

**УПРАВЛЕНИЕ ПЕРСОНАЛОМ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В
РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН**

Орынбасарова Салтанат Есентаевна

канд. экон. наук, АО «Финансовая Академия», г. Астана

E-mail: wirtgenastana@mail.ru

Стратегия управления персоналом системы здравоохранения Казахстана направлена на создание эффективно действующей системы социальных и трудовых отношений в здравоохранении, обеспечивающей рациональное использование трудовых ресурсов, материальные и моральные стимулы труда медицинского персонала в достижении высоких показателей, повышении качества и доступности медицинской помощи населению, восстановление престижа и привлекательности профессии, общественного статуса медицинского работника. Концепцией развития образования в Республике Казахстан до 2015 года предусмотрено изменение принципиальных подходов к подготовке специалистов с высшим профессиональным образованием и научных кадров. Сегодня внутренняя среда системы здравоохранения Казахстана это (Таблица 1):

1. Более 8 тыс. медицинских организаций, в том числе 1702 самостоятельных амбулаторно-поликлинических учреждений, 825 больниц;
2. Более 120 тыс. больничных коек;
3. Более 58,9 тыс. врачей, около 131,7 тыс. медсестер;
4. Свыше 6 тыс. аптечных учреждений;
5. Более 2 тыс. негосударственных учреждений здравоохранения.

В системе здравоохранения страны разветвленная сеть научно-исследовательских институтов и научных центров, 6 высших учебных заведений и 23 медицинских колледжей, институт повышения квалификации врачей, 65 научно-производственных объединений медицинского характера, общественные медицинские академии.

Таблица 1 – Состояние системы здравоохранения в Казахстане

	Численность врачей всех специальностей, тыс. человек	Численность среднего медицинского персонала, тыс. человек	Число больничных организаций	Число больничных коек, тысяч	Число коек для больных детей, тысяч
1991	65,1	198,9	1805	230,4	46,1
1992	66,4	196,3	1821	228,4	47,4
1993	64,5	189,5	1899	225,4	46
1994	61,1	177,7	1651	205,7	40,9
1995	60,1	168,4	1518	192,6	37,4
1996	57,9	150,1	1244	164,4	31,4
1997	54,5	129,5	1006	136,4	25
1998	53,2	120,4	991	123,5	22,7
1999	50,6	110,4	917	108,2	18,9
2000	49	106,6	938	106,9	18,6
2001	51,3	109,4	981	110,2	18,4
2002	53,7	113,4	1005	111,9	18,4
2003	54,6	115	1029	114,8	20,3
2004	54,8	117	1042	116,6	19,4
2005	55,5	119,6	1063	117,6	20

НП «СИБИРСКАЯ АССОЦИАЦИЯ КОНСУЛЬТАНТОВ»

<http://sibac.info>

2006	57,3	125,2	1086	119	20
2007	59,4	130	1055	119,6	19,6
2008	58,9	131,7	1041	120,8	20,4

Примечание – Статистический журнал Агентства по статистике Республики
Казахстан № 09-03/124, 2009 г., 27 апреля

В связи с проводимыми реформами в стране система здравоохранения потеряла значительное количество медицинских работников. Уменьшение обеспеченности населения медицинскими кадрами в течение 10 лет после 1990 года обусловлено целым рядом факторов, включая переход в частный сектор, отток медицинских кадров из сектора здравоохранения в другие отрасли экономики, эмиграцию и увольнения медицинских работников.

Улучшение общеэкономической ситуации в стране положительно сказывается в обеспеченности населения медицинскими кадрами с 2001 года.

В таблицах 2 и 3 показана динамика численности врачей и медсестер в Казахстане в целом и по регионам. В 2010 году нехватка врачей в Казахстане составляет 5 тыс. человек.

Таблица 2 - Численность врачей всех специальностей по регионам (на конец года; человек)

	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Республика Казахстан	54613	54758	55509	57514	59375	5894
Акмолинская	2182	2206	2234	2334	2299	2204
Актюбинская	3121	3213	3275	3274	3404	3380

**Материалы международной заочной научно-практической конференции
«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОГО МЕНЕДЖМЕНТА**

15 июня 2010 г.0020

Алматинская	3347	3329	3374	3954	4015	3327
Атырауская	1403	1445	1422	1492	1539	1509
Восточно- Казахстанская	5395	5493	5551	5625	5788	5753
Жамбылская	2525	2526	2514	2558	2907	2642
Западно- Казахстанская	2031	2019	1968	2018	2026	1837
Карагандинская	5779	5862	6013	6173	6074	6150
Костанайская	2240	2225	2216	2295	2277	2208
Кызылординская	1936	1970	1967	2177	2289	2069
Мангистауская	1192	1210	1189	1432	1447	1586
Павлодарская	2840	2859	2945	2870	2826	2860
Северо- Казахстанская	1576	1613	1600	1545	1596	1624
Южно-Казахстанская	6210	6269	6361	6450	6720	6837
г. Астана	2784	3015	3287	3716	4246	4675
г. Алматы	10052	9504	9593	9601	9922	1028 4
Примечание – Статистический журнал Агентства по статистике Республики Казахстан № 09-03/124, 2009 г., 27 апреля						

В целом по Казахстану численность врачей всех специальностей с 2007 года снижается, а численность среднего медицинского персонала имеет устойчивую тенденцию к увеличению с 2003 года.

Таблица 3 – Численность среднего медицинского персонала по регионам (на конец года, человек)

НП «СИБИРСКАЯ АССОЦИАЦИЯ КОНСУЛЬТАНТОВ»<http://sibac.info>

	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Республика Казахстан	115006	116959	119581	125167	129975	131668
Акмолинская	6261	6381	6526	6816	6877	6719
Актюбинская	4922	5154	5298	5437	5774	5779
Алматинская	8155	8223	8397	9356	9485	8641
Атырауская	3350	3221	3409	3616	3828	3937
Восточно- Казахстанская	11180	11294	11560	12236	12567	13142
Жамбылская	7342	7533	7808	8203	8869	8598
Западно- Казахстанская	5551	5722	5816	5974	6132	5886
Карагандинская	11222	11463	11696	12154	12689	12705
Костанайская	6180	6337	6537	7193	7059	6941
Кызылординская	6223	6319	6372	7311	7392	7550
Мангистауская	3033	3097	3089	2895	3513	3874
Павлодарская	6051	6232	6399	6223	6421	6550
Северо- Казахстанская	5282	5391	5368	5601	5692	6021
Южно- Казахстанская	15438	15827	16005	16461	17128	17654
г. Астана	3384	3573	3769	4349	4946	5514
г. Алматы	11432	11192	11532	11342	11603	12157
Примечание - Статистический ежегодник Агентства по статистике Республики Казахстан № 09-03/124, 2009 г., 27 апреля						

**Материалы международной заочной научно-практической конференции
«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОГО МЕНЕДЖМЕНТА**

15 июня 2010 г.0020

Подготовка медицинских кадров остается одной из наиболее серьезных проблем для системы здравоохранения Казахстана. Существующий дефицит медицинских работников не восполняется выпускниками медицинских учебных заведений. Несмотря на то, что прием в медицинские вузы по государственному гранту и кредиту, начиная с 1999 года, ежегодно возрастает приблизительно на 10%, потребность в кадрах все равно остается высокой. За исключением врачей, динамика численности выпускников других медицинских специальностей на 1000 населения в период после 1990 года в целом была отрицательной, хотя и характеризовалась значительными колебаниями (Таблица 4).

Таблица 4 - Число выпускников медицинских специальностей на 1000 населения в 1990 и 2000-2005 гг.

Специальность	1990	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Врачи	0,15	0,16	0,16	0,12	0,15	0,20	0,20
Стоматологи	0,02	0,01	0,01	0,01	0,01	0,02	0,01
Медсестры	0,66	0,40	0,42	0,35	0,42	0,43	0,40
Акушерки	-	0,07	0,05	0,05	0,05	0,05	0,06
Фармацевты	0,04	0,01	0,01	0,03	0,03	0,03	0,01

Примечание - Источник: WHO, 2007/Европейское региональное бюро ВОЗ, 2007.

В таблице 5 приведены данные о численности приема в учреждения послевузовского образования с 2001 по 2006 год.

Таблица 5 - Прием в учреждения послевузовского образования,

2001-2006 гг.

Учебный год	2001-2002	2002-2003	2003-2004	2004-2005	2005-2006
Аспирантура	35	40	60	63	63
Докторантура	16	20	30	30	33
Магистратура	-	-	-	-	44
Всего	101	120	180	183	236
Примечание - Источник: информационный отдел Министерства здравоохранения, 2006.					

Министерство здравоохранения отметило, что в целом качество подготовки и переподготовки медицинских кадров в стране остается низким [2]. Одной из причин этого является несовершенная нормативно-правовая база, регламентирующая условия приема, подготовки и контроля качества в системе медицинского и фармацевтического образования. Кроме того, на качество подготовки медицинских кадров повлиял многолетний дефицит финансирования [1]. Руководители медицинских вузов вынуждены решать проблему нехватки финансовых средств за счет приема по договорной форме обучения студентов зачастую с низким уровнем знаний. Все это отражается на уровне подготовки выпускников вузов и влияет на качество оказываемой медицинской помощи. В Казахстане серьезной проблемой является старение медицинских кадров и их дефицит в медицинских учреждениях, в особенности в сельской местности. Вместе с тем существует дефицит кадров по некоторым направлениям узкой квалификации, нет специалистов в области менеджмента и экономики здравоохранения. Отсутствие подготовленных, квалифицированных менеджеров в отрасли привело к снижению управляемости и неэффективному использованию выделяемых ресурсов.

Список литературы:

1. Куралбаев Б.С., Гаврилов С.С., Кущанова З.С. Прогноз обеспеченности населения РК медицинскими кадрами на период 2003 - 2010гг.
<http://journal.ksph.kz>
2. Kulzhanov M., Rechel B. Kazakhstan: Health system review. Health Systems in Transition, 2007; 9(7): 1-158.