



**НАЦИОНАЛЬНАЯ ПАЛАТА  
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ КАЗАХСТАНА**

ҚАЗАҚСТАННЫҢ ҰЛТТЫҚ КӘСІПКЕРЛЕР ПАЛАТАСЫ  
NATIONAL CHAMBER OF ENTREPRENEURS OF KAZAKHSTAN

# СОЦИАЛЬНОЕ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВО В КАЗАХСТАНЕ

Social Entrepreneurship in Kazakhstan

Алматы, 2015

**Алматы  
Менеджмент  
Университет**

**СОЦИАЛЬНОЕ  
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВО  
В КАЗАХСТАНЕ**

**SOCIAL ENTREPRENEURSHIP IN KAZAKHSTAN**

**Алматы, 2015**

**УДК 334:36**  
**ББК 65.272**  
**С69**

**Редакционная коллегия**

*Шакирова С.М.* - к.ф.н., Управление по науке

*Кауменова А.Е.* - MA, MSc, зам. директора Управления международного развития

*Айтбай И.Б.* – MSc, MInstF (Cert), гл. специалист Управления международного развития

**Социальное предпринимательство в Казахстане.** Материалы международной научно-практической конференции «Развитие социального предпринимательства в Республике Казахстан», г. Алматы, 27 февраля 2015 г. - Алматы, Алматы Менеджмент Университет, 2015. – 102 с.

**ISBN 978-601-7021-49-8**

**УДК 334:36**  
**ББК 65.272**  
**С69**

**ISBN 978-601-7021-49-8**

<b>Анна Шелепова</b> <i>Директор "Sport Concept", Казахстан</i> Социальный кейс: "Развитие массового спорта в Алматы" (презентация)	65
<b>А. В. Липовка</b> <i>Алматы Менеджмент Университет</i> Социальное предпринимательство как залог повышения социальной ответственности населения Республики Казахстан	74
<b>О.М. Залучёнова, А. Фаизова</b> <i>Алматы Менеджмент Университет</i> Социальное предпринимательство в области здравоохранения	78
<b>F. Akhmatova</b> <i>Almaty Management University</i> The development of Social Entrepreneurship as a new trend in Kazakhstan	83
<b>Н. А. Елистратова</b> <i>Алматы Менеджмент Университет</i> Первые шаги социального предпринимательства в Республике Казахстан	88
<b>Л. Б. Жакыпбек</b> <i>Алматы Менеджмент Университет</i> Работа оператора контакт - центра для инвалидов	92
<b>А. Ж. Кадирбергенова, Ш. Е. Шалбаева</b> <i>Алматы Менеджмент Университет</i> Внедрение предпринимательского мышления в систему высшего образования	95
<b>А. Турашбеков</b> <i>Южно-Казахстанский Государственный Педагогический Институт, г. Шымкент</i> Инновационная и инвестиционная деятельность и социальная сфера	98

**О. М. Залучёнова**

к.э.н., доцент

**А. Фаизова**

спец. «Менеджмент», 2 курс

Алматы Менеджмент Университет

## **СОЦИАЛЬНОЕ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВО В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Социальное предпринимательство – это предпринимательская деятельность, нацеленная на смягчение или решение социальных проблем. Этому виду деятельности присущи следующие признаки:

- социальное воздействие на общество – целевая направленность на решение/смягчение существующих социальных проблем, устойчивые позитивные измеримые социальные результаты;
- инновационность – применение новых, уникальных подходов, позволяющих увеличить это социальное воздействие;
- самоокупаемость и финансовая устойчивость – способность социального предприятия решать социальные проблемы за счет доходов, получаемых от собственной деятельности;
- тиражируемость и масштабируемость – распространение опыта и увеличение масштабов деятельности социального предприятия до национального и международного уровней;
- предпринимательский подход – способность социального предпринимателя оказывать долгосрочное позитивное влияние на общество, аккумулируя ресурсы, разрабатывая новые решения и возможности.

Таким образом, деятельность социального предпринимателя должна носить полезный и эффективный характер. Полезность обеспечивается социальным воздействием и предпринимательским подходом, а эффективность – инновационностью, тиражируемостью и масштабируемостью.

Многочисленные социальные проблемы – это старт для социального предпринимателя при открытии бизнеса. Если не будет социальных проблем, то и не будет социального предпринимателя. Будет только бизнес с элементами КСО, либо социально направленный проект без предпринимательской составляющей. В социальном предпринимательстве деньги являются не целью, а средством достижения целей, которые позволяют предпринимателю держаться на плаву.

Что отличает «социальное предприятие» от организации с социальной миссией? Социальное предпринимательство – это процесс реализации социальной миссии и видения по решению социальных вызовов путем применения инновационных подходов и сохранения финансовой устойчивости, который вносит максимальную социальную ценность и влияние

на сообщества.

Социальное предпринимательство позволяет также усиливать влияние своей страны в мире.

Рыночная экономика формирует возможности для преобразования здравоохранения из общественной в финансовую сферу. При этом неминуемым становится уменьшение государственной поддержки в обеспечении финансовой работы субъектов здравоохранения. Под воздействием процессов глобализации ее главным регулятором становится рынок медицинской помощи. В данном случае правительственная политика здравоохранения будет зависима от изменений в денежном обеспечении медицинской сферы, и от уменьшения доли государственных предприятий в системе здравоохранения в целом. В связи с этим, потребность в развитии медицинского социального предпринимательства возрастает.

Уникальность медицинского социального предпринимательства состоит в том, что оно носит как частный, так и общественный характер оказания медицинской помощи. Частное оказание помощи состоит в возможности удовлетворить потребности одного человека, такие как профилактические мероприятия, лечение, диагностика, хирургия и т.д. Что касается общественного характера, то оно проявляет себя в таких показателях, как:

- общее состояние здоровья населения,
- объявление карантина в случаях опасных заболеваний,
- применение специальных мер для защиты населения.

В каждой стране есть свои особенности здравоохранения. Они отличаются по структуре учреждений, которые оказывают медицинские услуги. Например, в Казахстане профилактика проводится диспансерами, поликлиниками, санаториями и т.д., скорая помощь оказывается станциями скорой помощи, амбулаторная помощь - всеми этими учреждениями при наличии специального поликлинического отделения. Как правило, в Казахстане чаще пользуются амбулаторной помощью. Также в нашей стране оказывается стационарная, реабилитационная и медико-социальная помощь, каждая из которой специализируется на индивидуальном состоянии больного.

Обращая внимание на опыт развитых стран, можно увидеть, что внедрение предпринимательских подходов благоприятно влияет на развитие здравоохранения, но при условии, что предпринимательство в сфере здравоохранения может помочь государству решить поставленные перед ним задачи, а не является своей целью. Социально-медицинское предпринимательство особенно проявляется в таких сферах, как стоматология, частные фармацевтические фирмы и т. п. Но все же предпринимательские подходы в медицинской сфере почти не затрагивают таких отраслей, как оказание скорой медицинской помощи и стационарное лечение. Если взглянуть на статистику Европы, то можно увидеть что в



большинстве стран в собственности государства находится чуть больше половины медицинских учреждений страны. Это свидетельствует о том, что социально-предпринимательские идеи постепенно внедряются в систему здравоохранения.

Для сравнения рассмотрим область здравоохранения и медицинского страхования в Швеции. Необходимым компонентом шведского социального государства является система здравоохранения и медицинского страхования. Реформы в социальной политике государства не обошли ее стороной, что проявилось в попытках реформирования. В общей сложности в 90-е годы в Швеции было проведено пять реформ здравоохранения, главная задача которых – увеличение эффективности и качества медицинских услуг. В наше время шведская система здравоохранения представляет собой успешный пример бюджетной модели, построенной на принципе децентрализации.

Наряду с этим система медицинского страхования предусматривает выплату пособия по болезни, пособия по реабилитации и доплаты на приобретение вспомогательных средств.

Система медицинского страхования в Швеции включает в себя следующие компоненты: страхование по болезни, стоматологическое страхование и пособие родителям по болезни. Важным компонентом шведской системы здравоохранения является то, что в отличие от других систем медицинского обеспечения, имеющих централизованный характер и организованных как большие национальные системы (например, английская система медицинского обеспечения), система медицинского обеспечения в Швеции носит децентрализованный характер и возложена на 23 окружных совета – ландстинга, а также на органы более мелких территориальных образований – муниципалитеты в количестве 289 единиц. Все эти органы отвечают за то, чтобы каждый житель соответствующей области имел свободный доступ к медицинскому обслуживанию. Каждый окружной совет является независимым региональным органом, члены которого избираются на местных выборах, и который имеет право взимания подоходного налога с жителей в пределах границ области. Окружные советы, руководимые членами законодательных собраний, избираемых на общенародных выборах, облагают жителей области подоходным налогом. Более 80% от этого налога выделяется на финансирование здравоохранения. Муниципалитеты являются владельцами и координаторами деятельности клиник и медицинских центров, выступая в роли работодателей для большинства медицинских работников. Врачи, имеющие частную практику, также в основном оплачиваются областными советами. Таким образом, основными субъектами проведения социальной политики государства с довольно широкими полномочиями в области медицинского обеспечения являются местные органы власти. Функция государства в этой области – осуществление контроля за рациональным и целесообразным ис-

пользованием ресурсов и проверка соответствия действующей системы общественно-политическим целям в области здравоохранения, которые устанавливаются на государственном уровне. Реализацией этих задач занимается министерство здравоохранения и социальных дел, в круг обязанностей которого также входит разработка программ в области здравоохранения и медицинского страхования.

Также следует отметить, что наряду с системой государственного медицинского страхования в Швеции существует небольшой сектор добровольного (частного) медицинского страхования, доля которого в общей структуре расходов здравоохранения не превышает 2,5%. Столь малая доля частного медицинского страхования (по сравнению с другими странами ЕС) объясняется, прежде всего трудностями снижения издержек для частных страховых компаний, которые вызваны высоким уровнем налогообложения в этой области.

Здравоохранение в Республике Казахстан, как и в любой другой стране, призвано защищать здоровье и благополучие граждан. Система здравоохранения республики в настоящее время находится в стадии перехода к рыночным отношениям. Реализуется Государственная программа развития здравоохранения на 2011-2015 годы «Саламатты Қазақстан», целью которой является укрепление здоровья граждан и формирование эффективной системы здравоохранения для обеспечения социально-демографического становления страны.

По мнению государства, осуществление поставленной государственной программы обеспечит населению вероятность свободного выбора докторов, медицинской организации, льготных медицинских препаратов и аптек. Уделено внимание решению медико-социальных проблем (гигиена, питание, профилактика болезней и др.) на основе внедрения института социальных работников; повышению качества лекарств и пищевых продуктов за счет внедрения прогрессивной системы контроля безопасности лекарств и продуктов питания; созданию условий и возможностей для ведения здорового образа жизни (ЗОЖ): доступные для населения спортивные клубы и фитнес центры; а также повышению уровня качества, доступности и безопасности лечения за счет внедрения международных стандартов диагностики и лечения, в том числе за счет внедрения вакцинации от пневмококковой инфекции – снижена заболеваемость (на 50%) и смертность детей (на 20%) от пневмоний.

Медицинская деятельность по совокупному правилу (то есть деятельность по оказанию медицинских услуг) считается частным и особым случаем предпринимательской деятельности. В силу этого, при проведении последующей политико-идеологической и организационно-правовой модернизации отечественного здравоохранения в интересах общества, государства и бизнеса необходимо развивать идеологию социального предпринимательства в медицине с неизменным формированием



соответствующей нормативно-законодательной базы данного правового и социально-экономического института.

**Источники:**

1. Социальное предпринимательство: [www.nb-forum.ru/social/#ixzz3TPaCuriB](http://www.nb-forum.ru/social/#ixzz3TPaCuriB)
2. Минздрав готов отдать больницы в частные руки: <http://www.zakon.kz/4588792-minzdrav-gotov-otdat-bolnicy-v-chastnye.html>
3. В Казахстане пробиваются первые ростки социального предпринимательства: <http://www.zakon.kz/4693987-v-kazahstane-probivajutsja-pervye.html>
4. Государственная программа развития здравоохранения на 2011-2015 годы «Саламатты Қазақстан»: [http://www.primeminister.kz/page/article\\_item-85](http://www.primeminister.kz/page/article_item-85)
5. Послание Президента РК Казахстана «Новый Казахстан в новом мире», Стратегии «Казахстан-2030»