

DOI 10.52260/2304-7216.2022.4(49).20
УДК 331.102.3
ГРНТИ 06.81.23

А.Б. Имашев, PhD¹

Д.М. Турекулова*, д.э.н., профессор¹

Л.К. Мухамбетова, к.э.н., доцент¹

А.И. Естурлиева, к.э.н., доцент²

Esil University, г. Астана, Казахстан¹

Каспийский государственный университет
технологий и инжиниринга имени Ш. Есенова,
г. Актау, Казахстан²

* – основной автор (автор для корреспонденции)
e-mail: dametken.t@gmail.com

ТРУДОВЫЕ РЕСУРСЫ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН С ПОЗИЦИЙ ФОРМИРОВАНИЯ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОГО ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО КАПИТАЛА

В современных условиях качество человеческого капитала определяет успех развитых стран на мировом рынке и обеспечивает выпуск конкурентоспособной наукоемкой продукции. При этом в отдельных государствах в составе национального богатства доля человеческого капитала превышает 70 %.

Несмотря на определенное достижение позитивных результатов в развитии человеческого капитала, показатели Казахстана все еще отстают от среднего значения в регионе Европы и, в Центральной Азии. В связи с этим особенно важно, чтобы социально-экономические реформы в республике были нацелены на преодоление негативных тенденций и создание условий для успешного развития конкурентоспособного человеческого капитала.

Достижение высоких качественных параметров казахстанских работников возможно при формировании в первую очередь полноценного капитала образования и здоровья. Установлено, что происходит увеличение затрат на образование в целом, но неоправданно низки расходы на систему высшего и послевузовского образования. Проанализированы основные показатели системы здравоохранения, которые обеспечивают формирование капитала здоровья, выступающего одной из важных составляющих человеческого капитала. Определены основные проблемы сфер образования и здравоохранения, препятствующие развитию конкурентоспособного человеческого капитала.

Ключевые слова: трудовые ресурсы, экономика знаний, человеческий капитал, национальное богатство, конкурентоспособный человеческий капитал, глобальный индекс конкурентоспособности, капитал образования, капитал здоровья, государственная политика, система образования.

Кілт сөздер: еңбек ресурстары, білім экономикасы, адами капитал, ұлттық байлық, бәсекегеқабілетті адами капитал, жаһандық бәсекеге қабілеттілік индексі, білім беру капиталы, денсаулық сақтау капиталы, мемлекеттік саясат, білім беру жүйесі.

Keywords: human resources, knowledge economy, human capital, national wealth, competitive human capital, global competitiveness index, capital of education, health capital, state policy, education system.

JEL classification: O15

Введение. Основу развития ведущих стран мира на современном этапе составляет человеческий капитал, преобразующий факторы производства в направлении инновационного развития экономики. Именно человеческий капитал выступает более ценным ресурсом в сравнении с природными ресурсами.

Глобализация общественной жизни, становление информационного общества и выход на первый план сферы услуг привели к необходимости формирования новой модели экономики, а именно - экономики знаний и интеллектуального труда.

Именно поэтому, особую важность приобретают исследования социальных и экономических аспектов инвестиций в человеческий капитал, а также основных элементов человеческого капитала, которые оказывают значительное влияние на его формирование.

Также, одной из актуальных проблем экономики Казахстана является формирование и обеспечение высокого уровня ее конкурентоспособности путем формирования конкурентоспособного человеческого капитала.

В связи с вышеизложенным, целью исследования является определение проблемных зон в здравоохранении и образовании, являющихся главными составляющими элементами конкурентоспособного человеческого капитала.

Задачами исследования являются:

- изучение состояния систем образования и здравоохранения как базовых элементов человеческого капитала и трудовых ресурсов;

- выявление проблемных зон в образовании и здравоохранении с целью разработки мер по их совершенствованию;

- определение основных направлений деятельности государства по формированию конкурентоспособного человеческого капитала.

В исследовании использованы эмпирические общенаучные методы исследования, в том числе методы анализа и синтеза данных.

Предложены системные меры по решению проблем систем образования и здравоохранения, где главенствующая роль принадлежит государству.

Обзор литературы. Теоретической базой концепции человеческого капитала являются исследования таких ученых как Дж. Кендрик, Дж. Псахаропулос, Г. Беккер, Л. Туроу, Л. Мизес [1]. Широко известность концепция человеческого капитала получила с момента регулярной публикации Программой развития ООН отчетов о человеческом развитии – Human Development Reports (с 1990 года), что инициировало подготовку национальных докладов в более чем 120 странах мира, в том числе и в Казахстане с 1995 года.

Девяностые годы 20 века стали периодом активных исследований в области человеческого капитала. Так, целый ряд исследователей стал рассматривать в своих работах идею возрастающей роли человеческого капитала в современных условиях [2]. Однако при этом в публикациях последних лет не нашла должного отражения взаимосвязь между уровнем национального человеческого капитала и структурными изменениями в экономике. Другие ученые сконцентрировали свое внимание на проблемах измерения величины человеческого капитала, проблеме инвестирования в человеческий капитал, уточнении структуры и состава человеческого капитала [3]. Что касается отечественных исследований, то необходимо отметить недостаточность научной рефлексии на феномен человеческого капитала.

Основная часть. Одним из основных показателей, определяющим место и имидж страны на мировой арене, выступает Глобальный индекс конкурентоспособности.

В докладе Всемирного экономического форума, опубликованном в декабре 2020 года, представлены данные за 2019 год, где исследованием было охвачено 141 государство [4]. В рейтинге стран по индексу глобальной конкурентоспособности за 2019 год в первую пятерку входят такие страны, как Сингапур, США, Гонконг, Нидерланды и Швейцария, набравшие от 82 до 84 баллов. Казахстан в этом рейтинге занимает 55 место (62,9 балла), находясь между Уругваем и Брунеем. Тем не менее, среди стран постсоветского пространства республика находится на 4 месте, пропустив вперед Россию и страны Прибалтии. Показатели, на основании которых определяется индекс глобальной конкурентоспособности, так или иначе связаны с человеческими ресурсами.

Основой формирования человеческого капитала является система образования. Согласно рейтингу стран по уровню расходов на образование, опубликованном в 2020 году, Казахстан занимает 157 место среди 217 стран.

Затраты на образование в республике в 2018 году составили 2,8% к ВВП, что меньше показателей, например, Пакистана, Туркменистана, Анголы, России, Грузии [5]. В то время как в 2010-2012 годах Казахстан занимал 125 место среди 153 стран с долей расходов от ВВП, равной 3,1%. Очевидно, что за прошедшие годы затраты на образование в относительном выражении заметно снизились.

Однако, согласно данным таблицы 1, начиная с 2019 года наблюдается увеличение затрат на образование. Причем темпы роста расходов на образование значительно опережают темпы прироста ВВП и объема государственного бюджета. Наряду с темпами роста затрат на образование произошло увеличение удельного веса расходов на образование от бюджета (14,5%) и доли расходов на образование от ВВП (47,6%). Среди стран постсоветского пространства самую большую долю от ВВП на образование выделяет Кыргызстан (6%). Далее следуют Украина (5,4%), Узбекистан (5,3%), Беларусь (4,8%), Россия (3,7%). Казахстан по данному показателю находится между Россией и Беларусью.

Таблица 1

Динамика расходов государственного бюджета на образование в РК*

Показатель	Год			Отклонения 2021 г. от 2019 г.	
	2019	2020	2021	(+,-)	%
1	2	3	4	5	6
Расходы на образование, млрд. тенге	1948,5	2332,0	3141,2	1192,7	161,2
Объем бюджета, млрд. тенге	10120,9	12019,9	14234,2	4113,3	140,6

1	2	3	4	5	6
ВВП РК, млрд. тенге	61819,54	64477,78	67585,71	5766,17	109,3
Доля расходов на образование в составе бюджета, %	19,3	19,4	22,1	2,8	114,5
Доля расходов на образование в составе ВВП, %	3,15	3,62	4,65	1,5	147,6
Расходы на ВПО (высшее, послевузовское образование), млрд. тенге	206,39	238,89	287,29	80,89	139,19
Доля расходов на ВПО от бюджета, %	2,039	1,98	2,019	-0,019	99
Доля расходов на ВПО от ВВП, %	0,329	0,369	0,429	0,09	130,29

* Составлена по данным источника [6]

Анализируя данные таблицы 1, нужно отметить, что в Казахстане доля расходов на высшее и послевузовское образование в среднем за период с 2019 по 2020 годы составила 0,38% от ВВП. В тоже время аналогичный показатель в развитых странах, таких как США и Южная Корея, достигает 2,6% к ВВП.

Недостаточное финансирование сферы образования влечет за собой низкий уровень оснащенности материально-технической, информатизации и внедрения современных технологий образовательных учреждений, а также снижение мотивации научных работников и педагогов.

В структуре доходов отечественных высших учебных заведений порядка 70% занимает оплата за обучение. Тогда как в вузах Великобритании плата за обучение занимает 15-25% в общем объеме доходов. Большая доля в структуре доходов вузов европейских стран приходится на средства выделяемые общественными фондами, филантропические и донорские пожертвования, научные исследования для бизнес-структур [7].

Серьезным препятствием на пути формирования человеческого капитала выступает дифференциация в оплате труда в зависимости от сферы экономической деятельности, по отраслям промышленности и по профессиям.

Таблица 2

Среднемесячная номинальная заработная плата работников по видам экономической деятельности (на начало года), тенге*

Вид деятельности	Год			Отклонения 2021 г. от 2019 г.	
	2019	2020	2021	(+,-)	%
Промышленность	191284	207259	231117	39833	120,8
Строительство	143206	156216	185395	42189	129,5
Торговля	133435	141957	153857	20422	115,3
Финансовая деятельность	276962	305118	338908	61946	122,4
Государственное управление и оборона	125247	134835	157152	31905	125,5
Здравоохранение	108714	111802	133499	24785	122,8
Образование	96612	102875	126132	29520	130,6

* Составлена по данным источника [8]

Согласно данным таблицы 2, в 2019-2021 годы наблюдалось увеличение размера среднемесячной номинальной заработной платы по всем видам экономической деятельности. Наиболее высокие темпы роста оплаты труда зафиксированы в сфере образования. В то время как еще до 2017 года подобная ситуация была характерна для промышленности. При этом на протяжении ряда лет самую высокую заработную плату получают работники финансовой сферы, а самую низкую – работники сферы образования. К сожалению, за эти годы имеющиеся диспропорции в оплате труда не были устранены. Например, заработная плата работников финансовой сферы в 2019 году превышала оплату труда работников сферы образования в 3,1 раза, а в 2021 году – в 2,9 раза. Понятно, что ситуация за эти годы существенно не изменилась.

Несомненно, такая ситуация вызывает высокую текучесть кадров, потерю квалифицированных работников в сфере образования.

Сравнение с оплатой труда работников в странах дальнего зарубежья еще более усугубляет ситуацию. Так, средний размер номинальной заработной платы за месяц на начало 2020 года в

Германия составил 4470 долларов США, в Австралии - 4533 долл. США, в Великобритании – 3936, в США – 5486 долларов.

Наряду с образованием, качество человеческого капитала определяется уровнем развития системы здравоохранения. В соответствии с данными таблицы 3, за последние годы численность врачей всех специализаций уменьшилась на 600 человек или на 0,8%. При этом число среднего медицинского персонала, наоборот, возросло на 9 тыс. человек, что составляет 5,3% прироста. Тем не менее, в республике наблюдается дефицит медицинских работников, как врачей, так и среднего медицинского персонала. Если города Нур-Султан и Алматы отличаются высокими показателями обеспеченности кадрами, то низкая обеспеченность врачевными кадрами характерна для Акмолинской, Алматинской, Атырауской, Жамбылской, Костанайской и Туркестанской областей.

Таблица 3

Основные показатели развития системы здравоохранения (на начало года)*

Показатель	Год			Отклонения 2021г от 2019г	
	2019	2020	2021	(+,-)	%
Число врачей (всех специальностей), тысяч человек	74,59	72,89	74,001	-0,59	99,19
- на 10 тысяч человек населения	41,59	39,59	39,69	-1,89	95,39
Число среднего персонала (медицинского), тысяч чел.	170,78	175,69	179,78	9,00	105,28
- на 10 тысяч человек населения	95,28	95,49	96,49	1,201	101,29
Число больниц, едениц	877,0	788,0	747,0	-130,02	85,20
Число больничных коек, тысяч ед.	100,09	98,29	98,49	-1,59	98,39
- на 10 тысяч человек, населения	55,89	53,48	52,88	-3,01	94,59
Число амбулаторно-поликлинических учреждений, ед.	3126,0	3237,0	3204,0	78,01	102,49

* Составлена по данным источника [9]

Дефицитом медицинских кадров объясняется, прежде всего, количество выделяемых государством грантов. Так, на 2020-2021 учебный год для подготовки медицинских работников было выделено 2700 образовательных грантов (бакалавриат), в том числе 2147 гранта для подготовки специалистов по специальности «общая медицина». Правда, в общем числе образовательных грантов для подготовки специалистов с высшим образованием на долю медицинских специальностей приходится только 5%, что не так уж и много, учитывая потребность страны в специалистах в области медицины.

В последние годы расходы на здравоохранение в стране находились в диапазоне от 2,3 до 2,6% ВВП, в тоже время в развитых странах они занимают от 7 до 9% ВВП. Однако в связи с пандемией в 2020 году были осуществлены объемные работы по поддержке отечественной сферы здравоохранения. В частности, было построено 16 быстровозводимых инфекционных больниц реконструированы 3 инфекционные больницы. В медицинские организации поставлено 3264 единицы аппаратов искусственной вентиляции легких. Для обеспечения служб скорой медицинской помощи приобретено 1167 единиц автотранспорта. Открыто 44 объекта амбулаторно-поликлинической помощи, из которых почти 70% приходится на сельскую местность.

Не секрет, что не все выпускники высших учебных заведений трудовую деятельность осуществляют по избранной специальности, в том числе и выпускники медицинских образовательных учреждений. Одной из причин «ухода из профессии» является низкая оплата труда, которая практически в 16раз ниже, чем в странах ОЭСР, а также слабая зависимость между интенсивностью, результативностью, квалификацией медицинского работника и оплатой его труда. Как следствие, Казахстан сильно отстает от ведущих стран мира в части обеспеченности населения медицинским персоналом. Так, в Казахстане на момент анализа, в расчете на 10 тысяч населения приходилось 39,7 врачей, на Кубе этот показатель составил 82 врача, в Швеции – 54 врача на каждые 10 тысяч населения.

Также необходимо отметить недостаточное качество услуг медицинской скорой помощи – несвоевременный приезд к пациентам, неквалифицированное обслуживание, необеспеченность препаратами и т.д. Не ушли в прошлое многочасовые очереди больных в поликлиниках; недостаточность больничных коек, в результате чего больные лежат в коридорах больниц или им

просто отказывают в госпитализации. Кроме того, имеют место жалобы граждан относительно качества оказываемых медицинских услуг.

Во многом это объясняется серьезными просчетами в проведении государственной политики в области здравоохранения. Так, введение обучения на платной основе в медицинские вузы способствовало подготовке целой плеяды случайных и непрофессиональных медицинских работников. Причем это касается как врачей, так и среднего медицинского персонала. Взятые на себя государством обязательства по предоставлению гражданам гарантированного объема бесплатной медицинской помощи не имеют адекватной финансовой обеспеченности. Присутствует замещение бесплатной медицинской помощи платными услугами. К примеру, в связи с отсутствием четкого разграничения между гарантированным объемом и медицинскими услугами, оказываемыми на платной основе, сохраняется высокий уровень неформальных платежей со стороны населения в пользу медицинских работников. В региональной социально-экономической политике развитие системы здравоохранения так и не стало приоритетным направлением. Сложившаяся ситуация свидетельствует о том, что проблемы системы здравоохранения носят системный характер.

Безусловно, усилению конкуренции в сферах образования и здравоохранения способствуют нарастающие процессы глобализации.

Рост благосостояния людей вызывает рост платежеспособного спроса на качественные услуги. В связи с чем увеличивается число тех, кто обращается за предпочитает получать медицинские услуги в клиниках других стран и обучаться в зарубежных вузах.

Так, ежегодно более 20 тысяч казахстанцев получают платное образование за рубежом, а в рамках президентской программы «Болашак» за последние 20 лет получили государственные стипендии на подготовку и переподготовку за рубежом более 10 тысяч человек. В то же время доля экспорта образовательных услуг, оказываемых казахстанскими образовательными учреждениями остается незначительной.

Заключение. Таким образом, можно сделать вывод, что модернизация человеческого капитала Казахстана во многом зависит от эффективности государственной политики в области здравоохранения, и образования. Причем дальнейшее развитие отечественного «человеческого капитала» будет проходить в условиях конкурентной борьбы с ведущими государствами мира.

В современных условиях возникает необходимость в разработке стратегических решений, реализация которых требует масштабных инвестиций в развитие как человеческого капитала. Данные решения должны приниматься с учетом макроэкономических прогнозов и в тесной связи с планированием развития всех секторов экономики.

На наш взгляд, обеспечение эффективности инвестиций в развитие и реализацию человеческого капитала требует выполнения следующих условий:

- увеличение доли расходов государственного бюджета на финансирование науки, образования, здравоохранения, до уровня развитых стран;
- рост оплаты труда занятых в бюджетной сфере;
- реализация государственных целевых программ в сферах образования, науки и здравоохранения.

Статья подготовлена в рамках научного исследования на тему «Региональная модель социально-трудовой мобильности молодежи как стратегический ресурс развития социально-экономической системы» (по гранту Комитета науки Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан; ИРН AP13268868).

ЛИТЕРАТУРА

1. Керими К.М. Социальные изменения человеческого капитала в современных практиках туризма // Актуальные проблемы экономики и менеджмента. – 2017. – № 1. – С. 78-86
2. Balatskiy E. The principle of consistency in social development theory // Terra economicus. – 2021. – Т. 19. – № 1. – Р. 36-52
3. Хачев М.М., Теммоева С.А. Кадры и образование как ключевые институты развития цифровой экономики // Modern Economy Success. – 2019. – № 6. – С. 92-97
4. Global Competitiveness Report Special Edition 2020: How Countries are Performing on the Road to Recovery. Special Edition. – 2020. – 95 p. – www.weforum.org/reports/the-global-competitiveness-report-2020

5. The World Bank, UNESCO Institute for Statistics: Global Education Expenditure 2020. – data.worldbank.org
6. Образование в Республике Казахстан. Статистический сборник / под ред. Айдапкелова Н.С. – Нур-Султан: Агентство по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан. Бюро национальной статистики, 2021. – 167 с.
7. Giving to Excellence: Generating Philanthropic Support for UK Higher Education // ROSS-CASE REPORT, 2016 – 28 p.
8. Оплата труда в Республике Казахстан. Статистический сборник / под ред. Айдапкелова Н.С. – Нур-Султан: Министерство национальной экономики Республики Казахстан. Комитет по статистике, 2021. – 125 с.
9. Здоровье населения Республики Казахстан и деятельность организаций здравоохранения в 2019 году. Статистический сборник / под ред. Айдапкелова Н.С. – Нур-Султан: Комитет по статистике, 2021. – 324 с.
10. Manortey S., Acheampong G. A Spatial Perspective to the Distribution of Healthcare Facilities and Health Personnel in the Eastern Region of Ghana. Open Access Library Journal. – 2016. – № 3. – P. 3-17. – DOI: 10.4236 / oalib.1102956

REFERENCES

1. Kerimi K.M. Social'nye izmeneniya chelovecheskogo kapitala v sovremennyh praktikah turizma // Aktual'nye problemy ekonomiki i menedzhmenta. – 2017. – № 1. – S. 78-86 [in Russian].
2. Balatskiy E. The principle of consistency in social development theory // Terra economicus. – 2021. – Т. 19. – № 1. – P. 36-52
3. Hachev M.M., Temmoeva S.A. Kadry i obrazovanie kak klyuchevye instituty razvitiya cifrovoj ekonomiki // Modern Economy Success. – 2019. – № 6 [in Russian].
4. Global Competitiveness Report Special Edition 2020: How Countries are Performing on the Road to Recovery. Special Edition. – 2020. – 95 p. – www.weforum.org/reports/the-global-competitiveness-report-2020
5. The World Bank, UNESCO Institute for Statistics: Global Education Expenditure 2020. – data.worldbank.org
6. Образование в Республике Казахстан. Статистический сборник / под ред. Айдапкелова Н.С. – Нур-Султан, 2021. – 167 с. [in Russian].
7. Giving to Excellence: Generating Philanthropic Support for UK Higher Education // ROSS-CASE REPORT, 2016 – 28 p.
8. Оплата труда в Республике Казахстан. Статистический сборник / под ред. Айдапкелова Н.С. – Нур-Султан, 2021. – 125 с. [in Russian].
9. Здоровье населения Республики Казахстан и деятельность организаций здравоохранения. Статистический сборник / под ред. Айдапкелова Н.С. – Нур-Султан, 2021 [in Russian].
10. Manortey S., Acheampong G. A Spatial Perspective to the Distribution of Healthcare Facilities and Health Personnel in the Eastern Region of Ghana. Open Access Library Journal. – 2016. – № 3. – P. 3-17. – DOI: 10.4236 / oalib.1102956

Имашев А.Б., Турекулова Д.М., Мухамбетова Л.К., Естурлиева А.И.

БӘСЕКЕГЕ ҚАБІЛЕТТІЛІКТІ АДАМИ КАПИТАЛДЫ ҚАЛЫПТАСТЫРУ ТҮРҒЫСЫНАН ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ЕҢБЕК РЕСУРСТАРЫ

Андатпа

Дамыған елдердің әлемдік нарықтарды жаулап алудағы, бәсекеге қабілетті ғылымды қажетсінетін өнім шығарудағы жетістіктері, ең алдымен, жоғары сапалы адами капиталдың болуымен байланысты. Қазіргі уақытта дамыған елдердің экономикалық белсенді азаматтарының 50% - дан астамы ақыл-ой еңбегімен айналысады. Мұнда жекелеген мемлекеттерде ұлттық байлық құрамындағы адами капиталдың үлесі 70% - дан асады.

Адами капиталды дамытуда оң нәтижелерге қол жеткізгеніне қарамастан, Қазақстанның көрсеткіштері Еуропа мен Орталық Азия өңіріндегі орташа мәннен әлі де артта қалып отыр. Осыған байланысты республикадағы әлеуметтік-экономикалық реформалардың теріс үрдістерді еңсеруге және бәсекеге қабілетті адами капиталды табысты дамыту үшін жағдайлар жасауға бағытталуы ерекше маңызды.

Қазақстандық қызметкерлердің жоғары сапалы параметрлеріне қол жеткізу бірінші кезекте білім мен денсаулықтың толыққанды капиталын қалыптастыру кезінде мүмкін болады. Жалпы білім беру шығындарының өсуі, бірақ жоғары және жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру жүйесіне негізсіз төмен шығындар бар екендігі анықталды. Адами капиталдың маңызды құрамдас бөліктерінің бірі болып табылатын денсаулық капиталын қалыптастыруды қамтамасыз ететін денсаулық сақтау жүйесінің негізгі көрсеткіштері талданды. Бәсекеге қабілетті адами капиталды дамытуға кедергі келтіретін білім беру және денсаулық сақтау салаларының негізгі проблемалары айқындалды.

Imashev A., Turekulova D., Mukhambetova L., Yesturliyeva A.

**LABOR RESOURCES OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN FROM
THE POSITION OF FORMATION OF COMPETITIVE HUMAN CAPITAL**

Annotation

The success of developed countries in conquering world markets and producing competitive high-tech products is primarily due to the availability of high-quality human capital. Currently, more than 50% of economically active citizens of developed countries are engaged in mental labor. At the same time, in some states, the share of human capital in the national wealth exceeds 70%.

Despite a certain achievement of positive results in the development of human capital, Kazakhstan's indicators still lag behind the average in the region of Europe and Central Asia. In this regard, it is especially important that socio-economic reforms in the republic are aimed at overcoming negative trends and creating conditions for the successful development of competitive human capital.

Achieving high quality parameters of Kazakhstani workers is possible with the formation of a full-fledged capital of education and health in the first place. It is established that there is an increase in the costs of education in general, but unjustifiably low costs for the system of higher and postgraduate education. The main indicators of the healthcare system providing the formation of health capital, which is one of the important components of human capital, are analyzed. The main problems of education and healthcare that hinder the development of competitive human capital are identified.

