

УДК 330.3

С.Л. Сазанова

Е.А. Рожкова

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ КАК ОСНОВА РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО КАПИТАЛА: СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ

Аннотация. Авторы статьи исследуют влияние уровня общественного здоровья на развитие человеческого капитала, выявляют основные тенденции его изменения в современных условиях, определяют пути преодоления кризиса общественного здоровья в России.

Ключевые слова: человеческий капитал, общественное здоровье, кризис здоровья населения.

Svetlana Sazanova

Evgenia Rozhkova

PUBLIC HEALTH AS THE FOUNDATION OF HUMAN CAPITAL DEVELOPMENT: CONTEMPORARY ISSUES

Annotation. The authors examine the impact of public health on human capital development, identify the main trends of its change in current conditions, identify ways to overcome the crisis of public health in Russia.

Keywords: human capital, public health, public health crisis.

Финансово-экономический кризис сказался на снижении уровня здоровья населения России, способствовал повышению смертности населения. Воздействие кризиса на систему здравоохранения отразилось в уменьшении бюджетного финансирования, что привело к уменьшению доступности помощи для большинства населения, увеличению самолечения, сокращению профилактических программ, повышению риска снижения качества медицинского обслуживания вследствие увеличения обращаемости населения при уменьшении объемов платной помощи [2]. Данная ситуация негативно повлияла на развитие экономики нашей страны, о чем свидетельствует составленный экспертами Всемирного экономического форума рейтинг Глобальной конкурентоспособности за 2015–2016 гг. [6], где Россия занимает 45-е место среди 140 стран, находясь между Литвой (44-е место) и Маврикием (46-е место). Чтобы способствовать экономическому росту и, следовательно, повышению конкурентоспособности страны, необходимо обеспечивать повышение уровня развития человеческого капитала.

Человеческий капитал, по мнению С.А. Дятлова, есть «сформированный в результате инвестиций и накопленный человеком определенный запас здоровья, навыков, способностей, мотиваций, который целесообразно используется в той или иной сфере общественного воспроизводства, содействует росту производительности труда и эффективности производства и тем самым влияет на рост зарплат (доходов) данного человека» [3]. Экономический рост, выраженный в динамике ВВП, зависит в первую очередь от динамики уровня занятости, производительности труда и численности экономически активного населения. Именно поэтому повышение эффективности человеческого капитала нужно считать первостепенной задачей социальной политики государства.

Повышать качество человеческого капитала, по мнению американских экономистов К. Макконелла и С. Брю [5], можно при помощи инвестирования в образование, здравоохранение и мобильность работника. Однако наиболее существенное влияние на развитие человеческого капитала из всех указанных факторов оказывает здоровье, так как оно является основополагающим атрибутом рабочей силы, определяет ее качество, а значит, оказывает воздействие и на экономику страны. Общественное здоровье как социально-экономическую категорию следует рассматривать, с одной стороны, как систему мер по обеспечению медицинской помощи населению, профилактике заболеваний,

увеличению продолжительности жизни, и с другой стороны, как ресурс, основу национального богатства и человеческого потенциала страны [1].

Американское агентство финансово-экономической информации Bloomberg в 2014 г. составило рейтинг стран мира по эффективности систем здравоохранения (The Most Efficient Health Care 2014), в основе которого лежат три показателя: средняя ожидаемая продолжительность жизни при рождении, затраты государства на здравоохранение (в процентах от ВВП), а также стоимость медицинских услуг на душу населения (в пересчете на доллары США). По результатам исследования, Россия заняла в списке 51-е место, являющееся последним, тогда как в предыдущие годы вообще не была включена в него в связи с низкой продолжительностью жизни (60,9 лет в 2013, 70,5 – в 2014 г.) [7]. Основной причиной низкой продолжительности жизни населения в Российской Федерации является высокая смертность граждан трудоспособного возраста. Из общего числа умерших почти треть составляют граждане трудоспособного возраста, около 80 % из них – мужчины. Смертность от заболеваний сердечно-сосудистой системы, составляющая 55 % смертности от всех причин, в России в 3–4 раза выше, чем в европейских странах. Среди причин смерти в трудоспособном возрасте значительную долю (более 30 процентов) составляют внешние причины – случайные отравления, самоубийства, убийства, транспортные происшествия, прочие несчастные случаи [4].

В этой связи нельзя не согласиться с мнением Г.Н. Арустамяна, О.А. Багуцкой и Б.И. Бояринцева: к середине первого десятилетия XXI в. в России созрел кризис здоровья населения [1]. Очевидным представляется, что нашей стране необходимо повышать уровень здоровья населения, уделяя особое внимание продолжительности жизни и государственным расходам на здравоохранение, так как именно по этим показателям Россия отстает от ведущих стран в указанных рейтингах. Крайне важной является активизация деятельности по развитию инновационных услуг, связанных с оздоровлением населения [9], по обеспечению высокого качества медицинских услуг [8] и повышению их доступности для населения.

Однако особое значение, на наш взгляд, имеет работа по формированию здорового образа жизни населения. Именно человек выступает активным участником процессов сохранения и приобретения здоровья, что требует осознания субъектом себя и собственного образа жизни. Знание различных факторов, оказывающих влияние на здоровье, формирует динамичную систему поведения человека, предполагающую постоянное корректирование своего поведения с учетом приобретенного опыта, наследственных и возрастных особенностей. Поэтому проблематика повышения уровня общественного здоровья выходит за рамки развития системы здравоохранения. Необходимо принятие научно обоснованного комплекса мер, связанных с различными аспектами формирования здорового образа жизни:

- развитие спортивно-оздоровительных услуг и повышение их доступности для населения;
- формирование приверженности населения к здоровому питанию;
- активная и эффективная пропаганда отказа населения от вредных привычек;
- содействие регулярным медицинским профилактическим осмотрам населения в целях своевременной корректировки обнаруженных отклонений в уровне здоровья;
- привлечение средств массовой информации к рекламе оздоровительных мероприятий (концепция «быть здоровым – модно») и т.д.

Крайне высокую актуальность данные мероприятия, на наш взгляд, имеют для молодежи, поэтому важно использовать наиболее эффективные коммуникационные приемы и технологии, позволяющие обеспечить максимально широкий охват молодежной аудитории.

Понимая наличие существенных ограничений в возможностях увеличения затрат на повышение уровня общественного здоровья населения исключительно за счет государства, отметим следующее. Мировой опыт показывает, что без государственно-частного партнерства в социальной сфере

нормальное развитие и функционирование современной национальной инновационной системы невозможно. Государственно-частное партнерство в современной России – это важнейшее направление развития экономики, заключающееся во взаимодействии и сотрудничестве бизнеса и государства при создании, реконструкции и эксплуатации объектов, необходимых для удовлетворения общественного спроса на услуги по повышению уровня здоровья населения. Представляется очевидным включение в систему оздоровления населения организаций, осуществляющих научное и кадровое обеспечение развития данной системы: организаций академической науки, образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования, научно-исследовательских институтов, государственных научных центров и пр.; субъектов инновационной инфраструктуры – бизнес-инкубаторы, технопарки и иных видов организаций, осуществляющих поддержку разработки и коммерциализации инновационных оздоровительных услуг.

Разработка и реализация предложенных мероприятий необходима для нашей страны в ближайшее время в силу высокой социальной значимости инвестиций в «капитал здоровья».

Библиографический список

1. Арустамян, Г. Н. Основы экономики здоровья населения России / Г. Н. Арустамян, О. А. Багуцкая, Б. И. Бояринцев. – М. : Креативная экономика, 2015. – 464 с. – ISBN 978-5-91292-133-9.
2. Варавикова, Е. А. Антикризисные стратегии в национальных системах здравоохранения / Е. А. Варавикова // Менеджер здравоохранения. – 2010. – № 11. – С. 54–55.
3. Дятлов, С. А. Основы теории человеческого капитала / С. А. Дятлов. – СПб. : СПбУЭФ, 1994. – 160 с.
4. Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года [Электронный ресурс] : утв. Указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 г. № 1351 – Режим доступа : <http://demoscope.ru/weekly/knigi/konserciya/konserciya25.html> (дата обращения : 15.04.2016).
5. Макконелл, К. Р. Экономикс: принципы, проблемы и политика в 2 т. Т. 2. / К. Р. Макконелл, С. Л. Брю. – М. : Республика, 1992. – 400 с.
6. Рейтинг стран мира по уровню глобальной конкурентоспособности по версии ВЭФ [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://gtmarket.ru/ratings/global-competitiveness-index/info> (дата обращения : 07.04.2016).
7. Рейтинг стран мира по эффективности систем здравоохранения в 2014 году (Bloomberg) [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://gtmarket.ru/news/2014/09/22/6887> (дата обращения : 15.04.2016).
8. Рожкова, Е. В. Качество медицинской услуги и его оценка / Е. В. Рожкова // Социальные аспекты здоровья населения. – 2012. – Т. 23. – № 1. – С. 7.
9. Рожкова, Е. В. Проблематика инновационно-ориентированного развития сферы здравоохранения / Е. В. Рожкова // Социальные аспекты здоровья населения. – 2014. – Т. 36. – № 2(36). – С. 5.