

БАТЫС ҚАЗАҚСТАН МЕДИЦИНА ЖУРНАЛЫ

МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ ЗАПАДНОГО КАЗАХСТАНА

MEDICAL JOURNAL OF WEST KAZAKHSTAN

Тоқсан сайын шығатын ғылыми-практикалық журнал



Меншік иесі – ҚР ДСМ

«Марат Оспанов атындағы Батыс Қазақстан мемлекеттік медицина университеті» ШЖҚ РМК Журнал 2004 жылдан бастап шығады.
ҚР Ақпарат және коммуникация министрлігіне 03.02.2017 ж. тіркеліп, №16330-Ж куәлігі берілген.

- Журнал «Қазпошта» АҚ «Газеттер мен журналдар» республикалық каталогында тіркелген (жазылу индексі – 74740).
- Журнал Ulrich's International Periodical Directory халықаралық және италиялық CINECA ғылыми басылымдары, сонымен қатар, Ресейлік ғылыми дәйексөз алу индексі (РИНЦ) мәліметтер базаларында индекстелді.
- Журнал 2016 жылғы 15 сәуірдегі комиссия шешімі бойынша Ғылыми еңбектің негізгі нәтижелерін жариялау үшін Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігі білім және ғылым саласындағы Бақылау комитетінің Тізіміне (ҚР БҒМ БҒСК) енгізілді.

Редакцияның және баспахананың мекенжайы:

030019, Ақтөбе қаласы,
Маресьев к. 68,
морфологиялық корпус, 116 каб.
«Батыс Қазақстан медицина журналы»
журналының редакциясы,
тел./факс: 8/7132/56-23-87,
e-mail: journal@zkgmu.kz

Көркемдеуші ред.: С.Д. Оразов

Корректорлар: С.Ұ. Тоғызбаева

Л.Т. Татанова

А.С. Каримсакова

Шыққан күні: 27.06.18

Таралымы 500 дана

Тапсырыс № 001591

Марат Оспанов атындағы БҚММУ РБО,
басылып түптелді.



Бас редактор: Е.Ж. Бекмұхамбетов

Бас редактордың орынбасары: Г.А. Смағұлова

Жауапты хатшы: Н.І. Ізімбергенов

Жауапты шығарушы редактор:

Г.С. Дильмагамбетова

Редакциялық ұжым

Т.С. Абилов
С.К. Бермагамбетова
Ж.Ж. Гумарова
Т.А. Джаркенов
С.П. Досмагамбетов
Б.С. Жакиев
Л.М. Жамалиева
Б.К. Жолдин
Г.А. Журабекова
В.И. Котловский
А.А. Мамырбаев
Р.Е. Нургалиева
Б.Т. Тусупкалиев

Редакциялық кеңес

С.К. Ақшолоқов (Астана)
Ж.А. Арзықұлов (Алматы)
А.К. Байгенжин (Астана)
В.М. Боев (Орынбор)
В.В. Власов (Мәскеу)
Ж.А. Досқалиев (Астана)
Т.Т. Киспаева (Қарағанда)
Р.С. Күзденбаева (Алматы)
G. Macchiarelli (Италия)
S.A. Nottola (Италия)
А.Г. Румянцев (Мәскеу)
Қ.Қ. Сабыр (Ақтөбе)
Б.Д. Сексенбаев (Шымкент)
А.Т. Тайжанов (Ақтөбе)
М.К. Телеуов (Астана)
Т.Ш. Шарманов (Алматы)

ISSN 1814-5620 БҚМЖ № 2011 1-120

Мұқабадағы сурет: "Le tubage". Georges Chicotot, 1904.

<https://everything.kz/article/33647474-le-tubage-georges-chicotot-1904>

© Барлық құқықтары қорғалған. Журнал редакциясының рұқсатынсыз мәтіндерді қайта басуға тыйым салынады. Материалдарды дәйектеу кезінде журналға сілтеме жасау міндетті.

БАТЫС ҚАЗАҚСТАН МЕДИЦИНА ЖУРНАЛЫ

МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ ЗАПАДНОГО КАЗАХСТАНА

MEDICAL JOURNAL OF WEST KAZAKHSTAN

Ежеквартальный научно-практический журнал



Собственник – РГП на ПХВ
«Западно-Казахстанский государственный
медицинский университет
имени Марата Оспанова» МЗ РК

Журнал основан в 2004 г.

Свидетельство о постановке на учет №16330-Ж от
03.02.2017 г. выдано Министерством по информации
и коммуникациям РК.

- Журнал зарегистрирован в республиканском каталоге «Газеты и журналы» АО «Казпочта» (подписной индекс – 74740).
- Журнал индексируется в международной базе данных Ulrich's International Periodical Directory, в итальянской базе научных изданий CINECA и в Российском индексе научного цитирования (РИНЦ).
- Журнал входит в перечень изданий, рекомендуемых Комитетом по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан для публикации основных результатов научной деятельности (Решением комиссии от 15 апреля 2016 года).

Почтовый адрес редакции и типографии:

030019, г. Ақтобе,
ул. Маресьева, 68,
Морфологический корпус, каб. 116,
Редакция журнала "Медицинский журнал
Западного Казахстана",
тел./факс: 8/7132/56-23-87,
e-mail: journal@zkgmu.kz

Художественный ред.: С.Д. Оразов

Корректоры: С.У. Тогызбаева

Л.Т. Татанова

А.С. Каримсакова

Дата выпуска: 27.06.18

Тираж 500 экз.

Заказ № 001591

Отпечатано в РИЦ ЗКГМУ
имени Марата Оспанова



58 (2) 2018

Главный редактор: Е.Ж. Бекмухамбетов

Зам. главного редактора: Г.А. Смагулова

Ответственный секретарь: Н.И. Изимберген

Ответственный выпускающий редактор:

Г.С. Дильмагамбетова

Редакционная коллегия

Т.С. Абилов
С.К. Бермагамбетова
Ж.Ж. Гумарова
Т.А. Джаркенов
С.П. Досмагамбетов
Б.С. Жакиев
Л.М. Жамалиева
Б.К. Жолдин
Г.А. Журабекова
В.И. Котлобовский
А.А. Мамырбаев
Р.Е. Нургалиева
Б.Т. Тусупкалиев

Редакционный совет

С.К. Акшолоков (Астана)
Ж.А. Арзыкулов (Алматы)
А.К. Байгенжин (Астана)
В.М. Боев (Оренбург)
В.В. Власов (Москва)
Ж.А. Доскалиев (Астана)
Т.Т. Киспаева (Караганда)
Р.С. Кузденбаева (Алматы)
G. Macchiarelli (Италия)
S.A. Nottola (Италия)
А.Г. Румянцев (Москва)
К.К. Сабыр (Ақтобе)
Б.Д. Сексенбаев (Шымкент)
А.Т. Тайжанов (Ақтобе)
М.К. Телеуов (Астана)
Т.Ш. Шарманов (Алматы)

ISSN 1814-5620 БҚМЖ № 2011 1-120

Рисунок на обложке: «Le tubage». Georges Chicotot, 1904. <https://everything.kz/article/33647474-le-tubage-georges-chicotot-1904>

© Все права защищены. Перепечатка текстов без разрешения редакции журнала запрещена. При цитировании материалов ссылка на журнал обязательна.

БАТЫС ҚАЗАҚСТАН МЕДИЦИНА ЖУРНАЛЫ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ ЗАПАДНОГО КАЗАХСТАНА MEDICAL JOURNAL OF WEST KAZAKHSTAN

Quarterly scientific and practical journal



Titleholder- Republican state enterprise on the basis of the right of economic jurisdiction "West Kazakhstan Marat Ospanov state medical university" MH RK

The journal was founded in 2004.

Certificate of registration M16330-Zh dated 03/02/2017 issued by Ministry of information and communication of RK.

- The journal is registered in republic catalogue "Newspapers and magazines" JCS "Kazpost" (subscription index 74740).
- The journal is indexed in international database of Ulrich's International Periodical Directory, in Italian database of scientific publications CINECA and in Russian Scientific Citation Index (RSCI).
- The journal is included in the list of publications recommended by Committee for Control of Education and Science of the Republic of Kazakhstan for publication of the main results of scientific activity. (decision of commission dated April 15, 2016).

Postal address of the editorial office and printing house:

030019, Aktobe

Maresyev str., 68

Morphological department, 116 room

Editorial office of the journal "Medical journal of West Kazakhstan"

Telephone/Fax: 8 /7132/56-23-87

e-mail: journal@zkgmu.kz

Artistic editor: S.D. Orazov

Proofreaders: S.U. Togyzbayeva

L.T. Tatanova

A.S. Karimsakova

Date of issue: 27.06.18

Circulation 500 copies

Order № 001591

Printed in Editorial publishing center of West Kazakhstan Marat Ospanov state medical university



Chief editor: Ye.Zh. Bekmukhambetov

Deputy chief editor: G.A. Smagulova

Executive secretary: N.I. Izimbergenov

Executive editor: G.S. Dilmagambetova

Editorial team

T.S. Abilov

S.K. Bermagambetova

Zh.Zh. Gumarova

T.A. Jarkenov

S.P. Dosmagambetov

B.S. Zhakiyev

L.M. Zhamaliyeva

B.K. Zholdin

G.A. Zhurabekova

V. I. Kotlobovsky

A.A. Mamyrbayeva

R.E. Nurgaliyeva

B.T. Tussupkaliyev

Editorial board

S.K. Aksholakov (Astana)

Zh.A. Arzykulov (Almaty)

A.K. Baigenzhin (Astana)

V.M. Boyev (Orenburg)

V.V. Vlasov (Moscow)

Zh.A. Doskaliyev (Astana)

T.T. Kispayeva (Karaganda)

R.S. Kuzdenbayeva (Almaty)

G. Macchiarelli (Italy)

S.A. Notolla (Italy)

A.G. Rumyantsev (Moscow)

K.K. Sabyr (Aktobe)

B.D. Seksenbayev (Shymkent)

A.T. Taizhanov (Aktobe)

M.K. Teleuov (Astana)

T.Sh. Sharmanov (Almaty)

ISSN 1814-5620 WKMJ № 2011 1-120

Picture on the cover: «Le tubage». Georges Chicotot, 1904. <https://everything.kz/article/33647474-le-tubage-georges-chicotot-1904>

© All rights are reserved. Reprinting of texts without the permission of the journal editorial office is prohibited. When citing journal data, reference is strictly required.

ИЗУЧЕНИЕ ЦЕНООБРАЗОВАНИЯ НА БОЛЬНИЧНЫЕ УСЛУГИ В РК И АНАЛИЗ ЗАТРАТ НА ПРИМЕРЕ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ

Г.Ж. КАПАНОВА^{1*}, Ж.Г. КАЛИГОЖИН², С.Б. КАЛМАХАНОВ¹, Т.С. ХАЙДАРОВА¹

¹Казахский Национальный университет им. аль-Фараби, Алматы, Казахстан

²Национальный научный центр материнства и детства, Астана, Казахстан

Изучение ценообразования на больничные услуги в РК и анализ затрат на примере операции кесарево сечение

Г.Ж. Капанова^{1*}, Ж.Г. Калигожин², С.Б. Калмаханов¹, Т.С. Хайдарова¹

¹Казахский Национальный университет им. аль-Фараби, Алматы, Казахстан

²Национальный научный центр материнства и детства, Астана, Казахстан

Актуальность. Объем финансирования по возмещению затрат за один пролеченный случай осуществлялся путем выплаты расходов на оказание медицинской помощи организациями здравоохранения, оказываемыми стационарную помощь, по тарифам, утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения, по специально разработанной формуле. Основной целью внедрения КЗГ в Республике Казахстан является унификация методик оплаты и тарифов на оказание медицинской помощи на всей территории страны. Вместе с тем, КЗГ не учитывает сложные и тяжелые случаи; применение дорогостоящих инновационных и эффективных методов диагностики и лечения и косвенные затраты. В статье представлен анализ затрат на медицинские услуги, лекарственные средства и другие затраты рожениц, перенесших операцию кесарево сечение за период госпитализации в Национальном научном центре материнства и детства. Проведены персонализированные расчеты затрат на лечение пациентов с учетом длительности пребывания, использования инновационных методов диагностики и лечения, лечения сопутствующих заболеваний, осложнений, затратами на медикаменты в сравнение с объемом возмещения затрат Министерства здравоохранения РК по данной нозологии по клинко-затратным группам.

Цель исследования. Изучить ценообразование на больничные услуги в РК и провести анализ финансовых затрат на примере кесарева сечения в условиях НЦМД.

Материалы и методы. В работе были анализированы затраты на операцию кесарево сечение 1141 рожениц, поступивших в 2017 году в ННЦМД.

Результаты. В результате анализа затрат выявлено, что при операции кесарево сечение затраты по факту превышают более чем в 2 раза. Таким образом, система финансирования для оказания помощи роженицам родоразрешенным путем кесарева сечения нуждается в реорганизации.

Установление усредненных цен и ориентация цен только на прямые затраты пролеченного случая ведет к затратному и неэффективному развитию экономики здравоохранения. Вместе с тем, внедрение системы бюджетирования организации, учитывающее планируемые объемы рентабельных услуг с последующим отказом от нерентабельных, приведет к социальной напряженности в обществе, повышению показателей материнской и младенческой смертности.

В условиях рынка такой подход не удовлетворяет ни поставщиков, ни потребителей медицинских услуг. Вопрос о наиболее рациональном подходе к расчету себестоимости остается открытым.

Ключевые слова: возмещение затрат, клинко-затратные группы, новые методы финансирования, кесарево сечение.

ҚР ауру қызметтерінің құнын зерттеу және кесар тілігі мысалының шығынын талдау

Г.Ж. Капанова^{1*}, Ж.Г. Калигожин², С.Б. Калмаханов¹, Т.С. Хайдарова¹

¹Әль Фараби атындағы Қазақ Ұлттық университеті, Алматы, Қазақстан

²Ұлттық ғылыми ана мен бала орталығы, Астана, Қазақстан

Ауруханада жату кезіндегі медициналық қызметтер мен дәрілік заттардың және басқа шығындары қосылған тікелей медициналық шығындар талданды. Ол үшін, кесар тілігі жасалған әр пациенттің орта емдеу құнын анықтадық. Кесар тілігі операциясына жұмсалатын шығындардың орташа құны – 272 747 теңге құрайды. Клиникалық топтардың деректері бойынша кесар тілігі операцияларына мемлекет қаражатынан 129 848,14 теңге бөлінеді. Бұл қаражат қызмет көрсету, дәрі-дәрмек және зерттеулердің нақты құнынан 2 есе аз.

Осылайша, экономикалық тиімді топтарды енгізу, шығындарды өтеу арқылы оңтайлы және тиімді диагностика әдістерін тандау және емдеуге мүмкіндік береді, бірақ, ол үшін қайта қарауды және қайта ұйымдастыруды қажеттігін талап етеді. Ол объективті өмір шындығы және нақты шығындарының тарифтерінің елеулі көрсеткіштері бойынша шұғыл қажет.

Негізгі сөздер: шығындардың орнын толтыру, клиникалық шығын топтары, қаржыландырудың жаңа әдістері, кесар тілігі.

Studying pricing for hospital services in the Republic of Kazakhstan and analysis of costs on the example of cesarean section

G.Zh. Kapanova^{1*}, Zh.G. Kaligozhin², S.B. Kalmakhanov¹, T.S. Khaidarova¹

¹Al-Farabi Kazakh National University, Almaty city, Republic of Kazakhstan

²National Scientific Center for Mother and Child, Astana city, Republic of Kazakhstan

The direct medical costs were analyzed, which included estimated costs of medical services and medicines for the period of hospitalization. We calculated the average cost of treating one patient with cesarean section. The average cost of expenses of cesarean section is -272 747 tenge. According to clinical-cost groups from the state budget is allocated to cesarean section – 129 848.14 tenge.

These funds are less by 2 times than the actual cost of services, medicines and research.

Thereby, the implementation of cost-effective groups give a chance to choose the most optimal and effective methods of diagnosis and treatment to the cost recovery system, but it requires revision and needs reorganization. This is urgently required by the objective reality of these days, significant indicators of actual costs over tariffs.

Keywords: cost recovery, clinical cost groups, new methods of financing, cesarean section.

Здравоохранение является одним из приоритетных направлений социальной политики Казахстана. Благодаря улучшению методов диагностики и повышению квалификации медицинских работников, увеличилась выявляемость заболеваний, что привело к количественному росту случаев лечения и расходов на них. Вместе с тем, встает вопрос об эффективности существующих систем управления в сфере здравоохранения, о правильности и адекватности материальных стимулов участников процесса оказания медицинской помощи [1,2]. Хотя в каждой стране цены и затраты на DRG связаны, отдельные страны используют разные способы расчета цен. Основные отличия включают источник данных о затратах, определение «выбросов», а также то, преобразуются ли затраты непосредственно в цены или стоимость [3,4,5]. Международная политика в основном характеризуется преднамеренным разделением цен и информацией о базовой стоимости, на которой они основаны. Информация о стоимости преобразуется в систему весов, вместо того, чтобы сообщать цены в денежных единицах. Затем местные директивные органы должны принять решение о том, сколько они должны платить за пункт и необходимо ли это [6,7]. В Республике Казахстан для обеспечения устойчивости системы здравоохранения были внедрены методы оплаты по принципу внутриотраслевого перераспределения средств (подушевое финансирование, амбулаторно-поликлинический тарификатор, клинико-затратные группы), утверждены квоты на госпитализацию больных в республиканские клиники [8,9]. Широко признанные модели оплаты медицинских услуг (глобальный бюджет, оплата отдельных услуг) считаются устаревшими, не отвечающими современным потребностям общества [10]. Методы оплаты медицинской помощи влияют на устойчивость, качество и эффективность системы здравоохранения, а также на спрос тех или иных видов медицинской помощи [11,12]. В поисках новых стимулов для возмещения затрат медицинских услуг многие развитые страны экспериментируют с механизмами финансирования, так как инструмент материального стимулирования, обладает быстротой и гибкостью реагирования на изменения, и в короткие сроки внедрять их в ежедневную практику [13]. При этом основными индикаторами являются уровень качества медицинской помощи населению, полнота приоритетных услуг и сокращение затрат [14,15]. Кроме того, реформа механизмов оплаты больниц ¹ может принести существенный вы-

игрыш в эффективности. Расходы на больничные услуги включают значительные доли общих расходов на здравоохранение в странах, независимо от их уровня дохода [14]. У стран было 2 возможности - выбирать между уже существующими системами DRG (импортировать их) или развивать собственный блок DRG. Но если страна решила разработать свою собственную систему, это означало бы, что ей придется вкладывать гораздо больше денег и ресурсов. Например, Эстония и Литва [15]

Государственная политика в области реформирования цен и ценообразования не регулируется в достаточной степени в сфере платной медицинской помощи. Анализ опыта ценообразования в организациях здравоохранения показал ряд подходов к формированию цен на платные медицинские услуги, выражающиеся в огромном разбросе цен на рынке платных медицинских услуг и несостоятельность нормативно-правового регулирования системы ценообразования на медицинские услуги. [2] Нормативный принцип ценообразования в системе здравоохранения способствует разработке и применению медико-затратных групп и государственного прейскуранта цен. Основными механизмами, регулирующими ценообразование в здравоохранении, остаются государственные стандарты и порядки, а при развитии рынка медицинских услуг ожидается повышение роли конкуренции в формировании цен, особенно в платном секторе.

Клинико-затратные группы как инструмент реструктуризации больничного сектора и стандартизации расходов на лечение по одинаковым нозологиям показали свою эффективность в разных странах. [2]

Объем финансирования по возмещению затрат за один пролеченный случай осуществлялся путем выплаты расходов на оказание медицинской помощи организациями здравоохранения, оказываемыми стационарную помощь, по тарифам, утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения, по специально разработанной формуле. Основной целью внедрения КЗГ в Республике Казахстан является унификация методик оплаты и тарифов на оказание медицинской помощи на всей территории страны.

Вместе с тем, КЗГ не учитывает сложные и тяжелые случаи; применение дорогостоящих инновационных и эффективных методов диагностики и лечения и косвенные затраты.

Цель исследования. Провести анализ финансовых затрат при операции кесарево сечение.

*Капанова Г.Ж. – д.м.н., зав.кафедрой политики и организации здравоохранения, e-mail: kapanova@mail.ru;

Калигожин Ж.Г.–директор Центра боли в НИЦМД, e-mail: lzhannur.kaligozhin@mail.ru;

Калмаханов С.Б.–к.м.н., доцент, e-mail: sundetgali.kalmakhanov@gmail.com;

Хайдарова Т.С.–д.м.н., профессор кафедры политики и организации здравоохранения, e-mail: Togzhan.Khaidarova@kaznu.kz.

Материалы и методы. В работе были анализированы затраты на операцию кесарево сечение рожениц, поступивших в 2017 году в родильное отделение Национального научного центра материнства и детства (ННЦМД). Всего в 2017г. в отделение поступило 3115 пациентов, из них основная часть пациентов – 71,9% - иногородние.

1141 роженицам (36,6%) родоразрешение проведено путем кесарева сечения, 150 (13%) из них – преждевременные роды. Рожениц, кому проводилось кесарево сечение в ранние сроки, мы разделили на 3 группы, в зависимости от сроков беременности. Так, у 23 (15%) рожениц сроки беременности варьировались от 22-28 недель. 40 (27%) рожениц оперировали в сроки 29-32 недели беременности. В сроки 33-36 недель беременности оперировано 88 женщин (58%).

Основными показаниями к досрочному родоразрешению со стороны матери явились:

- утяжеление преэклампсии - 30,7%;
- патология центральной нервной системы – 2,0%;
- эндокринные заболевания – 3,5%;
- патологии дыхательной системы – 1,2%;
- заболевания сердечно-сосудистой системы - 0,8%;
- аутоиммунные заболевания – 2,4%.

Со стороны плода:

- преждевременная отслойка нормально-расположенной плаценты - 0,8%;
- аномалия прикрепления плаценты/предлежание плаценты - в 2%;
- хориоамнионит – в 08%;
- нарушение функционального состояния плода – 14,6%;
- выпадение петель пуповины при преждевременном родовом излитии вод 0,4%.

Резус-конфликтная беременность явилась причи-

ной досрочного родоразрешения в 3,5% случаях. Показания к операции кесарево сечение представлены в таблице 1.

Данные таблицы 1 показывают, что в ННЦМД госпитализируются беременные группы высокого риска, кроме того, удельный вес рожениц с экстрагенитальными патологиями составляет 14,1%.

Для упрощения проведения сравнительного анализа представим данные по пациентам за один месяц (ноябрь 2017г.), когда было прооперировано 88 пациентов. По КЗГ за каждый пролеченный случай операции кесарево сечение идет возмещение затрат в размере 129 849,14 тг.

Общий доход по данным пациентам составил 11 426 725 тг. Расходы составили 24 001 723 тг. Рис.1.

Результаты. В результате анализа затрат выявлено, что при операции кесарево сечение затраты по факту превышают более чем в 2 раза. Это связано с девальвацией и, соответственно, с повышением цен на лекарственные препараты и инструментальные методы исследования, а также при возмещении не учитываются косвенные накладные затраты. Цены по тарификатору не пересматривались.

По КЗГ сумма возмещения затрат на операцию кесарево сечение в ННЦМД составляет 129 848,14 тг. Расшифровка данной суммы представлена на рисунке 2.

В ННЦМД было применено ступенчатое соотношение затрат персонифицировано на каждого пациента. Для этого была создана информационная программа, в которую заносились данные пациентов, длительность пребывания, сумма прямых и косвенных затрат, программа высчитывала стоимость одного койко-дня, стоимость одного пролеченного случая, рентабельность, прибыль/убытки. Система выявила убыточность услу-

Таблица 1 - Показания к операции кесарево сечение

№	Показания	2017г.
1.	Рубец на матке	701-63,89%
2.	Экстрагенитальные патологии	112-14,1%
3.	Тазовое предлежание плода	88-7,7%
4.	Угрожающее состояние плода	59-11,13%
5.	Предлежание плаценты	51-8,76%
6.	Обструктивные роды	39-3,4%
7.	Индукционная ЭКО	38-6,08%
8.	Индукция родов без эффекта	20-3,68%
9.	Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты	16-1,4%
10.	Преэклампсия тяжелая	15-1,3%
11.	Поперечное положение	6-0,52%
12.	Симфизит	5 – 0,43%
13.	Плод-гигант	2-0,32%
14.	Выпадение петель пуповины	2-0,38%
15.	Хориоамнионит	1-0,16%
	Всего:	1141

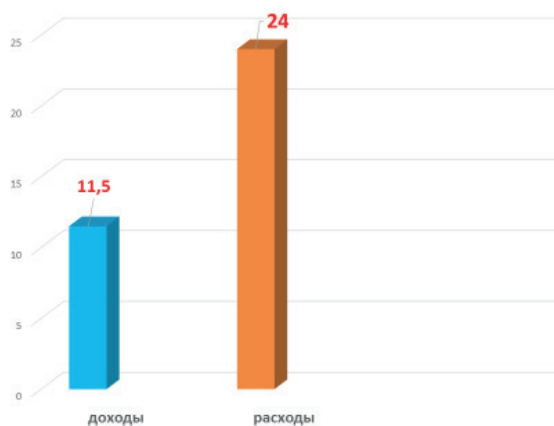


Рисунок 1 – Доходы и расходы по операции кесарево сечение (млн.тг.)

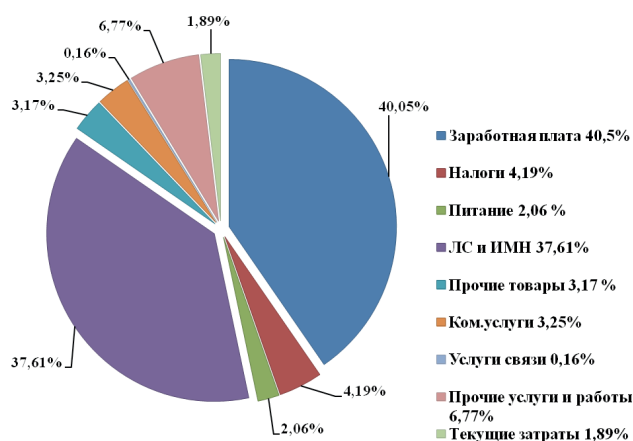


Рисунок 2 – Доля расходов на операцию кесарево сечение в РК в 2017г.

ги кесарево сечение. Из 88 случаев 5 (5,7%) оказались прибыльными, при этом наибольшая прибыль составила 17 214 тенге, где пациент провел 3 койко-дня. Остальные 83 случая (94,3%) - убыточные, наибольший убыток составил - 664 217,5 тенге, где пациент провел 26 койко-дней. Стоимость одного пролеченного случая в ноябре 2017 года составляла в среднем 272 747 тенге (рисунок 3).

Закключение. Как показал анализ, в структуре затрат на медицинские услуги, затраты на прямые расходы в стационаре не могут быть основной составляющей расходов на лечение пациентов. Требуется ремоделирование расходов в сторону как высокотехнологичных методов диагностики, лечения и реабилитации, так и внедрение системы дифференцированного

Стоимость затрат одного пролеченного случая elective кесарево сечения в ноябре 2017 года в ННЦМД составляло 272 747 (тенге)

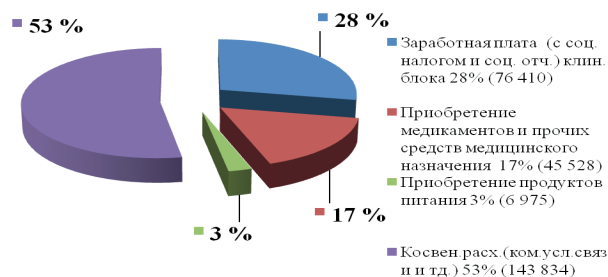


Рисунок 3 – Ступенчатое соотношение затрат на операцию кесарево сечение в ННЦМД

учета затрат, в т.ч. видов необходимого оборудования, требуемых площадей на осуществление услуг, внедрение системы мониторинга качества и результативности услуг.

Таким образом, система финансирования для оказания помощи роженицам родоразрешенным путем кесарева сечения нуждается в реорганизации. Установление усредненных цен и ориентация цен только на прямые затраты пролеченного случая ведет к затратному и неэффективному развитию экономики здравоохранения.

Вместе с тем, внедрение системы бюджетирования организации, учитывающее планируемые объемы рентабельных услуг с последующим отказом от нерентабельных, приведет к социальной напряженности в обществе, повышению показателей материнской и младенческой смертности.

В условиях рынка такой подход не удовлетворяет ни поставщиков, ни потребителей медицинских услуг. Вопрос о наиболее рациональном подходе к расчету себестоимости остается открытым.

В связи с этим предлагается следующее:

1. КЗГ требует пересмотра и нуждается в реорганизации.
2. Продолжить практику ступенчатого отнесения затрат на пролеченный случай по всей клинике с последующим внедрением в практику стационаров Казахстана.
3. Пересмотреть размер косвенных расходов с возможным отказом от дорогостоящих услуг.

Поступила: 20.04.2018.

Принята к публикации: 25.05.2018.

Список литературы:

1. Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан на 2016-2020 годы «Денсаулық»;
2. Приказ Министра здравоохранения РК от 07.02.2018 № 52 «Правила формирования тарифов на медицинские услуги, оказываемые в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования»;
3. Авсентьева М.В., Салахутдинова С.К. Клинико-статистические группы (КСГ) как новый метод оплаты стационарной и стационар замещающей помощи в Российской Федерации. *Лекарственный Вестник* 2016;2(62):31-36.;
4. Ибраев С.Е., Макашев Д.М., Камбарова Г.А. Организационный менеджмент по рейтинговой системе оценки деятельности медицинских предприятий РЦРЗ МЗ РК. *Менеджер* 2012;1(2):24-26.
5. Сансызбаева Г.Н., Искендинова С.К., Рахимова Г.А. Основные элементы системы финансирования здравоохранения Казахстана. *Вестник КазНМУ* 2015;78-81.
6. Böcking W., Ahrens U., Kirch W., Milakovic M. First results of the introduction of DRGs in Germany and overview of experience from other DRG countries. *J Public Health (Oxf)* 2005;13:128-137. doi: 10.1007/s10389-005-0103-4. [Cross Ref] ;
7. Кьерстад Е.М. Перспективное финансирование общих больниц в Норвегии - стимулы для более высокой продукции? *Int J Health Care Finance Econ* . 2013;3(4):231-251. [PubMed] ;
8. Капанова Г.Ж., Аяганова Л.Б., Сарыбаева Г.К. Клинико-затратные группы (кзг) как новый метод возмещения оплаты стационарной помощи при ишемических инсультах. *Вестник КазНМУ* 2017;1:543-547.
9. Семенов В.Ю., Самородская И.В. Оценка затрат: стандарты медицинской помощи и клинико-статистические группы. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины* 2014;6:35-40.
10. Гехт И.А., Артемьева Г.Б. О некоторых проблемах оплаты медицинской помощи с использованием клинико-статистических групп в системе обязательного медицинского страхования. *Менеджер здравоохранения* 2015;3:15-21.
11. Rankovic A., Rancic N., Jovanovic M., et al. Impact of imaging diagnostics on the budget—are we spending too much? *Vojnosanit Pregl.* 2013;70(7):709-711. [PubMed] ;
12. Sutherland JM. Hospital payment mechanisms: An overview and options for Canada. *Series on Cost Drivers and Health System Efficiency: Paper 4.* Ottawa (ON): Canadian Health Services Research Foundation; 2011.
13. Мартынчик С.А., Бастрон А.С., Унижаева А.Ю. Разработка клинико-статистических групп заболе-

Spisok literatury:

1. Gosudarstvennaya programma razvitiya zdavookhraneniya Respubliki Kazakhstan na 2016-2020 gody «Densaulyk»;
2. Prikaz Ministra zdavookhraneniya RK ot 07.02.2018 № 52 «Pravila formirovaniya tarifov na meditsinskiye uslugi, okazyvayemyye v ramkakh garantirovannogo ob'yema besplatnoy meditsinskoy pomoshchi i v sisteme obyazatel'nogo sotsial'nogo meditsinskogo strakhovaniya»;
3. Avsent'yeva M.V., Salakhutdinova S.K. Kliniko-statisticheskiye gruppy (KSG) kak novyy metod oplaty statsionarnoy i statsionar zameshchayushchey pomoshchi v Rossiyskoy federatsii. *Lekarstvennyy Vestnik* 2016;2(62):31-36.;
4. Ibrayev S.Ye., Makashev D.M., Kambarova G.A. Organizatsionnyy menedzhment po reytingovoy sisteme otsenki deyatel'nosti meditsinskikh predpriyatiy RTSRZ MZ RK. *Menedzher* 2012;1(2):24-26.
5. Sansyzbayeva G.N., Iskendirova S.K., Rakhimova G.A. Osnovnyye elementy sistemy finansirovaniya zdavookhraneniya Kazakhstana. *Vestnik KazNMU* 2015;78-81.
6. Böcking W., Ahrens U., Kirch W., Milakovic M. First results of the introduction of DRGs in Germany and overview of experience from other DRG countries. *J Public Health (Oxf)* 2005;13:128-137. doi: 10.1007/s10389-005-0103-4. [Cross Ref];
7. K'yerstad Ye.M. Perspektivnoye finansirovaniye obshchikh bol'nits v Norvegii - stimuly dlya boleye vysokoy produktsii? *Int J Health Care Finance Econ* . 2013;3(4):231-251. [PubMed] ;
8. Kapanova G.ZH., Ayaganova L.B., Sarybayeva G.K. Kliniko-zatratnyye gruppy (kzg) kak novyy metod vozmeshcheniya oplaty stacionarnoy pomoshchi pri ishemicheskikh insul'takh. *Vestnik KazNMU* 2017;1:543-547.
9. Semenov V.YU., Samorodskaya I.V. Otsenka zatrat: standarty meditsinskoy pomoshchi i kliniko-statisticheskiye gruppy. *Problemy sotsial'noy gigiyeny, zdavookhraneniya i istorii meditsiny*, 2014;6:35-40.
10. Gekht I.A., Artem'yeva G.B. O nekotorykh problemakh oplaty meditsinskoy pomoshchi s ispol'zovaniyem kliniko-statisticheskikh grupp v sisteme obyazatel'nogo meditsinskogo strakhovaniya. *Menedzher zdavookhraneniya* 2015;3:15-21.
11. Rankovic A., Rancic N., Jovanovic M., et al. Impact of imaging diagnostics on the budget—are we spending too much? *Vojnosanit Pregl.* 2013;70(7):709-711. [PubMed] ;
12. Sutherland JM. Hospital payment mechanisms: An overview and options for Canada. *Series on Cost Drivers and Health System Efficiency: Paper 4.* Ottawa (ON): Canadian Health Services Research Foundation; 2011.
13. Martynchik S.A., Bastron A.S., Unizhayeva

- ваний: международная и отечественная практика. Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований 2015;5-3:429-431.
14. Пирогов М.В. Международная и отечественная практика клинко-статистических групп заболеваний. Здравоохранение 2014;4:20-31.
15. Wild V., Carina F., Frouzakis R., Clarinval C., Fässler M., Elger B., Gächter T. and other. Assessing the impact of DRGs on patient care and professional practice in Switzerland (IDoC) - a potential model for monitoring and evaluating healthcare reform. Swiss Med Wkly. 2015;145:14034. doi: 10.4414/smw.2015
16. Sutherland J., Guiping L., Repin N., Crump T. Activity based funding in British Columbia: Changes in activity? [Abstract G] Canadian Association for Health Services and Policy Research Conference, 2013, May 28–30. Available from: www.cahspr.ca/web/uploads/conference/2013-05-28_Book_of_Abstracts_2013.pdf(accessed 2013 Jul 2).
- A.YU. Razrabotka kliniko-statisticheskikh grupp zabolevaniy: mezhdunarodnaya i otechestvennaya praktika. Mezhdunarodnyy zhurnal prikladnykh i fundamental'nykh issledovaniy 2015;5-3:429-431.
14. Pirogov M.V. Mezhdunarodnaya i otechestvennaya praktik kliniko-statisticheskikh grupp zabolevaniy. Zdravookhraneniye 2014;4:20-31.
15. Wild V., Carina F., Frouzakis R., Clarinval C., Fässler M., Elger B., Gächter T. and other. Assessing the impact of DRGs on patient care and professional practice in Switzerland (IDoC) - a potential model for monitoring and evaluating healthcare reform. Swiss Med Wkly. 2015;145:14034. doi: 10.4414/smw.2015
16. Sutherland J., Guiping L., Repin N., Crump T. Activity based funding in British Columbia: Changes in activity? [Abstract G] Canadian Association for Health Services and Policy Research Conference, 2013, May 28–30. Available from: www.cahspr.ca/web/uploads/conference/2013-05-28_Book_of_Abstracts_2013.pdf(accessed 2013 Jul 2).

1. Искакова Н.С., Самарова У.С. Қатерлі ісікке тұқымқуалаушылыққа бейім отбасыларға скринингтік зерттеулерді ұйымдастыру. Батыс Қазақстан медицина журналы 2018;58(2):4-13.
Искакова Н.С., Самарова У.С. Организация скрининговых исследований для семей, склонных к наследственным онкологическим заболеваниям. Медицинский журнал Западного Казахстана 2018;58(2):4-13.
Iskakova N.S., Samarova U.S. Screening research for families with hereditary oncological diseases. Medical journal of West Kazakhstan 2018;58(2):4-13.
2. Әжмұханбетова А.Ж., Баяділов М.С., Олжатаев С.К., Жақыпбекова Ж.Ж., Доланова Г.О., Жолдыбаева Г.Ө., Садыкова Г.С. Ыстық ауа райы жағдайында артериалды гипертензияның асқыну қаупі. Батыс Қазақстан медицина журналы 2018;58(2):14-19.
Ажмұханбетова А.Ж., Баядилов М.С., Олжатаев С.К., Джакипбекова Ж.Ж., Доланова Г.О., Жолдыбаева Г.У., Садыкова Г.С. Риск осложнений артериальной гипертензии в условиях жары. Медицинский журнал Западного Казахстана 2018;58(2):14-19.
Azhmuhanbetova A.ZH., Bayadilov M.S., Olzhatayev S.K., Jakipbekova Zh.Zh., Dolanova G.O., Zholdybayeva G.U., Sadykova G.S. Risk of hypertension developing in hot weather. Medical journal of West Kazakhstan 2018;58(2):14-19.
3. Темірбаева Г.Д., Самарова У.С. Дәрігер мен пациенттің өзара қатынасы. Батыс Қазақстан медицина журналы 2018;58(2):20-25.
Темірбаева Г.Д., Самарова У.С. Взаимодействие врача и пациента: обзор литературы. Медицинский журнал Западного Казахстана 2018;58(2):20-25.
Temirbayeva G.D., Samarova U.S. Doctor-patient communication: review of the literature. Medical journal of West Kazakhstan 2018;58(2):20-25.
4. Najam ul Hasan, Adnan Shafique, Shah Murad, Khalid Niaz, Hina Aslam, Hamid Mahmood. Аллопатия және дәрілік шөптер. Батыс Қазақстан медицина журналы 2018;58(2):26-30.
Najam ul Hasan, Adnan Shafique, Shah Murad, Khalid Niaz, Hina Aslam, Hamid Mahmood. Аллопатия и лекарственные травы. Медицинский журнал Западного Казахстана 2018;58(2):26-30.
Najam ul Hasan, Adnan Shafique, Shah Murad, Khalid Niaz, Hina Aslam, Hamid Mahmood. Allopathy, plants and medicinal herbs. Medical journal of West Kazakhstan 2018;58(2):26-30.
5. Oscar Iván de la Rosa Lemus, José Luis Rodríguez Chávez, Eduardo Hernández Garduño, Hugo Mendieta Zerón. Босанғаннан кейінгі преэклампсиясы бар әйелдердің жіті бүйрек жетіспеушілігін бағалаудың үш формуласын салыстыру. Батыс Қазақстан медицина журналы 2018;58(2):31-37.
Oscar Iván de la Rosa Lemus, José Luis Rodríguez Chávez, Eduardo Hernández Garduño, Hugo Mendieta Zerón. Сравнение трех формул для оценки острой почечной недостаточности у женщин с преэклампсией после родов. Медицинский журнал Западного Казахстана 2018;58(2):31-37.
Oscar Iván de la Rosa Lemus, José Luis Rodríguez Chávez, Eduardo Hernández Garduño, Hugo Mendieta Zerón. Comparison of three formulas to evaluate acute renal failure in preeclamptic puerperal women. Medical journal of West Kazakhstan 2018;58(2):31-37.
6. Жарылгапов А.Б., Койшыбаев А.К., Уразаев О.Н., Аманкосов А.А., Туляева А.Б. Атабездің семинома-сының спонтанды регрессиясының сирек клиникалық жағдайы. Батыс Қазақстан медицина журналы 2018;58(2):38-42.
Жарылгапов А.Б., Койшыбаев А.К., Уразаев О.Н., Аманкосов А.А., Туляева А.Б. Случай спонтанной регрессии первичной опухоли при семиноме яичка. Медицинский журнал Западного Казахстана 2018;58(2):38-42.
Zharylgapov A.B., Koishybayev A.K., Urazayev O.N., Amankosov A.A., Tulyayeva A.B. Spontaneous regression of primary tumor of seminoma. Medical journal of West Kazakhstan 2018;58(2):38-42.
7. Койшыбаев А.К., Бегунов В.В., Уразаев О.Н., Жарылгапов А.Б., Джунаев Д.Р., Едигеева И.М., Койшыбаева Д.А. Тоқ ішектің бауырлық бұрышының жергілікті жайылған обыры кезіндегі оперативтік араласу тактикасы. Батыс Қазақстан медицина журналы 2018;58(2):43-48.
Койшыбаев А.К., Бегунов В.В., Уразаев О.Н., Жарылгапов А.Б., Джунаев Д.Р., Едигеева И.М., Койшыбаева Д.А. Тактика оперативного вмешательства при местно-распространенном раке печеночного угла ободочной кишки. Медицинский журнал Западного Казахстана 2018;58(2):43-48.
Koishybayev A.K., Begunov V.V., Urazayev O.N., Zharylgapov A.B., Junayev D.R., Yedigeyeva I.M., Koishybayeva

- D.A. The tactics of surgery of regional cancer of hepatic angle of colon. Medical journal of West Kazakhstan 2018;58(2):43-48.
8. Кудабаяева Х.И., Космуратова Р.Н., Алтынбеков М.А., Макенова К.Ж., Смағұлова Ә.Қ. Эндокринолог дәрігердің тәжірибесінде кездесетін аутоиммунды полигландулярлы синдромның нұсқасы. Батыс Қазақстан медицина журналы 2018;58(2):49-54.
- Кудабаяева Х.И., Космуратова Р.Н., Алтынбеков М.А., Макенова К.Ж., Смағұлова А.К. Варианты аутоиммунного полигландулярного синдрома в практике врача-эндокринолога. Медицинский журнал Западного Казахстана 2018;58(2):49-54.
- Kudabayeva Kh.I., Kosmuratova R.N., Altynbekov M.A., Makenova K.Zh., Smagulova A.K. Variants of autoimmune polygladular syndrome in the practice of an endocrinologist. Medical journal of West Kazakhstan 2018;58(2):49-54.
9. Капанова Г.Ж., Калигожин Ж.Г., Калмаханов С.Б., Хайдарова Т.С. ҚР ауру қызметтерінің құнын зерттеу және кесар тілігі мысалының шығынын талдау. Батыс Қазақстан медицина журналы 2018;58(2):55-60.
- Капанова Г.Ж., Калигожин Ж.Г., Калмаханов С.Б., Хайдарова Т.С. Изучение ценообразования на больничные услуги в рк и анализ затрат на примере операции кесарево сечение. Медицинский журнал Западного Казахстана 2018;58(2):55-60.
- Kapanova G.Zh., Kaligozhin Zh.G., Kalmakhanov S.B., Khaidarova T.S. Studying pricing for hospital services in the republic of kazakhstan and analysis of costs on the example of cesarean section. Medical journal of West Kazakhstan 2018;58(2):55-60.
10. Жангалиева А.Р., Дуйсенова А.А. Медицина мамандықтарында философия пәнін оқытудың танымдық қызметі. Батыс Қазақстан медицина журналы 2018;58(2):61-66.
- Жангалиева А.Р., Дуйсенова А.А. Познавательная деятельность в преподавании философии для медицинских специальностей. Медицинский журнал Западного Казахстана 2018;58(2):61-66.
- Zhangaliyeva A.R., Duisenova A.A. Cognitive activity in teaching philosophy for medical specialties. Medical journal of West Kazakhstan 2018;58(2):61-66.
11. Молдин Б.А. Жаңа қазақстандық патриотизм қалыптастыру мәселелері. Батыс Қазақстан медицина журналы 2018;58(2):67-70.
- Молдин Б.А. Вопросы формирования нового казахстанского патриотизма. Медицинский журнал Западного Казахстана 2018;58(2):67-70.
- Moldin B.A. Issues of formation of new kazakhstan patriotism. Medical journal of West Kazakhstan 2018;58(2):67-70.

ӨЗЕКТІ МАҚАЛА

ПРОБЛЕМНАЯ СТАТЬЯ

TOPICAL ARTICLES

1. Н.С. Искакова, У.С. Самарова
ҚАТЕРЛІ ІСІККЕ ТҰҚЫМҚУАЛАУШЫЛЫҚҚА БЕЙІМ ОТБАСЫЛАРҒА СКРИНИНГТІК
ЗЕРТТЕУЛЕРДІ ҰЙЫМДАСТЫРУ 4
Н.С. Искакова, У.С. Самарова
ОРГАНИЗАЦИЯ СКРИНИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ СЕМЕЙ, СКЛОННЫХ К
НАСЛЕДСТВЕННОМУ ОНКОЛОГИЧЕСКОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ. 4
N.S. Iskakova, U.S. Samarova
SCREENING RESEARCH FOR FAMILIES WITH HEREDITARY ONCOLOGICAL DISEASES 4

ШОЛУ МАҚАЛАЛАРЫ

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

ANALYTICAL REVIEW

2. А.Ж. Әжмұханбетова, М.С. Баяділов, С.К. Олжатаев, Ж.Ж. Жақыпбекова, Г.О. Доланова, Г.Ө. Жолдыбаева, Г.С. Садыкова
ЫСТЫҚ АУА РАЙЫ ЖАҒДАЙЫНДА АРТЕРИАЛДЫ ГИПЕРТЕНЗИЯНЫҢ АСҚЫНУ ҚАУПІ. 14
А.Ж. Ажмуханбетова, М.С. Баядилов, С.К. Олжатаев, Ж.Ж. Джакипбекова, Г.О. Доланова, Г.У. Жолдыбаева, Г.С. Садыкова
РИСК ОСЛОЖНЕНИЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В УСЛОВИЯХ ЖАРЫ. 14
A.ZH. Azhmuhanbetova, M.S. Bayadilov, S.K. Olzhatayev, Zh.Zh. Jakipbekova, G.O. Dolanova, G.U. Zholdybayeva, G.S. Sadykova
RISK OF HYPERTENSION DEVELOPING IN HOT WEATHER. 14
3. Г.Д. Темірбаева, У.С. Самарова
ДӘРІГЕР МЕН ПАЦИЕНТТІҢ ӨЗАРА ҚАТЫНАСЫ. 20
Г.Д. Темірбаева, У.С. Самарова
ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА: ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ 20
G.D. Temirbayeva, U.S. Samarova
DOCTOR-PATIENT COMMUNICATION: REVIEW OF THE LITERATURE 20

ЭКСПЕРИМЕНТАЛДЫ-КЛИНИКАЛЫҚ ЗЕРТТЕУЛЕР

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

EXPERIMENTAL AND CLINICAL INVESTIGATIONS

4. Najam ul Hasan, Adnan Shafique, Shah Murad, Khalid Niaz, Hina Aslam, Hamid mahmood
АЛЛОПАТИЯ ЖӘНЕ ДӘРІЛІК ШӨПТЕР 26
Najam ul Hasan, Adnan Shafique, Shah Murad, Khalid Niaz, Hina Aslam, Hamid mahmood
АЛЛОПАТИЯ И ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ТРАВЫ 26
Najam ul Hasan, Adnan Shafique, Shah Murad, Khalid Niaz, Hina Aslam, Hamid mahmood
ALLOPATHY, PLANTS AND MEDICINAL HERBS 26
5. Oscar Iván de la Rosa Lemus, José Luis Rodríguez Chávez, Eduardo Hernández Garduño, Hugo Mendieta Zerón
БОСАНҒАННАН КЕЙІНГІ ПРЕЭКЛАМПСИЯСЫ БАР ӘЙЕЛДЕРДІҢ ЖІТІ БҮЙРЕК
ЖЕТІСПЕУШІЛІГІН БАҒАЛАУДЫҢ ҮШ ФОРМУЛАСЫН САЛЫСТЫРУ 31
Oscar Iván de la Rosa Lemus, José Luis Rodríguez Chávez, Eduardo Hernández Garduño, Hugo Mendieta Zerón
СРАВНЕНИЕ ТРЕХ ФОРМУЛ ДЛЯ ОЦЕНКИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ЖЕНЩИН
С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ ПОСЛЕ РОДОВ 31
Oscar Iván de la Rosa Lemus, José Luis Rodríguez Chávez, Eduardo Hernández Garduño, Hugo Mendieta Zerón
COMPARISON OF THREE FORMULAS TO EVALUATE ACUTE RENAL FAILURE IN PREECLAMPTIC
PUERPERAL WOMEN 31

ТӘЖІРИБЕЛІК ДӘРІГЕР БЕТІ

СТРАНИЦА ПРАКТИЧЕСКОГО ВРАЧА

PRACTISING PHYSICIAN'S PAGE

6. А.Б. Жарылғапов А.К. Койшыбаев, О.Н. Уразаев, А.А. Аманкосов, А.Б. Туляева
АТАБЕЗ СЕМИНОМАСЫНЫҢ СПОНТАНДЫ РЕГРЕССИЯСЫНЫҢ СИРЕК КЛИНИКАЛЫҚ
ЖАҒДАЙЫ 38
А.Б. Жарылғапов, А.К. Койшыбаев, О.Н. Уразаев, А.А. Аманкосов, А.Б. Туляева
СЛУЧАЙ СПОНТАННОЙ РЕГРЕССИИ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ ПРИ СЕМИНОМЕ ЯИЧКА 38
A.B. Zharylgapov, A.K. Koishybayev, O.N. Urazayev, A.A. Amankosov, A.B. Tulyayeva
SPONTANEOUS REGRESSION OF PRIMARY TUMOR OF SEMINOMA 38

7.	А.К. Койшыбаев, В.В. Бегунов, О.Н. Уразаев, А.Б. Жарылгапов, Д.Р. Джунаев, И.М. Едигеева, Д.А. Койшыбаева ТОҚ ШЕКТІҢ БАУЫРЛЫҚ БҰРЫШЫНЫҢ ЖЕРГІЛІКТІ ЖАЙЫЛҒАН ОБЫРЫ КЕЗІНДЕГІ ОПЕРАТИВТІК АРАЛАСУ ТАКТИКАСЫ.	43
	А.К. Койшыбаев, В.В. Бегунов, О.Н. Уразаев, А.Б. Жарылгапов, Д.Р. Джунаев, И.М. Едигеева, Д.А. Койшыбаева ТАКТИКА ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ МЕСТНО-РАСПРОСТРАНЕННОМ РАКЕ ПЕЧЕНОЧНОГО УГЛА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ	43
	А.К. Koishybayev, V.V. Begunov, O.N. Urabayev, A.B. Zharylgapov, D.R. Junayev, I.M. Yedigeyeva, D.A. Koishybayeva THE TACTICS OF SURGERY OF REGIONAL CANCER OF HEPATIC ANGLE OF COLON	43
8.	Х.И. Кудабасева, Р.Н. Космуратова, М.А. Алтынбеков, К.Ж. Макенова, Ә.Қ. Смағұлова ЭНДОКРИНОЛОГ ДӘРІГЕРДІҢ ТӘЖІРИБЕСІНДЕ КЕЗДЕСЕТІН АУТОИММУНДЫ ПОЛИГЛАНДУЛЯРЛЫ СИНДРОМНЫҢ НҰСҚАСЫ	49
	Х.И. Кудабасева, Р.Н. Космуратова, М.А. Алтынбеков, К.Ж. Макенова, А.К. Смағұлова ВАРИАНТЫ АУТОИММУННОГО ПОЛИГЛАНДУЛЯРНОГО СИНДРОМА В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ЭНДОКРИНОЛОГА	49
	Kh.I. Kudabayeva, R.N. Kosmuratova, M.A. Altynbekov, K.Zh. Makenova, A.K. Smagulova VARIANTS OF AUTOIMMUNE POLYGLADULAR SYNDROME IN THE PRACTICE OF AN ENDOCRINOLOGIST	49

ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУДЫ ҰЙЫМДАСТЫРУ МӘСЕЛЕЛЕРІ

ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ISSUES OF HEALTH ORGANIZATION

9.	Г.Ж. Капанова, Ж.Г. Калигожин, С.Б. Калмаханов, Т.С. Хайдарова ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ САЛАСЫНДАҒЫ БАҒА ЖҮЙЕСІ КЕСАР ТІЛГІ ОПЕРАЦИЯСЫНЫҢ МЫСАЛЫНДА.	55
	Г.Ж. Капанова, Ж.Г. Калигожин, С.Б. Калмаханов, Т.С. Хайдарова ИЗУЧЕНИЕ ЦЕНООБРАЗОВАНИЯ НА БОЛЬНИЧНЫЕ УСЛУГИ В РК И АНАЛИЗ ЗАТРАТ НА ПРИМЕРЕ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ	55
	G.Zh. Kapanova, Zh.G. Kaligozhin, S.B. Kalmakhanov, T.S. Khaidarova STUDYING PRICING FOR HOSPITAL SERVICES IN THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN AND ANALYSIS OF COSTS ON THE EXAMPLE OF CESAREAN SECTION	55

БІЛІМ БЕРУ ТЕХНОЛОГИЯЛАРЫ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

EDUCATIONAL TECHNOLOGIES

10.	А.Р. Жангалиева, А.А. Дуйсенова МЕДИЦИНА МАМАНДЫҚТАРЫНДА ФИЛОСОФИЯ ПӘНІН ОҚЫТУДЫҢ ТАНЫМДЫҚ ҚЫЗМЕТІ.	61
	А.Р. Жангалиева, А.А. Дуйсенова ПОЗНАВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ПРЕПОДАВАНИИ ФИЛОСОФИИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ.	61
	A.R. Zhangaliyeva, A.A. Duisenova COGNITIVE ACTIVITY IN TEACHING PHILOSOPHY FOR MEDICAL SPECIALTIES.	61

ҚАЗАҚСТАН – 2050

КАЗАХСТАН – 2050

KAZAKHSTAN – 2050

11.	Б.А. Молдин ЖАҢА ҚАЗАҚСТАНДЫҚ ПАТРИОТИЗМ ҚАЛЫПТАСТЫРУ МӘСЕЛЕЛЕРІ.	67
	Б.А. Молдин ВОПРОСЫ ФОРМИРОВАНИЯ НОВОГО КАЗАХСТАНСКОГО ПАТРИОТИЗМА.	67
	B.A. Moldin ISSUES OF FORMATION OF NEW KAZAKHSTAN PATRIOTISM.	67