

**K.I. Kurganova**

## **FORMATION AND DEVELOPMENT OF SOCIAL INFRASTRUCTURE IN REGIONAL ECONOMY BY THE EXAMPLE OF LENINGRAD REGION**

**Karina Kurganova** – post-graduate student, the Department of Management, State Institute of Economics, Finance, Law and Technology, Gatchina; e-mail: [ok.u@mail.ru](mailto:ok.u@mail.ru).

*We consider the main aspects of the development of social infrastructure in a region by the example of Leningrad region. The impact of social infrastructure on the economy of Leningrad region is assessed. We introduce our own method of assessing the level of social infrastructure development in the healthcare sector. We suggest carrying out a comprehensive analysis based on the monitoring of the state of social facilities, as well as the rating of social infrastructure objects.*

**Keywords:** social infrastructure; social sphere of a region; socio-economic systems; socio-economic policy; regional economy; healthcare.

**К.И. Курганова**

## **ФОРМИРОВАНИЕ И РАЗВИТИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ В ЭКОНОМИКЕ РЕГИОНА НА ПРИМЕРЕ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Карина Игоревна Курганова** – аспирант кафедры менеджмента, Государственный институт экономики, финансов, права и технологий, г. Гатчина; e-mail: [ok.u@mail.ru](mailto:ok.u@mail.ru).

*В статье рассматриваются основные аспекты развития социальной инфраструктуры в регионе на примере Ленинградской области. Определено влияние социальной инфраструктуры на экономику Ленинградской области. Приводится разработанный автором метод оценки уровня развития социальной инфраструктуры в сфере здравоохранения. Автором предлагается проводить комплексный анализ на основе мониторинга состояния социальных объектов, а также балльно-рейтинговой оценки объекта социальной инфраструктуры.*

**Ключевые слова:** социальная инфраструктура; социальная сфера региона; социально-экономические системы; социально-экономическая политика; экономика региона; здравоохранение.

Развитие социально-экономической политики в Российской Федерации является одной из основных функций государства. На современном этапе это непосредственно связано с совершенствованием различных видов инфраструктурных объектов, которые влияют на эффективное взаимодействие всех экономических систем региональной экономики [2].

Социальная инфраструктура – это со-

вокупность элементов благоустройства социальных объектов на закрепленной территории, созданных для удовлетворения человеческих потребностей в рамках функционирования региональной экономики [4, с. 17]. Уровень развития социальной инфраструктуры региона в значительной степени влияет на социально-экономическую устойчивость расположенных в нем предприятий [3].

Анализируя социальную сферу Ленинградской области, необходимо отметить, что наблюдается недостаточный уровень обеспеченности населения инфраструктурными объектами, возросла степень износа основных фондов, увеличилась нагрузка на сохранившуюся инфраструктуру из-за выбытия части основных фондов, при этом качество и доступность социальных услуг снижается. Особенно это касается густонаселенных районов региона, где высокая плотность населения без доступных объектов социальной инфраструктуры. Одним из таких районов является Всеволожский район, где располагаются города Мурино и Кудрово. Данные города Ленинградской области обладают низким уровнем социальной инфраструктуры и недостаточным количеством социальных объектов (детских садов, поликлиник, средних общеобразовательных школ). Это отрицательно сказывается на общей картине состояния региональной политики Ленинградской области.

Это связано, во-первых, с тем, что качество предоставляемых услуг и степень доступности не вполне удовлетворяют потребностям населения Ленинградской области. Во-вторых, социальная инфраструктура в регионе не в полной мере реализовывает стандартные функции, а именно: формирование благоприятных условий проживания; создание новых рабочих мест, привлекательных для жителей Ленинградской области; развитие человеческого потенциала – в силу того, что темпы развития социальной инфраструктуры в Ленинградской области отстают от темпов социально-экономических изменений, происходящих в стране. В-третьих, региональная власть Ленинградской области не всегда может решить некоторые проблемы развития социальной инфраструктуры самостоятельно без вмешательства федерального уровня управления.

В рамках решения проблем региональными властями была разработана стратегия социально-экономического развития до 2030 года. Согласно стратегии в области социальной сферы планируется

реализовать несколько направлений, среди которых можно выделить «Здоровье населения» и «Здоровый образ жизни». Эти направления особенно актуальны в условиях эпидемиологической ситуации как в регионе, так и в стране в целом.

Поставленная в стратегии задача увеличения продолжительности жизни населения Ленинградской области формирует запрос на технологии, связанные с активным образом жизни и занятостью лиц старшего поколения, услугами высокотехнологичного здравоохранения и персонализированной медицины. Стратегической целью является сокращение числа умерших в трудоспособном возрасте мужчин в 1,4 раза, женщин – в 1,1 раза к 2024 г., в том числе от болезней системы кровообращения – на 20,0%, новообразований – на 3,0% к 2024 г.; увеличение коэффициента рождаемости до 1,5 – к 2030 г.; рост средней продолжительности жизни до 75 – к 2030 г. [1, с. 10].

Выделение бюджетных средств на развитие данных направлений будет осуществляться с учетом финансовых возможностей региона. Это может быть как федеральный и региональный, так и местный бюджет. В том числе выделение средств может происходить и с учетом выделения внебюджетных средств, включая средства инвесторов, государственно-частное партнерство; институты развития указаны в таблице только как источник финансирования экспорта (табл. 1).

В Стратегии предусматривалось перераспределение бюджетной системы в пользу расходов на развитие человеческого потенциала – с 8,6% валового регионального продукта в 2007 г. до 11,7–12,3% валового регионального продукта в 2021 г. Так, расходы на здравоохранение должны были увеличиться с 3,6% валового регионального продукта до 5–5,5%; на образование – с 4 до 5–6% валового регионального продукта. Но данный показатель достигнут не был [1]. По результатам исполнения бюджета в сфере здравоохранения в Ленинградской области в 2021 г. необходимо реализовать 29,809 млн руб. В середине четвертого квартала 2021 г. из отчета текущего бюджета Ленинградской

**Источники финансирования реализации приоритетов  
Стратегии социально-экономического развития региона до 2030 года**

№ п/п	Приоритеты Стратегии	Источники финансирования приоритетов Стратегии					
		Федеральный бюджет	Областной бюджет	Местные бюджеты	Внебюджетные источники		
					Средства инвесторов	ГЧП	Институты развития
1	«Демография»	+	+			+	
2	«Здоровье населения»	+	+			+	
3	«Здоровый образ жизни»		+	+	+	+	
4	«Экспорт»	+	+		+		+
5	«Продовольственная безопасность»	+	+		+		
6	«Современный транспортный комплекс»	+	+			+	
7	«Комфортные поселения»		+	+	+	+	
8	«Туризм»	+	+		+	+	

Источник: [1].

области следует, что бюджет в области здравоохранения реализован на 88%, что составляет 26,132 млн руб. [5].

Для повышения качества развития социальной инфраструктуры необходимо проводить комплексный анализ ее состояния. Предлагается разработать методику комплексной оценки уровня социальной инфраструктуры Ленинградской области, которая включает в себя следующие методы исследования:

1. Мониторинг работы объектов социальной инфраструктуры на душу населения:

- количество оказанных услуг;
- время ожидания в очереди при получении услуги.

2. Балльно-рейтинговая оценка состояния социальной инфраструктуры Ленинградской области:

- комфортность и доступность оказания социально-значимых услуг для населения;
- достаточное количество социальных объектов на закрепленной территории;
- количество квалифицированного персонала, оказывающего социально-значимые услуги для населения.

В рамках оценки развития социальной инфраструктуры предлагается использовать методику оценки уровня развития социальной инфраструктуры на примере

сферы здравоохранения (табл. 2).

С помощью разработанного автором метода оценки можно выявить развитие социальной инфраструктуры в Ленинградской области на примере одной из сфер (здравоохранение). Оценка реализуется в три этапа. На первом этапе рассчитывается рейтинговый балл региона по группе факторов мониторинга оказания услуг, на втором – рейтинговый балл по каждому показателю объекта социальной инфраструктуры, на третьем – интегральный рейтинговый балл, как среднее геометрическое – совокупность баллов всех анализируемых групп факторов социальной инфраструктуры.

В результате анализа интегрального рейтинга объекта социальной инфраструктуры определяется ее уровень на основе введенной оценочной шкалы, содержащей четыре интервала: 0–2 балла – критический; 3–4 балла – низкий; 5–7 баллов – средний; 7–10 баллов – высокий. Данная шкала оценивания позволяет определить уровень развития объектов здравоохранения в Ленинградской области.

По результатам оценки состояния объектов социальной инфраструктуры необходимо рассмотрение вопроса по распределению инвестиций региональными органами власти в социальные объекты с низким рейтингом.

**Показатели, характеризующие уровень развития социальной инфраструктуры  
(на примере сферы здравоохранения)**

№ п/п	Показатель	Предмет оценки
1	Обеспечение каждой районной и межрайонной больницы современным оборудованием	Возможность регионального финансирования для оказания медицинской помощи на современном оборудовании
2	Количество больничных учреждений региона, больничных коек	Возможность больничных учреждений региона оказывать населению медицинскую помощь
3	Количество квалифицированного медицинского персонала учреждений региона	Возможность медицинского персонала учреждений региона оказывать медицинскую помощь
4	Обеспечение посещаемости медицинских учреждений пациентами не менее 5 тыс. человек в сутки	Доступность медицинских учреждений для населения
5	Обеспечение достаточным количеством запаса лекарств и материалов	Возможность больничных учреждений региона оказывать населению медицинскую помощь
6	Обеспечение водо- и электроснабжением, средствами гигиены рук, бахилами, средствами санитарии	Уровень сервиса в медицинских учреждениях

Источник: [сост. автором].

В заключение можно отметить, что в Ленинградской области главной задачей органов власти в области социальной политики должна быть практическая реализация конституционных прав населения на доступное и бесплатное обеспечение социальными базовыми услугами в сфере образования, здравоохранения, культуры и спорта. Необходима систематическая адаптация процессов обеспечения населения данными услугами к частым изменениям экономической ситуации в современной России. Поэтому для улучшения состояния социальной инфраструктуры в Ленинградской области автором предлагается проводить комплексный анализ на основе мониторинга состояния социальных объектов, а также балльно-рейтинговой оценки объекта, которые помогают выявить конкретные недостатки в состоянии социальной инфраструктуры в регионе с целью их своевременного устранения.

**ЛИТЕРАТУРА**

1. Стратегия социально-экономического развития Ленинградской области до 2030 года. Утв. областным законом от 8 августа 2016 г. № 76-оз. 51 с. // Комитет

общего и профессионального образования Ленинградской области: [сайт]. – URL: <http://www.edu.lenobl.ru> (дата обращения: 17.11.2021).

2. Гришин В.И. Российское экономическое пространство: проблемы и перспективы реструктуризации: монография / В.И. Гришин, Г.Ю. Гагарина. – М.: ИНФРА-М, 2018. – 187 с.

3. Маргулян Я.А. Социальные инновации в управлении человеческими ресурсами: монография / Я.А. Маргулян; под науч. ред. д-ра социол. наук, проф. Я.А. Маргуляна. – СПб.: Изд-во Санкт-Петербургского университета технологий управления и экономики, 2018. – 398 с.

4. Оверчук Д.С. Моделирование процессов принятия решений в рамках взаимодействия экономических агентов при реализации общественно значимых инфраструктурных проектов: монография / Д.С. Оверчук. – М.: ИНФРА-М, 2019. – 126 с.

5. Открытый бюджет Ленинградской области: [сайт]. – URL: <https://budget.lenobl.ru/budget/num/region/current/outcomes/> (дата обращения: 29.11.2021).