

ISSN 2306-7365 (Print)
ISSN 2664-0686 (Online)
Индекс 75637
DOI prefix: 10.47526

ҚОЖА АХМЕТ ЯСАУИ АТЫНДАҒЫ
ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ҚАЗАҚ-ТҮРІК УНИВЕРСИТЕТИ

HOCA AHMET YESEVI
ULUSLARARASI TÜRK-KAZAK ÜNİVERSİTESİ



1150 жыл
Әл-Фарабидің мерейтойы



175 жыл
Абай Құнанбайұлының
мерейтойы

YESEVI
ÜNİVERSİTESİ
HABARŞISI
Bilimsel Dergisi

ЯСАУИ
УНИВЕРСИТЕТІНІҢ
ХАБАРШЫСЫ
ҒЫЛЫМИ ЖУРНАЛЫ
№3 (117) 2020
шілде-тамыз-қыркүйек

БАС РЕДАКТОР

биология ғылымдарының докторы, профессор
АБДРАСИЛОВ БОЛАТБЕК СЕРІКБАЙҰЛЫ

YAYIN YÖNETMENİ

Prof. Dr.

ABDRASILOV BOLATBEK SERIKBAYULI

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

доктор биологических наук, профессор
АБДРАСИЛОВ БОЛАТБЕК СЕРИКБАЕВИЧ

CHIEF EDITOR

Professor, Doctor of Biological Sciences
ABDRASSILOV BOLATBEK SERIKBAYEVICH

Индекстеледі/Tarama indeksli/ Индексируется/ Scanned indexes:
Index Copernicus, Directory of Research Journals Indexing

INDEX COPERNICUS
INTERNATIONAL

 Directory of
Research Journal
Indexing

ҚҰРЫЛТАЙШЫ:

Қожа Ахмет Ясауи атындағы Халықаралық қазақ-түрік университеті

Журнал Қазақстан Республикасының Баспасөз және бұқаралық ақпарат істері жөніндегі ұлттық агенттігінде 1996 жылғы 8 қазанда тіркеліп, Қазақстан Республикасы Инвестициялар және даму министрлігі Байланыс, ақпараттандыру және ақпарат комитетінің №232-Ж куәлігі берілген.

Шығу жиілігі: 3 айда 1 рет. МББ тілі: қазақша, түрікше, ағылшынша, орысша. Тарату аумағы: Қазақстан Республикасы, алыс және жақын шетел. **Индекс №75637**. Журнал 2013 жылдың қаңтар айынан бастап Париж қаласындағы ISSN орталығында тіркелген. **ISSN 2306-7365 (Print), ISSN 2664-0686 (Online)**.

Ғылыми еңбектің негізгі нәтижелерін жариялау үшін Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің Білім және ғылым саласындағы бақылау Комитетінің 2018 жылдың 11 желтоқсандағы №1945 және 14 желтоқсандағы №1992 бұйрықтарымен журнал Комитет ұсынатын ғылыми басылымдар тізіміне Философия, Тарих, Педагогика және Филология бағыттары бойынша енгізілді.

KURUCU:

Hoca Ahmet Yesevi Uluslararası Türk-Kazak Üniversitesi

Dergi 8 Ekim 1996'da Kazakistan Cumhuriyeti Basın ve Medya İletişim Ajansı tarafından tescillenmiş, Kazakistan Cumhuriyeti Yatırım ve Gelişim Bakanlığının, İletişim, Bilişim ve Bilgilendirme Komitesinin 232-J numaralı kimliği verilmiştir. Yayın Süresi: 3 ayda 1 defadır. Süreli Basın Yayın Dili: Kazakça, Türkçe, İngilizce ve Rusça. Dağıtım Bölgesi: Kazakistan Cumhuriyeti, uzak ve yakın yabancı ülkeler. **İndeks: 75637**. Dergi, Ocak 2013'ten bu yana Paris'teki ISSN Merkezi'nde kayıtlıdır. **ISSN 2306-7365 (Print), ISSN 2664-0686 (Online)**.

Bu dergi, Kazakistan Cumhuriyeti Eğitim ve Bilim Bakanlığı'nın 11/12/2018 tarih ve 1945 sayılı kararı ile 14/12/2018 tarih ve 1992 nolu kararı çerçevesinde Felsefe, Tarih, Pedagoji ve Filoloji alanlarında KC EBB tarafından tavsiye edilen bilimsel dergiler listesine dahil edilmiştir.

УЧРЕДИТЕЛЬ:

Международный казахско-турецкий университет имени Ходжа Ахмеда Ясави

Журнал зарегистрирован в Национальном агентстве по делам печати и массовой информации Республики Казахстан 8 октября 1996 года. Комитетом связи, информатизации и информации Министерства по инвестициям и развитию Республики Казахстан выдано свидетельство №232-Ж.

Периодичность издания: 1 раз в 3 месяца. Язык ППИ: казахский, турецкий, английский, русский. Территория распространения: Республика Казахстан, дальнее и ближнее зарубежье. **Индекс №75637**.

Журнал с января 2013 года был зарегистрирован в Центре ISSN в городе Париже.

ISSN 2306-7365 (Print), ISSN 2664-0686 (Online).

Приказами Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан от 11 декабря 2018 года №1945 и от 14 декабря 2018 года №1992 журнал включен в перечень научных изданий в области Философии, Истории, Педагогике и Филологии, рекомендуемых Комитетом.

FOUNDER:

Khoja Akhmet Yassawi International Kazakh-Turkish University

The Journal was registered by the Communication, Informatization and Information Committee Periodical press and information agency of the Republic of Kazakhstan on October 8, 1996, Ministry of Investment and Development of the Republic of Kazakhstan issued a certificate № 232-G. Publication: 1 time in 3 months. Language PPP: Kazakh, Turkish, English, Russian. Territory of distribution: the Republic of Kazakhstan, near and far abroad. **Index №75637**.

The journal has been registered since January 2013 at the ISSN Center in Paris.

ISSN 2306-7365 (Print), ISSN 2664-0686 (Online).

Pursuant to the Order of the Committee for Control in Education and Science of the Republic of Kazakhstan dated December 11, 2018 №1945 and December 14, 2018 №1992, the journal is included in the list of scientific publications in the field of Philosophy, History, Pedagogy and Philology, recommended by the Committee.

Бас редактордың орынбасары

педагогика ғылымдарының докторы, профессор Беркимбаев К.М.

Бас редактордың орынбасары

доцент, Ph.D. Пилтен Пусат

Жауапты хатшы

философия ғылымдарының кандидаты, доцент Балтабаева А.Ю.

РЕДАКЦИЯЛЫҚ АЛҚА

Жұрынов Мұрат	- ҚР ҰҒА президенті, академик /Қазақстан/
Демиркөз Мелаяхат Білге	- профессор, доктор /Түркия/
Гржибовский Андрей	- м.ғ.д., профессор /Норвегия/
Капилла Хосе Э.	- профессор, доктор /Испания/
Корнилов Виктор	- п.ғ.д., профессор /Ресей/
Мырзақұлов Рэтбай	- ф.-м.ғ.д., профессор /Қазақстан/
Мейер Бургхард	- профессор, доктор /Германия/
Турметов Батирхан	- ф.-м.ғ.д., профессор /Қазақстан/
Ташпынар Мехмет	- профессор, доктор /Түркия/
Сагироғлу Шереф	- профессор, доктор /Түркия/

РЕДАКЦИЯЛЫҚ КЕҢЕС

Ақбасова Аманкүл	- техн.ғ.д., профессор /Қазақстан/
Акйол Хаяти	- профессор, доктор /Түркия/
Атемова Қалипа	- п.ғ.д., профессор /Қазақстан/
Бұлбұл Ибрагим	- профессор, доктор /Түркия/
Булуч Бекир	- профессор, доктор /Түркия/
Батырбаев Нұрлан	- з.ғ.к., доцент /Қазақстан/
Гелишли Юджел	- профессор, доктор /Түркия/
Ергөбек Құлбек	- ф.ғ.д., профессор /Қазақстан/
Есімова Шолпан	- э.ғ.д., профессор /Қазақстан/
Жетібаев Көпжасар	- т.ғ.к., доцент /Қазақстан/
Жетпісбаева Бахытгүл	- п.ғ.д., профессор /Қазақстан/
Йылдыз Мұса	- профессор, доктор /Түркия/
Мырзалиев Бораш	- э.ғ.д., профессор /Қазақстан/
Томар Женгиз	- профессор, доктор /Түркия/
Торыбаева Жәмила	- п.ғ.д., профессор /Қазақстан/
Умбетов Өмірбек	- техн.ғ.д., профессор /Қазақстан/
Ұзақбаева Сақыпжамал	- п.ғ.д., профессор /Қазақстан/
Ыдырыс Серікбай	- э.ғ.д., профессор /Қазақстан/

Yayın Yönetmen Yardımcısı
Prof. Dr. Berkimbayev K.M.
Yayın Yönetmen Yardımcısı
Doç. Dr. Pilten Pusat
Yayın Kurulunun Sorumlu Sekreteri
Doç. Dr. Baltabayeva A.Y.

DANIŞMA KURULU

Jurnov Murat	- Prof. Dr. /Kazakistan/
Demirköz Melahat Bilge	- Prof. Dr. /Türkiye/
Grjibovskiy Andrey	- Prof. Dr. /Norveç/
Kapilla Jose E.	- Prof. Dr. /İspanya/
Kornilov Viktor	- Prof. Dr. /Rusya/
Myrzakulov Ratbay	- Prof. Dr. /Kazakistan/
Meyer Burghard	- Prof. Dr. /Almanya/
Turmetov Batırhan	- Prof. Dr. /Kazakistan/
Taşpınar Mehmet	- Prof. Dr. /Türkiye/
Sağıroğlu Şeref	- Prof. Dr. /Türkiye/

EDİTÖR KURULU

Akbasova Amankül	- Prof. Dr. /Kazakistan/
Akyol Hayati	- Prof. Dr. /Türkiye/
Atemova Kalipa	- Prof. Dr. /Kazakistan/
Bülbül İbrahim	- Prof. Dr. /Türkiye/
Buluç Bekir	- Prof. Dr. /Türkiye/
Batirbayev Nurlan	- Doç. Dr. /Kazakistan/
Gelişli Yücel	- Prof. Dr. /Türkiye/
Ergöbek Kulbek	- Prof. Dr. /Kazakistan/
Esimova Şolpan	- Prof. Dr. /Kazakistan/
Jetibayev Köpjasar	- Doç. Dr. /Kazakistan/
Jetpisbayeva Bahtıgül	- Prof. Dr. /Kazakistan/
Yıldız Musa	- Prof. Dr. /Türkiye/
Myrzaliyev Boraş	- Prof. Dr. /Kazakistan/
Tomar Cengiz	- Prof. Dr. /Türkiye/
Toribayeva Jamila	- Prof. Dr. /Kazakistan/
Umbetov Ömirbek	- Prof. Dr. /Kazakistan/
Uzakbayeva Sahıpjamal	- Prof. Dr. /Kazakistan/
Idırıs Serikbay	- Prof. Dr. /Kazakistan/

Заместитель главного редактора
доктор педагогических наук, профессор Беркимбаев К.М.

Заместитель главного редактора
доцент, Ph.D. Пилтен Пусат

Ответственный секретарь
кандидат философских наук, доцент Балтабаева А.Ю.

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Журинов Мурат	- президент НАН РК, академик /Казахстан/
Демиркоз Мелаяхат Билге	- профессор, доктор /Турция/
Гржибовский Андрей	- д.м.н., профессор /Норвегия/
Капилла Хосе Э.	- профессор, доктор /Испания/
Корнилов Виктор	- д.п.н., профессор /Россия/
Мирзакулов Ратбай	- д.ф.-м.н., профессор /Казахстан/
Мейер Бургхард	- профессор, доктор /Германия/
Турметов Батирхан	- д.ф.-м.н., профессор /Казахстан/
Ташпынар Мехмет	- профессор, доктор /Турция/
Сагироглу Шереф	- профессор, доктор /Турция/

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Акбасова Аманкул	- д.техн.н., профессор /Казахстан/
Акйол Хаяти	- профессор, доктор /Турция/
Атемова Калипа	- д.п.н., профессор /Казахстан/
Булбул Ибрагим	- профессор, доктор /Турция/
Булуч Бекир	- профессор, доктор /Турция/
Батырбаев Нурлан	- к.ю.н., доцент /Казахстан/
Гелишли Юджел	- профессор, доктор /Турция/
Ергобек Кулбек	- д.ф.н., профессор /Казахстан/
Есимова Шолпан	- д.э.н., профессор /Казахстан/
Жетибаев Копжасар	- к.и.н., доцент /Казахстан/
Жетписбаева Бахытгул	- д.п.н., профессор /Казахстан/
Йылдыз Муса	- профессор, доктор /Турция/
Мырзалиев Бораш	- д.э.н., профессор /Казахстан/
Томар Женгиз	- профессор, доктор /Турция/
Торыбаева Жамила	- д.п.н., профессор /Казахстан/
Умбетов Умирбек	- д.техн.н., профессор /Казахстан/
Узакбаева Сахипжамал	- д.п.н., профессор /Казахстан/
Ыдырыс Серикбай	- д.э.н., профессор /Казахстан/

Deputy chief editor

Professor, Doctor of Pedagogical Sciences Berkimbayev K.M.

Deputy chief editor

Associate Professor, Ph.D. Pilten Pusat

Responsible secretary

Associate Professor, Ph.D. Baltabayeva A.Yu.

EDITORIAL BOARD

Zhurynov Murat	- President of the National Academy of Sciences of the Republic of Kazakhstan, academician /Kazakhstan/
Demirkoz Melahat Bilge	- Professor, Doctor /Turkey/
Grijibovsky Andrey	- Doctor of Medical Sciences, Professor /Norway/
Kapilla Hose	- Professor, Doctor /Spain/
Kornilov Viktor	- Doctor of Pedagogical Sciences, Professor /Russia/
Myrzakulov Ratbay	- Doctor of Physical and Mathematical Sciences, Professor /Kazakhstan/
Meyer Burghard	- Professor, Doctor /Germany/
Turmetov Batyrhan	- Doctor of Physical and Mathematical Sciences, Professor /Kazakhstan/
Tashpinar Mehmet	- Professor, Doctor /Turkey/
Sagiroglu Sheref	- Professor, Doctor /Turkey/

EDITORIAL COUNCIL

Akbasova Amankul	- Doctor of Technical Sciences, Professor /Kazakhstan/
Akyol Hayati	- Professor, Doctor /Turkey/
Atemova Kalypa	- Doctor of Pedagogical Sciences, Professor /Kazakhstan/
Bulbul Ibrahim	- Professor, Doctor /Turkey/
Buluc Bekir	- Professor, Doctor /Turkey/
Batyrbayev Nurlan	- Candidate of Law, Associate Professor /Kazakhstan/
Gelisli Yucel	- Professor, Doctor /Turkey/
Yergobek Kulbek	- Doctor of Philology, Professor /Kazakhstan/
Essimova Sholpan	- Doctor of Economics, Professor /Kazakhstan/
Zhetibayev Kopzhasar	- Candidate of Historical Sciences, Associate Professor /Kazakhstan/
Zhetpisbayeva Bakhytgul	- Doctor of Pedagogical Sciences, Professor /Kazakhstan/
Yildiz Musa	- Professor, Doctor /Turkey/
Myrzaliyev Borash	- Doctor of Economics, Professor /Kazakhstan/
Tomar Cengiz	- Professor, Doctor /Turkey/
Torybayeva Zhamilya	- Doctor of Pedagogical Sciences, Professor /Kazakhstan/
Umbetov Omirbek	- Doctor of Technical Sciences, Professor /Kazakhstan/
Uzakbayeva Sakhipzhamal	- Doctor of Pedagogical Sciences, Professor /Kazakhstan/
Ydyrys Serikbay	- Doctor of Economics, Professor /Kazakhstan/

А.Е. ТАЖИЕВА¹, Н.А. АБИЛКАЙЫР²✉*

¹доктор медицинских наук, профессор

Городская поликлиника №17 г. Алматы (Казахстан, г. Алматы)

²PhD докторант, Высшая школа общественного здравоохранения г. Алматы
(Казахстан, г. Алматы), e-mail: abilkaiyr.nazerke@gmail.com

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕХАНИЗМА ОКАЗАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ В ОБЛАСТИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

В статье исследованы особенности оказания государственных услуг в сфере первичной медико-санитарной помощи в целом, а также проведен подробный анализ действующего в Казахстане механизма оказания государственных услуг в здравоохранении. Исходя из выявленных недостатков, предложены пути их решения. Разработанные рекомендации в рамках данного исследования могут способствовать формированию действенной институционально-правовой основы для функционирования эффективной модели здравоохранения Казахстана, способной в полной мере удовлетворять запросы населения.

Ключевые слова: первичная медико-санитарная помощь, государственные услуги в здравоохранении, качество медицинских услуг.

А.Е. Тажиева¹, Н.А. Абилкайыр²

¹медицина ғылымдарының докторы, профессор

Алматы қ. №17 қалалық емханасы (Қазақстан, Алматы қ.)

²PhD докторант, Алматы қ. Қоғамдық денсаулық сақтау жоғары мектебі
(Қазақстан, Алматы қ.), e-mail: abilkaiyr.nazerke@gmail.com

Алғашқы медициналық-санитарлық жәрдем саласындағы мемлекеттік қызмет көрсету тетіктерін жетілдіру

Мақалада алғашқы медициналық-санитарлық жәрдем саласында мемлекеттік қызмет көрсетудің жалпы ерекшеліктері зерттеліп, Қазақстандағы денсаулық сақтау саласындағы мемлекеттік қызмет көрсетудің қолданыстағы тетігіне толық талдау жасалған. Анықталған кемшіліктерге сәйкес оларды шешу жолдары ұсынылған. Зерттеу аясында әзірленген ұсыныстар Қазақстан тұрғындарының мұқтаждықтарын толық қанағаттандыруға қабілетті болатын тиімді денсаулық сақтау үлгісінің мықты институционалдық-құқықтық негізін қалыптастыруға ықпалын тигізуі мүмкін.

Кілт сөздер: алғашқы медициналық-санитарлық жәрдем, денсаулық сақтау саласындағы мемлекеттік қызметтер, медициналық қызметтер сапасы.

* **Цитируйте нас правильно:**

- Тажиева А.Е., Абилкайыр Н.А. Совершенствование механизма оказания государственных услуг в области первичной медико-санитарной помощи // Ясауи университетінің хабаршысы. – 2020. – №3 (117). – Б. 339–349. <https://doi.org/10.47526.2020/2664-0686.031>

* **Cite us correctly:**

- Tajieva A.E., Abilkaiyr N.A. Sovershenstvovanie mehanizma okazaniya gosudarstvennyh uslyg v oblasti pervichnoi mediko-sanitarnoi pomoi // Iasaуı ыniversitetiniń habarshysy. – 2020. – №3 (117). – B. 339–349. <https://doi.org/10.47526.2020/2664-0686.031>

A.E. Tazhieva¹, N.A. Abilkayyr²

¹Doctor of Medical Sciences, Professor

City Polyclinic No. 17 in Almaty (Kazakhstan, Almaty)

*²PhD Doctoral Student, Higher School of Public Health in Almaty
(Kazakhstan, Almaty), e-mail: abilkayyr.nazerke@gmail.com*

Improvement of the Mechanism of Providing Public Services in the Field of Primary Health Care

The article examines the features of the provision of public services in the field of primary health care in general, as well as a detailed analysis of the existing mechanism for the provision of public services in health care in Kazakhstan. Based on the identified shortcomings, the ways of their solution are proposed. The recommendations developed within the framework of this study can contribute to the formation of effective institutional and legal basis for the functioning of an effective model of health care in Kazakhstan, capable of fully satisfying the needs of the population.

Keywords: primary health care, public health services, quality of medical services.

Введение. Улучшение показателей деятельности системы здравоохранения находится в числе главных приоритетов Республики Казахстан. На протяжении ряда последних лет были предприняты радикальные меры по модернизации действующей системы здравоохранения, цели, приоритеты и меры были отражены в соответствующих программных и плановых документах. В число основных из них входят Государственная программа реформирования и развития здравоохранения «Саламатты Қазақстан» на 2011–2015 годы и Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016–2019 годы, которые призваны вывести отечественное здравоохранение на качественно новый уровень [1; 2]. Реформам была подвергнута также сфера первичной медико-санитарной помощи (ПМСП). Однако несмотря на предпринимаемые меры по повышению доступности и улучшению качества услуг в данной сфере, действующий механизм оказания государственных услуг в сфере ПМСП требуют дальнейшей проработки и научного осмысления в целях его совершенствования.

Результаты и обсуждение. Одним из главных приоритетов развития отечественного здравоохранения является повышение качества и доступности ПМСП. В последние годы открыто 1963 новых участков врачей общей практики (ВОП) и 208 участков педиатрии. Их количество в 2018 году составило 2267 и 2058 соответственно. В результате врачебная нагрузка на одного ВОП в 2018 году снижена до 1773 человека против 2074 человека в 2016 году [3].

В 2018 году были утверждены Основные направления развития первичной медико-санитарной помощи на 2018–2022 годы (далее – Основные направления развития). В них было отмечено, что в ближайшей перспективе ПМСП «станет центральным звеном в системе организации оказания медицинской помощи населению с изменением ее взаимодействия с горизонтальными (амбулаторно-поликлинические) и вертикальными (психиатрическая, наркологическая, противотуберкулезная, онкологическая и другие) профильными службами» [4].

Значительная работа проведена по внедрению прогрессивных форм взаимодействия с населением, имеющим хронические неинфекционные заболевания, в число которых входят программы управления заболеваниями (ПУЗ). В мировой практике они получили известность под названием *disease management*, что дословно переводится как управление болезнью. Сущность данного подхода заключается в том, что пациент берет на себя обязательства стать активным участником в процессе профилактики и лечения, существующих у него хронических неинфекционных заболеваний. Необходимость внедрения ПУЗ обусловлена тем, что по данным ВОЗ смертность от хронических

неинфекционных заболеваний составляет в мире порядка 70%, а в Европейском регионе 86% [5; 6]. Широкий охват населения ПУЗ позволяет заметно улучшить качество жизни тех групп населения, которые страдают хроническими инфекционными заболеваниями. Мировая практика свидетельствует, что успешная реализация ПУЗ способствует выявлению заболеваний на ранней стадии и принятию эффективных мер, препятствующих их прогрессированию. В результате этого удастся добиться снижения числа обострений, осложнений и числа вызовов скорой медицинской помощи, а также уменьшение вызовов врача на дом.

В настоящее время разработана и утверждена Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020–2025 годы (Госпрограмма-2025). Основные цели заключаются в повышении качества медицинской помощи и формирования у населения нашей страны приверженности к здоровому образу жизни за счет устойчивого развития системы здравоохранения. В результате реализации мер, предусмотренных Госпрограммой-2025, предполагается достичь роста следующих показателей:

- ожидаемой продолжительности жизни граждан до 75 лет;
- снижения уровня риска преждевременной смертности от 30 до 70 лет от сердечно-сосудистых, онкологических, хронических респираторных заболеваний и диабета до 15,43%;
- снижения материнской смертности до 14,5 и младенческой смертности соответственно – до 8,3 на 100 тысяч живорожденных [7].

Принятые в последние годы меры, направленные на модернизацию отечественного здравоохранения, привели к заметному улучшению основных медико-демографических показателей населения нашей страны. По сравнению с 2014 годом общая смертность в 2018 году снизилась на 6,4%, детская и материнская – соответственно на 17,7% и 10,8%. По социально значимым заболеваниям так же наблюдается положительная тенденция. Смертность от заболеваний системы кровообращения снизилась на 19,2%, от злокачественных новообразований – на 13,1%, от травм, несчастных случаев и отравлений – на 23,3%, от заболеваний органов дыхания – почти на 9,2% [8]. При этом следует отметить, что по отдельным видам заболеваний наблюдается рост. По данным органов здравоохранения, с 2014 по 2018 год показатель заболеваемости болезнями системы кровообращения увеличился на 15,8%, злокачественными образованиями – на 2,4%, болезнями органов дыхания – на 10,8%, сахарным диабетом – на 31,1% [8].

Следует отметить, что, несмотря на достигнутые успехи, качество и доступность услуг, оказываемых медицинскими организациями, остается на недостаточно высоком уровне. В 2017 году Республиканским центром электронного здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Казахстан было проведено широкомасштабное социологическое исследование, целью которого было определить уровень удовлетворенности населения Казахстана качеством медицинской помощи. Анкетирование проводилось на добровольной основе с сохранением анонимности. Всего по республике было опрошено 211 526 респондентов, в том числе в амбулаторно-поликлинических организациях – 178 644 человека, в стационарах всех видов – 32 822 человека. Результаты показали, что качеством медицинских услуг удовлетворены 54, 4% респондентов [9]. Было выявлено, что лидерами в данном вопросе оказались Карагандинская, Костанайская области и г. Нур-Султан (на момент проведения опроса – Астана). Наименьшее количество лиц, удовлетворенных предоставляемыми медицинскими услугами, проживает в г. Алматы и Западно-Казахстанской области [9].

Для выявления наиболее значимых для потребителей ПМСП проблем в области качества и доступности нами было проведено специальное социологическое обследование, результаты которого приведены на рисунке 1.

Приведенные на графике данные свидетельствуют, что 57% из числа опрошенных пациентов не удовлетворены сроками ожидания необходимой им медицинской помощи с

момента обращения в поликлинику. 34% не удовлетворены качеством информации, характеризующей порядок и условия предоставления услуг. Несмотря на достаточно хорошо отработанную систему контроля и процедур обжалования, 64% респондентов, отметили, что испытывали трудности при обжаловании действий персонала медицинской организации, в которую обратились за медицинской помощью. 51% пациентов, охваченных социологическим исследованием, отметили, что персонал медицинских организаций ведет себя недостаточно вежливо и предупредительно. Пациенты, не удовлетворенные качеством обслуживания, указали, что их не устраивают условия ожидания приема врача. В ряде случаев им не хватало стульев и приходилось ожидать приема стоя.

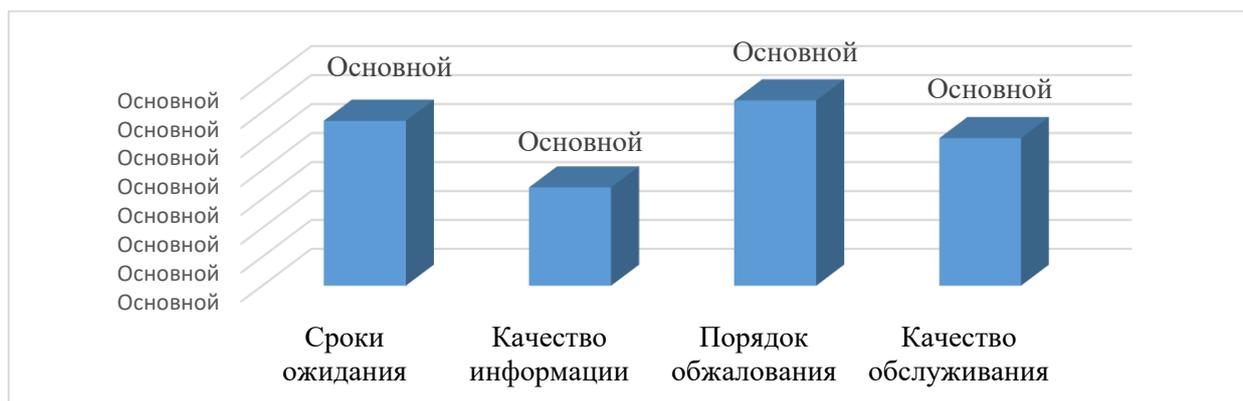


Рисунок 1 – Трудности в области ПМСП, с которыми сталкивается население Республики Казахстан

Результаты проведенного исследования показали, что одной из главных причин невысокого качества обслуживания и доступности ПМСП является недостаточная эффективность действующего в настоящее время механизма оказания государственных услуг. Следует отметить, что в теоретико-методологическом плане в экономике и управлении термин «механизм» в различных словосочетаниях используется часто и широко. К числу наиболее распространенных понятий относятся: механизм хозяйствования, механизм управления, организационно-экономический механизм и т.д. При этом, как правило, они отражают различные по масштабу и содержанию процессы и явления. Изучение данного вопроса свидетельствует, что все существующие трактовки можно разделить на две группы.

В состав первой входят определения, охватывающие практически все составные части системы управления, в число которых включают организационные структуры, методы и хозяйственные формы, а также правовые нормы и т.д. [10; 11].

Анализ смысла и значения подобных формулировок свидетельствует, что такие понятия могут использоваться при описании систем управления, но имеют преимущественно познавательный характер. Для исследования конкретных теоретических проблем и решения практических управленческих задач они малопригодны, так как охватывают слишком широкий спектр предметных областей.

По нашему мнению, наиболее конструктивной является точка зрения, в которой организационные и экономические механизмы рассматриваются как система связей в данной организации, возникающих в динамике [12]. Также заслуживает внимания следующая дефиниция: «особым образом регламентированный порядок осуществления связи между органами и лицами, принимающими решения, об использовании ресурсов системы для достижения целей» [13].

Второй методологический вопрос заключается в том, что строение и функционирование любого механизма зависит от характера деятельности, которую он призван регулировать. В данной работе это процесс оказания государственных услуг

медицинскими организациями. Следует отметить важность данного вида деятельности обеспечивающего, во-первых, доступность медицинских услуг, а во-вторых, своевременность их оказания и качество обслуживания.

Правомерность рассмотренных положений позволяет дать научно обоснованное определение понятия «механизм оказания государственных слуг». Исходя из этого, *механизм оказания государственных услуг в области здравоохранения – это совокупность взаимосвязанных между собой государственных органов и организаций, а также используемых ими организационно-экономических форм и методов, обеспечивающих достижение установленных параметров доступности, своевременности и качества обслуживания пациентов.*

Особенности используемых в разных странах механизмов оказания государственных услуги зависит от применяемых форм государственного устройства и правления. Применительно к Казахстану как стране с унитарной формой государственного устройства принципиальная модель механизма оказания государственных услуг в области здравоохранения включает три основных уровня управления – центральный, местный и первичный.

На высшем республиканском уровне рассматриваемого механизма оказания государственных услуг определяется политика и ставятся главные задачи, направленные на ее реализацию. Выполняемые функции заключаются в создании рамочных условий, определяющих правовое поле, в границах которого Правительство и уполномоченные государственные органы регулируют развитие системы здравоохранения в целом и отдельных ее направлений.

На местном уровне в странах унитарного типа содержание деятельности уполномоченных органов заключается в реализации политики, выработанной на центральном уровне. Основным инструментом являются региональные программы развития территорий, региональные программы развития здравоохранения, стратегические планы уполномоченных органов и организаций.

На третьем – первичном – уровне содержание деятельности медицинских организаций, финансируемых из средств государственного бюджета и фонда обязательного медицинского страхования (ФОМС), заключается в непосредственном взаимодействии с заинтересованными физическими лицами. Формой завершения в этом случае являются предусмотренные действующим законодательством государственные услуги, направленные на обеспечение доступности и своевременности оказания населению необходимой им ПСМП.

В соответствии с действующим законодательством процесс оказания государственных услуг регулируется специальным подзаконным нормативным правовым актом (ПНПА) [14]. В нем содержатся два основных раздела. В первом разделе определяется регламент взаимодействия услугодателей между собой и с услугополучателем, а также порядок и сроки обжалования действий (бездействия) ответственных должностных лиц, в случае если пациент считает их неправомерными и нарушающими его законные права на получение необходимой ему услуги.

Второй раздел включает стандарт государственной услуги, который в соответствии с действующим законодательством представляет собой «перечень основных требований к оказанию государственной услуги, включающий характеристики процесса, форму, содержание и результат оказания, а также иные сведения с учетом особенностей предоставления государственной услуги» [14]. В нем помимо названия услуги и организации, которая уполномочена ее оказывать, содержатся сроки, способы и формы предоставления, а также перечень документов, необходимых для ее получения, и исчерпывающий перечень оснований для отказа.

Следует отметить, что рассматриваемый ПНПА призван заменить использовавшиеся ранее документы, в число которых входят стандарт и регламент оказания государственных услуг. В состав ПНПА вошли основные положения, которые ранее содержались в указанных документах. Это является положительным моментом, приводящим к уменьшению документооборота и упрощению процедур оказания государственных услуг, а также к устранению дублирующихся положений.

Вместе с тем анализ теории и мировой практики свидетельствует, что данный документ является неполным. В нем отсутствует такая важная составляющая, как ключевые показатели, отражающие качество, доступность и своевременность оказания определенной государственной услуги. При разработке и внедрении стандартов государственных услуг данный вопрос имеет принципиальное значение [15]. Это обусловлено тем, что если результаты работы не поддаются измерению, то содержащий их документ не является научно обоснованным. Кроме того, отсутствие в стандартах показателей, отражающих качество, доступность и своевременность их оказания, противоречит проверенному практикой зарубежному опыту.

В настоящее время уполномоченным государственным органом утверждено порядка двадцати стандартов государственных услуг в области здравоохранения [16]. Во всех стандартах используются показатели своевременности оказания соответствующих услуг, в число которых входят:

- время оказания услуги с момента подачи документов;
- время ожидания для подачи документов;
- время обслуживания.

При этом показатели, отражающие доступность и качество обслуживания, не предусмотрены. По этому поводу следует отметить, что в мировой практике такие показатели применяются в обязательном порядке. Результаты проведенного исследования, а также изучение зарубежного опыта позволили определить состав показателей государственных услуг, которые целесообразно включить в стандарты. В их число входят:

- доля случаев приема пациентов в установленный при записи срок (в процентах);
- доля посетителей, принятых в течение 10 минут от назначенного им времени приема (измеряется в процентах);
- доля пациентов, удовлетворенных качеством информации, характеризующей порядок оказания услуги (измеряется в процентах);
- обеспеченность населения врачами, оказывающими ПМСП, в том числе специализированную, на 10 тыс. населения;
- время ожидания амбулаторно-консультативной помощи с момента записи или обращения (измеряется в днях);
- время ожидания плановых диагностических исследований с момента записи или обращения (измеряется в днях).

Необходимость включения первого из указанных показателей объективно обусловлена тем, что, несмотря на распространение информационно-коммуникационных технологий (ИТК), информированность населения о наличии необходимых им услуг и порядке их оказания все еще остается на невысоком уровне. Одним из принципиальных факторов является то, что значительная часть старшего поколения и особенно пенсионного возраста не имеет нужной компьютерной техники по причине невысоких доходов, а также испытывает трудности при овладении новыми информационными технологиями. Особенно это актуально для ПМСП. В частности, в Основных направлениях развития ПМСП в Республике Казахстан на 2018–2022 годы отмечено следующее: «Особого внимания заслуживает осведомленность и уровень грамотности пациентов, то есть непосредственных потребителей услуг ПМСП, которые могут не иметь полного доступа к информации о здоровье, заболевании и способах ее получения. Отсутствие сосредоточения внимания населения на услугах здравоохранения

может привести к фрагментарному уходу, возвращению пациентов, которые плохо информированы о возможных вариантах получения медицинской помощи, а также к пробелам и/или зачастую дублированию получаемых медицинских услуг» [4].

Важная роль в процессе обслуживания населения принадлежит четким и отработанным процедурам обжалования действий (бездействия) должностных лиц, которые непосредственно контактируют с потребителями. Для оценки их действий и установления обратной связи предлагаются показатели, характеризующие эффективность и оперативность процесса рассмотрения и удовлетворения жалоб, уровень удовлетворенности потребителей существующим порядком и сроками рассмотрения жалоб. В данной сфере целесообразно использовать следующие показатели:

- уровень удовлетворенности потребителей существующим порядком и сроками рассмотрения жалоб;
- количество обоснованных жалоб на доступность и качество обслуживания при оказании ПСМП.

Определение научно обоснованного состава приведенных показателей и их включение в соответствующие программные и плановые документы является решением ключевой методической проблемы в части совершенствования действующего механизма оказания государственных услуг.

Для выявления того, насколько действенным инструментом являются используемые в Казахстане стандарты государственных услуг, было проведено специальное социологическое исследование. В качестве основных методов использовались анкетирование, интервьюирование, телефонное интервью. Также в процессе мониторингового исследования был использован метод исследования оценки качества продукции и услуг под названием «Тайный покупатель», который возник за рубежом в 40 годах прошлого века и получил распространение под названием Mystery Shopping [17; 18].

Согласно программе социологического исследования, задача заключалась в выяснении того, насколько пациенты осведомлены о существовании государственных стандартов в области здравоохранения и как они могут использоваться для защиты прав пациентов. Для сравнения, в мировой практике обычные клиенты являются участниками разработки и принятия соответствующих стандартов. Результаты опроса приведены на рисунке 2.

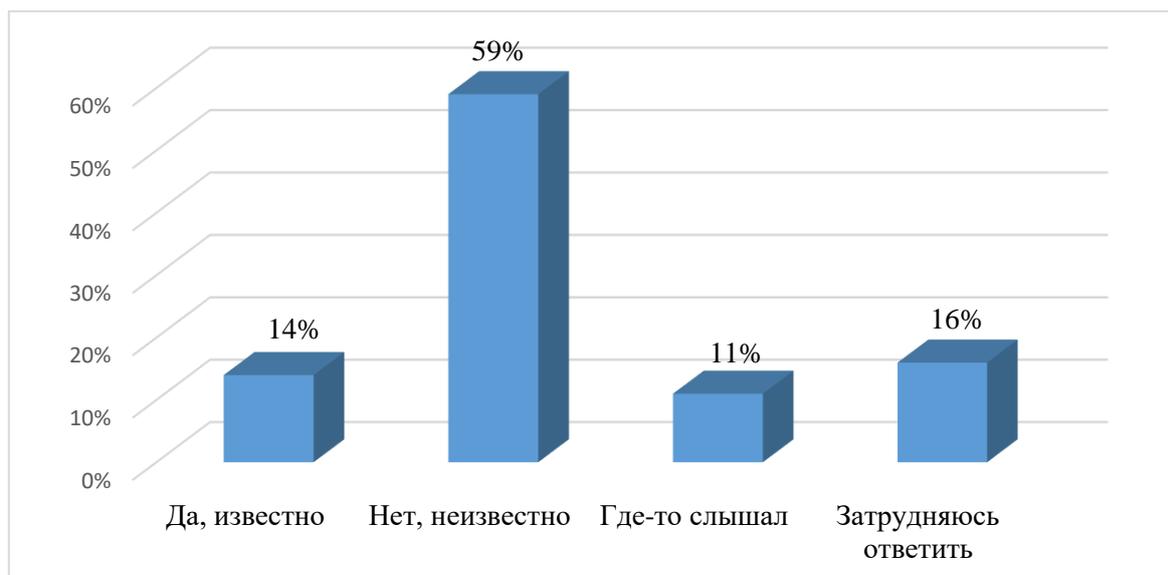


Рисунок 2 – Информированность пациентов о стандартах государственных услуг

Приведенные на диаграмме данные свидетельствуют, что больше половины респондентов не знают о существовании в Казахстане стандартов государственных услуг в области здравоохранения, которые являются правовой основой для реализации прав пациентов в части обеспечения доступности и высокого качества обслуживания. Кроме того, стандарты выступают в роли инструмента для положительного решения вопросов при возникновении конфликтных ситуаций между пациентом и сотрудниками медицинских организаций. Среди опрошенных пациентов только 14% однозначно ответили, что им известно о наличии государственных стандартов в амбулаторно-поликлинических организациях. В эту группу вошли пациенты старше 50 лет, которые имеют высшее образование и опыт работы в крупных и средних организациях государственного и частного сектора.

11% опрошенных респондентов затруднились ответить на вопрос о существовании рассматриваемых документов, а 11% ответили, что где-то, когда-то и что-то слышали о стандартах, но не имеют представления о роли и назначении этих документов. В целом следует отметить, что 86% опрошенных не имеют представления о существовании стандартов государственных услуг в области здравоохранения, которые можно использовать для защиты своих прав.

Результаты социологического исследования свидетельствуют, что при разработке стандартов государственных услуг информирование общественности производилось на недостаточном уровне. Это противоречит как международному опыту, так и действующему законодательству в котором отмечено: «Публичное обсуждение проектов подзаконных нормативных правовых актов, определяющих порядок оказания государственных услуг, проводится с целью учета замечаний и предложений физических и юридических лиц, права, свободы и законные интересы которых затрагиваются подзаконными нормативными правовыми актами, определяющими порядок оказания государственных услуг» [14]. Это также является одной из основных причин невысокого качества рассматриваемого документа.

Заключение

Проведенный анализ свидетельствует о том, что действующий механизм оказания государственных услуг в области ПМСП имеет серьезные недостатки. Одним из основных является отсутствие единой системы показателей доступности и качества обслуживания пациентов при оказании им услуг ПМСП. Это не позволяет создать постоянно действующую систему учета и отчетности, обеспечивающую потребителей и заинтересованные учреждения достоверной информацией достигнутом уровне доступности и своевременности оказания государственных услуг. В связи с этим на каждом уровне управления в программных и плановых документах используются различные показатели, которые не соответствуют показателям из утвержденных стандартов [1, 2, 16].

Подводя итог, следует отметить, что положительное решение рассмотренных проблем, связанных с совершенствованием действующего механизма оказания государственных услуг в области здравоохранения, основанного на разработке и внедрении стандартов государственных услуг, позволит упорядочить процесс их предоставления посредством более рационального распределения функций по уровням управления и соответствующих им полномочий, и ресурсов. В результате будет создана реальная институционально-правовая основа, обеспечивающая формирование эффективной модели отечественного здравоохранения, удовлетворяющая запросам населения и способствующая устойчивому социально-экономическому развитию Казахстана.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011–2015 годы. Утверждена Указом Президента Республики Казахстан от 29 ноября 2010 года № 1113 [Электронный ресурс] // <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:oqJda2ZXqzgJ:ru.government.kz/resources/docs/doc19+&cd=1&hl=ru&ct=clnk&gl=ru> (дата обращения: 06.12.2018).
2. Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016–2019 годы. Указ Президента Республики Казахстан от 15 января 2016 года № 176 [Электронный ресурс] // https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34835941#pos=1;6 (дата обращения 01.09.2018).
3. Меры по укреплению здоровья, повышению качества и доступности медицинской помощи. Презентация Биртанова Е.А. Министра здравоохранения Республики Казахстан на заседании коллегии Министерства здравоохранения Республики Казахстан 15 февраля 2019 года // http://www.rcrz.kz/index.php/ru/?option=com_content&view=article&id=148 (Дата обращения 14.03.2020).
4. Об утверждении основных направлений развития первичной медико-санитарной помощи в Республике Казахстан на 2018–2022 годы (с изменениями от 15.02.2019 г.) Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2018 года № 461 // https://online.zakon.kz/document/?doc_id=37204795 (Дата обращения 17.05.2020).
5. Внедрение программ управления заболеваниями в практическое здравоохранение: Методические рекомендации / Актаева Л.М., Гаркалов К.А. и др. – Астана, 2013. – XX с. // <https://bmcudp.kz/ru/patients/prevention/puz>.
6. Улучшить здоровье, не выходя из дома: в Казахстане действует специальная программа. Sputnik / Воронина К. [Электронный ресурс] // <https://ru.sputniknews.kz/health/20190131/9103418/hronicheskie-bolezni-programma-pacienty.html> (Дата обращения 19.05.2020).
7. Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020–2025 годы. Постановление Правительства Республики Казахстан от 26 декабря 2019 года № 982 // https://tengrinews.kz/zakon/pravitelstvo_respubliki_kazahstan_premier_ministr_rk/zdravoohranenie/id-P1900000982 (Дата обращения 17.05.2020).
8. Основные показатели за 10 лет (2009–2018гг.) // Сайт министерства здравоохранения Республики Казахстан // <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/documents/details/14341?lang=ru> (Дата обращения 07.04.2020).
9. Проведен социальный опрос для определения степени удовлетворенности населения уровнем и качеством оказываемой медпомощи. Официальный интернет ресурс Комитета охраны общественного здоровья Министерства здравоохранения Республики Казахстан // <http://kooz.mz.gov.kz/ru/news/proveden-socoprosh-dlya-opredeleniya-stepeni-udovletvorennosti-naseleniya-urovnev-i-kachestvom> (Дата обращения 12.09.2018).
10. Большая экономическая энциклопедия. – М.: Эксмо, 2007 – 816 с.
11. Мишин В. М. Исследование систем управления: учебник для вузов. – М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2003. (Дата обращения 7.05.2020).
12. Мильнер В.З., Евенко Л.И., Рапопорт В.С. Системный подход к организации управления. – М.: Экономика, 1983. – 224 с.
13. Рапопорт В.С. Методические проблемы системного исследования организационно-экономического механизма управления. // Системные исследования: Ежегодник. – М.: Наука, 1982. – 72 с.
14. О государственных услугах. Закон Республики Казахстан от 15 апреля 2013 года № 88-V. Әділет. Информационно-правовая система нормативных правовых актов Республики Казахстан // <http://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1300000088> (Дата обращения 17.05.2020).

15. Нұсқабаева Г.О., Саруаров Е.Г. Өмір сүру сапасының бағалану деңгейі // Ясауи университетінің хабаршысы, 2017. – №2. – С. 116–124.
16. О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 27 апреля 2015 года № 272 «Об утверждении стандартов государственных услуг в области здравоохранения» // http://pharmnews.kz/ru/legislation/prikaz-mz-rk--r-dsm-36-ot-7-dekabrya-2018-goda_2595 (Дата обращения 18.05.2020).
17. Интернет-издание, Управление персоналом. Словарь-справочник // <https://psyfactor.org/personal/personal17-15.htm> (Дата обращения 18.05.2020).
18. Сайт компании «ВАШИ ЛЮДИ» // <http://www.your-people.ru/publications/87/6690> (Дата обращения 18.05.2019).

REFERENCES

1. Gosudarstvennaja programma razvitija zdavoohranenija Respubliki Kazahstan «Salamatty Қазақстан» na 2011–2015 gody. Utverzhdena Ukazom Prezidenta Respubliki Kazahstan ot 29 nojabrja 2010 goda № 1113 URL: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:oqJda2ZXqzgJ:ru.government.kz/resources/docs/doc19+&cd=1&hl=ru&ct=clnk&gl=ru> (data obrashhenija: 06.12.2018)
2. Ob utverzhdenii Gosudarstvennoj programmy razvitija zdavoohranenija Respubliki Kazahstan «Densaulыq» na 2016–2019 gody i vnesenii dopolnenija v Ukaz Prezidenta Respubliki Kazahstan ot 19 marta 2010 goda № 957 // https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34835941#pos=1;6 (data obrashhenija 01.09.2018 god).
3. Mery po ukrepleniju zdorov'ja, povysheniju kachestva i dostupnosti medicinskoj pomoshhi. Prezentacija Birtanova E.A. Ministra zdavoohranenija Respubliki Kazahstan na zasedanii kollegii Ministerstva zdavoohranenija Respubliki Kazahstan 15 fevralja 2019 goda // http://www.rcrz.kz/index.php/ru/?option=com_content&view=article&id=148 (Data obrashhenija 14.03.2020).
4. Ob utverzhdenii osnovnyh napravlenij razvitija pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshhi v Respubliki Kazahstan na 2018–2022 gody (s izmenenijami ot 15.02.2019 g.) Prikaz Ministra zdavoohranenija Respubliki Kazahstan ot 27 ijulja 2018 goda № 461 // https://online.zakon.kz/document/?doc_id=37204795 (Data obrashhenija 17.05.2020)
5. Vnedrenie programm upravlenija zabolevanijami v prakticheskoe zdavoohranenie: Metodicheskie rekomendacii / Aktaeva L.M., Garkalov K.A. i dr. – Astana, 2013. – HH s. // <https://bmcudp.kz/ru/patients/prevention/puz>
6. Uluchshit' zdorov'e, ne vyhodja iz doma: v Kazahstane dejstvuet special'naja programma. Sputnik / Voronina K. // <https://ru.sputniknews.kz/health/20190131/9103418/hronicheskie-bolezni-programma-pacienty.html> (Data obrashhenija 19.05.2020)
7. Ob utverzhdenii Gosudarstvennoj programmy razvitija zdavoohranenija Respubliki Kazahstan na 2020–2025 gody. Postanovlenie Pravitel'stva Respubliki Kazahstan ot 26 dekabrja 2019 goda № 982 // https://tengrinews.kz/zakon/pravitelstvo_respubliki_kazahstan_premier_ministr_rk/zdavoohranenie/id-P1900000982 (Data obrashhenija 17.05.2020)
8. Osnovnye pokazateli za 10 let (2009–2018 gg.) <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/documents/details/14341?lang=ru> Sajt ministerstva zdavoohranenija Respubliki Kazahstan (Data obrashhenija 07.04.2020)
9. Proveden socopros dlja opredelenija stepeni udovletvorennosti naselenija urovnem i kachestvom okazyvaemoj medpomoshhi. Oficial'nyj internet resurs Komiteta ohrany obshhestvennogo zdorov'ja Ministerstva zdavoohranenija Respubliki Kazahstan.

- <http://kooz.mz.gov.kz/ru/news/proveden-socopros-dlya-opredeleniya-stepeni-udovletvorennosti-naseleniya-urovнем-i-kachestvom> (Data obrashhenija 12.09.2018)
10. Bol'shaja jekonomicheskaja jenciklopedija. – M.: Jeksmo, 2007. – 816 s.
 11. Mishin V. M. Issledovanie sistem upravlenija: uchebnik dlja vuzov. – M.: JuNITI-DANA, 2003. (Data obrashhenija 7.05.2020)
 12. Mil'ner V.Z., Evenko L.I., Rapoport V.S. Sistemnyj podhod k organizacii upravlenija. – M.: Jekonomika, 1983. – 224 s.
 13. Rapoport V.S. Metodicheskie problemy sistemnogo issledovanija organizacionno-jekonomicheskogo mehanizma upravlenija. // Sistemnye issledovanija: Ezhegodnik. – M.: Nauka, 1982. – 72 s.
 14. gosudarstvennyh uslugah № Zakon Respubliki Kazahstan ot 15 aprelja 2013 goda № 88-V. Әdilet. Informacionno-pravovaja sistema normativnyh pravovyh aktov Respubliki Kazahstan <http://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1300000088> (Data obrashhenija 17.05.2020)
 15. Nuskabaeva G.O., Saruarov E.G. Omir suru sapasynyn bagalanu dengeji // Iasaýı ýnıversıtetiniń habarshısy, 2017. – №2. – С. 116–124 // <http://habarshy.ayu.edu.kz/wp-content/uploads/2017/04/%D0%A5%D0%B0%D0%B1%D0%B0%D1%80%D1%88%D1%8B-2017-%E2%84%962.pdf>
 16. vnesenii izmenenij i dopolnenij v prikaz Ministra zdravoohranenija i social'nogo razvitija Respubliki Kazahstan ot 27 aprelja 2015 goda № 272 «Ob utverzhdenii standartov gosudarstvennyh uslug v oblasti zdravoohranenija» (Data obrashhenija 17.05.2020)
 17. Internet izdanie, Upravlenie personalom. Slovar'-spravochnik <https://psyfactor.org/personal/personal17-15.htm> (Data obrashhenija 18.05.2020)
 18. Sajt kompanii «VASHI LJUDI», <http://www.your-people.ru/publications/87/6690> (Data obrashhenija 18.05.2019)

**ЯСАУИ УНИВЕРСИТЕТІНІҢ ХАБАРШЫСЫ
YESEVI ÜNİVERSİTESİ HABARŞISI**

Редакцияның мекен-жайы
*161200, Қазақстан Республикасы, Түркістан облысы, Түркістан қаласы,
ХҚТУ қалашығы, Б.Саттархан даңғылы, №29В, Бас ғимарат, 404-бөлме*
☎(8-725-33) 6-38-26
E-mail: khabarshi.iktu@ayu.edu.kz

Ғылыми редакторлар: ф.ғ.к., профессор Сердәлі Бекжігіт,
ф.ғ.к., доцент Мансұров Нұрлан,
ф.ғ.к. Семіз Кенан
Аға редактор: Әбілдаева Гүлжан
Редактор: Садыкова Айгүл

Жарияланған мақала авторының пікірі редакция көзқарасын білдірмейді.
Мақала мазмұнына автор жауап береді.
Қолжазбалар өңделеді және авторларға қайтарылмайды.
«Ясауи университетінің хабаршысына» жарияланған материалдарды
сілтемесіз көшіріп басуға болмайды.

*Журнал Қожса Ахмет Ясауи атындағы
Халықаралық қазақ-түрік университетінің
«Тұран» баспаханасында көбейтілді.*
Басуға 30.09.2020 ж. қол қойылды. Пішімі 60X84/8. Қағазы офсеттік.
Шартты баспа табағы 22.5. Таралымы 200 дана. Тапсырыс 723. ©

Баспахана мекен-жайы:
*161200, Қазақстан Республикасы, Түркістан облысы, Түркістан қаласы,
ХҚТУ қалашығы, Б.Саттархан даңғылы, №29В, 2-ші ғимарат*
☎(8-725-33) 6-37-21 (1080), (1083)
E-mail: turanbaspasi@ayu.edu.kz