

УДК 338.45

На правах рукописи

АБДРАХМАНОВА БОТАГӨЗ ҚАЙРАТҚЫЗЫ

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, УПРАВЛЕНИЯ И  
ФИНАНСИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЕДИНОЙ  
НАЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
(НА ПРИМЕРЕ КГКП «ВК ОПТД»)**

**Автореферат**

диссертации на соискание академической степени магистра  
экономики и бизнеса по специальности 6М050600- Экономика

Республика Казахстан  
г. Усть-Каменогорск  
2011

Работа выполнена в Восточно-Казахстанском Государственном техническом университете им. Д. Серикбаева.

Научный руководитель: к.э.н., доцент ВКГТУ  
им.Д. Серикбаева Курмангалиев А.А.

Официальный оппонент: к.э.н., вице-президент КАСУ  
Конопьянова Г.А.

Защита состоится 21 июня 2011 г. в 10:00 на заседании диссертационного совета в «Восточно-Казахстанском государственном техническом университете им. Д. Серикбаева» по адресу: 070004, г. Усть-Каменогорск, ул. Серикбаева 19, аудитория Г-3-210

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке Восточно-Казахстанского государственного технического университета им. Д. Серикбаева.

Автореферат разослан «25» мая 2011 г.

Ученый секретарь диссертационного совета Курмангалиев А.А.

## Общая характеристика работы

**Актуальность темы исследования.** В современных условиях рыночных отношений в Казахстане здоровье каждого человека, как составляющая здоровья всего населения, становится фактором, определяющим не только полноценность его существования, но и потенциал его возможностей. Уровень состояния здоровья народа, в свою очередь, определяет меру социально-экономического, культурного и индустриального развития страны.

На сегодняшний день здравоохранение Казахстана нуждается в дальнейшем совершенствовании его структуры с внедрением новых стратегий, основанных на четком видении перспективных целей, на интеграции со всеми секторами, а также на основе применения современных научных, социальных и институциональных технологий развития.

В дальнейшем одним из основополагающих принципов совершенствования здравоохранения должна стать интеграция системы здравоохранения республики с системной модернизацией многоотраслевой экономики страны, то есть здравоохранение должно стать частью национальной экономической доктрины государства.

Для обеспечения эффективной реализации программы устойчивого развития здравоохранения необходимы такие компоненты, как стратегическое планирование и управление, эффективное и рациональное финансирование, передовая научно-методологическая и современная институциональная базы развития.

В сложившихся условиях экономический анализ деятельности медицинского учреждения как никогда важен для принятия управленческих решений. На сегодняшний день первостепенными являются задачи и проблемы, связанные с качественно новыми процессами управления и планирования материальными, трудовыми и финансовыми ресурсами, их рациональным и эффективным использованием в связи со сложившимися общими негативными тенденциями в здоровье населения. Поэтому возникает необходимость изучения для каждой отдельно взятой территории способов финансирования, поиска путей оптимизации динамики объемов медицинской помощи населению, изучения целесообразности имеющейся структуры и мощности учреждений здравоохранения, распределения коечного фонда по интенсивности лечения и соответствующей реорганизации существующей структуры учреждений здравоохранения. Информация медицинского, а в последние годы и экономического характера, играет всё более значимую роль при решении задач практического взаимодействия лечебно-профилактических учреждений со структурами обязательного медицинского страхования для повышения качества оказываемой населению медицинской помощи, главное, для совершенствования процессов управления здравоохранением и его ресурсами.

Для повышения качества оказания медицинской помощи населению, в условиях недостаточного финансирования особенно важно, используя медицинские стандарты, внедрять экономически более выгодные формы

ведения лечебно-диагностического процесса, наиболее эффективно использовать все имеющиеся ресурсы, проводить экономический анализ расходов учреждений здравоохранения. Известно, что самая крупная доля периодических издержек в учреждениях системы здравоохранения связана, главным образом, с расходами на рабочую силу, в связи, с чем в процессе реализации любых форм системы медицинской помощи одним из ключевых компонентов являются человеческие ресурсы. Квалификация врача является определяющим условием качественной медицинской помощи. В условиях дефицита финансовых средств, главная задача системы здравоохранения - обеспечение стабильного и эффективного её функционирования на основе углубленного финансово-экономического анализа лечебной и хозяйственной деятельности, рационального использования всех имеющихся ресурсов.

Экономического анализа фактических расходов по статьям экономической классификации требуется применение научно обоснованных методов управления экономикой учреждения здравоохранения, основанных на моделях медицинских услуг. Успешное решение задач, стоящих перед здравоохранением на современном этапе, зависит от многих факторов, в том числе от уровня организации и управления системы здравоохранения, развитием и внедрением принципиально новых основ и методов хозяйствования. Учитывая сложившиеся условия, разнотипность принципов формализации баз данных, возникает непростая задача: сохранение и использование накопленной информации для сравнительного анализа и принятия оптимальных управленческих решений. Такая задача может быть решена только на основе универсальной системы управления лечебным учреждением.

Изучаемая тема является чрезвычайно актуальной. Это обусловлено рядом следующих причин. Здравоохранение занимает исключительное место в социально ориентированной экономике, именно здесь производятся общественно потребляемые блага – медицинские услуги. В последнее время здравоохранение все более полно вовлекается в экономический оборот общества, чему способствует активное функционирование медицинских учреждений на рыночных основах.

**Степень разработанности проблемы.** Теоретическую и методологическую основу исследования составили научные труды, посвященные вопросам теории бухгалтерского учета и экономического анализа отечественных и зарубежных авторов, как: Герасименко Г.М., Ф.Н. Кадырова, Ю.А. Бабаев, Л.А. Бернштейн, М.Ф. Ван Бреда, М.А. Подольский, В.М. Рутгайзер, Г.В. Савицкая, Э.С. Хендриксен, И.М. Шейман, А.Д. Шеремет, и другие. Среди казахстанских авторов можно отметить следующих: С.Б. Умирзакова, С.М. Байболова, Э.К. Кирымнеева, А.А. Кулибаева, А.В. Николаева, С.М. Байболова.

В процессе исследования использовались нормативные, методические и инструктивные материалы по бюджетной и финансово-экономической тематике, законодательные и нормативные акты Республики Казахстан.

**Цель исследования.** Целью диссертационной работы является проведение экономического анализа деятельности КГКП «ВК ОПТД» для принятия управленческого решения и непрерывного совершенствования организации, управления и финансирования медицинской помощи в Единой национальной системе здравоохранения. Поставленная в исследовании цель обуславливает решение следующих задач:

- проанализировать имеющиеся по проблеме литературные отечественные и зарубежные исследования и нормативные акты;

- обобщить отечественный опыт проведения экономического анализа деятельности учреждения КГКП «ВК ОПТД»;

- выявить особенности и обосновать направления развития теоретических основ экономического анализа с учетом современных тенденций развития медицинской отрасли;

- обосновать методические подходы к системе показателей экономического анализа государственного лечебного учреждения, направленного на повышение эффективности его функционирования;

- провести мониторинг состояния фактических и кассовых расходов по статьям экономической классификации, по источникам финансирования, по структурным подразделениям стационара;

- исследовать и разработать практические рекомендации по повышению эффективности использования имеющихся ресурсов как в целом по организации, так и отдельно по структурным подразделениям;

- оценить внутренние резервы по снижению затрат путем проведения организационно-экономических мероприятий в стационаре;

- оценить реальные возможности получения дополнительных источников доходов на существующей материально-технической базе организации;

Исследованы передовые теоретические, методологические достижения науки и практики по теме диссертации. В рамках данной деятельности был изучен ряд литературных источников и собран материал о практических достижениях.

**Структура работы** построена в соответствии с поставленными задачами. В первой главе проведен анализ текущей ситуации медицинской помощи в Республике Казахстан. Во второй главе дана общая характеристика объекта исследования, проведен финансово-экономический анализ КГКП «ВК ОПТД». В третьей главе даны соответствующие рекомендации по совершенствованию организации.

## Основное содержание работы

В первом пункте «Современное состояние организации, управления и финансирования медицинской помощи в Казахстане» в подпункте «Анализ текущей ситуации медицинской помощи в Единой национальной системе здравоохранения Республики Казахстан», проведен анализ текущей ситуации медицинской помощи.

В современных условиях рыночных отношений в Казахстане здоровье каждого человека, как составляющая здоровья всего населения, становится фактором, определяющим не только полноценность его существования, но и потенциал его возможностей. Уровень состояния здоровья народа, в свою очередь, определяет меру социально-экономического, культурного и индустриального развития страны.

На сегодняшний день здравоохранение Казахстана нуждается в дальнейшем совершенствовании его структуры с внедрением новых стратегий, основанных на четком видении перспективных целей, на интеграции со всеми секторами, а также на основе применения современных научных, социальных и институциональных технологий развития.

Совершенствованием организации медицинской помощи в Республике Казахстан является переориентация приоритетов от дорогостоящей и малоэффективной стационарной помощи на амбулаторно-поликлиническую помощь при сохранении сложившегося уровня оказания медицинских услуг.

Первичная медико-санитарная помощь является основным звеном оказания медицинской помощи населению. Совершенствование ПМСП (Первичная медико-санитарная помощь) в Республике Казахстан должно осуществляться поэтапно, с учетом социально-экономического состояния страны. Достижению устойчивого развития здравоохранения необходимо ежегодное, реальное увеличение расходов на здравоохранение из всех источников финансирования и обязательно с учетом рекомендаций Всемирной организации здравоохранения.

Совершенствование системы финансирования здравоохранения предполагает тесную зависимость размеров финансирования медицинских организаций от объема и качества оказываемых ими услуг при рациональном и эффективном использовании выделяемых средств.

В тоже время система финансирования должна быть адекватной и своевременной по отношению к уровню и качеству оказываемой медицинской помощи.

Основная нагрузка финансирования системы здравоохранения в Казахстане приходится на бюджеты государственного и местного уровней, причем опережающими темпами растут расходы государственного бюджета. Это связано с расширением программ оказания населению дорогостоящих высокотехнологичных видов медицинской помощи, целевых программ, а также с направлением средств на финансирование медицинской науки, образования и дополнительного лекарственного обеспечения

отдельных категорий граждан.

Варьирование расходов на здравоохранение в расчете на 1 жителя в 2010 году отображены на рисунке 1.

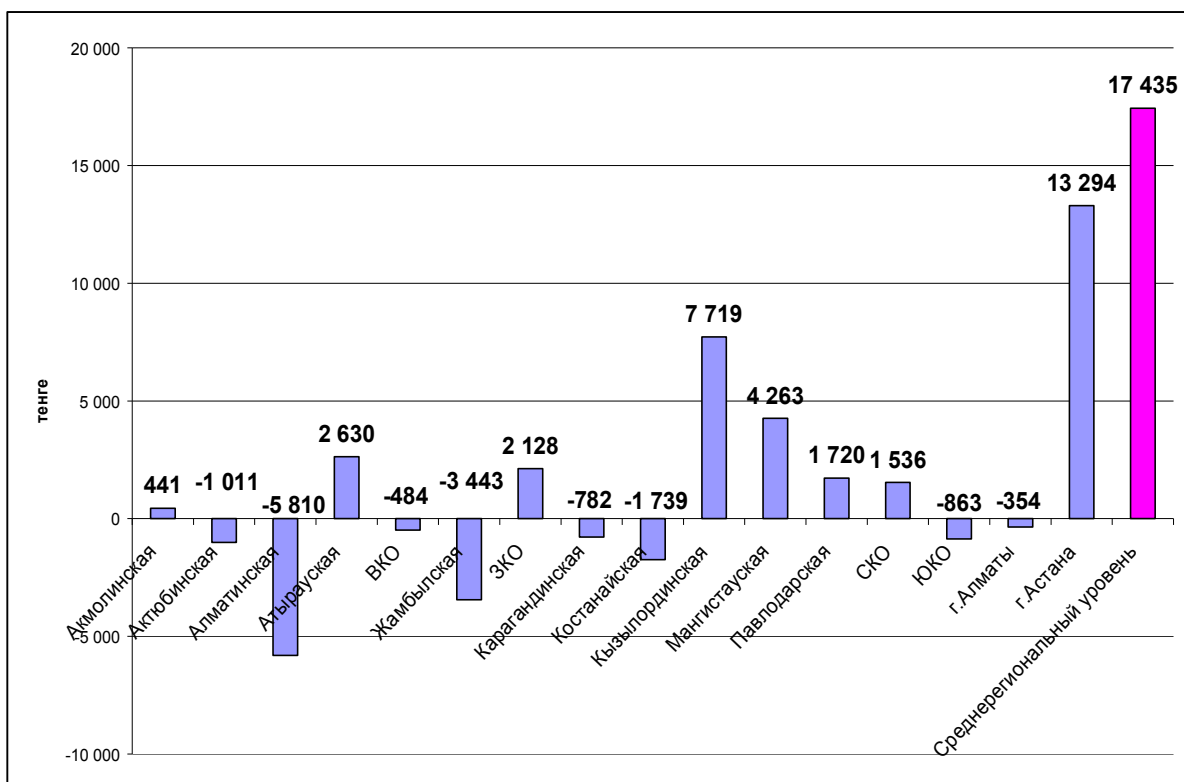


Рисунок 1-Варьирование расходов на здравоохранение в расчете на 1 жителя в 2010 году (отклонение от среднерегионального уровня, в тенге)

Отсутствие надлежащих механизмов реализации политики в области здравоохранения и несовершенство финансирования здравоохранения обуславливают недостаточную эффективность управления. Для решения этой проблемы необходимо увеличить расходы на здравоохранение с поэтапным сокращением разницы в расходах на ГОБМП между регионами.

Для развития потенциала регионального здравоохранения надо внедрять системы экономических преференций и стимулов для регионов (трансфертная политика). Проведён анализ государственных расходов на здравоохранение в % к ВВП, результаты которого отображены на рисунке 2.

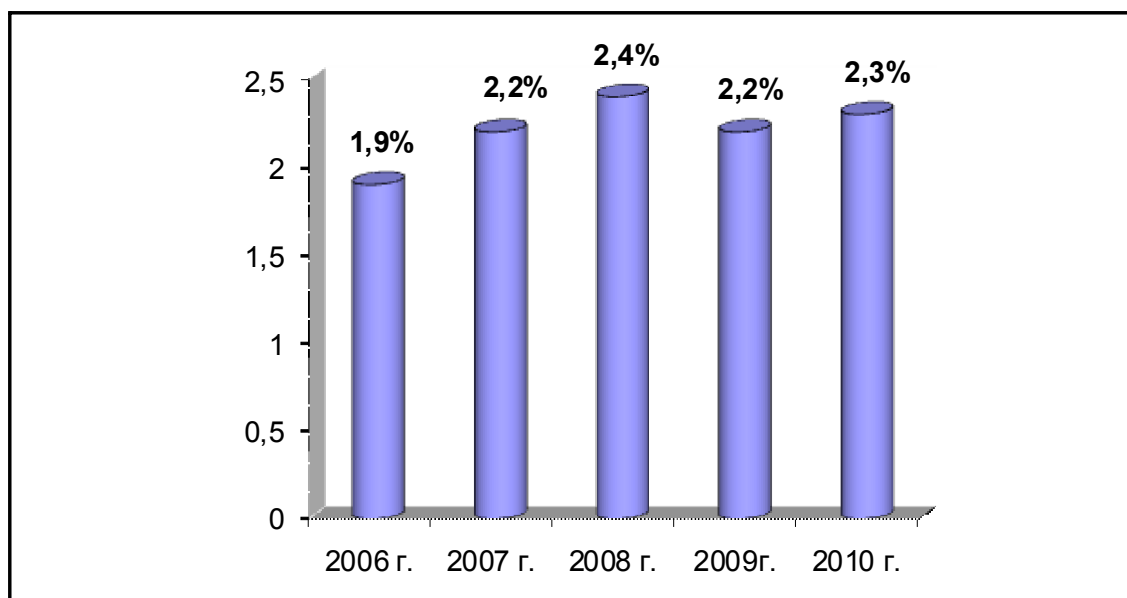


Рисунок 2- Динамика государственных расходов на здравоохранение в % к ВВП

Несмотря на увеличение государственных расходов на здравоохранение, уровень к ВВП – 2,3% в 2010 году остается недостаточным для устойчивого развития здравоохранения (не менее 5% от ВВП по данным ВОЗ). Ситуация усугубляется неравномерным распределением ресурсов по регионам, так в 2010 году разброс расходов на гарантированный объем бесплатной медицинской помощи (ГОБМП) в расчете на одного жителя составлял от 8 437 до 15 979 тенге. По оценочным данным необеспеченный объем, в пределах нормативов, составляет свыше 114,0 млрд.тенге.

Финансирование ГОБМП, несмотря на ежегодное увеличение, также нуждается в дополнительных расходах. Вместе с тем ключевые проблемы связаны не только с недостатком ресурсов, но и с низкой эффективностью их использования, то есть на сегодняшний день, управление и финансирование здравоохранения ориентировано на поддержание мощности сети, а не на ее эффективность.

Недостаточно используются эффективные механизмы финансирования несовершенства нормативной правовой базы, слабой подготовки менеджеров здравоохранения. Также необъективная существующая система тарифообразования (не включающая амортизацию), низкая самостоятельность государственных организаций здравоохранения и отсутствие квалифицированных менеджеров существенно тормозят развитие конкурентоспособности поставщиков медицинских услуг.

Динамика основных показателей здравоохранения свидетельствует о ежегодном увеличении бюджетных средств, направляемых в сферу здравоохранения. Несмотря на тенденцию повышения финансирования, показатели по улучшению здоровья населения остаются неизменными.

Это свидетельствует о низком качестве оказания медицинских услуг, и, как следствие, о низкой эффективности вкладываемых финансовых средств.

В целях эффективного функционирования системы здравоохранения, гарантирующей доступность и качество медицинского обслуживания в Казахстане необходимо финансовое обеспечение:

- гарантированный объем бесплатной медицинской помощи, финансируемый из государственного бюджета;
- обязательное медицинское страхование;
- добровольное медицинское страхование услуг, не предусмотренных в гарантированном объеме бесплатной медицинской помощи и программе обязательного медицинского страхования;

Во втором пункте «Совершенствование организации, управления и финансирования медицинской помощи в Единой национальной системе здравоохранения (на примере КГКП «ВК ОПТД»)», в подпункте «Значение ВК ОПТД в системе здравоохранения ВКО» дается общая характеристика объекта исследования. КГКП «ВК ОПТД» находится в городе Усть-Каменогорске пос. Опытное поле. Диспансер имеет в своем составе: Детско-подростковое отделение, хирургическое отделение, терапевтическое отделение № 1, терапевтическое отделение № 2, терапевтическое отделение № 3, терапевтическое отделение № 4, внелегочное отделение.

Предметом деятельности учреждения является оказание медицинской помощи лицам, страдающим социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих.

В подпункте «Финансово-экономический анализ деятельности КГКП «ВК ОПТД» проводится финансово-экономический анализ.

Финансирование диспансера происходит за счет трех основных источников: За счет средств республиканского, государственного и местного бюджета. За период 2008-2010 годы рост расходов бюджета на учреждении отражены на рисунке 3

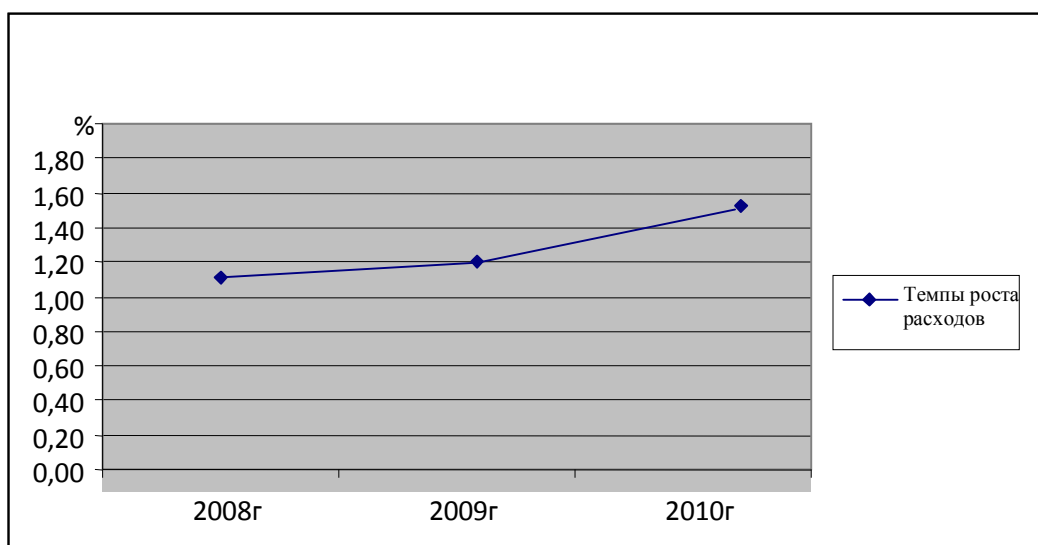


Рисунок 3- Темпы роста расходов на учреждении

Знание экономической эффективности лечения и предупреждения заболеваний позволяет получить информацию о затрачиваемых средствах, что, в свою очередь, более точно позволяет определить нормативы финансирования. В настоящее время проблемными остаются вопросы, связанные с недостаточным уровнем материально-технического обеспечения; специальные социальные услуги, гарантированные пакеты для молодых специалистов (прежде всего жилье); уровень оплаты труда медицинских работников остается низким, а также отсутствует дифференцированный подход к оплате труда, основанный на конечных результатах их работы.

Для развития деятельности ВК ОПТД необходимо трансферт технологий в области больничного управления, оптимизация коечного фонда с дальнейшим перераспределением ресурсов, интенсификация работы стационарной койки за счет внедрения стационара замещающих диагностических технологий на амбулаторно-поликлиническом уровне и приведение основных показателей работы учреждения (оборот койки, средняя продолжительность пребывания и другие), в соответствие с международными стандартами эффективности, совершенствование системы мониторинга медицинского оборудования в, его технического состояния и эффективного использования, в том числе система учета использования дорогостоящего оборудования, внедрение системы управления поставками, пересмотр форм учетно-отчетной документации на соответствие полноты и актуальности учитываемой информации с исключением дублирования отчетности, уменьшение бумажного документооборота в медицинских организациях за счет внедрения автоматизированной системы статистического учета и персонифицированного учета по предоставлению медицинской помощи, оптимизация системы ввода медицинской информации (сокращение времени на ввод первичных данных, внедрения шаблонов, обеспечение образовательных тренингов) и совершенствование нормативно правовой базы, предусматривающее внедрение элементов корпоративного управления, продолжение поэтапного перевода деятельности ВК ОПТД на праве хозяйственного ведения, позволит совершенствовать систему управления, финансирования, инвестиционной политики в здравоохранении, повысить экономическую эффективность деятельности организации.

В пункте «Основные подходы к совершенствованию деятельности КГКП «ВК ОПТД» даны соответствующие рекомендации по совершенствованию организации.

Основные подходы к совершенствованию деятельности КГКП «ВК ОПТД»:

- 1 внедрение методик финансово-экономического анализа;
- 2 внедрение транспарентных форм управления;
- 3 увеличение количества подготовленных специалистов в области менеджмента здравоохранения;

4 совершенствование медико-экономических тарифов в стационарах, оплата по единым тарифам за пролеченный случай с учетом результатов лечения;

5 образование организаций здравоохранения в государственные предприятия на праве хозяйственного ведения;

6 внедрение Единой информационной системы здравоохранения;

7 принять меры по трудоустройству вылеченных больных туберкулезом, имеющих соответствующее заключение ПТУ;

8 усовершенствования Национального Регистра слежения больных туберкулезом;

9 гарантированные пакеты для молодых специалистов (прежде всего жилье);

10 реализация в ЕИСЗ клинических алгоритмов, протоколов и прочих стандартов; создание инфраструктуры, коммуникаций и программных решений;

11 увеличить долю расходов на деятельности КГКП «ВК ОПТД» в общей доле расходов на здравоохранение. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу остается напряженной. В рейтинге Глобального индекса конкурентоспособности Казахстан занимает 94-е место по заболеваемости туберкулезом и 111-ю позицию по влиянию туберкулеза на бизнес. Несмотря на проводимое масштабное строительство, реализацию программы лечения туберкулеза «DOTS-плюс», актуальными остаются вопросы эпидемиологического надзора за распространением туберкулеза, развития лекарственной устойчивости и смертности от туберкулеза. Отмечается некоторое снижение показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями (с 192,5 до 182,6 на 100 тыс. населения), вместе с тем, преобладают запущенные формы (16,2%) и смертность занимает третью позицию в структуре причин общей смертности (12,6%). Наряду со снижением заболеваемости по республике в целом отмечается рост показателей по крупным промышленным регионам. Самый высокий уровень удельного веса злокачественными новообразованиями установлен в ВКО.

12 создание Банка медицинских изображений для хранения оцифрованных изображений рентгеновских, ультразвуковых изображений и изображений ядерно-магнитного резонанса для последующего цифрового анализа изображений с использованием новейших средств вычислительной техники и математических методов в этой отрасли для ускорения процесса обработки материала и повышения точности результатов исследования;

13 реструктуризацию ВК ОПТД в рамках имеющейся коечной мощности с созданием отделений (больниц или хосписов) для больных туберкулезом не подлежащих специфическому лечению;

14 укрепление материально-технической базы ОПТД;

15 мероприятия по реструктуризации коечного фонда в ПТУ, мероприятия по рациональному использованию больничных и санаторных коек;

16 необходимы изменения в системе мотивации медицинского персонала. Возможно, следует планировать оплату врача не только по количеству принятых пациентов, но и по количеству эффективно пролеченных. Как показывает мировая практика, такой подход дает большую эффективность.

**Сведения о публикациях.**

1. Творчество молодых – инновационному развитию Казахстана: Сборник трудов XI Республиканской научно-технической конференции молодых ученых и студентов.- Усть-Каменогорск, 2011.

## АННОТАЦИЯ

Совершенствование организации, управления и финансирования медицинской помощи в Единой национальной системе здравоохранения (на примере КГКП «ВК ОПТД»).

Целью диссертационной работы является проведение экономического анализа деятельности КГКП «ВК ОПТД» для принятия управленческого решения и непрерывное совершенствования организации, управления и финансирования медицинской помощи в Единой национальной системе здравоохранения. Поставленная в исследовании цель обуславливает решение следующих задач:

- проанализировать имеющиеся по проблеме литературные отечественные и зарубежные исследования;

- исследовать и разработать практические рекомендации по повышению эффективности использования имеющихся ресурсов как в целом по организации, так и отдельно по структурным подразделениям;

- оценить внутренние резервы по снижению затрат путем проведения организационно-экономических мероприятий в стационаре;

- оценить реальные возможности получения дополнительных источников доходов на существующей материально-технической базе организации;

Структура работы определена в соответствии с целью и задачами исследования и состоит из введения, трёх пунктов, подпунктов, заключения, списка литературы и приложений.

В первом пункте «Современное состояние организации, управления и финансирования медицинской помощи в Казахстане» проведен анализ текущей ситуации медицинской помощи в Республике Казахстан.

Во втором пункте «Совершенствование организации, управления и финансирования медицинской помощи в Единой национальной системе здравоохранения (на примере КГКП «ВК ОПТД»)» дана общая характеристика объекта исследования, проведен финансово-экономический анализ КГКП «ВК ОПТД».

В третьем пункте «Основные подходы к совершенствованию деятельности КГКП «ВК ОПТД», даны соответствующие рекомендации по совершенствованию организации.

Исследованы передовые теоретические, методологические достижения науки и практики по теме диссертации. В рамках данной деятельности был изучен ряд литературных источников и собран материал о практических достижениях.

В заключении работы приводятся итоги исследования, делаются основные выводы и намечаются перспективы дальнейшей работы.

## ТҮЙІНДЕМЕ

Біртұтас ұлттық денсаулық сақтау жүйесіндегі медициналық көмекті қаржыландыру және ұйымды жетілдіру, басқару («ЩҚ ОТҚД» КМҚК үлгісінде).

Диссертациялық жұмыстың мақсаты «ЩҚ ОТҚД» КМҚК қызметіне басқару шешімін қабылдау үшін қаржылай-экономикалық талдау жүргізу және Біртұтас ұлттық денсаулық сақтау жүйесіндегі медициналық көмекті қаржыландыру және үздіксіз ұйымды жетілдіру, басқару болып табылады. Диссертациялық жұмыстың мақсатына қол жеткізу үшін келесі міндеттер қойылды:

- анықталмаған мәселе бойынша бар әдеби отандық және шетел зерттеулерін талдау;

- ұйым және жеке құрылымдық бөлім бойынша бар қорларды тиімді пайдаланудың практикалық ұсынысын әзірлеу және зерттеу;

- стационарда ұйымдастырушылық-экономикалық іс-шараларды өткізу арқылы ішкі резервтегі шығыстарды төмендетуді бағалау;

- ұйымның қазіргі материалдық-техникалық базасында қосымша табыс табудың нақты мүмкіндіктеріне баға беру;

Жұмыстың жоспары зерттеудің мақсаты мен міндеттеріне байланысты анықталған. Жұмыс кіріспеден, үш бөлімнен, тармақтардан, қорытындыдан, қолданылған әдебиеттер тізімінен және екі қосымшадан тұрады.

«Қазақстан бойынша медициналық көмекті қаржыландырудың , басқарудың қазіргі жағдайы» бірінші бөлімінде Қазақстан Республикасы бойынша медициналық көмектің ағымдағы жағдайына талдау жүргізіледі.

Біртұтас ұлттық денсаулық сақтау жүйесіндегі медициналық көмекті қаржыландыру және ұйымды жетілдіру, басқару («ЩҚ ОТҚД» КМҚК үлгісінде) екінші бөлімінде зерттеу нысанының жалпы сипаттамасы берілген және «ЩҚ ОТҚД» КМҚК қызметіне қаржылай-экономикалық талдауы өткізілді.

«ЩҚ ОТҚД» КМҚК қызметтік ұйымын жетілдіру үшін ұсынымдар» атты үшінші бөлімінде ұйымды жетілдіру бойынша ұсынымдар әзірленген.

Диссертацияның тақырыбы бойынша ғылыми-методологиялық және тәжірибенің алдыңғы теориялық, әдістемелік табыстары зерттелген. Осы қызмет шеңберінде көптеген әдеби кітаптар талқыланып, материал жиналған.

Диссертациялық жұмыстың соңында зерттеу қорытындыланып, басты тұжырымдар жасалады және әрі қарайғы жұмыс перспективасы белгіленеді.

## ANNOTATION

Management improvement of administration and financing of medical assistance in the Unified National Health Service system (by the example of MSOE «EK RTBD»)

The Aim of the master's thesis is to carry out the economic analysis of MSOE «EK RTBD» activities for taking an administrative decision and standing management improvement of administration and financing of medical assistance in the Unified National Health Service system (by the example of MSOE «EK RTBD»)

The following objectives are set to achieve the thesis's aim:

- to analyze existing literature about native and foreign researches concerning the issue.

- to study and develop practical recommendations for increasing effective using of resource base both by the whole enterprise and its subdivisions.

- to measure internal backlog for cost cutting by means of carrying out business actions in the hospital

- to estimate feasible occurrence of additional sources of revenue on existing material and technical base of the enterprise.

The thesis's structure is determined in accordance with the aim and objectives of the research and consists of the introduction, three items, sub-items, the conclusion, the list of reference and supplements.

The first item "Current state of management, administration and financing of medical assistance in Kazakhstan" runs about carried out in-progress review of medical aid in the Republic of Kazakhstan.

The second item "Management improvement of administration and financing of medical assistance in the Unified National Health Service system (by the example of MSOE «EK RTBD»)" gives general characteristic of the research subject and the financial and economic analysis of MSOE «EK RTBD».

In the third item "The benchmarks to activity improvement of MSOE «EK RTBD» the practical recommendations for management improvement" are given.

Advanced theoretical and methodological achievements in science and practice of the thesis's subject are studied. In the context of this research the large amount of literature has been studied and the practical achievement data was collected.

In the conclusion of the thesis the research results are shown, and the main findings and further perspectives are given.