

Социальное самочувствие жителей Омского региона в условиях кризиса и направления его улучшения¹

Социальное самочувствие представляет собой интегрированный показатель, характеризующий общую удовлетворенность жителей социальной составляющей жизнедеятельности. В рамках такого интегрированного показателя можно рассматривать удовлетворенность проводимой социальной политикой в регионе, основными ее составляющими, такими как развитие здравоохранения, сферы труда и занятости и т.д., удовлетворенность уровнем жизни в целом. В рамках наших исследований (2008 года при поддержке РГНФ) и настоящего, проведенного весной 2010 в Омске мы рассмотрим некоторые показатели, характеризующие социальное самочувствие жителей региона, а по некоторым проследим динамику.

Одним из основных показателей социального самочувствия населения является удовлетворённость текущим уровнем жизни. Одним из вопросов, оценивающих удовлетворённость текущим уровнем жизни в исследовании 2010 года был вопрос «С каким настроением вы выходите из дома» (см. рис.1):

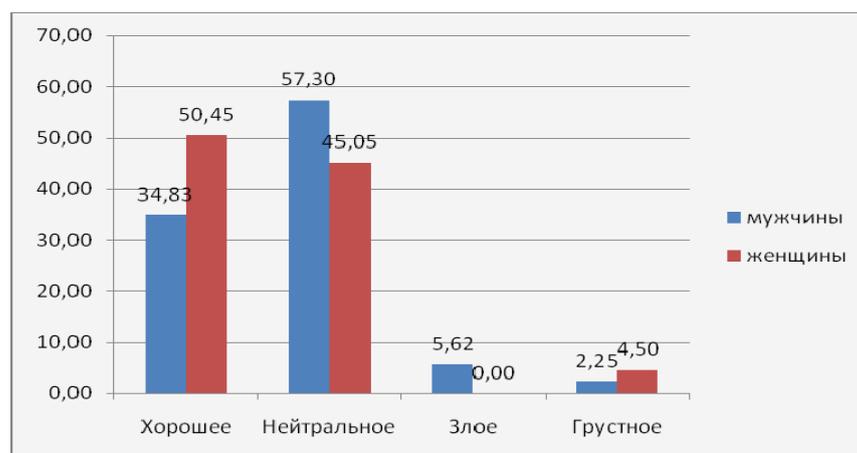


Рис.1. Распределение ответов на вопрос «С каким настроением «Вы выходите из дома?»».

Значительная часть населения выходит из дома с хорошим или нейтральным настроением, причём женщины более склонны к хорошему настроению, а мужчины к нейтральному. Несмотря на то, что большая часть населения выходит из дома с положительным настроением, 64% респондентов не удовлетворены своим текущим уровнем жизни. Эта тенденция явно просматривается на рисунке 2:

¹ Проект выполняется при поддержке РГНФ (грант N 08-03-00518a)

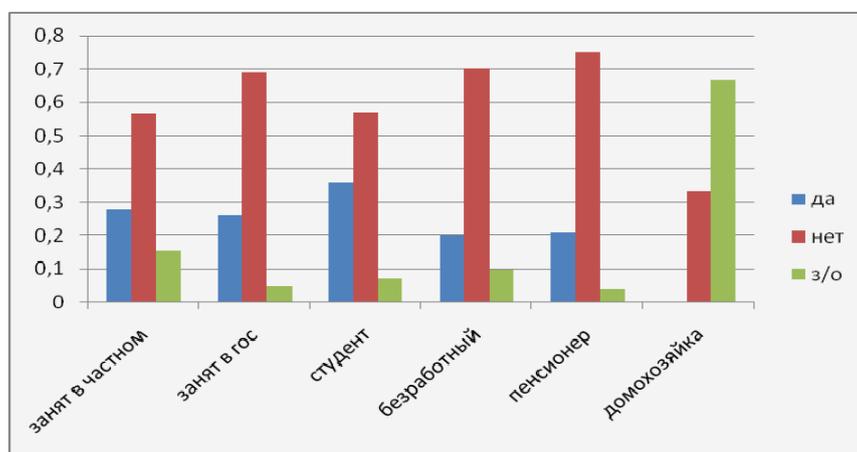


Рис.2. Удовлетворённость текущим уровнем жизни (по категориям)

Самыми неудовлетворёнными категориями являются люди, занятые в государственном секторе, безработные и пенсионеры. Возможно, это связано с тем, что в России труд учителей и врачей (они составили основу нашей выборки по данному критерию) ценится очень низко и вследствие этого, условия их труда чрезвычайно плохи, что и сказывается на удовлетворённости текущим уровнем жизни. Также логично можно объяснить и низкую удовлетворённость пенсионеров, поскольку их уровень жизни является самым низким из-за маленьких размеров пенсий и слабой социальной защитой этой категории населения. Неудовлетворённость безработных объясняется отсутствием у них стабильного источника доходов.

Женщин, удовлетворённых их уровнем жизни (28%) немного больше, чем таких же мужчин (22,5%). Возможно, это связано с тем, что мужчины активнее на рынке труда, чем женщины, а поскольку труд в России ценится низко, уровень жизни мужчин падает.

Примечательно, что в 2008 году на вопрос об общей удовлетворенности своей жизнью в целом 43,3% респондентов ответили, что скорее удовлетворены, а 25,2% – не очень удовлетворены и лишь 3,3% - совсем не удовлетворены. Таким образом, можно сделать вывод, что кризисная ситуация привела к снижению удовлетворенности уровнем жизни и жизнью в целом.

Таблица 1

Распределение ответов на вопрос: «Насколько Вы удовлетворены своей жизнью в целом?»

Высказывание	Процент ответов
1. Полностью удовлетворены	13,7
2. Скорее удовлетворен	43,3
3. Затрудняюсь сказать точно	13,6
4. Не очень удовлетворен	25,2
5. Совсем не удовлетворен	3,3
6. Затрудняюсь ответить	0,4
7. Отказ от ответа	0,4

Не менее важной сферой общественной жизни является здравоохранение. 15% населения ответили, что их совершенно не затронула реформа здравоохранения. Среди 85% населения, которого затронуло реформирование здравоохранения, было выяснено, какие мероприятия в сфере реформирования здравоохранения являются наиболее актуальными для них (Рис.3):



Рис.3. Актуальность проводимых мероприятий в сфере здравоохранения

Наиболее актуальными для населения мероприятиями являются ремонт мед. учреждений и закупка оборудования в поликлиники. Это можно объяснить плачевным текущим состоянием материальной базы наших больниц и поликлиник, которое требует серьезного вмешательства. Население адекватно на это реагирует, что и отразилось в нашем исследовании. Предоставление бесплатных медикаментов скорее всего получило 71 голос вследствие того, что пенсионеры имели значительный вес в нашей выборке. Широко известно, что пенсионеры являются наиболее активными потребителями медикаментов, тем более бесплатных.

72% респондентов посещают только государственные медицинские учреждения. Это можно объяснить значительной дороговизной частных медицинских услуг, зачастую превышающих по стоимости возможности граждан. Из рис.8 видно, что население всех категорий, кроме домохозяек, в основном, посещает государственные мед.учреждения. Наибольшая доля людей, посещающих частные клиники, приходится на занятую часть населения (см. рис. 4):

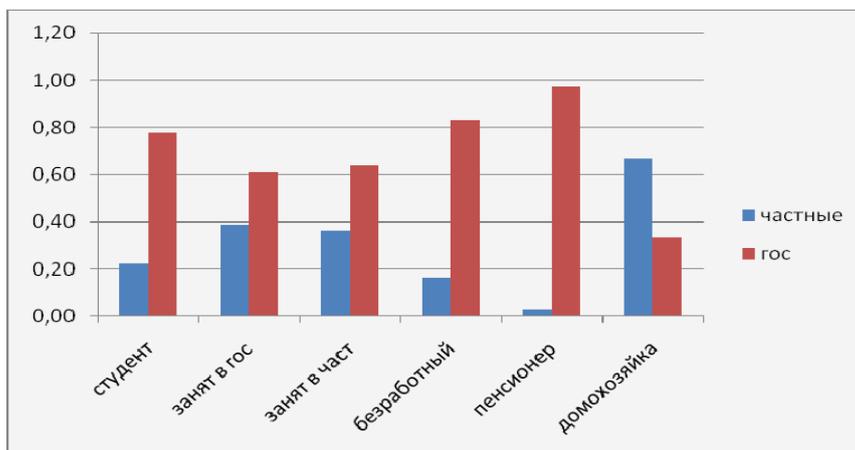


Рис.4. Распределение ответов на вопрос «Какие клиники Вы чаще всего посещаете»

Такую тенденцию можно объяснить тем, что работающее население имеет денежные средства, позволяющие им посещать частные клиники.

50% респондентов ответили, что они не хотели бы посещать государственные медицинские учреждения из-за устаревшего оборудования, непрофессиональных врачей и длительного времени обслуживания. Можно сравнить эти данные с информацией, полученной в 2008 году, где при ответах на вопрос «Чем не удовлетворяет Вас государственное медицинское обслуживание» были получены следующие варианты ответов.

Таблица 2

Распределение ответов на вопрос: «Чем не удовлетворяет Вас государственное медицинское обслуживание?»

Высказывание	Процент ответов
1.Трудно попасть к врачу, большие очереди	0,3
2.Советы, рецепты врачей редко помогают	22,5
3.Врачи выписывают лекарства, которые трудно достать или они очень дорогие	32,3
4.Врачи обычно стараются не выписывать больничный лист	4,8
5.Не добьешься, чтобы врач приехал на дом	8,7
6.«Скорая помощь» едет очень долго	13,7
7.Очень трудно получить место в больнице	10,6
8.В целом меня удовлетворяет медицинское обслуживание	5,9
9.Затрудняюсь ответить	0,6
10.Отказ от ответа	0,5

Как мы видим, тенденция сохраняется - удовлетворены медицинским обслуживанием были только 5,9% респондентов. Среди основных аспектов неудовлетворенности государственным медицинским обслуживанием можно выделить низкое качество обслуживания, («врачи выписывают дорогие или труднодоступные лекарства – 32,3%»), непрофессионализм врачей («рецепты врачей редко помогают 22,5%»), длительность обслуживания («скорая помощь» едет долго – 13,7%).

Это говорит о том, что население не устраивает текущее состояние системы здравоохранения. Однако всего 13% респондентов ответили, что они поддерживают перевод сферы здравоохранения в частные руки. Это говорит о том, что население ожидает изменений в государственной политике в области здравоохранения или, по крайней мере, ожидают поддержания текущего уровня качества, тогда как перевод в частные клиники ассоциируется у населения с мошенничеством, коррупцией и произволом.

Еще одной сферой, привлекшей наше внимание в области социального самочувствия, была сфера труда и занятости. Для анализа социального самочувствия населения в этой области были выбраны некоторые основные аспекты, а именно: уровень безработицы, государственная поддержка в сфере занятости, деятельность бирж труда,

пособия по безработице, трудовое законодательство, заработная плата, минимальный уровень оплаты труда.

Респондентам было предложено оценить актуальность для них этих аспектов.

Наиболее важными аспектами в сфере занятости для населения оказались: уровень безработицы (77,5%) и государственная поддержка в сфере занятости (78,5%).

Также респондентам было предложено оценить их удовлетворённость по некоторым аспектам. Наибольшая неудовлетворённость населения была выявлена в области зарплат и МРОТ (см. рис.5):

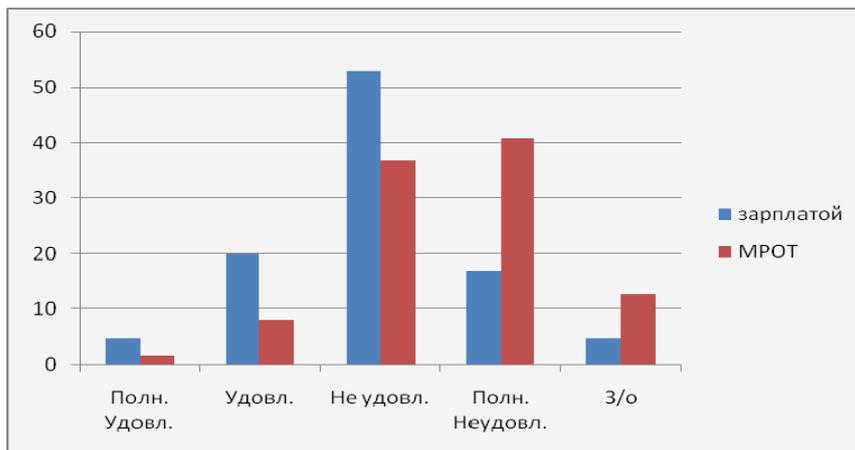


Рис.5. Удовлетворённость уровнем заработной платы и МРОТ

Примечательно, что рассмотрение данных аспектов в половозрастном разрезе не принесло дополнительной информации, все категории населения одинаково неудовлетворены зарплатой и МРОТ. Однако работники государственного и частного сектора по разному оценивают свою удовлетворённость уровнем зарплаты (Рис 6):

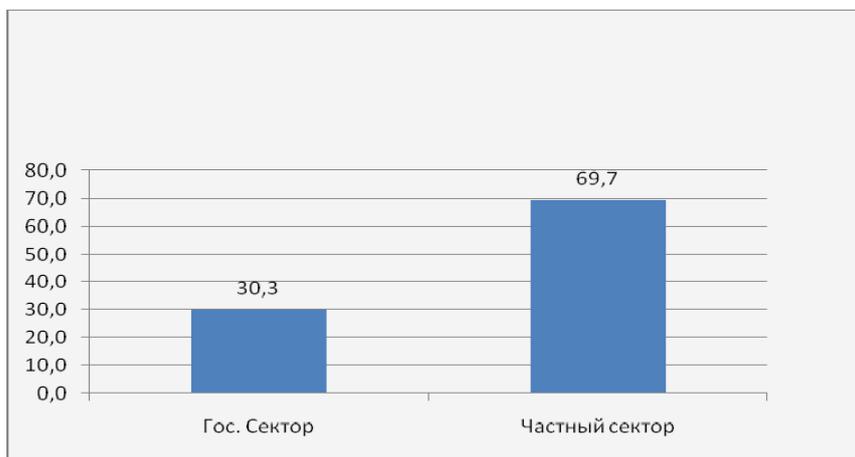


Рис.6. Доля удовлетворённых текущим уровнем зарплаты

Мы видим, что в частном секторе удовлетворённость гораздо выше, что объясняется рыночным механизмом регулирования зарплат.

При рассмотрении степени участия занятого населения в общественной жизни (актуальности для них государственных реформ) выяснилось, что 70% респондентов, удовлетворённых своей заработной платой, не считают государственные мероприятия

актуальными для себя. Эта тенденция довольно просто объясняется в свете мотивационного кризиса. Люди, основная потребность которых, была удовлетворена, успокаиваются и становятся менее активными в общественной жизни.

Мы изучили отношение населения к проводимым государственным мероприятиям в таких сферах жизни общества как здравоохранение и сфера труда и занятости. В целом можно сделать вывод, что настоящая ситуация не привела к повышению удовлетворенностью жизнью в целом и отдельными ее составляющими. Следует отметить, что регион нуждается в усилении государственной поддержки в сфере социального обеспечения, что приведет к улучшению социального самочувствия его жителей.