

Б.Т. Бейсенғалиев, д.э.н., профессор
Д.М. Турекулова, д.э.н., профессор
Л.К. Мухамбетова, к.э.н., доцент
А.М. Кожаметова, к.э.н., ст. преподаватель
Учреждение «Esil University»
г. Нур-Султан, Казахстан
* – основной автор (автор для корреспонденции)
e-mail: dametken.t@gmail.com

ФОРМИРОВАНИЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОГО ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО КАПИТАЛА РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

Экономически развитые страны, как известно, добивались значительных успехов при освоении мировых рынков, производстве наукоемкой продукции благодаря тому, что имели в качестве главного ресурса человеческий капитал достаточно высокого уровня. При этом в отдельных государствах в составе национального богатства доля человеческого капитала превышает 70%.

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

Достижение высоких качественных параметров казахстанских работников возможно при формировании в первую очередь полноценного капитала образования и здоровья. Установлено, что происходит увеличение затрат на образование в целом, но неоправданно низки расходы на систему высшего и послевузовского образования. Проанализированы основные показатели системы здравоохранения, обеспечивающей формирование капитала здоровья, выступающего одной из важных составляющих человеческого капитала. Определены основные проблемы сфер образования и здравоохранения, препятствующие развитию конкурентоспособного человеческого капитала. Предложены системные меры по решению проблем систем образования и здравоохранения, где главенствующая роль принадлежит государству.

Ключевые слова: экономика знаний, человеческий капитал, национальное богатство, конкурентоспособный человеческий капитал, глобальный индекс конкурентоспособности, капитал образования, капитал здоровья, государственная политика, система образования, оплата труда, система здравоохранения

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

Keywords: knowledge economy, human capital, national wealth, competitive human capital, global competitiveness index, education capital, health capital, public policy, education system, wages, health system.

JEL Classification: J24

Введение. В рамках изучения содержательной составляющей трудовых ресурсов концепция о труде, считавшемся одним из основных факторов производственной деятельности, постепенно преобразовалась в теорию человеческого капитала. Исходя из этой концепции, можно считать, что именно интеллектуальный фонд способствует преобразованию факторов производства, обеспечивает инновационный вектор развития экономики. Причем утверждение о том, что построение экономики, ориентированной на инновации, возможно

только за счет формирования человеческого капитала достаточно высокого качества признается не только исследователями-теоретиками, но также и практиками, занятыми непосредственно производственной деятельностью.

Признание главенствующей роли человеческого фактора способствовало расширению структуры человеческого капитала и изменению его функций. Человеческий капитал перестал рассматриваться в качестве затратного фактора производства. Напротив, его начали считать одним из главных социальных и производи-

Менеджмент және маркетинг / Менеджмент и маркетинг

тельных факторов развития, что в итоге обусловило потребность в формировании новой концепции развития. Благодаря этой концепции ведущее место в национальном богатстве стало принадлежать человеческому капиталу. Одной из актуальных проблем экономики Казахстана является формирование и обеспечение высокого уровня ее конкурентоспособности путем формирования конкурентоспособного человеческого капитала.

Целью исследования является определение проблемных зон здравоохранения и образования, являющихся главными составляющими элементами конкурентоспособного человеческого капитала.

Задачами исследования являются:

- изучение состояния систем образования и здравоохранения как базовых элементов человеческого капитала;
- выявление проблемных зон в образовании и здравоохранении с целью разработки мер по их совершенствованию;
- определение основных направлений деятельности государства, способствующих формированию конкурентоспособного человеческого капитала.

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

Обзор литературы. Теоретическое осмысление человеческого капитала в научных кругах приходится на 60-е – 70-е годы прошлого столетия. Причем, можно сказать, достаточно революционные на тот момент теоретические положения, определявшие экономическую составляющую личности человека, вызваны были бурным развитием научно-технического прогресса. Исследования, проведенные Дж. Кендриком, Г. Беккером, Л. Туроу, Дж. Минцером, Т. Шульцем, стали базисным фундаментом концепции человеческого капитала [1]. Последнее десятилетие прошлого века и начало нового столетия ознаменовались ростом интереса зарубежных и отечественных исследователей к проблематике человеческого капитала. Так, целый ряд исследователей стал рассматривать в своих работах идею возрастающей роли человеческого капитала в современных условиях [2]. Однако при этом в публикациях последних лет не нашла должного отражения взаимосвязь между уровнем национального

человеческого капитала и структурными изменениями в экономике. Другие ученые сконцентрировали свое внимание на проблемах измерения величины человеческого капитала, проблеме инвестирования в человеческий капитал, уточнении структуры и состава человеческого капитала [3]. Исходя из этого, на наш взгляд, весьма важным является исследование вопросов инвестирования в человеческие ресурсы с выделением социально-экономических моментов, а также изучение составляющих человеческого капитала, которые, без всякого сомнения, оказывают значительное влияние на его формирование.

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

Необходимо подчеркнуть, что ориентация государства на индустриально-инновационное развитие предполагает наличие трудовых ресурсов с достаточно высокими качественными параметрами. Ведь высокотехнологичное оборудование и сложные технологии в состоянии освоить только профессионально подготовленные специалисты. Человеческий капитал, с одной стороны, выступает интенсивным фактором развития индивида, а с другой стороны, он связан с менталитетом и интеллектуальными способностями субъекта. Его развитие возможно обеспечить благодаря инвестиционным вложениям в различные сферы деятельности, в том числе в культуру, воспитание, науку.

Система образования выступает одной из главных составляющих в формировании чело-

Менеджмент және маркетинг / Менеджмент и маркетинг

вещеского капитала. Согласно рейтингу стран по уровню расходов на образование, опубликованном в 2020 году, Казахстан занимает 157 место среди 217 стран. Затраты на образование в республике в 2018 году составили 2,8% к ВВП, что меньше показателей, например, Пакистана, Туркменистана, Анголы, России, Грузии [5]. В то время как в 2010-2012 годах Казахстан занимал 125 место среди 153 стран с долей расходов от ВВП, равной 3,1%. Очевидно, что за прошедшие годы затраты на образование в относительном выражении заметно снизились.

Однако, согласно данным таблицы 1, начиная с 2019 года наблюдается увеличение

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

Таблица 1

Динамика расходов государственного бюджета на образование в РК*

Показатель	Год			Отклонения 2020г от 2018г	
	2018	2019	2020	(+, -)	%
Расходы на образование, млрд. тенге	1948,50	2332,00	3141,20	1192,70	161,2
Объем бюджета, млрд. тенге	10120,90	12019,90	14234,20	4113,30	140,6
ВВП РК, млрд. тенге	61819,54	64477,78	67585,71	5766,17	109,3
Доля расходов на образование от бюджета, %	19,30	19,40	22,10	2,80	114,5
Доля расходов на образование от ВВП, %	3,15	3,62	4,65	1,50	147,6
Расходы на высшее и послевузовское образование, млрд. тенге	206,40	238,90	287,30	80,90	139,2
Доля расходов на высшее и послевузовское образование от бюджета, %	2,04	1,99	2,02	-0,02	99,0
Доля расходов на высшее и послевузовское образование от ВВП, %	0,33	0,37	0,43	0,10	130,3

* Составлена на основе изучения источника [6]

Нужно сказать, что экономически развитые страны выделяют из государственного бюджета значительные суммы на систему высшего образования. К примеру, в таких странах как Южная Корея или США затраты на данную сферу приближаются к 3% к ВВП. В республике, к сожалению, данный показатель оказался несколько меньше, но прослеживается тенденция к росту. К примеру, если в 2018 году удельный вес затрат в стране на высшее и послевузовское образование составлял 0,33% к ВВП, в 2019 году наблюдался прирост на 0,4%, то в 2020 году значение показателя достигло 0,43%. Иными словами, за три года данный показатель вырос на 0,1 процентных пункта. Очевидно, что недостаточное финансирование системы образования приводит к нежелательным последствиям. В то время как в доходах европейских вузов подавляющую

часть составляют средства донорских, филантропических, а также общественных фондов. Именно поэтому на долю взносов за обучение приходится только 12-24% всех доходов

Кроме того, недофинансирование сферы образования отрицательно сказывается на мотивации научных работников и профессорско-преподавательского состава, заработная плата которых на протяжении десятилетий остается необоснованно низкой при одновременном росте требований к уровню квалификации, возрастающем объеме выполняемых работ. Необходимо подчеркнуть, что низкая мотивированность работников науки и образования выступает довольно серьезным барьерным фактором при формировании человеческого капитала. Причем одним из главных демотивирующих факторов стала заработная плата [7].

Средняя заработная плата работников в зависимости от вида экономической деятельности (на начало года), тенге*

Вид деятельности	Год			Отклонения 2020г от 2018г	
	2018	2019	2020	(+,-)	%
Промышленность	191284	207259	231117	39833	120,8
Образование	96612	102875	126132	29520	130,6
Торговля	133435	141957	153857	20422	115,3
Здравоохранение	108714	111802	133499	24785	122,8
Финансовая деятельность	276962	305118	338908	61946	122,4
Строительство	143206	156216	185395	42189	129,5
Государственное управление и оборона	125247	134835	157152	31905	125,5

* Составлена на основе изучения источника [8]

Из данных таблицы 2 видно, что в 2018-2020 годах во всех видах экономической деятельности наблюдалось увеличение размера среднемесячной заработной платы. При этом самые высокие темпы прироста оплаты труда характерны для сферы образования. В то время как еще до 2017 года подобная ситуация была характерна для промышленности. При этом на протяжении ряда лет самую высокую заработную плату получают работники финансовой сферы, а самую низкую – работники сферы образования. К сожалению, за эти годы имеющиеся диспропорции в оплате труда не были устранены. Например, заработная плата работников финансовой сферы в 2018 году превышала оплату труда работников сферы образования в 3,1 раза, а в 2020 году – в 2,9 раза.

Понятно, что ситуация за эти годы существенно не изменилась. Подобная разница в оплате труда способствует росту текучести кадров в образовательных учреждениях, приводит к невосполнимой потере специалистов высокой квалификации, снижается привлекательность научной и педагогической деятельности. Сравнение с оплатой труда работников в странах дальнего зарубежья еще более усугу-

бляет ситуацию. Так, в Австралии, например, в 2020 году средняя заработная плата достигала 4533 долл. США. Германия и Великобритания демонстрировали примерно такой же уровень оплаты труда. В то время как в таких странах как США, Швейцария, Люксембург средняя заработная плата одного работника колебалась в пределах 5486-5723 долл. США.

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

Таблица 3

Основные показатели развития системы здравоохранения (на начало года)*

Показатель	Год			Отклонения 2020г от 2018г	
	2018	2019	2020	(+,-)	%
1	2	3	4	5	6
Число больниц, единиц	877,0	788,0	747,0	-130,0	85,2
Число амбулаторных учреждений, единиц	3126,0	3237,0	3204,0	78,0	102,5
Число больничных коек, тыс. единиц	100,1	98,3	98,5	-1,6	98,4

1	2	3	4	5	6
- в расчете на 10 тыс. чел. населения	55,9	53,5	52,9	-3,0	94,6
Численность врачей, тыс. чел.	74,6	72,9	74,0	-0,6	99,2
- в расчете на 10 тыс. чел. населения	41,6	39,6	39,0	-1,9	95,4
Численность среднего медицинского персонала, тыс. чел.	170,8	175,7	179,8	9,0	105,3
- в расчете на 10 тыс. чел. населения	95,3	95,5	96,5	1,2	101,3

* Составлена на основе изучения источника [9]

В последние годы затраты страны на систему здравоохранения не достигали 3% к ВВП. В то время как в передовых странах мира данный показатель приближается к 10% к ВВП. Однако в связи с пандемией в 2020 году были осуществлены объемные работы по поддержке отечественной сферы здравоохранения. В частности, было построено 16 быстровозводимых инфекционных больниц, реконструированы 3 инфекционные больницы. В медицинские организации поставлено 3264 единицы аппаратов искусственной вентиляции легких. Для обеспечения служб скорой медицинской помощи приобретено 1167 единиц автотранспорта. Открыто 44 объекта амбулаторно-поликлинической помощи, из которых почти 70% приходится на сельскую местность.

Не секрет, что не все выпускники высших учебных заведений трудовую деятельность осуществляют по избранной специальности, в том числе и выпускники медицинских образовательных учреждений. Одной из причин «ухода из профессии» является низкая оплата труда, которая практически в 16 раз ниже, чем в странах ОЭСР, а также слабая зависимость между интенсивностью, результативностью, квалификацией медицинского работника и оплатой его труда. Как следствие, республика отстает от ведущих стран мира по обеспеченности населения медицинским персоналом. Так, на сегодняшний день на 10 тысяч населения приходится 39,7 врачей и 96,5 человек сестринского и акушерского персонала. В то время как, например, на Кубе на 10 тысяч населения приходится 82 врача, в Швеции – 54 врача [10].

Вместе с тем, серьезные нарекания со стороны жителей страны вызывают услуги скорой медицинской помощи. Это проявляется, прежде всего, в необеспеченности бригад препаратами, недостаточно квалифицированном обслуживании, несвоевременном приезде на вызов. Наблюдается недостаточность больнич-

ных коек, в результате чего больные лежат в коридорах больниц или им просто отказывают в госпитализации. Кроме того, имеют место жалобы граждан относительно качества оказываемых медицинских услуг.

Во многом это объясняется серьезными просчетами в проведении государственной политики в области здравоохранения. Так, введение обучения на платной основе в медицинские вузы способствовало подготовке целой плеяды случайных и непрофессиональных медицинских работников. Другая проблема связана с тем, что государство, взяв на себя обязательства по предоставлению гражданам республики определенного объема медицинских услуг, не в состоянии в полной мере обеспечить их финансовыми ресурсами. В связи с этим, заявленная изначально помощь как бесплатная, замещается услугами платными. Отсутствие четкого разграничения между платными и бесплатными услугами, неинформированность больных по поводу этого разграничения, приводят к тому, что отдельные медицинские работники используют сложившуюся ситуацию в своих целях. Следующей проблемой является то, что практически отсутствует комплексная отраслевая политика ресурсосбережения. В региональной социально-экономической политике развитие системы здравоохранения так и не стало приоритетным направлением. Сложившаяся ситуация свидетельствует о том, что проблемы системы здравоохранения носят системный характер.

Безусловно, глобализационные процессы, характерные для современного мира, оказывают влияние на изменения, происходящие в образовании и здравоохранении. В частности, речь здесь идет о нарастании конкуренции. Понятно, что рост благосостояния населения напрямую связан со спросом на предоставление качественных медицинских и образовательных услуг. Поэтому в случае неудовлетворительного состояния систем образования и здра-

Менеджмент және маркетинг / Менеджмент и маркетинг

воохранения, будет происходить увеличение числа граждан республики, обращающихся в другие страны в поисках качественных услуг. Что, впрочем, можно наблюдать в нынешних реалиях. Например, имеет смысл обратить внимание на следующие факты. За двадцатилетний период по программе «Болашак» в зарубежных вузах разных стран образование получило более 10 тыс. казахстанской молодежи. В то же время каждый год за собственный счет обучается более 20 тыс. студентов, являющихся гражданами республики. Однако не наблюдается соответствующего обратного потока иностранной молодежи, желающей получить образование в отечественных вузах.

Понятно, что на формирование человеческого капитала оказывает влияние политика государства в области здравоохранения, образования и профессиональной подготовки. Причем непосредственно сам процесс формирования человеческого капитала индивида выступает как процесс непрерывный, постоянный и растягивающийся на многие годы. Достигнутый уровень такого капитала личности позволяет достигнуть многих жизненных высот, добиться поставленных целей, реализовать себя в качестве развитой, самодостаточной и творческой личности. При этом данный эффект в той или иной мере отражается на росте производительности и результативности труда работников, занятых в различных отраслях экономики. Следовательно, можно сказать, что при разумном подходе к фор-

мированию человеческого капитала и, что немаловажно, при его эффективном использовании, наблюдается позитивное его воздействие на экономический рост страны. И, напротив, он может тормозить экономическое развитие.

Заключение. В настоящее время в рамках осуществления общегосударственной политики особое внимание следует обратить, как нам думается, на разработку стратегических решений, направленных на формирование и развитие национального человеческого капитала, отличающегося высокой конкурентоспособностью. Безусловно, принятие подобных решений требует больших инвестиционных вложений, да и их реализация продлится на долгие годы. Тем не менее, инвестиции в развитие нации начнут возвращаться с многократным усилением в более короткие сроки. Причем вопрос формирования и рационального использования человеческого капитала индивидов должен быть не менее значимым, чем проблемы развития различных секторов экономики. На наш взгляд, инвестиционные вливания в формирование человеческого капитала нации могут быть эффективными только при условии разработки глубоко продуманной, комплексной политики, прежде всего, в сферах здравоохранения и образования и системной ее реализации. Одними из главных аспектов этой политики должны быть: рост доли затрат бюджета страны на сферы здравоохранения и образования, приближение оплаты труда работников данных сфер к уровню передовых стран мира.

ЛИТЕРАТУРА

1. Керими К.М. Социальные изменения человеческого капитала в современных практиках туризма // Актуальные проблемы экономики и менеджмента. – 2017. – № 1. – С. 78-86.
2. Balatskiy E.V. The principle of consistency in social development theory // Terra economicus. – 2021. – Т. 19. – № 1. – Р. 36-52.
3. Хачев М.М., Теммоева С.А. Кадры и образование как ключевые институты развития цифровой экономики // Modern Economy Success. – 2019. – № 6. – С. 92-97.
4. Global Competitiveness Report Special Edition 2020: How Countries are Performing on the Road to Recovery // www.weforum.org/reports/the-global-competitiveness-report-2020.
5. The World Bank, UNESCO Institute for Statistics: Global Education Expenditure 2020 // data.worldbank.org.
6. Агентство по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан. Бюро Национальной статистики Республики Казахстан. – Нур-Султан. – 2020. – 127 с.
7. Giving to Excellence: Generating Philanthropic Support for UK Higher Education // ROSS-CASE REPORT, 2016 – 28 p.
8. Оплата труда в Республике Казахстан. Министерство экономики Республики Казахстан. Комитет по статистике. – Нур-Султан, 2020. – 125 с.

9. Здоровье населения Республики Казахстан и деятельность организаций здравоохранения. Статистический сборник / под ред. Айдапкелова Н.С. – Нур-Султан. – 2020. – 324 с.
10. Manortey S., Acheampong G.K. A Spatial Perspective to the Distribution of Healthcare Facilities and Health Personnel in the Eastern Region of Ghana. Open Access Library Journal. – 2016. – № 3. – С. 3-17.

REFERENCES

1. Kerimi K.M. Social'nye izmeneniya chelovecheskogo kapitala v sovremennyh praktikah turizma // Aktual'nye problemy ekonomiki i menedzhmenta. – 2017. – № 1. – S. 78-86 [in Russian].
2. Balatskiy E.V. The principle of consistency in social development theory // Terra economicus. – 2021. – Т. 19. – № 1. – P. 36-52.
3. Hachev M.M., Temmoeva S.A. Kadry i obrazovanie kak klyuchevye instituty razvitiya cifrovoy ekonomiki // Modern Economy Success. – 2019. – № 6. – P. 92-97 [in Russian].
4. Global Competitiveness Report Special Edition 2020: How Countries are Performing on the Road to Recovery // www.weforum.org/reports/the-global-competitiveness-report-2020.
5. The World Bank, UNESCO Institute for Statistics: Global Education Expenditure 2020 // data.worldbank.org.
6. Agentstvo po strategicheskomu planirovaniyu i reformam Respubliki Kazahstan. Buro po Nachional'noy statistike Respubliki Kazahstan. – Nur-Sultan, 2020. – 127 p. [in Russian].
7. Giving to Excellence: Generating Philanthropic Support for UK Higher Education // ROSS-CASE REPORT, 2016. – 28 p.
8. Oplata truda v Respublike Kazahstan. Ministerstvo ekonomiki Respubliki Kazahstan. Komitet po statistike. – Nur-Sultan. – 2020. – 125 p. [in Russian].
9. Zdorov'e naseleniya Respubliki Kazahstan i deyatel'nost' organizacij zdavoohraneniya. Statisticheskij sbornik / pod red. Ajdapkelova N.S. – Nur-Sultan, 2020. – 324 p. [in Russian].
10. Manortey S., Acheampong G.K. A Spatial Perspective to the Distribution of Healthcare Facilities and Health Personnel in the Eastern Region of Ghana. Open Access Library Journal. – 2016. – № 3. – P.3-17.

Б.Т. Бейсенғалиев, Д.М. Турекүлова, Л.К. Мухамбетова, А.М. Кожакметова

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ БӘСЕКЕГЕ ҚАБІЛЕТТІ АДАМИ КАПИТАЛЫН ҚАЛЫПТАСТЫРУ

Аңдатпа

Дамыған елдердің әлемдік нарықты жаулап алудағы, бәсекеге қабілетті ғылымды қажетсінетін өнім шығарудағы табыстары бірінші кезекте жоғары сапалы адами капиталдың болуымен байланысты. Қазіргі уақытта дамыған елдердің экономикалық белсенді азаматтарының 50%-дан астамы ақыл-ой еңбегімен айналысады. Бұл ретте жекелеген мемлекеттерде ұлттық байлық құрамында адами капиталдың үлесі 70%-дан асады.

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

Қазақстандық қызметкерлердің жоғары сапалы параметрлеріне қол жеткізу, ең алдымен, білім мен денсаулықтың толыққанды капиталын қалыптастырған кезде мүмкін болады. Жалпы білім беруге жұмсалатын шығындардың ұлғайғаны, бірақ жоғары және жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру жүйесіне жұмсалатын шығынның негізсіз төмен екені анықталды.

Адами капиталдың маңызды құрамдас бөліктерінің бірі болып табылатын денсаулық капиталын қалыптастыруды қамтамасыз ететін денсаулық сақтау жүйесінің негізгі көрсеткіштері талданды. Бәсекеге қабілетті адами капиталдың дамуына кедергі келтіретін білім беру және денсаулық сақтау салаларының негізгі проблемалары айқындалды. Жетекші рөл мемлекетке тиесілі білім беру және денсаулық сақтау жүйелерінің мәселелерін шешу бойынша жүйелі шаралар ұсынылды.

THE FORMATION OF A COMPETITIVE HUMAN CAPITAL OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN**Annotation**

Success of developed countries in conquering world markets and producing competitive knowledge-intensive products is primarily due to the availability of high quality human capital. Currently more than 50% of economically active citizens of developed countries are engaged in intellectual work. At the same time, in some countries the share of human capital in national wealth exceeds 70%.

Despite some positive results in human capital development, Kazakhstan still lags behind the regional average in Europe and Central Asia. In this regard, it is especially important that socio-economic reforms in the Republic are aimed at overcoming negative trends and creating conditions for the successful development of competitive human capital.

Achievement of high quality parameters of Kazakhstani workers is possible with formation of full-fledged capital of education and health in the first place. It has been established that there is an increase in expenditure on education in general, but expenditure on the system of higher and postgraduate education is unjustifiably low. The authors analyze the main indicators of the health care system that ensures the formation of health capital, which is one of the important components of human capital. The main problems in the spheres of education and health care that hinder the development of competitive human capital have been identified. Systemic measures to solve the problems of education and health care systems, where the state plays the leading role, have been proposed.

