

В. А. Ильин
директор ВНКЦ ЦЭМИ РАН,
д.э.н., профессор

ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ МОНИТОРИНГА СОЦИАЛЬНОГО САМОЧУВСТВИЯ И ЭКОНОМИЧЕСКОГО ПОЛОЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ РЕГИОНА

Масштабные преобразования, произошедшие во всех сферах российского общества в течение последнего десятилетия, внесли серьезные изменения в условия существования населения, крайне негативным образом отразившись на уровне и качестве жизни преобладающей его части. Не в последнюю очередь это касается здоровья людей. Превышение смертности над рождаемостью, сокращение средней продолжительности жизни говорят о том, что здоровье жителей России и ее регионов находится в большой опасности.

Учитывая мнение многих специалистов о том, что здоровье более чем на 50% определяется именно социальными факторами, зависимость негативной динамики показателей общественного здоровья от ухудшения благосостояния населения представляется вполне закономерной. Из этого следует, что, не изменив кардинально материальные условия существования жителей страны и ее регионов, нельзя всерьез рассчитывать на успехи в деле охраны и укрепления здоровья. В этой связи оправданным представляется провозглашенный в политическом документе «Вологодская область – Здоровье-21» межсекторальный подход в формировании и реализации здравоохранительной политики.

Одной из серьезных проблем при осуществлении такого подхода является несовершенная информационная база. Имеющаяся сегодня в распоряжении специалистов различного профиля информация органов государственной статистики, при множестве ее несомненных достоинств (сопоставимость, оперативность, довольно высокая степень достоверности измеряемых показателей), дает ограниченное представление о социально-экономическом положении населения. А сведения о таких важ-

нейших аспектах социальной жизни, как настроения людей, их отношение к различным сферам личной и общественной жизни, к деятельности властных структур, и вовсе можно получить, только проводя специализированные исследования. Наиболее распространенной их формой являются опросы общественного мнения.

Исходя из этого, Вологодский научно-координационный центр ЦЭМИ РАН в течение шести лет (с осени 1995 г.) под методическим руководством Института социально-политических исследований РАН (директор – академик РАН Г. В. Осипов) ведет мониторинг общественного мнения на территории Вологодской области. Регулярно, один раз в каждые два месяца, опрашивается 1500 человек в городах Вологде и Череповце, а также восьми районах. Организационная структура сбора, обработки и анализа информации включает в себя анкетеров в каждой точке опроса, координирующих их деятельность руководителей опроса на местах, а также сотрудников головного центра (непосредственно ВНКЦ), в функции которого входит общая координация работ, обработка и анализ информации.

С сентября 1995 г. по февраль 2002 г. было проведено около 40 опросов общественного мнения на территории региона.

Как показывают результаты опросов общественного мнения, проведенных ВНКЦ ЦЭМИ РАН, жители Вологодской области весьма чутко реагируют на изменение социально-экономической и политической ситуации в стране и регионе. Наиболее низкие оценки наблюдались в 1999 г., большая часть которого прошла под влиянием финансово-экономического кризиса 1998 г. Самые же благоприятные оценки приходятся на период 2000–2001 гг., харак-

теризующийся улучшением ситуации в стране и повышенными ожиданиями населения в связи со сменой главы государства.

В 2001 г., как и годом ранее, **улучшились общие оценки изменения материального положения** населения (рис.1). Доля респондентов, считающих, что их благосостояние понижается, составила 26% по сравнению с 29% в 2000 г. и 55% в 1996 г.

В то же время доля тех, чье материальное положение улучшается, достигла 10% (в 1996 г. – 5%). Более половины опрошенных, как и в 2000 г., существенных изменений в своем благосостоянии не испытывают (в 1996 г. – лишь 34%). В начале 2002 г. оценки благосостояния жителей области остались на уровне 2001 г.

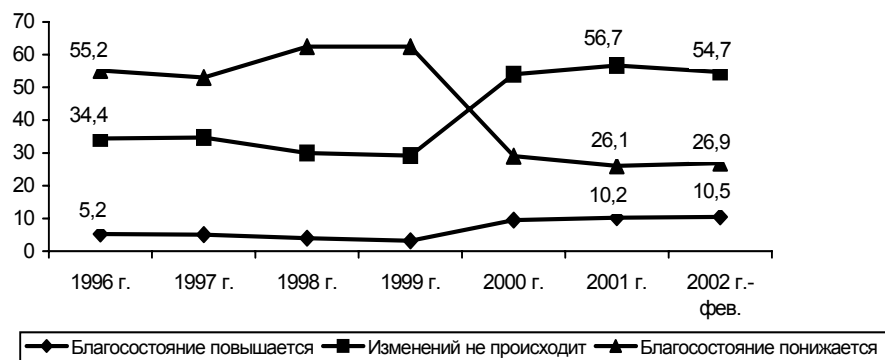


Рис. 1. Динамика изменения благосостояния респондентов в сравнении с предыдущим годом (в % к числу опрошенных)

Среднедушевые денежные доходы населения (по данным опросов) на протяжении всего периода измерений **неуклонно росли**: с 1997 г. по 2001г. – в 3,4 раза. Однако в 2001 г. среднедушевой доход все еще составлял 31% от необходимого для «нормальной»

(по оценкам респондентов) жизни (рис. 2). В начале 2002 г. реальный доход вырос до 36% от желаемого (во многом – в связи с повышением тарифов оплаты труда в бюджетной сфере).

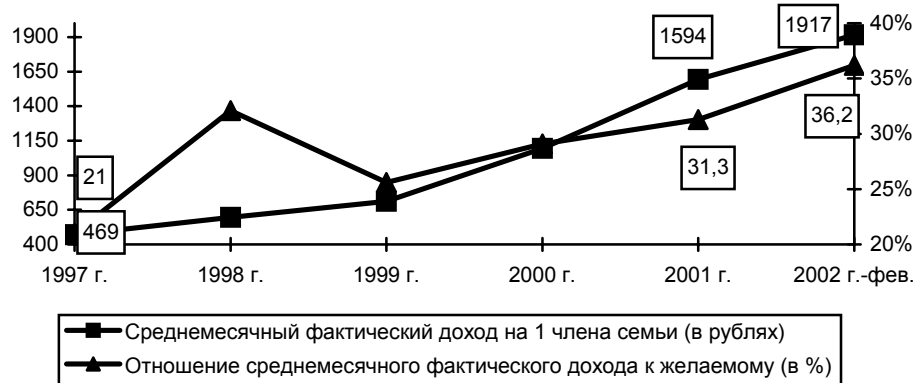


Рис. 2. Динамика среднемесячного дохода на одного члена семьи (в рублях), его отношения к желаемому (в %)

В 2001 г. **продолжала улучшаться покупательная способность населения**: доля респондентов, не испытывающих трудностей с покупкой различных товаров, увеличилась с 6% в 1996 г. до 8% в 2001 г. Доля тех, чьих доходов хватает в лучшем слу-

чае на приобретение продуктов питания, сократилась, соответственно, с 69% до 59%, хотя ее по-прежнему составляет большинство опрошенных. В начале 2002 г. эти показатели сохранились на уровне 2001 г. (рис. 3).

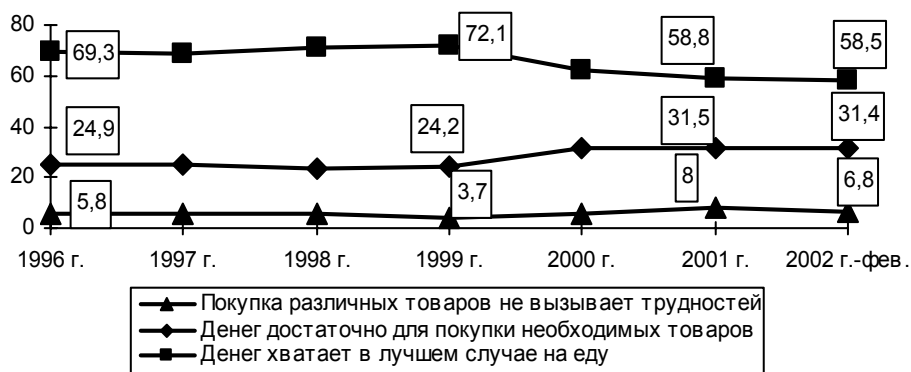


Рис. 3. Оценка покупательной способности доходов населением
(в % к числу опрошенных)

Несколько улучшилась структура социальной самоидентификации населения. В итоге к категориям «бедных» и «нищих» к началу 2002 г. причисляли себя 48% опрошенных (в 1999 г. – 69%); к категориям «среднеобеспеченных» и «богатых»

– 37% – наибольший уровень за весь период измерений (в 1999 г. – 23%). Тем не менее удельный вес низкодоходных категорий по-прежнему является преобладающим (рис. 4).

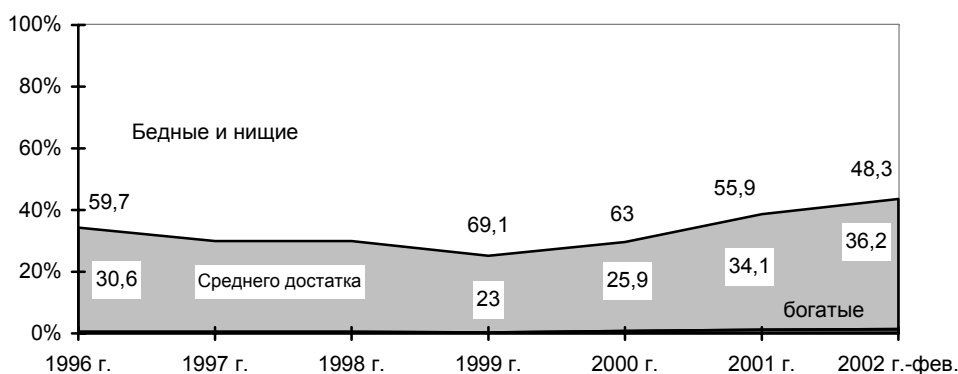


Рис. 4. Динамика социальной самоидентификации населения
(по оценкам респондентов, в % к числу опрошенных)

Заметно возросли показатели социального настроения населения (рис. 5). Доля людей, находящихся в «прекрасном» и «нормальном» настроении (49%), в 2001 г. впервые превысила долю тех, кто испытывает «напряжение, раздражение» или «страх, тоску» (44%). В феврале 2002 г. социальное настроение осталось на уровне 2001 г.

Увеличился запас социального терпения. Удельный вес жителей области, считающих, что «можно жить; жить трудно, но можно терпеть», в 2001 г. (68%) возрос по сравнению с 2000 г. (62%) и 1996 г. (50%). Напротив, заметно меньше (в 1,7 раза по сравнению с 1996 г.) стало респондентов, полагающих, что «терпеть бедственное по-

ложение невозможно» (рис. 6). В начале 2002 г. запас терпения сохранялся примерно на уровне 2001 г. (при незначительном сокращении доли позитивных оценок).

Ожидания населения в 2001 г., по сравнению с 1996 г., отличались заметно большим оптимизмом. Доля респондентов, ожидающих улучшения своего благосостояния, возросла за этот период с 5 до 12%, а опасующихся его ухудшения – снизилась с 33 до 20% (рис. 7). В начале 2002 г. заметен рост неопределенности в ожиданиях: значительная часть тех, кто предполагал сохранение материального положения на прежнем уровне, перешла в разряд затрудняющихся определить его перспективы.

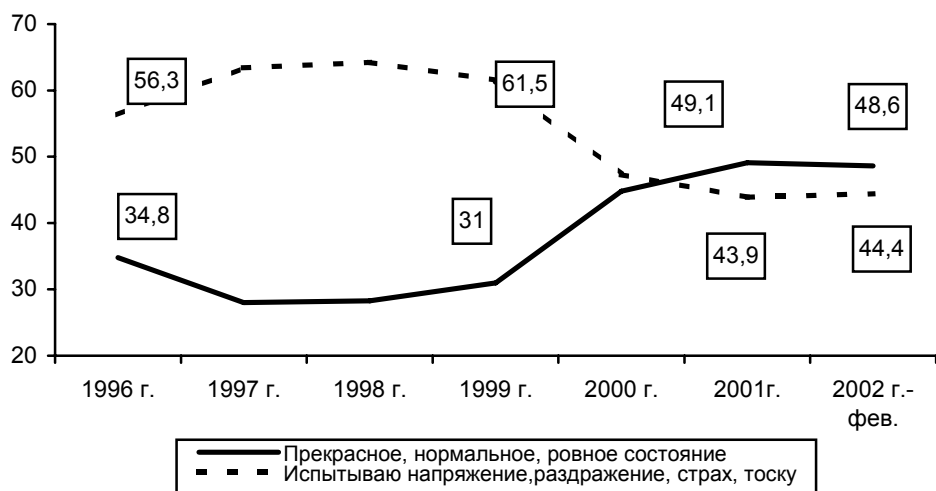


Рис. 5. Динамика показателя социального настроения (в %)

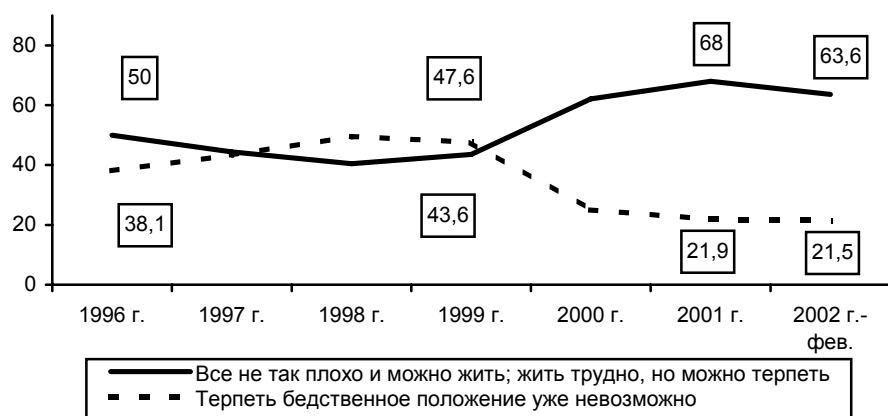


Рис. 6. Динамика уровня запаса терпения населения (в %)

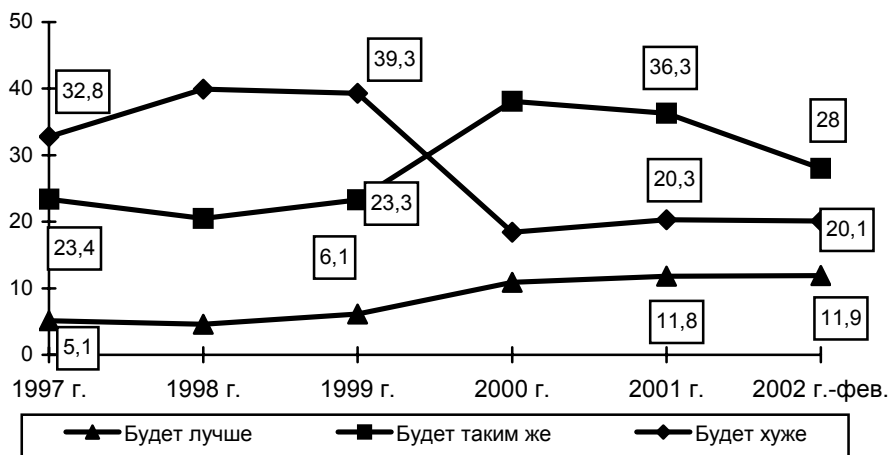


Рис. 7. Ожидания изменения материального положения (в %)

Потенциал протеста жителей области, снизившийся в 1999 – 2000 гг., в 2001 г. – начале 2002 г. вновь несколько возрос. Тем не менее эти показатели ниже, чем в

1990-х гг. (рис. 8, 9). Основными причинами этого явились осложнение финансовой ситуации в регионе и последствия жилищно-коммунальной реформы в Череповце.

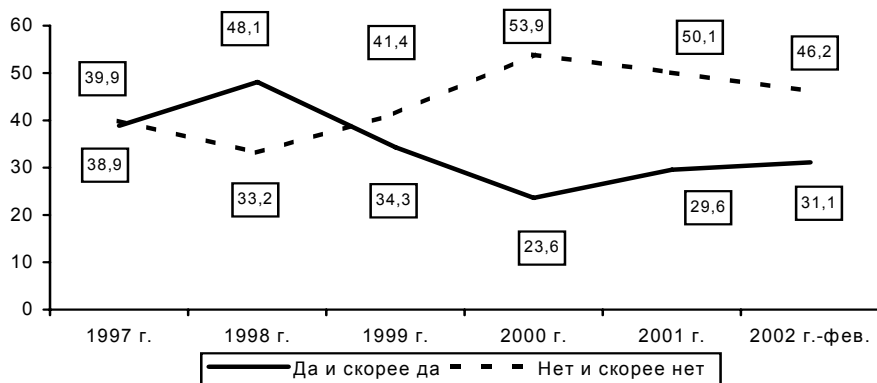


Рис. 8. Потенциал протеста: возможность массовых выступлений (в % от числа опрошенных)

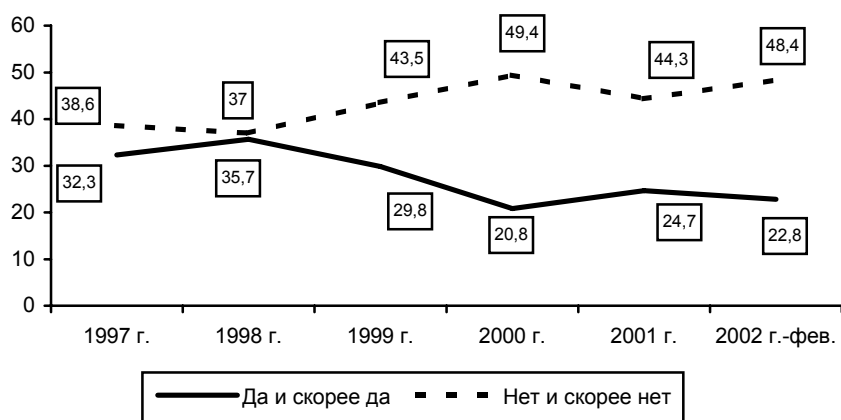


Рис. 9. Потенциал протеста: готовность к участию в массовых выступлениях (в % от числа опрошенных)

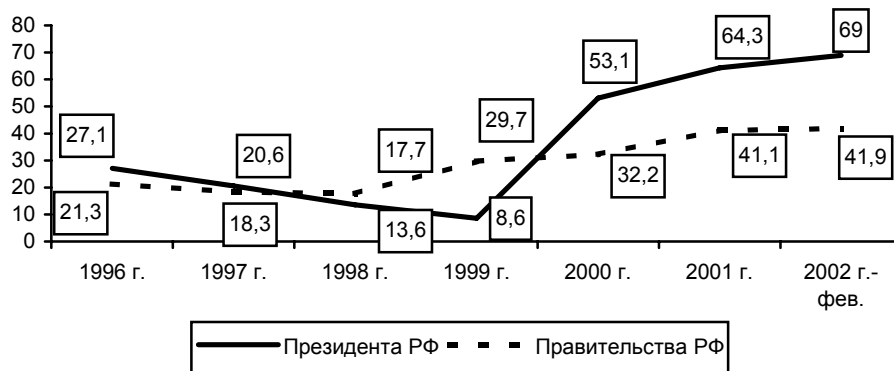


Рис. 10. Динамика показателя одобрения населением деятельности президента, правительства (доля одобряющих, в % от числа опрошенных)

В 2001 г. – начале 2002 г. продолжает расти уровень одобрительных оценок деятельности властных структур федерального уровня, что связано с сохранением социально-экономической и политической стабильности в стране, достигнутой в 2000 г. (рис. 10).

Осложнение социально-экономической ситуации в области сказалось на отноше-

нии людей к деятельности региональной и местной власти, остановив рост позитивных оценок, наблюдавшийся в период с 1997 по 2000 гг. (рис. 11). К началу 2002 г. уровень одобрения деятельности губернатора снизился до 43% (в 2000 г. – 49%), глав местных администраций – до 33% (в 2000 г. – 40%).

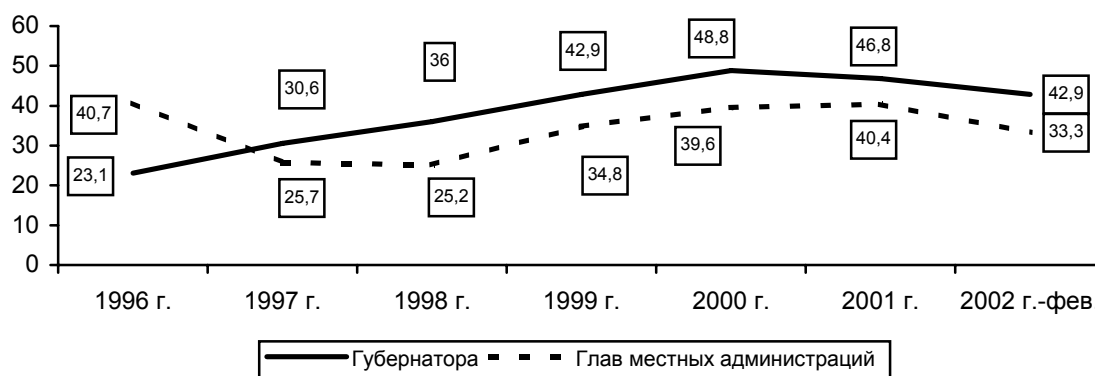


Рис. 11. Динамика показателя одобрения населением деятельности губернатора, глав местных администраций (в % от числа опрошенных)

Наряду с мониторингом общественно-го мнения, ВНКЦ ЦЭМИ РАН в сотрудничестве с правительством области и департаментом здравоохранения проводит ряд специальных исследований, в основу которых положены методы ежегодных опросов жителей Вологодской области по различной тематике.

1. С 1996 г. осуществляется исследование качественных характеристик трудового потенциала населения региона. Оно показывает, в частности, рост в 2000–

2001 гг. индекса качества трудового потенциала в целом и его отдельных составляющих – энергетического и социально-психологического потенциалов (рис. 12). Особенно это заметно на фоне послекризисного 1999 г. (отметим, что измерения проводились в мае каждого года). В то же время уровня 1996 г., наиболее высокого за весь период измерений, качество трудового потенциала пока не достигло.

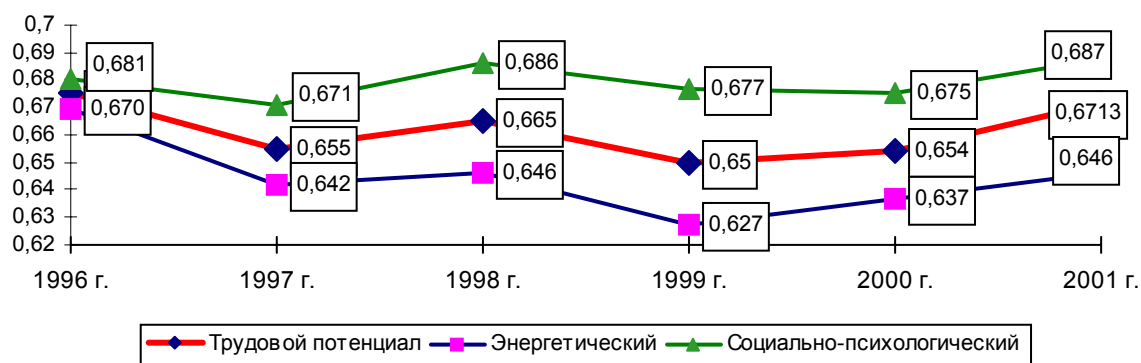


Рис. 12. Динамика индексов качества трудового потенциала населения Вологодской области (в ед. от 0 до 1)

Как показывают результаты исследования, качество трудового потенциала в наибольшей степени зависит от образовательного уровня человека (рис. 13). Наиболее высоким качеством обладают жители об-

ласти с высшим и незаконченным высшим образованием в силу более высокого уровня их знаний и квалификации, коммуникативных способностей, бережного отношения к своему здоровью.

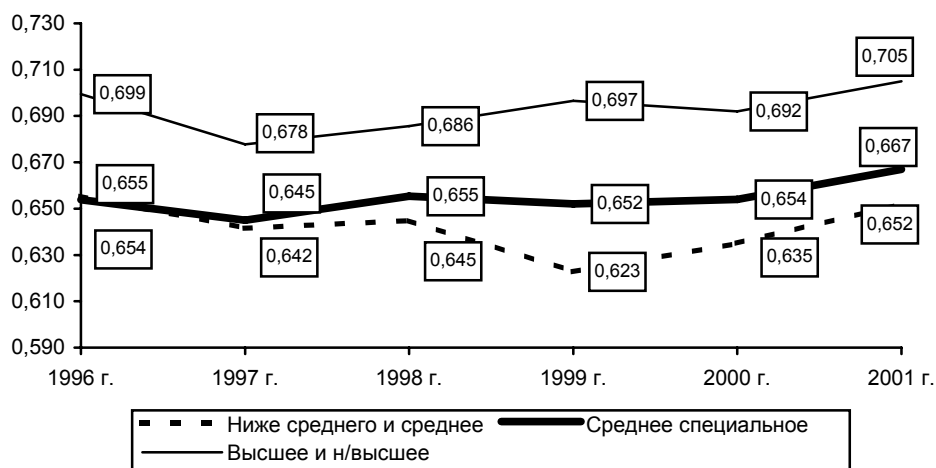


Рис. 13. Динамика индексов качества трудового потенциала населения Вологодской области с различным уровнем образования (в ед. от 0 до 1)

В этой связи хочу отметить следующее. Опираясь на наши данные, можно говорить о том, что высшее образование гарантирует более высокий доход. Респонденты с высшим образованием указывали на протяжении всего периода опросов более высокий уровень среднего заработка за месяц (табл. 1). Таким образом, мероприятия, направленные на повышение образования людей, должны привести к росту эффек-

тивности всех факторов формирования качественного трудового потенциала региона, в том числе физического и психического здоровья населения. Однако здесь следует заметить, что уровень доступности высшего образования все хуже оценивается населением (табл. 2). Доля тех, кто считает его недоступным для себя и для своих детей, выросла с 28 до 44%.

Таблица 1
Динамика средних заработков жителей Вологодской области с разным уровнем образования (в руб.)

| Образование | 1997 г. | 1998 г. | 1999 г. | 2000 г. | 2001 г. |
|---------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Н/среднее и среднее | 282 | 689 | 721 | 921 | 1116 |
| Среднее специальное | 751 | 791 | 798 | 1344 | 1663 |
| Высшее и н/высшее | 801 | 1318 | 1182 | 1695 | 2628 |

Таблица 2
В какой мере Вам доступно получить (дать детям) высшее образование в дневном вузе? (в % от числа опрошенных)

| Вариант ответа | Годы | | | | | |
|-----------------------------|------|------|------|------|------|------|
| | 1996 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 |
| Доступно и вполне доступно | 71,6 | 63,8 | 64,4 | 51,8 | 59,2 | 54,6 |
| Не доступно и мало доступно | 27,7 | 35,8 | 35,6 | 48,2 | 40,0 | 43,6 |

Наибольший рост доли опрошенных, для которых недоступно получить (дать детям) высшее образование, наблюдается в Вологде (в 2,1 раза) и в Череповце

(в 2,2 раза). В районах области, ввиду изначально более низких оценок доступности образования, этот рост (в 1,3 раза) менее заметен (табл. 3).

Таблица 3

В какой мере Вам доступно получить (дать детям) высшее образование в дневном вузе?
(в % от числа опрошенных)

| Вариант ответа | Год | Вологда | Череповец | Районы | Область |
|----------------|------|---------|-----------|--------|---------|
| Доступно | 2001 | 62,7 | 57,9 | 48,1 | 54,6 |
| | 1996 | 81,4 | 80,4 | 60,7 | 71,6 |
| Не доступно | 2001 | 35,9 | 41,3 | 49,1 | 43,6 |
| | 1996 | 16,9 | 19,2 | 38,8 | 27,7 |

2. Сопоставление данных измерений ВНКЦ за 1999–2001 гг. показывает **улучшение оценок населением состояния своего здоровья**. Хотя большинство опрошенных по-прежнему оценивает его как «удовлетворительное», доля положительных

оценок состояния здоровья возросла с 24 до 31%, доля отрицательных – сократилась с 18 до 16% (рис. 14).

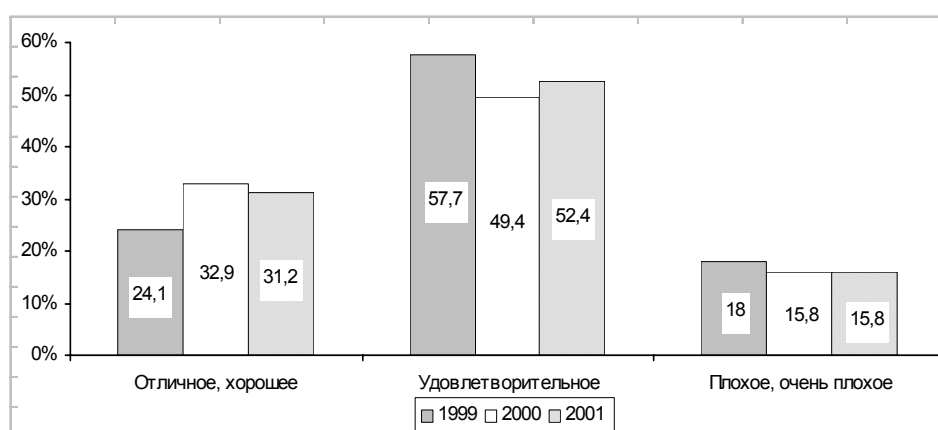


Рис. 14. Оценка состояния собственного здоровья жителями Вологодской области
(в % от числа опрошенных, без учета затруднившихся ответить)

Рост оценок обусловлен, по нашему мнению, общим улучшением социально-психологической ситуации в стране и регионе, что создало более благоприятную психологическую почву для восприятия людьми различных сторон своей жизни, в том числе здоровья.

3. В условиях неблагоприятной демографической динамики, высокой естественной убыли населения крайне актуальным является вопрос о здоровье подрастающих поколений. С 1995 г. ВНКЦ ведет исследование условий формирования здорового поколения, в рамках которого ис-

следуются когорты детей от рождения и до совершеннолетия (подобное исследование было впервые проведено в Великобритании в 1958 г.). В настоящее время мы отслеживаем уже три когорты (исследование второй было начато в 1998 г., третьей – в 2001 г.) и имеем основания делать определенные сопоставления. Так, рис. 15 показывает уменьшение доли новорожденных детей, имеющих «отличное» и «хорошее» здоровье, с 68% в 1999 г. до 38% в 2001 г. и увеличение доли детей с удовлетворительным и неудовлетворительным здоровьем – с 32 до 62%.

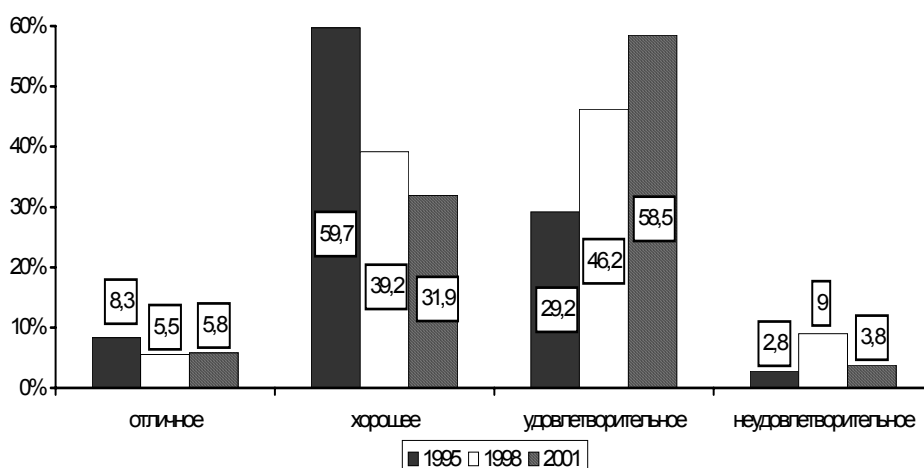


Рис. 15. Оценка здоровья новорожденных детей (по группам здоровья, в %)

Исследование также зафиксировало нарастание распространенности хронических заболеваний среди детей (рис. 16). В ухудшении здоровья детей очень весома роль неблагоприятных социальных факторов, многие из которых можно нейтрализовать. Они связаны с образом жизни родителей, недостатком их знаний о здоровье

и мерах по его сохранению и укреплению. Считаю, например, крайне тревожным тот факт, что в 1995 г. доля курящих женщин после того, как они узнали о наступлении беременности, сократилась с 22 до 3% – то есть в семь раз, а в 2001 г. – с 30 до 14% – только в два раза.

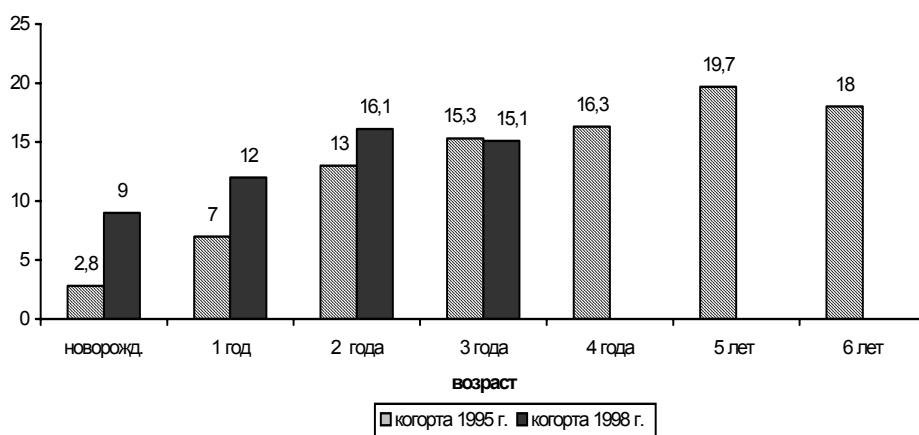


Рис 16. Доля детей, имеющих хронические заболевания, в когортах 1995 и 1998 гг. (в %)

Таким образом, мониторинговые исследования ВНКЦ дают широкий срез информации о социальном самочувствии, благосостоянии, массовых политических и экономических настроениях населения, который используется для анализа и оценки эффективности социального управления, а также при разработке перспективных программ регионального развития.

На основе результатов исследований регулярно издаются информационные выпуски под названием «Мониторинг общественного мнения» (более 50 ежегодно) и экспресс-информации (более 50 выпусков ежегодно), тематические материалы. Информационно-аналитические материалы ВНКЦ ежемесячно направляются более чем в 250 адресов: в управленческие структуры регионального и муниципального уровня,

представительные органы власти и местного самоуправления, различные предприятия и организации, вузы, библиотеки, учреждения здравоохранения Вологодской области.

Следует заметить, что исследования получили положительную оценку со стороны как академических, так и государственных структур. В связи с этим возникла идея распространить наработанные методики организации и проведения опросов на территорию Северо-Западного федерального округа РФ в целом. Она нашла поддержку у ряда руководителей экономических институтов академических центров Северо-Запада РФ (Карельского НЦ РАН, Коми НЦ РАН, Кольского НЦ РАН).

На начальном этапе (2002 г.) в качестве эксперимента планируется организовать и провести 2 опроса общественного мнения по данной схеме (по 1 опросу в каждом полугодии). На основании полученного опыта целесообразно в перспективе создание системы комплексного мониторинга общественного мнения на территориях всех субъектов РФ, входящих в состав округа. ВНКЦ готов выступить организатором этой работы. Полагаем, что последовательное создание системы мониторинга общественного мнения на территории Северо-Западного федерального округа РФ на базе ВНКЦ ЦЭМИ РАН расширит возможности анализа и оценки эффективности социаль-

ного управления, а также разработки перспективных программ регионального развития на долгосрочный период. Полагаю, что целесообразно подумать и о распространении исследований по этой схеме состояния общественного здоровья для того, чтобы: 1) иметь возможность более полно сравнивать каждый регион с близлежащими территориями; 2) совместными усилиями регионов Северо-Запада решать наиболее острые проблемы в сфере охраны и укрепления здоровья.

В заключение считаю необходимым отметить, что поиск и выбор эффективных подходов к решению социальных вопросов в условиях экономического кризиса чрезвычайно сложен в силу многофакторности существующих проблем, необходимости **комплексного многоуровневого подхода** к их решению. Отсюда, успех деятельности по охране и укреплению здоровья не может быть достигнут усилиями исключительно медицинского сектора, требуется **межсекторальный** подход в самом широком понимании. Для того чтобы он был эффективно реализован, необходимо налаживание системы его информационного обеспечения, одним из элементов которой может являться представленный выше мониторинг экономического положения и социального самочувствия населения.

