

**BULLETIN OF NATIONAL ACADEMY OF SCIENCES
OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN**

ISSN 1991-3494

Volume 2, Number 366 (2017), 137 – 143

G. A. Kaminskaya¹, F. A. Shulenbaeva², Yu. A. Han³, B. B. Doskalieva²¹RSE «Republican scientific-research institute for the protection of the Ministry of labour health and social development of the Republic of Kazakhstan», Astana, Kazakhstan,²JSC "Financial Academy", Astana, Kazakhstan,³LLP «Kazakh Research Institute of Economics of agriculture and rural development», Astana, Kazakhstan.
E-mail: fshulen@mail.ru; han.yura@mail.ru; doskalievab@mail.ru**THE MODERN FACTORS OF LABOUR MARKET DEVELOPMENT
OF PEOPLE WITH DISABILITIES**

Abstract. In the scientific article the basic theory and practice of international and domestic labor market that regulate the problems of creating an accessible environment for the active work of people with disabilities (invalids). The factors that influence the formation and development of effective labor market of persons with disabilities, their classification are developed. The basic directions of development which should ensure the effective employment of disabled persons in the labor market were justified.

The practical significance of the research results is that they can be used for improvement of the state policy on employment of persons with disabilities, of the protection of their rights, strengthening guarantees in the establishment of labor relations.

Key words: analyze, summarize, international experience, study, employment, invalid, evaluation, working conditions, recommendations.

УДК 331.5:364.694(045)

Г. А. Каминская¹, Ф. А. Шуленбаева², Ю. А. Хан³, Б. Б. Доскалиева²¹РГКП "Республиканский научно-исследовательский институт по охране труда
Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан", Астана, Казахстан,²АО «Финансовая академия», Астана, Казахстан,³ТОО "Казахский научно-исследовательский институт экономики агропромышленного комплекса
и развития сельских территорий", Астана, Казахстан**СОВРЕМЕННЫЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ РЫНКА ТРУДА
ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ СПОСОБНОСТЯМИ**

Аннотация. В научной статье изложены основы теории и практики международного и отечественного рынка труда, которые регулируют проблемы создания доступной среды активной деятельности для людей с ограниченными способностями (инвалидов). Установлены факторы, влияющие на формирование и развитие эффективного рынка труда инвалидов, разработана классификация. Обоснованы основные направления развития, которые должны обеспечить эффективную занятость инвалидов на рынке труда.

Практическая значимость результатов исследований состоит в том, что они могут быть применены для совершенствования государственной политики по обеспечению занятости инвалидов, осуществления защиты их прав, укреплению гарантий в установлении трудовых отношений.

Ключевые слова: анализ, обобщение, международный опыт, исследование, занятость, инвалид, оценка, условия труда, рекомендации.

Введение. Право на труд – естественное и неотъемлемое право каждого гражданина Республики Казахстан, в том числе и инвалида, то есть лица с ограниченными способностями к трудовой деятельности. Факт наличия заболевания не должен стать препятствием к рассмотрению инвалида как полноправного члена общества, имеющего те же потребности, что и другие члены социума.

Данное направление исследований обусловлено возросшей теоретической и практической значимостью проблемы занятости инвалидов, связанной с постоянно меняющимися условиями функционирования рынка труда, развитием экономики, изменением социально-трудовых отношений, усилением дискриминации в сфере труда инвалидов и трансформацией процессов современного общества и нашедших отражение в работах современных авторов [1].

Решение проблемы занятости инвалидов в Казахстане, так же, как и во многих странах мира, осложняется значительными препятствиями, главным из которых является низкая конкурентоспособность инвалидов на рынке труда и отсутствие условий для их трудоустройства. В ряде случаев работодателям экономически невыгодно предоставлять инвалидам специально созданные рабочие места и эквивалентную оплату труда. Исходя из этого, вакансии для инвалидов предоставляются крайне редко. В этой связи, очень важным инструментом снижения безработицы среди инвалидов мог бы стать систематизированный учет рабочих мест, который мог бы быть использован для трудоустройства инвалидов. Вместе с тем, отсутствие необходимой информации по вакансиям для инвалидов, соответственно приводят к тому, что инвалиды пополняют маргинальные слои населения.

Актуальность постановки этих вопросов в современной социально - экономической ситуации Республики Казахстан, заключается еще в том, что размер пенсий подавляющего большинства инвалидов не только не обеспечивает им прожиточного минимума, но и, как правило, не покрывает их затрат, связанных с удовлетворением дополнительных потребностей, определяемых инвалидностью.

Необходимость вовлечения данной категории населения в сферу занятости обусловлена увеличением численности инвалидов трудоспособного возраста, складывающейся демографической ситуацией в стране, напряженностью на рынке труда, а также меняющимся отношением общества к инвалидам, ориентированным на общемировые стандарты.

Существующие объективные проблемы по вопросам реализации прав инвалидов на труд, можно сформулировать следующим образом:

- отсутствие систематизированного учета рабочих мест (перечня специальных профессий), вакансий на которые могли бы быть трудоустроены инвалиды;
- отсутствие единых требований к созданию и оборудованию рабочих мест инвалидов;
- отсутствие системного мониторинга занятости инвалидов.

В современных условиях отсутствует комплексное исследование проблем занятости инвалидов, механизма формирования занятости, форм использования труда инвалидов, эффективность их трудоустройства. В свою очередь эти факты подтверждают актуальность и необходимость разработки и проведения таких целенаправленных исследований.

Методы исследования. В процессе исследований проведен теоретический анализ отечественных и зарубежных материалов по вопросам субъективных и объективных факторов, влияющих на занятость инвалидов. Для решения задач по оценке условий труда инвалидов проведены исследования на 3-х предприятиях общественных объединений «Казахское общество слепых», «Казахское общество глухих» г. Астаны и г. Караганды.

На предприятиях осуществлен сбор информации методом активного анкетирования и проведен визуальный осмотр обустройства рабочих мест инвалидов. Согласно разработанным анкетам респондентам предполагалось оценить по 5-ти бальной шкале «безопасность», «комфортность», «доступность», «информативность» и соответствие производственных факторов установленным нормам по исследуемым рабочим местам.

С учетом зарубежного опыта и на основе проведенных натурных исследований разработана классификация факторов, оказывающих влияние на рынок труда инвалидов, даны научно-обоснованные рекомендации по обеспечению занятости инвалидов с применением системного подхода.

Результаты исследования. Национальные концепции социальной политики в области инвалидности постоянно трансформируются под влиянием изменений ее приоритетов и интересов. Основа построения национальной концепции социальной политики в области инвалидности зависит, прежде всего, от принятой системы идей, принятой модели инвалидности, и соответственно взаимоотношений и обязательств общества в целом, его социальных институтов и людей с ограниченными возможностями. Концептуальное изменение социальной политики общества в области

инвалидности обусловлено сменой моделей инвалидности, которые могут быть объединены и условно разделены в следующие три парадигмы [2].

Первая, личностно-центрическая парадигма объединяет модели, определяющие инвалидность в виде недостатка человека, устранение которого и является решением возникающих у человека в связи с инвалидностью проблем. В соответствии с данной моделью, ответственность за это лежит преимущественно на самом человеке, общество лишь создает ему необходимые условия. В случае невозможности устранить недостаток общество не признает за инвалидом права на интеграцию, и, в зависимости от модели инвалидности, либо отторгает его, либо берет на себя функцию милосердия, не признавая инвалида равноправным членом.

Вторая, популяционно-центрическая парадигма, объединяет ряд моделей инвалидности, разработанных в Великобритании и США во второй половине XX века – марксистскую модель, модель независимой жизни, психосоциальную, социально-политическую, культурную модели. Общим для всех этих моделей является то, что они определяют инвалидность как взаимодействие имеющего нарушение здоровья человека и неприспособленной к нему социальной среды. Соответственно, решение проблем инвалида заключается в приспособлении к нему социальной среды и ответственность за это лежит на обществе.

Третья, смешанная парадигма, включает в себя модели, объединяющие два концептуальных взгляда на инвалидность, характерных для личностно-центрической и популяционно-центрической парадигмы.

Биопсихосоциальная модель, получившая отражение в Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, синтезирует все точки зрения на данный вопрос и стремится обеспечить согласованный взгляд на различные стороны здоровья с биологической, личностной и социальной позиций. Применение этой модели предполагает разносторонние меры, как в отношении инвалида, так и в отношении окружающей его среды, в результате которых должен меняться не только инвалид, но и общество [3].

Анализируя современное состояние инвалидности в мире, в том числе и в Казахстане, можно отметить рост количества инвалидов. Экспертные данные говорят о том, что во всех странах мира и в любой группе общества существуют инвалиды. Их число значительно и продолжает расти. Согласно глобальным оценкам, инвалиды составляют примерно 15% общей численности населения мира, от 785 до 975 млн. из них – находятся в трудоспособном возрасте (от 15 лет или старше) и проживают в развивающихся странах, в которых значительная доля рабочей силы занята в неформальной экономике [4].

Коэффициент участия в рабочей силе инвалидов является низким во многих странах. Последние цифры, касающиеся членов ОЭСР, свидетельствуют о том, что чуть менее половины инвалидов трудоспособного возраста являются экономически неактивными в сопоставлении с одной пятой лиц трудоспособного возраста, не являющихся инвалидами.

По данным Всемирной организации здравоохранения эта цифра возрастает в связи с ростом численности населения, достижениями медицинской науки и процессом старения населения. По данным ПРООН, на долю развивающихся стран приходится 80% инвалидов. Сопоставление коэффициентов безработицы между странами сопряжено с трудностями в силу национальных различий в определениях инвалидности и статистической методологии. Например, в Республике Кыргызстан, зарегистрировано 160 тысяч людей с инвалидностью, в Таджикистане зарегистрировано 166 593 людей с инвалидностью, на Украине официальный статус инвалида имеет 4,5 млн. человек [4].

Кроме того, насчитывается приблизительно такое же количество людей с ослабленным здоровьем и ограниченной трудоспособностью. Все они нуждаются в системе медицинских, психологических и социально-экономических и реабилитационных мероприятий. Иными словами, инвалидность становится проблемой не только одного человека или группы людей, а всего общества. Нетрудоспособные граждане в каждой стране составляют предмет заботы государства, которое социальную политику ставит во главу угла своей деятельности. В реальности количество инвалидов в странах СНГ может быть и больше, так как не все обращаются в органы социальной защиты за подтверждением инвалидности.

На развитие инвалидности среди трудоспособного населения влияют социальные и экономические факторы, безработица, высокая стоимость медицинских услуг, поздняя обращаемость, позднее выявление тяжелых запущенных заболеваний, отсутствие диспансеризации.

Сопоставление коэффициентов безработицы между странами сопряжено с трудностями в силу национальных различий в определениях инвалидности и статистической методологии. Разрыв в занятости существует как в межстрановом, так и в межрегиональном разрезе. Свыше 500 миллионов человек в мире являются инвалидами в результате умственных, физических или сенсорных расстройств. Они должны пользоваться теми же правами и возможностями, что и все другие люди [4].

По данным Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, общая численность людей с инвалидностью в 2013 году составляла 572,7 тыс. чел. или 3,4 % от общей численности населения. Среди инвалидов пенсионного возраста было 23,9%, трудоспособного возраста – 64,7%, в то же время в 2014 году было уже зарегистрировано 627 тысяч лиц с инвалидностью, в том числе 404,6 тысяч трудоспособного возраста. При этом, доля занятых инвалидов составляет 20,6% (82 607 чел.), зачастую являясь единственными кормильцами в своих семьях. В то же время, доля трудоустроенных лиц с ограниченными возможностями в США составляет 29% (из 54 миллионов инвалидов), в Англии 40% (из 5 миллионов инвалидов), в Китае из 60 миллионов инвалидов трудоустроено 80% (рисунок 1).

		Англия	40%
		Китай	80%
Казахстан			20,6%
		США	29%

Рисунок 1 – Сравнительный анализ трудоустроенных инвалидов

Основной причиной инвалидности в Казахстане являются заболевания общего характера, В структуре первичной инвалидности на первом месте находится инвалидность от болезней органов кровообращения - 18,6 %, на втором от злокачественных новообразований - 14,1%, на третьем - психические расстройства - 12,1%, на четвертом месте травмы всех локализаций - 11,9%. Профессиональные заболевания и трудовые увечья являются причиной 1,3% инвалидности в стране [5].

Анализируя нынешнее состояние инвалидов в Республике Казахстан, можно заключить, что их количество увеличивается, при том, как занятость остается прежней. Вместе с тем, решение проблем привлечения инвалидов к активной общественной жизни является одним из важнейших государственных задач Казахстана.

Опираясь на отдельные теоретические и экспериментальные разработки по данному направлению исследований предлагается следующая классификация факторов, распределенных по взаимосвязанным уровням. Предлагаемая классификация факторов, влияющих на занятость инвалидов, выделяет следующие критерии: физиологические, социально-экономические, организационно-технические, образовательные, информационные, правовые и лечебно-профилактические (рисунок 2).

Классификация факторов занятости, представленная на рисунке 2, показывает все их многообразие, составляющих основу влияния на рынок труда инвалидов.

В зависимости от типа инвалидности можно выделить мобильные группы инвалидов, т.е. способные самостоятельно перемещаться; маломобильные, т.е. способные передвигаться только с посторонней помощью, которые могут работать на дому или с доставкой к месту работы; немобильные или прикованные к кровати, которые не могут без посторонней помощи передвигаться, но могут работать умственно, дома: анализировать общественно-политические, экономические, экологические и иные ситуации, писать стихи, заниматься бухгалтерской деятельностью и т.д. Люди, плохо адаптированные в нынешней социальной среде, не предпринимающие каких-либо активных действий для улучшения своего положения снижают шансы эффективной занятости [6].



Рисунок 2 – Критерии классификации факторов, оказывающих влияние на рынок труда инвалидов

Занятость инвалидов в зависимости от типа инвалидности имеет свои характерные особенности. Например, в Швеции и Португалии инвалидность, в частности, характерна по психическим заболеваниям. В Нидерландах работающих людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата меньше, чем с другими повреждениями. В России показатели участия инвалидов в трудовой деятельности выше у инвалидов с общими заболеваниями. По нашим исследованиям, в Республике Казахстан – инвалидов по слуху и зрению выше, чем по другим типам инвалидности.

Современные ученые, раскрывая критерии, ограничивающие занятость инвалидов на рынке труда, выделяют зависимость занятости инвалидов от факторов – возраст, пол и тип инвалидности [7].

Результаты ряда исследований показали, что занятость инвалидов в возрасте от 50 до 64 лет значительно ниже, чем в группах более молодого возраста. Это подтверждается проведенными экспериментальными исследованиями на изучаемых предприятиях. В зависимости от возраста приобретения инвалидности можно выделить: лиц, получивших инвалидность до трудовой деятельности, лиц, потерявших здоровье в зрелом возрасте, уже в процессе трудовой деятельности, лиц, получивших инвалидность в пенсионном возрасте.

Обсуждение результатов. Трудовые рекомендации МСЭ не способствуют трудоустройству инвалидов в Казахстане. Они носят неконкретный характер и резко сужают круг рабочих мест, предоставляя лишь несколько профессий, доступных инвалиду. Необходимо применять новые технологии определения потенциальных профессиональных возможностей инвалидов.

Качество системы подготовки и переподготовки инвалидов в республике находится на низком уровне и не доведено до логического конца. Предлагается, используя опыт Франции, выделять работодателям одновременно денежную сумму в год за контракт на обучение на рабочем месте, тем самым субсидируя обучение инвалидов и при этом заканчивая последующим гарантированным их трудоустройством.

Инвестиции, как в образование инвалидов, так и в создание для них оборудованных рабочих мест, являются для государства возвратными затратами, в виде выплаты инвалидами подоходного налога, а работодателями – налогов в фонд оплаты труда.

На рынке труда предпринимателям приходится конкурировать с предприятиями, не использующими труд инвалидов. Следует признать, что труд людей с инвалидностью имеет большее количество технологических и профессиональных затрат, чем работа обычных сотрудников. Особенно ярко это проявляется именно на специализированных предприятиях, ориентированных

исключительно на трудоустройство инвалидов. Вместе с тем, как показывает международный опыт, многие страны отходят от понятия специализированных предприятий, что является обычной тенденцией в ведущих западноевропейских государствах и США. Это вызвано следующим: предприятия, предоставляющие инвалидам гарантированное или обеспеченное соответствующими средствами трудоустройство, стали серьезным финансовым бременем для государства, и большинство согласны с тем, что реализация концепции поддержки на рабочем месте в условиях свободного рынка обходится дешевле.

Социальная политика общества для активизации рыночных факторов развития эффективного трудоустройства инвалидов должна внедрять следующие мероприятия:

- снизить финансовую нагрузку на государство и обязать работодателей обустроить рабочие места для инвалидов на своих предприятиях (включение инвалидов в свободный рынок труда полностью соответствует целям международной и отечественной политики в отношении инвалидов, в том числе по решению задачи обеспечения их нормальной автономной жизнью и социальной интеграцией);

- разработать преференции для работодателей по привлечению людей с инвалидностью на рабочие места;

- при выделении субсидий предприятиям государство может ставить условия по привлечению людей с инвалидностью к трудоустройству;

- инициировать создание организации гражданского общества «Фонд содействия занятости для людей с инвалидностью».

В настоящее время в Казахстане рынок труда инвалидов, как сегмент общего рынка труда, не развит. Для организации рынка труда инвалидов необходимо сформировать спрос и предложение на рабочую силу из числа людей с ограниченными возможностями. Необходимо создать базы данных:

- инвалидов, работающих и нуждающихся в трудоустройстве;
- рабочих мест, предназначенных для трудоустройства инвалидов;
- учреждений, где инвалиды могли бы пройти профессиональную подготовку (переподготовку).

Одновременно необходимо создать нормативную базу в сфере занятости для того чтобы, с одной стороны ограничить доступ работников из числа других категорий к рабочим местам, предназначенным для инвалидов, а, с другой стороны, чтобы позволить инвалидам претендовать на рабочие места на открытом рынке труда (позитивная дискриминация).

Предлагается оптимизировать специальное государственное пособие для инвалидов всех групп при условии увеличения гарантированных государством базовых пособий для инвалидов. Таким образом, размер базовых государственных социальных пособий будет увеличен на ныне получаемую сумму специального государственного пособия.

Для создания системы профессиональной ориентации инвалидов, ищущих работу, необходимо внедрить в работу структур, участвующих в профессиональной реабилитации инвалидов, электронный профессиографический справочник, как в развитых странах. Этот программный метод дает возможность сформировать перечень профессий доступных инвалиду, а также позволяет выработать рекомендации по адаптации конкретных рабочих мест для применения труда инвалида.

Выводы. Решение проблемы рынка труда инвалидов в Казахстане, так же, как и во многих других странах, осложняется значительными препятствиями, главным из которых является низкая конкурентоспособность инвалидов на рынке труда и отсутствие условий для их трудоустройства. В ряде случаев работодателям экономически невыгодно предоставлять инвалидам специально созданные условия труда и оплаты. Исходя из этого, вакансии для инвалидов представляются крайне редко. В этой связи, систематизированный учет рабочих мест мог бы быть использованным для трудоустройства инвалидов.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] Козлова В.Н. Трудовая занятость инвалидов: социально-экономический аспект // Проблемный анализ и государственно-управленческое проектирование. – 2011. – Т. 4, № 5. – С. 141-144.
- [2] Тарасенко Е.А. Социальная политика в области инвалидности: кросс-культурный анализ и поиск оптимальной концепции для России // Журнал исследований социальной политики. – 2004. – Т. 2, № 1. – С. 7-28.

- [3] Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья: МКФ // Всемирная организация здравоохранения. – 2001. – 342 с.
- [4] Всемирная организация здравоохранения, Всемирный банк, Всемирный доклад об инвалидности / Пер. с англ. – 2011. – 261 с.
- [5] Музапарова Л. Положение инвалидов в Казахстане / Проблемы и пути их социальной реабилитации. – Алматы: КИСИ, 2006. – 223 с.
- [6] Аширбекова Л.Ж., Сансызбаева Х.Н. Зарубежный опыт трудоустройства и социальной защиты инвалидов // Вестник КазНУ. Серия экономическая. – 2015. – Т. 3, № 3. – С. 9-14.
- [7] Лысенко А., Саньял А. Развитие системы реабилитации инвалидов в условиях рыночной экономики: научно-методическое пособие. – М.: Изд-во «Папирус», 2009. – 114 с.

REFERENCES

- [1] Kozlova V.N. Trudovaja zanjatost' invalidov: social'no-ekonomicheskij aspekt // Problemy i gosudarstvenno-upravlencheskoe proektirovanie. 2011. Vol. 4, N 5. P. 141-144.
- [2] Tarasenko E.A. Social'naja politika v oblasti invalidnosti: kross-kul'turnyj analiz i poisk optimal'noj koncepcii dlja Rossii // Zhurnal issledovanij social'noj politiki. 2004. Vol. 2, N 1. P. 7-28.
- [3] Mezhdunarodnaja klassifikacija funkcionirovanija, ogranichenij zhiznedejatel'nosti i zdorovja: MKF // Vsemirnaja organizacija zdavoohranenija. 2001. 342 p.
- [4] Vsemirnaja organizacija zdavoohranenija, Vsemirnyj bank, Vsemirnyj doklad ob invalidnosti / Per. s angl. 2011. 261 p.
- [5] Muzaparova L. Polozhenie invalidov v Kazahstane / Problemy i puti ih social'noj rehabilitacii. Almaty: KISI, 2006. 223 p.
- [6] Ashirbekova L.Zh., Sansyzbaeva H.N. Zarubezhnyj opyt trudoustrojstva i social'noj zashhity invalidov // Vestnik KazNU. Serijaj ekonomicheskaja. 2015. Vol. 3, N 3. P. 9-14.
- [7] Lysenko A. San'jal A. Razvitie sistemy rehabilitacii invalidov v uslovijah rynochnoj ekonomiki: nauchno-metodicheskoe posobie. M.: Izd-vo «Papirus», 2009. 114 p.

Г. А. Каминская¹, Ф. А. Шуленбаева², Ю. А. Хан³, Б. Б. Доскалиева²

¹"Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің Еңбекті қорғау және жөніндегі республикалық ғылыми-зерттеу институты" РМҚК,

²«Қаржы академиясы», АҚ, Астана, Қазақстан,

³"Қазақ агроөнеркәсіп кешені экономикасы және ұйымдастыру ғылыми-зерттеу институты" ЖШС, Астана, Қазақстан

МҮМКІНДІГІ ШЕКТЕУЛІ ТҰЛҒАЛАРДЫҢ ЕҢБЕК НАРЫҒЫН ДАМУДЫҢ ҚАЗІРГІ ФАКТОРЛАРЫ

Аннотация. Ғылыми мақалада халықаралық және отандық еңбек нарығының мүмкіндігі шектеулі адамдарға (мүгедектерге) арналған белсенді қызметтің қолжетімді ортасын құру мәселелерін реттейтін теориясы мен практикасының негіздері баяндалған. Мүгедектердің тиімді еңбек нарығын қалыптастыруға және дамытуға әсер ететін факторлар белгіленді, оларды топтастыру жұмысы жасалды. Мүгедектерді еңбек нарығында жұмыспен қамтуды тиімді қамтамасыз ететін негізгі даму бағыттарының негіздемесі жасалған.

Зерттеу нәтижелерінің практикалық маңыздылығы мынада: олар мүгедектердің жұмыспен қамтылуын қамтамасыз ету бойынша мемлекеттік саясатты жетілдіру, олардың құқықтарын қорғау, еңбек қатынастарын белгілеу кепілдігін нығайту үшін қолданыла алады.

Түйін сөздер: талдау, жалпылау, халықаралық тәжірибе, зерттеу, жұмыспен қамту, мүгедек, бағалау, еңбек шарты, кеңес беру.

Сведения об авторах:

Каминская Т. А. – кандидат технических наук, главный научный сотрудник, РГКП "Республиканский научно-исследовательский институт по охране труда Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, Астана, Казахстан.

Шуленбаева Фая Ахметовна – доктор экономических наук, доцент, профессор кафедры «Экономики и менеджмент» АО «Финансовая академия, fshulen@mail.ru.

Хан Юрий Анатольевич – доктор экономических наук, главный научный сотрудник, ТОО "Казахский научно-исследовательский институт экономики агропромышленного комплекса и развития сельских территорий", han.yura@mail.ru.

Доскалиева Баян Биккайровна – доктор экономических наук, профессор, заведующая кафедрой «Экономика и менеджмент» АО «Финансовая академия», doskalievab@mail.ru.