



КООПЕРАТИВНІ ОРГАНІЗАЦІЇ В СТРУКТУРІ МІСЬКОЇ ЕКОНОМІКИ РОЗВИНЕНИХ КРАЇН

О. О. Юрманова

*Донецький інститут залізничного транспорту
вул. Горна 6, м. Донецьк, 83018, Україна.*

Отримана 8 листопада 2006, прийнята 17 листопада 2006.

Анотація. Стаття присвячена кооперативним організаціям, що діють в умовах міської економіки сучасних західних країн. Розглядаються роль і основні напрямки діяльності кооперативів, а саме кооперативне страхування, медичні кооперативи, кооперативи в соціальному житловому будівництві. Відзначається така тенденція в розвитку кооперативного руху у сучасних містах, як охоплення їм соціальної сфери. Таким чином, можна стверджувати, що поява й інтенсивний розвиток у містах соціальних кооперативів стає основою для формування сектора соціальної економіки національних економічних систем західних країн.

Ключові слова: міська економіка, кооперативний рух, кооперативи, соціальні послуги, кооперативне страхування, медичні кооперативи, житлово-будівельні кооперативи.

КООПЕРАТИВНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ В СТРУКТУРЕ ГОРОДСКОЙ ЭКОНОМИКИ РАЗВИТЫХ СТРАН

Е. А. Юрманова

*Донецкий институт железнодорожного транспорта
ул. Горная 6, г. Донецк, 83018, Украина.*

Получена 8 ноября 2006; принята 17 ноября 2006.

Аннотация. Статья посвящена кооперативным организациям, действующим в условиях городской экономики современных западных стран. Рассматриваются роль и основные направления деятельности кооперативов, а именно кооперативное страхование, медицинские кооперативы, кооперативы в социальном жилищном строительстве. Отмечается такая тенденция в развитии кооперативного движения в современных городах как охват им социальной сферы. Таким образом, можно утверждать, что появление и интенсивное развитие в городах социальных кооперативов становится основой для формирования сектора социальной экономики национальных экономических систем западных стран.

Ключевые слова: городская экономика, кооперативное движение, кооперативы, социальные услуги, кооперативное страхование, медицинские кооперативы, жилищно-строительные кооперативы.

THE COOPERATIVE ORGANIZATIONS IN THE STRUCTURE OF CITY ECONOMY OF THE ADVANCED COUNTRIES

O. Yurmanova

*Donetsk Institute of Railway Transport
Gorna street 6, Donetsk, 83018, Ukraine.*

Received November 8, 2006, accepted November 17, 2006.

Abstract. The article is devoted to the cooperative organizations working in conditions provided by the city economy of the modern western countries. The role and the basic directions of activity of cooperative societies, cooperative insurance, medical cooperative societies and cooperative societies in social housing construction in particular are examined. Such tendency as scope of social sphere in the development of cooperative movement in modern cities is marked. As a result of investigations it is possible to approve that the occurrence and intensive development of social cooperative societies in cities become a basis for the formation of western countries sector of social economy of national economic systems.

Key words: city economy, cooperative movement, cooperative societies, social services, cooperative insurance, medical cooperative societies, housing co-operatives.

Введение

В условиях постиндустриального, урбанизированного западного общества особенно актуальными становятся проблемы социализации экономических отношений.

Социализацию экономических отношений необходимо рассматривать как органичный элемент общего процесса социализации, означающего освоение личностью определенной системы норм и ценностей, что позволяет ей выступать полноправным членом общества, обеспечивая положительную направленность отношений с другими членами общества, возникающих в любой сфере ее интересов. Социализация же экономических отношений проявляется в освоении и использовании экономическими субъектами специфических знаний, норм и ценностей, необходимых для успешного функционирования такой системы хозяйствования, в которой бы обеспечивалось достижение социально ориентированного экономического роста при одновременном экономически ориентированном социальном развитии. Процесс социализации экономических отношений выражается в росте ценности каждого субъекта хозяйственной деятельности, который обладает необходимыми знаниями, навыками, творческим потенциалом, в формировании интеллектуального капитала и системы отношений по использованию этого капитала.

Уровень социализации экономики и характер изменений в системе экономических отношений зависит от степени активности личности в принятии позитивных социальных и экономических решений, готовности воспринимать подобные изменения и обеспечивать их реализацию своей деятельностью. Вся хозяйственная деятельность человека пронизана ценностными установками, которые выступают элементом социализации экономических отношений. Следовательно, экономика может функционировать только при существовании определенной системы ценностей и принятии этой системы большинством населения. Поэтому роль социальных факторов экономического роста и развития в структуре мотивов и стимулов существенно возрастает и приобретает особое значение в процессе становления постиндустриального общества.

Анализ исследований и публикаций

Осознание рассматриваемой проблемы, поиск механизмов и инструментов внеэкономической, социальной мотивации экономического развития, согласования экономических и социальных интересов субъектов хозяйствования нашли свое отражение в теоретических исследованиях и практической деятельности в западных странах. Это, прежде всего, касается

природы, функций и особенностей использования конкретных социальных институтов, к каковому необходимо отнести и кооперативы, образующие кооперативную систему, кооперативный сектор национальной экономики, функционирующий на всех ее уровнях: микроэкономическом, в структуре городской экономике, макроэкономическом [1-4]. Подобный исследовательский интерес объясняется тем высоким уровнем признания, которого добились кооперативы в промышленно развитых странах. Кооперативы входят в состав социального сектора экономики, который является частью смешанной экономики западных стран, наряду с частным и государственным предпринимательскими секторами.

К сожалению, вопросы развития кооперативов как инструментов социализации экономических отношений нашли слабое отражение в отечественной литературе [5, 7]. Подобная ситуация требует разрешения, поскольку освоение опыта кооперативного движения за рубежом важно не только с точки зрения внутренних проблем развития кооперации в нашей стране, но и с точки зрения того, что оно позволяет осуществить взаимовыгодное и взаимозаинтересованное сотрудничество в международном масштабе.

Цель статьи

Автор в рамках проблемы социализации экономики исследует процесс развития кооперации (кооперативного сектора) как социального института в системе городского хозяйства постиндустриального общества, ее возможностей в обеспечении полноценного использования человеческого капитала, в становлении социально-экономических отношений нового типа.

Основная часть

Место кооперативов в городской экономике постиндустриального общества специфично. Не случайно в работах западных экономистов встречается достаточно своеобразная характеристика кооперативов как "несносных детей экономики", поскольку роль их неоднозначна [2]. Кооперативы являются "слишком" экономическими организациями, чтобы быть непосредственно

включенными в некоммерческий сектор экономики и "слишком" социальными институтами, чтобы рассматриваться только как экономическая деловая организация (коммерческая организация).

Кооперативы не являются типичными коммерческими организациями, поскольку, допуская возможность получения прибыли, они не предполагают ее обязательного распределения. В то же время вызывает сомнение их некоммерческий статус именно в силу того, что кооперативная деятельность не исключает получения и распределения прибыли (например, в потребительских и производственных кооперативах).

Таким образом, современные кооперативы оказались на границе коммерческого и некоммерческого (или государственного) секторов экономики. Вот почему ряд западных исследователей склонны видеть в них основу для так называемого третьего, социального, сектора экономики. Подобный сектор и выступает одним из элементов социализации постиндустриального общества. В кооперативах специфически соединяются социальные и экономические функции. Социальная направленность обеспечивается системой социальных ценностей и целевых установок, которые образуют так называемые кооперативные ценности. Экономическая же деятельность призвана обеспечивать прежде всего реализацию социальных целей кооперативов.

К особенностям кооперативов как социальных институтов необходимо отнести следующее:

- они во многом зависят от своих членов как физических лиц и поэтому, как правило, привязаны к определенной местности и принадлежат, управляются и контролируются представителями этой местности;
- они сориентированы на нужды местного населения, несут ответственность перед жителями и могут опираться на знание местных условий;
- они представляют группы с четкими организационными целями и реализуют целенаправленный тип социально-экономического поведения;
- они не позволяют развиваться стереотипу пассивных получателей услуг среди своих членов;

- ориентируясь, в первую очередь, на достижение социально-экономических целей, а не просто на получение более высокой прибыли, они обеспечивают местному населению цивилизованные социальные условия существования.

Кооперативы выступают своеобразным буфером между процессами либерализации на национальном уровне и глобализации, с одной стороны, и проявляющейся маргинализацией населения и ограничениями социального обеспечения, с другой. Кооперативы могут воздействовать на решение острых социальных проблем, что подтверждается опытом кооперативной деятельности в странах с развитой рыночной экономикой. Так, кооперативы содействуют улучшению условий жизни и труда работников промышленности (особенно производственные и рабочие кооперативы) и оказывают им банковские услуги; мелким производителям они предоставляют потребительские и производственные кредиты (сберегательные и кредитные кооперативы), осуществляют страхование их производства, здоровья и жизни (кооперативы, создаваемые местным населением, ремесленные, снабженческие и сбытовые, а также страховые кооперативы) и защищают потребителей от фальсифицированных продуктов питания (потребительские кооперативы). Помимо этого, сегодня кооперативы начали выполнять весь спектр дополнительных социальных функций, то есть ухаживать за престарелыми, детьми и инвалидами, создавать рабочие места для уязвимых с социальной точки зрения групп населения, внедрять новые технологии, заниматься утилизацией отходов, использовать возобновляемые источники энергии и проводить мероприятия по охране окружающей среды.

В одних случаях кооперативы полностью сосредоточиваются на предоставлении социальных услуг, в других случаях такие услуги составляют какую-то часть более широкого ассортимента услуг (например, в страховых и потребительских кооперативах) или являются дополнением к экономическим услугам.

Росту социальных услуг, предоставляемых кооперативами, в значительной мере способствует также заинтересованность, проявляемая правительствами к этой деятельности.

В ходе масштабного исследования, проведенного в середине 90-х годов специалистами Организации Объединенных Наций (в тесном сотрудничестве с Международным кооперативным альянсом), были определены следующие основные факторы, наличие которых необходимо для успешного развития кооперативных предприятий в социальном секторе:

- степень ответственности и эффективности формального государственного сектора при взаимодействии с кооперативным сектором;
- характер законодательных и организационных рамок, установленных государством для кооперативов, оказывающих социальные услуги;
- наличие созидательной энергии членов подобных кооперативных организаций;
- наличие поддержки со стороны более широкого кооперативного и иного общественного движения.

В структуре городского хозяйства экономически развитых стран кооперативы действуют, прежде всего, по таким направлениям, как кооперативное страхование, кредитная кооперация, оказание медико-санитарной помощи, социальных услуг, социальное жилищное строительство.

Работающие в сфере страхования кооперативы и общества взаимного страхования могут предложить - и фактически предлагают — широкий ассортимент своей продукции (страхование на случай болезни, от несчастного случая, по нетрудоспособности и т.д.) по цене и такого качества, которые недоступны другим поставщикам. Так, объединенные в Национальную французскую федерацию взаимного страхования страховые кооперативы ("Federation nationale de la niulua Utefrancaise") покрывают около 60 процентов французского рынка необязательного страхования и обеспечивают работой около 20000 человек. По своим масштабам к ним приближаются кооперативные системы страхования в Японии, где население и частные работодатели создали совместный кооператив, обеспечивающий страхованием 10 миллионов своих сотрудников [8, с. 61].

В последнее время многие страховые кооперативы расширили ассортимент предоставляемых ими услуг, добавив предоставление

социальных и медицинских услуг. Оставаясь простыми фондами взаимного страхования, многие из них предлагают теперь работодателям, отвечающим за страхование своих наемных работников, схемы группового страхования здоровья, все чаще заключают соглашения с поставщиками услуг, диверсифицируют свои услуги, объединяясь с другими обслуживающими предприятиями или даже создавая собственную базу. Действуя подобным образом, они добиваются значительного снижения издержек за счет информационных преимуществ, особенно, если они объединяются с кооперативами, занимающимися профилактикой здоровья и травматизма или с кооперативами, оказывающими медико-санитарную помощь или услуги инвалидам.

В Европе (например, в Испании и Швеции) и Северной Америке (особенно в Канаде, США) создание медицинских кооперативов или предоставление медицинских услуг существующими (жилищно-строительными, потребительскими или страховыми) кооперативами обычно является ответом потребителей на резкий рост расценок в государственных системах здравоохранения или на упадок этих систем, а также на нехватку настоятельно необходимых профилактических и амбулаторных служб, главным образом для престарелых и нуждающихся во внебольничной помощи пациентов. В Канаде 37 медицинских кооперативов и девять кооперативных клиник обслуживают 228000 человек, а в США принадлежащие потребителям медицинские кооперативы обслуживают примерно 1 миллион домашних хозяйств. В Испании кооперативы по оказанию первичной медико-санитарной помощи существуют в качестве медицинской базы, принадлежащей потребителям (кооперативы по медико-санитарному обслуживанию семей), членами которых могут стать и врачи, и пациенты, а также в качестве медицинских — производственных кооперативов. Самым крупным испанским кооперативом-поставщиком является группа "Лавиния", распространившаяся по всей стране сеть, охватывающая 22000 врачей и обслуживающая около 1 миллиона человек. Группа "Autogestio Swiifario" в Барселоне насчитывает 4027 врачей-членов, обеспечивающих медико-санитарное обслуживание

200000 человек, являющихся членами потребительских кооперативов [8, с. 62].

В некоторых европейских странах распространены организации с многосторонним участием. В Италии положение социальных кооперативных обществ регулируется Законом 1991 года. В данном конкретном случае их услугами пользуются не только члены, но и социально уязвимые группы населения или даже целые муниципальные общины. Членами этих организаций могут также стать финансовые учреждения и отдельные добровольцы. Услуги оказываются и специалистами, и добровольцами, а проявлением социальной ориентации таких обществ является то, что они выводят на рынок труда людей, находящихся в неблагоприятном положении. Принятый в Великобритании в 1998 году Закон о помощи на общинном уровне означал признание государственными органами небольших, ориентированных на обслуживание населения, поставщиков услуг. Начиная с этого времени, кооперативам все чаще передают по подрядным контрактам выполнение работ по обслуживанию детей и инвалидов. В этих областях деятельности они наладили сотрудничество с добровольными организациями.

Многие медицинские кооперативы оказывают своим членам фармацевтические услуги. Специализированные, принадлежащие потребителям, кооперативы по розничной торговле фармацевтическими товарами, создаваемые исключительно с целью предоставления лекарственных средств по более низкой цене, получили название "социальные аптеки". Они существуют в основном в Бельгии, Франции, Италии, Нидерландах и Великобритании, где их деятельность регулируется специальным законодательством. В 1961 году эти кооперативы, вместе со швейцарскими фармацевтическими кооперативами, объединились и создали Европейский союз социальных аптек. В 1992 году на долю Союза приходилось около 10 процентов европейского рынка розничной торговли фармацевтической продукцией. В Бельгии кооперативы подобного типа обслуживают около 20 процентов населения [8, с. 64].

Общей чертой всех кооперативов, действующих в здравоохранении, является забота о профилактике заболеваний и пропаганда здо-

рового образа жизни. Учитывая наличие самой прямой связи между социальным и физическим благополучием, многие медицинские кооперативы, помимо своей работы, предоставляют также услуги по социальной помощи — особенно лицам, страдающим физическими и психическими расстройствами, относящимся к группе особого риска (например, лицам, больным диабетом, лицам, страдающим хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями) и осуществляют программы в рамках городских общин в интересах подростков, одиноких матерей и пожилых людей.

Кооперативные финансовые институты развитых стран не заменяют банковскую систему. Они занимают определенную экономическую нишу, предоставляя членам городских общин следующие виды финансовых услуг: привлечение денежных средств путем открытия депозитных, паевых, сберегательных и чековых, пенсионных и других счетов; предоставление потребительских кредитов и кредитов других видов, размещение временно свободных денежных средств в казначейские обязательства, государственные и муниципальные облигации и в другие надежные ценные бумаги. Кроме того, городские кредитные союзы осуществляют расчетно-кассовое обслуживание, продажу дорожных чеков, выпуск кредитных карточек, брокерские и нотариальные услуги и другое. Кредитная кооперация широко распространена в городах Западной Европы (в Германии, Франции, Нидерландах), городских общинах США и Канады. В этих странах кредитная кооперация является своеобразным противовесом коммерческим банкам, препятствует усилению их монополии, создает конкурентную среду на рынке финансовых услуг.

Наибольшее развитие кооперация жилищная получила в Германии, Австрии, Франции, скандинавских странах (особенно в Швеции и Норвегии), Нидерландах. Успешно развивается она в США, Канаде. Потребность рабочих служащих и средних слоев населения в жилье удовлетворяется с помощью кооперации жилищной: в Норвегии на 60 процентов, Германии на 30 процентов, Швеции на 25 процентов [6, с. 316].

В развитых странах Запада жилищно-строительные кооперативы и кооперативы, занима-

ющиеся коммунальным развитием, сориентированы на удовлетворение особых потребностей пожилых людей (в первую очередь, их более высокую потребность в социальном обеспечении и в дополнительных услугах (покупка товаров, уборка, приготовление пищи, чтение вслух и т.д.). Одни обеспечивают необходимые жилищные условия для одиноких, инвалидов, иммигрантов или бездомных или расселяют получателей социальных пособий в дома, где живут преимущественно семьи. Другие же сосредоточили усилия на предоставлении основных коммунальных услуг, таких как удаление отходов, водоснабжение и улучшение санитарных условий.

Во Франции городское кооперативное движение "Mouvement des Cites Cooperatives" уже давно доказало возможность сочетания социальной жилищной политики, предоставления качественного жилья, участия в этом процессе кооперативов и экономики, ориентированной на предоставление услуг. В Великобритании при правительстве консерваторов местные власти передали подрядчикам управление государственным жилым фондом, выполнение таких вспомогательных функций, как организация общественного питания и уборки в учебных и медицинских учреждениях, а также оказание 85 процентов социальных услуг. Как правило, к кооперативам перешли жилые помещения и частные лечебницы, ранее принадлежавшие муниципальным органам власти. Появились кооперативы по уходу за психически больными, по уходу за престарелыми по месту жительства, а также по уходу на дому. Появился целый ряд кооперативов нового типа, где контроль осуществляют трудящиеся и потребители.

Жилищно-строительные кооперативы в Австрии, Германии и Швеции особое внимание при строительстве жилья уделяют специфическим потребностям престарелых и страдающих физическими и умственными недостатками лиц, а также многодетным семьям. В этих странах, как и в Дании, Норвегии и Финляндии, жилищно-строительные кооперативы часто расширяют сферу своих услуг, включая в них уход на дому и оказание финансовых, медицинских, стоматологических услуги иной социальной помощи (например, парикмахерские

и библиотечные услуги и т.д.), для чего они привлекают специалистов извне. Канадские городские жилищно-строительные кооперативы смогли активно использовать уход государства из сектора социальных услуг.

Многие медицинские кооперативы (принадлежащие как поставщикам услуг, так и потребителям), многие жилищно-строительные и различные потребительские кооперативы, в дополнение к своим профилактическим и реабилитационным программам, предоставляют услуги по оказанию социальной помощи. В Японии потребительские кооперативы оказывают услуги по уходу за престарелыми. Для подготовки кадров управления из числа своих членов организуются курсы по пропаганде здорового образа жизни, социальному обеспечению, управлению кооперативами и деятельности добровольцев. Одновременно они нанимают патронажных сестер, руководят центрами патронажных сестер и центрами добровольцев, предлагают готовые блюда с доставкой на дом и ванны "на колесах", уход и поддержку на дому и содержат несколько центров медико-санитарной (социальной) помощи. Некоторые потребительские кооперативы занялись также коммерческими операциями по обслуживанию престарелых, например, расфасовкой и доставкой на дом предметов первой необходимости и готовых блюд. В настоящее время в Японии существует 30 городских кооперативов, поставляющих различного рода товары престарелым потребителям, их товарооборот составляет около 100 млн. йен в год [8, с. 66].

Однако, и в Японии, и в других странах существуют также самостоятельные кооперативы по оказанию социальной помощи. Например, в Швеции в результате перестройки системы социальной помощи и приватизации государственного сектора кооперативы очень быстро превратились в одну из важных альтернатив государственной системе социальных услуг. Более 66 процентов частных центров дневного ухода являются кооперативными. Это особенно относится к детским садам. Родители в Швеции имеют право на получение субсидии для оплаты дневного ухода за детьми, который в основном обеспечивался муниципальными органами. Однако использование ваучеров на обслуживание возрастает и граж-

дане во многих случаях предпочтение отдают, видимо, кооперативным услугам. Около двух третей кооперативов созданы родителями или трудящимися, иными словами, основная часть "приватизации" на деле оказалась "кооперативизацией". Достаточно крупным сектором, в котором наблюдается рост, является для шведских жилищно-строительных и страховых кооперативов обслуживание на дому и предоставление престарелым услуг специалистов. Существенны темпы роста кооперативных детских садов, медико-санитарного обслуживания и социальных услуг в Финляндии. В Канаде, безусловно, также происходит быстрый рост кооперативного социального обслуживания. Здесь существует около 800 кооперативов по уходу за детьми, обеспечивающих уход за группами малышей и дошкольное обучение детей старшего возраста. По оценкам, в США свыше 50000 семей пользуются услугами кооперативных детских садов.

Во Франции родители детей, страдающих умственными недостатками, создали городские кооперативы по оказанию социальных услуг. В Японии возник ряд новых рабочих кооперативов, создавших рабочие места для пожилых людей в таких областях деятельности, как садоводство, уборка и ремонт помещений. В любом случае, большинство рабочих производственных и сервисных кооперативов также предусматривают расширение своего членства за счет привлечения безработных, инвалидов и иммигрантов. Другие виды социальных услуг, в которых теперь стали участвовать кооперативы, охватывают направления от контроля за безопасностью продуктов питания и охраны окружающей среды до проведения кампаний борьбы за мир.

Как и в секторе медицинских кооперативов, первенство в предоставлении кооперативами социальных услуг в итоге остается за Италией, где, согласно статистике, существовало на начало XXI в. около 2000 кооперативов по оказанию медико-санитарных и социальных услуг, которые называются здесь "социальными кооперативами". Почти все они являются рабочими кооперативами. По оценкам, на долю итальянских кооперативов приходится около 13 процентов общегосударственного бюджета на социальное обеспечение [8, с. 67]. Однако та-

кое контрастное отличие от других стран в действительности может оказаться скорее кажущимся, чем реальным, поскольку в Италии некоммерческие организации обычно регистрируются как кооперативы, тогда как, например, в Великобритании многие некоммерческие организации, оказывающие социальные услуги, следуют кооперативным принципам, но зарегистрированы как благотворительные организации.

Пока невозможно точно установить число дополнительных рабочих мест, созданных кооперативами, оказывающими социальные услуги, хотя бы потому, что для этого пришлось бы не только произвести подсчет новых рабочих мест, созданных в данных кооперативах, но и установить, сколько рабочих мест было утрачено в других секторах (например, в государственном секторе или некоммерческих (благотворительных) организациях). Однако судя потому, как растет число новых кооперативов, занимающихся в основном оказанием социальных услуг (только в одной Финляндии в 1993-1998 гг. было создано свыше 700 кооперативов, из которых 330 были рабочими кооперативами), рост занятости можно считать доказанным.

В течение последних десятилетий, преследуя стратегические и оперативные цели, страховые кооперативные общества, медицинские кооперативы, кооперативные аптеки и другие кооперативы в системе городского хозяйства создавали различные союзы, которые предоставляют своим членам и наемным трудящимся различные виды социальных услуг.

Росту социальных услуг, предоставляемых кооперативами, в значительной мере содействовала также заинтересованность правительствами к этой деятельности. В большинстве стран дальнейшее расширение организованной кооперативами социальной деятельности обязательно потребует установления определенно-го рода взаимоотношений — предпочтительнее формальных отношений партнерства — между кооперативным и государственным секторами.

Отход государства от развития социальных и медицинских услуг вызвал активное развитие самопомощи в этих областях, что стимулировало кооперативы к разработке стратегий

создания альтернативных систем оказания помощи по доступным ценам, которые контролируются пользователями, демократически управляются и создаются на местах, прежде всего на уровне городских общин.

Выводы. В большинстве развитых стран Западной Европы, США, Канаде и в Японии кооперативный сектор занимает прочные позиции в национальной экономике на всех ее уровнях, включая систему городского хозяйства. Кооперативная деятельность при этом характеризуется многообразием форм, видов, направлений. Особенно сильными оказываются позиции городских кооперативных организаций в кооперативном страховании, предоставлении финансовых услуг и услуг социального характера, в осуществлении социального жилищного строительства. Таким образом, кооперативы начали выполнять весь спектр дополнительных социальных функций, благодаря чему они добились признания себя в качестве одной из экономических и социальных сил современного постиндустриального общества.

Литература

1. Hannafin K., McKillop D. A Thought on Altruism in the Economic Evaluation of Credit Unions//<http://www.w3.org/TR/html4/frameset.dtd> 22nd international cooperative research conference.
2. Levi Y. Cooperatives as the enfants terribles of economics: Some implications for the social economy//<http://www.w3.org/TR/html4/frameset.dtd> 22nd international cooperative research conference.
3. Novkovic S. Cooperatives as social entrepreneurs // <http://www.w3.org/TR/html4/frameset.dtd> 22nd international cooperative research conference.
4. Simmons R., Birchall J. The Role of Co-operatives in Poverty Reduction: Network Perspectives//<http://www.w3.org/TR/html4/frameset.dtd> 22nd international cooperative research conference.
5. Бабенко С.Г., Гелей С.Д., Гончарук Я.А., Пастушенко Р.Я. Основы кооператива. - К.: Знання, 2004. - 470 с.
6. Вахитов К.И. Кооперация. Теория, история, практика. - М.: "Дашков и К?", 2004. - 557 с.
7. Гелей С.Д., Пастушенко Р.Я. Теорія та історія кооператива. - К.: Знання, 2006. - 513 с.
8. Содействие развитию кооперативов. Международная конференция труда, 89-я сессия 2001 года. - 165 с.

Юрманова Олена Олександрівна — к.е.н., доцент кафедри економічної теорії і загальноекономічних дисциплін Донецького інституту залізничного транспорту.

Юрманова Елена Александровна — к.э.н., доцент кафедры экономической теории и общеэкономических дисциплин Донецкого института железнодорожного транспорта.

Yurmanova Olena— the senior lecturer of faculty of the economic theory of the Donetsk Institute of Railway Transport.