

Торайғыров университетінің  
ҒЫЛЫМИ ЖУРНАЛЫ

НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ  
Торайғыров университета

---

# Торайғыров университетінің ХАБАРШЫСЫ

Экономикалық сериясы  
1997 жылдан бастап шығады



## ВЕСТНИК Торайғыров университета

Экономическая серия  
Издается с 1997 года  
ISSN 2710-3552

---

№ 1 (2026)  
Павлодар

**НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ  
Торайгыров университета**

**Экономическая серия**  
выходит 4 раза в год

---

**СВИДЕТЕЛЬСТВО**

о постановке на переучет периодического печатного издания,  
информационного агентства и сетевого издания  
№ KZ93VPY00029686

выдано  
Министерством информации и коммуникаций  
Республики Казахстан

**Тематическая направленность**  
публикация материалов в области экономики, управления,  
финансов, бухгалтерского учета и аудита

**Подписной индекс – 76133**

<https://doi.org/10.48081/BGQF1791>

---

**Бас редакторы – главный редактор**  
Давиденко Л. М.  
*доктор PhD*

Заместитель главного редактора  
Ответственный секретарь

Гребнев Л. С., *д.э.н., профессор*  
Шеримова Н. М., *доктор PhD*

**Редакция алкасы – Редакционная коллегия**

Шмарловская Г. А.,	<i>д.э.н., профессор (Беларусь);</i>
Кунязов Е. К.,	<i>доктор PhD, доцент;</i>
Алмаз Толымбек,	<i>доктор PhD, профессор (США);</i>
Мукина Г. С.,	<i>доктор PhD, ассоц. профессор, доцент;</i>
Дугалова Г. Н.	<i>д.э.н., профессор</i>
Алтайбаева Ж. К.,	<i>к.э.н.</i>
Мусина А. Ж.,	<i>к.э.н., ассоц. профессор, доцент;</i>
Титков А. А.,	<i>к.э.н., доцент;</i>
Искакова З. С.	<i>технический редактор.</i>

---

За достоверность материалов и рекламы ответственность несут авторы и рекламодатели  
Редакция оставляет за собой право на отклонение материалов  
При использовании материалов журнала ссылка на «Вестник Торайгыров университета» обязательна

**\*М. Т. Омарова<sup>1</sup>, А. М. Тынгишева<sup>2</sup>**

<sup>1,2</sup>Қарағандинский университет Казпотребсоюза,  
Республика Казахстан, г. Караганда

<sup>1</sup>ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4520-7964>

<sup>2</sup>ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1957-4325>

\*e-mail: [omarmakhabat99@gmail.com](mailto:omarmakhabat99@gmail.com)

## **АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ НА ОЖИДАЕМУЮ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ В КАЗАХСТАНЕ**

*Важнейшим и общепризнанным показателем, характеризующим эффективность системы здравоохранения, является показатель ожидаемой продолжительности жизни населения. В Казахстане в 2022 году ожидаемая продолжительность жизни населения составила 74,4 года, что значительно отстает от стран ОЭСР (Организация экономического сотрудничества и развития), в которых, в среднем, ожидаемая продолжительность жизни населения составляет 80 лет.*

*В статье проведена оценка влияния факторов на ожидаемую продолжительность жизни населения, с использованием метода регрессионного анализа. По результатам проведенного анализа был выявлен фактор, который в наибольшей степени оказывает влияние на рост ожидаемой продолжительности жизни населения.*

*В работе применяются следующие научно-исследовательские методы: методы количественного и качественного исследования, метод регрессионного анализа, сравнительно-сопоставительный анализ, обзор литературы, синтез и т.д.*

*Целью научного исследования является оценка влияния факторов на ожидаемую продолжительность жизни населения Казахстана и разработка практических рекомендаций по совершенствованию управления системой здравоохранения. Эмпирическую базу составили аналитические и статистические сборники Министерства здравоохранения Республики Казахстан.*

*Полученные результаты исследования могут быть применены органами государственного и местного управления для разработки оптимальной модели системы здравоохранения.*

*Ключевые слова: здоровье, система здравоохранения, корреляция, расходы на здравоохранение, доходы населения.*

## **Введение**

Необходимым и обязательным элементом стратегического управления системой здравоохранения является эффективность управления. В здравоохранении не во всех случаях можно с высокой точностью учесть эффективность системы здравоохранения, поскольку здравоохранение, как особо значимый элемент социальной сферы, трудно поддается оценке в деньгах.

Ожидаемая продолжительность жизни населения является одним из ключевых показателей результативности и эффективности системы здравоохранения. Долговременные тенденции роста данного показателя обусловлены комплексом факторов, включающих социально-экономические, медицинские, экологические, поведенческие аспекты. Изучение взаимосвязи между факторами и динамикой ожидаемой продолжительности жизни имеет решающее значение для разработки эффективных методов и инструментов управления системой здравоохранения.

Преыдушие исследования авторов связаны с исследованием трендовых моделей [1, с. 2], теорией и практикой корреляционного анализа, экономико-математическими методами [2, с. 4].

### **Материалы и методы**

Теоретические и практические исследования, посвященные системе здравоохранения были представлены такими зарубежными учеными, как Регина Макулун, Уильям Стоунз [3], Аду Овусу Саркоди [4].

Проблема организации системы здравоохранения в Казахстане является предметом научного анализа многих известных учёных. 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. [5, с. 10]. Вопросы государственного регулирования и управления деятельностью системы здравоохранения Республики Казахстан на современном этапе развития исследованы Акановым А. А., Кульжановым М. К., Байжоловой Р. А., Арыновой З. А., Омирбаевой Б. С., Рахимбековой А. Е. Рыскуловой М. Р., Капышевой С. К., Саурановой М. М. [6;7;8]. Оценка современного

состояния и обоснование основных направлений реформирования системы здравоохранения в Казахстане нашли также отражение в трудах Орынбасаровой С. Е. [9, с. 5].

В работе были применены следующие методы исследования: факторный анализ, экономико-математическое моделирование, сравнительно-сопоставительный анализ, обзор литературы, синтез и т.д

### **Результаты и обсуждение**

Рассмотрим динамику расходов на здравоохранение в 2017–2023 годах (таблица 1).

Стоит отметить, что для анализа расходов были использованы аналитические обзоры «Национальных счетов здравоохранения».

Таблица 1 – Структура расходов на здравоохранения с 2017–2023 годы (млрд. тенге)

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Изменение (%)
ВВП	54 379	61 820	69 533	70 714	81 269	103 766	119 251	119,3
Общие расходы на здравоохранение	1 768	1 887	2 056	2 830	3 269	4 042,8	4 786	170,7
Текущие расходы на здравоохранение	1 665	1 768	1 940	2 678	3 114	3 871,8	4533	172,3
Капитальные расходы на здравоохранение	103	120	116	152	155	170,9	253,8	146,4
Государственные расходы	1 033	1 087	1 163	1 771	2 012	2 389,0	2990,8	189,5
Частные расходы	627	680	776	906	1 102	1 466	1542,5	146,01
Прямые платежи	550	583	656	736	825	1 198	1255,4	128,3
Донорские расходы	5,3	1,0	0,5	0,9	3,0	16,8	-	-
Примечание – Составлено по источнику [10]								

По данным таблицы 1 в 2023 году объем общих расходов на здравоохранение составил 4786 млрд. тенге, что на 170,7 % больше, чем в 2017 году. Объем текущих расходов на здравоохранение в Казахстане составил 4533 млрд. тенге, увеличившись на 172,3 % по сравнению с 2017 годом. Государственные расходы на здравоохранение в 2022 году

составили 2990,8 млрд. тенге, увеличившись по сравнению с 2017 годом на 189,5 % [10].

Доля текущих расходов на здравоохранения в 2023 году составила 3,8 % от ВВП. Для сравнения, в группе стран со средним уровнем доходов, к которым относится и Казахстан, аналогичный показатель составляет 6,3%, в странах ОЭСР – 9,3 %.

Эффективность использования финансовых ресурсов здравоохранения характеризуется степенью достижения общепризнанного показателя здоровья населения – ожидаемой продолжительности жизни населения.

Динамика ожидаемой продолжительности жизни населения за 2018–2022 гг. (рисунок 1) показывает, что данный показатель с 2018 по 2021 ежегодно уменьшался с 73,2 до 70,2 лет, что связано с влиянием пандемии COVID-19.

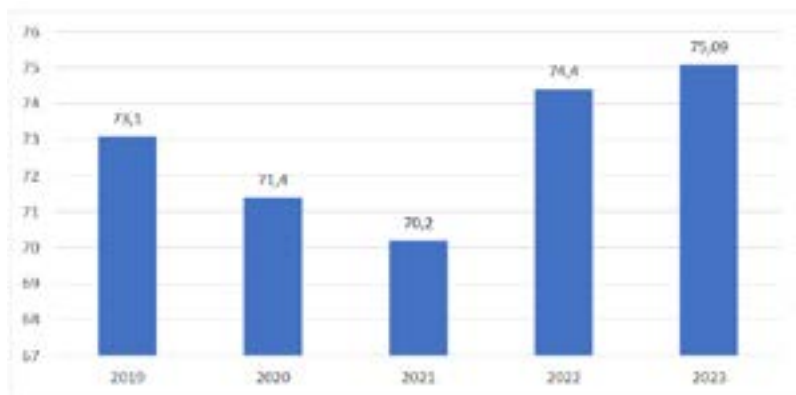


Рисунок 1 – Ожидаемая продолжительность жизни населения

В 2022 году ожидаемая продолжительность жизни выросла до 74,4 лет, данный показатель превышает допандемийный уровень на 1,3 года. Однако, несмотря на рост ожидаемой продолжительности жизни, Казахстан значительно отстает от стран ОЭСР, в которых в среднем продолжительность жизни населения составляет 80 лет.

Рассмотрим годовые показатели (факторы  $x_1$ ,  $x_2$ ), влияющие на продолжительность жизни населения в Казахстане ( $y$ ) с 2011 по 2022 годы (таблица 2).

Таблица 2 – Статистические данные по трем показателям

№	Годы	у, ожидаемая продолжительность жизни	$x_1$ , расходы на здравоохранение	$x_2$ , доходы населения
1	2011	69	38 263	45 910
2	2012	69,61	38 504	51 860
3	2013	70,45	39 320	56 453
4	2014	71,62	43 010	62 671
5	2015	71,95	44 953	67 321
6	2016	72,3	53 635	76 575
7	2017	72,95	56 389	83 710
8	2018	73,15	59 047	93 135
9	2019	73,1	62 845	104 282
10	2020	71,4	94 402	116 126
11	2021	70,2	105 897	130 616
12	2022	74,4	121 000	172 172
Примечание – Составлено по источнику [10]				

С учетом этих данных, вычислим прогноз результативного показателя  $y$  с 2024 по 2026 годы, учитывая следующий порядок действий:

- наличие или отсутствие мультиколлинеарности между  $x_1$  и  $x_2$ ;
- составление трендовых моделей и выбор наиболее адекватных из них;
- прогноз обоих или одного фактора на 2024, 2025, 2026 годы;
- на основании предыдущего пункта, найдем прогнозные значения ожидаемой продолжительности жизни на эти годы.

В таблице 3 рассмотрена корреляционная матрица, которая показывает, что мультиколлинеарность присутствует между факторами  $x_1$  и  $x_2$ .

Таблица 3– Корреляционная матрица

	$y$	$x_1$	$x_2$
$y$	1		
$x_1$	0,41105677	1	
$x_2$	0,59983863	0,969191	1

С учетом наличия мультиколлинеарности, нужно исключить один этих факторов. В нашем случае, изучив данные таблицы 3, исключаем фактор , что в принципе понятно: на ожидаемую продолжительность жизни в большей степени будут влиять доходы населения, а не расходы на здравоохранение. Вероятно, что ожидаемый эффект от вложения на здравоохранения будет виден через определённый период времени с учетом рационального распределения расходов на сферу здравоохранения. В свою очередь, нерациональное распределение государственных средств является следствием низкой эффективности управления сферой здравоохранения на всех уровнях. Таким образом, составим трендовые модели зависимости ожидаемой продолжительности жизни от доходов населения (смотрите графики 2-6), везде в графиках подразумевается показатель  $=x$ .

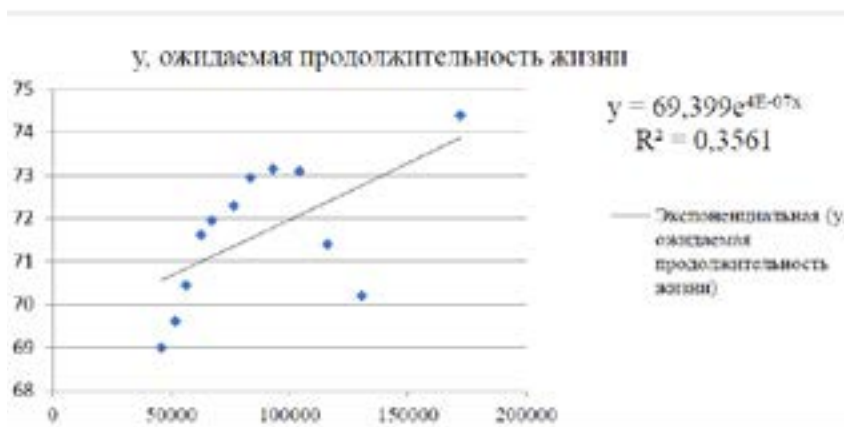


Рисунок 2 – Экспоненциальная модель

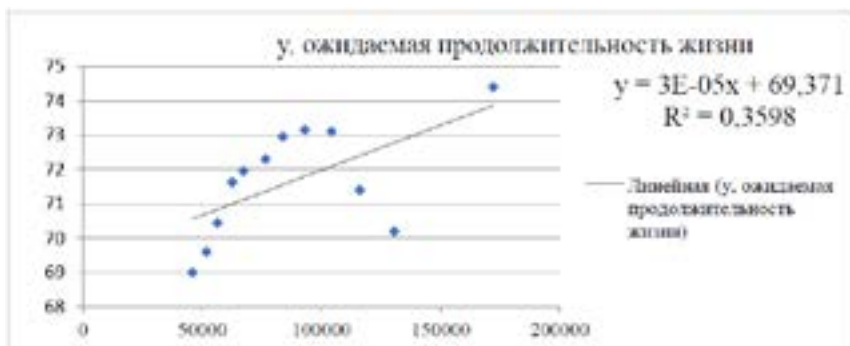


Рисунок 3 – Линейная модель

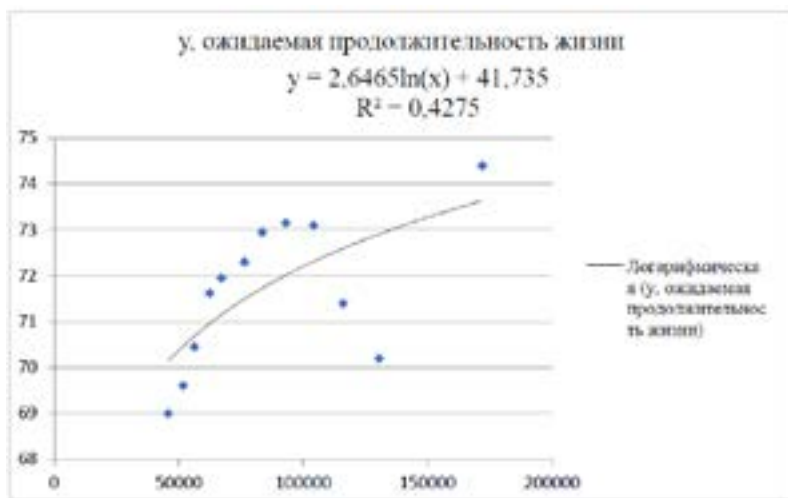


Рисунок 4 – Логарифмическая модель

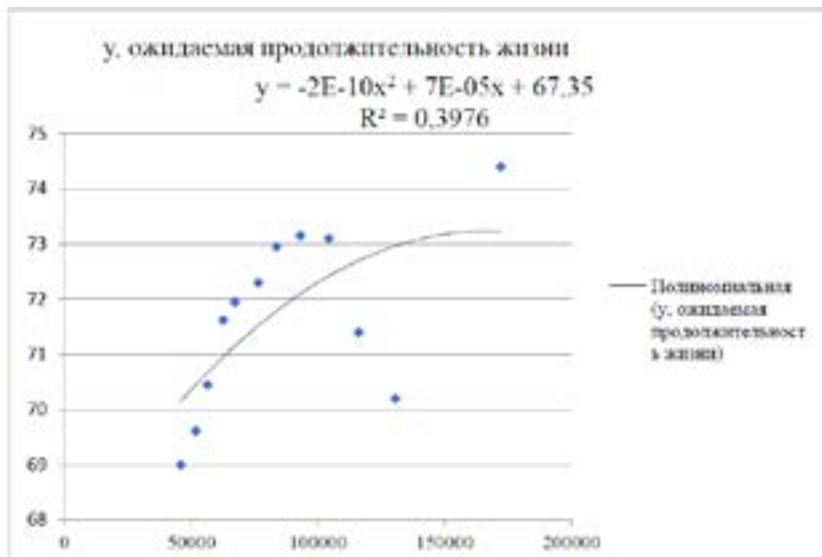


Рисунок 5 – Полиномиальная модель

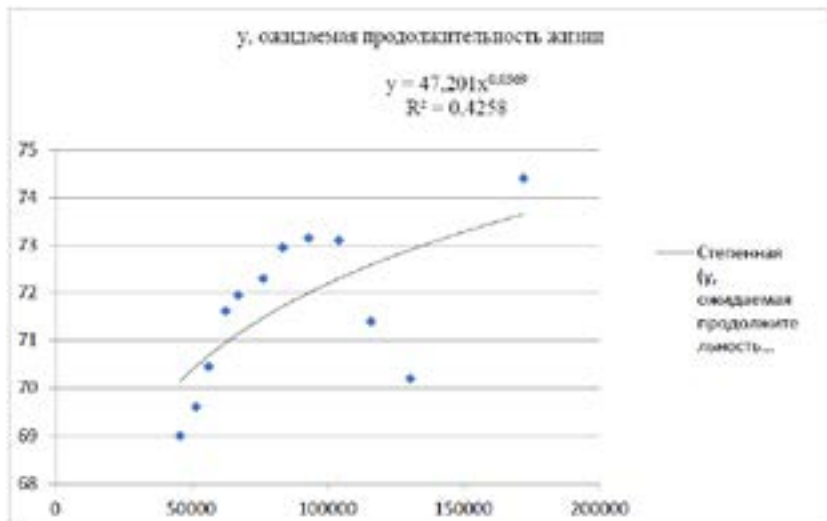


Рисунок 6 – Степенная модель

Проанализировав тренды графиков 2-6, посчитаем индексы корреляции (таблица 4).

Таблица 4 – Индексы корреляции по 5 трендам

№	Название тренда	Индекс корреляции
1	Экспоненциальный	0,6
2	Линейный	0,6
3	Логарифмический	0,7
4	Полиномиальный	0,6
5	Степенной	0,7

Используя средний темп роста, в таблице 5 получим следующие прогнозные значения доходов населения ( $y$ ) и ожидаемой продолжительности жизни ( $x$ ).

Таблица 5 – Рассчитанные прогнозные показатели с 2024 по 2026 годы

Годы	Прогноз	Прогноз ожидаемой продолжительности жизни по логарифмической функции	Прогноз ожидаемой продолжительности жизни по степенной функции
2024	195 129	73,97	73,99
2025	206 607	74,12	74,14
2026	218 085	74,27	74,29

Анализируя все вышеописанное, можно сделать следующие выводы:

- мультиколлинеарность показала, что есть зависимость между  $x$  и  $y$ , а также, что из двух факторов на ожидаемую продолжительность жизни в Казахстане в большей мере влияют доходы населения;

- из 5 трендов выбрали две модели (логарифмическую и степенную), с учетом индекса корреляции. Индекс корреляции по этим моделям показал тесную связь между показателем  $y$  и фактором  $x$ ;

- взяв средний темп роста, мы вычислили прогнозные значения доходов населения на 2024, 2025, 2026 годы, на основе которых  $x$  и  $y$  были найдены прогнозные показатели результативного признака  $y$  на эти же годы;

- как мы видим из таблицы 6, прогнозы показателя  $y$  отдельно по одним и тем же годам отличаются только на сотые доли. Судя по прогнозам,

вначале видно снижение ожидаемой продолжительности жизни в 2024 году (уменьшилась в среднем на 2,89 % по логарифмической и на 2,76 % по степенной функции), а затем присутствует тенденция увеличения по обеим моделям в 2025 (на 2,03 %) и в 2026 годах (на 2,02 %).

### **Информация о финансировании**

Статья подготовлена в рамках гранта Комитета науки Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан по проекту AP14972953 «Совершенствование государственного регулирования системы обязательного социального медицинского страхования в постпандемический период в Республике Казахстан».

### **Выводы**

В ходе исследования мы выявили, что:

1) Доля текущих расходов на здравоохранения в 2022 году составили 3,8 % от ВВП. Для сравнения, в группе стран со средним уровнем доходов, к которым относится и Казахстан, аналогичный показатель составляет 6,3 %, в странах ОЭСР – 9,3 %;

2) В Казахстане в 2023 году ожидаемая продолжительность жизни населения составила 75,09 года, что значительно отстает от стран ОЭСР, в которых, в среднем, ожидаемая продолжительность жизни населения составляет 80 лет;

3) Из двух факторов на ожидаемую продолжительность жизни в большей степени будут влиять доходы населения, а не расходы на здравоохранение. Вероятно, что ожидаемый эффект от вложения на здравоохранения будет виден через определённый период времени с учетом рационального распределения расходов на сферу здравоохранения.

Все вышесказанное говорит о необходимости совершенствования системы финансирования здравоохранения:

Во-первых, необходимо внедрить эффективные механизмы управления расходами на здравоохранения и обеспечить прозрачность в распределении этих средств между всеми стейкхолдерами;

Во-вторых, необходимо усилить мониторинг и контроль над расходами здравоохранения, направленные на выявление и устранение неэффективности;

В-третьих, усилить механизмы, обеспечивающие подотчетность государственных органов за результатами деятельности системы здравоохранения.

Следует отметить, что данные меры требуют согласованных действий от всех заинтересованных сторон, включая государство, медицинские учреждения, общественные организации и граждан. Комбинированный

подход, ориентированный на повышение эффективности и доступности медицинских услуг, может привести к более устойчивой системе финансирования здравоохранения.

### Список использованных источников

1 **Омарова, М. Т.** Анализ и прогнозирование уровня бедности населения Южно-Казахстанской области на основе методов временных рядов и модели экспоненциального сглаживания // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований – 2017. – № 9. – С. 153–158.

2 **Омарова, М. Т., Тусупова, Д.** Параболическая трендовая модель на примере стоимости продажи новой квартиры в Республике Казахстан // Материалы международной научно-практической конференции «Современные достижения науки» (секция «Прикладная математика», 22–30 июня 2023г.) – Прага, 2023. – С. 82–86.

3 **Makulun, R.,** Stones. Correction to: Impact of the results-based financing for maternal and newborn health (RBF4MNH) program on stillbirths: a cross-sectional comparison in four districts of Malawi. // BMC Pregnancy Childbirth, 2021. – <https://doi.org/10.1186/s12884-021-03961-9>. 12.

4 **Adu, O.** Effect of the National Health Insurance Scheme on Healthcare Utilization and Out-of-Pocket Payment: Evidence from GLSS 7. Humanities and social sciences communications // Electronic Journal. – 2021. – <https://doi.org/10.1057/s41599-021-00984-7>.

5 **Утибаев, Г. М.** Административно-правовые аспекты управления здравоохранением в Республике Казахстан : монография [Текст]. – Алматы: Изд-во Санат, 1998. – 112 с.

6 **Рахимбекова, А. Е.** Государственное регулирование и управление деятельности системы здравоохранения Республики Казахстан [Текст] // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. – 2014. – № 1. – С. 182–187.

7 **Рыскулова, М. Р.** Актуальные вопросы государственного управления системы здравоохранения Казахстана [Текст] // Вестник Национальной академии наук Республики Казахстан. – 2017. – № 4. – С. 8–17.

8 **Капышева, С. К., Сауранова, М. М., Назарова О. И., Сатанбеков Н. А.** Проблемы формирования человеческого капитала в современных условиях развития экономики Казахстана [Текст] // Вестник Казахского университета экономики, финансов и международной торговли. – 2023. – №2(51). – С. 109–114.

9 **Орынбасарова, С. Е.** Современное состояние и основные направления реформ системы здравоохранения в Казахстане [Текст] // Вестник КазНУ. – 2010. – № 4(80). – С. 24–33.

10 Статистические сборники «Здоровье населения Республики Казахстан и деятельность организаций здравоохранения» [Электронный ресурс]. – [https://nrchd.kz/index.php/ru/?option=com\\_content&view=article&id=973](https://nrchd.kz/index.php/ru/?option=com_content&view=article&id=973). (Дата обращения 20.01.2024).

## References

1 **Omarova, M. T.** Analiz i prognozirovanie urovnja bednosti naselenija Juzhno-Kazahstanskoj oblasti na osnove metodov vremennyh rjadov i modeli jeksponencial'nogo sglazhivaniya [Analysis and forecasting of the poverty level of the population of the South Kazakhstan region based on time series methods and the exponential smoothing model] [Text] // International Journal of Applied and Fundamental Research – 2017. – № 9. – P. 153–158.

2 **Omarova, M. T., Tusupova, D.** Parabolicheskaja trendovaja model' na primere stoimosti prodazhi novoj kvartiry v Respublike Kazahstan [Parabolic trend model on the example of the sale price of a new apartment in the Republic of Kazakhstan] [Text] // Proceedings of the international scientific and practical conference «Modern Achievements of Science» (section «Applied Mathematics», June 22–30, 2023). – Praga, 2023. – P. 82–86.

3 **Makulun, R.,** Stones. Correction to: Impact of the results-based financing for maternal and newborn health (RBF4MNH) program on stillbirths: a cross-sectional comparison in four districts of Malawi. //BMC Pregnancy Childbirth [Electronic resource]. – 2021. – <https://doi.org/10.1186/s12884-021-03961-9>. 12.

4 **Adu, O.** Effect of the National Health Insurance Scheme on Healthcare Utilization and Out-of-Pocket Payment: Evidence from GLSS 7. Humanities and social sciences communications // Electronic Journal. – 2021. – <https://doi.org/10.1057/s41599-021-00984-7>

5 **Utibaev, G. M.** Administrativno-pravovye aspekty upravlenija zdavoohraneniem v Respublike Kazahstan [Administrative and legal aspects of healthcare management in the Republic of Kazakhstan] [Text] // monograph. – Almaty: Sanat, 1998. – 112 p.

6 **Rahimbekova, A. E.** Gosudarstvennoe regulirovanie i upravlenie dejatel'nosti sistemy zdavoohranenija Respubliki Kazahstan [State regulation and management of the healthcare system of the Republic of Kazakhstan] [Text] // Current problems in the humanities and natural sciences. – 2014. – №1. – P. 182–187.

7 **Orynbasarova, S. E.** Современное состояние и основные направления реформ системы здравоохранения в Казахстане [The current state and main directions of health care system reforms in Kazakhstan] [Text] // Vestnik KazNU. – 2010. – № 4(80). – P. 24–33.

8 **Ryskulova, M. R.** Aktual'nye voprosy gosudarstvennogo upravleniya sistemy здравоохранения Казахстана [Topical issues of public administration of the health care system of Kazakhstan] [Text] // Bulletin of the National Academy of Sciences of the Republic of Kazakhstan. – 2017. – № 4. – P. 8–17.

9 **Kapysheva, S. K., Sauranova, M. M., Nazarova, O. I., Satanbekov, N. A.** Problemy formirovaniya chelovecheskogo kapitala v sovremennykh usloviyakh razvitiya jekonomiki Казахстана [Problems of human capital formation in modern conditions of economic development of Kazakhstan] [Text] // Bulletin of the Kazakh University of Economics, Finance and International Trade. – 2023. – №2(51). – P. 109–114.

10 Statisticheskie sborniki Zdorov'e naseleniya Respubliki Kazakhstan i dejatel'nost' organizacij здравоохранения [Statistical collections «Health of the population of the Republic of Kazakhstan and the activities of healthcare organizations». [Electronic resource]. – URL: [https://nrchd.kz/index.php/ru/?option=com\\_content&view=article&id=973](https://nrchd.kz/index.php/ru/?option=com_content&view=article&id=973). (Date of access 20.01.2024).

Поступило в редакцию 14.02.25

Поступило с исправлениями 08.12.25.

Принято в печать 16.02.26.

*М. Т. Омарова<sup>1</sup>, А. М. Тынгишева<sup>2</sup>*

<sup>1,2</sup>Қазтұтынуодағы Қарағанды университеті,

Қазақстан Республикасы, Қарағанды қ.

14.02.25. ж. баспаға түсті.

08.12.25. ж. түзетулерімен түсті.

16.02.26 ж. басып шығаруға қабылданды.

## **ҚАЗАҚСТАНДА ХАЛЫҚТЫҢ ӨМІР ҰЗАҚТЫҒЫНА ФАКТОРЛАРДЫҢ ӘСЕРІН ТАЛДАУ**

*Денсаулық сақтау жүйесінің тиімділігін сипаттайтын ең маңызды және жалпы танылған көрсеткіш – халықтың өмір сүру ұзақтығы. Қазақстанда 2022 жылы халықтың күтілетін өмір сүру ұзақтығы 74,4 жасты құрады, бұл ЭБДҮ (Экономикалық ынтымақтастық және даму*

*ұйымы) елдерінен айтарлықтай артта қалды, мұнда халықтың орташа өмір сүру ұзақтығы 80 жасты құрайды.*

*Мақалада регрессиялық талдау әдісі арқылы халықтың өмір сүру ұзақтығына факторлардың әсері бағаланады. Талдау нәтижелері бойынша халықтың өмір сүру ұзақтығының өсуіне ең көп әсер ететін фактор анықталды.*

*Жұмыста келесі зерттеу әдістері қолданылады: сандық және сапалық зерттеу әдістері, регрессиялық талдау әдісі, салыстырмалы талдау, әдебиеттерге шолу, синтез және т.б.*

*Ғылыми зерттеудің мақсаты – Қазақстан халқының өмір сүру ұзақтығына факторлардың әсерін бағалау және денсаулық сақтау жүйесін басқаруды жетілдіру бойынша практикалық ұсыныстар әзірлеу. Эмпирикалық базаны Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің аналитикалық және статистикалық жинақтары құрады.*

*Алынған зерттеу нәтижелерін денсаулық сақтау жүйесінің оңтайлы моделін әзірлеу үшін мемлекеттік және жергілікті басқару органдары қолдана алады.*

*Кілтті сөздер: денсаулық сақтау, денсаулық сақтау жүйесі, корреляция, денсаулық сақтау шығындары, халықтың кірісі*

*M. T. Omarova<sup>1</sup>, A. M. Tyngisheva<sup>2</sup>*

*<sup>1,2</sup>Karaganda University of Kazpotrebsouz,  
Republic of Kazakhstan, Karaganda.*

*Received 14.02.25.*

*Received in revised form 08.12.25.*

*Accepted for publication 16.02.26.*

## **ANALYSIS OF THE INFLUENCE OF FACTORS ON LIFE EXPECTANCY OF THE POPULATION IN KAZAKHSTAN**

*The most important and generally accepted indicator characterizing the effectiveness of the healthcare system is the life expectancy of the population. In Kazakhstan in 2022, the life expectancy of the population was 74.4 years, which is significantly behind the OECD (Organization for Economic Cooperation and Development) countries, where, on average, the life expectancy of the population is 80 years.*

*The article assesses the influence of factors on the life expectancy of the population using the regression analysis method. Based on the results*

*of the analysis, the factor that has the greatest impact on the growth of life expectancy of the population was identified.*

*The following research methods are used in the work: quantitative and qualitative research methods, regression analysis method, comparative analysis, literature review, synthesis, etc.*

*The purpose of the scientific research is to assess the influence of factors on the life expectancy of the population of Kazakhstan and develop practical recommendations for improving the management of the healthcare system. The empirical base is made up of analytical and statistical collections of the Ministry of Health of the Republic of Kazakhstan. The obtained results of the study can be used by state and local government bodies to develop an optimal model of the health care system.*

*Keywords: health, health care system, correlation, health care costs, population income.*

Теруге 02.03.2026 ж. жіберілді. Басуға 30.03.2026 ж. қол қойылды.

Электронды баспа

4,18 Мб RAM

Шартты баспа табағы 34,78

Таралымы 300 дана. Бағасы келісім бойынша.

Компьютерде беттеген: З. Ж. Шоқубаева

Корректоры: А. Р. Омарова, Д. А. Кожас

Тапсырыс № 4520

Сдано в набор 02.03.2026 г. Подписано в печать 30.03.2026 г.

Электронное издание

4,18 Мб RAM

Усл.п.л. 34,78 Тираж 300 экз. Цена договорная.

Компьютерная верстка: З. Ж. Шоқубаева

Корректорлар: А. Р. Омарова, Д. А. Кожас

Заказ № 4520

«Toraighyrov University» баспасынан басылып шығарылған

Торайғыров университеті

140008, Павлодар қ., Ломов к., 64, 137 каб.

«Toraighyrov University» баспасы

Торайғыров университеті

140008, Павлодар қ., Ломов к., 64, 137 каб.

8 (7182) 67-36-69

e-mail: [kereku@tou.edu.kz](mailto:kereku@tou.edu.kz)

[www.vestnik.tou.edu.kz](http://www.vestnik.tou.edu.kz)

[www.vestnik-economic.tou.edu.kz](http://www.vestnik-economic.tou.edu.kz)