Институт социально-экономических проблем народонаселения
им. Н. М. Римашевской
Федерального научно-исследовательского социологического центра
Российской академии наук

ДОХОДЫ, РАСХОДЫ И СБЕРЕЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ: ТЕНДЕНЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Материалы
IX Международной научно-практической конференции
Москва, 28 ноября 2023 г.

Москва
2024

Институт социально-экономических проблем народонаселения им. Н. М. Римашевской Федерального научно-исследовательского социологического центра Российской академии наук

Доходы, расходы и сбережения населения России: тенденции и перспективы

Материалы
IX Международной научно-практической конференции
Москва, 28 ноября 2023 г.

Москва
2024

УДК [330.564.2+330.567.2+338] (470+571) (082)
ББК 65.9(2Рос)
Д71

Утверждено к печати Учёным советом ИСЭПН ФНИСЦ РАН

Рецензенты:

д-р экон. наук, доцент С. В. Макар,
Финансовый университет при Правительстве РФ
д-р экон. наук, профессор В. Г. Доброхлеб,
ИСЭПН ФНИСЦ РАН

Отв. редактор
д-р экон. наук, проф., профессор РАН А. В. Ярашева

Д71 **Доходы, расходы и сбережения населения России : тенденции и перспективы** : материалы IX Международной научно-практической конференции (Москва, 28 ноября 2023 г.) / Отв. ред. А. В. Ярашева ; ИСЭПН ФНИСЦ РАН. М. : ИСЭПН ФНИСЦ РАН, 2024. – 299 с.
ISBN 9 785446 540471

В сборнике материалов IX Международной научно-практической конференции «Доходы, расходы и сбережения населения России: тенденции и перспективы», состоявшейся 28 ноября 2023 г. по инициативе Института социально-экономических проблем народонаселения им. Н. М. Римашевской ФНИСЦ РАН, представлены основные доклады участников конференции. Авторы сборника – известные российские и зарубежные ученые, исследующие поведенческую экономику, уровень и качество жизни населения, изменения в налоговой и социальной политике, ситуацию на финансовых рынках, в реальном секторе экономики, последствия пенсионной реформы, наиболее актуальные вопросы, напрямую связанные с тенденциями социально–экономического развития России.

Материалы сборника предназначены для научных работников, государственных органов власти, преподавателей высших учебных заведений, аспирантов и студентов, изучающих проблемы экономического поведения, уровня и качества жизни населения, влияния институциональных условий на функционирование экономической и социальной сфер общества.

При цитировании ссылка на издание и правообладателей обязательна.

УДК [330.564.2+330.567.2+338] (470+571) (082)
ББК 65.9(2Рос)

ISBN 9 785446 540471

© Авторы, текст, 2024
© ИСЭПН ФНИСЦ РАН, 2024

Содержание

Приветственное слово участникам конференции 5
Предисловие 7
Александрова О. А. Двуликий кредит: «палочка-выручалочка», иллюзия развития, социальный дезинтегратор 8
Аксенова Е. И., Медведева Е. И. Подходы к оценке интеллектуального потенциала в медицинских организациях 12
Алексеева О. А. Потребительское поведение в интернет-пространстве 18
Аликперова Н. В. Финансовая безопасность личности: проблемы и пути решений 22
Алирзаев А. Г., Алирзаев Э. А. Региональные особенности формирования уровня и качества жизни 29
Белехова Г. В. Финансовое благополучие населения старших возрастов: субъективная оценка 37
Болдышева Н. О. Заработная плата молодых учителей Московской области: представления, ожидания и реальность 42
Бурдастова Ю. В. К вопросу о совершенствовании кадрового обеспечения сферы здравоохранения 46
Вершинина М. А. Уровень благосостояния населения Самарской области: денежные доходы и расходы 51
Гузанова А. К. Расходы населения на оплату жилищно-коммунальных услуг: социальные аспекты 55
Даллакян С. А., Макарян А. Р. Кластерный подход в туризме и предпосылки в Республике Армения 60
Дементьева И. Н. Потребительские настроения в регионе: молодежный срез 66
Дохолян С. В. Проблемы бедности населения в современной России 71
Калашников К. Н. Расходы домашних хозяйств России и Вологодской области на медицинские услуги 75
Камынина Н. Н., Крошилин С. В. Эффективность применения чат-ботов в медицинских организациях 80
Ковалевская Е. В. Доходы и расходы в российских семьях 85
Коленникова О.А. Институты профессионального развития среднего медицинского персонала 89
Комолова О. А., Новоземцев А. О. Поведенческие установки медицинских работников в отношении ЗОЖ 94
Корнев М. В. Исследование экономических ожиданий населения 99
Корнева Н.В., Комолова О.А. Трудовые ресурсы в медицинских организациях 104
Красинец Е. С. О трудовых мигрантах и последствиях их использования в российской экономике 110
Крошилин С. В. Интеллектуальный потенциал как экономический ресурс медицинских организаций 114
Кунаев М. А. Адаптационная специфика российских организаций как ответ на вызовы времени 119
Курышова Л. Н., Кирдяшкина Т. И. Доходы населения региона и факторы, их определяющие 124

Лабейко О. А. Нерешенные вопросы комплексной реабилитации инвалидов в Республике Беларусь 128
Леньшин В. П. Межведомственное взаимодействие как одно из благоприятных условий поведения населения на современном рынке труда 131
Луговская Е. А., Луговской А. М. Исследование уровня финансовой грамотности у студентов естественно-научных специальностей 136
Луговской А. М. Психолого-педагогические предпосылки виктимизации обучающейся молодежи 140
Макарян А. Р., Даллакян С. А. Личные денежные переводы в Армению 143
Мамедов Т. Н. Перспективы использования национальных валют в экспортно-импортных операциях с участием России 149
Марков Д. И. К вопросу о сберегательной культуре российской городской молодёжи 153
Махрова О. Н. Поведение человека и ожидаемая продолжительность жизни 159
Медведева Е. И. Удовлетворенность качеством жизни как вектор оценки успешности индивида 163
Милаева Т. В. Влияние домашних животных на здоровье и расходы городских жителей во время пандемии 168
Мирзоева А. Э., Сапронова П. М. Социальное предпринимательство как инновационный инструмент решения общественных проблем 173
Морозова О. С. Возможности муниципальных образований в реализации социальной политики в современных экономических условиях 177
Назарова И. Б. Благополучие населения старшего возраста в различных сферах жизнедеятельности 181
Нацун Л. Н. Возможности обеспечения благополучной старости в контексте коммерциализации здравоохранения 188
Орусова О. В. О неравенстве в распределении денежных доходов населения России 193
Панова Г. С. Денежно-кредитная политика государства как фактор трансформации сбережений населения в инвестиции 197
Пахарь В. А., Медведева Е. И. Человеческий капитал как базис интеллектуального капитала компании 203
Пилипенко И. В. Подходы к построению рейтингов регионов Российской Федерации по уровню развития жилищной сферы 210
Постникова О. Ю. Тенденции развития практик поддержки позитивного репродуктивного выбора 215
Прохода В. А. Оценка шансов справедливого трудоустройства и субъективное благополучие жителей европейских стран 220
Разов П. В., Ярашева А. В. Население на рынке кредитных услуг 224
Рогова А. М. Состояние и динамика расходов в многодетных семьях и влияние на социальное самочувствие семей 229
Рожкова Н. К., Рожкова Д. Ю. Влияние социальных сетей на «престижное» потребление 231
Русанова Н. Е. Неконвенциональная медицина в системе общественного здравоохранения: потребность и доступность 235
Рыбалов М. А., Крошилин С. В. Тренды в применении медицинских информационных систем: востребованность и эффективность 238

Рюмина Е. В. Взгляд на потребление электроэнергии населением в аспекте ресурсосбережения 244
Симагин Ю. А., Муртузалиева Д. Д., Ванькина И. Н. Доступность собственного жилья в Москве для жителей регионов России 249
Сурдина С. С. Возможности и проблемы трудоустройства 255
Токсанбаева М. С. Сложности работы институтов оценки квалификации среднего медицинского персонала 261
Федотов А. А. Потребление алкоголя в России и его связь с доходами населения и уровнем безработицы 267
Цхададзе Н. В. Электронная коммерция: место и роль в современном мире 271
Чернышов М. М. Использование глобальной системы показателей достижения целей устойчивого развития ООН повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года для оценки качества жизни населения в российской федерации 280
Шнейдерман И. М., Пилипенко И. В. Роль малоэтажного жилищного строительства в повышении качества жизни населения и решении демографической проблемы России 284
Юрасова И. О. Актуальные аспекты повышения финансовой грамотности наиболее уязвимых слоев населения 289
Ярашева А. В. Региональная дифференциация задолженности населения по кредитам 294

Нацун Л.Н.
к.э.н., старший научный сотрудник
Вологодского научного центра РАН
Вологда, Россия

Возможности обеспечения благополучной старости в контексте коммерциализации здравоохранения[38]

В условиях демографического старения [2] возрастает интерес к исследованиям качества жизни и благополучия людей в старшем возрасте, а также поиску и оценке их факторов [1]. Результаты исследований по обозначенным направлениям формируют представление о благополучной старости. Благополучная старость воспринимается как результат реализации жизненного сценария, который обеспечил, во-первых, дожитие до возраста старости, во-вторых, сохранение здоровья, а в-третьих, – поддержание качества жизни и способности к социальному функционированию.

Качественная и доступная медицинская помощь – одно из главных условий сохранения здоровья и достижения благополучной старости. Современные тенденции, связанные с коммерциализацией сферы здравоохранения [3], несут в себе риски снижения доступности медицинских услуг для наименее платёжеспособных групп населения. К числу таких уязвимых групп относятся представители старшего поколения. При отсутствии дополнительных источников дохода (помимо пенсионного обеспечения) или достаточного объёма сбережений для них оказываются недоступны многие дорогостоящие медицинские услуги, качественное и длительное восстановительное лечение после перенесённых заболеваний и операций.

В работе проведена оценка объёма неудовлетворённого спроса населения предпенсионного и пенсионного возраста на медицинские услуги, обусловленного их финансовой недоступностью для данных категорий населения.

[38] Исследование выполнено за счет гранта Российского научного фонда № 23-78-10128, https://rscf.ru/project/23-78-10128/

Информационную базу исследования составили данные Выборочного наблюдения качества и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения и социального обслуживания, содействия занятости населения, проведенного Федеральной службой государственной статистики в 2021 году[39]. Для выполнения цели исследования были отобраны наблюдения, характеризующие респондентов предпенсионного[40] (5522 человек) и пенсионного возрастов (31231 человек). Общий объём выборки составил 36753 человек, в числе которых 71% – женщины, 29% – мужчины. Работали или имели иное доходное занятие 34% опрошенных, не работали – 66%. К лицам предпенсионного возраста принадлежали 15% респондентов, к пенсионерам – 85%.

Оценка реализации потребности населения в различных видах медицинских услуг.

В старших возрастах в связи с ухудшением состояния здоровья усиливается потребность населения в медицинских услугах. По данным Выборочного наблюдения Росстата, в 2021 г. в течение 12 месяцев, предшествовавших опросу, за медицинской помощью обращались 59% респондентов предпенсионного и 70% респондентов пенсионного возраста. Среди работающих респондентов за медицинской помощью в течение года обращались 65%, среди неработающих – 70%.

В старших возрастных группах частота обращений за медицинской помощью в значительной мере обусловлена не только заинтересованностью в профилактике и своевременной диагностике нарушений здоровья, но и высокой потребностью в лечении уже имеющихся заболеваний. Так, за консультацией врача-специалиста обращались 70% респондентов пенсионного возраста, причём 28% из них получили эту услугу на платной

[39] Политика доступа. Выборочное наблюдение качества и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения и социального обслуживания, содействия занятости населения // Федеральная служба государственной статистики. URL: https://rosstat.gov.ru/free_doc/new_site/GKS_KDU_2021/index.html

[40] К лицам предпенсионного возраста отнесены мужчины в возрасте 58–61 года, женщины – в возрасте 53–56 лет. К лицам пенсионного возраста отнесены мужчины в возрасте от 61,5 года, женщины в возрасте от 56,5 лет. Респонденты, относящиеся к категориям, имеющим право на досрочную пенсию, были исключены из выборки.

основе. Доля платных обращений была выше среди работающих респондентов пенсионного возраста (36%), чем среди неработающих (26%). Среди респондентов предпенсионного возраста за консультациями врачей-специалистов обращались 66%, из них 36% – платно. В этой возрастной категории опрошенных более высокая доля платных обращений также была характерна для работающих (37%) по сравнению с неработающими (30%).

Причинами обращения к платной медицине респонденты чаще всего называли: более высокое качество и надёжность услуг в частных клиниках (31%), отсутствие возможности попасть в государственную медицинскую организацию из-за нехватки времени, больших очередей, необходимости предварительной записи (27%), отсутствие нужных услуг в государственных медицинских организациях, расположенных вблизи места проживания (26%). Нехватку времени для посещения врачей, как причину обращения к платным услугам, чаще указывали работающие респонденты (32%), чем неработающие (24%).

Потребность в консультации врачей-специалистов (по рекомендации лечащего врача-терапевта или по причине неудовлетворительного состояния здоровья) существовала у 32% респондентов предпенсионного и 39% респондентов пенсионного возраста. Среди опрошенных предпенсионного возраста, имевших потребность в получении консультации врача-специалиста, не смогли получить такую услугу 48%, причём из них 13% отказались от получения консультации по причине нехватки денежных средств на её оплату (услугу было предложено получить только на платной основе). Среди лиц пенсионного возраста, нуждавшихся в консультации врача-специалиста, были вынуждены отказаться от её получения 46% опрошенных, из них 14% – в связи с нехваткой средств на оплату услуги.

Чаще всего из-за платности услуги респонденты отказывались от консультации у таких врачей-специалистов как кардиолог (19%), невролог (17%), эндокринолог (16%), ревматолог (15%). Платность занимала наиболее

заметное место в структуре причин отказа от услуг таких специалистов, как ревматолог (19% случаев) и стоматолог (14% всех отказов).

В течение 12 месяцев, предшествовавших опросу, проходили медицинские исследования в амбулаторных условиях 56% предпенсионеров и 61% респондентов пенсионного возраста. В том числе платили за предоставленные медицинские услуги 30% респондентов предпенсионного и 24% респондентов пенсионного возраста. Основными причинами выбора платных услуг респонденты называли то, что такие исследования не проводятся в государственных медицинских организациях, расположенных поблизости (31%), они не имеют возможности попасть в государственную медицинскую организацию из-за нехватки времени, больших очередей, необходимости предварительной записи (29%), считают исследования в платных медицинских организациях более качественными и надежными (19%).

В прохождении медицинских исследований по рекомендации врача и в связи с плохим самочувствием нуждались 17% респондентов предпенсионного возраста и 23% респондентов пенсионного возраста. Не смогли пройти рекомендованные медицинские исследования 40% респондентов в каждой из рассматриваемых возрастных категорий. Платность необходимых медицинских исследований стала причиной отказа от них для 21% респондентов предпенсионного возраста и для 24% респондентов пенсионного возраста. Среди неработающих респондентов доля отказов от медицинских исследований, обусловленных платностью этих услуг, была выше (26%), чем среди работающих респондентов (20%).

Медицинскими исследованиями, от которых респонденты чаще всего отказывались в силу их платности, выступали МРТ и КТ (44% случаев), УЗИ (20% отказов) и лабораторные исследования (17% отказов). При этом именно платность являлась ведущей причиной отказов респондентов от прохождения МРТ и КТ (27% отказов), что свидетельствует, во-первых, о ценовой недоступности этого типа исследований для значительной части респондентов

предпенсионного и пенсионного возраста, а во-вторых, – о недостаточной укомплектованности государственных медицинских организаций аппаратами для проведения этих исследований на бесплатной основе.

Таким образом, коммерциализация здравоохранения выступает барьером реализации потребности населения предпенсионного и пенсионного возраста в получении необходимых медицинских услуг. Объём неудовлетворённого спроса на консультации врачей-специалистов, обусловленный указанной причиной, составил 6,3% (600 случаев). Потребность в медицинских исследованиях не была реализована по причине их платности у 10% респондентов (784 человека), нуждавшихся в таких услугах.

Представленные результаты демонстрируют необходимость дальнейшего укрепления материального положения населения предпенсионного и пенсионного возраста, а также совершенствования порядка и условий оказания медицинской помощи данным категориям. Одним из направлений действий может стать развитие и популяризация добровольного медицинского страхования, как одного из инструментов адаптации потребителей к увеличению сектора платной медицины и контроля качества медицинских услуг.

Список литературы

1. *Белехова Г. В.* Финансовое благополучие населения старших возрастов: теоретико-методологические аспекты и проблемы оценки // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. 2023. Т. 16. № 5. С. 117–137. DOI: 10.15838/esc.2023.5.89.7

2. *Доброхлеб В. Г.* Демографическое старение в России и новая социальная реальность // Народонаселение. 2022. Т. 25. № 2. С. 66-76. DOI 10.19181/population.2022.25.2.6.; EDN SCLQUP

3. *Каткова И. П.* Российское здравоохранение в контексте задач достижения всеобщей доступности услуг здравоохранения к 2030 году // Народонаселение. 2020. Т. 23. № 1. С. 135–147. DOI: 10.19181/population.2020.23.1.11