

УДК 330  
ББК 65.207.2

**СОЦИАЛЬНАЯ  
ИНФРАСТРУКТУРА В  
СИСТЕМЕ ФАКТОРОВ,  
ПОВЫШАЮЩИХ КАЧЕСТВО  
ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ**

*Ризакулов Туракул Рабимкулович, д.э.н., профессор, проректор по науке и инновациям ТГУПБП; Шарипова Шахноза Абдуразоковна, унвонҷӯи кафедраи менеҷменти ДИС ДДТТ (Тоҷикистон, Хучанд)*

**ИНФРАСОХТОРИ  
ИҶТИМОӢ ДАР НИЗОМИ  
ОМИЛӢОИ  
БАЛАНДБАРДОРИИ  
СИФАТИ ХАӢТИ АӢОЛӢ**

*Ризокулов Тӯракул Рабимкулович, д.и.и., профессор, муовини ректор оид ба илм ва инноватсияи ДДХБСТ; Шарипова Шахноза Абдуразоковна, соискатель кафедры менеджмента ИЭТ ТГУК (Таджикистан, Худжанд)*

**SOCIAL INFRASTRUCTURE IN  
THE SYSTEM OF FACTORS  
RISING POPULATION'S LIFE  
QUALITY**

*Rizakulov Turakul Rabimkulovich, Dr. of Economics, Professor, vice-president dealing with science and innovations under the TSULBP; Sharipova Shakhnoza Abdurazokovna, claimant for candidate degree of the department of economics and entrepreneurship under the IET TSUC (Tajikistan, Khujand)  
E-MAIL: shaxnoza.sharipova.1987@mail.ru*

**Ключевые слова:** социальная инфраструктура, услуги, ресурсы, социальная сфера, образование, здравоохранение

Рассматриваются социальная сфера региона и процесс развития сферы социальных услуг в современных условиях. Отмечено, что развитие инфраструктуры социальной сферы играет важную роль в экономической системе Республики Таджикистан, поскольку является основным из факторов, оказывающих прямое влияние на качество жизни населения. Отмечена актуальность изучения инфраструктуры социальной сферы и необходимость приведения её в совершенное состояние согласно требованиям рыночной экономики. Выявлено, что к социальной инфраструктуре относятся: образование, здравоохранение, культура и спорт, формирующие, развивающие и сохраняющие человеческий капитал региона. Анализ инфраструктуры здравоохранения Согдийской области свидетельствует о том, что она имеет в основном положительную динамику, и в то же время проблемы с финансированием, кадровым и материально-техническим обеспечением оказывают отрицательное влияние на повышение качества жизни населения.

**Калидвожаҳо:** инфрасохтори иҷтимоӣ, хизматрасонӣ, захираҳо, соҳаи иҷтимоӣ, ташиқилқунанда, маориф, тандурустӣ

Дар мақола соҳаи иҷтимоии минтақа ва руиди хизматрасони иҷтимоӣ дар шароити муосир баррасӣ шудааст. Таъкид шудааст, ки руиди инфрасохтори соҳаи иҷтимоӣ қисми муҳимтарини низоми иқтисодиёти Ҷумҳурии Тоҷикистон мебошад,

---

зеро он яке аз омилҳои асосиест, ки бевосита ба сифати ҳаёти аҳоли таъсир мерасонад. Муҳиммияти тадқиқи инфрасохтори соҳаи иҷтимоӣ ва зарурати ба талаботи иқтисоди бозаргонӣ мувофиқ кардани он таъкид гардидааст. Ҳамзамон ошкор карда шудааст, ки ба инфрасохтори иҷтимоӣ соҳаҳои маориф, тандурустӣ, фарҳанг ва варзиш, ки ташиққунанда, инкишофдиҳанда ва нигоҳдорандаи сармояи инсонии минтақа мебошанд, тааллуқ доранд. Таҳлили инфрасохтори соҳаи тандурустӣ дар вилояти Суғд шаҳодат медиҳад, ки он асосан пӯёши мусбат дорад, айни замон мушкилоти молиявӣ, кадрӣ ва таъминоти моддию техникӣ ба беҳтар намудани сифати зиндагии аҳолии вилояти Суғд таъсири манфӣ мерасонанд.

**Key-words:** *social infrastructure, services, resources, social sphere, education, health service.*

*The article dwells on the social sphere of the region and the process of development related to the sphere of social services under contemporary conditions. It is underscored that a development of social sphere infrastructure plays an important role in the economic system of Tajikistan Republic as it is one of the main factors exerting a direct influence over population's life quality. An emphasis is laid upon actualness of social sphere infrastructure studies and its elevation to a perfect state in pursuance with market economy requirements. Social infrastructure includes such items as education, health service, culture and sports. The analysis of Sughd viloyat health service infrastructure testifies to the fact that basically its dynamics is positive, at the same time the problems with financing, provision with human resources and logistic foundation exert negative influence upon a rise of population's life quality.*

Одним из важнейших направлений национальной стратегии развития является комплексное решение задачи развития человеческого капитала и повышения качества жизни населения. Актуальность этого определяется тем, что именно человек ставится во главу угла в общественных отношениях, так как он выступает в роли фактора производительных сил и субъекта производственных отношений.

Современной наукой доказано, что инфраструктура социальной сферы и результативность её функционирования занимает важное место среди прочих факторов как фактор, влияющий на рост уровня и качества жизни.

Эффективное развитие социальной сферы возможно только при сбалансированности материально-технического и организационного состояния ее компонентов, которые обеспечивают «развитие человеческого капитала и обустройство территории» [1, с. 35].

В зависимости от направлений деятельности социальной сферы выделяют два её значения [2, с. 67]:

1. Региональная сфера общества может сыграть важную роль в процессе развития экономики и, обладая мультипликационным и синергетическим эффектом, влияет на динамику роста территориальных экономических показателей. Выгоду в данном случае извлекает и макроэкономическая система в целом.

2. Развитость сферы социальных услуг в современных условиях может быть или стимулом или лимитирующим фактором экономического роста. В данном случае социальная сфера может придать ему позитивную динамику или ограничиться только социально-экономическим развитием региона.

Социальная сфера тесно связана с понятием «социальная инфраструктура», под

которой чаще всего подразумевается устойчивое развитие элементов материально-вещественного характера, способствующих созданию необходимых условий с целью удовлетворения всех общественных потребностей.

К социальной инфраструктуре также относится ряд отраслей, которые можно перечислить в следующем порядке: образование; здравоохранение; культура; спорт; сфера ЖКХ. Каждая из перечисленных отраслей имеет свои функции.

Образование. Основной функцией образования является формирование и развитие трудовых ресурсов, создание условий для получения образования на уровне государственных стандартов, развитие способностей, творческого мышления, потребности и умения совершенствоваться.

Здравоохранение как элемент социальной инфраструктуры - одно из приоритетных направлений государственной социальной политики Республики Таджикистан.

Культура. Социально-культурная инфраструктура должна обеспечивать полноценную интеллектуальную, эмоциональную, нравственную и духовную жизнь, создавая и формируя общество и отдельно взятую личность.

Спорт. Функция отрасли физической культуры и спорта заключается в сохранении и укреплении человеческого здоровья, в развитии физических способностей людей с целью их использования в дальнейшем согласно общественным потребностям.

ЖКХ. Жилищно-коммунальное хозяйство является одной из отраслей социальной инфраструктуры, связанной с обеспечением, воспроизводством и содержанием жилого фонда.

Следовательно, перечисленные выше отрасли социальной инфраструктуры в процессе своей деятельности формируют, совершенствуют и поддерживают индивидуальный человеческий капитал региона, а также помогают повысить качество жизни каждого вовлеченного в него человека.

В предоставляемых социальной инфраструктурой благах заинтересованы все субъекты региона [3, с. 65]:

– население региона (домохозяйства), заинтересованное в улучшении качества жизнедеятельности для увеличения индивидуального капитала;

– деятельность фирм, заинтересованных в приумножении инфраструктурного капитала и в использовании усовершенствованного индивидуального капитала как одного из факторов, влияющих на конкурентоспособность экономики развитых стран;

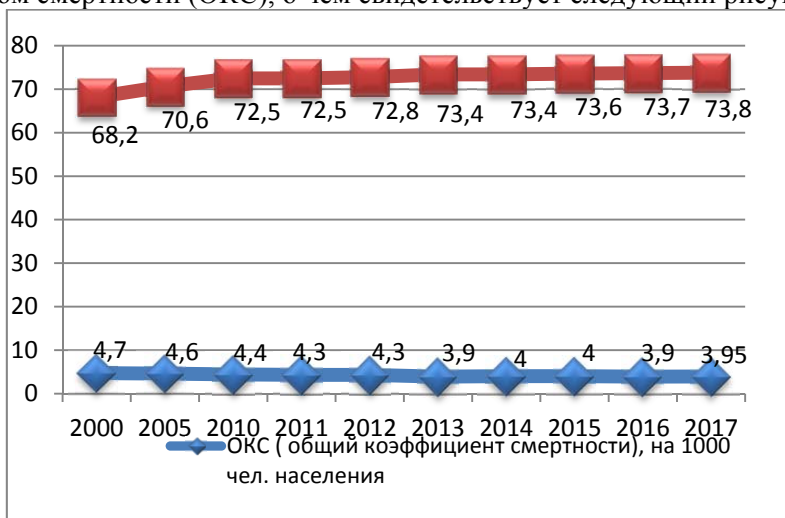
– государственные органы власти региона, заинтересованные в формировании и эффективном действии экономико-социальных систем в стране.

Обеспечение достаточно высокого уровня и качества жизнедеятельности граждан в стране в целом и в ее регионах является приоритетной задачей государственной политики Республики Таджикистан, сформулированной в «Национальной стратегии развития экономики Республики Таджикистан до 2030 года». Это связано с тем, что показатели качества жизни являются главными индикаторами при оценке региональных или страновых социально-экономических преобразований, которые отражают степень социальной напряженности в обществе. «Качество жизни» является более широким понятием, чем «уровень жизни» или «материальная обеспеченность», и включает ряд объективных и субъективных факторов. Это здоровье, продолжительность жизни, окружающая среда, образование, питание, жилищные условия, социальное окружение,

культурные и духовные потребности, психологический комфорт и т. п.

Мы решили сконцентрировать наше внимание в основном на одной из жизненно важных отраслей социальной инфраструктуры, такой как здоровье.

Развитие здравоохранения как элемента социальной инфраструктуры входит в одно из приоритетных направлений государственной социальной политики Республики Таджикистан. Результативность деятельности данной отрасли инфраструктуры в первую очередь оценивается по показателям ожидаемой продолжительности жизни (ОПЖ) и общим коэффициентом смертности (ОКС), о чём свидетельствует следующий рисунок (рис.1).



**Рисунок 1.** Динамика ожидаемой продолжительности жизни и общего коэффициента смертности по Республике Таджикистан [5].

Рост социально-экономического развития Республики Таджикистан, реализация национальных программ, направленных на развитие здравоохранения в период с 2000 по 2017 год, способствовали снижению общего коэффициента смертности на 17 % (с 4,7 до 3,9). В перерасчете на количество жителей это означает, что около 9 тыс. граждан нашей страны стали жить дольше. Продолжительность жизни увеличилась за этот период на 5,5 лет.

Американское агентство Bloomberg, рассчитывая показатели эффективности отрасли здравоохранения различных стран мира, использует такие критерии, как ожидаемая продолжительность жизни, расходы здравоохранения на душу населения, отношение затрат на охрану здоровья к ВВП государства.

В рейтинге за 2017 год из 55 стран в пятёрке худших, помимо России, оказались Бразилия, Азербайджан, Колумбия и Иордания. Республика Таджикистан не включена в данный рейтинг из-за низкого показателя ВВП на душу населения, так как включенная в рейтинг страна должна иметь ВВП на душу населения более пяти тысяч долларов США. Однако при сравнении показателей других стран (Сингапура, Италии, Германии, США, России) с данными по Республике Таджикистан становится понятно, что Таджикистан по показателям системы здравоохранения отстает не только от развитых стран, но не приближается даже к показателям Российской Федерации. Процесс развития республи-

канской системы здравоохранения находится в стадии отставания, но в то же время относительно предыдущих годов является "догоняющим" (таб. 1).

*Таблица 1. Рейтинг эффективности национальных систем здравоохранения за 2016 год*

Рейтинговое место (среди 55 стран)	Страны	Показатели		
		Ожидаемая продолжительность жизни (лет)	Затраты на здравоохранение к ВВП, в %	Расходы на медицинские услуги на одного гражданина, в дол. США
2	Сингапур	82,1	4,5	262
6	Италия	82,9	9	3032
39	Германия	80,9	11,0	4683
50	США	78,7	17,2	8895
55	Россия	70,3	7,07	893
133	Таджикистан	73,6	2,1	13

*Составлено авторами на основе данных [4].*

Также необходимо отметить, что по ожидаемой продолжительности жизни Таджикистан превосходит Россию почти на три года. Однако затраты на здравоохранение относительно ВВП в России в три раза больше, чем в Таджикистане. Очевиден факт, что система здравоохранения, несмотря на её финансирование государством, не гарантирует абсолютного повышения качества жизнедеятельности населения.

Для решения кадровых проблем в системе здравоохранения Правительство Республики Таджикистан приняло ряд нормативно – правовых актов, в частности «Программу подготовки медицинских кадров на 2010–2020 годы», однако проблема кадров на сегодняшний момент до конца не решена.

Общая численность врачей всех специальностей в 2017 году в Республике Таджикистан составляла 18 тыс. чел., в то же время в Согдийской области число врачей не превысило 5 тыс. чел, так что относительно 2015 года количество врачей в Согдийской области осталось неизменным. Численность среднего медперсонала в 2017 году в республике составляла 49,4 тыс. чел., в Согдийской области - 16 тыс. чел. С 2015 по 2017 год численность среднего медперсонала увеличилась на 900 человек, что связано с открытием медицинских колледжей в Согдийской области. Обеспеченность врачами на 10 000 населения в 2017 году в республике составляла 20,9 чел., средними медицинскими работниками - 56 чел.

В Согдийской области обеспеченность врачами на 10 000 чел. ниже значений по республике, или составляет 18,9 чел. Однако положение с кадрами среднего медицинского персонала на 10 000 чел. в Согдийской области лучше, чем по республике, или составляет 62,5 чел. и 56,5 чел. соответственно.

Во всяком случае, следует упомянуть о положительной динамике показателя по обеспеченности медицинскими работниками и по республике, и по Согдийской области. В период с 2011 по 2016 г. тенденция изменения по республике количества медработников - врачей и среднего медперсонала - набирает рост по сравнению с Согдийской областью.

Таким образом, анализ инфраструктуры здравоохранения Согдийской области свидетельствует о том, что она имеет в основном тенденцию к росту, и в то же время проблемы с финансированием, кадровым и материально-техническим обеспечением

оказывают негативное влияние на повышение качества жизни населения.

Проведенный нами анализ с целью определения конечных целей функционирования социальной инфраструктуры позволил выявить следующие положения, которые будут служить теоретической основой дальнейшего исследования:

1. Под материально-вещественной основой региональной социальной сферы, способствующей обеспечению роста качества жизни, понимается прежде всего инфраструктура социума и инфраструктура жизнеобеспечения.

2. Социальная инфраструктура представляет собой комплекс разновидностей социальной сферы соответственно классификатору ОКВЭД, а также включает деятельность сфер образования, здравоохранения и предоставляемых обществу услуг. Одновременно, на наш взгляд, она обеспечивает качество деятельности культуры и жилищного строительства.

3. Социальная инфраструктура – это самостоятельная область, обеспечивающая условиями деятельности объекты и учреждения, предоставляющие социальные услуги, а также государственные институты их регулирования (программы, законы и другие нормативно – правовые акты).

На основе отмеченного выше можно резюмировать, что все институты социальной инфраструктуры становятся важными механизмами повышения качества жизни населения. С той позиции региональным органам государственной власти следует обращать особое внимание на состояние и степень развитости субъектов социальной инфраструктуры, поскольку от них зависит формирование высококвалифицированного человеческого капитала, в котором нуждается страна, и регионы в частности.

#### **Список использованной литературы:**

1. Бельчук Е.В., Сергеева О.И. Региональные особенности бюджетного обеспечения социальной сферы субъектов Российской Федерации // *Региональная экономика: теория и практика*. – 2013. – № 6 (285). – С.35-37.
2. Радина О.И. Социальная инфраструктура как категория региональной экономики // *Известия вузов. Сев.-Кавказ. регион. Сер.: Общественные науки*. – 2003. – № 59. – С.67-69.
3. Резниченко С.Е. Организационно-экономические аспекты функционирования социальной инфраструктуры в экономике региона // *Финанс. исслед.* – 2012. – № 4. – С. 65-68.
4. [www.bloomberg.com/visual-data](http://www.bloomberg.com/visual-data) (дата обращения: 05.02.2019)
5. *Статистический ежегодник Республики Таджикистан: статистический сборник*. – Душанбе, АСПРТ, 2017. – 482 с.

#### **Reference Literature:**

1. Belchuk Ye.V., Sergheyeva O.I. Regional Peculiarities of Budget Provision in Reference to Social Sphere of Russian Federation Subjects // *Regional Economy: Theory and Practice*. – 2013, #6(285). – pp. 35 – 37.
2. Radina O.I. Social Infrastructure as a Category of Regional Economy // *Tidings of Higher Schools of North Caucasus Region. Series of Social Sciences*. – 2003, #59. – pp. 67 – 69.
3. Reznichenko S.Ye. Organizational-Economic Aspects of Social Infrastructure Functioning in the Economy of the Region // *Financial Researches*. – 2012, #4. – pp. 65 – 68.
4. [www.bloomberg.com/visual-data](http://www.bloomberg.com/visual-data) (Date of appeal: 05.02.2019)
5. *Statistical Annual of Tajikistan Republic: Statistical Collection*. – Dushanbe: Statistical Agency under the Auspices of Tajikistan Republic President, 2017. – 482 pp.