

УДК 33.338

«ОСОБЕННОСТИ ЭКОНОМИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

Байсариева З. А.

Жолдас С. С.

zarina_ab_99@mail.ru joldas2404@gmail.com

Студентки 2 курса, ЕНУ им. Л.Н. Гумилева, Нур-Султан, Казахстан

Научный руководитель - к. э. н., и.о. профессор Рыспекова М. О.

Здравоохранение — отрасль деятельности государства, целью которой является организация и обеспечение доступного медицинского обслуживания населения.

В изучении данной темы совершенствование рыночных отношений, происходящее в современной экономической системе, объективно предполагает необходимость нового подхода к исследованию особенностей такой традиционно нерыночной отрасли, как здравоохранение. В системе здравоохранения происходит трансформация экономических интересов - от общественного (государственного), определяющего развитие этой сферы к рыночным.

Качественное медицинское обслуживание и справедливость - имеет большое значение, если рассмотреть главные критерии эффективной системы национального здравоохранения. Право на охрану здоровья признается в числе основных прав человека. На современном этапе реформирования здравоохранения РК основной целью государственной политики является улучшение состояния здоровья населения, в том числе и на основе обеспечения качества и доступности медицинской помощи.

- Государственная система здравоохранения состоит:
- Первичная медико-санитарная помощь
- Специализированная помощь
- Акушерско-гинекологическая помощь
- Медицинская помощь детям
- Санаторно-курортное лечение
- Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП)

Система социального медицинского страхования внедрена в Казахстане с 1 июля 2017 года[1].

Кто должен делать отчисления?

С 1 июля 2017 года отчисления и взносы в Фонд социального медицинского страхования начнут платить работодатели и индивидуальные предприниматели.

С 1 января 2018 года — государство и неактивное население.

С 1 января 2019 года — наемные работники.

Сколько платят работодатели?

- С 1 июля 2017 года — 1% от дохода каждого работника.
- С 1 января 2018 года — 1,5% от дохода каждого работника.
- С 1 января 2020 года — 2% от дохода каждого работника.
- С 1 января 2022 года — 3% от дохода каждого работника.

Сколько платят индивидуальные предприниматели?

С 1 июля 2017-го ИП будут платить 5% от 2 минимальных заработных плат (МЗП). В 2017 году размер МЗП — 24 459 тенге, следовательно, взносы ИП с 1 июля — 2 445,9 тенге.

Сколько платят наемные работники?

- С 1 января 2019 года — 1% от дохода;
- С 1 января 2020 года — 2% от дохода.

Сколько платят безработные (неактивное население)?

- С 1 января 2018 года — 5% от размера 1 минимальной заработной платы (МЗП).

В данной статье нами были рассмотрены государственная система здравоохранения, система социального медицинского страхования, заработная плата с работников за 2017 год на медицинское страхование, которая представлена в таблице 1.

Таблица 1 - Расчет ЗП работников за 2017 год на медицинское страхование

№	регионы РК	2017 г.			
		ЗП	ОСМС (1,5%)	Численность населения	Все отчисления по ОСМС
1	РК	116 753	1751,3	17 918 214	31380168178,2
2	Акмола	87 675	1315,1	734 369	965768671,9
3	Актобе	81 147	1217,2	845 679	1029360478,9
4	Алматы	89 782	1346,73	1 983 465	1671191891,45
5	Атырау	153 069	2296,04	607 528	1394908589,12
6	ЗКО	93 130	1396,95	641513	896161585,35
7	Жамбыл	72 123	1081,84	1115307	1206589301,415
8	Караганды	83 944	1259,16	1382734	1741083443,44
9	Костанай	82 041	1230,6	879134	1081875487,41
10	Кызылорда	106 524	1597,86	773143	1235327885,4
11	Мангыстау	124 168	1862,52	642824	1197272556,48
12	ЮКО	70 979	1064,68	2878636	3064595885,6
13	Павлодар	79 695	1195,42	757014	897403515,6
14	СКО	78 520	1177,8	563300	663454740
15	ВКО	93 646	1404,69	1389568	1951912273,9
16	г. Нур-Султан	145 338	2128,07	972692	2120536648,4
17	г. Алматы	155 077	2326,155	1751308	40377971124

Примечание: составлено авторами на основании[2].

Проанализировав данные таблиц 1-2, можно сделать следующий вывод, самую высокую заработную плату получают в г. Алматы она составляет 155077 тенге, соответственно в г. Алматы более высокие взносы на медицинское страхование, в размере 2326,155 тенге с человека. Благодаря этому в г. Алматы можно хорошо развивать здравоохранение и инфраструктуру.

Таблица 2 - SWOT-анализ слабых и сильных сторон здравоохранения РК.

Сильные стороны – S (Strengths)	Слабые стороны – W (Weaknesses)
Развитая компьютеризация и программное обеспечение	Низкая заработная плата медицинских работников
Наличие высококлассного, дорогостоящего оборудования в больницах	Недостаточный уровень оказания населению медицинских услуг в сельских местностях
Высокий уровень ответственности медперсонала	Неумение работать на современной специальной медицинской аппаратуре
Высокая кадровая обеспеченность	Платная медицина
Удовлетворение потребителей медицинской услуги	Отсутствия в сельских местностях медицинских учреждений
Сочувствие и терпимость медицинских работников к больным, клиентам	Недостаточное знание медперсоналом юридических основ медицинской помощи

Компетентный и опытный медперсонал, владеющий современными профессиональными технологиями	Недостаточно высокий уровень психофизического и психосоматического здоровья медперсонала
Возможности – О (Opportunities)	Угрозы – Т (Threats)
<p>Качественное улучшение процесса подготовки и переподготовки медперсонала</p> <p>Увеличение числа больничных организации</p> <p>Увеличение числа медицинских работников</p> <p>Увеличение зарплаты медицинских работников</p> <p>Внедрение современных технологии и оборудование в поликлиниках;</p> <p>Увеличение высококвалифицированных специалистов</p> <p>Широкий доступ к новым эффективным международным технологиям управления в области здравоохранения.</p> <p>Возможности дополнительного заработка в медицинской сфере</p>	<p>Плохая экологическая обстановка</p> <p>Ухудшение контроля качества медпомощи вследствие появления лечебных учреждений частной формы собственности</p> <p>Снижение конкурентоспособности медицинской услуги</p> <p>Снижение качества медицинской помощи</p> <p>Текучесть кадров</p> <p>Рост хронических болезней и возникновение новых, ранее не известных заболеваний</p> <p>Растущие затраты на здравоохранение, не покрываемые за счет только бюджетных средств, высокий уровень неформальных и частных платежей;</p>
Примечание: составлено авторами на основании[2].	

В ходе исследования выяснилось, что самая большая численность населения сосредоточена в Южно-Казахстанской области, самая низкая заработная плата также наблюдается в ЮКО, зарплата составляет 70979 тенге и взносы по ОСМС составляют 1064,685 тенге. Рассмотрев отрицательные стороны, по общему числу социальных отчислений в нашей республике показало, что самый низкий показатель в Северно-Казахстанской области и это объясняется маленькой численностью населения. В большинстве регионов страны средняя зарплата ниже среднего уровня по республике, то есть меньше 116753 тенге.

В связи с большой плотностью населения в ЮКО, а также маленькой зарплатой и отчислениями, растет угроза малоразвитости сферы здравоохранения, а именно нехватка больниц и квалифицированных работников и проблемы качества питания населения, нигилизм в отношении профилактики заболеваний и ведения здорового образа жизни.

Основные направления по улучшению деятельности здравоохранения в Казахстане:

- миграция населения с регионов с высокой плотностью населения;
- помощь близлежащих регионов;
- выделение средств с гос. бюджета;
- привлечение инвестиций в сферу здравоохранения;
- улучшение оснащенности технического состояния медицинского оборудования.

В исследование, были рассмотрены государственная система здравоохранения и государственные программы, связанные со здравоохранением. Проанализировав, государственную программу развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011 - 2015 годы. Целью программы является улучшение здоровья граждан Казахстана для обеспечения устойчивого социально-демографического развития страны[3].

В рамках данной программы существенно были снижены показатели материнской и младенческой смертности. Также улучшены показатели оказания кардиологической и кардиохирургической помощи. Если говорить о государственной программе развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2020 годы, целью программы является обеспечение развития эффективной и устойчивой системы охраны здоровья граждан, как основы социального благополучия и экономического процветания государства [4-5].

Основными задачами программы «Денсаулық» на 2016-2020 годы является:

1. Укрепление здоровья населения на основе обеспечения санитарного благополучия, профилактики факторов риска, пропаганды здорового питания и стимулирования здорового образа жизни

2. Обеспечение доступности, полноты и качества медицинских услуг на основе интегрированной системы здравоохранения, ориентированной на нужды населения

3. Модернизация национальной системы здравоохранения, обеспечение ее эффективности, финансовой устойчивости

4. Создание системы финансирования здравоохранения, основанной на солидарной ответственности государства, работодателя и граждан, путем внедрения обязательного социального медицинского страхования.

За период 2016-2020 гг. в республике было построено более 500 новых объектов здравоохранения, более 4000 больниц и поликлиник 3 капитально отремонтированы, закуплено современного оборудования на сумму свыше 75 миллиардов тенге. Одновременно проведены масштабные меры по обучению специалистов новым технологиям диагностики и лечения в ведущих клиниках ближнего и дальнего зарубежья.

Исходя из вышесказанного, можем сделать вывод, что в сфере здравоохранения происходит трансформация экономических интересов. В Казахстане проводятся реформы и мероприятия для эффективного оказания помощи гражданам, независимо от их социального статуса, внедряется система обязательного социального медицинского страхования, что в свою очередь имеет большое значение для страны с политической, экономической точки зрения и демографического роста, которая является не главной, но немаловажной проблемой в Казахстане.

Список использованной литературы:

1. Медицинское страхование, Обязательное медицинское страхование, что нужно знать, 2017.: <https://ru.sputniknews.kz/spravka/20170630/2646220/obyazatelnoe-medstrahovanie-v-kazahstane-chto-nuzhno-znat.html>
2. Официальная Статистическая информация Комитета по Статистике Министерства Национальной Экономики Республики Казахстан, Здравоохранение: http://stat.gov.kz/faces/wcnav_externalId/homeNumbersHealthCare?_afzLoop=4903446497657007#%40%3F_afzLoop%3D4903446497657007%26_adf.ctrl-state%3D153zw21sxn_55
3. Послание Президента Республики Казахстан - Лидера нации Нурсултана Назарбаева народу Казахстана «Стратегия «Казахстан-2050»: новый политический курс состоявшегося государства». 14.12.12.: <https://strategy2050.kz/ru/page/gosprog1/>
4. Послание Президента Республики Казахстан - Лидера нации Нурсултана Назарбаева народу Казахстана «Стратегия «Казахстан-2050»: новый политический курс состоявшегося государства». 14.12.12 г.
5. Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2019 годы, 15.01.2016.: <https://strategy2050.kz/ru/page/gosprog6/>