

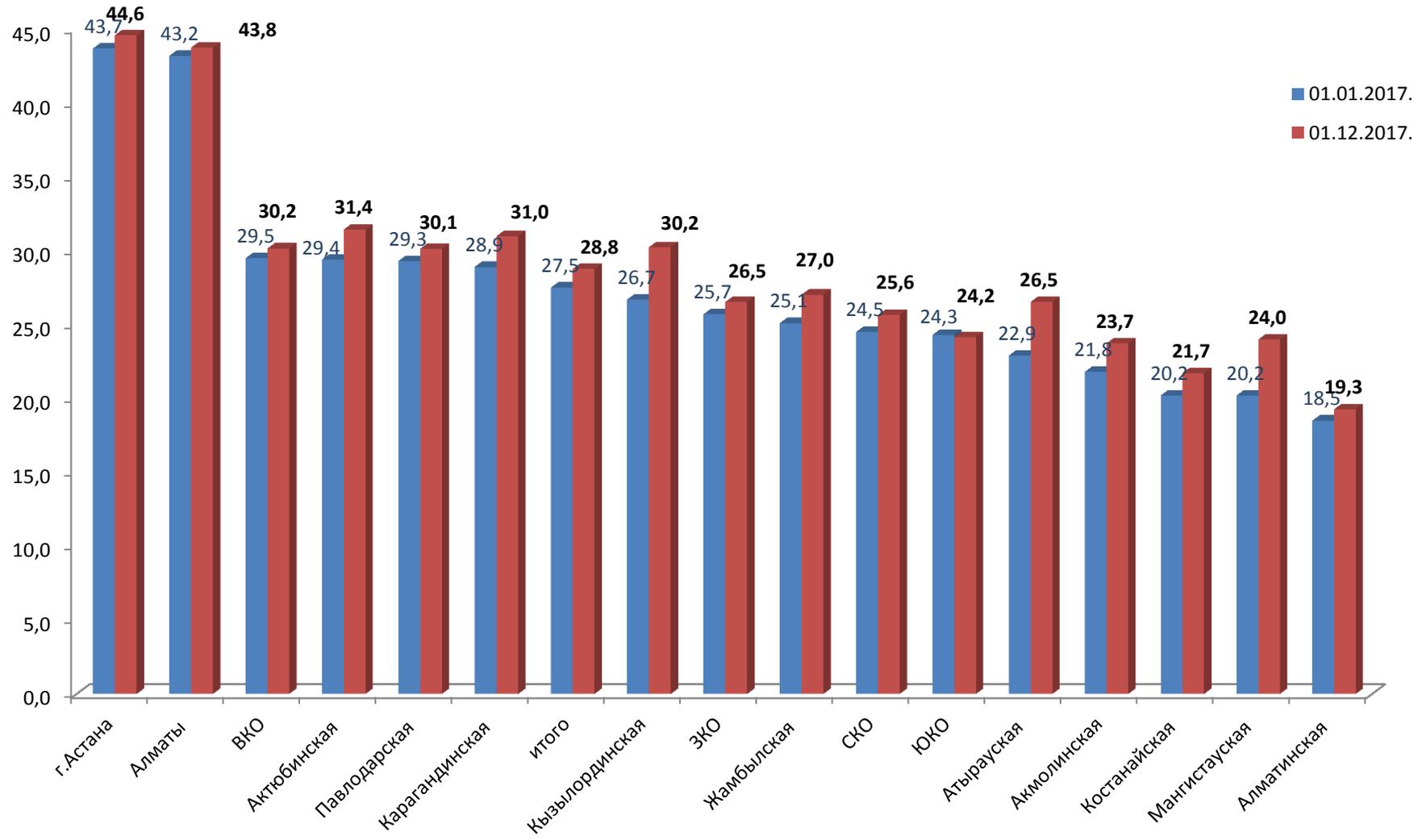


# «Модернизация управления кадровыми ресурсами»

Мусина Г.А.  
Главный специалист  
Обсерватории КРЗ

Категория (физические лица)	2016 год (форма 17)	СУР на 01.01.2017	СУР на 01.07.2017	СУР на 01.12.2017	Изменения за 11 мес (чел)	Соотношение СМР /врач
Врачи	74 611	41 406	49 590	<b>51825</b>	10419	2,59
СМР	170 819	109 287	131 979	<b>135059</b>	25772	2,60

Увеличение по всем категориям работников на 20%,  
в связи с заполнением данных в ИС СУР.  
По данным СУР на 1 декабря 2017 обеспеченность врачами на  
10 тысяч населения (без выделения практикующих врачей)  
составила 28,8, что в 1,5 раза ниже ранее заявленной.





**ВОП**

Количество физ.лиц

5071 (60%)

Уч. терапевт

1749 (21%)

Уч. педиатр

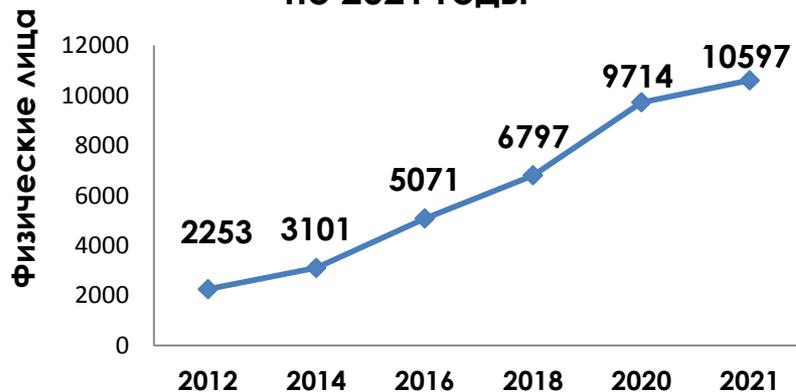
1579 (19%)

Итого:

**8399** (16%)

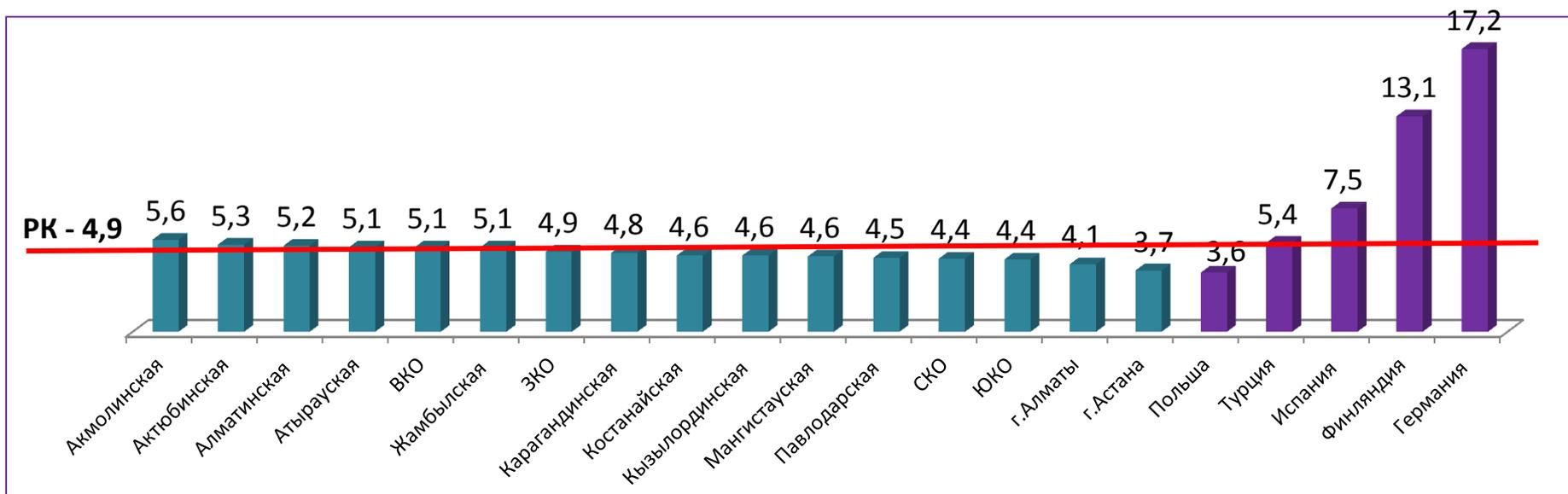


**Динамика роста ВОП в РК с 2012 по 2021 годы**

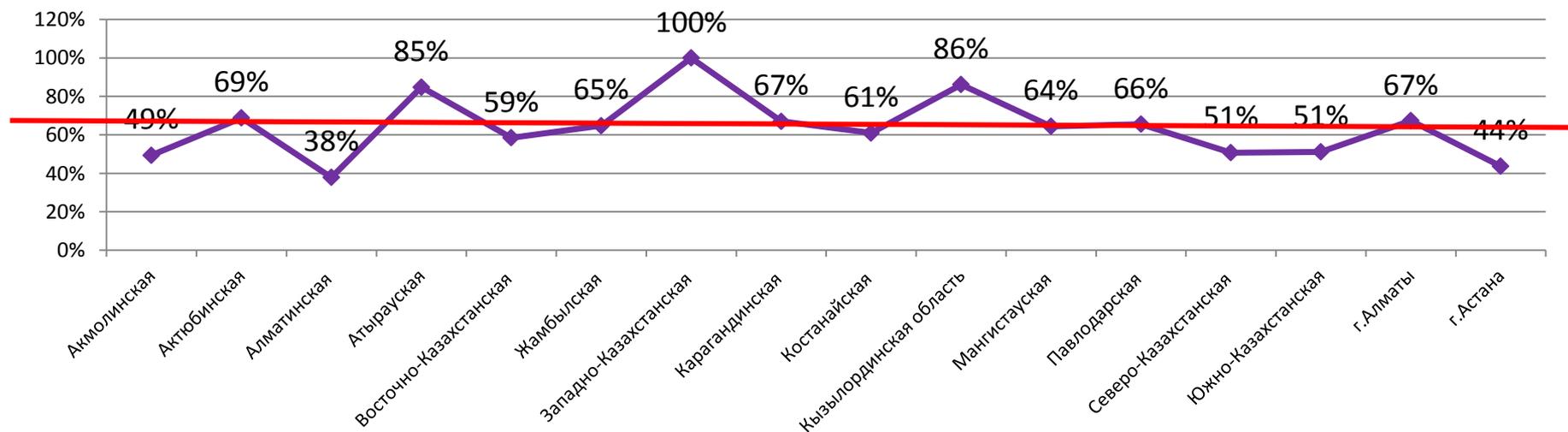


Регионы	Всего врачей МЗСР РК	ВСЕГО врачей участ. службы	Доля врачей ПМСП от всех врачей	участковые терапевты	участковые педиатры	ВОП	Доля ВОП в участковой службе	Доля ВОП от всех врачей
РК	53335	<b>8399</b>	16%	1749	1579	5071	60%	9,5%
Акмола	1793	<b>332</b>	19%	111	79	142	43%	7,9%
Актюбинск	2673	<b>394</b>	15%	68	59	267	68%	10,0%
Атырау	1290	<b>234</b>	18%	17	16	201	86%	15,6%
Алматы	3797	<b>1153</b>	30%	400	376	377	33%	9,9%
ВКО	4148	<b>578</b>	14%	113	129	336	58%	8,1%
Жамбыл	2501	<b>498</b>	20%	87	86	325	65%	13,0%
ЗКО	1584	<b>289</b>	18%	2	1	286	99%	18,1%
Караганда	4580	<b>606</b>	13%	120	88	398	66%	8,7%
Костанай	1693	<b>303</b>	18%	68	60	175	58%	10,3%
КЗО	2185	<b>358</b>	16%	13	11	334	93%	15,3%
Мангистау	1492	<b>315</b>	21%	24	24	267	85%	17,9%
Павлодар	2325	<b>336</b>	14%	71	44	221	66%	9,5%
СКО	1424	<b>256</b>	18%	85	49	122	48%	8,6%
ЮКО	7579	<b>1503</b>	20%	316	356	831	55%	11,0%

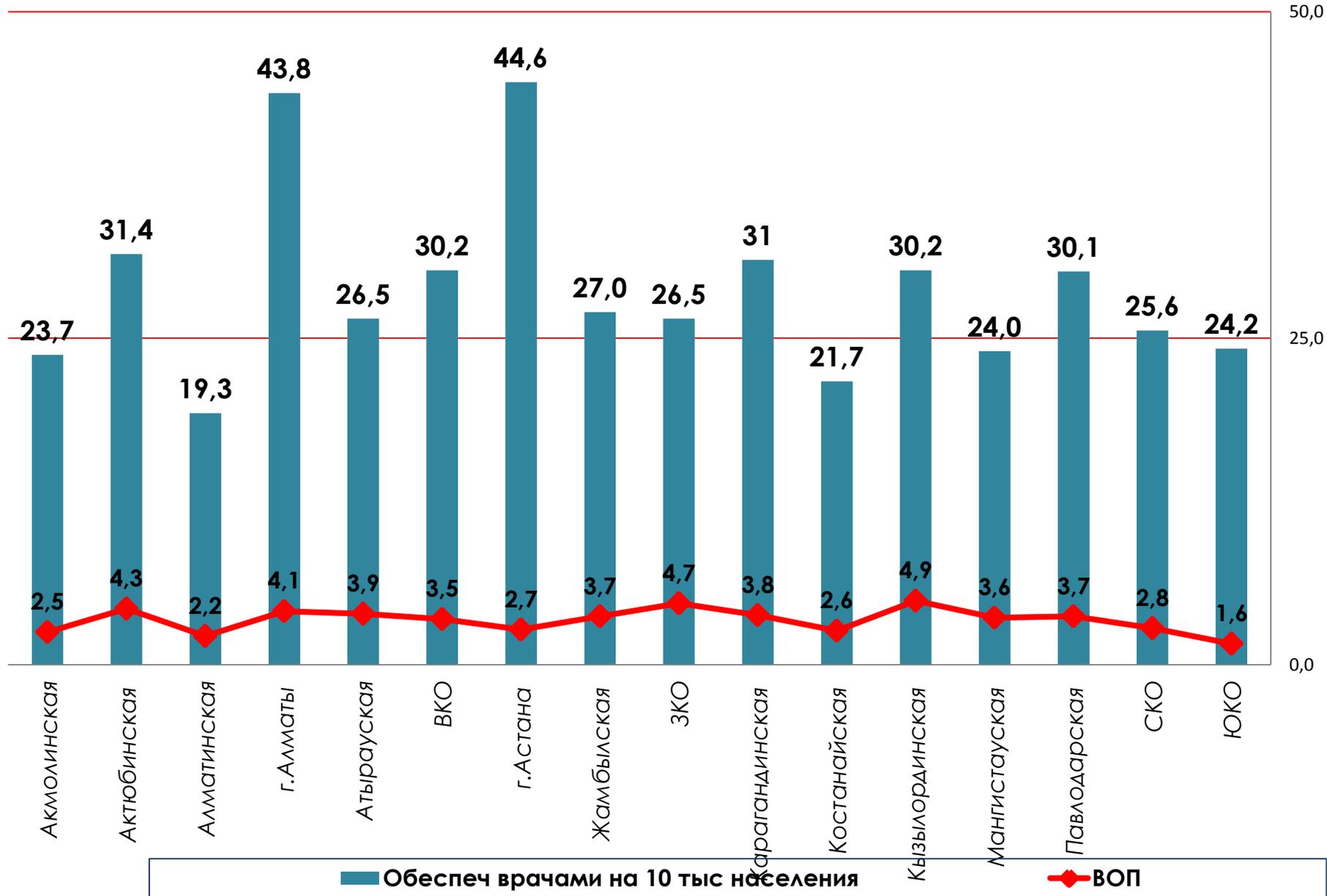
# Обеспеченность врачами ПМСП на 10 тыс населения в разрезе регионов РК (по данным СУР) и странах ОСЭР



## Доля ВОП в участковой службе



# Обеспеченность врачами в разрезе регионов по данным СУР на 01.12.2017 г.



**ЗАЧЕМ?**

ГПРЗ «Денсаулық» на 2016-2019 гг. – необходимость дальнейшего развития информатизации на уровне МО, синхронизации действующих информационных систем и их интеграции в единое информационное пространство

**ЧТОБЫ**

Создать структурированный технический инструментарий для осуществления аналитической и прогностической деятельности в сфере КРЗ

**Макет Профессионального регистра**

**Профессиональный регистр**

АИС «ЕСУВО» (МОН РК)

Специальность, год поступления, год окончания, форма обучения, учебное заведение

ИС «ГЦВП»

Место работы

Портал e.gov (e-лицензирование, e-stat)

Численность населения, пол, возраст, национальность, сертификаты

АИС «РПН» (ГБДФЛ)

ФИО,ИНН, пол, национальность, год рождения, место рождения

АИС «СУР кадры»

Место работы, вид персонала, категория, образование, специальность, должность, занятость, стаж

АИС «DPS»/ «АПП»/ «ЭРСБ»

Заболеваемость, рождаемость, смертность

**Дополнительные источники данных:**

АИС «Беркут» МВД

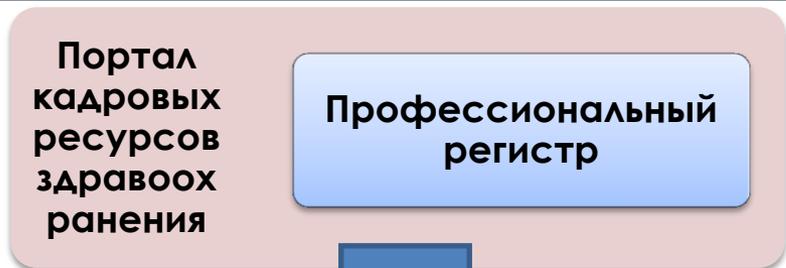
Миграция КРЗ

АИС «ИРС» Комитета труда, социальной защиты и миграции

Движение иностранной рабочей силы

АИС «Енбек» Комитета труда, социальной защиты и миграции

Данные о не трудоустроившихся выпускниках



## Уровни доступа к данным

	Доступные данные	Роль
<b>Администратор</b>	Полный интерфейс и доступ к данным	Администратор
<b>Обсерватория КРЗ</b>	Ограниченный интерфейс, полный доступ к данным	Пользователь
<b>МЗ РК</b>	Ограниченный интерфейс, полный доступ к данным	Пользователь
<b>Областные УЗ</b>	Ограниченный интерфейс, доступ на областном уровне к данным	Пользователь
<b>Городские УЗ</b>	ограниченный интерфейс, доступ к данным на городском уровне	Пользователь
<b>МО</b>	Ограниченный интерфейс, доступ к данным на уровне МО	Пользователь
<b>Гость</b>	Ограниченный интерфейс, и доступ к данным врачей	Пользователь

Ожидаемые результаты внедрения:

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

**Учёт медицинских кадров в единой, оперативнообновляющейся базе данных**

**Мониторинг движения медицинских кадров**

**Анализ количественных и качественных показателей КРЗ, прогнозирование потребности КРЗ**

**Статистическая отчётность**

**Подбор кандидата по выбранным параметрам**

**Виртуальное общение специалистов (Обсерватория, HR-службы МО, медицинские работники)**

**ПРОБЛЕМА:**



**Отсутствие сопоставимости статистических данных по КРЗ в РК с международными стандартами**

**ПУТИ РЕШЕНИЯ:**

**ЦЕЛЬ:**

Совершенствование системы учета кадровых ресурсов здравоохранения (КРЗ)

**КАК?**

Гармонизация системы учета КРЗ со стандартами ВОЗ, ЕвроСтат

Модернизация баз данных

Анализ существующих форм



Определение проблемных вопросов в ведении статистики кадров



Изучение международного опыта, определение единого стандарта предоставления статистических данных ВОЗ, Евростат



Разработка предложений по ведению статистического учета КРЗ с учетом рекомендаций ВОЗ и Евростат



Разработка единой статистической формы по КРЗ РК и инструкции по ее заполнению

	Казахстан	Стандарты ВОЗ, Евростат
<b>ВРАЧИ</b>		
<b>Источники статистических данных по КРЗ</b>	1) База данных Асу Кадры, 2) Отчетные формы №30, №22, №40, №41 и др (ШД, ЗД, ФЛ), №17 (ФЛ, включая длит отсутствующих),	1) База данных: Профессиональный реестр 2) -
<b>Методология учёта</b>	1) Профессионально активные 2) Практикующие (непоср. занятые диагн и леч процессом)	1) Профессионально активные, 2) Практикующие, 3) Лицензированные
<b>Группирование</b>	1) По специальности 2) По должностям 3) по уровню образования, профиль образования	4 основные категории: • Общая врачебная практика (МСКЗ-08 код 2211), • Врачи-специалисты (МСКЗ-08 код 2212) (группируются в 6 профилей) • Врачи неопределенной категории, • Стоматологи.
<b>Интерны и резиденты</b>	не учитываются	учитываются
<b>Средний медицинский персонал</b>		
<b>Методология учёта</b>	1) Профессионально активные 2) Практикующие (непоср. занятые диагн и леч процессом) 3) -	1) Профессионально активные, 2) Практикующие, 3) Лицензированные
<b>Группирование</b>	6 категорий СМР 1) Сестринское дело 2) Лечебное дело 3) Акушерское дело 4) Лабораторное дело 5) Гигиена и эпидемиология 6) Стоматология	1. Специалисты-профессионалы по медицинскому уходу (МСКЗ-08 код: 2221): 2. Средний медицинский персонал по уходу (МСКЗ-08 код: 3221) 3. Акушерки профессионального уровня (высшее образование) (МСКЗ-08 код: 2222) 4. Акушерки ассоциированного профессионального уровня (МСКЗ-08 код: 3222)
<b>Персонал по уходу</b>	-	+



## Что даст новый подход ?

Ведение учета медицинских кадров в соответствии с международными стандартами ВОЗ и Евростат, что повысит доверие международных организаций к данным, предоставляемым Казахстаном по КРЗ



Возможность сопоставлять данные по КРЗ в РК с показателями стран ОЭСР, что позволит принимать более обоснованные политические и управленческие решения в сфере управления КРЗ



В систему учета КРЗ будут включены те группы специалистов, которые вовлечены в оказание медицинской помощи, но не учитываются при стат.учете (иностранная рабочая сила, резиденты), также будет вестись учет профессионально неактивных кадров

**Р  
И  
С  
К  
И**

Внедрение новых подходов приведет к снижению показателя обеспеченности врачебными кадрами, что приведет к изменению существующего места РК в по обеспеченности врачами

Формирование отчета и заполнение формы до внедрения Профрегистра будет проводиться «вручную»

Для обеспечения эффективного учета всех групп КРЗ (включая профессионально неактивных специалистов и резидентов) в настоящее время нет условий – так отсутствует единый регистр КРЗ

Қаз

Рус

Eng

## Обсерватория кадровых ресурсов здравоохранения

Официальный сайт обсерватории

Об  
обсерватории

Ресурсы

Статистически  
е данные

Взаимодействие с  
государственными

Международное  
сотрудничество

Вопрос-ответ

Контакты

Портфолио медицинских  
работников

Мобильные приложения по  
оценке работы медработников

Дистанционный цикл повышения  
квалификации специалистов  
кадровых служб

Методические рекомендации

**Базы данных  
профрегистра**

Лицензирование медицинских  
работников

Кадровый резерв руководящего  
состава УЗ, комитетов и их  
территориальных подразделений,

Баннер

Баннер

## **В рамках внедрения корпоративных политик управления персоналом будет продолжена работа**

- ❖ По мониторингу наполнения СУР
- ❖ По утверждению Приказа МЗ РК о закреплении ответственности первого руководителя за наполнение базы данных
- ❖ По обеспечению персонифицированный учет кадров с внедрением Профрегистра КРЗ
- ❖ По обеспечению предоставления информации по кадрам согласно форме 17 с внесенными изменениями и дополнениями

**Благодарю за внимание!**

# Интерфейсы баз данных ВОЗ и ОЭСР

[Data](#) [Downloads](#)

filter table | reset table | Mobile view Download table data as: CSV table | XML (simple) | JSON (simple)

Country	Year	Skilled health professionals density (per 10 000 population)
Israel	2012	83.0
Italy	2012	92.0
Jamaica	2008	15.0
Japan	2012	137.9
Jordan	2010	66.1
Kazakhstan	2013	118.7
Kenya	2013	10.6
Kiribati	2010	40.8
Kuwait	2009	63.4
Kyrgyzstan	2013	81.9

Официальный сайт ВОЗ

Набор данных : ресурсы здравоохранения

Переменная	Мера	Страна	1960	2011	2012	2013	2014
Практикующие врачи	Количество лиц (счет головы)	Австралия	..	73980	75258	78514	..
		Австрия	11229	40634	41268	42302	..
		Бельгия	11730	32182	32583	32999	..
Профессионально активные врач	Количество лиц (счет головы)	Австралия	..	78833	79653	82498	..
		Канада	..	84313	87306	90205	..
		Дания	..	21405	21624	..	..
		Финляндия	..	17589	17790	17931	..
		Фландия	..	21553	21708	21829	22080
Врачи лицензию на практику	Количество лиц (счет головы)	Австралия	..	87790	91504	91461	..
		Бельгия	..	54257	55888	57389	58792
		Канада	..	90203	93358	96253	..
		Чили	..	27323	30321	33045	36013
	Плотность на 1 000 населения ( глава подсчитывает )	Австралия	..	3,93	4,03	3,95	..
		Бельгия	..	4,91	5	5,13	5,21
		Канада	..	2,62	2,68	2,73	..
		Чили	..	1,58	1,74	1,88	2,02
		Дания	..	5,67	5,77	..	..
		Эстония	..	4,43	4,55	4,67	4,78
		Финляндия	..	3,85	3,9	3,94	3,98
		Германия	..	5,49	5,71	5,83	..
		Венгрия	..	4,93	5	5,23	..

Официальный сайт ОЭСР

Наименование региона	Дефицит	Дисбаланс	
		АПО	Стационар
<b>Мангистауская</b>	-358	-265	+87
Костанайская	-308	-166	+122
г. Астана*	-278	-263	+824
<b>СКО</b>	-274	-130	+120
г. Алматы*	-265	-312	+615
Кызылординская *	-204	-131	+264
ЮКО*	-156	-276	+574
<b>Алматинская</b>	-106	-598	<b>+167</b>
<b>Атырауская</b>	-92	-96	+49
<b>Акмолинская</b>	-90	-277	+178
<b>Жамбылская</b>	-70	-302	+191
ВКО*	-62	-155	+400
Актюбинская *	-58	16	+79
Карагандинская *	-45	-278	+388
ЗКО*	-28	-116	+131
Павлодарская *	-11	-80	+245

По данным 2016 года  
Дисбаланс между городским  
и сельским  
здравоохранением  
колеблется  
**от 52% : 48% до 92% : 8%**

Межрегиональный дисбаланс  
**превышает 3,8раза**

Распределение врачей в  
разрезе город/село  
РК: **город - 84%, село - 16%**

\*по данным регионов - «ложный» дефицит врачей, в связи с неэффективным распределением и управлением кадровыми ресурсами