

УДК 316.334.55

Н.Е. ЛИХАЧЕВ

## ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ БЕЛОРУССКОГО СЕЛА

*В представленной статье дается авторское видение понятия и основные направления содержания социальной политики государства в сельских территориальных образованиях. Подчеркивается, что село – это особое территориально-поселенческое объединение людей, имеющее ряд специфических особенностей, а именно: необходимость учитывать природные циклы; меньшая по сравнению с городским производством техническая вооруженность; более низкая комфортность быта; необходимость ведения приусадебного хозяйства; меньшие возможности для образовательного и культурного развития. Основываясь на материалах прикладных социологических исследований, автор представляет стельень удовлетворенности сельских жителей различными сторонами коммунально-бытового обслуживания, прослеживает развитие сельской социальной инфраструктуры в различных районах Могилевской области. Значительная часть статьи посвящена такому важному элементу социальной инфраструктуры, как работа учреждений здравоохранения в сельской местности. При этом автор делает акцент не только на уровне медицинского обслуживания, а прежде всего, на ведении здорового образа жизни сельским населением.*

Интегрирующим показателем, своего рода индикатором развития современного общества, является степень удовлетворения потребностей населения, под которыми принято понимать насущные запросы индивида или группы в наборе средств для поддержания жизнедеятельности. Их система сложна и многоаспектна, но в самом обобщенном виде принято выделять биологические и социальные потребности. Первые определяют, прежде всего, биологическое воспроизводство и бытие человека, вторые – его включенность в социальные связи и отношения. В реальной жизни они тесно взаимосвязаны и взаимодополняют друг друга, провести четкую грань между ними затруднительно, ибо личные жизненные проблемы в значительной степени определяются как ситуацией в микросоциуме, на уровне семьи или поселения, так и сложившимся механизмом реализации социальной политики в масштабах государства.

Нужды людей в территориально-поселенческих образованиях обретают конкретное воплощение в процессе совместного проживания. Единство их интересов образуется, во-первых, на объединенном использовании земли и природных ресурсов, а также местного промышленного потенциала; во-вторых, на имеющейся общей коммунально-бытовой и социальной инфраструктуре; в-третьих, на регулировании межличностных и коллективных отношений в границах предприятий и на уровне соседства. основополагающим критерием подходов к степени приемлемости условий выступает принцип целесообразности и полезности в организации жизненной среды по месту проживания. Анализ удовлетворенности людей своим материальным положением, состоянием здоровья, бытовым и культурным обслуживанием позволяет получить представление о состоянии социально-психологического самочувствия населения не только в отдельных поселениях, но и проследить динамику настроений в региональном масштабе.

Деревня (село) – это особое территориально-поселенческое объединение людей. Сельский социум представляет собой такую общность населения, которая проживает в естественно-природном окружении, характеризующимся определенным единством условий жизнедеятельности, функционированием различных профессиональных групп, имеющих схожесть менталитета, ценностных

ориентаций и установок. Особенности села являются: неравномерность трудовой занятости; необходимость учитывать циклы природы и погодноклиматические условия; меньшая техническая вооруженность сельхозпроизводства; более низкая комфортность быта по сравнению с городом; необходимость ведения приусадебного хозяйства; меньшие возможности для образовательного и культурного развития; определенная натурализация личных потребностей.

В сельских поселениях, по сравнению с городскими, менее развита социальная инфраструктура, посредством которой происходит удовлетворение жизненных потребностей сельчан. Она выступает как подсистема материальных и духовных средств жизнеобеспечения сельских жителей, способствующая удовлетворению социальных запросов и воспроизводству населения, опосредованно воздействующая на процесс аграрного производства. "Социальная инфраструктура села представляет собой искусственную среду, созданную человеком, которая обеспечивает функционирование сферы социального обслуживания и включает в себя объекты образования, культуры, здравоохранения, быта, коммуникации и др. Ее основная функция – создание приемлемых условий для развития индивидов, проживающих на определенной территории, и удовлетворение социально-бытовых потребностей местного населения и работников аграрного сектора" [1, с. 897].

Однако было бы неправомерным исключать из понятия "социальная инфраструктура села" производственную сферу. Хотя она и является относительно самостоятельной системой, но в отличие от городских поселений здесь производственные связи тесно переплетаются с отношениями соседства, а агропредприятия непосредственно участвуют в развитии социально-бытовых услуг и поддержании приусадебного хозяйства. Как известно, сельскохозяйственная отрасль – это не только агропроизводство, но и среда повседневной жизни людей.

Становление и развитие социальной инфраструктуры села зависит от многих факторов, но в обобщенном виде их можно свести к трем позициям:

- концентрация усилий сельского населения, местных домохозяйств на деятельности по обустройству мест проживания;
- инициативы территориальных органов управления и самоуправления в решении вопросов местного значения, направленных на обеспечение населения социальными услугами, укрепление собственной хозяйственно-экономической базы на принципах самоорганизации;
- повышение эффективности социальной политики государства в отношении сельских регионов, оказание им помощи в решении наиболее сложных проблем по обустройству и социальному обслуживанию, а также определение общих направлений рационального использования финансовых и материальных ресурсов регионов.

Однако следует иметь в виду, что в сельском территориальном пространстве Беларуси первые две позиции не получили должного развития, общественное сознание еще не соответствует рыночным реалиям, а сложившиеся стереотипы ориентируют на потребительское поведение и ожидание воспомоществования от государства. Формирование местного сообщества, способного самостоятельно и под свою ответственность создавать благоприятные условия жизнедеятельности, затруднено по причине старения населения и оттока молодежи. Также известно, что крестьянство во все времена проявляет наибольший консерватизм в сравнении с другими слоями населения, неохотно отказывается от устоявшихся традиций и новые образцы социального поведения осваивает гораздо медленнее. Стремление сохранить стереотипы, сложившиеся в эпоху административно-командной экономики, тормозит процесс обновления социального пространства в сельских поселениях.

Социальная политика есть совокупность стратегии и тактики, управленческих решений, разрабатываемых государственными органами и реализуемых через систему местного управления, органов социальной защиты мер по обеспечению приемлемого уровня жизнедеятельности в соответствии с реальными возможностями, наличествующими ресурсами и с учетом потребностей людей, проживающих в сельских поселениях. В основе этой политики должна находиться система социальных гарантий государства, предусматривающая обеспечение основных жизненных стандартов сельчанами, какие бы экономические коллизии не сотрясали общество. Цель социальной политики – сбалансирование интересов по удовлетворению основных жизненных потребностей и повышение качества жизни. Независимо от мест расселения людей им должна быть гарантирована равнодоступность к социокультурным и бытовым услугам как воплощение социальной справедливости и создание предпосылок для развития личности.

Республика Беларусь – социальное государство, в котором высшей ценностью является человек [2, с. 4], а, следовательно, основной направленностью хозяйственно-экономического механизма общества выступает ориентация на реализацию задач социальной политики. Как подчеркнул Президент Беларуси А.Г. Лукашенко: “Мы строим социально ориентированную экономику – государство для человека, чтобы комфортно жилось ему в этом государстве” [3, с. 1].

Сельский социум представляет собой сложное субъектно-объектное образование и характеризуется наличием ряда противоречий, прежде всего, между стремлением сельчан к высокому качеству услуг и практикой их удовлетворения. В последние два десятилетия произошло существенное разрушение социальной инфраструктуры сельских поселений Беларуси. Например, обеспеченность больничными койками в сельской местности снизилась с 44,6 до 34,9 единиц на 10 тыс. жителей. Продолжительность жизни на 5 лет ниже по сравнению с горожанами. Процент охвата сельских детей дошкольным образованием составляет 46,6, тогда как по республике – 70,7. С 1991 г. на селе закрыто более 1 тыс. библиотек и 1400 сельских клубов. Регулярного транспортного сообщения не имеют 1600 сельских населенных пунктов, а в 846 – отсутствуют подъездные дороги. На начало 2005 г. на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий состояло 27,6 тыс. сельчан [4, с. 20].

Основываясь на материалах социологического исследования, проведенного под руководством автора Могилевским институтом региональных социально-политических исследований в 2006 г., и статистической информации, сделаем социальную диагностику удовлетворенности состоянием сельской социальной среды. Обратимся к субъективным суждениям наших респондентов (см. таблицу 1).

Таблица 1

**Распределение ответов на вопрос:  
“Удовлетворены ли Вы работой следующих служб  
в Вашем населенном пункте?”, %**

Наименование услуги	Удовлетворены	Не удовлетворены
Обеспечение газом	75,2	24,8
Торговым обслуживанием	70,2	29,8
Работой учреждений здравоохранения	63,5	36,5
Обеспечение топливом	59,7	40,3
Работой пригородного транспорта	55,1	44,9
Обеспечение охраны общественного порядка	53,8	46,2
Работой комбината или пункта бытового обслуживания	51,6	48,4
Работой клубов, домов культуры	38,1	61,8

Данные, приведенные в таблице, хотя и показывают позитивное восприятие получаемых услуг, в то же время подтверждают существенное недовольство сельских жителей состоянием инфраструктуры. Наиболее “болезненные точки” – работа общественного транспорта, бытовое обслуживание, функционирование учреждений культуры. Большие претензии у сельчан к обеспечению общественного порядка, учреждениям здравоохранения, снабжению топливом. Однако при диагностике состояния инфраструктуры необходимо учитывать не только общую позицию респондентов, но и принимать во внимание то обстоятельство, что социальная политика государства может воплощаться в жизнь с разной степенью интенсивности местными органами власти. Имеют место существенные различия в оценке работы служб, удовлетворяющих социальные потребности сельского населения в разных районах Могилевской области. Представим данные социологического опроса о степени неудовлетворенности социально-бытовым обслуживанием в зависимости от места проживания (см. таблицу 2).

Таблица 2

**Распределение ответов респондентов, неудовлетворенных работой социально-бытовых служб в обследуемых районах, %**

Наименование услуг	Бобруйский р-н	Белыничский р-н	Круглянский р-н	Кировский р-н	Могилевский р-н	Чаусский р-н	Шкловский р-н
Обеспечение газом	31,0	27,7	15,0	25,0	22,0	31,0	20,8
Торговым обслуживанием	24,0	24,7	39,0	31,0	39,0	23,9	28,7
Работой учреждений здравоохранения	30,0	47,5	29,0	34,0	34,0	46,9	32,7
Обеспечение топливом	75,0	47,5	28,0	46,0	32,0	45,1	30,7
Работой пригородного транспорта	42,0	51,5	52,0	52,0	43,0	59,3	32,7
Обеспечение охраны общественного порядка	53,0	47,5	35,0	52,0	50,0	51,3	33,7
Работой комбинатов и пунктов бытового обслуживания	46,0	53,5	54,0	59,0	38,0	40,7	48,5
Работой клубов, домов культуры	60,0	56,4	58,0	54,0	73,0	65,5	54,4

Территориально-поселенческие различия в работе служб, оказывающих социально-бытовое обслуживание сельчан, достаточно заметны. Жители сельских поселений Бобруйского и Чаусского районов более всего сетуют по поводу обеспечения газом; в Круглянском и Могилевском большой процент респондентов выразили недовольство работой учреждений торговли. Обеспечение топливом, как видно из вышеприведенной таблицы, весьма проблематично для сельчан Бобруйского, Белыничского, Кировского и других районов. Здесь следует сделать оговорку: если срыв в теплоснабжении городов сразу получает соответствующую реакцию на правительственном уровне, то сельский потребитель, в силу локальности жилищных условий, предоставлен сам себе.

Сельское население стареет, и осуществлять самостоятельную заготовку местного топлива не всем под силу. Стоимость угля и торфа зачастую превышает финансовые возможности, да и качество этого вида топлива вызывает немало нареканий. Более 40% респондентов в целом по выборке, а в Бобруйском районе 75,0% определили проблему топлива как наиболее актуальную. Сельский образ жизни существенно отличается от городского таким признаком, как необходимость иметь подсобное хозяйство, а содержание скота на личном подворье требует дополнительных расходов на топливо. В этих условиях особенно важна деятельность сельских исполкомов по созданию специализированных хозрасчетных бригад для заготовки и доставки местных видов топлива. Однако, как свидетельствуют данные социологического опроса, пока такой работой местная сельская администрация не спешит себя обременять. На вопрос: "Оказывает ли помощь сельский исполком в обеспечении топливом, газом?" положительно ответили только 23,8% участников исследования.

Характеризуя состояние социальной инфраструктуры села, следует проанализировать такой ее важный элемент, как медицинское обслуживание населения. Состояние здоровья человека определяется тремя основными факторами: а) характером повседневной жизни человека, то есть насколько здоровый образ жизни он ведет; б) уровнем развития учреждений медицинского обслуживания в территориально-поселенческом образовании; в) содержанием и условиями труда, а также размером его оплаты, общим состоянием материального положения индивида. Развитие медицинских услуг занимает особое место в жизни людей, потому что через профилактику заболеваний и их излечение человек может вести привычный образ жизни и участвовать в трудовой деятельности. Но далеко не все обуславливается качеством медобслуживания и наличием медучреждений. Многое зависит от того, как человек питается, соблюдает требования гигиены, регулирует физические нагрузки, потребляет спиртное и т.п. По мнению медиков 50% здоровья зависит от условий и образа жизни, 20% определяют гены и только 10% зависит от системы здравоохранения [5, с. 268].

Однако обратимся к субъективной оценке уровня медицинского обслуживания сельчан по месту проживания. Наибольшую неудовлетворенность продемонстрировали респонденты Бельничского (47,5%), Чаусского (46,9%) районов. В остальных сельских поселениях число недовольных организацией сельского здравоохранения составило треть опрошенных. Такой критицизм можно объяснить, прежде всего, тем, что в ходе структуризации сельских больничных учреждений идет сокращение фельдшерско-акушерских пунктов и участковых больниц. На вопрос в социологической анкете: "Имеется ли в Вашем населенном пункте медицинское учреждение?" 21,3% ответили отрицательно. Количество больничных коек в расчете на 1000 населения в 1990 г. на Могилевщине составляло 147,7 единиц, а в 2005 г. – 106,6; фельдшерско-акушерских пунктов 459 и 375 соответственно [6, с. 139]. Как свидетельствует статистика, в 1990 г. сельских жителей Могилевщины обслуживали 1273 врача, а в начале 2004 г. их число сократилось до 989 специалистов всех направлений [7, с. 660].

Какими бы экономическими выкладками ни оперировали чиновники от медицины, добиваясь сокращения сети медучреждений в малых поселениях, следует учитывать социальную значимость ФАПов и участковых больниц. Во-первых, в сельской местности велик удельный вес нетрудоспособного и слабо социально защищенного населения. По данным статистики, насчитывается 18,0% моложе и 32,0% старше трудоспособного возраста [8, с. 23]. Нередко пожилые одинокие сельчане стремятся попасть на лечение в стационар не только с целью укрепить свое здоровье, но и пережить зимнее время. Во-вторых, на селе

значителен уровень производственного травматизма и заболеваний, связанных с несвоевременным и ненадлежащим лечением на первичном уровне медицинского обслуживания. В-третьих, здесь все еще сохраняется более высокий коэффициент рождаемости (на 1000 женщин в возрасте 15–49 лет приходится рождений – 42,4), в то время как в городах он равен 31,6 [9, с. 152]. В-четвертых, сельчане менее обеспеченная социальная категория населения Беларуси: не все могут приобрести современные лекарственные препараты или оплатить дорогостоящие операции. Для многих посильным является лечение именно в стационаре, а не амбулаторное. В-пятых, в сельской местности более высок показатель младенческой смертности (число умерших в течение года в расчете на 1000 человек населения соответствующего пола равно 9,3) по сравнению с городским – 5,3 [9, с. 152].

Увеличивающийся разрыв в обеспечении учреждениями здравоохранения и медицинскими кадрами между жителями сел и городов является одним из факторов сравнительно низкой продолжительности жизни аграрного населения. В 2005 г. средняя продолжительность жизни городского населения составила 70,5 лет, а сельского – 64,5 [9, с. 154].

Следует отметить, что в Беларуси сформировалась достаточно эффективная система здравоохранения, удельный вес расходов на нее составляет 5% валового внутреннего продукта, что больше, чем в ряде других стран на постсоветском пространстве. Выступая с докладом на третьем Всебелорусском народном собрании, Президент Республики Беларусь А.Г. Лукашенко поставил задачу в предстоящие 5 лет выделять на здравоохранение не менее 7% ВВП. «Сохранив бесплатную медицинскую помощь, мы должны существенно повысить ее качество за счет использования передовых технологий, создания новых современных медицинских центров. Очень важно также преодолеть различия в обеспеченности медицинской помощью городского и сельского населения. Здесь есть над чем поработать. И мы не будем жалеть средств на эти цели» [10, с. 36]. В соответствии с Государственной программой возрождения и развития села на 2005 – 2010 гг. основными задачами в области развития здравоохранения на селе выступают: преодоление различий в обеспечении медицинской помощью городского и сельского населения республики; соблюдение принципов преемственности и доступности; ликвидация диспропорций по распределению ресурсов и государственных капиталовложений [11, с. 97].

Сохранение здоровья – это не только дело властей и учреждений здравоохранения, а в первую очередь – самого индивида. Ведение здорового образа жизни является не только правом, но, прежде всего, выступает обязанностью перед самим собой, семьей, трудовым коллективом, государством. Общество и семья несут значительные материальные затраты на физиологическое, интеллектуальное и социальное становление личности, и, следовательно, они вправе ожидать от нее весомой отдачи в виде производства материальных и духовных ценностей. К сожалению, в сельской местности характер социального бытия связан с наличием большого числа вредных привычек, прежде всего, неумеренного потребления спиртных напитков. Хотя в структуре потребительских расходов жителей Могилевской области в 2005 г. затраты на алкогольные напитки составили сравнительно небольшой процент (2,6%), а на табачные изделия – 1,6% [6, с. 94], это играет крайне отрицательную роль в сохранении генофонда нации. Беларусь занимает малочетное второе место среди стран СНГ (после Молдовы) по потреблению крепких спиртных напитков. Среднедушевое потребление составляет почти 13 литров чистого алкоголя в возрастной группе лиц старше 15 лет [12, с. 263]. На самом же деле эта цифра гораздо

выше в связи с распространенной практикой потребления на селе самогона, объемы производства которого официально не учитываются. Потребление свыше 8 литров алкоголя на человека в год – по данным ВОЗ – является “пороговым показателем, за которым – физическая деградация населения страны” [13, с. 387]. На вопрос в ходе исследования: “Как часто Вы употребляете алкогольные изделия?” ответы респондентов распределились в следующем порядке (см. таблицу 3):

Таблица 3

**Распределение ответов на вопрос:  
“Как часто Вы употребляете алкогольные изделия?”**

<b>Варианты ответов</b>	<b>%</b>
Не употребляю совсем	29,1
Употребляю только по праздникам	60,7
Всегда, если предоставляется возможность	9,4
Случаются запои	0,8

Из социологической практики известно, что многие респонденты, отвечая на вопросы по поводу столь социально неодобряемой привычки, как излишнее употребление спиртного, даже при соблюдении полной анонимности склонны “приукрашивать” свое поведение. Но если принять во внимание эти итоги опроса, не может не вызывать тревоги высокая алкогольная зависимость каждого десятого сельчанина и сформировавшаяся стойкая привычка к спиртным возлияниям у большинства аграрного населения. Как известно, праздников у нас более чем достаточно, а следовательно, повод для выпивки всегда найти можно. Пьянство, как социальное зло, создает массу проблем для общественного производства и семейной экономики, нарушает гармонию в супружеских отношениях. Злоупотребление спиртным одним из супругов, как показывает наше исследование, является источником частых конфликтов в семьях у 13,6% сельчан.

Алкоголизация выступает весьма значимым фактором в оценке состояния здоровья населения. Если в 1995 г. смертность от причин, связанных с употреблением алкоголя, в Могилевской области составила 263 чел. на 100 000 населения (или 21,2%), то в 2003 г. – 528 чел. (44,9%); в 2004 г. – 602 чел. (51,7%), в 2005 г. – 629 чел. (54,6%). При этом 83,0% самоубийств приходится на лиц, находившихся в трудоспособном возрасте [6, с. 48-49]. К этой печальной статистике можно прибавить и 396 случаев самоубийств в 2005 г., многие из которых совершены в состоянии алкогольного психоза.

Сельское население все больше стремится к такому стилю жизни, который по комфортности не уступал бы городскому. Но при этом следует принимать во внимание и факт проживания людей в непосредственном природном окружении, необходимость вести приусадебное хозяйство, специфические особенности аграрного труда и др. Следовательно, наряду с государственно-плановой перестройкой социальной инфраструктуры важен учет индивидуальных запросов сельчан и ориентация их на стратегию самоорганизации. Основным методологическим подходом в реформировании агросектора должен стать переход от стратегии развития сельскохозяйственной отрасли к стратегии комплексного развития сельских территорий. В основе оценки успешности аграрного реформирования следует расставить акценты в следующей последовательности: 1 – развитость социальной сферы сельского населения; 2 – уровень социальной защищенности жителей села; 3 – экономическая эффективность агропроизвод-

ства. Социальная составляющая агросферы должна быть главным структурным компонентом.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. **Лихачев, Н.Е.** Села социальная инфраструктура / Н.Е. Лихачев / Социология: энциклопедия / сост.: А.А. Грицанов, В.Л. Абушенко, Г.М. Евелькин, Г.Н. Соколова, О.В. Терещенко. – Мн.: Книжный Дом, 2003.
2. Конституция Республики Беларусь (с изменен. о доп.). – 2-е изд. – Мн.: Амаффея, 2003.
3. **Лукашенко, А.Г.** Днепр – это мост, соединяющий братьев-славян. Стенограмма пресс-конференции Президента А.Г. Лукашенко представителям средств массовой информации Украины / А.Г. Лукашенко // Советская Белоруссия. – 2006. – 24 ноября.
4. **Русак, Л.В.** Профессиональные кадры – сильная экономика АПК / Л.В. Русак // Проблемы управления. – 2005. – № 1(14).
5. Беларусь: дорога в будущее – книга для парламента. Системное исследование группы независимых ученых / Под ред. Л. Заико, Я. Романчука. – Минск, 2005.
6. Могилевская область. Статистический ежегодник. 2006. – Могилев, 2006.
7. Регионы Республики Беларусь: статистический сборник. – Минск, 2004.
8. Сельское хозяйство Республики Беларусь: статистический сборник. – Минск, 2004.
9. Статистические материалы // Белорусский экономический журнал. – 2006. – № 3.
10. Государство для народа: документы и материалы третьего Всебел. нар. собр. 2–3 марта 2006 г. – Мн.: Беларусь, 2006.
11. Белорусский выбор. Динамика в интересах народа. – Минск, 2006.
12. Беларусь: дорога в будущее – книга для парламента. Системное исследование группы независимых ученых / Под ред. Л. Заико, Я. Романчука. – Минск, 2005.
13. **Осипов, Г.В.** Социальное мифотворчество и социальная практика / Г.В. Осипов. – М.: НОРМА, 2000.