

Яндиев Руслан Русланович
соискатель кафедры экономики и менеджмента,
НОУ ВПО «Кисловодский институт экономики и права»

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

ECONOMIC DATA SOCIAL SECURITY

Аннотация: в статье рассмотрены современные параметры экономических основ социальной защиты населения.

Ключевые слова: экономика социальной сферы; модернизация социальных услуг; социальные гарантии.

Abstract: This article deals with modern settings economic foundations of social protection.

Keywords: social economy, modernization of social services, social security.

Актуальность исследования проблем модернизации экономических основ социальной защиты и поддержки населения обусловлена появлением новых систем социальных гарантий, требующих значительного объёма их финансового обеспечения. А это вызывает изменение механизма разработки и осуществления соответствующей экономической политики и прогнозирования её последствий. Как отмечается в литературе, «в условиях мирового финансового кризиса высокой актуальностью отличаются разработки комплексного механизма социальной защиты, способного эффективно функционировать в различных направлениях».

Все сложившиеся сегодня экономические основы системы социальной защиты направлены на устранение причин, препятствующих массовому доступу к гарантированным услугам здравоохранения, образования, питания. При этом большинство программ социальной защиты представляют схемы помощи, реализующие зависимость от определенного поведения (например, - посещения школы, пользования профилактических медицинских услуг, участия в общественных работах); другие программы распространяют свою помощь на всю определённую группу населения (например, - группа получателей пенсии по старости); в ряде же

случаев денежные трансферты сочетаются с оказанием социальных услуг. Самой массовой формой социальной защиты во многих странах оказываются программы школьного питания (которая обычно рассматривается как оперативная форма социальной защиты в условиях экономического кризиса), продовольственная помощь и денежные выплаты для пожилых людей, а также страхование наиболее уязвимых категорий населения.

Характеризуя организационно-управленческие аспекты экономических основ национальных систем социального обеспечения, автор пришёл к выводу о том, что их масштаб определяется средним уровнем дохода основной части населения в данной стране, а также реальным потенциалом институциональной инфраструктуры. Следует согласиться с тезисом Е. Бегловой, что «действующая система выявления и социальной поддержки бедных семей и населения в виде многочисленных пособий, льгот и других видов помощи, их предоставление в небольших объемах, но значительному количеству семей является неоправданной и нуждается в ее адаптации к условиям рыночной экономики».

Отсюда следует, что основным условием эффективной реализации экономического обеспечения социальной защиты населения является наличие доступных сетей защиты в странах с ослабленной институциональной инфраструктурой. В подобных условиях важно превратить ограниченный выбор доступных инструментов социальной защиты в инструмент массового охвата наиболее уязвимых слоев населения.

На макроэкономическом уровне противодействие негативным социальным экстерналиям может потребовать изменения законодательного обеспечения норм, реализующих права на социальную защиту тех групп, которые могут быть затронуты кризисными явлениями, в том числе - ключевые права человека, недопущение национально-расовой дискриминации и соблюдение гендерного равенства. Внимание к такому противодействию актуализировано тем, что предыдущий глобальный экономический кризис выразился в основном в сокращении домашних доходов (а, следовательно, и домашних расходов), сокращении государственных расходов (в результате снижения государственных доходов) и сокращении спон-

сорских расходов на социальную защиту для групп с низким уровнем дохода. Кроме того, во многих развивающихся странах происходит снижение занятости в легальном секторе экономики и рост занятости в теневом секторе, что увеличивает долю населения, не имеющего возможности доступа к самостоятельным страховым схемам здравоохранения и получения медицинских услуг.

Снижение доходов населения объективно предопределяет увеличение его потребности в социальных трансфертах и более широкое использование медицинских услуг в общественном секторе здравоохранения на фоне относительного сокращения объёма величин частного медицинского сектора.

В рыночном аспекте экономический кризис генерирует удивительную ситуацию в системе социальной защиты – рост спроса на социальные услуги (особенно – на услуги здравоохранения и медицины) сопровождается падением его платежеспособного обеспечения. Негативное влияние экономические кризисы оказывают на гендерную сферу, что выражается в непропорционально возрастающей нагрузке на женщин - как в развитых, так и в развивающихся странах. В условиях экономического кризиса женщины чаще, чем мужчины, лишаются рабочих мест, лишаются дополнительных возможностей для участия в предпринимательстве, входят в зону отсутствия социальной защиты, имеют ограниченный доступ к медицинским услугам, сокращают контроль над экономическими и финансовыми ресурсами, - при увеличении ответственности во всех сферах их и семейной жизни.

В период экономических кризисов обеспечение социальной защиты, включая помощь в виде продовольственных карточек и пособий, выплачиваемых безработным и другим уязвимым категориям населения, особую силу приобретают социальные и экономические стабилизаторы. Последние не только обеспечивают доступ к необходимым услугам здравоохранения и образования, что снижает вероятность социальных волнений, но в экономическом плане оно вносит важный вклад в ограничение падения объёма совокупного спроса, тем самым сокращая разрушительный потенциал макроэкономической рецессии.

Обычно в период мирового финансового кризиса основные усилия государства сосредотачиваются в основном на укреплении национальной денежной системы. Однако ещё большее внимание должно уделяться поддержке институтам социальной защиты всех экономически-уязвимых слоев населения. В этом аспекте элементами потенциальной стратегией поддержки институтов социальной защиты населения являются:

- предоставление социальной помощи в натуральной форме (например, непосредственно продуктами питания) и денежными переводами схем, а также расширение прав, условий и сфер их применения;
- увеличение числа схем социального обеспечения;
- введение новых систем социальных гарантий (например, в сфере занятости);
- создание продовольственной помощи в виде таких программ, как школьное питание;
- введение временных (на период экономического кризиса) механизмов обеспечения доступности к медицинским и образовательным услугам населения в сельских местностях (особое значение имеет обеспечения непрерывности лечения людей с хроническими заболеваниями).

Самой дискуссионной в теории экономических основ социальной защиты и поддержки населения остаётся её фундаментальная категория - «страховая гарантия». Дискуссионность касается наполнения этой категории экономическим содержанием - предоставляются ли эти гарантии на общих основаниях всем жителям страны (экономическая основа - обязательные взносы страхования), или же они предоставляются только в случаях и ситуации необходимости на основе принятия определённых поведенческих условий (экономическая основа – специальные взносы страхования)?

Критерием общего или особенного основания в данном случае выступает доступ граждан к необходимым медицинским услугам и средствам обеспечения минимального уровня доходов. В разных странах предлагаются и реализуются различные комбинации социальных гарантий для удовлетворения индивидуаль-

ных потребностей на основе универсальной (страховой) и локальной (нестраховой) системы социальной защиты.

В настоящее время особую актуальность в качестве специальных объектов экономического анализа следующие аспекты модернизации экономических основ социальной защиты и поддержки населения:

- величина охвата населения экономическими гарантиями социальной защиты, позволяющая обеспечить адекватную обстоятельствам потребность в такой защите,

- проблема величины охвата, но теперь - только в отношении к охвату денежными пособиями, обеспечивающими минимум гарантированного дохода социально-маргинальным слоям общества (для гарантированного уровня состоянию здоровья и образования),

- преодоление урбанистической направленности охвата экономическими гарантиями и денежными пособиями в сфере социальной защиты населения преимущественно городских рабочих и их семьи,

- проблема охвата социальной защитой трудящихся мигрантов и членов их семей.

Современные системы социального обеспечения в значительной степени отражают сегодня механизм и проблемы функционирования смешанной экономики. И хотя все они в той или иной мере и обеспечивают удовлетворение базовых потребностей, ощущаемых группами нуждающихся и бедных, их социальная эффективность заметно различается в зависимости от того, используется ли в качестве критерия некий стандарт абсолютной бедности, или они используют в качестве эталона уровень относительной бедности. В литературе отмечается, что «социальная защита граждан, социальных групп необходима там, где есть неравенство, где существует потребность в обеспечении социальными гарантиями, в приближении к социальному равенству. Возможностей для проявления социального неравенства очень много, и они существуют практически во всех сферах жизнедеятельности общества».

Поэтому в системе социальной защиты населения здравоохранение становится инструментом особой профессиональной практики, которая должна предоставить возможность любой социальной, профессиональной или пациентской группе провести обследование состояния своего здоровья (в том числе и за пределами национальной системы здравоохранения), получение медицинских услуг и прямой помощи здоровью.

Следует отметить, что в настоящее время, несмотря даже на кризисные проявления в экономике, темпы прироста затрат на становление и развитие системы национального здравоохранения опережают темпы прироста общей величины валового внутреннего продукта, а ускоренная технологическая революция умножает потенциал улучшения и преобразования здоровья общества, которое должно соответствовать критериям образованного общества.

Вместе с тем существуют и регрессивные тенденции – ускоренное развитие отдельных отраслей национальных систем здравоохранения может сопровождаться ухудшением состояния других отраслей. Это порождает тенденцию к усилению неравенства в уровне здоровья населения и здравоохранения. Так, в сфере здравоохранения отмечаются негативные тенденции сокращения численности среднего медицинского персонала, числа больничных и амбулаторно-поликлинических учреждений и фельдшерско-акушерских пунктов.

Необходимо отметить тот факт, что сокращение больничных учреждений происходит на фоне роста заболеваемости населения.

Литература:

1. Еделев Д.А., Жанказиева З.Н. Повышение функциональной роли социальной защиты населения в экономическом развитии // Экономические науки. Т.7, №10, 2010. С.214.
2. Беглова И. Социальная защита и преодоление бедности социально уязвимых групп населения // Вопросы экономики и права. №5, 2011. С.71.

3. Морозова Е.А. Система социальной защиты населения: исследовательский подход // Регион: экономика и социология. №4, 2005. С.127.