

УДК [614.1:314.144:004](574)

DOI 10.24412/2312-2935-2024-3-206-222

## **К ВОПРОСУ ФОРМИРОВАНИЯ ОБЩЕСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН (ОБЗОР)**

*Д.С. Омарова, Д.Н. Бегун, Е.В. Булычева, А.Н. Дуйсембаева, Е.Л. Борщук*

*ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации, г. Оренбург*

**Введение.** Общественное здравоохранение представляет собой организованную функцию общества и в мировой практике сформирована общая законодательная основа, определяющая функции и задачи большинства служб общественного здравоохранения, а также существует много моделей организации общественного здравоохранения, которые осуществляются на трех уровнях: национальном, субнациональном и местном. В то же время для каждой страны есть свои особенности ее становления и развития. Особый интерес представляет ее изучение в странах, таких как Казахстан, с обширной географической протяженностью, где именно региональные особенности не позволяют унифицировано подходить к вопросам совершенствования общественного здравоохранения и адаптировать для эффективной работы на местах. В Республике Казахстан, начиная с 1990 года по настоящее время, наблюдаются непрерывные экономические и социальные преобразования, которые влекут за собой немалые изменения и в развитии отрасли общественного здравоохранения. В связи с этим, становится актуальным анализ истории становления общественного здравоохранения на научных основах, обзор принятых в период независимости основных законодательных актов и государственных программ развития медицины на территории Республики Казахстан.

**Цель** – провести анализ формирования общественного здравоохранения в Республике Казахстан.

**Материалы и методы.** Проведен сбор, изучение и анализ доступных источников информации в наукометрической базе eLIBRARY.RU. Дополнительно, проведен поиск научных статей в электронных базах PubMed, Google Scholar, по ключевым словам. В обзор для анализа было включено 33 статьи.

**Результаты.** Анализ опубликованных научных статей показал, что общественная система здравоохранения играет важную роль в управлении популяционного здоровья. Показано, на примере Республики Казахстан, что в больших странах важно учитывать региональный аспект. Историческое становление общественной системы здравоохранения в Республике Казахстан определяет актуальность продуманных решений в области разработки нормативно-правовой базы по его управлению и внедрению. Показано, что успешные законодательные акты способны улучшить показатели общественного здоровья. Положительные и отрицательные явления сопровождающие реформирование и совершенствование общественной системы здравоохранения в Республике Казахстан определили дальнейшие перспективы и направления работы по научной и методическому обоснованию эффективных методов и инструментов её управления.

**Заключение.** Впервые за историю независимого периода Республики Казахстан в системе здравоохранения подверглась пересмотру вся законодательная база, благодаря чему был укреплен потенциал системы здравоохранения. Однако несмотря на предпринятые меры, в стране ощущается дефицит врачебных кадров, особенно в сельском здравоохранении.

Сохраняется неравный доступ к медицинским услугам и необходимость повышения качества медицинских услуг.

**Ключевые слова:** общественное здравоохранение, Республика Казахстан, доступность здравоохранения для населения, качество медицинской помощи

## ON THE ISSUE OF THE FORMATION OF THE PUBLIC HEALTH SYSTEM IN THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN

*D.S. Omarova, D.N. Begun , E.V. Bulycheva, A.N. Duisembayeva, E.L., Borshchuk*

*Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg*

**Introduction.** Public health is an organized function of society and in world practice, a common legislative framework has been formed that defines the functions and tasks of most public health services, and there are also many models of public health organization that are implemented at three levels: national, subnational and local. At the same time, each country has its own peculiarities of its formation and development. Of particular interest is its study in countries such as Kazakhstan, with a vast geographical extent, where regional peculiarities do not allow a unified approach to improving public health and adapting it for effective work on the ground. In the Republic of Kazakhstan, since 1990 to the present, continuous economic and social transformations have been observed, which entail considerable changes in the development of the public health sector. In this regard, it becomes relevant to analyze the history of the formation of public health on a scientific basis, a review of the main legislative acts and state programs for the development of medicine in the territory of the Republic of Kazakhstan adopted during the period of independence.

**The purpose** is to analyze the formation of public health in the Republic of Kazakhstan.

**Materials and methods.** The collection, study and analysis of available sources of information in the scientometric database was carried out eLIBRARY.RU . Additionally, a search was conducted for scientific articles in the electronic databases PubMed, Google Scholar, by keywords. 33 articles were included in the review for analysis.

**Results.** An analysis of published scientific articles has shown that the public health system plays an important role in the management of population health. It is shown, using the example of the Republic of Kazakhstan, that in large countries it is important to take into account the regional aspect. The historical formation of the public health system in the Republic of Kazakhstan determines the relevance of thoughtful decisions in the field of developing a regulatory framework for its management and implementation. It is shown that successful legislative acts can improve public health indicators. The positive and negative phenomena accompanying the reform and improvement of the public health system in the Republic of Kazakhstan have determined further prospects and directions of work on scientific and methodological substantiation of effective methods and tools for its management.

**Conclusion.** For the first time in the history of the independent period of the Republic of Kazakhstan, the entire legislative framework in the healthcare system has been revised, thereby strengthening the potential of the healthcare system. However, despite the measures taken, there is a shortage of medical personnel in the country, especially in rural healthcare. Unequal access to medical services and the need to improve the quality of medical services remain.

**Keywords:** public health, Republic of Kazakhstan, accessibility of healthcare for the population, quality of medical care

**Введение.** Общественное здравоохранение представляет собой организованную функцию общества и в мировой практике сформирована общая законодательная основа, определяющая функции и задачи большинства служб общественного здравоохранения, а также существует много моделей организации общественного здравоохранения, которые осуществляются на трех уровнях: национальном, субнациональном и местном [1]. В то же время для каждой страны есть свои особенности ее становления и развития. Особый интерес представляет ее изучение в странах, таких как Казахстан, с обширной географической протяженностью, где именно региональные особенности не позволяют унифицировано подходить к вопросам совершенствования общественного здравоохранения и адаптировать для эффективной работы на местах [2]. В Республике Казахстан, начиная с 1990 года по настоящее время, наблюдаются непрерывные экономические и социальные преобразования, которые влекут за собой немалые изменения и в развитии отрасли общественного здравоохранения [3]. В связи с этим, становится актуальным анализ истории становления общественного здравоохранения на научных основах, обзор принятых в период независимости основных законодательных актов и государственных программ развития медицины на территории Республики Казахстан.

**Цель исследования** – провести анализ формирования общественного здравоохранения в Республике Казахстан по опубликованным научным статьям и нормативно-правовым актам.

**Материалы и методы исследования.** Проведен сбор, изучение и анализ доступных источников информации в наукометрической базе eLIBRARY.RU, а также по опубликованным статьям в журналах, входящих в перечень, утвержденный ВАК при Минобрнауки России, и размещенных на сайтах журналов. Дополнительно, проведен поиск научных статей в электронных базах PubMed, Google Scholar, по ключевым словам. Поиск научных статей осуществлялся по ключевым словам: общественное здравоохранение, Республика Казахстан, доступность здравоохранения для населения, качество медицинской помощи. На следующем этапе отбор проводился уже после анализа содержания аннотаций статей. В итоге в обзор для анализа было включено 33 статьи.

Для анализа нормативно-правовой базы, регулирующей общественное здравоохранение Республики Казахстан использовался метод правового анализа анализ нормативно-правовых и теоретических источников [4], а также сравнительно-правовой метод

на основе изучения общих и специфических закономерностей старой и новой модели системы становления общественного здравоохранения Республики Казахстан. Основные нормативно-правовые документы, которые были проанализированы, являлись: Послание Президента страны народу Казахстана 1997 года «Казахстан – 2030. Процветание, безопасность и улучшение благосостояния всех казахстанцев»; Конституция РК от 28 января 1993 года (Утратила силу в связи с принятием новой конституции 30 августа 1995 года; Конституция РК от 30 августа 1995 года; Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 июня 1999 года № 905 «О комплексной программе «Здоровый образ жизни»; Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗПК «О здоровье народа и системе здравоохранения».

**Результаты исследования.** В начале периода независимости в Республике Казахстан назрел вопрос реформы системы здравоохранения в сложившихся экономических условиях. Перед образовавшейся независимой республикой в ситуации преобразования всей государственной системы стояли амбициозные задачи. Первым законодательным актом в сфере здравоохранения стал закон, принятый в 1992 году «Об охране здоровья народа в Республике Казахстан» [5]. Данный закон регулировал права и обязанности граждан в сфере здравоохранения, которые не соответствовали современным международным стандартам в сфере правового регулирования охраны здоровья. На тот момент отсутствовали механизмы юридического и финансового обеспечения прав граждан в сфере охраны здоровья [2]. Принятые законодательные акты, касающиеся регулирования отношений в сфере обязательного медицинского страхования всех граждан в условиях экономического кризиса не дали должного эффекта. Следующим этапом стал переход на бюджетно-страховую систему здравоохранения [66]. Впервые была принята государственная программа «Здоровье народа» в 1998 году. В условиях нехватки финансовых ресурсов это привело к тому, что произошло сокращению числа медицинских организаций, к износу материально-технической базы.

В 2003 году был принят Закон РК «О системе здравоохранения» [6]. В условиях тяжелого экономического кризиса принятый нормативный акт не привел к улучшению медико-демографической ситуации, уровень смертности также оставался на высоком уровне, не снижалась заболеваемость от социально-значимых заболеваний [7]. На период 2005-2010 гг. была принята «Государственная программа реформирования и развития здравоохранения Республики Казахстан». Задачей данной программой было определение ответственности за здоровье государства и граждан, модернизация системы оказания первичной медико-санитарной помощи населению, оптимизация информационной системы здравоохранения,

укрепление здоровья граждан и снижение уровня социально-значимых заболеваний [8]. Были решены важнейшие вопросы в установлении минимальных стандартов гарантированного объема оказания бесплатной медицинской помощи, модернизация первичного звена медицинской помощи, формирование условий для здоровой конкуренции для оказания медицинских услуг [9-10]. Однако, в системе здравоохранения на момент реализации данной программы остаются нерешенные проблемы. Доступность медицинской помощи в городских и сельских территориях была различной, отсутствовала система планирования финансовых ресурсов [11]. За период 2009-2012 гг. отмечается незначительное снижение уровня общей заболеваемости среди взрослого населения, рост заболеваемости злокачественными новообразованиями, незначительное снижение распространенности туберкулеза [2]. Очередной программой развития здравоохранения была программа «Саламатты Қазақстан» на 2011–2015 годы. Основной задачей программы стало: снижение уровня социально-значимых заболеваний и оптимизация информационной среды в сфере здравоохранения. Результатом реализации программы стало улучшение демографической ситуации в стране, система здравоохранения значительно модернизирована [12]. По результатам анализа демографических показателей на период с 2005-2015 гг. в РК отмечается рост ожидаемой продолжительности жизни, увеличение рождаемости на 23%, снижение смертности населения на 28%, и снижение материнской смертности на рекордные 68% [13]. С 2010-2014 гг. снизилась смертность от болезней системы кровообращения, снизился почти на 40% показатель заболеваемости туберкулезом, уменьшился удельный вес злокачественных новообразований [14].

Система здравоохранения в рамках инновационной деятельности РК находилась на этапе становления. Низкий уровень медицинской грамотности, социальное положение граждан, сложное экономическое положение - решение данных проблем напрямую зависели от государства, от развития системы менеджмента в системе здравоохранения [15]. По результатам социологического исследования [16] в г. Алматы и Алматинской области выявлено, что неудовлетворенность оказанием медицинской помощи, а именно графиком работы врачей, недоступностью получения специализированной помощи, длительностью ожидания приема к врачу, высокой стоимостью лекарственных препаратов и платных медицинских услуг. В работе [17], выполненной в рамках оценки качества жизни населения некоторых районов РК, на основе опроса почти 4000 человек на основе эконометрического моделирования выявлено влияние экономического неравенства, уровня образования и

условий жизни на здоровье граждан и качество жизни в целом. По данным на 2013 год на систему здравоохранения выделялось 4% от внутреннего валового продукта, в отличие, от развитых стран, где объем финансирования системы здравоохранения варьирован в пределах 6-12%. Недостаточное финансирование привело к дальнейшему реформированию здравоохранения РК [18].

На 2016-2019 гг. в РК была принята программа «Денсаулык», направленная на укрепление института общественного здоровья, оптимизацию системы эффективного управления здравоохранением, принятие превентивных государственных мероприятий в борьбе с заболеваниями. В обосновании программы были выделены слабые стороны здравоохранения, которые заключались в неэффективном использовании ресурсов, отсутствии преемственности между амбулаторным и стационарным звеном, низкий уровень ресурсной обеспеченности стационарного звена, высокой нагрузкой на первичное звено, отсутствие единого медицинского информационного пространства [19]. Реализация программы «Денсаулык» привела к тому, что в стране стали существовать единые системы мониторинга за состоянием здоровья населения, наблюдался рост ожидаемой продолжительности жизни граждан РК, создаются условия для развития государственно-частного партнерства [20]. По литературным данным на период реализации программы с 2016-2019 гг. в структуре смертности РК первое место занимали болезни системы кровообращения (БСК), второе место-злокачественные новообразования, а третье место-смерти от несчастных случаев и травм [21]. В структуре инвалидности и заболеваемости лидирующие позиции занимают БСК, новообразования, туберкулез [22]. Из литературных источников известно, что уровень детской смертности за период 2008-2018 гг. снизился в 2,6 раз. Модернизация системы оказания медицинской помощи позволила снизить детскую смертность в РК. В структуре младенческой смертности в динамике возросла доля мертворожденных, но в почти в 2 раза снизилась доля ранней неонатальной смертности [23]. Благодаря реализации государственной политики в области оказания медицинской помощи беременным женщинам удалось снизить уровень младенческой смертности, но остается проблема кадрового дефицита акушеров-гинекологов и низкий уровень приверженности к диспансерному наблюдению среди беременных женщин [24].

В эпоху мировой цифровизации перед системой здравоохранения РК появились задачи в виде перехода на электронный документооборот, применение искусственного интеллекта в сфере здравоохранения, и реализация иных проектов, касающихся цифровизации

здравоохранения [25]. По данным на 2017 год 45% медицинских организаций РК перешли на медицинские информационные системы, а 75% имеют для этого материально-техническую базу [26]. Так для системы здравоохранения стоит актуальная задача – оснащение информационно-компьютерной базы всех медицинских организаций РК, также подготовка нормативных актов, регулирующих вопросы внедрение новых технологий для оказания медицинской помощи. В работе [27], дана оценка показателей общественного здоровья среди населения РК за период 2013-2020 гг. Анализ показал, что наблюдалось улучшение показателей общественного здоровья РК с незначительными темпами прироста, низкий уровень финансирования системы здравоохранения по сравнению с развитыми странами, наличие достоверной корреляционной связи между ожидаемой продолжительностью жизни и уровнем информационной грамотности, и уровнем финансирования в сфере здравоохранения. По данным из статьи [28], в которой проведен анализ заболеваемости среди промышленных регионов выявлено, что болезни органов дыхания за период 2000-2007 гг. во всех промышленных регионах занимают лидирующие позиции, тенденцию к росту имели болезни органов кроветворения, несмотря на проводимую политику в области охраны здоровья граждан, неблагоприятные экологические условия оказывает негативное влияние на состояние здоровья граждан РК. Система здравоохранения представляет собой Бевереджискую систему [29] в которой финансирование здравоохранения реализовано полностью посредством государства. С 2018 года внедрена программа государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, которая предусматривала четкое разделение обязательств государства с ведение обязательного медицинского страхования. Итогом реализации программы стало повышение доступности медицинской помощи, снижением затрат населения на медицинскую помощь и повышению конкуренции на рынке труда медицинских услуг [30].

По данным литературных источников наиболее значимыми проблемами системы здравоохранения являлся низкий уровень финансирования системы здравоохранения, вследствие этого низкий уровень материально-технического оснащения медицинских организаций, кадровый дефицит, снижение качества предоставляемой медицинской помощи [31]. По результатам сравнительного анализа за 2011-2015 гг. [32] отмечается достаточно низкий уровень охвата льготным лекарственным обеспечением пациентов в амбулаторном звене. Достаточно низкий уровень охвата льготным обеспечением усугублялся по результатам социологического опроса большинство респондентов не имели финансовой возможности для

оплаты медицинских услуг из собственных средств [33,34]. Особо остро стоит проблема кадрового дефицита в системе здравоохранения РК. Во многих областях страны увеличивается доля врачей пенсионного возраста, сохраняется разрыв между обеспеченностью кадрами в сельских территориях и в городе [35].

В настоящее время принята программа развития системы здравоохранения на 2020-2025 гг. Основные задачи современной программы направлены на устойчивое развитие системы здравоохранения РК, повышение качества медицинской помощи, увеличение продолжительности жизни граждан РК и применение эффективных механизмов управления системой здравоохранения. В рамках программы был принят в 2021 году национальный проект «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация» [36, 37]. Данный проект направлен на увеличение продолжительности жизни граждан РК до 75 лет до 2025 года [11], также на создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи гражданам РК. В 2020 году был принят Кодекс о здоровье, который регламентировал права граждан на добровольное информированное согласие при проведении медицинских процедур [38].

**Заключение.** Анализ литературы показал, что в литературных источниках большое внимание учеными уделяется вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения различных регионов страны. Активное развитие промышленности приводит к загрязнению окружающей среды и непосредственно сказывается на здоровье граждан РК. Отмечается высокий уровень распространенности заболеваний органов дыхания среди детей, рост в структуре заболеваемости доли бронхиальной астмы, увеличение удельного веса новообразований среди детского населения. Однако несмотря на предпринятые меры, имеющиеся в системе здравоохранения проблемы, прежде всего, связаны с тем, что управление и финансирование ориентировано на поддержание мощности сети, а не на ее эффективность. В стране ощущается дефицит врачебных кадров, особенно в сельском здравоохранении. Сохраняется неравный доступ к медицинским услугам и необходимость повышения качества медицинских услуг.

### Список литературы

1. Скулкина Ю.Н. Обзор реализуемых в г. Москве государственных программ в сфере общественного здоровья. Здоровье мегаполиса. 2021; 4(2): 84-91. doi: 10.47619/2713-2617.zm.2021.v2i4;84-91



2. Борщук Е.Л., Бегун Д.Н., Бегун Т.В., Васильев Е.А. Рейтинговая оценка территорий Оренбургской области с учетом основных характеристик здоровья населения, здравоохранения и социально-экономических показателей. Российская академия медицинских наук. Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья. 2013; 1: 106-109.
3. Даулетханова А.А. О состоянии и развитии законодательства об общественном здравоохранении Республики Казахстан. Вестник Института законодательства и правовой информации Республики Казахстан. 2022; 4 (71): 76-84.
4. Методы и средства научных исследований: учеб.пособие / Ю. Н. Колмогоров [и др.]. — Екатеринбург : Изд-во Урал. ун-та, 2017.— 152 с. - [Электронный ресурс]. - Режим доступа: [https://elar.urfu.ru/bitstream/10995/54030/1/978-5-7996-2256-5\\_2017.pdf](https://elar.urfu.ru/bitstream/10995/54030/1/978-5-7996-2256-5_2017.pdf) (Дата обращения 26.04.2024).
5. Об охране здоровья народа в Республике Казахстан - ИПС «Әділет» [Электронный ресурс]. URL: [https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z920001200\\_](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z920001200_) (дата обращения: 03.03.2024).
6. О системе здравоохранения - ИПС «Әділет» [Электронный ресурс]. URL: [https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z030000430\\_](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z030000430_) (дата обращения: 03.03.2024).
7. Трансформация экономики Казахстана». Астана: Типография «IndigoPrint», 2019. – 368 с.
8. Baizhiyenova K. History of the development of medicine in Kazakhstan / K. Baizhiyenova, V. Kalmenova. Bulletin WKU. 2022; 2(86): 125-133. doi: 10.37238/1680-0761.2022.86(2).99.
9. Тайторина Б.А., Богатырева Л.Б., Байсалова Г.Т. Современные модели организации здравоохранения: проблемы правового регулирования. Вестник Института законодательства и правовой информации Республики Казахстан. 2020; 2(60): 157-166.
10. Аканов А.А., Камалиев М.А. Система здравоохранения Республики Казахстан: современное состояние, проблемы, перспективы. Социальные аспекты здоровья населения. 2010; 3(15): 7.
11. Тайторина Б.А. Дощанова Р.С., Гогаладзе К.Л. Эволюция государственной политики Республики Казахстан в сфере охраны здоровья населения. Молодой ученый. 2020; 30(320): 94-102.
12. Абдуов М.К., Дубицкий А.А. Развитие корпоративного управления в системе здравоохранения. Медицинский журнал Астана. 2019; 1(99): 15-19.

13. Акылбеков М. Ж. Внедрение системы обязательного социального медицинского страхования: путь улучшения системы финансирования и управления в здравоохранении. Актуальные научные исследования в современном мире. 2017; 6-2(26): 19-23.
14. Жакенова С.Р., Гучияев А.М. Состояние и перспективы развития здравоохранения в республике Казахстан. Вестник Кыргызской государственной медицинской академии имени И.К. Ахунбаева. 2016; 5: 22-27.
15. Кусмолдаева, Ж.Н., Баракова А.Ш. Эффективное управление инновационной деятельностью в сфере здравоохранения в республике Казахстан. Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2017; 10-2: 317-320.
16. Турдалиева Б.С., Алтынбекова У.А., Кошербаева Л.К., Сагындыкова З.Р., Мейрманов С.К. Доступность медицинской помощи на уровне ПМСП на примере г. Алматы и Алматинской области. Вестник КазНМУ. 2016; 3: 261-264.
17. Спанкулова Л.С., Канева М.А. Социально-экономический статус и качество жизни, связанные со здоровьем населения промышленного региона (на примере Карагандинской области Республики Казахстан). Национальные интересы: приоритеты и безопасность. 2018; 11(4): 2130 – 2148. doi: 10.24891/ni.14.11.2130
18. Ахетов А.Л. Достижения и актуальные проблемы развития здравоохранения в Республике Казахстан. Наука и новые технологии. 2013; 3: 57-59.
19. Тулебаев К.А., Ахметов В.И., Кулкаева Г.У., Куракбаев К.К., Турдалиева Б.С., Кузиева Г.Д., Карибаев К.Б. Модель модернизации здравоохранения города Алматы. Вестник КазНМУ. 2017; 4: 468-471
20. Абилкайыр Н.А. Реформирование системы здравоохранения Казахстана: основные проблемы, пути решения. Вестник КазНМУ. 2019; 2: 206-210
21. Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016 – 2019 годы - ИПС «Әділет» [Электронный ресурс]. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P1800000634> (дата обращения: 03.03.2024).
22. Есимов Д.С., Есимов Н.Б., Измаилова Н.Т. Анализ показателей здоровья населения Республики Казахстан за 2015 и 2016 годы. Вестник Казахского национального медицинского университета. 2018; 4: 243-248.
23. Кизатова С.Т., Дюсембаева Н.И. Младенческая смертность за 10-летний период внедрения технологий ВОЗ в Республике Казахстан. Медицина и экология. 2020; 1(94): 28-33.

24. Кадесова Е.Б. Статус здоровья населения СНГ и Казахстана с акцентом на младенческую и материнскую смертность. *Journal of Health Development*. 2019; 3 (32): 48-53
25. Шувалов В.А. Государственное регулирование инновационного развития регионов Казахстана. *Российское предпринимательство*. 2015; 1(271): 87-96.
26. Жыланбаева Б.К., Жамашев Ж., Авазханов С., Райханов С. Информационные технологии в медицине. *Вестник Казахского национального медицинского университета*. 2018; 2: 414-416.
27. Omir A.S., Abilkaiyr N.A. Measuring Main Public Health Indicators of the Republic of Kazakhstan. *Economics: the strategy and practice*. 2021; 16(3): 192-203. doi: 10.51176/1997-9967-2021-3-192-203
28. Шегирбаева К.Б. Динамика и ее особенности показателя здоровья населения, проживающего в промышленных Центрах республики Казахстана. *Наука и новые технологии*. 2009; 3 :301-304
29. Системы здравоохранения: время перемен: Казахстан: Документационный центр ВОЗ [Электронный ресурс]. URL: <https://whodc.mednet.ru/ru/osnovnye-publikaczii/sistemy-zdravooxraneniya/obzory-po-stranam/2593.html> (дата обращения: 03.03.2024).
30. Ланская И.А. Сравнительный анализ государственного регулирования отраслей общественного сектора трех стран. *Интерактивная наука*. 2018; 10 (32): 28-33
31. Калходжаева Ж., Утеулиев Е.С., Асыкбаева Л., Байменова А.Е. Медико-социальные вопросы детей проживающих в Сарыагашском районе (обзор литературы). *Вестник КазНМУ*. 2019; 1: 666-668.
32. Жусупова Г., Сквирская Г., Есбатырова Л., Байдуллаева Д., Калиева Ш. Обзор системы лекарственного обеспечения населения Казахстана и использования лекарственных средств на амбулаторном уровне. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2019; 4: 339-357.
33. Калмакова, Ж.А., Аскарова Г.Ш. Анализ доступности медицинской помощи в зависимости от доходов населения. *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. 2014; 8(3): 158-160.
34. Восканян Ю.Э., Шикина И.Б. Современные тренды и сценарии развития современного здравоохранения. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2021, 3; DOI 10.24412/2312-2935-2021-3-628-652

35. Наурызбаева А.А., Кырыкбаева С.С., Кауышева А.А., Мещанов Г.Т. Современный мировой опыт развития подходов к формированию кадровой политики здравоохранения в сельских районах: обзор литературы. West Kazakhstan Medical Journal. 2020; 2 (62): 134–146.

36. Постановление Правительства Республики Казахстан от 12 октября 2021 года № 725 «Об утверждении национального проекта «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация». - [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000725> (Дата обращения 27.04.2022). // Яндекс [Электронный ресурс].

37. Сергейко И.В., Немсцверидзе Э.Я., Трифонова Н.Ю., Пикалов С.М., Люцко В.В. Реформы законодательства в сфере здравоохранения: обзор нормативных документов и комментарии. Современные проблемы науки и образования. 2014; 2:280.

38. Жаппарова А.С. Правовое регулирование охраны здоровья в Казахстане: уроки прошлого и опыт настоящего. Право и государство. 2021; 1(90): 54-72. doi: 10.51634/2307-5201\_2021\_1\_54.

### References

1. Skulkina Ju.N. Obzor realizuemyh v g. Moskve gosudarstvennyh programm v sfere obshhestvennogo zdorov'ja [Review of the state programs implemented in Moscow in the field of public health.]. Zdorov'e megapolisa [The health of the metropolis]. 2021; 4(2): 84-91. doi: 10.47619/2713-2617.zm.2021.v2i4;84-91 (In Russian)

2. Borshhuk E.L., Begun D.N., Begun T.V., Vasil'ev E.A. Rejtingovaja ocenka territorij Orenburgskoj oblasti s uchetom osnovnyh harakteristik zdorov'ja naselenija, zdavoohranenija i social'no-jekonomicheskikh pokazatelej [Rating assessment of the territories of the Orenburg region taking into account the main characteristics of public health, healthcare and socio-economic indicators]. Rossijskaja akademija medicinskih nauk. Bjulleten' Nacional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshhestvennogo zdorov'ja [The Russian Academy of Medical Sciences. Bulletin of the National Research Institute of Public Health]. 2013; 1: 106-109. (In Russian)

3. Daulethanova A.A. O sostojanii i razvitii zakonodatel'stva ob obshhestvennom zdavoohranenii Respubliki Kazahstan [On the state and development of legislation on public health in the Republic of Kazakhstan]. Vestnik Instituta zakonodatel'stva i pravovoj informacii Respubliki Kazahstan [Bulletin of the Institute of Legislation and Legal Information of the Republic of Kazakhstan]. 2022; 4 (71): 76-84. (In Russian)

4. Metody i sredstva nauchnyh issledovanij: ucheb.posobie [Methods and means of scientific research: studies.handbook] / Ju. N. Kolmogorov [i dr.]. — Ekaterinburg: Izd-vo Ural. un-ta, 2017: 152 s. - [Electronic resource]. - Access mode: [https://elar.urfu.ru/bitstream/10995/54030/1/978-5-7996-2256-5\\_2017.pdf](https://elar.urfu.ru/bitstream/10995/54030/1/978-5-7996-2256-5_2017.pdf) (Accessed: 04.26.2024) (In Russian)
5. On protecting the health of the people in the Republic of Kazakhstan. ASF "Adilet" [Electronic resource]. URL: [https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z920001200\\_](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z920001200_) (Accessed: 03.03.2024).
6. About the healthcare system - ASF "Adilet" [Electronic resource]. URL: [https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z030000430\\_](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z030000430_) (Accessed: 03.03.2024).
7. Transformation of the economy of Kazakhstan". Astana: Printing house "IndigoPrint", 2019: 368 p.
8. Baizhiyenova K. History of the development of medicine in Kazakhstan / K. Baizhiyenova, B. Kalmenova. Bulletin WKU. 2022; 2(86): 125-133. doi: 10.37238/1680-0761.2022.86(2).99.
9. Taytorina B.A., Bogatyreva L.B., Baisalova G.T. Modern models of healthcare organization: problems of legal regulation. Bulletin of the Institute of Legislation and Legal Information of the Republic of Kazakhstan. 2020; 2(60): 157-166.
10. Akanov A.A., Kamaliev M.A. The healthcare system of the Republic of Kazakhstan: current state, problems, prospects. Social aspects of public health. 2010; 3(15): 7.
11. Tajtorina B.A. Doshhanova R.S., Gogaladze K.L. Jevoljucija gosudarstvennoj politiki Respubliki Kazahstan v sfere ohrany zdorov'ja naselenija [Evolution of the state policy of the Republic of Kazakhstan in the field of public health protection]. Molodoj uchenyj [A young scientist]. 2020; 30(320): 94-102. (In Russian)
12. Abdulov M.K., Dubitsky A.A. Development of corporate governance in the healthcare system. Astana Medical Journal. 2019; 1(99): 15-19.
13. Akylbekov M. Zh. Vnedrenie sistemy objazatel'nogo social'nogo medicinskogo strahovanija: put' uluchshenie sistemy finansirovanija i upravlenija v zdavoohranenii [Introduction of the compulsory social health insurance system: a way to improve the system of financing and management in healthcare]. Aktual'nye nauchnye issledovanija v sovremennom mire [Current scientific research in the modern world]. 2017; 6-2(26): 19-23. (In Russian)

14. Zhakenova S.R., Gochiyaev A.M. The state and prospects of healthcare development in the Republic of Kazakhstan. Bulletin of the Kyrgyz State Medical Academy named after I.K. Akhunbayev. 2016; 5: 22-27.
15. Kusmoldaeva, Zh.N., Barakova A.Sh. Jeffektivnoe upravlenie innovacionnoj dejatel'noct'ju v cfere zdavoohranenija v Respublike Kazahctan [Effective management of innovative activities in the field of healthcare in the Republic of Kazakhstan]. Mezhdunarodnyj zhurnal prikladnyh i fundamental'nyh issledovanij [Journal of Applied and Fundamental Research]. 2017; 10-2: 317-320. (In Russian)
16. Turdalieva B.S., Altynbekova U.A., Kosherbayeva L.K., Sagyndykova Z.R., Meirmanov S.K. Accessibility of medical care at the PHC level on the example of Almaty and Almaty region. Bulletin of KazNMU. 2016; 3: 261-264.
17. Spankulova L.S., Koneva M.A. Socio-economic status and quality of life related to the health of the population of an industrial region (on the example of the Karaganda region of the Republic of Kazakhstan). National interests: priorities and security. 2018; 11(4): 2130 – 2148. doi: 10.24891/ni.14.11.2130
18. Ahetov A.L. Dostizhenija i aktual'nye problemy razvitija zdavoohranenija v Respublike Kazahstan [Achievements and actual problems of healthcare development in the Republic of Kazakhstan]. Nauka i novye tehnologii [Science and new technologies]. 2013; 3: 57-59. (In Russian)
19. Tulebaev K.A., Akhmetov V.I., Kulkaeva G.U., Kurakbaev K.K., Turdalieva B.S., Kudzieva G.D., Karimbaev K.B. The model of modernization of healthcare in Almaty. Bulletin of KazNMU. 2017; 4: 468-471
20. Abilkayyr N.A. Reforming the healthcare system of Kazakhstan: the main problems, solutions. Bulletin of KazNMU. 2019; 2: 206-210
21. On the approval of the State Program for the development of healthcare of the Republic of Kazakhstan "Densaulyk" for 2016-2019 – IPS "Adilet" [Electronic resource]. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P1800000634> (date of application: 03.03.2024).
22. Yessimov D.S., Efimov N.B., Izmailova N.T. Analysis of health indicators of the population of the Republic of Kazakhstan for 2015 and 2016. Bulletin of the Kazakh National Medical University. 2018; 4: 243-248.
23. Kizatova S.T., Djusembaeva N.I. Mladencheskaja smertnost' za 10-letnij period vnedrenija tehnologij VOZ v Respublike Kazahstan [Dyusembayeva N.I. Infant mortality over the

10-year period of introduction of WHO technologies in the Republic of Kazakhstan]. *Medicina i jekologija* [Medicine and ecology]. 2020; 1(94): 28-33. (In Russian)

24. Kolesova E.B. The health status of the population of the CIS and Kazakhstan with an emphasis on infant and maternal mortality. *Journal of Health Development*. 2019; 3 (32): 48-53

25. Shuvalov V.A. Gosudarstvennoe regulirovanie innovacionnogo razvitija regionov Kazahstana. [State regulation of innovative development of the regions of Kazakhstan]. *Rossijskoe predprinimatel'stvo* [Russian entrepreneurship]. 2015; 1(271): 87-96. (In Russian)

26. Zhylanbayeva B.K., Zhamashev Zh., Avazkhanov S., Raykhanov S. Information technologies in medicine. *Bulletin of the Kazakh National Medical University*. 2018; 2: 414-416.

27. Omir A.S., Abilkaiyr N.A. Measuring Main Public Health Indicators of the Republic of Kazakhstan. *Economics: the strategy and practice*. 2021; 16(3): 192-203. doi: 10.51176/1997-9967-2021-3-192-203

28. Shegirbaeva K.B. Dinamika i ee osobennosti pokazatelja zdorov'ja naselenija, prozhivajushhego v promyshlennyh. Centrah respubliky Kazahstana [Dynamics and its features of the health indicator of the population living in industrial areas. The centers of the Republic of Kazakhstan]. *Nauka i novye tehnologii* [Science and new technologies]. 2009; 3 :301-304 (In Russian)

29. Healthcare systems: time for change: Kazakhstan: WHO Documentation Center [Electronic resource]. URL: <https://whodc.mednet.ru/ru/osnovnye-publikaczii/sistemy-zdravooxraneniya/obzory-po-stranam/2593.html> (date of application: 03.03.2024).

30. Lanskaja I.A. Sravnitel'nyj analiz gosudarstvennogo regulirovanija otraslej obshhestvennogo sektora treh stran [Comparative analysis of state regulation of public sector sectors in three countries]. *Interaktivnaja nauka* [Interactive science]. 2018; 10 (32): 28-33. (In Russian)

31. Kalkhodzhaeva Zh., Uteuliev E.S., Asylbaeva L., Baymenova A.E. Medical and social issues of children living in Saryagash district (literature review). *Bulletin of KazNMU*. 2019; 1: 666-668.

32. Zhusupova G., Skvirskaja G., Esbatyrova L., Bajdullaeva D., Kalieva Sh. Obzor sistemy lekarstvennogo obespechenija naselenija Kazahstana i ispol'zovanija lekarstvennyh sredstv na ambulatornom urovne [Review of the system of drug supply to the population of Kazakhstan and the use of medicines at the outpatient level]. *Sovremennye problemy zdavooxraneniya i medicinskoj statistiki* [Modern problems of healthcare and medical statistics]. 2019; 4: 339-357. (In Russian)

33. Kalmakova, Zh.A., Askarova G.Sh. Analiz dostupnosti medicinskoj pomoshhi v zavisimosti ot dohodov naselenija [Analysis of the availability of medical care depending on the income of the population]. *Mezhdunarodnyj zhurnal prikladnyh i fundamental'nyh issledovanij* [International Journal of Applied and Fundamental Research]. 2014; 8(3): 158-160. (In Russian)
34. Voskanyan JE, Shikina IB. Modern trends and scenarios for the development of modern healthcare. [Modern trends and scenarios for the development of modern healthcare]. [Current health and medical statistics issues]. *Current health and medical statistics issues*. 2021, 3; (In Russian) DOI 10.24412/2312-2935-2021-3-628-652
35. Nauryzbayeva A.A., Kyrykbaeva S.S., Katysheva A.A., Meshchanov G.T. Modern world experience in the development of approaches to the formation of personnel policy of health care in rural areas: literature review. *West Kazakhstan Medical Journal*. 2020; 2 (62): 134–146.
36. Resolution of the Government of the Republic of Kazakhstan dated October 12, 2021 No. 725 "On approval of the national project "High-quality and affordable healthcare for every citizen "Healthy Nation". - [Electronic resource]. — Access mode: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000725> (Accessed 04/27/2022). // Yandex [Electronic resource].
37. Sergeyko I.V., Nemtsveridze E.Ya., Trifonova N.Yu., Pikalov S.M., Lyutsko V.V. Reformy zakonodatel'stva v sfere zdavoohraneniya: obzor normativnyh dokumentov i kommentarii. [Healthcare law reforms: review of regulatory documents and comments]. *Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya*. [Modern problems of science and education]. 2014; 2:280. (In Russian)
38. Zhapparova A.S. Pravovoe regulirovanie ohrany zdorov'ja v Kazahstane: uroki proshlogo i opyt nastojashhego [Legal regulation of health protection in Kazakhstan: lessons from the past and the experience of the present]. *Pravo i gosudarstvo* [Law and the State]. 2021; 1(90): 54-72. doi: 10.51634/2307-5201\_2021\_1\_54. (In Russian)

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Acknowledgments.** The study did not have sponsorship.

**Conflict of interests.** The authors declare no conflict of interest.

#### Сведение об авторах

**Омарова Динара Сейсенбаевна** - аспирант кафедры сестринского дела, ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 460000, г. Оренбург, ул. Зиновьева, 2, e-mail: [k\\_nus@orgma.ru](mailto:k_nus@orgma.ru), ORCID 0000-0002-8215-8674; SPIN: 7585-7615



**Бегун Дмитрий Николаевич** – доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой сестринского дела, ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 460000, г. Оренбург, ул. Зиновьева, 2, e-mail: doctorbegun@yandex.ru, ORCID 0000-0002-8920-6675; SPIN: 8443-4400

**Булычева Екатерина Владимировна** - кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры сестринского дела, ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 460000, г. Оренбург, ул. Зиновьева, 2, e-mail: [e-sosnina@mail.ru](mailto:e-sosnina@mail.ru), ORCID 0000-0002-8215-8674; SPIN: 8985-3210

**Дуйсембаева Айслу Нагашыбаевна** - кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения №1, ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 460000, г. Оренбург, пр-т. Парковый, 7, e-mail: [k.krol@yandex.ru](mailto:k.krol@yandex.ru), ORCID 0000-0001-5762-4277; SPIN: 7164-7107

**Борщук Евгений Леонидович** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 460000, г. Оренбург, пр. Парковый, 7, e-mail: [be@orgma.ru](mailto:be@orgma.ru); ORCID 0000-0002-3617-5908; SPIN: 9276-2040

#### Information about the authors

**Dinara S. Omarova** – post-graduate student of the Department of Nursing at the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, 460000, Orenburg, Zinoviev St. e-mail: [k\\_nus@orgma.ru](mailto:k_nus@orgma.ru), ORCID 0000-0002-8215-8674; SPIN: 7585-7615

**Dmitry N. Begun** – MD, Associate Professor, Head of the Department of Nursing of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, 6, Sovietskaya street, Orenburg, 460000, e-mail: doctorbegun@yandex.ru ; ORCID 0000-0002-8920-6675

**Duisembayeva Aislu Nagashybaevna** - Candidate of Medical Sciences, Senior Lecturer at the Department of Public Health and Public Health No. 1 of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, 460000, Orenburg, ave. 7 Park Boulevard, e-mail: [k.krol@yandex.ru](mailto:k.krol@yandex.ru), ORCID 0000-0001-5762-4277; SPIN: 7164-7107

**Ekaterina V. Bulycheva** - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Nursing of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, 6, Sovietskaya street, Orenburg, 460000, e-mail: e-sosnina@mail.ru ; ORCID 0000-0002-8215-8674

**Evgeny L. Borshchuk** – MD, Head of the Department of Public Health and Public Health of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, 460000, Orenburg, 6 Parkovy Ave., e-mail: [be@orgma.ru](mailto:be@orgma.ru); ORCID 0000-0002-3617-5908

Статья получена: 27.04.2024 г.  
Принята к публикации: 25.09.2024 г.