
**РЕСПУБЛИКА САЛАЛАРЫ МЕН АЙМАҚТАРЫНЫҢ
ЭКОНОМИКАЛЫҚ ДАМУЫ ЖӘНЕ ОЛАРДЫҢ ӘЛЕМНІҢ
БӘСЕКЕҚАБІЛЕТТІ 30 ЕЛДЕР ҚАТАРЫНА ҚОСЫЛУ МӘСЕЛЕЛЕРІ
ПРОБЛЕМЫ ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕГИОНОВ
И ОТРАСЛЕЙ В СВЕТЕ ВХОЖДЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
В ЧИСЛО 30-ТИ КОНКУРЕНТОСПОСОБНЫХ СТРАН МИРА
PROBLEMS OF ECONOMIC DEVELOPMENT OF THE REGIONS
AND SECTORS IN THE VIEW OF ENTERING THE REPUBLIC
INTO 30 COMPETITIVE COUNTRIES**

УДК 338.2

Е.Б. Аймагамбетов, А.М. Тынгишева

*Карагандинский экономический университет Казпотребсоюза, Казахстан
(E-mail: ajnur-88@mail.ru)*

**Современное состояние системы здравоохранения
Карагандинской области**

Здоровье населения весьма существенным образом зависит от функционирования системы здравоохранения, обеспечивающей максимально возможную доступность и качество медицинской помощи. В статье рассмотрены состояние и тенденции развития системы здравоохранения Карагандинской области. Здравоохранение Карагандинской области — социально-ориентированная система, призванная обеспечить доступность, своевременность, качество и преемственность оказания медицинской помощи населению. На сегодняшний день основной стратегической целью здравоохранения Карагандинской области является укрепление здоровья населения для обеспечения устойчивого социально-экономического развития страны. Авторами произведен теоретический обзор организации системы здравоохранения. Проведен сравнительно-сопоставительный анализ основных показателей здравоохранения Карагандинской области, а именно инфраструктуры системы здравоохранения, состояние кадрового обеспечения, медико-демографических показателей и т.д. На основе проведенного анализа выявлены основные особенности функционирования системы здравоохранения Карагандинской области. Особое внимание авторами уделено ключевым направлениям реформирования системы здравоохранения в Карагандинской области. В качестве методов исследования авторами для решения поставленных задач использовались статистические приемы (сбор, анализ и сравнение данных). Таким образом, сравнительный анализ показателей системы здравоохранения Карагандинской области позволяет выявить существующие проблемы и предложить пути их решения с учетом внедрения основных мероприятий программы модернизации здравоохранения по улучшению информационных технологий, развитию государственного и частного партнерства в целях обоснования и разработки эффективного механизма управления системой здравоохранения.

Ключевые слова: система здравоохранения, инфраструктура медицинских организаций, медико-демографические показатели, показатели здоровья населения, кадровые ресурсы здравоохранения, естественное движение населения, рождаемость, смертность, государственно-частное партнерство, цифровизация.

Проблема организации системы здравоохранения является предметом научного анализа многих известных казахстанских ученых. Теоретическое исследование сущности системы здравоохранения, выработка научно обоснованных предложений и рекомендаций по ее совершенствованию на начальном этапе становления Республики Казахстан были предложены Г. Утибаевым [1]. Социальные

и организационно-правовые характеристики системы здравоохранения, вопросы правового регулирования разрешительной и контрольно-надзорной деятельности в области здравоохранения были освещены в диссертационном исследовании К. Кожабек «Правовое регулирование государственного управления здравоохранением в Республике Казахстан: проблемы и перспективы» [2]. Вопросы государственного регулирования и управления деятельностью системы здравоохранения Республики Казахстан на современном этапе развития исследованы А. Рахимбековой [3] и М. Рыскуловой [4]. Оценка современного состояния и обоснование основных направлений реформирования системы здравоохранения в Казахстане нашли отражение в трудах С. Орынбасаровой [5].

На официальном сайте ВОЗ (Всемирной организации здравоохранения) указано, что система здравоохранения — это совокупность всех организаций, институтов и ресурсов, главной целью которых является улучшение здоровья [6].

Следует отметить, что в отечественной практике термин системы здравоохранения закреплен в Кодексе Республики Казахстан от 18.09.2009 N 193-IV 'О здоровье народа и системе здравоохранения: «Система здравоохранения — совокупность государственных органов и субъектов здравоохранения, деятельность которых направлена на обеспечение прав граждан на охрану здоровья» [7].

Систему здравоохранения можно рассматривать как отрасль в ее социально-экономическом понимании. И как отрасль государственного управления. Система здравоохранения как социально-экономическая отрасль, т.е. комплекс учреждений, организаций, предприятий с однородным характером деятельности, независимо от форм собственности является основой для построения соответствующей отрасли государственного управления.

В свою очередь задача управления здравоохранением сводится к наиболее эффективному достижению цели путем повышения качества медицинских услуг и рациональному использованию ресурсов здравоохранения. В связи с этим государство ставит перед собой задачи, направленные на обеспечение здоровья граждан, реализовать которые призвана именно государственная система управления здравоохранением.

Проведем анализ функционирования системы здравоохранения Карагандинской области.

Здравоохранение Карагандинской области — социально-ориентированная система, призванная обеспечить доступность, своевременность, качество и преемственность оказания медицинской помощи населению.

В Карагандинской области на 1 января 2018 года представлена следующая инфраструктура медицинских организаций: 72 государственные медицинские организации, в т.ч. 13 амбулаторно-поликлинические, 42 стационарные, 17 прочие, и 46 частных медицинских организаций работают в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (ГОБМП). Сельское здравоохранение представлено 9 центральными районными больницами, в состав которых входят 8 сельских больниц, 71 сельская врачебная амбулатория (СВА), 48 ФАПов (Фельдшерско-акушерских пунктов) и 197 медицинских пунктов.

Количество коек (системы здравоохранения) в 2017 г. уменьшилось до 7326 против 8085 в 2013 г. Показатель обеспеченности койками в 2017 г. снизился на 6 % и составил 53,1 на 10 тыс. населения против 59,0 в 2013 году (табл. 1).

Т а б л и ц а 1

Динамика числа коек (системы здравоохранения) за 2013–2017 гг.

Период, год	Число коек (системы здравоохранения)	
	Абс. число	На 10000 населения, %
2013	8085	59,0
2014	7735	56,1
2015	7535	54,4
2016	7452	53,9
2017	7326	53,1

Примечание. Составлено авторами на основе источника [8].

В настоящее время особое внимание уделяется вопросам кадровой обеспеченности системы здравоохранения. Развитие кадровых ресурсов рассматривается как одно из стратегических направ-

лений развития здравоохранения. В таблице 2 представлены показатели кадрового обеспечения системы здравоохранения Карагандинской области.

Т а б л и ц а 2

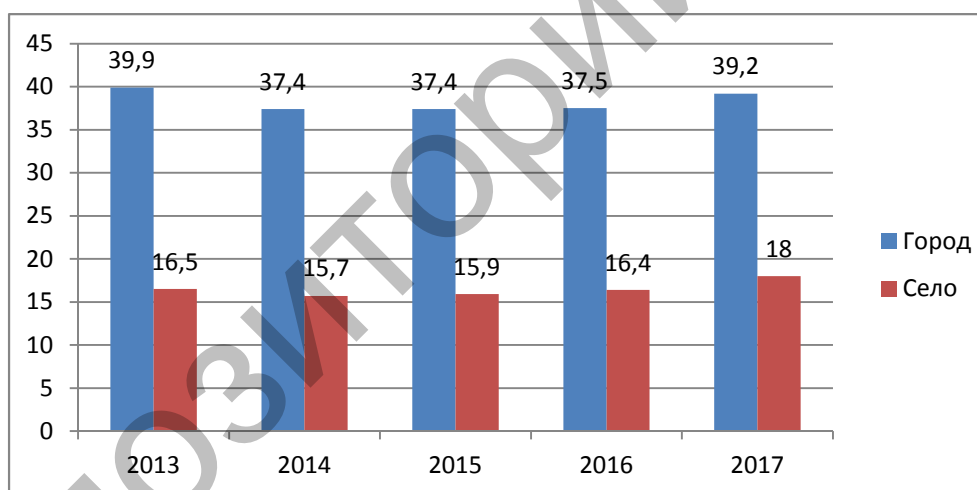
Состояние кадрового обеспечения системы здравоохранения Карагандинской области

Наименование показателя	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Число врачей, чел	4784	4529	4562	4580	4819
Обеспеченность врачами на 10000 чел. соответствующего населения	34,9	32,9	32,9	31,1	34,9
Число средних медицинских работников, чел	10168	9908	10178	10220	10676
Обеспеченность среднего медперсонала на 10000 человек соответствующего населения	74,2	71,9	73,5	73,9	77,3

Примечание. Составлено авторами на основании источника [8].

По состоянию на 1 января 2018 г. обеспеченность врачами на 10000 человек соответствующего населения составила 34,9, то есть осталось на уровне 2013 г. Обеспеченность средним медперсоналом на 10.000 человек соответствующего населения Карагандинской области увеличилась на 3,1 в абсолютном выражении.

Рассмотрим состояние обеспеченности врачами на 10000 человек в разрезе городского и сельского населения (рис. 1).



Составлено авторами на основании источника [8].

Рисунок 1. Обеспеченность врачами на 10000 человек соответствующего населения

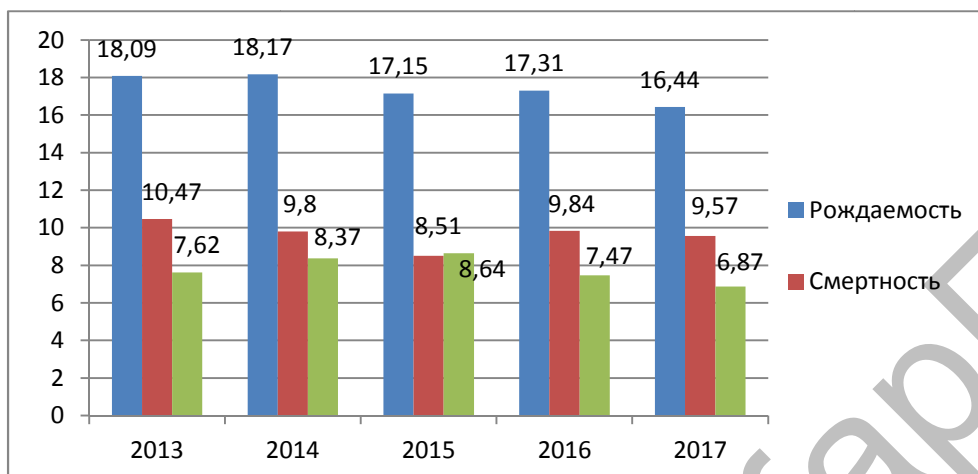
Как видно из рисунка 1, в разрезе городского населения обеспеченность врачами на 10000 соответствующего населения на конец отчетного периода составила 39,2 врача. В разрезе сельского населения данный показатель составил 18 врачей на 10000 населения, что на 21,2 меньше, чем в городе.

В настоящее время в Карагандинской области приведена в действие государственная политика, направленная на привлечение медицинских кадров в сельские регионы.

Основными направлениями государственной политики являются:

- реализация Государственной программы «С дипломом — в село»;
- предоставление льгот врачам в сельских регионах, выделение финансовых средств на первоочередные нужды;
- обеспечение служебным жильем.

Медико-демографические показатели и заболеваемость. В 2017 г. показатель смертности населения Карагандинской области снизился на 0,27 %, по сравнению с 2016 г. и составил 9,57 умерших на 1000 населения. За период 2013–2017 гг. общий показатель смертности снизился на 8,6 % (рис. 2).



Составлено авторами на основании источника [8].

Рисунок 2. Естественное движение населения Карагандинской области в 2013–2017 гг.

Значение показателя рождаемости ежегодно уменьшается, за исключением 2016 года, за анализируемый период данный показатель снизился на 9,1 %.

Таким образом, наблюдается тенденция снижения рождаемости, что приводит к снижению естественного прироста населения, который в 2017 г. составил 6,87 %, уменьшившись на 9,8 %.

На рисунке 3 представлена структура общей смертности населения Карагандинской области по основным классам причин смертности в 2017 г.

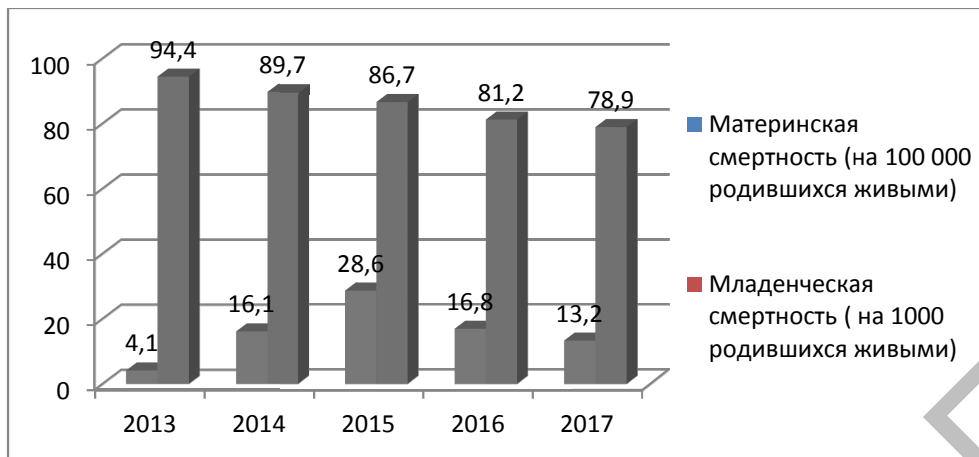


Составлено авторами на основании источника [8].

Рисунок 3. Структура общей смертности населения Карагандинской области по основным классам причин смерти в 2017 г.

Основной причиной смертности в Карагандинской области являются болезни системы кровообращения (45,98 %). На втором месте болезни органов дыхания — 14,83 %.

Одним из основных критериев качества медицинской помощи являются показатели материнской и младенческой смертности. На рисунке 4 представлена динамика показателей младенческой и материнской смертности за 2013–2017 гг.



Составлено авторами на основании источника [8].

Рисунок 4. Динамика показателя материнской и младенческой смертности Карагандинской области

В 2017 г. показатель младенческой смертности Карагандинской области уменьшился на 16,4 % по сравнению с 2013 г. и составил на конец анализируемого периода 78,9 умерших до 1 года на 10000 родившихся живыми. В причинной структуре младенческой смертности на первом месте состояния, возникающие в перинатальном периоде — 50,28 %, на втором месте врожденные аномалии — 31,5 %. Причины являются следствием многих социальных факторов.

Материнская смертность с 2013 по 2017 гг. увеличилась на 221,9 %, при этом тенденция изменения показателя нестабильна. Наблюдался рост: в 2014 г. — в 3,9 раза, в 2015 г. — в 1,8 раза, затем снижение в 2016 г. в 1,7 раз. Основными причинами материнской смертности являются соматические заболевания, не связанные с беременностью, родами и послеродовым периодом [8].

В целом, по области по итогам проведенного анализа отмечается улучшение динамики основных медико-демографических показателей и показателей здоровья населения: снижение показателя общей смертности на 8,6 %, показателя младенческой смертности на 16,4, однако показатель материнской смертности с 2013 по 2017 гг. увеличился на 221,9 %, при этом тенденция изменения показателя нестабильна.

В качестве ключевых направлений реформирования системы здравоохранения в Карагандинской области следует отметить развитие государственного частного партнерства и цифровизации.

В целях развития здоровой конкурентной среды к оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи привлечено 56 предприятий частной формы собственности (45,2 %), в том числе в рамках государственно-частного партнерства (ГЧП). В области реализуются 17 проектов ГЧП на общую сумму 2,5 млрд тенге, что способствует расширению спектра медицинских услуг и улучшению доступности и качества медицинской помощи.

Что касается цифровизации, внедрена региональная Комплексная медицинская информационная система (КМИС), к которой подключены все государственные и 95 % частных организаций, предоставляющих гарантированный объем медицинской помощи. Комплексная медицинская информационная система позволяет автоматизировать и оптимизировать все внутренние процессы организаций здравоохранения [9]. Следует отметить, что в настоящее время медицинские организации области приступили к реализации пилотного проекта по переходу на безбумажный документооборот.

Таким образом, внедрение основных мероприятий программы модернизации здравоохранения по улучшению информационных технологий, развитию государственного и частного партнерства, повышению качества медицинского обслуживания и его доступности позволит снизить показатели заболеваемости по Карагандинской области.

Список литературы

- 1 Утибаев Г.К. Административно-правовые аспекты управления здравоохранением в Республике Казахстан: моногр. / Г.Н. Утибаев. — Алматы: Санат, 1998. — 112 с.

2 Кожабек К.М. Правовое регулирование государственного управления здравоохранением в Республике Казахстан: проблемы и перспективы: автореф. дис. ... д-ра философии (PhD): Спец. 6D030100 – «Юриспруденция» / К.М. Кожабек. — Алматы, 2017. — 6 с.

3 Рахимбекова А.Е. Государственное регулирование и управление деятельности системы здравоохранения Республики Казахстан / А.Е. Рахимбекова // Науч. журн. «Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук». — 2014. — № 1. — С. 182–187.

4 Рыскулова М.Р. Актуальные вопросы государственного управления системы здравоохранения Казахстана / М.Р. Рыскулова // Вестн. НАН Республики Казахстан. — 2017. — № 4. — С. 8–17.

5 Орынбасарова С.Е. Современное состояние и основные направления реформ системы здравоохранения в Казахстане / С.Е. Орынбасарова // Вестн. Казах.нац. ун-та. Сер. экон. — 2010. — № 4 (80). — С. 24–33.

6 Официальный сайт Всемирной организации здравоохранения [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://www.who.int/features/qa/28/ru/>

7 Кодекс «О здоровье и системе здравоохранения» Республики Казахстан от 18.09.2009 № 193-IV (с изм. и доп. от 28.12.2018 г.).

8 Сборник «Здоровье населения Республики Казахстан и деятельность организаций здравоохранения» 2013–2017 гг. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://www.rcrz.kz/index.php/ru/statistika-zdravookhraniya-2/>

9 Итоги развития здравоохранения Карагандинской области за 2017 год [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://www.zdravkrz.kz/ru/informatsiya/analiticheskaya-informatsiya>.

Е.Б. Аймагамбетов, А.М. Тынгишева

Қарағанды облысының денсаулық сақтау жүйесінің ағымдағы жағдайы

Халықтың денсаулығы максималды мүмкін болатын медициналық көмек сапасы мен қолжетімділігін қамтамасыз ететін денсаулық сақтау жүйесінің қызмет етуінен елеулі түрде тәуелді болып саналады. Мақалада Қарағанды облысының денсаулық сақтау жүйесін дамытудың жай-күйі мен үрдістері қарастырылған. Қарағанды облысының денсаулық сақтау жүйесі халыққа медициналық көмек көрсетудің қолжетімділігін, уақытылы болуын, сапасын және сабақтастығын қамтамасыз етуге бағытталған әлеуметтік-бағдарлы жүйе болып табылады. Бүгінгі күні Қарағанды облысының денсаулық сақтау саласының басты стратегиялық мақсаты елдің тұрақты әлеуметтік-экономикалық дамуын қамтамасыз ету үшін халықтың денсаулығын жақсарту болып табылады. Авторлармен денсаулық сақтау жүйесін ұйымдастырудың теориялық шолуы жүргізілді. Қарағанды облысының денсаулық жағдайының негізгі көрсеткіштеріне: денсаулық сақтау жүйесінің инфрақұрылымы, қызметкерлермен қамтамасыз ету жағдайы, медициналық және демографиялық көрсеткіштер және т.б. салыстырмалы талдау жүргізілді. Талдаудың нәтижесінде Қарағанды облысының денсаулық сақтау жүйесінің жұмыс істеуінің негізгі ерекшеліктері анықталды. Авторлар Қарағанды облысының денсаулық сақтау жүйесін реформалаудың негізгі бағыттарына ерекше назар аударды. Зерттеу әдісі ретінде авторлар қойылған мәселелерді шешу үшін статистикалық тәсілдерді (деректер жинау, талдау және салыстыру) пайдаланды. Сонымен, Қарағанды облысы денсаулық сақтау жүйесінің көрсеткіштерін салыстырмалы талдау бар мәселелерді айқындауға және денсаулық сақтау жүйесін басқарудың тиімді механизмін әзірлеу мен негіздеу мақсатында мемлекеттік және жеке меншік әріптестігін дамыту, ақпараттық технологияларды жақсарту бойынша денсаулық сақтауды жаңғырту бағдарламасының негізгі шараларын енгізуді ескере отырып, оны шешудің жолдарын ұсынуға мүмкіндік берді.

Кілт сөздер: денсаулық сақтау жүйесі, медициналық ұйымдардың инфрақұрылымы, медициналық-демографиялық көрсеткіштер, халықтың денсаулық көрсеткіштері, денсаулық сақтаудың кадрлық ресурстары, халықтың табиғи қозғалысы, өсіп-өну, өлім-жітім, мемлекеттік-жеке меншік әріптестігі, цифрландыру.

Е.Б. Aimagambetov, А.М. Tyngisheva

Current state of the health care system of Karaganda region

Public health is substantially dependent on the functioning of the health care system, ensuring the highest possible availability and quality of medical care. The article discusses the state and trends in the development of a health care system of Karaganda region. The health care of Karaganda region is a socially-oriented system designed to ensure the availability, timeliness, quality and continuity of the provision of medical care to population. Today, the main strategic goal of the health care of Karaganda region is to strengthen health of the population in order to ensure sustainable socio-economic development of the country. The authors carried out a theoretical review of organization of the health care system. A comparative analysis of the main health indicators of Karaganda region, namely the infrastructure of the health system, the state of staffing, medical and demographic indicators, etc., was conducted. Based on the analysis, the main features of functioning of

the health care system of Karaganda region are identified. The authors paid special attention to key areas of a health care system reform in Karaganda region. For solving the objectives posed the authors used statistical techniques (data collection, analysis and comparison) as methods of research. Thus, a comparative analysis of indicators of the health care system of Karaganda region reveals the existing problems and proposes ways to solve them, taking into account the implementation of the main measures of the health care modernization program on improvement of information technologies, development of public-private partnerships in order to justify and develop an effective mechanism for managing the health care system.

Key words: health care system, infrastructure of medical organizations, medical and demographic indicators, indicators of public health, human resources for health care, vital statistics, fertility, mortality, public and private partnership, digitalization.

References

- 1 Utibaev, G.K. (1998). *Administrativno-pravovye aspekty upravleniia zdavookhraneniem v Respublike Kazakhstan* [Administrative and legal aspects of health care management in the Republic of Kazakhstan]. Almaty: Sanat [in Russian].
- 2 Kozhabek, K.M. (2017). *Pravovoe rehulirovaniie hosudarstvennoho upravleniia zdavookhraneniem v Respublike Kazakhstan: problemy i perspektivy* [Legal regulation of public health management in the Republic of Kazakhstan: problems and prospects]. *Extended abstract of Doctor's thesis*. Almaty [in Russian].
- 3 Rakhimbekova, A.E. (2014). *Hosudarstvennoie rehulirovaniie i upravleniie deiatel'nosti sistemy zdavookhraneniia Respubliki Kazakhstan* [State regulation and management of the health care system of the Republic of Kazakhstan]. *Nauchnyi Zhurnal «Aktualnye problemy humanitarnykh i yestestvennykh nauk» –Scientific journal «Actual problems of the humanities and natural sciences»*, No. 1(60), 182–187 [in Russian].
- 4 Ryskulova, M.R. (2017). *Aktualnye voprosy hosudarstvennoho upravleniia sistemy zdavookhraneniia Kazakhstana* [Actual issues of public administration of the health care system of Kazakhstan]. *Vestnik Natsionalnoi akademii nauk Respubliki Kazakhstan – Bulletin of the National Academy of Sciences of the Republic of Kazakhstan*, 4, 8–17 [in Russian].
- 5 Orynbasarova, S.E. (2010). *Sovremennoie sostoiianie i osnovnye napravleniia reform sistemy zdavookhraneniia v Kazakhstane* [Current state and the main directions of health care system reforms in Kazakhstan]. *Vestnik Kazakhskoho natsionalnogo universiteta. Seriya Ekonomika – Bulletin of the Kazakh National University. Economic series*, 4 (80), 24–33 [in Russian].
- 6 Ofitsialnyi sait Vsemirnoi orhanizatsii zdavookhraneniia [Official website of the World Health Organization]. *who.int*. Retrieved from <http://www.who.int/features/qa/28/ru/> [in Russian].
- 7 Kodeks «O zdorovie i sisteme zdavookhraneniia» Respubliki Kazakhstan ot 18.09.2009 No. 193-IV [«On population health and the health care system» of the Republic of Kazakhstan Code dated September 18, 2009 № 193-IV] [in Russian].
- 8 Sbornik «Zdorovie naseleniia Respubliki Kazakhstan i deiatel'nost orhanizatsii zdavookhraneniia» 2013–2017 hh. [«The population health of the Republic of Kazakhstan and the activities of health organizations» collection 2013–2017]. *rcriz.kz*. Retrieved from <http://www.rcriz.kz/index.php/ru/statistika-zdavookhraneniya-2/> [in Russian].
- 9 Itohi razvitiia zdavookhraneniia Karahandinskoi oblasti za 2017 hod [The results of the development of health care in Karaganda region in 2017]. *zdravkrz.kz*. Retrieved from <http://www.zdravkrz.kz/ru/informatsiya/analiticheskaya-informatsiya> [in Russian].