

ASPECTE REGIONALE DE DEZVOLTARE A INFRASTRUCTURII SOCIALE A LOCALITĂȚILOR RURALE DIN UCRAINA

*Irina AZAMAN, dr., conf. univ.,
Academia de Stat de Construcții și Arhitectură
din Odesa, Ucraina*

În articol este justificată actualitatea problemei de dezvoltare a infrastructurii sociale a localităților rurale din Ucraina. Sunt prezentate rezultatele analizei cu numărul punerii în funcțiune a instituțiilor de învățământ, terapeutice și de ambulatoriu-profilactice, informația ce privește capacitatea și numărul obiectelor construite în fiecare regiune. Este efectuată o evaluare comparativă a numărului de construcții din infrastructura socială din localitățile rurale și cele urbane.

Structura introducerii unităților generale și de ambulatoriu-policlinici este prezentată în localitățile rurale pe regiuni. Sunt formulate concluzii cu privire la dezvoltarea inegală a infrastructurii sociale din localitățile rurale și urbane, de asemenea referitor la diverse tendințe de construire a instituțiilor de ocrotire a sănătății și de învățământ în regiunile din Ucraina.

Cuvinte cheie: localitate rurală, sferă socio-culturală, instituții de învățământ general, instituții de ambulatoriu-policlinici, punere în exploatare, tendințe, dinamică.

Crearea condițiilor calitative pentru viața omului contemporan este imposibilă fără dezvoltarea infrastructurii sociale, și anume prin asigurarea populației cu instituții de ocrotire a sănătății și de educație echipate în conformitate cu performanțele științei și tehnologiei în acest domeniu. De o importanță deosebită sunt problemele ce vizează dezvoltarea sferei sociale a localităților rurale din Ucraina, deoarece în mediul rural locuiește mai mult de o treime din populația totală, iar cea mai mare parte din aceasta activează în sectorul prioritar – în agricultură. În plus, infrastructura socială, existentă în zonele rurale este adesea într-o stare proastă, necesită reparație capitală, modernizare și posedă un nivel scăzut de utilizare a tehnologiilor moderne de economisire a energiei, de echipare cu utilaje și tehnologii, care ar permite satisfacerea necesităților de bază ale omului modern.

Studiul principalelor direcții și tendințe de dezvoltare ale sferei sociale din satele ucrainene sunt dedicate lucrările autorilor: H. Burda, A.V. Vladeciak, M.M. Mamcin, I.I. Jagalyak, Iu.I. Dobush, I.M. Sinyavskaya [1-4]. Cu toate acestea, aspectele regionale privind problema dezvoltării sferei sociale din mediul rural necesită o studiere mai amplă. Pentru determinarea direcțiilor prioritare ale transformărilor sociale în zonele rurale, de asemenea, sunt importante cercetările orientate spre studierea gradului de dezvoltare a infrastructurii educației și de tratament-recuperare în localitățile rurale și urbane.

Scopul acestui studiu este identificarea tendințelor în dezvoltarea infrastructurii sociale în localitățile rurale,

REGIONAL DEVELOPMENT ASPECTS OF THE SOCIAL INFRASTRUCTURE OF RURAL LOCALITIES IN UKRAINE

*Irina AZHAMAN, PhD, Associate Professor,
Odessa State Academy of Civil Engineering and
Architecture, Ukraine*

In this article is justified the actuality of the social infrastructure development problem of rural localities in Ukraine. The results of the analysis are given with the commissioning of educational institutions, therapeutic and ambulatory-prophylactic, and information regarding and the number of built establishments in each region. It is also conducted a comparative evaluation of the number of buildings in the social infrastructure of rural localities and in municipal settlements.

The structure of the entered general and ambulatory-policlinic establishments is presented in rural localities by areas. Are shown conclusions about the uneven development of the social infrastructure in rural localities and in municipal settlements, and also regarding different trends of health care and education institutions building in the regions of Ukraine.

Keywords: rural locality; socio-cultural field; general education establishments; ambulatory-policlinic establishments; introduction to exploitation; tendencies; dynamics.

УДК 316.334.55

JEL Classification: I2, I25, I5, I10

Creating conditions for the life of the contemporary human is impossible without the development of the social infrastructure, and namely by providing the population with health care and educational institutions, equipped according to the performance of science and technology in this area. Of particular importance are the issues related to the development of the social sector in rural localities in Ukraine, since in rural areas lives more than a third of the total population, and the largest part of it works in a priority sector – agriculture. In addition, the existing social infrastructure in rural areas is often in poor condition, requiring major repair, modernization and has a low use of modern technologies for energy saving purposes, of equipment with machinery and technology, which would allow meeting the core needs of the modern man.

To the study of the main directions and development trends of the social sphere in Ukrainian villages are dedicated the works of the authors: H. Burda, A.V. Vladeciak, M. M. Mamcin, JSC Jagalyak, Iu.I. Dobush, I. M. Sinyavskaya [1-4]. However, the regional aspects regarding the problem of the social sphere development in the rural sector requires more extensive studies. To determine the priority directions of social transformations in rural areas is also important a research oriented on the study of the degree of development for the education and treatment-rehabilitation infrastructure in rural and urban areas.

The purpose of this study is to identify the trends in the development of the social infrastructure in rural areas

comparativ cu nivelul din localitățile urbane în cadrul regiunilor din Ucraina.

Politica de stat a Ucrainei este orientată spre soluționarea aspectelor ce vizează dezvoltarea sferei sociale rurale și crearea condițiilor de viață și de recreare a populației. În acest sens, se construiesc și se dau în exploatare *instituțiile de ocrotire a sănătății și de învățământ*.

Capacitatea instituțiilor de învățământ este calculată în dependență de numărul necesar de locuri în învățământ pentru o localitate sau alta dintr-o anumită regiune (Tabelul 1).

Analiza *punerii în exploatare* a instituțiilor de învățământ general a demonstrat fluctuații semnificative în ceea ce privește numărul locurilor de instruire construite. Cel mai mare număr al instituțiilor de învățământ construite pentru perioada 2008-2012 s-a observat în anul 2008, când au fost înregistrate 15381 de locuri. Cel mai mic număr de locuri de instruire a fost introdus în anul 2009 – 6064 de unități.

compared to the level in urban localities in the regions of Ukraine.

The state policy of Ukraine is aimed at solving issues in the social development of the rural sector and to create conditions for living and recreation for the population. In this respect, *health care and education institutions* are built and released for service.

The capacity of the educational institutions is calculated depending on the required number of places in education for one village or another in a given region (Table 1).

The commissioning analysis of general educational institutions (secondary schools) has demonstrated significant fluctuations regarding the number of training places built. The largest number of educational institutions built for 2008-2012 was observed in 2008, when there were registered 15,381 places. The lowest number of training places was introduced in the year 2009 – 6064 units.

Tabelul 1/ Table 1

**Punerea în exploatare a instituțiilor generale de învățământ, locuri de instruire /
Commissioning of secondary schools, training places**

Anii / Years	Total	Inclusiv/ including:			
		În localitățile rurale/ In rural areas		În localitățile urbane/ In urban areas	
		locuri de instruire/ training places	%	locuri de instruire/ training places	%
2008	15381	5209	33,9	10172	66,1
2009	6064	2567	42,3	3497	57,7
2010	7116	3621	50,9	3495	49,1
2011	14648	6692	45,7	7956	54,3
2012	8532	4460	52,3	4072	47,7
Anul 2012 față de 2008, Year 2012 to 2008, +/-	-6849	-749	18,4	-6100	-18,4
Anul 2012 față de 2008, Year 2012 to 2008, %	55,5	85,6	X	40,0	X
Numărul de regiuni în care au fost puse în exploatare instituțiile / The number of areas in which the institutions were commissioned					
2008	19	14	X	12	X
2009	12	8	X	8	X
2010	12	7	X	7	X
2011	19	12	X	13	X
2012	16	9	X	8	X

Sursa/Source: Elaborat de autor în baza datelor din sursa [5]/ Prepared by the author based on data from the source [5].

Prin urmare, fenomenele crizei din economia țării înregistrate în anul 2009 au influențat în mod semnificativ ritmul lucrărilor de construcție-montaj prin crearea noilor instituții de învățământ general.

Pentru localitățile rurale, mărirea punerii în exploatare a locurilor școlare posedă o tendință similară cu cele generale pe țară – cel mai mic număr a fost construit în anul 2009 – 2567 buc., iar cea mai mare cifră a fost înregistrată în anul 2011 – 6692 de locuri. Investigarea structurii de punere în exploatare a instituțiilor de învățământ general în funcție de locul lor de amplasare a relevat o sporire a ponderii obiectelor construite în localitățile rurale – în anul 2012 au fost deschise cu 18,4 puncte procentuale mai multe comparativ cu valoarea anului 2008 – 33,9%. Astfel, în general, în perioada de studiu 2008-2012, a fost evidențiată o tendință a interesului sporit față de aspectele asigurării satelor cu instituții de învățământ

Accordingly, the economic crisis recorded in 2009 in the country has significantly affected the rate of construction works through the construction of new secondary schools.

For rural localities, the volumes of commissioning for school places have a similar trend with the general ones in the country - the least number was built in 2009 – 2567 pieces and the highest figure was recorded in 2011 – 6692 places. Investigation of the structure of commissioning for secondary schools according to their location has revealed an increasing share of facilities constructed in rural areas – in 2012 there were opened by 18.4 percentage points more compared with the value in 2008 – 33.9%. Thus, in general, in the period of the study 2008-2012, there was noted a trend for increased attention to the issue of ensuring the villages with general educational

general, iar, în consecință, a fost atestată creșterea numărului de construcții și punerea în exploatare a școlilor din mediul rural.

În perioada de cercetare au fost date în exploatare, anual, noi instituții de învățământ în: de la 12 până la 19 regiuni ale Ucrainei, inclusiv în localitățile rurale – de la 7 până la 14.

Structura introducerii locurilor școlare în localitățile rurale pe regiuni în anul 2012 este prezentată în Figura 1.

institutions, and consequently the growth in construction and commissioning of schools was assessed in rural areas.

During the studied period, each year new educational facilities were commissioned in: from 12 to 19 regions of Ukraine, including in rural areas – from 7 to 14.

The structure of introducing pupils in rural areas by regions in 2012 is presented in Figure 1.

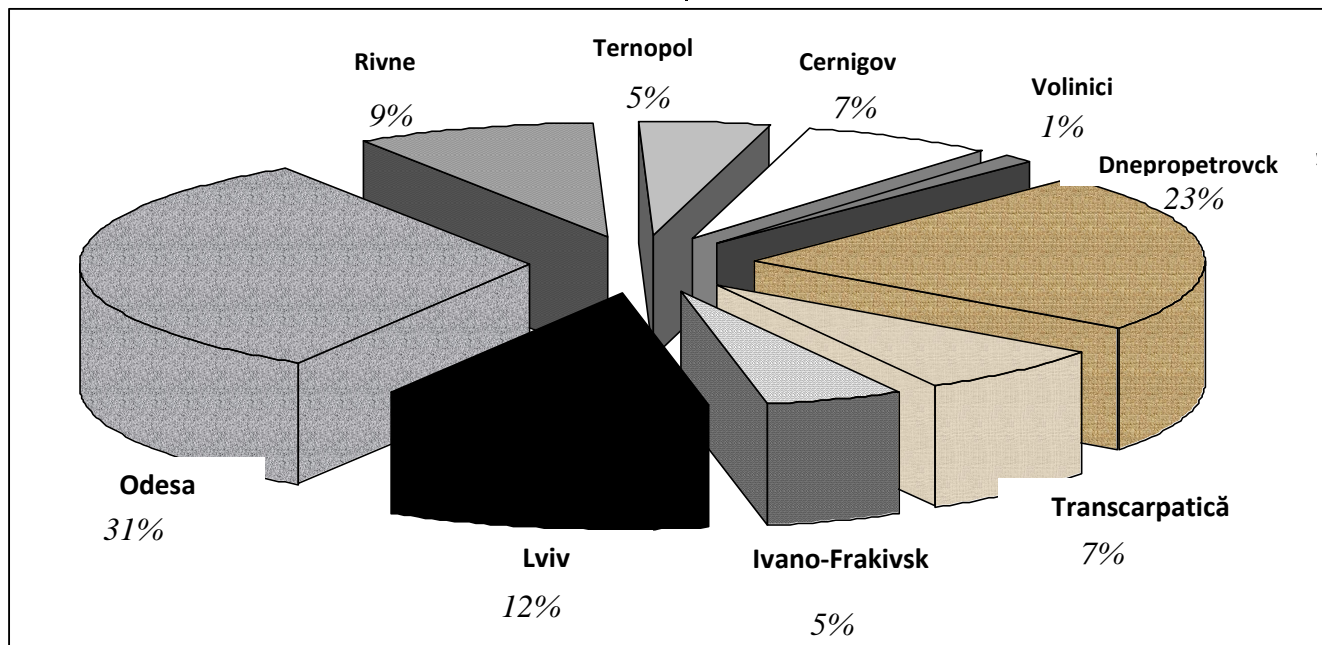


Fig. 1 Structura instituțiilor de învățământ general introduse în localitățile rurale pe regiuni în anul 2012/

Fig. 1. The structure of the secondary schools introduced in rural localities by regions in 2012

Sursa/Source: Elaborată de autor în baza datelor din sursa [5]/ Developed by the author based on data from the source [5].

În anul 2012, majoritatea locurilor școlare au fost puse în exploatare în regiunea Odesa – 31% sau 1435 de locuri. Trebuie să menționăm, că și în anul 2011 în regiunea Odesa a fost înregistrat cel mai mare număr de construcții de atare instituții – 19% sau 1230 de locuri. Totodată, indicatori înalți de punere în exploatare a școlilor în anul 2012 au fost înregistrați în regiunile Dnepropetrovsk (23% sau 1023 de locuri școlare), Lviv (12% sau 520 de locuri școlare) și Rivne (9% sau 384 de locuri școlare). În alte regiuni, construirea unor astfel de obiecte nu au avut pondere importantă sau, în general, nu au fost efectuate asemenea activități. Totuși, menționăm că în regiuni cum ar fi: Donetsk, Zaporozye, Poltava, Sumy, Kharkiv, Herson construcția instituțiilor de învățământ nu au fost efectuate de cel puțin 3 ani. În ceea ce privește localitățile rurale, în ultimii 4 ani și mai mult, nu au fost date în exploatare astfel de instituții în regiunile Donetsk, Zaporozye, Lugansk, Sumy, Kharkiv, Herson. Astfel, geografia construcțiilor demonstrează dependența acestora de activitatea societății, a autorităților de stat și locale, care formează direcțiile prioritare privind investițiile și dezvoltarea localităților rurale. Remarcăm, că regiunea Odesa ocupă poziția de lider în construcția instituțiilor de învățământ general în localitățile rurale.

Pentru viitor, în opinia noastră, este necesar să se acorde atenție nu doar la construcția noilor instituții de învățământ în localitățile rurale, dar, de asemenea, la asigurarea cu condiții adecvate pentru un învățământ calitativ – în primul rând,

In 2012, most school places were put into operation in the Odessa region – 31% or 1,435 places. We must also note that in 2011 in the Odessa region was recorded the highest volume of constructions of such facilities – 19% or 1,230 places. Also high commissioning for schools was recorded in 2012 in the Dnepropetrovsk region (23% or 1023 school places), Lviv (12% or 520 school places) and Rivne (9% or 384 school places) areas. In other regions, the construction of such facilities did not have a significant scale or generally, such work was not conducted. We also note that in areas such as Donetsk, Zaporozye, Poltava, Sumy, Kharkiv, Herson the construction of educational facilities has not been conducted for at least 3 years. As for rural areas, during the last 4 years or more, such facilities were not opened for operations in regions such as Donetsk, Zaporozye, Lugansk, Sumy, Kharkiv, and Herson. Thus, the geography of constructions shows its dependence on the activity of the society, of state and local authorities that form the priorities for investment and development of rural areas. We note that the Odessa region is a leader in the construction of secondary schools in rural localities.

For the future, in our opinion, it is necessary to pay attention not only on the construction of new secondary schools in rural areas, but also on the availability of the latest conditions for a quality education – first of all, modern engineering and technical communications

echipamente moderne comunicaționale de inginerie și tehnice, în special asigurarea cu apă caldă, canalizare, energie termică, mijloace de comunicații și Internet.

Nivelul de sănătate al locuitorilor din mediul rural este determinat, în mare măsură, de existența instituțiilor medicale, precum și de calitatea serviciilor oferite populației (Tabelul 2).

equipment, in particular hot water supply, sewerage, heating, communications means and the Internet.

The level of health of rural residents is determined on a large scale by the availability of medical facilities and the quality of services they provide to the population (Table 2).

Tabelul 2/ Table 2

Punerea în exploatare a instituțiilor medicale, paturi/ Commissioning of medical institutions, beds

Anii/Years	Total	Inclusiv/including			
		În localitățile rurale/In rural areas		În localitățile urbane/In urban areas	
		Paturi/beds			Paturi/beds
2008	1098	48	4,4	1050	95,6
2009	1007	265	26,3	742	73,7
2010	1051	8	0,8	1043	99,2
2011	787	21	2,7	766	97,3
2012	1082	0	0,0	1082	100,0
Anul 2012 față de 2008/ Year 2012 to 2008, (+/-)	-16	-48	-4,4	32	4,4
Anul 2012 față de 2008/ Year 2012 to 2008, %	98,5	0,0	X	103,0	X
Numărul regiunilor în care au fost puse în exploatare instituțiile respective/ The number of areas in which were commissioned the certain institutions					
2008	13	3	X	11	X
2009	14	3	X	11	X
2010	13	1	X	13	X
2011	16	1	X	15	X
2012	15	0	X	15	X

Sursa/Source: Elaborat de autor în baza datelor din sursa [5]/ Prepared by the author based on data from the source [5]

În Ucraina, în perioada 2008-2012, numărul punerii în exploatare a paturilor în spital nu a depășit anual 1100 de unități. În general, în anul 2012 comparativ cu 2008 au fost puse în exploatare cu 16 paturi mai puțin sau 1,5%. Prin urmare, în Ucraina există tendința de creștere treptată a nivelului de asigurare a instituțiilor medicale, și, respectiv, o creștere a indicatorilor de cantitate și calitate privind serviciile medicale oferite populației.

O caracteristică a construcției instituțiilor medicale constă în faptul că acestea, prioritar, sunt amplasate în localitățile urbane. În perioada de studiu, în localitățile rurale cel mai mare număr de paturi a fost introdus în anul 2009, iar în 2012 nu au fost puse în exploatare locuri-pat de spital în nici o regiune. Astfel, trebuie remarcat faptul, că fenomenele crizei economice nu au avut impact negativ puternic asupra numărului de construcții a instituțiilor medicale din localitățile rurale, dar, în același timp, desfășurarea acestor activități depinde direct de direcțiile prioritare de finanțare de stat, inclusiv în sectorul sănătății și crearea standardelor înalte de viață pentru locuitorii din localitățile rurale.

În general, în Ucraina sunt implicate în construcția instituțiilor medicale anual de la 13 (în anul 2008 și 2010) până la 16 regiuni (în anul 2011). Cu toate acestea, problema sporirii nivelului de asigurare medicală a populației rurale este discutată anual în nu mai mult de 3 regiuni. În particular, în anul 2008 – în Kirovograd, Lviv și Hmelnytsk – în total 48 de paturi, iar în 2009 – în Transcarpatia – 100 de paturi, Luhansk – 120 de paturi și în Cernihiv – 45 de paturi. În anul 2010, construirea instituțiilor de

In Ukraine, during 2008-2012, the volume of the commissioning of hospital beds did not exceed 1100 units per year. Overall, in 2012 compared to 2008 were put into operation 16 beds less, or by 1.5%. Consequently, in Ukraine there is a trend of gradual increase in the level of security of medical institutions, and thus, potentially increasing quantity and quality indicators regarding the medical care provided to the population.

A feature of the construction of medical institutions is that they are mostly located in urban areas. During the studied period, in the countryside the greatest number of beds was introduced in 2009, and in 2012 were not put into operation any hospital-beds. Thus, it should be noted that the economic crisis did not have a strong negative impact on the volume of construction of medical institutions in rural areas, but at the same time such works depend on the priority directions of public funding, including in the health sector and establishment of a high standard of life for rural areas' residents.

In general, each year in Ukraine are engaged in the construction of medical institutions from 13 (in 2008 and 2010) to 16 regions (2011). However, the issue of raising the level of medical support of the rural population is paid attention to in not more than 3 areas per year. In particular, in 2008 – in Kirovograd, Lviv and Hmelnytsk – with 48 beds in total, and in 2009 – in Transcarpatia – 100 beds, Luhansk – 120 beds and in Cernihiv – 45 beds. In 2010, the construction of treatment facilities in rural areas was performed only in the

tratament în localitățile rurale a fost desfășurată doar în regiunea Hmelnitsk, iar în 2011 – în Ternopil. Astfel, în perioada 2008-2012, a fost formată o tendință de reducere a numărului de regiuni în care sunt rezolvate aspectele ce vizează sporirea nivelului sănătății în localitățile rurale.

Activitatea de construcție și investire în localitățile rurale se efectuează, de asemenea, în direcția de remediere a nivelului de asigurare a instituțiilor de ambulatoriu-spital (Tabelul 3).

Hmelnitsk region, and in 2011 – in Ternopil. Thus, for the period 2008-2012, was formed a tendency to reduce the number of areas in which problems regarding better health care in rural areas are solved.

The construction and investment activity in rural areas is also carried out in the direction of increasing the level of provision of ambulatory-hospital services (Table 3).

Tabelul 3/ Table 3

**Punerea în exploatare a instituțiilor de ambulatoriu-policlinici, vizite pe schimb/
Commissioning of ambulatory-policlinic facilities, per shift**

Anii/Years	Total	Inclusiv/including:			
		În localitățile rurale/ In rural areas		În localitățile urbane/ In urban areas	
		vizite pe schimb/ per shift	%	vizite pe schimb/ per shift	%
2008	4876	212	4,3	4664	95,7
2009	2736	341	12,5	2395	87,5
2010	5271	522	9,9	4749	90,1
2011	6440	586	9,1	5854	90,9
2012	4097	507	12,4	3590	87,6
Anul 2012 față de 2008/ Year 2012 to 2008, (+/-)	-779	295	8,0	-1074	-8,0
Anul 2012 față de 2008/ Year 2012 to 2008, %	84,0	239,2	X	77,0	X
Numărul de regiuni în care au fost puse în exploatare instituțiile corespunzătoare/ The number of areas in which were commissioned the corresponding institutions					
2008	20	10	X	19	X
2009	19	8	X	17	X
2010	18	8	X	18	X
2011	20	7	X	20	X
2012	25	9	X	23	X

Sursa/Source: Elaborat de autor în baza datelor din sursa [5]/Prepared by the author based on data from the source [5].

Creșterea numărului de construcții și punerea în exploatare a instituțiilor de ambulatoriu-policlinici (cu excepția anilor 2009 și 2012) în Ucraina a fost orientată spre redresarea nivelului sănătății. În general pe țară, în anul 2012, au fost puse în exploatare instituții de ambulatoriu-policlinică cu 779 vizite pe schimb mai puțin în comparație cu 2008. Indicatorul anului 2012 constituie unul dintre cei mai scăzuți din ultimii cinci ani, depășește doar valoarea anului 2009. În ceea ce privește tendințele de construcție în localitățile rurale, în anul 2012 numărul construcțiilor a crescut de 2,4 ori, comparativ cu anul 2008. Așadar, în perioada 2008-2012 a fost evidențiată o tendință pozitivă de sporire a ritmului de punere în exploatare a instituțiilor de ambulatoriu-policlinică în localitățile rurale, fapt ce contribuie la rezolvarea problemei accesibilității serviciilor medicale în localitățile rurale.

Potrivit structurii de punere în exploatare a instituțiilor de ambulatoriu-policlinică, ponderea cea mai mare o ocupă construcțiile din mediul urban – în anul 2012 a constituit 87,6%, deși a scăzut cu 8%, comparativ cu anul 2008. În expresie absolută, în anul 2012 în țară au fost construite instituții de ambulatoriu-policlinică de 4097 de vizite pe schimb din care, în mediul rural – doar 507. Cercetările relevă un nivel semnificativ mai mare de construire a instituțiilor de ambulatoriu-policlinică în mediul urban decât în cel rural, mai mult de 7 ori, numărul construcțiilor în

The increase of the number of constructions and commissioning of ambulatory-policlinic facilities in Ukraine (except the years 2009 and 2012) was aimed at improving the level of health. In the whole country, in 2012 were commissioned outpatient facilities for 779 visits per shift less in comparison with 2008. The index for 2012 is one of the lowest in the last five years; it exceeds the value of only 2009. In terms of construction trends in rural areas, the volume of construction increased by 2.4 times in 2012 compared to 2008. Thus, for the period 2008-2012 was noted an overall positive trend of increasing the rate of commissioning of outpatient facilities in rural areas, which helps address the problem of access to medical services in rural areas.

Based on the structure of the introduction of outpatient institutions, the vast majority of them are being built in urban areas – the share of such facilities in 2012 was 87.6%, although it has decreased in comparison with 2008 by 8%. In absolute terms, in 2012 in the country were built outpatient facilities designed for 4097 visits per shift, out of which in rural areas – only 507. Studies show a significant higher level of construction of outpatient facilities in urban areas than rural areas, more than 7 times. The volume of constructions in rural areas, although they have a tendency to increase, accounted for only 12.4% of

localitățile rurale, deși au tendințe de creștere, constituie doar 12,4% din volumul total.

Studiul privind construirea instituțiilor de ambulatoriu-polinică pe regiuni denotă un grad sporit de dispersie geografică de realizare a unor astfel de proiecte. Anual 18-25 de regiuni din Ucraina (inclusiv ARC) au fost implicate în construirea de astfel de instituții, dar în localitățile rurale, totuși, numărul acestora nu a depășit 10 regiuni (în 2008). În anul 2012, de construcția instituțiilor de ambulatoriu-polinică s-au ocupat doar 9 regiuni cum ar fi: Volyn, Ivano-Frankivsk, Lviv, Rivne, Ternopil, Kharkiv și altele (Figura 2).

the total.

The study regarding the construction of outpatient facilities by regions shows a high degree of geographic dispersion of achieving such projects. Annually, 18-25 regions of Ukraine (including ARC) are engaged in the construction of such institutions, but in rural areas the number does not exceed the mark of 10 regions – in 2008. In 2012, in the construction of outpatient establishments were engaged only 9 areas, including areas such as the Volyn, Ivano-Frankivsk, Lviv, Rivne, Ternopil, Kharkiv and others (Figure 2).

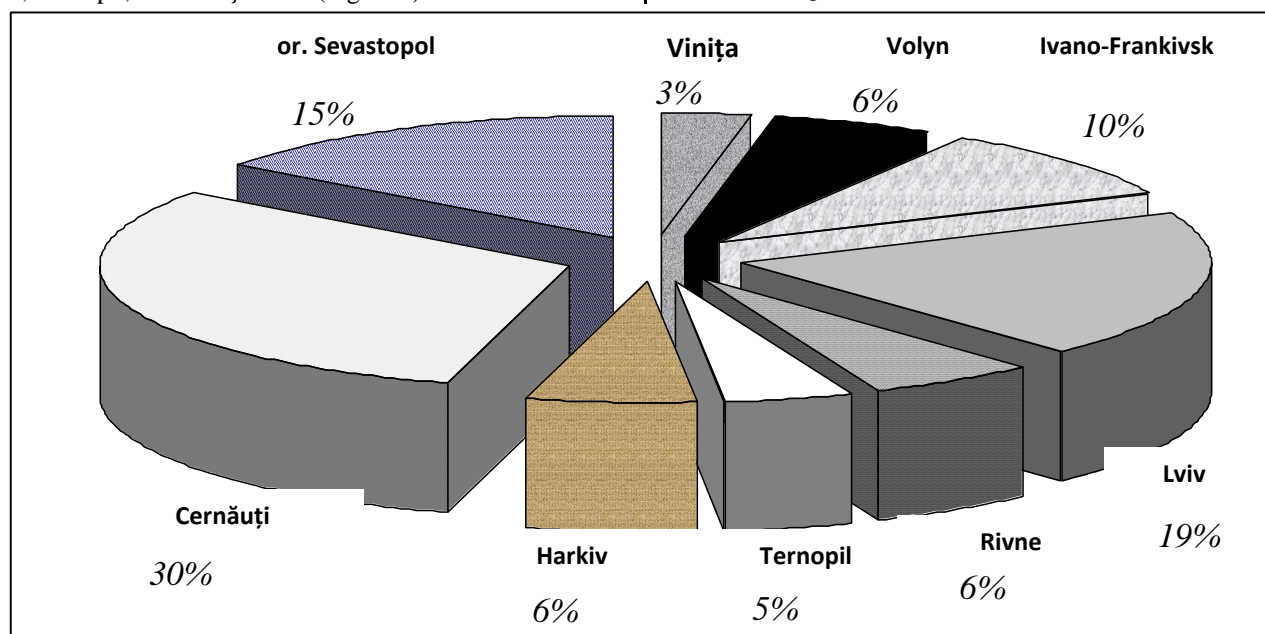


Fig. 2. Structura punerii în exploatare a instituțiilor de ambulatoriu-polinică în localitățile rurale pe regiuni în 2012/

Fig. 2. The structure of commissioning outpatient facilities in rural areas by regions in 2012

Sursa/Source: Elaborată de autor în baza datelor din sursa [5]/Developed by the author based on data from the source [5].

Cele mai multe dintre aceste instituții au fost construite în Cernăuți – pentru 157 vizite pe schimb și Lviv – pentru 100 de vizite pe schimb. În alte regiuni, numărul instituțiilor privind ponderea vizitelor pe schimb a variat între 15-75 de vizite.

Concluzii. Deci, punerea în exploatare a instituțiilor de tratament și de ambulatoriu-polinică sunt concentrate, în principal, în localitățile urbane. Numărul de construcții a instituțiilor din localitățile rurale are o tendință pozitivă, dar în ceea ce privește ritmul acesteia cedează semnificativ față de mediul urban. Privitor la instituțiile de învățământ general, un număr impunător al construcțiilor, de asemenea, este amplasat în localitățile urbane, cu toate acestea, cota de construcție în sate crește anual. Cercetările nivelului de dezvoltare a sferei sociale din mediul rural au identificat evoluții pozitive în creșterea volumelor de punere în exploatare în mediul rural a instituțiilor de învățământ, de îngrijire medicală și ambulatoriu. În consecință, acest lucru a influențat creșterea numărului total al unor astfel de instituții în mediul rural. În ultimii ani a fost identificată tendința de creștere a nivelului de asigurare a populației rurale prin instituțiile sociale, rămânând, totuși, sub valoarea atestată în mediul urban. Cu toate acestea, trebuie menționată tendința negativă apărută în anul 2012, care generează nevoia de cercetare în continuare în această direcție.

Studiile efectuate au identificat necesitatea de a intensifica lucrările de construcție-montare, orientate spre remedierea

Most of these institutions were built in Cernăuți – 157 visits per shift, Lviv – for 100 visits per shift. In other areas, the number of establishments in the share of visits per shift ranged from 15-75 visits.

Conclusions. Thus, commissioning of medical and outpatient facilities is mainly concentrated in urban localities. The number of institution constructions in rural areas has a positive trend, but in terms of rhythm, it's significantly inferior to urban settlements. Regarding secondary school institutions, a vast number of constructions are also placed in urban areas; however, the share of constructions in villages is increasing. The research of the social development level in rural areas has identified positive developments in the growth of volumes commissioned in rural areas for educational institutions, of medical and ambulatory care. Accordingly, this has affected the growth of the total number of such institutions in the countryside. In recent years was identified the trend of increased levels of providing villagers with social institutions, but it remains lower than in urban areas. However, it should be noted the negative trend that emerged in 2012, that generates the need for further research in this direction.

The given studies have identified the need to intensify

condițiilor sociale în localitățile rurale. Totuși, o astfel de construcție trebuie justificată din punct de vedere al factorilor geografici și demografici, în special, al numărului de populație din grupele corespunzătoare de vârstă, estimarea dinamicii sale viitoare.

the construction works aimed at improving social conditions in rural areas. However, such constructions must be justified in terms of geographic and demographic factors, in particular the population in the appropriate age groups, predicting its future dynamics.

Referințe bibliografice / References

1. БУРДА, Н. Тенденції розвитку соціальної інфраструктури села. В: Економічний аналіз. 2010, випуск 7, сс. 28-30.
2. ВЛАДЕЧАК, А.В. Розвиток соціальної інфраструктури села в умовах ринкових трансформацій. В: Збірник наукових праць Таврійського державного агротехнологічного університету. Економічні науки. 2010, № 1 (9), сс. 93-98.
3. МАМЧИН, М.М., ЖАГАЛЯК, І.І., ДОБУШ, Ю.Я. Тенденції розвитку інфраструктури українського села. В: Вісник національного університету "Львівська політехніка". 2007, № 594, сс. 455-460.
4. СИНЯВСЬКА, І.М. Оціночні показники стану та розвитку соціальної інфраструктури сільських територій. В: Науковий вісник ЛНАУ. 2012, № 39, сс. 187-190.
5. ДЕРЖАВНА СЛУЖБА СТАТИСТИКИ УКРАЇНИ. *Статистичний щорічник України за 2012 рік*. Київ: ТОВ «Август Трейд», 2013. 552 с. ISBN 978-966-2224-52-8.

Recomandat spre publicare: 21.01.2014