



**ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ЭКОНОМИКИ
И МЕНЕДЖМЕНТА В РОССИИ И ЗА РУБЕЖОМ**

**Материалы Двенадцатой международной научно-практической
конференции**

19-20 ноября 2020 года

Рубцовск 2020

ББК 65.01

Научно-редакционная коллегия:

О.В. Асканова, д.э.н., доцент, зам. директора по НИР (ответственный редактор)

И.В. Чугунова, ст. преподаватель, кафедры «ЭиУ» (редактор)

О.А. Чиркова, ассистент каф. «ЭиУ» (технический секретарь)

П 781 Проблемы и перспективы развития экономики и менеджмента в России и за рубежом: Материалы Двенадцатой международной научно-практической конференции 19-20 ноября 2020 г. / Рубцовский индустриальный институт. – Рубцовск, 2020. – 245 с.

ISBN 978-5-6045267-1-2

Сборник включает материалы Двенадцатой международной научно-практической конференции «Проблемы и перспективы развития экономики и менеджмента в России и за рубежом», проходившей в Рубцовском индустриальном институте АлтГТУ им. И.И. Ползунова 19-20 ноября 2020 г. Статьи сгруппированы по основным направлениям работы конференции.

В работе конференции принимали участие ученые и практики из разных городов России, Республики Казахстан и Белоруссии.

Сборник представляет интерес для специалистов предприятий и организаций, преподавателей и научных сотрудников, аспирантов, студентов, а также всех интересующихся актуальными проблемами развития экономики и менеджмента.

Стилистика текстов сохранена в авторской редакции.

Точка зрения редакции не всегда совпадает с точкой зрения авторов.

ББК 65.01

Рекомендован к изданию научно-методическим советом Рубцовского индустриального института

ISBN 978-5-6045267-1-2

© О.В. Асканова, И.В. Чугунова, О.А. Чиркова, составление, 2020

© Рубцовский индустриальный институт, 2020

| | |
|--|-----|
| <i>А.В. Сорокин</i> О МОТИВАЦИИ ПЕРСОНАЛА ОРГАНИЗАЦИИ В УСЛОВИЯХ ФИНАНСОВОЙ ОГРАНИЧЕННОСТИ | 211 |
|--|-----|

**СЕКЦИЯ 4: КУЛЬТУРНАЯ МИГРАЦИЯ В ЭКОНОМИКЕ:
ОТ ИДЕИ К ПРОЦЕССУ**

| | |
|---|-----|
| <i>А.Н. Корниенко</i> ПОДГОТОВКА БУДУЩЕГО ЭКОНОМИСТА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СРЕДСТВАМИ ИНОЯЗЫЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫХ ПРОЕКТОВ | 214 |
|---|-----|

| | |
|--|-----|
| <i>М.Б. Красильникова</i> СОЦИОКУЛЬТУРНАЯ РОЛЬ ДЕНЕГ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ | 219 |
|--|-----|

| | |
|---|-----|
| <i>А.И. Чистобаев, З.А. Семенова, Н.А. Грудцын</i> ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ КАК ГЕОСОЦИАЛЬНАЯ КАТЕГОРИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ | 226 |
|---|-----|

| | |
|--|-----|
| <i>И.В. Чугунова, С.К. Севастьянова</i> РЕЛИГИОЗНЫЙ ТУРИЗМ КАК ФАКТОР ЭКОНОМИЧЕСКОГО И СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНОГО РАЗВИТИЯ ГОРОДА РУБЦОВСКА | 231 |
|--|-----|

11. Шпенглер О. Закат Европы. Очерки морфологии мировой истории. 2. Всемирно-исторические перспективы / Пер. с нем. и примеч. И. И. Маханькова. – М.: Мысль, 1998. – 606, [1] с.

УДК: 911.3:61

ББК: 65.04

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ КАК ГЕОСОЦИАЛЬНАЯ КАТЕГОРИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

А.И. Чистобаев¹, З.А. Семенова¹, Н.А. Грудцын²

¹*Санкт-Петербургский государственный университет*

²*Санкт-Петербургский государственный университет телекоммуникаций*

Аннотация: Общественное здоровье – объект исследования разных наук. По мнению авторов, видное место в его изучении принадлежит общественной географии. В данной статье с позиции комплексно-индикативного подхода рассматривается оценка состояния и динамики общественного здоровья как геосоциальной категории территориального здравоохранения. Приведены параметры оценивания здоровья людей (социумов) в конкретной среде обитания. Показаны возможности ГИС-технологий при выявлении взаимосвязей в состоянии окружающей среды и заболеваемости населения. Раскрыты направления использования результатов интегральной оценки общественного здоровья в практике управления территориальным здравоохранением.

Ключевые слова: население, регион, среда обитания, здоровье, сбережение, ГИС-технологии, менеджмент.

Внимание ученых к всестороннему исследованию общественного здоровья особенно проявилось после того, как в 1946 г. в Уставе Всемирной организации здравоохранения было дано такое определение: «Здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствия болезней и физических дефектов» [1]. С тех пор к исследованию общественного здоровья стали обращаться не только медики, но и географы-обществоведы, социологи, психологи, экономисты [2]. В научных публикациях обращается внимание на неопределенность понятия «благополучие» (в контексте здоровья) и тем более «социальное благополучие». Предпосылкой обсуждения послужило то обстоятельство, что человек может быть успешным в трудовой деятельности, жить при материальном достатке, но при этом не отличаться крепким здоровьем. Так, известный специалист в области валеологии (наука о здоровье) И.И. Брехман в своих трудах подчеркивал недостижимость полного благополучия в физическом, социальном и духовном отношениях как идеальной цели. По его мнению, каждая из названных составляющих общественного здоровья динамична в своем развитии, имеет тенденцию роста [3]. Одновременно стало возрастать внимание к отражению способности людей сохранять и развивать себя и среду обитания, повышать способность адаптации к изменяющимся условиям жизни в окружающей природной и социальной среде.

По мере усиления интенсификации производства и всех других сфер жизнедеятельности людей становилось все более очевидным, что достижение

физического, духовного, умственного и социального благополучия происходит на фоне ускорения темпов техногенного давления на все природные среды. В этих условиях возрастает значимость био-гео-медицинского, био-гео-социального и ценностно-социального подходов к научным исследованиям общественного здоровья. Как следствие, особую важность приобретет интегрированный подход к исследованию всех составляющих формирования и сбережения общественного здоровья в конкретных условиях среды обитания. При таком подходе открывается возможность обеспечения единства физических, духовных и трудовых функций людей в различных видах общественной жизни, в их мироощущении.

Географы-обществоведы (в данном контексте – медико-географы) при проведении комплексных исследований всегда опирались и опираются на интегративный подход. И в данном случае он использован нами для оценки состояния и динамики общественного здоровья. По этому поводу у нас уже были опубликованы научные статьи – как для уровня всей Российской Федерации, так и для уровня ее регионов [4,5,6]. Отправляя заинтересованного читателя к этим публикациям, обратимся далее к краткому изложению сути интегральной оценки исследуемых явлений, а затем – к рекомендациям по использованию полученных нами результатов в практике стратегического регионального развития и обеспечения эффективного управления территориальным здравоохранением.

Общественному здоровью свойственно многомерное динамическое состояние населения страны или региона, т.е. субъекта федерации или муниципального образования. Это – геосоциальный ресурс продуктивной жизнедеятельности, один из индикаторов качества жизни населения [7]; его следует рассматривать и как научную категорию, и как сложную социально-экономическую систему. Следовательно, воздействия на эту сложную систему могут быть детерминированными или случайными. Оценивание таких систем на покомпонентной основе не всегда способно отражать изменения эмерджентных свойств системы в целом [8]. Мы, авторы этих строк, считаем, что более применимы многокритериальные оценки, выполнение которых основывается на индикативном подходе.

Задача оценки состояния и динамики общественного здоровья сводится к количественному и качественному измерению природных, экологических, социальных и экономических условий формирования и сбережения общественного здоровья населения в пределах административных границ территорий. Для решения этой задачи необходимо осуществить четыре последовательных действия: 1) сформировать концептуальное представление об объекте исследования как сложной системы; 2) обосновать и представить модели систем разных классов и свойств; 3) разработать методологический подход и методику проведения расчетов; 4) полученные результаты адресовать лицам, принимающие управленческие решения по организации и развитию системы территориального здравоохранения. Выработка таким образом

системных теорий позволяет раскрыть целостность исследуемого объекта, охарактеризовать присущие ему многообразные типы связей и представить практические рекомендации.

Собственно интегральная оценка общественного здоровья выполняется в определенной последовательности. Сначала проводится диагностический анализ состояния природно-общественной системы, в составе которой складывается современная картина состояния и динамики общественного здоровья на фоне изменяющихся условий жизни населения (социума). Это – своего рода рекогносцировка достоинств (положительная значимость) и недостатков (отрицательная значимость) исследуемого объекта. На этом этапе работ выявляются свойства и структура системы, режимы ее функционирования. На основе полученных результатов устанавливаются качественные уровни общественного здоровья: высокое, среднее или низкое. Затем формируются оценочные шкалы состояния объекта по его основным параметрам.

Детальное ознакомление с методологией и методикой интегральной оценки общественного здоровья можно получить, ознакомившись с нашими предыдущими публикациями [9 – 11]. Заметим, что параметры оценивания могут отличаться по исследуемым регионам вследствие их специфики, но набор главных параметров должен быть одинаковым. Так, в экологической подсистеме необходимо учесть объем выбросов загрязняющих веществ, использование свежей и оборотной воды, внесение удобрений на сельскохозяйственные угодья, сброс загрязненных сточных вод, образование отходов производства и потребления. Основными параметрами экономической подсистемы являются: численность безработных, среднедушевые денежные доходы, доля населения с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума. В социальной подсистеме в обязательном порядке учитываются: ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число больничных коек, число зарегистрированных преступлений, число дошкольных образовательных организаций (последние три показателя в расчете на 100, 10 или 1 тыс. населения). Все названные показатели содержатся в сборниках «Регионы России» (см. интернет сайт Росстата).

Что касается состояния и динамики здоровья населения, то для интегральной оценки были введены следующие критерии: первая группа – заболеваемость взрослого населения, заболеваемость детского населения; вторая группа – всего заболевших, болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, болезни глаза и его придаточного аппарата. Близость интегрального показателя к нулю свидетельствует о минимальной заболеваемости (максимальном уровне здоровья) населения – 1-й класс, а близость к единице – о максимальной заболеваемости (минимальный уровень здоровья) населения – 5-й класс.

В качестве пилотных проектов для апробации теоретико-методологических и методических положений явились субъекты РФ,

расположенные в разных природных зонах (от Мурманской области до Краснодарского края) и разной удаленности от Москвы в широтном измерении (от Калининградской области до Сахалинской области) [7]. Кроме того, расчеты были выполнены для ряда муниципальных районов [12].

Важным этапом исследований явилось картографирование состояния и динамики общественного здоровья [13]. Такие карты необходимы для подготовки документов пространственного планирования и территориальной организации сферы здравоохранения. На их основе могут быть установлены нозоарелы, причинно-следственные связи в распространении заболеваний, соответствие уровня развития объектов территориального здравоохранения профилирующим видам заболеваний в регионе. С использованием космофотоснимков и геоинформационных систем (ГИС) и технологий (ГИС-технологий) вырабатываются рекомендации по формированию систем расселения, организации профилактических мероприятий по оздоровлению среды обитания людей (социумов). Карты подразделяются на три типа: 1) по отражению воздействия состояния окружающей среды на здоровье населения (экологические карты); 2) по распространению заболеваний (геомедицинские карты); по территориальной организации и уровням развития здравоохранения (социально-экономические карты).

Современные ГИС-технологии используются при выявлении взаимосвязей в состоянии окружающей среды и заболеваемости населения, что способствует диагностике заболеваний, организации лечебно-оздоровительных мероприятий. Однако наличие такой информации еще недостаточно для обеспечения эффективного функционирования систем здоровьесбережения – нужны механизмы и инструментарии управления здравоохранением на государственном и муниципальном уровнях, причем применительно к типам местности: ландшафтам, городским и сельским территориям. Кроме того, ГИС-технологии способствуют повышению качества разработки стратегий и программ развития здравоохранения, созданию специфического медико-географического менеджмента [14].

Основные выводы по исследованию общественного здоровья как геосоциального ресурса развития региона и совершенствования организации территориального здравоохранения:

1. Общественное здоровье – научная категория, введенная в употребление в середине прошлого века. Эта категория отражает состояние и динамику общественного здоровья населения в пределах территории, на которой проживающие там люди имеют определенные взаимосвязи, объединяющие их в единый социум.

2. Общественное здоровье является одним из индикаторов качества жизни, параметров состояния природно-общественных систем. Исследование изменения эмерджентных свойств, характеризующих названную систему, – целевая установка для интегральной оценки состояния и динамики

общественного здоровья, которая может быть достигнута на основе использования моделей измерения совокупности свойств системы.

3. Методология интегральной оценки общественного здоровья базируется на многоуровневых и многокритериальных моделях, реализуемых в определенной последовательности:

- модель состояния природно-общественной системы и ее устойчивости к гипотетическому изменению;

- модель качества жизни населения применительно к конкретным условиям природно-общественной системы и ее подсистем;

- модель состояния, динамики и гипотетического изменения общественного здоровья в регионе.

4. Полученные в ходе интегральной оценки результаты могут быть использованы в практике управления региональным развитием и организации территориального здравоохранения. При принятии таких решений используются ГИС-технологии и методы картографирования природно-общественных систем.

Благодарности. Исследование выполнено при финансовой поддержке Российского фонда фундаментальных исследований по гранту № 18-05-00328 «Теория и методология интегральной оценки состояния здоровья населения в изменяющихся социально-географических условиях жизни».

Список использованной литературы

1. Всемирная организация здравоохранения // <https://www.who.int/ru/about/who-we-are/constitution> (дата обращения: 10.10.2020).

2. Семенова З.А., Чистобаев А.И. Медицинская география и здоровье населения: эволюция знания. Семенова З.А., Чистобаев А.И. Монография – СПб НЦ РАН, СПбГУ. – Издательство «Европейский Дом», 2015. – 252 с.

3. Брехман И. И. Валеология – наука о здоровье. – 2-е изд., доп., перераб.. – М.: Физкультура и спорт, 1990. – 208 с.

4. Дмитриев В.В., Огурцов А.Н., Боброва О.Н., Семенова З.А., Чистобаев А.И. Оценка состояния социо-эколого-экономических систем, качества жизни населения, общественного здоровья в регионах России // Информационные технологии и системы: управление, экономика, транспорт, право. №3(35), 2019. 15–25 с.

5. Грудцын Н.А. Семенова З.А. Медико-демографическая ситуация в Северо-западном федеральном округе России // Материалы международной научной конференции в рамках X научной Ассамблеи Ассоциации российских географов-обществоведов (АРГО). 2019/ 280–282 с.

6. Семенова З.А. Мониторинг, экспертная оценка и классификация показателей состояния общественного здоровья в регионе. Социально-экономическая география. Вестник Ассоциации российских географов-обществоведов, 2019. № 8. С. 96–105.+

7. Огурцов, А. Н., & Дмитриев, В. В. (2019). Интегральная оценка и геоинформационный анализ социальных детерминант здоровья населения Крайнего Севера европейской части Российской Федерации. *ИнтерКарто/ИнтерГИС*, 25(1), 24-34. <https://doi.org/10.35595/2414-9179-2019-1-25-23-34>, <https://doi.org/10.35595/2414-9179-2019-1-25-23-34>
8. Leading indicators for healthy people: Final report. Washington DC: National Academy of Sciences, 2010. 80 p.
9. Чистобаев А.И., Семенова З.А. Медицинский туризм – новая отрасль экономики // Государство и бизнес. Современные проблемы экономики: Материалы IX междунар. науч.-прак. конф. СПб, 2017. – С. 160 – 164.
10. Чистобаев А.И., Семенова З.А. 2011. Индивидуальное и общественное здоровье как категория медицинской географии // *Вестник СПбГУ. Сер.7: геология и география*. № 3. – С. 83 – 91.
11. Чистобаев А.И., Семенова З.А. 2013. Информационно-статистические ресурсы медицинской географии // *Информатизация географических исследований и пространственное моделирование природных и социально-экономических систем*. Сб. статей / Отв. ред. акад. В.М. Котляков. М.: ИГ РАН. С. 128 – 140.
12. Огурцов А.Н., Дмитриев В.В. Интегральная оценка социальных детерминант общественного здоровья населения Калининградской области (муниципальный уровень) *ИнтерКарто. ИнтерГИС. Геоинформационное обеспечение устойчивого развития территорий: Материалы Междунар. конф.* М: Издательство Московского университета, 2020. Т. 26. Ч. 3. С. 78–90. DOI: 10.35595/2414-9179-2020-3-26-78-90
13. Чистобаев А.И., Дмитриев В.В., Семенова З.А., Огурцов А.Н., Грудцын Н.А. Интегральная оценка и картографическое моделирование общественного здоровья как индикатора качества жизни *ИнтерКарто. ИнтерГИС. Геоинформационное обеспечение устойчивого развития территорий: Материалы Междунар. конф.* М: Издательство Московского университета, 2020. Т. 26. Ч. 3. С. 91–104. DOI: 10.35595/2414-9179-2020-3-26-91-104
14. Семенова З.А. Модификация методов современного менеджмента в медицинской географии // *Географический вестник*. 2016. № 1 (36). С. 132–137.

ББК 65.497

РЕЛИГИОЗНЫЙ ТУРИЗМ КАК ФАКТОР ЭКОНОМИЧЕСКОГО И СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНОГО РАЗВИТИЯ ГОРОДА РУБЦОВСКА

И.В. Чугунова, С.К. Севастьянова

Рубцовский индустриальный институт АлтГТУ

Аннотация: В статье предпринята попытка обосновать тезис о влиянии религиозного туризма на экономическое, финансовое и социальное развитие города Рубцовска Алтайского края. Находящиеся в городе и на территории Рубцовской и Алейской епархии историко-культурные объекты, чья биография связана с историей Отечества и судьбой Православия в

Научное издание

ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ЭКОНОМИКИ
И МЕНЕДЖМЕНТА В РОССИИ И ЗА РУБЕЖОМ

Материалы Двенадцатой международной научно-практической конференции
19-20 ноября 2020 г.

Публикуется в авторской редакции

Подготовка оригинала-макета – информационно-технический отдел РИИ

Подписано к печати 21.12.2020. Формат 84x108/16.
Усл. печ. л. 30,63. Тираж 100 экз. Заказ 201742. Рег. №23.

Отпечатано в типографии