

ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ ЖҮЙЕСІНІҢ ӨЗЕКТІ СҰРАҚТАРЫ АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ CURRENT ISSUES IN THE HEALTHCARE SYSTEM

<https://doi.org/10.54500/2790-1203-2023-118-27-32>

УДК 614; 614.2; 614.33

МРНТИ 76.75.75

Письмо редактору

Взаимодействие государства и фармацевтических компаний как новый способ государственно-частного партнерства в здравоохранении Казахстана

Гартунг Т.

*И.о. заместителя директора Городской поликлиники №4 Акимата города Темиртау,
Темиртау, Карагандинская область, Казахстан. E-mail: g-t-u@mail.ru*

Резюме

В настоящее время в Казахстане можно наблюдать формулярную систему. Пациенты, у которых имеются различные заболевания, которые представляются социально-значимыми, лекарственные средства получают на бесплатной основе благодаря денежным средствам, которые выделены из государственного бюджета. В Казахстане законодательство в сфере фармацевтики точно такое же, как и европейское законодательство, а также опыт, который имеется среди западных стран.

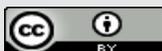
Однако, в настоящее время в Казахстане не были сформированы общие методы, а также подходы для того, чтобы предоставить доступ гражданам к более инновационным лекарствам. Общее число инновационных препаратов, которые доступны для всех пациентам, меньше, чем общее число данных препаратов в достаточно развитых странах. Первоначально это можно объяснить тем, что финансирование на данную сферу ограничено.

Целью статьи является рассмотрение основных особенностей государственно-частного партнерства в здравоохранении. Для увеличения общей степени лекарственного обеспечения автором предлагается работать в направлении увеличения общего уровня финансирования, которое происходит из средств государственного бюджета; применять страховую медицину для граждан; максимально рационально и эффективно использовать денежные средства из бюджета; привлечь разнообразные частные инвестиции.

Ключевые слова: государственно-частное партнерство, государственно-частное взаимодействие, здравоохранение, Казахстан.

Corresponding author: Tatyana Gartung, Acting Deputy Director of the MSE "Polyclinic № 4 Temirtau", Karaganda, Republic of Kazakhstan.
Postal code: 100000
Address: Karaganda, 22 microdistrict, 21-33
Phone: 8 778 639 5603
E-mail: g-t-u@mail.ru

2023; 118: 27-32
Received: 19-07-2023
Accepted: 21-08-2023



This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License

Введение

За последние несколько десятков лет государственно-частное партнерство (ГЧП) стало особенно популярным в различных экономических сферах, и является наиболее результативным механизмом для того, чтобы были решены инвестиции частного характера для решения задач, которые являются важными для общества.

Если государство будет участвовать в ГЧП, то оно может положить большое количество плюсов. Данные положительные изменения коснутся государства, а также простых граждан и всей сферы бизнеса. Для последней возникнет большое количество разнообразных инвестиционных возможностей, а поэтому будут получены новые источники для получения прибыли, можно будет

Основная часть

На текущий момент применением ГЧП для Республики Казахстан (РК) является особенно актуальным. Это можно объяснить тем, что происходит стагнация всей сферы мировой экономики; уменьшается число и стоимость минеральных ресурсов, которые экспортируются на мировой рынок, а поэтому сокращается поступление средств в бюджет страны. Поэтому наиболее оптимальный инструмент, который сможет добиться обеспечения финансовой основы для того, чтобы были созданы и модернизированы различные объекты социальной инфраструктуры - это ГЧП. Благодаря развитию частного бизнеса и государства можно добиться: увеличения общего уровня качества услуг, которые предоставляются населению; достигнуть наиболее оптимального уровня для следующего соотношения - «цена-качество»; добиться достаточно результативного процесса развития инфраструктуры; создать определенное количество дополнительных рабочих мест в стране. В общей сложности это позволит добиться наиболее положительного эффекта для всех сфер жизни [1, 2].

В настоящее время среди большого количества литературы можно наблюдать множество определений понятия ГЧП. Однако, все они сводятся к тому, что здесь понимается взаимовыгодное для всех субъектов сотрудничество, осуществление которого происходит среди государства и частного сектора. Оно основано на том, что сбалансированно происходит процесс распределения обязанностей, рисков, затрат, выгод и прав [3].

Но на текущий момент можно наблюдать вопросы, регулирование которых осуществляется в недостаточной мере. На основании того, что в Республике был принят Закон «О государственно-частном партнерстве» [1], и множество разнообразных нормативно-правовых актов, можно расширить факт использования новых норм, а также работать над тем, чтобы в область здравоохранения были привлечены все новые инвестиции.

В РК система здравоохранения считается наиболее значимой социальной сферой, в рамках которой использование различных компонентов ГЧП является достаточно важным для самого государства, в связи с тем, что государственное финансирование в настоящее время осуществляется в недостаточной мере и не может покрыть все существующие потребности медицинского характера [4].

участвовать в проектах, которые являются достаточно крупными [1]. Если рассматривать преимущества для государства, то здесь стоит отметить то, что: возникают возможности использования ресурсного, а также интеллектуального потенциала, который имеется среди частных компаний; экономить средства бюджета; осуществлять деятельность, которая направлена на развитие инфраструктуры; делить между собой бизнес и риски; привлекать новые источники инвестирования; работать над развитием экономической сферы [1].

Цель сообщения: обсудить основные особенности государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Нельзя оставить без внимания факт того, что у Казахстана существует возможность привлечения разнообразных инвестиций и применять ресурсы, которые имеются у разнообразных компаний, которые предоставляют фармацевтические услуги. Исследование финансирования общей системы здравоохранения и лекарственного обеспечения, учитывая гарантированную бесплатную помощь, говорит о том, что наблюдается радикальное отставание величины инвестирования в сферу здравоохранения республики от уровня стран, которые являются развитыми [4, 5, 6]. В области лекарственного обеспечения в РК, к последствию недостаточного количества финансирования стоит отнести то, что не имеется возможности предоставить для абсолютно всех пациентов средства, которые относятся к категории «льготные». В связи с данной тенденцией происходит воздействие на то, что у пациентов попросту не имеется доступа к тем препаратам, которые относятся к категории «инновационные», и считаются очень дорогими. Кроме того, наблюдается сокращение показателей здоровья. Тенденция, связанная с увеличением средней продолжительности жизни, а также общего числа граждан оказывает воздействие на то, что растет число хронических болезней, наблюдается уменьшение спроса на медицинские услуги [7, 8, 9].

Учитывая то, что появляется множество новых технологий, а также новейших лекарственных средств, которые необходимы для того, чтобы лечить различные заболевания, которые представляют высокий уровень значимости для общества, в настоящий момент медицина показывает достаточно высокую степень ресурсоемкости [10, 11]. В связи с этим можно говорить о том, что для увеличения общей степени лекарственного обеспечения необходимо: работать в направлении увеличения общего уровня финансирования, которое происходит из средств государственного бюджета; применять страховую медицину для граждан; максимально рационально и эффективно использовать денежные средства из бюджета; привлекать разнообразные частные инвестиции.

В области государственных закупок для того, чтобы предоставить пациентам лекарственные средства, предоставляя гарантированные объемы бесплатной помощи, которые предоставляются на регулирование Министерство Здравоохранения РК (МЗ РК), а также социального развития, базируясь на исследовании внешних и внутренних референтных цен [12, 13, 14].

При переговорах, которые происходят среди министерства и производителями, происходит

формирование «потолка цен», увеличивая которые нельзя закупать средств из государственного бюджета. Конечное решение о «потоке», даже в той ситуации, если на это не было предоставлено согласие производителя лекарственных средств, принимается только органов государственной власти [15, 16, 17, 18].

Для внедрения нового формата взаимодействия необходимы соответствующие меры (рисунок 1).

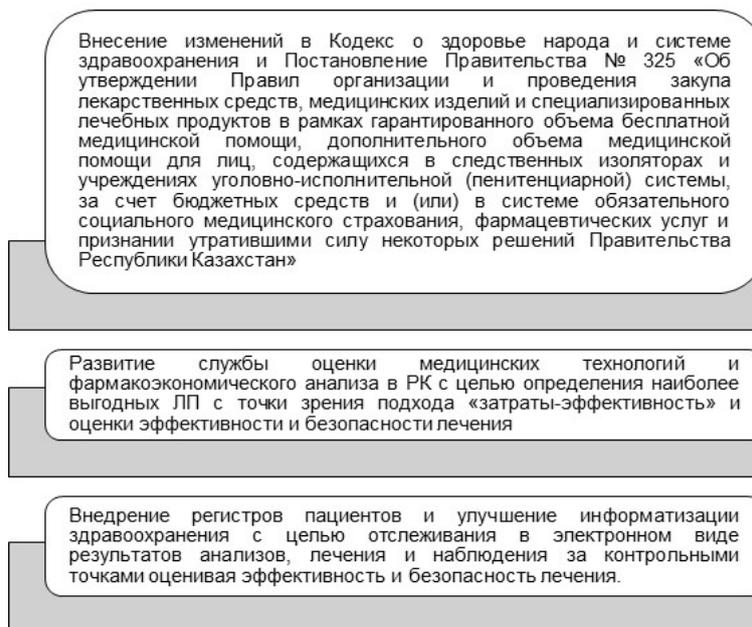


Рисунок 1 - Меры по улучшению эффективности обеспечения новыми лекарственными средствами в рамках Гарантированного объема бесплатной медицинской помощи с учетом укрепления сотрудничества государства и фармацевтических компаний [19]

Благодаря данным информационным системам можно получить достоверную информацию о лечении в рамках клинической практики большинства пациентов, а также принимать решения о том, насколько необходимо в дальнейшем возместить препарат в рамках Гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (ГОВМП), либо напротив, исключить его [20, 21].

МЗ РК работает над реформированием всей системы здравоохранения, а также использует в системе страховую медицину, делает более жесткой сферу ценообразования на лекарственные средства

Выводы

Изменения, которые коснулись законодательства РК, а также применение совершенно другого формата сотрудничества с разнообразными фармацевтическими компаниями, позволит заключать разнообразные договоры для реализации проектов, цель которых - предоставить

в ГОВМП, а также работает над модернизацией общей формулярной системы, формирует правила, на основании которых будет осуществляться процесс этического продвижения лекарств [22, 23]. Наиболее оптимальное направление - это ГЧВ с производителями фармацевтических аппаратов. Его целью будет заключаться в том, чтобы работать над улучшением различных показателей, которые существуют в рамках системы здравоохранения [24, 25].

доступ пациентам к более инновационным препаратам; улучшить общую степень диагностики и развития информационно-коммуникационных технологий. Это будет сделано благодаря тому, что будут привлечены инвестиции, выгодные для всех субъектов.

Литература

1. О государственно-частном партнерстве (с изменениями и дополнениями по состоянию на 12.01.2023 г.). Закон Республики Казахстан: 31 октября 2015 года, № 379-V. Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1500000379>

О gosudarstvenno-chastnom partnerstve (s izmenenijami i dopolnenijami po sostojaniju na 12.01.2023 g.). Zakon Respubliki Kazahstan: 31 oktjabrja 2015 goda, № 379-V (On public-private partnership) [in Russian]. Rezhim dostupa: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1500000379>

2. Обзор государственно-частного партнерства казахстан. Азиатского банка развития, 2022. Электронный ресурс [Дата обращения: 18 августа 2023]. Режим доступа: <https://www.adb.org/sites/default/files/publication/850386/public-private-partnership-monitor-kazakhstan-ru.pdf>
Obzor gosudarstvenno-chastnogo partnerstva kazakhstan (Overview of public-private partnerships Kazakhstan) [in Russian]. Aziatskogo banka razvitiya, 2022. Jelektronnyj resurs [Data obrashhenija: 18 avgusta 2023]. Rezhim dostupa: <https://www.adb.org/sites/default/files/publication/850386/public-private-partnership-monitor-kazakhstan-ru.pdf>
3. Митрофанова И.В. Концессия как форма частно - государственного партнерства по привлечению инвестиций в производственную инфраструктуру макрорегиона // Инновации. - 2007. - №6. - С. 88-91. [Google Scholar]
Mitrofanova I.V. Koncessija kak forma chastno-gosudarstvennogo partnerstva po privlecheniju investicij v proizvodstvennuju infrastrukturu makroregiona (Concession as a form of public-private partnership to attract investment in the production infrastructure of the macroregion) [in Russian]. Innovacii, 2007; 6: 88-91. [Google Scholar]
4. Об утверждении национального проекта «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина "Здоровая нация"». Постановление Правительства Республики Казахстан: 12 октября 2021 года, № 725. Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000725>
Ob utverzhdenii nacional'nogo proekta "Kachestvennoe i dostupnoe zdavoohranenie dlja kazhdogo grazhdanina "Zdorovaja nacija" ("Quality and affordable healthcare for every citizen "Healthy Nation") [in Russian]. Postanovlenie Pravitel'stva Respubliki Kazahstan: 12 oktjabrja 2021 goda, № 725. Rezhim dostupa: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000725>
5. Blatov R.M. The legislative aspects of the state-private partnership in the healthcare system of the Republic of Kazakhstan: problems and perspectives of development. International Scientific and Practical Conference "WORLD SCIENCE", 2016; 2(4(8)): 34-39. [Google Scholar]
6. Токежанов Б.Т., Танирбергенов С.Т., Нургожаев А.А. Национальные счета здравоохранения Республики Казахстан. Обзор расходов на здравоохранение за 2010-2014 годы. // Менеджер здравоохранения РК. - 2015. - №4(17). - С. 56-61. [Google Scholar]
Tokezhanov B.T., Tanirbergenov S.T., Nurgozhaev A.A. Nacional'nye scheta zdavoohranenija Respubliki Kazahstan. Obzor rashodov na zdavoohranenie za 2010-2014 gody.(National health accounts of the Republic of Kazakhstan. Review of health care expenditures 2010-2014) [in Russian]. Menedzher zdavoohranenija RK, 2015; 4(17): 56-61.[Google Scholar]
7. Попович Л.Д. Анализ мирового опыта внедрения моделей разделения рисков (Risk-sharing schemes) для повышения доступности инновационной лекарственной терапии // Журнал Кремлевская медицина. Клинический вестник. - 2013. - №2. - С. 8-14. [Google Scholar]
Popovich L.D. Analiz mirovogo opyta vnedrenija modelej razdelenija riskov (Risk-sharing schemes) dlja povyshenija dostupnosti innovacionnoj lekarstvennoj terapii (Analysis of global experience in implementing (Risk-sharing schemes) to increase the availability of innovative drug therapy) [in Russian]. Zhurnal Kremlevskaja medicina. Klinicheskij vestnik, 2013; 2: 8-14. [Google Scholar]
8. Информационно-правовая система нормативных правовых актов РК «Әділет» Министерства юстиции Республики Казахстан. [Дата обращения: 12 мая 2023]. Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/index/docs/dt=2023>
Informacionno-pravovaja sistema normativnyh pravovyh aktov RK «Adilet» («Adilet» Information and legal system of regulatory legal acts of the Republic of Kazakhstan) Ministerstva justicii Respubliki Kazahstan [in Russian] (Data obrashhenija: 12 Maya 2023). Rezhim dostupa: <https://adilet.zan.kz/rus/index/docs/dt=2023>
9. Об утверждении правил регулирования, формирования предельных цен и наценки на лекарственные средства, а также медицинские изделия в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 декабря 2020 года №ҚР ДСМ-247/2020. О внесении изменения в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23.06.2022 года ҚР ДСМ-56. Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021766>
Ob utverzhdenii pravil regulirovanija, formirovanija predel'nyh cen i nacenki na lekarstvennyje sredstva, a takzhe medicinskie izdelija v ramkah garantirovannogo ob#ema besplatnoj medicinskoj pomoshhi i (ili) v sisteme objazatel'nogo social'nogo medicinskogo strahovanija (On approval of the rules of regulation, formation of maximum prices and mark-ups for medicines, as well as medical products within the framework of the guaranteed volume of free medical care and (or) in the system of compulsory social health insurance) [in Russian]. Prikaz Ministra zdavoohranenija Respubliki Kazahstan ot 11 dekabrja 2020 goda № KR DSM-247/2020. O vnesenij izmenenija v prikaz Ministra zdavoohranenija Respubliki Kazahstan ot 23.06.2022 goda KR DSM-56. Rezhim dostupa: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021766>
10. Жилкибаева М.А. Государственно-частное партнерство в Казахстане: оценка динамики, институциональное обеспечение, приоритеты развития // Экономика Центральной Азии. - 2020. - Т. 4. - № 4. - С. 311-328. [Crossref]
Zhilkibaeva M.A. Gosudarstvenno-chastnoe partnerstvo v Kazahstane: ocenka dinamiki, institucional'noe obespechenie, prioritety razvitija (Public-private partnership in Kazakhstan: assessment of dynamics, institutional support, development priorities) [in Russian]. Jekonomika Central'noj Azii, 2020; 4(4): 311-328. [Crossref]
11. Рахметова Р.У. Особенности финансового обеспечения сферы здравоохранения Казахстана в новых условиях // Современная экономика: проблемы и решения. - 2019. - №12(120). - С. 132-141. [Crossref]
Rahmetova R.U. Osobennosti finansovogo obespechenija sfery zdavoohranenija Kazahstana v novyx uslovijah (Features of financial support for the healthcare sector of Kazakhstan in the new conditions) [in Russian]. Sovremennaja jekonomika: problemy i reshenija, 2019; 12(120): 132-141. [Crossref]
12. Исина А.К., Оспанова Ж.С., Давлетова А.С. Государственно-частное партнерство в здравоохранении // Наука и здравоохранение. - 2013. - № 5. - С. 8-12. [Google Scholar]
Isina A.K., Ospanova Zh.S., Davletova A.S. Gosudarstvenno-chastnoe partnerstvo v zdavoohranenii (Public-private

partnership in healthcare) [in Russian]. *Nauka i zdravoohranenie*, 2013; 5: 8-12. [[Google Scholar](#)]

13. Шукунев К. Б. Практика применения механизмов ГЧП в сфере здравоохранения республики Казахстан // Корпоративный менеджмент и бизнес-образование. – 2022. – С. 134-140. [[Google Scholar](#)]

Shukunev K. B. Praktika primenenija mehanizmov GChP v sfere zdravoohranenija respubliky Kazahstan (The practice of using PPP mechanisms in the healthcare sector of the Republic of Kazakhstan) [in Russian]. *Korporativnyj menedzhment i biznes-obrazovanie*, 2022: 134-140. [[Google Scholar](#)]

14. Искаков А.К. Необходимость и экономическая сущность государственно - частного партнерства и неопределенности. - Стерлитамак: Ами, 2020. - С. 25-35. [[Google Scholar](#)]

Iskakov A.K. Neobhodimost' i jekonomicheskaja sushhnost' gosudarstvenno - chastnogo partnerstva i neopredelennosti (The need and economic essence of public-private partnerships and uncertainty) [in Russian]. *Sterlitamak: Ami*, 2020: 25-35. [[Google Scholar](#)]

15. Kazbekov T.B., Romanko E.B., Mussabekova A.O., Doskaliyeva B.B. Public - private partnership in the social sphere // Bulletin of Karaganda University. Economy Series, 2017; 85(1): 139-147. [[Google Scholar](#)]

16. Нурпеисова А.А. Совершенствование механизма привлечения финансовых институтов в реализацию проектов посредством ГЧП в сфере здравоохранения Республики Казахстан.- Алматы: Университет «Туран», 2018. - С. 42-48. [[Google Scholar](#)]

Nurpeisova A.A. Sovershenstvovanie mehanizma privlechenija finansovyh institutov v realizaciju projektov posredstvom GChP v sfere zdravoohranenija Respubliki Kazahstan (Improving the mechanism for attracting financial institutions to implement projects through PPP in the healthcare sector of the Republic of Kazakhstan) [in Russian]. *Almaty: Universitet «Turan»*, 2018: 42-48. [[Google Scholar](#)]

17. Блатов Р.М., Шопабаяева А.Р., Ботабаева Р.Е. Новый взгляд на ГЧП в здравоохранении Республики Казахстан: перспективы взаимодействия государства и фармацевтических компаний // Вестник Казахского национального медицинского университета. - 2016. - № 2. - С. 427-434. [[Google Scholar](#)]

Blatov R.M., Shopabaeva A.R., Botabaeva R.E. Novyj vzglyad na GChP v zdravoohranenii Respubliki Kazahstan: perspektivy vzaimodejstviya gosudarstva i farmacevticheskikh kompanij (A new look at PPP in healthcare of the Republic of Kazakhstan: prospects for interaction between the state and pharmaceutical companies) [in Russian]. *Vestnik Kazahskogo nacional'nogo medicinskogo universiteta*, 2016; 2: 427-434. [[Google Scholar](#)]

18. Чернова О.А., Голотина В.Ю. Механизмы мотивации деятельности работников здравоохранения в проектах ГЧП // Экономика и социум. - 2016. - № 11-1(30). - С. 1550-1553. [[Google Scholar](#)]

Chernova O.A., Golotina V.Ju. Mehanizmy motivacii dejatel'nosti rabotnikov zdravoohranenija v projektah GChP (Mechanisms for motivating the activities of healthcare workers in PPP projects) [in Russian]. *Jekonomika i socium*, 2016; 11(1(30)): 1550-1553. [[Google Scholar](#)]

19. Герасименко О.А. Реализация проектов ГЧП в системе здравоохранения. - Волгоград: Волгоградский государственный медицинский университет, 2016. - С. 55-59. [[Google Scholar](#)]

Gerasimenko O.A. Realizacija projektov GChP v sisteme zdravoohranenija (Implementation of PPP projects in the healthcare system) [in Russian]. *Volgograd: Volgogradskij gosudarstvennyj medicinskij universitet*, 2016; 55-59. [[Google Scholar](#)]

20. Надеина И.А. Генезис ГЧП в сфере здравоохранения. - Уфа: Аэтерна, 2017. - С. 39-41. [[Google Scholar](#)]

Nadeina I.A. Genezis GChP v sfere zdravoohranenija (Genesis of PPP in healthcare) [in Russian]. *Ufa: Ajeterna*, 2017: 39-41. [[Google Scholar](#)]

21. Гуселетова А.А. Особенности реализации проектов ГЧП в здравоохранении // Символ науки: международный научный журнал. - 2015. - №12. -1. - С. 101-103. [[Google Scholar](#)]

Guseletova A.A. Osobennosti realizacii projektov GChP v zdravoohranenii (Features of the implementation of PPP projects in healthcare) [in Russian]. *Simvol nauki: mezhdunarodnyj nauchnyj zhurnal*, 2015; 12(1): 101-103. [[Google Scholar](#)]

22. Аверина И.С. Механизмы ГЧП в области здравоохранения: компаративный анализ. - Оренбург: АМИ, 2017. - С. 46. [[Google Scholar](#)]

Averina I.S. Mehanizmy GChP v oblasti zdravoohranenija: komparativnyj analiz (PPP mechanisms in the field of healthcare: comparative analysis) [in Russian]. *Orenburg: AMI*, 2017: 46. [[Google Scholar](#)]

23. Завьялова Е.Б., Дабагян Е.К. Международная практика применения механизмов ГЧП в сфере здравоохранения // Экономика и управление: проблемы, решения. - 2019. - Т. 12, №2. - С. 83-90. [[Google Scholar](#)]

Zav'jalova E.B., Dabagjan E.K. Mezhdunarodnaja praktika primenenija mehanizmov GChP v sfere zdravoohranenija (International practice of using PPP mechanisms in the healthcare sector) [in Russian] *Jekonomika i upravlenie: problemy, reshenija*, 2019; 12(2): 83-90. [[Google Scholar](#)]

24. Казакова О.Б. Обзор российского опыта ГЧП в здравоохранении // Региональные перспективы развития экономики здоровья. - 2019. - С. 153-157. [[Google Scholar](#)]

Kazakova O.B. Obzor rossijskogo opyta GChP v zdravoohranenii (Review of Russian experience of PPP in healthcare) [in Russian]. *Regional'nye perspektivy razvitija jekonomiki zdorov'ja*, 2019; 153-157. [[Google Scholar](#)]

25. Намадов В.Д. Реализация проектов ГЧП в сфере здравоохранения в эпоху COVID-19 // Самоуправление. - 2021. - № 3(125). - С. 465-468. [[Google Scholar](#)]

Namadov V.D. Realizacija projektov GChP v sfere zdravoohranenija v jepohu COVID-19 (Implementation of PPP projects in the healthcare sector in the era of COVID-19) [in Russian]. *Samoupravlenie*, 2021; 3(125): 465-468. [[Google Scholar](#)]

Қазақстанның денсаулық сақтауында мемлекеттік - жекешелік әріптестіктің жаңа әдісі ретінде мемлекет пен фармацевтикалық компанияларының өзара әрекеттестігі

[Гартунг Т.](#)

Теміртау қаласы әкімдігінің №4 қалалық емханасы директорының орынбасары м.а.
Теміртау, Қарағанды облысы, Қазақстан. E-mail: g-t-u@mail.ru

Түйіндеме

Қазіргі уақытта Қазақстанда формулярлық жүйені қолданыста. Әлеуметтік маңызы бар ауруларға шалдыққан науқастар мемлекеттік бюджеттен бөлінген қаржының арқасында тегін дәрі-дәрмек алуда. Қазақстанда фармацевтика саласындағы заңнама еуропалық заңнамамен, сондай-ақ Батыс елдерінде бар тәжірибемен бірдей екені мәлім.

Алайда бүгінде елімізде тұрғындардың жаңа дәрілік заттарға қолжетімділігін қамтамасыз ету үшін бірыңғай әдістер мен тәсілдер қалыптастырылған жоқ. Барлық емделушілерге қолжетімді жаңа препараттардың жалпы саны жеткілікті дамыған елдердегі осы препараттардың жалпы санынан аз. Бұл мәселені саланы қаржыландырудың шектеулі болуымен түсіндіруге болады.

Мақаланың мақсаты - денсаулық сақтау саласындағы мемлекеттік - жекешелік әріптестіктің негізгі ерекшеліктерін қарастыру. Дәрі - дәрмекпен қамтамасыз етудің жалпы деңгейін арттыру үшін автор мемлекеттік бюджеттен түсетін қаржыландырудың жалпы деңгейін арттыру бағытында жұмыс істеуді ұсынады; азаматтарға сақтандыру медицинасын қолдану; бюджет қаражатын барынша ұтымды және тиімді пайдалану; әр түрлі жеке инвестицияларды тарту.

Түйін сөздер: мемлекеттік - жекешелік әріптестік, мемлекеттік-жекешелік өзара әрекеттестік, денсаулық сақтау, Қазақстан.

Interaction of the State and Pharmaceutical Companies as a New Method of Public-Private Partnership in Healthcare of Kazakhstan

[Gartung T.](#)

Acting Deputy Director of City Clinic No. 4 of the Akimat of Temirtau, Temirtau, Karaganda region, Kazakhstan.
E-mail: g-t-u@mail.ru

Abstract

Currently, a formulary system can be observed in Kazakhstan. Patients who have various diseases that seem to be socially significant receive medicines free of charge thanks to the funds allocated from the state budget. In Kazakhstan, the legislation in the field of pharmaceuticals is exactly the same as the European legislation, as well as the experience that is available among Western countries.

However, at present, common methods and approaches have not been formed in Kazakhstan in order to provide citizens with access to more innovative medicines. The total number of innovative drugs that are available to all patients is less than the total number of these drugs in fairly developed countries. Initially, this can be explained by the fact that funding for this area is limited.

The purpose of the article is to review the main features of public-private partnership in healthcare. To increase the overall degree of drug provision, the author proposes to work towards increasing the overall level of funding, which comes from the state budget; apply insurance medicine for citizens; the most rational and efficient use of funds from the budget; attract a variety of private investments.

Key words: public-private partnership, public-private interaction, healthcare, Kazakhstan.