the effectiveness of remuneration of personnel of budgetary healthcare institutions]. *Sovremennaja ekonomika: problemy i reshenija*, 2023, no. 12(168), pp. 56-72. (In Russ.)
3. Vostrikova L.A., Panina I.V. Sovremennye problemy voznagrazhdenija personala v bjudzhetnom zdravooohranenii [Modern problems of staff remuneration in public health]. *Materialy X Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoj konferencii «Aktual'nye problemy ucheta, jekonomicheskogo analiza i finansovohozhajstvennogo kontrolja dejatel'nosti organizacii»* [Proc. 10th Int. sci.-pract. conf. "Actual problems of accounting, economic

analysis and financial and economic control of the organization's activities"]. Voronezh, 2022, pp. 29-32. (In Russ.)

4. Golovin S.V., Anisimova N.N., Sozonova S.N., Urazova E.A. Analiz raschetov po oplate truda s medicinskim personalom gosudarstvennyh medicinskih organizacij v period novoj koronavirusnoj infekcii COVID-19 [Analysis of wage settlements with medical personnel of state medical organizations during the new coronavirus infection COVID-19]. *Sovremennaja ekonomika: problemy i reshenija*, 2021, no. 4(136), pp. 42-58. (In Russ.)

5. Golovin S.V., Sozonova S.N., Sidorova T.N. Otdel'nye osobennosti organizacionnogo obespechenija ucheta, analiza i kontrolja rashodov na oplatu truda v bjudzhetnyh uchrezhdenijah zdravoohranenija [Certain features of organizational support for accounting, analysis and control of labor costs in budgetary healthcare institutions]. *Sovremennaja ekonomika: problemy i reshenija*, 2020, no. 11(131), pp. 122-134. (In Russ.)

6. Kadyrov F.N., Chililov A.M., Kuftova Y.V. Osnovnye kontury ocherednogo reformirovanija otraslevoj sistemy oplaty truda v zdravoohranenii [The main outlines of the next reform of the sectoral system of remuneration in healthcare]. *Menedzher zdravoohranenija*, 2019, no. 10, pp. 61-71. (In Russ.)

7. Kostyukova E.I., El'chaninova O.V., Fes'kova M.V. Osobennosti ucheta raschetov po oplate truda s personalom v gosudarstvennyh bjudzhetnyh uchrezhdenijah zdravoohranenija [Features of accounting for payroll settlements with personnel in state budgetary healthcare institutions]. *Mezhdunarodny buhgaltersky uchet*, 2021, vol. 24, no. 10 (484), pp. 1123-1145 (In Russ.)

8. Kobyakova O.S., Kovyazina N.Z.,

Tulupova O.N., Starodubov V.I., Kadyrov F.N., Obukhova O.V., Endovitskaya Yu.V., Bazarova I.N., Chililov A.M. Pilotnyj proekt po podgotovke vnedrenija novoj sistemy oplaty truda v zdravoohranenii [Pilot project for the preparation of the introduction of a new system of remuneration in healthcare]. *Menedzher zdravoohranenija*, 2021, no. 6, pp. 71-79. (In Russ.)

9. Oprjatnov A.S., Safonov A.S., Omel'chenko I.B., Zlatogure I.A. Sovremennye tendencii v oplate truda rabotnikov zdravoohranenija kak faktor riska kadrovogo deficita v medicinskih uchrezhdenijah [Current trends in the remuneration of healthcare workers as a risk factor for staff shortages in medical institutions]. *Ekonomika: vchera, segodnja, zavtra*, 2022, vol. 12, no. 10-1, pp. 547-557. (In Russ.)

10. Safonov A.L., Dolzhenkova Ju.V., Chub A.A. Problemy oplaty truda v bjudzhetnom zdravoohranenii: vyzovy pandemii [Wage problems in public health: challenges of the pandemic]. *Problemy social'noj gigieny, zdravoohranenija i istorii mediciny*, 2021, vol. 29, no. S1, pp. 720-725 (In Russ.)

11. Simonova M.V., Adykova D.B. Primenenie effektivnogo kontrakta v zdravoohranenii [Application of an effective contract in healthcare]. *Vestnik Voronezhskogo gosudarstvennogo universiteta. Serija: Ekonomika i upravlenie*, 2020, no. 1, pp. 71-75 (In Russ.)

12. Chililov A.M., Kadyrov F.N., Obuhova O.V. Voprosy oplaty truda v zdravoohranenii v period cifrovoj transformacii predstavlenija medicinskih uslug [Issues of remuneration in healthcare during the digital transformation of the provision of medical services]. *Vestnik Rossijskogo ekonomicheskogo universiteta imeni G.V. Plehanova*, 2022, vol. 19, no. 2 (122), pp. 136-148 (In Russ.)