

Ж.С. Абдрахманова¹

А.Т. Карипова¹

Т.Ж. Демесинов²

¹Евразийский национальный университет имени Л.Н. Гумилева, Астана, Казахстан

²Кокшетауский университет имени Ш.Уалиханова,

Акмолинская область, Кокшетау, Казахстан

(E-mail: abdrakhmanova.zhannur@inbox.ru, karipovaaainur@mail.ru, demesinov73@list.ru)

Анализ рынка медицинских услуг Восточно-Казахстанской области

Аннотация. В настоящее время одним из важнейших факторов социально-экономического развития любого общества является необходимость обеспечения граждан качественными медицинскими услугами. Всем нам известно, что одним из приоритетных направлений развития страны является сфера здравоохранения. Приоритетными направлениями передовых идей и инновационных программ, реализуемых сегодня, являются улучшение здоровья населения и повышение качества медицинских услуг. Требование потребителя – качественное обслуживание. В последние годы на всех уровнях производства, переработки, сферы услуг внедряется система цифровизации, и этот процесс оказывает существенное влияние на экономическое развитие.

В данной статье проведен анализ рынка медицинских услуг по Восточно-Казахстанской области за период с 2017 по 2021 год. Результаты, полученные в ходе работы, помогут определить направления развития здравоохранения и медицинских услуг. Выявлены слабые места в регулировании функционирования и качества здравоохранения по Восточно-Казахстанской области.

В условиях устойчивого становления и стабильного роста процветания населения сегмент здравоохранения, представляющий собой целостную, развитую, общественно позиционированную систему, нацеленную на предоставление обеспеченности, своевременности, качества и неразрывности медицинской поддержки, является одним из основных приоритетов Республики Казахстан, относящихся к стратегическим целям.

Рынок медицинских услуг обусловлен объективными потребностями современного этапа развития здравоохранения, спецификой современного состояния страны. Актуальность данной темы связана с текущим состоянием здоровья населения региона, в особенности после пандемии. Целью анализа рынка медицинских услуг по Восточно-Казахстанской области является определение проблемы региона в области здравоохранения и возможные пути решения этих проблем.

Методика проведения анализа основывается на сборе статистических и математических данных, анализе и структурировании собранного материала, графическом представлении показателей.

Ключевые слова: здравоохранение, медицина, услуги, Восточно-Казахстанская область, развитие, медицинские услуги, регион, уровень здравоохранения.

DOI: <https://doi.org/10.32523/2789-4320-2022-4-161-171>

Введение

В данной статье использовалась официальная статистическая отчетность здравоохранительной деятельности и медицинских услуг в Республике Казахстан по Восточно-Казахстанской области за период с 2017 по 2021 год, а также научные публикации, новостные статьи в журналах и интернет-ресурсах. В качестве методов исследования были использованы: методы научного исследования, а также количественные методы статистического анализа, причинно-следственный и сравнительный анализ.

В долгосрочной стратегии «Казахстан-2050» определена стратегическая цель по вхождению в число 30-ти наиболее развитых стран мира [1], что также подразумевает доведение ожидаемой продолжительности жизни (ОПЖ) казахстанцев до среднего уровня развитых государств. В качестве одного из семи долгосрочных приоритетов определяют внедрение новых принципов социальной политики - социальных гарантий и личной ответственности граждан.

Казахстан поддерживает определение ООН о том, что основополагающим фактором устойчивого развития является поддержание здорового образа жизни и содействие процветанию человечества, любых возрастов. В среднесрочном стратегическом плане развития Республики Казахстан до 2025 года Правительство Республики Казахстан определило Цели устойчивого развития (ЦУР) ООН в качестве значимого направления, целью которого является хорошее здоровье и благосостояние населения.

По итогам 2020 года в мировом рейтинге по уровню здравоохранения, опубликованном в крупнейшей в мире базе данных Numbeo, Казахстан оказался на 53-м месте среди 93 стран [2], что делает его лидером среди стран СНГ. Рейтинг оценивает качество работы системы здравоохранения, оснащенность оборудованием, уровень профессионализма медработников и специалистов здравоохранения, стоимость обслуживания в клиниках и другие показатели.

Деятельность государства объективно присутствует в большей степени в области здравоохранения, чем в экономике в целом. Более того, эта ситуация справедлива независимо от экономической модели, к которой тяготеет система здравоохранения любой страны. В литературе недостаточно внимания уделяется государственному регулированию социальной сферы и, в частности, системы здравоохранения, проблемам и противоречиям в этой сфере.

Насколько известно, на сегодняшний день в Республике Казахстан отсутствует программа развития здравоохранения, ранее имеющаяся программа по развитию здравоохранения [3] устарела в октябре 2021 года и к ней на смену иного проекта не приняли. Основной упор при развитии здравоохранения в Восточно-Казахстанской области делается на программу развития регионов на 2020-2025 годы [4]. Отсюда вытекают проблемы формирования и рационального использования бюджета, подрыв экономического и социального развития страны, а также размытое понятие о качестве и доступности медицинских услуг.

Полученные результаты в ходе проведения работы помогут определить направления в развитии деятельности здравоохранения и медицинских услуг, выявить слабые места в функционировании и регулировании здравоохранения по Восточно-Казахстанской области, определить качество предоставляемых медицинских услуг. И основная задача данного исследования - дать понимание необходимости регулирования деятельности здравоохранения со стороны государства и государственной поддержки.

Уставом Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) приводится следующее определение: «Здоровье – это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов» [5].

С позиции экономической составляющей здоровье в современных реалиях – очевидный фактор причинно-следственного характера социально-экономического благополучия,

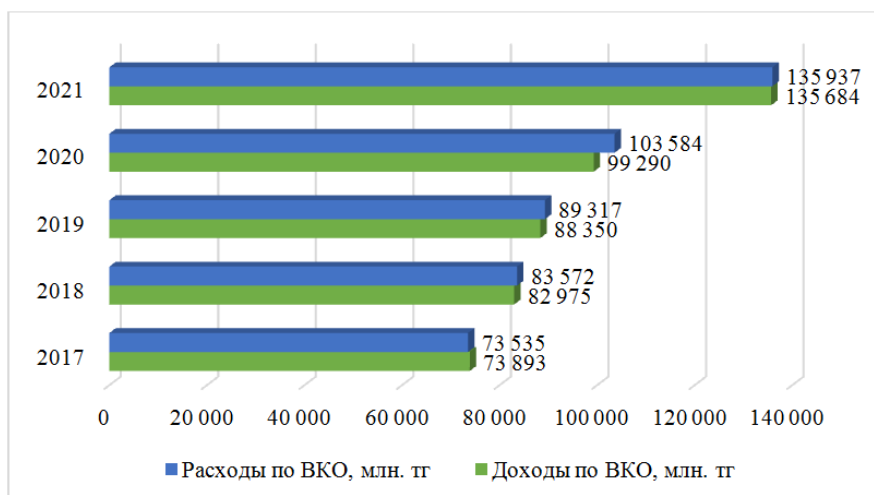


Рисунок 1 - Здравоохранение и социальные услуги по Восточному Казахстану

что и предопределяет конвергенцию данного блага в определенную социальную модель общественной эволюции. В экономической теории здоровье может рассматриваться как благо, на которое предъявляется спрос в силу наличия у него определенных потребительских характеристик [4]. Маршрутизация здорового образа жизни может протекать в двух вариациях: развитие здоровья и снижение его возможных потерь. В каждом из этих двух вариантов индивид способен обозначить ценностные фокусы, детерминируя значимые условия их установления [3, 70].

Поскольку здоровье имеет определенный запас прочности, который убывает обратно пропорционально с течением времени, необходимы определенные инвестиции для ингибирования процесса безвозвратного снижения потенциала здоровья в целях продления на максимально возможный срок определенного качества жизни человека, что является определенным, в том числе социальным, ориентиром, в цивилизационном развитии. По мнению российского экономиста В.И.Кашина, здоровье и есть основной капитал экономики [2]. В период становления социально-рыночного хозяйства (период XXI века), при складывании нового конфигурата экономических отношений, появились предпосылки для идентификации здоровья в качестве определенного экономического ресурса (актива) общественного развития.

Методы исследования

На основании статистических данных агентства национальной статистики Казахстана [5] проведен анализ состояния медицинских услуг по Восточно-Казахстанской области, в ходе которого были оценены уровни дохода и расходов здравоохранения и социальных услуг в данном регионе за период с 2017 по 2021 год. Графически результаты анализа представлены на рисунке 1, где виден стабильный рост показателей, как доходов, так и расходов. С 2018 года уровень расходов по Восточному Казахстану превышает уровень доходов на 0,7%, в 2019 году превышение составило 1,1%. Наибольшее превышение расходов над доходами произошло в 2020 году, когда в мире произошел мировой кризис и высокий уровень заболеваемости, на 4,3%. В 2021 году доходы отстают на 0,2%.

Структура доходов в среднем за 5 лет на 90,4% состоит из деятельности здравоохранительных органов, остальные 9,6% приходятся на медицинские услуги. Темпы роста доходов здравоохранительных органов в 2021 году составили 38,1%, что на 25,2% больше относительно показателя 2020 года. Темпы роста доходов от медицинских услуг в 2021 году увеличились на 15%, когда рост в 2020 году составил 1,7%. Структура доходов здравоохранения и медицинских услуг за исследуемый период представлена на рисунке 2.

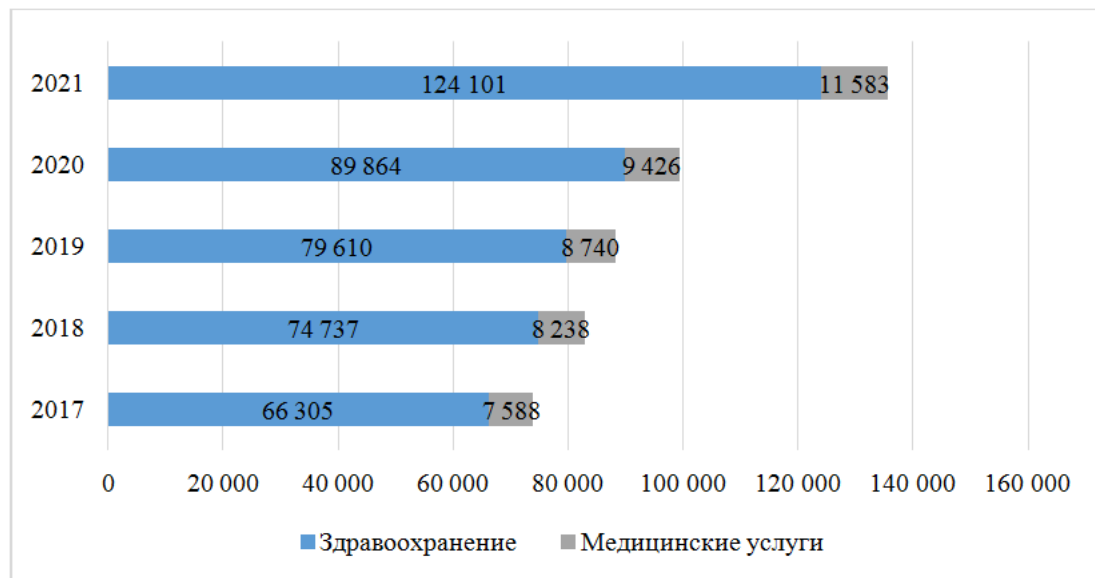


Рисунок 2 – Структура доходов здравоохранения и социальные услуги по Восточно-Казахстанской области

Структура доходов здравоохранительных органов, по итогам 2021 года, представлена на рисунке 3, где видно, что 62,39% (77,4 млрд. тенге) поступают от деятельности больничных организаций, что составляет 7% от доходов республики по данному направлению. Общая врачебная практика по итогам 2021 года принесла доход 21 млрд. тенге – 16,94%, что составляет 7,4% от уровня дохода по республике от общей врачебной практики. Наименьшая доля дохода по Восточно-Казахстанской области приходится

на деятельность стоматологий – 2,67% (35,1 млрд. тенге).

Анализ динамики изменения доходов, представленный на рисунке 5, показал динамическое увеличение доходов больничных организаций, которое за 5 лет составило 64,7%. Общая врачебная практика за аналогичный период увеличилась в 2,3 раза. Специальная врачебная практика увеличилась в 2 раза, а доходы стоматологической деятельности увеличились на 54,4%. Прочая деятельность по охране здоровья увеличилась в 3 раза.

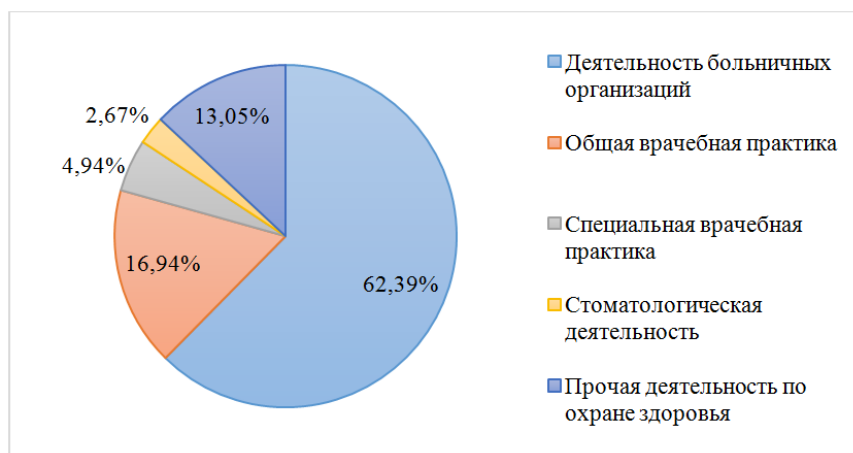


Рисунок 3 – Структура доходов здравоохранительных органов по Восточно-Казахстанской области за 2021 год

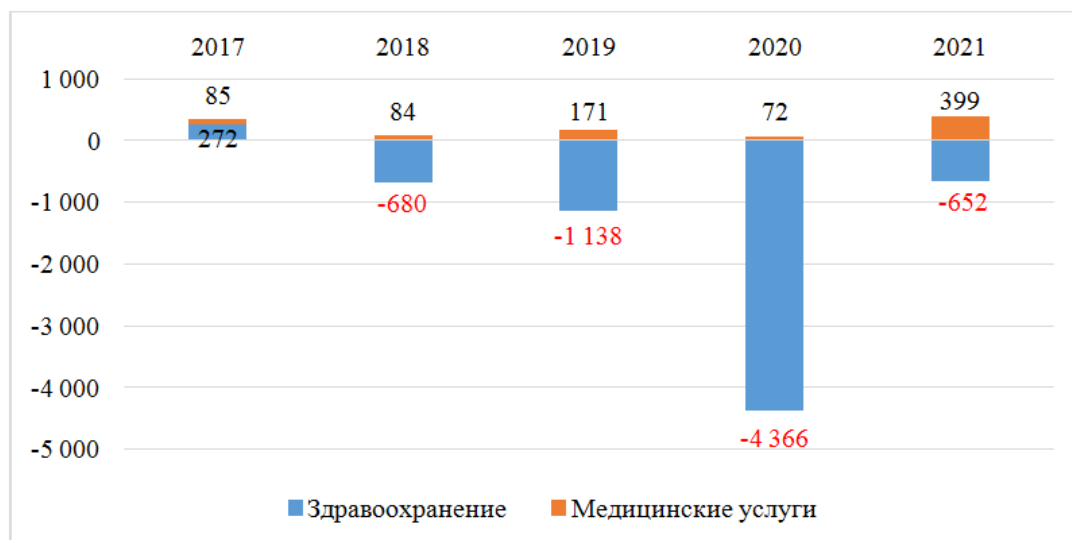


Рисунок 4 – Динамика изменения результатов здравоохранения и социальных услуг по Восточно-Казахстанской области, млн. тенге

Большой объем доходов в здравоохранении приходится на трансферты – 72,9%, 15,8% за счет лечебной помощи, из них стационарная помощь – 6,8%, амбулаторная – 6,1% и дневная – 2,9%. 4,9% доходов приходится на вспомогательные услуги, из них 3,2% – лабораторные услуги, 1,4% – диагностические, 0,4% – услуги по транспортировке пациента.

Аналогично был проведен анализ расходов здравоохранительной деятельности, которая показала увеличение расходов больничных организаций на 67,2%, что на 2,5% превышает рост доходов. Расходы по общей врачебной практике увеличились в 2,4 раза, что на 650 млн. тенге превышает доходную часть. Расходы стоматологической деятельности за 5 лет увеличились на 41,3%, что на 13,1% меньше доходов, тем самым делая данную деятельность доходной.

Проведенный анализ текущих расходов деятельности здравоохранения за 2021 год показал, что наибольшая доля расходов приходится на содержание рабочей силы – 51,6%, из них фонд оплаты труда составляет 47,1%. Второй категорией по высоким показателям являются расходы на медикаменты и перевязочные материалы – 18,1%, 14% приходятся на расходы по приобретаемым услугам.

Таким образом, анализ доходов и расходов по Восточно-Казахстанской области в области здравоохранения показал увеличение затратной части больше относительно доходной, лишь в стоматологической деятельности наблюдается преобладание доходов над затратами. Обращаясь к рисунку 4, можно увидеть динамические изменения итоговых результатов от деятельности здравоохранения и медицинских услуг.

В 2017 году прибыль от медицинских услуг составила 85 млн. тенге, а здравоохранения – 272 млн. тенге. В последующие годы деятельность здравоохранения приносила только убыток, в особенности выделяется 2020 год, где убыток составил 4,36 млрд. тенге, что в 3,8 раз больше относительно показателей 2019 года. В 2021 году прибыль от медицинских услуг составила 399 млн. тенге, что в 4,68 раза больше показателя 2017 года, а убыток от деятельности здравоохранения сократился в 6,7 раз, составив 652 млн. тенге.

Помимо текущих доходов и расходов здравоохранение получает трансферты на капитальные расходы, доля которых в Восточно-Казахстанской области составляет 27,2% от республиканского показателя. Относительно трансфертов по Республике Казахстан на рисунке 5 видно, что основная

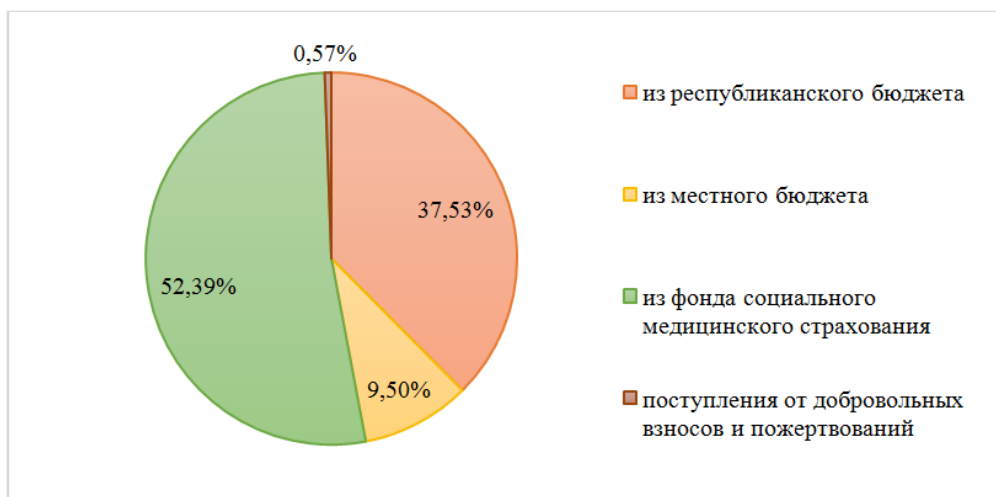


Рисунок 5 – Структура текущих трансфертов

часть их поступает из фонда социального медицинского страхования – 52,39%. Вторая основная часть поступает из республиканского бюджета – 37,53%.

Расходы на капитальный ремонт составляют 13% по Казахстану, 17,5% приходится на приобретение основных средств.

За исследуемый период вырос объем оказываемых услуг в области здравоохранения по Восточно-Казахстанской области, за 5 лет рост составил 77,6%. По отношению к 2020 году увеличение составило 29,2%. При этом темпы изменения объема услуг показывают снижение в 2019 году на 9,4%, как можно видеть на рисунке 6.

Объем оказанных услуг в области здравоохранения в большей степени производится за счет бюджетных средств, доля которых составляет 84,8%, относительно 2017 года данный показатель вырос на 77,5%. Услуги, оказываемые за счет населения, составили 8,9%, рост показателя в 2021 году по отношению к 2017 году составил 59,2%, а за счет предприятий выросли в 2 раза. Изменения за 5 лет представлены на рисунке 6.

Для определения качества оказываемых медицинских услуг в Восточно-Казахстанской области проведен анализ изменения показателей коэффициента смертности (общей, материнской и младенческой)



Рисунок 6 – Динамика изменения объемов услуг в области здравоохранения по Восточно-Казахстанской области

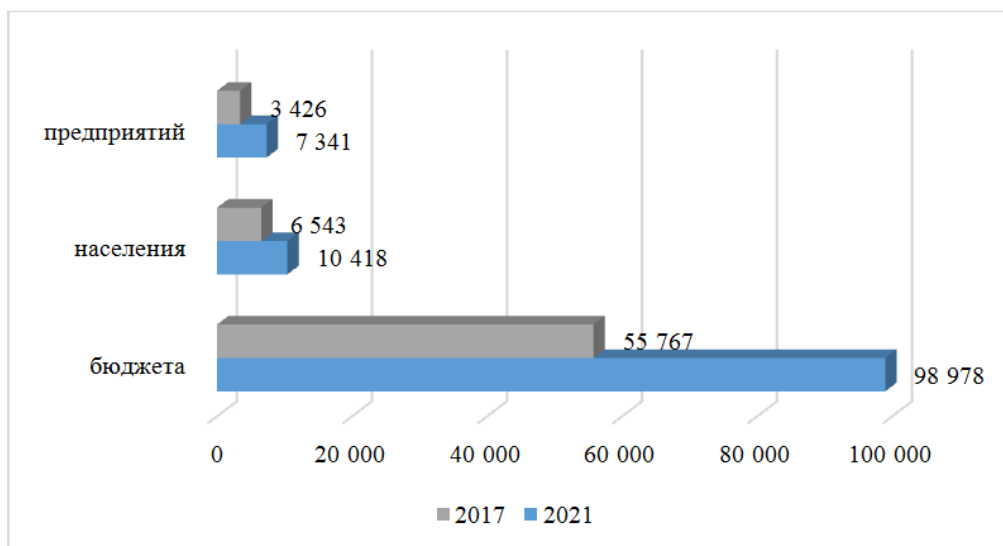


Рисунок 7 – Динамика изменения объема услуг в области здравоохранения по Восточно-Казахстанской области по видам потребления

относительно объема предоставляемых услуг, который графически представлен на рисунке 8. Из представленного выше анализа выделяется показатель коэффициент материнской смертности, который за 5 лет увеличился в 3,7 раз, по отношению к 2020 году показатель увеличился на 11,36%. Коэффициент младенческой смертности за 5 лет снизился на 22,2%, а по отношению к 2020 году на 10,2%. Общий коэффициент смертности по области увеличился на 24%, по

отношению к 2020 году увеличение составило 6,1%.

Таким образом, общий коэффициент смертности и младенческой в среднем за исследуемый период имеет стабильный уровень, без резких отклонений, чего не скажешь о материнской смертности.

Причиной увеличения объемов медицинских услуг послужила пандемия Covid-19, в связи с чем сложно говорить о качестве предоставляемых услуг в Восточно-

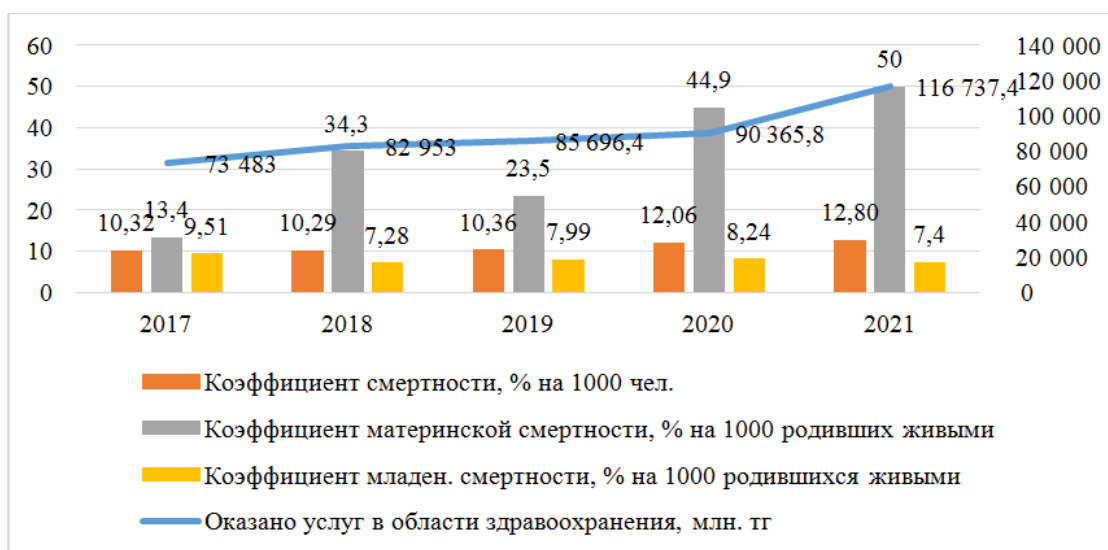


Рисунок 8 – Динамика изменения коэффициентов смертности по Восточно-Казахстанской области относительно объема оказанных услуг в области здравоохранения

Казахстанской области, опираясь на данные показателей смертности. Мировой кризис усугубил положение здравоохранения, и отсутствие методики лечения населения в связи с обычным незнанием данной болезни повлекло за собой увеличение смертности и объемов услуг.

Обсуждение

Полученные в ходе проведения анализа медицинских услуг и деятельности здравоохранения по Восточно-Казахстанской области результаты показали превышение расходов в деятельности здравоохранения над полученными доходами за период с 2017 по 2021 год, что свидетельствует о нерациональном использовании средств, выделяемых трансфертами и государственным бюджетом страны, тем самым подтверждая гипотезу об отсутствии законодательного проекта в Республике Казахстан по развитию здравоохранения. За исследуемый период выявлено увеличение объемов оказанных услуг, помимо этого вырос коэффициент материнской смертности в 3,7 раз. Однако нельзя относить данные изменения к отсутствию законодательного проекта в Республике Казахстан, так как с 2020 года рост смертности населения связан с пандемией Covid-19. Следует напомнить, что проект развития здравоохранения в

республике действовал до октября 2021 года, согласно проведенному анализу, исключение его из законодательной базы проектов можно назвать обоснованным, так как со своими первостепенными задачами он не справлялся.

Выводы

Таким образом, благодаря проведенному анализу можно с уверенностью сказать, что развитие информационно-коммуникационных технологий, в частности, в Восточно-Казахстанской области, влияет не только на развитие здравоохранения, но и на качество медицинских услуг. Помимо этого, цифровые технологии позволяют гарантировать комфортный доступ к медицинским услугам и воссоздать двусторонние взаимоотношения на длительный период времени. Также цифровые технологии помогают разрабатывать методы «разумного здоровья» для увеличения сервера и обеспеченности, повышения качества и уменьшения затрат и поддерживают усилия систем здравоохранения по переходу на новые модели лечения, ориентированные на пациента. Но на пути стремления облегчить работу здравоохранения и взаимосвязи с пациентом нельзя забывать о возможных рисках, к примеру, утечки персональных данных, кибер-атаках и т.п., в связи с чем развитие данного направления потребует высоких затрат и инвестиций.

Список литературы

1. Послание Президента Республики Казахстан - Лидера Нации Н.А. Назарбаева народу Казахстана, г. Астана, 14 декабря 2012 года, Стратегия "Казахстан-2050": новый политический курс состоявшегося государства.
2. Новостной портал телеканала «КТК». [электрон.ресурс].- URL: - <https://www.ktk.kz/ru>, со ссылкой на ranking.kz. (дата обращения: 28.11.20)
3. Постановление Правительства Республики Казахстан «Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020 – 2025 годы», от 26 декабря 2019 года № 982. Утратило силу постановлением Правительства Республики Казахстан от 12 октября 2021 года № 725.
4. Постановление Правительства Республики Казахстан «Об утверждении Государственной программы развития регионов на 2020 - 2025 годы» от 27 декабря 2019 года № 990.

5. Устав (Конституция) Всемирной организации здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: https://www.who.int/governance/eb/who_constitution_ru.pdf (дата обращения: 28.11.2020).
6. Новая парадигма развития России в XXI веке (комплексное исследование проблем устойчивого развития: идеи и результаты) / под ред. В.А. Каптюга, В.М. Магросова, В.К. Левашова. – М.: Academia, 2000. – 434 с.
7. Майкова Н.О. Здоровый образ жизни как духовно-нравственная ценность безопасного существования человека / Н.О. Майкова // Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Философские науки. – 2018. – №1. – С. 68-75. DOI: 10.18384/2310-7227-2018-1-68-75.
8. Кашин В.И. Оценка ресурсов здоровья: методические основы, практика и перспективы. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.appraiser.ru/default.aspx?SectionID=321> (дата обращения: 01.04.2022).
9. Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан. [Электронный ресурс]. URL: <https://stat.gov.kz>, свободный. (дата обращения: 01.04.2022)
10. Международное информационное агентство «KazInform» - [Электронный ресурс]. URL: <https://www.inform.kz>, свободный. (дата обращения: 01.04.2022)
11. Официальный сайт «Министерство здравоохранения Республики Казахстан». [Электронный ресурс]. URL: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm?lang=ru>, свободный. (дата обращения: 01.04.2022)
12. Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗПК.
13. Национальный научный центр развития здравоохранения имени Салидат Каирбековой. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.rcrz.kz>, свободный. (дата обращения: 01.04.2022)
14. Официальный сайт ГУ «Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области». [Электронный ресурс]. URL: <https://www.gov.kz/memleket/entities/vko-densaulyk?lang=ru>, свободный. (дата обращения: 01.04.2022)

Ж.С. Абдрахманова¹, А.Т. Карипова², Т.Ж. Демесінов³

¹Д. Н. Гумилев атындағы Еуразиялық ұлттық университеті, Астана, Қазақстан

³Ш.Уәлиханов атындағы Көкшетау университеті, Ақмола облысы, Көкшетау, Қазақстан

Шығыс Қазақстан облысының медициналық қызметтер нарығын талдау

Аңдатпа. Қазіргі уақытта кез-келген қоғамның әлеуметтік-экономикалық дамуының маңызды факторларының бірі азаматтарды сапалы медициналық қызметтермен қамтамасыз ету қажеттілігі болып табылады. Еліміздің дамуының басым бағыттарының бірі Денсаулық сақтау саласы екені бәрімізге белгілі. Бүгінде іске асырылып жатқан озық идеялар мен инновациялық бағдарламалардың басым бағыттары халықтың денсаулығын жақсарту және медициналық қызметтердің сапасын арттыру болып табылады. Тұтынушының талабы-сапалы қызмет көрсету. Соңғы жылдары өндірістің, қайта өңдеудің, қызмет көрсету саласының барлық деңгейлерінде цифрландыру жүйесі енгізілуде және бұл процесс экономикалық дамуға айтарлықтай әсер етеді.

Ел халқының денсаулығы әр адамның денсаулығына байланысты және анықталады, оның өмірінің тұтастығын ғана емес, сонымен қатар оның қабілеттерінің ресурсын да көрсететін аспектке айналады. Елдің әлеуметтік-экономикалық, саяси, мәдени және өнеркәсіптік қалыптасуы адам денсаулығының деңгейімен анықталады. Халықтың өсіп-өркендеуінің тұрақты қалыптасуы мен тұрақты өсуі жағдайында медициналық қолдаудың қамтамасыз етілуін, уақтылығын, сапасын және үздіксіздігін ұсынуға бағытталған тұтас дамыған, қоғамдық ұстанымдалған жүйені білдіретін денсаулық сақтау сегменті Қазақстан Республикасының стратегиялық мақсаттарға қатысты негізгі басымдықтарының бірі болып табылады.

Медициналық қызметтер нарығы денсаулық сақтауды дамытудың қазіргі заманғы кезеңінің объективті қажеттіліктеріне, елдің қазіргі жай-күйінің ерекшелігіне негізделген. Бұл тақырыптың өзектілігі аймақтағы халықтың, әсіресе пандемиядан кейінгі денсаулығының қазіргі жағдайына байланысты. Шығыс қазақстан облысы бойынша Медициналық қызметтер нарығын талдаудың мақсаты өңірдің денсаулық

сақтау саласындағы проблемаларын және осы проблемаларды шешудің ықтимал жолдарын айқындау болып табылады.

Талдау жүргізу әдістемесі статистикалық және математикалық деректерді жинауға, жиналған материалды талдауға және құрылымдауға, көрсеткіштерді графикалық ұсынуға негізделеді.

Кілт сөздер: денсаулық сақтау, медицина, қызметтер, Шығыс Қазақстан облысы, даму, медициналық қызметтер, өңір, денсаулық сақтау деңгейі.

Zh.S. Abdrakhmanova¹, A.T. Karipova², T.Zh. Demessinov³

^{1,2}L.N. Gumilyov Eurasian National University, Astana, Kazakhstan

³Ualikhanov University, Akmola region, Kokshetau, Kazakhstan

Analysis of the medical services market of the East Kazakhstan region

Abstract. Currently, one of the most important factors in the socio-economic development of any society is the need to provide citizens with high-quality medical services. We all know that one of the priorities of the country's development is the healthcare sector. The priority areas of advanced ideas and innovative programs implemented today are improving the health of the population and improving the quality of medical services. The customer's requirement is high-quality service. In recent years, a digitalization system has been introduced at all levels of production, processing, and services, and this process has a significant impact on economic development.

The health of the country's population depends on and is determined by the health of each person, it becomes an aspect that denotes not only the integrity of his being, but also the resource of his abilities. Socio-economic, political, cultural and industrial development of the country is determined by the level of human health. In the conditions of steady formation and stable growth of prosperity of the population, the healthcare segment, which is an integrated developed, socially positioned system aimed at providing security, timeliness, quality and continuity of medical support, is one of the main priorities of the Republic of Kazakhstan related to strategic goals.

The medical services market is determined by the objective needs of the current stage of health care development, the specifics of the current state of the country. The relevance of this topic is related to the current state of health of the region's population, especially after the pandemic. The purpose of the analysis of the market of medical services in the East Kazakhstan region is to determine the region's problem in the field of health care and possible ways of solving these problems.

The methodology of the analysis is based on the collection of statistical and mathematical data, analysis and structuring of the collected material, graphical representation of indicators.

Keywords: healthcare, medicine, services, East Kazakhstan region, development, medical services, region, level of healthcare.

References

1. Poslanie Prezidenta Respubliki Kazahstan - Lidera Nacii N.A. Nazarbaeva narodu Kazahstana, g. Astana, 14 dekabrja 2012 goda, Strategija "Kazahstan-2050": novyj politicheskij kurs sostojavshegosja gosudarstva [Message from the President of the Republic of Kazakhstan - Leader of the Nation N.A. Nazarbayev to the people of Kazakhstan, Astana, December 14, 2012, Strategy "Kazahstan-2050": a new political course of an established state].
2. Novostnoj portal telekanala «KTK» [News portal of the KTK TV channel] – Available at: <https://www.ktk.kz/ru>, so ssylkoj na ranking.kz. (accessed: 11.28.20)
3. Postanovlenie Pravitel'stva Respubliki Kazahstan «Ob utverzhdenii Gosudarstvennoj programmy razvitija zdavoohranenija Respubliki Kazahstan na 2020 – 2025 gody», ot 26 dekabrja 2019 goda № 982. Utratilo silu postanovleniem Pravitel'stva Respubliki Kazahstan ot 12 oktjabrja 2021 goda № 725 [Decree of the Government of the Republic of Kazakhstan "On approval of the State Program for the Development of

Healthcare of the Republic of Kazakhstan for 2020-2025", dated December 26, 2019 No. 982. Has become invalid by the Decree of the Government of the Republic of Kazakhstan dated October 12, 2021 No. 725.].

4. Postanovlenie Pravitel'stva Respubliki Kazahstan «Ob utverzhenii Gosudarstvennoj programmy razvitiya regionov na 2020 - 2025 gody» ot 27 dekabrya 2019 goda № 990 [Decree of the Government of the Republic of Kazakhstan "On approval of the State Program for the Development of Regions for 2020 - 2025" dated December 27, 2019 No. 990].

5. Ustav (Konstitucija) Vsemirnoj organizacii zdavoohranenija [Charter (Constitution) of the World Health Organization]. Available at: https://www.who.int/governance/eb/who_constitution_ru.pdf (accessed:28.11.2020).

6. Novaja paradigma razvitiya Rossii v XXI veke (kompleksnoe issledovanie problem ustojchivogo razvitiya: idei i rezul'taty)[A New Paradigm of Russia's Development in the 21st Century (A Comprehensive Study of the Problems of Sustainable Development: Ideas and Results) / pod red. V.A. Kaptjuga, V.M. Matrosova, V.K. Levashova (Academia, Moscow, 2000)

7. Majkova N.O. Zdorovyj obrazzhiznikak duhovno-nravstvennaja cennost' bezopasnogosushhestvovaniya cheloveka [Healthy lifestyle as a spiritual and moral value of a person's safe existence / N.O. Maykova], Vestnik Moskovskogo gosudarstvennogo oblastnogo universiteta. Serija: Filosofskie nauki [// Bulletin of the Moscow State Regional University. Series: Philosophical Sciences], 1, 68-75 (2018). DOI: 10.18384/2310-7227-2018-1-68-75.

8. Kashin V.I. Ocenka resursov zdorov'ja: metodicheskie osnovy, praktika i perspektivy [Health resource assessment: methodological foundations, practice and perspectives]. Available at: <http://www.appraiser.ru/default.aspx?SectionID=321> (accessed: 01.04.2022).

9. Bjuro nacional'noj statistiki Agentstva po strategicheskomu planirovaniju i reformam Respubliki Kazahstan [Bureau of National Statistics of the Agency for Strategic Planning and Reforms of the Republic of Kazakhstan] Available at: <https://stat.gov.kz> (accessed: 04.01.2022).

10. Mezhdunarodnoe informacionnoe agentstvo «KazInform» [International information agency "KazInform"] Available at: <https://www.inform.kz> (accessed: 04.01.2022).

11. Oficial'nyj sajt «Ministerstvo zdavoohranenija Respubliki Kazahstan» [Official site "Ministry of Health of the Republic of Kazakhstan"] Available at: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm?lang=ru> (accessed: 04.01.2022).

12. Kodeks Respubliki Kazahstan «O zdorov'e naroda i sisteme zdavoohranenija», ot 7 ijulja 2020 goda № 360-VI ZRK [Code of the Republic of Kazakhstan "On the health of the people and the healthcare system"].

13. Nacional'nyj nauchnyj centr razvitiya zdavoohranenija imeni Salidat Kairbekovoj [National Scientific Center for Health Development named after Salidat Kairbekova] Available at: <http://www.rcrz.kz> (accessed: 04.01.2022)

14. Oficial'nyj sajt GU «Upravlenie zdavoohranenija Vostochno-Kazahstanskoj oblasti» [Official website of the State Institution "Health Department of the East Kazakhstan region"] Available at: <https://www.gov.kz/memleket/entities/vko-densaulyk?lang=ru> (accessed: 04.01.2022)

Сведения об авторах:

Абдрахманова Ж.С. – докторант специальности «Экономика», Евразийский национальный университет им. Л.Н. Гумилева, ул. Сатпаева, 2, Астана, Казахстан.

Карипова А.Т. – к.э.н., доцент, Евразийский национальный университет им. Л.Н. Гумилева, ул. Сатпаева, 2, Астана, Казахстан.

Демесинов Т.Ж. – к.э.н., профессор, Кокшетауский университет имени Ш.Уалиханова, ул. Абая, 76, Кокшетау, Казахстан.

Abdrakhmanova Zh.S. – PhD Student, L.N. Gumilyov Eurasian National University, Satbayev str., 2, Astana, Kazakhstan.

Karipova A.T. – Candidate of Economic Sciences, Associate Professor, L.N. Gumilyov Eurasian National University, Satbayev str., 2, Astana, Kazakhstan

Demessinov T.Zh. – Candidate of Economic Sciences, Professor, Ualikhanov University, Abaya Street, 76, Kokshetau, Kazakhstan