



УДК 330.61

Роль экономики здоровья в формировании человеческого потенциала

Н. С. Горчакова



Горчакова Наталия Сергеевна, заведующий лабораторией «Информационные технологии в экономике», старший преподаватель кафедры экономической теории и национальной экономики, Саратовский национальный исследовательский государственный университет имени Н. Г. Чернышевского, nata050476@yandex.ru

Введение. Человеческий потенциал – главное богатство любой общественной системы. Здоровье общества является экономическим ресурсом и важной составляющей человеческого потенциала. Состояние здоровья населения, инвестирование в здоровье, спрос на капитал здоровья обуславливают конкурентоспособность рабочей силы и развитие как экономики в целом, так и отдельной ее отрасли – экономики здоровья. **Теоретический анализ.** Рассматривая здоровье как качественную характеристику рабочей силы, было исследовано влияние здоровья на социально-экономического развитие общества и возможность экономических потерь в результате утраты здоровья как на уровне экономики в целом, так и на уровне отдельного предприятия и индивида. **Эмпирический анализ.** На основе статистических данных были проанализированы доля расходов на здравоохранение в ВВП и оценка потерь ВВП в результате утраты здоровья. Сформулирована задача формирования критериев ресурса здоровья для возможности увеличения человеческого потенциала. Определена потребность по максимально возможному сохранению здоровья при имеющихся ресурсах природы и экономики. **Результаты.** На основе теоретического анализа и статистических данных сформулировано предположение о роли здоровья как движущей силы экономического роста, одного из наиболее ценных экономических ресурсов, важной части человеческого потенциала.

Ключевые слова: человеческий потенциал, экономика здоровья, общественное здоровье, ресурс здоровья.

Поступила в редакцию: 01.02.2020 / Принята: 20.02.2020 / Опубликовано: 01.06.2020

Статья опубликована на условиях лицензии Creative Commons Attribution License (CC-BY 4.0)

DOI: <https://doi.org/10.18500/1994-2540-2020-20-2-134-140>

Введение

По мере формирования информационного общества и экономики здоровье человека становится наиболее ценной составляющей ресурсного потенциала, оказывающей непосредственное влияние на экономический потенциал посредством изменения физических возможностей людей, качества и уровня их жизни, создания условий для их физического, интеллектуального и духовного развития. Здоровье находится в прямой зависимости от генетических, экономических, социальных, культурных и экологических

факторов и оказывает непосредственное влияние на развитие человеческого потенциала. В зависимости от уровня развития общества сочетание компонентов различно, но во всех случаях состояние здравоохранения, его эффективность и доступность населению страны позволяют судить о прогрессивности общества.

Теоретический анализ

Являясь неотъемлемым свойством трудовых ресурсов, здоровье, наряду с другими качественными характеристиками рабочей силы – образованием и квалификацией, оказывает существенное влияние на темпы социально-экономического развития общества. Инвестирование в здоровье как важную составляющую человеческого потенциала является неотъемлемой компонентой стабильного экономического развития. Имея хорошее здоровье, работники становятся более продуктивными либо за счет уменьшения количества дней нетрудоспособности, либо за счет увеличения эффективности труда. Хорошее питание и отсутствие болезней, особенно в раннем детстве, приводят к улучшению когнитивного развития, повышению способностей к обучению, что содействует формированию более высокого уровня человеческого капитала. Здоровые люди имеют больше возможностей и стимулов к накоплению капитала, что способствует экономическому росту за счет инвестиций. Наконец, вклад в профилактические мероприятия по сохранению здоровья позволяют в дальнейшем уменьшить расходы на лечение заболеваний, освобождая капитал для инвестиций.

Влияние здоровья на различные сферы жизнедеятельности человека позволяет сделать вывод, что эффективное воспроизводство здоровья органично включено во все фазы общественного производства и его ухудшение влечет за собой потери как на уровне экономики в целом, так и на уровне отдельного предприятия и индивида.

Таким образом, здоровье выступает в качестве воспроизводственного ресурса современной экономики. Это ставит перед обществом задачу по максимально возможному его сохранению при имеющихся ресурсах природы и экономики. Кроме этого, здоровье является экономическим благом и областью взаимных интересов и вза-



имной ответственности субъектов экономики, что приводит к потребности в его сохранении и наращивании.

Решающее значение в этом случае имеют характеристики, определяющие качество человеческого потенциала в части здоровья, так как

в конечном счете от них зависит не только физическая дееспособность населения, но и демографическое воспроизводство, трудовой потенциал общества, выстраивается система потребностей, влияющая на здоровье, образование, профессию, интеллект, культуру (рис. 1).



Рис. 1. Компоненты человеческого потенциала

Fig. 1. Components of human capacity

Предпосылками для формирования экономики здоровья, как части экономической теории, стали вопросы, возникающие при изучении спроса потребителей на капитал здоровья и медицинские услуги. Стали актуальными уникальные вопросы, которые затрагивают такие моменты, как экономический анализ жизни (и смерти) индивидуума, влияние образа жизни на здоровье и систему здравоохранения, стоимость и выгодность политики здравоохранения и медицинских услуг и критерии их измерения. Экономика здоровья через оценку ресурсов здоровья на индивидуальном, корпоративном, региональном и национальном уровнях позволяет предложить наиболее эффективные способы его сохранения и преумножения через изучение экономической эффективности различных форм медицинской помощи и профилактических мероприятий, определение расходов на различные виды медицинской помощи, экономическое обоснование мероприятий по научной организации труда.

Экономика здоровья ищет возможность увеличения человеческого потенциала, формируя систему факторов и целей, реализующих эту задачу. Анализ и изучение экономической эффективности использования различных форм медицинской помощи, профилактических мероприятий, экономическое обоснование мероприятий по научной организации труда направлены на поддержание и укрепление здоровья населения страны, показатели которого в условиях современной экономической ситуации имеют тенденции к снижению.

Зависимость экономики и здоровья рассматривалась в ранних работах русских и зарубежных политэкономистов. Еще в 1664 г. У. Петти вывел закономерность между смертностью людей от эпидемий, распространением болезней и понесенными из-за этого экономическими потерями государства. А. Смит и А. Маршалл рассматривали здоровье как «основу для производительности и создания материальных благ» [1]. Выявляя закономерность между здоровьем человека, организацией труда и доходом, здоровье ими рассматривалось в качестве много-ресурсного фактора, влияющего на человеческий потенциал. Г. Беккер, помимо ценности здоровья для индивида, описывает влияние здоровья на срок накопления и использования образования и опыта – как составляющих человеческого капитала [2]. Развивая предложенную Г. Беккером модель инвестиций в здоровье, М. Гроссман исследовал влияние уровня инвестиций в здоровье на разные аспекты жизнедеятельности человека, предполагая, что более высокий уровень здоровья обеспечивает возможность более полного удовлетворения потребностей [3]. Возможность вложения в здоровье времени и денежных средств позволило ученым рассматривать его не только как один из экономических аспектов общества, но и как товар. К. Эрроу, в свою очередь (1963), описал различие между здоровьем и другими товарами, отмечая тот факт, что для индивида здоровье в качестве объекта спроса обладает характеристиками как потребительского блага (в данном случае мы



рассматриваем здоровье как источник полезности), так и экономического (влияние здоровья на трудовую деятельность – поиск работы, время работы, характеристики места работы, и влияние на совокупные доходы – экономическая отдача от здоровья).

В нашей стране ресурс здоровья в рамках современной экономической теории на протяжении почти всего XX столетия исследовался слабо, а значимость капитала здоровья в экономике была недооценена. Однако функционирование человека как субъекта экономики привело к необходимости формирования критериев ресурса здоровья.

В работах современных исследователей здоровье позиционируется самостоятельным и важным компонентом трудового потенциала, способствующим экономическому росту. По мнению Г. Б. Степановой [4], Б. М. Генкина [5], Т. В. Касаевой [6], Р. В. Нифантовой [7], влияние состояния здоровья на человеческие ресурсы и воспроизводство богатства общества позволяет оценивать здоровье как экономическую категорию в качестве производственного ресурса современной экономики. Накопленные современниками эмпирические данные подтверждают существование связи между здоровьем и экономическими показателями.

Эмпирический анализ

Особенность ресурса здоровья с экономической точки зрения определяется характерными свойствами. Так, свойство здоровья убывать с возрастом, а также естественные уровни смертности, заболеваемости и травматизма для общества в целом позволяют рассматривать здоровье как ограниченное благо. Возможность восполнения здоровья в пределах определенного индивидуального уровня относит его к частично восполнимым ресурсам. Здоровье – невещественный ресурс, так как приобрести, продать или обменять его можно только посредством услуг по восстановлению и поддержанию здоровья (медицинское обслуживание, профилактика, рекреационные услуги). Потребительская ценность здоровья состоит непосредственно в удовлетворении потребности человека в жизни и служит источником труда как средства производства материальных благ. Здоровье опосредованно, через труд, может обмениваться на рынке на другие товары в соответствии с затраченной на их производство долей здоровья, заключенной в труде, т.е. можно говорить о такой характеристике, как меновая ценность. Возможность инвестиций, осуществляемых с

целью формирования и поддержания здоровья и работоспособности, позволяет говорить о здоровье как о капитальном ресурсе [8].

Однако, несмотря на все вышеизложенные факты, ценность здоровья – трудноизмеримая величина. Можно выделить множество биогенетических, социально-экономических, экологических факторов, влияющих как на формирование здоровья населения в целом, так и на индивидуальное здоровье в частности. Они могут быть ранжированы по принципу масштаба, силы и объекта воздействия. Выявление такой иерархии важно с позиции управления социально-демографическим процессом и качеством человеческого потенциала. При этом существует множество косвенных факторов, влияние которых на измерение социальной отдачи от здоровья как на макро-, так и на микроуровне ведет к неточным результатам.

В качестве наиболее общего индикатора, определяющего уровень развития и отношения государства к здоровью населения, выступает доля расходов на здравоохранение в ВВП. По данным, опубликованным ВОЗ в последнем докладе о состоянии здравоохранения, совокупные расходы на здравоохранение развитых стран составляют от 8 до 14% ВВП.

В 2018 г. доля расходов на здравоохранение от ВВП в России находилась на уровне 2006 г. – 3,6% (что несколько ниже среднего показателя за период 2005–2014 гг., достигающего в среднем 3,7%) (рис. 2). Таким образом, за последние годы Россия не сумела увеличить расходы на эту сферу относительно объема национальной экономики и приблизиться к рекомендуемому показателю ВОЗ – 6% [9].

Для сравнения: в Великобритании фактические расходы на здравоохранение составили 9,76% ВВП, в США – предусмотрено 17,07%, в Германии и Японии траты на здравоохранение составляют около 11,0% ВВП (рис. 3).

На макроуровне экономическая ценность здоровья может быть охарактеризована с помощью оценок потерь ВВП в результате утраты здоровья. Исследования доказали, что увеличение средней продолжительности жизни населения на 1 год способно привести к увеличению ВВП на 4% (рис. 4). В то же время недопроизводство ВВП в России в результате временной нетрудоспособности составляет 0,3% ВВП, а из-за преждевременной смерти и инвалидности – 17% ВВП [10]. Таким образом, главный показатель здоровья населения – ожидаемая продолжительность жизни – и уровень ВВП и госрасходов на здравоохранение находятся в пропорциональной зависимости [11].

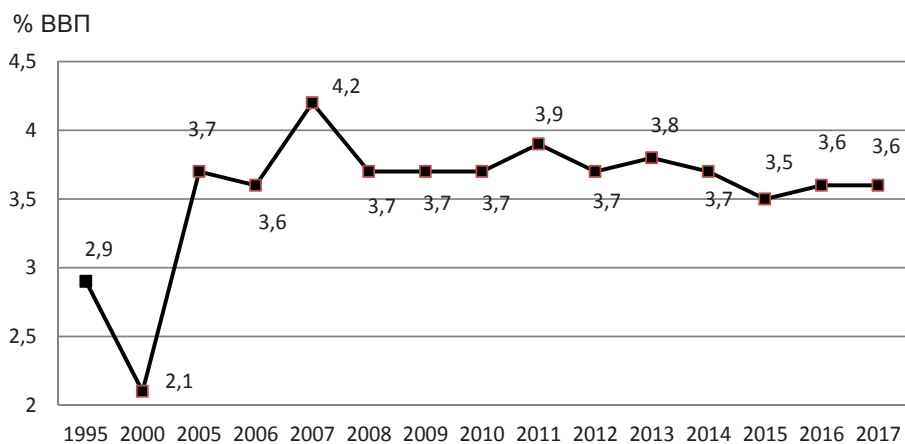


Рис. 2. Расходы на здравоохранение в России
Fig. 2. Healthcare expenses in Russia

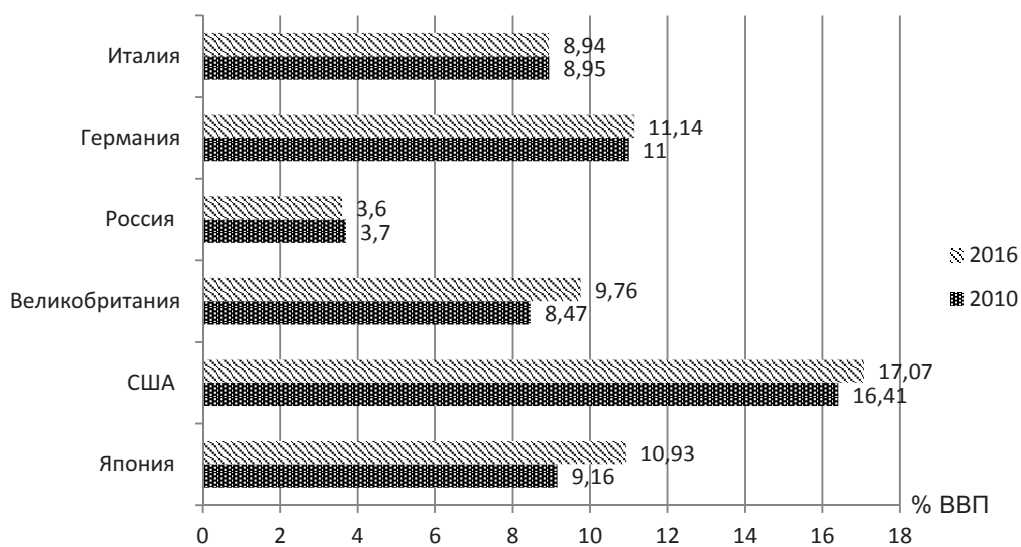


Рис. 3. Расходы на здравоохранение по странам
Fig. 3. Health expenditure by country

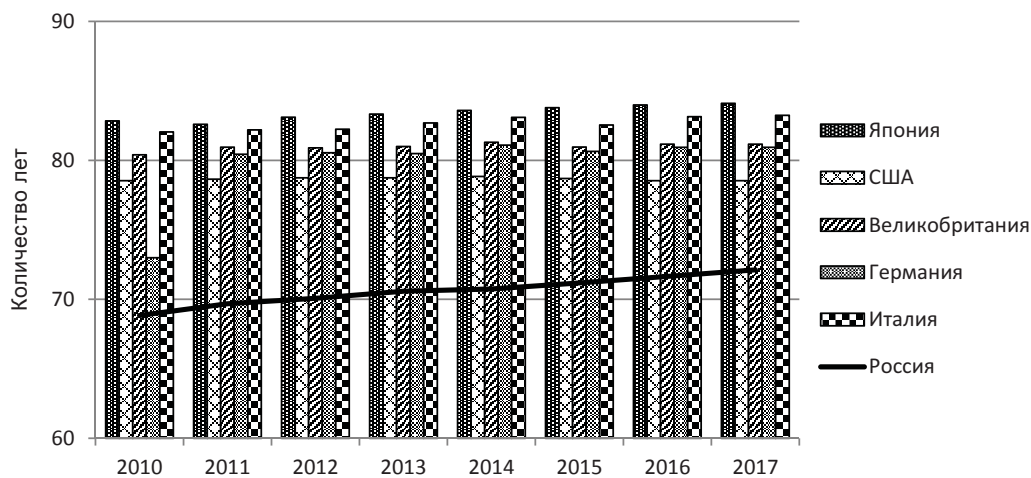


Рис. 4. Средняя продолжительность жизни
Fig. 4. Average life expectancy



В 2017 г. в на здравоохранение было выделено 362 млрд руб. против 544 млрд руб. в 2016 г. Финансирование стационаров в 2017 г. сократили на 39% – с 243 до 148 млрд руб., расходы на амбулаторную помощь – с 113,4 до 68,995 млрд руб. [12]. Расходы по статье «санитарно-эпидемиологическое благополучие» упали на 16% – с 17,473 до 14,68 млрд руб., и на 21% уменьшились расходы на при-

кладные исследования – до 16,028 млрд руб. Такая ситуация привела к снижению расходов здравоохранения на душу населения – с 2013 г. показатель упал с 811,17 до 469,13 долл. (рис. 5). Как видно из динамики и состава расходов, основная часть выделенных денежных средств расходуется на восстановление уже утраченного здоровья, а не на профилактические цели его поддержанию.

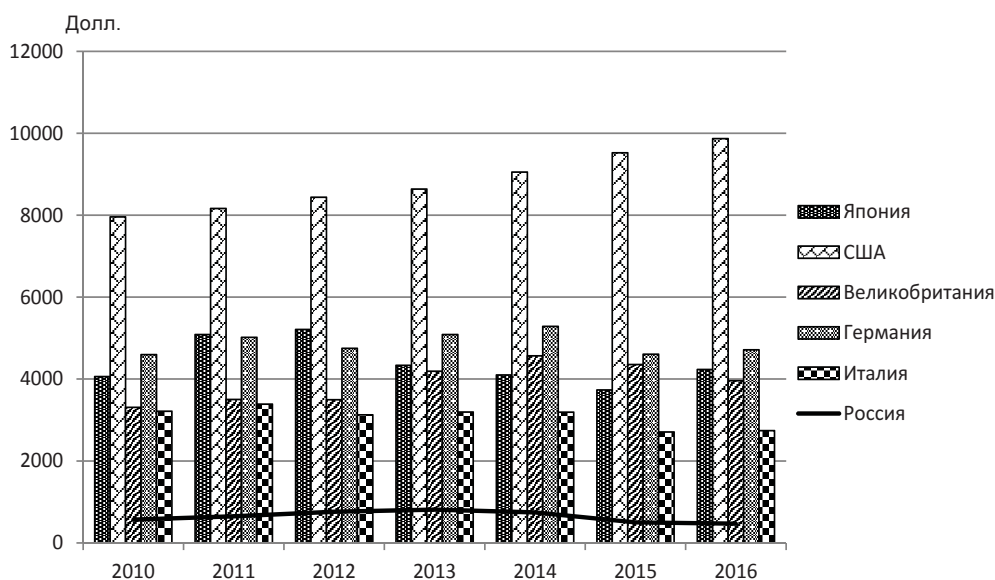


Рис. 5. Расходы здравоохранения на душу населения
Fig. 5. Health expenditures per capita

По данным Всемирного банка экономической информации [11], динамика снижения уровня смертности в России населения носит устойчивый характер (рис. 6). Основной задачей по увеличению продолжительности жизни

является уменьшение значений четырех целевых показателей снижения смертности (населения трудоспособного возраста, от болезней системы кровообращения, от новообразований, младенческой смертности).

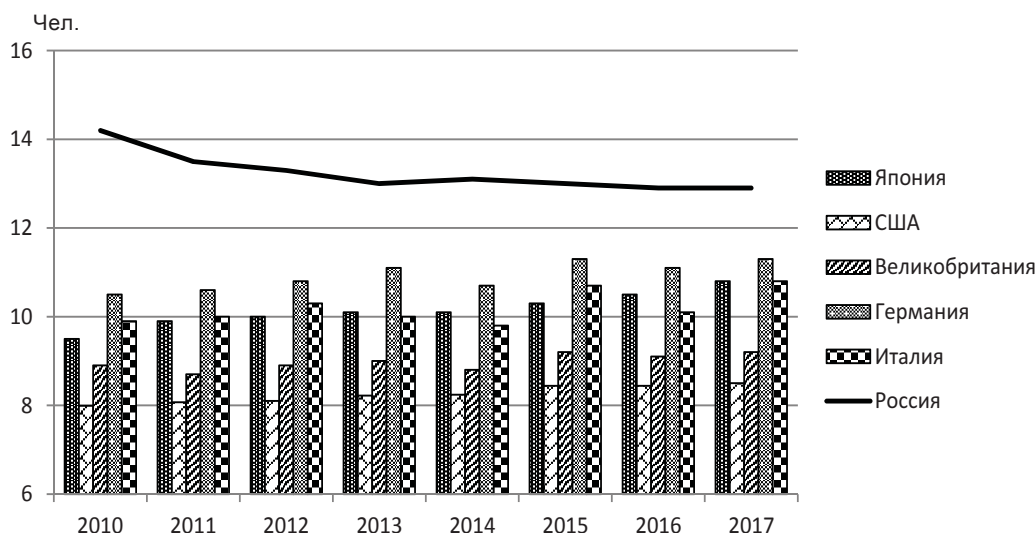


Рис. 6. Уровень смертности на 1000 человек
Fig. 6. Death rate per 1000 people



Однако другие параметры – ликвидация кадрового дефицита, увеличение охвата населения профилактическими осмотрами, обеспечение доступности первичной медико-санитарной помощи, оптимизация работы медицинских организаций, увеличение объема экспорта медицинских услуг – требуют не меньшего внимания.

Система здравоохранения воздействует на формирование и эффективное использование человеческого потенциала. Переориентация системы здравоохранения на профилактику, а не на лечение болезней позволит снизить стоимость национального груза болезней в виде прямой стоимости медицинской помощи и социальной помощи заболевшим, а также непрямого стоимости, связанной с недопроизводством ВВП от недоиспользования накопленного человеческого потенциала вследствие его преждевременной утраты. Улучшение здоровья населения является важной общенациональной задачей. Для ее решения необходимо выявить факторы, характеризующие формирование здоровья, осознать, что отрасль здравоохранения есть лишь один из факторов обеспечения здоровья, определить приоритеты и значимость факторов здоровья.

Результаты

Исследования классиков экономической теории и современных ученых позволяют нам судить о роли здоровья в развитии общества как движущей силе экономического роста, одного из наиболее ценных экономических ресурсов, важной части человеческого потенциала. Экономика здоровья может оказать большое влияние на изменение подхода к формированию политики в области здравоохранения, принятию серьезных мер в области экологии и среды обитания человека, распространению пропаганды здорового образа жизни и стандартов санитарно-гигиенических норм. Это, в свою очередь, позволит обеспечить рост человеческого потенциала, а сфере здравоохранения занять место доходной и эффективной, а не затратной отрасли экономики.

Список литературы

1. *Маршалл А.* Принципы экономической науки. URL: <http://library.tneu.edu.ua/files/EVD> (дата обращения: 21.02.2020).
2. *Беккер Г. С.* Экономический анализ и человеческое поведение // *THESIS*. 1993. Т. 1, вып. 1. С. 24–40.
3. *Grossman M.* On the Concept of Health Capital and the Demand for Health // *The Journal of Political Economy*. 1972. Vol. 80, № 2. P. 223–255.
4. *Степанова Г. Б.* Болевые точки здоровья россиян // *Человек*. 2008. № 1. С. 145–151.
5. *Генкин Б. М.* Экономика и социология труда. М. : Инфра-М, 1998. 384 с.
6. *Касаева Т. В.* Ресурс здоровья в функционировании человеческого капитала : автореф. дис. ... канд. экон. наук. Ставрополь, 2007. 22 с.
7. *Нифантова Р. В.* Совершенствование правового обеспечения системы российского здравоохранения // *Труды Всероссийского симпозиума по экономической теории* : сб. Екатеринбург : Ин-т экономики УрО РАН, 2003. С. 608–610.
8. *Киселева Л. С.* Здоровье как особый экономический ресурс : теоретический обзор // *Экономика : вчера, сегодня, завтра*. 2016. № 3. С. 217–224.
9. *Цехла С. Ю., Плугарь Е. В.* Здоровье населения и развитие экономики здоровья // *Учен. зап. Крм. федер. ун-та им. В. И. Вернадского. Экономика и управление*. 2017. Т. 3 (69), № 1. С. 104–110.
10. *Окреплов В. В.* Развитие экономики здоровья для повышения качества жизни // *Экономические и социальные перемены : факты, тенденции, прогноз*. 2012. № 5 (23). С. 33–47.
11. *Business and economic data for 200 countries*. URL: <https://ru.theglobaleconomy.com/compare-countries> (дата обращения: 10.01.2020).
12. *Общие затраты на здравоохранение, в % от ВВП* // Европейский портал информации здравоохранения. URL: https://gateway.euro.who.int/ru/indicators/hfa_566-6711-total-health-expenditure-as-of-gdp/ (дата обращения: 20.01.2020).

Образец для цитирования:

Горчакова Н. С. Роль экономики здоровья в формировании человеческого потенциала // *Изв. Сарат. ун-та. Нов. сер. Сер. Экономика. Управление. Право*. 2020. Т. 20, вып. 2. С. 134–140. DOI: <https://doi.org/10.18500/1994-2540-2020-20-2-134-140>

The Role of the Economy in Human Capacity-Building

N. S. Gorchakova

Nataliya S. Gorchakova, <https://orcid.org/0000-0001-8802-1364>, Saratov State University, 83 Astrakhanskaya St., Saratov 410012, Russia, nata050476@yandex.ru

Introduction. Human capacity is the main wealth of any social system. Public health is an economic resource and an important component of human capacity. Public health status, investing in health, demand for health capital determine competitiveness of labor force and economic development as a whole, as well as a particular branch – the health economy. **Theoretical analysis.** Considering health as a qualitative characteristic of the labor force,



the impact of health on economic and social development of society and possible economic loss as a result of health-loss, both at the level of economy as a whole and at the level of an individual enterprise and individual, were examined. **Empirical analysis.** Based on statistical data, the share of health care expenditures in GDP and the assessment of GDP losses due to loss of health were analyzed. The task of forming the criteria of a health resource for the possibility of increasing human potential is formulated. The need for the maximum possible preservation of health with the available resources of nature and the economy is determined. **Results.** Based on theoretical analysis and statistical data, an assumption of the role of health as a driving force for economic growth, one of the most valuable economic resources, an important part of human capacity is formulated.

Keywords: health capacity, health economy, public health, health resources.

Received: 01.02.2020 / Accepted: 20.02.2020 / Published: 01.06.2020

This is an open access distributed under the terms of Creative Commons Attribution License (CC-BY 4.0)

References

1. Marshall A. *Printsipy ekonomicheskoi nauki* (Principles of economic science). Available at: <http://library.tneu.edu.ua/files/EVD> (accessed 21 February 2020) (in Russian).
2. Becker G. S. Economic Analysis and Human Behavior. *THESIS*, 1993, vol. 1, iss. 1, pp. 24–40 (in Russian).
3. Grossman M. On the Concept of Health Capital and the Demand for Health. *The Journal of Political Economy*, 1972, vol. 80, no. 2, pp. 223–255.
4. Stepanova G. B. Pain points of health of Russians. *Cnelovek* [Human], 2008, no. 1, pp. 145–151 (in Russian).
5. Genkin B. M. *Ekonomika i sotsiologiya truda* [Economics and sociology of labor]. Moscow, Infra-M Publ., 1998. 384 p. (in Russian).
6. Kasaeva T. V. *Resurs zdorov'ya v funktsionirovanii chelovecheskogo kapitala* [Health Resource in the Functioning of Human Capital]. Thesis Diss. Cand. Sci. (Econ.). Stavropol, 2007. 22 p. (in Russian).
7. Nifantova R. V. Improving the legal support of the Russian health care system. In: *Trudy Vserossiiskogo simpoziuma po ekonomicheskoi teorii* [Proceedings of the All-Russian Symposium on Economic Theory: Collection of articles]. Ekaterinburg, Institut ekonomiki UrO RAN, 2003, pp. 608–610 (in Russian).
8. Kiseleva L. S. Health as a special economic resource: a theoretical overview. *Ekonomika: vchera, segodnya, zavtra* [Economics: Yesterday, Today and Tomorrow], 2016, no. 3, pp. 217–224 (in Russian).
9. Tshela S. Yu., Plugar E. V. Health of the population and development of the health economy. *Uchenye zapiski Krymskogo federal'nogo universiteta imeni V. I. Vernad'skogo. Ekonomika i upravlenie* [Scientific notes of the Crimean Federal University named after V. I. Vernadsky. Economics and Management], 2017, vol. 3 (69), no. 1, pp. 104–110 (in Russian).
10. Okrepilov V. V. Developing the health economy to improve the quality of life. *Ekonomicheskie i sotsial'nye peremeny: fakty, tendentsii, prognoz* [Economic and social changes: facts, trends, forecast], 2012, no. 5 (23), pp. 33–47 (in Russian).
11. Business and economic data for 200 countries. Available at: <https://ru.theglobaleconomy.com/compare-countries> (accessed 10 January 2020).
12. Total health expenditure as % of GDP. *European Health Information Gateway*. Available at: https://gateway.euro.who.int/ru/indicators/hfa_566-6711-total-health-expenditure-as-of-gdp/ (accessed 20 January 2020).

Cite this article as:

Gorchakova N. S. The Role of the Economy in Human Capacity-Building. *Izv. Saratov Univ. (N. S.), Ser. Economics. Management. Law*, 2020, vol. 20, iss. 2, pp. 134–140 (in Russian). DOI: <https://doi.org/10.18500/1994-2540-2020-20-2-134-140>
