



Л.Н. Гумилев атындағы Еуразия ұлттық университеті
Евразийский национальный университет им. Л. Н. Гумилева
L. N. Gumilyov Eurasian National University

ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ҒЫЛЫМИ- ТӘЖІРИБЕЛІК КОНФЕРЕНЦИЯ,
тақырыбы: «ЖАҺАНДАНУ ЖАҒДАЙЫНДАҒЫ ҚАЗІРГІ ЭКОНОМИКА»

МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ,
на тему: «СОВРЕМЕННАЯ ЭКОНОМИКА В УСЛОВИЯХ
ГЛОБАЛИЗАЦИИ»

INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE,
on the topic: « MODERN ECONOMY IN THE CONDITIONS OF
GLOBALIZATION »

Нұр-Сұлтан, 2019

УДК 330
ББК 65.01
С56

Рецензенты:

Кайкен Ж.Б. к.э.н., профессор кафедры "Бизнес и управление" Казахского гуманитарно-юридического инновационного университета
Тажбенова Г.Д. к.т.н., доцент экономики, заведующая кафедрой экономических и математических дисциплин Евразийского гуманитарного института

Современная экономика в условиях глобализации: сборник Международной научно-практической конференции / Евразийский национальный университет им. Л. Н. Гумилева – Нур-Султан , 2019.

В сборник включены доклады участников Пленарного и секционного заседания международной конференции. Тематика конференции посвящена проблемам современной экономики.

Материалы сборника предназначены для ученых, практических работников, преподавателей вузов, докторантов, магистрантов

Редакционная коллегия:

А.Б.Майдырова д.э.н., профессор; Шалболова У. Ж. д.э.н., профессор;
Рыспекова М. О., к.э.н., доцент; Шаяхметова Л. М. м.э.н., докторант.

ISBN 978-601-7308-07-0

СОДЕРЖАНИЕ

Natália Barinková BILATERAL TRADE RELATIONS BETWEEN SLOVAKIA AND KAZAKHSTAN IN IN THE CURRENT WORLD ECONOMY.....	12
Каштыкова Елена ВЛИЯНИЕГЕОПОЛИТИЧЕСИХ ИЗМЕНЕНИЙ НА СТРАТЕГИЮ ВНЕШНИХ ЭКОНОМИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ СЛОВЦКОЙ РЕСПУБЛИКИ.....	16
Marek Minárik ENVIRONMENTAL ASPECTS AND MODAL SPLIT IN THE TRANSPORT OF DANGEROUS GOODS IN THE EU	20
JOZEF ORGONÁŠ THE MACROECONOMIC ASPECTS OF FRANCHISING.....	26
Andrea Chlebcová CURRENT IMPACT OF GEOECONOMIC CHANGES ON THE WESTERN BALKAN REGION	29
Луптакова Анабела БЕЛАРУСЬ - МЕЖДУ ЕВРОПЕЙСКИМ СОЮЗОМ И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИЕЙ	34
Агатаева А.А., Санаева Д. FINANCIAL POLICY OF KAZAKHSTAN AND ITALY.....	38
Асанов Ұ.Ш. ТУРИЗМОЛОГИЯНЫҢ ҒЫЛЫМ РЕТІНДЕГІ МАҢЫЗЫ	43
Агатаева А.А., Аманғали Д.Қ. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ФИНАНСОВЫХ ПОЛИТИК АВИАПЕРЕВОЗЧИКОВ	48
Агатаева А.А., Жайык С. ANALISYS OF INSURANCE COMPANIES	53
Агатаева А.А., Есенова А.К. АНАЛИЗ ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ КОМПАНИЙ	57
Жомартова Г.С. ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ФАКТОРОВ, ПОВЫШАЮЩИЕ УРОЖАЙНОСТЬ ЗЕРНОВЫХ И КРУПЯНЫХ КУЛЬТУР	62
Рахимжанова Е.А. ФРАНЧАЙЗИНГ КАК НОВОЕ НАПРАВЛЕНИЕ РАЗВИТИЯ МАЛОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА В РК	66

Сербаева А.К., Шамишева Н.К.	
ИННОВАЦИЯЛЫҚ МЕНЕДЖМЕНТ НЕГІЗІНДЕ БАСҚАРУШЫЛЫҚ ШЕШІМДЕРДІ ҚАБЫЛДАУ ТЕХНОЛОГИЯСЫНЫҢ МӘНІ	69
Несіпбай О.М.	
ШАҒЫН ЖӘНЕ ОРТА КӘСІПОРЫНДАҒЫ САЛЫҚТЫҚ ЕСЕП САЯСАТЫНЫҢ ТЕОРИЯЛЫҚ АСПЕКТІЛЕРІ	75
Шаймерденова Т.С., Сарсембаева Д.Б.	
МИГРАЦИЯ ТРУДОВОГО КАПИТАЛА	80
Мисник О.В. Есенова Г.Ж.	
СИСТЕМА ФИНАНСИРОВАНИЯ МАЛОГО И СРЕДНЕГО БИЗНЕСА В СЕЛЬСКОМ ХОЗЯЙСТВЕ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН	82
Шамишева Н.К., Есжан А.Н.	
ҚАЗІРГІ ЗАМАНҒЫ ӘЛЕМДЕГІ САЯСИ ЭЛИТАЛАР ЖӘНЕ ОЛАРДЫҢ ӘЛЕМДІК САЯСАТ ПЕН ЭКОНОМИКАДАҒЫ РӨЛІ	87
Мухамедғалиева Н.Н., Мадиярова Э.С.	
ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ БІЛІМ БЕРУ ЖҮЙЕСІНІҢ ИННОВАЦИЯЛЫҚ ДАМУЫ	90
Аққозы Б.Т.	
КӘСІПОРЫНДАРДЫҢ ИННОВАЦИЯЛЫҚ ДАМУЫН СТРАТЕГИЯЛЫҚ БАСҚАРУ	94
Досматқызы А.	
МЕМЛЕКЕТТІК БІЛІК ОРГАНДАРЫНЫҢ ҰЙЫМДЫҚ ҚҰРЫЛЫМЫН ТАЛДАУ	98
Жолжан Ә.М.	
ӨҢІРДІ СТРАТЕГИЯЛЫҚ БАСҚАРУ ӘДІСТЕМЕСІНІҢ ДАМУЫ.....	104
Молдашова М.	
ӨҢІРДІҢ ӘЛЕУМЕТТІК-ЭКОНОМИКАЛЫҚ ДАМУЫН МЕМЛЕКЕТТІК РЕТТЕУ ЕРЕКШЕЛІКТЕРІ МЕН ФАКТОРЛАРЫ	110
Нурекеш Ж.Қ.	
БАСҚАРУДЫҢ ҰЙЫМДЫҚ ҚҰРЫЛЫМЫНЫҢ МӘНІ ЖӘНЕ ОНЫҢ ҚАЛЫПТАСУЫНА ӘСЕР ЕТУШІ ФАКТОРЛАР	116
Хасенова К.Қ., Бөрібекова М.Ж.	
АДАМИ КАПИТАЛ ТҮСІНІГІ ЖӘНЕ ОНЫҢ МЕМЛЕКЕТТІК БАСҚАРУДАҒЫ РӨЛІ	121
Шарафутдинова А.А., Аманжолов А.А.	
ҚАЗАҚСТАННЫҢ ҚАЗІРГІ КАДРЛЫҚ САЯСАТЫНДАҒЫ МЕМЛЕКЕТТІК ҚЫЗМЕТКЕР ИМИДЖІНІҢ ЕРЕКШЕЛІКТЕРІ	126

Антонова Н.М., Дюсемалиева Н.М. К ВОПРОСУ ОБ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН.....	131
Amerkhanova A.B., Murat A.A. COMPARATIVE ANALYSIS OF THEORIES OF MOTIVATION IN WESTERN MANAGEMENT	135
Алибекова А.Б. FOREIGN MODELS OF INTER-BUDGET RELATIONS	139
Мұратова А.Ә., Мадиярова Э.С. ИНТЕРНЕТТЕГІ ИННОВАЦИЯЛЫҚ МАРКЕТИНГТІК СТРАТЕГИЯЛАР ҚҰРАЛДАРЫ	145
Догалаков А.К., Уалиахметов А.Р. МАРЖИНАЛИЗМ И ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ АВСТРИЙСКОЙ ШКОЛЫ МАРЖИНАЛИЗМА И ЕЕ СВЯЗЬ С СОВРЕМЕННОСТЬЮ.....	148
Примбетова С.Ч., Мухамбетова Д. Е. ШАҒЫН ЖӘНЕ ОРТА КӘСПКЕРЛІКТІ ДАМЫТУДА ЖАСТАР КӘСПКЕРЛІГІН ҚОЛДАУ МАҢЫЗДЫ МІНДЕТ	153
Шаимов А., Абдимомынова А.Ш. ЭКОНОМИКАЛЫҚ ҚАУІПСІЗДІКТІ ҚАМТАМАСЫЗ ЕТУДІҢ ЗАМАНАУИ МӘСЕЛЕЛЕРІ.....	158
Сәбитов Б.Ж. Бержанова А.М. АУЫЛ ШАРУАШЫЛЫҒЫ – НАРЫҚТЫҚ ЭКОНОМИКАНЫ ДАМЫТУДЫҢ БАСТЫ ҚҰРАЛЫ	163
Жолдасбек Б., Абдимомынова А.Ш. ЕҢБЕК НАРЫҒЫНЫҢ ГЕНДЕРЛІК АСПЕКТІЛЕРІ.....	168
Абдуллахан Ю.Т. «ЦИФРЛЫҚ ҚАЗАҚСТАН» БАҒДАРЛАМАСЫ ШЕҢБЕРІНДЕ ҚАРЖЫ ЖҮЙЕСІНІҢ АХУАЛЫ	172
Елберген Е.Ж., Казыбаев Б.О. ПРОБЛЕМАЛЫҚ ҚАРЫЗДАРМЕН ЖҰМЫС ІСТЕУДІҢ ҚАЗАҚСТАНДЫҚ ТӘЖІРИБЕСІ.....	176
Zharaskhan Temirkhanov DEVELOPMENT OF PERFORMANCE AUDIT IN PUBLIC SECTOR	181
Конурбаева Ж.Т.; Ниязбекова А.Е. SOCIAL MEDIA MARKETING ТИІМДІ МАРКЕТИНГ ҚҰРАЛЫ РЕТІНДЕ .	186
Рахимбердинова М.У., Ниязбекова А.Е. ЖОО БРЕНД-СТРАТЕГИЯСЫН ҚҰРУДА КӨП ДЕҢГЕЙЛІ ТӘСІЛДІ ҚОЛДАНУ.....	190

Жұмабаева А.Т.	
ЖАҒАНДАНУ ЖАҒДАЙЫНДАҒЫ ҰЛТТЫҚ БӘСЕКЕГЕ ҚАБІЛЕТТІЛІКТІ ҚАЛЫПТАСТЫРУДЫҢ ТЕОРИЯЛЫҚ АСПЕКТІЛЕРІ	194
Қуатұлы Қ., Рахимбердинова М.У.	
SMM-ді ПАЙДАЛАНУ АРҚЫЛЫ ӨҢІРДІҢ ТУРИСТІК ҚЫЗМЕТІН ЖЕТІЛДІРУ	200
Гиззатова А.И., Чудрова В.У., Садыкова Г.А., Ахметова Д.А.	
НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ РАЗВИТИЯ МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН.....	205
Гиззатова А.И., Чудрова В.У., Садыкова Г.А., Талгатова З.Ж.	
РАЗВИТИЕ ТУРИЗМА КАК ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН.....	209
Молдабекова Г. Б.	
ӘЛЕУМЕТТІК КӨМЕК ЖӘНЕ ҚОЛДАУ ТУРАЛЫ ТҮСІНІК	212
Панзабекова А.Ж., Сабыр Н.С.	
РАЗВИТИЕ КОНЦЕПЦИИ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ	216
Утарбаева Г.К., Тусупова А.Р.	
КӘСПОРЫННЫҢ ИННОВАЦИЯЛЫҚ ДАМУЫ НЕГІЗІНДЕ БАСҚАРУ ЖҮЙЕСІН ЖЕТІЛДІРУ	223
Буртебаева А.А.	
ОЦЕНКА ПО СПРАВЕДЛИВОЙ СТОИМОСТИ КАК ИНСТРУМЕНТ ПОВЫШЕНИЯ ПРОЗРАЧНОСТИ ФИНАНСОВОЙ ОТЧЕТНОСТИ	227
Бейсенова Л.З., Жахметова А.К.	
ОСОБЕННОСТИ БЮДЖЕТНОГО ПЛАНИРОВАНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН.....	232
Алтайбекова Ә.Ж.	
БАСҚАРУ ЕСЕБІНІҢ БАСҚАРУШЫЛЫҚ ШЕШІМ ҚАБЫЛДАУДАҒЫ РӨЛІ	238
Серікбаева Д.Т.	
ЕСЕПТІК АҚПАРАТ ӘДІСІМЕН АВС ӘДІСІН ҰСЫНУ МҮМКІНДІКТЕРІ	243
Жүніс А.Н.	
ІШКІ АУДИТ ЖҮЙЕСІНІҢ ТЕОРИЯЛЫҚ НЕГІЗДЕРІ	248
Иманбекова Р.М.	
БАСҚАРУ АҚПАРАТТЫҚ ҚҰРАЛЫ РЕТІНДЕ	255
Омурзакова А.К.	
АНАЛИЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОТЕНЦИАЛА ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН.....	261

Нұралина Қ.Т.	
ҚАЗАҚСТАН ЭКОНОМИКАСЫНЫҢ НАРЫҚТЫҚ ТРАНСФОРМАЦИЯСЫ.....	268
Жанбозова А.Б.	
ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНДАҒЫ ЭЛЕКТРОНДЫҚ КОММЕРЦИЯНЫҢ ДАМУ МӘСЕЛЕЛЕРІ	273
Букенбаева Л.С. Кодашева Г.С	
ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ БАНКОВСКОЙ СИСТЕМЫ КАЗАХСТАНА В УСЛОВИЯХ ГЛОБАЛИЗАЦИИ	278
Алтыбаева Ш.М., Шамакова Н.Г.	
КЕДЕЙЛІК - ҚАЗАҚСТАННЫҢ ЭКОНОМИКАЛЫҚ ҚАУІПСІЗДІГІНІҢ ИНДИКАТОРЫ РЕТІНДЕ	283
Мерғалиева Л.И., Бердикулова С.Д.	
ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ПРИДОРОЖНОГО СЕРВИСА.....	289
Тлесова А.Б., Гарифуллина А.Б.	
ҚАЗАҚСТАННЫҢ ИННОВАЦИЯЛЫҚ САЛАСЫНДА МЕМЛЕКЕТТІК- ЖЕКЕ МЕНШІК ӘРІПТЕСТІКТІ ДАМУЫ	292
Мерғалиева Л.И., Шарафутдинова А.А. Газезова А.Е.	
ҚАЗАҚСТАННЫҢ СЫРТҚЫ САУДА ҚЫЗМЕТІН ҮНТАЛАНДЫРУДЫҢ АЛҒЫШАРТТАРЫ	300
Примбетова С.Ч.	
БАТЫС-ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚАЗІРГІ ДЕМОГРАФИЯЛЫҚ АХУАЛЫ	304
Есенбайқызы І.	
ҚАЗАҚСТАНДАҒЫ МЕМЛЕКЕТТІК ТҮРҒЫН ҮЙ ҚОРЫНАН ЖАЛҒА ТҮРҒЫН ҮЙ БЕРУДІҢ ӨЗЕКТІ МӘСЕЛЕЛЕРІ.....	307
Татибеков Б.Н., Байдаирова К.Б.	
ШАҒЫН ЖӘНЕ ОРТА БИЗНЕСТІҢ ДАМУЫ ҚАЗАҚСТАННЫҢ ҰЛТТЫҚ ЭКОНОМИКАСЫНЫҢ ӨСУІНІҢ ДРАЙВЕРІ РЕТІНДЕ.....	311
Шамишева Н.К., Сафаров А.Ж.	
ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНДА ИННОВАЦИЯЛЫҚ КӘСІПКЕРЛІКТІ ДАМУДЫҢ ҚАЖЕТТІЛІГІ	315
Жұмаділла Н., Слямпов Е.	
ТУРИЗМ ҚАЗАҚСТАН ЭКОНОМИКАСЫН МҰНАЙҒА ТӘУЕЛДІЛІКТЕН АЛЫП ШЫҒАР ЖОЛДАРДЫҢ БІРІ РЕТІНДЕ	320
Буланова Н.К., Батырғалиева О.В.	
ВНУТРИФИРМЕННАЯ ПОЛИТИКА ОПЛАТЫ ТРУДА: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ	326

Төлепов Ә.Е.	
ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АЙМАҚТАРЫНЫҢ ИННОВАЦИЯЛЫҚ ҚЫЗМЕТІН ТАЛДАУ.....	332
Нуржанова А. Н.	
ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНДА ШАҒЫН ЖӘНЕ ОРТА БИЗНЕСТІ МЕМЛЕКЕТТІК РЕТТЕУ ЖӘНЕ ҚОЛДАУ	336
Оспанов М.М.	
ПОДХОДЫ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ СУЩНОСТИ «ДИВЕРСИФИКАЦИЯ» В СТРУКТУРНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКЕ ГОСУДАРСТВА.....	340
Мырзахмет М.К.	
ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ СТРУКТУРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ ПРОМЫШЛЕННОСТИ СТРАНЫ.....	345
Мокоев А.Н.	
ВНЕШНЯЯ И ВЗАИМНАЯ ТОРГОВЛЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ С СТРАНАМИ ЕАЭС	352
Искакова М.С.	
ИННОВАЦИЯЛЫҚ КӘСІПКЕРЛІКТІ МЕМЛЕКЕТТІК ҚОЛДАУ	355
Утегенов Е.К.	
ПРОБЛЕМЫ РЫНКА ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН.....	360
Аманжол К.А., Пашкевич Р.А.	
ЗНАЧЕНИЕ ЭКОНОМИЧЕСКИХ УЧЕНИЙ МАРКСА НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ.....	364
Аскеев А.Г.	
О ВОПРОСАХ РЕАЛИЗАЦИИ ПОТЕНЦИАЛА ТУРИСТСКОЙ ОТРАСЛИ КАЗАХСТАНА С УЧЕТОМ ГЛОБАЛЬНЫХ ТРЕНДОВ	373
Тыныбаева Д.Н., Мустафин С.	
ОРГАНИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО АУДИТА СУБЪЕКТА КВАЗИГОСУДАРСТВЕННОГО СЕКТОРА	377
Аскербек М.Б.	
ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ ИННОВАЦИОННОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ РК И ПУТИ ЕЕ УЛУЧШЕНИЯ	383
Байтемирова М.А.	
ИННОВАЦИОННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МАЛОГО И СРЕДНЕГО БИЗНЕСА В КАЗАХСТАНЕ	386
Мұқашева А.Е.	
ПРОБЛЕМЫ ОТРАСЛЕВЫХ ПРОГРАММ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН ...	390

Земенов Е.Н.	
ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ КАК ИНСТРУМЕНТ ВАЖНОЙ ПРЕДПОСЫЛКОЙ РАЗВИТИЯ ЭКОНОМИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ	397
Картаев Н., Жанабаева Ж.К.	
ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ИННОВАЦИОННОГО РАЗВИТИЯ В АГРАРНОМ СЕКТОРЕ КАЗАХСТАНА	401
Бейсембаев Адиль	
АНАЛИЗ ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ СЕВЕРО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ	405
Кузаиров О.	
СУБСИДИРОВАНИЕ СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА ПАВЛОДАРСКОЙ ОБЛАСТИ	409
Шамбыл Қ.Ә. Карипова А.Т.	
ӘЛЕМДІК КЕҢІСТІКТЕГІ ЖӘНЕ ҚАЗАҚСТАН ЖАҒДАЙЫНДАҒЫ АДАМИ КАПИТАЛ ДАМУЫНЫҢ ТЕНДЕНЦИЯСЫ	411
Абжанова А.Ж.	
МОДЕЛЬ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ СТРАТЕГИЧЕСКОГО УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛА ПРЕДПРИЯТИЯ	416
Уалиева М.А.	
ПРОБЛЕМЫ СОХРАНЕНИЯ И РАЦИОНАЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЗЕМЕЛЬ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОГО НАЗНАЧЕНИЯ В РК.....	419
Цай Ж., Акылбек А., Саттарова А. Есенова Г.Ж	
АНАЛИЗ РАЗВИТИЯ МАЛОГО И СРЕДНЕГО БИЗНЕСА В ГОРОДАХ: АЛМАТЫ И НУР-СУЛТАН.	421
Сунь Цинбинь , Рыспекова М.О.	
СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ И ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОГО КИТАЯ В УСЛОВИЯХ ГЛОБАЛИЗАЦИИ	426
Ауезов Б.	
ИННОВАЦИЯНЫҢ ДАМУЫ МЕН БОЛАШАҒЫ	433
Малыбаева А.	
НАЛОГОВЫЕ ПРЕФЕРЕНЦИИ В ИНВЕСТИЦИОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.....	438
Садыкова Г.Т.	
КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ПОДХОДЫ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ ЭКОНОМИЧЕСКОГО КОРИДОРА.....	441
Майдырова А.Б. , Васильева О.А	
АУТСОРСИНГ НА РЫНКЕ КАДРОВЫХ УСЛУГ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН.....	446

Мукушев А.Б., Салимова Д.	
ҚАРЖЫ ПИРАМИДАСЫНЫҢ ІС-ӘРЕКЕТІН САНДЫҚ ӘДІСТЕР КӨМЕГІМЕН ЗЕРТТЕУ	456
Кудабаева Н.Б.	
ОБЗОР, АНАЛИЗ И АУДИТОРСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ ПРАКТИКИ ФОРМИРОВАНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СУВЕРЕННЫХ ИНВЕСТИЦИОННЫХ ФОНДОВ	463
Жусанов.А.А.	
СУЩНОСТЬ СОВРЕМЕННОГО НЕОЛИБЕРАЛИЗМА	467
Кәрімова М.	
ШАРУАШЫЛЫҚ СУБЪЕКТІСІНІҢ БӘСЕКЕГЕ ҚАБІЛЕТТІЛІГІН ҚАЛЫПТАСТЫРУ МЕН АРТТЫРУ	470
Жампозова А.Е.	
ОБЕСПЕЧЕНИЕ КИБЕРБЕЗОПАСНОСТИ В ЦИФРОВИЗАЦИИ ЭКОНОМИКИ	475
Мынбай А.М.	
КЛАСТЕРНЫЙ ПУТЬ РАЗВИТИЯ ТУРИЗМА В КАЗАХСТАНЕ	481
Амантаева А.Н.	
БИЗНЕС И АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЕГО РАЗВИТИЯ В КАЗАХСТАНЕ	486
Тахтаева Р.Ш.	
ОСНОВНЫЕ ВИДЫ, ПОНЯТИЯ, НАПРАВЛЕНИЯ В ТУРИЗМЕ.....	489
Корабаев Б.С., Мухаметжанова Д.Ж., Имашева А.М.	
ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕТА ОБЕСЦЕНЕНИЯ АКТИВОВ В СООТВЕТСТВИИ С МСФО НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РК	494
Zharaskhan Temirkhanov	
DEVELOPMENT OF PERFORMANCE AUDIT IN PUBLIC SECTOR.....	499
Тыныбаева Д. Н., Нурмухаметов Н. Н.	
МЕТОДИКА ВЫЯВЛЕНИЯ РИСКОВ, ИХ ОЦЕНКА, И ВОЗМОЖНОСТИ УПРАВЛЕНИЯ ИМИ, ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО АУДИТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СУБЪЕКТОВ КВАЗИГОСУДАРСТВЕННОГО СЕКТОРА.....	504
Сәбитов Б.Ж., Бержанова А.М.	
АУЫЛ ШАРУАШЫЛЫҒЫ – НАРЫҚТЫҚ ЭКОНОМИКАНЫ ДАМЫТУДЫҢ БАСТЫ ҚҰРАЛЫ.....	510

Акжанов Ж. К.

ФОРМИРОВАНИЕ И ВИДЫ СТРАТЕГИЙ РАЗВИТИЯ ПРЕДПРИЯТИЯ В УСЛОВИЯХ ГЛОБАЛИЗАЦИИ.....515

Насырова А.М., Исаева Б.К.

АНАЛИЗ МЯСНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН..519

Бюрабекова Л.В.

КАДРОВАЯ ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ КАК ОСНОВА СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН.....524

Кәрімова М.

ШАРУАШЫЛЫҚ СУБЪЕКТІСІНІҢ БӘСЕКЕГЕ ҚАБІЛЕТТІЛІГІН ҚАЛЫПТАСТЫРУ МЕН АРТТЫРУ.....528

Шаяхметова Л. М.

РОЛЬ ТУРИСТСКОЙ ОТРАСЛИ В НАЦИОНАЛЬНОЙ ЭКОНОМИКЕ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН.....533

Ибраева А.Б.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ЦИФРОВИЗАЦИИ ЭКОНОМИКИ КАК ВАЖНОГО ФАКТОРА РАЗВИТИЯ СТРАНЫ.....538

1. Маклейни Э., Этрилл П. Финансовый менеджмент и управленческий учет. Издательство Альпина Паблишер, 2019 г. 648 страниц.
2. Ершова О. Управленческий учет 1: Учебное пособие. Издательство Баланс Бизнес Букс, 2007 г. 624 с.
3. Әбдіқалықов Т.Ә, Сәтмурзаев А.А Шағын кәсіпорындарда бухгалтерлік есепті ұйымдастыру, А.,ҚазМБА, 1996.
4. Дэвид Парменгер. «Ключевые показатели эффективности». М. ЗАО «Олимп-Бизнес», 2008. 324 страниц
5. Питер Атрилл, Эдди МакЛейн. «Управленческий учёт для нефинансовых менеджеров». ООО «Баланс Бизнес Букс».
6. Дюсембаев К.Ш. Аудит и анализ в системе управления финансами, А., Экономика. 2000.
7. Хорнгрен Ч.Т, Фостер Дж. Бухгалтерский учет: управленческий аспект: Пер. с англ. Под. Ред. Я.В. Соколова, М., Финансы и статистика. 2000.
8. Бюллетень бухгалтера. №8, 2018ж.

АНАЛИЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОТЕНЦИАЛА ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

*А.К. Омурзакова, докторант 1 курса
Евразийский национальный университет им. Л.Н.Гумилева,
г.Нур-Султан, Республика Казахстан*

***Аннотация.** Статья посвящена анализу развития государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения Республики Казахстан в региональном и отраслевом разрезе. В работе применены общенаучные методы познания, методы сравнительного и статистического анализа, а также графические и табличные приемы визуализации данных. Для расчета количественных и качественных показателей проектов ГЧП в здравоохранении в качестве эмпирической базы использовался общий реестр проектов ГЧП, формирующийся Центром государственно-частного партнерства РК. В результате проведенных исследований выявлены особенности реализации проектов ГЧП в сфере здравоохранения Республики Казахстан, определены недостатки и противоречия в законодательстве в сфере государственно-частного партнерства, разработаны пути их устранения, а также предложены меры, направленные на более расширенное применение инструментов ГЧП в сфере здравоохранения РК.*

***Аңдатпа.** Мақала Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласындағы мемлекеттік-жеке әріптестіктің (МЖӘ) дамуын талдауға арналған. Жұмыста танымның жалпы ғылыми әдістері, салыстырмалы және статистикалық талдау әдістері, сондай-ақ мәліметтерді кескіндеу және кестелік түрде бейнелеу әдістері қолданылады. Денсаулық сақтау саласындағы МЖӘ жобаларының сандық және сапалық көрсеткіштерін есептеу үшін мәліметтер базасы ретінде Қазақстан Республикасының*

Мемлекеттік-жеке әріптестік орталығымен қалыптастырылатын МЖӘ жобаларының реестрі пайдаланылды. Зерттеулердің нәтижесінде Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласында МЖӘ жобаларын іске асырудың ерекшеліктері анықталды, заңнамадағы кемшіліктер мен олқылықтар көрсетіліп, оларды шешу жолдары әзірленген, сонымен қатар ҚР денсаулық сақтау саласында МЖӘ құралдарын анағұрлым кеңірек қолдануға бағытталған шаралар ұсынылған.

Abstract. *The article is devoted to the analysis of the development of public-private partnerships in the healthcare sector of the Republic of Kazakhstan. The work uses general scientific methods of cognition, methods of comparative and statistical analysis, as well as graphical and tabular data visualization techniques. To calculate the quantitative and qualitative indicators of PPP projects in the field of healthcare, the general register of PPP projects forming the Public-Private Sector Centers of the Republic of Kazakhstan was used as a database. As a result of the studies, the peculiarities of the implementation of PPP projects in the healthcare sector of the Republic of Kazakhstan were identified, the shortcomings and opposition in the legislation and private access to them were identified, and measures aimed at more expanded use of PPP tools in the healthcare sector of the Republic of Kazakhstan were identified.*

Ключевые слова: *государственно-частное партнерство, здравоохранение, концессия, проекты.*

Түйін сөздер: *мемлекеттік-жеке әріптестік, денсаулық сақтау, концессия, жобалар.*

Key words: *public-private partnership, healthcare, concession, projects.*

Введение. Как показывает мировой опыт, общественно значимые проекты в отраслях, традиционно относящиеся к сфере ответственности государства, включая здравоохранение, могут успешно выполняться на принципах государственно-частного партнёрства (ГЧП), предполагающие сбалансированное распределение рисков, прав и обязательств, расходов и выгод [1]. К тому же потребность в новых больницах и других объектах здравоохранения в связи с увеличением обсуживающегося населения и увеличения заболеваемости, а также необходимость модернизации старых объектов требует больших инвестиций. По подсчетам Министерства здравоохранения Республики Казахстан, для создания новой и поддержания старой инфраструктуры, в том числе для постройки 1312 объектов здравоохранения и капитального ремонта 941 объектов до 2025 года необходимо 1,3 трлн. тенге [2], что в условиях ограниченности бюджетных трансферов в эту отрасль непосильно государству. В таких условиях активное применение инструментов ГЧП в сфере здравоохранения представляется важным, а создание условий для этого прежде всего требует тщательного анализа сложившейся практики реализации проектов ГЧП в Казахстане.

Основная часть. Привлечение частных инвестиций в сферу здравоохранения позволяет не только снизить прямые расходы государства на строительство и эксплуатацию объектов, но и позволяет повысить эффективность управления объектами, способствует развитию конкуренции в

сфере медицинского обслуживания, тем самым позволяет повысить качество медицинских услуг.

По состоянию на 03.10.2019 года по всему Казахстану зарегистрировано 1263 проектов ГЧП [3], одна пятая часть из них сконцентрирована в сфере здравоохранения (таблица 1).

Таблица 1 – Анализ основных показателей проектов ГЧП в сфере здравоохранения РК по состоянию на на 03.10.2019

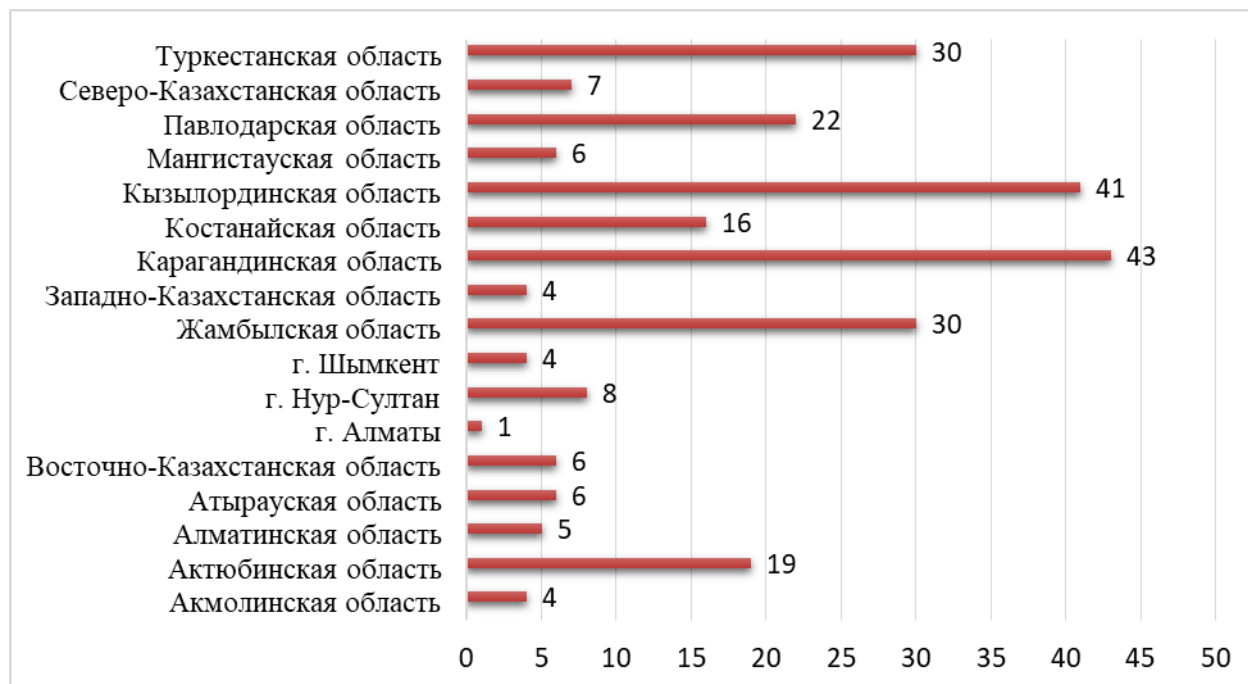
	Все сферы	Здравоохранение	в % от всех проектов ГЧП
Количество проектов	1263	267	21,1
Заключенные договора	607	126	20,8
Общая стоимость проекта (затраты в инвестиционный и эксплуатационный периодах), тыс. тг.	3443649177	484306535	14,1
Общий объем привлеченных и планируемых инвестиций, тыс. тг.	1147617772	350377851	30,5
Государственные обязательства по проектам ГЧП, тыс. тг.	2296031405	133928684	5,8
Доля привлеченных инвестиций в общем объеме стоимости проектов ГЧП, в %	33,3	72,3	-
Примечание – таблица составлена и рассчитана автором на основе данных Центра ГЧП РК			

Наглядно представленные данные таблицы 1 ставят под сомнение эффективность проектов ГЧП в целом. Так, государство выделяет больше средств на финансирование этих проектов по сравнению с частным сектором: доля привлеченных частных инвестиций по всем проектам ГЧП составляет всего 33,3%, а 66,7% финансируется государством. Однако эта негативная тенденция обошла стороной сферу здравоохранения, где в проекты ГЧП были привлечены более 350 млрд. тенге, что составляет 72,3% стоимости проектов. В целом, как показали наши расчеты, от общих финансовых обязательств государства по проектам ГЧП, только 5,8% распространяются на проекты в сфере здравоохранения.

Из 267 проектов ГЧП в сфере здравоохранения, всего 3 проекта были заключены на республиканском уровне, так как их стоимость превышает ту, которая утверждена для проектов ГЧП местного уровня в законодательстве. Все эти проекты были инициированы государством в лице Министерства Здравоохранения и связаны с созданием клиник при университетах Казахстана для использования результатов научных исследований в практической сфере. Механизмом ГЧП во всех трех случаях выступает Договор Концессии, предусматривающий создание концессионером объекта концессии с последующей передачей объекта концессии в собственность государства.

Концессия позволяет частнику не только строить объекты инфраструктуры, но и обеспечивать их качественное функционирование, эксплуатацию и обновление [4].

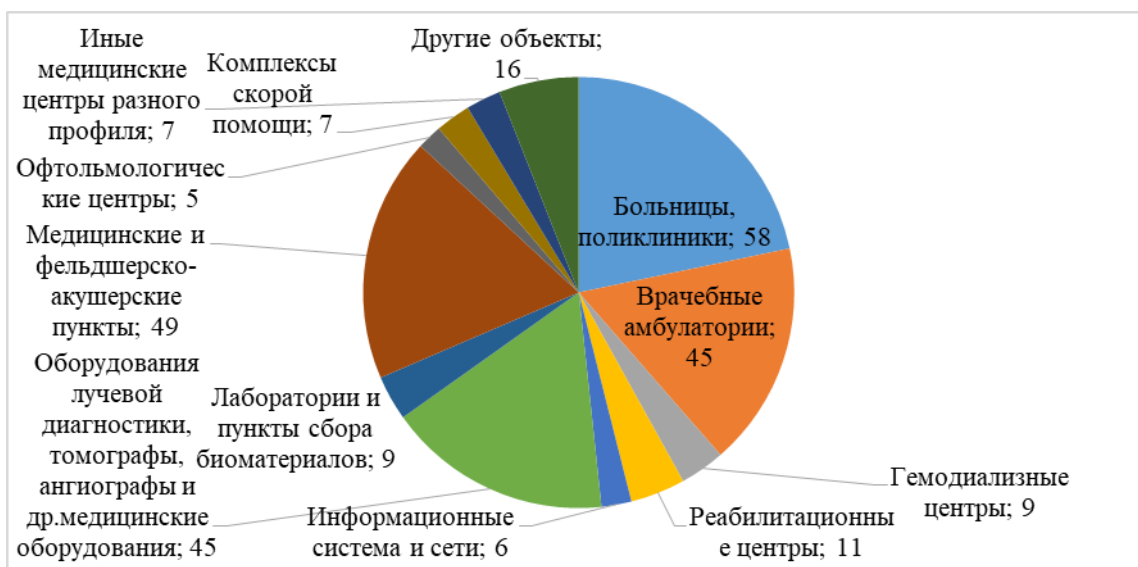
По этим трем проектам республиканского уровня были привлечены 211,2 млн. тенге, что составляет более 60% всех инвестиций, привлеченных в сферу здравоохранения в рамках проектов ГЧП. Остальные 40% инвестиций привлекались по местным проектам ГЧП [3]. Однако количество проектов ГЧП в сфере здравоохранения на местных уровнях составляют 264 единицы, что позволяет утверждать об активности региональных органов управления. Больше проектов были заключены в Карагандинской, Кызылординской, Жамбылской и Туркестанских областях (рисунок 1).



Примечание – составлено и рассчитано автором на основе Реестра проектов ГЧП Центра ГЧП

Рисунок 1 – Региональная структура объектов ГЧП в сфере здравоохранения Казахстана

Если смотреть в отраслевом разрезе, то больше всего проектов ГЧП сфокусировано на строительстве и эксплуатации больниц, поликлиник, и их других смешанных многопрофильных видов (58 ед.), медпунктов и фельдшерских пунктов (49 ед.), врачебных амбулаторий (45 ед.), закупке оборудований диагностики (45 ед.) (рисунок 2).



Примечание – составлено и рассчитано автором на основе Реестра проектов ГЧП Центра ГЧП

Рисунок 2 – Отраслевая принадлежность проектов ГЧП в сфере здравоохранения Казахстана по состоянию на 03.10.2019

Сферы участия частного сектора в государственных проектах здравоохранения более укрупненно можно представить следующим образом:

1. Оказание медицинских услуг в рамках государственного объема бесплатной помощи. В эту сферу входят семейно-врачебные амбулатории, медицинские и фельдшерские пункты.
2. Доверительное управление медицинскими объектами.
3. Инфраструктурные проекты. Предполагают строительство, Эксплуатацию и управление объектом здравоохранения. Механизм ГЧП – Договор Концессии.
4. Аутсорсинг услуг. Чаще всего поликлиники и врачебные амбулатории заключают договора с лабораториями, лучево-диагностическими центрами.

Следует отметить, что с введением обновленного закона о ГЧП, теперь в Казахстане допускается заключение договора ГЧП. Эти изменения оказали позитивное влияние на рост количества ГЧП проектов, не предполагающих строительство, следовательно, заключения договора о концессии. Кроме того, в 2017 году изменены правила закупа услуг у субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в части предоставления права на заключение среднесрочных договоров от 3 до 5 лет с субъектами здравоохранения, реализуемыми в рамках ГЧП [5]. Это позволило заключать проекты ГЧП на закупку медицинских услуг.

При заключении договора ГЧП, государство не гарантирует предпринимателю получение прибыли. Однако государство может предложить заключение контракта на обслуживание населения в рамках государственного объема бесплатной медицинской помощи до 5 лет, в течение которого будет выделять деньги на душу обслуживаемого населения по тарифам во врачебных амбулаториях, медицинских и фельдшерских пунктах. В данном случае предприниматель может извлекать доход не только от реализации медицинских

услуг, но и от не клинических услуг. К слову, источниками дохода предпринимателя в рамках проекта ГЧП в здравоохранении могут быть:

- компенсация инвестиционных затрат;
- компенсация операционных затрат;
- вознаграждение за управление;
- доходы от реализации медицинских услуг (тариф);
- доход от реализации не клинических услуг.

Источниками финансирования реализации проектов в рамках ГЧП выступают:

- средства частного партнера;
- заемные средства (кредиты, лизинг);
- софинансирование со стороны государства;
- финансирование со стороны национальных и международных институтов развития;
- источники дохода частного партнера;
- иные источники.

Также инвесторам не предусмотрена компенсация валютных рисков, что служит отрицательным мотивом для потенциальных инвесторов. Однако после проработки данного вопроса на республиканском уровне, были внесены изменения в законодательство, ныне по крупным проектам особой значимости будут возмещаться валютные потери [6]. Это условие позволило привлечь иностранных инвесторов в 3 крупные проекты здравоохранения, еще пять проектов находятся в процессе разработки.

Несмотря на позитивные изменения, внесенные в Закон РК «О ГЧП», на наш взгляд, последний еще требует своего совершенствования. Кроме того, некоторые моменты данного Закона дублируются в Законе «О концессиях», а некоторые положения противоречат друг-другу. Так, ни в одном из этих Законов не дана четкая формулировка понятия «государственный партнер», который должен отвечать по своим обязательствам своим имуществом. Законом о ГЧП в качестве государственного партнера определена только Республика Казахстан [6]. Выходит, административно-территориальные единицы не являются государственными партнерами при заключении сделок ГЧП. На практике же большинство проектов ГЧП реализуются на местных уровнях за счет региональных бюджетов.

В условиях Концессионного договора государственным партнером является концедент. Законом РК «О концессиях» в качестве концедента определен государственный орган [7]. Однако согласно Гражданскому кодексу, государственный орган не может являться субъектом права. Поэтому целесообразно изменить эту формулировку следующим образом: концедент – Республика Казахстан или административно-территориальная единица в лице уполномоченного государственного органа.

Заключение. Помимо предложенных мер по совершенствованию законодательства в сфере ГЧП, необходимо проработать вопрос об объединении Законов РК «О концессиях» и «О ГЧП» для устранения противоречий и дублирований. При этом, на наш взгляд, положения о концессиях должны войти в качестве раздела Закона «О ГЧП», так как

концессия является одной из форм ГЧП. Эти предложения касаются в целом всех ГЧП проектов, не только сферы здравоохранения. В плане активизации применения ГЧП в здравоохранении необходимо повышать инвестиционную привлекательность проектов в зависимости от их направленности. Например, на уровне государства необходимо повысить тарифы на оказание медицинских услуг, при этом не достигая уровня рыночных цен. Подобные поправки могут быть интересны инвесторам с точки зрения сокращения срока окупаемости проектов.

Так же есть сферы, которые не свойственны для медицинской отрасли, но соприкасаются с ней, это программное обеспечение, клининговые услуги, организация питания (столовые, буфеты в больницах, а также обеспечение горячим питанием пациентов), которыми не должны заниматься главные врачи больниц и поликлиник. По нашему мнению, в этих сферах может быть использован потенциал ГЧП.

Список использованных источников

1. Dosmailov A.B., Kazbekova L.A., Akhmetova A.A. Foreign experience of development of the public-private partnership and the possibilities of its application in Kazakhstan // News of the National academy of sciences of the Republic of Kazakhstan series of social and human sciences ISSN 2224-5294 <https://doi.org/10.32014/2019.2224-5294.118> Volume 3, Number 325 (2019), 239 – 246
2. Мамырханова М. 1,3 трлн тенге инвестиций требуется системе здравоохранения Казахстана. URL: <https://kursiv.kz/news/obschestvo/2019-02/13-trln-tenge-investiciy-trebuetsya-sisteme-zdravookhraneniya-kazakhstana> (дата обращения: 10.10.2019)
3. База проектов ГЧП Казахстана. Казахстанский центр государственно-частного партнерства URL: <https://kzppp.kz/projects> (дата обращения: 10.10.2019)
4. Варнавский В.Г., Клименко А.В и др. Государственно-частное партнерство: теория и практика М.: Изд. дом Гос. ун-та Высшей школы экономики, 2010. – 287 с.
5. Правила закупа услуг у субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования изложены в новой редакции URL: <https://www.zakon.kz/4983372-pravila-zakupa-uslug-u-subektov.html> (дата обращения: 10.10.2019)
6. Закон Республики Казахстан «О государственно-частном партнерстве» от 31 октября 2015 года № 379-V ЗРК. // "Казахстанская правда" от 12.11.2015 г., № 217 (28093)
7. Закон Республики Казахстан «О концессиях» от 7 июля 2006 года № 167. // "Казахстанская правда" от 19 июля 2006 года N 177 (25148)