

Захарова Е. Н.¹, Богданова О. А.², Рыковская О. О.²**УПРАВЛЕНИЕ КАПИТАЛОМ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КАК ВАЖНЕЙШИЙ ПРИОРИТЕТ РЕГИОНАЛЬНОЙ СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ**¹ФГБОУ ВО «Адыгейский государственный университет», 385000, Майкоп, Россия;²Политехнический колледж Шахтинского автодорожного института (филиала) ФГБОУ ВО «Южно-Российский государственный политехнический университет (НПИ) имени М. И. Платова», 346500, Шахты, Россия

Здоровье населения — это наивысшая ценность, поэтому эффективно функционирующая система охраны здоровья граждан является важнейшим приоритетом региональной социально-демографической политики и национальной безопасности. Цель исследования состоит в рассмотрении важнейшего приоритета социально-демографической политики — управления капиталом здоровья населения в регионах Российской Федерации. Актуальность темы исследования обусловлена тем, что в настоящее время условия деятельности отечественной системы здравоохранения являются чрезвычайно сложными. Управление капиталом здоровья является ключевой социально-демографической задачей глобального масштаба, которая обеспечивает благополучие как с позиции текущего социально-экономического развития, что измеряется эффективностью использования человеческого капитала, так и с точки зрения долговременного эффекта от улучшения жизни людей.

К л ю ч е в ы е с л о в а : капитал здоровья; национальные приоритеты; здравоохранение; социально-демографическая политика; здоровьесберегающее поведение; продолжительность жизни

Для цитирования: Захарова Е. Н., Богданова О. А., Рыковская О. О. Управление капиталом здоровья населения как важнейший приоритет региональной социально-демографической политики. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2023;31(спецвыпуск 1):806—809. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-s1-806-809>

Для корреспонденции: Захарова Елена Николаевна; e-mail: zahar-e@yandex.ru

Zakharova E. N.¹, Bogdanova O. A.², Rykovskaya O. O.²**CAPITAL MANAGEMENT OF PUBLIC HEALTH AS THE MOST IMPORTANT PRIORITY OF REGIONAL SOCIO-DEMOGRAPHIC POLICY**¹Adygea State University, 385000, Maykop, Russia;²Politechnical College of Shakhty Highway Institute (branch) of the Southern Russian State Polytechnic University named after M. I. Platov, 346500, Shakhty, Russia

The health of the population is the highest value, therefore, an effectively functioning system of protecting the health of citizens is the most important priority of regional socio—demographic policy and national security. The purpose of the study is to consider the most important priority of socio-demographic policy — capital management of public health in the regions of the Russian Federation. The relevance of the research topic is due to the fact that currently the conditions of the domestic health care system are extremely complex. Health capital management is a key socio-demographic task on a global scale, which ensures well-being both from the perspective of current socio-economic development, which is measured by the efficiency of the use of human capital, and from the point of view of the long-term effect of improving people's lives.

К e y w o r d s : health capital; national priorities; healthcare; socio-demographic policy; health-saving behavior; life expectancy

For citation: Zakharova E. N., Bogdanova O. A., Rykovskaya O. O. Capital Management of population health as the most important priority of regional socio-demographic policy. *Problemi socialnoi gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2023;31(Special Issue 1):806—809 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-s1-806-809>

For correspondence: Zakharova Elena Nikolaevna; e-mail: zahar-e@yandex.ru

Source of funding. The authors state that there are no external sources of funding for the study.

Conflict of interest. The authors declare the absence of obvious and potential conflicts of interest related to the publication of this article.

Received 27.02.2023
Accepted 28.04.2023**Введение**

Здоровье населения — это наивысшая ценность, поэтому эффективно функционирующая система охраны здоровья граждан является важнейшим приоритетом региональной социально-демографической политики и национальной безопасности. Капитал здоровья представляет собой особую категорию человеческого капитала, имеющую отличительные признаки в том, что его нельзя восстановить или получить за короткий срок, а можно только сохранить, придерживаясь здоровьесберегающего поведения.

Улучшение здоровья населения является ключевой социально-демографической задачей глобального масштаба, которая обеспечивает благополучие как с позиции текущего социально-экономического развития, измеряемого эффективностью использования человеческого капитала, так и с точки зрения долговременного эффекта от улучшения жизни людей. Основную проблему здоровья общества на современном этапе составляет высокая смертность населения. Так, за 2 года пандемии (2020—2021 гг.) в регионах Российской Федерации, независимо от причин, смертность превысила практически 1 млн

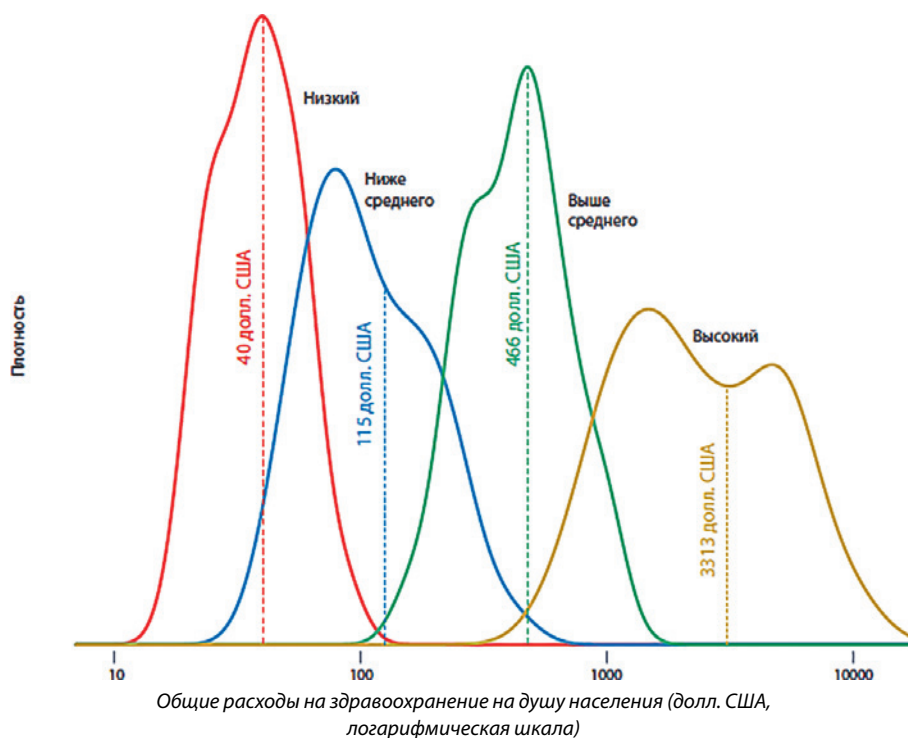
человек. В результате в 2021 г. в России показатель ожидаемой продолжительности жизни составил всего 70,1 года (падение за 2020—2021 гг. — на 3,2 года) [1].

Актуальность темы исследования обусловлена тем, что и в текущем году условия деятельности отечественной системы здравоохранения являются чрезвычайно сложными. Отмечается увеличение потока больных — как тех, лечение которых было отложено в связи со вспышкой пандемии, так и тех, кому требуется медицинская помощь после перенесенной коронавирусной инфекции. Негативным фактором выступает рост стоимости на 15—20% лекарственных средств и медицинских изделий, связанный с изменением валютных курсов и проблемами логистического характера. Наблюдается снижение реальных доходов населения на 7—9%, ведущее к расширению объемов медицинской помощи в рамках программы государственного оказания гражданам медицинской помощи, ведь в таких условиях не у всех людей имеются средства для обращения в сектор частной медицины. Поэтому для решения задачи по охране здоровья и безопасности населения страны сегодня необходима мобилизация управленческих ресурсов российского здравоохранения, расстановки приоритетов, оперативного внедрения эффективных подходов в процессе организации медицинской помощи и ресурсном обеспечении отрасли.

Цель исследования состоит в рассмотрении важнейшего приоритета социально-демографической политики — управления капиталом здоровья населения в регионах Российской Федерации.

Материалы и методы

Исследование вопросов управления капиталом здоровья населения проведено на основании материалов докладов о состоянии здоровья населения регионов Российской Федерации и деятельности системы здравоохранения. Использованы работы российских экспертов, дающих оценку текущему состоянию отрасли здравоохранения и предлагающих неотложные меры в условиях особого положения в экономике и социальной сфере. Автор использовал в работе системный анализ теоретических положений капитала здоровья и сравнительный анализ показателей деятельности отрасли здравоохранения в округах Российской Федерации: расходы на здравоохранение, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, заболеваемость и смертность.



Взаимосвязь государственных расходов на здравоохранение и уровня дохода страны, 2018 г., долл. США

Источник: [2].

Результаты

В мировом сообществе эксперты едины во мнении насчет взаимосвязи между улучшением здоровья граждан, обеспечивающим значительный косвенный эффект для развития экономики и социально-экономического развития, и повышением качества жизни населения.

В современном обществе управление капиталом здоровья имеет тесную связь с социально-экономическими показателями развития отдельно взятого индивида: его социальным статусом, финансовым положением, уровнем знаний о здоровьесберегающем поведении и возможностью придерживаться здорового образа жизни. Следовательно, капитал здоровья характеризуется широким комплексом факторов, в том числе уровнем расходов на медицинскую помощь.

Исследования показывают, что в большинстве случаев существует взаимосвязь между величиной государственных расходов на здравоохранение и уровнем дохода страны: чем выше доход, тем больше величина средств финансирования отрасли здравоохранения (рисунок).

Существенный рост расходов федерального бюджета на отрасль здравоохранения произошел в 2020 г. — в 1,87 раза, с 713 млрд до 1,3 трлн руб. В 2021 и 2022 гг. увеличение составило 10,5% и 4% соответственно. Государственные расходы на здравоохранение для каждого региона складываются из суммы двух статей: расходы консолидированного бюджета в регионе и расходы территори-

Индикаторы состояния здоровья населения в Российской Федерации и ее ФО, 2020 г.

Регион	Исполнение бюджета на здравоохранение, млн руб.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет	Заболеваемость населения (впервые установленный диагноз на 100 тыс. чел.)	Смертность населения (число умерших на 100 тыс. чел.)
Российская Федерация	2 530 143,2	71,54	759,9	1460,2
Центральный ФО	7 40162,1	72,57	702,4	1508,5
Северо-Западный ФО	286 705,6	72,02	884,8	1457,0
Южный ФО	213 256,9	72,09	660,5	1495,3
Северо-Кавказский ФО	123 023,6	74,58	617,4	904,8
Приволжский ФО	419 694,3	70,83	816,8	1585,5
Уральский ФО	244 832,5	70,81	838,0	1393,7
Северный ФО	295 684,2	69,60	809,3	1510,2
Дальневосточный ФО	206 783,9	69,15	748,0	1386,9

Источник: [3].

альных фондов обязательного медицинского страхования.

Для оценки состояния здоровья граждан, согласно рекомендациям ВОЗ, используется показатель ожидаемой продолжительности жизни при рождении, считающийся ключевым фактором социально-экономического и демографического благополучия населения во всем мире и одним из элементов обобщающего критерия уровня жизни — индекса человеческого развития. Данные о расходах на здравоохранение и основных индикаторах состояния здоровья населения в России и федеральных округах (ФО) приведены в таблице.

Как свидетельствуют данные таблицы и анализ показателей капитала здоровья и величины расходов государства на отрасль здравоохранения в Российской Федерации за 2013—2018 гг., государственные расходы на здравоохранение не являются определяющим фактором статуса здоровья [4].

Капитал здоровья является одним из составляющих элементов человеческого капитала и определяет связь со здоровьем индивидуума, являясь важнейшим фактором экономического роста. Его моделирование на эмпирическом уровне основывается на определении оптимального индикатора капитала здоровья среди имеющихся статистических данных.

В настоящее время не подвергается сомнению тот факт, что задачей формирования устойчивой социально-демографической политики региона является поиск и расширение возможностей во всех сферах — экономической, социальной, политической и культурной. Целью социально-демографического развития на региональном уровне является повышение уровня качества жизни населения регионов.

Развитие современного общества имеет прямую зависимость от качественных индикаторов его человеческого капитала, особая роль отводится капиталу здоровья и эффективному управлению им. Здоровье каждого индивидуума и общественное здоровье в целом — это неотъемлемый компонент потенциала государственных ресурсов. Здоровье челове-

чества выступает комплексной категорией, для исследования которой требуется применение междисциплинарных методов анализа [5].

Социально-демографическая политика регионов должна учитывать следующие элементы: характер динамики процессов естественного возобновления поколений и миграцию населения.

Методы формирования социально-демографической политики можно условно разделить на три категории:

1) социально-экономические — выделение определенных категорий граждан и назначение им пособий и снижение налоговой нагрузки (например, пособия родителям 2 и более детей, освобождение от имущественных налогов многодетных семей и пр.);

2) административно-правовые — принятие на законодательном уровне нормативных правовых актов, определяющих деторождение (запрещающих или ограничивающих производство и использование средств контрацепции, определяющих минимальный возраст вступления в брак, преимущества при получении жилой площади и т. д.);

3) меры информационно-психологического воздействия — использование средств массовой информации и пропаганды (печати, радио, телевидения, интернет-ресурсов) для регулирования демографических процессов, определяемых политическими, правовыми, этическими, философскими взглядами, доминирующими в общественно-политической жизни.

Социально-демографическая политика в России предусматривает меры, направленные на рост продолжительности жизни, снижение смертности, увеличение рождаемости, регулирование миграционных потоков, сохранение и укрепление здоровья населения и за счет этих направлений — улучшение общей демографической ситуации в стране.

Обсуждение

Опубликованный в конце 2019 г. демографический прогноз Росстата предполагает, что наиболее вероятным сценарием дальнейшего развития нашей страны в социально-демографическом плане является нарастание естественной убыли населения, обусловленной значительным снижением числа родившихся и недостаточным сокращением, а возможно, и ростом числа умерших. На фоне стабильного миграционного прироста, который не в состоянии перекрыть естественные потери, такая динамика означает закономерное снижение численности россиян вплоть до 2035 г. Эксперты предполагают, что современная Россия вступает в новую стадию депопуляции, и в этой связи необходимо российской социально-демографической политике дать адекватный ответ на встающие перед страной вызовы.

Несмотря на сложные экономические условия, в которых находится в настоящее время наша страна, и понимая, что реализация национального проекта «Здравоохранение» не принесет быстрых результатов по стабилизации социально-демографических процессов и улучшению здоровья граждан, можно

выделить ряд положительных тенденции индикаторов состояния здоровья населения в Российской Федерации и ее ФО.

В настоящее время в России фиксируется значительный разрыв в финансировании отрасли здравоохранения по сравнению с другими развитыми зарубежными государствами (4,5% в 2023 г. против 10,0% ВВП) и более высокая доля частных расходов на медицинское обслуживание (38% против 25%), тем самым негативно влияя на качество и доступность медицинской помощи для населения.

Однако следует отметить, что постепенно общие расходы на отрасль здравоохранения все же имеют тенденцию к росту (4,9% против 4,5% в 2022 г.). Основные факторы, вызывающие рост расходов на здравоохранение, — и демографические процессы, отражающиеся на численности состава населения, и повышающийся спрос потребителей на услуги здравоохранения по мере роста доходов и благосостояния граждан, и рост цен на медицинские услуги вследствие внедрения новых технологий и инновационного оборудования. При этом отметим, что первые две причины практически не зависят от воздействия со стороны государства, а темпы внедрения современных технологий могут регулироваться государственными структурами.

Период вспышки заболеваемости новой коронавирусной инфекцией способствовал прививанию нашим соотечественникам бережного отношения к своему здоровью и приверженности к ведению здорового образа жизни. Кризисные ситуации, надвигающиеся друг за другом, кардинальным образом меняют систему ценностей людей, которые более открыты к восприятию новой информации и готовы к осознанному отношению к собственному здоровью и здоровью своих близких.

Заключение

Меры федерального и региональных уровней по управлению капиталом здоровья и улучшению здоровья населения не должны ограничиваться увеличением бюджетов на отрасль здравоохранения, а должны предусматривать широкий спектр мероприятий по улучшению социально-экономических условий, пропаганду самосохранительного поведения и здорового образа жизни.

Таким образом, управление капиталом здоровья является важнейшим приоритетным направлением

социально-демографической политики, которая призвана обеспечить рост социально-экономических показателей и повысить эффективность использования человеческого капитала, способствуя улучшению уровня жизни людей.

Авторы заявляют об отсутствии внешних источников финансирования при проведении исследования.

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Улумбекова Г. Э. Здравоохранение России 2022—2023 гг.: неотложные меры в условиях особого положения в экономике и социальной сфере. Проблемы и предложения // ОРГЗДРАВ: Новости. Мнения. Обучение. Вестник ВШОУЗ. 2022. № 2. С. 22—47. DOI: 10.33029/2411-8621-2022-8-2-4-21
2. Global Health Spending 2020: Weather the storm // Geneva; 2021. 118 с.
3. Росстат. Регионы России. Социально-экономические показатели. 2021: статистический сборник. М.; 2021. 1112 с.
4. Канева М. А., Унтура Г. А. О взаимосвязи между капиталом здоровья и экономическим ростом в регионах РФ (2013—2018 годы) // Мир экономики и управления. 2021. Т. 21, № 2. С. 30—48.
5. Гончарова Н. П., Еремин А. А., Тарасова Е. В. Демографическая политика в современной России: особенности реализации и методика оценки результативности. М.; Берлин; 2020. 135 с.
6. Шишкин С. В., Шейман И. М., Власов В. В. и др. Структурные изменения в здравоохранении: тенденции и перспективы: докл. к XXIII Ясинской (Апрельской) междунар. науч. конф. по проблемам развития экономики и общества, Москва, 2022 г. М.; 2022. 59 с.

Поступила 27.02.2023
Принята в печать 28.04.2023

REFERENCES

1. Ulumbekova G. E. Healthcare of Russia 2022—2023: urgent measures in a special situation in the economy and social sphere. Problems and suggestions // ORGZDRAV: News. Opinions. Training. Bulletin of the VSHOUZ. 2022;2:22—47. (In Russ.) DOI: 10.33029/2411-8621-2022-8-2-4-21
2. Global Health Spending 2020: Weather the storm. Geneva; 2021. 118 p.
3. Rosstat. Regions of Russia. Socio-economic indicators. 2021. Moscow; 2021. 1112 p. (In Russ.)
4. Kaneva M. A., Untura G. A. On the relationship between health capital and economic growth in the regions of the Russian Federation (2013—2018). World of Economics and Management. 2021;21(2):30—48. (In Russ.)
5. Goncharova N. P., Eremin A. A., Tarasova E. V. Demographic policy in modern Russia: features of implementation and methods of performance assessment. Moscow; Berlin; 2020. 135 p. (In Russ.)
6. Shishkin S. V., Sheiman I. M., Vlasov V. V. et al. Structural changes in healthcare: trends and prospects: dokl. to the XXIII Yasinskaya (April) International Scientific Conference on Problems of Economic and Social Development, Moscow, 2022. Moscow; 2022. 59 p. (In Russ.)