

Ж.О. Лукпанова\*, к.э.н., доцент<sup>1</sup>

М.К. Жетписбаева, к.э.н., профессор<sup>2</sup>

А.М. Тынгишева, PhD<sup>2</sup>

Казахский университет экономики, финансов

и международной торговли<sup>1</sup>

г. Нур-Султан, Казахстан

Карагандинский университет Казпотребсоюза<sup>2</sup>

г. Караганда, Казахстан

\* – основной автор (автор для корреспонденции)

e-mail: zhanar\_or@mail.ru

### ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГОСУДАРСТВЕННОГО УПРАВЛЕНИЯ СИСТЕМОЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Статья посвящена исследованию эффективности государственного управления системой здравоохранения. В ходе исследования авторами выявлено, что одной из основных проблем государственного управления в системе здравоохранения является отсутствие обоснованной методики оценки эффективности реформ, проводимых в этой сфере. На примере Республики Казахстан, проведен комплексный анализ эффективности системы здравоохранения, на основе данных медико-демографических показателей, показателей финансирования, а также интегрального индикатора индекса оценки эффективности системы здравоохранения - ожидаемой продолжительности жизни населения. На основе экономико-математических методов в управлении, проведен прогноз ожидаемой продолжительности жизни населения, результаты прогнозных расчетов показывают, что в среднесрочной перспективе показатель ожидаемой продолжительности жизни населения, будет иметь незначительную тенденцию роста. В качестве основных рекомендаций по повышению результативности государственного управления системой здравоохранения в трансформационных экономиках, авторами обоснована необходимость определения ключевых параметров единой методики оценки эффективности системы здравоохранения. Применение единой системы показателей результативности здравоохранения позволяет оценить степень достижения поставленных целей по повышению эффективности использования ресурсов и обеспечению высокого уровня качества и доступности медицинских услуг. Авторами в ходе исследования применялись системный подход, экономико-математические методы, сравнительно-сопоставительный анализ статистических данных.

**Ключевые слова:** эффективность; государственное управление; государственная политика, медицинская реформа, здоровье, здравоохранение, система здравоохранения; показатели системы здравоохранения, ожидаемая продолжительность жизни населения, коечный фонд.

**Кілт сөздер:** тиімділік, мемлекеттік басқару, мемлекеттік саясат, медициналық реформа, денсаулық, денсаулық сақтау, денсаулық сақтау жүйесі, денсаулық сақтау жүйесінің көрсеткіштері, халықтың күтілетін өмір сүру ұзақтығы, төсек қоры.

**Keywords:** efficiency; public administration; public policy, medical reform, health, healthcare, healthcare system; indicators of the healthcare system, life expectancy of the population, bed stock.

JEL classification: I10, I15, I18

**Введение.** Одним из наиболее важных и социально значимых направлений государственной политики, требующим взвешенного подхода со стороны правительства, является система государственного управления системой здравоохранения, оказывающая непосредственное влияние на благосостояние, жизнь и здоровье населения. Пройдя долгий путь с момента получения независимости, страны бывшего социалистического лагеря демонстрируют различ-

ные успехи в реформировании доставшейся им в наследство системы здравоохранения, базирующейся на государственной собственности, неценовом нормировании, централизованном планировании и контроле.

Обобщение опыта медицинских реформ, проводимых в европейских странах (Румынии, Польше, Болгарии) свидетельствует о том, что модернизация национальных систем организации, управления и финансирования здравоохра-

нения в этих странах базировалась на внедрении обязательного медицинского страхования (с централизованным сбором и распределением финансовых средств) и системы реимбурсации стоимости лекарственных средств, что обусловлено в первую очередь проблемами ограниченного бюджетного финансирования.

Мониторинг достижений и провалов в этой сфере, а также создание продуманной стратегии дальнейшего развития медицинской отрасли невозможны без разработки современной методики оценки эффективности государственного управления системой здравоохранения. В этой связи авторами предлагаемого исследования проведен комплексный анализ показателей эффективности системы здравоохранения (на примере Республики Казахстан), по результатам которого выявлены существующие проблемы и обоснованы рекомендации по совершенствованию реформ в сфере здравоохранения.

Целью научной статьи является оценка эффективности государственного управления здравоохранением, посредством анализа отдельных групп показателей системы здравоохранения (на примере Республики Казахстан). В ходе исследования использованы общие и частные методы познания объективной действительности: системный подход, изучение научной литературы, экономико-математические методы, а также сравнительно-сопоставительный анализ статистических данных.

**Обзор литературы.** Теоретические вопросы функционирования и развития системы здравоохранения были представлены такими зарубежными учеными, как Дж. Стиглиц (проблемы функционирования и развития общественного сектора, важной составляющей которого является сфера здравоохранения) [1], К. Эрроу (сравнительная характеристика отрасли медицинского обслуживания с нормами экономики благосостояния) [2], Т. Гетцен (основные проблемы производства и экономического анализа услуг здравоохранения) [3] и др.

На постсоветском пространстве теоретические и практические аспекты функционирования, развития и регулирования системы

здравоохранения нашли отражение в трудах В. Москаленко (обоснование принципов построения оптимальной системы здравоохранения в украинском контексте) [4]; В. Лехана, Г. Слабкого, М. Шевченко (аргументация стратегических направлений развития системы здравоохранения в условиях рыночных трансформации национальной экономики) [5]; И. Шейман, С. Шишкин (обоснование стратегических направлений системы здравоохранения Российской Федерации) [6].

Проблема организации системы здравоохранения в Казахстане является предметом научного анализа многих известных ученых. Теоретическое исследование сущности государственного управления здравоохранением, выработка научно-обоснованных предложений и рекомендаций по совершенствованию законодательства на начальном этапе становления Республики Казахстан были предложены Утибаевым Г.М. [7]. Вопросы государственного регулирования и управления деятельностью системы здравоохранения Республики Казахстан на современном этапе развития исследованы Рахимбековой А.Е., Орынбасаровой С.Е., Рыскуловой М.Р. [8, 9, 10].

**Основная часть.** Основополагающая роль охраны здоровья населения как неотъемлемого условия жизни общества признается в статье 29 Конституции РК (1. Граждане Республики Казахстан имеют право на охрану здоровья. 2. Граждане Республики вправе получать бесплатно гарантированный объем медицинской помощи, установленный законом) [11]. В стратегическом плане Министерства здравоохранения Республики Казахстан на 2017-2021 годы определены конкретные стратегические цели [12]. Также с 2020 года государством продолжена практика реализации государственной программы в сфере здравоохранения на 2020-2020 годы, направленная на укрепление здоровья населения для обеспечения устойчивого социально-экономического развития страны [13].

Рассмотрим основные показатели ресурсного обеспечения системы здравоохранения (таблица 1).

Основные показатели системы здравоохранения Республики Казахстан [14]

	2016	2017	2018	2019	2020
Число больничных организаций(абсолютные числа)	877,0	853,0	788,0	747,0	773,0
Число амбулаторно-поликлинических организаций (абсолютные числа)	3126,0	3273,0	3237,0	3204,0	3169,0
Численность врачей (абсолютные числа)	53335,0	56570,0	55476,0	54998,0	55845,0
Обеспеченность врачей на 10.000 населения	29,8	31,2	30,2	29,5	29,6
численность среднего медицинского персонала (абсолютные числа)	170819,0	175246,0	175705,0	179837,0	185757,0
Обеспеченность среднего медицинского персонала на 10.000 населения	95,0	97,0	96,0	97,0	99,0
Число больничных коек на 10. тыс. населения	55,9	54,8	53,5	52,9	68,0

Система здравоохранения представлена сетью больничных и амбулаторно-поликлинических организаций (АПО), оказывающих медицинскую помощь населению. Амбулаторно-поликлинические организации с 2016 по 2020 год увеличились на 43 организации. За 2016-2020 год сократилось число больничных организаций на 104 за счет оптимизации и реструктуризации коечной сети. Число больничных коек на 10.тыс. населения в 2020 году увеличилось на 12,1% по сравнению с 2016 годом. Если сравнивать 2016 год по сравнению с 2019 г, число больничных коек снизилось от 55,9 до 52,9. Так, снижая коечный фонд, уполномоченные органы пытаются перераспределить нагрузку с больниц на амбулаторно-поликлинические организации, что позволит отказаться от необоснованной госпитализации пациентов. Это обусловлено перемещением приоритетов на уровень первичного звена. Однако, несмотря на продолжительную реформу, ориентированную на сокращение коечного фонда до уровня стран ОЭСР, оптимизация больниц не привела к положительному результату. В селах закрывались ФАПы, в городах сокращались стационары, СЭС и противочумная служба, были исклю-

чены из системы национальной безопасности и потеряли финансирование. Все это привело к тому, что во время эпидемии коронавирусной инфекции каждый регион нуждался в дополнительных койко-местах. Следует отметить, что в настоящее время на случай чрезвычайных ситуации, государственными структурами введется работа по строительству 13 модульных инфекционных больниц[14].

Репрезентативным показателем, характеризующим эффективность управления системой здравоохранения является показатель ожидаемой продолжительности жизни населения – один из ключевых показателей, входящих в расчет индекса эффективности системы здравоохранения.

Анализ динамики этого показателя в Казахстане за период 2009-2018гг (рис.1) свидетельствует о том, что ожидаемая продолжительности жизни населения в стране увеличилась на 7,0%: с 68,36 лет в 2008 году до 73,15 лет в 2018 г.

По данным динамики продолжительности жизни населения за период 2009-2018 гг. построим прогноз на 7 шагов вперед, т.е. до конца 2025 года. Результаты моделирования и прогнозирования приведем на рисунке 1.

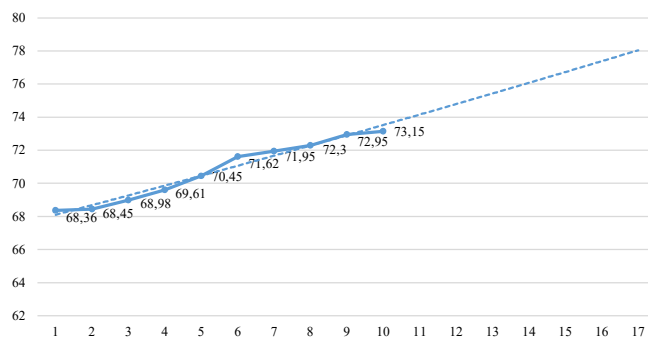


Рисунок 1. Результаты моделирования и прогнозирования ожидаемой продолжительности жизни населения Республики Казахстан до 2025 года [14,15]

По первым пяти точкам временного ряда с помощью статистической функции в Excel оценили значения  $a_0 = 67,568$ ,  $a_1 = 0,534$ , которые соответствуют моменту времени  $t = 0$ .

Получили уравнение:

$$y_t = 67,568 + 0,534t \quad (1)$$

Выбрали параметр сглаживания  $\alpha = 0,3$ ,

тогда коэффициент дисконтирования  $\beta = 1 - \alpha = 1 - 0,3 = 0,7$ .

По модели со скорректированными параметрами  $a_{0(t)}$  и  $a_{1(t)}$  находим прогноз на следующий момент времени:

$$\hat{y}_t(\tau) = a_{0(t)} + a_{1(t)}\tau = \hat{y}_{(t+1)} = a_{0(t)} + a_{1(t)} \quad (2)$$

Все рассчитанные значения представлены в таблице 2.

Таблица 2

Результаты вычисления

T	Y	St1	St2	a0	a1	Ŷt
0	-	66,32	65,076	67,568	0,534	-
1	68,36	66,93	65,6332	68,2336	0,55722	68,79
2	68,45	67,39	66,1598	68,617	0,52655	69,14
3	68,98	67,87	66,6716	69,0601	0,51183	69,57
4	69,61	68,39	67,1869	69,5914	0,51525	70,11
5	70,45	69,01	67,733	70,2817	0,54616	70,83
6	71,62	69,79	68,3505	71,2319	0,61745	71,85
7	71,95	70,44	68,977	71,9007	0,62651	72,53
8	72,3	71,00	69,583	72,4113	0,60606	73,02
9	72,95	71,58	70,183	72,983	0,6	73,58
10	73,15	72,05	70,744	73,3622	0,56103	73,92
-	-	-	-	-	2019	73,92
-	-	-	-	-	2020	74,48
-	-	-	-	-	2021	75,05
-	-	-	-	-	2022	75,61
-	-	-	-	-	2023	76,17
-	-	-	-	-	2024	76,73
-	-	-	-	-	2025	77,29

\* Рассчитана авторами

Если  $t < n$ , то построенную модель можно использовать для прогнозирования на будущее. Точечный прогноз рассчитывают по формуле (3):

$$\hat{y}_{(n+\tau)} = a_{0(n)} + a_{1(n)}\tau, \quad \tau = 1, 2, \dots \quad (3)$$

Используя данную формулу (3), получаем

прогнозные значения продолжительности жизни населения на три последующих года (2019-2025):  
– 2019 год:

$$\hat{y}_{(2018+1)} = a_{0(2018)} + a_{1(2018)} \cdot 1 = 73,3622 + 0,56103 \cdot 1 = 73,92 \text{ лет;}$$

**Менеджмент және маркетинг / Менеджмент и маркетинг**

– 2020 год:

$$\hat{y}_{(2018+1)} = a_{0(2018)} + a_{1(2018)} \cdot 2 = 73,3622 + 0,56103 \cdot 2 = 74,48 \text{ лет};$$

– 2021 год:

$$\hat{y}_{(2018+1)} = a_{0(2018)} + a_{1(2018)} \cdot 3 = 73,3622 + 0,56103 \cdot 3 = 75,05 \text{ лет};$$

– 2022 год:

$$\hat{y}_{(2018+1)} = a_{0(2018)} + a_{1(2018)} \cdot 4 = 73,3622 + 0,56103 \cdot 4 = 75,61 \text{ лет};$$

– 2023 год:

$$\hat{y}_{(2018+1)} = a_{0(2018)} + a_{1(2018)} \cdot 5 = 73,3622 + 0,56103 \cdot 5 = 76,17 \text{ лет};$$

– 2024 год:

$$\hat{y}_{(2018+1)} = a_{0(2018)} + a_{1(2018)} \cdot 6 = 73,3622 + 0,56103 \cdot 6 = 76,73 \text{ лет};$$

– 2025 год:

$$\hat{y}_{(2018+1)} = a_{0(2018)} + a_{1(2018)} \cdot 7 = 73,3622 + 0,56103 \cdot 7 = 77,29 \text{ лет};$$

Как свидетельствуют проведенные расчеты, прогнозные значения продолжительности жизни населения Республики Казахстан в 2023, 2024 и 2025 гг. составят 76,17; 76,73; 77,29 лет соответственно. Следует отметить, что прогнозируемый показатель ожидаемой продолжительности населения в 2025 году 77,29 лет, значительно ниже стран с эффективной системой здравоохранения в текущем периоде. Для сравнения, по итогам исследования рейтингового агентства Bloomberg за 2018 год страной с самой эффективной системой здравоохранения является Сингапур со средней ожидаемой про-

должительностью жизни граждан 82,7 лет [15].

**Заключение.** В настоящее время в Казахстане осуществляются мероприятия, нацеленные на внедрение новых подходов государственного управления с целью улучшения доступности и качества предоставления медицинских услуг населению. Однако, несмотря на предпринятые меры, на сегодняшний день в системе здравоохранения есть ряд нерешенных проблем, в частности, дефицит кадрового медицинского обеспечения; низкий уровень социальной защищенности и оплаты труда медицинских работников; низкие объемы бюджетного финансирования для оказания бесплатной медицинской помощи гражданам, барьеры внедрения в практику системы обязательного медицинского страхования и т.д.

Таким образом, дальнейшее повышение эффективности управления системой здравоохранения является одной из основных задач социальной политики государства. Реализация этой задачи во многом зависит от правильного выбора соответствующих инструментов, методов и механизмов и определяется имеющимися ресурсами и их источниками.

Следует отметить, что результаты проведенного анализа системы здравоохранения могут быть использованы в дальнейшем для разработки оптимальной модели эффективности государственного управления в данной сфере. Таким образом, применение единой системы показателей результативности здравоохранения позволяет оценить степень достижения поставленных целей по повышению эффективности использования ресурсов и обеспечения высокого уровня качества и доступности медицинских услуг.

**ЛИТЕРАТУРА**

1. Stiglitz. J.E. Economics of the Public Sector / Joseph E. Stiglitz: W.W. Norton, 2000. – 823 p.
2. Arrow K.J. Uncertainty and the welfare economics of medical care / Kennet J. Arrow // American Economic Review, 1963. – Vol. 53. – P. 941-973.
3. Getzen T.E. Health Economics: Fundamentals and Flow of Funds. – NY.: John Wiley & Sons, 2012. – 464 p.
4. Москаленко В.Ф. Принципи побудови оптимальної системи охорони здоров'я: український контекст: монографія. – Киев: Книга плюс, 2008. – 320 с.
5. Лехан В.М., Слабкий Г.О., Шевченко М.В. Стратегія розвитку системи охорони здоров'я: український вимір // Україна. здоров'я нації. – 2010. – №1. – С. 5-23.
6. Шейман И.М., Шишкин С.В. Российское здравоохранение новые вызовы и новые задачи. – М.: Издательский дом ГУ ВШЭ, 2009. – 65 с.

7. Утибаев Г.М. Административно-правовые аспекты управления здравоохранением в Республике Казахстан: монография. – Алматы: Санат, 1998. – 112 с.
8. Рахимбекова А.Е. Государственное регулирование и управление деятельности системы здравоохранения Республики Казахстан // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. – 2014. – №1. – С. 182-187.
9. Орынбасарова С.Е. Современное состояние и основные направления реформ системы здравоохранения в Казахстане // Вестник КазНУ. – 2010. – №4(80). – С. 24-33.
10. Рыскулова М.Р. Актуальные вопросы государственного управления системы здравоохранения Казахстана / М. Р. Рыскулова // Вестник Национальной академии наук Республики Казахстан, 2017. – №4. – С.8-17.
11. Конституция Республики Казахстан от 30 августа 1995 года. URL: [https://online.zakon.kz/Document/?doc\\_id=1005029//](https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=1005029//)
12. Стратегический план Министерства здравоохранения Республики Казахстан на 2017-2021 годы [https://online.zakon.kz/Document/?doc\\_id=38283666](https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=38283666)
13. Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020-2025 годы. <http://adilet.zan.kz/rus/docs/P1900000982>
14. Статистические сборники. Здоровье населения Республики Казахстан и деятельность организаций здравоохранения. 2015-2020 гг.
15. Aymagambetov Y., Grazhevskaya N., Tyngisheva A. Estimation of the effectiveness of public governance of the health system in the context of sustainable development. Entrepreneurship and sustainability issues, Republic of Lithuania, 2020. – Vol.7, Number 4 (June). – P. 3309-3320. ISSN 2345-0282. [https://doi.org/10.9770/jesi.2020.7.4\(48\)](https://doi.org/10.9770/jesi.2020.7.4(48))

#### REFERENCES

1. Stiglitz. J.E. Economics of the Public Sector / Joseph E. Stiglitz: W.W. Norton, 2000. – 823 p.
2. Arrow K.J. Uncertainty and the welfare economics of medical care / Kennet J. Arrow // American Economic Review, 1963. – Vol. 53. – P. 941-973.
3. Getzen T.E. Health Economics: Fundamentals and Flow of Funds. – NY.: John Wiley & Sons, 2012. – 464 p.
4. Moskalenko V.F. Principi pobudovi optimal'noï sistemi ohoroni zdorov'ja: ukraïns'kij kontekst: monografija. – Kiev: Kniga pljus, 2008. – 320 s. [in Russian].
5. Lehan V.M., Slabkij G.O., Shevchenko M.V. Strategija rozvitku sistemi ohoroni zdorov'ja: ukraïns'kij vimir // Ukraïna. zdorov'ja nacii. – 2010. – №1. – S. 5-23. [in Russian].
6. Shejman I.M., Shishkin S.V. Rossijskoe zdavoohranenie novye vyzovy i novye zadachi. – M.: Izdatel'skij dom GU VShJe, 2009. – 65 s. [in Russian].
7. Utibaev G.M. Administrativno-pravovye aspekty upravlenija zdavoohraneniem v Respublike Kazahstan: monografija. – Almaty: Sanat, 1998. – 112 s. [in Russian].
8. Rahimbekova A.E. Gosudarstvennoe regulirovanie i upravlenie dejatel'nosti sistemy zdavoohranenija Respubliki Kazahstan // Aktual'nye problemy gumanitarnyh i estestvennyh nauk. – 2014. – №1. – S. 182-187 [in Russian].
9. Orynbasarova S.E. Sovremennoe sostojanie i osnovnye napravlenija reform sistemy zdavoohranenija v Kazahstane // Vestnik KazNU. – 2010. – №4(80). – S. 24-33. [in Russian].
10. Ryskulova M.R. Aktual'nye voprosy gosudarstvennogo upravlenija sistemy zdavoohranenija Kazahstana / M. R. Ryskulova // Vestnik Nacional'noj akademii nauk Respubliki Kazahstan, 2017. – №4. – S. 8-17 [in Russian].
11. Konstitucija Respubliki Kazahstan ot 30 avgusta 1995 goda. URL: [https://online.zakon.kz/Document/?doc\\_id=1005029](https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=1005029) [in Russian].
12. Strategicheskij plan Ministerstva zdavoohranenija Respubliki Kazahstan na 2017-2021 gody. [https://online.zakon.kz/Document/?doc\\_id=38283666](https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=38283666)[in Russian]
13. Gosudarstvennaja programma razvitija zdavoohranenija Respubliki Kazahstan na 2020-2025

god. <http://adilet.zan.kz/rus/docs/P1900000982>

14. Statisticheskie sborniki. Zdorov'e naselenija Respubliki Kazahstan i dejatel'nost' organizacij zdravoohranenija. 2015-2020 gg. [in Russian]

15. Aymagambetov Y., Grazhevskaya N., Tyngisheva A. Estimation of the effectiveness of public governance of the health system in the context of sustainable development. Entrepreneurship and sustainability issues, Republic of Lithuania, 2020. – Vol.7, Number 4 (June). – P. 3309 – 3320. ISSN 2345-0282. [https://doi.org/10.9770/jesi.2020.7.4\(48\)](https://doi.org/10.9770/jesi.2020.7.4(48))

**Ж.О. Лукпанова, М.К. Жетписбаева, А.М. Тынгишева**

#### **ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ ЖҮЙЕСІН МЕМЛЕКЕТТІК БАСҚАРУДЫҢ ТИІМДІЛІГІ**

##### **Аңдатпа**

Мақала денсаулық сақтау жүйесін мемлекеттік басқарудың тиімділігін зерттеуге арналған. Зерттеу барысында авторлар денсаулық сақтау жүйесіндегі мемлекеттік басқарудың негізгі мәселелердің бірі осы салада жүргізіліп жатқан реформалардың тиімділігін бағалаудың негізделген әдістемесінің жоқ екенін анықтады. Қазақстан Республикасының мысалында медициналық-демографиялық көрсеткіштер, қаржыландыру көрсеткіштері деректерінің, сондай - ақ денсаулық сақтау жүйесінің тиімділігін бағалау индексінің интегралдық индикаторы-халықтың күтілетін өмір сүру ұзақтығының негізінде денсаулық сақтау жүйесінің тиімділігіне кешенді талдау жүргізілді. Басқарудағы экономикалық-математикалық әдістердің негізінде халықтың күтілетін өмір сүру ұзақтығына болжам жасалды, болжамды есептеулердің нәтижелері орта мерзімді перспективада халықтың күтілетін өмір сүру ұзақтығының көрсеткіші шамалы өсу тенденциясына ие болатындығын көрсетеді. Трансформациялық экономикаларда денсаулық сақтау жүйесін мемлекеттік басқарудың нәтижелілігін арттыру жөніндегі негізгі ұсынымдар ретінде авторлар денсаулық сақтау жүйесінің тиімділігін бағалаудың бірыңғай әдістемесінің негізгі параметрлерін айқындау қажеттілігін негіздеді. Денсаулық сақтаудың нәтижелілік көрсеткіштерінің бірыңғай жүйесін қолдану ресурстарды пайдалану тиімділігін арттыру және медициналық қызметтердің сапасы мен қолжетімділігінің жоғары деңгейін қамтамасыз ету бойынша қойылған мақсаттарға қол жеткізу дәрежесін бағалауға мүмкіндік береді. Зерттеу барысында авторлар жүйелік тәсіл, экономикалық-математикалық әдістерді, статистикалық мәліметтерді салыстырмалы талдауды қолданылды.

**Zh. Lukpanova, M. Zhetpisbayeva, A. Tyngisheva**

#### **EFFICIENCY OF PUBLIC ADMINISTRATION OF THE HEALTHCARE SYSTEM**

##### **Annotation**

The article is devoted to the study of effectiveness of public administration of the healthcare system. In the course of the study, the authors revealed that one of the main problems of public administration in the healthcare system is the lack of a reasonable methodology for evaluating the effectiveness of reforms carried out in this area. On the example of the Republic of Kazakhstan, based on data from medical and demographic indicators, funding indicators, as well as an integral indicator of the index of evaluating the effectiveness of the healthcare system - the life expectancy of the population, a comprehensive analysis of the effectiveness of the healthcare system was carried out. Based on economic and mathematical methods, the department carried out a forecast of the life expectancy of the population. The results of forecast calculations show that in the medium term, the indicator of life expectancy of the population will have an insignificant growth trend. As the main recommendations for improving the effectiveness of public administration of the healthcare system in transformational economies, the authors substantiate the need to determine the key parameters of a unified methodology for evaluating the effectiveness of the healthcare system. The use of a unified system of health performance indicators makes it possible to assess the degree of achievement of the set goals for improving the efficiency of resource use and ensuring a high level of quality and accessibility of medical services. In the course of the study, a systematic approach is used, the authors use economic and mathematical methods, comparative-comparative analysis of statistical data.

