

## ЭКОНОМИКАЛЫҚ ҒЫЛЫМДАР

УДК 614.2  
МРНТИ 76.75.75

DOI: <https://doi.org/10.37788/2024-1/56-64>

**З.А. Арынова<sup>1\*</sup>, Т. Оразалин<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Торайгыров университет, Республика Казахстан, г. Павлодар

<sup>2</sup>Инновационный Евразийский университет, Республика Казахстан, г. Павлодар

\*(e-mail: zaryn24@mail.ru)

### **Основные тенденции развития системы здравоохранения в РК в современных условиях**

#### **Аннотация**

*Основная проблема:* В современных условиях система здравоохранения Казахстана проходит через изменения, направленные на обеспечение высокого уровня медицинского обслуживания и поддержание здоровья населения. В условиях современных вызовов, таких как технологические инновации, демографические изменения и глобальные пандемии, становится критически важным анализировать и приспосабливаться к новым требованиям. Понимание и адаптация к указанным тенденциям являются критически важными шагами для успешного развития системы здравоохранения в будущем. В данной статье рассмотрены основные тенденции развития системы здравоохранения в Казахстане и их влияние на предоставление медицинских услуг и уровень здоровья населения. Статья фокусируется на сущности основной проблемы, стоящей перед системой здравоохранения Республики Казахстан в настоящее время. Актуальность темы проявляется в контексте динамично меняющейся социально-экономической среды, которая оказывает давление на существующую систему здравоохранения. Демографические изменения, рост хронических заболеваний и необходимость внедрения современных технологий создают вызовы, требующие комплексного анализа и эффективных стратегий развития системы.

*Цель статьи:* Целью статьи является проведение анализа и систематизации основных тенденций развития системы здравоохранения в Казахстане, с учетом текущих вызовов и изменений в мировой парадигме здравоохранения. Авторы стремятся выявить ключевые направления развития, а также предоставить практические рекомендации для улучшения системы.

*Методы:* Исследование базируется на комплексном методологическом подходе, включающем анализ статистических данных здравоохранения, экономический анализ расходов и финансирования, а также обзор современных научных публикаций. Дополнительно используются методы сравнительного анализа с мировыми стандартами здравоохранения.

*Результаты и их значимость:* Статья выявляет не только основные проблемы в системе здравоохранения Казахстана, но и предоставляет аналитические результаты, выраженные в виде выявленных тенденций развития. Работа имеет важное значение для разработки стратегий улучшения качества и доступности медицинских услуг в стране. Рекомендации, предложенные авторами, могут послужить основой для принятия эффективных решений в области здравоохранения в современных условиях.

*Ключевые слова:* бюджетное финансирование, здравоохранение, медицинские услуги, общественное здравоохранение, расходы на здравоохранение, система здравоохранения SWOT-анализ здравоохранения,

#### **Введение**

В последние годы в отечественной системе здравоохранения проводятся значительные институциональные изменения с целью улучшения качества предоставляемых медицинских услуг. Эти преобразования направлены на осуществление программы государственных гарантий, переход к одноканальной модели финансирования медицинской помощи, а также

внедрение принципов результативно-ориентированного бюджетирования в деятельность социально ориентированных организаций, предоставляющих общественно важные услуги.

Реализация вышеперечисленных нововведений в практике требует пересмотра концепции развития государственного регулирования в сфере здравоохранения. Приоритетные направления этого пересмотра должны соответствовать передовым мировым стандартам. Сохранение здоровья нации признается стратегическим ориентиром государственного регулирования в области здравоохранения, который определяет целевые задачи государственной политики.

### Материалы и методы

Для оценки текущего состояния системы здравоохранения в Республике Казахстан был проведен анализ обширных статистических данных. Были использованы официальные статистические отчеты, включающие данные о заболеваемости, смертности, распределении медицинских ресурсов и демографических параметрах.

Основой для исследования послужил обширный литературный обзор современных научных публикаций в области здравоохранения. Анализ релевантной литературы позволил выделить ключевые тенденции и новые подходы к управлению и организации системы здравоохранения. Комбинированный подход к использованию различных методов и материалов обеспечивает комплексное понимание современного состояния системы здравоохранения в Республике Казахстан и определяет пути для ее улучшения в соответствии с современными вызовами и требованиями.

### Результаты

Система здравоохранения в Казахстане переживает период интенсивного развития и приспособления к современным вызовам. Введение электронной медицинской системы стало значимым шагом в направлении повышения эффективности и доступности медицинских услуг. Электронные медкарты и онлайн-системы записи на прием облегчают взаимодействие пациентов с системой здравоохранения.

Создание единой электронной медицинской системы позволяет более эффективно управлять медицинской информацией, улучшает координацию лечения и уменьшает бюрократические барьеры. Онлайн-платформы для записи на прием к врачу и электронные медкарты пациентов содействуют улучшению доступности медицинских услуг.

Следует отметить активные шаги в области профилактики и общественного здоровья. Государственные программы по вакцинации и пропаганде здорового образа жизни позитивно влияют на общую заболеваемость. Однако, несмотря на эти усилия, финансовая устойчивость системы остается на грани, требуя внимания к вопросам эффективного финансирования и расходования средств.

Показатели общественного здоровья, такие как, смертность, рождаемость, заболеваемость и смертность от ведущих причин (сердечнососудистые, онкологические заболевания), ожидаемая продолжительность жизни, показатель материнской и младенческой смертности находится на контроле всех ветвей государственного аппарата. Анализ динамики этих показателей позволяет оценить основные медико-социальные проблемы и разрабатывать наиболее эффективные направления развития системы здравоохранения

Абсолютные показатели по РК представлены в таблице 1.

Таблица 1 - Основные медико-демографические показатели РК

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Численность населения, чел.	170918,2	18157,1	18395,6	18636,8	18879, 5
Рождаемость, на 1000 жителей	22,52	21,64	21,77	21,73	22,76
Общая смертность, на 1000 жителей	7,37	7,15	7,14	7, 19	8,6
Естественный прирост, %	15,15	14,48	14,63	14,53	14,16
Продолжительность жизни, лет	72,30	72,95	73,15	73,18	71,37

Примечание - составлено на основе данных Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам республики Казахстан, <https://stat.gov.kz>

Как показано в таблице, Республика Казахстан имеет высокую рождаемость, относительно средние показатели смертности, вместе с тем естественный прирост остается на одном уровне. При анализе такого индикатора как продолжительность жизни, также не отмечается значительных изменений цифр в сторону увеличения. Важным для анализа является показатель ее структуры по причинам смерти. Именно он позволяет сформировать приоритетные направления снижения смертности.

Показатели, характеризующие работу лечебно-профилактических учреждений, организаций первично медико-санитарной помощи, больниц, диспансеров, станций скорой и неотложной медпомощи, а также обеспеченность койками, оснащенность медицинским оборудованием являются важными медико-статистическими показателями в принятии управленческих решений поставленных задач, улучшения инфраструктуры в области здравоохранения, конечной целью которых должно стать обеспечение доступности и повышение качественных показателей медицинской помощи населению страны.

Как видно по данным таблицы 2 в течение анализируемого периода отмечается сокращение числа больничных учреждений с 911 в 2018 года до 788 в 2022 году, что обусловлено оптимизацией монопрофильных организаций здравоохранения в 2018 году.

Таблица 2 - Динамика основных показателей развития здравоохранения РК

Показатели	Период				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Число больничных учреждений, единиц	911	901	877	853	788
Число больничных коек, единиц	105219	102489	100079	99465	98371
Число врачебных учреждений, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь населению, единиц	3896	3803	3521	3332	3538
Число коек для больных детей, тысяч единиц	19,6	20,4	20,6	20,5	20,1
Примечание - составлено на основе данных Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан, <a href="https://stat.gov.kz">https://stat.gov.kz</a>					

Также наблюдается сокращение число врачебных учреждений, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь населению, а также число коек для больных детей.

Основной ресурсной характеристикой стационара является коечный фонд, поэтому одной из важнейших задач является оптимизация использования данного ресурса. Число больничных коек составило в 2022 году 98371 единиц. то есть сократилось на 6848 коек к уровню базисного 2018 года.

Основными источниками финансирования затрат на систему здравоохранения в стране являются средства республиканского и местных бюджетов, средства Фонда обязательного медицинского страхования.

Бюджетное финансирование здравоохранения призвано возместить затраты учреждений, связанные с предоставлением бесплатных медицинских услуг населению в соответствии с действующим социальным стандартом. В свою очередь, при планировании бюджетных расходов здравоохранения необходимо иметь четкое представление об объемах распределения средств на первичную медико-санитарную помощь и стационар с учетом определенных тарифов. Как показывает опыт, к сожалению на практике основные методы планирования и механизмы финансирования (фондодержание, клинико-затратные группы), существующая система тарифообразования, не достаточно включают обновление основных фондов, сохраняется низкая самостоятельность государственных организаций здравоохранения и нехватка квалифицированных менеджеров для развития конкуренции в отрасли. [23]

Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в числе рекомендаций правительствам стран было выдвинуто предложение руководствоваться пятью процентами ВВП в качестве минимального социального стандарта экономического обеспечения здравоохранения. Следует сказать, что данная рекомендация имеет большое значение для обоснования бюджетных

требований, формирования макроэкономических пропорций, отвечающих тенденциям становления социальной рыночной экономики.

Расходы на здравоохранение в Казахстане составляют 3,7 % от ВВП в соответствие с данными таблицы 3.

Таблица 3 - Расходы на здравоохранение в Республике Казахстан (в процентах от ВВП, на душу населения)

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Расходы на здравоохранение в процентах от ВВП, %	3,61	3,95	3,73	3,65	3,7
В долларах США на душу населения по паритету покупательской способности	177,21	219,99	257,47	311,84	544
Примечание - составлено на основе данных Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан, <a href="https://stat.gov.kz">https://stat.gov.kz</a>					

При этом к основным направлениям финансирования сферы здравоохранения относятся:

- формирование государственной политики в области здравоохранения;
- прикладные научные исследования;
- реформирование системы здравоохранения и развитие инфраструктуры;
- социальное медицинское страхование.

- развитие высокотехнологических медицинских услуг (трансплантация органов, экстракорпоральное оплодотворение).

Объемы расходов на здравоохранение в Республике Казахстан за период 2018-2022 гг., в том числе на общественное здравоохранение указаны в таблице 4.

Таблица 4 – Объем расходов на здравоохранение в РК, 2018-2022 годы

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Здравоохранение в целом, миллион тенге	496426,7	149872,2	166244,7	374873,1	310598,7
В том числе общественное здравоохранении	1921,2	1894,0	1456,0	1232,0	311,6
Примечание - составлено на основе данных Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан, <a href="https://stat.gov.kz">https://stat.gov.kz</a>					

Как можно наблюдать, за период 2017-2021 гг. расходы на работу по продвижению ЗОЖ неуклонно падают. Также следует отметить, что еще в 2017 году в местных бюджетах была статья ГОБМП, но с 2018 года объем ГОБМП перешел в ФСМС. При этом затраты на продвижение ЗОЖ до сих пор находятся в местных бюджетах, а конкурс проводится посредством 23 государственных закупок на уровне Управлений здравоохранения. В пакете услуг фонда обязательного медицинского страхования, финансирования профилактических услуг, как, проведение информационно-разъяснительной работы среди населения и повышения медицинской грамотности, нет.

Вместе с тем, такие высокотехнологические услуги, как трансплантация органов, экстракорпоральное оплодотворение, неонатальная хирургия, кардиохирургические операции, высокочрезвычайны для экономики страны. В 2019 году завершена реализация Госпрограммы развития здравоохранения РК «Денсаулық» на 2016-2019 годы и ее анализ показал о недостижении 10 индикаторов Госпрограммы «Денсаулық» на 2016-2019 годы, такие как: общая смертность населения; материнская смертность; младенческая смертность; 5-летняя выживаемость больных со злокачественными новообразованиями; уровень суицидов среди детей от 15 до 17 лет.

В 2020 году была начата реализация Госпрограммы развития здравоохранения РК на 2020-2025 годы и вопросы цифровизации здравоохранения выделены отдельным блоком. На протяжении последних семи лет усилия по цифровизации были направлены преимущественно в сторону оказания медицинской помощи. Казахстан в короткие сроки смог внедрить ряд

технологий, включая медицинские информационные системы и мобильные приложения для пациентов [30].

Так, например, такие услуги профилактической медицины как, проведение вакцинации и проведение скрининга, в настоящее время цифровизированы и имеется возможность контроля, мониторинга указанных услуг

За период 2018-2022 годы кадры системы здравоохранения РК демонстрировали следующую динамику:

- прирост государственного сектора составил 9,6 %;
- прирост частного сектора составил 50,4 %.

Таблица 5 – Численность кадрового состава системы здравоохранения РК

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Численность медицинских работников человек					
Государственные организации	53335	56570	55476	54996	55845
Ведомственные организации	21276	15564	17401	19050	20598
Частные организации	15653	13258	15263	16896	18423
Примечание - составлено на основе данных Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан, <a href="https://stat.gov.kz">https://stat.gov.kz</a>					

Несмотря на ежегодное увеличение числа медицинских кадров с высшим образованием (более чем на 9,5 %) за счет роста приема в медицинские вузы, увеличение количества выпускников, в отрасли сохраняется дефицит кадров, особенно в сельской местности. Показатель обеспеченности врачебными кадрами сельского населения почти в четыре раза меньше, чем в городе.

Неравномерность распределения врачебных кадров по регионам Казахстана характеризуется как крайне высокая и составляет в некоторых регионах от 9,5 врачей (Алматинская область) до 19,3 врачей (Карагандинская область) на 10 тысяч населения.

Наблюдается тенденция «старения» кадров. Несмотря на увеличение притока молодых специалистов в отрасль, их доля остается недостаточной и составляет не более четырех процентов от общего числа врачебных кадров. По-прежнему из-за низкой привлекательности профессии и отсутствия мотивационных механизмов уровень трудоустройства выпускников вузов не превышает 87 процентов.

Одной из проблем сферы здравоохранения является низкий уровень оплаты труда медицинских работников. Кроме того, повсеместно наблюдается дефицит квалифицированных кадров, особенно в сельских регионах, что затрудняет обеспечение медицинскими услугами сельского населения республики.

Многие страны из года в год увеличивают расходы на здравоохранение, однако должной отдачи от этих вложений нет. Практика показывает, что увеличение объема финансирования, выделяемого на здравоохранение, способствует улучшению качества и доступности медицинской помощи, однако величина средств, выделяемых на здравоохранение, но не всегда коррелирует с конечным показателем эффективности здравоохранения - уровнем здоровья населения. Тем не менее, для нормального функционирования медицины ВОЗ рекомендует выделять как минимально необходимую величину 6-8 % от ВВП при бюджетном финансировании в развитых государствах, и не менее 5 % ВВП в развивающихся странах.

По данным Всемирного банка, Казахстан по расходам на здравоохранение занимает 136 место из 187 стран мира, составив 2,4 %. Так, например, в США этот показатель достигает 9,5 %, и занимает одну из лидирующих позиций. Однако, истинное значение для финансирования здравоохранения имеет не процент ВВП, который в различных странах равноценен, а реальная сумма средств, приходящаяся на одного жителя. [24]

Казахстан поддерживает определение Организации Объединенных Наций (ООН) о том, что ключевой элемент устойчивого развития – это обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех людей в любом возрасте. В среднесрочном Стратегическом плане развития Республики Казахстан до 2025 года Правительство Республики Казахстан определило Цели устойчивого развития ООН важным ориентиром, где третьей целью указаны хорошее здоровье и благополучие населения.

В этой связи государство должно обеспечивает поэтапное внедрение стандартов стран ОЭСР, направленных на улучшение качества и доступности предоставляемых медицинских услуг, повышение эффективности системы управления и финансирования системы здравоохранения.

Обобщая вышеизложенное, проведем SWOT-анализ системы здравоохранения Республики Казахстан в соответствии с таблицей 6. SWOT-анализ системы здравоохранения Казахстана помогает выявить ключевые характеристики и факторы, влияющие на ее эффективность.

Таблица 6 – SWOT-анализ системы здравоохранения Республики Казахстан

Сильные стороны	Слабые стороны
1) Предоставление широкого спектра здравоохранения населению; 2) Эффективное управление расходами в области здравоохранения; 3) Установление стандартов клинической практики; 4) Объединение закупок лекарственных препаратов и медицинских товаров (сокращение стоимости закупок в рамках ГОБМП); 5) Внедрение цифровых технологий в систему здравоохранения; 6) Развитие стратегических партнерств медицинских вузов с ведущими зарубежными университетами.	1) Низкий уровень грамотности населения в вопросах здоровья и воздействие поведенческих факторов риска на здоровье; 2) Недостаточно конкурентоспособная заработная плата медицинских работников в государственном секторе здравоохранения; 3) Устаревшая инфраструктура медицинских учреждений и недостаточная оснащенность медицинской техникой; 4) Неравномерное распределение кадров в системе здравоохранения; 5) Различный уровень сервиса и качества медицинской помощи; 6) Недоразвитие информационных технологий в сфере здравоохранения.
Возможности	Угрозы
1) Внедрение искусственного интеллекта и полная цифровизация системы здравоохранения; 2) Создание мобильных и веб-приложений для информирования и активного участия населения в поддержании собственного здоровья; 3) Реализация инициативы Всемирной организации здравоохранения "Здоровые города"; 4) Повышение грамотности населения по вопросам здоровья и уменьшение влияния поведенческих факторов риска; 5) Продвижение персонализированной медицины; 6) Внедрение инновационных методов лечения и технологий, включая область биофармацевтики; 7) Развитие государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения; 8) Увеличение финансирования системы здравоохранения.	1) Утечка высококвалифицированных специалистов за границу; 2) Загрязнение атмосферы, почвы и водных ресурсов; 3) Распространение инфекционных пандемий и их быстрое распространение; 4) Увеличение бремени неинфекционных заболеваний; 5) Нерациональное применение медикаментов и проблема антимикробной устойчивости; 6) Распространение дезинформации среди населения через недостоверные источники, а также отказ от вакцинации; 7) Снижение соблюдения рекомендаций со стороны пациентов (непоследование указаниям медицинских работников).

В целом, обобщая вышеизложенное, следует отметить, здравоохранение является важнейшей отраслью деятельности государства, целью которого является организация и обеспечение доступного медицинского обслуживания населения, сохранение и повышение его уровня здоровья.

## **Обсуждение**

Результаты анализа текущего состояния системы здравоохранения в Казахстане позволили выделить положительные шаги в направлении современности и вызовы, требующие системных изменений. Развитие системы здравоохранения требует комплексного подхода, включая эффективное управление финансами, улучшение доступности в удаленных районах и более активное внимание к ментальному здоровью граждан.

Процесс цифровизации также касается телемедицины, которая становится важным механизмом предоставления медицинских консультаций в удаленных регионах.

Внедрение телемедицины становится актуальным ответом на вызовы удаленности и необходимости обеспечения доступа к медицинской помощи в отдаленных районах. Телемедицинские консультации и диагностика через интернет создают возможность получения квалифицированной медицинской помощи без физического присутствия пациента в клинике.

Однако, несмотря на все позитивные тенденции, остаются вызовы. Неравенство в доступе к медицинским услугам между городами и сельскими районами остается актуальной проблемой, требующей комплексного подхода к улучшению инфраструктуры в отдаленных районах и созданию стимулов для медицинских работников работать в этих местах.

Одной из важных задач является обеспечение доступности качественной медицинской помощи для жителей отдаленных и сельских районов. Внедрение мобильных медицинских пунктов, обучение медицинского персонала для работы в условиях сельской местности, а также создание программ по стимулированию врачей для работы в этих регионах способствуют уменьшению неравенства в доступе к медицинским услугам.

Ментальное здоровье становится важным аспектом обсуждения в рамках системы здравоохранения. Несмотря на увеличение внимания к этой теме, существует потребность в более широких ресурсах и долгосрочных программах по предоставлению поддержки тем, кто сталкивается с психическими расстройствами.

Система здравоохранения в Республике Казахстан сталкивается с рядом проблем, влияющих на доступность, качество и эффективность предоставляемых медицинских услуг. Некоторые из ключевых проблем включают:

1) Неравномерное распределение средств между городскими и сельскими районами приводит к неравенству в доступе к медицинским услугам.

2) Проблемы кадрового обеспечения, нехватка квалифицированных специалистов. Некоторые области здравоохранения сталкиваются с дефицитом врачей и медицинского персонала, особенно в отдаленных и сельских районах. Кроме того, проблемы в управлении, распределении и мотивации медицинского персонала могут влиять на качество предоставляемых услуг.

3) Неравенство в доступе к медицинским услугам. Жители сельских районов часто сталкиваются с ограниченным доступом к высокотехнологичным медицинским услугам и специалистам.

4) Неэффективная система управления и организации. Недостаточная координация и отсутствие централизованного управления могут привести к неэффективности в использовании ресурсов.

5) Проблемы в области оборудования и технологий. Отсутствие современного оборудования может снижать эффективность диагностики и лечения. Различия в технологическом обеспечении медицинских учреждений могут создавать неравенство в качестве медицинских услуг.

6) Недостаточная профилактическая медицина. Недостаточное внимание к программам профилактики и раннего выявления заболеваний может привести к увеличению бремени хронических заболеваний.

Решение данных проблем требует комплексного подхода, включая улучшение финансирования, укрепление кадровой базы, развитие технологической инфраструктуры и более эффективное управление системой здравоохранения.

Сотрудничество с мировыми медицинскими организациями и странами позволяет Казахстану использовать передовой опыт, внедрять инновационные методы лечения, а также повышать уровень подготовки медицинских специалистов.

В заключение, тенденции развития системы здравоохранения в Казахстане свидетельствуют о стремлении к качественным изменениям в сфере медицины. Цифровизация, телемедицина, акцент на профилактике, обновление кадров и финансовая устойчивость - эти

направления в совокупности создают основу для создания современной, эффективной и доступной медицинской системы, способной обеспечивать заботу о здоровье граждан на высоком уровне.

### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

- 1 Об утверждении Концепции развития здравоохранения Республики Казахстан до 2026 года//Постановление Правительства Республики Казахстан от 24 ноября 2022 года № 945. Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2200000945>.
- 2 Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК. Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/K2000000360>.
- 3 Здоровье населения республики Казахстан и деятельность организаций здравоохранения в 2022 году//Статистический сборник, Астана, 2023. – 340 с.
- 4 Население, ограничение жизнедеятельности, заболеваемость COVID-19 и вакцинация в Республике Казахстан// Статистический сборник, Астана, 2023.- 68 с.

### REFERENCES

- 1 Ob utverzhdenii Konceptii razvitiya zdavoohraneniya Respubliki Kazahstan do 2026 goda//Postanovlenie Pravitel'stva Respubliki Kazahstan ot 24 noyabrya 2022 goda № 945. [On approval of the Concept of Healthcare Development of the Republic of Kazakhstan until 2026//Resolution of the Government of the Republic of Kazakhstan dated November 24, 2022 No. 945n]. Retrieved from: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2200000945> [in Russian].
- 2 Kodeks RK «O zdorov'e naroda i sisteme zdavoohraneniya» ot 7 iyulya 2020 goda № 360-VI ZRK. [The Code of the Republic of Kazakhstan "On the Health of the people and the healthcare system] dated July 7, 2020 No. 360-VI SAM 4. Population, disability, incidence of COVID-19 and vaccination in the Republic of Kazakhstan: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/K2000000360> [in Russian]
- 3 Zdorov'e naseleniya respubliki Kazahstan i deyatel'nost' organizacij zdavoohraneniya v 2022 godu [The health of the population of the Republic of Kazakhstan and the activities of healthcare organizations in 2022]//Statisticheskij sbornik, Astana, 2023. – 340 s. [in Russian].
- 4 Naselenie, ogranichenie zhiznedeyatel'nosti, zaboлеваemost' COVID-19 i vakcinaciya v Respublike Kazahstan [Population, disability, incidence of COVID-19 and vaccination in the Republic of Kazakhstan]//Statisticheskij sbornik, Astana, 2023.- 68 s. [in Russian].

**Z.A. Arynova<sup>1\*</sup>, T.G. Orazalin<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Toraigyrov University, Kazakhstan

<sup>2</sup> Innovative University of Eurasia, Kazakhstan

### **The Main Trends in the Development of the Healthcare System of the Republic of Kazakhstan in Modern Conditions**

*The main problem:* In modern conditions, the healthcare system of Kazakhstan is going through changes aimed at providing a high level of medical care and maintaining the health of the population. In the face of modern challenges such as technological innovations, demographic changes and global pandemics, it becomes critically important to analyze and adapt to new requirements. Understanding and adapting to these trends are critical steps for the successful development of the healthcare system in the future. This article examines the main trends in the development of the healthcare system in Kazakhstan and their impact on the provision of medical services and the level of public health. The article focuses on the essence of the main problem facing the healthcare system of the Republic of Kazakhstan at the present time. The relevance of the topic is manifested in the context of a dynamically changing socio-economic environment, which puts pressure on the existing health care system. Demographic changes, the growth of chronic diseases and the need to introduce modern technologies create challenges that require a comprehensive analysis and effective strategies for the development of the system.

*Purpose of the article:* The purpose of the article is to analyze and systematize the main trends in the development of the healthcare system in Kazakhstan, taking into account current challenges and

changes in the global healthcare paradigm. The authors seek to identify key areas of development, as well as provide practical recommendations for improving the system.

*Methods:* The study is based on a comprehensive methodological approach, including analysis of health statistics, economic analysis of expenditures and financing, as well as a review of modern scientific publications. Additionally, methods of comparative analysis with international health standards are used.

*Results and their significance:* The article identifies not only the main problems in the healthcare system of Kazakhstan, but also provides analytical results expressed in the form of identified development trends. The work is important for developing strategies to improve the quality and accessibility of medical services in the country. The recommendations proposed by the authors can serve as a basis for making effective decisions in the field of healthcare in modern conditions.

*Keywords:* budget financing, healthcare, medical services, public health, healthcare costs, healthcare system, SWOT analysis of healthcare.

**З.А. Арынова<sup>1\*</sup>, Т.Г. Оразалин<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Торайғыров университеті, Қазақстан

<sup>2</sup>Инновациялық Еуразия университеті, Қазақстан

### **Қазіргі жағдайдағы ҚР денсаулық сақтау жүйесін дамытудың негізгі үрдістері**

*Негізгі мәселе:* қазіргі жағдайда Қазақстанның денсаулық сақтау жүйесі медициналық қызмет көрсетудің жоғары деңгейін қамтамасыз етуге және халықтың денсаулығын қолдауға бағытталған өзгерістер арқылы өтеді. Технологиялық инновациялар, демографиялық өзгерістер және жаһандық пандемия сияқты заманауи сын-қатерлер жағдайында жаңа талаптарды талдау және оларға бейімделу өте маңызды. Осы тенденцияларды түсіну және оларға бейімделу болашақта денсаулық сақтау жүйесін сәтті дамыту үшін маңызды қадамдар болып табылады. Бұл мақалада Қазақстандағы денсаулық сақтау жүйесін дамытудың негізгі тенденциялары және олардың медициналық қызмет көрсетуге және халықтың денсаулық деңгейіне әсері қарастырылған. Мақала қазіргі уақытта Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің алдында тұрған негізгі проблеманың мәніне назар аударады. Тақырыптың өзектілігі қолданыстағы денсаулық сақтау жүйесіне қысым жасайтын динамикалық өзгеретін әлеуметтік-экономикалық орта аясында көрінеді. Демографиялық өзгерістер, созымалы аурулардың өсуі және заманауи технологияларды енгізу қажеттілігі кешенді талдау мен жүйені дамытудың тиімді стратегияларын қажет ететін сын-қатерлер туғызады.

*Мақаланың мақсаты:* мақаланың мақсаты денсаулық сақтаудың әлемдік парадигмасындағы ағымдағы сын-қатерлер мен өзгерістерді ескере отырып, Қазақстандағы денсаулық сақтау жүйесін дамытудың негізгі үрдістеріне талдау және жүйелеу болып табылады. Авторлар дамудың негізгі бағыттарын анықтауға, сондай-ақ жүйені жақсарту үшін практикалық ұсыныстар беруге тырысады.

*Әдістері:* зерттеу Денсаулық сақтау статистикасын талдауды, шығындар мен қаржыландыруды экономикалық талдауды және заманауи ғылыми басылымдарға шолуды қамтитын кешенді әдістемелік тәсілге негізделген. Сонымен қатар, әлемдік денсаулық сақтау стандарттарымен салыстырмалы талдау әдістері қолданылады.

*Нәтижелер және олардың маңыздылығы:* мақала Қазақстанның денсаулық сақтау жүйесіндегі негізгі проблемаларды ғана емес, сонымен қатар анықталған даму тенденциялары түрінде көрсетілген талдамалық нәтижелерді де көрсетеді. Жұмыс елдегі медициналық қызметтердің сапасы мен қолжетімділігін жақсарту стратегияларын әзірлеу үшін маңызды. Авторлар ұсынған ұсыныстар қазіргі жағдайда денсаулық сақтау саласында тиімді шешімдер қабылдауға негіз бола алады.

*Түйінді сөздер:* бюджеттік қаржыландыру, Денсаулық сақтау, денсаулық сақтау қызметтері, қоғамдық денсаулық сақтау, денсаулық сақтау шығындары, Денсаулық сақтау жүйесі SWOT-денсаулық сақтауды талдау

**Дата поступления рукописи в редакцию: 24.12.2023 г.**