

СОЦИАЛЬНЫЕ ПРИОРИТЕТЫ РАЗВИТИЯ РЕГИОНА

Р. И. Громыко

*Гомельский государственный технический университет
имени П. О. Сухого, Беларусь*

Потребности в образовании и медицинских услугах являются базовыми потребностями человека. Рост их значимости сегодня диктуется изменениями в цивилизационной парадигме. С одной стороны, определяющим фактором производства становятся знания, снижается спрос на физический, низкоквалифицированный и поддающийся автоматизации труд, и одновременно растет спрос на труд, требующий специальных навыков. С другой стороны, рост количества людей пенсионного возраста и сокращение рождаемости предполагают динамическое развитие сектора, обслуживающего людей старшего возраста, и рост спроса на медицинские услуги. Эти процессы оказывают непосредственное влияние как на характер рынка труда, так и на определяющую роль и структуру социальной сферы.

Региональная социальная политика строится на основе потребностей жителей региона с учетом уровня экономического развития. Здесь разрабатываются и реализуются региональные нормы, различные социальные программы. Региональные власти отвечают за функционирование и развитие учреждений социальной инфраструктуры, реализацию адресной социальной помощи.

В структуре расходов на региональном уровне объем затрат на социальную сферу постоянно увеличивается. Если в структуре расходов бюджета Гомельской области эти расходы составляли в 2006 г. 62,1 %, то в текущем году планируется довести их до 64,8 % [2, с. 161]. В отраслевой структуре социальной сферы области доля образования и здравоохранения составляет соответственно 53 и 37 %. Демографическая ситуация в республике и острая потребность в инновационной модели развития определяют приоритетность вложений в эти отрасли.

Одним из инструментов государственной социальной политики является система государственных минимальных социальных стандартов (ГМСС). Стандарт представляет собой минимальный уровень государственных гарантий социальной защиты, выражаемый в нормах и нормативах предоставления денежных выплат, бесплатных и общедоступных социальных услуг, социальных пособий и выплат [1, с. 152].

Практика применения стандартов показала, что они позволили ускорить процесс стирания социальных различий между регионами и на внутрирегиональном уровне и сделали процесс распределения и использования средств бюджета на социальные потребности общества более прозрачным.

Социальные стандарты в сфере образования и медицинского обслуживания реализуют конституционные права граждан. Это своего рода контракт, заключенный между государством и гражданином, на удовлетворение важнейших социальных потребностей в условиях существующих финансовых возможностей. Вместе с тем, как определено в законе, государство гарантирует только минимальный уровень социальной защиты. Одна из главных задач введения стандартов сделать квазисоциальные блага равнодоступными. В отношении образования и медицинских услуг это имеет принципиальное значение, т. к. именно эти блага определяют воспроизводство человеческого капитала, а образование рассматривается как общедоступный социальный лифт. Стандарты призваны соблюсти право каждого жителя страны на получения равной выгоды от использования бюджетных средств, выделяемых на образование, здравоохранение и другие общественные блага.

В Гомельской области в соответствии с Постановлением Совмина в июне 2003 г. было принято решение областного исполнительного комитета об утверждении перечня ГМСС по обслуживанию населения области, утверждена обязательность использования стандартов организациями всех форм собственности, а также обязательность их использования при формировании бюджетов и государственных внебюджетных страховых фондов. Уже к середине 2005 г. в регионе выполнялись 35 из 44 утвержденных правительством стандартов. В сфере медицинского обслуживания выполнялись все 4 стандарта, в образовании не выполнялись 3 стандарта из 10. Сегодня в области выполняются все ГМСС в сфере образования и здравоохранения. В целом по области отраслевые нормативы внедрены в установленные сроки. Как правило, показатели, установленные стандартом, превышены.

Вместе с тем стандарт представляет собой количественный показатель. Качественные характеристики предоставляемых благ в законе не прописаны и являются для потребителей услуг скрытыми. Если учесть, что образовательные и медицинские услуги представляют собой доверительные блага, информацию о качестве которых можно получить лишь спустя определенное время после их использования, и рынки доверительных благ (в сфере образования, здравоохранения, культуре) являются асимметричными, проблема качества предоставляемых услуг приобретает огромное значение. Следовательно, развитие системы стандартов должно быть нацелено не только на достижение количественных показателей, но и на их качественное наполнение. Выходом могло бы быть введение государственных минимальных стандартов качества, а также схемы предоставления государственных услуг, которая включает ответственность за нарушения их качества, включая выплаты из бюджета организации тем пользователям, которым услуга предоставлена с нарушением качества, и устанавливает текущие и перспективные стандарты качества процесса предоставления услуги [1, с. 17]. В статье 14 Закона прописано, что руководители соответствующих уровней «несут ответственность в соответствии с законодательством» в случае несоблюдения норм и нормативов государственных минимальных социальных стандартов, а статья 15 закрепляет возможность обращения граждан в соответствующие органы государственного управления и суд в таких случаях. Однако чтобы указанные статьи были не декларативными, а реальными нормами, необходимо обеспечить как

экономические, так и правовые условия их реализации, и прежде всего в части взаимодействия производителей и потребителей вышеуказанных социальных услуг.

Таким образом, анализ внедрения социальных стандартов на региональном уровне позволяет сделать следующие выводы:

- социальные стандарты закрепили правовые гарантии социальных прав граждан;
- практика реализации социальных нормативов в регионах показывает, что социальные стандарты нуждаются в качественном наполнении;
- стандарты качества предоставления услуги могут формироваться только в процессе взаимодействия производителя и потребителя услуги.

Л и т е р а т у р а

1. О государственных минимальных социальных стандартах : Закон Респ. Беларусь, 11 нояб. 1999 г., № 323-3 // Ведамасці Нац. сходу Рэсп. Беларусь. – 1999. – № 34–35. – С. 152.
2. Прогнозные показатели социально-экономического развития и бюджет Гомельской области на 2007 год. – Гомель, 2007. – С. 220.