



DEPARTMENT OF  
POLITICAL SCIENCE

FOUNDED 1999

Евразийский национальный университет имени Л.Н. Гумилева  
Факультет журналистики и политологии  
Кафедра политологии

**ҚАЗАҚСТАНДЫҚ ҚОҒАМНЫҢ  
ӘЛЕУМЕТТІК-САЯСИ МОДЕРНИЗАЦИЯСЫ:  
ПЕРСПЕКТИВАЛАР МЕН СЫН-ҚАТЕРЛЕР**

Х-шы Халықаралық ғылыми-практикалық  
конференция материалдары  
5 мамыр 2020 ж.

---

**СОЦИАЛЬНО-ПОЛИТИЧЕСКАЯ МОДЕРНИЗАЦИЯ  
КАЗАХСТАНСКОГО ОБЩЕСТВА:  
ПЕРСПЕКТИВЫ И ВЫЗОВЫ**

Материалы X-Международной  
научно-практической конференции  
5 мая 2020 г.

**Нур-Султан, 2020**

УДК 327(063)  
ББК 66.4 (0)  
С 69

**Редакционная коллегия:**

Доктор политических наук, профессор **Р.А. Нуртазина**, Казахстан  
Доктор политических наук, профессор **Е.В.Матвеева**, Россия  
Доктор политических наук, профессор **Хасан Язиджы**, Турция  
Депутат VI Созыва Палаты представителей Национального собрания  
Республики Беларусь – **Жданович Павел Леонидович**

**Организационный комитет конференции: E-mail: [polscience323@gmail.com](mailto:polscience323@gmail.com)**

**Информация о конференции на сайте: [enu.kz](http://enu.kz)**

Рыстина И.С. – доктор PhD, доцент, зав.кафедрой политологии

Копежанова Д.Е.- доктор PhD, доцент кафедры политологии

Болатулы Нуржан – преподаватель кафедры политологии

**«Социально-политическая модернизация казахстанского общества: перспективы и вызовы».**

Сборник материалов X- Международной научно-практической конференции. (5 мая 2020 г) – Нур-Султан, ЕНУ им. Л.Н. Гумилева.

**ISBN 978-601-337- 131-3**

Сборник материалов международной научно-практической конференции содержит тезисы докладов преподавателей, докторантов PhD, магистрантов в области политических наук. Основная тематическая направленность дискуссионных вопросов отражает аспекты реализации социальной политики государства в условиях глобализации, актуальные проблемы политической науки, философии Абая Кунанбаева в современных социально-политических реалиях, волонтерства в контексте формирования гражданского общества и реализация программы «Рухани жанғыру», как новые тренды духовного обновления нации.

В докладах сохранен авторский стиль. Материалы сборника предназначены для широкого круга научной и научно-педагогической общественности, могут быть использованы в теории и практике прикладной политологии и международных отношений.

*Ответственность за аутентичность и точность цитат, имен, названий и иных сведений, а также за соблюдение закона об интеллектуальной собственности несут авторы публикаций.*

**ISBN 978-601-337- 131-3**

© Кафедра политологии  
ЕНУ им. Л.Н. Гумилева, 2020.

выработке общей стратегии антитеррористической борьбы. В-четвертых, странам Центральной Азии необходимо расширять знания своих граждан по религиозным вопросам и создавать условия для либерализации общественной жизни. Повышение вовлеченности в повестку дня своей страны, могло бы привести к улучшению ситуации, а желание уехать в другую страну и воевать указывает на кризис гражданской идентичности.

### Литература:

1. Contributions of Central Asian Nations to the Campaign against Terrorism // Hearing before the Subcommittee on Central Asia and South Caucasus of the Committee on Foreign Relations of the United States Senate. 107th Congr. 1st sess. Dec. 13. 2001. Wash., D.C., 2002.
- 2 Шоберлейн Д. Укрепление стабильности в Центральной Азии // Труды Международной конференции «Содействие стабильности в Центральной Азии». Ташкент. 2000.
3. Уголовный кодекс РК. URL:  
[http://online.zakon.kz/Document/?doc\\_id=31575252#sub\\_id=1720000](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=31575252#sub_id=1720000).
4. Закон Республики Казахстан от 18 февраля 2005 года N 31-III «О противодействии экстремизму». URL: [http://online.zakon.kz/Document/?doc\\_id=30004865](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=30004865)
5. U.S. Department of State. Country Reports on Human Rights Practices for 2015. 2015 .  
Режим доступа: <https://2009-2017.state.gov/j/drl/rls/hrrpt/humanrightsreport//index.htm#wrapper>
6. Военно-промышленный курьер. 2008. № 20. 21–27 мая.

**Научный руководитель** - Габдулина Бағыш Ахметовна, кандидат исторических наук.  
**Сведения об авторах** - Терекбаев Аскар Ерболович, ул.Майлина 31 кв.82, +77011987985, [terekbayev@gmail.com](mailto:terekbayev@gmail.com), Евразийский Национальный Университет имени Л.Н.Гумилева, ул. Янушкевича 6, Магистрант специальности «Политология».

УДК 574

*Тулеуова Г. Ш.,  
магистрант 2 курса кафедры политологии,  
факультета журналистики и политологии,  
Евразийского национального университета имени Л.Н. Гумилева,  
tuleuova-g@mail.ru  
г. Нур-Султан, Казахстан*

### ВНЕДРЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ - АРГУМЕНТЫ «ЗА» И «ПРОТИВ»

**Аннотация.** В статье представлены результаты опроса казахстанцев, уровень информированности населения о системе обязательного медицинского социального страхования (ОСМС), проанализированы суждения казахстанцев «за» и «против» внедрения системы ОСМС.

**Annotation.** The article presents the results of a survey of Kazakhstanis, the level of awareness of the population about the system of compulsory medical social insurance (OSMS), analyzes the judgments of Kazakhstanis «for» and «against» the introduction of the OSMS system.

**Ключевые слова:** здравоохранение, обязательное медицинское социальное страхование, реформы,

Переход к ОСМС, готовность системы к работе в новых условиях, которые требуют соответствующего анализа.

Для изучения этих вопросов было проведено исследование среди экспертов, в группу которых были включены:

- сотрудники регистратуры, как представители медицинских организаций, на которых лежит ответственность первого контакта с пациентом и корректного определения прав и возможностей пациента;

- заместители по лечебной работе, как носители и трансляторы нововведений для сотрудников своих организаций;

- служба по поддержке пациентов, подразделение, ответственное за работу с пациентами, перед которым стоит задача поиска объективных решений в спорных ситуациях;

- сотрудники call-центра при управлениях здравоохранения, ответственные за предоставление квалифицированной, объективной информации о функционировании системы здравоохранения;

- представители частных медицинских организаций, участники системы обязательного социального медицинского страхования;

- представители Фонда медицинского страхования, Республиканского центра развития здравоохранения, Национальных центров общественного здравоохранения МЗ РК, Комитетов охраны общественного здоровья, институциональные организации новой модели здравоохранения;

- представители НПО в сфере здравоохранения и поддержки социально-уязвимых групп населения.

При подготовке исследования исходили из целей и задач исследования измерить уровень информированности граждан о внедрении системы обязательного социального медицинского страхования, степени восприятия и оценки проводимых реформ.

В декабре 2012 года в Послании Главы государства народу «Социально-экономическая модернизация - главный вектор развития Казахстана» была представлена Стратегия развития Республики Казахстан до 2050 года. Ее главная цель - создание общества благоденствия на основе сильного государства, развитой экономики и возможностей всеобщего труда, вхождение Казахстана в тридцатку самых развитых стран мира. Для достижения этой цели «Стратегия «Казахстан-2050» предусматривает реализацию семи долгосрочных приоритетов, ключевой частью которых определены новые принципы социальной политики [1].

15 февраля 2018 года в реализацию долгосрочной Стратегии развития Казахстана до 2050 года был утвержден Стратегический план развития Республики Казахстан до 2025 года, обозначивший четкие инициативы по ускоренному качественному экономическому росту и повышению уровня жизни населения сопоставимого со странами Организации Экономического Сотрудничества и Развития [2].

Модернизация политической системы, ознаменованная транзитом власти в Казахстане в марте 2019 года, после снятия с себя полномочий Главы Государства Первым Президентом – Лидером нации Н. Назарбаевым, внесла существенные сдвиги в социальную направленность политики государства. Новый аппарат Главы государства и Правительства после досрочных выборов, прошедших в июне 2019 года, продемонстрировал выраженную приверженность решению социальных-экономических вопросов населения Казахстана путем внедрения концепции «Слышащего государства». Данные изменения коснулись и системы здравоохранения [3].

Основным вызовом, стоящим перед системой здравоохранения, явилась подготовка к внедрению обязательного социального медицинского страхования (ОСМС). После переноса внедрения ОСМС с 1 июля 2017 года на 1 января 2020 года тщательная проработка реформы ОСМС была поставлена во главу угла. В рамках Государственной программы развития здравоохранения «Денсаулық» на 2016-2019 годы Министерством здравоохранения Республики Казахстан предприняты инициативы по совершенствованию

системы финансирования здравоохранения на основе принципа всеобщего охвата услугами здравоохранения, диверсификации источников финансирования путем вовлечения всех социальных партнеров (государство, работодатели и граждане) [4].

Благодаря проведенному социологическому исследованию, проведенному ТОО «APEX Consult» (Компанией) в рамках Контракта № SHIP – 3/CS-12 «Проведение социологических опросов и репутационного аудита по системе обязательного социального медицинского страхования», в июле-августе 2018 года определена степень осведомленности населения об ОСМС, уровни восприятия реформы, коммуникативные потребности в разрезе целевых аудиторий [5].

Осведомленность населения о процессах и механизмах внедрения обязательного социального медицинского страхования недостаточная. Сказанное касается как общей осведомленности о проводимой реформе, так и вопросов законодательного обеспечения реформы и ее содержательных аспектов. При этом уровень информированности среди самозанятого населения ниже, чем в целом по выборке. О работе Фонда социального медицинского страхования в опросе подавляющем большинстве случаев лишь «что-то слышали». В отношении разъяснительных мероприятий по вопросам, связанным с введением системы ОСМС, опрошенные также чаще ничего не знают (таких ответов больше среди самозанятых) и, соответственно, не были участниками.

Основной источник информации по проводимой реформе, связанной с введением ОСМС – это СМИ (газеты, телевидение, интернет). Для самозанятых важным оказался неформальный канал коммуникации – разговоры среди родственников, друзей, знакомых, коллег.

Удовлетворенность действующей системой здравоохранения – средняя, при этом по общей выборке цифра ниже - 3,4 балла. Среди самозанятых уровень удовлетворенности составил 4,0 баллов по пятибалльной шкале. Оценить и понять необходимость введения системы ОСМС респонденты в большинстве случаев затрудняются, так как «мало осведомлены в этом вопросе». Но, среди самозанятых понимает необходимость введения социального медицинского страхования большее число респондентов, чем в общей выборке (примерно на 15% больше).

Работники системы здравоохранения в большей степени убеждены в положительных последствиях внедрения системы обязательного социального медицинского страхования. Подавляющее большинство экспертов отметили, что введение ОСМС позволит улучшить в целом систему здравоохранения – 78,9% опрошенных.

В экспертном опросе 2019 года среди экспертов не имели прямого отношения к сфере здравоохранения только представители неправительственных организаций (НПО). Именно среди этой группы экспертов сравнительно низкие оценки положительных последствий внедрения ОСМС. При отборе экспертов из числа НПО преимущество было отдано общественным организациям, объектом работы которых являются группы населения, нуждающиеся в особом внимании, помощи, либо вопросы здорового образа жизни.

С точки зрения повышения эффективности информационно-разъяснительной работы, повышения позитивного восприятия системы ОСМС, расширение понимания механизмов ОСМС важно провести отдельную работу с профильными общественными организациями.

В рамках экспресс-опроса второго этапа экспертам были предложены ряд суждений «за» и «против» внедрения системы обязательного социального медицинского страхования. Сравнительный анализ ответов экспертов первого и второго этапов показывает большее согласие сотрудников здравоохранения с аргументами «за» внедрение социального медицинского страхования.

С тем, что внедрение новой модели гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (ГОВМП) и ОСМС позволит поэтапно ликвидировать дефицит финансирования согласны 60,8% экспертов.

**Что внедрение ОСМС может положительно повлиять на конкуренцию между клиниками** считают 71,3% экспертов. В большей степени проявили согласие представители Национальных центров общественного здравоохранения, Комитета охраны общественного здоровья и Фонда социального медицинского страхования. Среди этой категории экспертов доля согласных выше среднего по стране, свыше 80%. Наибольшее число несогласных среди заместителей по лечебной работе (20%), представителей НПО (20%), сотрудников регистратуры (18,6%), call-центров (18,2%).

Одним из ключевых аргументов в поддержку внедрения ОСМС является **повышение уровня оснащённости учреждений здравоохранения** и с этим согласны 65,9% опрошенных экспертов. Важно отметить, что в рамках первого этапа уровень поддержки данного аргумента был на 6% ниже, и увеличение произошло за счет несогласных. Важно обратить внимание на сравнительно низкий уровень поддержки данного аргумента среди заместителей по лечебной работе, каждый четвертый эксперт данной категории затруднился ответить. Практически каждый четвертый представитель Комитета охраны общественного здоровья выразил свое несогласие с данным утверждением (23,5%).

**Что ОСМС будет содействовать формированию культуры солидарной ответственности граждан за свое здоровье** считают 61,2% опрошенных экспертов. Важно отметить, что по данному суждению среди отдельных групп экспертов наибольший разброс мнений. Среди сотрудников Национального центра общественного здравоохранения 81% экспертов выразили согласие с данным аргументом. В меньшей степени согласны представители НПО (46,8%) и 56,5% представителей частных клиник.

Треть представителей общественных организаций (31,6%) не уверены, что внедрение ОСМС будет содействовать формированию культуры ответственности за свое здоровье. Сотрудники частных клиник (23,5%), Комитетов охраны общественного здоровья (23,5%) чаще других затруднились с ответом.

В рамках экспресс-опроса экспертам было предложено выразить свое мнение относительно ключевых аргументов оппонентов внедрения системы обязательного социального медицинского страхования. **Внедрение ОСМС – это дополнительная нагрузка на бизнес и самозанятых**, по мнению 46,8% опрошенных экспертов. Данный показатель практически на 10% ниже результатов прошлого года, однако, сокращение произошло за счет увеличения доли затруднившихся ответить. Доля несогласных с данным доводом по сравнению с прошлым опросом практически не изменилась. В меньшей степени выразили согласие с данным мнением сотрудники Комитета охраны общественного здоровья (29,4%), Фонда медицинского страхования (ФСМС) (34,3%), call-центров (36,4%).

Переживания тех, кто против внедрения системы ОСМС относительно **ограничения возможностей для неформально занятых** поддерживают 48,4% экспертов, и данный показатель находится на уровне прошлого года. В тоже время группа несогласных увеличилась. В большей степени согласны с данным утверждением представители НПО (57%), заместители по лечебной работе (55,8%) и представители частных клиник (50%). Не согласны сотрудники Фонда социального медицинского страхования (51,4%), call-центров (36,4%), Комитетов охраны общественного здоровья (35,3%).

В рамках экспресс-опроса первого этапа группу экспертов составляли представители разных сфер – здравоохранения, экономисты, журналисты, государственные служащие и поддержка на уровне 60-70% представляется, как положительный показатель. Однако, в рамках экспертного опроса второго этапа подавляющее большинство – это представители системы здравоохранения. По большинству суждений «за» внедрение ОСМС уровень поддержки варьируется от 60 до 70%. При этом в суждениях «против» внедрения ОСМС эксперты предпочитали отметить «затрудняюсь ответить». Это говорит об отсутствии твердой аргументации и позиций в поддержку ОСМС. Учитывая, что среди сотрудников ФСМС мнения более твердые, можно предположить, что практикующие врачи оценивают

ситуацию, исходя из своего опыта и практики или не зная нюансов мер по нивелированию всех рисков.

Таким образом, можно сказать, что в целом среди представителей системы здравоохранения достаточно высокая поддержка внедрения новых подходов в работе с пациентами. Но сложности, с которыми им приходится сталкиваться в ходе практической реализации всех мер, способствуют развитию сомнений среди экспертов.

Система ОСМС предполагает наличие развитой цифровой экосистемы здравоохранения. Однако, на сегодняшний день в данном направлении существует ряд проблем, таких как низкий уровень цифровой грамотности сотрудников медицинских учреждений, устаревшее оборудование, отсутствие или нестабильный Интернет, сложная и не до конца проработанная информационная система.

Важно обратить внимание на проблему, обозначенную экспертами – незаинтересованность, безразличие сотрудников здравоохранения, низкий уровень информированности руководства в деталях внедрения ОСМС и недостаточность информации.

### **Выводы и рекомендации**

Исходя из ответов экспертов, можно сделать выводы о следующем:

1. Сотрудники сферы здравоохранения достаточно хорошо проинформированы по ключевым аспектам внедрения ОСМС, владеют основными тезисами информационно-разъяснительной кампании по продвижению ОСМС и сопутствующих реформ в здравоохранении.

2. При высоком знании ключевых сообщений PR-кампании, эксперты не имеют твердой однозначной позиции по декларируемым сообщениям в поддержку внедрения ОСМС. В результате, несмотря на то, что поддержка находится на достаточно высоком уровне, среди практикующих медиков есть место сомнениям.

3. Важно обратить внимание и расширить сотрудничество с профильными общественными организациями. На сегодняшний день среди данной группы наблюдаются неоднозначные позиции по различным аспектам внедрения ОСМС. Точкой объединения усилия может быть поддержка социально-уязвимых групп населения, расширение информированности о правах и возможностях данной категории граждан в рамках внедряемой системы ОСМС, а также вопросы формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний.

4. Система ОСМС предполагает наличие развитой цифровой экосистемы здравоохранения, однако, на сегодняшний день в данном направлении существует ряд проблем, таких как низкий уровень цифровой грамотности сотрудников медицинских учреждений, устаревшее оборудование, отсутствие или нестабильный Интернет, сложная и не до конца проработанная информационная система.

5. Важная проблема, которую отмечают сами эксперты – это низкий уровень вовлеченности сотрудников медицинских учреждений в реформы здравоохранения, причем, низкий интерес и недостаточная информированность начинаются с руководящего звена.

6. Необходимо организовать обучение по двум направлениям:

- проведение тренингов с сотрудниками всех уровней медицинских учреждений по повышению информированности о принципах, преимуществах и выгодах ОСМС;
- рассмотреть возможность обучения для сотрудников, ответственных за работу с информационными системами.

### **Литература**

1 Послание Президента Республики Казахстан - Лидера Нации Н.А. Назарбаева народу Казахстана, г. Астана, 14 декабря 2012 года «Стратегия «Казахстан-2050»: новый политический курс состоявшегося государства»// <http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1200002050>

2 Указ Президента Республики Казахстан от 15 февраля 2018 года № 636 «Об утверждении Стратегического плана развития Республики Казахстан до 2025 года и признании утратившими силу некоторых указов Президента Республики Казахстан»// <http://adilet.zan.kz/rus/docs/U1800000636>

3 Послание Главы государства народу Казахстана от 2 сентября 2019 года «Конструктивный общественный диалог – основа стабильности и процветания Казахстана»// <http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1900002019>

4 Указа Президента Республики Казахстан от 15 января 2016 года № 176 Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016 – 2019 годы// <http://adilet.zan.kz/rus/docs/U1600000176#z4>.

5 Отчет ТОО «APEX Consult», Нур-Султан, 2019

**Научный руководитель – Нечаева Елена Леонидовна, к.полит.н, профессор**

**Автор: Тулеуова Г. Ш., магистрант 2 курса кафедры политологии, факультета журналистики и политологии, Евразийского национального университета имени Л.Н. Гумилева, [tuleuova-g@mail.ru](mailto:tuleuova-g@mail.ru)**

**Тукпатов Мадияр  
магистрант**

**[m.tukpatov@gmail.com](mailto:m.tukpatov@gmail.com)**

**г.Нур-Султан, Республика Казахстан**

## **ПОЛИТИКА В СФЕРЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА: ЗАРУБЕЖНЫЙ ОПЫТ**

### **Abstract**

The article presents foreign practice in the development of housing policy in the United States and European countries. Also, the features of competition between private and public organizations that provide housing and communal services are considered in the article.

**Аннотация.** В статье представлена зарубежная практика развития политики в сфере ЖКХ США, Европейских стран. Также, рассматриваются особенности формирования конкуренции между частными и государственными организациями, предоставляющими жилищно-коммунальные услуги.

**Ключевые слова:** ЖКХ, управление, зарубежный опыт, жилищная сфера, концессии.

**Введение.** Проблема, связанная с организацией эффективной политики управления многоквартирными домами (ЖКХ), в Республике Казахстан сегодня очень актуальна. Неудачные преобразования, связанные с приватизацией жилфонда, сформировали большое количество собственников жилья, которые не смогли провести своевременный ремонт и неэффективно распоряжались собственностью. Кроме того, в нашей стране никто не уделял должного внимания воспитанию у населения чувства гражданина-собственника, ответственного за состояние жилищно-коммунального хозяйства.

В связи с этим, а также по ряду других причин гражданам Республики Казахстан необходимо изучить опыт западных стран, которые имеют некоторые успехи в вопросах, связанных с организацией управления ЖКХ, отношениями собственников, квартиросъемщиков к жилому дому, и провести ряд преобразований для эффективного управления многоквартирными домами.