

Институт социально-экономических проблем народонаселения
им. Н. М. Римашиевской
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. Двудликий 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., Крошилил 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

проблемы бедности населения, перед правительством нашей страны стоит задача грамотно и четко сформировать такую программу, которая смогла бы решить данную проблему, не создав новую [6]. Только при успешном осуществлении мер, препятствующих тому, чтобы бедные люди не становились жертвами нищеты, страна может быть выведена на новый уровень своего развития.

Список литературы

1. *Камилова Н. А., Мусинова З.* Проблема бедности и пути её решения в современном мире // Архивариус. 2020. №. 3 (48). С. 108-114.
2. Коэффициент Джини: все ли равны? URL: <https://journal.open-broker.ru/economy/koefficient-dzhini/> (дата обращения: 05.07.2023).
3. *Кулакова С. В., Гродская Г. Н.* Концептуальные подходы к исследованию бедности населения // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. 2020. №. 10-2. С. 131-134.
4. *Махалина О. М., Махалин В. Н.* Проблемы бедности населения России и пути их решения // Вестник РГГУ. Серия «Экономика. Управление. Право». 2022. №. 1. С. 56-66.
5. *Наджафова М. Н.* О проблеме бедности населения в Российской Федерации // Экономические исследования. 2019. №. 2. С. 6.
6. *Шейхова М. С., Манжилевская Н. А.* Бедность населения-социальная проблема страны // Теория и практика современной науки. 2017. №. 3 (21). С. 852-855.
7. Эксперты Центробанка оценили влияние неравенства на экономику России как негативное. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.forbes.ru/finansy/491886-eksperty-centrobanka-ocenili-vlianie-neravenstva-na-ekonomiku-rossii-kak-negativnoe> (дата обращения: 05.07.2023).

*Калашиников К.Н.
к.э.н., старший научный сотрудник
Вологодского научного центра РАН
Вологда, Россия*

Расходы домашних хозяйств России и Вологодской области на медицинские услуги¹⁰

Проблема участия населения в оплате медицинских услуг носит сложный и многоаспектный характер. Наиболее продуктивным подходом здесь является взвешенное понимание рисков (речь идёт о моральном риске, а

¹⁰Исследование выполнено за счет гранта Российского научного фонда № 23-78-10128, <https://rscf.ru/project/23-78-10128/>

более правильно говорить о риске оппортунистического поведения поставщиков услуг), с которыми сталкивается индивид, вынужденный оплачивать медицинские услуги, описанных в терминах асимметрии информации [2; 3].

В этой связи расширение участия граждан страны в оплате медицинских услуг может рассматриваться и как сдвиг в их потребительском поведении, основанном на личном выборе, и как вынужденная мера компенсации недостатков государственной системы здравоохранения, но для обоих случаев проблема информационной асимметрии будет сохраняться.

В Вологодской области в течение анализируемого периода (2012 – 2021 гг.), несмотря на годовые колебания, удельный вес расходов на оплату медицинских услуг в общем объеме расходов на оплату услуг, потребляемых домашними хозяйствами, демонстрировал рост (прирост составил 4,5 п.п.). В целом по стране аналогичной и ярко выраженной тенденции не наблюдалось (Рис. 1). В итоге в 2021 г. в Вологодской области этот показатель достиг значения 10,3, что на 81% превышает общефедеральный и на 72% – средний по макрорегиону уровень. Это обеспечило «лидирующую» позицию региона среди субъектов РФ в рамках Северо-Западного Федерального округа, далее в списке по снижению показателя располагались Новгородская (7,9%) и Архангельская, без автономных округов, области (7,2%). Минимальные значения показатель имел в Ненецком АО (2,0) и Ленинградской области (3,0).

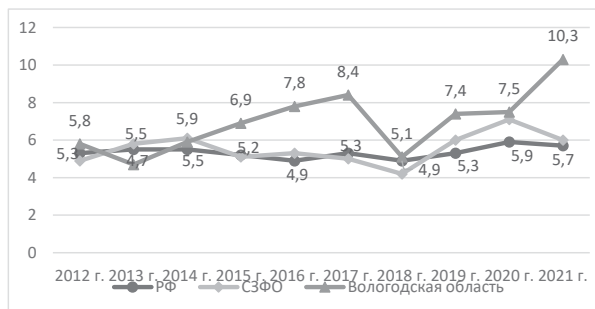


Рис. 1. Динамика удельного веса расходов на оплату медицинских услуг в общей структуре расходов на оплату услуг, приходящихся на члена домашнего хозяйства в месяц, в %

Источник: данные Росстат.

Подобная динамика может быть обусловлена как расширением предложения на региональном рынке медицинских услуг при снижении доступности и популярности медицинской помощи, оказываемой гражданам по месту жительства в рамках государственных гарантий государства, наличием действительного спроса на услуги, так и ростом их стоимости, опережающего динамику доходов населения. Отметим, обращаясь к собственным наблюдениям, что за последние десять лет произошли не только количественные, но и качественные перемены в ценообразовании на этом рынке. Помимо роста цен на медицинские услуги, который трудно не заметить, отмечается и постепенное ослабление тактики «лидерства в ценах» среди рыночных агентов: даже уровень цен на первичный приём может существенно варьироваться как в зависимости от уровня квалификации и востребованности врача, так и от ценовой политики конкретной организации (обзор рынка выявляет различия в стоимости первичного приёма врачей в 30% и более).

Однако и нивелирование инфляционного момента в динамике расходов домохозяйств посредством корректировки абсолютных, стоимостных показателей расходов на медицинские услуги с поправкой на изменение уровня цен не отменяет выявленных тенденций (Табл. 1).

Таблица 1

**Среднемесячные расходы на медицинские услуги
в расчёте на члена домашнего хозяйства, руб. в ценах 2021 г.**

Территории	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2021 / 2012 гг., в %
РФ	307,4	329,1	315,4	270,0	269,2	292,7	279,6	331,0	306,0	324,1	5,4
СЗФО	358,9	438,1	449,2	354,6	360,1	339,5	293,9	457,3	442,2	399,3	11,3
ВО	291,1	237,4	287,7	322,8	372,6	418,8	259,9	408,0	344,2	517,5	77,8
Примечание: СЗФО – Северо-Западный федеральный округ; ВО – Вологодская область. Источник: рассчитано по данным Росстата											

Так, в Вологодской области с 2012 по 2021 год произошёл рост (имеются в виду только изменения показателя по отношению к базовому году; в рамках исследуемого временного интервала наблюдаются колебания) среднемесячных расходов на медицинские услуги членов домохозяйств на 78,0% (в РФ и в регионах СЗФО прирост был значительно более скромным – 5,4 и 11,3%). Более того, если в 2012 г. расходы домашних хозяйств на медицинские услуги в Вологодской области были ниже, чем в среднем по стране и по СЗФО, то в 2021 г. ситуацию складывалась противоположным образом: на одного члена домохозяйства в регионе приходилось расходов на 30% больше, чем по аналогичным показателям в СЗФО, и на 60%, чем в целом по стране. Это свидетельствует о более динамичном, чем в целом по стране и макрорегиону, развитии рынка медицинских услуг в регионе.

Несмотря на то, что государственный сектор здравоохранения остаётся для населения региона наиболее востребованным поставщиком медицинских услуг (в 2022 г. 63,5% жителей Вологодской области обращались за медицинской помощью в государственные учреждения), в последние годы в отрасли наблюдается стремительный рост коммерческого сектора. Если в 2020 г., по данным опросов ФГБУН ВолНЦ РАН, только 12,7% (вопрос в такой формулировке задаётся с 2020 г.) жителей области получали услуги коммерческих медицинских организаций, то в 2022 г. их удельный вес достиг 27,1%. Интересно выявить возрастные нюансы в практиках медицинских расходов региональных домохозяйств. В целом удельный вес тех жителей региона, которые в год проведения опроса вообще обращались за медицинской помощью, в 2022 г. составлял 66,0% для лиц младше 30 лет, 68,6% – для средневозрастной группы от 30 до 60 (55) лет, а для старшей – 73,5%, что связано с естественным ростом медицинской активности пожилых людей. Близкое соотношение ответов складывается и части обращения в государственные учреждения (56,3, 61,7 и 69,0% соответственно). Однако удельный вес респондентов, обращавшихся за медицинскими услугами в частные медицинские организации, не имеет выраженных возрастных

различий: во всех трёх группах чуть более четверти респондентов тратили личные средства на медицинские услуги в рамках визитов в коммерческие клиники. Это свидетельствует о том, что платежи за услуги одинаково актуальны как для молодых, так и старших возрастных категорий граждан, что для последних, имеющих часто низкий уровень дохода, может быть чревато углублением уровня бедности.

Дать однозначную оценку сложившимся тенденциям сложно. С одной стороны, в расширении коммерческого сегмента здравоохранения есть очевидные преимущества для жителей территории, пациентов, возможность выбора лечащего врача, места и времени получения услуги. С другой стороны, информационная асимметрия между врачом и пациентом как базовый изъян рынка медицинских услуг создаёт для второго очевидные риски: не обладая полной и достоверной информацией о качестве лечения, субъект может выбирать неэффективные стратегии, что чревато как незапланированными финансовыми потерями, так и, с меньшей вероятностью, ущербом для здоровья. Позиция ВОЗ по этому вопросу аналогична: неуправляемая коммерциализация здравоохранения в странах со средним и низким уровнем доходов приводит к фрагментации системы оказания медицинской помощи и снижению уровня жизни населения [1].

Список литературы

1. Чен М. Воздействие глобальных кризисов на здоровье: деньги, погода и микробы / Официальный сайт ВОЗ. URL: http://www.who.int/dg/speeches/2009/financial_crisis_20090318/ru/index.html
2. Эрроу К. Дж. Неопределенность и экономика благосостояния // Вехи экономической мысли. Т.4. Экономика благосостояния и общественный выбор / Под общ. ред. А. П. Заостровцева. СПб.: Экономическая школа, 2004. С. 293–338.
3. Akerlof G. A. The Market for "Lemons": Quality Uncertainty and the Market Mechanism // The Quarterly Journal of Economics, v.84, August 1970, p.488-500.