

## Человеческий капитал здоровья как базовое условие социально-экономического развития

© 2014 Валеев Эмиль Рамилевич

кандидат экономических наук

© 2014 Камашева Анастасия Васильевна

Казанский (Приволжский) федеральный университет  
420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Кремлевская, д. 18  
E-mail: as112@list.ru

Описаны основные подходы к определению здоровья как многоаспектной и междисциплинарной категории. Для этого предложен экономический подход, основанный на восприятии здоровья как запаса или некоего специфического товара. Рассмотрены основные концепции определения здоровья. Представлена динамика изменения основных медико-демографических показателей в Российской Федерации за последние десятилетия, и сделан вывод о неблагоприятных тенденциях, влияющих на капитал здоровья населения страны.

*Ключевые слова:* человеческий капитал, капитал здоровья, ожидаемая продолжительность жизни, здравоохранение, младенческая смертность, заболеваемость.

В современной науке вопросы, связанные с человеческим капиталом, являются актуальными на протяжении длительного времени. Родоначальником теории человеческого капитала считается А. Смит, который сформулировал принципиальные идеи теории, ведь, по его мнению, представленному в “Исследовании о природе и причинах богатства народов” (1776), решающая роль в производстве богатства принадлежит живой производственной силе работника, его способности к труду, знаниям и навыкам.

Бурное развитие теории человеческого капитала происходило во второй половине XX в. и неразрывно связано с именами Гэри Беккера и Теодора Шульца. Согласно определению Г. Беккера человеческий капитал - это приобретенные знания и навыки, мотивация и энергия, которыми наделены человеческие существа и которые могут использоваться в течение определенного периода времени в целях производства товаров и услуг<sup>1</sup>.

Э. Тофлер дает такое определение человеческому капиталу: “Это возникновение новой системы получения богатства, использующей физические силы человека, его умственных способностей. В целом, человеческий капитал есть мера воплощенной в человеке способности приносить доход. Человеческий капитал включает врожденные способности и талант, а также образование и приобретенную квалификацию”<sup>2</sup>.

Современная теория выделяет следующие элементы человеческого капитала:

- капитал образования - совокупность знаний и навыков человека, полученных в процессе обучения. Ключевые элементы - обучаемость, интеллект, креативность, уровень квалификации;

- капитал здоровья - совокупность физического и психологического здоровья, определяющая способность к труду. Ключевые элементы - физическая сила, работоспособность, способность к труду, иммунитет к заболеваниям;

- социальный капитал - совокупность общественных отношений, способная минимизировать операционные затраты. Ключевые элементы - социальные нормы, интерперсональные связи (личные, семейные или деловые контакты);

- капитал культуры - совокупность культурных ценностей и моделей поведения, воплощенных в социальном взаимодействии людей. Ключевые элементы - традиции, имидж, деловая репутация, морально-нравственные качества.

Развитие любого современного общества зависит от качественных характеристик его человеческого капитала, немаловажную роль здесь играет и капитал здоровья. Здоровье каждого отдельного человека и общественное здоровье в целом является важным элементом потенциала государства. Здоровье - это комплексная и многоаспектная категория, требующая применения междисциплинарных методов исследования.

Рассматривая проблематику определения термина “здоровье”, нельзя не отметить работу П.И. Калью “Сущностная характеристика понятия “здоровье” и некоторые вопросы перестройки здравоохранения: обзорная информация” (1988), в которой собраны 79 определений разных стран и времен. Систематизировав определения, можно выделить четыре основные концепции здоровья (см. таблицу):

1. Медицинская концепция определяет здоровье как нечто противоположное нездоровью, т.е. отсутствие симптомов болезни.

Определение термина “здоровье”

Концепция	Автор	Определение
Медицинская	M.W. Lifson (1969)	"...Степень, с которой выполняются присущие человеку функции при отсутствии боли"
Медицинская	Ю.П. Лисицын	Здоровье понимается в них как нечто противоположное болезни, отличное от нее, т. е. понятие "здоровье" до сих пор определяется через понятие "нездоровье" и зависит от распространенности тех или иных болезней, дефектов развития, несчастных случаев, уровня смертности <sup>1)*</sup>
Биомедицинская	A.C. Twaddle (1974)	"Совершенное здоровье - это состояние, в котором каждая клетка организма функционирует в оптимальном режиме, в полной гармонии с другими клетками" <sup>2)*</sup>
Биомедицинская	Н.М. Амосов (1987)	Здоровье как сумма резервных мощностей основных функциональных систем <sup>3)*</sup>
Биосоциальная	H.E. Sigerist (1955)	"Каждый из нас живет в определенном ритме жизни, зависящем от природы, культуры и привычек. Наша работа, отдых, сон и бодрствование подчиняются суточному ритму. Этот сложившийся ритм есть здоровье. Нездоровье же грубо нарушает сложившуюся структуру ритма" <sup>4)*</sup>
Биосоциальная	P. Каира (1983)	Здоровье, которое является следствием динамического равновесия и включает как физические и психологические аспекты существования организма, так и взаимодействие с природной и социальной окружающей средой <sup>5)*</sup>
Биосоциальная	В.П. Казначеев	"Процесс сохранения и развития психических, физиологических и биологических функций, его оптимальную трудоспособность и социальную активность при максимальной продолжительности жизни" <sup>6)*</sup>
Ценностно-социальная	ВОЗ	Здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов
Ценностно-социальная	А. Маслоу	"...Здоровье - это величайшая общественная и личная ценность, источник "возвышенной духовной деятельности" <sup>7)*</sup>
Экономическая	М. Гроссман	Здоровье можно рассматривать как некоторый запас или, иначе говоря, товар длительного пользования (health stock), который необходим для производства человеческого капитала <sup>8)*</sup>

1)\* Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение. М., 2010.

2)\* Twaddle A.C., Hessler R.M. A Sociology of Health. St. Lewis, 1977.

3)\* Амосов Н.М. Раздумья о здоровье. М., 1979.

4)\* Sigerist H.E. A history of medicine. N.Y., 1955. Vol. 1.

5)\* Copra F.R. The Turning Point Science, Society, and the Rising Culture. N.Y., 1983.

6)\* Казначеев В.П. Экология человека и проблемы социально-трудового потенциала населения // Проблемы экологии человека. М., 1986. С. 5-15.

7)\* Маслоу А. Новые рубежи человеческой природы. М., 1999. С. 30-31.

8)\* Grossman M. On the Concept of Health Capital and the Demand for Health // Journal of Political Economy. 1972. Vol. 80, □ 2. P. 223-255.

2. Биомедицинская концепция придерживается мнения о главенстве протекания биологических процессов в человеческом организме.

3. Биосоциальная концепция рассматривает единство биологических и социальных процессов.

4. Ценностно-социальная модель представляет здоровье как основную ценность для человека и общества, необходимость для полноценной жизни.

Дополнительно мы предлагаем выделить экономическую концепцию определения здоровья:

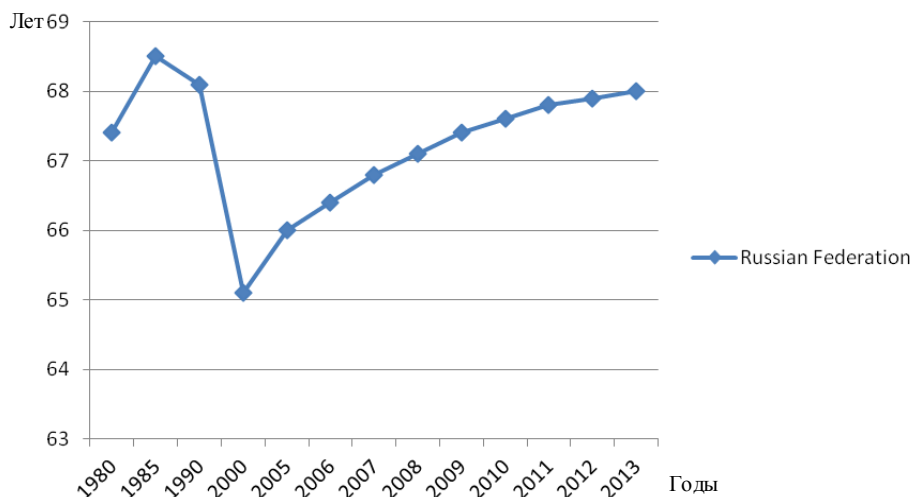
5. Экономическая концепция определяет здоровье как запас или специфический товар.

В 2000 г. Всемирная организация здравоохранения опубликовала доклад о состоянии здравоохранения в мире. Этот доклад и спровоцированные им схожие исследования, дающие воз-

можность сопоставления и сравнения показателей систем здравоохранения, помогают взаимному обогащению стран знаниями о функционировании и эффективности здравоохранения.

Необходимость создания единого показателя эффективности всей системы здравоохранения, который бы стал единственным численным параметром, является спорным вопросом. На данном этапе международных сравнений существует несколько разных показателей, отражающих функционирование отдельных элементов системы здравоохранения.

В 2012 г. американским агентством финансово-экономической информации Bloomberg был представлен рейтинг стран по состоянию здоровья их жителей (The World's Healthiest Countries



**Рис. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в России**

2012), составленный на основании данных Всемирной организации здравоохранения, ООН и Всемирного банка, Россия заняла 97-е место среди 145 стран<sup>3</sup>. Первые места в данном рейтинге занимают Сингапур, Италия и Австралия.

Данный рейтинг был рассчитан как совокупный индекс здоровья, куда вошли следующие показатели: ожидаемая продолжительность жизни при рождении; уровень младенческой смертности; смертность населения и основные ее причины, число доживших до 65 лет; индекс рисков для здоровья населения, который учитывал потребление алкоголя и табачных изделий на душу населения; процент населения с избыточным весом, физически неактивного населения; степень иммунизации; численность ВИЧ-инфицированных; риск материнской смертности. Окончательный рейтинг стран формировался путем вычета показателя риска для здоровья из показателя здоровья населения страны.

Состояние здоровья населения страны, динамика заболеваемости во многом определяют качество трудового потенциала. Соответственно без учета состояния здоровья как капитала реформирование государства не будет реалистичным и дальновидным<sup>4</sup>. Общественное здоровье может быть охарактеризовано следующими медико-демографическими показателями: ожидаемая продолжительность жизни, младенческая смертность, коэффициент смертности, уровень инвалидности.

По данным ООН, отраженным в индексе продолжительности жизни при рождении, в России наблюдается положительная тенденция роста количества лет жизни, однако максимальный показатель в 68,5 года (1985)<sup>5</sup> все еще не достигнут (см. рисунок). С 1991 г. население страны уменьшилось на 6 млн чел., а к 2020 г., по официальным прогнозам, оно может снизиться со 142 до 134-139 млн, хотя рождаемость в России находит-

ся на уровне стран Западной Европы, смертность среди мужчин вплоть до 2005 г. была выше даже по сравнению со странами Африки, а смертность среди женщин - вдвое выше европейского уровня.

Государственная политика в сфере охраны здоровья и ряд социально-экономических факторов имеют существенное влияние на общественное здоровье населения страны<sup>6</sup>. Важнейшими факторами, влияющими на общественное здоровье, являются национальное благосостояние и благосостояние граждан, поскольку они имеют определяющее значение для формирования образа жизни, системы питания, уровня образования, доступа к услугам здравоохранения.

Медико-демографические показатели зависят от социально-экономической ситуации в стране и могут считаться одними из индикаторов качества жизни населения. Состояние здоровья людей существенным образом определяется уровнем жизни населения и социально-экономической ситуацией в обществе. В свою очередь, и здоровье населения влияет на темп экономического развития государства, рост ВВП и производительности труда.

<sup>1</sup> Беккер Г. Экономический анализ и человеческое поведение. М., 1993. Т. 1, вып. 1.

<sup>2</sup> Экономическая энциклопедия / под ред. Л.И. Абалкина. М., 1999.

<sup>3</sup> The World's Healthiest Countries 2012 Bloomberg. URL: [http://images.businessweek.com/bloomberg/pdfs/WORLDS\\_HEALTHIEST\\_COUNTRIES\\_v1.pdf](http://images.businessweek.com/bloomberg/pdfs/WORLDS_HEALTHIEST_COUNTRIES_v1.pdf).

<sup>4</sup> Фахрутдинова Е.В., Ягудин Р.Х. Качество жизни населения и демографическая ситуация: диалектика взаимодействия // Экономические науки. 2011. □ 85. С. 90.

<sup>5</sup> Life expectancy at birth International Human Development Indicators. URL: <http://hdr.undp.org/en/69206>.

<sup>6</sup> Камашева А.В., Халиков А.Л. Человеческий капитал как фактор экономической безопасности страны // Экономические науки. 2012. □ 97. С. 68.