

# ЕКОНОМІЧНІ НАУКИ

УДК 338.012

Абдурахманова З.

## РОЗВИТОК ГАЛУЗЕЙ НАЦІОНАЛЬНОЇ ЕКОНОМІКИ (ПРОМИСЛОВОСТІ) У СИСТЕМІ СВІТОГОСПОДАРСЬКИХ ЗВ'ЯЗКІВ

*Розглянуто методологічні та методичні особливості макроекономічного аналізу. Визначено поняття та структуру національної економіки, її характерні властивості й особливості. Враховуючи дані передумов, представлено короткий огляд економіки Казахстану та різні варіанти державного регулювання економічних процесів і явищ на сучасному етапі.*

**Ключові слова:** національна економіка, галузі економіки, державне регулювання, світогосподарські зв'язки.

Национальная экономика выступает в качестве системы теоретико-методологических и организационно-практических основ, определяющих характер функционирования национальной экономики страны, ее сфер, отраслей и регионов. Национальная экономика играет важную систематизирующую роль в формировании экономики страны как многоуровневой системе и связана с необходимостью расширения и углубления в области практики и теории. Рассмотрение методологических и методических особенностей макроэкономического анализа, проблем в дальнейшем дает возможность перейти к изучению и анализу различных вариантов государственного регулирования экономических процессов и явлений. Проблемы развития национальной экономики связываются с проблемами ее вхождения в мирохозяйственную систему и рассматривается на трех уровнях микро-, мезо- и макроуровне, в их взаимосвязи и взаимообусловленности [2].

Национальная экономика – это комплекс народного хозяйства государства, состоящий из экономически взаимосвязанных элементов (отраслей и регионов страны), включает в себя все стадии воспроизводства: производство, распределение, обмен, потребление.

Национальная экономика, как и любое другое экономическое явление, обладает совокупностью признаков:

- ✓ функционирует на едином экономическом пространстве;
- ✓ субъекты национальной экономики тесно взаимодействуют друг с другом, а также взаимосвязаны с экономикой государства в целом;
- ✓ сфера функционирования национальной экономики определена территорией государства, а также характеризуется наличием центра.

Структура национальной экономики является совокупностью исторически сложившихся устойчивых, способных к воспроизводству функциональных взаимосвязей между различными единицами национальной экономики. Видами структур национальной экономики являются: домашнее хозяйство, социальная структура, отраслевая структура, территориальная структура, инфраструктура национальной экономики (производственная, социальная, рыночная), структура внешней торговли, предполагающая анализ характера соотношений различных товарных групп, их импорта и экспорта.

Структура конкретной национальной экономики постоянно меняется и формируется под влиянием множества факторов – географических, культурных, социальных, психологических и т. д. Экономическая система является совокупностью экономических процессов, протекающих в ней, доминирующих форм собственности и способов ее организации. Она оказывает непосредственное влияние на особенности хозяйственной деятельности экономических субъектов [11].

Хозяйственная система национальной экономики состоит из следующих основных элементов: социально-экономических, форм организации деятельности хозяйствующих субъектов, форм и методологии государственного регулирования; экономических связей между субъектами хозяйственной деятельности.

В мировой экономике существуют различные типы хозяйственных систем национальной экономики:

- 1) система рыночной экономики со свободной конкуренцией;
- 2) система современной рыночной экономики;
- 3) система традиционной экономики;
- 4) система административно-командной экономики.

Регулятором функционирования такой экономической системы выступают свободный рынок и цены. Изменение цены отражает общественную потребность в определенном благе. Динамика рынка и цен служит основанием для выработки эффективной хозяйственной системы, где производится только тот товар, в котором существует потребность, в результате чего решается задача эффективного распределения ресурсов в экономической системе. Стимулом развития экономической системы выступает естественное стремление производителя к увеличению прибыли при минимизации необходимых для этого ресурсов [7].

Планирование национальной экономики должно проводиться не только с учётом опыта других стран, но и на основе особенностей и потребностей эко-



номики данного государства. От того, насколько качественно оно осуществляется, насколько правильно определены возможности развития, будет зависеть состояние национальной экономики в будущем.

Стратегические программы комплексного развития национальной экономики являются основой эффективности функционирования каждого государства, поскольку они определяют развитие национальной хозяйственной системы на долгий срок. Программа комплексного развития национальной экономики обязательно включают развитие как государственного, так и частного секторов экономики. Эти программы наиболее полно охватывают экономику и состоят из следующих разделов:

- ✓ создание комплексного плана развития национальной хозяйственной системы;
- ✓ создание программ развития для отдельных секторов или отраслей экономики;
- ✓ разработка инвестиционных проектов, включая участие в них государства;
- ✓ разработка и применение прямых и косвенных инструментов государственного воздействия на экономику.

Комплексные программы (планы) не могут выполняться с точностью до определённых цифр, поскольку для рынка применяется в большинстве случаев индикативное планирование. Оно является рекомендательным и допускает разные варианты развития национальной экономики.

Индикативный план социально-экономического развития страны включает следующие разделы:

- 1) обобщающие макроэкономические показатели (ВВП, НД, уровень инфляции и т. д.);
- 2) социальное развитие страны содержит показатели, характеризующие всю социальную сферу и отдельные её отрасли;
- 3) развитие производства;
- 4) потребительский рынок;
- 5) научная сфера;
- 6) инвестиционно-инновационная сфера, осуществляемая как государством, так и негосударственным сектором;
- 7) региональная экономическая политика, включающая направления развития отдельных регионов;
- 8) внешние экономические связи – взаимодействие с другими государствами мира;
- 9) финансовый план отражающий доходы и расходы денежных средств в масштабах государства.

Важнейшими задачами национальной экономики являются связи между отечественными и зарубежными странами, осуществляющие сравнительный анализ основных тенденций развития страны, региона, отраслевого комплекса,

города, предприятия. Отрасль является единицей национальной экономики в процессе общественного производства, выполняющей функциональные задачи.

Одной из промышленных отраслей рассматривается отрасль фармацевтической промышленности, ее развитие, конкурентоспособность, безопасность, инвестиционная, инновационная, финансовая деятельность Республики Казахстан в системе мирохозяйственных связей [8].

Развитие собственного фармацевтического производственного сектора – сложный, трудоемкий, дорогостоящий и в то же время необходимый для обеспечения здоровья и благополучия казахстанцев процесс. Чтобы достичь оптимального уровня отечественного обеспечения лекарствами, отечественные производители должны нарастить производственные мощности и заручиться поддержкой и доверием населения. Сегодня многие фармацевтические предприятия не имеют достаточных средств для инвестиций в производство и подобный маркетинг, поэтому не выдерживают конкуренции с крупными зарубежными фирмами. Государственная поддержка и широкое внедрение стандартов GMP должны обеспечить нормальную работу наших фармацевтических предприятий, а в конечном итоге обеспечить население Казахстана безопасной, качественной и доступной лекарственной продукцией.

В целом, если говорить о состоянии развития фармацевтической промышленности Казахстана выявлены трудности и проблемы, возникшие в ходе проведения организационно-экономических реформ отрасли. Предложены меры, в т. ч. организационно-методологические, позволяющие устранить препятствия на пути развития фармацевтической промышленности. Системный социально-экономический кризис 1990-х гг. в Казахстане вызвал снижение многих показателей здоровья населения республики. В указанный период на развитие отечественной системы здравоохранения выделялось из бюджета страны менее 2%. Это привело к сокращению числа медицинских учреждений и рабочих мест, износу материально-технической базы, снижению оснащенности оборудованием, аппаратурой, изделиями и инструментами медицинского назначения. Тотальный недостаток лекарственных средств, перевязочных материалов, недостаточное снабжение лабораторий, невозможность обеспечения полноценным сбалансированным питанием больных, низкий уровень заработной платы медицинских работников – все это не позволяло достичь необходимого уровня качества и эффективности медицинской помощи. Вместе с тем опыт проведения реформ системы здравоохранения показал, что прежний экстенсивный подход, основанный лишь на увеличении бюджетных ассигнований, не всегда оказывается результативным и, следовательно, стратегическим направлением развития должна стать иная комплексная модернизация и адаптация этой отрасли к современным рыночным условиям путем усиления государственного регулирования и гарантированного финансового обеспечения, направленных на устранение ее интеллектуального, технологического и инфраструктурного отставания [10].



При этом одним из важнейших условий и стратегическим приоритетом успешного развития как здравоохранения и социальной сферы, так и национальной экономики в целом выступают современный уровень развития и конкурентоспособности такой важной отрасли, как фармацевтическая промышленность, связанная с исследованием, разработкой, массовым производством, изучением рынка и распределением лекарственных средств, предназначенных преимущественно для профилактики, облегчения и лечения болезней населения.

Правительство Республики Казахстан ежегодно выделяет денежные средства на финансирование государственного бюджета здравоохранения страны. Так, в 2008 г. объем рынка лекарственных средств в Казахстане составлял 550 млн. дол. США, в 2009 г. – 573,9 млн. дол., 2010 г. – 657,2 млн. дол., 2012 г. – 832,1 млн. дол., 2013 г. этот объем превысил 1 млрд. дол. В 2014 г. объем рынка этих лекарственных средств достиг уже 3,0 млрд. дол. Из этих 3,0 млрд. дол. около половины расходовались из средств региональных, республиканских, областных, местных бюджетов и целевых трансфертов, т. е. сумма более чем 900 млн. дол. расходуется именно республиканским бюджетом на бесплатное обеспечение лекарствами граждан Казахстана. На приобретение медицинского оборудования на этот год выделено (207,8–250 млн. дол.).

К 2015 г. Правительство намерено увеличить расходы на здравоохранение до 4% ВВП. Пятилетняя инициатива, реализация которой началась в марте 2014 г., – получила финансовую поддержку Всемирного банка. По прогнозам, программа обойдется примерно в 296 млн. дол., при этом 40% финансирования предоставляет Всемирный банк, а остальную часть обеспечивает Правительство РК.

Рассмотрим отдельно расходы государственного бюджета на здравоохранение с 2008 по 2014 г. в табличной и динамичной форме; в 2008 г. расход государственного бюджета составил 377,5 млрд. тенге, темп роста – 21,7%, в 2009 г. превысил этот показатель на 460,2 млрд. тенге (темп роста – 21,9%), в 2011 г. произошло падение темпа роста (на 13,5%), подобно и в 2013 г. (на 15,1%), а в 2014 г. расход составил 982,4 млрд. тенге, темп роста – 16,6%. В расходы включены стационарная помощь (расходы на содержание домов ребенка, на производство крови), амбулаторная помощь (включены расходы на лекарственное обеспечение отдельных категорий, находящихся на амбулаторном уровне, на пропаганду здорового образа жизни, а также на оказание скорой и неотложной помощи) [1].

Таблица 1

| Наименование           | 2008  | 2009  | 2010  | 2011  | 2012  | 2013  | 2014  |
|------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Республиканский бюджет | 65    | 70,4  | 190,6 | 271,3 | 306,9 | 328,9 | 379,4 |
| Целевые трансферты     | 72,5  | 112,9 | 136,5 | 108,4 | 134,5 | 153,4 | 179,3 |
| Местный бюджет         | 240   | 276,9 | 235,7 | 258,8 | 290,9 | 360,9 | 423,7 |
| Итого                  | 377,5 | 460,2 | 562,8 | 638,5 | 732,3 | 842,5 | 982,4 |

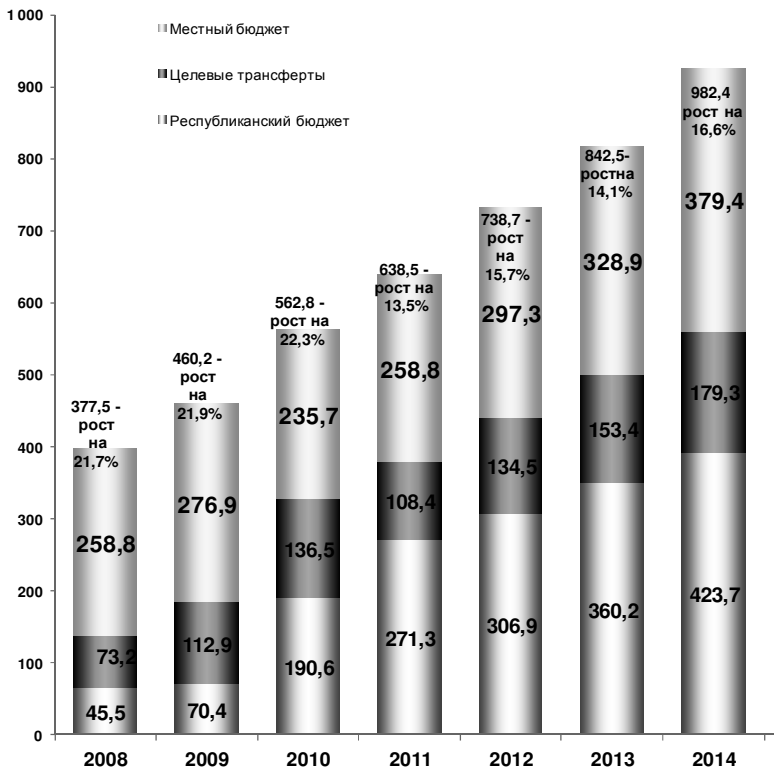


Рис. 1. Расходы государственного бюджета на здравоохранение (млрд. тенге)

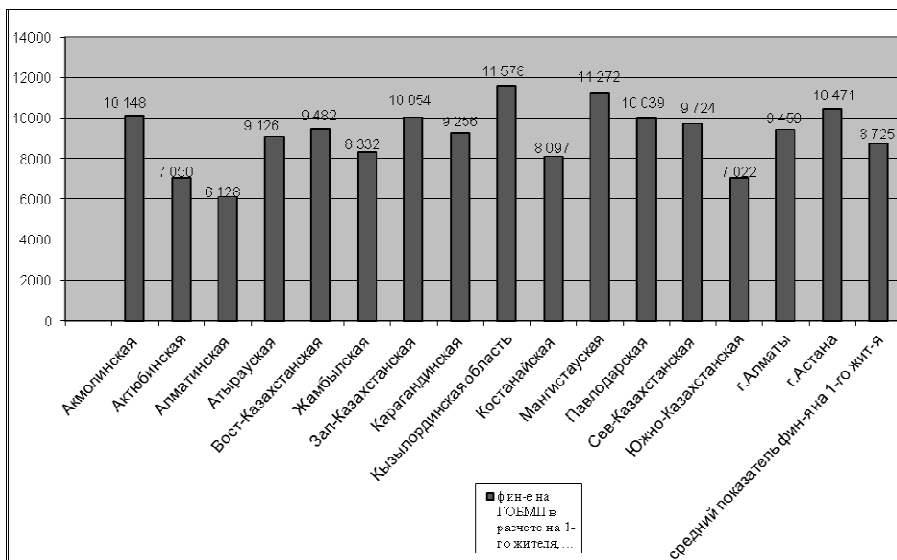
С 2011 г. обеспечивается 100% закупка ЛС, изделий медицинского назначения и медицинской техники в рамках ГОБМП (гарантированного объема бесплатной медицинской помощи), как указано в таблице 2 и на рисунке 2.

Государственная программа модернизации системы здравоохранения на 2009–2014 гг. строится на базе стратегии «Казахстан-2050», которая предусматривает заботу о здоровье населения. Программа ставит целью создание эффективной системы здравоохранения, приведение национальных стандартов в соответствие с международными нормами, а также, в частности, усиливает акцент на первичное медицинское обслуживание. Касательно задач, непосредственно относящихся к фармацевтическому производству, то госпрограмма предусматривает улучшение госрегулирования ФО (которое будет положено в основу Единой системы закупок), повышение комплектации и уровня подготовки персонала медицинских учреждений, обеспечение современных методов диагностики и увеличение производства фармацевтической и медицинской продукции внутри страны [5].



Таблиця 2

| № п/п | Наименование региона                           | Фин-е на ГОБМП в расчете на 1-го жителя, тенге | Фин-е на ГОБМП в расчете на 1-го жителя, тенге |
|-------|--|--|--|
| 1     | Акмолинская обл.                               | 10 148   | 13 890   |
| 2     | Актюбинская обл.                               | 7 050  | 11 277   |
| 3     | Алматинская обл.                               | 6 128  | 8 234  |
| 4     | Атырауская обл.                                | 9 126  | 12 346   |
| 5     | Вост.-Казахстанская обл.                       | 9 482  | 12 666   |
| 6     | Жамбылская обл.                                | 8 332  | 10 968   |
| 7     | Зап.-Казахстанская обл.                        | 10 054   | 13 525   |
| 8     | Карагандинская обл.                            | 9 256  | 12 508   |
| 9     | Кызылординская обл.                            | 11 578   | 16 046   |
| 10    | Костанайская обл.                              | 8 097  | 11 732   |
| 11    | Мангистауская обл.                             | 11 272   | 14 218   |
| 12    | Павлодарская обл.                              | 10 039   | 13 621   |
| 13    | Сев.-Казахстанская обл.                        | 9 724  | 13 862   |
| 14    | Южно-Казахстанская обл.                        | 7 022  | 8 855  |
| 15    | г. Алматы                                      | 9 459  | 12 717   |
| 16    | г. Астана                                      | 10 471   | 16 715   |
|       | <b>Средний показатель фин-я на 1-го жителя</b> | <b>8 725</b>                                   | <b>11 905</b>                                  |



**Рис. 2. Финансирование в расчете на 1-го жителя в разрезе областей, городов – гарантированный объем бесплатной медицинской помощи (ГОБМП)**

В настоящее время в фармацевтической отрасли Республики Казахстан осуществляется процесс реорганизации, ее адаптации к условиям рыночной экономики. Упорядочена деятельность по регистрации, сертификации, обеспечению контроля качества лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, а также их рекламы. Создан Национальный информационный лекарственный центр. Введено государственное регулирование цен на медикаменты, закупаемые за счёт бюджета. Создана единая система дистрибуции лекарственных средств и изделий медицинского назначения в лице ТОО «СК-Фармация», позволившая обеспечить прозрачность рынка государственных закупок лекарственных средств, приблизить его к существующим международным стандартам логистики, хранения и дистрибуции. Этим самым одновременно в значительной мере сужаются условия для лоббирования врачами продвижения многих лекарственных препаратов. Результаты первого же пилотного тендера по закупке 27 лекарственных средств в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (ГОБМП) показали позитивность и своевременность этой меры: сумма закупленных лекарств оказалась в 1,8 раза меньше запланированной. В среднем закупочные цены «СК-Фармации» снизились на 40%, чем достигнута значительная экономия государственных средств и увеличена доля потребления отечественных препаратов. Заключаются также долгосрочные контракты с отечественными производителями, в т. ч. предполагающие трансферт «ноу-хау» по производству высокотехнологичных препаратов в Республике Казахстан и наращивание экспортного потенциала (вакцины, инсулины, факторы крови и другие). Это позволит модернизировать существующие и построить новые мощности в соответствии с международными стандартами надлежащей производственной практики.

В нашей стране имеется свыше 100 объектов, осуществляющих производство лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники: 78 – производство лекарственных средств, 8 – производство медицинской техники, 49 – производство изделий медицинского назначения.

По итогам 2014 г. выпущено лекарственных средств на сумму 22 млрд. тенге, что 2 раза больше в сравнении с 2008 г. (10 млрд. тенге) [3; 4].

На 5 предприятиях страны: АО «Химфарм», г. Шымкент; АО «Ромат», г. Павлодар; АО «Алматинская фармацевтическая фабрика «Нобель»; ТОО «Глобал-Фарм», г. Алматы; Карагандинский фармацевтический завод, которые производят более 95% всех выпускаемых лекарственных средств, планируется внедрение стандарта GMP (Надлежащая производственная практика). Сертификаты GMP выданы 2 отечественным производителям лекарственных средств – АО «Нобел АФФ» (цех твердых лекарственных форм) и АО «Химфарм» (мазевой цех, цех рассыпки стерильных порошков, цех по производству стерильных инъекционных растворов).

В фармацевтическую отрасль привлекаются иностранные инвесторы. На АО «Химфарм» привлечен стратегический инвестор Польшфарма, в АО «Нобель» – турецкая компания «Нобель», которые имеют стандарт GMP и постав-





люет лекарства в 50 стран мира. Стратегические инвесторы привлечены и на Карагандинский фармацевтический завод – российский производитель Фармстандарт, также имеющий сертификат GMP, на ТОО «Глобал-Фарм» – компания Абди Ибрахим, поставляющий продукцию в более чем в 30 стран мира [6].

Фармацевтический рынок является быстрорастущим сектором экономики Казахстана, что позволяет уверенно говорить о прогрессе в реализации Программы развития фарминдустрии на 2010–2014 гг. Казахская фармацевтическая промышленность представлена 80 предприятиями. Свыше 85% всех выпускаемых в Казахстане лекарств приходится на долю 5 наиболее крупных заводов, представляющих собой предприятия полного цикла – разработка активных фармацевтических ингредиентов, производство фармацевтических субстанций, разработка и внедрение технологических процессов, производство готовых лекарственных форм, реализация лечебным учреждениям и потребителем через дистрибьюторскую и аптечную сети [9].

*Abdurahmanova Z. Development of sectors of national economy (industry) in the system of world economic connections. The article describes the methodological and methodical features of macroeconomic analysis. The concept and structure of the national economy, its characteristic properties and features are described. Based on these assumptions a brief overview of the economy of Kazakhstan and the various options for state regulation of economic processes or phenomena at the present stage are presented.*

**Key words:** national economy, sectors of economy, state regulation, world economic connections.

*Абдурахманова З. А. Развитие отраслей национальной экономики (промышленности) в системе мирохозяйственных связей. Рассмотрены методологические и методические особенности макроэкономического анализа. Определены понятие и структура национальной экономики, её характерные свойства и особенности. Исходя из данных предпосылок, представлен краткий обзор экономики Казахстана и различные варианты государственного регулирования экономических процессов и явлений в этой стране на современном этапе.*

**Ключевые слова:** национальная экономика, отрасли экономики, государственное регулирование, мирохозяйственные связи.

### Литература

1. Алиева Д. К. Министерство индустрии и торговли РК реализует планы по развитию фармацевтической промышленности / Д. К. Алиева // Казахстанский фармацевтический вестник. – 2009. – № 16. – С. 7–8.
2. Бабашкина А. М. Государственное регулирование национальной экономики : учеб. пособие. / А. М. Бабашкина. – М. : Финансы и статистика, 2003. – С. 1.
3. Государственная программа развития фармацевтической и медицинской промышленности РК : утверждена указом президента РК от 20. 08. 1997 г. № 3621. – С. 10.



4. Государственная программа реформирования и развития здравоохранения РК на 2005–2010 годы : утверждена Указом Президента РК от 13. 09. 2004 г. № 1438. – С. 11.
5. *Зязева Н. Н.* Современное состояние и перспективы развития мирового фармацевтического рынка / Н. Н. Зязева // Российский внешнеэкономический вестник. – М., 2013. – С. 9.
6. Надлежащая производственная практика производства лекарственных средств / под ред. Н. А. Ляпунова, В. А. Загория, В. П. Георгиевского, Е. П. Безуглой. – К. : Морион, 1999. – С. 11.
7. Национальная экономика : учеб. / под ред. П. В. Савченко ; Ин-т экономики РАН ; МГУ им. М. В. Ломоносова. – М. : Экономист, 2005. – С. 3.
8. Национальная экономика: система потенциалов : учеб. пособ. / под ред. Н. Г. Кузнецова, С. Г. Тяглова ; УМЦ. – М. : ЮНИТИ ДАНА, 2009. – С. 4.
9. Отраслевая Программа развития фармацевтической и медицинской промышленности Республики Казахстан на 2010–2014 годы. – Астана, 2010. – С. 12.
10. *Парсаданов Г. А.* Прогнозирование национальной экономики : учеб. пособ. / Г. А. Парсаданов, В. В. Егоров. – М. : Высшая школа, 2002. – С. 6.
11. *Шульга В. А.* Национальная экономика : учеб. пособ. / В. А. Шульга. – М., 2002. – С. 2.