

**Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
«Салидат Қайырбекова атындағы Ұлттық ғылыми денсаулық сақтауды
дамыту орталығы» ШЖҚ РМК**

КЕЛІСЕМІН

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Стратегия және даму
департаментінің директоры

I. Бекіров
«___» 2023 ж.

.

БЕКІТЕМІН

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
«Салидат Қайырбекова атындағы
Ұлттық ғылыми денсаулық сақтауды
дамыту орталығының» ШЖҚ РМК

Басқарма Төрағасы
Г. Құлқаева
«___» 2023 ж.

**2023 жылдың III тоқсаны үшін
«Денсаулық сақтау саласындағы мемлекеттік саясатты
қалыптастыру» 001 бағдарламасы, «Әлеуметтанушылық, талдамалық
зерттеулер жүргізу және консалтингтік қызметтер көрсету» 103 кіші
бағдарламасы 2023 жылғы 27 сәуірдегі № 29 шарты бойынша есеп**

**1 тармақ. «Ұлттық денсаулық сақтау шоттарын қалыптастыру үшін
денсаулық сақтау жүйесіндегі қаржылық шығыстарды талдау»**

Кіші тармағы:

- 1.3 «2022 жылға арналған ұлттық деңгейде ҰДСШ 5 кестесін қалыптастыру»
1.4 «2022 жылға арналған өңірлік денсаулық сақтау шоттарын
қалыптастыру»

Келісілген:
Басқарма Төрағасының
орынбасары

3. Темекова

Астана к, 2023 жылы

**Министерство здравоохранения Республики Казахстан
РГП на ПХВ «Национальный научный центр развития здравоохранения
имени Салидат Каирбековой»**

СОГЛАСОВАНО

Директор Департамента
стратегии и развития
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан

И. Бакиров

«___» 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель правления
РГП на ПХВ «Национальный научный
центр развития здравоохранения имени
Салидат Каирбековой»
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан

Г. Кулкаева

«___» 2023 г.

**Отчет
по Договору № 29 от 27 апреля 2023 года
программе 001 «Формирование государственной политики в области
здравоохранения и социального развития»
подпрограмме 103 «Проведение социологических, аналитических
исследований и оказание консалтинговых услуг» за III квартал 2023
года**

**Пункт 1. «Анализ финансовых расходов в системе здравоохранения для
формирования Национальных счетов здравоохранения»**

Подпункт:

- 1.3 «Формирование 5 таблиц НСЗ на национальном уровне за 2022 год»
1.4 «Формирование региональных счетов здравоохранения за 2022 год»

Согласовано:

Заместитель
Председателя правления

3. Темекова

г. Астана, 2023 год

Келісу парағы

2023 жылғы 27 сәуірдегі № 29 шарт бойынша 2023 жылғы III
тоқсандағы есеп

**1 тармақ. «Ұлттық денсаулық сақтау шоттарын қалыптастыру
үшін денсаулық сақтау жүйесіндегі қаржылық шығыстарды талдау»**

Тармақша:

**1.3 «2022 жылға арналған ұлттық деңгейде ҰДСШ 5 кестесін
қалыптастыру»**

**1.4 «2022 жылға арналған өнірлік денсаулық сақтау шоттарын
қалыптастыру»**

№	Т.А.Ә	Лауазымы	Күні	Қолы
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
16				

Орындаушылар тізімі

1. Макроэкономикалық зерттеулер секторының менгерушісі

Омирбаева Б.

қолы

2. Макроэкономикалық зерттеулер Секторының Бас маманы

Смадияұлы Д.

қолы

3. Медициналық көмекті қаржыландыру мен болжауды жетілдіру секторының менгерушісі

Серикбаев Н.

қолы

4. Медициналық көмекті қаржыландыру мен болжауды жетілдіру Секторының Бас маманы

Әшірбекова Н.

қолы

5. Медициналық көмекті қаржыландыру мен болжауды жетілдіру Секторының Бас маманы

Шаженова Л.

қолы

Мазмұны

Қысқартулар	мен	белгілердің	тізімі	6
.....				
Кіріспе				7
.....				
2022 жылға арналған ұлттық деңгейде ҰДСШ - ның 5 кестесін қалыптастыру.....				8
.				
2022 жылға арналған өнірлік деңсаулық сақтау шоттарын қалыптастыру.....				12
...				
Аймақтар бойынша деңсаулық сақтау шығындары туралы				27
ақпарат.....				
Қорытынды				99
.....				
Пайдаланылған әдебиеттер				10
				2
Қосымшалар				10
.....				3

Қысқартулар мен белгілердің тізімі

АЕҰ	Амбулаториялық - емханалық үйымдар
ҚР ҰСБ	Қазақстан Республикасының Ұлттық статистика бюросы
ҰБ	Ұлттық Банк
ЖІӨ	Жалпы ішкі өнім
ДДСҰ	Дүниежүзілік денсаулық сақтау үйымы
ЖПД	Жалпы практика дәрігерлері
ТМККБҚ	Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі
ЕМС	Ерікті медициналық сақтандыру
КШТ	Клиникалық шығындар топтары
ЭКТБӨЖ	Экономикалық қызмет түрлері бойынша өнім жіктеуіші
ДСКШ	Денсаулық сақтаудың күрделі шығындары
ХВҚ	Халықаралық валюта қоры
ҚР ДСМ	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
ДСШХТ	Денсаулық сақтау шоттары бойынша халықаралық топ
ДСШХЖ	Денсаулық сақтау шоттарының халықаралық жіктемесі
ҚР ҰЭМ	Қазақстан Республикасы Ұлттық Экономика министрлігі
ҚР ҚМ	Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігі
ҰДСШ	Ұлттық денсаулық сақтау шоттары
ҰФДСДО	Ұлттық ғылыми денсаулық сақтауды дамыту орталығы
ЭКТЖЖ	Экономикалық қызмет түрлерінің жалпы жіктеуіші
ЖМДСШ	Жалпы мемлекеттік денсаулық сақтау шығындары
ЖДСШ	Жалпы денсаулық сақтау шығындары
ҰЖШ	Үкіметтің жалпы шығындары
ДСЖАШ	Денсаулық сақтаудың жалпы ағымдағы шығындары
ЖЖДСШ	Жалпы жеке денсаулық сақтау шығындары
ӘЫДҰ	Экономикалық ынтымақтастық және даму үйымы
САҚП	Сатып алу қабілетінің паритеті
ОМП	Орта медициналық персонал
ҰШЖ	Ұлттық шоттар жүйесі
ДСШЖ	Денсаулық сақтау шоттары жүйесі
БҰҰБҚ	Біріккен Ұлттар Ұйымының Балалар қоры
ЮСАИД	АҚШ - тың халықаралық даму агенттігі
FS	Қаржыландыру схемаларының кірістерінің жіктелуі
HF	Денсаулық сақтауды қаржыландыру схемаларының жіктелуі
НР	Денсаулық сақтау қызметтерін жеткізушілердің жіктелуі
НС	Денсаулық сақтау функциясының жіктелуі

Kіріспе

Денсаулық сақтау жүйесі салауатты халықты, демек, еңбек ресурстарының сапасын қамтамасыз етеді, бұл өз кезегінде елдің экономикалық дамуының негізі болып табылады. Сондықтан денсаулыққа инвестициялар тек экономикалық қана емес, сонымен бірге әлеуметтік пайда әкеледі, өйткені Ұлт денсаулығы мемлекеттің әлеуметтік саясатының тиімділігін анықтайды.

Қазіргі жағдайда барлық дамыған елдерде Денсаулық сақтау экономиканы дамытудағы маңызды салалардың бірі ретінде қарастырылады.

Осыған байланысты, елдер экономикасы үшін денсаулық сақтау саласының маңыздылығын атап өтіп, Денсаулық сақтау жүйесін үнемі жаңғыртып отыру, заманауи тетіктер кешенін енгізу, құрылымдық өзгерістерді жүзеге асыру қажет.

Ел деңгейінде денсаулық сақтау шығындарының тиімділігі тұрғысынан бағалаудың ең тиімді құралы Денсаулық сақтау шоттары жүйесінің әдіснамасын – system of Health Accounts 2011 (SHA 2011) пайдалана отырып өзірленген ұлттық денсаулық сақтау шоттары (бұдан әрі – ҰАТ) болып табылады.

Ұлттық денсаулық сақтау шоттары (бұдан әрі - ҰАТ) Денсаулық сақтау тауарлары мен қызметтерін тұтынумен байланысты қаржы ағындарының жүйелі сипаттамасы болып табылады. Олардың мақсаты денсаулық сақтау жүйесін шығындар тұрғысынан сипаттау болып табылады. Олар қаржы ресурстарын пайдалануды бақылауды жеңілдетеді және денсаулық сақтау ресурстарын бөлу мен жұмылдыруды бағалау, жүйенің бір мүшесінен екіншісіне қаржы ағындарының қозғалысын бақылау, қаржыландырудың тиімділігін қайта қарау үшін әлсіз аймақтарды анықтау құралы ретінде пайдаланылуы мүмкін.

ҰКО қалыптастыру шеңберінде 2023 жылғы 3 - тоқсанда ҰКО республикалық деңгейде де, өнірлер бөлінісінде де ҰҒА кестелерін қалыптастыру бөлігінде жұмыс жүргізілді.

Осылайша, ұлттық денсаулық сақтау шоттарын қалыптастыру жөніндегі осы есеп ұлттық деңгейдегі 5 кестені, әрбір өнір бөлінісіндегі F3К кестесін, өнірлер бөлінісіндегі Денсаулық сақтау шығыстары бойынша презентацияны және қысқаша талдамалық ақпаратты қамтиды. Денсаулық сақтау шығындарын талдау бойынша соңғы есеп 2023 жылдың 4 тоқсанында беріледі.

«2022 жылға арналған ұлттық деңгейде ҰДСШ - ның 5 кестесін қалыптастыру»

Пп орындау мақсатында.1.3" 2022 жылға арналған ұлттық деңгейде ҰДСШ - ның 5 кестесін қалыптастыру "және 1.4" 2022 жылға арналған өнірлік денсаулық сақтау шоттарын қалыптастыру "2023 жылғы 27 сәуірдегі № 29" денсаулық сақтауды реформалауды әдіснамалық қолдау " мемлекеттік тапсырмасын іске асыру бойынша қызметтер көрсету туралы шарттың техникалық ерекшелігі республикалық деңгейде де, сондай - ақ ҰДСШ кестелерін қалыптастыру бойынша есептеулер жүргізілді және аймақтық деңгейде.

Ол үшін "әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры" КЕАҚ, "СК - Фармация" ЖШС, ҚР Денсаулық сақтау министрлігіне, сондай - ақ ҚР өнірлеріне "Денсаулық сақтау" 5 функционалдық тобы бойынша республикалық және жергілікті бюджеттердің атқарылуы туралы есеп, медициналық қызметтерді сатып алу шарттарының орындалуы туралы есеп сияқты қажетті деректерді ұсыну бойынша сұрау салулар қалыптастырылды, дәрі - дәрмекпен қамтамасыз ету шығындары. Бұдан басқа, БНС, ҚР ҰБ статистикалық деректері, ЭЫДҰ, ДДҰ - ның ашық қолжетімді деректер базасы пайдаланылды.

Денсаулық сақтау шоттары бір Денсаулық сақтау субъектісінен екіншісіне Медициналық тауарлар мен қызметтердің соңғы алушыларына дейінгі қаражаттың көлемі мен қозғалысын мұқият қадағалайды.

Денсаулық сақтауды қаржыландыру көрсеткіштерінің халықаралық салыстырымдылығын жақсарту мақсатында денсаулық сақтауға арналған ағымдағы шығыстар, денсаулық сақтауға арналған күрделі шығыстар, денсаулық сақтаудың жалпы шығыстар сияқты жиынтық көрсеткіштер қолданылады.

Денсаулық сақтаудың жалпы шығындары медициналық көмекке байланысты денсаулық сақтаудың ағымдағы шығындарын және денсаулық сақтаудың күрделі шығындарын қамтиды.

Денсаулық сақтаудың ағымдағы шығындары міндettі қаржыландыру схемаларын және ерікті қаржыландыру схемаларын қамтиды, олар әрі қарай Денсаулық сақтау функциялары бойынша бөлінеді.

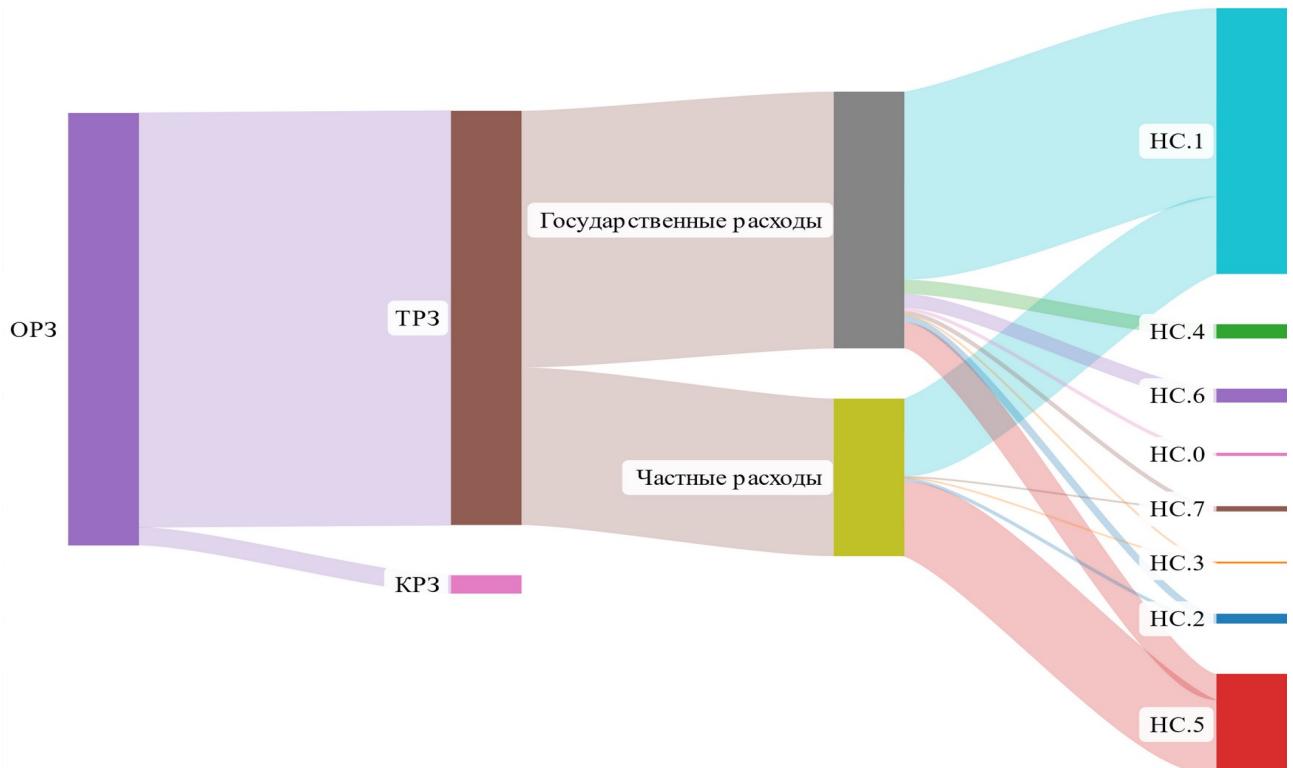
Қаржыландыру схемалары елдегі денсаулық сақтауды қаржыландыру жүйесінің негізгі "құрамдас бөліктері" болып табылады – бұл денсаулық сақтау саласындағы қызметтерге ақы төлеу және халықтың соңғысын алу жүзеге асырылатын қаржылық схемалардың негізгі түрлері.

Міндettі қаржыландыру схемаларына мемлекеттік бюджет шығындары, сондай - ақ ММС жүйесіндегі шығындар кіреді.

Өз кезегінде, ерікті қаржыландыру схемалары немесе жеке шығындар - бұл ерікті медициналық сақтандыру шығындарының, корпоративті шығындардың және қалтадан төленетін төлемдердің (үй шаруашылығының шығындары) сомасы.

Денсаулық сақтау функциялары тұтынылатын тауарлар мен қызметтердің санаттары ретінде қарастырылады және оларға стационарлық қызмет көрсету, амбулаториялық қызмет көрсету, азаматтардың денсаулығын сақтау шаралары, оналту қызметтері, жедел медициналық көмек, медициналық тауарларды ұсыну, денсаулық сақтау жүйесін әкімшілендіру шығындары және т. б.

1 - сурет Денсаулық сақтау жүйесіндегі қаржы агенттерінен Денсаулық сақтау функциясына дейінгі ақша ағындары мен қозғалысын көрсетеді.



Made with SankeyMATIC

1 - сурет - Денсаулық сақтау шығындарының құрылымы

Мәселен, ҚР Ұлттық денсаулық сақтау шоттарының деректеріне сәйкес 2022 жылы денсаулық сақтау саласына жұмсалған жалпы шығыстар 4 трлн. 26 млрд. теңге немесе ЖІӨ - нің 3,9%. NSA кестелері **1 - қосымшада** келтірілген.

Денсаулық сақтаудың ағымдағы шығындары 2022 жылы 3 трлн. 855 млрд. теңге немесе ЖІӨ - нің 3,7%. Күрделі шығыстар - 171 млрд. теңге немесе ЖІӨ - нің 0,2%.

Салыстыру үшін, ЭЫДҰ елдерінде денсаулық сақтауға арналған ағымдағы шығыстар деңгейі бойынша орташа көрсеткіш ЖІӨ - нің 9,3% - . құрайды. Сонымен қатар, денсаулық сақтау жүйелерінің қаржылық тұрақтылығын және экономикасы дамушы елдер үшін медицинаның тиімді жұмыс істеуін қолдау

үшін ДДҰ Денсаулық сақтау шығындарының ЖІӨ - нің кемінде 5% - уровень ұстап тұруды ұсынады.

Денсаулық сақтауды қаржыландырудың міндettі схемалары 2,39 трлн. теңге немесе 2022 жылы ЖІӨ - нің 2,3%. Оның ішінде МӘМС жүйесіндегі шығыстар - 835 млрд. теңге, ЖІӨ - нің 0,8%.

Ерікті қаржыландыру схемалары 1,46 трлн. теңге немесе ЖІӨ - нің 1,4%. Оның ішінде: ЕМС шығыстары - 38,7 млрд.теңге, кәсіпорындардың шығыстары – 229 млрд. теңге, қалтадан төлемдер – 1,19 трлн. теңге.

Сонымен қатар, денсаулық сақтауға арналған ағымдағы шығыстар құрылымында міндettі қаржыландыру схемаларына ДСАШ - дың 62% - ы келеді. Жеке шығыстар ДСАШ – дың 38% - . құрайды, оның ішінде қалтадан төленетін төлемдер - 31%. Айта кетейік, ЭҮДҰ елдерінде қаржыландырудың міндettі схемалары ТРТ – дан 77,2% - ., ал қалтадан төленетін төлемдер - ТРТ - дан 16,9% - . құрайды.

Өз кезегінде, ДДҰ қалта шығындарын ДСАШ - дың 20% шегінен асырмауға кеңес береді. Қалта шығындарының жоғарылауы әдетте мемлекеттік қаржыландырудың жеткіліксіздігімен және қоғамдық денсаулық сақтау жүйесінде қажетті көмекті тегін ала алмауымен түсіндіріледі, бірақ іс жүзінде шығындар құрылымын анықтайтын факторлар ауқымы едәуір кең болуы мүмкін. Қалта шығындарының деңгейіне бірқатар сыртқы әлеуметтік - экономикалық параметрлер әсер етеді, мысалы:

- ✓ табыс және оның таралуы (сарапау деңгейі). ЖІӨ мен халықтың нақты кірісі өскен сайын жеке қаражаттан шығыстар мөлшері артады;
- ✓ денсаулық деңгейі және халықтың жас құрылымы. Денсаулық жағдайының нашарлауының немесе егде жастағы халықтың үлесінің артуының салдары медициналық көмекке сұраныстың артуы болып табылады. 2023 жылдың басында Қазақстан халқының 13% - ы (2 616 115 адам) 60 жастан асқан адамдар болды. ДДҰ жас класификациясына сәйкес егде жас 60 жастан басталады [1]. Қоғамдық денсаулық сақтау жүйесі қажеттіліктердің жаңа көлемін қанағаттандыра алатынына байланысты, бұл мемлекеттік немесе жеке қаржыландырудың өсуіне әкелуі мүмкін;
- ✓ білім деңгейі. Еуропаның бірқатар елдерінде жүргізілген зерттеулер білімі жоғары адамдар медициналық қажеттіліктерге жеке қаражаттың көп мөлшерін жұмсауға бейім екенін көрсетеді, бұл денсаулық пен қажетті медициналық көмек туралы жақсы хабардар болумен және денсаулыққа инвестиция салуға дайын болуымен түсіндіріледі.

Осылайша, қалта шығындарының деңгейіне көптеген факторлар әсер етеді және олардың жоғары деңгейі әрқашан мемлекеттік қаржыландырудың жеткіліксіздігін білдірмейді. Қалта шығындарының салыстырмалы түрде төмен деңгейі әрдайым мемлекеттік қаржыландырудың жеткілікті деңгейін және халықтың медициналық көмекке деген қажеттіліктерін қанағаттандыруды көрсете бермейді.

Әрі қарай, қаржыландыру схемалары бойынша денсаулық сақтау шығындарын функцияларға бөлуді қарастырыңыз.

Мәселен, денсаулық сақтауға жұмсалатын мемлекеттік шығыстардың ең көп үлесі емдеу қызметтеріне тиесілі – 73,2%, ол өз кезегінде мыналарды қамтиды:

- Стационар - 52%
- Амбулаториялық көмек – 44%
- стационарды алмастыратын көмек - 4%
- үйде емдік күтім (КВИ) – 0,01%.

Өз кезегінде, амбулаториялық емдеуге арналған мемлекеттік шығындарға мыналар жатады:

- МСАК - 61%
- ҚДУ - 34%
- Стоматология - 5%,
- Басқалары - 0,3%.

Әрі қарай мемлекеттік шығындар келесідей бөлінді:

фармацевтикалық препараттармен қамтамасыз ету - 10% (оның ішінде - АЛО - 93%, АРВ препараттары - 4%, туберкулезге қарсы препараттар – 3%),

көмекші қызметтер - 5,6% (жедел медициналық көмек.көмек – 67%, туб, онко, КВИ диагностикасы – 32%, пат.диагностика 1%),

профилактика - 5,4% (вакцинация - 44%, сан = эпидемиялық әл - ауқат - 40%, скринингтік тексерулер - 11%, ана мен баланы қорғау бойынша қызметтер - 8%, АИТВ – ның алдын алу - 4%, ТЖ жою - 1%),

Оңалту — - 2,6% (стационарда – 74%, амбулаториялық жағдайда - 14%, күндізгі стационарда - 14%),

Әкімшілік - 1,5%,

Басқа бал.қызметтер – 1,2%,

Ұзақ мерзімді бал.күтім - 0,3%.

Жеке шығындар да емдеу қызметтеріне бағытталған - 49,4%.

Емдеу қызметтері өз кезегінде мыналарды қамтиды:

- амбулаториялық емдеу - 77%,
- стационарлық емдеу - 23%.

Амбулаториялық көмек мыналардан тұрады:

- Жалпы дәрігерлік практика - 21%,
- Мамандандырылған дәрігерлік практика – 12%,
- Стоматология - 27%,
- Басқалары - 40%.

Әрі қарай, барлық жеке шығындардың 47,6% - приходится құрайтын фармацевтикалық препараттарды сатып алу өте аз маржамен жүреді, оның ішінде терапевтік құрылғылар – 35%, фармацевтикалық препараттар – 65%.

«2022 жылға арналған өнірлік денсаулық сақтау шоттарын қалыптастыру»

Республикалық деңгейдегі ұлттық денсаулық сақтау шоттарымен қатар, Қазақстанда денсаулық сақтау шығындарының өнірлік бөлінуін талдау мақсатында өнірлік денсаулық сақтау шоттары да әзірленді. Осыған байланысты өнірлік деңгейде әрбір өнір мен Республикалық маңызы бар қалалар үшін ҰАТ кестелері салынды. Өнірлер бойынша кестелер **Қосымшада** ұсынылған.

Мәселен, 2022 жылдың қорытындысы бойынша өнірлік денсаулық сақтау шоттарын талдау ағымдағы шығыстардың ең көп көлемі Алматы қаласында байқалатынын көрсетті, онда Денсаулық сақтау шығындары 627,3 млрд. тг құрады. Бұдан әрі Астана қаласы – 502,9 млрд. теңге, Қарағанды облысы – 271,3 млрд. теңге (1 - кесте)

1 - кесте - өнірлер бөлінісінде денсаулық сақтауға, ЖӘӨ - ге және КР халқының санына арналған ағымдағы шығыстар.

Регион	TRЗ	ВРП	Население
Всего	3 855 044 948	103 765 518 200	19 765 004
Алматинская область	248 069 066	5 694 547 500	2 204 659
город Алматы	647 347 595	19 154 536 700	2 161 695
Туркестанская область	235 850 566	3 517 281 100	2 119 063
Карагандинская область	282 613 537	8 887 799 000	1 356 148
город Астана	514 813 836	10 672 480 500	1 354 435
Восточно-Казахстанская область	260 950 826	6 300 571 500	1 340 361
Жамбылская область	153 998 523	2 685 459 600	1 217 955
город Шымкент	168 726 412	3 294 392 300	1 191 877
Актюбинская область	151 476 039	4 416 899 400	928 185
Кызылординская область	136 434 182	2 417 399 000	833 531
Костанайская область	137 924 528	4 182 077 800	832 110
Акмолинская область	107 080 663	3 484 572 500	787 971
Мангистауская область	119 778 575	4 401 192 900	766 956
Павлодарская область	132 525 141	4 296 923 700	754 903
Атырауская область	111 536 215	13 725 399 800	693 040
Западно-Казахстанская область	117 695 711	4 435 130 600	688 091
Северо-Казахстанская область	101 240 063	2 198 854 300	534 024

Жоғары деңгейдегі ЖӨӨ көрсеткіштері бойынша мынадай өнірлер атап өтіледі:

- Алматы қ. - 19,2 трлн. теңге,
- Атырау облысы – 13,7 трлн.теңге,
- Астана қ. - 10,7 трлн.теңге.

ЖӨӨ - нің ең тәменгі деңгейі Солтүстік Қазақстан облысында байқалады - 2,2 трлн. теңге.

ЖІӨ - бұл елдің экономикалық даму деңгейінің негізгі көрсеткіші, ол белгілі бір уақыт аралығында елде өндірілген тауарлар мен қызметтер құнының сомасы ретінде есептеледі және елдің даму деңгейін көрсетеді.

Өз кезегінде, ЖӨӨ (жалпы аймақтық өнім) – бұл белгілі бір аймақ үшін есептелген және осы аймақтың экономикалық жағдайын көрсететін ұқсас көрсеткіш.

ЖІӨ - мен салыстырганда ЖӨӨ өнірдің ерекшелігін және өнірлер арасындағы әлеуметтік - экономикалық айырмашылықтарды ескереді. ЖӨӨ - ні арттыру жөніндегі шаралардың бірі инфракұрылымды, туризмді, Ауыл шаруашылығын, Денсаулық сақтау мен білім беруді дамыту болып табылады. Осылайша, ЖӨӨ үкіметтер мен инвесторларға инвестициялау басымдықтары мен экономикалық саясат туралы стратегиялық шешімдер қабылдау үшін әртүрлі аймақтар арасында салыстыру жүргізуге көмектесе алады.

Осылайша, ЖІӨ мен ЖӨӨ ел экономикасында маңызды рөл атқарады, даму мүмкіндіктері мен әлеуетін анықтауға көмектеседі, әртүрлі деңгейлерде басқарушылық және қаржылық шешімдер қабылдауға ықпал етеді.

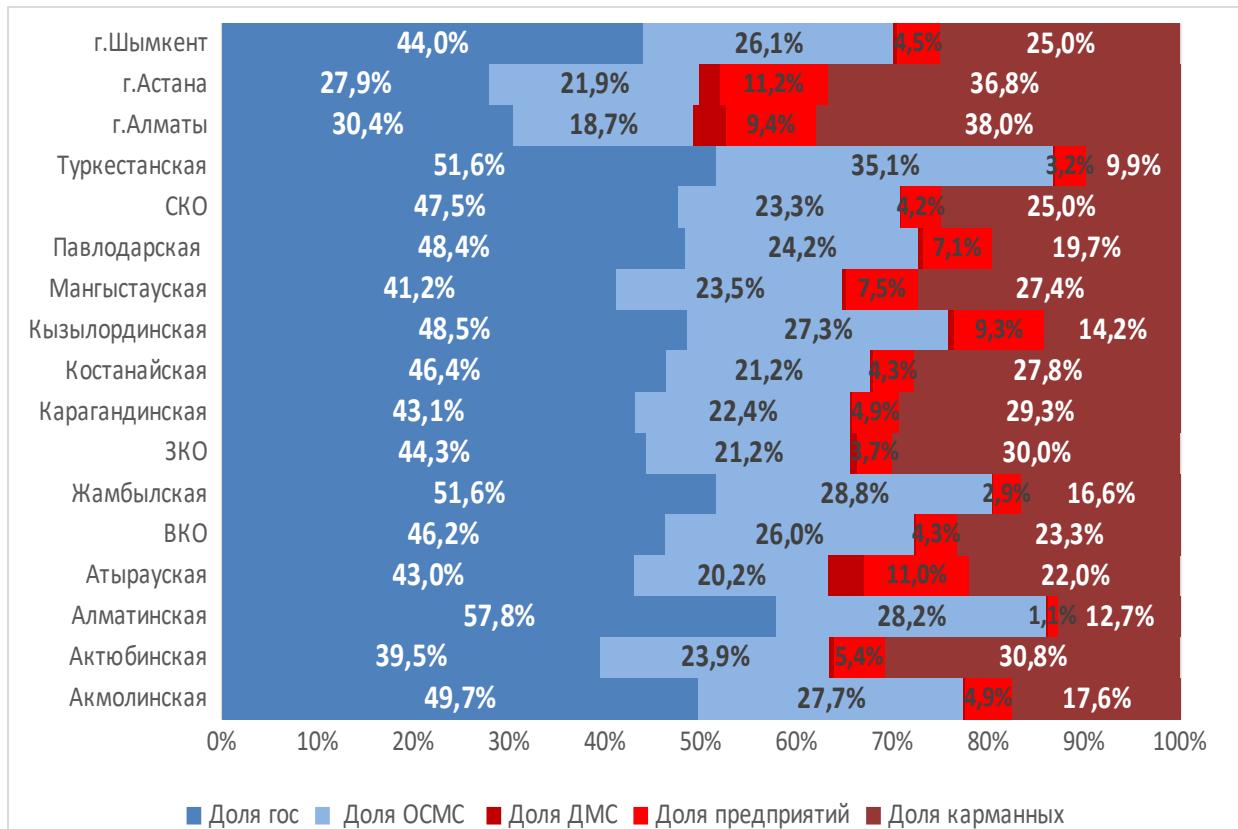
Сондықтан, егер Денсаулық сақтау шығындарының жалпы елдік көрсеткіштері ЖІӨ - мен салыстыру түрғысынан қарастырылса, онда денсаулық сақтаудың аймақтық шығындары ЖӨӨ - мен салыстыру контекстінде аймақтың әл - ауқаты мен даму деңгейінің негізгі көрсеткіші ретінде қарастырылуы керек.

Қаржыландыру схемалары бойынша шығындар құрылымын талдау белгілі бір аймақтың денсаулық сақтау саласын қаржыландыру қандай схемаларға байланысты екенін көрсетеді. Өнірлер бөлінісіндегі қаржыландыру схемалары бойынша шығыстардың құрылымы мынадай:

Қаржыландырудың міндетті схемаларының ең үлкен үлес салмағы Түркістан облысында – ДСАШ – дан 86,7% (оның ішінде мемс – 51,6%, МӘМС - 35,1%) байқалады.

Бұдан әрі Алматы облысы – ДСАШ 86% (оның ішінде мемс – 57,8%, МӘМС – 28,2%), Жамбыл облысы – ДСАШ 80,4% (оның ішінде мемс – 51,6%, МӘМС - 28,8%).

Қаржыландырудың міндетті схемаларының үлесі бойынша орташа елдік мәні 62% - . құрайды. Қаржыландырудың міндетті схемаларының үлесі респубикалық деңгейден төмен 2 өнір атап өтіледі – бұл Астана және Алматы қалалары - тиісінше 49,8% және 49,1%.



2 сурет - қаржыландыру схемалары бөлінісінде өнірлер бойынша денсаулық сақтау шығыстарының құрылымы

Өнірлер бойынша шығыстарды талдау Астана мен Алматы қалаларының абсолютті және салыстырмалы мәндерде де жеке шығыстар деңгейі бойынша көшбасшы болып табылатынын көрсетеді.

Астана қаласында денсаулық сақтауға арналған жеке шығыстар 252,6 млрд.тг (немесе ДСАШ – дан 50,2%), Алматы қаласында - 319,2 млрд. тг (немесе ДСАШ - дан 50,9%) құрады.

Республика бойынша жеке шығыстардың жиынтық деңгейі 1 466 034 118 мың тг немесе ДСАШ - дан 38% - . құрады.

Қалған өнірлерде жеке шығыстар көрсеткіші республикалық орташа мәннен төмен болып тіркелді және Түркістан облысында 13,3% - дан Атырау облысында 36,8% - ға дейін ауытқиды.

Естерінізге сала кетейік, Жеке Шығындар ЕМС шығындарының, кесіпорын шығындарының және қалта шығындарының сомасы болып табылады. Мәселен, қалта шығындарының ең жоғары деңгейі Алматы қаласында тіркеліп, ДСАШ - дың 38% - . құрады. Астана қаласында қалталы шығыстардың үлесі ДСАШ - дан 36,8% - . құрады. Қалта шығындары бойынша ең төменгі көрсеткішті Түркістан облысы көрсетеді - 9,9%.

Денсаулық сақтауды қаржыландыру деңгейі мен халықтың қалта шығындары туралы қорытынды жасамас бұрын, біз аймақтардың кіріс деңгейлеріне талдау жасаймыз, сонымен қатар медициналық қызметтердің негізгі тұтынушыларын анықтау үшін халықтың жыныстық - жас құрылымын қарастырамыз.

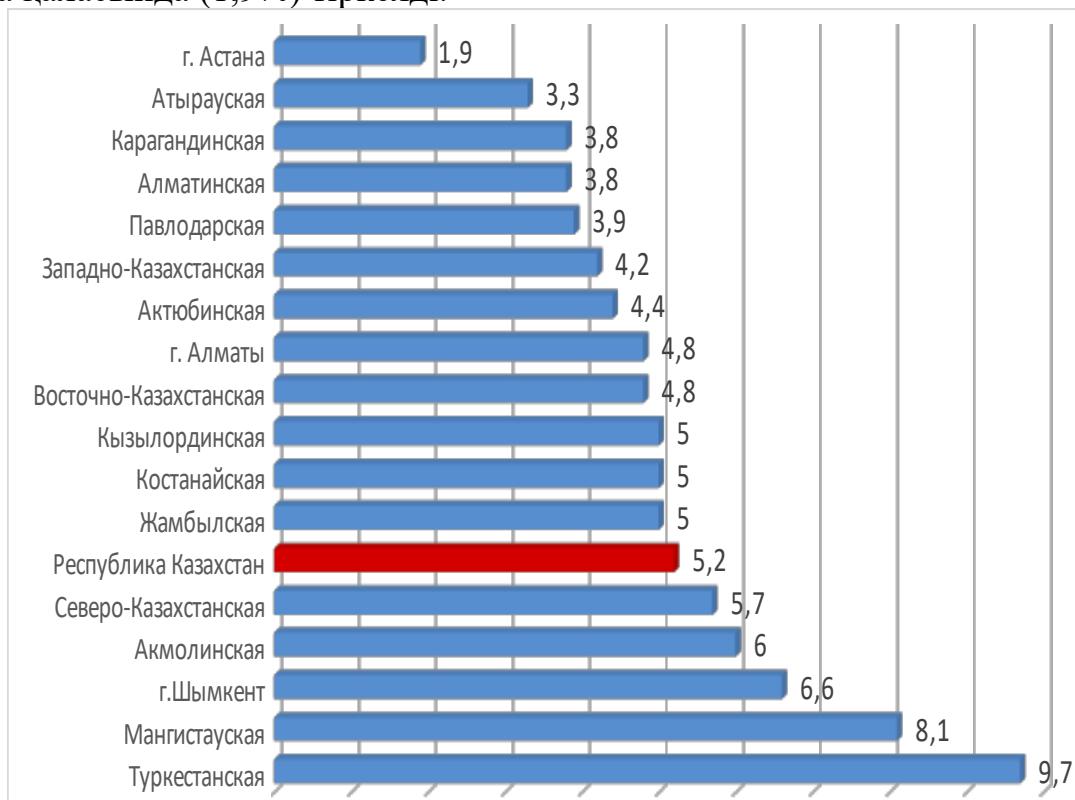
Халықтың өмір сүру деңгейін сипаттайтын бірынғай жалпылама көрсеткіштің болмауына байланысты оны талдау үшін бірнеше көрсеткіштер қолданылады.

Мәселен, мысалы, Қазақстан Республикасында кедейлік деңгейін ресми бағалау үшін абсолютті кедейлік тұжырымдамасы қабылданды, ол табыс (немесе тұтыну) деңгейінің өмір сүрудің белгіленген минимумына сәйкестігіне негізделген. Бағалау критерийі - ең төменгі күнкөріс деңгейі (бұдан әрі - ВПМ).

Кедейлік деңгейі (тұтынуға пайдаланылған табысы бар халықтың үлесі ең төменгі күнкөріс деңгейінен төмен) табысы бар халық санының ЖКМ - дең төмен халықтың жалпы санына пайызben қатынасымен айқындалады.

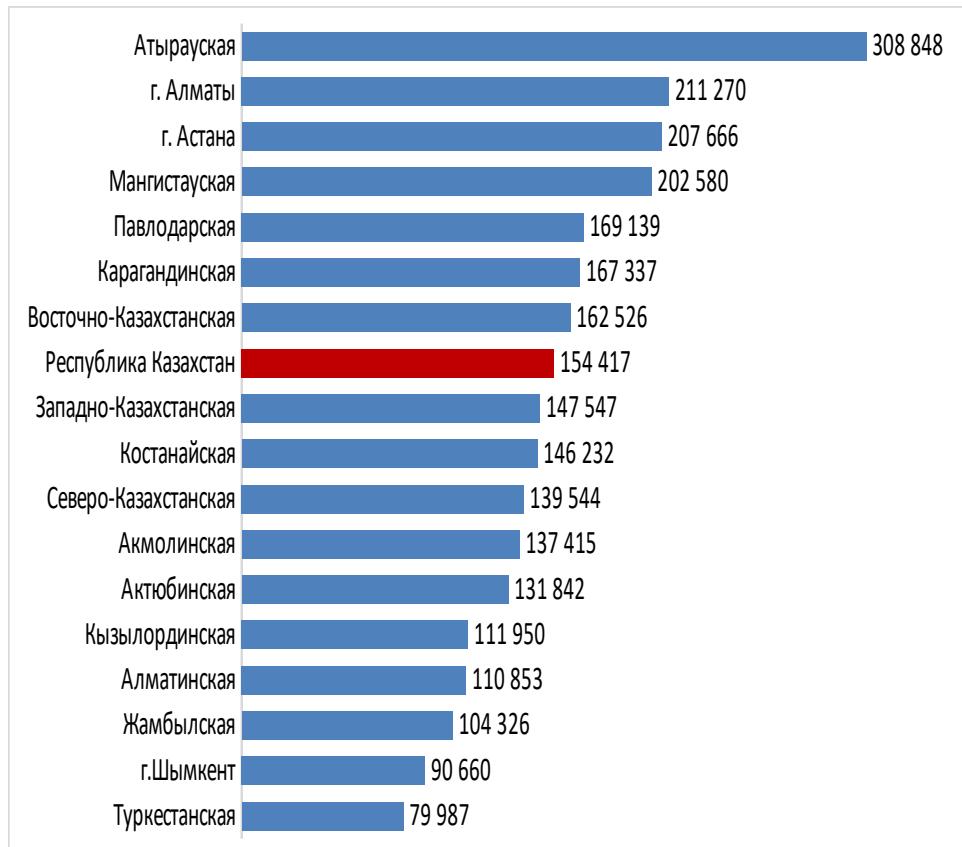
Мәселен, үй шаруашылықтарын зерттеу деректері бойынша (Ұлттық статистика бюросы) 2022 жылы ең төменгі күнкөріс деңгейінен төмен табысы бар халықтың үлесі Қазақстан Республикасында 5,2% -. құрады.

Өнірлер бөлінісінде кедейлік деңгейінің неғұрлым жоғары мәндері 2022 жылы Түркістан (9,7%) және Маңғыстау (8,1%) облыстарында, ең төменгі Астана қаласында (1,9%) тіркелді.



3 - сурет - табысы ең төменгі күнкөріс деңгейінен төмен ҚР халқының үлесі

Сондай - ақ, жан басына шаққандағы номиналды ақшалай кірістердің көрсеткішін қарастырыңыз. Халықтың номиналды ақшалай табысы - бұл халықтың ағымдағы тұтынуға, өндірістік қызметке және жинақтауға жумсайтын ақшалай қаражаты.



4 - сурет - халықтың жан басына шаққандағы номиналды табыстары

1

2022 жылы халықтың жан басына шаққандағы номиналды табысының ең жоғары көрсеткіші Атырау облысында – 308 848 теңге. Алматы қаласында - 211 270 теңге, Астана қаласында - 207 666 теңге.

Жан басына шаққандағы ең төменгі номиналды кірістер Түркістан облысында – 79 987 теңге, Шымкент қаласында – 90 660 теңге, Жамбыл облысында – 79 987 теңге болып тіркелді.

Осылайша, Түркістан облысындағы қалта шығыстарының салыстырмалы түрде төмен көрсеткіші мемлекеттік қаржыландырудың жеткілікті деңгейін білдірмейді. Жан басына шаққандағы номиналды шығындар мен кедейлік деңгейінің көрсеткіштері Түркістан облысында халықтың медициналық қызметтерге ақы төлеу үшін қосымша қаражаты жоқ екенін көрсетеді.

Сонымен қатар, өнірлер бойынша жыныстық - жас құрылымын талдау көрсеткендегі, еңбекке жарамсыз халықтың ең көп саны (18 жасқа дейінгі және 63 жастан асқан) Түркістан облысында – облыстың барлық халқының 50% - ы байқалады.² Медициналық қызметтердің негізгі тұтынушылары балалар мен зейнеткерлер болғандықтан, бұл мемлекеттік шығындардың салыстырмалы түрде жоғары деңгейін түсіндіреді.

Қалта шығыстарының деңгейі жоғары өнірлерде - Астана және Алматы қалаларында - ЖӘӨ - нің жоғары көрсеткіштері және жан басына шаққандағы орташа номиналды кірістер, сондай - ақ кедейлік деңгейі төмен. Осылайша, бұл

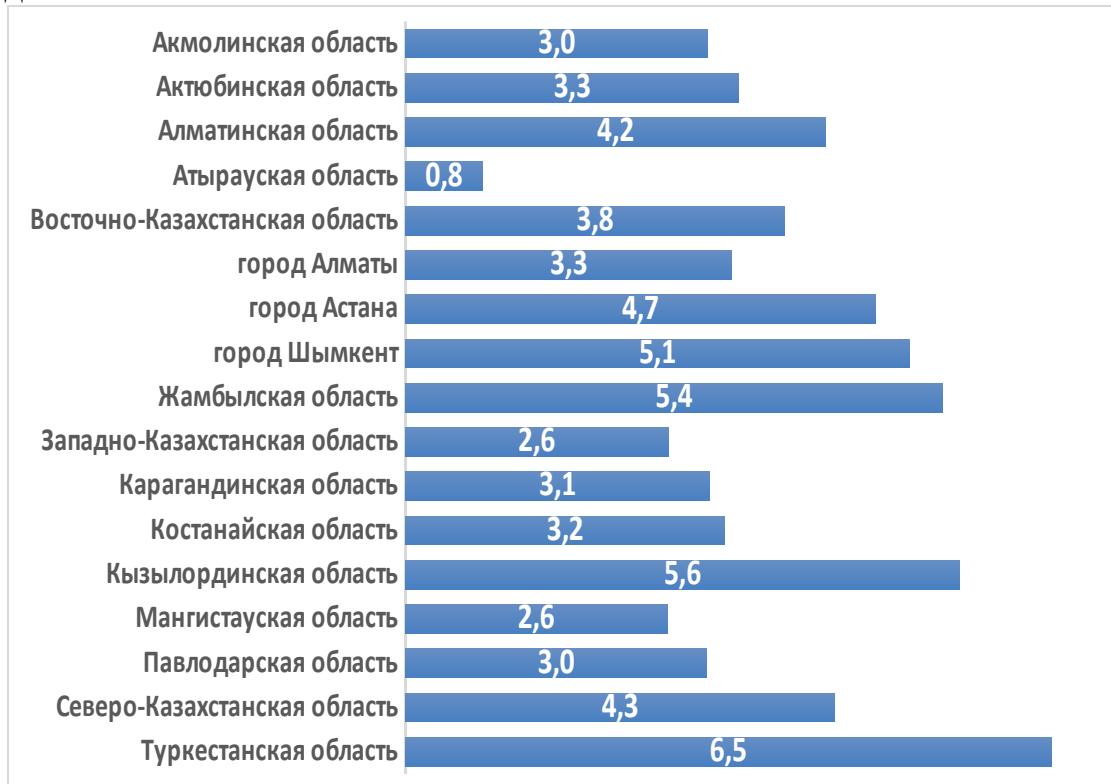
¹ По данным БНС

² По данным БНС

аймақтарда халық медициналық қызметтерді өз қаражаты есебінен сатып алуға бейім емес саланы мемлекеттік қаржыландыру төмен, бірақ олар қызметтерге акы төлей алғындықтан, қосымша қызмет ала алады және күтүге уақыт жұмысамайды (қызметті күн сайын алу).

Сонымен қатар, бұл мемлекеттік медициналық қызметтердің қолжетімсіздігі туралы айтуы мүмкін. Демек, үкімет медициналық ұйымдардың желісін кеңейту, инфрақұрылымды жақсарту, материалдық - техникалық жарақтандыруды жетілдіру, дәрігерлер санын және дәрігерлердің мәртебесін көтеру, білім беру гранттарының санын арттыру, жалақыны арттыру және т. б. арқылы медициналық көмектің қолжетімділігін арттыруы қажет.

2022 жылдың қорытындысы бойынша ҚР өнірлері бөлінісінде денсаулық сақтауға арналған ағымдағы шығыстар пайыздық қатынаста былайша бөлінді: Түркістан облысында денсаулық сақтауға арналған шығындар ЖӨӨ – нің 6,5%, Қызылорда облысында ЖӨӨ - нің 5,6%, Жамбыл облысында ЖӨӨ - нің 5,4% құрады.



5 - сурет - ЖӨӨ % - бен Денсаулық сақтау шығындары

ЖІӨ - нің ДСАШ орташа елдік мәні 3,7% құрайды. Көрсеткіштері орташадан төмен өнірлерді атап өтейік:

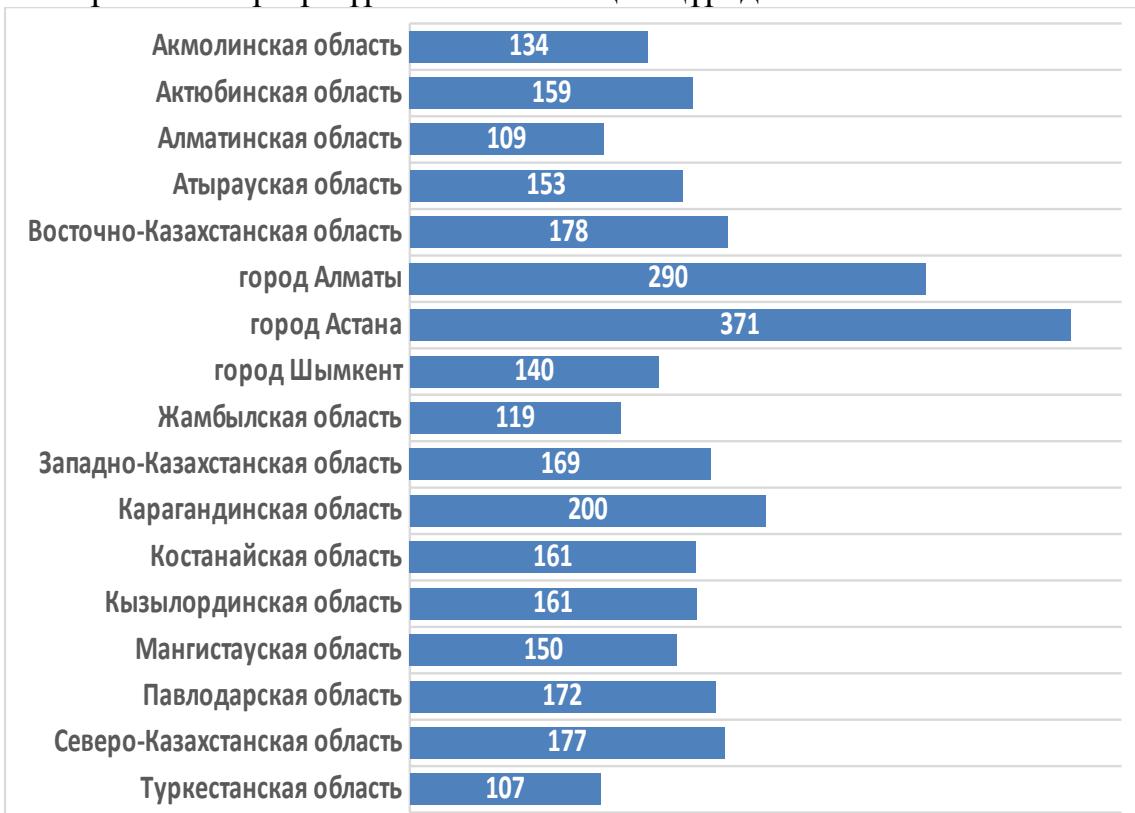
Атырау облысы - ЖӨӨ - нің 0,8% - ы, одан әрі үлкен маржамен Батыс Қазақстан және Маңғыстау облыстары – ЖӨӨ - нің 2,6% - ы.

Сонымен қатар, аймақтар бойынша шығындардың абсолютті және салыстырмалы мәндерінің көрсеткіштері аз ақпарат болып табылады және көптеген факторларға, соның ішінде белгілі бір аймақтағы халық санына байланысты. Осылай байланысты жан басына шаққандағы көрсеткіш қолданылады. Бұл көрсеткіш көбінесе популяциясы әртүрлі аймақтар арасындағы салыстырмалы талдау үшін қолданылады. Мәселен, мысалы, жан

басына шаққандағы ЖІӨ адамдардың экономикалық белсенділігі мен өмір сүру сапасын көрсетеді. Бұл көрсеткіш неғұрлым жоғары болса, соғұрлым көп болады азаматтар өнімдірек жұмыс істейді және сәйкесінше олардың әл - ауқат деңгейінен жоғары. Жан басына шаққандағы ақпарат - бұл шешім қабылдау кезінде нақты көрініс беретін орта ақпарат.

Мәселен, жан басына шаққандағы ДСАШ ең жоғары көрсеткіші Астана және Алматы қалаларында тиісінше 371 мың теңге және 290 мың теңге байқалады. Жан басына шаққандағы шығыстардың ең төмен деңгейі Түркістан және Алматы облыстарында байқалады – тиісінше 107 мың теңге және 109 мың теңге.

Айта кетейік, республика бойынша денсаулық сақтау шығындарының орташа көрсеткіші әрбір түрғынға 195 мың тг құрады.



6 - сурет - жан басына шаққандағы денсаулық сақтауга арналған ағымдағы шығыстар, мың теңге

Осылайша, суреттен көріп отырғанымыздай, республикадағы ағымдағы денсаулық сақтау шығындарының көрсеткіштері ел бойынша орташа көрсеткіштен жоғары З өнірді ғана атап өтуге болады – бұл Қарағанды облысы және Астана және Алматы қалалары. Қалған аймақтар орташа елдік мәннен едәуір артта қалды.

Толығырақ талдау үшін денсаулық сақтаудың мемлекеттік және жеке шығындарын қамтитын жан басына шаққандағы денсаулық сақтау шығындарының құрылымын қарастырыңыз.

Айта кетейік, ел бойынша мемлекеттік және жеке шығыстардың орташа мәні – тиісінше 121 мың теңге және 74 мың теңге.

Мәселен, жан басына шаққандағы мемлекеттік шығыстардың ең жоғары деңгейі келесі өнірлерде байқалады: Г. Астана – 185 тыс.тнеге,

- Алматы қ. - 143 мың тенге,
- Қарағанды облысы - 126 мың тенге
- Павлодар және Солтүстік Қазақстан облыстары - 125 мың тенгеден,
- Шығыс Қазақстан облысы - 124 мың тенге,
- Қызылорда облысы - 122 мың тенге.

Басқа аймақтарда жан басына шаққандағы мемлекеттік шығындар орташа елдік мәннен төмен болды. Мәселен, денсаулық сақтауға жұмсалатын мемлекеттік шығыстардың ең төмен деңгейі Алматы облысында – жан басына шаққанда 91 мың тенге.

Жан басына шаққандағы жеке шығыстар бойынша Астана қаласы көш бастап түр – 186 мың тенге және Алматы – бір түрғынға 148 мың тенге. Айта кетейік, бұл ел бойынша орташа мәннен жоғары (74 мың тенге) 2 еседен астам. Сондай - ақ, аталған өнірлерде денсаулық сақтауға жұмсалатын жан басына шаққандағы мемлекеттік шығыстардың мөлшері жеке жан басына шаққандағы шығыстарға тең. Бұл Астана және Алматы қалаларында қатты дамыған ерікті медициналық сақтандыруға жұмсалатын шығындардың жоғары деңгейіне байланысты болуы мүмкін.

Қалған өнірлерде жан басына шаққандағы жеке шығыстардың орташа елдік мәнге қарағанда төмен деңгейі байқалады. Жеке шығыстардың ең төменгі деңгейі Туркістан облысында байқалады - бір түрғынға 14 мың тенге.

Осы өнірлерде жан басына шаққандағы ағымдағы шығыстарды ұлғайту мақсатында ЕМС дамыту қажет, ол шығыстардың ауыртпалығын бөлуде мемлекетке елеулі қолдау көрсетеді, бұл өз кезегінде қалта шығыстарын қысқартуға мүмкіндік береді.

Қаржыландыру схемалары бойынша денсаулық сақтау қызметтері бойынша шығыстардың құрылымын қарастырыңыз.

Амбулаториялық емдеу амбулаториялық деңгейдегі негізгі медициналық қызметтерді (КТС, КТС), мамандандырылған амбулаториялық емдеуді (КТС – тан тыс КДС), амбулаториялық емдеу қызметтерінің өзге де түрлерін (жергілікті бюджет шығыстары – 039 КТС - call - орталықтардың қызметтері) қамтиды.

Осылайша, **амбулаториялық емдеуге жұмсалатын мемлекеттік шығыстардың** ең жоғары көрсеткіші төмендеу бойынша келесі өнірлерде байқалады:

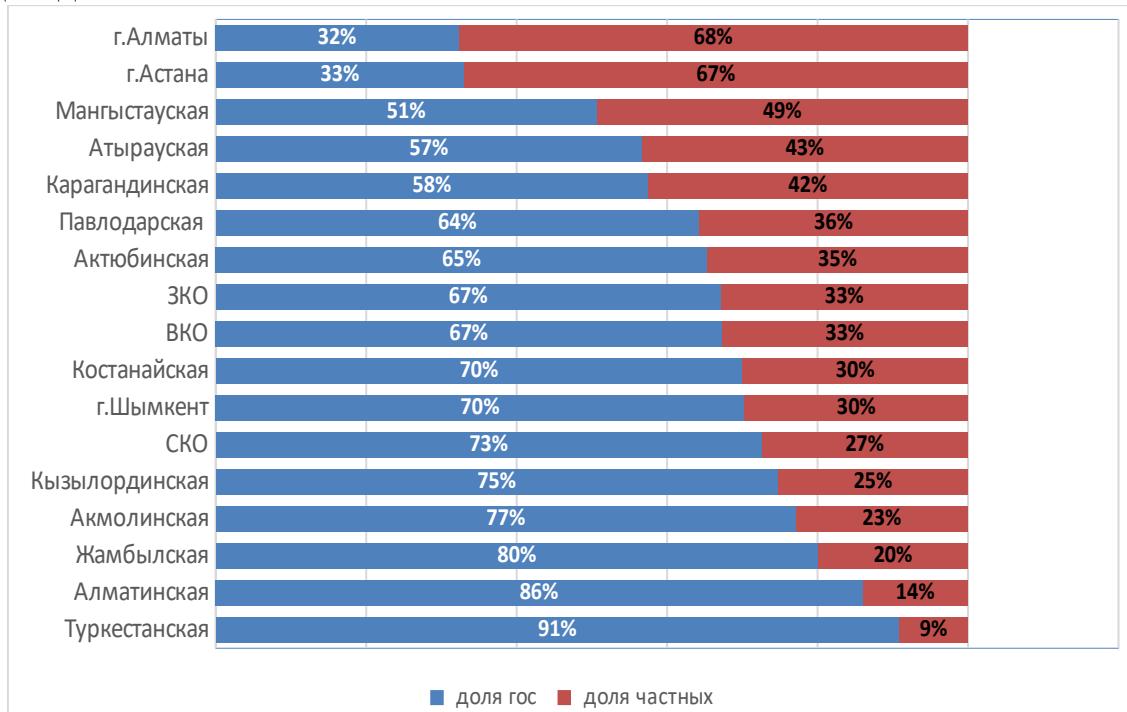
- Алматы облысы 86,2 млрд. тенге.,
- Алматы қ.80,5 млрд. тенге.,
- Түркістан облысы 78,3 млрд. тенге.

Амбулаториялық көмекке жұмсалатын мемлекеттік шығыстардың ең төмен деңгейін Солтүстік Қазақстан облысы көрсетеді - 21,9 млрд.тенге.

Амбулаториялық көмек көрсетуге жұмсалатын жеке шығыстардың ең жоғары деңгейі Алматы және Астана қалаларында байқалады - 168,3 млрд.тенге. және 120,8 млрд. тенге. тиісінше.

Амбулаториялық көмекке жұмсалатын жеке шығыстар бойынша ең төмен көрсеткіш Солтүстік Қазақстан облысында байқалады - 8,3 млрд. теңге.. Ақмола облысында - 8,7 млрд. теңге. Түркістан облысында - 7,8 млрд теңге.

Амбулаториялық көмекке жұмсалатын шығыстардың құрылымына сәйкес, жеке көздерге барынша тәуелділікті Астана және Алматы қалалары көрсетеді – тиісінше 67% және 68%, Маңғыстау облысы – 49%, Атырау облысы – 43%. Алайда, бұл ЕМС дамуының жоғары деңгейімен байланысты емес. ЕМС шығыстарының ең үлкен үлес салмағы Атырау облысына тиесілі және 11% -. құрайды. Астана және Алматы қалаларында - 10%, Маңғыстау облысы – 6%. Тиісінше, бұл аймақтарда халықтың қалта шығындарының жоғары деңгейі байқалады.



7 - сурет - қаржыландыру схемалары болінісінде амбулаториялық - емханалық көмекке арналған шығыстардың құрылымы

Амбулаториялық көмекке жұмсалатын жалпы жан басына шаққандағы шығыстардың ең жоғары деңгейі Астана қаласында байқалады және бір тұрғынға 136,3 мың тг, одан кейін Алматы қаласында – 117 мың тг құрайды. Ақмола облысында амбулаториялық көмекке жұмсалатын жан басына шаққандағы шығыстардың ең төменгі деңгейі - 12 мың теңге. Өнірлердің арасында шығыстардың 10 еседен астам осындай құшті таралуын Астана және Алматы қалаларында жеке медициналық ұйымдардың көбірек орналасқандығымен, сондай - ақ халықтың төлем қабілеттілігінен жоғары болуымен түсіндіруге болады. Сонымен қатар, қалалардың өмір салты мен жылдаммағы халықты ақылы мамандарға жүгінуге мәжбүр етеді.

Стационарлық медициналық көмекке (ЖМК) мемлекеттік шығыстар бойынша Алматы қаласы көш бастап тұр – 149 млрд.теңге. Астана қаласы – 134 млрд. теңге. Стационарлық көмек көрсетуге жұмсалған мемлекеттік шығыстардың ең төменгі сомасы Атырау облысында 19 млрд. тг құрады.

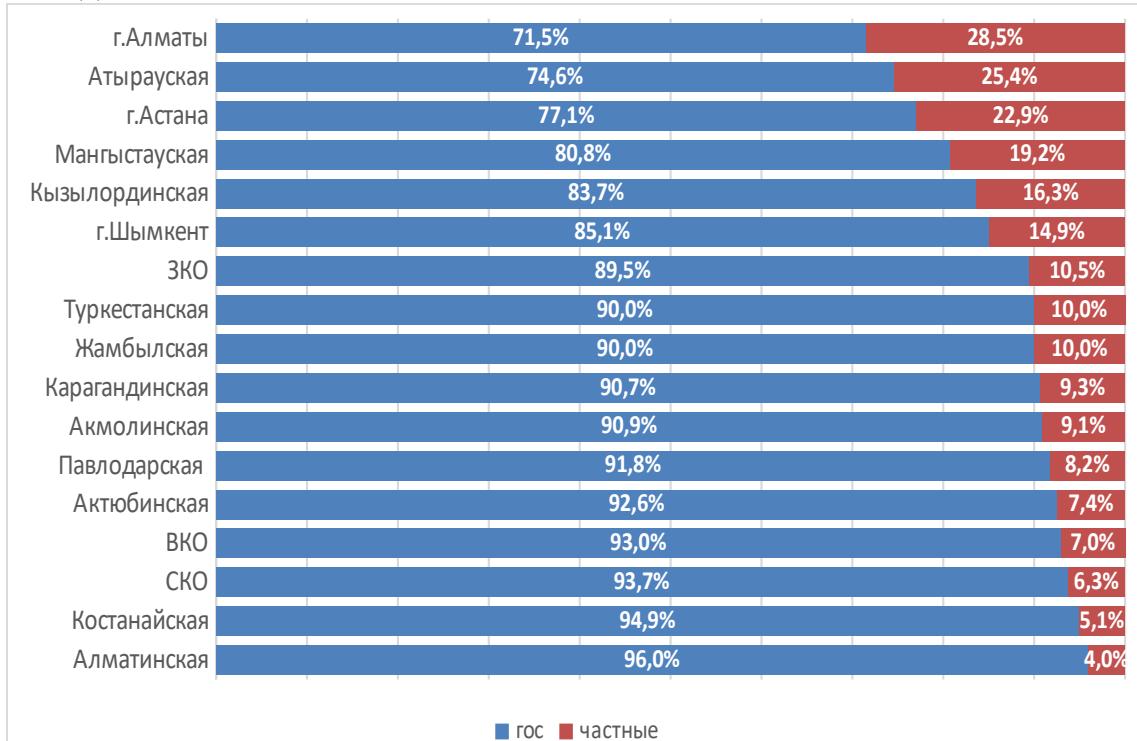
Республикалық маңызы бар қаланың көшбасшыларындағы ЖМК - ға жеке шығыстар бойынша:

- Алматы қ. - 59,5 млрд.тенге.
- Астана қ. - 39,9 млрд.тенге.

Бұдан әрі ЖМК - ға жеке шығыстар деңгейі бойынша Шымкент қаласы – 7,2 млрд.тенге тұрады, бұл Астана қаласындағыдан 5 есе аз.

ЖМК шығыстарының ең аз көлемін Қостанай облысы – 1,67 млрд. тенге, СҚО – 1,76 млрд. тенге және Ақтөбе облысы – 2,54 млрд. тенге көрсетті.

Қаржыландыру схемалары тұрғысынан стационарлық көмек көрсетуге арналған шығыстардың құрылымына келетін болсақ, Алматы қаласын, Атырау облысын, Астана қаласын қоспағанда, мұнда өнірлер арасында қатты ауытқулар мен айырмашылықтар байқалмайды, мұнда стационарлық көмекке арналған шығыстар тиісінше 28%, 25% және 23% құрады. Бұл ЖӨӨ ең жоғары аймақтар, сәйкесінше халықтың өмір сүру деңгейі жоғары және олар өз қаражаты есебінен стационарлық көмек ала алады. Қалған өнірлерде стационарлық көмек көрсету мемлекет қаражаты есебінен көп дәрежеде жүргізіледі.



8 - сурет - қаржыландыру схемалары бөлінісінде стационарлық көмекке арналған шығыстардың құрылымы

Оңалту көмегін көрсету медициналық көмек көрсетудің барлық деңгейлерінде – амбулаториялық деңгейде, күндізгі стационарда, стационарлық деңгейде және үйде Оңалту еміқамтиды.

Оңалту пациенттің әртүрлі аурулардан кейін жоғалған қабілеттерін мүмкіндігінше қалпына келтіруге бағытталған іс - шаралар кешенін қамтиды. Осылайша, медициналық оңалту ауру кезеңінде мүгедектіктің алдын алу шараларын және жеке адамға қазіргі ауру аясында қабілетті болатын

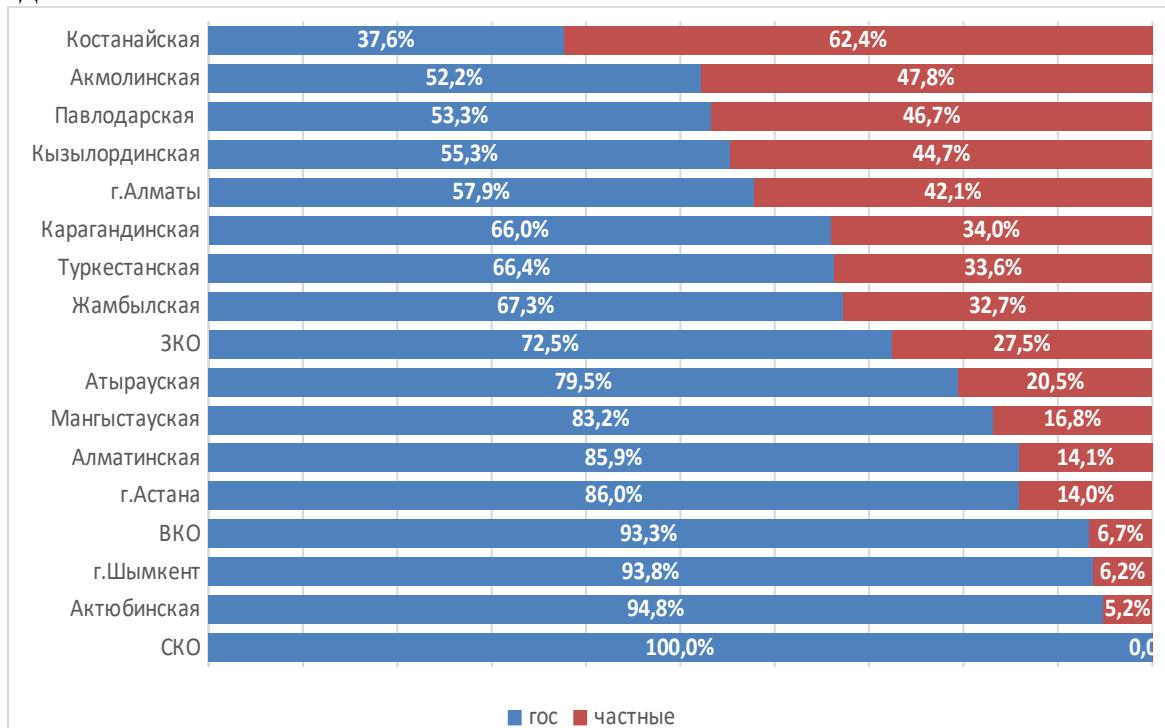
максималды физикалық, психикалық, әлеуметтік, кәсіби және экономикалық толықтығына қол жеткізуге көмектесуді қамтиды.

Оңалту көмегіне жұмсалатын мемлекеттік шығыстардың ең жоғары деңгейі Астана қаласында – 7,7 млрд. теңге, Алматы қаласында - 7,2 млрд. теңге байқалады. Самый низкий уровень государственных расходов на реабилитацию отмечается в Северо - Казахстанской области – 1,1 млрд.тенге.

Оңалтуға жұмсалатын жеке шығыстардың ең жоғары деңгейі Алматы қаласында байқалады - 5,2 млрд. теңге., Ақмола облысында - 3,3 млрд. теңге. Бұл аймақтардағы жеке оңалту шығындарының жоғары деңгейін көптеген оңалту орталықтарымен түсіндіруге болады. Оңалтуға халық аз жұмсайды Солтүстік Қазақстан облысында - 116 мың теңге.

Оңалтуға арналған шығыстар құрылымында Қостанай облысын қоспағанда, қаржыландырудың мемлекеттік схемаларына 50% - дан астамы тиесілі, мұнда оңалтуға арналған жеке шығыстар 62,4% -. қурайды. Бұл белгілі бір аймақта бал бар дегенді білдіреді. оңалту көбінесе жеке қаржыландыру көздеріне байланысты, яғни мемлекеттік қаржыландыруды ұлғайту қажет.

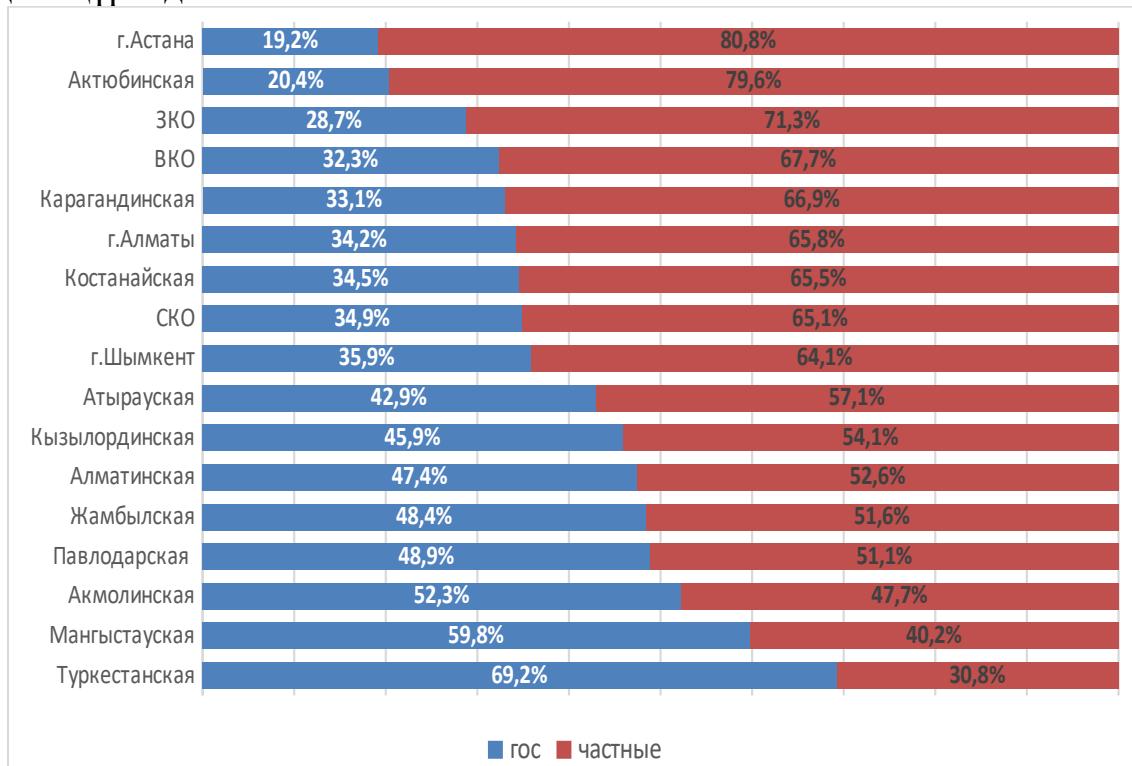
Айта кетейік, барлық медициналық оңалту ММС қаражаты есебінен өтеледі.



9 - сурет - қаржыландыру схемалары бөлінісінде оңалту көмегіне арналған шығыстардың құрылымы

Фармацевтикалық дәрі - дәрмектерге мемлекеттік шығындарға ало шеңберінде дәрі - дәрмекпен қамтамасыз ету шығындары, сондай - ақ arv және туберкулезге қарсы дәрі - дәрмектер кіреді. Дәрі - дәрмектерге жұмсалатын мемлекеттік шығыстардың ең көп мөлшері Алматы қаласында – 37,5 млрд. теңге болып белгіленеді. Бұдан әрі үлкен айырмашылықпен Қарағанды облысы – 22,9 млрд.тенге. Ақтөбе облысында фармацевтикалық препараттарға

жұмсалатын мемлекеттік шығыстардың ең төменгі деңгейі байқалады және 7,9 млрд. тг құрайды.



10 - сурет - қаржыландауру схемалары бөлінісінде фармацевтикалық препараттарға арналған шығыстардың құрылымы

Сонымен қатар, дәрі - дәрмектерге жұмсалатын жан басына шаққандағы мемлекеттік шығыстардың ең жоғары көрсеткіші 17,4 мың тг құрайды және Солтүстік Қазақстан облысына тиесілі. Алматы қаласында дәрі - дәрмектерге жан басына шаққандағы мемлекеттік шығыстар 17,3 мың тг құрады. Бұл көрсеткіш бойынша шығыстардың ең төменгі деңгейі Түркістан облысында байқалып, 7,5 мың тг құрады.

Фармацевтикалық препараттарды сатып алуға жұмсалатын жеке шығыстардың ең көп көлемі Алматы қаласына да тиесілі – 72,2 млрд.тенге (немесе жан басына шаққанда 33,4 мың теңге) және Астана қаласына – 87,1 млрд. теңге. (немесе жан басына шаққанда 64,3 мың теңге).

Қарағанды облысы келесі орында - 46,4 млрд.теңге, бұл Алматы қаласына қарағанда 1,5 есе төмен. Сонымен қатар, Қарағанды облысында жан басына шаққандағы дәрі - дәрмектерге жұмсалатын шығыстар көрсеткіші Алматы қаласымен салыстырғанда жоғары болып, 34,2 мың тг құрады. Бұл Алматы қаласында фармацевтикалық тауарларды сатып алуға бөлшек сауда бағасы жоғары екенін көрсетуі мүмкін.

Көріп отырғанмыздай, фармацевтикалық препараттарды сатып алу шығыстарының құрылымында қаржыландаудың жеке схемалары басым, әсіреле Астана қаласында – 80,8%, Ақтөбе облысында – 79,6%.

Жеке қаражат есебінен ең аз дәрі - дәрмек Түркістан облысында сатып алынады - 30,8%.

Ұзақ мерзімді медициналық көмек мейірбикелік және жеке күтім қызыметтерін қамтиды, әдетте орташа және жоғары тәуелділігі бар науқастарға, мысалы, төрт аяғы сал ауруына шалдыққан науқастарға немесе қарттар үйінде және созылмалы науқастарға арналған басқа да мамандандырылған емдеу мекемелерінде көрсетілетін егде жастағы және айықпас ауруға шалдыққан адамдарға күтім жасау.

Ұзақ мерзімді көмекке жұмсалатын жеке шығыстардың ең үлкен көлемін Шығыс Қазақстан облысы - 860,6 млн.тенге, бұдан әрі Қарағанды облысы – 252,3 млн. тенге көрсетті. Ең төменгі көрсеткіш Түркістан облысында – 2 260 мың. тенге.

Ұзақ мерзімді көмек шығындарының құрылымында аймақтар мемлекеттік және жеке шығындардың қатты ауытқуымен ерекшеленеді. Мәселен, жеке шығыстардың ең үлкен үлес салмағы Шығыс Қазақстан облысында - 61% - ается құрайды. Одан әрі үлкен маржамен Солтүстік Қазақстан облысы - 41%. Жеке шығындардың ең аз үлес салмағы ұзақ мерзімді бал.көмек көрсетуде Атырау, Жамбыл, Батыс Қазақстан облыстары - шамамен 0%.

Әкімшілік қызыметтер медициналық көмектің өзіне емес, Денсаулық сақтау жүйесіне шоғырланған және ұжымдық болып саналады, өйткені олар жеке адамдарға берілмейді, бірақ Денсаулық сақтау жүйесінің барлық пайдаланушыларына пайда әкеледі. Олар Денсаулық сақтау жүйесінің жұмысын бақылайды және қолдайды. Бұл қызыметтерге байланысты шығындарды қебінесе мемлекет көтереді, бірақ тек қана емес. Оларға мемлекеттік саясатты өзірлеу және басқару кіреді; стандарттарды анықтау; өндірушілерді реттеу, лицензиялау немесе қадағалау; қаражат жинауды басқару; әкімшілендіру, осы ресурстарды бақылау және бағалау және т.б. әкімшілікті қаржыландырудың жеке схемаларына жеке медициналық сақтандыру кіреді.

Әкімшілендіруге жұмсалатын мемлекеттік шығыстардың ең үлкен көрсеткіші Алматы қаласында және 1,1 млрд. тенгеде тіркелген. Ең төменгі деңгейді Шымкент қаласы көрсетеді, онда мемлекеттік әкімшілік шығыстар – 201 млн. тг құрады. Өнірлер бойынша жан басына шаққандағы көрсеткіш орта есеппен 0,2 - ден 0,5 мың тенгеге дейін ауытқиды.

Денсаулық сақтау жүйесін әкімшілендіруге жұмсалатын жеке шығыстар бойынша шығыстардың ең көп көлемін Алматы қаласы бойынша көруге болады - 13,7 млрд.тенге. Кейін Астана қаласы көш бастап тұр – 3,3 млрд. тенге. Әкімшілік қызыметтерге жеке шығыстар бойынша ең төмен көрсеткіш 78,6 млн. тг құрады. Солтүстік Қазақстан облысында.

Қаржыландыру схемалары бөлінісінде әкімшілендіруге арналған шығыстардың құрылымы Астана және Алматы қалаларында әкімшілендіруге арналған жеке шығыстардың тиісінше 84% және 95% басым екенін көрсетеді. Сондай – ақ, Атырау облысын бөлуге болады - 80%. Бұл дегеніміз, бұл аймақтарда сақтандыру компанияларының ең көп шоғырлануы бар.

Әрі қарай, Жеке қаржыландыру схемаларының қатысуыныз мемлекет қаражатының есебінен ұсынылатын Денсаулық сақтау қызыметтерін қарастырамыз.

КДУ көмекші қызметтеріне патологиялық бюроның диагностикалық және зертханалық қызметтері, өмір бойы Пат диагностикасы, туберкулезге тексеру, компьютерлік томография кіреді.

Диагностикалық қызметтерге жұмсалатын шығыстардың ең жоғары көрсеткіші Павлодар облысына тиесілі – бір түрғынға 3,81 мың теңге.

Ең төмен көрсеткіш Шымкент қаласында – бір түрғынға 0,14 мың теңге. Бұл Шымкент пен Түркістан облысының Түркістан облысында орналасқан бір фтизиопульмонологиялық орталықты бөлісуімен түсіндіріледі. Қалған өнірлерде көмекші қызметтерге жұмсалатын жан басына шаққандағы шығыстар бір түрғынға 1,34 мың теңгеден 3,22 мың теңгеге дейін құрайды.

Жедел медициналық көмек көрсету білікті мамандарды және (немесе) санитариялық көлікпен ауыратын науқасты тасымалдауға байланысты жедел медициналық көмек көрсетуге арналған шығыстарды қамтиды. Мәселен, жедел медициналық көмекке жұмсалатын мемлекеттік шығыстардың ең жоғары көрсеткіші Алматы қаласында – 2022 жылы 10 млрд. теңге болып белгіленді. Солтүстік Қазақстан облысындағы ең төменгі көрсеткіш - 1,9 млрд. теңге. Сонымен қатар, өнірлер бойынша жан басына шаққандағы шығыстар айтарлықтай ерекшеленбейді және 3,4 мың теңге мен 4,6 мың теңге арасында ауытқиды. Себебі жедел жәрдем жан басына шаққандағы норматив бойынша қаржыландырылады, ол түзету коэффиценттеріне түзетіледі.

Басқа медициналық қызметтерге арналған шығыстар санаттардың ешқайсысына кірмеген барлық басқа медициналық қызметтерді қамтиды, атап айтқанда "Назарбаев Университеті" ДББҰ -ға нысаналы салым, әлеуметтік қолдау, шұғыл шығындарға арналған шығыстар, лизингтік төлемдер, ҚҚ өтесу, Бюджеттік инвестициялық жобалар және т. б. сияқты респубикалық және жергілікті бюджеттер бағдарламаларын іске асыру.

Басқа медициналық қызметтерге мемлекеттік шығыстар деңгейі бойынша бірінші үштікке мыналар кіреді:

- Астана қ. – 3 508 826 мың теңге.,
- Алматы облысы - 3 184 084 мың теңге.,
- Алматы қ. – 3 152 871 мың теңге.

Ең аз мемлекет.басқа бал бойынша шығындар.қызметтер 887 727 мың тг құрайды. Маңғыстау облысында.

Профилактикалық қызмет көрсету мыналарды қамтиды:

- ✓ Ақпараттық, білім беру және кеңес беру бағдарламалары;
- ✓ Иммундау бағдарламасының;
- ✓ Ерте сатыдағы ауруларды анықтау бағдарламасы / скрининг;
- ✓ Денсаулық жағдайын бақылау бағдарламасы;
- ✓ Жұқпалы және жұқпалы емес ауруларды, жарақаттарды және денсаулық ортасына әсерді қадағалау бағдарламасының;
- ✓ Табиғи апаттарға дайындық және төтенше жағдайларға дең қою бағдарламасының ережесі.

Осылайша, профилактикалық қызметтерге мемлекеттік шығындар келесідей бөлінді:

- Түркістан облысы 9 028 441 мың теңге.

– Алматы облысы 9 673 341 мың теңге.

Профилактикалық қызметтерге жұмсалатын мемлекеттік шығыстардың ең аз мөлшері Солтүстік Қазақстан облысында байқалады және 1 908 318 мың тг құрайды.

Сонымен қатар, өнірлер арасындағы профилактикалық қызметтерге жұмсалатын жан басына шаққандағы шығыстар көрсеткіші Алматы қаласында 2,9 - дан Қызылорда облысында 4,9 мың теңгеге дейін ауытқиды.

Алматы қаласы көшбасшыларының бірінші үштігінде **стационарды алмастыратын көмекке мемлекеттік шығыстар** бойынша - 8 902 733 мың теңге., Астана қ. - 8 260 061 мың теңге. Қарағанды облысы - 7 987 828 мың теңге. Ең соңғы орында Солтүстік Қазақстан облысы - 1 447 463 мың теңге.

Өнірлер бойынша денсаулық сақтау шығындары туралы ақпарат

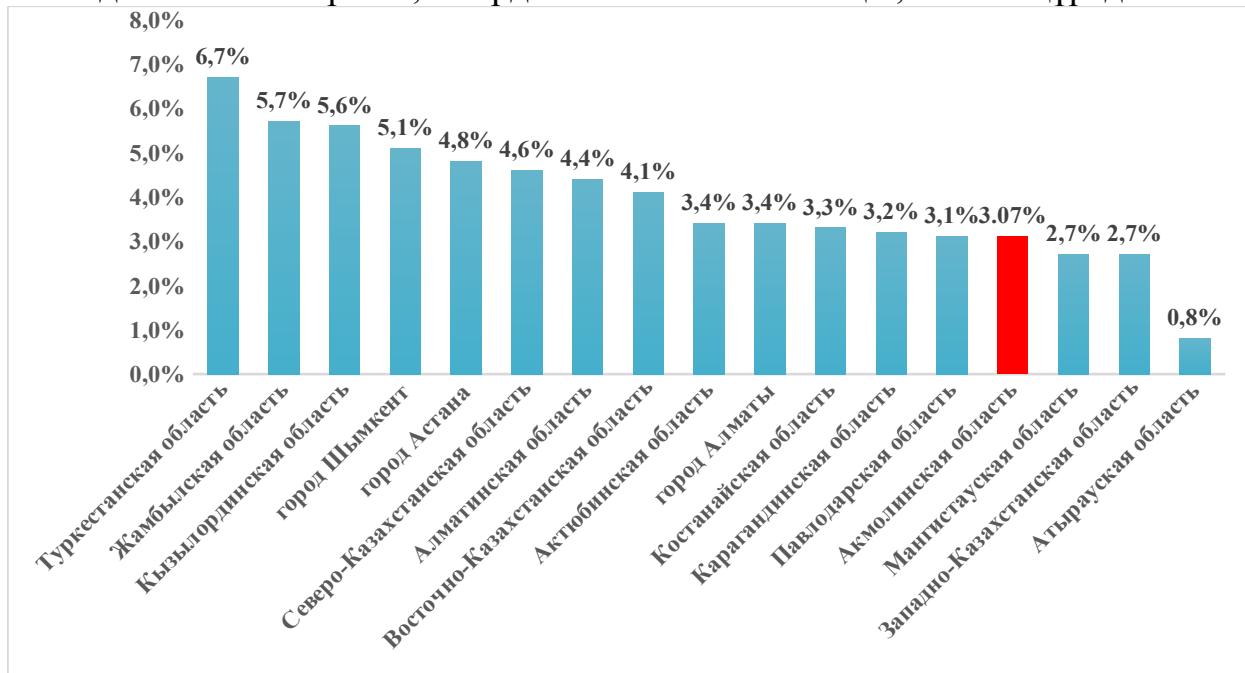
Ақмола облысы

2022 жылды Ақмола облысы бойынша жалпы өнірлік өнім 3,5 трлн құрады. теңге.

Денсаулық сақтау бюджетінің жалпы шығыстары 107,1 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 3,07% - . құрады.

Құрделі шығыстар 1,6 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 0,04% - . құрады.

Ағымдағы шығыстар 105,5 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 3,03% - . құрады.



11-сурет - өнірлер бөлінісінде ЖӨӨ % - бен мемлекеттік бюджеттің жалпы шығыстары

Ақмола облысы бойынша қаржыландыру схемалары бөлінісінде денсаулық сақтауға арналған шығыстардың құрылымы

Ақмола облысы бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы мынадай суретті көрсетеді (2 - кесте).

Денсаулық сақтау саласына ағымдағы шығыстар 2022 жылды 105,5 млрд. тг құрады.

Денсаулық сақтау шығындарының ең көп үлесі мемлекеттік шығыстарға тиесілі - ДСАШ - дың 77% (81,6 млрд. теңге.), олардың ішінде:

Республикалық деңгей – ДСАШ - дан 46% (48,9 млрд. тг.)

Жарналар/МӘМС мәндегі медициналық сақтандыру схемасының үлесі – ДСАШ - дан 28% (29,2 млрд.тг.)

Жергілікті деңгей – ДСАШ - дан 3% (3,5 млрд. теңге.)

Жеке шығыстар ДСАШ - дың 23% - . құрады (23,8 млрд. теңге.), олардың ішінде:

Үй шаруашылықтарына жеке шығыстардың үлесі - ДСАШ - дан 18% (18,5 млрд.теңге) құрайды.)

Кәсіпорындарды қаржыландыру схемаларының үлесі - ДСАШ - дан 5% (5,1 млрд.тенге) құрайды.).

Ерікті медициналық сақтандыру схемаларының үлесі - ДСАШ - дан 0,2% құрайды (204,3 млн.тг.)

2 - кесте - қаржыландыру схемалары бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы.

Қаржыландыру схемалары		
Денсаулық сақтауга арналған барлық ағымдағы шығыстар:	105 520 055	ДСАШ үлесі, %
Мемлекеттік шығыстардың схемалары, оның ішінде:	81 644 485	77%
Республикалық деңгей	48 928 856	46%
Жергілікті деңгей	3 515 446	3%
Жарналарга негізделген Міндетті медициналық сақтандыру схемалары/MMC	29 200 183	28%
Жеке шығындар схемалары, соның ішінде:	23 875 571	23%
Ерікті медициналық сақтандыру схемалары	204 296	0,2%
Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары	5 140 894	5%
Үй шаруашылықтарының жеке шығындары	18 530 381	18%

Ақмола облысы бойынша денсаулық сақтауға арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (12 - сурет):

НС.1 Емдеу қызметі – 73,1% (59,7 млрд.тг.)

НС.2 Оңалту емі- 4,4% (3,6 млрд. тг.)

НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,4% (329,6 млн. тг.)

НС.4 Қосалқы қызметтер - 6,0% (4,9 млрд. тг.)

НС.5 Медициналық тауарларды беру – 11,8% (9,6 млрд. тг.)

НС.6 Профилактикалық қызметтер – 2,9% (2,4 млрд. тг.)

НС.7 Әкімшілендіру, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілендіру - 0,3% (262,0 млн. тг.)

НС.0 Басқа медициналық қызметтер - 1,0% (840,8 млн. тг.)

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (13 - сурет):

НР.1 Жалпы ауруханалар - 59,2% (48,4 млрд.тг.)

НР.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемелері - 0,0%

НР.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 21,4% (17,5 млрд.тг.)

НР.4 Қосымша қызмет көрсететін 4 ұйым - 3,5% (2,8 млрд.тг.)

НР.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер – 11,2% (9,2 млрд.тг.)

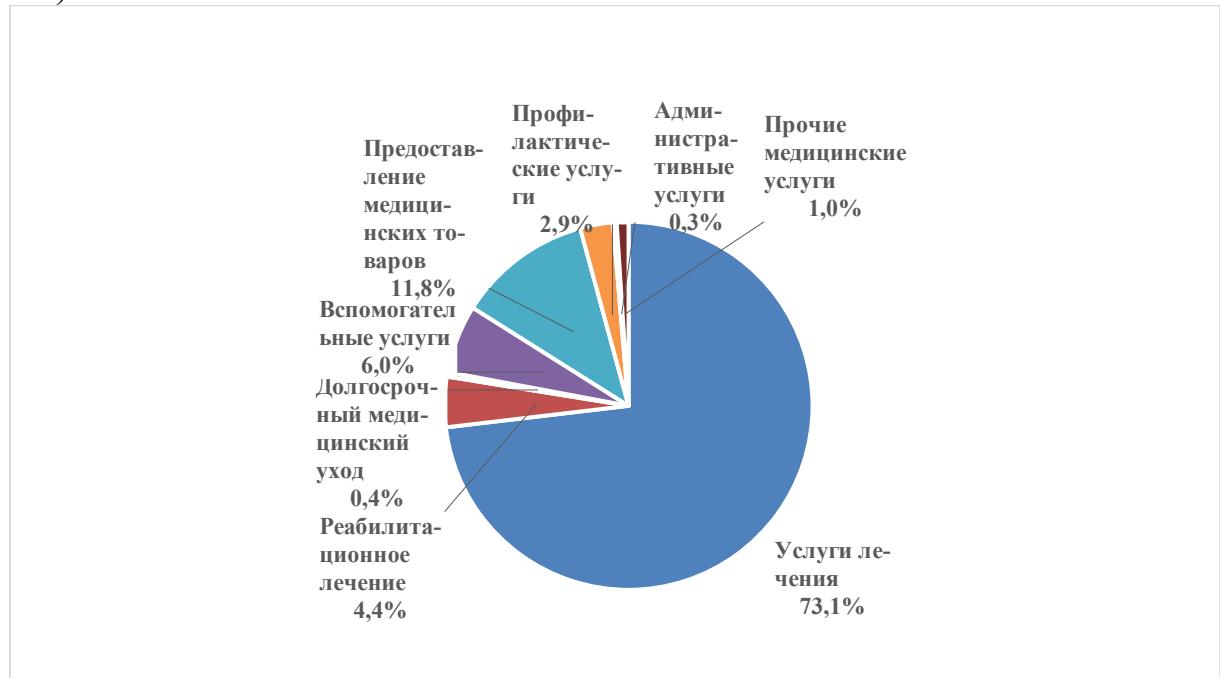
HP.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - 3,3% (2,6 млрд.тг.)

HP.7 Денсаулық сақтауды басқару ұйымдары - 0,3% (262,0 млн. тг.)

HP.8 Экономиканың өзге де секторлары - 0,0%

HP.9 Қалған әлем - 0,0%

HP.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері – 1,0% (840,8 млн. тг.)



12 - сурет - қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауга арналған мемлекеттік шығыстар

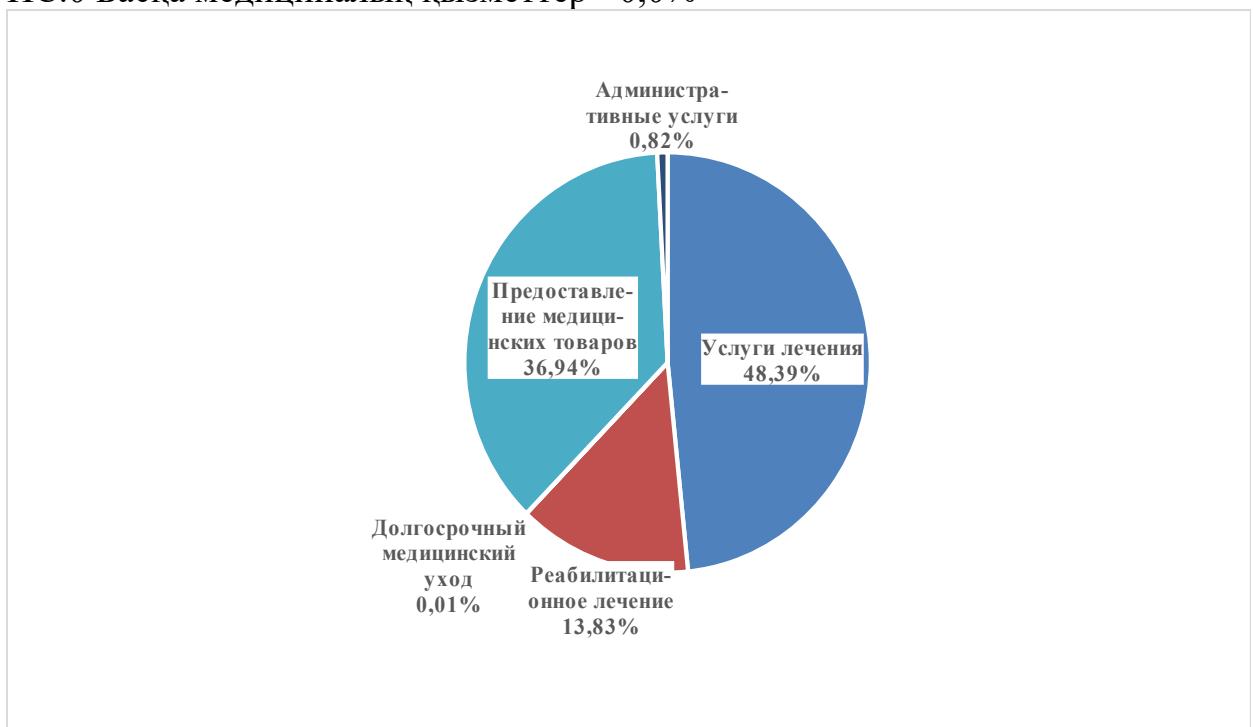


13 - сурет - жеткізушилдер бойынша Мемлекеттік денсаулық сақтау шығындары

Ақмола облысы бойынша денсаулық сақтауға арналған жеке шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (14 - сурет):

- НС.1 Емдеу қызметі – 48,39% (11,5 млрд. тг.)
- НС.2 Оңалту емі- 13,83% (3,3 млрд. тг.)
- НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,01% (2,8 млн. тг.)
- НС.4 Көмекші қызметтер - 0,0 %
- НС.5 Медициналық тауарларды беру – 36,94% (8,8 млрд. тг.)
- НС.6 Профилактикалық қызметтер - 0,0%
- НС.7 Әкімшілендіру, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілендіру - 0,82% (196,0 млн. тг.)
- НС.0 Басқа медициналық қызметтер - 0,0%



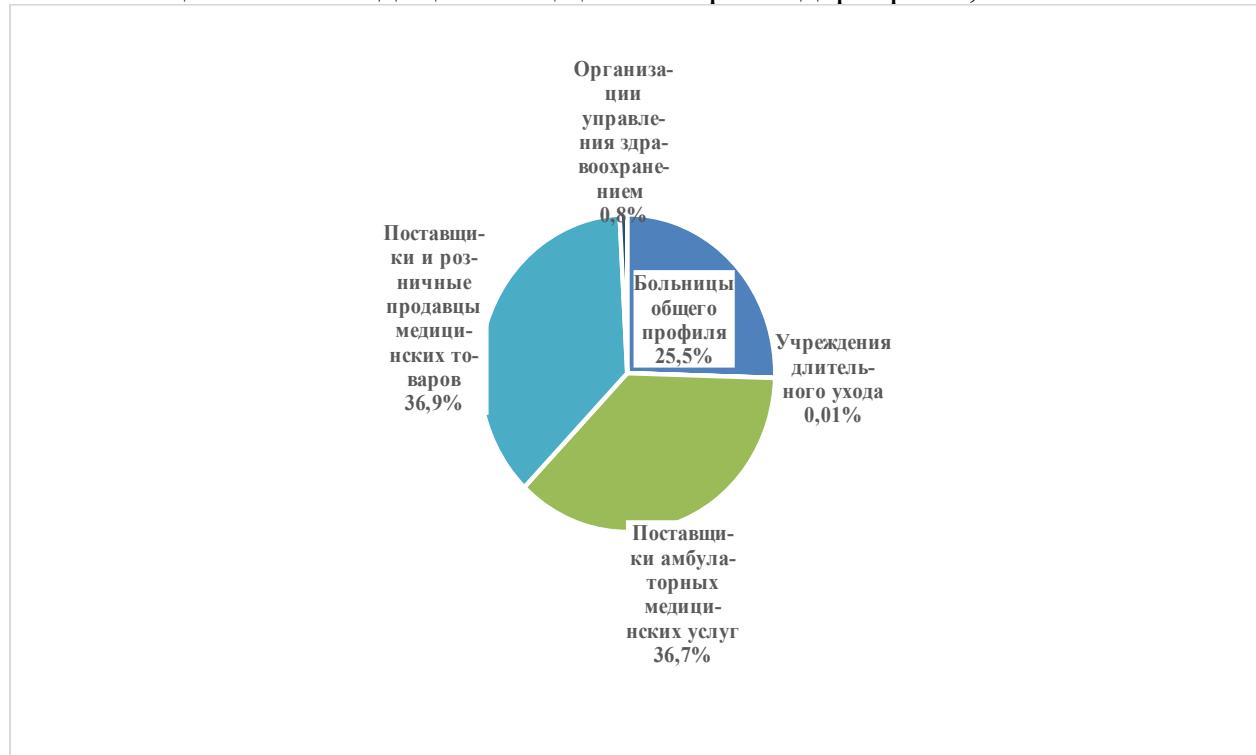
14 - сурет - қызмет түрлері бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (15 - сурет):

- НР.1 Жалпы ауруханалар - 25,5% (6,0 млрд.тг.)
- НР.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемесі - 0,01% (2,8 млн. тг.)
- НР.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 36,7% (8,7 млрд.тг.)
- НР.4 Қосымша қызмет көрсететін ұйымдар - 0,0%
- НР.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер– 36,9% (8,8 млрд. тг.)
- НР.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - 0,0%
- НР.7 Денсаулық сақтауды басқару ұйымдары - 0,8% (196,1 млн. тг.)
- НР.8 Экономиканың өзге де секторлары - 0,0%

HP.9 Қалған әлем - 0,0%

HP.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - 0,0%



15 - сурет - жеткізушилдер бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

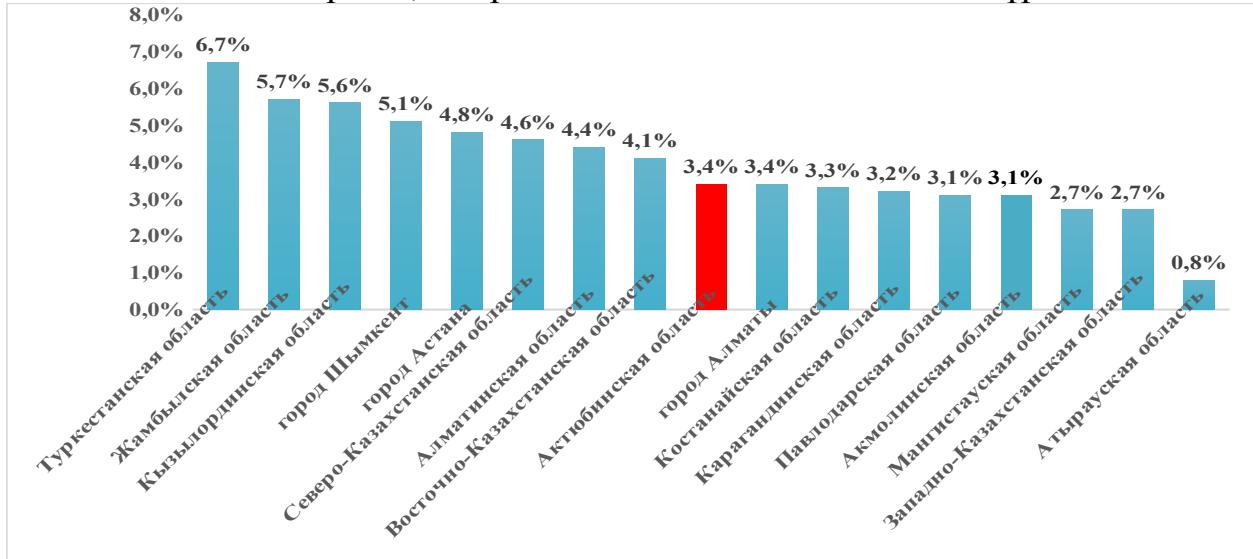
Ақтөбе облысы

2022 жылы Ақтөбе облысы бойынша жалпы өнірлік өнім 4,4 трлн құрады. тенге.

Денсаулық сақтау бюджетінің жалпы шығыстары 168,7 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 3,4% -. құрады.

Күрделі шығыстар 3,7 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 0,1% -. құрады.

Ағымдағы шығыстар 147,7 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 3% -. құрады.



16 - сурет - өнірлер бөлінісінде ЖӨӨ % - бен мемлекеттік бюджеттің жалпы шығыстары

Ақтөбе облысы бойынша қаржыландыру схемалары бөлінісінде денсаулық сақтауға арналған шығыстардың құрылымы

Ақтөбе облысы бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы мынадай суретті көрсетеді (3 - кесте).

Денсаулық сақтау саласына ағымдағы шығыстар 2022 жылы 106,3 млрд. тг құрады.

Денсаулық сақтау шығындарының ең көп үлесі мемлекеттік шығыстарға тиесілі - ДСАШ 63% (93,5 млрд. тенге.), олардың ішінде:

Республикалық деңгей – ДСАШ - дан 57% (53,6 млрд. тг.)

Жарналар/МӘМС негізінде міндепті медициналық сақтандыру схемасының үлесі – ДСАШ - дан 38% (35,2 млрд.тг.)

Жергілікті деңгей – ДСАШ - дан 4% (4,6 млрд. тенге.)

Жеке шығыстар ДСАШ - дың 37% -. құрады (54,1 млрд. тенге.), олардың ішінде:

Үй шаруашылықтарына жеке шығыстардың үлесі - ДСАШ - дан 31% - (құрайды (45,4 млрд.тг.)

Ерікті медициналық сақтандыру схемалары қаражатының үлесі ДСАШ - дан - 1% құрайды (656 млн.тг.).

Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары қаражатының үлесі - ДСАШ - дан 5% (7,9 млрд. тенге) құрайды.

3 - кесте - қаржыландыру схемалары бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы.

Қаржыландыру схемалары		
Денсаулық сақтауга арналған барлық ағымдағы шығыстар:	147 687 593	ДСАШ үлесі, %
Мемлекеттік шығыстардың схемалары, оның ішінде:	93 587 206	63%
Республикалық деңгей	53 627 743	36%
Жергілікті деңгей	4 672 948	3%
Жарналарга негізделген Міндетті медициналық сақтандыру схемалары/ММС	35 286 515	24%
Жеке шығындар схемалары, соның ішінде:	54 100 387	37%
Ерікті медициналық сақтандыру схемалары	656 715	1%
Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары	7 999 244	5%
Үй шаруашылықтарының жеке шығындары	45 444 428	31%

Ақтөбе облысы бойынша денсаулық сақтауға арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі:

НС.1 Емдеу қызметі – 77% (72,4 млрд. тг.)

НС.2 Оңалту емі- 3% (2,6 млрд. тг.)

НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,2% (163,6 млн. тг.)

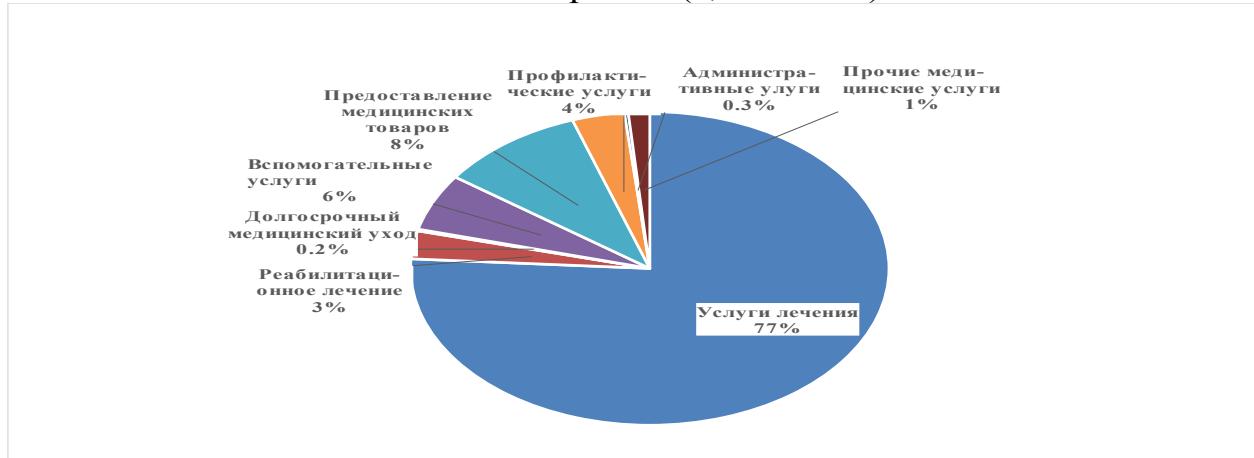
НС.4 Қосалқы қызметтер - 6% (5,4 млрд. тг.)

НС.5 Медициналық тауарларды беру - 8% (7,9 млрд. тг.)

НС.6 Профилактикалық қызметтер - 4% (3,3 млрд. тг.)

НС.7 Әкімшілендіру, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілендіру - 0,3% (237 млн. тг.)

НС.0 Басқа медициналық қызметтер - 1% (1,3 млн. тг.)



17 - сурет - қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауга арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу:

НР.1 Жалпы ауруханалар - 49% (45,8 млрд.тг.)

НР.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемелері - 0%

НР.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 27% (25,5 млрд.тг.)

НР.4 Қосымша қызмет көрсететін 4 үйым - 4% (3,4 млрд. тг.)

НР.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер – 8% (7,3 млрд. тг.)

НР.6 Профилактикалық қызмет көрсететін үйымдар - 4% (3,4 млрд. тг.)

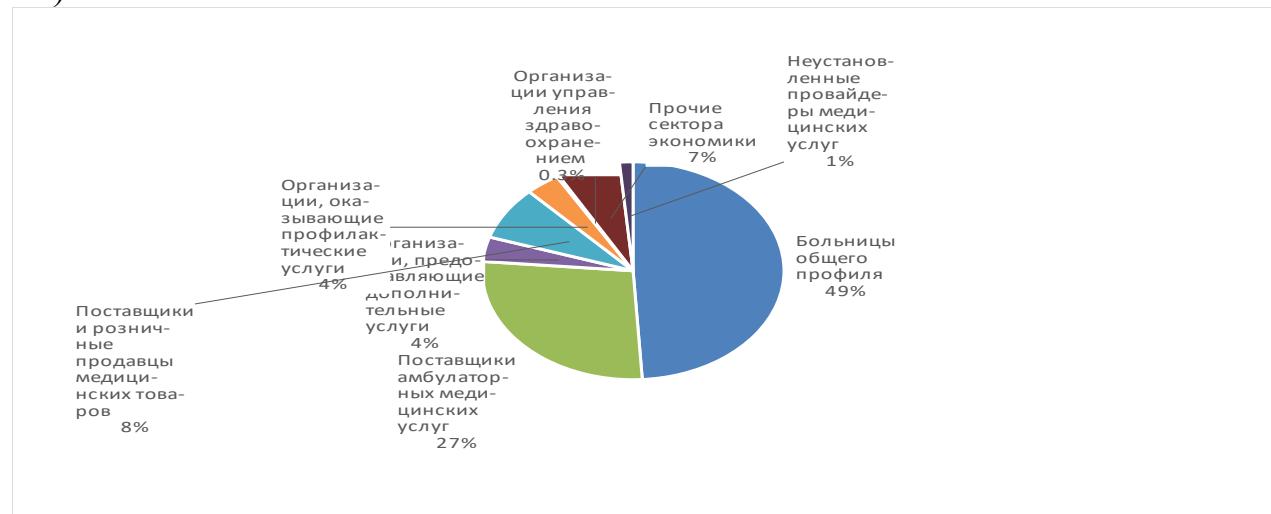
НР.7 Денсаулық сақтауды басқару үйымдары - 0,3% (237 млн. тг.)

НР.8 Экономиканың басқа секторлары - 7% (6,3 млн. тг.)

НР.9 Әлемнің қалған бөлігі – 0%

НР.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері – 1% (1 349 млн.

тг.)



18 - сурет - жеткізушилер бойынша Мемлекеттік денсаулық сақтау шығындары

Қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауға арналған жеке шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі:

НС.1 Емдеу қызметі – 92% (44,4 млрд.тг.)

НС.2 Оқалту емі- 2% (1 млрд. тг.)

НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,1% (65 млн. тг.)

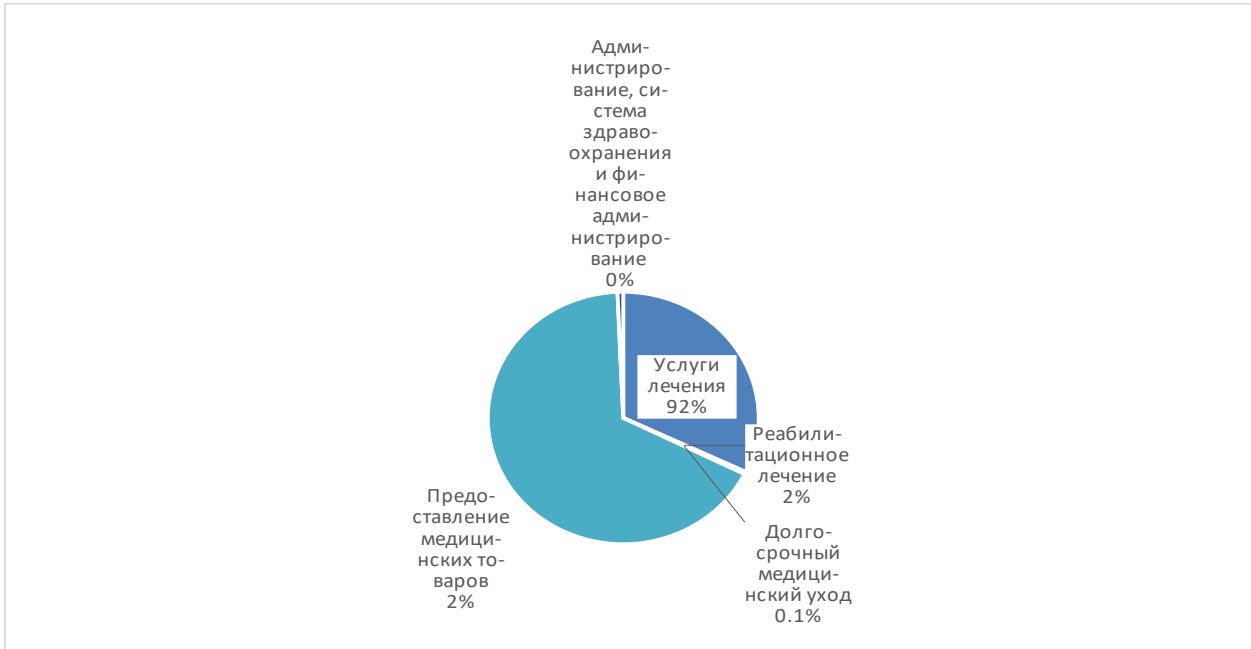
НС.4 Қосалқы қызметтер - 4% (1,9 млн. тг)

НС.5 Медициналық тауарларды беру - 2% (1 млн. тг.)

НС.6 Профилактикалық қызметтер - 0,2% (73 млн. тг)

НС.7 Әкімшілік, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілік - 0%

НС.0 Басқа медициналық қызметтер - 0%



19 - сурет - қызмет түрлері бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

Жеткізушилдер бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу:

HP.1 Жалпы ауруханалар - 5% (2 066 млн. тг.)

HP.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемесі - 0,1% (50 млн)

HP.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 27% (12,4 млрд.тг.)

HP.4 Қосымша қызмет көрсететін ұйымдар - 0%

HP.5 Медициналық тауарларды жеткізушилдер мен бөлшек саудагерлер - 68% (30,8 млрд. тг.)

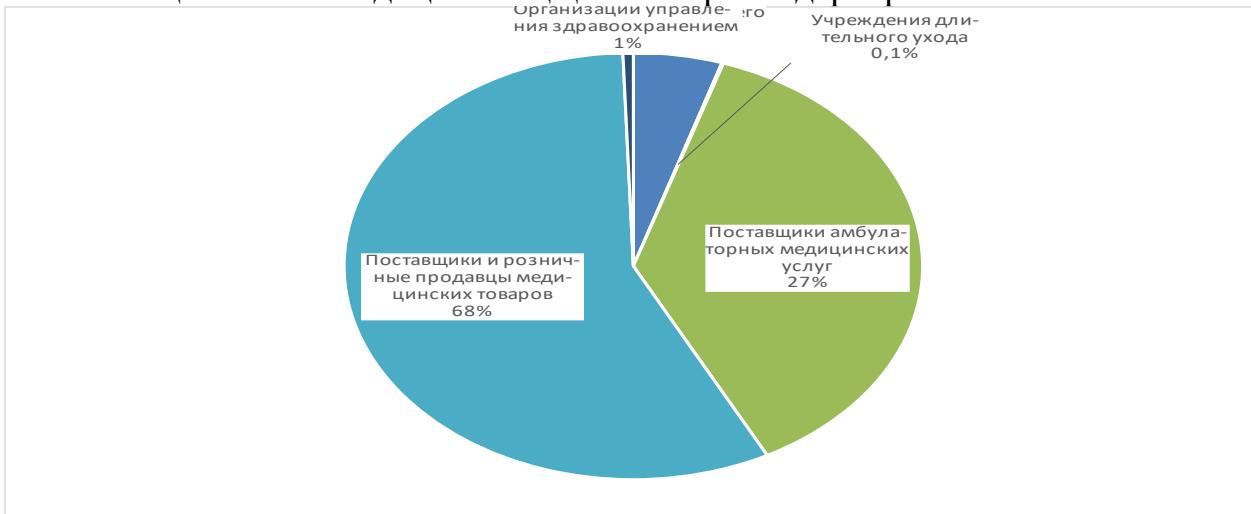
HP.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - 0%

HP.7 Денсаулық сақтауды басқару ұйымдары - 0%

HP.8 Экономиканың басқа секторлары - 0%

HP.9 Әлемнің қалған бөлігі - 0%

HP.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - 0%



20 - сурет - жеткізушилер бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

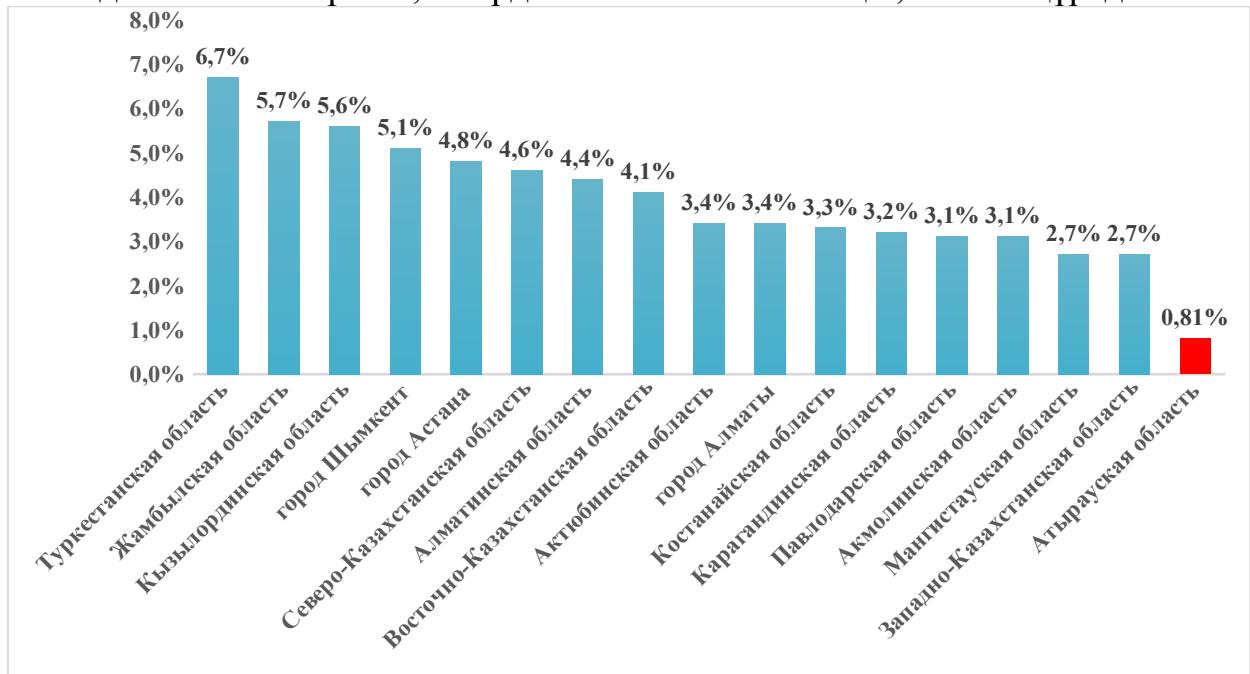
Атырау облысы

2022 жылы Атырау облысы бойынша жалпы өнірлік өнім 13,7 трлн. құрады. тенге.

Денсаулық сақтау бюджетінің жалпы шығыстары 111,5 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 0,81% - . құрады.

Күрделі шығыстар 5,2 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 0,04% - . құрады.

Ағымдағы шығыстар 106,3 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 0,77% - . құрады.



21 - сурет - өнірлер бөлінісінде ЖӨӨ % - бен мемлекеттік бюджеттің жалпы шығыстары

Атырау облысы бойынша қаржыландыру схемалары бөлінісінде денсаулық сақтауға арналған шығыстардың құрылымы

Атырау облысы бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы мынадай суретті көрсетеді (4 - Кесте).

Денсаулық сақтау саласына ағымдағы шығыстар 2022 жылы 106,3 млрд. тг құрады.

Денсаулық сақтау шығындарының ең көп үлесі мемлекеттік шығыстарға тиесілі - ДСАШ - дың 63% (67,2 млрд. тенге.), олардың ішінде:

Республикалық деңгей – ДСАШ - дан 38% (40,2 млрд. тг.)

Жарналар/МӘМС негізінде міндепті медициналық сақтандыру схемасының үлесі – ДСАШ - дан 20% (21,5 млрд.тг.)

Жергілікті деңгей – ДСАШ - дан 5% (5,5 млрд. тенге.)

Жеке шығыстар ДСАШ - дың 37% - . құрады (39,1 млрд. тенге.), олардың ішінде:

Үй шаруашылықтарына жеке шығыстардың үлесі - ДСАШ - дан 22% (23,4 млрд. тенге.)

Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары - ДСАШ - дың 11% - . құрайды (11,6 млрд. теңге.). Ерікті медициналық сақтандыру схемалары - ДСАШ - дан 4% құрайды (4,04 млрд.тг.).

4 - кесте - қаржыландыру схемалары бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы.

Қаржыландыру схемалары		
Денсаулық сақтауга арналған барлық ағымдағы шығыстар:	106 313 047,90	ДСАШ үлесі, %
Мемлекеттік шығыстардың схемалары, оның ішінде:	67 222 830,70	63%
Республикалық деңгей	40 237 101,75	38%
Жергілікті деңгей	5 483 131	5%
Жарналарға негізделген Міндетті медициналық сақтандыру схемалары/ММС	21 502 598	20%
Жеке шығындар схемалары, соның ішінде:	39 090 217,20	37%
Ерікті медициналық сақтандыру схемалары	4 044 603,00	4%
Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары	11 663 609,00	11%
Үй шаруашылықтарының жеке шығындары	23 382 005,20	22%

Атырау облысы бойынша денсаулық сақтауға арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (22 - сурет):

НС.1 Емдеу қызметі – 71,8% (48,2 млрд.тг.)

НС.2 Оңалту емі- 1,7% (1,2 млрд. тг.)

НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,2% (114,9 млн. тг.)

НС.4 Қосалқы қызметтер - 7,2% (4,8 млрд. тг.)

НС.5 Медициналық тауарларды беру - 13,0% (8,7 млрд. тг.)

НС.6 Профилактикалық қызметтер - 4,1% (2,7 млрд. тг.)

НС.7 Әкімшілendіру, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілendіру - 0,3% (222,3 млн. тг.)

НС.0 Басқа медициналық қызметтер - 1,7% (1,2 млрд. тг.)



22 - сурет - қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауга арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (23 - сурет):

НР.1 Жалпы ауруханалар - 48,6% (32,7 млрд.тг.)

НР.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемелері - 0,0%

НР.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 28,8% (19,4 млрд.тг.)

НР.4 Қосымша қызмет көрсететін 4 ұйым - 3,7% (2,5 млрд.тг.)

НР.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер - 12,2% (8,2 млрд. тг.)

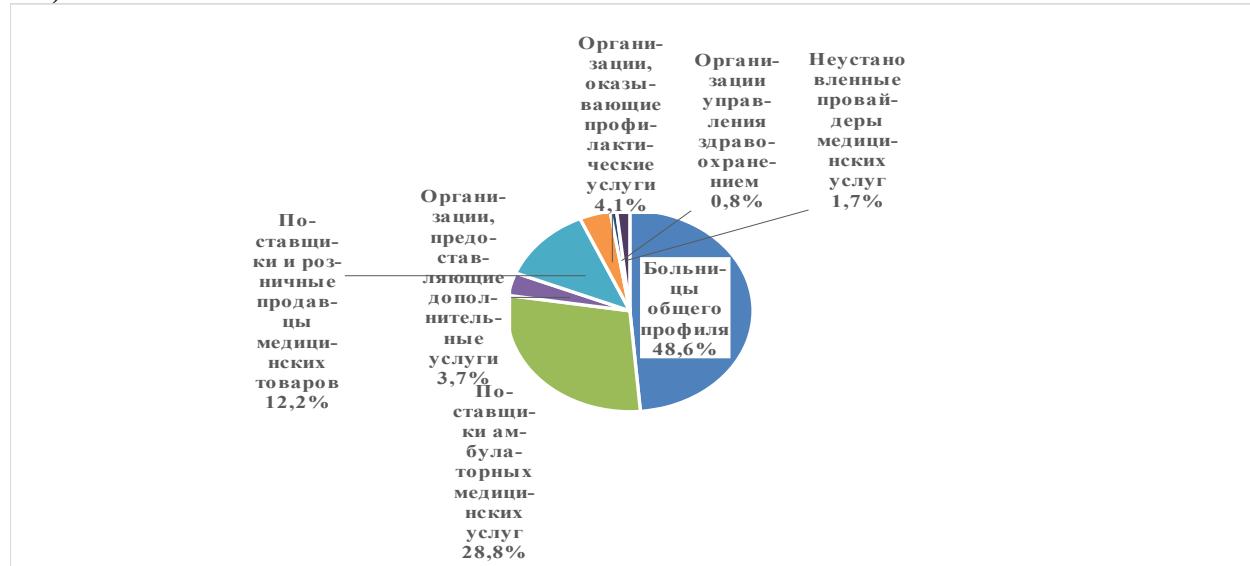
НР.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - 4,1% (2,7 млрд. тг.)

НР.7 Денсаулық сақтауды басқару ұйымдары - 0,8% (559,6 млн. тг.)

НР.8 Экономиканың өзге де секторлары - 0,0%

НР.9 Қалған әлем - 0,0%

НР.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - 1,7% (1,2 млрд. тг.)



23 - сурет - жеткізушилер бойынша Мемлекеттік денсаулық сақтау шығындары

Атырау облысы бойынша денсаулық сақтауға арналған жеке шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (24 - сурет):

НС.1 Емдеу қызметі - 67,3% (26,3 млрд.тг.)

НС.2 Оңалту емі - 0,8% (302,3 млн. тг.)

НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық көмек - 0,0%

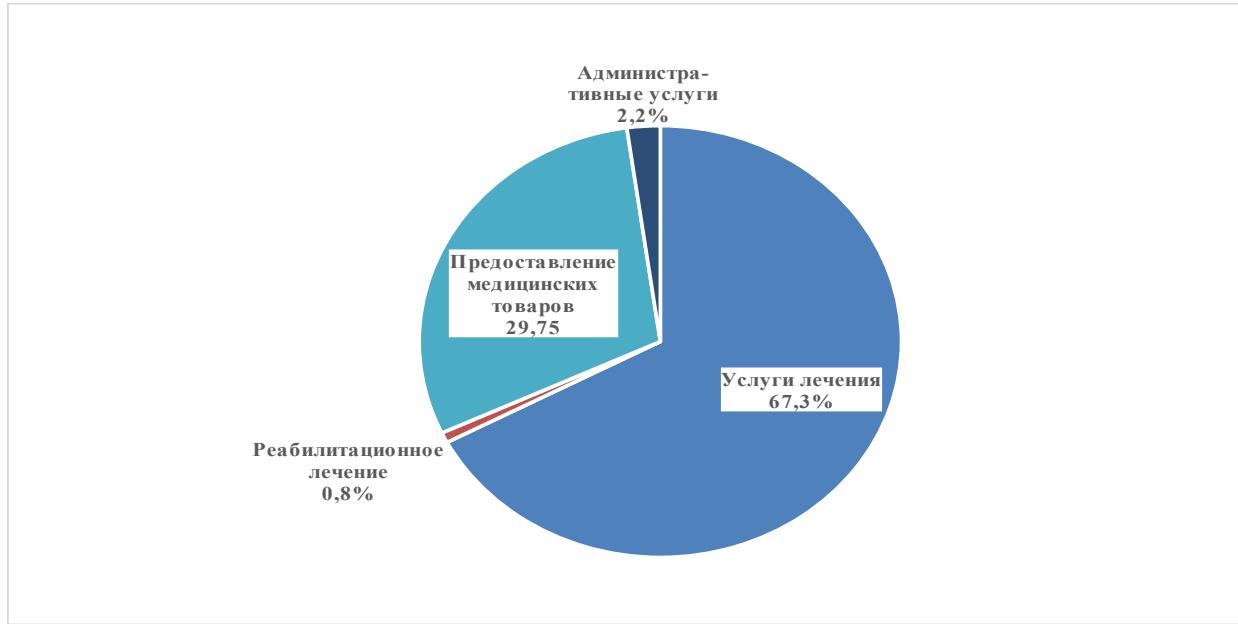
НС.4 Көмекші қызметтер - 0,0 %

НС.5 Медициналық тауарларды беру - 29,7% (11,6 млрд. тг.)

НС.6 Профилактикалық қызметтер - 0,0%

НС.7 Әкімшілендіру, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілендіру - 2,2% (868,5 млн.тг.)

НС.0 Басқа медициналық қызметтер - 0,0%



24 - сурет - қызмет түрлері бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (25 - сурет):

HP.1 Жалпы ауруханалар - 17,6% (6,8 млрд.тг.)

HP.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемелері - 0,0%

HP.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 50,4% (19,7 млрд.тг.)

HP.4 Қосымша қызмет көрсететін ұйымдар - 0%

HP.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер - 29,7% (11,6 млрд.тг.)

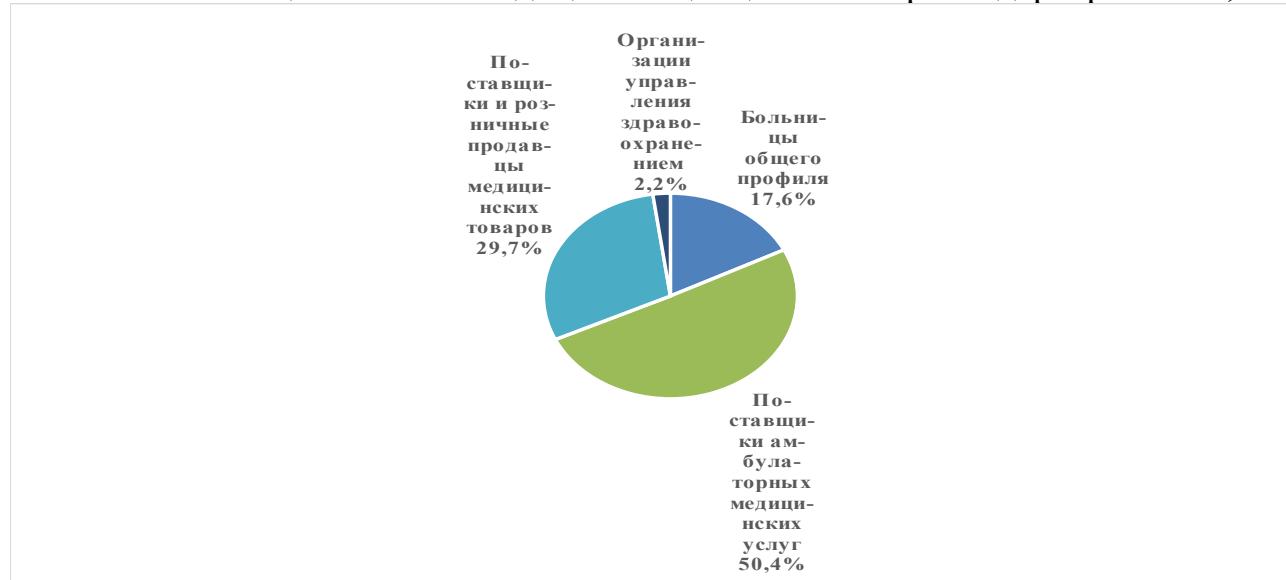
HP.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - 0,0%

HP.7 Денсаулық сақтауды басқару ұйымдары - 2,2% (868,5 млн.тг.)

HP.8 Экономиканың басқа секторлары - 0,0%.

HP.9 Әлемнің қалған бөлігі - 0,0%.

HP.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - 0,0%.



25 - сурет - жеткізушилің жеке Денсаулық сақтау шығындары

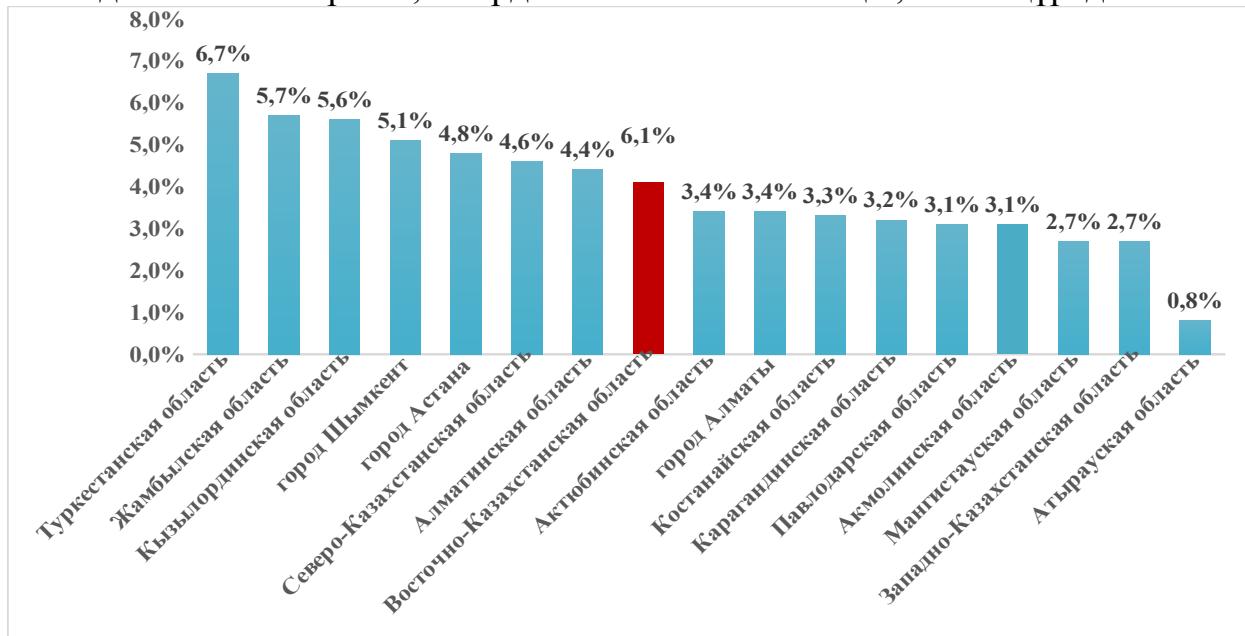
Шығыс Қазақстан облысы

2022 жылы Шығыс Қазақстан облысы бойынша жалпы өңірлік өнім 3,9 трлн.күрады. тенге.

Денсаулық сақтау бюджетінің жалпы шығыстары 240,8 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 6,1% - . күрады.

Күрделі шығыстар 19,7 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 1,0% - . күрады.

Ағымдағы шығыстар 221,1 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 6,0% - . күрады.



26 - сурет - өңірлер бөлінісінде ЖӨӨ % - бен мемлекеттік бюджеттің жалпы шығыстары

Шығыс Қазақстан облысы бойынша қаржыландыру схемалары бөлінісінде денсаулық сақтауға арналған шығыстардың құрылымы

Шығыс Қазақстан облысы бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы мынадай суретті көрсетеді (5 - Кесте).

Денсаулық сақтау саласына ағымдағы шығыстар 2022 жылы 239,1 млрд. тг қүрады.

Денсаулық сақтау шығындарының ең көп үлесі мемлекеттік шығыстарға тиесілі - ДСАШ - дың 45% (106,6 млрд. тенге.).

Жарналар/МӘМС негізінде міндettі медициналық сақтандыру схемасының үлесі – ДСАШ - дан 25% (60 млрд.тг.)

Ерікті медициналық сақтандыру схемалары қаржатының үлесі - ДСАШ - дан 5% құрайды (11,7 млрд.тенге.).

Ерікті медициналық сақтандыру схемалары қаржатының үлесі – ДСАШ - дан 0,3% құрайды (698 млн. тг.).

Жеке шығыстардың үлесі - ДСАШ - дан 25% (60 млрд. тенге.)

5 - кесте - қаржыландыру схемалары бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы.

Қаржыландыру схемалары			
Денсаулық сақтауға арналған барлық ағымдағы шығыстар:		239 133 138	ДСАШ үлесі, %
Міндетті аударымдар негізінде мемлекеттік қаржыландыру және қаржыландыру схемалары		106 699 086	45%
Республикалық деңгей		99 306 176	42%
Жергілікті деңгей		7 392 911	3%
Жарналарға негізделген Міндетті медициналық сактандыру схемалары/ММС		60 019 933	25%
Ерікті медициналық сактандыру схемалары		698 268	0,3%
Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары		11 705 218	5%
Үй шаруашылықтарының жеке шығындары		60 010 633	25%

Шығыс Қазақстан облысы бойынша денсаулық сақтауға арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (27 - сурет):

НС.1 Емдеу қызметі – 75% (125,7 млрд.тг.)

НС.2 Оңалту емі- 3% (4,5 млн. тг.)

НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,3% (555 млн. тг.)

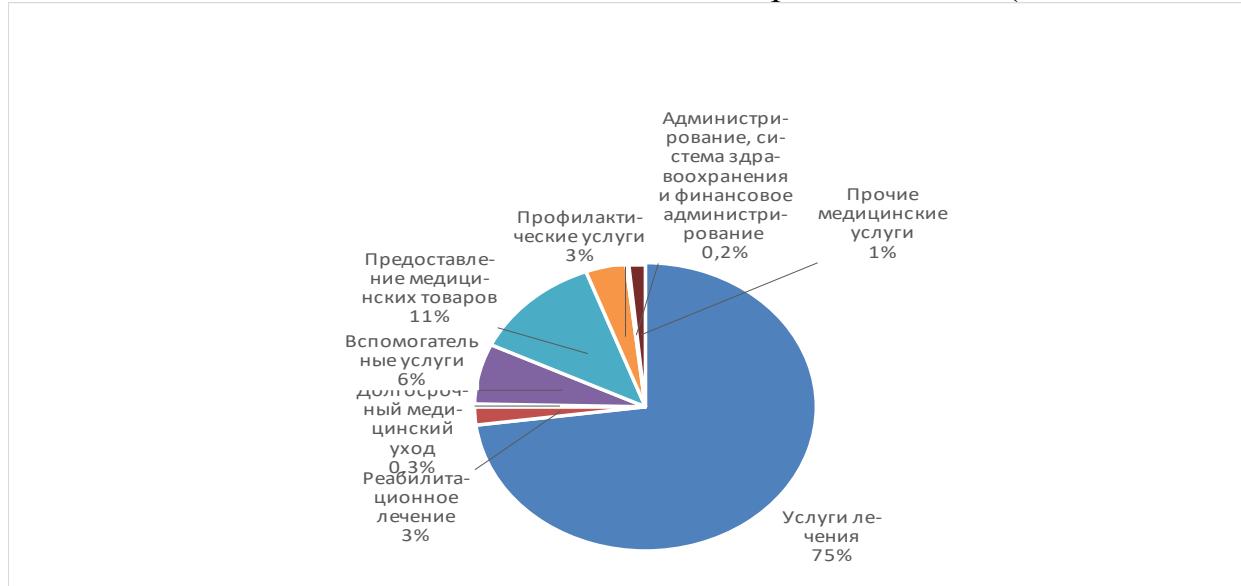
НС.4 Қосалқы қызметтер - 6% (9,8 млн. тг.)

НС.5 Медициналық тауарларды беру - 11% (18,1 млрд. тг.)

НС.6 Профилактикалық қызметтер - 3% (5,2 млн. тг.)

НС.7 Әкімшілендіру, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілендіру - 0,2% (352 млн. тг.)

НС.0 Басқа медициналық қызметтер - 1% (2,1 млн. тг.)



27 - сурет - қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауга арналған мемлекеттік шығыстар

HP.1 Жалпы ауруханалар - 56% (93,9 млрд.тг.)

HP.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемесі - 0,1% (88 млн. тг)

HP.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 21% (34,5 млрд.тг.)

HP.4 Қосымша қызмет көрсететін 4 ұйым - 4% (5,9 млн.тг.)

HP.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер - 10% (16,5 млрд.тг.)

HP.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - 4% (13,4 млрд. тг.)

HP.7 Денсаулық сақтауды басқару ұйымдары - 0,2% (352 млн. тг.)

HP.8 Экономиканың басқа секторлары - 4% (6,3 млн. тг.)

HP.9 Әлемнің қалған бөлігі - 0%

HP.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - 1% (2,1 млн. тг.)



28 - сурет - жеткізушилер бойынша Мемлекеттік денсаулық сақтау шығындары

Қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауға арналған жеке шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі:

HC.1 Емдеу қызметі - 45% (32,5 млрд. тг.)

HC.2 Оңалту емі - 0,5% (3,2 млн. тг.)

HC.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 1% (860 млн. тг.)

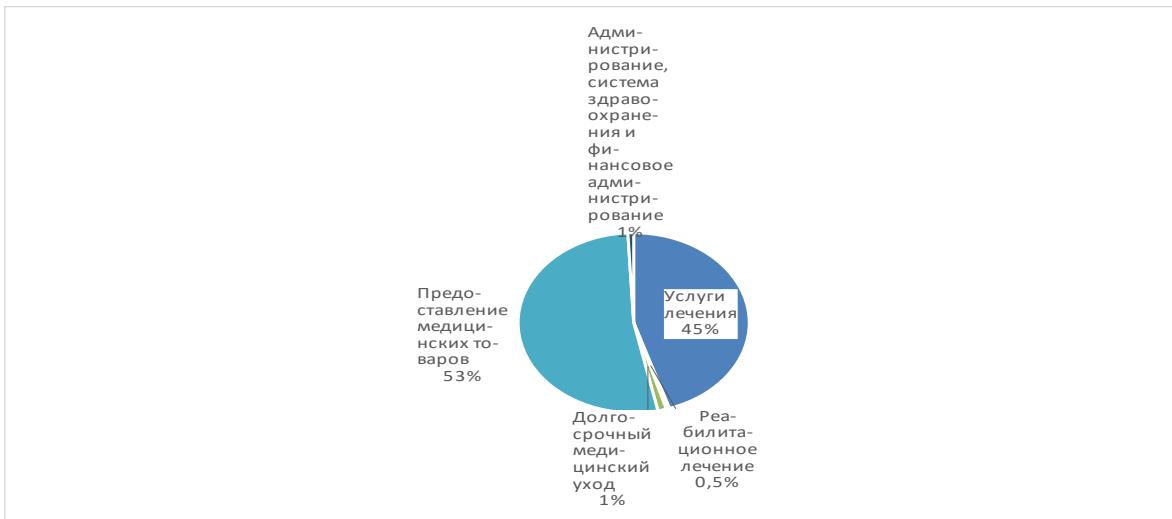
HC.4 Көмекші қызметтер - 0,0 %

HC.5 Медициналық тауарларды беру - 53% (38,0 млрд. тг.)

HC.6 Профилактикалық қызметтер - 0,0%

HC.7 Әкімшілendіru, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілendіru - 1% (581,9 млн. тг.)

HC.0 Басқа медициналық қызметтер - 0,0%

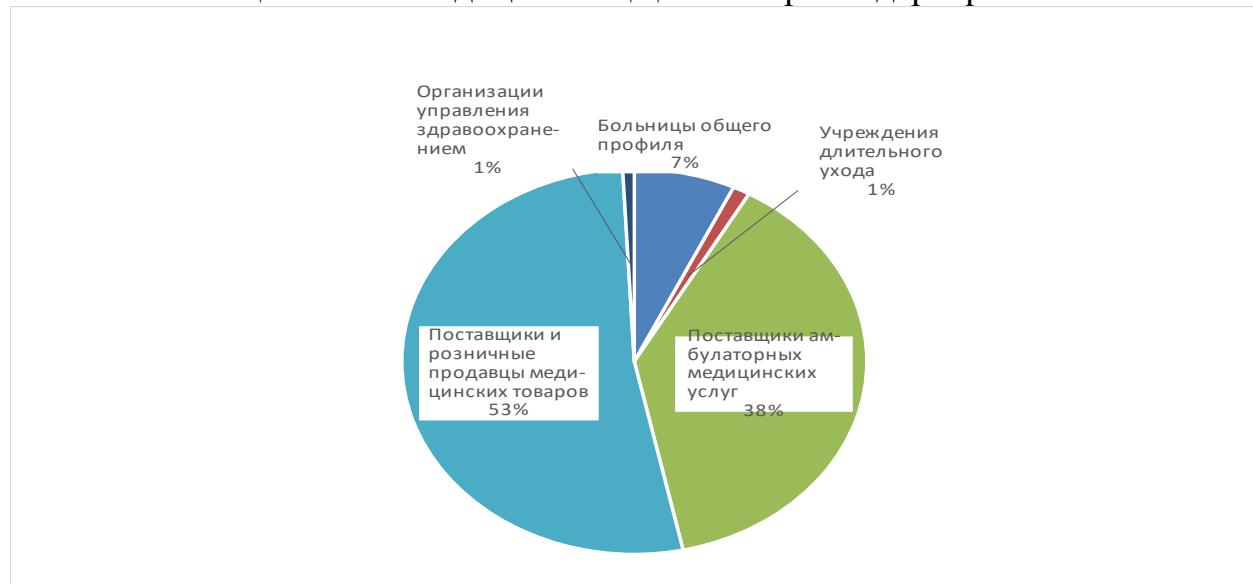


29 - сурет - қызмет түрлері бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

Жеткізушилер бойынша жеке денсаулық сақтау шығындары

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу:

- HP.1 Жалпы ауруханалар - 7% (5,0 млн. тг.)
- HP.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемесі - 1% (8,6 млн. тг)
- HP.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 38% (27,8 млрд.тг.)
- HP.4 Қосымша қызмет көрсететін ұйымдар - 0%
- HP.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер - 53% (38,0 млрд.тг.)
- HP.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - 0%
- HP.7 Денсаулық сақтауды басқару ұйымдары - 1% (5,8 млн. тг.)
- HP.8 Экономиканың басқа секторлары - 0%
- HP.9 Әлемнің қалған бөлігі - 0%
- HP.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - 0%



30 - сурет - жеткізушилер бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

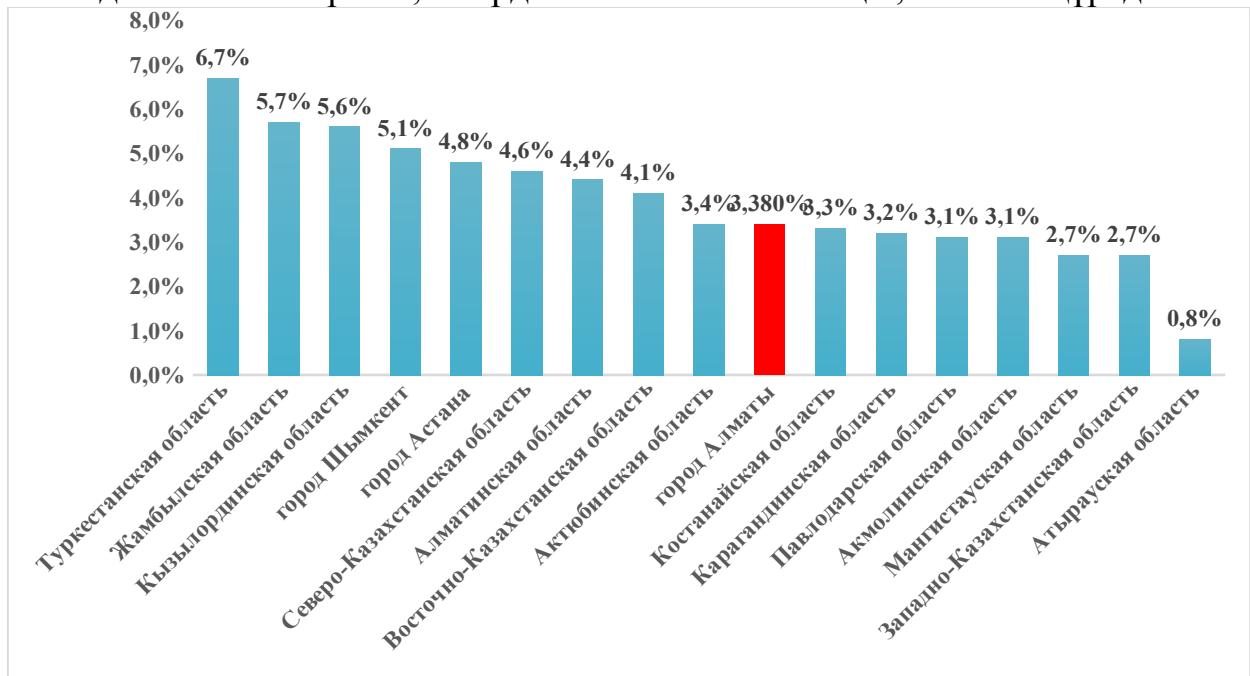
Алматы қаласы

2022 жылы Алматы қаласы бойынша жалпы өндірлік өнім 19,2 трлн. құрады. теңге.

Денсаулық сақтау бюджетінің жалпы шығыстары 647,3 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 3,380% -. құрады.

Күрделі шығыстар 20,04 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 0,105% -. құрады.

Ағымдағы шығыстар 627,3 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 3,275% -. құрады.



31 - сурет - өндірлер бөлінісінде ЖӨӨ % - бен мемлекеттік бюджеттің жалпы шығыстары

Алматы қаласы бойынша қаржыландыру схемалары бөлінісінде денсаулық сақтауға арналған шығыстардың құрылымы

Алматы қаласы бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы мынадай суретті көрсетеді (6 - кесте).

Денсаулық сақтау саласына ағымдағы шығыстар 2022 жылы 627,3 млрд. тг құрады.

Денсаулық сақтау шығындарының ең көп үлесі жеке шығыстарға тиесілі - ДСАШ - дың 51% (319,2 млрд.тенге.), олардың ішінде:

Үй шаруашылықтарына жеке шығыстардың үлесі - ДСАШ - дан 38% (238,4 млрд.тенге) құрайды.)

Кәсіпорындарды қаржыландыру схемаларының үлесі - ДСАШ - дан 9% құрайды (58,8 млрд. теңге.).

Ерікті медициналық сақтандыру схемаларының үлесі - ДСАШ - дан 4% құрайды (22,1 млрд.тенге.).

Мемлекеттік шығыстар ДСАШ - дың 49% - . құрады (308,1 млрд. тенге.), олардың ішінде:

Республикалық деңгей – ДСАШ - дан 28% (172,8 млрд. тг.)

Жарналар/МӘМС негізінде міндettі медициналық сақтандыру схемасының үлесі – ДСАШ - дан 19% (117,3 млрд.тг.)

Жергілікті деңгей – ДСАШ - дан 3% (17,9 млрд. тг.)

6 - кесте - қаржыландыру схемалары бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы.

Қаржыландыру схемалары		
Денсаулық сақтауга арналған барлық ағымдағы шығыстар:	627 307 234,49	ДСАШ үлесі, %
Мемлекеттік шығыстардың схемалары, оның ішінде:	308 079 150,27	49%
Республикалық деңгей	172 857 064,15	28%
Жергілікті деңгей	17 901 784,93	3%
Жарналарға негізделген Міндettі медициналық сақтандыру схемалары/MMC	117 320 301,18	19%
Жеке шығындар схемалары, соның ішінде:	319 228 084,23	51%
Ерікті медициналық сақтандыру схемалары	22 065 870,00	4%
Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары	58 792 118,00	9%
Үй шаруашылықтарының жеке шығындары	238 370 096,23	38%

Алматы қаласы бойынша денсаулық сақтауға арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (32 - сурет):

НС.1 Емдеу қызметі – 77,53% (238,8 млрд.тг.)

НС.2 Оңалту емі- 2,3% (7,2 млрд. тг.)

НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,2% (664,9 млн. тг.)

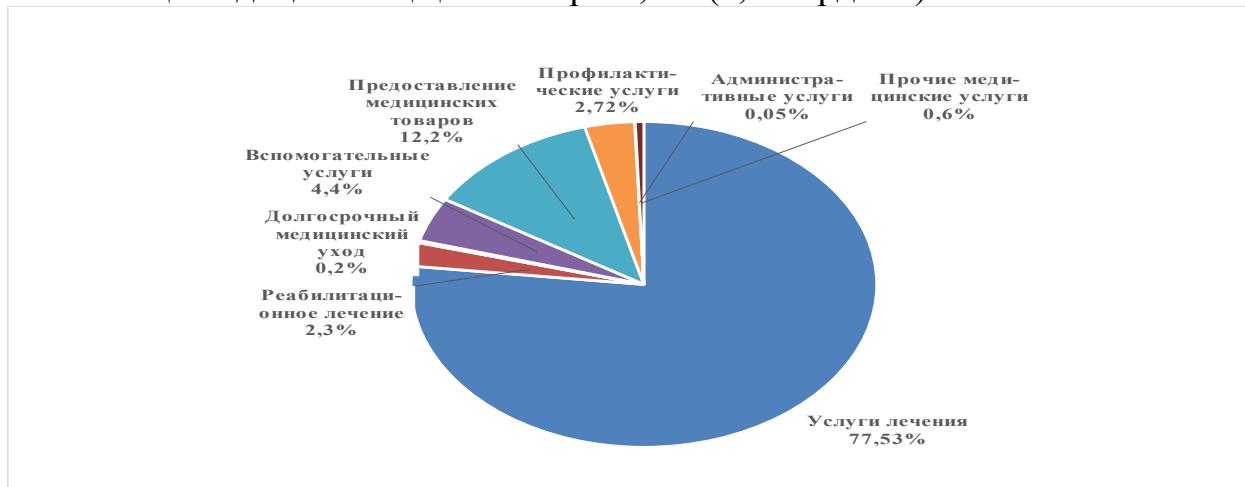
НС.4 Қосалқы қызметтер - 4,4% (13,5 млрд. тг.)

НС.5 Медициналық тауарларды беру - 12,2% (37,5 млрд. тг.)

НС.6 Профилактикалық қызметтер - 2,72% (8,4 млрд. тг.)

НС.7 Өкімшілendіру, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілendіру - 0,05% (142, 5 млн. тг.)

НС.0 Басқа медициналық қызметтер - 0,6% (1,8 млрд. тг.)



32 - сурет - қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауга арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (33 - сурет):

НР.1 Жалпы ауруханалар - 45,0% (138,6 млрд.тг.)

НР.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемесі - 0,2% (620,3 млрд. тг.)

НР.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 34,6% (106,6 млрд.тг.)

НР.4 Қосымша қызмет көрсететін 4 ұйым - 3,5% (10,9 млрд.тенге.)

НР.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер - 11,5% (35,5 млрд. тг.)

НР.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - 2,9% (8,9 млрд.тг.)

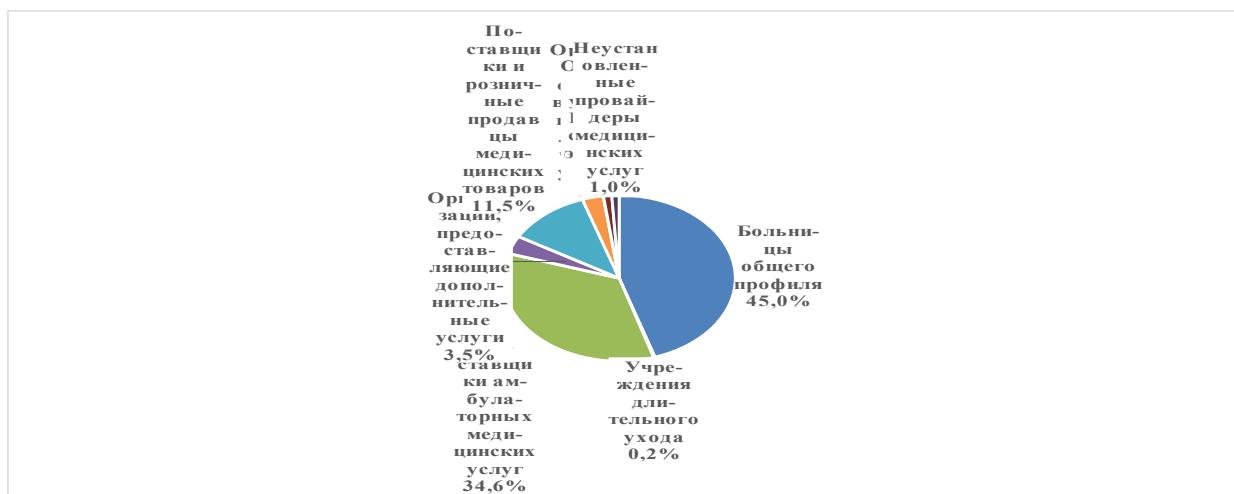
НР.7 Денсаулық сақтауды басқару ұйымдары - 0,05% (142,5 млн. тг.)

НР.8 Экономиканың басқа секторлары - 1,1% (3,5 млрд.тенге.)

НР.9 Қалған әлем - 0,0%

НР.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - 1,0% (3,2 млрд.

тг.)



33 - сурет - жеткізушилер бойынша Мемлекеттік денсаулық сақтау шығындары

Алматы қаласы бойынша денсаулық сақтауға арналған жеке шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (34 - сурет):

НС.1 Емдеу қызметі - 71,4% (227,8 млрд.тг.)

НС.2 Оңалту емі - 1,6% (5,2 млрд. тг.)

НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,1% (250,7 млн. тг.)

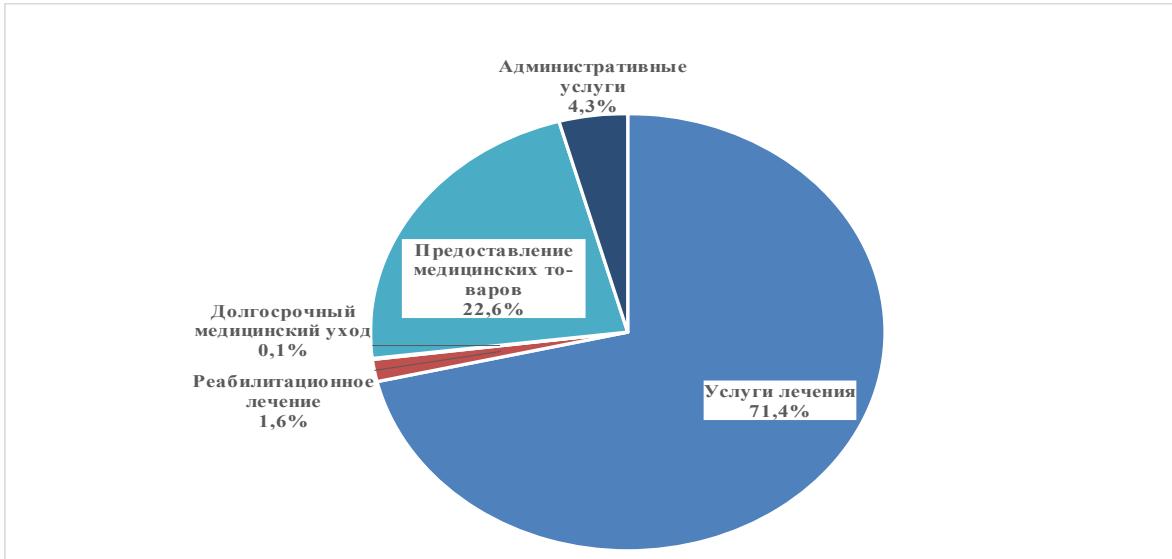
НС.4 Қемекші қызметтер - 0,0 %

НС.5 Медициналық тауарларды беру - 22,6% (72,2 млрд. тг.)

НС.6 Профилактикалық қызметтер - 0,0%

НС.7 Әкімшілендіру, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілендіру - 4,3% (13,7 млрд.тг.)

НС.0 Басқа медициналық қызметтер - 0,0%



34 - сурет қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауга арналған жеке шығыстар

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (35 - сурет):

НР.1 Жалпы ауруханалар - 20,3% (64,7 млрд.тг.)

НР.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемесі - 0,1% (225,2 млн. тг.)

НР.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 52,7% (168,3 млрд.тг.)

НР.4 Қосымша қызмет көрсететін ұйымдар - 0,0%.

НР.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер - 22,6% (72,2 млрд. тг.)

НР.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - 0,0%.

НР.7 Денсаулық сақтауды басқару ұйымдары - 4,3% (13,7 млрд.тг.)

НР.8 Экономиканың өзге де секторлары - 0,0%

НР.9 Қалған әлем - 0,0%

НР.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - 0,0%.

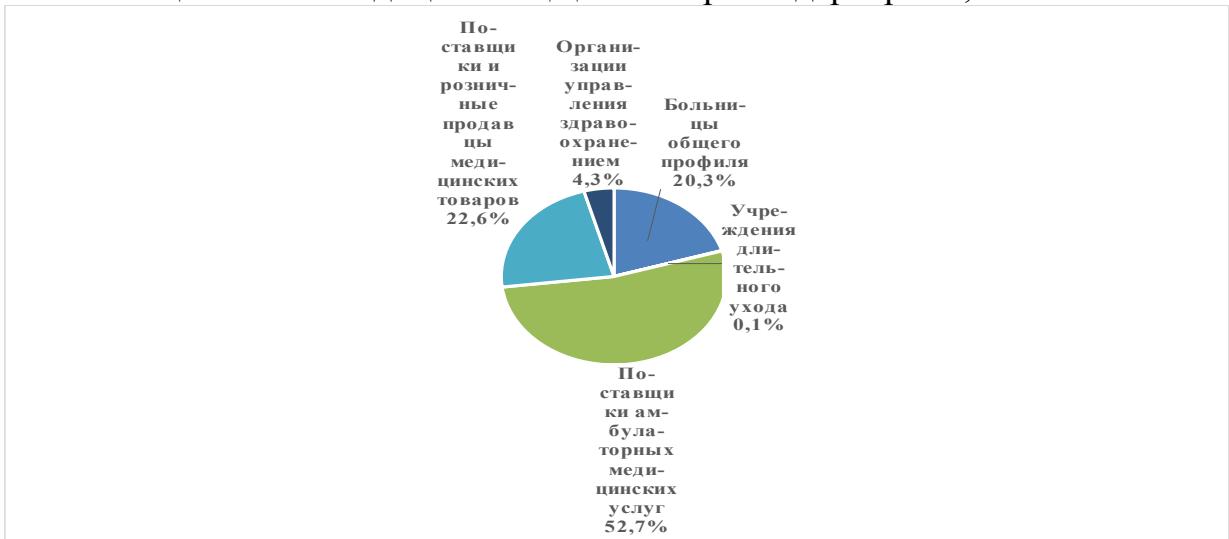


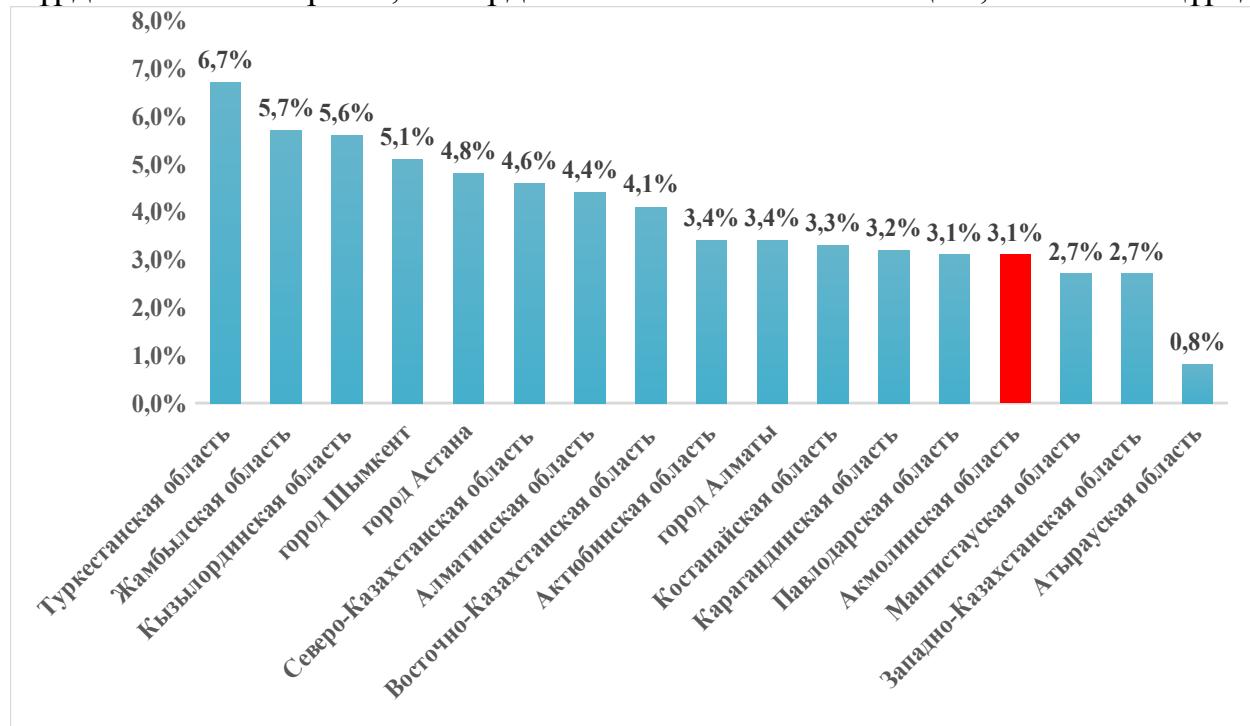
Рисунок 35 - Частные расходы на здравоохранение по поставщику

Астана қаласы

2022 жылы Астана қаласы бойынша жалпы өнірлік өнім 10,6 трлн. құрады. тенге.

Астана қаласы бойынша денсаулық сақтау бюджетінің жалпы шығыстары 514,8 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 4,8% - . құрады.

Ағымдағы шығыстар 502,9 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 4,7% - . құрады. Курделі шығыстар 11,8 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 0,1% - . құрады.



36 - сурет - өнірлер бөлінісінде ЖӨӨ % - бен мемлекеттік бюджеттің жалпы шығыстары

Астана қаласы бойынша қаржыландыру схемалары бөлінісінде денсаулық сақтауға арналған шығыстардың құрылымы

Астана қаласындағы денсаулық сақтау шығындарының құрылымы келесі көріністі көрсетеді.

Денсаулық сақтау шығындарының ең көп үлесі мемлекеттік шығыстарға тиесілі - ДСАШ - дың 50% (250,3 млрд. тенге.) (7 - кесте).

Жарналар/ОМС негізінде міндетті медициналық сақтандыру схемасының үлесі - ДСАШ - дан 22% (109,9 млрд.тг.).

Ерікті медициналық сақтандыру схемалары қаражатының үлесі - ДСАШ - дан 11% (56,5 млрд.тг.).

Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары қаражатының үлесі - ДСАШ - дан 2% (10,9 млрд.тенге.).

Үй шаруашылықтарының жеке шығыстарының үлесі - ДСАШ - дан 37% (185 млрд.тг.).

Кесте 7. Қаржыландыру схемалары бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы.

Қаржыландыру схемалары		
	502 918 692	Доля от ДСАШ, %
<i>Денсаулық сақтауга арналған барлық ағымдағы шығыстар:</i>		
Мемлекеттік шығыстардың схемалары, оның ішінде:	250 345 962	50%
Республикалық деңгей	128 210 236	25%
Жергілікті деңгей	12 156 919	2%
Жарналарға негізделген Міндетті медициналық сақтандыру схемалары/ММС	109 978 806	22%
Жеке шығындар схемалары, соның ішінде:	252 572 730	50%
Ерікті медициналық сақтандыру схемалары	10 967 154	2%
Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары	56 548 141	11%
Үй шаруашылықтарының жеке шығындары	185 057 435	37%

Астана қаласы бойынша қызметтер бөлінісінде ағымдағы мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (37 - сурет):

НС.1 Емдеу қызметі – 80,9% (202,4 млрд.тг.).

НС.2 Оқалту емі- 3,1% (7,69 млрд. теңге.).

НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,2% (450,2 млн. тг.)

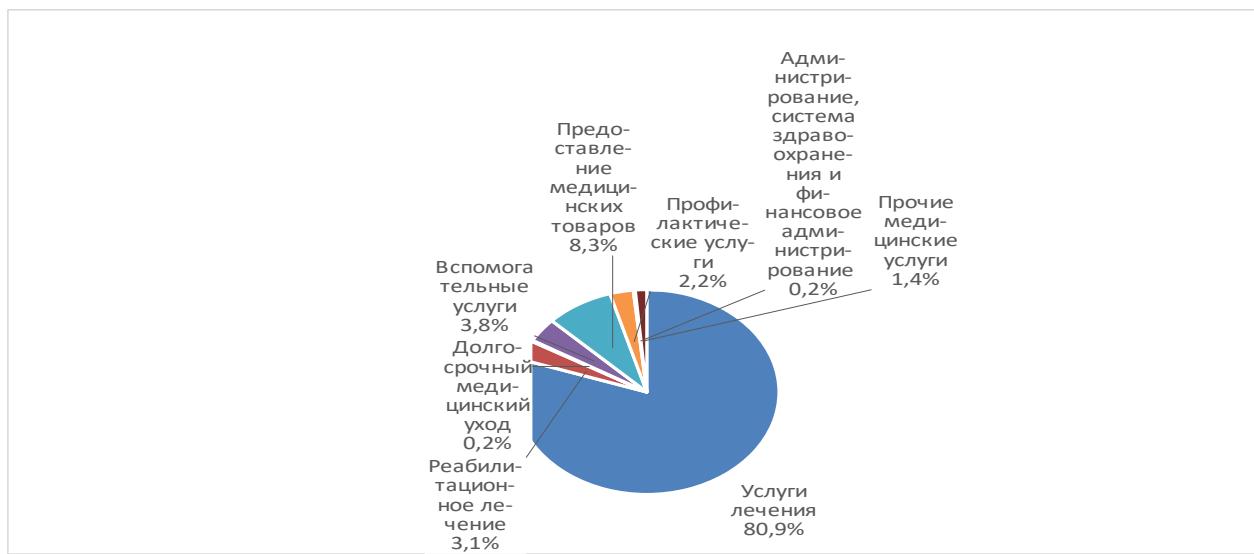
НС.4 Қосалқы қызметтер - 3,8% (9,5 млрд. тг.)

НС.5 Медициналық тауарларды беру - 8,3% (20,6 млрд. тг.)

НС.6 Профилактикалық қызметтер - 2,2% (5,3 млрд. тг.)

НС.7 Әкімшілендіру, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілендіру - 0,2% (609,4 млн. тг.).

НС.9 Басқа медициналық қызметтер - 1,4% (3,5 млрд. тг.).



37 - сурет - қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауга арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (38 - сурет):

НР.1 Жалпы ауруханалар - 52 % (130,1 млрд.тг.).

НР.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемелері - шығындар жоқ.

НР.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 28,8% (72 млрд.тг.).

НР.4 Қосымша қызмет көрсететін 4 ұйым – 7,2% (18 млрд.тг.).

НР.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер – 8% (19,9 млрд. тг.).

НР.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар – 2,4% (6 млрд. тг.).

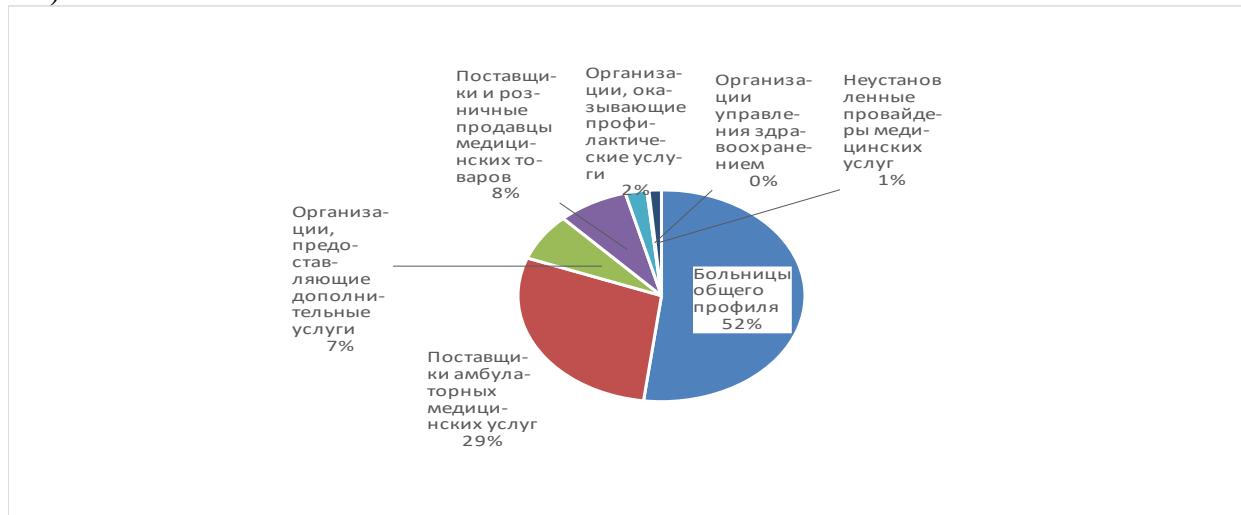
НР.7 Денсаулық сақтау басқармасының ұйымдары - 0,2% (609 млн. тг.).

НР.8 Экономиканың басқа секторлары - шығыстар жоқ.

НР.9 Әлемнің қалған бөлігі - шығындар жоқ.

НР.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері – 1,4% (3,5 млрд.

тг.)



38 - сурет - жеткізушилер бойынша Мемлекеттік денсаулық сақтау шығындары

Қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауға арналған жеке шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (39 - сурет):

НС.1 Емдеу қызметі – 63,7% (160,7 млрд.тг.).

НС.2 Оңалту емі- 0,5% (1,2 млрд. тг.).

НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,1% (157 млн. тг.).

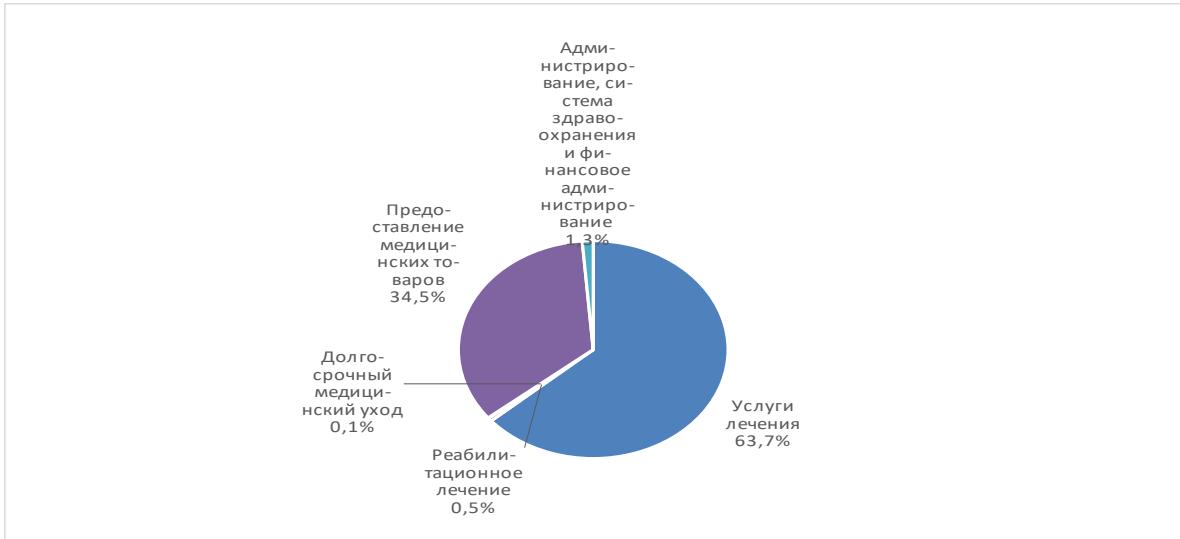
НС.4 Қемекші қызметтер - шығындар жоқ.

НС.5 Медициналық тауарларды беру – 34,5% (87,1 млрд. теңге.).

НС.6 Профилактикалық қызметтер - шығындар жоқ.

НС.7 Әкімшілендіру, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілендіру - 1,3% (3,2 млрд.тг.).

НС.9 Басқа медициналық қызметтер - шығындар жоқ.



39 - сурет - қызмет түрлері бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

Жеткізушилдер бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (40 - сурет):

HP.1 Жалпы ауруханалар - 16,3% (41,1 млрд.тг.).

HP.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемесі - 0,03% (75 млн. тг.)

HP.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 47,9% (120,9 млрд.тг.).

HP.4 Қосымша қызмет көрсететін ұйымдар - шығындар жоқ.

HP.5 Медициналық тауарларды жеткізушилдер мен бөлшек саудагерлер – 34,5% (87,1 млрд. тг.).

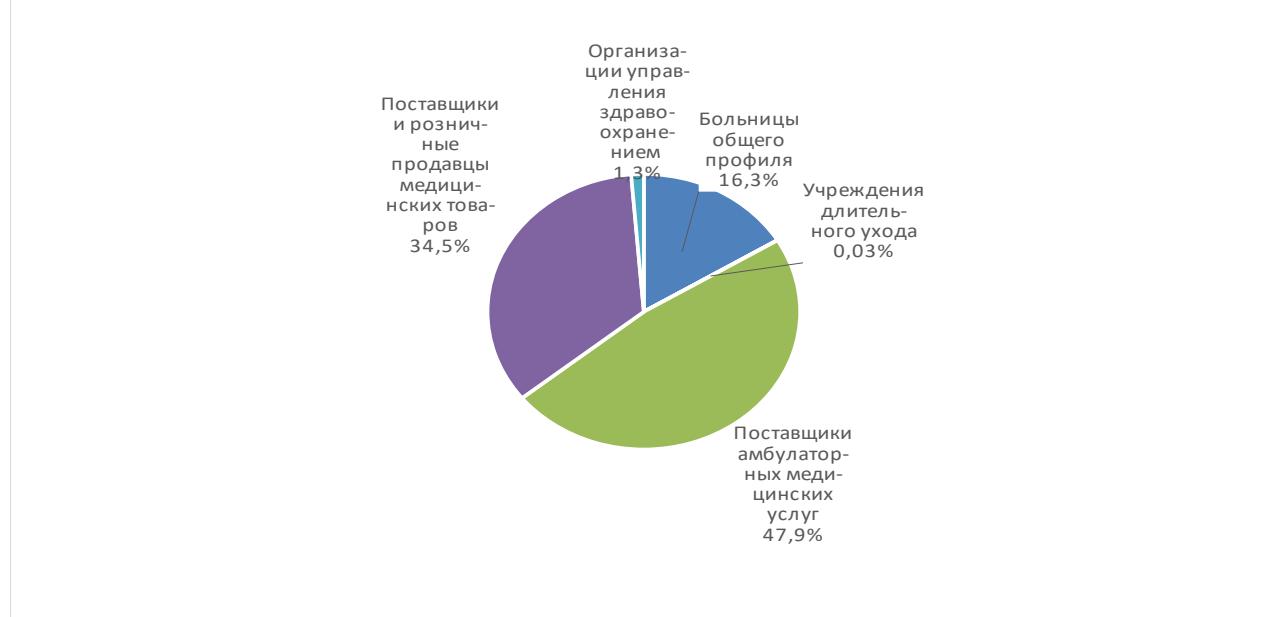
HP.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - шығыстар жоқ.

HP.7 Денсаулық сақтау басқармасының ұйымдары – 1,3% (3,2 млрд. тг.).

HP.8 Экономиканың басқа секторлары - шығыстар жоқ.

HP.9 Әлемнің қалған бөлігі - шығындар жоқ.

HP.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - шығындар жоқ.



40 - сурет - жеткізуілдер бойынша ағымдағы шығындарды бөлу

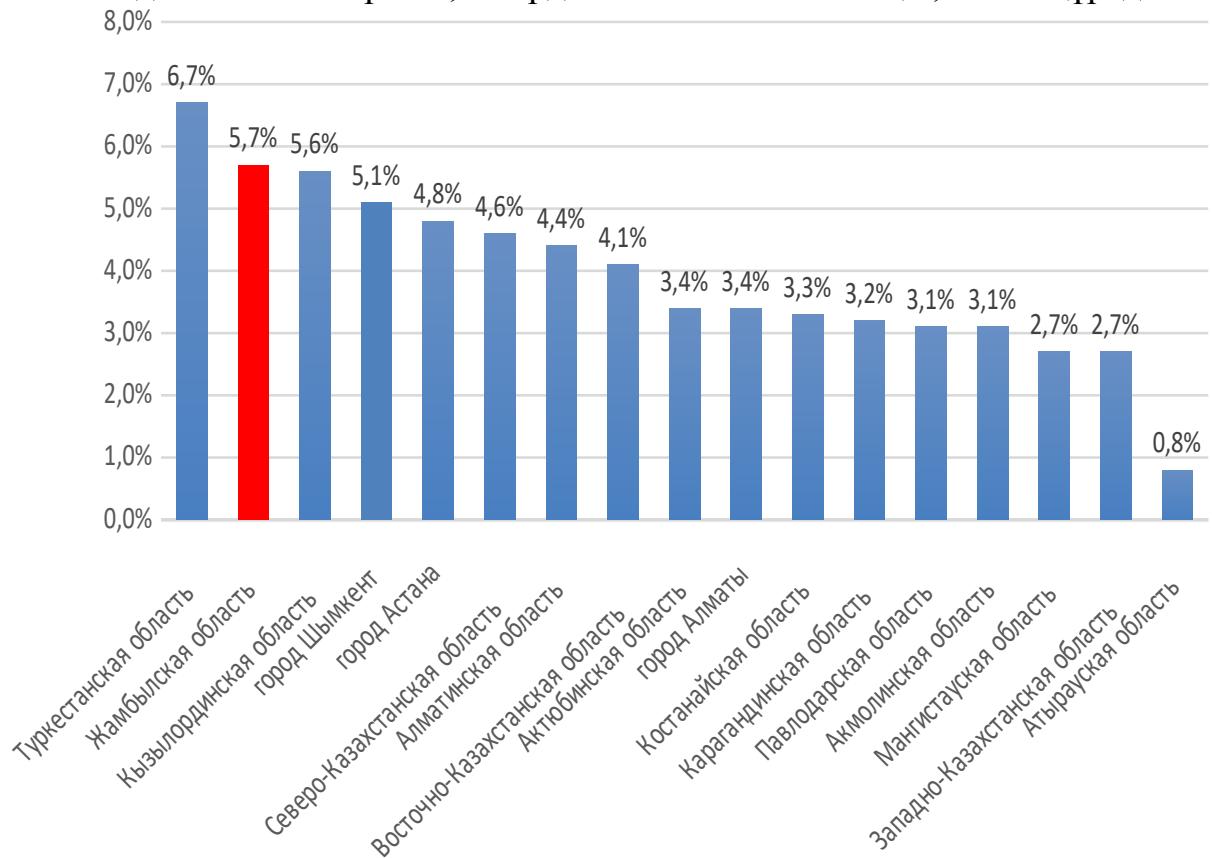
Жамбыл облысы

2022 жылы Жамбыл облысы бойынша жалпы өнірлік өнім 2 685,5 трлн. құрады. теңге.

Денсаулық сақтауға арналған жалпы шығыстар 153,9 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 5,7% - . құрады (41 - сурет).

Құрделі шығыстар 9,7 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 0,4% - . құрады.

Ағымдағы шығыстар 144,4 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 5,4% - . құрады.



41 - сурет - өнірлердің бөлінісінде ЖӨӨ % - бен денсаулық сақтауға арналған жалпы шығыстар

Жамбыл облысы бойынша қаржыландыру схемалары бөлінісінде денсаулық сақтауға арналған шығыстардың құрылымы

Жамбыл облысы бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы мынадай суретті көрсетеді (8 - кесте).

Шығыстардың ең көп үлесі мемлекеттік шығындар схемасына тиесілі – ДСАШ - дан 80% (115,9 млрд.теңге.).

Міндетті медициналық сақтандыру схемасы бойынша шығыстардың үлесі – ДСАШ - дан 29% (41,5 млрд.тг.).

Ерікті медициналық сақтандыру схемасы бойынша шығындардың үлесі – ДСАШ - дан 0,1% құрайды (157 млн.тг.).

Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары бойынша шығындардың үлесі - 2,9% (4,2 млрд.тенге).

Үй шаруашылықтарының жеке шығыстарының үлесі – ДСАШ - дан 17% (23,9 млрд. тенге.).

8 - кесте - қаржыландыру схемалары бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы.

Қаржыландыру схемалары		
<i>Денсаулық сақтауга арналған барлық ағымдағы шығыстар:</i>	144 345 872	<i>Доля от ДСАШ, %</i>
Мемлекеттік шығыстардың схемалары, оның ішінде:	115 996 280	80%
Республикалық деңгей	67 565 120	47%
Жергілікті деңгей	6 858 221	5%
Жарналарга негізделген Міндетті медициналық сақтандыру схемалары/MMC	41 572 939,61	29%
Жеке шығындар схемалары, соның ішінде:	28 349 592	20%
Халықты ерікті медициналық сақтандыру схемалары	157 031	0,1%
Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары	4 212 038	2,9%
Үй шаруашылықтарының жеке шығындары	23 980 523	17%

Жамбыл облысы бойынша денсаулық сақтауға арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі:

НС.1 Емдік көмек - 76% (88,4 млрд. тг.)

НС.2 Оңалту көмегі - 3% (3,3 млрд. тенге.)

НС.3 Ұзақ мерзімді көмек (медициналық) – 0,4% (451,7 млн. тг.)

НС.4 Қосалқы қызметтер (функциялар бойынша ерекшеліксіз) - 6,7% (6,6 млрд.тг.)

НС.5 Медициналық тауарлар (функциялары бойынша спецификациясыз) - 8,9% (10,3 млрд.тг.)

НС.6 Профилактикалық көмек - 4% (4,8 млрд. тг.)

НС.7 Денсаулық сақтау және қаржыландыру жүйесін басқару және әкімшілендіру - 0,3% (308,6 млн. тг.)

НС.9 Басқа санаттарға кірмеген денсаулық сақтаудың өзге де қызметтері (н.в. д. к) – 1,6% (1,8 млн. тг.)



42 - сурет - қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауга арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (43 - сурет):

НР.1 Жалпы ауруханалар - 63,4% (73,5 млрд.тг.).

НР.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемелері - шығындар жоқ.

НР.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 18,6% (21,5 млрд.тг.).

НР.4 Қосымша қызмет көрсететін 4 ұйым - 3,5% (4,06 млрд.тг.).

НР.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер – 8,4% (9,7 млрд. тг.).

НР.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - 4,3% (5,02 млрд.тг.).

НР.7 Денсаулық сақтау басқармасының ұйымдары - 0,3% (308 млн. тг.).

НР.8 Экономиканың басқа секторлары - шығыстар жоқ.

НР.9 Әлемнің қалған бөлігі - шығындар жоқ.

НР.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - 1,6% (1,8 млрд. тг.).



43 - сурет - жеткізушилер бойынша Мемлекеттік денсаулық сақтау шығындары

Жамбыл облысы бойынша денсаулық сақтауға арналған жеке шығыстар

Жамбыл облысы бойынша жеке шығыстар 28,4 млрд.тг немесе ЖІӨ - нің 1,1% - . немесе денсаулық сақтауға арналған ағымдағы шығыстардың 20% - . құрады.

Құрылымда жеке шығыстарға мыналар жатады: халықтың тікелей төлемдері – ДСАШ – дан 84,6% (23,9 млрд.тенге), кәсіпорындардың шығыстары – ДСАШ - дан 14,9% (4,2 млрд. тенге), ЕМС қаражаты - ДСАШ - дан 0,6% (0,15 млрд. тенге).

Денсаулық сақтауға арналған ағымдағы мемлекеттік шығыстар құрылымында 55,2% емдеу қызметтерін атқарады (44 - сурет). Жеке шығындардың 38,6% - ы 2022 жылы медициналық тауарларды сатып алуға жұмсалды. Оңалту еміжеke шығындардың 5,7% құрайды. Денсаулық сақтау жүйесін басқару 0,5% құрады.

Жеткізушилер бөлінісінде денсаулық сақтауға арналған ағымдағы мемлекеттік шығыстар құрылымында 21,7% жалпы бейіндегі ауруханалар алады (45 - сурет). Мемлекеттік шығындардың 39,2% - ы амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілерге жіберілді. Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер мемлекеттік шығындардың 38,6% құрайды. Денсаулық сақтау басқармасының үйімдарына 0,5%.



44 - сурет - қызмет түрлері бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары



45 - сурет - жеткізушилердің түрлері бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

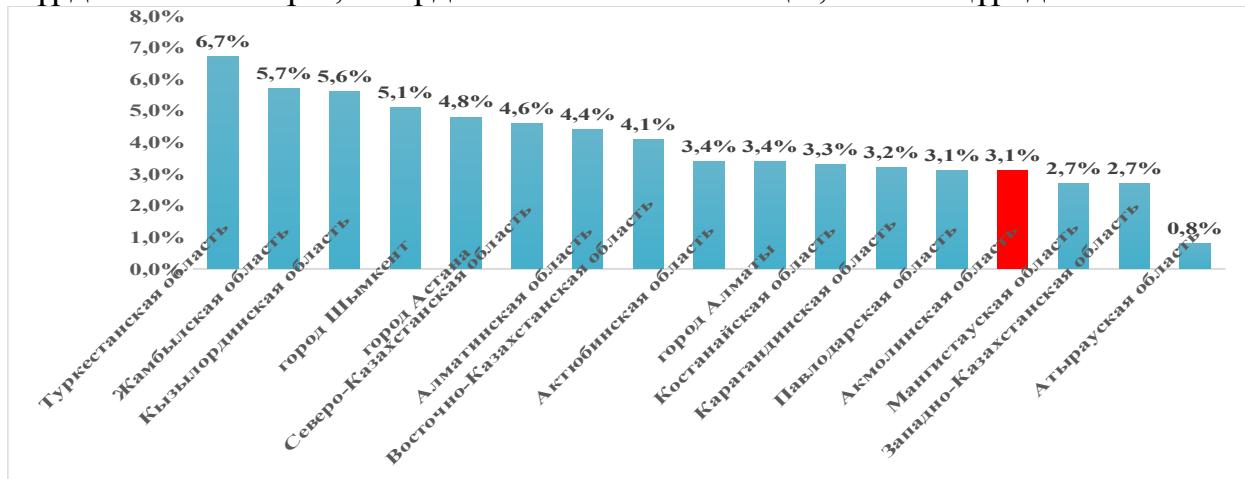
Жетісу және Алматы облыстары

2022 жылы Жетісу және Алматы облыстары бойынша жалпы өнірлік өнім 5,69 трлн. құрады. теңге.

Жетісу және Алматы облыстары бойынша денсаулық сақтау бюджетінің жалпы шығыстары 248 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 4,4% - . құрады.

Ағымдағы шығыстар 239,7 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 4,21% - . құрады.

Күрделі шығыстар 8,3 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 0,09% - . құрады.



46 - сурет - өнірлер бөлінісінде ЖӨӨ % - бен мемлекеттік бюджеттің жалпы шығыстары

Жетісу және Алматы облыстары бойынша қаржыландыру схемалары бөлінісінде денсаулық сақтауга арналған шығыстардың құрылымы

Жетісу және Алматы облыстарындағы Денсаулық сақтау шығындарының құрылымы мынадай көріністі көрсетеді.

Денсаулық сақтау шығындарының ең көп үлесі мемлекеттік шығыстарға тиесілі - ДСАШ - дың 83% (199,7 млрд. теңге.) (9 - кесте).

Жарналар/MMC негізінде міндетті медициналық сақтандыру схемасының үлесі - ТРС - дан 27% (3,8 млрд.тг.).

Ерікті медициналық сақтандыру схемалары қаржатының үлесі - ДСАШ - дан 0,3% (662 млн.тг.).

Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары қаржатының үлесі - ДСАШ - дан 1,3% (3,2 млрд.тг.).

Үй шаруашылықтарының жеке шығыстарының үлесі - ДСАШ - дан 15% (36,1 млрд.тг.).

9 - кесте - қаржыландыру схемалары бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы.

Қаржыландыру схемалары		
Денсаулық сақтауга арналған барлық ағымдағы шығыстар:	239 729 618,09	Доля от ДСАШ, %
Мемлекеттік шығыстардың схемалары, оның ішінде:	133 864 524,55	55,8%
Республикалық денгей	116 832 640,62	48,7%

Жергілікті деңгей	17 031 883,93	7,1%
Жарналарға негізделген Міндетті медициналық сақтандыру схемалары/ММС	65 883 666,49	27,5%
Жеке шығындар схемалары, соның ішінде:	39 981 427,05	16,7%
Еркіті медициналық сақтандыру схемалары	662 410,00	0,3%
Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары	3 204 000,00	1,3%
Үй шаруашылықтарының жеке шығындары	36 115 017,05	15,1%

Жетісу және Алматы облыстары бойынша көрсетілетін қызметтер бөлінісіндегі ағымдағы мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (47 - сурет):

- НС.1 Емдеу қызметі – 74,7% (149,2 млрд.тг.).
- НС.2 Оңалту емі- 2,1% (4,1 млрд. тг.).
- НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,2% (339 млн. тг.).
- НС.4 Қосалқы қызметтер - 6% (11,9 млрд. тг.).
- НС.5 Медициналық тауарларды беру - 10,1% (20 млрд. тг.).
- НС.6 Профилактикалық қызметтер - 4,8% (9,6 млрд. тг.).
- НС.7 Әкімшілендіру, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілендіру - 0,5% (1 млн. тг.).
- НС.9 Басқа медициналық қызметтер - 1,6% (3,1 млрд. тг.).



47 - сурет - қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауга арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (48 - сурет):

- НР.1 Жалпы ауруханалар - 69,8% (139,5 млрд.тг.).
- НР.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемелері - шығындар жок.
- НР.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 9,2% (18,4 млрд. тг.).
- НР.4 Қосымша қызмет көрсететін 4 ұйым - 4,1% (8,1 млрд.тг.).
- НР.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер – 9,5% (19 млрд. тг.).

HP.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар – 5,2% (10 млрд. тг.).

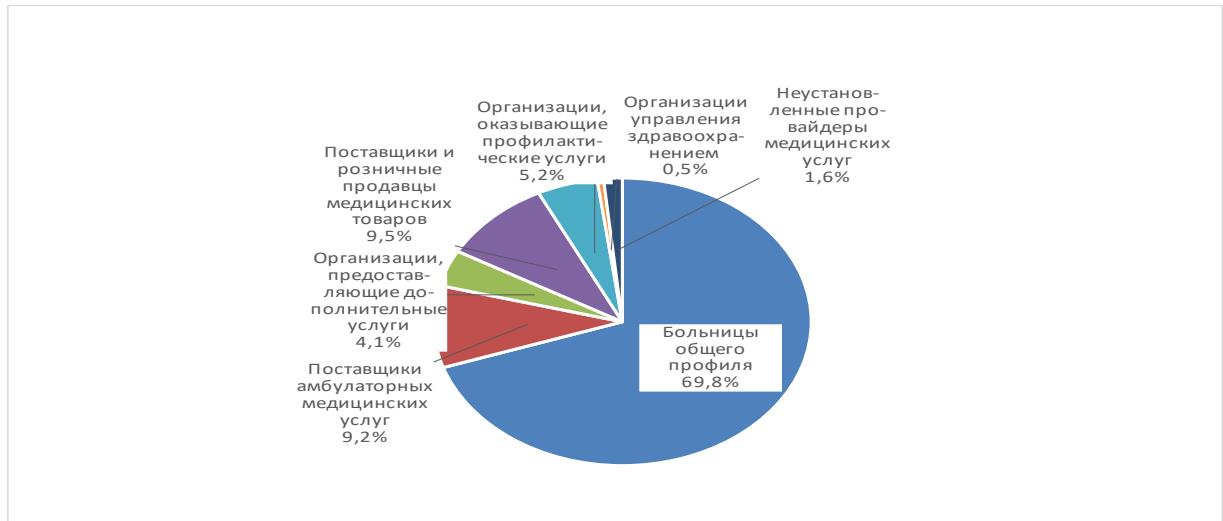
HP.7 Денсаулық сақтау басқармасының ұйымдары - 0,5% (1 млрд. тг.).

HP.8 Экономиканың басқа секторлары - шығыстар жоқ.

HP.9 Әлемнің қалған бөлігі - шығындар жоқ.

HP.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері – 1,6% (3,1 млрд.

тг.).



48 - сурет - жеткізуілер бойынша Мемлекеттік денсаулық сақтау шығындары

Қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауға арналған жеке шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (49 - сурет):

HC.1 Емдеу қызметі – 41,4% (16,5 млрд.тг.).

HC.2 Оңалту емі- 1,7% (677 млн. тг.).

HC.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,2% (95 млн. тг.).

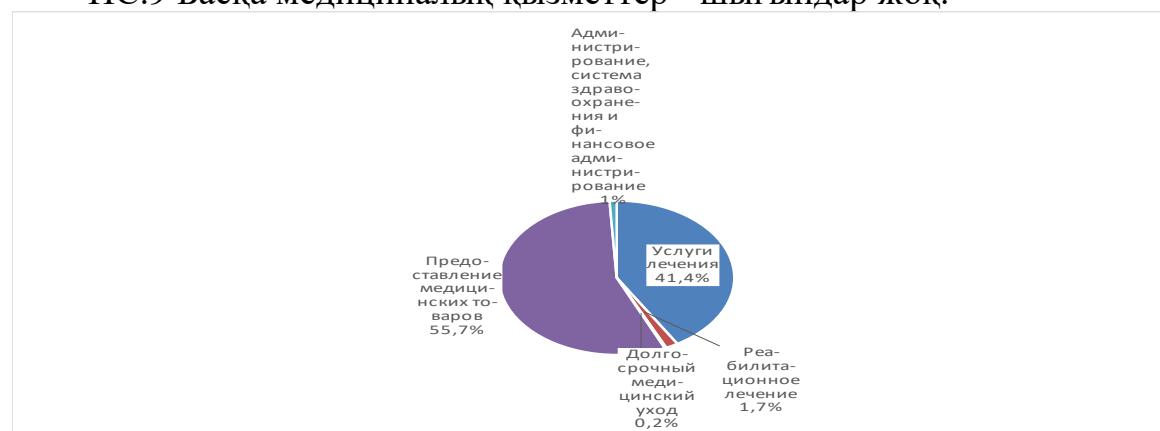
HC.4 Көмекші қызметтер - шығындар жоқ.

HC.5 Медициналық тауарларды беру – 55,7% (22,2 млрд. тг.).

HC.6 Профилактикалық қызметтер - шығындар жоқ.

HC.7 Әкімшілендіру, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілендіру - 1% (387,8 млн. тг.).

HC.9 Басқа медициналық қызметтер - шығындар жоқ.



49 - сурет - қызмет түрлері бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

Жеткізушилер бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (50 - сурет):

HP.1 Жалпы ауруханалар - 8,1% (3,2 млрд. тг.).

HP.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемесі - 0,1% (49,6 млн. тг.).

HP.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 35,1% (14 млрд.тг.).

HP.4 Қосымша қызмет көрсететін ұйымдар - шығындар жоқ.

HP.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер – 55,7% (22,2 млрд. тг.).

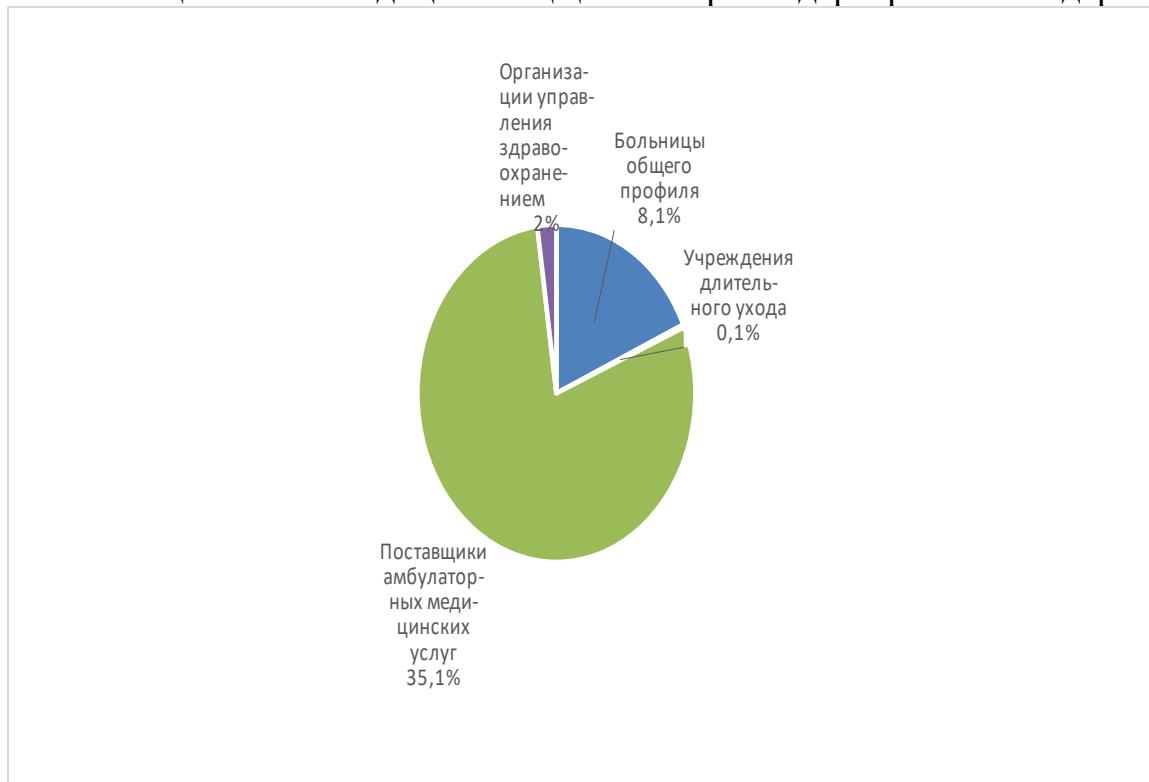
HP.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - шығыстар жоқ.

HP.7 Денсаулық сақтау басқармасының ұйымдары – 1% (387 млн. тг.).

HP.8 Экономиканың басқа секторлары - шығыстар жоқ.

HP.9 Әлемнің қалған бөлігі - шығындар жоқ.

HP.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - шығындар жоқ.



50 - сурет - жеткізушилер бойынша ағымдағы шығындарды бөлу

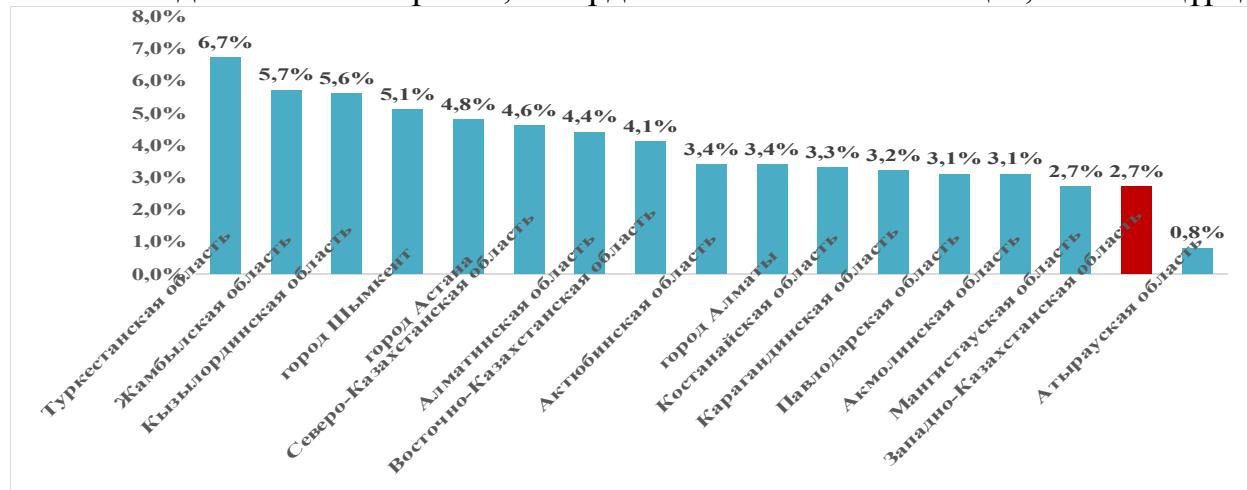
Батыс Қазақстан облысы

2022 жылды Батыс Қазақстан облысы бойынша жалпы өнірлік өнім 4,4 млрд. тг құрады.

Денсаулық сақтау бюджетінің жалпы шығыстары 117,6 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 2,7% -. құрады.

Күрделі шығыстар 1,1 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 0% -. құрады.

Ағымдағы шығыстар 116,5 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 3,0% -. құрады.



51 - сурет - өнірлер бөлінісінде ЖӨӨ % - бен мемлекеттік бюджеттің жалпы шығыстары

Батыс Қазақстан облысы бойынша қаржыландыру схемалары бөлінісінде денсаулық сақтауға арналған шығыстардың құрылымы

Батыс Қазақстан облысы бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы мынадай суретті көрсетеді (10 - кесте).

Денсаулық сақтау саласына ағымдағы шығыстар 2022 жылды 116,5 млрд. тг құрады.

Денсаулық сақтау шығындарының ең көп үлесі мемлекеттік шығыстарға тиесілі - ДСАШ - дан 44% (34,0 млрд. теңге.).

Жарналар/МӘМС негізінде міндепті медициналық сақтандыру схемасының үлесі - ДСАШ - дан 21% (24,7 млрд.тг.)

Ерікті медициналық сақтандыру схемалары қаржатының үлесі - ДСАШ - дан 1% құрайды (910 млн. тг.).

Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары қаржатының үлесі - ДСАШ - дан 4% құрайды (4,2 млрд.теңге.).

Жеке шығыстардың үлесі - ДСАШ - дан 30% (34.9 млрд. теңге.)

10 - кесте - қаржыландыру схемалары бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы.

Қаржыландыру схемалары		
Денсаулық сақтауга арналған барлық ағымдағы шығыстар:	116 521 385	Доля от ДСАШ, %

Міндетті аударымдар негізінде мемлекеттік қаржыландыру және қаржыландыру схемалары	76 343 760	
Республикалық деңгей	47 413 552	41%
Жергілікті деңгей	4 189 805	4%
Жарналарға негізделген Міндетті медициналық сактандыру схемалары/ММС	24 740 402	21%
Ерікті медициналық сактандыру схемалары	910 536	1%
Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары	4 268 315	4%
Үй шаруашылықтарының жеке шығындары	34 998 774	30%

Батыс Қазақстан облысы бойынша денсаулық сақтауға арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі:

НС.1 Емдеу қызметі – 75% (57,1 млрд. тг.)

НС.2 Оңалту емі- 2,1% (1,5 млрд. тг.)

НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,5% (353,7 млн. тг.)

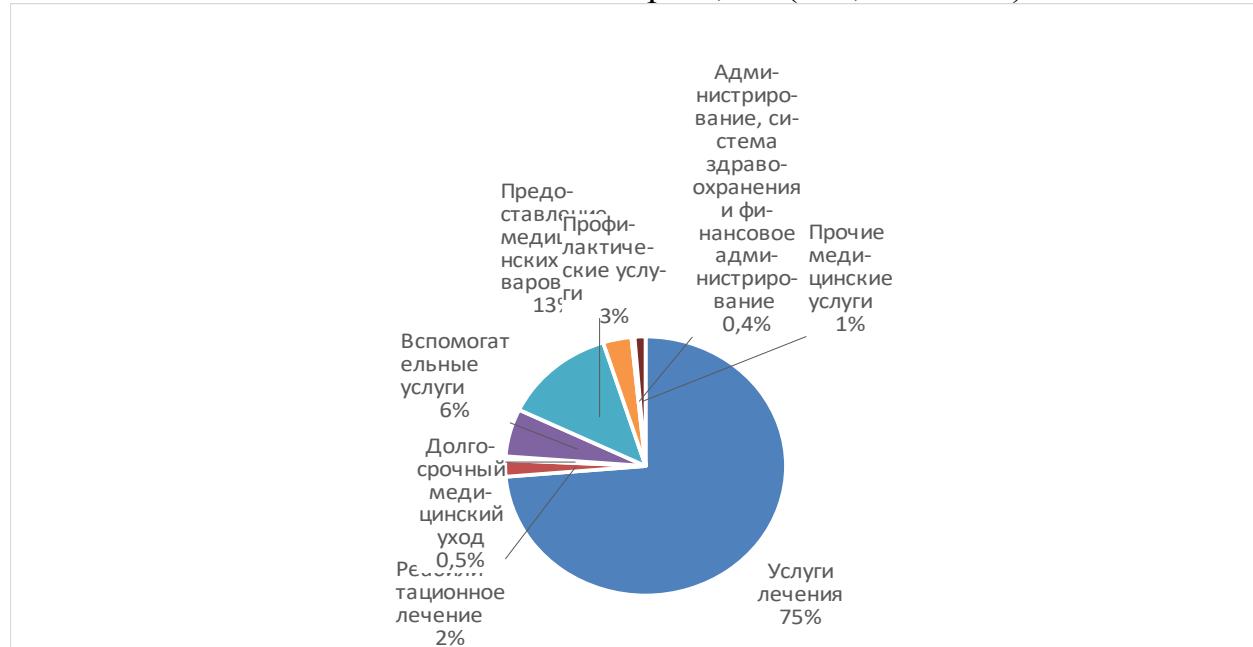
НС.4 Қосалқы қызметтер - 5,9% (4,5 млрд. тг.)

НС.5 Медициналық тауарларды беру - 13,0% (9,9 млрд. тг.)

НС.6 Профилактикалық қызметтер - 3% (2,4 млрд. тг.)

НС.7 Әкімшілендіру, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілендіру - 0,4% (273,5 млн. тг.)

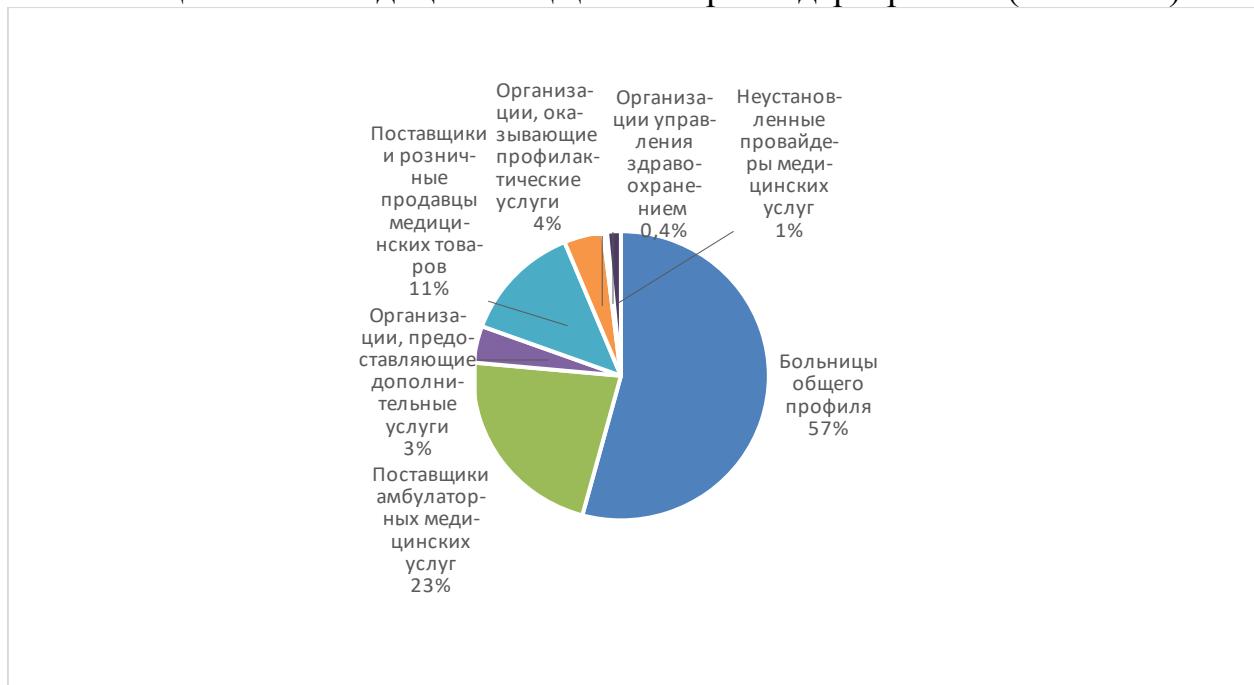
НС.0 Басқа медициналық қызметтер - 1,3% (961,9 млн. тг.)



52 - сурет - қызмет турлері бойынша денсаулық сақтауга арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу:

- НР.1 Жалпы ауруханалар - 57% (43,7 млрд.тг.)
 НР.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемелері - 0%
 НР.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 23% (17,4 млрд. тг.)
 НР.Қосымша қызмет көрсететін 4 ұйым - 3% (2,6 млн. тг.)
 НР.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер - 11% (8 млн. тг.)
 НР.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - 4% (2 млн. тг.)
 НР.7 Денсаулық сақтауды басқару ұйымдары - 0,4% (273 млн. тг)
 НР.8 Экономиканың басқа секторлары - 0%
 НР.9 Әлемнің қалған бөлігі - 0%
 НР.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - 1% (9 млн. тг.)

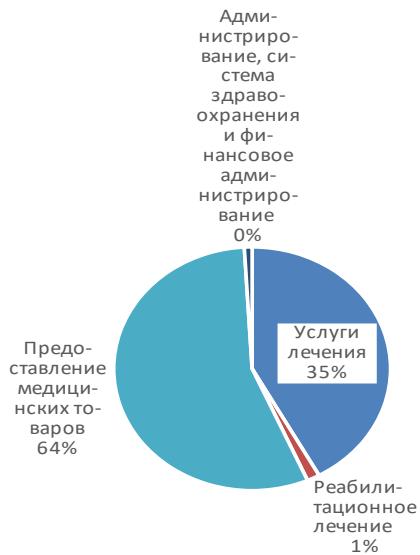


53 - сурет - жеткізушилер бойынша Мемлекеттік денсаулық сақтау шығындары

Қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауға арналған жеке шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі:

- НС.1 Емдеу қызметі - 35% (12,2 млрд. тг.)
 НС.2 Оңалту емі - 1% (406 млн. тг.)
 НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық көмек - 0%
 НС.4 Көмекші қызметтер - 0 %
 НС.5 Медициналық тауарларды беру - 64% (22,3 млрд. тг.)
 НС.6 Профилактикалық қызметтер - 0%
 НС.7 Әкімшілік, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілік - 0%
 НС.0 Басқа медициналық қызметтер - 0%



54 - сурет - қызмет түрлері бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

Частные расходы на здравоохранение по поставщикам

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу:

HP.1 Жалпы ауруханалар - 9,2% (3,6 млрд. тг.)

HP.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемелері - 0%

HP.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 34,2% (13,7 млрд.тг.)

HP.4 Қосымша қызмет көрсететін ұйымдар - 0%

HP.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер – 55,7% (22,3 млрд. тг.)

HP.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - 0%

HP.7 Денсаулық сақтауды басқару ұйымдары - 0,9% (362 млн. тг.)

HP.8 Экономиканың басқа секторлары - 0%

HP.9 Әлемнің қалған бөлігі – 0%

HP.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - 0%



55 - сурет - жеткізушилер бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

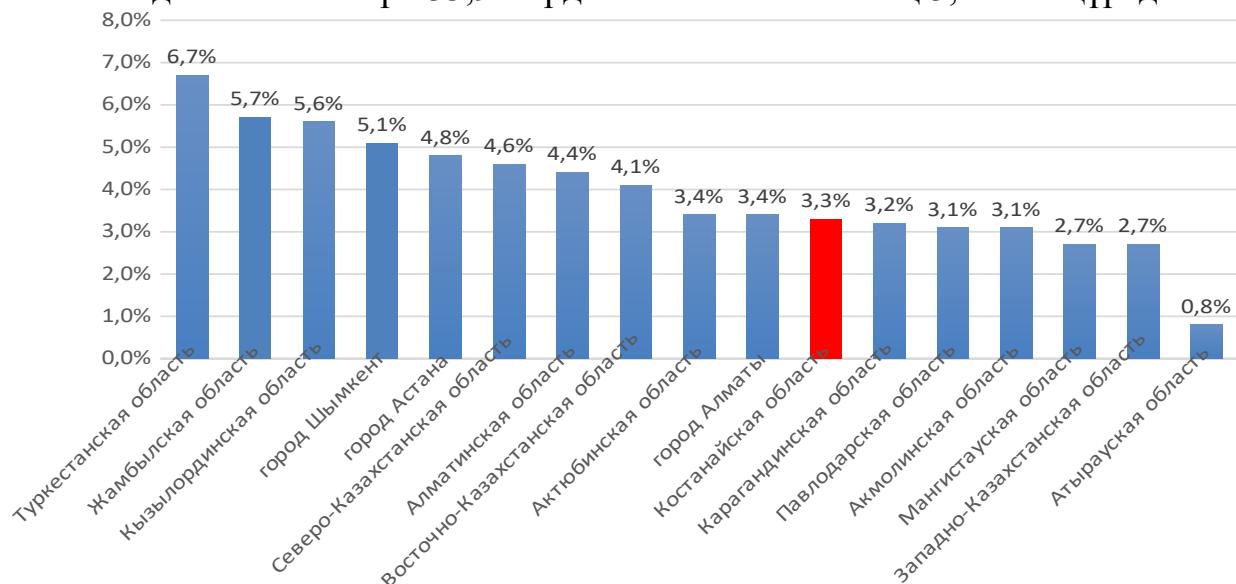
Қостанай облысы

2022 жылы Қостанай облысы бойынша жалпы өнірлік өнім 4 182,1 трлн құрады. теңге.

Денсаулық сақтауға арналған жалпы шығыстар 137,9 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 3,3% - . құрады (56 - сурет).

Күрделі шығыстар 4,1 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 0,1% - . құрады.

Ағымдағы шығыстар 133,9 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 3,2% - . құрады.



56 - сурет - өнірлердің бөлінісінде ЖӨӨ % - бен денсаулық сақтауга арналған жалпы шығыстар

Қостанай облысы бойынша қаржыландыру схемалары бөлінісінде денсаулық сақтауға арналған шығыстардың құрылымы

Қостанай облысы бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы мынадай суретті көрсетеді (1 - кесте).

Шығыстардың ең көп үлесі мемлекеттік шығындар схемасына тиесілі – ДСАШ - дан 68% (90,5 млрд.теңге.).

Міндетті медициналық сақтандыру схемасы бойынша шығыстардың үлесі – ДСАШ - дан 21% (28,4 млрд.тг.).

Халықтың ерікті медициналық сақтандыру схемасы бойынша шығындардың үлесі - ДСАШ - дан 0,3% (0,4 млрд. тенге) құрайды.).

Кесіпорындарды қаржыландыру схемасы бойынша шығындардың үлесі – ДСАШ - дан 3,7% (5,7 млрд.тенге) құрайды.).

Үй шаруашылықтарының жеке шығыстарының үлесі - ДСАШ - дан 28% (37,2 млрд. тенге.).

11 - кесте - қаржыландыру схемалары бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы.

Қаржыландыру схемалары		
Денсаулық сақтауга арналған барлық ағымдағы шығыстар:	133 900 361,00	Доля от ДСАШ, %

Мемлекеттік шығыстардың схемалары, оның ішінде:	90 541 561,00	68%
Республикалық деңгей	56 300 780,64	42%
Жергілікті деңгей	5 819 800,32	4%
Жарналарға негізделген Міндепті медициналық сақтандыру схемалары/ММС	28 420 980,20	21%
Жеке шығындар схемалары, соның ішінде:	43 358 800	32%
Ерікті медициналық сақтандыру схемалары	417 805	0,3%
Кәсіпорындарды қаржыландаудың схемалары	5 709 973,00	3,7%
Үй шаруашылықтарының жеке шығындары	37 231 022,05	28%

Қостанай облысы бойынша денсаулық сақтауға арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі:

НС.1 Емдік көмек - 73% (66,1 млрд. тг.)

НС.2 Оңалту көмегі – 1,7% (1,5 млрд. теңге.)

НС.3 Ұзақ мерзімді көмек (медициналық) – 0,4% (335,1 млн. тг.)

НС.4 Қосалқы қызметтер (функциялар бойынша спецификациясыз) - 5,9% (5,3 млрд.тг.)

НС.5 Медициналық тауарлар (функциялары бойынша спецификациясыз) - 14,6% (13,1 млрд.тг.)

НС.6 Профилактикалық көмек - 3% (2,7 млрд. тг.)

НС.7 Денсаулық сақтау және қаржыландауды жүйесін басқару және әкімшілендіру - 0,4% (346,4 млн. тг.)

НС.9 Басқа санаттарға кірмеген денсаулық сақтаудың өзге де қызметтері (н.в. д. к) – 1,1% (1,01 млн. тг.)



57 - сурет - қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауга арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (58 - сурет):

НР.1 Жалпы ауруханалар - 56,2% (50,8 млрд.тг.).

НР.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемелері - шығындар жоқ.

НР.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 21,8% (19,7 млрд.тг.).

HP.4 Қосымша қызмет көрсететін 4 үйым - 3,3% (2,9 млрд.тг.).

HP.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер – 13,4% (12,1 млрд. тг.).

HP.6 Профилактикалық қызмет көрсететін үйымдар - 3,8% (3,4 млрд.тг.).

HP.7 Денсаулық сақтау басқармасының үйымдары - 0,4% (346 млн. тг.).

HP.8 Экономиканың басқа секторлары - шығыстар жоқ.

HP.9 Әлемнің қалған бөлігі - шығындар жоқ.

HP.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - 1,1% (1,1 млрд. тг.).



58 - сурет - жеткізушилер бойынша Мемлекеттік денсаулық сақтау шығындары

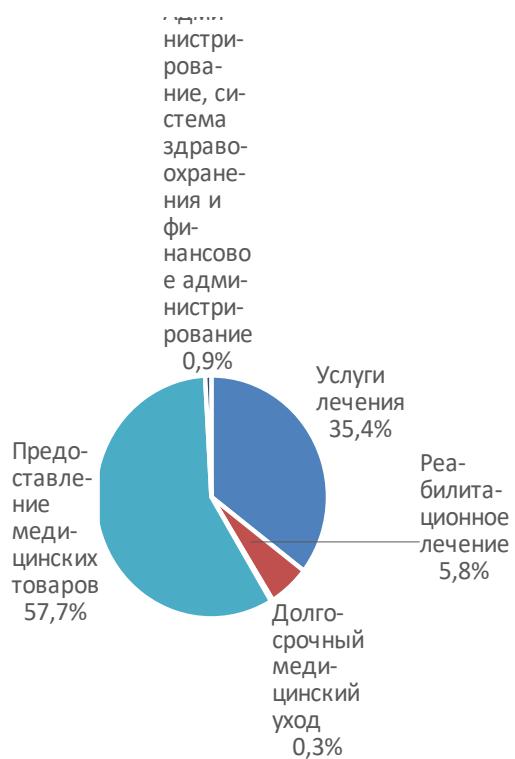
Қостанай облысы бойынша денсаулық сақтауға арналған жеке шығыстар

Қостанай облысы бойынша жеке шығыстар 43,4 млрд.тг немесе ЖІӨ - нің 1% - . немесе денсаулық сақтауға арналған ағымдағы шығыстардың 32% - . құрады.

Құрылымда жеке шығыстарға мыналар жатады: халықтың тікелей төлемдері – ДСАШ - дан 85,9% (37,2 млрд.тенге), кәсіпорындардың шығыстары – ДСАШ – дан 13,2% (5,7 млрд. тенге), ЕМС қаражаты - ДСАШ - дан 1% (0,4 млрд. тенге).

Денсаулық сақтауға арналған ағымдағы мемлекеттік шығыстар құрылымында 35,4% емдеу қызметтерін атқарады (59 - сурет). Жеке шығындардың 57,7% - ы 2022 жылы медициналық тауарларды сатып алуға жумсалды. Оналту еміже шығындардың 5,8% құрайды. Денсаулық сақтау жүйесін әкімшілендіру 0,9%, ұзақ мерзімді медициналық көмек 0,3% құрады.

Жеткізушилер бөлінісінде денсаулық сақтауға арналған ағымдағы мемлекеттік шығыстар құрылымында 9,6% жалпы бейіндегі ауруханалар алады (60 - сурет). Мемлекеттік шығындардың 31,6% - ы амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілерге жіберілді. Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер мемлекеттік шығындардың 57,7% құрайды. Денсаулық сақтау басқармасының үйымдарында – 0,9%, ұзақ мерзімді күтім мекемелерінде - 0,3%



59 - сурет - қызмет түрлері бойынша жеке Денсаулық сақтаушыларды



60 - сурет - жеткізушілердің түрлері бойынша жеке Денсаулық сақтаушыларды

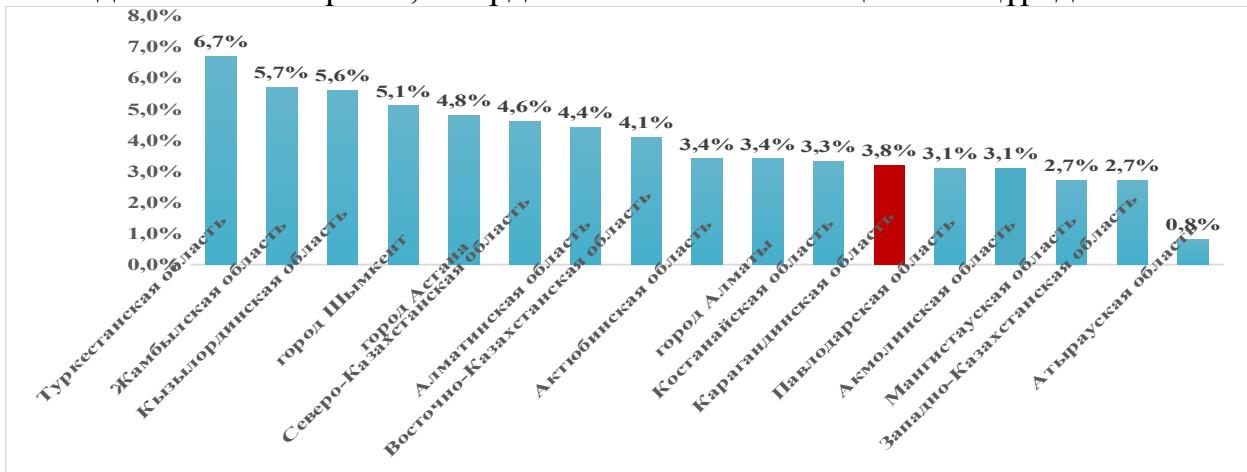
Қарағанды облысы

2022 жылы Қарағанды облысы бойынша жалпы өнірлік өнім 7,2 трлн құрады. теңге.

Денсаулық сақтау бюджетінің жалпы шығыстары 274,3 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 3.8% - . құрады.

Құрделі шығыстар 9,7 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 0% - . құрады.

Ағымдағы шығыстар 264,6 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 4% - . құрады.



61 - сурет - өнірлер бөлінісінде ЖӨӨ % - бен мемлекеттік бюджеттің жалпы шығыстары

Қарағанды облысы бойынша қаржыландыру схемалары бөлінісінде денсаулық сақтауға арналған шығыстардың құрылымы

Қарағанды облысы бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы мынадай суретті көрсетеді (12 - кесте).

Денсаулық сақтау саласына ағымдағы шығыстар 2022 жылы 271,3 млрд. тг құрады.

Денсаулық сақтау шығындарының ең көп үлесі мемлекеттік шығыстарға тиесілі - ДСАШ 63% (108,9 млрд. теңге.).

Жарналар/МӘМС негізінде міндепті медициналық сақтандыру схемасының үлесі – ДСАШ - дан 23% (61,5 млрд.тг.)

Ерікті медициналық сақтандыру схемалары қаржатының үлесі - ДСАШ - дан 0,2% (614 млн.тг.).

Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары қаржатының үлесі – ДСАШ - дың 6% - . құрайды (15,4 млрд. теңге.).

Жеке шығыстардың үлесі - ДСАШ - дан 31% (84,7 млрд. теңге.)

12 - кесте - қаржыландыру схемалары бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы.

Қаржыландыру схемалары		
Денсаулық сақтауга арналған барлық ағымдағы шығыстар:	271 327 312	Доля от ДСАШ, %
Міндепті аударымдар негізінде мемлекеттік қаржыландыру және қаржыландыру схемалары	108 916 504	63%

Республикалық денгей	99 225 403	37%
Жергілікті деңгей	9 691 101	4%
Жарналарға негізделген Міндетті медициналық сақтандыру схемалары/ММС	61 567 037	23%
Ерікті медициналық сақтандыру схемалары	614 942	0,2%
Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары	15 432 636	5,7%
Үй шаруашылықтарының жеке шығындары	84 796 193	31%

Қарағанды облысы бойынша деңсаулық сақтауга арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша деңсаулық сақтау функцияларының жіктелуі:

- НС.1 Емдеу қызметі – 73% (125,2 млрд.тг.)
- НС.2 Оңалту емі- 3% (5,7 млрд. тг.)
- НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,3% (516 млн. тг.)
- НС.4 Қосалқы қызметтер - 5% (8,8 млрд. тг.)
- НС.5 Медициналық тауарларды беру - 13% (22,9 млрд. тг.)
- НС.6 Профилактикалық қызметтер - 3% (5,1 млрд. тг.)
- НС.7 Әкімшілендіру, Деңсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілендіру - 0,3% (5,5 млн. тг.)
- НС.0 Басқа медициналық қызметтер - 1% (1,4 млн. тг.)



62 - сурет - қызмет түрлері бойынша деңсаулық сақтауга арналған мемлекеттік шығыстар

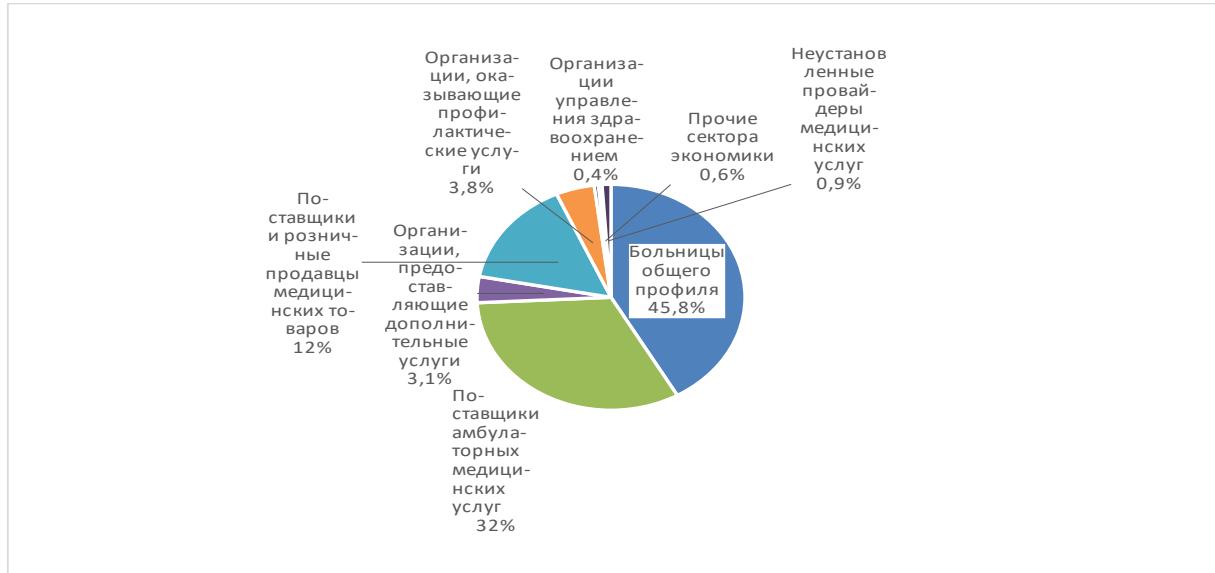
Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу:

- НР.1 Жалпы ауруханалар - 45,8% (78 млрд.тг.)
- НР.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемелері - 0%
- НР.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 32% (56 млрд.тг.)
- НР.4 Қосымша қызмет көрсететін 4 үйым - 3,1% (5,2 млрд.тг.)
- НР.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер - 12% (21,5 млрд.тг.)
- НР.6 Профилактикалық қызмет көрсететін үйымдар - 3,8% (6,4 млрд.тг.)
- НР.7 Деңсаулық сақтауды басқару үйымдары - 0,4% (717 млн. тг.)

НР.8 Экономиканың басқа секторлары - 0,6% (974 млн. тг)

НР.9 Қалған әлем - 0,0%

НР.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - 0,9% (1,4 млн. тг.)



63 - сурет - жеткізушилер бойынша Мемлекеттік денсаулық сақтау шығындары

Қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауға арналған жеке шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі:

НС.1 Емдеу қызметі – 43% (36,5 млрд. тг.)

НС.2 Оңалту емі- 2% (1,5 млрд. тг.)

НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,3% (251 млн. тг.)

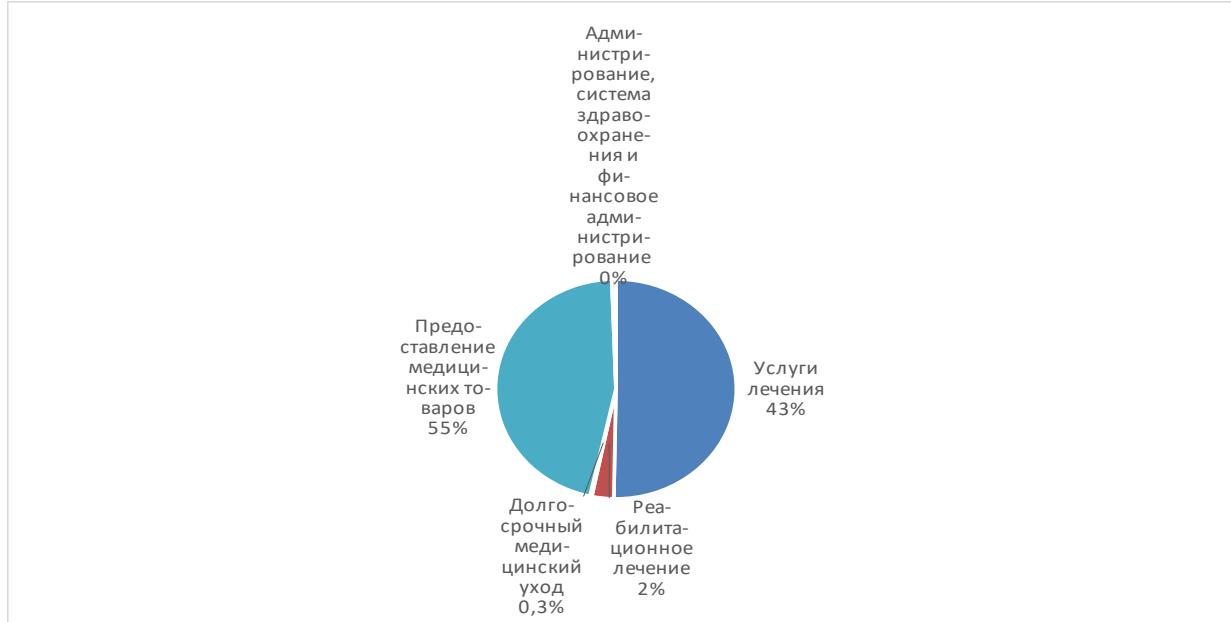
НС.4 Көмекші қызметтер - 0%

НС.5 Медициналық тауарларды беру – 55% (46,3 млрд. тг.)

НС.6 Профилактикалық қызметтер - 0%

НС.7 Әкімшілік, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілік - 0%

НС.0 Басқа медициналық қызметтер - 0%



64 - сурет - қызмет түрлөрі бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

Жеткізушілер бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу:

НР.1 Жалпы ауруханалар - 9% (8,6 млрд. тг.)

НР.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемесі - 0,3% (252,2 млн. тг)

НР.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 45% (44,9 млрд.тг.)

НР.4 Қосымша қызмет көрсететін ұйымдар - 0%

НР.5 Медициналық тауарларды жеткізушілер мен бөлшек саудагерлер - 46% (46,3 млрд. тг.)

НР.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - 0%

НР.7 Денсаулық сақтауды басқару ұйымдары - 1% (542,8 млн. тг.)

НР.8 Экономиканың басқа секторлары - 0%

НР.9 Әлемнің қалған бөлігі - 0%

НР.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - 0%



65 - сурет - жеткізушілер бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

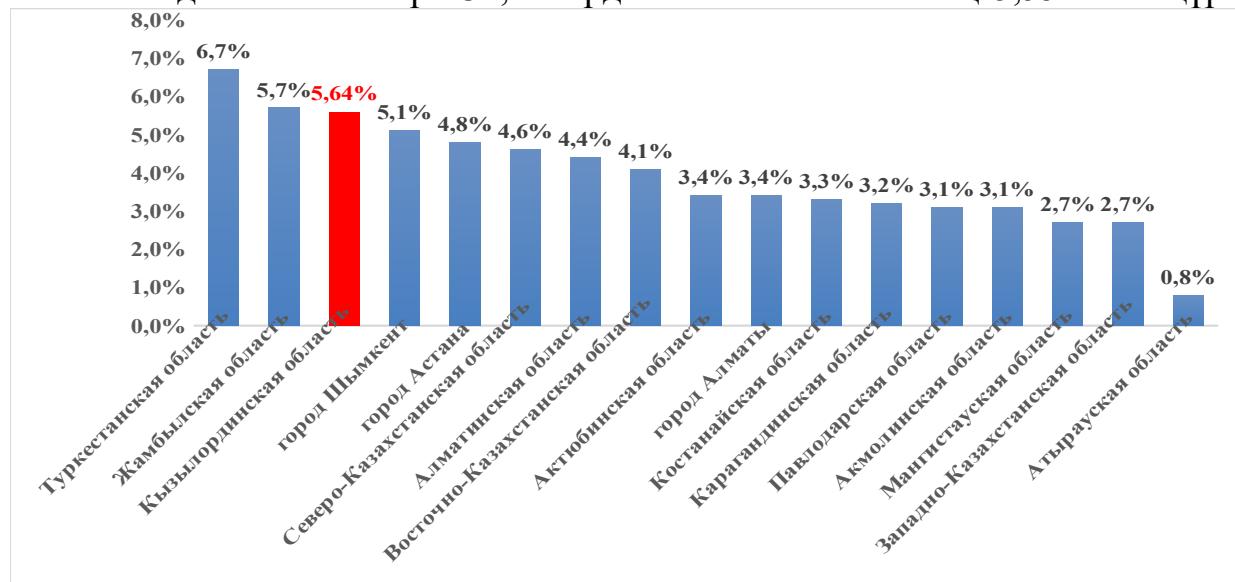
Қызылорда облысы

2022 жылды Қызылорда облысы бойынша жалпы өнірлік өнім 2,4 трлн құрады. теңге.

Денсаулық сақтау бюджетінің жалпы шығыстары 136,4 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 5,64% - . құрады.

Күрделі шығыстар 2,2 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 0,09% - . құрады.

Ағымдағы шығыстар 134,2 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 5,55% - . құрады.



66 - сурет - өнірлер бөлінісінде ЖӨӨ % - бен мемлекеттік бюджеттің жалпы шығыстары

Қызылорда облысы бойынша қаржыландыру схемалары бөлінісінде денсаулық сақтауға арналған шығыстардың құрылымы

Қызылорда облысы бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы мынадай суретті көрсетеді (13 - кесте).

2022 жылы денсаулық сақтауга арналған ағымдағы шығыстар 134,2 млрд. құрады, 2022 жылы денсаулық сақтауга арналған ағымдағы шығыстар 134,2 млрд. тг құрады.

Денсаулық сақтау шығындарының ең көп үлесі мемлекеттік шығыстарға тиесілі - ДСАШ - дан 76% (101,7 млрд. теңге.), олардың ішінде:

Республикалық деңгей – ДСАШ - дан 44% (59,5 млрд. тг.)

Жарналар/МӘМС негізінде міндепті медициналық сақтандыру схемасының үлесі – ДСАШ - дан 27% (36,6 млрд. тг.)

Жергілікті деңгей – ДСАШ - дан 4% (5,5 млрд. теңге.)

Жеке шығыстар ДСАШ - дың 24% - . құрады (32,5 млрд. теңге.), олардың ішінде:

Үй шаруашылықтарына жеке шығыстардың үлесі - ДСАШ - дан 14% (19,1 млрд. теңге) құрайды.

Кәсіпорындарды қаржыландыру схемаларының үлесі - ДСАШ - дан 9% құрайды (12,5 млрд. теңге.)

Ерікті медициналық сақтандыру схемаларының үлесі - ДСАШ - дан 1% құрайды (878,7 млн. тг.).

13 - кесте - қаржыландыру схемалары бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы.

Қаржыландыру схемалары		
<i>Денсаулық сақтауга арналған барлық ағымдағы шығыстар:</i>	134 199 272	<i>Доля от ДСАШ, %</i>
<i>Мемлекеттік шығыстардың схемалары, оның ішінде:</i>	101 733 147,68	76%
Республикалық деңгей	59 522 457,45	44%
Жергілікті деңгей	5 588 209,97	4%
Жарналарға негізделген Міндепті медициналық сақтандыру схемалары/ММС	36 622 480,26	27%
<i>Жеке шығындар схемалары, соның ішінде:</i>	32 466 124,41	24%
Ерікті медициналық сақтандыру схемалары	878 690,00	1%
Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары	12 516 713,00	9%
Үй шаруашылықтарының жеке шығындары	19 070 721,41	14%

Қызылорда облысы бойынша денсаулық сақтауга арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (67 - сурет):

НС.1 Емдеу қызметі – 77,4% (78,7 млрд. тг.)

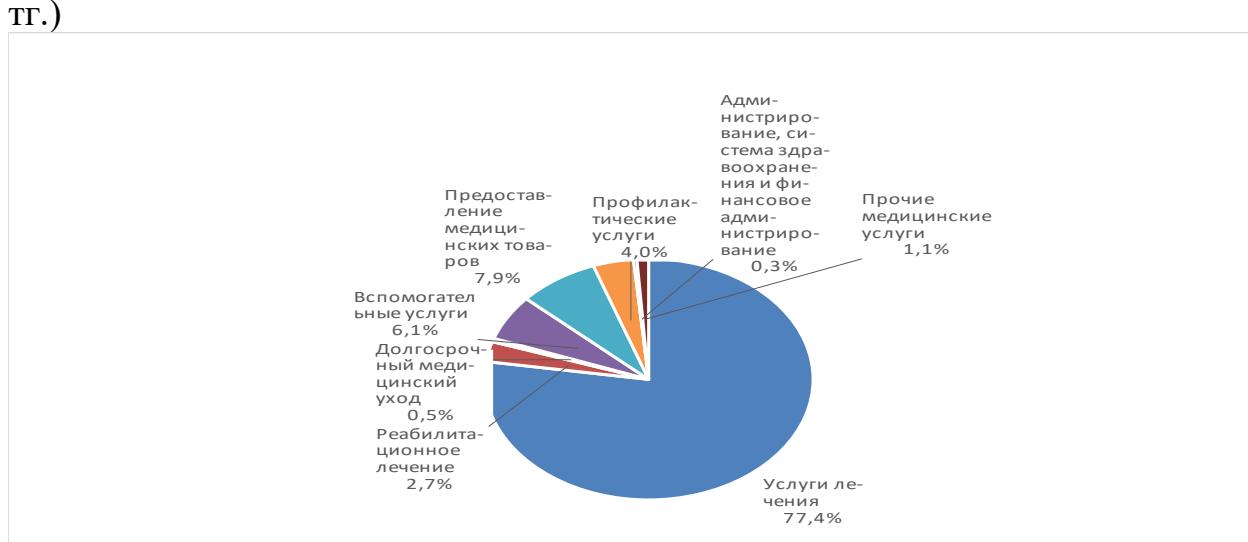
НС.2 Оңалту емі- 2,7% (2,7 млрд. тг.)

НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,5% (459,6 млн. тг.)

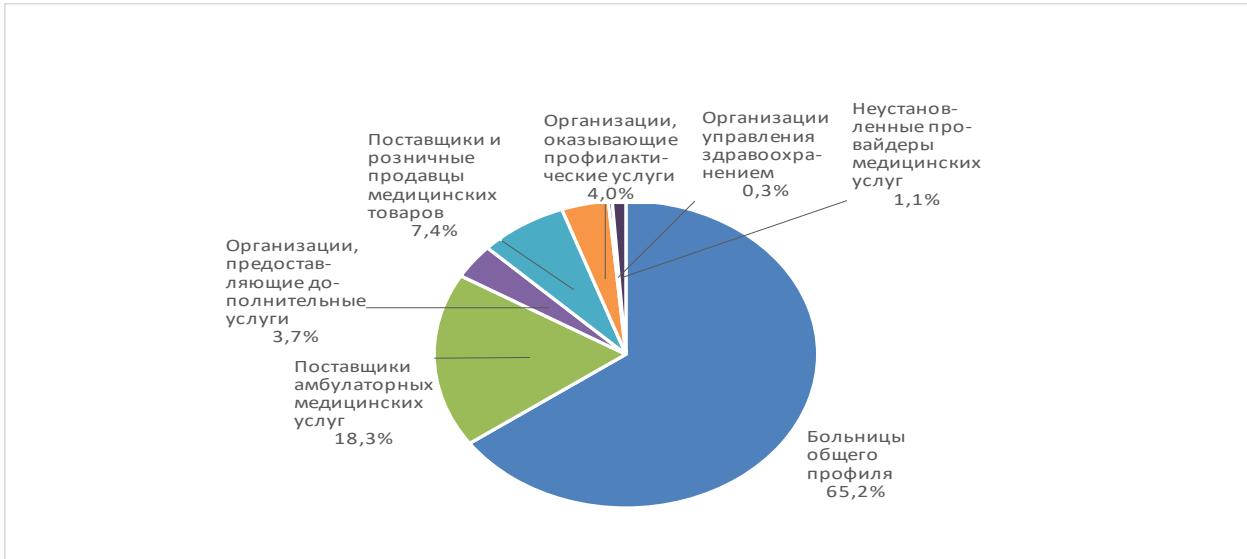
- HC.4 Қосалқы қызметтер - 6,1% (6,2 млрд. тг.)
 HC.5 Медициналық тауарларды беру - 7,9% (8,0 млрд. тг.)
 HC.6 Профилактикалық қызметтер - 4,0% (4,1 млрд. тг.)
 HC.7 Әкімшілік, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілік - 0,3% (335,3.тг.)
 HC.0 Басқа медициналық қызметтер - 1,1% (1,2 млрд. тг.)

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (68 - сурет):

- HP.1 Жалпы ауруханалар - 65,2% (66,3 млрд.тг.)
 HP.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемелері - 0,0%
 HP.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 18,3% (18,6 млрд.тг.)
 HP.4 Қосымша қызмет көрсететін 4 ұйым - 3,7% (3,7 млрд.тг.)
 HP.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер - 7,4% (7,5 млрд. тг.)
 HP.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - 4,0% (4,0 млрд. тг.)
 HP.7 Денсаулық сақтауды басқару ұйымдары - 0,3% (335,3 млн. тг.)
 HP.8 Экономиканың өзге де секторлары - 0,0%
 HP.9 Қалған әлем - 0,0%
 HP.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - 1,1% (1,2 млрд. тг.)



67 - сурет - қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауга арналған мемлекеттік шығыстар



68 - сурет - жеткізушилер бойынша Мемлекеттік денсаулық сақтау шығындары

Қызылорда облысы бойынша денсаулық сақтауга арналған жеке шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (69 - сурет):

НС.1 Емдеу қызметі – 62,0% (20,1 млрд.тг.)

НС.2 Оқалту емі- 6,8% (2,2 млрд. тг.)

НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,5% (169,5 млн. тг.)

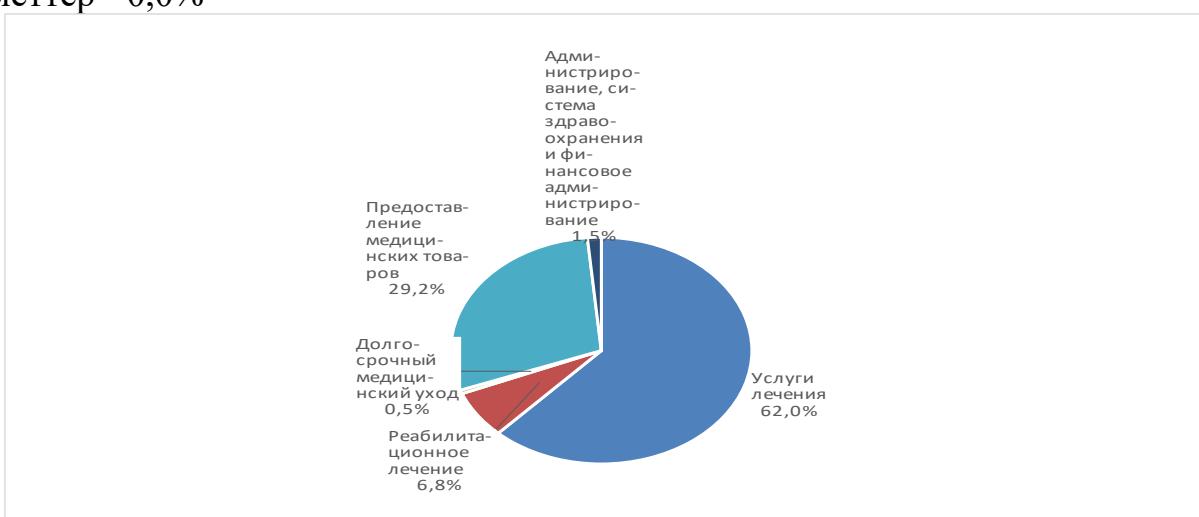
НС.4 Көмекші қызметтер - 0,0 %

НС.5 Медициналық тауарларды беру - 29,2% (9,5 млрд. тг.)

НС.6 Профилактикалық қызметтер - 0,0%

НС.7 Әкімшілендіру, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілендіру - 1,5% (480,8 млн.тг.)

НС.0 Басқа медициналық қызметтер - 0,0% НС.0 басқа медициналық қызметтер - 0,0%



69 - сурет - қызмет түрлері бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (70 - сурет):

НР.1 Жалпы ауруханалар - 28,7% (9,3 млрд.тг.)

НР.2 Ұзак мерзімді күтім мекемесі - 0,5% (169,5 млн. тг.)

НР.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 40,1% (13,0 млрд.тг.)

НР.4 Қосымша қызмет көрсететін ұйымдар - 0,0%.

НР.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер - 29,2% (9,5 млрд.тг.)

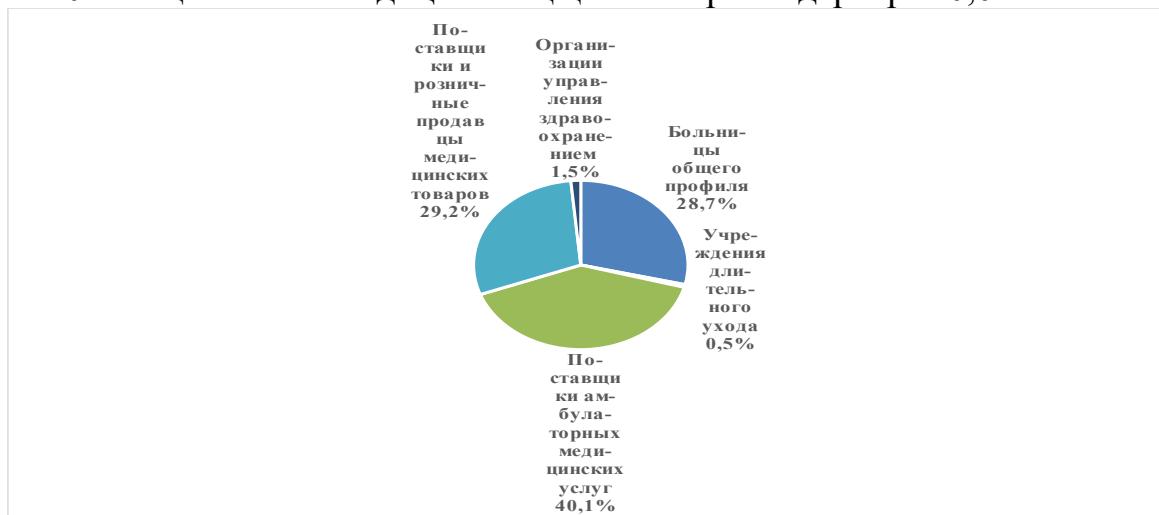
НР.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - 0,0%.

НР.7 Денсаулық сақтауды басқару ұйымдары - 1,5% (480,8 млн.тг.)

НР.8 Экономиканың өзге де секторлары - 0,0%

НР.9 Қалған әлем - 0,0%

НР.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - 0,0%.



70 - сурет - жеткізушилің жеке Денсаулық сақтау шығындары

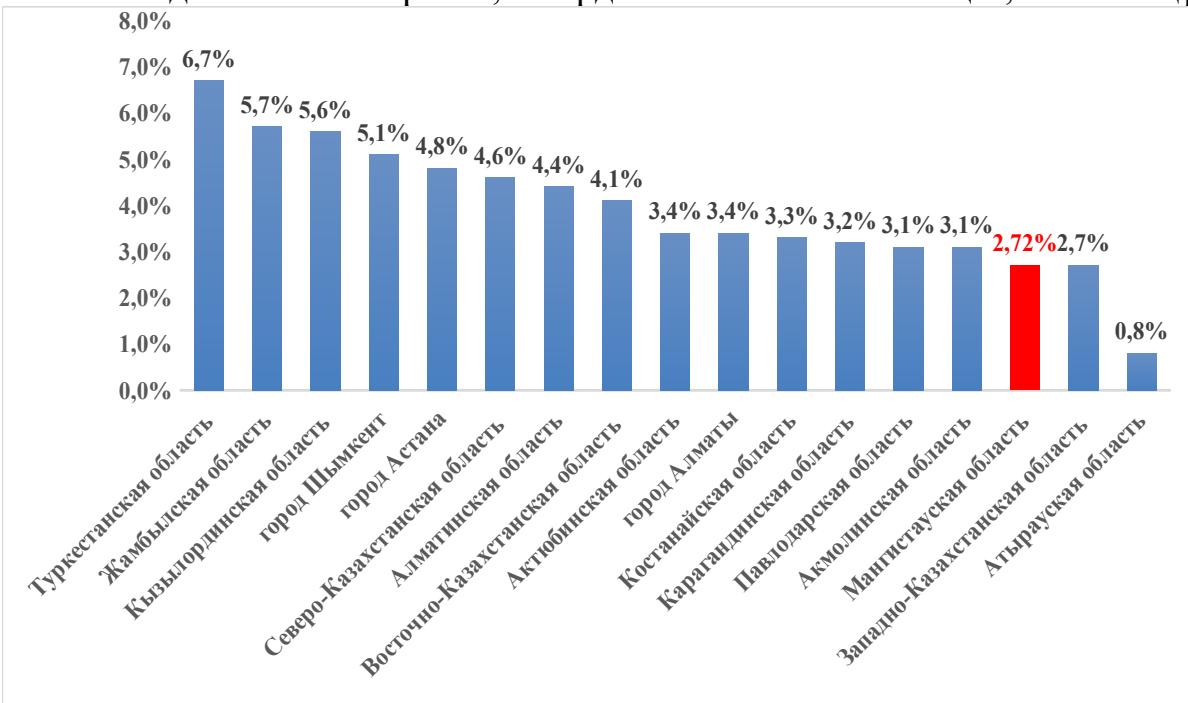
Маңғыстау облысы

2022 жылды Маңғыстау облысы бойынша жалпы өнірлік өнім 4,4 трлн құрады. теңге.

Денсаулық сақтау бюджетінің жалпы шығыстары 119,7 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 2,72% - . құрады.

Күрделі шығыстар 4,6 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 0,10% - . құрады.

Ағымдағы шығыстар 115,2 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 2,62% - . құрады.



71 - сурет - өнірлер бөлінісінде ЖӨӨ % - бен мемлекеттік бюджеттің жалпы шығыстары

Маңғыстау облысы бойынша қаржыландыру схемалары бөлінісінде денсаулық сақтауға арналған шығыстардың құрылымы

Маңғыстау облысы бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы мынадай суретті көрсетеді (14 - кесте).

Денсаулық сақтау шығындарының ең көп үлесі мемлекеттік шығыстарға тиесілі – ДСАШ - дан 64,7% (74,5 млрд. теңге.), олардың ішінде:

Республикалық деңгей – ДСАШ - дан 37,4% (43,0 млрд. тг.)

Жарналар/МӘМС негізінде міндетті медициналық сақтандыру схемасының үлесі – ДСАШ - дан 23,5% (27,1 млрд.теңге.)

Жергілікті деңгей – ДСАШ - дан 3,8% (4,4 млрд. теңге.)

Жеке шығыстар ДСАШ - дың 35,3% - . құрады (40,6 млрд. теңге.), олардың ішінде:

Үй шаруашылықтарына жеке шығыстардың үлесі – ДСАШ - дан 27,4% (31,5 млрд.теңге) құрайды.)

Кәсіпорындарды қаржыландыру схемаларының үлесі – ДСАШ - дан 7,5% (8,6 млрд.теңге) құрайды.).

Ерікті медициналық сақтандыру схемалары қаражатының үлесі - ДСАШ - дан - 0,4% құрайды (468,9 млн.тг.).

Кесте 14. Қаржыландыру схемалары бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы.

Қаржыландыру схемалары		
Денсаулық сақтауга арналған барлық ағымдағы шығыстар:	115 172 057	Доля от ДСАШ, %
Мемлекеттік шығыстардың схемалары, оның ішінде:	74 534 983	64,7%

Республикалық деңгей	43 049 396	37,4%
Жергілікті деңгей	4 387 029	3,8%
Жарналарға негізделген Міндетті медициналық сақтандыру схемалары/ММС	27 098 558	23,5%
Жеке шығындар схемалары, соның ішінде:	40 637 074	35,3%
Ерікті медициналық сақтандыру схемалары	468 996	0,4%
Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары	8 658 870	7,5%
Үй шаруашылықтарының жеке шығындары	31 509 208	27,4%

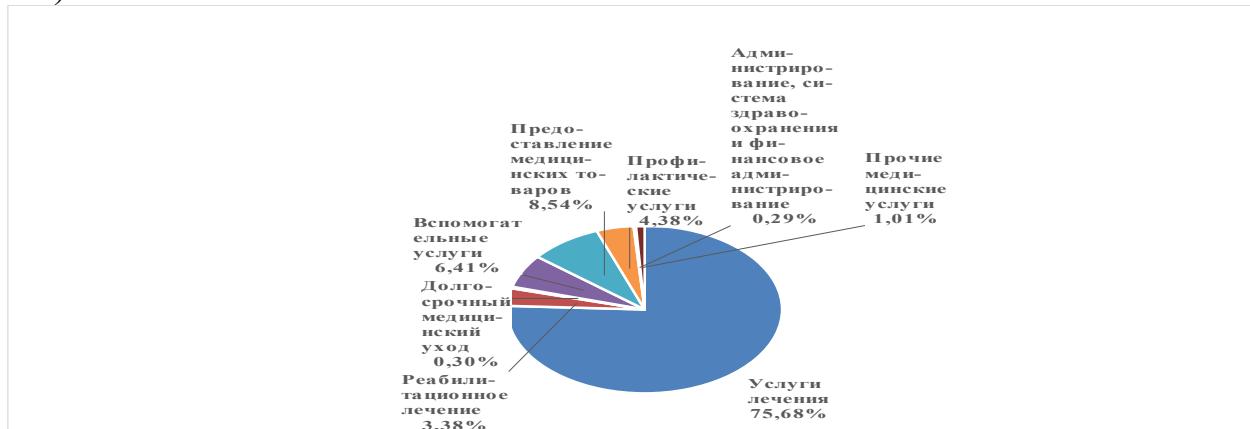
Маңғыстау облысы бойынша денсаулық сақтауға арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (72 - сурет):

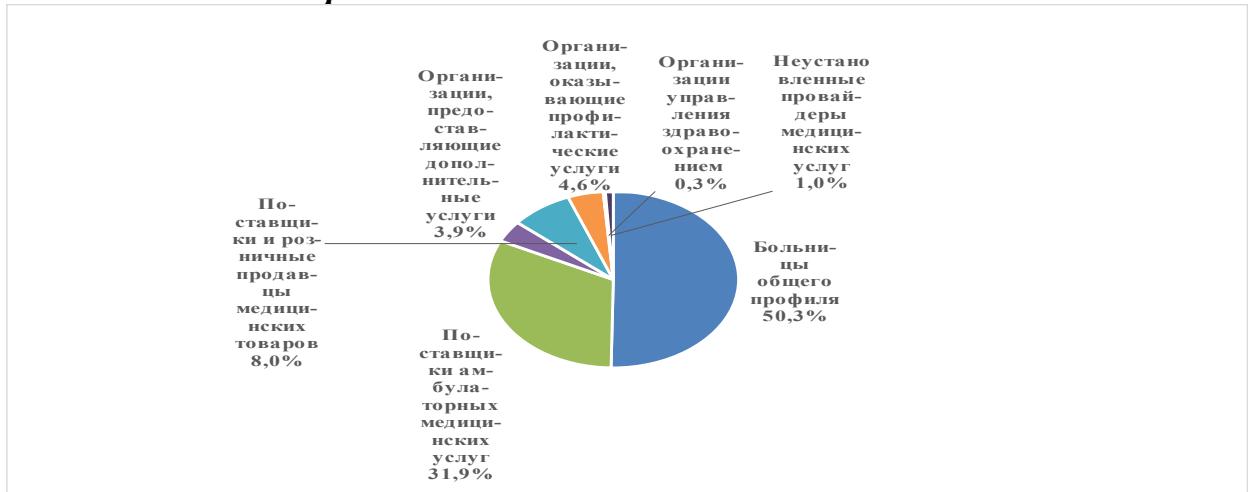
- НС.1 Емдеу қызметі – 75,68% (56,4 млрд.тг.)
- НС.2 Оңалту емі- 3,38% (2,5 млрд. тг.)
- НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,30% (226,4 млн. тг.)
- НС.4 Қосалқы қызметтер - 6,41% (4,8 млрд. тг.)
- НС.5 Медициналық тауарларды беру - 8,54% (6,4 млрд. тг.)
- НС.6 Профилактикалық қызметтер – 4,38% (3,3 млрд. тг.)
- НС.7 Әкімшілік, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілік - 0,29% (215,3.тг.)
- НС.0 Басқа медициналық қызметтер - 1,01% (753,1 млн.тг.)

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (73 - сурет):

- НР.1 Жалпы ауруханалар - 50,3% (37,5 млрд.тг.)
- НР.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемелері - 0,0%
- НР.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 31,9% (23,8 млрд.тг.)
- НР.4 Қосымша қызмет көрсететін 4 ұйым - 3,9% (2,9 млрд.тг.)
- НР.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер– 8,0% (5,9 млрд. тг.)
- НР.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - 4,6% (3,4 млрд. тг.)
- НР.7 Денсаулық сақтауды басқару ұйымдары - 0,3% (215,3 млн. тг.)
- НР.8 Экономиканың өзге де секторлары - 0,0%
- НР.9 Қалған әлем - 0,0%
- НР.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері – 1,0% (753,1 млн. тг.)



72 - сурет - қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауга арналған мемлекеттік шығыстар



73 - сурет - жеткізуілдер бойынша Мемлекеттік денсаулық сақтау шығындары

Манғыстау облысының Денсаулық сақтау саласына жеке шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (74 - сурет):

НС.1 Емдеу қызметі – 87,6% (35,6 млрд.тг.)

НС.2 Оқалту емі- 1,3% (510,3 млн.тг.)

НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,1% (24,9 млн. тг.)

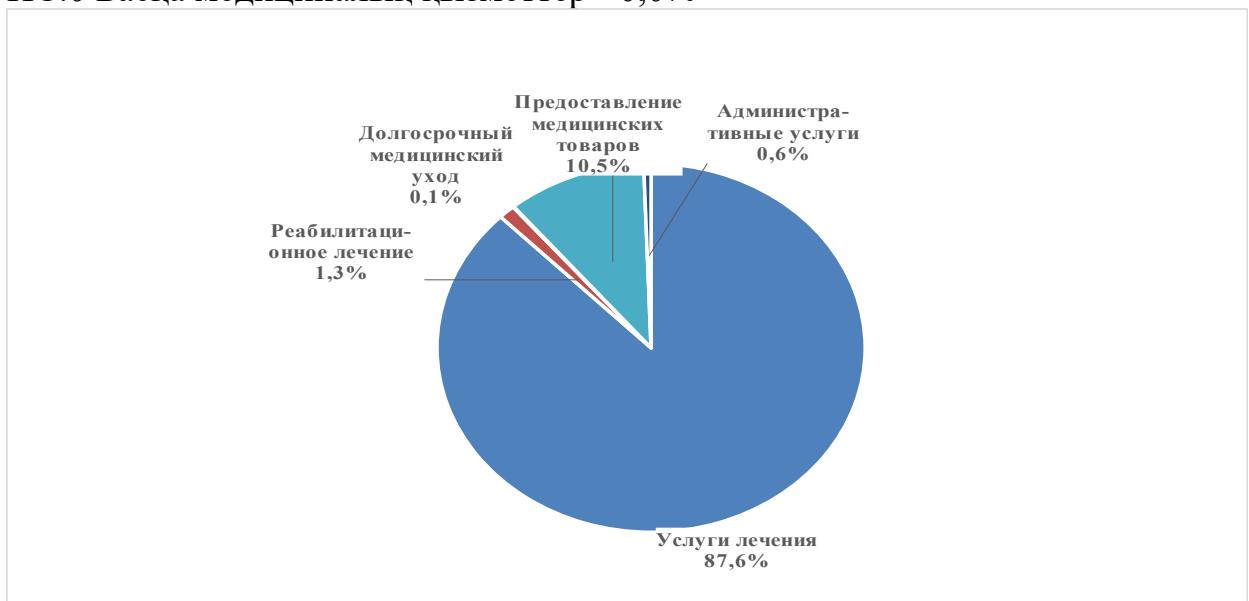
НС.4 Көмекші қызметтер - 0,0 %

НС.5 Медициналық тауарларды беру - 10,5% (4,3 млрд. тг.)

НС.6 Профилактикалық қызметтер - 0,0%

НС.7 Әкімшілендіру, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілендіру - 0,6% (223,9 млн. тг.)

НС.0 Басқа медициналық қызметтер - 0,0%



74 - сурет - қызмет түрлері бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (75 - сурет):

HP.1 Жалпы ауруханалар - 15,2% (6,2 млрд.тг.)

HP.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемесі - 0,1% (22,9 млн. тг.)

HP.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 73,7% (29,9 млрд.тг.)

HP.4 Қосымша қызмет көрсететін ұйымдар - 0,0%.

HP.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер – 10,5% (4,3 млрд.тг.)

HP.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - 0,0%.

HP.7 Денсаулық сақтауды басқару ұйымдары - 0,6% (223,9 млн. тг.)

HP.8 Экономиканың өзге де секторлары - 0,0%

HP.9 Қалған әлем - 0,0%

HP.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - 0,0%.



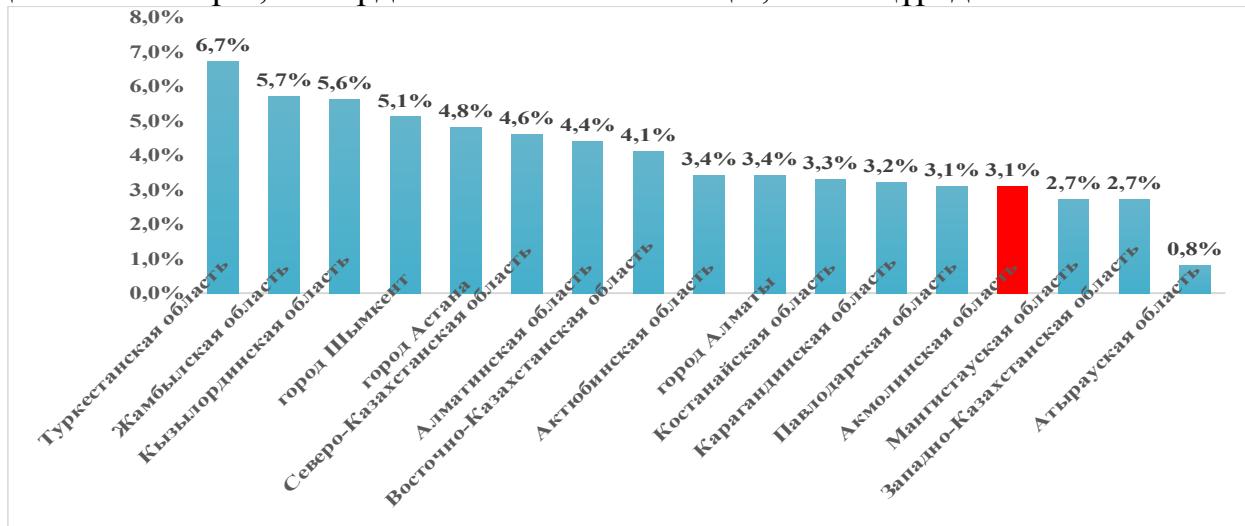
75 - сурет - жеткізушилің жеке Денсаулық сақтау шығындары

Павлодар облысы

2022 жылды Павлодар облысы бойынша жалпы өнірлік өнім 4,29 трлн. құрады. тенге.

Павлодар облысының Денсаулық сақтау бюджетінің жалпы шығыстары 132,5 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 3,1% - . құрады (76 - сурет).

Ағымдағы шығыстар 129,59 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 3,0% - . құрады. Күрделі шығыстар 2,92 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 0,1% - . құрады.



76 - сурет - өнірлер бөлінісінде ЖӨӨ % - бен мемлекеттік бюджеттің жалпы шығыстары

Павлодар облысы бойынша қаржыландыру схемалары бөлінісінде денсаулық сақтауға арналған шығыстардың құрылымы

Павлодар облысындағы денсаулық сақтау шығындарының құрылымы келесі көріністі көрсетеді.

Денсаулық сақтау шығындарының ең көп үлесі мемлекеттік шығыстарға тиесілі - ДСАШ - дың 73% (94 млрд. тг.) (15 - кесте).

Жарналар/ОМС негізінде міндетті медициналық сақтандыру схемасының үлесі - ДСАШ - дан 24% (31 млрд.тг.).

Ерікті медициналық сақтандыру схемалары қаражатының үлесі – ДСАШ - дан 1% (738 млн.тг.).

Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары қаражатының үлесі - ДСАШ - дан 7% (9,2 млрд.тг.).

Үй шаруашылықтарының жеке шығыстарының үлесі - ДСАШ - дан 20% (25,5 млрд.тенге.).

15 - кесте - қаржыландыру схемалары бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы.

Қаржыландыру схемалары		
Денсаулық сақтауга арналған барлық ағымдағы шығыстар:	129 597 627	Доля от ДСАШ, %
Мемлекеттік шығыстардың схемалары, оның ішінде:	94 113 165	73%
Республикалық деңгей	56 785 300	44%

Жергілікті деңгей	5 919 990	5%
Жарналарға негізделген Міндетті медициналық сақтандыру схемалары/ММС	31 407 875	24%
Жеке шығындар схемалары, соның ішінде	35 484 462	27%
Ерікті медициналық жарналардың схемалары	738 726	1%
Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары	9 224 237	7%
Үй шаруашылықтарының жеке шығындары	25 521 499	20%

Текущие государственные расходы в разрезе услуг по Павлодарской области

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (77 - сурет):

НС.1 Емдеу қызметі – 73,1% (68 млрд. тг.).

НС.2 Оңалту емі- 1,5% (1,4 млрд. тг.).

НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,3% (303,2 млн. тг.).

НС.4 Қосалқы қызметтер - 5,8% (5,4 млрд. тг.).

НС.5 Медициналық тауарларды беру - 13,4% (12,5 млрд. тг.).

НС.6 Профилактикалық қызметтер - 3% (2,8 млрд. тг.).

НС.7 Әкімшілендіру, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілендіру - 0,3% (299,1 млн. тг.).

НС.9 Басқа медициналық қызметтер – 1,7% (1,5 млн. тг.).



77 - сурет - қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауга арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (78 - сурет):

НР.1 Жалпы ауруханалар - 53% (49,5 млрд.тг.).

НР.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемесі - 0,3% (246 млн. тг.).

НР.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 26% (24,5 млрд.тг.).

НР.4 Қосымша қызмет көрсететін ұйымдар - шығындар жок.

HP.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер – 12% (11,6 млрд.тг.).

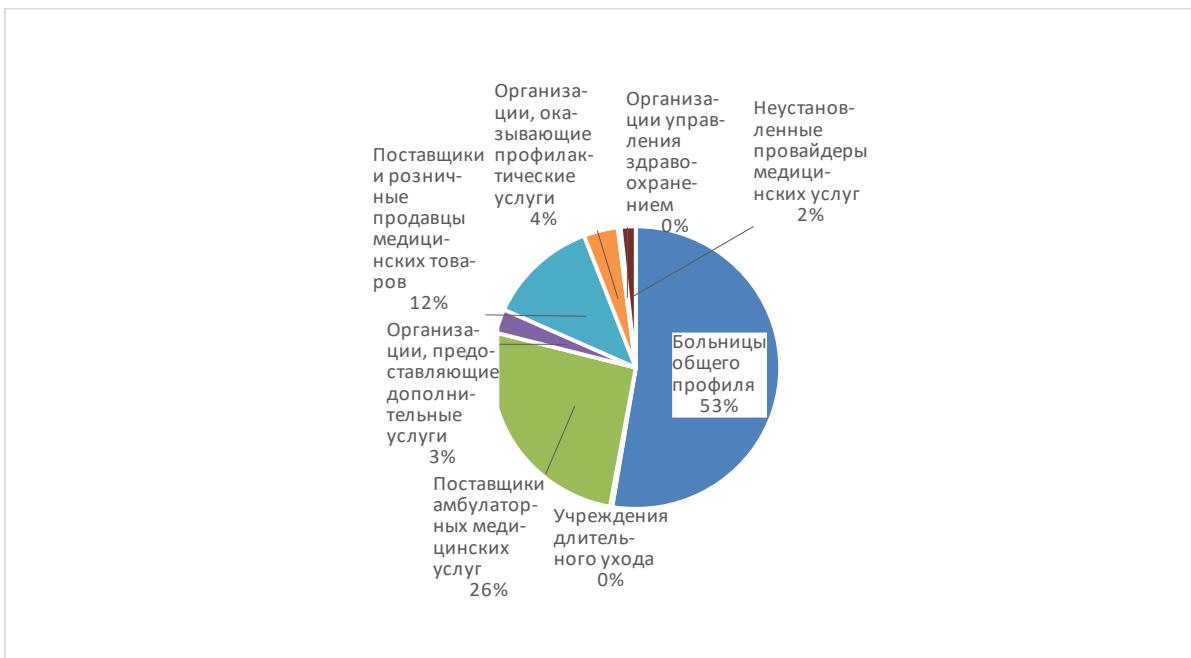
HP.6 Профилактикалық қызмет көрсететін үйымдар – 4% (3,6 млрд. тг.).

HP.7 Денсаулық сақтау басқармасының үйимдары - 0,3% (319 млн. тг.).

HP.8 Экономиканың басқа секторлары - шығыстар жоқ.

HP.9 Әлемнің қалған бөлігі - шығындар жоқ.

HP.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - 1,7% (1,5 млрд. тг.).



78 - сурет - жеткізушилер бойынша Мемлекеттік денсаулық сақтау шығындары

Қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауға арналған жеке шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (79 - сурет):

HC.1 Емдеу қызметі – 58% (20,4 млрд.тг.).

HC.2 Оңалту емі- 3,6% (1,2 млрд. тг.).

HC.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,1% (23 млн. тг.).

HC.4 Көмекші қызметтер - шығындар жоқ.

HC.5 Медициналық тауарларды беру – 37% (13,1 млрд. тг.).

HC.6 Профилактикалық қызметтер - шығындар жоқ.

HC.7 Әкімшілендіру, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілендіру - 1,7% (590 млн.тг.)

HC.9 Басқа медициналық қызметтер - шығындар жоқ.

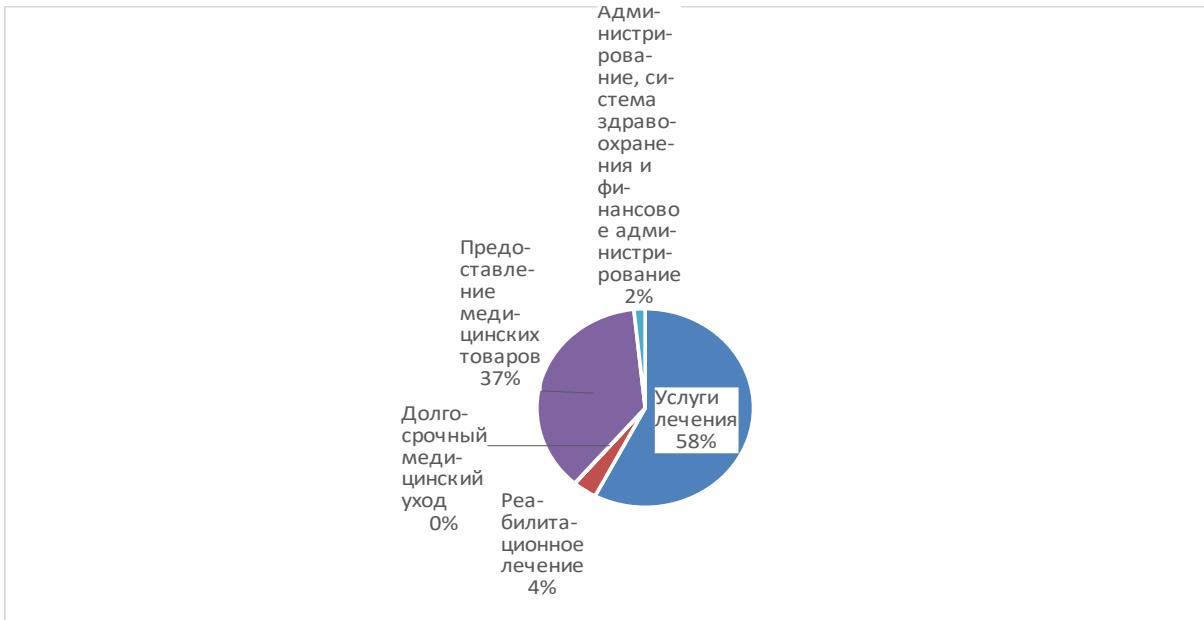


Рисунок 79 - Частные расходы на здравоохранение по видам услуг

Жеткізушилдер бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (80 - сурет):

НР.1 Жалпы ауруханалар - 12,36% (4,3 млрд.тг.).

НР.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемесі - 0,07% (23,7 млн. тг.).

НР.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 48,87% (17,3 млрд.тг.).

НР.4 Қосымша қызмет көрсететін ұйымдар - шығындар жоқ.

НР.5 Медициналық тауарларды жеткізушилдер мен бөлшек саудагерлер – 37,03% (13,1 млрд. тг.).

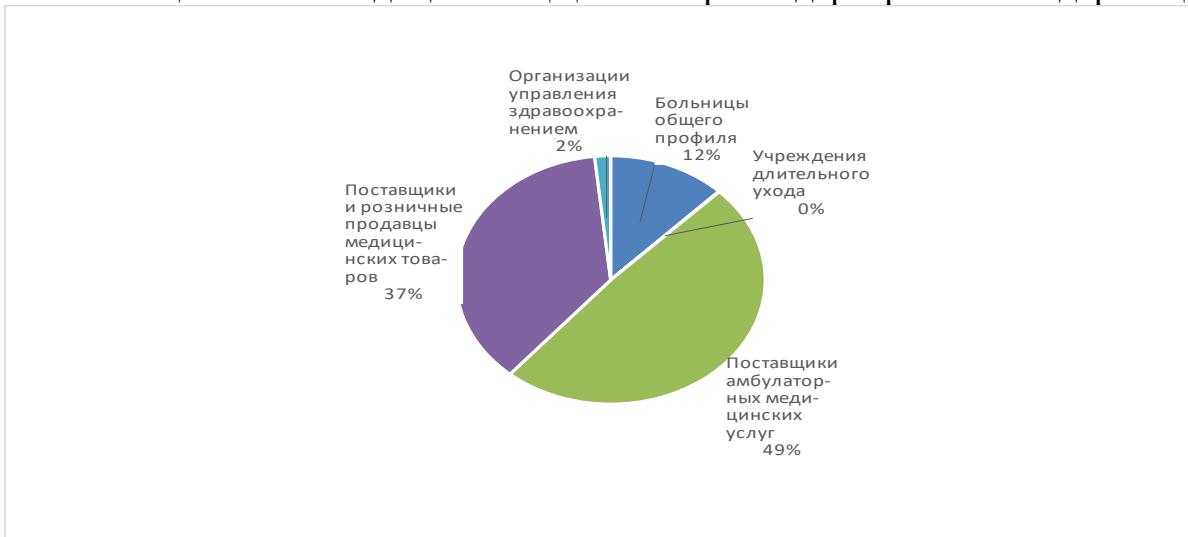
НР.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - шығыстар жоқ.

НР.7 Денсаулық сақтау басқармасының ұйымдары - 1,66% (590 млн. тг.).

НР.8 Экономиканың басқа секторлары - шығыстар жоқ.

НР.9 Әлемнің қалған бөлігі - шығындар жоқ.

НР.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - шығындар жоқ.



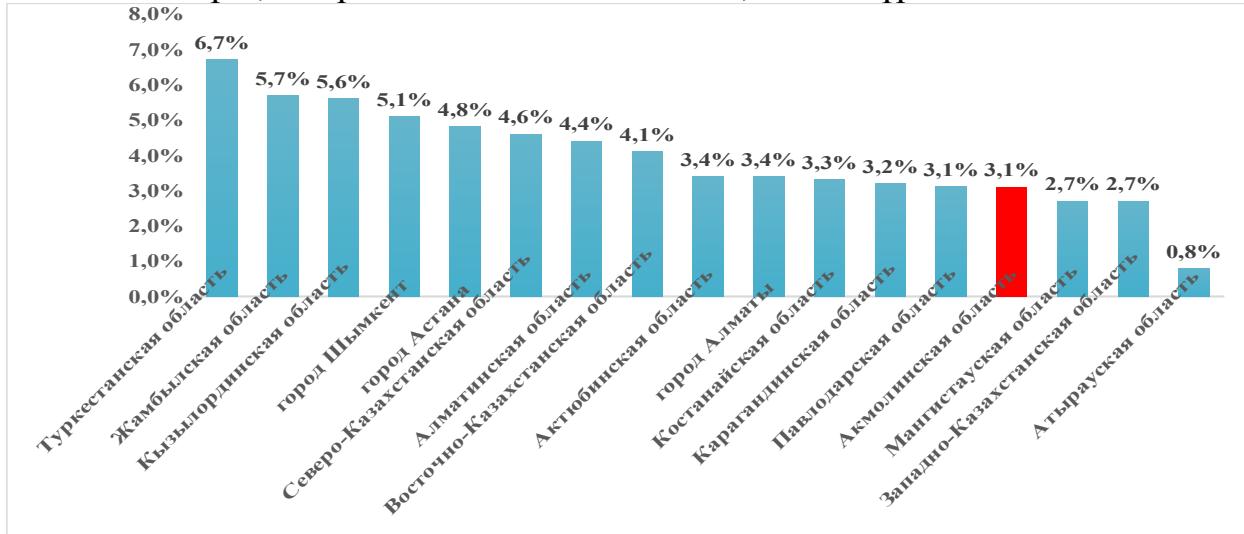
80 - сурет - жеткізушилдер бойынша ағымдағы шығындарды бөлу, %

Солтүстік Қазақстан облысы

2022 жылы Солтүстік Қазақстан облысы бойынша жалпы өнірлік өнім 2,19 трлн. құрады. тенге.

Солтүстік Қазақстан облысы бойынша денсаулық сақтау бюджетінің жалпы шығыстары 101,2 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 4,6% - . құрады (81 - сурет).

Ағымдағы шығыстар 94,5 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 4,3% - . құрады. Күрделі шығыстар 6,7 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 0,3% - . құрады.



81 - сурет - өнірлер бөлінісінде ЖӨӨ % - бен мемлекеттік бюджеттің жалпы шығыстары

Денсаулық сақтау шығындарының құрылымы

Солтүстік Қазақстан облысы бойынша қаржыландыру схемалары

Солтүстік Қазақстан облысындағы денсаулық сақтау шығындарының құрылымы келесі көріністі көрсетеді.

Денсаулық сақтау шығындарының ең көп үлесі мемлекеттік шығыстарға тиесілі - ДСАШ - дың 71% - ы (66,9 млрд. тг.) (16 - кесте).

Жарналар/ОМС негізінде міндепті медициналық сақтандыру схемасы үшін - ДСАШ - дан 23% (21,9 млрд.тг.).

Ерікті медициналық сақтандыру схемалары қаржатының үлесі - ДСАШ - дан 0,1% (89 млн.тг.)

Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары қаржатының үлесі - ДСАШ - дан 4,2% (3,9 млрд.тг.)

Үй шаруашылықтарының жеке шығыстарының үлесі - ДСАШ - дан 25% (23,5 млрд.тенге.).

16 - кесте - қаржыландыру схемалары бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы.

Қаржыландыру схемалары		
Денсаулық сақтауга арналған барлық ағымдағы шығыстар:	94 526 347	Доля от ДСАШ, %
Мемлекеттік шығыстардың схемалары, оның ішінде:	66 915 563	70,8%
Республикалық деңгей	41 680 656	44,1%

Жергілікті деңгей	3 251 248	3,4%
Жарналарға негізделген Міндетті медициналық сақтандыру схемалары/ММС	21 983 659	23,3%
Жеке шығындар схемалары, соның ішінде:	27 610 784	29,2%
Ерікті медициналық сақтандыру схемалары	89 497	0,1%
Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары	3 930 236	4,2%
Үй шаруашылықтарының жеке шығындары	23 591 051	25,0%

Солтүстік Қазақстан облысы бойынша қызметтер бөлінісіндегі ағымдағы мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (82-сурет):

НС.1 Емдеу қызметі – 74,4% (49,8 млрд.тг.).

НС.2 Оңалту лечение-1,7% (1,1 млрд. тг.).

НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім-0,4% (295,2 млн. тг.).

НС.4 Қосалқы қызметтер-5% (3,3 млрд. тг.).

НС.5 Медициналық тауарларды беру – 13,9% (9,2 млрд. тг.).

НС.6 Профилактикалық қызметтер – 2,9% (1,9 млрд. тг.).

НС.7 Әкімшілендіру, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілендіру-0,4% (266,7 млн. тг.).

НС.9 Басқа медициналық қызметтер – 1,3% (887,7 млн.тг.).



82-сурет-қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауга арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (83-сурет):

НР.1 Жалпы ауруханалар-61,9% (41,4 млрд.тг.).

НР.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемесі-0,2% (166,3 млн. тг.).

НР.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер-16,5% (11 млрд.тг.).

НР.4 Қосымша қызмет көрсететін 4 ұйым-2,8% (1,9 млрд.тг.).

НР.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер – 13,1% (8,79 млрд. тг.).

НР.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар-3,6% (2,39 млрд.тг.).

НР.7 Денсаулық сақтау басқармасының ұйымдары-0,4% (266,7 млн. тг.).

HP.8 Экономиканың басқа секторлары-шығыстар жоқ.

HP.9 Әлемнің қалған бөлігі-шығындар жоқ.

HP.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері – 1,3% (887,7 млн. тг.)



83-сурет жеткізуілер бойынша денсаулық сақтауга арналған мемлекеттік шығыстар

Қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауға арналған жеке шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (84-сурет):

НС.1 емдеу қызметі – 36,3% (10 млрд. тг.).

НС.2 Оңалту лечение-0,0004% (116 мың тг.).

НС.3 ұзақ мерзімді медициналық күтім-0,7% (203,8 млн. тг.).

НС.4 көмекші қызметтер-шығындар жоқ.

НС.5 медициналық тауарларды беру-62,6% (17,2 млрд. тг.).

НС.6 профилактикалық қызметтер-шығындар жоқ.

НС.7 әкімшілендіру, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілендіру-0,3% (78 млн. тг.).

НС.9 басқа медициналық қызметтер-шығындар жоқ.

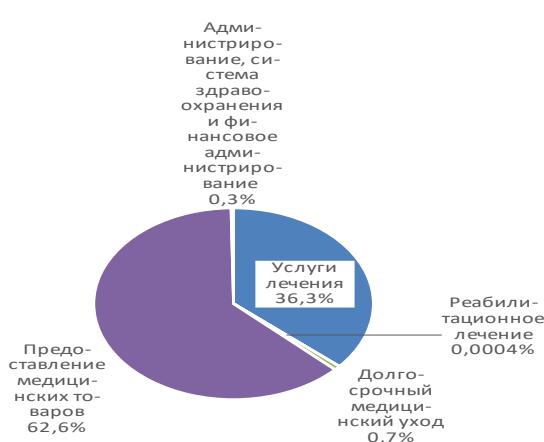


Рисунок 84 - Частные расходы на здравоохранение по видам услуг

Частные расходы на здравоохранение по поставщикам

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (85-сурет):

HP.1 Жалпы ауруханалар-6,4% (1,7 млрд. тг.).

HP.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемесі-0,7% (203,8 млн. тг.)

HP.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер-29,9% (8,2 млрд.тг.).

HP.4 Қосымша қызмет көрсететін ұйымдар-шығындар жоқ.

HP.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер – 62,6% (17,29 млрд. тг.).

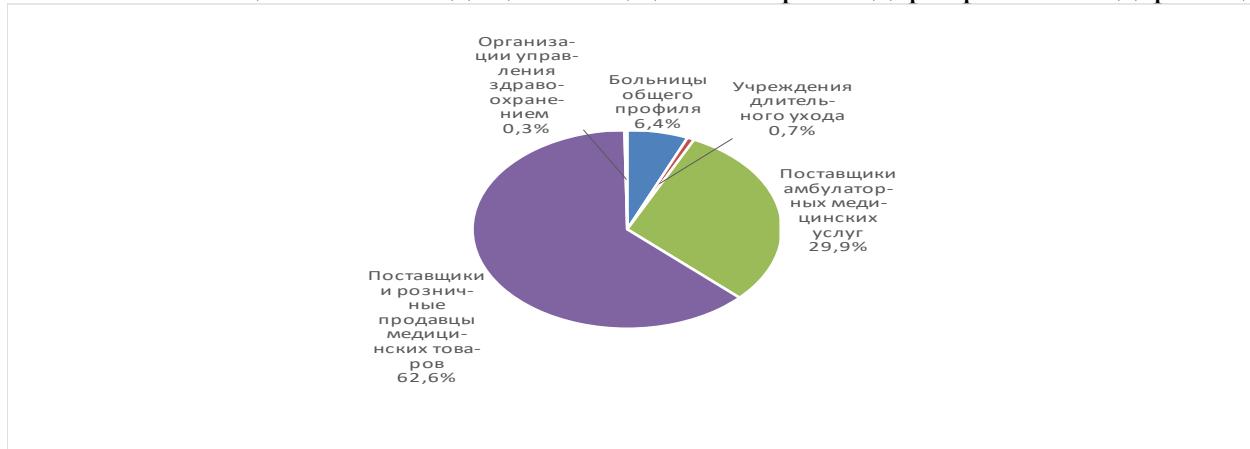
HP.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар-шығыстар жоқ.

HP.7 Денсаулық сақтау басқармасының ұйымдары-0,3% (78 млн. тг.).

HP.8 Экономиканың басқа секторлары-шығыстар жоқ.

HP.9 Әлемнің қалған бөлігі-шығындар жоқ.

HP.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері-шығындар жоқ.



85-сурет-жеткізушилер бойынша ағымдағы шығындарды бөлу, %

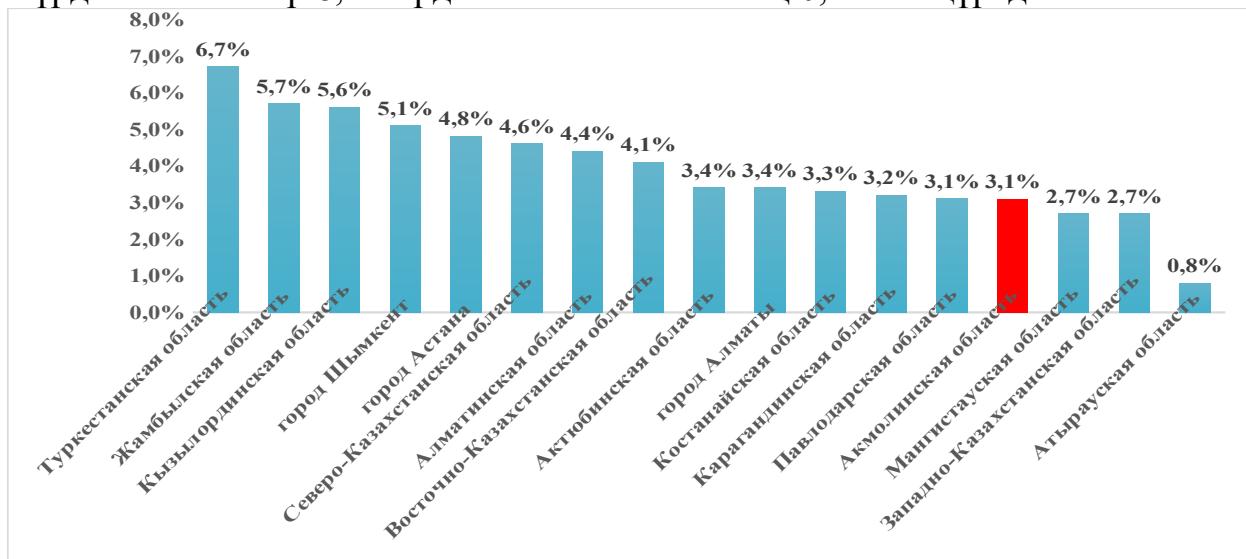
Түркістан облысы

2022 жылды Түркістан облысы бойынша жалпы өнірлік өнім 3,51 трлн. құрады. теңге.

Түркістан облысы бойынша денсаулық сақтау бюджетінің жалпы шығыстары 235,8 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 6,7% - . құрады (86 - сурет).

Ағымдағы шығыстар 227,4 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 6,5% - . құрады.

Күрделі шығыстар 8,4 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 0,2% - . құрады.



86 - сурет - өнірлер бөлінісінде ЖӨӨ % - бен мемлекеттік бюджеттің жалпы шығыстары

Денсаулық сақтау шығындарының құрылымы Түркістан облысы бойынша қаржыландыру схемалары

Түркістан облысындағы денсаулық сақтау шығындарының құрылымы келесі көріністі көрсетеді.

Денсаулық сақтау шығындарының ең көп үлесі мемлекеттік шығыстарға тиесілі - ДСАШ - дың 87% (197,2 млрд. теңге.) (17 - кесте).

Жарналар/ОМС негізінде міндетті медициналық сақтандыру схемасының үлесі - ДСАШ - дан 35% (79,8 млрд.тг.).

Ерікті медициналық сақтандыру схемалары қаржатының үлесі - ДСАШ - дан 0,2% (476 млн.тг.).

Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары қаржатының үлесі - ДСАШ - дан 3,2% (7,2 млрд.тенге.).

Үй шаруашылықтарының жеке шығыстарының үлесі - ДСАШ - дан 10% (22,4 млрд.тг.).

17 - кесте - қаржыландыру схемалары бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы.

Қаржыландыру схемалары		
Денсаулық сақтауга арналған барлық ағымдағы шығыстар:	227 412 810	Доля от ДСАШ, %
Мемлекеттік шығыстардың схемалары,	197 217 656	86,7%

оның ішінде:		
Республикалық деңгей	103 930 504	45,7%
Жергілікті деңгей	13 391 061	5,9%
Жарналарға негізделген Міндетті медициналық сақтандыру схемалары/ММС	79 896 090	35,1%
Жеке шығындар схемалары, соның ішінде:	30 195 154	13,3%
Ерікті медициналық сақтандыру схемалары	476 562	0,2%
Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары	7 255 384	3,2%
Үй шаруашылықтарының жеке шығындары	22 463 208	9,9%

Солтүстік Қазақстан облысы бойынша қызметтер бөлінісіндегі ағымдағы мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша деңсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (87 - сурет):

НС.1 Емдеу қызметі – 76,8% (151,4 млрд.тг.).

НС.2 Оңалту емі- 3,0% (5,9 млрд. тг.).

НС.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,1% (129,8 млн. тг.).

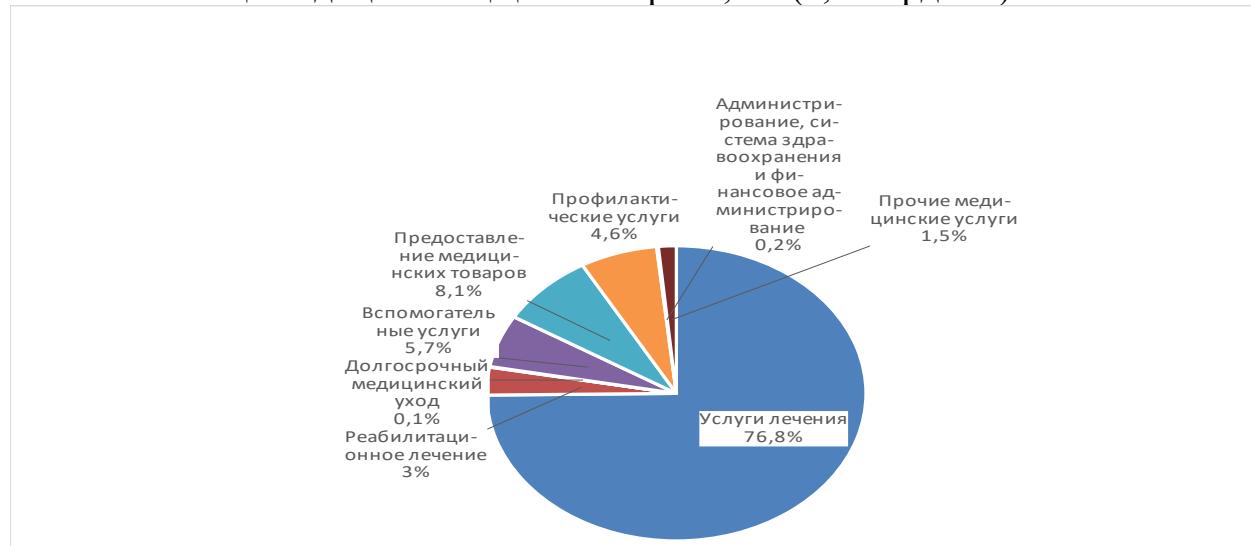
НС.4 Қосалқы қызметтер - 5,7% (11,3 млрд. тг.).

НС.5 Медициналық тауарларды беру - 8,1% (15,9 млрд. тг.).

НС.6 Профилактикалық қызметтер - 4,6 % (9 млрд. тг.).

НС.7 Әкімшілендіру, Деңсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілендіру - 0,2% (320 млн. тг.).

НС.9 Басқа медициналық қызметтер – 1,5% (2,9 млрд. тг.).



87 - сурет - қызмет түрлері бойынша деңсаулық сақтауга арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (88 - сурет):

HP.1 Жалпы ауруханалар - 67,9% (134 млрд.тг.).

HP.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемелері - шығындар жоқ.

HP.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 14,3% (28,19 млрд.тг.).

HP.4 Қосымша қызмет көрсететін 4 ұйым - 3,8% (7,4 млрд.тг.).

HP.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер – 7,7% (15,1 млрд. тг.).

HP.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - 4,6% (9,15 млрд.тг.).

HP.7 Денсаулық сақтау басқармасының ұйымдары - 0,2% (320 млн. тг.).

HP.8 Экономиканың басқа секторлары - шығыстар жоқ.

HP.9 Әлемнің қалған бөлігі - шығындар жоқ.

HP.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері – 1,5% (2,9 млрд.

тг.)



88 - сурет - жеткізушилер бойынша Мемлекеттік денсаулық сақтау шығындары

Қызмет түрлері бойынша денсаулық сақтауға арналған жеке шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша денсаулық сақтау функцияларының жіктелуі (89 - сурет):

HC.1 Емдеу қызметі – 51,6% (15,5 млрд.тг.).

HC.2 Оқалту емі- 23,4% (7 млрд. тг.).

HC.3 Ұзақ мерзімді медициналық күтім - 0,01% (2,26 млн. тг.).

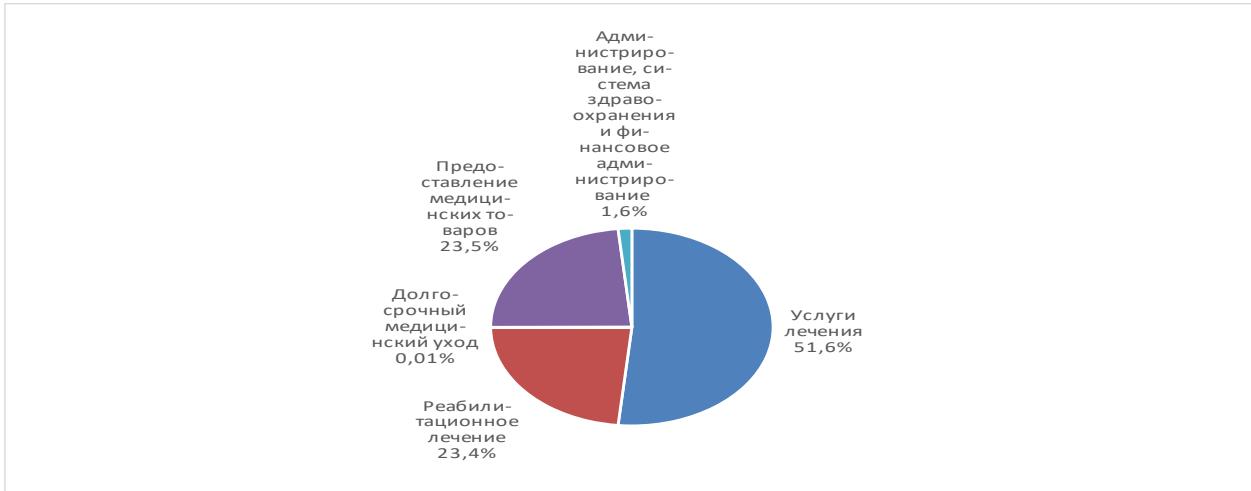
HC.4 Қемекші қызметтер - шығындар жоқ.

HC.5 Медициналық тауарларды беру - 23,5% (7 млрд. тг.).

HC.6 Профилактикалық қызметтер - шығындар жоқ.

HC.7 Әкімшілендіру, Денсаулық сақтау жүйесі және қаржылық әкімшілендіру - 1,6% (471 млн.тг.).

HC.9 Басқа медициналық қызметтер - шығындар жоқ.



89 - сурет - қызмет түрлері бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

Жеткізушилдер бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (90 - сурет):

НР.1 Жалпы ауруханалар - 49% (14,8 млрд.тг.).

НР.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемесі - 0,01% (2,26 млн. тг.)

НР.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 25,9% (7,8 млрд.тг.).

НР.4 Қосымша қызмет көрсететін ұйымдар - шығындар жоқ.

НР.5 Медициналық тауарларды жеткізушилдер мен бөлшек саудагерлер – 23,5% (7 млрд. тг.).

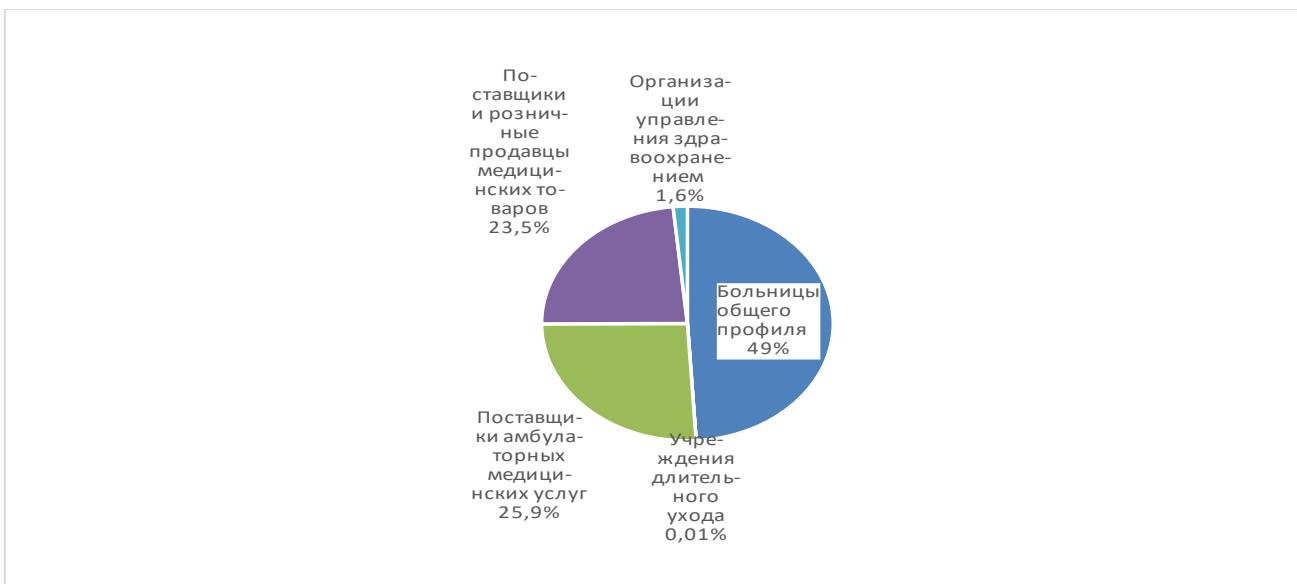
НР.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар - шығыстар жоқ.

НР.7 Денсаулық сақтау басқармасының ұйымдары – 1,6% (471 млн. тг.).

НР.8 Экономиканың басқа секторлары - шығыстар жоқ.

НР.9 Әлемнің қалған бөлігі - шығындар жоқ.

НР.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - шығындар жоқ.



90 - сурет - жеткізушилер бойынша ағымдағы шығындарды бөлу,

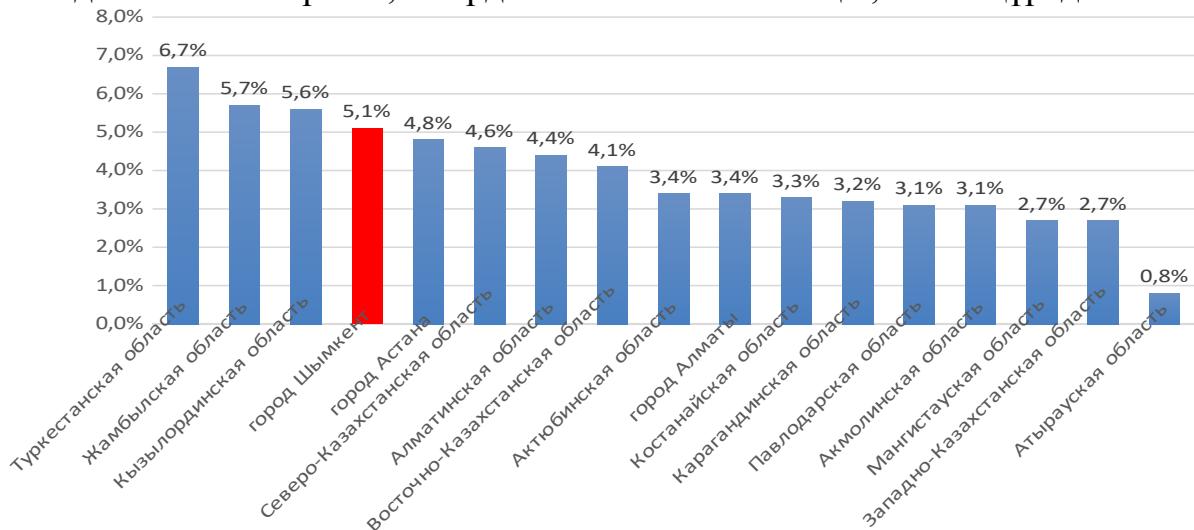
Шымкент Қаласы

2022 жылы Шымкент қаласы бойынша жалпы өнірлік өнім 3 294,4 трлн.құрады. теңге.

Денсаулық сақтау саласына жұмсалған жалпы шығыстар 168,7 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 5,1% - . құрады (91 - сурет).

Күрделі шығыстар 2,2 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 0,1% - . құрады.

Ағымдағы шығыстар 166,5 млрд.тг немесе ЖӨӨ - нің 5,1% - . құрады.



91 - сурет - өнірлердің бөлінісінде ЖӨӨ % - бен денсаулық сақтауга арналған жалпы шығыстар

Шымкент қаласы бойынша қаржыландыру схемалары бөлінісінде денсаулық сақтауга арналған шығыстардың құрылымы

Шымкент қаласы бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы мынадай суретті көрсетеді (18 - кесте).

Шығыстардың ең көп үлесі мемлекеттік шығындар схемасына тиесілі – ДСАШ - дан 70% (116,7 млрд.теңге.).

Міндетті медициналық сақтандыру схемасы бойынша шығыстардың үлесі – ДСАШ - дан 26% (43,7 млрд.тг.).

Ерікті медициналық сақтандыру схемасы бойынша шығындардың үлесі – ДСАШ - дан 0,4% құрайды (596 млн. тг.).

Кәсіпорындарды қаржыландыру схемасы бойынша шығындардың үлесі – ДСАШ - дан 4,6% (7,5 млрд.тг.) құрайды.).

Үй шаруашылықтарының жеке шығыстарының үлесі – ДСАШ - дан 30% - (құрайды (49,8 млрд.тг.).

18 - кесте - қаржыландыру схемалары бойынша денсаулық сақтау шығындарының құрылымы.

Қаржыландыру схемалары		
Денсаулық сақтауга арналған барлық ағымдағы шығыстар:	166 523 106	Доля от ДСАШ,

		%
Мемлекеттік шығыстардың схемалары, оның ішінде:	116 686 469	70%
Республикалық деңгей	65 469 548	39%
Жергілікті деңгей	7 774 886	5%
Жарналарға негізделген Міндепті медициналық сақтандыру схемалары/ММС	43 472 035	26%
Жеке шығындар схемалары, соның ішінде:	49 836 637	30%
Ерікті медициналық сақтандыру схемалары	596 819	0,4%
Кәсіпорындарды қаржыландыру схемалары	7 569 843	4,6%
Үй шаруашылықтарының жеке шығындары	41 669 975	25%

Шымкент қаласы бойынша деңсаулық сақтауға арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызметтерді тұтыну бойынша деңсаулық сақтау функцияларының жіктелуі:

НС.1 Емдік көмек - 75% (87,5 млрд. тг.)

НС.2 Оңалту көмегі - 2,9% (3,4 млрд. теңге.)

НС.3 Ұзақ мерзімді көмек (медициналық) - 0,3% (296,9 млн. тг.)

НС.4 Қосалқы қызметтер (функциялар бойынша спецификациясыз) - 4.8% (5,6 млрд.тг.)

НС.5 Медициналық тауарлар (функциялары бойынша спецификациясыз) - 11,5% (13,3 млрд.тг.)

НС.6 Профилактикалық көмек - 4,7% (5,5 млрд. тг.)

НС.7 Денсаулық сақтау және қаржыландыру жүйесін басқару және әкімшілендіру - 0,2% (201,4 млн. тг.)

НС.9 Басқа санаттарға кірмеген деңсаулық сақтаудың өзге де қызметтері (н.в.д.к)-0,7%(822,9млн.тг.).



92 - сурет - қызмет түрлері бойынша деңсаулық сақтауға арналған мемлекеттік шығыстар

Медициналық қызмет көрсетушілер бойынша жіктеу (93 - сурет):

HP.1 Жалпы ауруханалар - 36,1% (42,0 млрд.тг.).

HP.2 Ұзақ мерзімді күтім мекемелері - шығындар жоқ.

HP.3 Амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілер - 42,1% (49,1 млрд.тг.).

HP.4 Қосымша қызмет көрсететін 4 ұйым - 4,6% (5,4 млрд.тг.).

HP.5 Медициналық тауарларды жеткізушилер мен бөлшек саудагерлер – 10,8% (12,6 млрд.тг.).

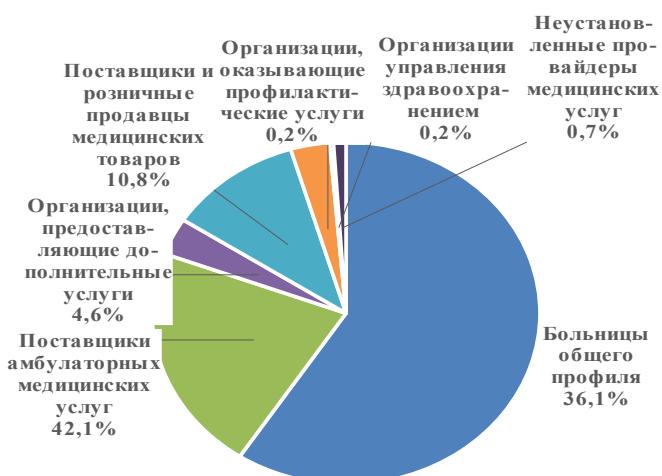
HP.6 Профилактикалық қызмет көрсететін ұйымдар – 5,5% (6,4 млрд. тг.).

HP.7 Денсаулық сақтау басқармасының ұйымдары - 0,2% (201 млн. тг.).

HP.8 Экономиканың басқа секторлары - шығыстар жоқ.

HP.9 Әлемнің қалған бөлігі - шығындар жоқ.

HP.0 Анықталмаған медициналық қызмет провайдерлері - 0,7% (822 млрд. тг.).



93 - сурет - жеткізушилер бойынша Мемлекеттік денсаулық сақтау шығындары

Шымкент қаласы бойынша денсаулық сақтауға арналған жеке шығыстар

Шымкент қаласы бойынша жеке шығыстар 49,8 млрд.тг немесе ЖІӨ - нің 1,5% - . немесе денсаулық сақтауға арналған ағымдағы шығыстардың 30% - . құрады.

Құрылымда жеке шығыстарға мыналар жатады: халықтың тікелей төлемдері – ДСАШ – дан 27,6% (41,6 млрд.тенге), кәсіпорындардың шығыстары – ДСАШ - дан 4,5% (4,5 млрд. тенге), ЕМС қаражаты - ДСАШ - дан 0,4% (0,6 млрд. тенге).

Денсаулық сақтауға арналған ағымдағы мемлекеттік шығыстар құрылымында 67% емдеу қызметтерін атқарады (94 - сурет). Жеке шығындардың 47,9% - ы 2022 жылы медициналық тауарларды сатып алуға жүмсалды. Оңалту еміжеke шығындардың 0,5% құрайды. Денсаулық сақтау

жүйесін басқаруға 0,5%, ұзақ мерзімді медициналық көмекке 2022 жылы 0,3% жумсалды.

Провайдерлер бөлінісінде денсаулық сақтауға арналған ағымдағы мемлекеттік шығыстар құрылымында 15% - общего жалпы ауруханалар алады (95 - сурет). Мемлекеттік шығындардың 37% - ы амбулаториялық медициналық қызмет көрсетушілерге жіберілді. Медициналық тауарларды жеткізушілер мен бөлшек саудагерлер мемлекеттік шығындардың 48% құрайды. Денсаулық сақтау басқармасының ұйымдарына 0,5%.



94 - сурет - қызмет түрлері бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары



95 - сурет - жеткізушілердің түрлері бойынша жеке Денсаулық сақтау шығындары

Қорытынды

2022 жылды Қазақстан экономикасы өсті, бұған ЖІӨ - нің макроэкономикалық көрсеткіші дәлел бола алады, оның өсімі 2022 жылды (103,7 трлн. теңге) 2021 жылмен салыстырғанда 23,6% құрады (83,9 трлн. теңге)

Денсаулық сақтау шығындарының өсуі де байқалады. Мәселен, 2022 жылды денсаулық сақтау саласына жұмсалған жалпы шығыстар 4,026 трлн. теңге, бұл 2021 жылғы көрсеткіштен 16% - ға артық (3,4 трлн. теңге). Алайда, жалпы денсаулық сақтау шығындарының номиналды өсіміне қарамастан, олардың ЖІӨ - дегі үлесі ЖІӨ көрсеткішінің өсу қарқынының жалпы денсаулық сақтау шығындарының өсу қарқынынан асып кетуіне байланысты ЖІӨ - нің 4,1% - дан ЖІӨ - нің 3,9% - на дейін қысқарды. Басқаша айтқанда, Қазақстанның ЖІӨ Денсаулық сақтау саласының шығындарына қарағанда жылдам қарқынмен өсуде.

Денсаулық сақтаудың ағымдағы шығындары 3,855 трлн. теңге, бұл 2021 жылғы Денсаулық сақтау шығындарынан 17% - ға жоғары (3,3 трлн. теңге). ЖІӨ - дегі ағымдағы шығыстардың үлесі де ЖІӨ - нің 3,9% - дан 3,7% - на дейін қысқарды.

Сондай - ақ, атаулы мәнде денсаулық сақтауға арналған ағымдағы шығыстар 560 млрд.тәнгеге өскенін атап өтеміз, бұл көбінесе денсаулық сақтауға арналған жеке шығыстардың, атап айтқанда қалта шығыстарының өсуіне байланысты болды. Қалта шығыстарының өсуі 2021 жылмен салыстырғанда 373 млрд.тг немесе 45% - құрады.

2022 жылды 2,4 трлн - ға жеткен Денсаулық сақтау саласына мемлекеттік шығындардың өсуі ДСАШ - дың өсуіне аз әсер етті. теңге, бұл 2021 жылмен салыстырғанда 199 млрд. тәнгеге немесе 9% - ға артық (2,2 трлн. теңге).

Денсаулық сақтауға арналған ағымдағы шығыстардың құрылымында мемлекеттік шығыстардың үлесіне – 62%, жеке шығыстардың үлесіне - 38% келеді. Бұл ретте денсаулық сақтауға арналған жеке шығыстардың құрылымы былайша бөлінді: 31,1 % - үй шаруашылықтарының шығыстары, 5,9% - кәсіпорындардың шығыстары, 1% - ерікті медициналық сақтандыруға арналған шығыстар.

Айта кету керек, ЖІӨ - дегі мемлекеттік шығыстардың үлесі 2021 жылғы 2,6% - дан 2022 жылды 2,3% - ға дейін қысқарды.

Ал жеке шығыстардың үлес салмағы 2021 жылғы 1,3% - дан 2022 жылды 1,4% - ға дейін өсті.

Шығыстардың ең көп көлемін Алматы қаласы көрсетті, онда денсаулық сақтауға жұмсалған шығындар 647,3 млрд. тг құрады, ал ең төмен көрсеткіш Солтүстік Қазақстан облысында - 101,2 млрд.тг құрады.

Денсаулық сақтауға арналған ағымдағы шығыстардың көрсеткіштері бойынша Астана қаласы да көш бастап тұр – 514,8 млрд.тәнгеге. Бұл құбылыстың түсіндірмесі жергілікті тұрғындарға да, басқа аймақтардың тұрғындарына да қызмет көрсететін республикалық деңгейдегі медициналық ұйымдардың көпшілігінің орналасуы болуы мүмкін.

2022 жылды 1 - ші тұрғынға ағымдағы шығыстар ҚР бойынша орташа есеппен 195 мың тг құрады. Түркістан облысында жан басына шаққандағы ең

төмен көрсеткіш – 107 мың теңге, Астана қаласында ең жоғары көрсеткіш - 371 мың теңге

Оңірлер бойынша қаржыландыру схемалары бөлінісінде денсаулық сақтауға арналған ағымдағы шығыстардың құрылымы мынадай түрде ұсынылған:

2022 жылдың қорытындысы бойынша денсаулық сақтауға арналған мемлекеттік бюджеттің ағымдағы шығындарының ең көп көлемі абсолютті түрде Алматы қаласына тиесілі – 190,7 млрд.теңге. Мемлекеттік бюджеттен барлық шығыстар Солтүстік Қазақстан және Атырау облыстарына аз бөлінеді - тиісінше 44,9 млрд. теңге және 45,7 млрд. теңге

ЕМС шығыстарының ең көп көлемін Алматы қаласы – 22 млрд. теңге, одан әрі Астана қаласы – 10 млрд. теңге көрсетті. Ең төмен көрсеткіш Солтүстік Қазақстан облысында - 89,5 млн. теңге

Кәсіпорындардың шығыстарына келетін болсақ, ең үлкен көлемді Алматы қаласы – 58,7 млрд. теңге, одан әрі Астана қаласы – 56,5 млрд. теңге көрсетті. Алматы облысында ең төмен көрсеткіш – 2,5 млрд.теңге.

Үй шаруашылықтары шығыстарының схемасы толығымен халықтың тікелей төлемдері есебінен қалыптастырылады және республика бойынша орташа алғанда денсаулық сақтауға арналған ағымдағы шығыстардың 31,1% - . құрайды. Шығыстардың ең көп көлемін Алматы қаласы көрсетеді - 238,3 млрд.теңге. Одан кейін Астана қаласы – 185 млрд.теңге. Ақмола облысында денсаулық сақтауға арналған қалта шығыстарының ең аз көлемі 18,5 млрд. тг құрайды.

Астана және Алматы қалаларында бір тұрғынға қалта шығындары басқа өнірлермен салыстырғанда 4 - 5 есе жоғары. Мәселен, қалта жан басына шаққандағы шығыстардың ең көп мөлшері Астана қаласында байқалады және 2022 жылы 136,6 мың тг құрады. Бұдан әрі Алматы қ. – 110 мың теңге. Жан басына шаққандағы ең аз қалта шығыстары Алматы облысында байқалады - 13,5 теңге.

Шығыстар құрылымына сәйкес стационарлық деңгейде медициналық қызметтерге барлық денсаулық сақтау шығындарының 22,8% - дан 34,7% - на дейін жіберіледі. 2022 жылы стационарлық деңгейде емдеу қызметтерінің негізгі тұтынушысы Астана қаласы болды (34,7%). Стационарлық деңгейде шығыстардың ең аз үлес салмағы Қарағанды облысында байқалады (22,8%).

Амбулаториялық деңгейде көрсетілетін қызметтерге 2022 жылы барлық денсаулық сақтау шығындарының 32% - дан 52,8% - на дейін бағытталды. Амбулаториялық деңгейде көрсетілген қызметтерге жұмсалатын шығыстардың ең көп көлемі Манғыстау облысында байқалады (52,8%). Солтүстік Қазақстан облысында амбулаториялық емдеу қызметтерін ең аз тұтынады (32%).

2022 жылы күндізгі стационарда емделуге барлық денсаулық сақтау шығындарының 0,8% - дан 2,9% - на дейін жіберілді. Мәселен, шығыстардың 0,8% - ы Алматы облысында, 2,9% - ы Қарағанды облысында күндізгі стационарда емделуге жіберілді.

Оңалту еміДенсаулық сақтау шығындарының құрылымында өте аз үлесті алады. Сонымен қатар, шығыстардың едәуір үлесі оңалтуға тиесілі өнірлер атап

өтіледі: Ақмола облысы – 6,5%, Түркістан облысы – 4%, Қызылорда облысы – 3,7%.

Дәрілік заттарды сатып алуға арналған шығыстар медициналық қызметтерге бағытталған барлық шығыстардың 9,2% - дан 28,5% - на дейін ауытқиды. Мәселен, Қостанай облысында ДЗ –ға 28,5%, ал Маңғыстау облысында - 9,2% жұмсалды.

Профилактикалық қызметтер сонымен қатар ағымдағы шығындар құрылымында аз үлесті алады. Олар деңсаулық сақтаудың барлық ағымдағы шығындарының 1,1% - дан 4% - на дейін құрайды. Профилактикаға жұмсалатын шығыстардың ең азы Астана қаласында – 1,1%, одан әрі Алматы қаласында – 1,3% байқалады. Алматы облысы профилактикаға көп жұмсайды - 4%.

Пайдаланылған әдебиеттер

1. Ұлттық денсаулық сақтау шоттарын құру бойынша нұсқаулық: табысы орташа және төмен елдер үшін / кім, 2003 ж. Кіру режимі: <http://www.who.int/health - accounts/documentation/RussianGuide.pdf>.
2. ҚР "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" 2020 жылғы 7 шілдедегі № 360 - VI ҚРЗ кодексі.
3. Guide to producing regional health accounts within the national health accounts framework, World Health Organization, 2008.
4. A system of health accounts / 2011 Edition. Режим доступа: http://www.oecd-ilibrary.org/social - issues - migration - health/a - system - of - health - accounts_9789264116016 - en.
5. Қазақстанда денсаулық сақтаудың ұлттық шоттарын әзірлеу және талдау жүргізу бойынша әлеуетті арттыру: аналитикалық аспектілерді жетілдіру және облыстар бойынша деректерді дезагрегациялау бойынша ұсынымдар. Георгий Г. Астана, 1 Маусым 2014.
6. Ұлттық денсаулық сақтау шоттарын құру бойынша нұсқаулық, Кристофер Дж. Л. Муррей, Роберт Холцман, Анн Питерсен.
7. The importance of disaggregation data, University of Northern British Columbia, 2009 - 2010.
8. OECD, ICHA - HF Classification of health care financing, 2000.
9. OECD, Eurostat, WHO, A system of Health Accounts, 2011
10. Халықаралық экономикалық көрсеткіштер сайты <https://tradingeconomics.com/>
11. Ұлттық Банктің Статистикасы; Цены и тарифы. Бюро национальной статистики РК;
12. ҚР ҚМ бюджетінің атқарылуы туралы есеп;
13. ҚР Ұлттық статистика бюросының статистикасы;
14. ЭҮДҮ деректер базасының статистикасы <http://stats.oecd.org/>
15. ДДҮ дерекқорының статистикасы <http://apps.who.int/nha/database/Home/Index/en>;
16. ҚР ҮФА 2010 - 2020 жылдар кестелері;
17. Measuring efficiency in primary care: Where are we? And where should we go?. Berchet C. , Lafourche G., OECD, 2016.
18. OECD Health Statistics 2014 Definitions, Sources and Methods
19. Health 2020: targets and indicators, WHO, 2016. http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0003/317937/Targets - indicators - Health - 2020 - version3 - ru.pdf?ua=1
20. Health at a glance, OECD indicators, 2020. <http://www.oecd-ilibrary.org/docserver/download/8115071e.pdf?Expires=147887401&id=id&accname=guest&checksum=59B1E1AE0A24BC9ADBFE92B1B31DC06D>
21. Core indicators booklet, WHO, 2020.

ҚОСЫМША 1

2023 жылғы 27 сәуірдегі № 29 шарт бойынша 2023 жылғы III тоқсандағы
есепке

1 тармақ.

«Ұлттық денсаулық сақтау шоттарын қалыптастыру үшін денсаулық сақтау
жүйесіндегі қаржылық шығыстарды талдау»

Кіші тармағы:

**1.3 «2022 жылға арналған ұлттық деңгейде ҰДСШ 5 кестесін
қалыптастыру»**

ҚР Ұлттық денсаулық сақтау шоттарының кестелері 2022 жылға

ҚОСЫМША 2

2023 жылғы 27 сәуірдегі № 29 шарт бойынша 2023 жылғы III тоқсандағы
есепке

1 тармақ.

«Ұлттық денсаулық сақтау шоттарын қалыптастыру үшін денсаулық сақтау
жүйесіндегі қаржылық шығыстарды талдау»

Кіші тармағы:

**1.4 «2022 жылға арналған өңірлік денсаулық сақтау шоттарын
қалыптастыру»**

ҚР өнірлері бойынша ұлттық денсаулық сақтау шоттарының кестелері

2022 жылға

ҚОСЫМША 3

2023 жылғы 27 сәуірдегі № 29 шарт бойынша 2023 жылғы III тоқсандағы
есепке

1 тармақ.

**«Ұлттық денсаулық сақтау шоттарын қалыптастыру үшін денсаулық сақтау
жүйесіндегі қаржылық шығыстарды талдау»**

Кіші тармағы:

**1.3 «2022 жылға арналған ұлттық деңгейде ҰДСШ 5 кестесін
қалыптастыру»**

**1.4 «2022 жылға арналған өцирлік денсаулық сақтау шоттарын
қалыптастыру»**

Сұрауларға ресми жауаптар