



Международная
организация
труда

▶ **Экспресс-обзор мер
социальной защиты,
направленных на смягчение
последствий COVID-19
в Казахстане:
накопленный опыт**

- ▶ **Экспресс-обзор мер социальной защиты, направленных на смягчение последствий COVID-19 в Казахстане: накопленный опыт**

© Международная организация труда, 2021

Первое издание 2021 год

Публикации Международного бюро труда охраняются авторским правом в соответствии с Протоколом 2 Всемирной конвенции об авторском праве. Тем не менее краткие выдержки из них могут воспроизводиться без получения разрешения при условии указания источника. Для получения прав на воспроизведение или перевод следует обращаться по адресу: ILO Publications (Rights and Licensing), International Labour Office, CH-1211 Geneva 22, Switzerland, либо по электронной почте: rights@ilo.org. Международное бюро труда приветствует такие обращения.

Библиотеки, учреждения и другие пользователи, зарегистрированные в организациях интеллектуальной собственности, могут делать копии согласно лицензиям, выданным им для этой цели. Для того чтобы найти организации интеллектуальной собственности в вашей стране, посетите сайт www.ifrro.org.

ISBN 9789220365717 (print), 9789220365724 (web PDF)

Названия, соответствующие практике, принятой в Организации Объединенных Наций, и изложение материала в настоящей публикации не являются выражением какого-либо мнения Международного бюро труда ни о правовом статусе какой-либо страны, района или территории или их властей, ни о делимитации их границ.

Ответственность за выраженные в подписных статьях, исследованиях и прочих произведениях мнения лежит исключительно на их авторах, и факт публикации не означает, что Международное бюро труда поддерживает излагаемые мнения.

Упоминание названий фирм, коммерческих изделий и процессов не означает их одобрения Международным бюро труда, как и отсутствие упоминания конкретной фирмы, коммерческого изделия или процесса не свидетельствует об их неодобрении.

Для получения полной информации посетите наш вебсайт: www.ilo.org/publns.

Отпечатано в России.

▶ Краткое описание

Настоящий экспресс-обзор мер социальной защиты, направленных на преодоление последствий кризиса COVID-19 для работников и социально незащищенных групп, был подготовлен по просьбе министерства труда и социальной защиты Республики Казахстан. Основная цель данного документа – вкратце рассмотреть принятые меры, оценить их результативность в плане гарантии доходов работников и определенных социально незащищенных групп с тем, чтобы определить действия, способствующие расширению охвата программ социальной защиты¹ и разработать рекомендации относительно устранения остающихся пробелов в системе.

1 Согласно своему определению социальная защита, или социальное обеспечение, – это комплекс мер и программ, направленных на сокращение и предотвращение бедности и уязвимости людей на протяжении всего их жизненного цикла. Социальная защита включает в себя девять основных направлений: пособия на детей и семейные пособия, охрану материнства, поддержку безработных, пособия в случае производственного травматизма, медицинское обслуживание, пособия по болезни, по старости, по инвалидности и по случаю потери кормильца. Системы социальной защиты обеспечивают поддержку работников по всем указанным направлениям путем сочетания программ, основанных на уплате взносов (социальное страхование), с программами социальной помощи, которые не требуют уплаты взносов и финансируются за счет налогов.

► Список сокращений

АБР	Азиатский банк развития
АСП	адресная социальная помощь
ВВП	валовой внутренний продукт
ГФСС	Государственный фонд социального страхования
ЕНПФ	Единый накопительный пенсионный фонд (ЕНПФ)
ЕСП	единый совокупный платеж
МОТ	Международная организация труда
ООН	Организация Объединенных Наций
ОСМС	обязательное социальное медицинское страхование
ЧП	чрезвычайное положение
CODI	(Core Diagnostic Instrument) основной диагностический инструмент
ISPA	(Inter-Agency Social Protection Assessments) межучрежденческая оценка положения в области социальной защиты

► Содержание

Краткое описание	iii
Список сокращений	iv
Введение	1
COVID-19: антикризисные меры правительства Республики Казахстан	3
I. Социальная система охраны здоровья: расширение охвата населения медицинскими услугами.....	4
II. Меры по обеспечению гарантии доходов	4
III. Меры по сохранению старых и созданию новых рабочих мест	5
IV. Освобождение и отсрочка от уплаты налогов для предприятий	5
Обзор текущей социально-экономической обстановки в Казахстане.....	7
Воздействие на экономику.....	7
Население, занятость и бедность	8
Обзор национальной системы социальной защиты.....	10
Программы в системе здравоохранения.....	11
Программы денежных пособий, не связанные с уплатой взносов (ненакопительные).....	11
Программы социальной защиты, основанные на уплате взносов (накопительные)	12
Социальная защита особых категорий лиц	15
Охрана труда	17
Недостатки в системе социальной защиты, наиболее неотложные потребности и возможные направления дальнейших действий	18
Выводы и рекомендации.....	22
Справочная информация	24

Таблицы

1. Антикризисные меры: краткая сводка	3
2. Меры в области социальной защиты и обеспечения занятости, принимаемые в связи с COVID-19	6
3. Вложения в социальную защиту и здравоохранение, % от ВВП	10
4. Расходы на социальную защиту населения, по видам социальных пособий и выплат	20

Рисунок

1. Доля населения с доходом менее прожиточного минимума, по регионам.....	9
---	---

► Введение

В ответ на разразившуюся пандемию COVID-19 правительство Республики Казахстан в марте 2020 года объявило чрезвычайное положение (ЧП) до 11 мая 2020 года. Оно ограничило въезд и выезд из страны и ввело во всех регионах жесткие карантинные меры. Первые строгие ограничения, связанные с локдауном, продлевались несколько раз в течение 2020 и в начале 2021 года. Согласно официальной статистике, по состоянию на 1 января 2021 года в стране было зарегистрировано 155 473 подтвержденных случая COVID-19, при этом в 143 075 случаях пациенты выздоровели, а в 2262 – умерли.

В связи с распространением пандемии COVID-19 и появлением первых признаков ее негативного воздействия на экономику и уровень жизни населения **правительство Республики Казахстан в марте 2020 года объявило о довольно обширном комплексе антикризисных мер**². По мере дальнейшего распространения пандемии, усугубленного падением цен на нефть, этот комплекс подвергался пересмотру – расширялась поддержка, оказываемая с помощью мер социальной защиты работникам и социально незащищенным лицам, а также помощь системе здравоохранения и предприятиям.

Весь комплекс антикризисных мер обошелся в 9 процентов ВВП (без учета отказа от взимания налогов), что составляет 6 трлн тенге, из которых 2,5 трлн поступили из внебюджетных фондов, а 3,5 трлн – из государственного бюджета. Комплекс антикризисных мер включал в себя следующее: (i) поддержку системы здравоохранения и расширение охвата медицинскими услугами; (ii) меры по обеспечению гарантии дохода; (iii) программы по сохранению и созданию рабочих мест; (iv) отсрочку уплаты налогов для предприятий и физических лиц.

Из-за своего затяжного характера пандемия грозит свести на нет все успехи, достигнутые в сокращении бедности и неравенства. Как показали результаты обследования домохозяйств, 5,7% населения зарабатывают менее прожиточного минимума (уровень бедности), при этом наблюдаются значительные различия между регионами. В октябре 2020 года реальные денежные доходы по сравнению с тем же периодом 2019 года снизились на 8,3%. Казахстан входит в число тех стран Центральной и Западной Азии, где затяжной характер пандемии привел к потере 12,3% рабочего времени и 16,3% трудовых доходов³. Для сравнения во всем мире потери рабочего времени составили 8,8%, а потери трудовых доходов – 8,3%⁴. Эти потери затронули в особенности молодежь и низкооплачиваемых работников. Результаты первых оценок в Казахстане подтвердили, что карантинные меры привели к резкому увеличению числа временно освобожденных от работы, особенно среди низкооплачиваемых работников, после чего 25% домохозяйств в декабре 2020 года сообщили об отсутствии у них сбережений, позволяющих пережить длительное потрясение⁵.

Последствия потрясений продемонстрировали наличие значительных недостатков в относительно всеобъемлющей системе социальной защиты: программы адресной социальной помощи (АСП) охватывают не всех нуждающихся; пособия по беременности и родам, по безработице, по болезни и по инвалидности, которые предусматриваются в основном в накопительных системах, основанных на взносах, по-прежнему доступны лишь работникам

2 ILO. COVID-19 and the World of Work. Country policy responses: Kazakhstan. <https://www.ilo.org/global/topics/coronavirus/regional-country/country-responses/lang--en/index.htm#KZ>

3 ILO Monitor: COVID-19 and the world of work. Seventh edition. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/@dgreports/@dcomm/documents/briefingnote/wcms_767028.pdf

4 Там же.

5 World Bank. Poverty and Equity Brief: Kazakhstan. April 2021. https://databank.worldbank.org/data/download/poverty/987B9C90-CB9F-4D93-AE8C-750588BF00QA/AM2020/Global_POVEQ_KAZ.pdf

формальной экономики, а пособия по старости по-прежнему недостаточно велики. Проблема с недоступностью услуг здравоохранения решалась на ранних этапах пандемии путем расширения охвата, тем самым предотвращалось дальнейшее обеднение социально незащищенных лиц и домохозяйств. По мере роста заболеваемости и смертности наряду с вызванным пандемией ростом бедности и безработицы функциональные и организационные недостатки систем здравоохранения и социальной защиты усугублялись.

Казахстанская социально-экономическая модель, в частности такие ее компоненты, как здравоохранение и социальная защита, подверглась серьезному испытанию на прочность, которое продемонстрировало необходимость в хорошо продуманной, скоординированной и реализованной на практике системе социальной защиты. Обеспечить устойчивое восстановление экономики и подготовиться к новым кризисам в будущем удастся, если нынешние антикризисные меры будут соразмерны существующим вызовам. Их можно также использовать в качестве накопленного опыта для постепенного расширения охвата и повышения качества всех программ и пособий в области социальной защиты и здравоохранения.

Основную ответственность за меры реагирования на потрясения несет правительство. Для своевременного и адекватного реагирования на внешние потрясения и для создания основ для выработки жизнеспособных и долговременных решений крайне важное значение имеет способность правительства вести социальный диалог с работниками и работодателями. Другим необходимым условием для планирования адекватных и всесторонних ответных мер, для устранения неопределенности и укрепления доверия на всех уровнях общества и экономики является наличие надежной, последовательной, своевременной и доступной информации.

► COVID-19: антикризисные меры правительства Республики Казахстан

После первого случая заражения COVID-19, зарегистрированного 13 марта 2020 года, правительство Казахстана незамедлительно отреагировало, объявив режим чрезвычайного положения (ЧП) с 16 марта по 15 апреля 2020 года, который был позднее продлен до 11 мая. При режиме ЧП ограничивался въезд и выезд из страны и во всех регионах вводились жесткие карантинные меры⁶. С мая 2020 года началась частичная отмена ограничений, однако в течение оставшейся части 2020 года и в 2021 году строгие ограничения вводились вновь в определенных «красных зонах» (города и районы с высокой заболеваемостью).

Несмотря на принятие мер, которые должны были ограничить распространение коронавируса, ситуация в стране оставалась напряженной. К 1 июля 2020 года в стране было уже 40 тыс. заболевших, хотя днем ранее официальная статистика говорила о 20 тыс. случаев. В результате стал ощущаться дефицит больничных коек и соответствующего медицинского оборудования в учреждениях здравоохранения, а также нехватка необходимых лекарств в аптеках. 23 июня 2020 года президент пообещал решить проблемы, связанные с нехваткой больничных коек и средств индивидуальной защиты для медицинских работников.

Казахстан стал первой в мире страной, где правительство было вынуждено сразу же объявить второй строгий карантин (локдаун) с 5 июля 2020 года. Этот карантин ограничил на четырнадцать дней деятельность малых и средних предприятий и впоследствии трижды продлевался вплоть до 18 августа 2020 года. 8 июля президент Казахстана объявил 13 июля национальным днем траура по погибшим от COVID-19.

Одновременно с объявлением режима ЧП правительство Казахстана подготовило и приняло комплекс антикризисных мер, чтобы поддержать работников, физических лиц и предприятия и смягчить для них последствия широкомасштабного локдауна, ограничений на передвижение и ограничений, связанных с социальным дистанцированием и карантином. К числу таких мер по смягчению последствий относились налогово-бюджетное стимулирование, денежные и макрофинансовые меры, а также регулирование обменного курса и платежного баланса (таблица 1).

Таблица 1. Антикризисные меры: краткая сводка

Сдерживающие			Экономические		Налогово-бюджетные	
Политические меры	Карантинные мероприятия	Медико-санитарное обеспечение	Поддержание дохода	Финансовая поддержка физических лиц	Финансовая поддержка предприятий	Отсрочка уплаты налогов
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

⁶ Прекратил работу общественный транспорт, закрылись крупные торговые центры, кинотеатры и другие места, где предполагалось скопление большого количества людей; учащиеся средних школ с 16 марта по 5 апреля отправились на преждевременные весенние каникулы, после которых обучение возобновилось в дистанционном режиме; также был принят ряд других мер, призванных сдержать коронавирус и не допустить его распространения по всей стране.

Налогово-бюджетное стимулирование с помощью обширного комплекса антикризисных мер, которые обошлись в 9% ВВП и финансировались Национальным нефтяным фондом и Государственным фондом социального страхования (ГФСС), использовалось: (i) для укрепления системы здравоохранения и расширения ее охвата; (ii) для обеспечения гарантии доходов работников и социально незащищенных групп населения; (iii) для поддержки мер по сохранению и созданию рабочих мест. Отдельные меры социальной защиты представлены ниже:

I. Социальная система охраны здоровья: расширение охвата населения медицинскими услугами

Медицинские услуги были предоставлены всем гражданам, в том числе тем, кто не являлся участником страховой системы и не имел на это право. Медицинские работники, участвовавшие в борьбе с пандемией, в случае заражения вирусом COVID-19, получали единовременную выплату в размере 2 млн тенге. В случае же смерти медицинского работника в результате такого заражения размер выплаты составлял 10 млн тенге. Финансирование этих услуг и пособий осуществлялось за счет средств Государственного фонда социального страхования.

II. Меры по обеспечению гарантии доходов

- i. **Новые социальные денежные выплаты и субсидии на оплату электроэнергии и коммунальных услуг для малоимущих лиц и семей были предоставлены 7,5 млн граждан.** 4,6 млн граждан получили дополнительные денежные выплаты в размере минимальной заработной платы (42 500 тенге) в первый месяц объявленного чрезвычайного положения. Еще 2,9 млн граждан получили эти выплаты во второй месяц локдауна. В первую волну выплат общая сумма денежных пособий составила 195,8 млрд тенге, а во вторую волну – 126,5 млрд тенге⁷. Для финансирования этих выплат использовались средства Государственного фонда социального страхования.

Для определенных групп граждан, проживающих в районах, закрытых на карантин, были также предусмотрены денежные компенсации в размере 15 тыс. тенге на оплату коммунальных услуг и содержания зданий.

Право на эти дополнительные пособия получили многие группы населения: лица с первой, второй и третьей группой инвалидности; семьи с детьми-инвалидами; многодетные семьи; ветераны Второй мировой войны и приравненные к ним лица; семьи, члены которых погибли при исполнении обязанностей государственной гражданской службы, военной службы, во время полета в космос или при подготовке к нему, при спасении жизни других людей или при обеспечении правопорядка; получатели минимальной пенсии; граждане, получающие адресную социальную помощь.

Кроме того, значительно увеличилась доля населения, имеющего право на получение продуктовой корзины и товаров первой необходимости. В знак солидарности многие бизнесмены и политики также приняли участие в оказании широкой поддержки социально незащищенным гражданам.

- ii. Увеличение постоянных денежных пособий. В апреле 2020 года размер пенсий, социальных пособий и адресной социальной помощи был увеличен на 10%. В стране было объявлено, что после отмены карантина и режима ЧП это увеличение сохранится.

7 О значительных различиях в размере ежемесячных пособий, выплаченных в первый и второй месяцы ЧП, будет рассказано подробнее ниже в разделе «Обзор национальной системы социальной защиты».

III. Меры по сохранению старых и созданию новых рабочих мест

Для граждан, потерявших работу, антикризисные меры предусматривали создание более **200 тыс. рабочих мест в рамках реализации Дорожной карты занятости на 2020–2021 годы**. На эту цель правительство выделило 1 трлн тенге, 300 млрд из которых должны были поступить из государственного бюджета, а 700 млрд – от выпуска государственных облигаций на ремонт объектов инфраструктуры, а также на строительство и ремонт местных магистральных дорог.

В Дорожной карте занятости также содержалось указание региональным властям о предоставлении безработным гражданам, согласившимся участвовать в программе, поощрительных выплат в размере двух минимальных заработных плат (85 тыс. тенге).

IV. Освобождение и отсрочка от уплаты налогов для предприятий

Крупные торговые предприятия, кинотеатры, театры, выставочные залы и спортивные объекты **были освобождены от уплаты налога на недвижимость сроком на один год**. Эти меры касались корпоративных юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, было приостановлено на один квартал начисление пени и продлен срок подачи налоговых деклараций за третий квартал 2020 года.

Малые и средние предприятия были освобождены от уплаты налогов и других обязательных платежей на период с 27 марта по 1 июня 2020 года. Этой отсрочкой воспользовались примерно 1,9 млн лиц, а общая сумма отсроченных платежей составила 268 млрд тенге; около 12 тыс. предприятий перенесли на более поздний срок свои платежи в размере 164,8 млрд тенге. Для индивидуальных предпринимателей в наиболее пострадавших секторах и тех, кто работал в обычном порядке, налоговые платежи и иные выплаты из фонда заработной платы были отменены на шесть месяцев.

В период с 15 июня по 1 октября 2020 года 4711 малых и средних предприятий подали в кредитные учреждения 12 200 заявлений с просьбой об отсрочке платежей по кредитам, и 92% из них были удовлетворены.

Кроме этого, правительство дало указание соответствующим министерствам и региональным властям удерживать инфляцию на уровне 4-6%. Банкам страны было рекомендовано предоставлять тем, кто испытывает финансовые затруднения, отсрочки платежей по кредитам и ссудам. В большинстве случаев кредитные организации шли навстречу нуждающимся, в том числе социально незащищенным лицам, получателям адресной социальной помощи, официально безработным и тем, чье финансовое положение из-за режима ЧП ухудшилось.

Национальный банк страны, действуя по собственной инициативе, освободил граждан, оказавшихся не в состоянии соблюдать график погашения ссуд и кредитов, от уплаты пени в период ЧП. При этом нарушения по платежам, допущенные в этот период, в кредитной истории заемщиков не регистрировались.

В итоге был своевременно реализован весь комплекс антикризисных мер, в том числе различные меры социальной защиты начиная со смягчения требований к участникам действующих программ и заканчивая введением новых разовых денежных выплат, увеличением размера пособий и расширением охвата программ.

Таблица 2. Меры в области социальной защиты и обеспечения занятости, принимаемые в связи с COVID-19

Страна	Доступ к медицинскому обслуживанию	Временные субсидии на заработную плату	Освобождение от уплаты взносов в фонд социального обеспечения	Пособия по болезни	Пособия по безработице	Денежные пособия, не связанные с уплатой взносов	Дополнительные денежные пособия для пенсионеров
Казахстан	○	○	△	...	○	○	△

Примечания: ○ = значительные изменения в уровне льгот (пособий) или в условиях их получения, △ = незначительные изменения, ... = без изменений

► Обзор текущей социально-экономической обстановки в Казахстане

Воздействие на экономику

Последствия затянувшейся пандемии COVID-19 стали тяжким испытанием для Казахстана, ВВП которого за первые одиннадцать месяцев 2020 года упал на 2,8%. По оценкам министерства национальной экономики Республики Казахстан, снижение ВВП в 2020 году с учетом тенденций, наблюдаемых в различных секторах, составляет 2,1%. Кризис ударил по стране по двум направлениям: в результате резкого сокращения потребления и переработки нефти уменьшились бюджетные поступления. Снизились темпы роста в основных секторах экономики – в горнодобывающей промышленности на 3,4%, в торговле на 8,7%, на транспорте на 17,1%. Для сравнения в секторе услуг темпы роста снизились на 5,9% главным образом из-за карантинных ограничений, которые должны были замедлить распространение коронавируса.

Экономика Казахстана, находящаяся в сильной зависимости от экспорта сырья (в основном для производства энергии), **сильно пострадала не только из-за проведения эпидемиологических мероприятий**, но и **из-за падения мировых цен на энергоносители**, вызванного беспрецедентным сокращением спроса на углеводородные ресурсы на глобальном рынке. По сравнению с предыдущим годом внешнеторговый оборот снизился на 13,2%, при этом экспорт сократился на 18,6%, а импорт – на 5,2%. Оптовая торговля уменьшилась на 9,2%, а оборот розничной торговли – на 5%.

Инфляция в 2020 году составила 7,5%. Хотя на рынке наблюдался растущий дисбаланс с некоторыми продовольственными товарами, более всего на общий уровень инфляции повлиял рост потребительских цен, который в 2020 году достиг 11,3%. Непродовольственная инфляция составила 5,5%, а инфляция в сфере услуг – 4,2% из-за повышения цен на регламентируемые коммунальные услуги и содержание зданий, а также на услуги в области культуры, развлечений и отдыха.

Тем не менее в области производства, строительства и сельского хозяйства сохраняются некоторые позитивные тенденции. Обрабатывающая промышленность продемонстрировала рост в 3,3%, строительство выросло на 12,1%, при этом объем завершеного строительства увеличился на 9,3%, или примерно на 12,1 млн кв. м. В сельском хозяйстве рост составил 5,3%.

Из-за режима ЧП и карантина **более одного миллиона предприятий столкнулись с проблемами, а 430 тыс. прекратили свою деятельность. В отпуск без содержания было отправлено свыше 1,6 млн работников, что составляет 17,4% всей рабочей силы.**

По предварительным оценкам, дефицит бюджета в Республике Казахстан составил 3,5% ВВП, или 2,4 трлн тенге, в то время как налоговая база в 2020 году по сравнению с 2019 годом уменьшилась на 12,5–13%. Из-за заметного роста бюджетных расходов на смягчение экономических последствий карантинных ограничений, введенных в целях борьбы с COVID-19, и потери доходов в национальный бюджет по причине ожидаемого падения ВВП в 2020 году Национальный фонд Республики Казахстан увеличил свою часть доходов в государственный бюджет страны до 4,77 трлн тенге, в результате чего она составила 42%.

В декабре 2020 года **Казахстан подписал два договора о кредитовании на сумму более 1,5 млрд евро в целях борьбы с коронавирусом и содействия восстановлению экономики** (908 млн евро от Азиатского банка развития [АБР] и 661 млн евро от Азиатского банка инфраструктурных инвестиций на срок в 10 лет).

Население, занятость и бедность

Общая численность населения страны по состоянию на 1 декабря 2020 года составляла 18 852 800 чел., из которых 11 129 300 чел. (59%) проживали в городах, а 7 723 500 чел. (41%) – в сельской местности⁸. Средняя продолжительность жизни – 73,9 года.

Численность трудовых ресурсов Казахстана составляет 9 167 900 чел. (4 450 400 женщин и 4 717 500 мужчин), из которых 4 078 600 (2 531 200 мужчин и 1 547 400 женщин) являются экономически неактивными. В экономике страны было занято 8 713 100 работников, из которых 4 201 000 являлись женщинами, а 4 512 100 – мужчинами.

Размер **минимальной заработной платы** с 2019 года не менялся и останется в 2021 году на уровне 42 500 тенге. Средняя заработная плата в марте 2020 года составляла, по оценкам, 224 715 тенге⁹. 1 декабря 2020 года был установлен новый размер пособия по безработице, выплачиваемого из **Государственного фонда социального страхования**, – 92 400 тенге на человека.

Данные официальной статистики по COVID-19 и соответствующим карантинным ограничениям не свидетельствуют о каких-либо существенных последствиях для занятости. По информации из Бюро статистики, безработица в 2020 году оставалась на уровне 5,0%, что сопоставимо с показателями предыдущих лет, когда она колебалась между 5,1% в 2015 году и 4,8% в 2019 году¹⁰. Из 454 800 безработных 249 400 составляли женщины и 205 400 – мужчины.

В октябре 2020 года средний номинальный денежный доход населения составил 109 177 тенге, что оказалось на **1,8% меньше, чем** в аналогичный период предыдущего года; **реальные денежные доходы за тот же период снизились на 8,3%**. Одну треть в структуре денежных доходов населения составляют безвозмездные социальные выплаты.

Снижение среднего номинального дохода указывает на наличие региональных и гендерных различий. В третьем квартале 2020 года средний номинальный доход составил 204 330 тенге – на 3,6% меньше, чем во втором квартале (212 025 тенге). Такое снижение произошло во всех регионах за исключением Карагандинской, Костанайской и Павлодарской областей и города Нур-Султан. Однако у мужчин и женщин этот показатель различается: у женщин номинальный подушевой доход составил 173 713 тенге, а у мужчин – 229 472 тенге.

Гендерное неравенство, похоже, усиливается в том, что касается количества оплачиваемых часов работы и неоплачиваемой работы по уходу. Пандемия сильно ударила по таким секторам, как текстильная отрасль, гостиничный бизнес и пищевая промышленность, где велика доля работников-женщин: как сообщается, в Казахстане работу потеряли 26% женщин в отличие от 22% мужчин¹¹. Кроме того, увеличился объем домашней работы по уходу: о возрастании домашних обязанностей сообщили 80% процентов женщин в отличие от 58% мужчин¹².

Согласно результатам обследования домохозяйств, при значительных региональных расходах в третьем квартале 2020 года 5,7% населения зарабатывали менее прожиточного минимума (черта бедности). Это на 1,2% больше, чем в аналогичном квартале 2019 года. Самые высокие уровни бедности в третьем квартале 2020 года отмечались в Туркестанской (11,2%), Северо-Казахстанской (8,3%), Жамбылской (7,2%) и Кызылординской (7%) областях, самый низкий уровень (2%) – в Нур-Султане.

Заметные различия наблюдаются не только в доходах, но и в расходах домохозяйств, распределенных по децильным группам. В третьем квартале 2020 года 10% домохозяйств с наибольшим уровнем дохода тратили на продукты питания денег в пять раз больше, на непродовольственные товары – в 6,8 раза больше, а на услуги – в 6,3 раза больше, чем домохозяйства

8 Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан.

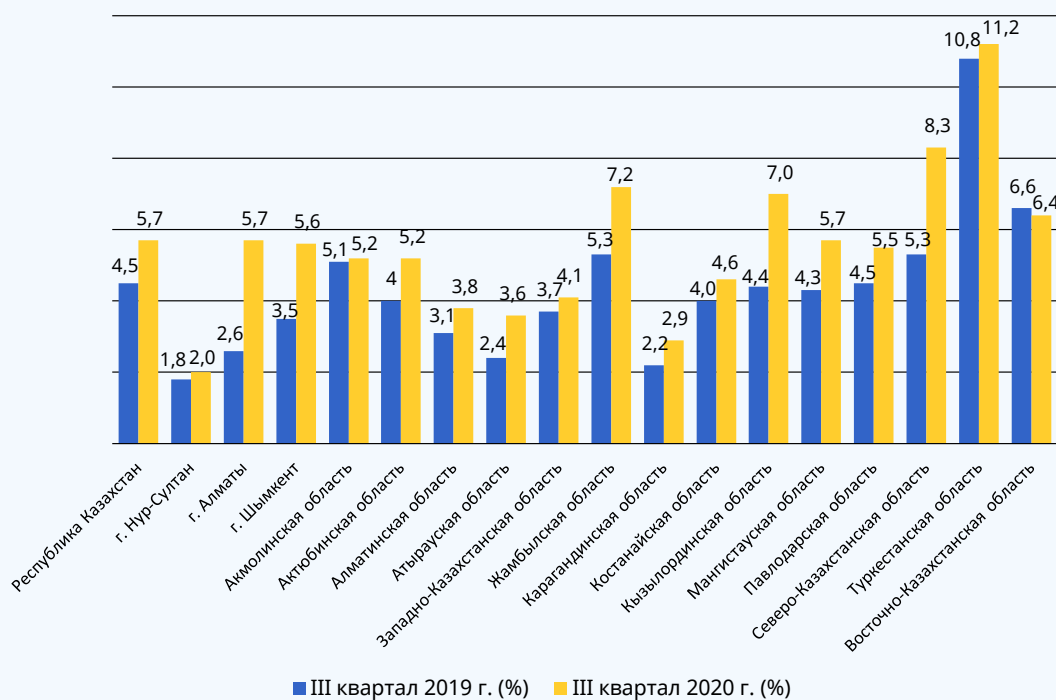
9 <https://stat.gov.kz/>

10 Уровень безработицы в предыдущие годы: 5,0% в 2014 году; 5,1% в 2015 году; 5,0% в 2016 году; 4,9% в 2017 году; 4,9% в 2018 году; 4,8% в 2019 году.

11 OECD. COVID-19 Crisis Response in Central Asia. 16 November 2020. <https://www.oecd.org/coronavirus/policy-responses/covid-19-crisis-response-in-central-asia-5305f172/>

12 Там же.

Рис. 1. Доля населения с доходом менее прожиточного минимума, по регионам



Источник: Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан, <https://stat.gov.kz/official/dynamic>

нижнего дециля. Затяжной коронавирусный кризис в Казахстане может способствовать росту бедности и неравенства. По предварительным оценкам Всемирного банка, в 2020 году уровень бедности в стране вырос на 12,7%¹³.

Благодаря пересмотру величины прожиточного минимума увеличился размер основных денежных пособий. Прожиточный минимум, на основе которого рассчитываются основные социальные пособия, был установлен в 2020 году на уровне 34 302 тенге. В течение этого года он устанавливался дважды: в первый раз на уровне 31 183 тенге на период с начала года до 1 апреля и во второй раз на уровне 32 668 тенге на период с 1 апреля до конца года. Месячный расчетный показатель¹⁴ на 2021 год установлен на уровне 2917 тенге.

По состоянию на 1 декабря 2020 года в Казахстане числилось 2 230 000 лиц, получающих пенсию (11,8% от общей численности населения). Средний размер пенсии (с учетом базового пенсионного пособия) составлял 94 825 тенге. Минимальная базовая государственная пенсия на 2021 год установлена в размере 18 524 тенге. Минимальная пенсия возросла с 40 441 тенге в 2020 году до 43 272 тенге в 2021 году. За период с января по ноябрь 2020 года из государственного бюджета было выделено 706,7 млрд тенге на выплату базовых пенсий и 1575,3 млрд тенге на выплату солидарных пенсий.

С 1 января 2021 года будет увеличен на 5% размер социальных пособий, выплачиваемых в случае нетрудоспособности и в случае потери кормильца после указанной даты.

За период с января по ноябрь 2020 года около 389 200 многодетных семей получили предназначенные для них пособия на общую сумму 214,2 млрд тенге.

13 Всемирный банк. Преодолевая кризис: экономический доклад по Казахстану. 2020 г. <http://documents1.worldbank.org/curated/en/301321595365279375/pdf/Kazakhstan-Economic-Update-Navigating-the-Crisis.pdf>

14 Пособия, штрафы и другие платежи рассчитываются как величины, кратные этой официально установленной сумме.

► Обзор национальной системы социальной защиты

В программах накопительного характера (основанных на взносах) принципы солидарности и индивидуальные счета как обязательные компоненты в системе пособий по старости, безработице, инвалидности, болезни, по случаю потери кормильца, на детей и по беременности и родам сочетаются с добровольным страхованием на случай наступления старости. При несчастных случаях на производстве и профессиональных заболеваниях поддержка оказывается по программам социальной помощи и страхования ответственности работодателя¹⁵.

В целом, в системе социального обеспечения Казахстана без учета медицинского обслуживания предусмотрено 39 различных видов денежных пособий и услуг. Наиболее обширной ненакопительной (не связанной с уплатой взносов) программой является программа оказания адресной социальной помощи. Вложения в социальную защиту составляют 5,6% ВВП, а с учетом здравоохранения – 8,2% ВВП.

Таблица 3. Вложения в социальную защиту и здравоохранение, % от ВВП

Вложения/год	2016	2017	2018	2019	2020
Социальная защита (млрд тенге)	1977,0	2302,0	2751,4	3466,7	3928,9
Социальная защита, % от ВВП	4,2	4,2	4,5	5,0	5,6
Здравоохранение (млрд тенге)	1040,0	1128,0	1173,3	1291,8	1837,1
Здравоохранение, % от ВВП	2,2	2,1	1,9	1,9	2,6
ВВП, млрд тенге	46971,2	54378,8	61819,5	69532,6	70134,1
Расходы государственного бюджета, включая следующее:					
Социальная защита, млрд тенге	1977,0	2302,0	2751,4	3466,7	3928,9
В % от ВВП	4,2	4,2	4,5	5,0	5,6
Здравоохранение, млрд тенге	1040,0	1128,0	1173,3	1291,8	1837,1
В % от ВВП	2,2	2,1	1,9	1,9	2,6

Источник: информация предоставлена министерством труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.

Из-за большого количества действующих программ и их сложности населению трудно понять цели, задачи и структуру системы и разобраться в существующих пособиях и льготах. Кроме того, стимулов к участию в программах социального страхования у граждан довольно мало. Охват населения программами социальной защиты, судя по всему, невелик.

Свод законов Казахстана охватывает широкий круг вопросов и позволяет реализовывать современную социальную политику, которая должна обеспечивать удовлетворение медицинских потребностей населения и выплату социальных пособий по болезни, безработице и инвалидности, по случаю потери кормильца, по случаю рождения ребенка, семейных пособий, а также пенсий по старости.

Программы в системе здравоохранения¹⁶

Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи – всеобщая программа, охватывающая все население и финансируемая из общего государственного бюджета. Сюда относятся скорая медицинская помощь, первичная медико-санитарная помощь и госпитализация, лечение социально значимых заболеваний, патологоанатомическая диагностика, паллиативная помощь и сестринский уход для определенных категорий населения.

Обязательное социальное медицинское страхование (ОСМС) для лиц, уплачивающих взносы в фонд социального медицинского страхования. Эта программа предусматривает госпитализацию и лечение в стационарных условиях, амбулаторное медицинское обслуживание, хирургическое лечение и проведение лабораторных исследований, а также предоставление некоторых рецептурных препаратов. Медицинские услуги по программе ОСМС предоставляются всем застрахованным лицам независимо от размера их взносов. В декабре 2019 года в стране была принята Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020-2025 годы.

В период карантина, объявленного в связи с COVID-19, разработанные правительством антикризисные меры действовали в отношении всех граждан, трудовых мигрантов и лиц без гражданства, в том числе в отношении тех, кто не имел медицинской страховки или права на бесплатное медицинское обслуживание.

Программы денежных пособий, не связанные с уплатой взносов (ненакопительные)

Адресная социальная помощь (АСП) – наиболее масштабная ненакопительная программа, предназначенная для малоимущих граждан, находящихся за чертой бедности¹⁷. Под чертой бедности в настоящее время понимается уровень в 70% регионального прожиточного минимума. Размер АСП определяется участковыми комиссиями региона и рассчитывается в виде разницы между среднедушевым доходом и региональной нормативной величиной, служащей критерием для предоставления данной льготы, из расчета на каждого члена семьи. Финансирование АСП осуществляется из национального и регионального бюджета (в 2020 году из национального бюджета на эти цели было выделено 105,7 млрд тенге, а из местных бюджетов – 9,4 млрд тенге).

АСП может предоставляться в виде материальной поддержки, ограниченной или не ограниченной условиями (обусловленная или безусловная денежная помощь). Семьи, члены которых неспособны к трудовой деятельности или в которых единственный трудоспособный член по уважительной причине не может работать, имеют право на получение безусловной АСП.

¹⁶ Деятельность национальной системы здравоохранения регулируется Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 7 июля 2020 года.

¹⁷ Закон Республики Казахстан «О государственной адресной социальной помощи».

Обусловленная денежная помощь предоставляется семьям, в которых имеется хотя бы один трудоспособный член, заключивший *социальный контракт о найме* и добросовестно соблюдающий его условия.

Условия и порядок предоставления АСП постоянно пересматриваются. Последнее изменение, вступившее в силу 1 января 2020 года, касалось семей с четырьмя и более детьми. Оно предусматривает предоставление гарантированного социального пакета для детей в малообеспеченных семьях (продукты питания и другие предметы первой необходимости для детей в возрасте от одного до шести лет, школьная форма и принадлежности для учебы, питание для школьников, а также скидки на проезд в общественном транспорте для детей в возрасте от шести до восемнадцати лет).

Программа АСП связана с Государственной программой развития продуктивной занятости и массового предпринимательства «Енбек». Программа «Енбек» помогает претендентам на получение АСП преодолевать бедность и неравенство путем участия в активных мерах содействия занятости (профессиональная подготовка, помощь с трудоустройством), обеспечивает им доступ к микрокредитам и грантам на предпринимательскую деятельность, а также способствует повышению мобильности трудовых ресурсов и занятости молодежи.

В 2019 году в стране насчитывалось 2 006 000 получателей АСП, из которых 882 000 проживали в городах, а 1 124 000 – в сельской местности. В 2020 году, в период кризиса COVID-19, количество получателей АСП резко снизилось до 859 000, из которых 442 400 находились в городах, а 416 600 – в сельской местности. Такое резкое снижение, судя по всему, связано с ужесточением критериев для трудоспособных претендентов на получение АСП и с усилением роли участковых комиссий, подготавливающих заключения о материальном положении лиц, обратившихся за АСП.

Программы социальной защиты, основанные на уплате взносов (накопительные)

Основная цель системы обязательного социального страхования¹⁸ – обеспечить социальную защиту работников в зависимости от размеров и продолжительности уплаты взносов, удерживаемых из их заработной платы, чтобы оградить их от определенных социальных рисков, как предусмотрено в законодательстве. К таким социальным рискам относятся болезнь, потеря кормильца, временная безработица, потеря дохода в связи с беременностью и родами или усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), потеря дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста одного года, в том числе в связи с уходом за усыновленным (удочеренным) ребенком (детьми).

Обязательные отчисления из заработной платы на социальное страхование аккумулируются Государственным фондом социального страхования (ГФСС), который назначает и осуществляет выплаты участникам системы обязательного социального страхования, если в их отношении наступил случай социального риска. В 2020 году ГФСС профинансировал некоторые антикризисные меры правительства, в том числе выплату ежемесячных компенсаций лицам, потерявшим доход, и медицинским работникам, участвовавшим в эпидемиологических мероприятиях по борьбе с COVID-19.

В период ЧП с 16 марта по 11 мая 2020 года разовые выплаты в размере 42 500 тенге (минимальная заработная плата)¹⁹ назначались работникам, находившимся в отпуске без сохранения заработной платы, индивидуальным предпринимателям, физическим лицам, работавшим по договорам гражданско-правового характера, а также сезонным и поденным работникам.

¹⁸ Деятельность системы обязательного социального страхования регулируется Законом Республики Казахстан «Об обязательном социальном страховании».

¹⁹ «Правила осуществления социальной выплаты участникам системы обязательного социального страхования и физическим лицам, получающим доходы по договорам гражданско-правового характера, предметом которых является выполнение работ (оказание услуг), за которых налоговыми агентами уплачены обязательные пенсионные взносы на период чрезвычайного положения», утвержденные приказом Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 26 марта 2020 года № 110.

В первый месяц ЧП выплаты получили 4,6 млн человек на следующих основаниях:

1. Правила позволяли физическим лицам обращаться за выплатами самостоятельно и независимо от того, являлись ли они на момент обращения трудоустроенными или нет, при условии внесения ими по крайней мере одного взноса в ГФСС или осуществления обязательных платежей в Единый накопительный пенсионный фонд (ЕНПФ) в течение двенадцати месяцев до даты введения чрезвычайного положения, т.е. в период с марта 2019 по февраль 2020 года.
2. Неработающему населению в период ЧП также было разрешено вносить единый совокупный платеж (ЕСП) и получать эти выплаты. Такое положение привело к возрастанию числа физических лиц-плательщиков ЕСП: в феврале 2020 года их было 54 333, в марте – 70 924, в апреле – 3 055 192, а в мае – 267 996.
3. Заявления от работников юридических лиц, акции и доли участия в уставном капитале которых прямо или косвенно принадлежат государству, банков второго уровня, организаций, осуществляющих отдельные виды банковских операций, на получение этих выплат принимались и одобрялись до того, как в Правила были внесены изменения, лишившие данную категорию работников такого права.

В период с марта до конца мая 2020 года изменения и дополнения в эти Правила вносились пять раз²⁰, что привело к неразберихе в порядке назначения выплат.

Благодаря этим Правилам выплаты в размере 42 500 тенге во второй месяц ЧП получили 2,9 млн человек.

Еще 2,4 млн человек получили выплаты в размере 63 750 тенге²¹, что составляет 1,5 минимальной заработной платы, в период карантинных ограничений с 5 июля по 16 августа 2020 года на следующих условиях:

- 1) заявления на назначение выплат принимались только от работодателей, чья деятельность была ограничена в период карантина, с приложением списка работников, находившихся в отпуске без сохранения заработной платы;
- 2) после приема заявлений деятельность работодателей, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся частной практикой, проверялась на соответствие перечню организаций, деятельность которых на период карантина была ограничена по решению главного санитарного врача области;
- 3) после приема заявлений деятельность работодателей, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся частной практикой, подвергалась тщательному контролю с помощью информации из системы налоговых органов, касающейся движения денежных средств в период действия карантина и самостоятельного приостановления деятельности до объявления ЧП и карантина;
- 4) лица, не платившие ЕСП в течение первой половины 2020 года, получали автоматический отказ в назначении компенсационных выплат.

Пособие по безработице в 2020 году получали 99 100 человек. Его назначением и выплатой занимается ГФСС. Пособие, размер которого составляет 40% от потерянного дохода, выплачивалось в случае увольнения²². Сумма пособия определяется путем умножения среднемесячного дохода²³, который служит основой для расчета социальных отчислений, на коэффициент замещения дохода и на коэффициент, соответствующий стажу участия в системе социального страхования.

20 29 марта, 3 апреля, 15 апреля, 6 мая и 22 мая 2020 года.

21 В соответствии с «Правилами осуществления единовременной социальной выплаты на случай потери дохода в связи с введением ограничительных мероприятий», утвержденными приказом Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 16 июля 2020 года № 283.

22 Лица, считающиеся нарушителями трудовой дисциплины в установленном законом порядке, права на получение пособий по безработице не имеют.

23 Среднемесячный доход, который представляется как основа для расчета социальных отчислений, вычисляется путем деления на двадцать четыре всей суммы доходов, с которых производились социальные отчисления в течение последних двадцати четырех календарных месяцев (независимо от того, имелись ли в уплате социальных отчислений перерывы) перед месяцем, когда было установлено право на получение пособия по безработице.

Участники системы обязательного социального страхования, потерявшие работу, имеют право на получение пособия по безработице:

- в течение 1 месяца, если стаж уплаты социальных отчислений участником составляет от 6 до 12 месяцев;
- в течение 2 месяцев при стаже уплаты отчислений от 12 до 24 месяцев;
- в течение 3 месяцев при стаже уплаты отчислений от 24 до 36 месяцев;
- в течение 4 месяцев при стаже уплаты отчислений от 36 до 48 месяцев;
- в течение 5 месяцев при стаже уплаты отчислений от 48 до 60 месяцев;
- в течение 6 месяцев при стаже уплаты отчислений 60 месяцев и более.

По данным министерства труда и социальной защиты населения, в 2020 году численность зарегистрированных безработных составила 454 700 человек, при этом пособия по безработице получали 99 100 человек. Это говорит о том, что данным видом пособий было охвачено 21,8% безработных. При размере в 39 500 тенге пособие по безработице представляется недостаточным, если сравнивать его с минимальным размером оплаты труда, установленным на уровне 42 500 тенге, и тем более со средней заработной платой, которая в декабре 2020 года составила 220 800 тенге.

Деятельность **пенсионной системы** в стране регулируется Законом Республики Казахстан «О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан». Граждане страны, иностранцы и лица без гражданства, постоянно проживающие на территории Республики Казахстан, пользуются правом на пенсионное обеспечение, если иное не предусмотрено законами и международными договорами. В соответствии с принятым в декабре 2020 года Законом Республики Казахстан «О ратификации соглашения о пенсионном обеспечении трудящихся государств-членов Евразийского экономического союза» пенсии предоставляются гражданам государств, входящих в Евразийскую экономическую зону.

Для приобретения права на получение пенсии по возрасту в Казахстане установлен возраст в 63 года для мужчин и 60 лет для женщин. По состоянию на 1 декабря 2020 года в стране насчитывалось 2 230 000 пенсионеров, что составляет 11,9% от всего населения. Пенсии финансируются за счет средств государственного бюджета и накоплений на индивидуальных пенсионных сберегательных счетах граждан.

Пенсии по возрасту состоят из базового, обязательного и добровольного компонентов. Базовые пенсии выплачиваются из государственного бюджета и назначаются гражданам и иным лицам, постоянно проживающим на территории страны, по достижении ими пенсионного возраста.

Размер обязательной (солидарной) пенсии зависит от трудового стажа, который должен составлять не менее шести месяцев до 1 января 1998 года (начало пенсионной реформы), и (или) от обязательных пенсионных взносов в ЕНПФ.

Добровольная пенсия зависит от средств, накопленных на счете для добровольных пенсионных взносов. Последние изменения в законодательстве²⁴ позволяют жителям Казахстана использовать часть своих пенсионных накоплений на улучшение жилищных условий, оплату лечения, а также передавать определенные суммы накоплений в доверительное управление частным финансовым компаниям. Правом использования части своих пенсионных накоплений на целевые нужды обладают:

- работающие граждане, сумма пенсионных накоплений которых превышает «порог достаточности» для их возрастной категории;
- лица, заключившие договоры пенсионного аннуитета со страховыми компаниями, обеспечивающие им пожизненные аннуитетные выплаты, в пределах оставшейся в ЕНПФ суммы пенсионных накоплений;
- состоявшиеся пенсионеры (включая пенсионеров из числа силовых структур).

24 Закон Республики Казахстан от 2 января 2021 года «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам восстановления экономического роста».

Социальная защита особых категорий лиц

Социальная защита лиц с ограниченными возможностями в 2020 году

В 2020 году число лиц с ограниченными возможностями здоровья в Казахстане составило 705,5 тыс. человек, что на 14,9 тыс. человек больше, чем в 2019 году, из них 430 тыс. человек трудоспособного возраста, 181 тыс. пенсионного возраста и 94 тыс. детей²⁵.

Однако в 2020 году только 526,1 тыс. человек получали государственные социальные пособия по инвалидности. Пропорция лиц, получающих государственные социальные пособия по инвалидности, от числа лиц с ограниченными возможностями осталась неизменной по сравнению с 2019 годом и составила около 74%. Бюджет на государственные социальные пособия по инвалидности вырос на 9% по сравнению с 2019 годом и составил 291 789 млн. тенге²⁶.

Меры по реализации положений Конвенции ООН о правах инвалидов, ратифицированной Казахстаном в 2015 году, продолжились в период карантинных мероприятий, а также после снятия части ограничений. Была продолжена реализация Национального плана по улучшению качества жизни лиц с ограниченными возможностями до 2025 года в части профилактики инвалидности, доступа к образованию, созданию безбарьерной среды, обеспечению занятости, эффективной реабилитации, социальной защиты и социальных услуг и модернизации общественного сознания.

В частности, 344 тыс. человек были обеспечены техническими средствами и услугами реабилитации на сумму 101 млрд тенге. По государственному заданию также было произведено 1,381 первых отечественных кресел-колясок с электроприводом.

Социальная защита и трудовая миграция

Для защиты внутреннего рынка труда правительство Республики Казахстан ежегодно устанавливает квоты на найм иностранных специалистов. В 2020 году эта квота составляла 389 300 человек, включая нанимаемых в качестве домашних работников.

С 1991 года в страну вернулось примерно 1 057 000 этнических казахов. Они получили статус оралманов (с 2020 года – кандасы²⁷) и составляют 5,7% населения страны. Представители этой категории населения имеют право на получение бесплатных услуг в центрах интеграции, право на медицинское обслуживание, право на получение образования на всех уровнях – от дошкольного до высшего, право на социальную защиту, на участие в активных мерах содействия занятости, на получение содействия при поиске работы или при осуществлении сельскохозяйственной деятельности. Кроме того, местные органы власти могут назначать им дополнительные денежные пособия и льготы с учетом местной специфики.

В 2020 году в страну прибыл и получил статус оралмана (кандаса) 17 661 этнический казах (в 9993 семьях). 597 семей из их числа (2031 человек) поселились в северных регионах страны.

25 Данные предоставлены Министерством труда и социальной защиты Республики Казахстан

26 Там же

27 Кандасы – это этнические казахи, которые ранее не имели казахстанского гражданства. В соответствии с Законом Республики Казахстан от 13 мая 2020 года № 327-VI «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам регулирования миграционных процессов» термин «оралман» был заменен термином «кандас» в текстах девяти кодексов и тридцати законов страны.

Социальная защита жертв бытового насилия и торговли людьми

В период локдауна и карантинных мероприятий количество зарегистрированных случаев бытового насилия выросло на 21%, к административной ответственности за противоправные действия в сфере семейно-бытовых отношений были привлечены более 13 тыс. человек²⁸.

Сюда относятся такие действия, как причинение легкого вреда здоровью (6500 случаев), причинение физической боли (3500 случаев) и нарушение защитного предписания, совершенное более чем 2 тыс. человек.

Кроме того, возросло количество разводов – в первые три квартала 2020 года их было зарегистрировано 17 300. Это в 2,6 раза больше, чем в предыдущем году.

Деятельность по социальной защите жертв бытового насилия регулируется законом «О специальных социальных услугах» и Стандартом оказания специальных социальных услуг жертвам бытового насилия²⁹. В упомянутом Стандарте закреплено право жертв бытового насилия на получение в организациях временного пребывания и проживания восьми видов социальных услуг, в том числе медицинских услуг, психологической поддержки, услуг в области профессиональной ориентации и консультаций по правовым вопросам.

Принятие данного Стандарта позволяет регулярно перечислять целевые средства на предоставление специальных социальных услуг кризисным центрам и приютам, открываемым государственными учреждениями и неправительственными организациями. В период с 2017 по 2020 год специальные социальные услуги, такие как правовое консультирование и помощь в трудоустройстве, получили примерно 9 тыс. жертв бытового насилия (включая детей, принятых в приюты вместе с родителем).

Специальные социальные услуги жертвам бытового насилия предоставляются в 27 кризисных центрах, расположенных во всех регионах страны. В проекте Национального плана дальнейшего совершенствования социальных услуг в Республике Казахстан на период до 2025 года предлагается расширить сеть кризисных центров, в том числе при содействии неправительственных организаций. Расширение этой сети позволит оказывать жертвам бытового насилия и торговли людьми больше услуг в области социально-психологического консультирования, расширения возможностей трудоустройства и поиска работы. В проекте вышеупомянутого плана предусматривается также распространение подобных услуг на лиц с ограниченными возможностями. В случае оказания услуг неправительственными организациями государство будет выполнять контрольные функции.

Несмотря на все эти усовершенствования, касающиеся организации и предоставления услуг, нынешний закон «О профилактике бытового насилия» не в полной мере соответствует международным нормам в области прав человека. Данный закон не признает акты бытового насилия в качестве уголовного преступления и не обеспечивает надлежащую защиту лиц, живущих из-за бытового насилия в постоянном страхе. Для исправления такого положения в 2020 году был разработан проект нового закона, призванного обеспечить более комплексное противодействие бытовому насилию. В настоящее время данный законопроект находится на рассмотрении в парламенте.

По данным официальных документов, жертвами трудовой и (или) сексуальной эксплуатации в стране ежегодно оказываются примерно 75 тыс. человек (4,21 чел. на 1000 жителей)³⁰.

По некоторым оценкам, Казахстан является страной экспорта, транзита и импорта жертв торговли людьми. Данному виду незаконной деятельности способствуют географическое положение страны, развитая сеть транспортного сообщения, а также безвизовый режим с большинством

28 Международное партнерство по правам человека (МППЧ). Открытое письмо в адрес Правительства Республики Казахстан с призывом улучшить защиту женщин, находящихся в зоне риска бытового насилия во время кризиса COVID-19. 14 апреля 2020 г. <https://www.iphronline.org/wp-content/uploads/2020/04/RU-Statement-DV-15.04.pdf>

29 Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 21 декабря 2016 года № 1079.

30 Стратегия 2050. Борьба с торговлей людьми в современном обществе. 30 июня 2020 г. <https://strategy2050.kz/ru/news/prava-cheloveka-v-rk-borba-s-torgovley-lyudmi-v-sovremennom-obshchestve/>

соседних государств³¹. В «Глобальном индексе рабства» среди 163 стран Казахстан занимает 83-е место³².

Тем не менее, по данным официальной статистики, в 2020 году в стране было возбуждено 61 уголовное дело, связанное с торговлей людьми, и 26 человек признаны виновными.

В своем большинстве жертвы трудовой эксплуатации и торговли людьми – это граждане соседних государств, приехавшие в Казахстан в поисках работы. Поскольку многие из них не имеют документов, необходимых для проживания и работы в стране, они не заявляют о злоупотреблениях из-за опасений быть привлеченными к ответственности за нарушение трудового и иного законодательства.

Кроме того, жертвы торговли людьми, как правило, не знают своих прав и не располагают информацией о возможностях получения помощи.

Охрана труда

Основным законом, регулирующим вопросы охраны труда в Казахстане, является Трудовой кодекс. В мае 2020 года был принят Закон Республики Казахстан «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам труда», который охватывает и управление профессиональными рисками.

Для создания современной системы управления профессиональными рисками более 2 тыс. предприятий в стране внедрили у себя стандарты охраны труда (OHSAS 18001, MOT-CUOT).

В целях сокращения числа производственных травм и рабочих мест с вредными условиями труда правительство Республики Казахстан своим постановлением от 26 июня 2019 года утвердило Дорожную карту по снижению производственного травматизма и рабочих мест с вредными условиями труда на 2019-2023 годы.

Однако, несмотря на эти усилия, в 2020 году в стране было зарегистрировано 1300 случаев производственного травматизма, что на 7% больше, чем в 2019 году.

31 STEPPE. Современное рабство в Казахстане. 30 июля 2020 г. <https://the-steppe.com/razvitie/sovremennoe-rabstvo-v-kazahstane-vse-o-torgovle-lyudmi>

32 Global Slavery Index 2018: Kazakhstan. <https://www.globallslaveryindex.org/2018/findings/global-findings/>

► Недостатки в системе социальной защиты, наиболее неотложные потребности и возможные направления дальнейших действий

Большинство социальных проблем в Казахстане являются экономическими по характеру и происхождению. Тем не менее существует целый ряд организационных и административных вопросов, разрешение которых будет способствовать расширению охвата населения программами социальной защиты. Одно из основных препятствий для реализации государственной социальной политики и конкретных социальных программ заключается в непонимании и недоверии со стороны подавляющего большинства населения.

Существование опасений по поводу правовой, политической и институциональной разрозненности социальной политики, способствующей росту недоверия граждан к системе, было подтверждено на самом высоком уровне. В своем послании народу Казахстана в сентябре 2020 года глава государства К.-Ж. Токаев заявил: «Сфера социального обеспечения регулируется 17 законами и десятками подзаконных актов. Это привело к сложности и разрозненности регулирования. Результат – это размытость ответственности государства, непонимание гражданами собственных прав. ... Нам необходима новая парадигма социальной политики».

Предположим, что необходимость в реформировании социальной политики в Республике Казахстан – это общепризнанный факт. В этом случае надо начинать со всестороннего анализа существующих социальных программ для выявления проблемных мест, поиска направлений дальнейших действий и принятия необходимых мер для формирования устойчивой системы социальной защиты, восприимчивой к нуждам населения в периоды ковариантных потрясений.

Одним из наиболее обсуждаемых и часто критикуемых аспектов социальной политики Казахстана в этой связи является предоставление адресной социальной помощи (АСП).

Хотя данная программа, безусловно, имеет крайне важное значение, постоянные изменения в правилах, порядке и условиях предоставления АСП привели к непониманию и недоверию к ней со стороны населения страны.

В 2020 году критерии для претендентов на получение АСП подверглись еще одному изменению, в соответствии с которым право на данное пособие теряет вся семья, если один из ее трудоспособных членов отказывается от работы (как правило, низкоквалифицированной и малооплачиваемой), предложенной агентством по трудоустройству. То есть пособий, необходимых для существования, лишается вся семья, включая несовершеннолетних детей. Ко всему прочему, потенциальные получатели АСП недостаточно осведомлены о порядке назначения этих пособий местными комиссиями, поскольку проживают в отдаленных местах и не имеют доступа к Интернету. Вызывает удивление тот факт, что в то время, когда происходило снижение доходов населения по причине карантинных ограничений, численность получателей АСП сократилась с 2 млн в 2019 году до 859 тыс. в 2020 году. При этом численность тех из них, кто проживал в сельских районах, упала с 882 тыс. до 417 тыс. в 2020 году. Из всего этого можно сделать вывод о том, что в данной программе допускаются многочисленные ошибки при принятии решений о назначении помощи, о чем заявлялось в парламенте страны³³.

33 В своем официальном заявлении член парламента Казахстана г-жа Курманова отметила: «Многочисленные факты злоупотреблений и нарушений при назначении адресной социальной помощи демонстрируют неэффективную работу участковых комиссий, в которые входят представители местных органов власти, а также представители учреждений образования, здравоохранения, социальной защиты и правоохранительных органов. Как оказалось, межведомственные комиссии формально подходили к своей работе и допускали составление фиктивных отчетов о проверках». Тем не менее статистическая информация о количестве незаконно выплаченных пособий в рамках программы АСП остается закрытой для общественности.

Объектом критики как со стороны казахстанских экспертов, так и со стороны широких слоев населения являются и способы организации пенсионного обеспечения в стране. Введение системы обязательных индивидуальных пенсионных сберегательных счетов обосновывалось тем, что это должно было привлечь дополнительных участников. Но этого не произошло – источником финансирования значительной доли пенсионных выплат остается общий бюджет.

Из-за низких доходов (половина работающих жителей Казахстана получает менее медианной заработной платы), значительной доли неформальной экономики (по многим оценкам, она составляет 30–35%), недостаточного охвата населения пенсионным обеспечением и малого размера пенсий накопительная пенсионная система не в состоянии обеспечить надлежащее замещение заработков. По некоторым оценкам, без поддержки государства коэффициент замещения дохода у казахстанской накопительной пенсионной системы составлял бы 12,4%³⁴. На выплату пенсий уходит пятая часть государственных бюджетных расходов.

В результате карантина, объявленного в связи с COVID-19, экономика страны ослабла до такой степени, что падение обычных налоговых поступлений уже исключает своевременную и полную выплату пенсий. В преддверии ожидаемой проблемы с невыплатой пенсий 24 ноября 2020 года был принят Закон Республики Казахстан «О гарантированном трансферте из Национального фонда Республики Казахстан на 2021-2023 годы». Размер гарантированного трансферта из Национального фонда в государственный бюджет составляет: на 2021 год – 2 трлн 700 млрд тенге, на 2022 год – 2 трлн 400 млрд тенге, на 2023 год – 2 трлн 200 млрд тенге. Данные суммы выделяются на выплату солидарных и базовых государственных пенсий из государственного бюджета. Это уже само по себе иллюстрирует проблему с пенсионным обеспечением в Казахстане.

По долгосрочным прогнозам, к 2050 году численность населения Казахстана достигнет 24 млн человек. Вместе с ростом численности населения возрастет и доля лиц пожилого возраста, которая к этому времени достигнет 20%. Если за ближайшие пять-десять лет не решить проблемы с повсеместным охватом жителей накопительной пенсионной системой, впоследствии это сделает пенсионное обеспечение в стране затруднительным.

Введение ЕСП не решило фундаментальной проблемы казахстанской накопительной пенсионной системы – охватить все население так и не удалось. А без необходимого доверия и понимания со стороны населения обеспечить его долговременное и стабильное участие в накопительной пенсионной системе будет невозможно (в особенности если речь идет о самозанятых лицах и работниках неформальной экономики). Тем не менее с помощью некоторых стимулов ситуацию можно существенным образом улучшить.

Этот вопрос ярко и наглядно иллюстрируют компенсационные выплаты, которые осуществлялись в период ЧП и карантина, введенных в целях ограничения распространения COVID-19. Правительство страны объявило, что данные выплаты смогут получать только плательщики ЕСП. С апреля 2019 года по март 2020 года ЕСП платили 50-70 тыс. человек, но уже только в одном апреле 2020 года численность таких плательщиков, рассчитывающих на получение «карантинных выплат», возросла до 3 млн человек.

Следует также отметить, что ЕСП вводился лишь для того, чтобы добиться формализации работников неформальной экономики, но поскольку его размер остается весьма небольшим, он не обеспечивает достаточных пенсионных накоплений для гарантии дохода в старости. Минимальное пенсионное пособие от государства – вот что ждет в конечном счете будущих пенсионеров.

Более того, принятый в декабре 2020 года закон, позволяющий участникам пенсионной системы использовать часть своих пенсионных накоплений, превышающую определенный номинально достаточный порог, на оплату лечения и улучшение жилищных условий, может серьезным образом подорвать стабильность накопительной пенсионной системы страны.

Необходимо отметить, что накопительная пенсионная система является в Казахстане единственной формой социального обеспечения пожилых лиц, основанной на накоплениях, а не на

34 Пенсионный фонд Республики Казахстан. Коэффициент замещения дохода на пенсии соответствует мировым стандартам. 19 сентября 2019 г. https://www.enpf.kz/ru/about/press-center/news/index.php?ELEMENT_ID=7065

принципе солидарности участников. Тем не менее тот факт, что денежных средств для выплат состоявшимся пенсионерам не хватает, и мрачные прогнозы на будущее заставляют незамедлительно пересмотреть порядок функционирования пенсионного компонента социальной защиты, чтобы не допустить в дальнейшем невыплаты пенсий.

Во всех остальных сегментах системы социальной защиты Казахстана преобладает широкая унификация, основанная на принципах перераспределения, при значительном участии государства и малом охвате населения. Именно так организовано социальное обеспечение на случай наступления таких социальных рисков, как инвалидность, потеря кормильца, безработица, старость, потеря дохода в связи с беременностью и родами, а также в связи с уходом за малолетними детьми.

Таблица 4. Расходы на социальную защиту населения, по видам социальных пособий и выплат

(количество получателей (тыс. чел.) / общий объем расходов (млн тенге))

	2016	2017	2018	2019	2020
Выплачиваются из средств государственного бюджета					
Адресная социальная помощь (АСП)	30,8/ 828,4	27,2/ 765,9	561,5/ 7 236,5	2 015/ 243 923,7	912,9/ 75 337,2
Компенсация коммунальных расходов	216,3/ 2 411,3	200,4/ 2 378,1	182,0/ 2 268,3	149,1/ 1 678,7	94,0/ 1 067,0
Государственное пособие по инвалидности	502,7 */ 183 236	507,7 */ 197 515	509,4 */ 249 791	517,8 */ 265 130	526,1 */ 291 789
Государственное пособие по случаю потери кормильца	152,8 */ 55 128	164,5 */ 58 055	161,8 */ 66 135	160,7 */ 68 891	159,6 */ 75 042
Пособия по возрасту и по выслуге лет	2 013,3 */ 1 042 514	2 095,0 */ 1 236 300	2 152,3 */ 1 431 842	2 196,2 */ 1 547 673	2 224,1 */ 1 721 452
Выплачиваются из средств Государственного фонда социального страхования					
Выплата по безработице	32,9 / 2 227	35,7 / 2 110	47,6 / 3 566	63,9 / 4 378	99,1 / 15 780
Социальная выплата по случаю утраты трудоспособности	74,9 / 8 610	79,1 / 9 888	83,0 / 12 299	88,2 / 13 702	90,9 / 23 977
Социальная выплата по случаю потери дохода в связи с материнством (отцовством) или в связи с усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей)	174,4 / 56 493	180,2 / 62 571	188,1 / 68 992	191,4 / 77 455	203,1 / 96 361
Социальная выплата по случаю потери дохода в связи с уходом за ребенком по достижении им возраста одного года	423,1 / 69 025	435,4 / 74 147	429,1 / 96 021	434,0 / 89127	501,6 / 106 431
Социальная выплата по случаю потери кормильца	34,7 / 5 823	42,3 / 7 803	45,0 / 8 706	47,7 / 9 502	52,4 / 14 712
Социальная выплата в связи с потерей дохода в период ЧП (16.03.2020-11.05.2020), в размере 42.500 тенге					4.600,0 / 322,7 млрд тенге
Социальная выплата в связи с потерей дохода в период карантина (05.07.2020–17.08.2020)					2.400 / 153,4 млрд тенге
Единовременные социальные выплаты медицинским работникам, участвовавшим в борьбе со вспышкой COVID-19, в случае заболевания или смерти от коронавирусной инфекции					9,5 /20,5 млрд тенге

* среднегодовая численность получателей

Источник: информация предоставлена министерством труда и социальной защиты населения Республики Казахстан в письме № 01-1-1-10/13917-И от 05.03.2021.

Все граждане Казахстана при наступлении страхового риска получают государственные пособия в одинаковом размере независимо от своего статуса занятости и участия в системе социального страхования. Одним из примеров, наглядно иллюстрирующих такое положение, являются компенсационные выплаты из ГФСС, которые осуществлялись в период карантина, объявленного в связи с COVID-19. Эти выплаты получали даже те, кто не сделал ни одного или сделал хотя бы один взнос в ГФСС.

Механизмы, которые могли бы обеспечить постепенное вертикальное расширение социальной защиты, отсутствуют. Другими словами, в законодательстве страны нет положений, дополнительно усиливающих защиту работающих граждан при наступлении страхового риска.

Еще одну проблему для Казахстана представляют «работающие бедные». Данная группа состоит в основном из людей, которые имеют стабильную работу (в формальной или неформальной экономике), но при этом получают доход менее двух третей от медианного. Проблема состоит в том, что работающие бедные обладают достаточной квалификацией, позволяющей им при иных условиях зарабатывать больше.

Термин «работающие бедные» относится в первую очередь ко всем работникам государственного сектора – преподавателям, научным сотрудникам, врачам и иным медицинским работникам, работникам культурной и социальной сферы, сельского хозяйства, а также связанным с содержанием зданий и уборкой территорий. Эти работники обладают образованием и квалификацией, однако их труд сопряжен с низкими заработками.

По оценкам экспертов, работающие бедные составляют в Казахстане около трети занятого населения, это примерно три миллиона квалифицированных кадров. В результате население постоянно мигрирует из страны. В последние пять лет баланс внешней миграции все время был отрицательным. По данным Бюро национальной статистики, ежегодно Казахстан покидают десятки тысяч жителей. В 2019 году из страны уехали на постоянное место жительства в другие места более 45 тыс. человек. Даже в течение девяти месяцев 2020 года, когда действовали связанные с COVID-19 ограничения на передвижение, страну покинули более 21 тыс. человек. Страна лишается своей наиболее перспективной и образованной части населения³⁵.

35 Forbes (Казахстан). Миграционные потери Казахстана: есть над чем задуматься. 10 марта 2020 г. https://forbes.kz/massmedia/migratsionnyie_poteri_kazahstana_est_nad_chem_zadumatsya/

▶ Выводы и рекомендации

Данная экспресс-оценка результативности принимавшихся в связи с COVID-19 антикризисных мер социальной защиты работников и представителей социально незащищенных групп, проведенная с целью определения мер для распространения действия системы социального обеспечения на наиболее неблагополучные категории населения, показала следующее:

- ▶ относительно развитая система социальной защиты страны сумела оперативно отреагировать на потрясения, вызванные пандемией COVID-19, и попыталась обеспечить гарантированный доход для работников и наиболее неблагополучных групп населения;
- ▶ были приняты срочные меры, чтобы обеспечить всеобщий охват населения медико-санитарными услугами, гарантировать доходы для беднейших лиц и семей, частично компенсировать потерю трудовых доходов, содействовать занятости и сохранению рабочих мест;
- ▶ правительство страны сумело воспользоваться средствами ГФСС и Национального нефтяного фонда для смягчения первых последствий кризиса.

Тем не менее для успешного преодоления кризиса и обеспечения устойчивости системы социальной защиты необходимо будет предпринять дополнительные шаги:

- ▶ В охвате населения социальными пособиями и услугами выявлены значительные пробелы. Сельские жители, работники неформальной экономики, лица с ограниченными возможностями, жертвы бытового насилия и торговли людьми не имеют доступа к необходимым им программам и услугам. Охват населения адресной социальной помощью – самой масштабной и важной программой ненакопительного характера – в последние несколько лет сужается, причем наиболее заметное сужение было отмечено в 2020 году.
- ▶ Размер денежных пособий считается недостаточным, в особенности если речь идет об адресной социальной помощи, пособиях по безработице и пенсиях, и не позволяет людям избежать бедности.
- ▶ По оценкам экспертов, значительную долю формально занятого населения составляют работающие бедные.
- ▶ Хотя законодательство и политика в области социальной защиты представляются относительно всеобъемлющими, им не хватает взаимодополняемости, вследствие чего сохраняются пробелы в том, что касается неохваченных рисков и категорий населения, требований к потенциальным получателям помощи, размеров пособий и финансирования.
- ▶ Не в полной мере используются возможности социального диалога для устранения последствий кризиса и создания основ для дальнейшего совершенствования системы.

Правительство признает, что пандемия продемонстрировала ограниченность возможностей системы социальной защиты реагировать на внешние потрясения и усугубила ее старые проблемы. Пытаясь решить их, правительство инициировало разработку концепции Социального кодекса Республики Казахстан. На основе настоящего обзора можно рекомендовать следующее:

1. Принять разработанную Международной организацией труда Рекомендацию 2012 года о минимальных уровнях социальной защиты (№ 202) в качестве базовой концептуальной основы для подготовки проекта Социального кодекса, в котором будут последовательно освещены достижения страны в области социальной политики, а также обозначены аспекты, нуждающиеся в дальнейшем совершенствовании, с учетом финансовых возможностей и потребностей в развитии общества.
2. Оценить национальное законодательство на предмет его соответствия положениям Конвенции 1952 года о минимальных нормах социального обеспечения (№ 102) и обеспечить, чтобы национальная политика и нормативно-правовая база способствовали постепенному расширению охвата населения системой социальной защиты.

3. Проводить систематическую диагностику систем социальной защиты с использованием таких инструментальных средств межучрежденческой оценки социальной защиты (ISPA), разработанных МОТ/ООН, как основной диагностический инструмент (CODI), который отображает все элементы системы социальной защиты (цели, стратегии, политику, программы, механизмы), позволяет оценивать эффективность ее функционирования по стандартному набору критериев, служит отправной точкой для разработки вариантов реформ и способствует обмену информацией и координации действий между национальными и международными партнерами.
4. Пересмотреть условия и порядок получения адресной социальной помощи (АСП), чтобы минимизировать ошибки при принятии решений о ее назначении либо об отказе в ее предоставлении.
5. Увеличить существующие стимулы и разработать новые механизмы для вовлечения работников неформальной экономики в программы социального страхования.
6. Пересмотреть государственную пенсионную политику с учетом существующего положения, характеризующегося ограниченностью средств в республиканском бюджете, недостаточностью средств на пенсионных сберегательных счетах большинства казахстанцев, привлечением заемных средств из Национального нефтяного фонда и демографическими изменениями.
7. Расширить сеть социальных услуг для жертв бытового насилия и торговли людьми. Увеличить возможности судебной системы по предупреждению бытового насилия и торговли людьми, обеспечить доступность правосудия и эффективную защиту жертв от правонарушителей. Информировать население о правах и потребностях жертв бытового насилия и обеспечить для них доступ к бесплатной юридической помощи.
8. Повысить потенциал Республиканской трехсторонней комиссии по социальному партнерству и регулированию социальных и трудовых отношений и расширить ее участие в реформировании социальной политики в процессе социального диалога.
9. Повысить достоверность и доступность статистических данных, касающихся социальной защиты, в том числе данных о бедности, о работающих бедных, о результатах обследований по вопросу использования времени, о занятых в неформальной экономике, а также данных, необходимых для составления отчетов о ходе достижения Целей в области устойчивого развития (и, в частности, о ходе выполнения задачи 1.3, предполагающей реальное установление минимальных уровней социальной защиты для всего населения). Национальную статистику в области труда и социальной защиты следует усовершенствовать и привести в соответствие с международными нормами.

► Справочная информация

Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан, <https://stat.gov.kz/>

Всемирный банк. Преодолевая кризис: экономический доклад по Казахстану. 2020 г. <http://documents1.worldbank.org/curated/en/301321595365279375/pdf/Kazakhstan-Economic-Update-Navigating-the-Crisis.pdf>

Закон Республики Казахстан от 7 июля 2001 года «О государственной адресной социальной помощи»

Закон Республики Казахстан от 26 декабря 2019 года «Об обязательном социальном страховании»

Закон Республики Казахстан от 2 января 2021 года «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам восстановления экономического роста»

Закон Республики Казахстан от 13 мая 2020 года № 327-VI «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам регулирования миграционных процессов»

Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения»

Международное партнерство по правам человека (МППЧ). Открытое письмо в адрес Правительства Республики Казахстан с призывом улучшить защиту женщин, находящихся в зоне риска бытового насилия во время кризиса COVID-19. 14 апреля 2020 года. <https://www.iphonline.org/wp-content/uploads/2020/04/RU-Statement-DV-15.04.pdf>

Пенсионный фонд Республики Казахстан. Коэффициент замещения дохода на пенсии соответствует мировым стандартам. 19 сентября 2019 г. https://www.enpf.kz/ru/about/press-center/news/index.php?ELEMENT_ID=7065

Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 26 марта 2020 года № 110

Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 16 июля 2020 года № 283

Стратегия 2050. Борьба с торговлей людьми в современном обществе. 30 июня 2020 г. <https://strategy2050.kz/ru/news/prava-cheloveka-v-rk-borba-s-torgovley-lyudmi-v-sovremennom-obshchestve/>

Forbes (Казахстан). Миграционные потери Казахстана: есть над чем задуматься. 10 марта 2020 г. https://forbes.kz/massmedia/migratsionnyie_poteri_kazahstana_est_nad_chem_zadumatsya/

Global Slavery Index 2018: Kazakhstan. <https://www.globalslaveryindex.org/2018/findings/global-findings/>

ILO. COVID-19 and the World of Work. Country policy responses: Kazakhstan. <https://www.ilo.org/global/topics/coronavirus/regional-country/country-responses/lang--en/index.htm#KZ>

ILO Monitor: COVID-19 and the world of work. Seventh edition. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/@dgreports/@dcomm/documents/briefingnote/wcms_767028.pdf

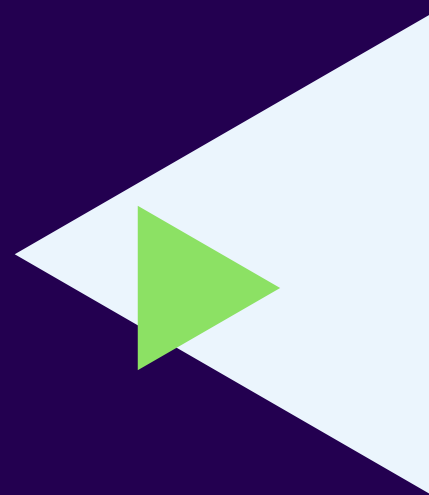
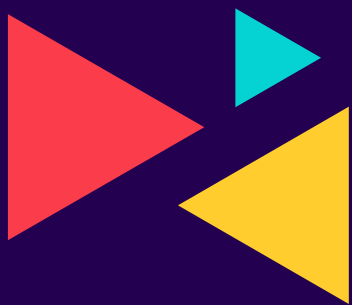
ISSA. Country Profiles: Kazakhstan: <https://ww1.issa.int/node/195543?country=889>

ISPA. Core Diagnostic Instrument (CODI). <https://ispatools.org/core-diagnostic-instrument/>

OECD. COVID-19 Crisis Response in Central Asia. 16 November 2020. <https://www.oecd.org/coronavirus/policy-responses/covid-19-crisis-response-in-central-asia-5305f172/>

СТЕРПЕ. Современное рабство в Казахстане. 30 июля 2020 г. <https://the-steppe.com/razvitie/sovremennoe-rabstvo-v-kazahstane-vse-o-torgovle-lyudmi>

World Bank. Poverty and Equity Brief: Kazakhstan. April 2021. https://databank.worldbank.org/data/download/poverty/987B9C90-CB9F-4D93-AE8C-750588BF00QA/AM2020/Global_POVEQ_KAZ.pdf



Контакты:

- ▶ **Группа технической поддержки по вопросам достойного труда и Бюро МОТ для стран Восточной Европы и Центральной Азии**

ул. Петровка 15, оф. 23
107031 Москва
Российская Федерация

T: +7 495 933 08 10
Ф: +7 495 933 08 20
E: moscow@ilo.org