

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное автономное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Южно-Уральский государственный университет  
(национальный исследовательский университет)»  
Институт лингвистики и международных коммуникаций  
Кафедра «Международные отношения, политология и регионоведение»

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ  
Заведующий кафедрой, к. т. н.,  
доцент  
\_\_\_\_\_ Л. И. Шестакова  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

## **СОЦИАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА КИТАЯ НА РУБЕЖЕ XX–XXI ВЕКОВ**

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА  
ЮУрГУ–41.03.01.2020.007. ВКР

Руководитель работы, к. и. н.,  
Доцент  
\_\_\_\_\_ В. Е. Фейгин  
\_\_\_\_\_ 2020 г.

Автор работы  
студент группы ЛМ-405  
\_\_\_\_\_ М. И. Водопьянова  
\_\_\_\_\_ 2020 г.

Нормоконтролер, д. и. н.,  
профессор  
\_\_\_\_\_ А. Д. Таиров  
\_\_\_ 14 июня \_\_\_\_\_ 2020 г.

Челябинск 2020

## АННОТАЦИЯ

Водопьянова, М. И. Социальная политика Китая на рубеже XX– XXI веков. – Челябинск: ЮУрГУ, ЛМ-405, 94 с., 13 ил., библиогр. список – 49 наим.

Выпускная квалификационная работа выполнена с целью комплексного анализа социальной политики КНР, изучения предпосылок и этапов реформ социальной сферы, определения перспектив социальной политики и проблем, возникающих в ходе ее реализации.

Задачи работы:

- Исследовать государственную демографическую политику Китая 80–90-х гг. XX века;
- Изучить изменения в пенсионной сфере 80–90-х гг. XX века;
- Проанализировать реформы системы образования 80–90-х гг. XX века;
- Рассмотреть здравоохранение как необходимый элемент реформ в 80–90-х гг. XX века;
- Проанализировать демографические реформы как ответ на современные вызовы в начале XXI века;
- Рассмотреть пенсионные реформы как часть социальной политики КНР в начале XXI века;
- Проанализировать образование как инструмент интеграции КНР в глобальный мир в начале XXI века;
- Исследовать реформы здравоохранения как один из приоритетов социальной политики в начале XXI века.

Исходя из задач, поставленных для достижения данной цели, в выпускной квалификационной работе проанализированы социальные проблемы Китая и изучены основные направления социальных реформ. В этом же контексте

выделены основные этапы, через которые прошло развитие социальной системы КНР, и отмечены характерные черты этих этапов.

Результаты исследования могут быть использованы для проведения дальнейшего анализа социальной политики КНР, прогнозирования будущего развития социальной сферы Китая и определения факторов, которые будут влиять на процесс реформирования.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ .....	5
ГЛАВА 1. СОЦИАЛЬНАЯ СФЕРА КИТАЯ В КОНТЕКСТЕ «ПОЛИТИКИ РЕФОРМ И ОТКРЫТОСТИ» (80–90-х гг. XX в.) .....	10
1.1 Государственная демографическая политика .....	11
1.2 Изменения в пенсионной сфере .....	16
1.3 Реформы системы образования .....	19
1.4 Здравоохранение как необходимый элемент реформ .....	25
ГЛАВА 2. СОЦИАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА КНР НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ .....	31
2.1 Демографические реформы как ответ на современные вызовы .....	32
2.2 Пенсионные реформы как часть социальной политики КНР .....	39
2.3 Образование как инструмент интеграции КНР в глобальный мир .....	47
2.4 Реформы здравоохранения как один из приоритетов социальной политики ...	58
ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....	70
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК .....	73
ПРИЛОЖЕНИЕ А .....	78
ПРИЛОЖЕНИЕ Б .....	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>
ПРИЛОЖЕНИЕ В .....	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>
ПРИЛОЖЕНИЕ Г .....	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>
ПРИЛОЖЕНИЕ Д .....	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>
ПРИЛОЖЕНИЕ Е .....	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>

## ВВЕДЕНИЕ

Современный Китай – это стремительно развивающаяся страна в различных сферах: промышленность, финансы, технологии, политика, наука, культура. Это одна из главных экономик мира, это один из главных инвесторов, страна с богатой историей и военно-стратегическим и политическим весом на международной арене. Оценивая потенциал страны, многие эксперты рассматривают Китай как серьезного претендента на место глобального лидера.

Такой стремительной динамики в развитии современный Китай обязан политике «реформ и открытости» Дэн Сяопина, которая проводилась с 80-х годов XX века и способствовала быстрой и эффективной модернизации страны.

Программа реформ была нацелена на создание в Китайской Народной Республике (далее – КНР) социализма с китайской спецификой и социалистической рыночной экономики. В эти годы был сделан большой вклад в обновление и развитие страны, что было особенно актуально и важно после катастрофичной политики «большого скачка» и «культурной революции» в период правления Мао Цзэдуна. Были реформированы такие сферы, как политика, экономика, наука, военная сфера страны.

В то же время, социальная политика воспринималась правительством Китая как не особенно важный аспект реформ – считалось, что развитие этой сферы станет автоматическим следствием процессов модернизации.

На протяжении многих лет в стране сохранялись такие негативные тенденции, как неравномерность социально-экономического развития, отчетливое социальное разделение населения на «город» и «деревню» в результате экономического рывка, высокие показатели миграции из сельских районов в города, проблемная демография (перенаселение и старение населения), расслоение уровня доходов, высокий уровень безработицы и бедности. Данные социальные проблемы являлись объективным следствием той экономической модели, которую создал Дэн Сяопин.

Тем не менее, на рубеже XX–XXI вв. данная модель реформирования исчерпала возможности своего дальнейшего развития. Правительство КНР начинает осознавать, что в современной высокотехнологичной глобальной экономике важнейшим фактором обеспечения конкурентоспособности является человеческий капитал. Именно активное использование человеческого капитала может обеспечить КНР роль глобально и экономически-политического «центра силы».

Таким образом, **актуальность темы** выпускной квалификационной работы обусловлена тем, что именно грамотная и стратегически правильно проведенная социальная политика может стать новым импульсом для развития экономики КНР и тем самым обеспечить Китаю роль глобального игрока не только в мировой экономике, но и в политике. Кроме того, учитывая, что социальная политика Китая находится в периоде активного развития и реформирования, важно рассмотреть эволюцию социальной политики Китая с начала реформ Дэн Сяопина и до наших дней. Это, в свою очередь, позволит проанализировать насколько эффективную социальную политику может проводить государство, которое является представителем авторитарного режима.

Китай в конце XX и начале XXI вв. меняет свой курс в сфере социальной политики и начинает активно осуществлять социальные реформы. Новые законы и положения, новые учреждения и технологии должны способствовать улучшению уровня жизни населения. Теперь, помимо достижения экономической и технологической развитости и стабильности, перед КНР стоит задача развития человеческого потенциала, создания общества, у которого будет образование, воспитание, культурное развитие, бережное отношение к окружающей среде. Создание общества, которое будет обеспечено поддержкой государства в виде медицинских услуг, систематизированной программы обучения от детского сада до окончания университета, финансовых выплат.

Таким образом, современный Китай – это государство с авторитарным политическим режимом, в рамках которого монополия на политическую власть и

централизация этой власти сочетается с либерализацией экономики и гражданской сферы. Путь развития Китая особенный, разительно отличающийся от стран с демократическим режимом.

**Объект** исследования – социальная политика Китая.

**Предметом** исследования является процесс реализации реформ в различных сферах социальной жизни: демографическая политика, пенсионное обеспечение, образование и здравоохранение.

**Цель** данной работы – комплексный анализ социальной политики КНР, изучения предпосылок и этапов реформ социальной сферы, определения перспектив и эффективности социальной политики и проблем, возникающих в ходе ее реализации.

**Задачи** работы:

- Исследовать государственную демографическую политику Китая 80–90-х гг. XX века;
- Изучить изменения в пенсионной сфере 80–90-х гг. XX века;
- Проанализировать реформы системы образования 80–90-х гг. XX века;
- Рассмотреть здравоохранение как необходимый элемент реформ в 80–90-х гг. XX века;
- Проанализировать демографические реформы как ответ на современные вызовы в начале XXI века;
- Рассмотреть пенсионные реформы как часть социальной политики КНР в начале XXI века;
- Проанализировать образование как инструмент интеграции КНР в глобальный мир в начале XXI века;
- Исследовать реформы здравоохранения как один из приоритетов социальной политики в начале XXI века.

Для изучения развития социальной сферы Китая использовались электронные ресурсы и труды исторических, политических деятелей и ученых.

Результаты работы можно использовать при подготовке к семинарским занятиям и написанию научных работ.

Этапы становления и развития привлекает внимание многих отечественных, зарубежных и китайских исследователей.

Особую значимость в написании данной работы сыграли труды А. А. Войцеховича [5], Е. Н. Грачикова [8], К. А. Меликовой [18], Т. В. Наумовой [22], которые исследовали китайскую специфику социализма, самоидентичность Китая и конфуцианские традиции в рамках почтения и обеспечения старшего поколения и труды А. В. Меликсетова [12], который в принципе рассмотрел хронологическую историю Китая, что дает возможность представить развитие страны и причинно-следственные связи на фоне исторических событий.

Стоит отдельно отметить исследователей, которые обращали внимание на развитие социального обеспечения страны – В. Спивак [33], Я. Ван [4], С. С. Донецкая и Ц. Цзи [11], Э. Р. Кильсенбаев [13], В. В. Кузнецова, О. А. Машкина [16] и другие авторы.

В рамках данного исследования также использовалась работа Г. А. Аршавского, Е. В. Бирюлина, Л. М. Гудошникова [32], посвященные нормативно-правовым актам

Наряду с изучением трудов также были рассмотрены работы и публикации таких авторов, как М. А. Сущенко [37], Е. А. Суворова [36], С. А. Просеков [25], которые рассмотрели социально-политические реформы в общих чертах.

Основные хронологические рамки исследования включают период с 1978 г. по начало 2020 г., где нижняя хронологическая граница исследования объясняется тем, что политика «реформ и открытости» Дэн Сяопина официально началась с 1978 г. Выбор верхней границы исследования позволяет оценить динамику и перспективы развития социальной политики Китая на фоне глобальных изменений, происходящих в мировой политике на современном этапе. Помимо



этого, чтобы выявить причины и предпосылки реформ, дается краткая историческая ретроспектива.

В качестве методологической основы исследования использовались следующие методы. Историко-логический метод позволяет рассматривать проблемы в развитии, устанавливая связи настоящего с прошлым и будущим. Объектом исследования является социальная политика Китая, поэтому был осуществлен политологический, социологический и проблемно-исторический анализ. В работе был использован системный подход, позволивший осуществить комплексный анализ достаточно обширной проблемы в реформировании социальной политики Китая и определить перспективу в дальнейшем развитии данной сферы. Наряду с этим применялся метод логического построения исследования и историко-сопоставительный метод.

Работа состоит из введения, двух глав, заключения и списка использованной литературы.

Во введении обосновывается актуальность выбранной темы, определяются объект и предмет исследования, оформляются хронологические рамки исследования, ставятся цель и основные задачи исследования, а также дается краткий обзор основных исследовательских работ, послуживших основой для написания данной работы.

В первой главе «Социальная политика Китая в 80–90-х годах XX века» рассматриваются предпосылки социальных реформ и их основные направления в качестве создания крепкой основы для прогрессивного развития.

Во второй главе «Социальная политика Китая на современном этапе» определяется современный курс социальной политики Китая и его перспектива.

В заключении подводятся итоги проведенного исследования, делаются обобщающие выводы.

## ГЛАВА 1 СОЦИАЛЬНАЯ СФЕРА КИТАЯ В КОНТЕКСТЕ «ПОЛИТИКИ РЕФОРМ И ОТКРЫТОСТИ» (80–90-х гг. XX в.)

Китайская Народная Республика – страна с достаточно крупной территорией, с многовековой историей, со своими богатыми традициями и с полу миллиардным населением. Нынешней задачей Китая является осуществление динамичной модернизации путем реализации экономических реформ. Курс на модернизацию был начат Дэн Сяопином в 1978 г. и нацелен на создание социализма с китайской спецификой, образование социалистической рыночной экономики и открытость миру.

Совместно с принятием нового курса модернизации Дэн Сяопин также объявил о переходе от общества «вэнбао» (кит. 文寶 (文宝) wénbǎo), в котором богатство рассматривается как ценность отсутствия голода, к обществу «сяокан» (кит. 小康 xiǎokāng) [5, с. 36–40]. Данные иероглифы можно перевести как мир в стране, материальное благополучие, умеренное благосостояние, среднезажиточность. Конфуций данное общество объяснял в своих учениях как «общество малого благоденствия». Данное общество должно состоять из среднего класса и иметь средний достаток. Для реализации такого общества считается, что необходимо следовать по пути социализма с китайской спецификой, пропагандировать и укоренять в сознании общества дух патриотизма и объединить всю нацию для достижения общей цели.

Чтобы реализовать статус великой державы, Правительство Китая решает различные задачи в области экономики, политики, науки. Однако одним из самых главных аспектов является повышение уровня жизни и образования населения, большая часть которого – неграмотные бедные крестьяне. Именно социальная политика государства регулирует общественную жизнь и благосостояние народа.

Развитие и совершенствование социальной системы, особенно для такого многонаселенного государства, как Китай, – сложный и долгий процесс. Рассмотрев пути реформ в таких областях, как образование, пенсионное

обеспечение, демография и здравоохранение, можно отметить некоторые общие тенденции реформирования социальной сферы, которая проводилась в конце XX века:

1. Государство предоставляет городскому и сельскому населению прожиточный минимум;
2. Реформы касаются только городского населения, социальное обеспечение крестьян остается без изменений и на низком уровне;
3. Реформы касаются только государственных организаций, частные предприятия не получают поддержки правительства;
4. Преодоление разницы между городским населением и сельским путем проведения общих реформ и отдельно в деревне.

Жесткость социальной политики КНР можно обусловить огромной численностью населения, ограничением финансовых ресурсов, необходимостью преодолеть за короткий срок отсталость от других стран и получить влияние на международной арене. Кроме того, Правительство Китая рассматривает уровень жизни населения как следствие экономического, технического, военного и научного развития.

Дэн Сяопин понимал, что улучшение социальной сферы государства зависит не только от принятого плана по восстановлению экономики. В стране, помимо уже существующих нерешенных социальных вопросов, образовались новые проблемы из-за интенсивного стимулирования развития экономики, которые необходимо было решать, чтобы восстановить положение страны после кризиса и добиться процветания. Поэтому политический курс сменился с модернизации экономики на социальное обеспечение.

### **1.1 Государственная демографическая политика**

Китай – самая многонаселенная страна в Азии и в принципе на всей планете. По данным на май 2020 года население КНР составляет 1 407 427 517 человек – это 18 % от мирового населения [47]. Демографические процессы КНР на

сегодняшний день зависят от проводимой раньше политики, которая была направлена на урегулирование численности населения, – «одна семья – один ребенок». Целью этого демографического курса было – решение социальных и экономических проблем, которые появились в связи с увеличением численности населения.

Постоянный прирост населения КНР зависел от таких аспектов, как:

- Ликвидация голода;
- Повышение благосостояния народа, уровня жизни и условий;
- Улучшение системы здравоохранения, которая успешно начала справляться с болезнями и способствовала увеличению продолжению жизни и снижению смертности как младенцам, так и взрослым;
- Демографическая политика, обусловленная традиционным сознанием китайского народа и требованием увеличения количества «рабочих рук», которые способствовали бы экономическому развитию за счет труда на полях и заводах.

Только в конце 50-х годов XX века Китай осознал ошибку в стимулировании роста населения и ее весомые последствия для социально-экономического развития страны. С этого момента курс меняется на снижение народонаселения. Проводятся различные меры по сокращению рождаемости, происходит контроль над населением.

1956–1958 гг. – начальный этап по проведению планирования рождаемости в стране. Цель – обеспечить возрастающую численность населения. Эта попытка оказалась безуспешной.

1962–1966 гг. – следующий этап по контролю рождаемости. Цель – сокращение размеров семьи, новые браки, удлинение интервалов рождаемости в виду опасения продовольственного дефицита. Эффект этих мер оказался незначительным.

Так как первые меры по регулированию народонаселения были практически безрезультатными, то Китаю пришлось переосмыслить ход мер. Первые

мероприятия были систематическими, повсеместно и глубоко продуманными. Кроме того, «культурная революция» приводит всю результативность тех годов к нулю, так как происходила дезорганизованность в стране.

1971–1979 гг. – третий этап по планированию рождаемости в Китае. Население страны к этим годам с 1949 г. становится почти в два раза больше. С 1960 г. население Китая выросло с около 630 млн человек до около 830 млн человек в 1971 г. (см. рис. А.1) [43]. Оценив эту статистику как угрозу экономическому прогрессу и пересмотрев прошлый опыт мер по регулированию количества населения, в этом периоде Китай вводит политику 晚稀少 – «поздно, редко, мало» [3]. Это можно расшифровать как:

- 晚 – поздно – поздний брак (25 лет – женщины, 28 лет – мужчины);
- 稀 – редко – рождение детей с промежутком в несколько лет (~4 года);
- 少 – мало – рождение малого количества детей.

В этом методе сокращения рождаемости заключались: убеждение населения в сознательном решении в плане поздних брака и рождаемости, создание отделений по плановой рождаемости в больницах, бесплатная выдача контрацептивов и проведение противозачаточных операций.

Так как Китай приложил теперь больше усилий для проведения политики снижения рождаемости, то результативность по итогу получилась сравнительно высокая. В этот период стали актуальными аборты и контрацептивы, однако отмечались случаи принудительных стерилизации и абортов. Допустимое количество детей снизилось с трех до одного. С 1960 г. по 1966 г. количество населения до 14 лет продолжало расти (с 39,82 % до 41,37 % от общего числа населения), однако после новых мер по урегулированию рождаемости к 1978 г. процент снизился до 37,82 % (см. рис. А.2) [26].

1979–1984 гг. – четвертый этап по регулированию деторождения приходит вместе с началом реформ Дэн Сяопина. Контроль народонаселения теперь становится одним из компонентов построения экономики с китайской

спецификой. Правительство продолжает свой серьезный подход и вводит теперь политику «Одна семья – один ребенок» вместе с системой поощрений и штрафов [9]. Регионы страны в этот период экономически отличались, поэтому эта политика допускает только одного ребенка в семье за исключением:

- Многоплодная беременность;
- В деревне допускается два ребенка, если первый – женского пола;
- Возможность иметь двух детей в некоторых провинциях, если оба родителя были единственными детьми в семье;
- Ослабление демографической политики для национальных меньшинств.

1984–1989 гг. – на этом этапе происходит смягчение политики «Одна семья – один ребенок». Теперь допускается второй ребенок для деревень, цель достигнуть сокращения рождаемости рассматривается как долгосрочная.

1989–2000 гг. – политика «Одна семья – один ребенок» снова ужесточается. Прирост населения замедлился, цель приблизить уровень рождаемости к уровню восстановления была достигнута. Экономическая ситуация в стране изменилась на статус «прогресс и процветание», а семьи с единственным ребенком обращали теперь внимание больше на его воспитание и обучение. В связи с этим уровень грамотности населения и востребованность учебных заведений возросла.

В 1991 г. был принят закон об усыновлении. Возраст усыновляемого – до 14 лет, возраст опекуна – с 40 лет. Факт усыновления регистрируется органами гражданской администрации. Между усыновителем и организацией, которая отдает ребенка, должно быть составлено письменное соглашение. Иностранцам допускается усыновление только через органы гражданской администрации. Отказ от ребенка не допускается до его совершеннолетия, после воспитанник должен обеспечить материальную помощь своему опекуну.

В 1998 г. пересматривают закон об усыновлении, который был принят в 1991 г., новая редакция упрощает закон. Возраст опекуна снижается на 5 лет (с 40 до 35 лет). В этой поправке указано, что органы гражданской администрации является от уездного уровня и выше. Теперь после усыновления опекун должен

предоставить прописку ребенку. Соглашение между опекуном и организацией становится не таким важным и необходимым документом.

Таким образом, политика «одна семья – один ребенок» к 1999 г. сократила процент населения в возрасте от 0 до 14 лет с 37,82 % до 25,48 % от общего числа населения (см. рис. А.3), что в будущем предвещало сокращение населения и решение проблемы о перенаселении территории КНР [27]. Также новый демографический курс создал новую традицию о воспитании ребенка. Теперь воспитание ребенка – это акцент на «качество». То есть теперь родители имели возможность давать единственному ребенку необходимое внимание, развивать его и обучать. Благодаря «однородности» появился спрос на образование: не только среднее, но и высшее, от которого зависит уровень грамотности населения, квалифицированность специалистов и развитие науки и техники.

Однако у политики по урегулированию демографии также проявились негативные последствия.

- Изменилось половое соотношение девочек и мальчиков в семье. Количество младенцев женского пола сократилось примерно на треть – это повлияло на дальнейшее создание семей. Кроме того, начали исчезать двоюродные отношения в семьях, и появилось поколение, нацеленное на эгоцентризм из-за отсутствия братьев и сестер;
- Возник феномен резкого и масштабного старения населения по сравнению с предыдущими периодами. Это ставило под угрозу будущее развитие экономики;
- Общественное недовольство;
- Принудительные аборты и стерилизации. Нарушение строгих запретов и нелегальное рождение детей (детей с небольшой разницей записывали как близнецов, также записывали детей на одиноких родственников);
- Усложнение регистрации уже рожденных детей.

## 1.2 Изменения в пенсионной сфере

Пенсионная система – это экономически-правовой институт, деятельность которого направлена на материальное обеспечение граждан страны при определенных условиях. Это заменяющие заработную плату выплаты гражданам страны по достижению пенсионного возраста и окончанию трудовой деятельности или выплаты для не трудоспособных граждан. Пенсионная система является важным и необходимым составляющим социальной защиты и поддержки населения государством. Это основа и гарантия пути развития общества и повышения его уровня жизни. Пенсионное обеспечение является актуальным и неотъемлемым ресурсом не только для пожилой части населения страны, но и для молодого трудоспособного поколения и граждан, которые по некоторым причинам (например, инвалидность) не имеют возможности работать и содержать себя. Данная заинтересованность населения и желание правительства страны обеспечить своих граждан благосостоянием, чтобы стимулировать развитие экономики, образуют пенсионную систему и повышают ее актуальность развития.

В Китае пенсионная система к концу XX века была ограниченной и доступной только для малой части населения. Однако вместе с достижениями экономического роста страны пришла необходимость обновления пенсионного обеспечения. Причины такого позднего решения введения официальной и распространенной на все население реформы кроются в разных проблемных аспектах.

Традиционное воспитание народа Китая заключается в правилах китайского философа Конфуция [18]. В его изречениях говорится о любви и почтении к родителям, о том, что дети должны заботиться о старших в их старости. Как дети хотели бы, чтобы о них заботились в старости, так они должны ухаживать за своими пожилыми родителями. Это значит, что дети должны самостоятельно обеспечивать своих родителей после своего взросления.



Кроме того, на создание пенсионной системы влияет количество населения и его старение. Так как Китай – страна с полу миллиардным населением и его уровень старения достаточно высок, то финансово обеспечить все пожилое население оказывается невозможным. В 1950 г. был принят первый документ о выдаче пенсии, которую получали пожилые граждане из зарплат рабочих. Поэтому до середины XX века пенсия выдавалась только населению, которое занимало ранее высокопоставленные и государственные должности (это примерно 5–6 % от всего населения КНР, стаж более 15 лет) [33]. Крестьянам пенсия не предназначалась.

После принятия курса Дэн Сяопина на модернизацию экономики, науки, технологий, появилась необходимость развивать социальную структуру, а в частности – пенсионную. Бурный рост экономики и системы образования, улучшение здравоохранения и жизненных условий, а также политика «одна семья – один ребенок», которая сокращала рождаемость и возможность у детей обеспечивать родителей, и развал коммун требовали начать реорганизацию пенсионной системы.

В 1980-х гг. городская пенсионная система претерпела изменения. В 1983 г. было принято постановление об уходе на пенсию специалистов с высшей квалификацией. Так как Китай только начал проводить экономические реформы, то работники с большим опытом и качественными знаниями были необходимы на предприятиях. Это постановление предполагало повышение пенсии и бонусных выплат, отодвигало границу пенсионного возраста для некоторых профессий до 70 лет. До преобразований 1980-х гг., выплаты шли только с предприятий работникам. Когда предприятия получили финансовую самостоятельность и перестали зависеть от государства, то вся ответственность за доходы и расходы легла на администрацию. В середине 1980-х годов предприятия, чтобы улучшить благосостояние своих работников и собственную рентабельность, начали организовывать собственные пенсионные фонды, вместо государственных.

К началу 1990-х гг. доступ к пенсионным выплатам был также ограничен (получали только 4,5 % от всего населения), но темпы экономического развития страны продолжали расти и давали возможность вновь начать реформировать пенсионную систему [33].

В 1995 г. был принят закон «О прокурорах», в котором одним из пунктов был посвящен выходу на пенсию [32, с. 80–81]. Также в 1995 г. было установлено «Распределительно-накопительную систему пенсионного страхования». С помощью этой новой функции работники организаций и их администрации могли осуществить вклад в пенсионный фонд. Эта система вводила выплаты для граждан, стаж которых был более 40 лет. Сумма составляла около 25 % от суммы заработной платы в данном регионе [33]. Однако данная реформа также не охватывала все население страны. Крестьяне оставались на попечении своих детей, а работники частных предприятий в качестве протеста начали массовое увольнение в 1996 г.

В 1997 г. Правительство КНР принимает постановление «О единой базовой пенсионной системе для работников предприятий». В этом постановлении говорилось об увеличении пенсионных фондах и об их существовании теперь на уровне провинций. Теперь реформа охватывает всех работников в городах провинции, принадлежность предприятия не имеет значение, создаются индивидуальные счета. Кроме того, размер государственной выплаты по всей стране стала единой.

В 1999 г. выпускается документ с содержанием о налогообложении. Пенсионные выплаты законно не облагаются налогом [32, с. 143].

Рассмотрев историю реформирования пенсионной системы, можно убедиться в том, что эта сфера только начала подвергаться изменениям. Уровень жизни, барьер между городскими и крестьянскими пенсионными выплатами и недостаточная развитость системы требуют поддержки со стороны государства. В XXI веке на фоне прогрессивности и результативности модернизации Китая пенсионная система будет продолжаться реформироваться, пока не станет

охватывать все населения Китая, пока не получит единую, базовую и прочную систему взносов и выплат.

### **1.3 Реформы системы образования**

Образование и общество – понятия неотделимые. От образования зависят многие аспекты процветания и деятельности государства. Качественное обучение дает высококвалифицированных специалистов, которые после занимаются развитием науки и технологий, обеспечивают экономическую устойчивость, организуют производство. Благодаря высокому уровню образования перед государством открываются перспективы международного сотрудничества, которое также способствует росту уровня жизни, повышению международного статуса государства. До реформ Дэн Сяопина образование в Китае, уровень развития науки находились в упадке и существенно отставали от мирового. «Культурная революция» принесла огромный ущерб образованию, система образования была почти разрушена. Прекратилась педагогическая деятельность, сроки обучения были сокращены, программы подвергнуты критике, как буржуазное, а университеты закрывались. Сам процесс обучения воспринимался как низший приоритет в сравнении с трудом рабочего крестьянина или партийного функционера, которые осуществляли классовую борьбу – основную задачу революции. После осознания тяжелого и отстающего положения, руководство КНР приняло решение приложить значительные усилия, чтобы реформировать образование, радикально изменить его уровень, сделав его одним из самых высоких и престижных и, тем самым, получить пропуск в мировое научное сообщество.

Реформирование системы образования требовало срочных изменений и высоких результатов за короткий срок. Политика «реформ и открытости», которая начала проводиться с 1978 г., специализировалась не только на сельском хозяйстве, промышленности и военном комплексе, но и на науке. Поэтому

реформирование образования начался вместе с курсом модернизации Дэн Сяопина.

1978–1985 гг. – это начальный период, который начался после «культурной революции», было посвящено разработке реформ для восстановления образования – это подтвердил XII Съезд Коммунистической партии Китая (далее – КПК) 1982 г., на котором была утверждена задача ликвидации неграмотности с помощью распространения начального образования и укрепления среднего и высшего [44]. Увеличились государственные расходы на образование: с 1971 г. 1,6 % от валового внутреннего продукта (далее – ВВП) страны 2,01 % в 1985 г. Самое высокое процентное значение было в 1979 г. и составляло 2,15 % (см. рис. Б.4) [7]. Были восстановлены университеты и организованы новые институты, а также вновь были введены экзамены в ВУЗы и созданы единые нормы подготовки и оценивания. Так как новый курс политики теперь не пренебрегал зарубежными идеями, то Китай использовал опыт других стран. Началось обновление методов обучения и преподавания, началась смена ориентира на развитие личности. Так, например, была принята зарубежная система зачетов. Добавились дошкольные учреждения при предприятиях и народных коммунах. Кроме того, были увеличены сроки обучения в школах и университетах: так появились дошкольные учреждения, 9-летние школы, 2-летнее неполное среднее образование и 2-годичное полное среднее, а также при условии наличия 9-летнего образования – профессиональные и высшие учебные заведения [30].

В начале 80-х годов была изменен способ финансирования университетов: институты при производстве могли использовать прибыль от производственной практики, институты получили право брать плату за обучение, были введены гранты – финансирование научных исследований [19]. Кроме того, в самой системе университетов создают дополнительные виды обучения – вечерние, заочные, экстернат и факультативы.

В 1984 г. был принят закон «О районной национальной автономии», который обязывал органы управления предоставлять и поощрять обучение персонала предприятий и организаций в данных районах. Также государство обязывает принимать специалистов из экономически развитых районов в национальные автономии для работы [32, с. 168–170].

С 1985 по 1993 гг. начался основной этап реформирования и определения курса образования. Теперь система готова к более сложным и глубоким изменениям, поэтому финансирование также увеличивается. В связи с обстановкой в стране и отстающими показателями, стало понятно, что теперь необходимо подготовить новых, качественных специалистов, которые будут последующие годы поднимать страну. Эти специалисты должны быть всесторонне развитыми и обладать волевыми, моральными, культурными качествами. Кроме того, важным было укрепить базовый уровень образования, развить технические направления. Было необходимо достичь такого уровня образования, чтобы оно отвечало всем запросам социальной, экономической и технической модернизации Китая.

Документы 1985-го года «Постановление Центрального комитета (далее ЦК) КПК О реформе системы образования» и «Закон об обязательном образовании» 1986-го года являются взаимосвязанными, на основе одного постановления был принят другой, который создал уже правовую основу для реформы системы образования страны [2, 4, 32, с. 26, 29]. Однако теперь, чтобы следить за исполнением закона, был создан специальный государственный инспектирующий орган по надзору. Вводилось обязательное девятилетнее среднее образование, в университетах добавляются способы наборов на обучение студентов: создаются бюджетные (оплата за счет государства), целевые места (оплата за счет предприятия) и платные (платит студент). Также автономия университетов расширяется; добавляются органы управления учебного заведения (Государственный комитет образования (до 1998 г., далее – Министерство образования), отраслевые и местные органы). Также этот закон был нацелен на

совершенствование образовательной системы начальной и средней школ. Теперь на обсуждение было вынесено необходимость о создании актов, которые касались бы должностных обязанностей преподавателей, их аттестации.

В 1990 г. также были приняты положения, которые касались организации образовательных заведений: Положение о работе по физическому воспитанию в учебных заведениях и Положение о работе учреждений здравоохранения в учебных заведениях.

В 1992 г. состоялся XIV Съезд КПК, на котором была поставлена цель развития экономики Китая – строительство социалистической рыночной экономики. Выбор этого пути дал весомый толчок для совершенствования научной, образовательной сферы.

Таким образом, первый период закончился хорошим итогом. Увеличилось количество общеобразовательных и высших заведений (см. рис. Б.5) контроль над материальными средствами и программами перешел окончательно с государственного уровня на местные уровни самих учебных учреждений [15]. Уровень грамотности населения повысился с 65,51 % в 1982 г. до 77,5 % в 1990 г. (см. рис. Б.6) и требовал дальнейшего внимания [39]. Создав себе основу, базу для старта прогрессивного развития страны, КНР основательно берет направление на научный прогресс, на квалифицированность кадров, на повышение морального, культурного и научного развития народа. Правительство понимает, что теперь необходимо брать курс на совершенствование структуры, методов образования, на активно развитие профессиональных специальностей, на получение знаний всеми социальными слоями общества. Начинается новый этап развития системы образования.

1993–1999 гг. – это этап осуществления образовательных реформ, которые проводились при построении социалистической рыночной экономики.

В 1993 году была принята «Программа реформы и развития образования», которая содержала в себе основы строительства социалистического образования с китайской спецификой и затрагивала такие аспекты:

- Распространение девятилетнего среднего образования по всей КНР;
- Увеличение расходов на совершенствование образования;
- Допуск формирования частной формы обучения (частные университеты, школы);
- Реформирование образования: программ, методов, системы (обновление системы распределения и приема студентов, отмена полного государственного обеспечения);
- Повышение качества обучения, ориентированное на личные характеристики студента;
- Квалифицирование преподавателей, улучшение их условий работы («Закон об учителе» 1993 г.);
- Совершенствование образования в отдельных регионах страны, в которых отстает экономический, технический рост;
- В университетских программах делался акцент на фундаментальные и прикладные науки.

Цель КНР – достичь прогресса в индустриализации страны, стать конкурентно способным государством. Именно поэтому Китай отдает предпочтение точным наукам и поощряет создание лабораторий, исследовательских центров. Однако с этой же целью стимулируется развитие в области философии и социальных наук на основе теории К. Маркса и построения социализма с китайской спецификой.

Кроме того, в этот период уделяется внимание построению международного сотрудничества. Предлагаются программы по обучению за рубежом с поддержкой и созданием благоприятных условий за счет государства. Китаю важно, чтобы студенты после обучения в другой стране возвращались на родину и применяли свои знания на практике, которые в свою очередь помогали бы развитию страны. Также для поддержания сотрудничества Китай предоставляет обмен студентами и реализацию совместных научных проектов.

В 1994 г. прошло Всекитайское совещание по образованию, на котором было вынесено на обсуждение дальнейшее осуществление «Программы реформ и развития образования» (1993 г.). Итогом этой дискуссии стал новый закон в 1995 г. – «Закон КНР об образовании» и курс на развитие государства с помощью науки и образования. Этот закон подразумевал привлечение больших инвестиций и инициативу со стороны организации для участия в процессе обучения в университете, урегулирование учебного процесса от детского сада до выпуска из высшего учебного заведения. Кроме того, продолжалась поддержка сотрудничества на международном уровне – обмены по образовательным программам.

В 1995 г. был принят «Проект 211» (кит. 211 工程 gōngchéng – программа) [24, 15]. Цифры данного проекта обозначают 21 век и 100 университетов. Данный проект отбирал 100 самых основных высших учебных заведений, которые готовили квалифицированных и передовых специалистов для непосредственного участия в развитии социально-экономической области. В начале проекта большинство ведущих университетов страны не соответствовали международным требованиям по подготовке специалистов. Поэтому именно этот проект стимулировал развитие научной области и самой систематизации и структурализации обучения.

В 1997 г. XV Съезд продолжает поддерживать курс на развитие науки, на активное развитие профессионального образования. Кроме того, уделяется внимание обучению в школе и учителям. Наступает переход от обыденного обучения, нацеленного на поступление в университет, к воспитанию и повышению личных характеристик, образованности и интеллекта. Важно формирование личности, идейное и этическое воспитание в соответствии с требованиями нового курса китайского общества. Учителям предоставляется профессиональный рост (с 1993 г.), а школу обязывают быть открытой и использовать опыт других стран.



Закон «О высшем образовании» 1998 г. закрепил все итоги реформ и дополнил новые меры. Теперь давалась свобода научным исследованиям, литературе, искусству, музыке при университетах [32, с. 127]. Определились формы обучения (очно, заочно), ступени обучения (специалитет, бакалавр, магистр, аспирант) и степени в научной сфере (бакалавр, магистр, доктор наук).

В 1998 г. был принят «Проект 985» (кит. 985 工程 gōngchéng – программа) [24, 15]. Название данного проекта означает столетнюю годовщину Пекинского университета (май 1998 г.). Этот проект был нацелен также на развитие инфраструктуры университетов и высшего образования и выведение на международный уровень нескольких университетов Китая.

В 1999 г. было принято расширить прием студентов, так как этого требовали уровень прогресса в стране и стремление общества к высшему образованию.

Реформы образования КНР, которые проводились в конце XX века с 1978 по 1999 гг. являются ключевыми в создании крепкого фундамента для дальнейшего прогресса как образования, так и всей страны, так как эти понятия имеют причинно-следственную связь. Реформы этого периода вывели образования Китая из кризиса, дали стабильную систему обучения, предоставили первые квалифицированные кадры и определили перспективный путь развития.

#### **1.4 Здоровоохранение как необходимый элемент реформ**

Медицина в Китае существует еще с глубокой древности и не похожа на современную западную систему здравоохранения. На протяжении веков китайские врачи собирали сведения о здоровье человека, рассматривали его как часть природы, использовали мифологические и религиозные идеи. Древнекитайские целители в трактах, книгах описывали техники и методы лечения (такие, как акупунктура, тайцзицюань (тайчи), цигун, диетическая терапия), лекарственные средства. Древнекитайские учения и практики лечебного

дела были реформированы в 1950-е годы в Традиционную китайскую медицину.

Однако Древнекитайская медицина требовала изменения, дальнейшее совершенствование, состояние здравоохранения находилось в кризисном положении и сильно отставало от других стран. Это состояние характеризовались следующими параметрами:

- Способы лечения не справлялись с тяжелыми и неизлечимыми заболеваниями;
- Высокие показатели смертности детей и взрослых;
- Короткая продолжительность жизни: в 1960 г. средняя продолжительность жизни населения составляла 43,72 года (см. рис. В.7) [34].

С наступлением XX века и созданием КНР (1949 г.) после завершения революции, у здравоохранения появился шанс получить инвестиции и прогрессивное развитие.

При правлении Мао Цзэдуна начался этап становления современной медицины. В 1949 г. было создано Министерство здравоохранения КНР [48]. Этот орган отвечает за предоставление информации о здоровье населения и медицинских услугах, о предоставлении медицинского обеспечения и образования, а также контроля над этими аспектами. Министерство здравоохранения отчитывается Государственному совету.

Советский Союз внес большой материальный вклад в развитие здравоохранения: были организованы в Китай поставки медицинского оборудования и лекарств. Также в этот период сформировалась целостная лечебная сеть от деревень до больших центральных городов. В городах начали появляться больницы с благоприятными условиями, а для квалификации медиков и обучения новых студентов – специализированные училища и институты. В сельские регионы направлены первая медицинская помощь (медпункты), открывались также больницы в больших селах. Кроме того, появились «босоногие врачи» – это китайские крестьяне, которые получили начальное образование по

традиционной медицине и умеют оказывать первую помощь. Они предоставляли от государства бесплатную медицинскую помощь для сельских жителей, которые являлись большей частью населения страны на то время. Итогом первых шагов к улучшению системы здравоохранения стали:

- Снижение смертности новорожденных и взрослых. В 1960 г. уровень смертности составлял 25,43 на 1000 человек, в 1970 г. 7,6 на 1000 человек (см. рис. В.8) [41];
- Повышение продолжительности жизни. В 1960 г. средний возраст составлял около 43-х лет, а в 1970 г. – почти 60 лет (см. рис. В.7) [34];
- Познание населением профилактики инфекционных заболеваний и основы гигиены.

К 1970-м годам система здравоохранения КНР смогла достичь уже некоторых успехов на пути развития. Были построены медучреждения, улучшились условия для содержания пациентов. Кроме того, начался контроль над медикаментами и санитарный надзор.

В 1978 г. КНР встает на путь экономических реформ и индустриализации страны. Здравоохранение попадает также под особый контроль государства. Внедряется профилактика болезней и плановая вакцинация. Особое внимание уделяется детям: строятся специализированные больницы, проводятся мероприятия по улучшению питания и физической активности и здоровья. Улучшение системы медицинского обеспечения в сельских районах Китая, которые на тот период все также составляют две трети населения страны, находится теперь в центре внимания государства. Поэтому целью органов здравоохранения становятся: обеспечение сельских жителей медицинским обслуживанием, проведение профилактических и санитарно-гигиенических работ. Однако внедрение современных методов медицинского обеспечения создает риск вытеснения традиционной медицины и «босоногих врачей».

В 1984 г. был принят Закон о профилактике инфекционных заболеваний. Этот закон был направлен на меры профилактики и ликвидации инфекционных

заболеваний. Для Китая выявить и предупредить заболевание и его распространение являлась основным способом решения здравоохранительных задач. Именно поэтому профилактика находилась в центре внимания государства. В этом же году было сокращено финансирование больниц, так как наступил этап рыночных реформ. При этом государство продолжало владеть медицинскими учреждениями, но не контролировало их деятельность слишком жестко. В результате смягчения политики больницы превратились в коммерческие организации – государство снизило оплату медслужащим, но лекарства и обслуживание оставило без контроля. Теперь от рецептов зависела зарплата медицинских работников и финансовое состояние медучреждений. Между больницами и фармацевтическими компаниями была договоренность: чем дороже врачи выписывали лекарства и обследования больным, тем больше им шла прибавка к зарплате.

В 1985 г. органы здравоохранения официально отменили «босых врачей» и отправили в деревни «сельских врачей», которые закончили специальные училища и являлись квалифицированными медработниками. «Босоногие врачи» могли пройти переквалификацию.

К концу 1980-х гг. медицина Китая сделала большой шаг по направлению к улучшению здравоохранению страны и хорошим условиям жизни населения. Улучшились показатели здоровья и продолжительности жизни населения; сократилась детская смертность. Больницы теперь получали две трети финансирования от пациентов или от страховых компаний (Исключение – госслужащие и военные, им предоставлялось бесплатное медобслуживание или за счет государства). На эти деньги администрация закупала современное медицинское оборудование и улучшала палаты для больных. Считается, что медицина оставалась доступной для всего населения ввиду экономического развития и повышения уровня жизни и заработка населения, однако результативность все также оставляла желать лучшего.

В 1990 году Китай твердо шел по пути модернизации, во многих сферах уже был достигнут успех. В сфере здравоохранения тоже были положительные результаты. КНР теперь владела современными больницами и технологиями. В связи с такой доступностью и прогрессом было выпущено государством «Положение о работе учреждений здравоохранений в учебных заведениях». Однако Китай не останавливался на достигнутом и теперь стремился дальше продолжать политику профилактики и преодолеть разницу между городским и сельским медицинским обеспечением. Цель органов здравоохранения – поддержка сельских врачей и организация профилактики. К середине 1995 г. было выпущено множество документов о профилактике и повышению иммунитета у населения, лечении инфекционных болезней, о плане по ликвидации данных заболеваний.

В 1996 г. вышло «Постановление ЦК КПК и Госсовета о реформе и развитии здравоохранения», было добавлено «положение о здравоохранении Народно-освободительной армии Китая (далее – НОАК)» [32, с. 93].

В 1998 г. вводится обязательная система медицинского страхования для работающего населения. Это программа охватывала работников частных и государственных предприятий, общественных и некоммерческих организаций.

В 1999 г. был принят «Закон о дипломированных врачах» [32, с. 126–127]. Это необходимый и важный документ для становления области здравоохранения Китая. В нем затрагивалась тема статуса дипломированного врача и ассистента дипломированного врача. Теперь давалось право на профессиональную деятельность при условии наличия соответствующего оконченого образования. Министерство здравоохранения контролировало единые программы и экзамены в медицинских учебных учреждениях. После успешной сдачи экзаменов в медучилище или мединституте, студент получал квалифицированную специальность в лечебном деле. Далее специалист обязан сделать запрос на получение свидетельства дипломированного врача, которое позволило бы в дальнейшем устроиться на работу и вести лечебно-профилактическую

деятельность без контроля более опытными специалистами. Ассистенты врача теперь были обязаны получить свидетельство помощника дипломированного врача, чтобы также вести профессиональную деятельность, но под руководством врача. Однако если медработник такого уровня находился в сельском районе, то он имел право работать без контроля опытного специалиста. Кроме того, медработники и врачи были обязаны проходить периодические переаттестации, их результаты передавались непосредственно в органы здравоохранения, которые заверяли свидетельство. Такая система подготовки докторов и медработников способствовало оснащению населения квалифицированными работниками и привело к сокращению разницы между сельскими районами и городскими.

Таким образом, можно сделать вывод, что здравоохранение Китая сделало большой скачок от традиционной медицины к современной в конце XX века. Считается, что экономические реформы смогли предоставить основу для развития медицины и предоставить большой спектр медицинских услуг. Было построено много новых специализированных медицинских учреждений (больницы, институты), в стране стали появляться квалифицированные специалисты в области медицины. Это поспособствовало увеличению продолжительности жизни, снижению уровня смертности, доступности медицинского обеспечения не только в городах, но и в деревенских местностях. В 1999 г. уровень смертности составлял 6,46 на 1000 человек (см. рис. В.8), а продолжительность жизни увеличилась до среднего значения возраста в 71,06 (см. рис. В.7) [41, 34].

С другой стороны, здравоохранение Китая еще требовало изменений и совершенствования и являлось одним из самых затратных для госбюджета. Однако КНР только встала на путь преобразований. Поэтому здравоохранение страны постоянно усовершенствовалось и становилось более доступным для всего населения, что позволяло, в целом, поднять благосостояния и уровень жизни людей.

## ГЛАВА 2 СОЦИАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА КНР НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Реформы второй половины XX века в социальной сфере страны были нацелены на переход Китая от статуса аграрной страны к индустриальной.

В начале XXI века успехи в экономической сфере и первые реформы социального обеспечения позволили Правительству Китая объявить новый курс, новую концепцию реформ – создание «социалистического общества гармонии». Эта концепция содержит в себе принцип, согласно которому человек является превыше всего, то есть на первый план выходит обеспечение высокого уровня жизни населения, введение и доступность всех необходимых услуг для улучшения благосостояния. Целью программы по созданию «общества гармонии» является достижение среднезажиточного уровня в обществе в ближайшем будущем. Для реализации нового курса происходит перемещение приоритетов с экономического и технического развития на общее качество развития и жизни населения. То есть эта программа подразумевает целый объединенный комплекс по развитию не только экономики, но и социальной, экологической, научной сферы. Приоритетом теперь является развитие научной области, продолжение политики открытости и правопорядка, обеспечение мирного сосуществования. Китай планирует проводить реформы в правильном соотношении, структурировано и уравновешенно. То есть, Правительство КНР обязуется обеспечить рациональное проведение внешней и внутренней политики и предоставить благоприятные условия. Основная цель в построении «социалистического гармоничного общества» – это уравновешивание социально-экономической структуры между развитыми, богатыми регионами и бедными. То есть теперь государство собирается принять меры по улучшению жизни деревенской части населения. Также данная программа рассматривает развитие морально-нравственной сферы общества, так как многие традиции в связи с

некоторыми реформами начали исчезать. Теперь необходимо упорядочить моральное состояние и сознание нового общества.

Таким образом, XXI век Китай встречает с грандиозными планами по завершению создания общества «малого достатка» – «сяокан» (кит. 小康 xiǎokāng) – и переходу к образованию «гармоничного социалистического общества» – «датун» (кит. 大同 dàtóng – великая община), которое переводится дословно как «великое единение, великая гармония».

## **2.1 Демографические реформы как ответ на современные вызовы**

В XX веке правительство Китая провело реформы в несколько этапов по снижению рождаемости, так как в связи с перенаселением и планом модернизации стало невозможно реализовать скачок от аграрного строя к индустриальному. Контроль над рождаемостью дал эффективный результат: экономическая программа модернизации была беспрепятственно реализована, разрешилась проблема перенаселения и обеспечения граждан, вместе с этим на развитие пошли и другие сферы: образование, социальное обеспечение, здравоохранение, трудоустройство населения.

К первому десятилетию XXI века экономический рост и уровень среднего дохода населения вышли на новый уровень. На фоне снижения численности населения, модернизация начала набирать хороший темп и давать результаты. Условия проживания населения улучшились, государство начало предоставлять социальную поддержку и образование, расширять услуги и жилищные строительства. Демографическая политика позволила поддержать также рынок труда, так как женщины могли после рождения одного ребенка вернуться на свое рабочее место.

Однако данная политика «одна семья – один ребенок» дала не только положительный результат, но и привела к негативным для страны последствиям:



- Появилась гендерная диспропорция (новорожденных мальчиков больше, чем девочек);
- Проблема создания семьи;
- Изменение состава семьи и отсутствие двоюродных отношений;
- Эгоцентризм нового поколения;
- Неточные данные демографического состояния – переписи населения – ввиду нарушения закона (сокрытие новорожденных, перепись их на одиноких родственников);
- Диспропорция между населением города и деревни;
- Ухудшение репродуктивного здоровья населения;
- Угроза рынку труда.

Двойное последствие политики «одна семья – один ребенок» показал маркетинг. Продажа товаров и услуг нацелена на возраст населения и на его спрос. Так как в Китае преобладает пожилое население, а политика «единственного ребенка» позволяла родителям предоставлять своему ребенку все необходимые услуги, условия и товары и не отказывать в желаниях и потребностях, то рынок потребителей заметно изменился. Стало преобладать большое количество товаров для детей и старшего поколения. Так, например, для инвесторов становится актуальным вложение в производство и продажу детского питания, одежды для детей и беременных женщин. Кроме того, было начато строительство Диснейленда для развлечения детей [29].

В период реализации политики «одна семья – один ребенок» большая часть населения уже имела второго ребенка, а другая – нарушала закон, так как в некоторых провинциях накладывались лишь штрафы в виде выплат, лишения карьерного роста и премий. Последние наказания в основном накладывались на госслужащих и руководство организаций и предприятий. Таким образом, данный закон коснулся в основном тех, кто планировал только одного ребенка, и той части населения, которая еще была не готова, не сформирована для

репродуктивной деятельности (молодое поколение). Кроме того, количество населения женского пола и молодого возраста в результате действия политики «одного ребенка» сократилось. При определении пола ребенка внутриутробно будущие родители часто принимали решение об искусственном прерывании беременности. Предпочтение зачастую отдавалось плоду мужского пола, а при женском – делали аборт. Данная тенденция повлекла негативные последствия. Во-первых, нарушился гендерный баланс, из-за гендерного дисбаланса возникли проблемы с браками, так как ровесниц женского пола стало гораздо меньше. Во-вторых, так как проводилось множество аборт и стерилизаций, то репродуктивная система у населения была нарушена, и теперь требовались вспомогательные репродуктивные технологии. Однако такие технологии были разрешены только парам, официально заключившим брак.

Кроме того, из-за политики «одна семья – один ребенок» возникли «скрытые дети». Так как законом было запрещено иметь второго, третьего ребенка, то при рождении таких детей не регистрировали. Официальные органы не были уведомлены о наличии дополнительных детей в семье, поэтому им не выдавались документы, подтверждающие личность и предоставляющие государственные услуги: медицинские, образовательные. Так «скрытых детей» насчитывалось более 12 млн, так как многие родители продолжали скрывать их. За рождение двух и более детей, родители были обязаны платить штраф, и лишались государственной поддержки. Те родители, которые не были способны позволить себе платить штраф, скрывали ребенка до тех пор, пока копили средства. В сельских районах чаще всего скрывали детей женского пола и не регистрировали детей, так как одной из главных проблем Китая – это разный экономический и социальный уровень между деревней и городом. Крестьяне не получали таких преимуществ, как городские жители [3].

С одной стороны, политика «одного ребенка» позволила семьям снизить затраты на воспитание детей. Теперь родители могли полностью вырастить и обеспечить одного ребенка, при этом, не отказывая себе и ребенку в запросах.

Теперь весь акцент шел не на количество, а на качество. Однако с другой стороны, новое поколение становилось эгоцентричным и появился термин «Маленький император». Так как все внимание родителей уделялось только одному ребенку и удовлетворению его запросов, то у детей теперь отсутствовали социальные навыки, они не стали не способными воспринимать отказы и критику в свой адрес. Данное явление негативно отразилось на трудоустройстве, так как кадровые отделы стали часто отказывать таким детям с эгоцентричной моделью поведения [3].

Еще одним негативным последствием демографической политики стало ухудшение работы рынка труда. Китай известен преобладанием пожилого населения, поэтому на производстве большую часть составляет старшее население. Отсутствие молодого поколения затормаживала процесс введения инноваций и проявления креативной стороны производственной деятельности, а также лишила процесс работы гибкости.

Данная политика по контролю демографии Китая стимулировала старение населения и, возможно, даже дала толчок к его ускорению. Все негативные последствия демографии ведут к экономическому и социальному кризисам. Населению грозит застой в модернизации страны, уменьшению среднего дохода и расхода населения и налоговых поступлений от работающих, увеличению разрыва между городом и деревней, сокращению услуг и пенсионных страхований.

В 2012 г. было замечено снижение количества населения трудоспособного возраста, так как количество пенсионеров продолжало расти, а молодое трудоспособное население сократилось, так как в семьях был разрешен только один ребенок. В 2012 г. процент рабочей доли от всего населения составил 70,77 %, а в 2000 г. доля рабочей силы составляла 77,37 % от всего населения (см. рис. Г.9) [10].

В 2013 г. трудоспособность населения начала снижаться сильнее, последствия демографической политики «однородности» стали также проявляться сильнее и

Правительству Китая пришлось принимать необходимые меры. В 2013 г. была изменена политика «одна семья – один ребенок» и получено разрешение на второго ребенка [31]. Данное разрешение могли теперь получить те пары, которые являлись единственными детьми в своих семьях. Однако из всего населения за разрешением на второго ребенка обратилось только около 5 % [3]. Данный отказ от второго ребенка был обусловлен ростом расходов на содержание детей и жесткими штрафами (лишение работы, денежные выплаты, принудительные аборт и стерилизация). Это показало, что такого послабления недостаточно, чтобы разрешить негативные последствия строгих ограничений, и теперь необходимо принять более серьезные либерализационные меры.

В 2015 г. Правительство Китая официально объявило о смене курса в области демографии страны и отмене политики «одна семья – один ребенок». Теперь планировалось ввести разрешение иметь в любой семье до двух детей – политика «двухдетности».

В 2016 г. был принят 13-ый Пятилетний план (2016–2020 гг.). В этом плане содержались объявленные в 2015 г. поправки в области демографического роста страны. Данный курс разрешал второго ребенка при официальном браке и был нацелен на решение экономической проблемы и заключался в увеличении рождаемости каждый год от 2 до 8 млн человек, росте количества населения, снижении уровня его старения и увеличении расходов и доходов населения, приросте ВВП. Рассчитывается, что новая политика поможет преодолеть нарушение в возрастно-половой структуры, восстановится потребительский рынок, а молодое поколение сможет содержать пожилых родителей. Также эти поправки нацелены на формирование современного образа семьи, на решение проблемы скрытых незарегистрированных детей и стимулирование рождаемости в городах и уравнивания с сельскими регионами.

За 2016 г. рождаемость в стране по сравнению с предшествующим 2015 г. незначительно возросла. В 2000 г. число рождений составило 14,03 на 1000 человек, в 2015 г. – 12,07 на 1000 человек, а в 2016 г. – 12,95 на 1000 человек

(см. рис. Г.10) [40]. Кроме того, в Китай начали возвращаться семьи, которые ранее уехали за границу из-за ограничения по количеству детей в семье.

Однако с начала принятия политики «одна семья – два ребенка» необходимые результаты не были получены по некоторым причинам. Демографическая ситуация в Китае не меняется: все также главными проблемами являются гендерная диспропорция, старение населения, внутренняя миграция.

Старение населения не дало повысить уровень рождаемости. В Китае на тот год было около половины семей, в которых родителям было уже за 40–45 лет. В данном возрасте репродуктивная система обладает большим шансом иметь различные нарушения. В 2000 г. население в возрасте 65 лет и больше составляло 6,81 % от всего населения, в 2016 г. составило 9,8 % от всего населения, а в 2018 г. – 10,92 % от всего населения (см. рис. Г.11) [21].

Уровень рождаемости в Китае с принятия новой политики в 2016 г. не повысился на значимый уровень. Новый курс, разрешающий двух детей в семье, оказался не таким эффективным, как ожидалось, и был принят слишком поздно, так как для его реализации необходимы другие условия и требуется больше времени, чтобы поменять устоявшийся курс по преодолению перенаселения. Темп демографического кризиса идет быстрее, чем новая политика «двухдетности». Требования экономической модернизации, культуры, образования и рынка труда не соответствуют нынешнему демографическому положению населения. Производство и трудоустройство, урбанизация, естественное движение населения страны, миграция город-деревня и отток населения в другие страны, сфера образование, пенсионное обеспечение, здравоохранение требуют дальнейших реформирований политики Китая в отношении зреющего демографического кризиса.

С 1950-х годов КНР проводила демографические реформы, чтобы урегулировать перенаселение, повысить рождаемость, снизить смертность и старение населения. Первые реформы демографии вместе с улучшением условий жизни снижали смертность и повышали рождаемость, затем Китай был вынужден

вести жесткий контроль над рождаемостью из-за перенаселения страны. Эта политика ограничения привела к высокому показателю старения населения и замедлила курс по социально-экономическому развитию страны, так как трудоспособность населения резко снизилась.

Таким образом, политика «одна семья – один ребенок» перестала быть спутником стратегического курса по модернизации страны, а новая программа «одна семья – два ребенка» не может дать эффективный результат и в корне поменять уже устоявшуюся культуру воспитания одного ребенка. Оказалось, что недостаточно официально поменять курс и тем самым разрешить то, что запрещалось с 1970-х годов. Китаю теперь необходимо проделать новый путь, принять дополнительные эффективные меры, так как рождаемость, которая раньше ограничивалась, теперь является одним из самых важных компонентов для стимулирования роста экономики и социального благополучия.

Таким образом, можно сделать вывод, что КНР теперь необходимы новые меры в виде пропаганды политики «двухдетности», которая должна быть обязательно совмещена с материальной поддержкой от государства. Правительству необходимо уделить внимание социальному обеспечению родителей: ввести пособие по уходу за ребенком, увеличить декретный отпуск. Кроме того, так как родители опасаются снижению уровня жизни из-за дорогостоящего воспитания ребенка и могут быть убеждены, что не могут себе позволить не только одного, но и второго ребенка, то стоит снизить затраты, касающиеся детей. Особенно это касается образовательной сферы, так как обучение в Китае стало дорогостоящим. Также наличие жилья играет важную роль в создании семьи. По китайской традиции молодые мужчины обязаны обзавестись собственным домом до брака и привести туда свою новую семью. Поэтому необходимо провести политику по доступности жилплощади, особенно для молодых семей.

Таким образом, чтобы избежать прогрессии демографического кризиса, новый курс политики Китая должен принять необходимые меры для улучшения жизненных условий населения и пропагандировать высокое значение брака.

## **2.2 Пенсионные реформы как часть социальной политики КНР**

Пенсионное обеспечение является значимым элементом социальной политики как для государства, так и для самого населения. Пенсия – это поддержка граждан страны, это социальная защита населения.

Для государства система пенсионного обеспечения страны – это приоритет в социальной системе, сопровождающий экономическое развитие страны, обеспечивающий экономическую стабильность.

Таким образом, пенсионное обеспечение – это актуальный и необходимый вопрос в каждой стране, которая стремится к социально-экономическому росту.

Пенсионная система в КНР появилась только в конце XX века и не охватывала полностью все население. В основном пенсионные выплаты сначала предоставлялись госслужащим на высокопоставленных должностях, а затем распространилась на работников государственных предприятия. Трудящиеся частных организации начали получать выплаты только в 90-х гг. XX века.

Так как пенсионная реформа была осуществлена поздно, то в XXI веке сохранялись те же еще не решенные задачи, которые обуславливали причины запоздалого введения пенсионной системы:

- Многонаселенность страны, большое количество людей пенсионного возраста;
- Традиционная культура китайского народа, подразумевающая содержание детьми своих престарелых родителей;
- Традиционные предпочтения населения наряду с недоверием к Пенсионному фонду;

- Проблема выплаты пенсии, разница суммы пенсий между селом и городом.

Демографическая проблема в Китае существует уже давно и в последние годы прогрессирует в негативную сторону. В 1979 г. Правительство КНР для предотвращения перенаселения страны ввело политику «одна семья – один ребенок». Данная программа снизила рождаемость страны, решила проблему перенаселения, однако дала негативное последствие – началось быстрое старение нации. В 2016 г. была внесена поправка, которая допускала теперь второго ребенка в одной семье, однако из-за новообразовавшейся культуры воспитания единственного ребенка и других причин, рождаемость в стране не обрела высокие и эффективные темпы. Пенсионный фонд получает отчисления с заработной платы трудящегося населения. Но при условии, что количество населения, переходящего на пенсионный возраст или уже находящийся в нем, стремительно растет и превышает теперь трудоспособное, молодое поколение, невозможно полностью достаточно сформировать фонд. Трудоспособное население сокращается – сокращаются выплаты с их заработных плат.

Также в Китае существует устоявшаяся традиция – 养儿防老 (yǎng'ér fánglǎo), которая переводится как «вырастить детей, чтобы обеспечить опору в старости» [22]. Данное выражение означает, что сначала рождения родители помогают своим детям, а затем, когда дети взрослеют, уже родители опираются на их помощь и поддержку. Демографическая ситуация в стране и преобладание в семье единственного ребенка также не позволяют молодому поколению содержать не только себя, но и родителей.

Также еще одной традицией китайского народа является накопление и сохранение денег дома. Данная традиция сложилась в связи с долгим отсутствием пенсионной системы и недоверием к ней.

Еще одна причина в недостаточном финансировании пенсионного фонда кроется в сокрытии дохода со стороны организаций и предприятий. Поэтому



администрация не делает полный взнос и фонд теряет финансовые накопления для выплат.

Таким образом, можно заметить, что отсутствие развитой и общедоступной пенсионной системы, демографическая проблема в виде высокого показателя старения населения создают напряженность и угрозу для социально сферы жизни народа. Правительство Китая осознает, что обеспечение общественной жизни населения не соответствует техническому прогрессу страны, и с начала XXI века берет курс на разработку стабильной пенсионной системы.

В конце XX века пенсионная система была пересмотрена и в 2000-х годах были внесены поправки. Теперь пенсия доступна госслужащим, сотрудникам частных организаций и сельским работникам.

В 2001 г. начались первые попытки реформ. Государство приняло план по разделению бюджета совместно с Пенсионным фондом, чтобы финансировать задолженности. Также был введен эксперимент на провинциальном уровне. Теперь пенсионный фонд находился не на уровне предприятий, а на уровне органов по социальному обеспечению. То есть пенсионная система теперь находилась вне зависимости от предприятий и при смене работы счета работников переносились в другой фонд без потерь. При увольнении работник не теряет пенсию и окончательно прекращает связь с прошлым местом работы. Также счета работников теперь могут быть перенесены из одного фонда в другой. Такая реформа рассчитана на привлечение населения к участию в социальном обеспечении.

С 2008 г. ввиду дефицита трудоспособного населения начинается исследование программы по этапному повышению пенсионного возраста населения к первому тридцатилетию XX века.

В 2009 г. была введена экспериментальная программа по обеспечению жителей сельских районов пенсионными выплатами, которая в 2011 г. стала официальной и охватывала всю страну. Главной задачей закона «О социальном страховании» стала крепкая, стабильная система социального обеспечения

населения, которое достигло пенсионного возраста или оказалось неспособным к труду и самообеспечению. Главные положения данного закона касаются вкладов работников и средств на личном счете, а также гарантируют поддержку государства. Теперь пенсионное страхование становится обязательным для всего населения. Если гражданин КНР делал взнос в Пенсионный фонд в течение 15 лет и больше, ему гарантируются пенсионные выплаты. Если гражданину КНР не хватает стажа выплат (менее 15 лет), то он имеет право делать взносы в фонд до достижения необходимого срока, либо он может вступить в программу по поддержке от государства, которая выплачивает среднюю пенсию. Если гражданин страны не имеет возможности сделать минимальный взнос в фонд, он также может получить поддержку от государства, но сумма пенсии будет составлять меньшую сумму, чем выплаченная в течение 15 лет. При условии смерти гражданина КНР, который делал взнос в пенсионный фонд, близкие люди имеют право получить остаток денежных средств (накопленные средства) с его счета в наследство. Таким образом, государство берет на себя обязательства индексации и обязанность помогать народу. Еще одним важным пунктом закона была выплата пенсии иностранным гражданам, работающим в КНР. Если иностранный работник заключил трудовой договор с китайской компанией на территории Китая, то ему выдается социальное страхование на обязательной основе по общим правилам. Если работник уезжает из КНР, то его накопительный счет сохраняется в фонде и может быть снова открыт, если иностранец вернется на территорию КНР и повторно заключит трудовой договор.

Данный этап реформирования пенсионной системы КНР является значимым для социального обеспечения населения. Новый закон предоставляет поддержку в виде минимальной выплаты пенсии и гарантию социальные выплаты даже бедным слоям населения КНР.

Однако Правительство Китая считает данный закон вспомогательным к основной политике по самообеспечению граждан, при которой старшее население рассчитывает на собственные сбережения или на своих детей, пока

демографическая тенденция старения не разрешится. Кроме того, негативным последствием нового закона является коррупция. Были обнаружены «пустые счета» – это те счета, с которых были украдены деньги и нуждающееся население не получало выплаты.

В 2013 г. Госсовет повысил сумму пенсионных выплат для сотрудников государственных учреждений. Данное повышение было ежегодным на протяжении девяти лет. Эти повышения пенсии были первыми за весь период реформирования и являются доказательством заинтересованности государства в социальном обеспечении народа и улучшении ситуации в стране.

В 2013 г. была утверждена экспериментальная программа, которая подвергалась исследованиям с 2008 г., о повышении пенсионного возраста в Китае. В 2014 г. планировалось постепенно повышать пенсионный возраст, цель – 2020 г. В 2015 г. был озвучен доклад «О населении и труде в Китае», который предполагал несколько этапов для увеличения пенсионного возраста. Планировалось с 2018 г. сделать унификацию пенсионного возраста женщин в 55 лет и унификация возраста женщин и мужчин в принципе – привести оба возраста к 65 годам. Унификация должна происходить по плану: пенсионный возраст женщин должен увеличиваться на 1 год каждые 3 года, а для мужчин – на 1 год каждые 6 лет. Таким образом, к 2045 г. пенсионный возраст мужчин и женщин должен достигнуть 65 лет. Такая реформа требует времени и зависит от различных факторов: демографическая ситуация в стране, спрос и предложение на трудовые ресурсы, годы обучения в учебных заведениях, продолжительность населения и прогресс социального обеспечения. Кроме того, необходимо учитывать настроение населения и дать населению время на психологическую подготовку.

В 2018 г. Китай объявил, что 60 лет – это характерный всем странам мира возраст выхода на пенсию, поэтому политика реформирования пенсионной системы должна принять эту тенденцию. Кроме того, было объявлено, что

некоторые профессии подвергнутся повышению пенсионного возраста до 62 лет к 2020 г.

Таким образом, на современном этапе система пенсионного обеспечения в Китае также имеет свою специфику. Данная система является смешанной, она включает в себя такие модели, как распределительная и накопительная. Обе модели взаимосвязаны и являются взаимодополняемыми. Распределительная часть основана на накопительной, отвечает за взносы предприятий и организаций от заработной платы и является финансируемой с одной стороны, а с другой – принудительной. То есть накопительная часть – это отчисления предприятий на счет сотрудников и взносы самих граждан, которые являются добровольными.

Пенсионная система содержит в себе:

- Обязательное пенсионное страхование граждан страны и иностранных работников;
- Государственное пенсионное обеспечение;
- Пенсионное страхование сельских регионов [13].

Структура пенсионной системы Китая развита в разных степенях в связи с существующей проблемой уровня жизни между деревней и городом. Такое структурное разделение является также спецификой китайской системы.

На современном этапе Правительство Китая планирует унифицировать все составляющие пенсионной системы и преодолеть разницу между бедными и богатыми районами.

Таким образом, Пенсионный фонд сформирован за счет взносов работников и администрации предприятий или организаций. Выплата пенсии зависит из основного вклада и накопительного. Пенсионное страхование является обязательным условием при заключении трудового договора. Сотрудник обязан делать взносы в Пенсионный фонд на протяжении не менее 15 лет около 8 % от своей заработной платы. Основной фонд должен пополняться взносом не более 25 % от средней зарплаты региона. Государственные предприятия не делают отчисления в фонд самостоятельно – они переходят автоматически, частные

организации отсчитывают показатели процентного взноса самостоятельно каждый год. Госслужащие имеют право получить пенсию, если их стаж работы не менее 10 лет и достигнут пенсионный возраст. Также сотрудники государственных предприятий, работающие с вредными химикатами и в опасных местах более 10 лет, могут перейти на пенсию досрочно на 10 лет от определенного пенсионного возраста [33].

Пенсионная система Китая не предоставляет льготы для пенсионеров, однако на индивидуальном уровне организации предоставляют иногда бывшим сотрудникам некоторые бесплатные медицинские услуги, питание в общественных местах за минимальную плату, бесплатные гимнастические программы для пенсионеров в спортцентрах.

Тема китайской пенсионной системы на данный момент является довольно острой и актуальной в связи с современными проблемами, которые испытывает Китай. Демографические негативные тенденции, разница между селом и городом, культура обеспечения детьми родителей и другие факторы затормаживают усовершенствование пенсионного обеспечения страны. Безусловно, такая система социального обеспечения населения является специфичной, особенной, с китайской характеристикой, однако современный прогрессивный уровень экономики страны не соответствует уровню развитости пенсионных выплат. Уровень рождаемости сократился в XX веке, модернизация рынка товаров и услуг вырос совместно с его ценой. Молодому поколению теперь необходима поддержка государства, чтобы смочь обеспечивать себя и своих родителей. Поэтому, чтобы выйти на новый уровень социального обеспечения и догнать экономический прогресс, Китаю необходимо продолжить искать пути реформирования пенсионной системы. От социального обеспечения населения зависит уровень жизни и трудоспособность, от данных факторов зависит рынок труда и прогресс в экономике, науке и технологиях.

Для решения данной отсталости социального обеспечения, Правительство Китая уже рассматривает законопроекты, в которых будут увеличен срок

трудовой деятельности граждан (до 62 лет), отменены надбавки и пособия госслужащим и создана единая общая пенсионная система, чтобы уравновесить положение города с деревней, так как на сельском уровне пенсионные выплаты являются либо минимальными, либо отсутствуют из-за трудности в оформлении социального обеспечения, ликвидировать разницу пенсионных выплат между государственными и частными предприятиями [49]. Актуальным остается повышение процента взноса в Пенсионный фонд, введение налога для администрации организаций и предприятий. Кроме того, рассматривается создание строго надзора за внесениями в Пенсионной фонд и отчислениями из фонда, привлечение работодателей к ответственности, чтобы проценты от зарплат выплачивались в Пенсионный фонд своевременно и в полной сумме. Также для расширения трудовых возможностей для сельских жителей китайские чиновники планируют упростить систему прописки хукоу. Хукоу (кит. 户口 – hùkǒu) – это система восходит к древнекитайским системам регистрации домашних хозяйств, используемая в материковом Китае. Хукоу – это регистрация человека из сельской местности и является аналогом паспорта. Данная система содержит идентифицирующие человека записи: имя, родители, семейное положение, дата рождения. Кроме того, хукоу выдается единожды и на одну семью и представляет собой ведомственную книгу, в которой обычно записываются рождение, смерть, браки, разводы и переезды всех членов семьи. Поэтому данная система ограничивала миграции в город. Кроме того, хукоу не имели доступ к льготам и предполагали минимальную социальную выплату. Помимо этого, Правительство КНР рассматривают зарубежный опыт и планируют создать резервный Пенсионный фонд, который будет гарантировать поддержку населения в случае кризиса в стране.

Таким образом, Китай рассматривает множество способов по модернизации социального обеспечения, чтобы ликвидировать отсталость, догнать экономическое развитие и создать благоприятные условия для трудовых ресурсов.

### **2.3 Образование как инструмент интеграции КНР в глобальный мир**

С наступлением XXI века тенденция реформирования образования в Китае начинает набирать обороты с новой силой. Приобретение высоких технологий, прогресс экономики и развитие промышленности приводит к тому, что теперь необходимо переосмыслить прошедшие реформы, выявить просчеты и недоработки, оценить состояние нынешнего положения и выйти на новый курс. Теперь государственная политика в области образования должна преодолеть разницу и противоречия традиционных методов обучения и подготовки специалистов, соответствующих требованиям современной модернизации.

Таким образом, в Китае начался новый этап реформирования образовательной системы. Теперь он носит более углубленный характер. Формы, методы обучения, способы преподавания, организация учебного процесса – все аспекты обучения среднего и высшего образования были подвергнуты изменениям и переработке. Китайскому правительству было важно, опираясь на идеи в области педагогики других стран, создать свою собственную результативную и прочную систему обучения вместе с сохранением ценностей и традиций своей культуры. Кроме того, важной целью были продолжение ликвидации неграмотности в плохо развитых районах страны и воспитание личных качеств обучаемого – акцентировались развитие творческих способностей и уже приобретенных навыков.

С 2000 г. Министерство Образования начало пересматривать методы получения знаний. Старые учебники заменялись новыми пособиями таких известных научных центров, как Гарвард и Стэнфорд. Планировалось ввести курсы, которые велись бы на двух языках: английском и китайском.

Повышенное внимание к образованию отмечалось во всех сферах жизни, в том числе и в армии. В 2000 г. был принят «Устав прохождения военной службы офицерами действительной военной службы НОАК». Этот устав содержал в себе постановление о повышении офицеров по службе не только при наличии стажа,

свободной должности, но теперь культурный и образовательный уровень являлся одним из самых основных [32, с. 164–165].

В 2000-е годы увеличилось количество студентов, поступающих на обучение за границей. Такой скачок произошел в виду политики открытости миру, запрета на второго ребенка и роста благосостояния граждан Китая. Кроме того, повышению актуальности зарубежного образованию способствовала упрощенная процедура оформления загранпаспорта, принятая 2001 г. Также в 2001 г. Китай вступил во Всемирную Торговую Организацию (далее – ВТО). Этот шаг дал еще один перспективный шанс на увеличение количества преподаваемых на английском языке программ в главных университетах страны, а также добавить их и на уровень провинций.

Для повышения уровня патриотизма народа и строительства социалистической культуры в 2001 г. был принят «Закон КНР об образовании в сфере национальной обороны». Этот закон подразумевал права и обязанности обучения национальной обороне в высшей и средней школе. Для выполнения обучения был выделен специальный день в неделе. Центральный военный совет и Государственный Совет – ответственные органы [32, с. 173–174].

В 2001 г. были изменены условия приемы абитуриентов в университет для увеличения количества студентов и уровня образованности. Министерство образования КНР сняло ограничение по возрасту, наличию брака и наличию среднего профессионального обучения. Теперь граждане могли подать заявку в любые университеты для дальнейшего обучения [14]. Также были организованы вступительные экзамены для выпускников школ прошлого года.

Кроме того, в 2001 г. было проведено совещание о развитии базового образования. Министерство образования КНР приняло экспериментальные учебную программу в школах и программу реформы базового образования.

В 2002 г. прошел XVI Съезд КПК, на котором образование рассматривалось как стратегически важный и приоритетный аспект в модернизации страны. Образование – это основа, крепкий фундамент для дальнейшего развития науки и



техники. Образование влияет на подготовку кадров и специалистов. Поэтому новый курс был нацелен на совершенствование образовательной системы, организацию обязательного девятилетнего образования во всех районах страны, развитие и упрочнение профессиональной подготовки и педагогики и создание непрерывного курса обучения. Данный курс также заключался в создании такой программы, при которой после университета население продолжало бы повышать свою квалификацию.

В 2002 г. было проведено совещание по профессиональному образованию. Министерство образования КНР приняло решение распространять систему оценивания и программу экзаменов для школ.

С 2002 г. Министерство образования КНР начало проводить периодически, раз в два года, форум ректоров университетов. В этих встречах участвуют ректора китайских и зарубежных высших учебных учреждений: Россия, США, Великобритания, Франция и др. Кроме того, на данные форумы приглашались директора стратегически важных и крупных предприятий, представители посольств и консульств, которые находились на территории Китая. Таким образом, Китай посредством образования выходил на международную арену, поддерживал связи для международного обмена студентами и следил за инновациями в сфере обучения.

В 2002 г. был принят «Закон о содействии частного высшего образования», которые разрабатывался с 90-х годов XX века. Этот закон утверждал, что частные университеты, которые получили аккредитацию, теперь должны пройти проверку образовательную проверку государственными органами. Учебные учреждения с техническим (колледжи) уклоном проверяются государственными департаментами труда и социального обеспечения и обязаны представить соответствующие документы: финансовый сертификат, дипломы об образовании преподавателей.

В 2002 г. было принято еще одно экспериментальное положение, при котором администрации Пекинского университета разрешалось самостоятельно составлять экзаменационные билеты, которые по всей стране являлись едиными [14].

В 2003 г. был создан план по реформе предметов школьного образования. Было проведено совещание по сельскому образованию.

В 2006 г. был отредактирован «Закон об обязательном образовании» 1995 г. Для удовлетворения населения страны, для улучшения качества жизни и повышения уровня грамотности, Китайское правительство вновь сделало акцент на предоставлении образования по всей стране, особое внимание уделялось теперь деревенским районам. Этим обновленным законом государство обязывается оказывать поддержку бедным, зависшим на аграрной стадии районам в виде инвестиций, развития образования до городского уровня, его стабилизации, систематизации и получения высокой результативности и эффективности.

В 2007 г. был собран XVII Съезд КПК, на котором были вынесены на обсуждение результаты реформ и дальнейшие планы преобразований. Снова был выделен курс построения социализма с китайской спецификой и цель на развитие Китая с помощью науки и образование. Реформирование образовательной системы должно ориентироваться на теорию Дэн Сяопина и процветание социалистического строя. Главное направление – стимулирование и улучшение трудовых квалифицированных ресурсов, создание стабильного и крепкого плацдарма для дальнейшего совершенствования образования. Человеческие ресурсы являются приоритетом, так как именно они позволяют модернизации двигаться дальше по своему курсу и обозначаются как стимул развития нации. На съезде принимается дальнейший план по таким перспективам:

- Развитие системы образования: профессиональное, обязательное, для людей с ограниченными возможностями;
- Повышение качества обучения;
- Структурирование и стабилизация системы образование;
- Строительство социалистической страны трудовых ресурсов.

Также на съезде было принято решение достигать прогресса в науке с помощью собственных ресурсов – интеллектуальных, технологических.

В 2007 г. Пекинский университет Радио и Телевидения открыл дистанционные курсы и принял около двух миллионов абитуриентов. Такой вид обучения стал большим вкладом в развитие образования. С помощью дистанционных курсов студенты любого возраста из дальних регионов могли обучаться и получить степень бакалавра по любой из специальности университета.

В 2010 г. было пересмотрено постановление о преподавании 2000 г., в котором вновь нанятый персонал был обязан иметь степень доктора наук, полученную в КНР. Теперь началось поощрение руководства университетов, которое нанимало специалистов на должность преподавателей со степенью PhD (ученая степень доктора философских и других наук, которая присуждается в странах Запада) или опытом преподавания в других странах.

В 2010 г. была принята «Национальная среднесрочная и долгосрочная программа реформ и развития образования на 2010–2020 гг.» [17]. Данная программа подразумевала распространение высшего образования в стране. Данная программа нацелена на повышение качества высшего образования, развитие науки, культуры и технологий, ускорение модернизации страны, повышение образованности населения. Считается, что Программа реформ и развития будет результативной, если Китай будет развивать педагогику, поощрять научные исследования и сотрудничать на международном уровне. Если китайское правительство будет оказывать поддержку в развитии сотрудничества между исследовательскими центрами и предоставлять технологическое обслуживание. Также необходимо развивать таланты молодых будущих специалистов, их личностные качества и давать возможность университетам оказывать помощь на производстве в виде консультаций и предоставлении новой техники – это стимул к достижениям новых инноваций для улучшения работы.

В 2011 г. администрацию высших учебных заведений обязали представлять «Годовой доклад о качестве учебного процесса и реформы обучения в высшей

школе». Таким образом, Правительство КНР могло оценить работу образовательной системы.

В 2012 г. был собран XVIII Съезд КПК. Одной из главных проблем, которая затормаживала индустриальное развитие Китая, была неравномерность принятия и распространения реформ. Система образования также реформировалась неравномерно, поэтому задача этого съезда состояла в стабилизации реформ и их равномерном распространении в сельских местностях и городских одновременно. Планировалось преодолеть разницу между деревней и городом и продолжать приоритетно подготавливать квалифицированные кадры для ускорения модернизации.

В 2012 г. было издано положение «О всестороннем повышении качества высшего образования». Министерство образования КНР сделало акцент на совершенствовании принятых программ, стандартом и качества обучения, на подготовку специалистов. Основа положения – развития научной и исследовательской области. Главной задачей стали подготовка специалистов и развитие их навыков, поиск новых эффективных методов преподавания, создание благоприятных условий для получения знаний в области фундаментальных, прикладных и естественных наук.

В 2013 г. было утверждено «Замечание о всестороннем повышении качества высшего образования», в котором были описаны все поставленные задачи для совершенствования образования. Эти задачи нацелены на структурирование, стабилизацию, повышение качества и инновационные достижения. Данный документ является переходным, так как курс теперь направлен не на расширение масштабов, а на укрепление созданной уже системы, повышение ее качества и наполнением инновационными идеями.

В 2014 г. Госсоветом КНР было выпущено «Мнение об углублении реформы системы приема абитуриентов», в котором было пересмотрена система начисления дополнительных баллов абитуриентам. Была представлена модель «Гаокао» ( 高考 – gāokǎo – высший экзамен или вступительный экзамен в

университет) – единый государственный экзамен в Китае, которые сдают выпускники при поступлении в университет. Был введен в 1952 г., но в связи с культурной революцией и низкими показателями грамотности был отменен. Принцип данного экзамена заключался в том, что все выпускники равны, а их полученные баллы на экзамене будут использованы для поступления в учебное учреждение. Данная система вступительных экзаменов в университет с китайской спецификой будет учитывать экзамен, общая оценка достижений и форма зачисления.

В 2015 г. Министерство образования обязало университеты развитых регионов принимать как можно больше выпускников из сельских и далеких регионов. Целью было преодоление неравенства между деревней и городом.

В 2017 г. прошел XIX Съезд КПК, который был нацелен на формирование среднестатистического общества в Китае. Главная задача – повышать уровень жизни населения, выпуск квалифицированных специалистов во всех областях.

В 2017 г. в крупных городах и некоторых провинциях была проведена экспериментальная реформа экзаменационных тестов. Задачей реформы было выведение реформы на всю страну и становление экзаменов в открытом, справедливом и демократичном формате. Кроме того, в новой реформе были предложены перечни экзаменов, которые теперь можно было выбрать самостоятельно, и введены дополнительные творческие экзамены.

Также в 2017 г. крупным университетам была предоставлена свобода. Администрация могла самостоятельно составлять экзаменационные билеты, принимать абитуриентов по собственным критериям. Такая свобода помогает разработать новые, улучшенные методы обучения и тестирования.

Госсовет КНР представил «Мнение об углублении реформы образования и преподавания в целях повышения качества обязательного образования». Было выдвинуто на обсуждение бесплатное обязательное девятилетнее образование и надзор над учебными заведениями. С 2017 г. Государственные органы приступили к проверке учебных программ, учебников.

В 2018 г. ЦК КПК и Госсовет утвердили план по развитию образования в Китае до 2035 г. Данный проект основан на включение в обучение идеологического аспекта – построение крепкого социализма с китайской спецификой. План содержал в себе развитие технологий, оборудования, условий для студентов и опирался на программу «Один пояс – один путь», которая направлена на формирование и продвижение международного сотрудничества и поддержку мира с помощью экономического партнерства, обмена ресурсами из разных сфер.

Главные цели плана по развитию образования:

- Распространение идеологии социализма, теории Мао Цзэдуна, Дэн Сяопина и Си Цзиньпина;
- Укрепление и стабилизация образовательной системы;
- Проработка системы непрерывного образования;
- Улучшение условий образования для людей с ограниченными возможностями;
- Повышение качества, конкурентоспособности и инновационности образования.

Кроме того, так как Китай теперь перешел от создания фундамента образования и расширения его масштабов к стабилизации и достижению инноваций в различных сферах науки, то с этого момента, на протяжении нескольких последних лет количество реформ уменьшилось. Весь интерес КНР направлен на научные исследования с помощью созданной богатой базы знаний и преодоление неравенства социальных слоев.

Так, например, в 2016 г. с помощью развитой науки Китай изобрел инновационный радиотелескоп FAST для исследования космоса, который способен отслеживать сигналы в космосе на уровне Вселенной, и запустил спутник на космодроме Цзюцюань.

В 2018 г. научно-исследовательские центры Китая продолжили исследования, разработки и производство технологий. В области информационно-

коммуникационных технологий были разработаны: умный робот, первый квантовый компьютер (показатели мощнее, чем у ПК, и способен на квантовые вычисления), суперкомпьютер (высокая производительность). Также китайские ученые продолжили создавать космические аппараты для исследования Вселенной. Так, например, был изобретен рентгеновый телескоп для исследования черных дыр, и запущен космический зонд, который был отправлен на обратную сторону луны, чтобы исследовать ее поверхность и свойства. Для исследований на Земле и улучшения обеспечения условий жизни населения были разработаны батискаф, совершивший подводную научную экспедицию; совершена экспедиция по добыче нового источника энергии – гидрата. Были построены высокоскоростной поезд, самый большой мост между городами Китая (из Гонконга в Макао), способный выдержать любые погодные условия. Для развития обороны страны был сконструирован беспилотный самолет, работающий на солнечной энергии.

Также 2018 г. оказался полон новыми научными достижениями. В этом году во многих областях были совершены открытия и разработаны новые технологии. Китайские ученые в области биохимии и биотехнологий сделали успешное клонирование однохромосомной эукариотической клетки и клетки обезьян, разработали метод и технологию по обнаружению у человека депрессии и разработали ее сдерживание кетамином. Кроме того, были разработаны роботы, которые смогли самостоятельно оперировать раковую опухоль; лекарство, которое предотвращает прогрессию злокачественных опухолей; метод по лечению больных с вирусом иммунодефицитом человека (ВИЧ) редактированием стволовых клеток и способ регулирования роста растений для сельскохозяйственного производства. В области информационных технологий были разработаны: первый компьютерный чип, нацеленный на чтение мыслей человека и развитие искусственного интеллекта, разработка высокоскоростной сети 5G. В области астрономии Китай продолжил активно исследовать космос:

получены первые фотографии с обратной стороны Луны, была обнаружена крупнейшая на данный момент черная дыра [35].

В 2019 г. китайские ученые снова делают научные открытия и изобретения. С помощью новых технологий виртуальной реальности была разработана методика обучения врачей-хирургов, которая упрощает операции. В области тканевой инженерии учеными был найден биоматериал, с помощью которого поврежденные кости восстанавливаются быстрее. В 2019 г. ученые смогли впервые клонировать кошку, открыли новое соединения гелия и воды, создали модернизированный ледокол, беспилотную станцию, ракету-носитель. Кроме того, были сделаны первые снимки черной дыры и межзвездной кометы с китайской обсерватории и поставлен эксперимент для космического зонда, чтобы в дальнейшем реализовать полет на Марс.

В конце 2019 г. была обнаружена инфекционная болезнь – COVID-19 (аббревиатура от англ. COronaVIrus Disease 2019). Вплоть до конца марта 2020 г. коронавирусная инфекция распространялась по территории КНР и вынуждала правительственные органы сокращать деятельность всего населения, чтобы предотвратить ход заражения, и направлять все усилия на разработку вакцины. Образовательная деятельность в данный период была приостановлена, однако Китай воспринял карантин как возможность для развития таких сфер, как наука, образование, медицинское обеспечение и доставка товаров [6]. Ученые разработали тест на выявление инфекционной болезни, разработали новые формулы для вакцины и в настоящее время проводят тестирования, чтобы в дальнейшем обеспечить прививку всему населению и свести риск заражения к самому минимальному значению. Во время карантина КНР усовершенствовало дистанционное обучение для школ, колледжей и университетов, ввело бесплатные онлайн-курсы. Сейчас на фоне ухудшения экономики и отсутствия большого количества вакансий ввиду эпидемии Китай содействует трудоустройству выпускников университетов. Для этого Министерство образования КНР заключило специальное сотрудничество с сайтами по поиску работы и собирается



расширить места в магистратуре и аспирантуре, а также добавить новые вакансии в сфере образования, научных исследований, медицинских и социальных услуг. Кроме того, Китай подготавливает площадку для сдачи единого государственного экзамена – «гаокао», чтобы выпускники смогли своевременно сдать экзамен, не подвергнуться заражению вирусом и успешно поступить в университет.

Несмотря на эпидемию, карантин и последовавший кризис, китайские ученые продолжили научные исследования. На данный момент, изобрели нановолокнистый материал для автомобилестроения и ракетостроения и «умный маршрут» для городского транспорта, осуществили 3D печать и открыли новые радио-всплески в космическом пространстве. Также создали более точную схему строения Галактики, начали разрабатывать проект для полета и исследования Марса.

Таким образом, можно заметить, что Китай смог создать себе отличную и качественную основу образовательной системы, которая сейчас, на современном этапе, дает плодотворную работу и хорошую результативность. Уровень грамотности населения в 2000 г. составлял 90,9 %, в 2010 г. – 95 %, а в 2018 г. – 96,9 % (см. рис. Д.12) [38]. Тенденцию развития образовательной системы КНР на современном этапе сопровождают научные исследования и открытия, множественные экспедиции и эксперименты. Несмотря на эпидемию COVID-19, Китай продолжил свое научное развитие, продолжил работу в плане обучения студентов и школьников. Построение социализма с китайской спецификой, а в частности построение социалистической образовательной системы, предполагает создание устойчивой, стабильной и эффективной системы. Именно поэтому Министерство образования и Правительство КНР рассмотрели карантин как перспективу для совершенствования обслуживания населения, предоставили поддержку обучающимся и показали свое руководство страны с организованной позиции.

## **2.4 Реформы здравоохранения как один из приоритетов социальной политики**

К началу XXI века Китай совершил прорыв в области здравоохранения. Теперь на территории всей страны размещено множество больниц, которые оснащены современным оборудованием. Прорыв в области образования и закон «О дипломированных врачах» предоставляют населению квалифицированных специалистов и качественное предоставление медицинских услуг. Кроме того, было разработано множество программ по профилактике инфекционных болезней и поддержанию гигиенических условий. Результатом такой модернизации стало улучшение здоровья населения, увеличение продолжительности жизни, сокращение детской смертности. Однако, несмотря на данные достижения в области медицины и медобслуживания, здравоохранение КНР на современном этапе все еще имеет нерешенные задачи.

Исторически сложилось так, что в сельских районах условия проживания складывались гораздо хуже, так как медицинские услуги были доступны в основном в городских клиниках, а на местном сельском уровне людям могли предоставить только элементарную медицинскую помощь. В настоящее время в Китае происходит постепенная урбанизация – превращение деревень в города. Развитая городская инфраструктура позволяет предоставлять новые возможности для улучшения здоровья граждан страны. Однако данная тенденция только развивается, поэтому качество медицины на деревенском уровне все еще требует внимания.

В XX веке медицинские услуги оставались платными, за исключением госслужащих и военных. Лечение оставалось доступным для всего населения, но ввиду затратности обслуживания медицины для бюджета государства, многие услуги были достаточно дорогими. Медицинское страхование существует с 1998 г., однако оно не распространяется на сельское население, учащихся, безработных, мигрантов из села в город, а затрагивает только сотрудников госпредприятий и частных организаций. Данное ущемление граждан страны, а

также уклонение работодателей от обеспечения медицинской страховки – они стараются не заключать трудовой договор, являются актуальной проблемой в Китае.

Кроме того, существенная разница образовалась между типами больниц. Государственные больницы находились на приоритетном месте по обеспечению технологиями, медперсоналом и медикаментами, так как в них помимо приема больных проводилась еще учебные и исследовательские деятельность. Негосударственные больницы являлись коммерческими и были лишены помощи государства, такие учреждения предоставляли все необходимые ресурсы самостоятельно. Государственные больницы финансировались за счет дорогих лекарств и процедур, прописываемых больным, так как именно от этого зависела их заработная плата. Зачастую в больницах делали наценки на лекарства в два раза больше, чем положено, чтобы компенсировать низкую стоимость обычных медицинских услуг.

Следовательно, еще одна задача, которую необходимо решить государству, – это определить курс развития здравоохранения. Государство принимало минимальное участие в финансировании здравоохранения (в 2000 г. финансирование составило 4,47 % от ВВП (см. рис. Е.13) и перевело эту сферу на полу рыночные отношения [28]. Однако для развития частных больниц государство также не дало прочной основы и условий для развития.

Таким образом, данные негативные тенденции показали необходимость реформирования здравоохранения.

К началу 2000-х гг. обострилась проблема в отношениях пациент-врач в связи с некомпетентностью некоторых врачей и завышенных цен на лекарства и обследования. Уровень недоверия постепенно рос в обществе, иногда фиксировались случаи физического насилия. В 2003 г. Правительство ввело экспериментальную систему страхования для сельских жителей, чтобы покрыть медицинские расходы и разрешить проблему, так как некоторые счета за лечения доводили пациентов до банкротства и нищеты. Страхование сельского населения

является важным и серьезным шагом, так как на протяжении политики реформ и открытости городское население получило больше доступности и благоприятных условий, чем крестьяне. По новой системе страхования крестьяне были обязаны вносить в фонд 10 юаней, центральные и местные органы власти вносили такую же сумму, чтобы покрыть часть расходов на медицинские услуги. Таким образом, когда сельскому населению было необходимо лечение, они могли оплатить какую-то часть суммы из Страхового фонда [20].

В 2002 г. были открыты центры по контролю и профилактике заболеваний совместно с Китайской академией профилактической медицины, чтобы организовать структурированную и эффективную систему по борьбе с болезнями и их профилактике.

Кроме того, в 2002 г. в Южном Китае произошла вспышка респираторного вируса – ТОРС (Тяжелый острый респираторный синдром, на англ. SARS – Severe respiratory syndrome coronavirus) [46]. Данное заболевание вызывается коронавирусом и характеризуется вирусной пневмонией [45]. Первое заражение вирусом произошло в провинции Гуандун в 2002 г., и Китай принял легкие меры по борьбе с распространением заболевания и решил не информировать Всемирную организацию здравоохранения. Данное решение о сокрытии атипичной пневмонии было принято с целью создания образа сильного государства, которое смогло бы эффективно и быстро предотвратить заболевание вирусом. Однако количество инфицированных к 2003 г. резко возросло внутри страны, и инфекция начала распространяться в других странах. Так как информация была длительное время сокрыта как внутри китайского государства, так и для внешнего мира, Китай не смог принять серьезные меры по борьбе с распространением, и позволил тем самым вирусу широко распространиться на территории КНР и других государств и привести к летальным исходам. В результате КНР была подвергнута критике за медлительность, сокрытие информации и непринятие надлежащих серьезных мер. Правительство Китая принесло свои извинения, предоставило информацию о вирусе и приняло

необходимые меры по борьбе с распространением вируса. Были закрыты границы между некоторыми провинциями и самой страны, приостановлена некоторая деятельность и были направлены все усилия для лечения симптомов заболевания и разработки мер профилактики.

В 2005 г. Правительство Китая сделало попытку вывести систему здравоохранения страны на рыночные отношения путем разрешения больницам предоставлять платные палаты и услуги. При этом государство приняло решение сохранять за собой основную функцию контроля. Однако данная попытка оказалась не успешной ввиду недостатка организации и продуманности реформы и сложившейся в стране господства государственных больниц, в которой было сосредоточено около 96 % больничных коек и всего оборудования с медикаментами. Руководство Китая оказалось вновь в ситуации, в которой стояла дилемма о дальнейшем направлении развития здравоохранения страны: сделать медицинское обеспечение полностью государственным или вывести лечебные учреждения на частный уровень.

В 2006 г. была принята 11-ая пятилетка (2006–2010 гг.), целью которой также было развитие и формирование доступной и практически бесплатной медицины для всего населения Китая. Для организации данной программы была создана специальная группа по реформированию здравоохранения. В нее вошли Министерства и Государственные Комитеты, которые отвечали за повышение ответственности и роли государства, контролировали государственные медучреждения и расходы населения на услуги. Новая программа была нацелена на увеличение расходов в сфере медицинского обеспечения путем увеличения пособия страхования и на поощрение создания частных больниц, чтобы стимулировать развитие медицинского рынка. Особое внимание уделялось медицинскому обеспечению на уровне деревень и на коммунальном уровне городов. В рамках Пятилетки планировалось создать «социалистическую деревню». Также предполагалось делать упор на распространение одновременно китайской и западной медицины для улучшения качества здравоохранения.

В 2007 г. состоялся XVII Съезд КПК, который ознаменовал переход политики Китая к ориентированию на повышение качества жизни и развития социальной сферы. Доклад съезда был нацелен на реформирование здравоохранения страны. После Съезда КПК на совещаниях было принято решение по подготовки необходимых проектов реформ медицинского обеспечения с китайской спецификой, которые к 2020 г. гарантировали общедоступность и качество медицинских услуг всему населению Китая.

В 2007 г. продолжался проводиться эксперимент по введению системы обязательного медицинского страхования по всей стране, однако теперь Правительство рассматривает не только сельских работников, но и неработающее городское население [20]. Экспериментальная программа планирует выделять примерно по 40 юаней на человека. С момента начала программы страхования сельчан количество получивших медицинскую страховку выросло на приблизительно 8 млн человек – это 4 % от общего числа населения деревни. К концу 2007 г. около 85 % сельского населения получили медицинское страхование. Однако данная система все еще находилась на этапе разработки и недостаточно финансировалась, поэтому предоставляемые медицинские услуги сельскому населению ограничены. То есть госпитализация на стационаре и лечение серьезных и тяжелых заболеваний для крестьян не были доступны. Такие заболевания снижают работоспособность населения и приводят к бедственному положению в семьях. На 2007 г. финансирование здравоохранения составляло 3,66 % от ВВП – самый низкий показатель с 2000 г. Для решения данных проблем государство выделило финансирование на развитие медицинского обслуживания (около 3,5 млрд юаней) и на профилактику и лечение серьезных заболеваний (около 9 млрд юаней). Поэтому к 2017 г. доля расходов увеличилась до 5,15 % от ВВП (см. рис. Е.13) [28].

В 2008 г. Правительство КНР, рассмотрев состояние здравоохранения, приняло решение, что теперь необходимо приступить к его модернизации. Для обеспечения качественного лечения заболевшего населения необходимы новые

инновационные технологии, новые вакцины и методы лечения. Поэтому в 2008 г. был принят проект по реформированию медицинской сферы. Главными задачами этого плана были:

- Обеспечение медицинским страхованием не менее 90 % населения страны к 2011 г.;
- Создание крепкой, качественной и инновационной фарминдустрии;
- Совершенствование базового медицинского обслуживания населения.

На выполнение данного плана было выделено около 120 млрд долларов, были привлечены инвестиции. Таким образом, КНР планировала полностью обеспечить все население медицинским обслуживанием на базовом уровне.

Кроме того, с 2008 г. система медицинского страхования крестьян было официально принято и распространено на все сельские районы страны.

В 2009 г. Министерство здравоохранения КНР официально объявило о введении программы «Здоровый Китай 2020». Данная программа подразумевала обеспечение медицинского обслуживания на всеобщем и общедоступном уровне к 2020 г. Целью новой политики здравоохранения стали питание, сельское хозяйство и маркетинг, так как ожирение, отсутствие физической активности и выбор вредных продуктов питания стали причиной для ожирения и ухудшения здоровья у большого количества населения Китая. Программа подразумевала организацию центров по профилактике хронических болезней и улучшению образа жизни совместно с диетическим правильным питанием.

К 2009 г. качество медицинского обслуживания на уровне сельской местности значительно улучшилось. Так как тенденция только развивалась и не во всех селах были предоставлены больницы, не все жители имели возможность доехать до города, то началась практика семейных врачей, которые сами добирались до домов крестьян, чтобы оказать лечение.

В 2014 г. было создано первое онлайн-отделение. В основном данное отделение принимало больных ОРВИ и гриппом. Также данная услуга стала удобной для людей в пожилом возрасте или для тех, кто не был способен

добраться до больницы на прием к врачу. Однако данная система требует дальнейших разработок и корректировок.

В 2016 г. была объявлена новая программа «Здоровый Китай 2030». Данная программа была направлена на достижение следующих целей к 2030 г.:

- Продолжение улучшения состояния здоровья граждан страны;
- Увеличение продолжительности жизни населения;
- Контроль над вредными факторами для здоровья населения (экология, санитарно-гигиенические нормы, питание);
- Инновационное развитие здравоохранения;
- Совершенствование системы здравоохранения и медицинского страхования;
- Процветание страны, улучшение качества и уровня жизни населения.

Для выполнения данных целей, руководство Китая приняло решение реализовать задачи по пропаганде и поощрению здорового образа жизни, по укреплению всеобщего доступа к медицинским услугам, по улучшению качества предоставляемых услуг. Особое внимание данный проект предполагал уделять женщинам, пожилым людям и детям (новорожденным, детсадовского и школьного уровня). Кроме того, Правительство КНР не упускало традиционную медицину и предлагало использовать ее совместно с инновационными технологиями, методами лечения и медикаментами.

В 2017 г. в реформы для государственных больницы были внесены поправки для устранения высоких цен на лекарства. Было приняты меры по урегулированию стоимости медикаментов в аптеках и оптовых складах.

В 2019 г. в начале декабря был зарегистрирован случай схожего вируса с ТОРС (Тяжелый острый респираторный синдром) в городе Ухань, Хубэй.

Неизвестные случаи пневмонии были найдены у местных жителей, которые были связаны с рынком животных и морепродуктов. Диагностика болезни показала, что данное заболевание – коронавирусная инфекция, которая вызвана коронавирусом. 31 декабря 2019 г. власти КНР передали информацию Всемирной



организации здравоохранения (ВОЗ) о быстром распространении нового коронавирусного заболевания и в январе 2020 г. закрыли город Ухань и прилегающие города и деревни на карантин, чтобы предотвратить распространение инфекции. В это же время ВОЗ признал вспышку нового коронавируса крайне опасным для общественного здравоохранения и обозначил данное заболевание как COVID-19 или SARS-CoV-2, так как данный вирус по исследованиям китайских ученых схож по генетической связи и последовательности генома с атипичной пневмонией 2002 г. – SARS-CoV (с англ. Severe respiratory syndrome coronavirus – Тяжелый острый респираторный синдром). В марте 2020 г. ВОЗ объявили вспышку COVID-19 пандемией, так как вирус вышел за границы Китая и начал распространяться по другим странам [46].

COVID-19 характерен несколькими формами заболеваниями:

- Легкая форма ОРВИ (Острая респираторная вирусная инфекция);
- Тяжелая форма вирусной пневмонии, которая далее переходит в острый респираторный дистресс-синдром или дыхательную недостаточность, которая несет смертельный риск;
- Бессимптомная форма – носитель инфекции не проявляет симптомы заболевания, но является способом передачи возбудителя коронавирусной инфекции [1].

Симптомами вируса являются повышенная температура тела (от 38 градусов и выше), постоянное чувство усталости, сухой кашель. Также симптомами могут быть: заложенность носа, боль в горле, мышцах, суставах и голове, тяжелое дыхание, озноб, тошнота и диарея. При тяжелой форме появляется кровь с мокротой и почечная недостаточность, снижается уровень лейкоцитов в крови. Распространение вируса происходит воздушно-капельным путем и через попадание возбудителя с помощью рта, носа или глаз с поверхностей.

Опираясь на уже полученные опытным способом знания и исследуя новый вид вирусного заболевания, Китай в первую очередь стремился к скорейшей разработке специального теста на COVID-19, чтобы вычислять заболевших и

отправлять их на лечение или карантин для предотвращения распространения. На основе полученных исследований были разработаны меры профилактики заболевания: мытье рук, соблюдение дистанции (не менее 1,5 м), ношение масок и перчаток. Для прекращения распространения вируса были закрыты границы страны и между городами, деревнями, провинциями. Также была остановлена трудовая деятельность, учебная, развлекательная; власти остановили метро и общественный транспорт. В зависимости от региона было запрещено выходить на улицу без специального разрешения. Для лечения вируса Правительство КНР приняло решение по переоборудованию школ и других мест в больницы, также строились в срочном порядке новые медучреждения, чтобы организовать новые места для пациентов. Для медперсонала многие предприятия были переоборудованы на выпуск средств искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ) и шитье специальных защитных костюмов и масок. Врачи и медсестры из провинций с малым очагом заражения переезжали в места больших вспышек, чтобы оказать помощь уже работающему персоналу. Чтобы остановить распространение вируса, Китай также ввел полицейский контроль и наказания за сокрытие симптомов коронавируса от штрафа до тюремного заключения, то же самое касалось и организаций, которые продолжали работать во время карантина, несмотря на запреты Правительства КНР.

Новая коронавирусная инфекция является гораздо опаснее атипичной пневмонии 2002 г. из-за инкубационного периода до 14 дней, который может проходить бессимптомно. То есть в данный период зараженные лица не проявляют признаки болезни и являются переносчиками инфекции. Кроме того, данный вирус мутировал по способу передачи от животного уровня до человеческого, то есть способен теперь передаваться от человека к человеку. Также мутация вируса происходит в области адаптирования (например, адаптация на уровне жаркая/холодная окружающая среда).

Китай принял жесткие меры по предотвращению распространению вирусной инфекции и эффективные решения для лечения граждан. Карантинные

ограничения, которые для современного мира являются жесткими и рискованными, принесли положительные результаты. Таким образом, Китай, приняв суровые карантинные меры и, используя опыт по борьбе с ТОРС в 2002 г., преодолел угрозу эпидемии в короткий срок, и 24 марта было снято большинство ограничений, в основном были допущены экономически и социально важные объекты. Мировое сообщество положительно реагирует на результативную и эффективную деятельность КНР, так как бесконтрольное распространение вируса было прекращено примерно за 4 месяца при населении в почти полтора миллиарда человек. Однако на данный момент коронавирус продолжает распространяться в других странах и Китай, восстанавливая свою экономическую, социальную, производственную деятельности, продолжает бороться с заболеванием, оказывая медицинскую помощь своим гражданам и гражданам других стран, предоставляя им медикаменты, защитные костюмы и технологии для ИВЛ. Также на данный момент китайские ученые производят разработку вакцины против коронавирусных инфекций при условии, что вирусные бактерии не поддаются лечению известными препаратами.

Таким образом, рассмотрев путь реформ здравоохранения в XXI веке, можно сделать вывод, что Китай, взяв курс на улучшение социального положения страны, сделал грандиозный скачок. С помощью реформ, законов, проектов были получены положительные результаты в сфере здравоохранения страны. Улучшились условия жизни, увеличилась ее продолжительность, снизилась смертность благодаря развитию медицины и распространению ее на все районы Китая – на городские и сельские – с помощью общедоступности медицинского страхования и строительства больниц. Также повысилось качество медицинского обслуживания, контроль над фармацевтической деятельностью и ее рынком.

Китайская народная республика – социалистическое государство, которое создает свой собственный строй, с китайской спецификой. Поэтому реформирование здравоохранения Китая происходит по методу модернизации экономической сферы страны «摸着石头过河» (mōzhe shítou guòhé), что

переводится, как следовать вперед методом проб и ошибок, делать все не спеша и с осторожностью на основе исследования, изучения, получения опыта. Если переводить данную фразу дословно, то получится – преодолевать реку, передвигаясь и нащупывая ее камни. Так Правительство Китая, методом проб и ошибок, организовало рыночную экономику с китайской спецификой. Теперь тем же методом КНР проводит реформирование политики здравоохранения, пытаюсь понять, стоит ли медицинское обслуживание населения оставить на государственном уровне или вывести данную сферу на рыночные отношения.

Кроме того, Китай известен своим признанием ошибок и прорабатыванием их, чтобы при возникновении подобных ситуаций и задач, принять необходимые решения и добиться эффективного результата с меньшими потерями. Данную специфику в политике решения задач хорошо показывает проведение борьбы с такими инфекционными вирусами, как SARS-CoV и SARS-CoV-2. При первом возникновении коронавирусной инфекции в 2002 г. Китай допустил некоторые ошибки в борьбе с его распространением. В 2019 г. Правительство, воспользовавшись полученным опытом и знанием, приняли жесткие карантинные меры, уведомили ВОЗ о возникновении эпидемии и, как итог, предотвратили распространение вируса. Зарубежные страны, в которых также распространяется вирус, следуют примеру Китая и вводят суровые изоляционные меры, чтобы также предотвратить вспышку заболевания. Данные результаты деятельности самого Китая и других стран показывают эффективность политической системы КНР.

Тем не менее, Китаю еще предстоит много работы как в направлении борьбы с вирусом, так и в развитии здравоохранения. В системе здравоохранения КНР существует еще большое количество не только нерешенных задач, но и новых после принятия реформ. Нововведения повысили качество медицинских услуг, распространили их на все население, однако разница между городским обслуживанием и сельским все еще ощущается. Также Правительству КНР предстоит дальше определять курс здравоохранения на государственный или

частный уровень. Принятые перспективные планы и проекты и уже достигнутые высокие показатели как медицинских услуг, так и здоровья населения показывают о прогрессирующем развитии области здравоохранения страны. В ближайшем будущем Китай также собирается следовать курсу улучшению уровня жизни населения.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В данной работе была рассмотрена социальная политика КНР на рубеже XX–XXI веков, ее основные предпосылки, задачи и цели, а также эффективность как часть социалистической системы с китайской спецификой.

Проведя исследование, можно предположить, какой трудный, но результативный путь прошел Китай, чтобы реализовать концепцию общества малого достатка «сяокан» и нацелиться на построение гармоничного общества «датун» в рамках социализма.

Так как модель реформирования Дэн Сяопина соответствовала послереволюционному времени и была направлена на преодоление кризиса в стране, современное положение Китая, его увеличившийся за последние годы уровень развития и дестабилизация социальной сферы из-за интенсивных экономических реформ требуют новый курс для дальнейшего формирования сильного и конкурентоспособного государства. Правительство КНР осознало выгоду человеческих ресурсов: если вкладывать деньги в социальную сферу и развивать такие системы обеспечения населения, как образование, здравоохранение, демография и пенсия, то уровень благосостояния населения повысится, что, несомненно, даст толчок экономическому развитию. Поэтому новым направлением развития китайского государства стало построение единого и гармоничного общества, при котором человеческий ресурс будет направлен на создание новых инновационных технологий и научных открытий.

Однако на пути реализации построения социалистического гармоничного общества стоят определенные трудности. Во-первых, демографический кризис, то есть высокий уровень старения населения, сокращает трудоспособность, ограничивает человеческие ресурсы и затормаживает экономическое, научное и социальное развитие. Во-вторых, социализм подразумевает государственный и общественный контроль над экономикой, производством и ресурсами. Китай известен своей идентичностью как в национальном плане, так и в

государственной политике со времен империи до современного периода [8]. Страна прошла сложное формирование собственными силами и с помощью западной версии либеральной идентичности, которая была не только самостоятельным решением Китая, но и влиянием международного стандарта. В настоящее время происходит преобразование социалистического стандарта в новый – либерально-капиталистический. Именно поэтому китайский социализм подразумевает экономику с рыночными признаками и долей государственного контроля. Новый курс социальной политики также подвергся идентичности Китая, поэтому перед правительством снова стоит задача централизовать здравоохранение, пенсионную систему и образование или предоставить автономию и допустить рыночный аспект отношений.

Успех может зависеть от определения конкретного пути развития социальной сферы Китая – централизованного или либерального – и решения проблем путем скоординированного и стратегического развития отстающих в экономическом плане районов, общего экономического развития государства и увеличения доходов и занятости граждан.

Вместе с этим важно сделать акцент на комплексное и координированное совершенствование социального обеспечения и подготовки квалифицированных кадров, так как от качества здравоохранения и образования и материальной поддержки государства зависит рост уровня жизни населения. От роста уровня жизни, в свою очередь, пропорционально зависит спрос, то есть дальнейшее техническое и экономическое развитие.

Однако на сегодняшний день нельзя еще в полной мере сказать, как в дальнейшем будет развиваться и к каким последствиям приведет новый курс на создание гармоничного социального общества. На реализацию этого плана в соответствии с его целями, требованиями и задачами может уйти не один десяток лет, так как социальную сферу страны Правительство Китая реформирует таким же методом проб и ошибок, как и «политику реформ и открытости» Дэн Сяопина.

Но, учитывая принятые проекты, можно предположить, что одной из главных задач – это разработка четкой, распланированной стратегии по восстановлению стабильности и баланса социальной сферы. Действующие программы здравоохранения, образования, пенсионной системе и демографической политики направлены на улучшение качества образовательной системы, расширение трудовой занятости населения, увеличение доходов и распространение социального обеспечения не только в городских, но и в сельских районах. Также принято во внимание совершенствование системы медицинского, страхового и пенсионного обеспечения. Для Китая важно подготовить качественных, инновационных и конкурентоспособных специалистов в рамках не только государства, но и на мировом уровне.

Таким образом, в первой главе работы были проанализированы предпосылки реформ социальной политики, а также сами реформы, их направление и последствия.

Вторая глава была посвящена рассмотрению социальных реформ на новом этапе в рамках построения социалистического гармоничного общества. Кроме того, были проанализированы результаты действующих реформ, их эффективность и дальнейшая тенденция.

Результаты этой дипломной работы рекомендуется использовать для проведения дальнейшего анализа.



## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1 Акимкин, В. Г. История изучения и современная классификация коронавируса / В. Г. Акимкин, В. Г. Дедков, В. В. Малеев, А. Ю. Попова, М. Ю. Щелканов // Инфекция и иммунитет. – 2020. – С. 221–246.

2 Бражник Е. И. Перспективы развития научно-образовательной среды университетского образования в современном Китае / Е. И. Бражник, Юань Ф. // Вестник НовГУ. – 2017. – № 4. – С. 117–120.

3 Ван Е. Изменение демографической политики Китая: причины, результаты, перспективы / Е. Ван // Народонаселение. – 2018. – № 1. – С. 84–96.

4 Ван, Я. Реформирование системы высшего образования в Китае в XX – начале XXI в. / Я. Ван // Общество: социология, психология, педагогика. – 2018. – №3. – 10 с.

5 Войцехович, А. А. Сяокан – социализм с китайским лицом / А. А. Войцехович // Международный научно-исследовательский журнал. – 2018. – № 1. Ч. 3. – С. 36–40.

6 Годовые темпы прироста экономики совместного потребления составят в среднем на 15 процентов // Жэньминь жибао: новостная онлайн газета. – 2020. [Электронный ресурс]. URL: <http://russian.people.com.cn/n3/2020/0308/c31519-9665898.html> (дата обращения: 15.02.2020).

7 Государственные расходы Китая на образование 1971–1982 гг. // Официальный сайт TheGlobalEconomy: правовые и экономические данные. – 2012. [Электронный ресурс]. URL: [https://ru.theglobaleconomy.com/China/Education\\_spending/](https://ru.theglobaleconomy.com/China/Education_spending/) (дата обращения: 15.02.20).

8 Грачиков, Е. Н. Проблемы новой формирующейся идентичности Китая в мировой политике / Е. Н. Грачиков // Вестник Московского университета. Социология и политология. – 2013. – № 1. – С. 159–171.

9 Демографическая политика Китая «одна семья – один ребенок». Досье // ТАСС. – 2015. [Электронный ресурс]. URL: <https://tass.ru/info/2389795> (дата обращения: 15.02.2020).

10 Доля рабочей силы 2000–2019 гг. // Официальный сайт TheGlobalEconomy: правовые и экономические данные. – 2012. [Электронный ресурс]. URL: [https://ru.theglobaleconomy.com/China/Labor\\_force\\_participation/](https://ru.theglobaleconomy.com/China/Labor_force_participation/) (дата обращения: 15.02.20).

11 Донецкая, С. С. Реформирование системы высшего образования в Китае: современные итоги / С. С. Донецкая, Ц. Цзи // Высшее образование в России. – 2018. – № 12. – С. 79–92.

12 История Китая: учебник / под ред. А.В. Меликсетова, – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: Изд-во МГУ, Изд-во Высшая школа. – 2002. – 736 с.

13 Кильсенбаев, Э.Р. Система пенсионного обеспечения Китая / Э. Р. Кильсенбаев // Инновационная наука. – 2016. – № 11. – С. 172–174.

14 Ковтун, Е. С. Проблемы высшего образования КНР в свете реформ конца XX – начала XXI века / Е. С. Ковтун // Вестник ЧелГУ. – 2008. – №13. – С. 124–132.

15 Количество и тип учебных заведений в Китае 1952–1998 гг. // Официальный сайт National Bureau of Statistics of China: бюро статистики. – 2020. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.stats.gov.cn/english/statisticaldata/yearlydata/YB1999e/t02e.htm> (дата обращения: 15.02.20).

16 Кузнецова В. В. Реформирование системы вступительных экзаменов в вузы КНР: традиции и инновации / В. В. Кузнецова, О. А. Машкина // Государственное управление. Электронный вестник. – 2018. – №71. – С. 307–328.

17 Ли Я. Новая динамика высшего образования в Китае / Я. Ли // Вестник НГПУ. – 2015. – №6. – С. 151–160.

18 Меликова, К. А. Конфуцианство и взаимоотношения поколений в Древнем Китае / К. А. Меликова // Локус: люди, общество, культуры, смыслы. – 2014. – №4 – С. 57–62.

19 Михальченкова, Н. А. Китайские университеты в условиях трансформации государственной политики: ответ на вызовы глобализации / Н. А. Михальченкова // Власть. – 2016. – №5. – С. 75–87.

20 Мозиас, П. М. Реформа системы здравоохранения в Китае / П. М. Мозиас // Социальные и гуманитарные науки. Отечественная и зарубежная литература. Востоковедение и африканистика. – 2011. – №1. – С. 92–106.

21 Население в возрасте 65 лет и больше 2000–2018 гг. // Официальный сайт TheGlobalEconomy: правовые и экономические данные. – 2012. [Электронный ресурс]. URL: [https://ru.theglobaleconomy.com/China/elderly\\_population/](https://ru.theglobaleconomy.com/China/elderly_population/) (Дата обращения: 15.02.20).

22 Наумова, Т. В. Сыновняя почтительность (Конфуций о древнекитайской культуре сыновней почтительности как об одной из основ государственного устройства) / Т. В. Наумова // Дискурс-Пи. – 2004. – №1. – С. 26–27.

23 Нгуен, С. К. Политические реформы в Китае в первые годы XXI века / С. К. Нгуен // Вестник МГИМО. – 2015. – №2. – С. 159–166.

24 Новикова, Л. А. Особенности среднего и высшего образования в Китае / Л. А. Новикова, Л. К. Ушакова // ИСОМ. – 2017. – №5. – С. 224–230.

25 Просеков, С. А. Достижения и проблемы социально-экономического развития современного Китая (к 40-летию реформ Дэн Сяопина) / С. А. Просеков // Теоретическая экономика. – 2018. – №2. – С. 22–28.

26 Процент детей до 14 лет от общего числа населения 1960–1978 гг. // Официальный сайт TheGlobalEconomy: правовые и экономические данные. – 2012. [Электронный ресурс]. URL: [https://ru.theglobaleconomy.com/China/percent\\_children/](https://ru.theglobaleconomy.com/China/percent_children/) (дата обращения: 15.02.20).

27 Процент детей до 14 лет от общего числа населения 1978–1999 гг. // Официальный сайт TheGlobalEconomy: правовые и экономические данные. –

2012. [Электронный ресурс]. URL: [https://ru.theglobaleconomy.com/China/percent\\_children/](https://ru.theglobaleconomy.com/China/percent_children/) (дата обращения: 15.02.20).

28 Расходы на здравоохранение 2000–2017 гг. // Официальный сайт TheGlobalEconomy: правовые и экономические данные. – 2012. [Электронный ресурс]. URL: [https://ru.theglobaleconomy.com/China/Health\\_spending\\_as\\_percent\\_of\\_GDP/](https://ru.theglobaleconomy.com/China/Health_spending_as_percent_of_GDP/) (дата обращения: 15.02.20)

29 Рождаемость в Китае упала до минимума с середины XX века // РБК. – 2020. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.rbc.ru/society/17/01/2020/5e213eab9a79471dc86cc3ef> (дата обращения: 15.02.2020).

30 Семенова, С. С. Образование в Китае: история и современность / С. С. Семенова // Вестник ТГПУ. – 2012. – №5. – С. 126–130.

31 Система контроля за рождаемостью в Китае // РИА. – 2013 [Электронный ресурс]. URL: <https://ria.ru/20131115/977196051.html> (дата обращения: 15.02.2020).

32 Современное право Китайской Народной Республики (обзор законодательства 1978-2010 гг.) / Г. А. Аршавский, Е. В. Бирюлин, Л. М. Гудошников и др. – М.: Центр политических исследований и прогнозов ИДВ РАН. – 2012. – Ч. 1. – 200 с.

33 Спивак, В. Пенсия для миллиарда. Есть ли в Китае пенсионная система? / В. Спивак // Московский Центр Карнеги. – 2020.

34 Средняя продолжительность жизни в Китае в годах 1960–1999 гг. // Официальный сайт TheGlobalEconomy: правовые и экономические данные. – 2012. [Электронный ресурс]. URL: [https://ru.theglobaleconomy.com/China/Life\\_expectancy/](https://ru.theglobaleconomy.com/China/Life_expectancy/)(дата обращения: 15.02.20).

35 Стали известны 10 научных достижений Китая в 2018 году // Жэньминь жибао. – 2019. [Электронный ресурс]. URL: <http://russian.people.com.cn/n3/2019/0228/c31517-9550963.html> (дата обращения: 15.02.2020).

36 Суворова, Е. А. Основные направления политики реформ и развития системы образования в КНР в последней четверти XX в. / Е. А. Суворова // Россия и АТР. – 2016. – №1. – С. 261–268.

37 Сущенко, М. А. Особенности и механизмы обеспечения социально-политической стабильности в современном китайском обществе / М. А. Сущенко // Вестник РУДН. Серия: Политология. – 2017. – №2. – С. 140–149.

38 Уровень грамотности населения в 2000 г., 2010 г. и 2018 г. // Официальный сайт TheGlobalEconomy: правовые и экономические данные. – 2012. [Электронный ресурс]. URL: [https://ru.theglobaleconomy.com/China/Literacy\\_rate/](https://ru.theglobaleconomy.com/China/Literacy_rate/) свободный. (Дата обращения: 15.02.20)

39 Уровень грамотности населения КНР в 1982 г. и 1990 г. // Официальный сайт TheGlobalEconomy: правовые и экономические данные. – 2012. [Электронный ресурс]. URL: [https://ru.theglobaleconomy.com/China/Literacy\\_rate/](https://ru.theglobaleconomy.com/China/Literacy_rate/) (дата обращения: 15.02.20).

40 Уровень рождаемости в Китае с 2000 г. по 2018 г. // Официальный сайт TheGlobalEconomy: правовые и экономические данные. – 2012. [Электронный ресурс]. URL: [https://ru.theglobaleconomy.com/China/Birth\\_rate/](https://ru.theglobaleconomy.com/China/Birth_rate/) (дата обращения: 15.02.20).

41 Уровень смертности в Китае 1960–1999 гг. // Официальный сайт TheGlobalEconomy: правовые и экономические данные. – 2012. [Электронный ресурс]. URL: [https://ru.theglobaleconomy.com/China/Death\\_rate/](https://ru.theglobaleconomy.com/China/Death_rate/) (дата обращения: 15.02.20).

42 Чжан Д. Ю. Проблемы организации современной пенсионной системы Китая / Д. Ю. Чжан // Международная торговля и торговая политика. – 2017. – №1. – С. 11–24.

43 Численность населения Китая с 1960 г. по 1971 г. в миллионах // Официальный сайт TheGlobalEconomy: правовые и экономические данные. – 2012. [Электронный ресурс]. URL: [https://ru.theglobaleconomy.com/China/Population\\_size/](https://ru.theglobaleconomy.com/China/Population_size/) (дата обращения: 15.02.20).

44 Чэнь, Чж. Реформирование системы образования в Китае / Чж. Чэнь // Гуманитарный вектор. Серия: Педагогика, психология. – 2010. – С. 61–69.

45 About Severe acute respiratory syndrome (SARS) // Centers for Disease Control and Prevention. – 2013. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.cdc.gov/sars/about/index.html> (дата обращения: 15.02.2020).

46 Pitsiou, G. G. Severe acute respiratory syndrome (SARS) / G. G. Pitsiou, I. P. Kioumis // BMJ Best Practices. BMJ Publishing Group. – 2020.

47 Джонгуо далу женкхоу джон [中国大陆人口钟 //中华人民共和国国家统计局]. Количество народонаселения Китая в настоящее время // Национальное бюро статистики КНР. – 2014. [Электронный ресурс]. URL: <http://data.stats.gov.cn/> (дата обращения: 15.02.2020). (на кит. яз.).

48 Джонгхуаженмингонгхыэгуогуодзявейшенгхыэдзихуашенгювейюанхуи.[中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会]. Национальная комиссия здравоохранения и планированию семьи Китайской Народной Республики. – 2020. [Электронный ресурс]. URL: <https://web.archive.org/web/20171112045852/http://www.moh.gov.cn/> (дата обращения: 15.02.2020). (на кит. яз.).

49 Янчши тхуэйсиу [延迟退休 //百度百科]. Задержка выхода на пенсию // Энциклопедия Baidu. – 2013. [Электронный ресурс]. URL: <https://baike.baidu.com/item/延迟退休/1832712?fr=aladdin> / (дата обращения: 15.02.2020). (на кит. яз.)