

7. Mill J.St. Principles of Political Economy with Some of their Applications to Social Philosophy. – London, 1873. – 291 s.

References

1. Ofitsial'nyi sait Natsional'nogo agentstva finansovykh issledovaniy // <http://nacfin.ru/>.
2. Ofitsial'nyi sait Glavnogo upravleniya gosudarstvennoi statistiki po Altaiskomu kraiu // akstat.dks.ru/.
3. Prioritety innovatsionnogo razvitiya finansovoi sistemy Rossii: uchebnik / pod red. prof. V.A. Aleshina. – M.: Vuzovskaya kniga, 2013. – 410 s.

4. Tarasova O.E. Analiz vliyaniya kommercheskikh bankov na razvitie real'nogo sektora ekonomiki // *Finansy i kredit*. – 2012. – № 9. – S. 30-39.

5. Chernova O.A., Davydenko I.G. Finansovyi potentsial regiona // *Finansy*. – 2013. – № 7. – S. 19-23.

6. Senior N.W. An Outline of the Science of Political Economy. – London, 1836. – 240 p.

7. Mill J.St. Principles of Political Economy with Some of their Applications to Social Philosophy. – London, 1873. – 291 p.



УДК 316.3

А.Н. Шрайбер
A.N. Schreiber



**СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РОДИТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
В МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ АЛТАЙСКОГО КРАЯ**

**SOCIAL FACTORS OF PARENTAL ACTIVITIES
IN THE MUNICIPALITIES OF THE ALTAI REGION**

Ключевые слова: родительская деятельность, детопроизводство, социальные факторы, экономические факторы, комбинации социальных факторов, муниципальные образования.

На протяжении нескольких лет не теряют своей остроты демографические проблемы в России, в т.ч. проблема низкой рождаемости. В силу этого актуализируется потребность установления факторов, влияющих на родительский потенциал, в частности содействующих и противодействующих детопроизводству в Алтайском крае. Данный процесс зависит не только от демографических факторов, но и от ряда социально-экономических условий. Целью исследования являлось выявление комбинаций социальных факторов, содействующих и противодействующих родительской деятельности в Алтайском крае и его муниципальных образованиях. Задачей исследования ставилась типологизация муниципальных образований края по показателям комбинаций социальных факторов родительства. Анализ статистических данных проводился по 70 муниципальным образованиям Алтайского края – 60 сельским районам и 10 городам. Алтайский край был поделен на районы с низкой, средней и высокой рождаемостью. Социальными факторами, влияющими на процесс детопроизводства в Алтайском крае, признаны: гендерное равновесие населения в фертильном возрасте; материальное благосостояние; степень индустриализованности труда; экологическое состояние территории края; общий уровень медицинского обслуживания населения; обеспеченность детей местами в дошкольных образовательных учреждениях; обеспеченность населения жильем. Установлено, что особенности функционирования родительства определяются комбина-

цией вышеназванных социальных факторов, специфично проявляющихся не только в разных регионах России, но и в разных муниципалитетах одного региона. Модель районов с высокой рождаемостью показывает наиболее благоприятную комбинацию факторов для увеличения рождаемости. Повышение уровня дохода жителей края, социально-медицинского обслуживания, благоприятность экологической обстановки, стабильное гендерное равновесие, доступность жилья способствуют повышению фертильной активности населения.

Keywords: parental activity, procreation, social factors, economic factors, combination of social factors, municipalities.

For several years already the demographic problems in Russia, including the problem of low birth rate, have been a topical issue. In that regard, the factors affecting the parental potential, particularly contributing to and countering procreation in the Altai Region should be revealed. Procreation depends not only on the demographic factors, but also on a number of social-economic conditions. The research goal was to reveal the combinations of social factors contributing to and countering parental activities in the Altai Region and its municipal entities. The type assignment of municipal entities of the Region in terms of combinations of social factors of parenthood was the research objective. The statistical data of 70 municipal entities of the Altai Region (60 rural districts and 10 cities) was analyzed. The Altai Region was divided into the areas with low, medium and high birth rate. The following social factors influencing the procreation in the Altai Region were

revealed: gender balance of the population in the reproductive age; material well-being; the level of labor industrialization; ecological condition of the regional territory; the general level of medical care; children provision with places in preschool institutions; availability of housing. It has been found that the peculiarities of parenthood are determined by a combination of the above social factors which emerge specifically not only in different regions of

Russia, but also in different municipal entities of the same region. The model of areas with high birth rates shows the most favorable combination of factors. The increase of incomes of the residents of the Region, improved social and health services, favorable environmental conditions, stable gender balance and affordability of housing contribute to the promotion of the fertile activity of the population.

Шрайбер Ангелина Николаевна, аспирант, Алтайский государственный университет. Тел. 913-225-6620. E-mail: 336680@bk.ru.

Schreiber Angelina Nikolayevna, Post-Graduate Student, Altai State University. Ph.: 913-225-6620. E-mail: 336680@bk.ru.

В 2012 г. Алтайский край стал одним из регионов, где показатели рождаемости и смертности вышли на один уровень [1]. Но уже в 2013 г. демографы в крае не зафиксировали данного успеха [2]. В силу этого актуализируется потребность установления факторов, влияющих на родительский потенциал, в частности содействующих и противодействующих детопроизводству в Алтайском крае и его муниципальных образованиях. Ученые признают, что процесс детопроизводства зависит не только от демографических факторов, но и от ряда социально-экономических условий [3-6].

С учетом сказанного **целью исследования** является выявление комбинаций социальных факторов, содействующих и противодействующих родительской деятельности в Алтайском крае и его муниципальных образованиях.

Задачей исследования ставилась типологизация муниципальных образований края по показателям комбинаций социальных факторов родительства.

Объекты и методы

Анализ статистических данных проводился по 70 муниципальным образованиям Алтайского края – 60 сельским районам и 10 городам. Показатели характеризуют состояние детопроизводства в Алтайском крае и образуют основные социальные факторы, которые так или иначе могут повлиять на родительскую деятельность. Все данные по показателям были предоставлены Территориальным органом Федеральной службы государственной статистики по Алтайскому краю.

Реализация комплексного анализа социальных факторов родительской деятельности происходила по следующему алгоритму: а) исчисление коэффициента общей рождаемости (КОР) среднекраевого и по каждому муниципальному образованию; б) ранжирование и группировка муниципалитетов по величине КОР; в) установление величины среднекраевых и муниципальных показателей социальных факторов, влияющих на родительскую деятельность; г) формирование лепест-

ковых диаграмм по каждому муниципалитету;

д) определение схожих диаграмм в группах районов с низкой, средней и высокой рождаемостью, типологизация их моделей.

Результаты исследования

Коэффициент общей рождаемости в крае в 2011 г. составил 12,7. В городах края, исключая Новоалтайск, и в 14 сельских районах этот показатель значительно ниже среднекраевого. В 25 муниципальных образованиях он близок к среднекраевому, а в 22 сельских районах и г. Новоалтайске существенно выше среднего.

Жесткой привязки муниципальных образований с разными КОР к природно-климатическим зонам (степной, лесостепной, предгорной и горной) не прослеживается. В непосредственном географическом соседстве находятся муниципальные образования с максимальными и минимальными КОР (например, Немецкий район (КОР = 16,6) и г. Яровое КОР = 7,3, или г. Барнаул (КОР = 11,8) и г. Новоалтайск (КОР = 14,3). Отмеченные обстоятельства направляют мысль на поиск социально (а не природно) обусловленных факторов родительской деятельности.

Сопоставив эмпирически зафиксированные характеристики трех групп муниципальных образований, выделенных по показателям КОР, и проведя корреляционный анализ, мы пришли к выводу, что наиболее значимыми социальными факторами являются:

1. Гендерное равновесие населения в фертильном возрасте. В городах Барнауле, Белокурихе, Бийске, Камне-на-Оби, Славгороде количество мужчин в фертильном возрасте незначительно превышает количество женщин, в 30 муниципальных образованиях доля мужчин существенно превышает долю женщин, а в 35 районах данная разница многозначительнее.

2. Материальное благосостояние, в т.ч. размер средней номинальной заработной платы в муниципальном образовании. Средняя для края номинальная заработная плата в

2011 г. составляла 13823 руб. Самая высокая заработная плата в г. Заринске – 17656 руб., самая низкая – в Тюменцевском районе – 9413 руб. Средний уровень заработной платы зафиксирован в 26 населенных пунктах, ниже среднего – в 29, выше среднего – в 15.

3. Степень индустриализованности труда в муниципальных образованиях края. Территория края дифференцировалась на муниципальные образования с аграрным (53 сельских района), аграрно-индустриальным (11 муниципальных образований) и индустриальным (6 городов) трудом.

4. Экологическое состояние территории края. По результатам исследования Института водных и экологических проблем СО РАН Алтайский край дифференцируется на территории, характеризующиеся средними экологическими условиями для жизни (34 муниципальных образований), особо комфортными для жизнедеятельности (12 муниципальных образований) и менее комфортными (24) [7].

5. Общий уровень медицинского обслуживания населения, характеризующийся показателями: а) смертность по различным классам болезней; б) количество больничных коек к общей численности населения; в) обеспеченность медицинских учреждений квалифицированными специалистами. Показатели уровня медицинского обслуживания в 18 муниципальных образованиях высокие, в 29 – средние, в 23 – низкие.

6. Обеспеченность детей местами в дошкольных образовательных учреждениях, определялась соотношением количества мест в детских садах к числу детей дошкольного возраста. Нехватка мест в яслях и детских садах наблюдается в 24 муниципальных образованиях, в 30 районах края количество мест примерно соответствует числу желающих, а в 16 районах места в избытке.

7. Обеспеченность населения жильем. Данный статистический показатель определялся числом семей, признанных нуждающимися и состоящих на учете на получение жилой площади, и числом семей, получивших жилье и улучшивших жилищные условия. Жители 9 сельских районов края хорошо обеспечены жильем, в 37 районах – средние жилищные условия, в 24 муниципальных образованиях, в т.ч. городах, – низкие.

На основании полученных величин показателей социальных факторов родительской деятельности были построены диаграммы по каждому из 70 муниципальных образований и установлена схожесть комбинаций, входящих в каждую из трех групп по показателям КОР.

Рассмотрим многочисленную группу районов с низкой рождаемостью. Комбинация социальных факторов пассивного детопроизводства характеризуется средними и высокими показателями заработной платы, меди-

цинского обслуживания, обеспеченности жильем, неблагоприятной экологической обстановкой и наличием проблем с устройством детей в дошкольные образовательные учреждения (рис. 1).

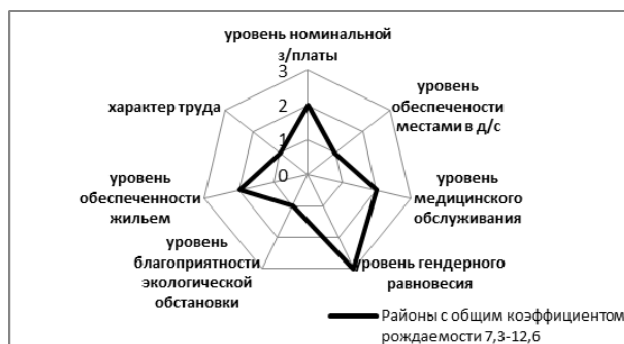


Рис. 1. Диаграмма социальных факторов родительской деятельности в муниципальных образованиях с рождаемостью ниже среднего (показатели: 1 – ниже средних; 2 – средние; 3 – выше средних; показатели фактора «характер труда»: 1 – аграрный труд; 2 – аграрно-индустриальный труд; 3 – индустриальный труд)

Муниципальные образования с низкой рождаемостью разделились на 2 подгруппы. В первую вошли сельские районы, которые характеризуются разнородностью диаграмм (Романовский, Мамонтовский, Солтонский, Усть-Пристанский и др.). Факторы в данных муниципальных образованиях варьируются от самых низких значений до самых высоких. Что характеризует специфичность проблем в каждом населенном пункте. Скачки показателей демонстрируют потребность решения существующих проблем в каждом районе края на индивидуальном уровне.

Вторую подгруппу составили города края, характеризующиеся идентичными комбинациями факторов. Отличия заключаются лишь в специфике труда жителей. В качестве модельной представлена диаграмма социальных факторов родительства в г. Барнауле (рис. 2).

Проблема низкой рождаемости в городах края обуславливается несколькими причинами. Во-первых, высокой зависимостью дохода жителей от заработной платы на предприятии. Повышенный уровень материальных притязаний является причиной недовольства величиной материальных выплат за рождение ребенка. Во-вторых, актуальностью жилищных проблем, которые выражаются либо в отсутствии собственного жилья, либо высокими выплатами по ипотечным кредитам, которые трудно выплачивать, находясь в отпуске по уходу за ребенком. В-третьих, значительными очередями на места в детские дошкольные учреждения.

На рисунке 3 представлена диаграмма социальных факторов родительской деятельности муниципальных образований, характеризующихся средней рождаемостью.

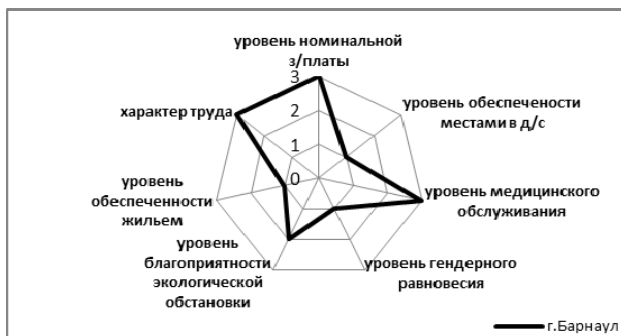


Рис. 2. Диаграмма социальных факторов родительской деятельности в г. Барнауле (показатели: 1 – ниже средних; 2 – средние; 3 – выше средних; показатели фактора «характер труда»: 1 – аграрный труд; 2 – аграрно-индустриальный труд; 3 – индустриальный труд)

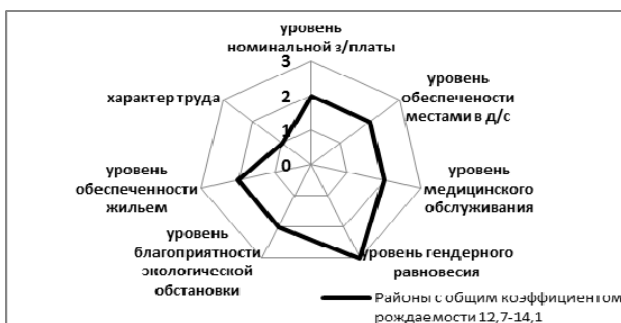


Рис. 3. Диаграмма социальных факторов родительской деятельности в районах со средней рождаемостью (показатели: 1 – ниже средних; 2 – средние; 3 – выше средних; показатели фактора «характер труда»: 1 – аграрный труд; 2 – аграрно-индустриальный труд; 3 – индустриальный труд)

Комбинация отличается средними показателями по социально-экономическим факторам и высокими показателями гендерного равновесия, что означает высокую долю мужского населения в фертильном возрасте. В данных районах преобладает аграрный характер труда.

Для повышения рождаемости в крае целесообразна корректировка факторов влияния на родительскую деятельность. Для этого необходимо выявить наиболее благоприятную комбинацию факторов, которая смогла бы обеспечить повышение рождаемости.

На рисунке 4 представлена диаграмма социальных факторов родительской деятельности в районах с рождаемостью выше средней.

В группу вошли 22 сельских района и г. Новоалтайск. Они образовали 3 подгруппы со схожими комбинациями. Близкими к средней оказались модели Солтонского, Быстрицкого, Табунского, Косихинского и других районов, характеризующиеся относительно низкой заработной платой, но средними и высокими экологическими, социальными и демографическими показателями (рис. 4).

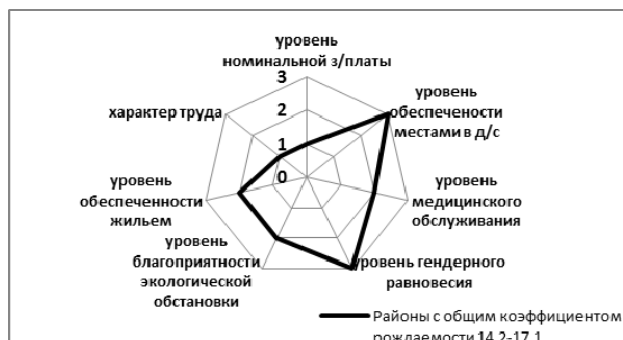


Рис. 4. Диаграмма социальных факторов районов с рождаемостью выше среднего (показатели: 1 – ниже средних; 2 – средние; 3 – выше средних; показатели фактора «характер труда»: 1 – аграрный труд; 2 – аграрно-индустриальный труд; 3 – индустриальный труд)

Качественно отличается в данной группе комбинация факторов родительской деятельности в г. Новоалтайске (рис. 5).

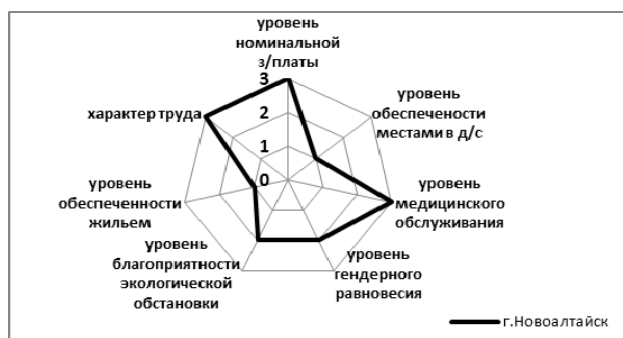


Рис. 5. Диаграмма социальных факторов родительской деятельности г. Новоалтайска (показатели: 1 – ниже средних; 2 – средние; 3 – выше средних; показатели фактора «характер труда»: 1 – аграрный труд; 2 – аграрно-индустриальный труд; 3 – индустриальный труд)

Новоалтайск характеризуется высоким уровнем оплаты труда, медицинского обслуживания, но низкими показателями обеспеченности жильем и местами в детских дошкольных учреждениях. Очевидно, что данная комбинация факторов не может обеспечить столь высокий коэффициент рождаемости. Причина активного детопроизводства заключается в аграрно-индустриальном образе жизни жителей Новоалтайска. При высокой индустриальности

стриализации труда, развитием социально-медицинском обслуживании сохраняются все положительные стороны сельского образа жизни (т.е. наличие земельных участков, близость природы, деревенский уклад жизни и пр.). Данный тезис подкрепляется характеристиками моделей пригородных районов с высокой рождаемостью, которые также отличаются средними и высокими показателями по экономическим и социально-медицинским факторам (Славгородский, Каменский, Алейский, Смоленский, Павловский и другие районы). Сочетание деревенского уклада жизни и социально-экономической развитости, характерной для индустриальных центров, является выигрышной конфигурацией для улучшения демографической ситуации в крае.

Высокая рождаемость свойственна не только и не столько экономически развитым районам. Самыми высокими коэффициентами рождаемости характеризуются районы с низкими показателями по экономическим, социально-медицинским факторам (Зональный, Красногорский, Алтайский, Немецкий районы). В данных муниципальных образованиях предполагается особое влияние культурных и этнических традиций жителей на процесс детопроизводства.

Выводы

В результате исследования определено неоднозначное влияние социальных факторов на родительскую деятельность. В каждом муниципальном образовании края действует своя комбинация факторов, влияющая на состояние рождаемости. Фактор уровня дохода, анализируемый через величину заработной платы, дал основание предполагать, что а) чем выше уровень дохода у жителей края (причем несвязанного с заработной платой), тем проще им решиться на рождение ребенка; б) в муниципальных образованиях, где уровень дохода зависит от величины заработной платы, зафиксирована низкая рождаемость; в) в экономически неразвитых районах для родителей рождение ребенка может служить источником дополнительного материального дохода. Фактор характера труда жителей края дал основание предполагать о благоприятном для повышения рождаемости сочетании деревенского образа жизни и развитости социально-медицинских условий, свойственных индустриальным центрам. Проблемы обеспеченности жильем и устройства детей в детский сад остро стоят перед горожанами и являются серьезной помехой для рождения детей. Высокий уровень медицинского обслуживания сосредоточен в городах и крупных районных центрах края, но особую потребность в повышении качества медицинского обслуживания испытывают районы с неблагоприятной экологической об-

становкой, характеризующиеся низкой долей рождений. В количественных показателях гендерная диспропорция в пользу мужчин фертильного возраста должна служить повышению рождаемости, но это не нашло своего подтверждения. Предполагается наличие дефицита достойных кандидатов в мужья и отцы по определенным субъективным критериям.

Модель районов с высокой рождаемостью показывает наиболее благоприятную комбинацию факторов для увеличения рождаемости (рис. 4). Повышение уровня дохода жителей края, социально-медицинского обслуживания, благоприятность экологической обстановки, стабильное гендерное равновесие, доступность жилья способствуют повышению фертильной активности населения.

Библиографический список

1. Алтайский край назван в числе пятнадцати регионов России, в которых стабильно снижаются показатели смертности [Электронный ресурс]. – Электрон. дан. – Режим доступа: http://www.altaregion22.ru/region_news/altaiskii-krai-nazvan-v-chisle-pyatnadsati-regionov-rossii-v-kotoryh-stabilno-snizhayutsya-pokazateli-smertnosti_302047.html / - Загл. с экрана.
2. Послание Президента Федеральному Собранию 12 декабря 2013 года [Электронный ресурс]. – Электрон. дан. – Режим доступа: <http://www.kremlin.ru/news/19825#sel=50:1,51:27;56:1,56:46;57:1,57:34;61:1,61:29;62:1,62:27;63:1,63:38>. – Загл. с экрана.
3. Еремин А.А. Демографическая ситуация в Алтайском крае на современном этапе (1990-2010 гг.): монография. – Барнаул: АЗБУКА, 2011. – 272 с.
4. Малеева Т.М., Сиянская О.В. Социально-экономические факторы рождаемости в России: эмпирические измерения и вызовы социальной политике // «SPERO» № 5, осень-зима 2006. – С. 70-97.
5. Kohler H.-P. Low fertility in Europe: Causes, Implications and Policy Options In F.R. Harris (Ed.): The Baby Bust: Who will do the Work? Who will Pay the Taxes? [Электронный ресурс]. – Электрон. дан. – Режим доступа: <http://www.ssc.upenn.edu/~hpkohler/papers/Low-fertility-in-Europe-final.pdf>.
6. Neyer G. Family Policies and Fertility in Europe: Fertility Policies at the intersection of gender policies, employment policies and care policies, [Электронный ресурс]. – Электрон. дан. – Режим доступа: <http://www.demogr.mpg.de/papers/working/wp-2006-010.pdf>.
7. Архипова И.В. Медико-географический подход к оценке комфортности климатических условий региона как среды жизнедеятельности человека // Ползуновский вестник. – 2005. – № 4. – С. 222-227.

References

1. Altaiskii krai nazvan v chisle pyatnadsati regionov Rossii, v kotorykh stabil'no snizhayutsya pokazateli smertnosti [Elektronnyi resurs]. – Elektron. dan. – Rezhim dostupa: http://www.altaregion22.ru/region_news/alt_aiskii-krai-nazvan-v-chisle-pyatnadsati-regionov-rossii-v-kotoryh-stabilno-snizhayutsya-pokazateli-smertnosti_302047.html / - Zagl. s ekrana.

2. Poslanie Prezidenta Federal'nomu Sobraniyu 12 dekabrya 2013 goda [Elektronnyi resurs]. – Elektron. dan. – Rezhim dostupa: <http://www.kremlin.ru/news/19825#sel=50:1,51:27;56:1,56:46;57:1,57:34;61:1,61:29;62:1,62:27;63:1,63:38>. - Zagl. s ekrana.

3. Eremin A.A. Demograficheskaya situatsiya v Altaiskom krae na sovremennom etape (1990–2010 gg.): monografiya. — Barnaul: Azbuka, 2011. - 272 s.

4. Maleeva T.M., Sinyavskaya O.V. Sotsial'no-ekonomicheskie faktory rozhdemosti

v Rossii: empiricheskie izmereniya i vyzovy sotsial'noi politike // SPERO. – 2006. - № 5. - S. 70-97.

5. Kohler H.-P. Low fertility in Europe: Causes, Implications and Policy Options. In F.R. Harris (Ed.): The Baby Bust: Who will do the Work? Who will Pay the Taxes? [Elektronnyi resurs]. – Elektron. dan. – Rezhim dostupa: <http://www.ssc.upenn.edu/~hpkohler/papers/Low-fertility-in-Europe-final.pdf>.

6. Neyer G. Family Policies and Fertility in Europe: Fertility Policies at the intersection of gender policies, employment policies and care policies, [Elektronnyi resurs]. – Elektron. dan. – Rezhim dostupa: <http://www.demogr.mpg.de/papers/working/wp-2006-010.pdf>.

7. Arkhipova I.V. Mediko-geograficheskii podkhod k otsenke komfortnosti klimaticheskikh uslovii regiona kak sredi zhiznedeyatel'nosti cheloveka // Polzunovskii vestnik. – 2005. - № 4. - S. 222-227.



УДК 368.431: 336.2: 63

С.Н. Зайков
S.N. Zaykov

**ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РЕФОРМИРОВАНИЯ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

**PROBLEMS AND PROSPECTS
OF COMPULSORY HEALTH INSURANCE REFORM**

Ключевые слова: обязательное медицинское страхование, фонды обязательного медицинского страхования, субъекты страхования, качество медицинских услуг, реформа ОМС, заболеваемость населения.

В условиях недостаточного финансирования системы обязательного медицинского страхования (ОМС), а также для обеспечения высокого качества медицинских услуг актуальным является поиск дополнительных финансовых резервов. В настоящее время система ОМС финансируется за счёт средств субъектов РФ, а также бюджетов муниципальных образований. Главным источником средств ОМС являются федеральные и территориальные ФОМС. Предоставление платных услуг государственными лечебно-профилактическими учреждениями (ЛПУ) подрывает финансовую основу рынка частных медицинских услуг, формируя условия неравной конкуренции для частных медицинских организаций. При этом сокращается объём бесплатных медицинских услуг. Реализация реформы ОМС в России на прямую зависит от экологической ситуации в субъектах РФ и уровня заболеваемости населения, так как высокий уровень заболеваемости создаёт дополнительную нагрузку на все государственные социальные внебюджетные фонды и, в том числе на феде-

ральный и территориальные ФОМС. Изучение экологической ситуации и состояния здоровья населения в г. Заринске Алтайского края показало тесную взаимосвязь экологической ситуации и уровня заболеваемости населения. В условиях всё возрастающей потребности населения на медицинские услуги и нарастающей ограниченности предложения, которая обусловлена дефицитом финансирования, предлагается включить в систему социального страхования всю совокупность экологических финансовых отношений, а именно: регулирование тарифов обязательных социальных страховых взносов в государственные внебюджетные социальные фонды; контроль качества окружающей природной и техногенной среды, включающий экологический аудит; экологическую экспертизу; расширение услуг государственного и корпоративного страхования. Контроль качества окружающей природной и техногенной среды и, как следствие, снижение частоты и тяжести заболеваемости населения являются важнейшим финансовым резервом, необходимым для качественной реформы ОМС.

Keywords: compulsory health insurance, health insurance funds, insurance parties, quality of medical services, compulsory health insurance reform, morbidity rate of the population.