

ISSN 2518-1467 (Online),
ISSN 1991-3494 (Print)

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ҰЛТТЫҚ ҒЫЛЫМ АКАДЕМИЯСЫНЫҢ
Абай атындағы Қазақ ұлттық педагогикалық университетінің

Х А Б А Р Ш Ы С Ы

ВЕСТНИК

НАЦИОНАЛЬНОЙ АКАДЕМИИ
НАУК РЕСПУБЛИКИ
КАЗАХСТАН
Қазақстан Республикасының
педагогикалық университетінің
Абая

THE BULLETIN

THE NATIONAL ACADEMY OF
SCIENCES OF THE REPUBLIC OF
KAZAKHSTAN
Abai Kazakh National Pedagogical
University

PUBLISHED SINCE 1944

3 (397)

MAY – JUNE 2022

ALMATY, NAS RK

БАС РЕДАКТОР:

ТҮЙМЕБАЕВ Жансейіт Қансейітұлы, филология ғылымдарының докторы, профессор, ҚР ҰҒА құрметті мүшесі, Әл-Фараби атындағы Қазақ ұлттық университетінің ректоры (Алматы, Қазақстан)

БАС РЕДАКТОРДЫҢ ОРЫНБАСАРЫ:

БИЛЯЛОВ Дархан Нұрланұлы, PhD, ҚР ҰҒА құрметті мүшесі, Абай атындағы Қазақ ұлттық педагогикалық университетінің ректоры (Алматы, Қазақстан), **Н = 2**

ҒАЛЫМ ХАТШЫ:

ӘБІЛҚАСЫМОВА Алма Есімбекқызы, педагогика ғылымдарының докторы, профессор, ҚР ҰҒА академигі, Абай атындағы ҚазҰПУ Педагогикалық білімді дамыту орталығының директоры (Алматы, Қазақстан), **Н = 2**

РЕДАКЦИЯ АЛҚАСЫ:

САТЫБАЛДЫ Әзімхан Әбілқайырұлы, экономика ғылымдарының докторы, профессор, ҚР ҰҒА академигі, Экономика институтының директоры (Алматы, Қазақстан), **Н = 5**

САПАРБАЕВ Әбдіжапар Жұманұлы, экономика ғылымдарының докторы, профессор, ҚР ҰҒА құрметті мүшесі, Халықаралық инновациялық технологиялар академиясының президенті (Алматы, Қазақстан), **Н = 4**

ЛУКЪЯНЕНКО Ирина Григорьевна, экономика ғылымдарының докторы, профессор, «Киево-Могилян академиясы» ұлттық университетінің кафедра меңгерушісі (Киев, Украина), **Н = 2**

ШИШОВ Сергей Евгеньевич, педагогика ғылымдарының докторы, профессор, К. Разумовский атындағы Мәскеу мемлекеттік технологиялар және менеджмент университетінің кәсіптік білім берудің педагогикасы және психологиясы кафедрасының меңгерушісі (Мәскеу, Ресей), **Н = 4**

СЕМБИЕВА Ләззат Мықтыбекқызы, экономика ғылымдарының докторы, Л.Н. Гумилев атындағы Еуразия ұлттық университетінің профессоры (Нұр-Сұлтан, Қазақстан), **Н = 3**

АБИЛЬДИНА Салтанат Қуатқызы, педагогика ғылымдарының докторы, профессор, Е.А.Бөкетов атындағы Қарағанды мемлекеттік университеті педагогика кафедрасының меңгерушісі (Қарағанды, Қазақстан), **Н = 3**

БУЛАТБАЕВА Күлжанат Нурымжанқызы, педагогика ғылымдарының докторы, профессор, Ы. Алтынсарин атындағы Ұлттық білім академиясының бас ғылыми қызметкері (Нұр-Сұлтан, Қазақстан), **Н = 2**

РЫЖАКОВ Михаил Викторович, педагогика ғылымдарының докторы, профессор, Ресей білім академиясының академигі, «Білім берудегі стандарттар және мониторинг» журналының бас редакторы (Мәскеу, Ресей), **Н = 2**

ЕСІМЖАНОВА Сайра Рафихевна, экономика ғылымдарының докторы, Халықаралық бизнес университетінің профессоры, (Алматы, Қазақстан), **Н = 3**

«Қазақстан Республикасы Ұлттық ғылым академиясының Хабаршысы».

ISSN 2518-1467 (Online),

ISSN 1991-3494 (Print).

Меншіктенуші: «Қазақстан Республикасының Ұлттық ғылым академиясы» РҚБ (Алматы қ.). Қазақстан Республикасының Ақпарат және коммуникациялар министрлігінің Ақпарат комитетінде 12.02.2018 ж. берілген

№ 16895-Ж мерзімдік басылым тіркеуіне қойылу туралы куәлік.

Тақырыптық бағыты: *әлеуметтік ғылымдар саласындағы зерттеулерге арналған.*

Мерзімділігі: жылына 6 рет.

Тиражы: 300 дана.

Редакцияның мекен-жайы: 050010, Алматы қ., Шевченко көш., 28, 219 бөл., тел.: 272-13-19

<http://www.bulletin-science.kz/index.php/en/>

© Қазақстан Республикасының Ұлттық ғылым академиясы, 2022

Типографияның мекен-жайы: «Аруна» ЖК, Алматы қ., Мұратбаев көш., 75.

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР:

ТУЙМЕБАЕВ Жансеит Кансеитович, доктор филологических наук, профессор, почетный член НАН РК, ректор Казахского национального университета им. аль-Фараби (Алматы, Казахстан)

ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО РЕДАКТОРА:

БИЛЯЛОВ Дархан Нурланович, PhD, почетный член НАН РК, ректор Казахского национального педагогического университета им. Абая (Алматы, Казахстан), **Н = 2**

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

АБЫЛКАСЫМОВА Алма Есимбековна, доктор педагогических наук, профессор, академик НАН РК, директор Центра развития педагогического образования КазНПУ им. Абая (Алматы, Казахстан), **Н = 2**

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

САТЫБАЛДИН Азимхан Абылкаирович, доктор экономических наук, профессор, академик НАН РК, директор института Экономики (Алматы, Казахстан), **Н = 5**

САПАРБАЕВ Абдижапар Джуманович, доктор экономических наук, профессор, почетный член НАН РК, президент Международной академии инновационных технологий (Алматы, Казахстан), **Н = 4**

ЛУКЪЯНЕНКО Ирина Григорьевна, доктор экономических наук, профессор, заведующая кафедрой Национального университета «Киево-Могилянская академия» (Киев, Украина), **Н = 2**

ШИШОВ Сергей Евгеньевич, доктор педагогических наук, профессор, заведующий кафедрой педагогики и психологии профессионального образования Московского государственного университета технологий и управления имени К. Разумовского (Москва, Россия), **Н = 4**

СЕМБИЕВА Лязгат Мыктыбековна, доктор экономических наук, профессор Евразийского национального университета им. Л.Н. Гумилева (Нур-Султан, Казахстан), **Н = 3**

АБИЛЬДИНА Салтанат Куатовна, доктор педагогических наук, профессор, заведующая кафедрой педагогики Карагандинского университета имени Е.А.Букетова (Караганда, Казахстан), **Н=3**

БУЛАТБАЕВА Кулжанат Нурымжановна, доктор педагогических наук, профессор, главный научный сотрудник Национальной академии образования имени Ы. Алтынсарина (Нур-Султан, Казахстан), **Н = 3**

РЫЖАКОВ Михаил Викторович, доктор педагогических наук, профессор, академик Российской академии образования, главный редактор журнала «Стандарты и мониторинг в образовании» (Москва, Россия), **Н=2**

ЕСИМЖАНОВА Сайра Рафихевна, доктор экономических наук, профессор Университета международного бизнеса (Алматы, Казахстан), **Н = 3**

«Вестник Национальной академии наук Республики Казахстан».

ISSN 2518-1467 (Online),

ISSN 1991-3494 (Print).

Собственник: ООО «Национальная академия наук Республики Казахстан» (г. Алматы).
Свидетельство о постановке на учет периодического печатного издания в Комитете информации Министерства информации и коммуникаций и Республики Казахстан № **16895-Ж**, выданное 12.02.2018 г.

Тематическая направленность: *посвящен исследованиям в области социальных наук.*

Периодичность: 6 раз в год.

Тираж: 300 экземпляров.

Адрес редакции: 050010, г. Алматы, ул. Шевченко, 28, ком. 219, тел. 272-13-19

<http://www.bulletin-science.kz/index.php/en/>

© Национальная академия наук Республики Казахстан, 2022

Адрес типографии: ИП «Аруна», г. Алматы, ул. Муратбаева, 75.

EDITOR IN CHIEF:

TUIMEBAYEV Zhansait Kanseitovich, Doctor of Philology, Professor, Honorary Member of NAS RK, Rector of Al-Farabi Kazakh National University (Almaty, Kazakhstan).

DEPUTY CHIEF DIRECTOR:

BILYALOV Darkhan Nurlanovich, Ph.D, Honorary Member of NAS RK, Rector of Abai Kazakh National Pedagogical University (Almaty, Kazakhstan), **H = 2**

SCIENTIFIC SECRETARY:

ABYLKASYMOVA Alma Yessimbekovna, Doctor of Pedagogical Sciences, Professor, Executive Secretary of NAS RK, President of the International Academy of Innovative Technology of Abai Kazakh National Pedagogical University (Almaty, Kazakhstan), **H = 2**

EDITORIAL BOARD:

SATYBALDIN Azimkhan Abilkairovich, Doctor of Economics, Professor, Academician of NAS RK, Director of the Institute of Economics (Almaty, Kazakhstan), **H = 5**

SAPARBAYEV Abdizhapar Dzhumanovich, Doctor of Economics, Professor, Honorary Member of NAS RK, President of the International Academy of Innovative Technology (Almaty, Kazakhstan) **H = 4**

LUKYANENKO Irina Grigor'evna, Doctor of Economics, Professor, Head of the Department of the National University "Kyiv-Mohyla Academy" (Kiev, Ukraine) **H = 2**

SHISHOV Sergey Evgen'evich, Doctor of Pedagogical Sciences, Professor, Head of the Department of Pedagogy and Psychology of Professional Education of the Moscow State University of Technology and Management named after K. Razumovsky (Moscow, Russia), **H = 4**

SEMBIEVA Lyazzat Maktybekova, Doctor of Economic Science, Professor of the L.N. Gumilyov Eurasian National University (Nur-Sultan, Kazakhstan), **H = 3**

ABILDINA Saltanat Kuatovna, Doctor of Pedagogical Sciences, Professor, Head of the Department of Pedagogy of Buketov Karaganda University (Karaganda, Kazakhstan), **H = 3**

BULATBAYEVA Kulzhanat Nurymzhanova, Doctor of Pedagogical Sciences, Professor, Chief Researcher of the National Academy of Education named after Y. Altynsarin (Nur-Sultan, Kazakhstan), **H = 2**

RYZHAKOV Mikhail Viktorovich, Doctor of Pedagogical Sciences, Professor, academician of the Russian Academy of Education, Editor-in-chief of the journal «Standards and monitoring in education» (Moscow, Russia), **H = 2**

YESSIMZHANOVA Saira Rafikhevna, Doctor of Economics, Professor at the University of International Business (Almaty, Kazakhstan), **H = 3**.

Bulletin of the National Academy of Sciences of the Republic of Kazakhstan.

ISSN 2518-1467 (Online),

ISSN 1991-3494 (Print).

Owner: RPA «National Academy of Sciences of the Republic of Kazakhstan» (Almaty). The certificate of registration of a periodical printed publication in the Committee of information of the Ministry of Information and Communications

of the Republic of Kazakhstan **No. 16895-Ж**, issued on 12.02.2018.

Thematic focus: *it is dedicated to research in the field of social sciences.*

Periodicity: 6 times a year.

Circulation: 300 copies.

Editorial address: 28, Shevchenko str., of. 220, Almaty, 050010, tel. 272-13-19

<http://www.bulletin-science.kz/index.php/en/>

© National Academy of Sciences of the Republic of Kazakhstan, 2022

Address of printing house: ST «Aruna», 75, Muratbayev str, Almaty.

BULLETIN OF NATIONAL ACADEMY OF SCIENCES
OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN

ISSN 1991-3494

Volume 3, Number 397 (2022), 379-396

<https://doi.org/10.32014/2022.2518-1467.324>

УДК 368.01:(04)

Л.С. Спанкулова^{1*}, З.К. Чуланова², Е. Нурулы¹, Ж.С. Исаева¹

¹Казахский национальный университет имени аль-Фараби,
Алматы, Казахстан;

²РГП на ПХВ «Институт экономики» КН МОН РК, Алматы, Казахстан.
E-mail: spankulova@mail.ru

МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ОЦЕНКЕ ВНЕДРЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СТРАХОВАНИЯ

Аннотация. Развитие медицинской науки и фармацевтики значительно расширило возможности лечения и профилактики многих заболеваний и соответственно обусловило рост потребностей населения в получении медицинских услуг более высокого качества. Но удовлетворить все эти потребности путем бесплатного предоставления всем гражданам всех видов медицинской помощи государство не всегда в состоянии. Современные финансовые и экономические проблемы отрасли обострились в условиях пандемии COVID-19, когда многие предприятия-налогоплательщики, в большой степени это коснулось малого бизнеса, закрылись или находятся на грани банкротства. В связи с чем актуальным становится необходимость изыскания дополнительных источников финансирования медицинской отрасли.

В статье рассматриваются вопросы, связанные с отношением населения Республики Казахстан к «способности платить взносы за услуги лекарственного страхования». На основе анализа научной литературы и эмпирических данных были систематизированы возникающие в этой области методологические проблемы, в том числе влияние социально-экономических характеристик населения на «способность платить».

Целью данной статьи является на основе обзора научных источников, имеющихся статистических данных и результатов социологического опроса рассмотреть методологические подходы к пониманию взаимосвязи социально-экономических характеристик населения с

потреблением услуг лекарственного страхования. Выявленная специфика медицинского лекарственного страхования показала социальную ориентированность данной программы. На основе проведенного социологического опроса сделан вывод о необходимости и важности пропаганды самосохранительного поведения среди населения. Несмотря на отмечаемые вызовы и проблемы, следует отметить достаточно высокий потенциал рынка лекарственного страхования Казахстана.

Ключевые слова: медицинское страхование, методические подходы, медицинские услуги, взносы, Казахстан.

Л.С. Спанкулова^{1*}, З.К. Чуланова², Е. Нұрұлы¹, Ж.С. Исаева¹

¹Әл-Фараби атындағы Қазақ ұлттық университеті, Алматы, Қазақстан;

²ҚР БҒМ ҒК «Экономика институты» ШЖҚ РМК, Алматы, Қазақстан.

E-mail: spankulova@mail.ru

ДӘРІЛІК САҚТАНДЫРУДЫ ЕНГІЗУДІ БАҒАЛАУДЫҢ ӘДІСТЕМЕЛІК ТӘСІЛДЕРІ

Аннотация. Медицина ғылымының және фармацевтиканың дамуы көптеген ауруларды емдеу және алдын алу мүмкіндіктерін айтарлықтай кеңейтті және сәйкесінше халықтың жоғары сапалы медициналық қызметтерді алуға сұранысының артуына әкелді. Бірақ мемлекет барлық азаматтарға медициналық көмектің бар түрін тегін көрсету арқылы осы қажеттіліктердің барлығын қанағаттандыра алмайды. Саланың ағымдағы қаржылық-экономикалық проблемалары COVID-19 пандемиясы жағдайында, негізінен шағын бизнеске әсер ететін көптеген салық төлеуші кәсіпорындар жабылған немесе банкроттықтың алдында тұрған кезде шиеленісе түсті. Осыған байланысты медицина саласын қаржыландырудың қосымша көздерін табу өзекті болып отыр.

Мақалада Қазақстан Республикасы халқының «дәрілік сақтандыру қызметтері үшін жарналарды төлеу мүмкіндігіне» көзқарасына қатысты мәселелер талқыланады. Ғылыми әдебиеттер мен эмпирикалық мәліметтерді талдау негізінде осы салада туындайтын әдістемелік мәселелер, оның ішінде халықтың әлеуметтік-экономикалық сипаттамаларының «төлем қабілеттілігіне» әсері жүйеленді.

Бұл мақаланың мақсаты – ғылыми дереккөздерге, қолда бар статистикалық мәліметтерге және социологиялық сауалнама нәтижелеріне шолу негізінде халықтың әлеуметтік-экономикалық сипаттамаларының дәрілік сақтандыру қызметтерін тұтынумен байланысын түсіну-

дің әдістемелік тәсілдерін қарастыру. Медициналық сақтандырудың анықталған ерекшелігі бұл бағдарламаның әлеуметтік бағытын көрсетті. Социологиялық сауалнама негізінде халық арасында өзін-өзі сақтайтын мінез-құлықты және оның маңыздылығын насихаттау қажет деген қорытындыға келді. Белгіленген қиындықтар мен проблемаларға қарамастан, Қазақстанда дәрілік сақтандыру нарығының әлеуеті айтарлықтай жоғары екенін атап өткен жөн.

Түйін сөздер: медициналық сақтандыру, әдістемелік тәсілдер, медициналық қызметтер, алымдар, Қазақстан.

L.S. Spankulova^{1*}, Z.K. Chulanova², Ye. Nuruly¹, Zh.S. Issayeva¹

¹Al-Farabi Kazakh National University, Almaty, Kazakhstan;

²RSE on the REM “Institute of Economics” SC MES RK,
Almaty, Kazakhstan.

E-mail: spankulova@mail.ru

METHODOLOGICAL APPROACHES TO ASSESSING THE INTRODUCTION OF DRUG INSURANCE

Abstract. The development of medical science and pharmaceuticals has significantly expanded the possibilities of treatment and prevention of many diseases and, accordingly, has led to an increase in the needs of the population in receiving medical services of a higher quality. However, the state is not always able to satisfy all these needs by providing all types of medical care to all citizens free of charge. The current financial and economic problems of the industry have worsened in the context of the COVID-19 pandemic, when many taxpaying enterprises, largely affecting small businesses, have closed or are on the verge of bankruptcy. In this connection, it becomes urgent to find additional sources of financing for the medical industry.

The article discusses issues related to the attitude of the population of Kazakhstan to the “ability to pay premiums for drug insurance services”. Based on the analysis of scientific literature and empirical data, methodological problems arising in this area were systematized, including the influence of the socio-economic characteristics of the population on the “ability to pay”.

The purpose of this article is, based on a review of scientific sources, available statistical data and the results of a sociological survey, to consider methodological approaches to understanding the relationship of socio-economic characteristics of the population with the consumption of drug insurance services. The revealed specificity of medical drug insurance showed

the social orientation of this program. Based on a sociological survey, it was concluded that it is necessary and importance to promote self-preserving behaviour among the population and its importance. Despite the challenges and problems noted, it should be noted that there is a fairly high potential of the drug insurance market in Kazakhstan.

Key words: health insurance, methodological approaches, medical services, fees, Kazakhstan.

Введение. В результате распространения в мире пандемии COVID-19 казахстанская экономика столкнулась с финансовыми и экономическими проблемами. Ужесточение ограничительных мер для населения и бизнеса со стороны государства привело к спаду предпринимательской и инвестиционной активности, росту уровня безработицы, снижению покупательной способности населения и, как следствие, снизились поступления налогов в бюджет.

Пандемия COVID-19 также обострила нерешенные вопросы в сфере здравоохранения. Несмотря на происходящие в течение последних лет коренные изменения в методах и подходах к лечению пациентов, что связано с заметным увеличением финансирования здравоохранения, показатели здоровья населения остаются много ниже требуемых. Одним из важнейших показателей, характеризующих состояние здоровья нации, является ожидаемая продолжительность жизни (Chulanova, 2016). Средняя продолжительность жизни населения Казахстана имеет тенденции к повышению. Показатель ожидаемой продолжительности жизни, составлявший в 1985 г. 69 лет, начиная с 1990 г. начал снижаться, составив в 2000 г. 65 лет. Затем с 2001 г. начали происходить незначительные колебания в сторону увеличения до 1%. По данным за 2018 год средняя продолжительность жизни с рождения составила 71,1 года, для мужчин – 66,8 лет, для женщин – 75,3 лет. Однако эти значения представляются довольно низкими в сравнении с высокоразвитыми странами, о чем свидетельствует 111 место среди 189 стран мира (UNDP, 2020). В Послании Главы государства К.-Ж. Токаева народу Казахстана «Единство народа и системные реформы – прочная основа процветания страны» отмечено, что «сфера медицины нуждается в объемном финансировании. Речь идет об инфраструктуре, кадрах, лекарственном обеспечении»¹. Согласно проводимой Правительством

¹ Message from the Head of State Kassym-Zhomart Tokayev to the people of Kazakhstan “The unity of the people and systemic reforms are a solid foundation for the country's prosperity”. URL: <https://www.akorda.kz/ru/glava-gosudarstva-vystupil-s-poslaniem-narodu-kazahstana-181421> (Date of access 14.04.2022)

РК политики в стране принимаются радикальные и эффективные меры по совершенствованию действующей системы здравоохранения. В настоящее время осуществляется переход на общеобязательное социальное медицинское страхование (ОСМС). Казахстан, как и другие постсоветские страны, унаследовал от эпохи социализма широкие гарантии бесплатного предоставления медицинской помощи. Надо сказать, что бесплатные формы обслуживания не только в здравоохранении, но и в образовании, в сфере культуры – это тот способ, при помощи которого создаются условия для удовлетворения потребностей исходя из интересов общества в целом. Бесплатность обслуживания – средство преодоления разрыва в оценке значимости потребностей со стороны общества в целом и индивидуальных потребителей. Бесплатное здравоохранение должно развиваться и расширяться, однако в обществе есть спрос на платные услуги, рассматриваемые как дополнительные, дающие человеку возможность выбора.

Развитие медицинской науки и фармацевтики значительно расширило возможности лечения многих заболеваний и соответственно обусловило рост потребностей населения в получении медицинских услуг более высокого качества. Но удовлетворить все эти потребности путем бесплатного предоставления всем гражданам всех видов медицинской помощи государство уже не в состоянии и в обозримой перспективе не будет способно это сделать (Shishkin & Zaborovskaya, 2004).

В исследовании авторами предпринята попытка рассмотрения возможности использования социальных инноваций, связанных с отношением населения к «готовности платить за услуги лекарственного страхования». Процессы, происходящие в этом направлении в Казахстане, сравниваются с моделями и эмпирическими примерами из других регионов мира. Постсоветское пространство можно рассматривать как своеобразную «лабораторию». Отталкиваясь от этого, сравнение постсоветских стран между собой можно считать своего рода «естественным экспериментом» для исследования готовности платить за нерыночные ресурсы. Надо сказать, что до недавнего времени отсутствовали попытки анализа, систематизации и сравнения указанных изменений в программах медицинского страхования в Казахстане. Между тем межстрановой анализ важен для обоснования направлений реформирования здравоохранения, интенсивно обсуждаемых в настоящее время в Казахстане.

Целью **настоящего исследования** является на основе обзора научных источников, имеющихся статистических данных и результатов социологического опроса **выявление** взаимосвязи социально-

экономических характеристик населения (**уровня жизни семьи и самооценки здоровья индивида**) и **готовностью поддержать развитие** услуг лекарственного **медицинского** страхования.

Литературный обзор. Современное состояние исследований по данной проблеме можно охарактеризовать как интенсивно развивающееся с тех пор, как Дж. Акерлоф сформулировал принцип неопределенности качества для рынка подержанных автомобилей (Akerlof, 1994). При анализе условий участия населения в страховой программе возникает аналог принципа неопределенности качества в медицинском страховании.

Обзор предшествующих научных исследований, проведенных методом условной (субъективной) оценки в России (Teptsova, et al., 2018), Китае (Zhang L., et al., 2006), Украине (Danyliv, et al., 2013), Венгрии (Baji, et al., 2014) показывает, что готовность вступать в различные программы медицинского социального страхования зависит от демографических, социально-экономических, культурных характеристик региона или страны. Если люди готовы платить за конкретную услугу, это является явным признаком того, что она ими оценивается как нужная. Это становится поводом для генерирования денежных средств, необходимых для поддержания аналогичных проектов (Yasunaga, 2008). В свою очередь, термин «определение порога готовности платить» означает предпочтения потребителя по отношению к изменениям в страховых услугах (Kulikov, et al., 2015; Katsnelson, et al., 2007).

Проблема оценки порога готовности платить за медицинские услуги и лекарства исследуется в разных странах на протяжении многих лет (Gyrd-Hansen, 2005; Lauracis, et al., 2003; Kaplan & Bush, 1982). Позже начали осуществляться оценки предпочтительных затрат отдельных групп лиц в отношении товаров и услуг медицинского назначения (Ubel, et al., 2003; Hirth, et al., 2000). Это послужило толчком к разработке оценок порога готовности платить, то есть оценок максимальной части дохода, которую человек готов и способен потратить на товары или услуги по лечению (Tambor, et al., 2014).

Идея данного вида страхования была впервые разработана и просчитана экспертами в Китайской Народной Республике (КНР), далее поддержана Госсоветом КНР и в 2003 году введена в стратегию Новой кооперационной системы медицинского страхования (НКСМС), по соглашениям которой резидент вносил в систему страховой взнос определённого размера, и столько же вносила за него провинция. Каждая провинция определяла такой размер платежа, при котором сумма собранных денежных средств покрывала до 30% общих издержек на оказание первичной медицинской

помощи (Wang, et al., 2020). Официально НКСМС была принята в январе 2003 года, при обнародовании Госсоветом КНР «Уведомления о создании НКСМС», после чего новая система стала быстро развиваться. Количество уездов, в которых была введена НКСМС, возросло с 310 в 2004 году до 2451 в 2007 году и до 2716 в 2009 году. Доля застрахованных возросла с 9,5% сельского населения в 2003 году до 82,83% в 2008 году. Согласно статистике Министерства здравоохранения КНР, в 2009 году охват НКСМС достиг 94% сельского населения. В январе 2016 года с целью продолжения реформы системы здравоохранения и реализации принципа справедливого общества Госсовет КНР опубликовал «Мнение по интеграции систем основного медицинского страхования в городах и в селах». Этот нормативный документ положил начало официальной слаженной работе по объединению систем основного медицинского страхования в городах и в селах: консолидации основной системы медицинского страхования для безработных в городах и системы нового сельского кооперативного медицинского страхования².

В марте 2018 года было создано Управление национального медицинского страхования вместо Министерства труда и социального обеспечения, подчиняющееся Госсовету КНР и несущее ответственность за базовое медицинское страхование, социальную помощь по беременности и родам, а также – за страхование для городских работников и безработных. Оно взяло на себя ответственность за новую систему сельского кооперативного медицинского страхования, которое ранее курировалось Национальной комиссией по здравоохранению и планированию семьи. Под юрисдикцию нового управления отошла ответственность за ценообразование на фармакологические товары и препараты, управление медицинскими службами (ранее ответственность Национальной комиссии по развитию и реформе), ответственность за оказание медицинской помощи (ранее ответственность Министерства по гражданским вопросам). В рамках реализации плана институциональной реформы было создано и Национальное бюро медицинского страхования. Таким образом, современная система медицинского обеспечения Китая прошла постепенное преобразование от системы медицинского обеспечения национального благосостояния к модели социального медицинского страхования и к более совершенной институциональной системе управления (Li & Sun, 2020).

²Notice to the Ministry of Human Resources and Social Security on the implementation of the State Council Conclusions on the Integration of the Basic Health Insurance System for Urban and Rural Residents (中华人民共和国人力资源和社会保障部). URL: <http://www.mohrss.gov.cn/> (Date of access 12/04/2022)

Общемировой тенденцией является рост государственных и частных расходов на здравоохранение, обусловленный появлением новых дорогостоящих медицинских и фармацевтических технологий, усилением внимания людей к своему здоровью, ростом продолжительности жизни и увеличением доли лиц старших возрастов (Wilkinson, 2002).

Системы бюджетного финансирования здравоохранения и обязательного медицинского страхования, предоставляющие гражданам право на бесплатное получение широкого спектра видов медицинской, профилактической, реабилитационной помощи, сталкиваются с проблемой обеспечения баланса между растущей стоимостью таких гарантий и источниками их финансирования (Saltman & Figueiras, 2000).

Исследование, проведенное в Индии, предоставляет доказательства готовности платить, собранные с помощью денежных ставок среди 3 024 домашних хозяйств в семи штатах, где действуют отделения медицинского страхования. Застрахованные лица сообщили о несколько более высоких значениях готовности платить, чем незастрахованные. Около двух третей выборки согласились платить не менее 1%; примерно половина выборки была готова платить не менее 1,35%; 30% были готовы платить около 2,0% годовых затрат домашних хозяйств на нужды здоровья и страховые выплаты. Способность платить положительно коррелирует с доходом, хотя измерение дохода вызывает серьезные методологические проблемы. Источником данных явились опросы, при этом в получаемых в них оценках высока доля субъективизма.

Корреляция между способностью платить и образованием не значима, по сравнению с способностью платить и доходом домохозяйств. Количество членов семьи не повлияло на способность платить. Однако домохозяйства, которые понесли большие финансовые затраты из-за болезни, а также, респонденты-мужчины сообщили немного более высокую способность платить.

В исследовании (Danyliv, et al., 2013) проанализировано возможность и осуществимость официальных взносов пациентов за услуги общественного здравоохранения в Украине путем изучения моделей приемлемости платы, способности и готовности платить за общественное здравоохранение среди групп населения. Результаты исследования показали, что вероятность возражения против оплаты в основном определяется качественными характеристиками услуг и не связана с соответствующим поведением в реальной жизни. Вероятность неспособности платить связана с более пожилым возрастом, низким доходом или его отсутствием у большинства членов домохозяйства. Согласно построенной исследователями модели, уровень готовности

платить за медицинские услуги у украинцев повышается на 7% на 1000 гривен увеличения дохода. Эксперты отмечают, что существование неформальных платежей и нелегальной оплаты в системе здравоохранения Украины ставит под угрозу принцип справедливости и создает препятствия для доступа к надлежащему уходу за пациентами. Это требует совершенствования политики оплаты за медицинские услуги, больше соответствующей предпочтениям пациентов.

В Казахстане работ, в которых детально анализировалась бы проблематика воздействия уровня жизни и дохода семьи, самооценки здоровья на готовность индивида платить за поддержание и накопление капитала здоровья, на данный момент не обнаружено. Перечисленные выше исследования составляют теоретическую базу настоящей работы.

Материалы и методы. В основе методологии исследования лежит анализ данных опросов о готовности поддержать внедрение лекарственного страхования (ЛС) в Казахстане. Опрос был дополнен экспертным опросом и качественными интервью. Доверительный интервал был взят стандартный $\pm 95\%$. Для обработки массива полученных данных использована программа IBM SPSS Statistics. Выборка использовалась случайная, то есть каждый человек (каждый представитель совокупности) имеет известную ненулевую вероятность быть отобранным. Именно на основе того, что выборка имеет случайный характер, можно утверждать, что по ответам относительно небольшого числа людей можно с высокой точностью судить о мнении всех.

Использованные в данном исследовании методы и методики представлены на рисунке 1.

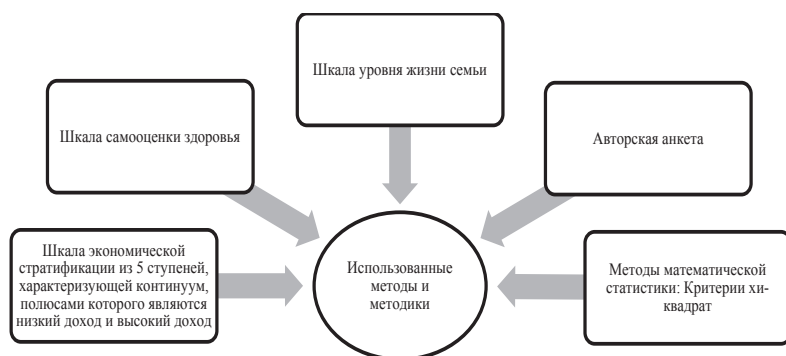


Рисунок 1. Использованные методы и методики

В качестве базового периода для анализа рассматривался 2021 год. Объем выборочной совокупности, использованной в непосредственных расчетах, составил 1 750 человек в возрасте от 16 лет и старше.

Частотное распределение компонентов. Изучение «готовности приобрести» (N=1750), определяемое использованием методики Критерии хи-квадрат, показало наличие прямых (положительных) связей между уровнем «готовности приобрести» и некоторыми параметрами «сколько в среднем тратиться денег в месяц на лекарства для всех членов семьи» и общим уровнем «готовности платить».

Результаты и обсуждение. Исследование различий «готовности поддержать» в выделенных группах проводилось с помощью критерия Краскала-Уоллиса. Показатели «готовности приобрести» оказались взаимосвязаны с показателями самооценки здоровья (при $p < 0,01$), семейным статусом (при $p < 0,01$) и статусом занятости (при $p < 0,01$), что представляется весьма логичным и ожидаемым.

Различия в самооценке здоровья у мужчин и женщин в контексте возраста. Самооценка здоровья варьирует в зависимости от конкретных условий жизнедеятельности, а также в связи с социально-демографическими характеристиками населения. Данные о субъективной оценке, или о самооценке здоровья, присутствуют и в зарубежных исследованиях. Так, ответ на вопрос «Как бы вы оценили состояние вашего здоровья?», заданный в рамках английского исследования 1980 года, охватившего 25 000 семей, показал, что самооценка здоровья обуславливается объективными условиями жизнедеятельности людей и варьируется в зависимости от пола (определяется особенностями участия женщин в экономической сфере, особенностями предложения труда женщин), возраста, образования, социального статуса и других социально-демографических характеристик.

В нашем исследовании все респонденты были условно разделены на пять групп в зависимости от самооценки здоровья. Преобладающие самооценки здоровья респондентов: «отличное здоровье» – 441 (25,2%); «хорошее здоровье» – 791 (45,2%); «удовлетворительное здоровье» – 469 (26,8%); «плохое» – 39 (2,2%); «очень плохое» – 10 (0,6%). При этом мужчины представляют все возрастные группы, а среди женщин почти две трети составляют молодые и примерно по 20% среднего и старшего возраста.

Таким образом, среди мужчин во всех возрастных группах есть имеющие хорошее самочувствие, тогда как среди женщин хорошими называют свое здоровье в основном молодые.

Как ни парадоксально на первый взгляд, но лица с «отличной» самооценкой здоровья в большинстве готовы поддержать внедрение лекарственного страхования. Остальные же готовы поддержать социальную инновацию, если это для них будет бесплатно. Это в

определенной степени свидетельствует о сохранении потребительского отношения к здравоохранению, связанном с уверенностью, что забота об обеспечении охраны здоровья должна лежать только на государстве.

Город и село. В городах было опрошено 1224 (69,9%) жителей, в сельской местности - 526 (31,1%). Отвечая на вопрос «Стали бы Вы участвовать в системе лекарственного страхования?», только 29,7% городских жителей ответили «да», 14,2% (город) и 7,4% (село) - «нет», 11,8% (город) и 2,9% (село) затруднились ответить.

При изучении поведения сельского населения, как правило характеризующегося как низкодоходная группа населения, ответы на вопрос «Стали бы Вы участвовать в системе лекарственного страхования?», ответы распределились следующим образом: 11% ответили «да», 7,4% - «нет», 2,9% затруднились ответить.

Респонденты, готовые приобрести полис лекарственного страхования, часто выбирают положительный ответ, подтверждающий способность участвовать в такой системе лекарственного страхования (положительная связь). Противники программы часто дают отрицательный ответ на вопрос о «готовности платить» за страховой полис.

Мы пришли к выводу что, человек действительно готов участвовать в программе и поддержать лекарственное страхование, если в своем мировосприятии придерживается самосохранительного поведения. Все остальное имеет меньшую значимость. Отказ от участия в программе характерен прежде всего для тех ее участников, чьи потребности в лекарствах достаточно скромны. Программы лекарственного страхования поддерживают, прежде всего те, кто значительно заинтересован в лекарствах по медицинским показаниям и нуждаются в дорогостоящих препаратах.

Определенную объяснительную силу имеет и фактор материальной обеспеченности, поскольку можно предположить, что ее могут не поддерживать, прежде всего, наиболее обеспеченные респонденты, способные самостоятельно купить необходимые лекарства.

Кроме того, исследование показало, что размер ежегодной суммы, которую согласны потратить на взносы, чтобы получить услуги лекарственного страхования, определяется не вероятностью наступления риска, а уровнем дохода плательщика. Это максимальное количество денег, которое респондент готов заплатить, чтобы получить услуги лекарственного страхования.

Здесь важна и социально-этическая составляющая, связанная с проблематикой социального и гендерного неравенства. Доминирование женщин среди участников опроса можно объяснить преобладанием респондентов из сферы образования, науки и культуры.

В анкетировании на русском языке в качестве респондентов приняли участие 718 человек. Из них 63,1% работают, 15,3% работают и учатся, 9,8% не работают, 11,8% учатся. 53,6% состоят в зарегистрированном браке, 32,6% в браке не состоит. 35,1% не имеют детей, 25,9% с двумя детьми, 10,1% с четырьмя и более детей, 15,2% с одним ребенком, 13,8% с тремя детьми.

В то же время, анкетирование на государственном языке, в котором приняли участие 1033 респондентов, показало, что 22,9% респондентов не работают, 8,1% работают и учатся, 47% не работают, 22% учатся. Из них 46,6% состоят в зарегистрированном браке 44,1% в браке не состоят; 49,8% не имеющие детей, 14,8% с двумя детьми, 11,6% с четырьмя и более детей, 8,1% с одним ребенком, 15,6% с тремя детьми.

По статусу занятости наибольшее количество респондентов были заняты в сфере «Образование, наука, культура» (678 чел.), «Финансы, банки» (116 чел.), «Торговля, общественное питание и бытовое обслуживание» (100 чел.), студенты (331 чел.), пенсионеры (55 чел.) (таблица 1).

Таблица 1. Распределение ответов на вопрос «Сфера, в которой Вы заняты?»

Сфера деятельности	На русском языке		На государственном языке	
	доля	человек	доля	человек
Здравоохранение	6,8%	50	1,5%	11
Образование, наука, культура	41,2%	301	36,5%	377
Жилищно-коммунальное хозяйство	0,4%	3	1,0%	10
Торговля, общественное питание и бытовое обслуживание	4,8%	35	6,2%	64
Другие услуги (например, туризм, реклама, IT-технологии)	5,6%	41	3,7%	38
Связь, транспорт	2,1%	15	3,0%	31
Строительство	0,8%	6	4,8%	35
Военная служба	0,4%	3	0,4%	5
Промышленность	1,4%	10	1,4%	14
Органы власти (местная и государственная служба, полиция)	1,8%	13	2,4%	25
Сельское хозяйство	0,4%	3	1,6%	17
Финансы, банки	9,3%	68	4,6%	48
Студент (учащийся)	13,7%	100	22,4%	231
Пенсионер	3,0%	22	3,2%	33
Безработный	3,6%	26	6,5%	67
Другое	2,7%	33	2,0%	20

Изначально мы предполагали, что респонденты, «обремененные» семьей и детьми, чувством ответственности и заботы, будут готовы

поддержать внедрение лекарственного страхования. Простой анализ таблицы сопряженности показывает, что наличие или отсутствие детей у респондента никак не отражается на его поведении, чего нельзя сказать о семейном положении.

Важность семьи постепенно возрастает: ведь именно в семье формируются модели самосохранительного поведения. При сравнении мужчин с разным семейным положением оказалось, что способность поддержки наиболее высока у мужчин, никогда не вступавших в брак, а наиболее низкий показатель готовности поддержки – у женатых мужчин. Определенным образом на выборе ответов готовности поддержать сказались принадлежность к той или иной социальной группе.

Факт наличия или отсутствия работы также непосредственно влияет на способность поддержать социальную инновацию.

При этом существенным показателем является доход. Как известно, высокий уровень текущих доходов является важным фактором контроля над индивидуальным здоровьем, профилактического наблюдения и предупреждения заболеваний, в то время как неблагоприятное материальное положение ограничивает возможности использования мер в выявлении и борьбе с возникающими отклонениями в здоровье (Chubarova, 2016). Выделить «чистый» вклад в удовлетворенность качеством жизни, связанный со здоровьем уровня дохода индивида, невозможно. О величине вклада можно говорить условно (Spankulova, et al., 2021; Kislitsina, 2005). Сам по себе доход не может сделать человека более здоровым – роль играет все то, что связано с высокими доходами: доступность дорогостоящих медицинских услуг, лучшее образование, питание, общественные связи, стабильность в семье и т.д.

Размеры приведенных в таблице 2 доходов соответствуют времени опроса. Влияние дохода на одного члена семьи сказывается таким образом, что женщины настроены более оптимистично по сравнению с мужчинами, причем их оптимизм растет вместе с размером дохода. Способность поддержать инновацию зависит от уровня доходов на душу в семье: чем выше доход, тем выше уровень готовности к поддержке. При этом, у лиц с низким уровнем доходов «способность поддержать» выше (от 8,6 до 25,9%), чем среди лиц с высоким доходом на одного человека в семье (6,3%).

Таблица 2. Распределение ответов на вопрос «Сумма в год, которую согласны потратить на взносы для ЛС?»

№	Варианты ответов	Количество	%, доля
1	От 1 000 тенге до 2 000 тенге	454	25.9
2	От 2 000 до 5 000 тенге	319	18.2

3	От 5 000 до 7 000 тенге	151	8.6
4	От 7 000 до 10 000 тенге	116	6.6
5	Более 10 000 тенге	111	6.3
6	Не знаю/ отказ от ответа	599	34.2
7	Всего	1 750	100.0

Отвечая на вопрос «Сумма в год которую Вы согласны потратить на взносы для ЛС?», только 6,3% (111 чел.) ответили «Более 10 000 тенге», 6,6% (116 чел.) ответили «От 7 000 до 10 000 тенге», и 8,6% (151 чел.) «От 5 000 до 7 000 тенге». 18,2% (319 чел.) «От 2 000 до 5 000 тенге» и 34,2% не знали (отказались от ответа).

Высказывается убеждение, что для многих людей ввести в свой семейный бюджет дополнительную статью расходов – плата за страховой полис – представляется малообременительным почти для любого семейного бюджета.

При этом, большинство пациентов поликлиник, как показало социологическое обследование, люди среднего достатка и малообеспеченные. Половина пациентов городских хозрасчетных поликлиник – иногородние, что, по-видимому, отражает факт неравномерного регионального распределения квалифицированной медицинской помощи.

Заключение. Результаты, полученные в ходе проведенного исследования, позволили сделать следующие выводы:

Эффективность функционирования системы здравоохранения возможна при условии скоординированной модели развития системы медицинского страхования, обеспечения медикаментами и защиты интересов граждан Казахстана. Это позволит обеспечить социально справедливое, эффективное и стабильное развитие системы медицинского страхования.

Согласно анализу результатов социологического опроса, внедрение добровольной кооперационной системы медицинского страхования в Казахстане целесообразно назвать эффективным, так как программу поддерживают молодые, занятые, заботящиеся о своем здоровье, с высшим образованием люди. Для общества в целом это означает более высокий уровень удовлетворения совокупных потребностей в медицинских услугах. Развитие страховых программ медицинского обслуживания в дополнение к бесплатным видам является предпочтительным и с сугубо экономических позиций. Ведь таким образом увеличиваются совокупные ресурсы общества для развития здравоохранения, расширяются и возможности улучшения организации его бесплатных форм. Развитие страховых программ в медицинском

обслуживании, таким образом, не сокращает, а, напротив, увеличивает возможности бесплатной медицинской помощи.

Финансирование. Исследование финансируется ГУ «Комитет науки Министерства образования и науки Республики Казахстан» в рамках реализации проекта «Разработка количественной методологии для определения групп населения, готовых поддержать внедрение лекарственного страхования и оценки финансовой устойчивости этого вида страхования в Казахстане» (ИРН AP09259811).

Information about authors:

L.S. Spankulova – Doctor of Economics, Associate Professor, Chief Research Fellow; Al-Farabi Kazakh National University; *spankulova@mail.ru*; 0000-0002-1865-4681;

Z.K. Chulanova – Candidate of Economic Sciences, Leading Research Fellow; Institute of Economics SC MES RK; *zaure.ch@mail.ru*; 0000-0001-9333-7582;

Y.Nuruly – PhD candidate, Research Fellow, Lecturer; Al-Farabi Kazakh National University; *yeldar.nuruly@kaznu.edu.kz*; 0000-0002-9321-2285;

Zh.S. Issayeva – Master, Chief Officer at International Cooperation Department; Al-Farabi Kazakh National University; *zhansayaissayeva@yahoo.com*; 0000-0001-7254-577X.

ЛИТЕРАТУРЫ:

Кацнельсон Б.А., Кузьмин С.В., Гурвич В.Б. (2007). Концепция «приемлемого» риска – ключевой дискуссионный вопрос оценки и управления рисками для здоровья населения. Гигиена и санитария, 86(3):76-80.

Кислицина О. (2005). Неравенство в распределении доходов и здоровья в современной России. РИНЦ ИСЭПН, 376 с.

Ли В., Сун Ю. (2020). История развития медицинского страхования после образования КНР. Финансы и управление, 3:1:16. <https://doi.org/10.25136/2409-7802.2020.3.32407>

Спанкулова Л.С., Нурулы Е., Керимбаев А.Р., Аймаханова А.Ш. (2021). Влияние социально-экономических факторов на готовность населения поддерживать и накапливать капитал здоровья. Economics: the strategy and practice, 16(3):177-191. <https://doi.org/10.51176/1997-9967-2021-3-177-191>

Тепцова Т.С., Безденежных Т.П., Федяева В.К., Мусина Н.З., Хачатрян Г.Р., Тарасов В.В. (2018). Возможные методики определения порога готовности платить для принятия решений о финансировании технологий здравоохранения за счет бюджетных средств. ФАРМАКОЭКОНОМИКА. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология, 11(3):13-22. <https://doi.org/10.17749/2070-4909.2018.11.3-013-022>.

Чубарова Т.В. (2016). Доступность медицинских услуг в России: методологические и финансовые проблемы. Аналитический вестник, 54(653):32-48. <http://council.gov.ru/media/files/qsOITlxqzmCJC149M5mhPjhHXhwpAqTy.pdf>.

Шишкин С.В., Заборовская А.С. (2004). Формы участия населения в оплате соци-

альных услуг в странах с переходной экономикой. Научные труды Фонда «Институт экономической политики им. Е.Т. Гайдара», 78:1-70.

Akerlof G.A. (1970). The market for “lemons”: Quality uncertainty and the market mechanism. *The Quarterly Journal of Economics*, 84(3):488–500. <https://doi.org/10.2307/1879431>.

Baji P., Pavlova M., Gulácsi L., Farkas M. & Groot W. (2014). The link between past informal payments and willingness of the Hungarian population to pay formal fees for health care services: results from a contingent valuation study. *European Journal of Health Economics*, 15:853–867. <https://doi.org/10.1007/s10198-013-0531-y>.

Chulanova Z.K. (2016). The human capital as a factor of country’s competitiveness. 2016 International Conference on Business and Economics. KODISA, pp. 513-515.

Danyliv A., Pavlova M., Gryga I. & Groot W. (2013). Willingness to pay for physician services at a primary contact in Ukraine: results of a contingent valuation study. *BMC Health Services Research*, 13:208. <https://doi.org/10.1186/1472-6963-13-208>.

Gyrd-Hansen D. (2003). Willingness to pay for a QALY. *Health economics*, 12(12):1049–1060. <https://doi.org/10.1002/hec.799>.

Hirth R.A., Chernew M.E., Miller E., Fendrick A.M. & Weissert W.G. (2000). Willingness to pay for a quality-adjusted life year: in search of a standard. *Medical Decision Making: An International Journal of the Society for Medical Decision Making*, 20(3):332–342. <https://doi.org/10.1177/0272989X0002000310>.

Kaplan R.M. & Bush J.W. (1982). Health-related quality of life measurement for evaluation research and policy analysis. *Health Psychology*, 1:61–80.

Laupacis A., Feeny D., Detsky A.S. & Tugwell P.X. (1992). How attractive does a new technology have to be to warrant adoption and utilization? Tentative guidelines for using clinical and economic evaluations. *Canadian Medical Association Journal*, 146(4):473–481.

Saltman R.B. & Figueras, J. (1997). European health care reform: analysis of current strategies. World Health Organization. Regional Office for Europe, xi, 304 p. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/107267>.

Tambor M., Pavlova M., Rechel B., Golinowska S., Sowada C. & Groot W. (2014). Willingness to pay for publicly financed health care services in Central and Eastern Europe: Evidence from six countries based on a contingent valuation method. *Social science & medicine*, 116:193–201. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2014.07.009>.

UNDP (2020). The next frontier: Human development and the Anthropocene. *Human Development Report 2020*, 412 p. <https://hdr.undp.org/sites/default/files/hdr2020.pdf>.

Ubel P.A., Hirth R.A., Chernew M.E. & Fendrick A.M. (2003). What is the price of life and why doesn't it increase at the rate of inflation? *Archives of Internal Medicine*, 163(14):1637–1641. <https://doi.org/10.1001/archinte.163.14.1637>.

Wang N., Xu J., Ma M., Shan L., Jiao M., Xia Q., Tian W., Zhang X., Liu L., Hao Y., Gao L., Wu Q. & Li Y. (2020). Targeting vulnerable groups of health poverty alleviation in rural China – what is the role of the New Rural Cooperative Medical Scheme for the middle age and elderly population? *International Journal for Equity in Health*, 19(1):161. <https://doi.org/10.1186/s12939-020-01236-x>.

Wilkinson R.G. (2002). Socioeconomic status and health / Investment for health: A discussion of the role of economic and social determinants. World Health Organization, 1:13-31. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/107453/E77971.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Yagudina R.I., Kulikov A.Yu. & Ugrehelidze D.T. (2015). Assessing willingness-to-pay threshold for health technologies in the Russian Federation on the basis of purchasing pow-

er parity. *Pharmacoeconomics: theory and practice*, 3(3):10–14. <https://doi.org/10.30809/phe.3.2015.10>.

Yasunaga H. (2008). Willingness to pay for mass screening for prostate cancer: A contingent valuation survey. *International Journal of Urology*, 15(1):102–105. <https://doi.org/10.1111/j.1442-2042.2007.01931.x>.

Zhang L., Wang H., Wang L. & Hsiao W. (2006). Social capital and farmer's willingness-to-join a newly established community-based health insurance in rural China. *Health policy*, 76(2):233–242. <https://doi.org/10.1016/j.healthpol.2005.06.001>.

REFERENCES:

Akerlof G.A. (1970). The market for “lemons”: Quality uncertainty and the market mechanism. *The Quarterly Journal of Economics*, 84(3):488–500. <https://doi.org/10.2307/1879431> (in Eng.).

Baji P., Pavlova M., Gulácsi L., Farkas M. & Groot W. (2014). The link between past informal payments and willingness of the Hungarian population to pay formal fees for health care services: results from a contingent valuation study. *European Journal of Health Economics*, 15:853–867. <https://doi.org/10.1007/s10198-013-0531-y> (in Eng.).

Chubarova T.V. (2016). Accessibility of medical services in Russia: Methodological and financial problems. *Analytical bulletin*, 54(653):32-48. <http://council.gov.ru/media/files/qsOlTlxqzmCJC149M5mhPjhHXhwpAqTy.pdf> (in Russ.).

Chulanova Z.K. (2016). The human capital as a factor of country's competitiveness. 2016 International Conference on Business and Economics. KODISA, pp. 513-515. (in Eng.).

Danyliv A., Pavlova M., Gryga I. & Groot W. (2013). Willingness to pay for physician services at a primary contact in Ukraine: results of a contingent valuation study. *BMC Health Services Research*, 13:208. <https://doi.org/10.1186/1472-6963-13-208> (in Eng.).

Gyrd-Hansen D. (2003). Willingness to pay for a QALY. *Health economics*, 12(12):1049–1060. <https://doi.org/10.1002/hec.799> (in Eng.).

Hirth R.A., Chernew M.E., Miller E., Fendric A.M. & Weissert W.G. (2000). Willingness to pay for a quality-adjusted life year: in search of a standard. *Medical Decision Making: An International Journal of the Society for Medical Decision Making*, 20(3):332–342. <https://doi.org/10.1177/0272989X0002000310> (in Eng.).

Kaplan R.M. & Bush J.W. (1982). Health-related quality of life measurement for evaluation research and policy analysis. *Health Psychology*, 1:61–80. (in Eng.).

Katsnelson B.A., Kuzmin S.V., Gurvich V.B. (2007). The concept of “acceptable” risk is a key debatable issue in assessing and managing risks to public health. *Hygiene and Sanitation*, 86(3):76–80. (in Russ.).

Kislitsina L. (2005). Inequality in the distribution of income and health in modern Russia. *RITs ISEPN*, p. 376. (in Russ.).

Laupacis A., Feeny D., Detsky A.S. & Tugwell P.X. (1992). How attractive does a new technology have to be to warrant adoption and utilization? Tentative guidelines for using clinical and economic evaluations. *Canadian Medical Association Journal*, 146(4):473–481. (in Eng.).

Li V., Sun Yu. (2020). History of the development of health insurance after the PRC formation. *Finance and Management*, 3:1-16. <https://doi.org/10.25136/2409-7802.2020.3.32407> (in Russ.).

Saltman R.B. & Figueras J. (1997). *European health care reform: analysis of current strategies*. World Health Organization. Regional Office for Europe, xi, 304 p. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/107267> (in Eng.).

Shishkin S.V. & Zaborovskaya A.S. (2004). Forms of population participation in payment of social services in countries with economies in transition. Scientific works of the Foundation "Institute for Economic Policy named after. E.T. Gaydar", 78:1-70. (in Russ.).

Spankulova L.S., Nuruly Y., Kerimbayev A.R. & Aimakhanova A.S. (2021). The impact of socio-economic factors on the willingness of the population to maintain and accumulate health capital. *Economics: the strategy and practice*, 16(3):177-191. <https://doi.org/10.51176/1997-9967-2021-3-177-191> (in Russ.).

Tambor M., Pavlova M., Rechel B., Golinowska S., Sowada C., & Groot W. (2014). Willingness to pay for publicly financed health care services in Central and Eastern Europe: Evidence from six countries based on a contingent valuation method. *Social science & medicine*, 116:193–201. <https://doi.org/10.1016/j.soescimed.2014.07.009> (in Eng.).

Teptsova T.S., Bezdenezhnyh T.P., Fedyaeva V.K., Musina N.Z., Hachatryan G.R. & Tarasov V.V. (2018). Determination of a willingness-to-pay threshold and decision-making in financing the healthcare technologies. *FARMAKOEKONOMIKA. Modern Pharmacoeconomics and Pharmacoepidemiology*, 11(3):13–22. <https://doi.org/10.17749/2070-4909.2018.11.3-013-022> (In Russ.).

UNDP (2020). The next frontier: Human development and the Anthropocene. *Human Development Report 2020*, 412 p. <https://hdr.undp.org/sites/default/files/hdr2020.pdf> (in Eng.).

Ubel P.A., Hirth R.A., Chernew M.E. & Fendrick A.M. (2003). What is the price of life and why doesn't it increase at the rate of inflation? *Archives of Internal Medicine*, 163(14):1637–1641. <https://doi.org/10.1001/archinte.163.14.1637> (in Eng.).

Wang N., Xu J., Ma M., Shan L., Jiao M., Xia Q., Tian W., Zhang X., Liu L., Hao Y., Gao L., Wu Q. & Li Y. (2020). Targeting vulnerable groups of health poverty alleviation in rural China – what is the role of the New Rural Cooperative Medical Scheme for the middle age and elderly population? *International Journal for Equity in Health*, 19(1):161. <https://doi.org/10.1186/s12939-020-01236-x> (in Eng.).

Wilkinson R.G. (2002). Socioeconomic status and health / Investment for health: A discussion of the role of economic and social determinants. *World Health Organization*, 1:13-31. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/107453/E77971.pdf?sequence=1&isAllowed=y> (in Eng.).

Yagudina R.I., Kulikov A.Yu. & Ugrehelidze D.T. (2015). Assessing willingness-to-pay threshold for health technologies in the Russian Federation on the basis of purchasing power parity. *Pharmacoeconomics: theory and practice*, 3(3):10–14. <https://doi.org/10.30809/phe.3.2015.10> (in Eng.).

Yasunaga H. (2008). Willingness to pay for mass screening for prostate cancer: A contingent valuation survey. *International Journal of Urology*, 15(1):102–105. <https://doi.org/10.1111/j.1442-2042.2007.01931.x> (in Eng.).

Zhang L., Wang H., Wang L. & Hsiao W. (2006). Social capital and farmer's willingness-to-join a newly established community-based health insurance in rural China. *Health policy*, 76(2):233–242. <https://doi.org/10.1016/j.healthpol.2005.06.001> (in Eng.).

ПАМЯТИ

доктора юридических наук, профессора, академика НАН РК

БАЙМАХАНОВА МУРАТА ТАДЖИ-МУРАТОВИЧА



01.11.1933 – 04.06.2022 гг.

4 июня 2022 года ушел из жизни крупный казахстанский ученый, доктор юридических наук, профессор, академик НАН РК Баймаханов Мурат Таджи-Муратович.

Мурат Таджи-Муратович родился 1 ноября 1933 года в г. Алматы. После окончания школы поступил на юридический факультет Московского государственного университета им. М. В. Ломоносова, который с отличием окончил в 1957 году. В 1973 году защитил диссертацию на тему «Противоречия в развитии правовой надстройки социалистического общества и пути их разрешения».

Мурат Таджи-Муратович работал в Министерстве юстиции Казахстана, а после окончания аспирантуры полностью посвятил свою жизнь науке, пройдя путь от научного сотрудника, научного секретаря, заведу-

ющего отделом, заместителя директора до директора одного из ведущих научных организаций Казахстана – Института философии и права.

Основные направления научных исследований ученого были вопросы конституционного права, теории государства и права, политологии.

Учитывая его глубокие знания в области государственного права, большой опыт, он был назначен председателем Конституционного Суда Республики Казахстан, проработав на этой должности с 1992 по 1995 годы.

С 1995 года – проректор университета «Кайнар» и Высшей школы права «Әділет». Принимал участие в создании Конституции Казахстана и законопроекта об органах государственного управления.

В 1978-1993 годах выступал с докладом на международных конгрессах в США, Франции, Бразилии и других странах.

Мурат Таджи-Муратович внес большой вклад в развитие и становление юриспруденции независимого Казахстана. Ему принадлежат разработки общей теории и методологии права, теории государства, основ конституционного права (сочетание Конституции и текущего законодательства, влияние Основного закона на закрепление, защиты и обеспечения приоритетности прав и свобод человека и гражданина), концепции правового государства и гражданского общества.

Наиболее крупными научными достижениями ученого являются: комплексная разработка проблем противоречий в развитии правовой надстройки при социализме, а также исследование вопроса о становлении правового государства и конституционном процессе в Республики Казахстан.

Мурат Таджи-Муратович оставил бесценное научное наследие: он автор более 300 научных работ, в том числе монографий «Становление суверенитета Республики Казахстан»; Взаимодействие правового сознания с моралью и нравственностью в обществе переходного периода, которые служат неисчерпаемым источником знаний для студентов, магистрантов, преподавателей-юристов.

Вся жизнь Мурат Таджи-Муратович, его научно-педагогическая, организаторская и общественная деятельность служит прекрасным примером умелого сочетания теории и практики, глубоких научных изысканий с активным участием в решении как фундаментальных, так и практических задач.

За большие заслуги перед страной ему было присвоено звание Лауреата премии имени *Чокана Валиханова*, имеет медали и Почетные

грамоты РК, а в 2020 году Указом Президента РК награждён *орденом «Парасат»*.

Президиум НАН РК скорбит о невосполнимой утрате, выражает глубокое соболезнование родным и близким Мурата Таджи-Муратовича.

В нашей памяти Мурат Таджи-Муратович навсегда останется талантливым организатором науки, выдающимся ученым-юристом, безгранично преданным своей профессии и избранному пути, соратником, патриотом Казахстана, оставившим яркий и незабываемый след в истории отечественной науки!

Светлая память о Баймаханове Мурате Таджи-Муратовиче навсегда сохранится в наших сердцах!

Президиум НАН РК

МАЗМҰНЫ

ПЕДАГОГИКА

Г.У. Азимова, А.А. Сатбекова

ЗАМАНАУИ МОБИЛЬДІ ҚОСЫМШАЛАРДЫ ҚАЗАҚ ТІЛІН ОҚЫТУ
ӘДІСТЕМЕСІНДЕ ҚОЛДАНУДЫҢ ТИІМДІ ЖОЛДАРЫ.....5

Н. Арыстанбекұлы

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНДА ДІНТАНУЛЫҚ САРАПТАМА
ЖҮРГІЗУДІҢ ТАҒЫЛЫМДЫҚ МӘН-МАҢЫЗЫ.....20

Н.А. Ахметова, Г.А. Кажигалиева, М.М. Шайжанова

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНДА МЕКТЕПТЕ БІЛІМ БЕРУДІҢ
ЖАҒАРТЫЛҒАН МАЗМҰНЫ КОНТЕКСІНДЕ ОРЫС ТІЛІН
ИНТЕГРАТИВТІ ОҚЫТУ.....28

А.Е. Әбілқасымова, М.Р. Кушербаева, С. Тамаев, Д.А. Демисенова

СТУДЕНТТЕРДІҢ ӨЗІНДІК ЖҰМЫСЫН ФИЗИКА МЕН
МАТЕМАТИКАНЫҢ ПӘНАРАЛЫҚ БАЙЛАНЫСЫ НЕГІЗІНДЕ
ҰЙЫМДАСТЫРУ.....42

І.Н. Ерсари, Э.А. Бакирова

ЦИФРЛЫҚ БІЛІМ БЕРУ РЕСУРСТАРЫН ОҚЫТУ КЕЗІНДЕ ҚОЛДАНУ
МҮМКІНДІКТЕРІ.....56

Қ. Жаңабаев, А. Ш. Тұрғанбаева, Б. Б. Ешметова

XV-XVIII ҒАСЫРЛАРДАҒЫ ЖЫРАУЛАР ҚОЛДАНЫСЫНДАҒЫ ТҰРАҚТЫ
ТОПОНИМИКАЛЫҚ БІРЛІКТЕРІНІҢ СЕМАНТИКАСЫ-ПАТРИОТТЫҚ
ТӘРБИЕ ОБЪЕКТІСІ РЕТІНДЕ.....69

А.А. Куралбаева, Н. Әмірбек, Д.Е. Бауыржановна

БІРІНШІ СЫНЫП ОҚУШЫЛАРЫНА ОҚУ МЕН ЖАЗУДЫ ҮЙРЕТУ
ӘДІСТЕРІ.....83

Б.С. Қапалбек, Н.Н. Оразхан

ҰЛТ ҰСТАЗЫНЫҢ БАСТАУЫШ МЕКТЕПКЕ ҚАТЫСТЫ ҒЫЛЫМИ-
ПЕДАГОГИКАЛЫҚ ҰСТАНЫМДАРЫ (Ахмет Байтұрсынұлының
150 жылдығына арналған).....99

Д.Е. Муратбекова, А.Ж. Сапарғалиева

БОЛАШАҚ МҰҒАЛІМДЕРДІ БАСТАУЫШ СЫНЫП ОҚУШЫЛАРЫНЫҢ
СӨЙЛЕУ ӘРЕКЕТІН ҚАЛЫПТАСТЫРУҒА ДАЙЫНДАУДЫҢ
ЕРЕКШЕЛІКТЕРІ.....110

А.С. Орынбекова, Г.Ж. Меңлібекова
БОЛАШАҚ ӘЛЕУМЕТТІК ПЕДАГОГТАРДЫҢ КӘСІБИ ІС-ӘРЕКЕТКЕ
ДАЯРЛЫҒЫН ҚАЛЫПТАСТЫРУДЫ ЭКСПЕРИМЕНТТІК ЗЕРТТЕУ.....126

Э.Ә. Өтебаева, А.Ә. Солтанбекова, А.Б. Шормақова
ҚАЗАҚ ҚЫЗЫНА ҚАТЫСТЫ ИДИОЭТНИКАЛЫҚ БІРЛІКТЕРДІҢ
ӘДІСТЕМЕЛІК ЖӘНЕ ЭТНОТАНЫМДЫҚ НЕГІЗДЕРІ.....136

М.Е. Рахметов, А.К. Садвақасова
ҚАШЫҚТАН ОҚЫТУ ПЛАТФОРМАЛАРЫН ҚҰРУ ЖӘНЕ ЖҮЗЕГЕ
АСЫРУДЫҢ ПРАКТИКАЛЫҚ АЛҒЫШАРТТАРЫ.....149

А.Д. Сыздықбаева, У.М. Әбдіғапбарова
ЖОҒАРЫ ОҚУ ОРНЫНАН KEЙІНГІ БІЛІМ БЕРУ СУБЪЕКТИЛЕРІНІҢ
АКАДЕМИЯЛЫҚ АЛАЯҚТЫҚТАРЫ: МӘНІ, ҚАЗІРГІ ЖАҒДАЙЫ.....161

Халел Агнур
БОЛАШАҚ ДИПЛОМАТТАРДЫҢ ШЕТТІЛДІК МӘДЕНИЕТАРАЛЫҚ
КОММУНИКАТИВТІК ДИСКУРСЫН ҚАЛЫПТАСТЫРУДА КӘСІБИ
БАҒЫТТАЛҒАН ТІЛДІК КУРСЫҢ ТИІМДІЛІГІ.....179

М.Е. Ыбраим, С.Б. Тәліп, Л.К. Бактыбаева
МЕКТЕПКЕ ДЕЙІНГІ БАЛАЛАРДАҒЫ «МЕКТЕП ЖЕТІЛУ»
ПСИХО-ФИЗИОЛОГИЯЛЫҚ СИПАТТАРЫН ТАЛДАУ.....192

ЭКОНОМИКА

С.С. Аюбаева, Э. Жуперкене, Л.И. Кусаинова, А.С. Ибраева
ХАЛЫҚТЫҢ СЕНІМІ – ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ МЕМЛЕКЕТТІК
АППАРАТЫНЫҢ БЕДЕЛ МЕНЕДЖМЕНТІ АСПЕКТИЛЕРІНІҢ БІРІ
РЕТІНДЕ..... 204

**С.Х. Бейсембекова, М.Р. Сихымбаев, З.Қ. Қалиасқарова,
Қ.Б. Жұманазаров, А.К. Алпысбаева**
ҚАЗАҚСТАННЫҢ ЖЕР ҚОЙНАУЫН ПАЙДАЛАНУДАҒЫ
ИННОВАЦИЯЛЫҚ ҚЫЗМЕТІ: МЕМЛЕКЕТТІК РЕТТЕУДІ ДАМУДЫҢ
ТЕОРИЯЛЫҚ-ӘДІСНАМАЛЫҚ ТӘСІЛДЕРІ.....221

Ғ.М. Жұрынов, А.А. Муталиева, А.Е. Есболова, С. Дырка
СҮТ ӨНІМДЕРІ ШАҒЫН КЕШЕНДЕРІНІҢ КООПЕРАЦИЯСЫ ЖӘНЕ
ИННОВАЦИЯЛЫҚ ДАМУ ОРТАСЫНА ЫҚПАЛДАСУЫ.....237

**Б.Н. Исабеков, С.И. Игильманова, К.Е.Хасенова, Н.М. Анарбеков,
А.К. Бакпаева, Б. Шошай**
ҚАЗАҚСТАН АЙМАҚТАРЫНЫҢ ИННОВАЦИЯЛЫҚ ДАМУЫ:
ПРОБЛЕМАЛАРЫ МЕН БОЛАШАҒЫ.....252

А.С. Кадырова, Г.Т. Кунуркульжаева, Б.Ж. Болатова, М. А. Тлеубергена, Н.Б. Султамуратова, М. Жанат ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ИННОВАЦИЯЛЫҚ ДАМУЫНЫҢ ҚАЗІРГІ ЖАҒДАЙЫ ЖӘНЕ БОЛАШАҒЫ.....	264
М.А. Қанабекова Л.Қ. Маткаримова, С.А. Файзуллина ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ЭКОНОМИКАЛЫҚ ДАМУЫНЫҢ ҚАЗІРГІ ЖАҒДАЙЫ.....	280
Г.Е. Керімбек, Б.К. Нурмағанбетова, З.О. Иманбаева, К.Б.Сатымбекова, А.А. Нұрғалиева КӘСПОРЫННЫҢ ЭКОНОМИКАЛЫҚ ЖАҒДАЙЫН ЖЕТІЛДІРУДІҢ НЕГІЗГІ БАҒЫТТАРЫ.....	292
А.Ж. Құрмантаева, Ж.А.Оспанбаев, С.Н.Абиева ҚАЗАҚСТАН ЭКОНОМИКАСЫНДАҒЫ ҚҰРЫЛЫМДЫҚ ӨЗГЕРІСТЕРДІҢ ҚАЗІРГІ ЖАҒДАЙЫ.....	305
Г. Лухманова, Г. Сейтова, Н. Сартанова, Г. Абаева ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ АУЫЛШАРУАШЫЛЫҒЫНДАҒЫ ҚАРЖЫЛЫҚ ҚАТЫНАСТАР.....	317
А.А. Ниязбаева, Д.А. Амержанова, Б. Куантқан, А.Ж. Ибрашева, Р.Б. Сартова, М.К. Каримбергенова ЭКОНОМИКАНЫҢ ИННОВАЦИЯЛЫҚ СЕКТОРЛАРЫНА ИНВЕСТИЦИЯЛАРДЫҢ КОНЦЕПТУАЛДЫҚ АСПЕКТИЛЕРІ.....	327
Н.Н. Нұрмұхаметов, Ж.С. Булхайрова, Э. В.Белоусова, Ш. Косымбаева ҚАЗАҚСТАННЫҢ ТҰРҒЫНҮЙ САЯСАТЫН ДАМУ: ҚАЗІРГІ ЖАҒДАЙЫ ЖӘНЕ ДАМУ ПРОБЛЕМАЛАРЫ.....	339
А.Б. Пиязбаева ЭКОНОМИКАЛЫҚ САНА МЕН ЭКОНОМИКАЛЫҚ ОЙЛАУ: ӨЗАРА БАЙЛАНЫС ДИАЛЕКТИКАСЫ.....	360
Л.С. Спанкулова, З.К. Чуланова, Е. Нұрұлы, Ж.С. Исаева ДӘРІЛІК САҚТАНДЫРУДЫ ЕНГІЗУДІ БАҒАЛАУДЫҢ ӨДІСТЕМЕЛІК ТӘСІЛДЕРІ.....	379
ҒАЛЫМДЫ ЕСКЕ АЛУ	
Заң ғылымдарының докторы, профессор, ҚР ҰҒА академигі Баймаханов Мұрат Тәжі-Мұратұлын еске алу.....	397

СОДЕРЖАНИЕ

ПЕДАГОГИКА

Г.У. Азимова, А.А. Сатбекова

ЭФФЕКТИВНЫЕ СПОСОБЫ ВНЕДРЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ
МОБИЛЬНЫХ ПРИЛОЖЕНИЙ В МЕТОДИКУ ПРЕПОДАВАНИЯ
КАЗАХСКОГО ЯЗЫКА.....5

Н. Арыстанбекұлы

ПОЗНАВАТЕЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРОВЕДЕНИЯ РЕЛИГИОВЕДЧЕСКОЙ
ЭКСПЕРТИЗЫ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН.....20

Н.А. Ахметова, Г.А. Кажигалиева, М.М. Шайжанова

ИНТЕГРАТИВНОЕ ОБУЧЕНИЕ РУССКОМУ ЯЗЫКУ В КОНТЕКСТЕ
ОБНОВЛЕННОГО СОДЕРЖАНИЯ ШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН.....28

А.Е. Абылкасымова, М.Р. Кушербаева, С. Тамаев, Д.А. Демисенова

ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА ОСНОВЕ
МЕЖПРЕДМЕТНЫХ СВЯЗЕЙ ФИЗИКИ И МАТЕМАТИКИ.....42

И.Н. Ерсари, Э.А. Бакирова

ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЦИФРОВЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
РЕСУРСОВ В ОБУЧЕНИИ.....56

К. Жанабаев, А.Ш. Тургенбаева, Б.Б. Ешметова

СЕМАНТИКА УСТОЙЧИВЫХ ТОПОНИМИЧЕСКИХ ЕДИНИЦ ЖЫРАУ
XV-XVIII ВЕКОВ - ОБЪЕКТ ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ.....69

А.А. Куралбаева, Н. Амирбек, Д.Е. Бауыржановна

МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ ПЕРВОКЛАССНИКОВ РАННЕМУ ЧТЕНИЮ
И ПИСЬМУ.....83

Б.С. Капалбек, Н.Н. Оразхан

НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ПОЗИЦИИ УЧИТЕЛЯ НАЦИИ ПО
ОТНОШЕНИЮ К НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЕ (Посвящено 150-летию
Ахмета Байтурсынова).....99

Д.Е. Муратбекова, А.Ж. Сапаргалиева

ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ БУДУЩИХ ПЕДАГОГОВ К
ФОРМИРОВАНИЮ РЕЧЕВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У МЛАДШИХ
ШКОЛЬНИКОВ.....110

А.С. Орынбекова, Г.Ж. Менлибекова
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ
ГОТОВНОСТИ БУДУЩИХ СОЦИАЛЬНЫХ ПЕДАГОГОВ
К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.....126

Э.А. Утебаева, А.А. Солтанбекова, А.Б. Шормакова
МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ И ЭТНОЯЗЫКОВЫЕ ОСНОВЫ
ИДИОЭТНИЧЕСКИХ ЕДИНИЦ ПО ОТНОШЕНИЮ К ОБРАЗУ
КАЗАХСКОЙ ДЕВУШКИ.....136

М.Е. Рахметов, А.К. Садвакасова
ПРАКТИЧЕСКИЕ ПРЕДПОСЫЛКИ СОЗДАНИЯ И РЕАЛИЗАЦИИ
ПЛАТФОРМ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ.....149

А.Д. Сыздыкбаева, У.М. Абдигапбарова
АКАДЕМИЧЕСКОЕ МОШЕННИЧЕСТВО СУБЪЕКТОВ
ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ: СУЩНОСТЬ, ТЕКУЩЕЕ
СОСТОЯНИЕ.....161

Халел Агнур
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНО –ОРИЕНТИРОВАННОГО
ЯЗЫКОВОГО КУРСА В ФОРМИРОВАНИИ ИНОЯЗЫЧНОГО
МЕЖКУЛЬТУРНОГО КОММУНИКАТИВНОГО ДИСКУРСА БУДУЩИХ
ДИПЛОМАТОВ.....179

М.Е. Ыбраим, С.Б. Талип, Л.К. Бактыбаева
АНАЛИЗ ПСИХО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК «ШКОЛЬНОЙ
ЗРЕЛОСТИ» У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА.....192

ЭКОНОМИКА

С.С. Аюбаева Э. Жуперкене Л.И. Кусаинова, А.С. Ибраева
ДОВЕРИЕ НАСЕЛЕНИЯ, КАК ОДИН ИЗ АСПЕКТОВ РЕПУТАЦИОННОГО
МЕНЕДЖМЕНТА ГОСУДАРСТВЕННОГО АППАРАТА РЕСПУБЛИКИ
КАЗАХСТАН.....204

**С.Х. Бейсембекова, М.Р. Сихимбаев, З.К. Калиаскарова, К.Б. Жуманазаров,
А.К. Алпысбаева**
ИННОВАЦИОННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В НЕДРОПОЛЬЗОВАНИИ
КАЗАХСТАНА: ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ
К РАЗВИТИЮ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ.....221

Ғ.М. Жұрынов, А.А. Муталиева, А.Е. Есболова, Стефан Дырка
КООПЕРАЦИЯ И ИНТЕГРАЦИЯ МАЛЫХ МОЛОЧНО-ПРОДУКТОВЫХ
ПОДКОМПЛЕКСОВ В ИННОВАЦИОННУЮ.....237

Б.Н. Исабеков, С.И. Игильманова, К.Е. Хасенова, Н.М. Анарбеков, А.К. Бакпаева, Б. Шошай ИННОВАЦИОННОЕ РАЗВИТИЕ РЕГИОНОВ КАЗАХСТАНА: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ.....	252
А.С. Кадырова, Г.Т. Кунуркульжаева, Б.Ж. Болатова, М. А. Тлеубергена, Н.Б. Султамуратова, М. Жанат СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ ИННОВАЦИОННОГО РАЗВИТИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН.....	264
М.А. Канабекова, Л.К. Маткаримова, С.А. Файзуллина СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН.....	280
Г.Е. Керимбек, Б.К. Нурмаганбетова, З.О. Иманбаева, К.Б. Сатымбекова, А.А. Нурғалиева ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ЭКОНОМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПРЕДПРИЯТИЯ.....	292
А.Ж. Курмантаева, Ж.А. Оспанбаев С.Н. Абиева СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ СТРУКТУРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В ЭКОНОМИКЕ КАЗАХСТАНА.....	305
Г. Лухманова, Г. Сейтова, Н. Сарганова, Г. Абаева ФИНАНСОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ В СЕЛЬСКОМ ХОЗЯЙСТВЕ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН.....	317
А.А. Ниязбаева, Д.А. Амержанова, Б. Куанткан, А.Ж. Ибрашева, Р.Б. Саргова, М.К. Каримбергенова КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ИНВЕСТИРОВАНИЯ В ИННОВАЦИОННЫЕ ОТРАСЛИ ЭКОНОМИКИ.....	327
Н.Н. Нурмухаметов, Ж.С. Булхайрова, Э.В. Белоусова, Ш. Косымбаева РАЗВИТИЕ ЖИЛИЩНОЙ ПОЛИТИКИ КАЗАХСТАНА: СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ И ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ.....	339
А.Б. Пиязбаева ЭКОНОМИЧЕСКОЕ СОЗНАНИЕ И ЭКОНОМИЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ: ДИАЛЕКТИКА ВЗАИМОСВЯЗИ.....	360
Л.С. Спанкулова, З.К. Чуланова, Е. Нурулы, Ж.С. Исаева МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ОЦЕНКЕ ВНЕДРЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СТРАХОВАНИЯ.....	379
ПАМЯТИ УЧЕНОГО	
Памяти доктора юридических наук, профессора, академика НАН РК Баймаханова Мурата Таджи-Муратовича.....	397

CONTENTS

PEDAGOGY

G.U. Azimova, A.A. Satbekova

EFFECTIVE APPROACHES FOR INTEGRATING MODERN MOBILE APPLICATIONS INTO KAZAKH LANGUAGE TEACHING.....5

N. Arystanbekuly

RELIGIOUS EXPERTISE IN THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN EDUCATIONAL VALUE OF DRIVING.....20

N.A. Akhmetova, G.A. Kazhigalieva, M.M. Shaizhanova

INTEGRATIVE TEACHING OF THE RUSSIAN LANGUAGE IN THE CONTEXT OF THE UPDATED CONTENT OF SCHOOL EDUCATION IN THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN.....28

A.E. Abylkasymova, M.R. Kuserbaeva, S. Tamaev, D.A. Demissenova

ORGANIZATION OF INDEPENDENT WORK OF STUDENTS ON THE BASIS OF INTERDISCIPLINARY CONNECTIONS BETWEEN PHYSICS AND MATHEMATICS.....42

I.N. Yersari, E.A. Bakirova

POSSIBILITY OF USING DIGITAL EDUCATIONAL RESOURCES IN THE TEACHING.....56

K. Zhanabaev, A.Sh. Turganbayeva, B.B. Eshmetova

SEMANTICS OF STABLE TOPONYMIC UNITS OF ZHYRAU XV-XVIII CENTURIES - THE OBJECT OF PATRIOTIC EDUCATION.....69

A.A. Kuralbayeva, N. Amirbek, D.B. Yesenkulova

METHODS OF TEACHING FIRST GRADERS TO EARLY READING AND WRITING.....83

Kapalbek B.S., Orazkhan N.N.

SCIENTIFIC AND PEDAGOGICAL POSITIONS OF THE NATIONAL TEACHER IN RELATION TO PRIMARY SCHOOL (Dedicated to the 150th anniversary of Akhmet Baitursynov).....99

D.YE. Muratbekova, A.Zh. Sapargaliyeva

FEATURES OF PREPARATION OF FUTURE TEACHERS FOR THE FORMATION OF SPEECH ACTIVITY OF YOUNGER PUPILS.....110

A.S. Orynbekova, G.Zh. Menlibekova EXPERIMENTAL RESEARCH WORK ON THE FORMATION OF THE READINESS OF FUTURE SOCIAL PEDAGOGUES FOR PROFESSIONAL ACTIVITY.....	126
E.A. Utebayeva, A.A. Soltanbekova, A.B. Shormakova METHODOLOGICAL AND ETHNO-LINGUISTIC FOUNDATIONS OF IDIOETHNIC UNITS IN RELATION TO THE IMAGE OF A KAZAKH GIRL.....	136
M.E. Rakhmetov, Sadvakassova A.K PRACTICAL PREREQUISITES FOR THE CREATION AND IMPLEMENTATION OF DISTANCE LEARNING PLATFORMS.....	149
A. Syzdykbayeva, U. Abdigapbarova ACADEMIC FRAUD BY POST-GRADUATE EDUCATION SUBJECTS: ESSENCE, CURRENT STATUS.....	161
Khalel Agnur THE EFFECTIVENESS OF A PROFESSIONALLY–ORIENTED LANGUAGE COURSE IN THE FORMATION OF A FOREIGN -LANGUAGE INTERCULTURAL COMMUNICATIVE DISCOURSE OF FUTURE DIPLOMATS.....	179
M.Ye. Ybraim, S.B. Talip, L.K. Baktybaeva AN ANALYSIS OF THE PSYCHO-PHYSIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF “SCHOOL MATURITY” IN PRESCHOOL CHILDREN.....	192
ECONOMICS	
S.S. Ayubayeva, E. Zuperkiene, L.I. Kussainova, A.S. Ibrayeva PUBLIC CONFIDENCE AS ONE OF THE ASPECTS OF REPUTATION MANAGEMENT OF PUBLIC SERVICE OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN.....	204
S.Kh. Beisembekova, M.R. Sikhimbayev, Z.K. Kaliaskarova, K.B. Zhumanazarov, A.K. Alpysbayeva INNOVATIVE ACTIVITY IN THE SUBSOIL USE OF KAZAKHSTAN: THEORETICAL AND METHODOLOGICAL APPROACHES TO THE DEVELOPMENT OF ITS STATE REGULATION.....	221
G.M. Zhurynov, A.A. Mutaliyeva, A.Ye. Yesbolova, S.Dyrka COOPERATION AND INTEGRATION OF SMALL DAIRY AND FOOD SUBCOMPLEXES INTO AN INNOVATIVE DEVELOPMENT ENVIRONMENT.....	237

B.N. Isabekov, S. Igilmanova, K.Khassenova, N.M. Anarbekov, A.K. Bakpayeva, B. Shoshay INNOVATIVE DEVELOPMENT OF THE REGIONS OF KAZAKHSTAN: PROBLEMS AND PROSPECTS.....	252
A.S. Kadyrova, G.T. Kunurkulzhayeva, B.Z. Bolatova, M.Tleubergenova, N.B. Sultamuratova, M. Zhanat MODERN STATE AND PROSPECTS OF INNOVATIVE DEVELOPMENT OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN.....	264
M.A. Kanabekova, L.K. Matkarimova, S.A. Faizullina CURRENT STATE OF ECONOMIC DEVELOPMENT OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN.....	280
G. Kerimbek, B. Nurmaganbetova, Z. Imanbayeva, K. Satymbekova, A. Nurgaliyeva THE MAIN DIRECTIONS OF IMPROVING THE ECONOMIC SITUATION OF THE ENTERPRISE.....	292
A. Kurmantaeva, Zh.A. Ospanbayev S.N. Abieva THE CURRENT STATE OF STRUCTURAL CHANGES IN THE ECONOMY OF KAZAKHSTAN.....	305
G. Lukhmanova, G. Seitova, N.Sartanova, G. Abayeva FINANCIAL RELATIONS IN AGRICULTURE OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN.....	317
A. Niyazbayeva, D. Amerzhanova, B. Kuantkan, A. Ibrasheva, R. Sartova, M. Karimbergenova CONCEPTUAL ASPECTS OF INVESTMENT IN INNOVATIVE BRANCHES OF ECONOMICS.....	327
N.N. Nurmukhametov, Z.S. Bulkhairova, E.V. Belousova, S. Kossymbayeva DEVELOPMENT OF HOUSING POLICY IN KAZAKHSTAN: CURRENT STATE AND PROBLEMS OF DEVELOPMENT.....	339
A.Piyazbayeva ECONOMIC CONSCIOUSNESS AND ECONOMIC THINKING: THE DIALECTIC OF INTERCONNECTEDNESS.....	360
L.S. Spankulova, Z.K. Chulanova, Ye. Nuruly, Zh.S. Issayeva METHODOLOGICAL APPROACHES TO ASSESSING THE INTRODUCTION OF DRUG INSURANCE.....	379
MEMORY OF SCIENTISTS	
In memory of Doctor of Law, Professor, academician of NAS RK Baymakhanov Murat Tadji-Muratovich.....	397

Publication Ethics and Publication Malpractice in the journals of the National Academy of Sciences of the Republic of Kazakhstan

For information on Ethics in publishing and Ethical guidelines for journal publication see <http://www.elsevier.com/publishingethics> and <http://www.elsevier.com/journal-authors/ethics>.

Submission of an article to the National Academy of Sciences of the Republic of Kazakhstan implies that the work described has not been published previously (except in the form of an abstract or as part of a published lecture or academic thesis or as an electronic preprint, see <http://www.elsevier.com/postingpolicy>), that it is not under consideration for publication elsewhere, that its publication is approved by all authors and tacitly or explicitly by the responsible authorities where the work was carried out, and that, if accepted, it will not be published elsewhere in the same form, in English or in any other language, including electronically without the written consent of the copyright-holder. In particular, translations into English of papers already published in another language are not accepted.

No other forms of scientific misconduct are allowed, such as plagiarism, falsification, fraudulent data, incorrect interpretation of other works, incorrect citations, etc. The National Academy of Sciences of the Republic of Kazakhstan follows the Code of Conduct of the Committee on Publication Ethics (COPE), and follows the COPE Flowcharts for Resolving Cases of Suspected Misconduct (http://publicationethics.org/files/u2/New_Code.pdf). To verify originality, your article may be checked by the originality detection service Cross Check <http://www.elsevier.com/editors/plagdetect>.

The authors are obliged to participate in peer review process and be ready to provide corrections, clarifications, retractions and apologies when needed. All authors of a paper should have significantly contributed to the research.

The reviewers should provide objective judgments and should point out relevant published works which are not yet cited. Reviewed articles should be treated confidentially. The reviewers will be chosen in such a way that there is no conflict of interests with respect to the research, the authors and/or the research funders.

The editors have complete responsibility and authority to reject or accept a paper, and they will only accept a paper when reasonably certain. They will preserve anonymity of reviewers and promote publication of corrections, clarifications, retractions and apologies when needed. The acceptance of a paper automatically implies the copyright transfer to the National Academy of sciences of the Republic of Kazakhstan.

The Editorial Board of the National Academy of sciences of the Republic of Kazakhstan will monitor and safeguard publishing ethics.

Правила оформления статьи для публикации в журнале смотреть на сайте:

[www: nauka-nanrk.kz](http://www.nauka-nanrk.kz)

ISSN 2518–1467 (Online),

ISSN 1991–3494 (Print)

<http://www.bulletin-science.kz/index.php/en>

Директор отдела издания научных журналов НАН РК *А. Ботанқызы*

Заместитель директор отдела издания научных журналов НАН РК *Р. Жәліқызы*

Редакторы: *М.С. Ахметова, Д.С. Аленов*

Верстка на компьютере *Г.Д. Жадырановой*

Подписано в печать 30.06.2022.

Формат 60x881/8. Бумага офсетная. Печать - ризограф.

25,5 п.л. Тираж 300. Заказ 3.