

Здоровье населения как национальное общественное благо

© 2009 Н.А. Морозов

Московский экономико-финансовый институт

Рассмотрены теоретические основания и конкретные условия исследования здоровья населения как общественное благо национального уровня.

Ключевые слова: здоровье населения, общественные блага, национальная безопасность, экономический рост.

Традиционно в экономической теории здоровье населения рассматривается как ресурс. В конце XX в. в ряде стран проблема естественно-го воспроизводства населения превратилась в одну из острейших социально-экономических проблем. Здоровье населения стало национальным общественным благом.

Примерно с конца 1970-х гг. под воздействием научно-технического прогресса в теории общественного благосостояния применяется следующая интерпретация общественных благ¹. Во-первых, максимально широкое толкование национального общественного блага. Это общая экономическая и экологическая устойчивость, национальная безопасность и т.п. Во-вторых, более узкое понимание национального общественного блага. Это поддержание соответствующих условий применительно к отдельным сферам деятельности. В-третьих, определение национального общественного блага как системы стандартов. Например, достижение определенного уровня благосостояния, соответствующего параметрам постиндустриального общества, может рассматриваться как национальное общественное благо². Рассмотрим с этой точки зрения категорию “здоровье населения”.

В постиндустриальной экономике ведущим критерием социального прогресса и гуманизации общества рассматривается не столько само здоровье, сколько активное долголетие. В осно-

ве подобного видения лежит философско-антропологический подход, в соответствии с которым понятие “здоровье” рассматривается в узком и широком смысле слова. В узком смысле это физическое состояние человека³. В широком смысле слова здоровье понимается как единство трех составляющих - духовной, социальной и физической. Например, эксперты Всемирной организации здоровья (ВОЗ) считают, что здоровье - “это не только отсутствие болезней, а ощущение полного физического, психологического и социального благополучия”⁴. Именно здоровье в широком смысле слова является важнейшим условием реализации потенциала человека.

Психологическое и социальное благополучие как составляющие здоровья выделяются в связи с тем, что для постиндустриальной экономики характерны: неустойчивость, неопределенность и риск, гибкость, маневренность и приспособляемость, высокая скорость изменений и др.

В последние годы во многих странах здоровье населения стало скорее сдерживающим фактором экономического роста. Изменение количественных и качественных характеристик рождаемости, рост смертности, увеличения заболеваемости приводят к недопроизводству валового внутреннего продукта (ВВП). Так, по данным ВОЗ, в России за 2005-2015 гг. потеря ВВП от преждевременных смертей по причине различных заболеваний может составить 8,2 трлн. руб. К тому же, как утверждают эксперты, из-за болезней наша страна ежегодно теряет примерно 1,4% ВВП (или 23-24 млрд. долл. США)⁵. К это-

¹ См.: Герасименко В. Современная рыночная экономика: частные и общественные блага // Вестн. Моск. ун-та. Сер. 18, Социология и политология. 1999. № 10; Лившиц А. Тупики маржинализма (теория “общественных товаров”) // Экон. науки. 1982. № 4 и др. Появление нового класса общественных благ теоретически было обосновано еще в научной концепции “государства благоденствия” (*Welfare State*).

² Каждый год один из докладов Всемирного банка посвящен проблемам бедности, равномерного распределения капитала, достижения постиндустриальной фазы как национальными экономиками, так и мировой экономикой в целом. См., например: Знания на службе развития: Отчет о мировом развитии 1998/99. М., 1999; Качество роста. 2000. М., 2001; Наступление на бедность: Доклад о мировом развитии 2000/2001. М., 2001; Создание институциональных основ рыночной экономики: Доклад о мировом развитии 2002 года. М., 2002; Формирование общества, основанного на знаниях: Доклад Всемирного банка. М., 2003; и др.

³ Под понятием “здоровье”, как правило, подразумевается правильная, нормальная деятельность живого организма и (или) то или иное состояние организма. (Словарь русского языка / Сост. С.И. Ожегов. 2-е изд., испр. и доп. М., 1952. С. 199.

⁴ Цит. по: Философия социальных и гуманитарных наук / Под ред. С.А. Лебедева. М., 2006. С. 513.

⁵ По подсчетам специалистов компании General Motors, здоровые люди трудятся в среднем на 20% эффективнее, чем обладающие слабым здоровьем (см.: Фуколова Ю., Кирилов Д. Приказано - выжать! // Секрет фирмы. 2007. № 39 (222). С. 51). По оценке американских экспертов, снижение смертности от рака всего на 1% делает страну богаче примерно на 500 млрд. долл. США (см.: Павлов А. Широкий фронт против рака // Рос. газ. 2008. № 251 (4808). С. 7).

му следует добавить высокий уровень травматизма на производстве.

Состояние здоровья населения, прежде всего людей трудоспособного возраста, на фоне сокращения общей численности населения становится дестабилизирующим фактором национальной безопасности.

В нашей стране отмечается тенденция к депопуляции населения⁶. Например, согласно расчетам С. Лысенко, с 1992 г. плотность населения в целом по России снизилась с 8,8 до 3,5 чел./км²; в Центральном федеральном округе - с 61,2 до 0,4 чел./км². Самые неблагоприятные изменения в плотности населения наблюдались в Тульской (снижение на 12,6%), Ивановской (11,42%), Тверской (10,53%), Рязанской (10,39%), Тамбовской (9,24%), Смоленской (8,89%), Ярославской (8,46%), Владимирской (7,9%), Костромской (7,69%) и Курской (7,37%) областях. И только в одной области - Белгородской - было отмечено увеличение плотности населения на 7,1%⁷.

Усиливается негативная тенденция к свертыванию экономически активной территории Российской Федерации. В отдельных регионах образуются диспропорции между численностью населения и природно-производственным потенциалом. Возникают трудности по управлению регионами. В связи с необходимостью охраны государственной границы возрастает геополитическая напряженность. Как отмечает С. Лысенко, "это обстоятельство может подтолкнуть мировое сообщество к пересмотру целого ряда соглашений, в которых определены роль и статус мировых держав"⁸.

Проблема здоровья населения проявляется в международных сопоставлениях. Так, одна из составляющих показателя, характеризующего развитие человеческого потенциала (ИРЧП), непосредственно связана со средней продолжительностью жизни населения.

В течение всего XX в. в большинстве развитых стран наблюдалось увеличение средней продолжительности жизни практически всех возрастных групп населения. Данная тенденция усилилась в последние три десятилетия. Так, в США в 1900 г. средняя продолжительность жизни была 47 лет, в 2007 г. - 76 лет. Люди старше 65 лет составляли в 1900 г. 4,1% населения, в 2000 г. - 12,4%⁹.

⁶ Процесс депопуляции, или "потери территориями населения", на 63 - 65% связан с высокой смертностью и только на 35% - с низкой рождаемостью.

⁷ Лысенко С. Депопуляция населения в России (на примере Центрального федерального округа) // *Вопр. экономики*. 2006. № 11. С. 149-150.

⁸ Там же. С.150-151.

⁹ Якуба А., Поморцев А. Пожилые могильщики демократии // *РБК*. 2007. № 12. С. 36.

Средняя продолжительность жизни женщин во всем мире, по данным экспертов компании "Economist Intelligence Unit", в 2009 г. составит 75 лет. Мужчины достигнут средней продолжительности жизни в 70 лет в 2011 г.¹⁰

В нашей стране, по экспертным оценкам, показатель ожидаемой продолжительности жизни мужчин составляет 60,37 года (2007 г.), женщин - 73,23 года (2006 г.). В начале XXI столетия для России характерен примерно тот же уровень отставания по показателю продолжительности жизни от западных стран, какой наблюдался в начале XX в. Для мужчин расхождение даже увеличилось¹¹.

Косвенное влияние здоровья населения на экономическое развитие осуществляется через беспрецедентный рост издержек на его обеспечение. Некоторые авторы пишут о ловушке роста финансирования, когда первоначальные расходы ведут к необходимости постоянного увеличения финансирования, ведь разработка новейших технологий связана с астрономическими вложениями средств¹².

Эксперты компании "Economist Intelligence Unit" прогнозируют, что в 2009 г., несмотря на рецессию, мировые расходы на здравоохранение вырастут. Расходы на медицинские услуги на душу населения вырастут на 4,3%, а расходы на фармацевтические препараты - на 7,2%¹³.

Однако уровень здоровья населения увеличивается не пропорционально растущим затратам. Еще в 1967 г. У. Баумоль разработал модель, определяющую зависимость между затратами на здравоохранение и уровнем заболеваемости в обществе¹⁴. В последующем многие ис-

¹⁰ Мир в 2009. М., 2008. С. 80. Наибольшая средняя продолжительность жизни зафиксирована в Андорре (2007 г.) - 83,5 года (Мир в цифрах - 2009: Карман. справ. / Пер. с англ. Н. Кононовой, М., 2009. С. 68).

¹¹ Более подробно см.: Российское здравоохранение: как выйти из кризиса: Доклад / А.Г. Вишневский, Я.И. Кузьминов, В.И. Шевский и др. М., 2006.

¹² При этом большая часть отдачи от инвестиций в здравоохранение получается через длительное время после их осуществления. Р.У. Фогель в качестве примера таких инвестиций в общественное здравоохранение приводит улучшение водоснабжения, очистку поступающих в продажу молочных продуктов, осушение болот, разработку эффективной системы карантинных и расчистку трущоб (Фогель Р.У. Экономический рост, демография и физиология: воздействие долговременных процессов на разработку и осуществление экономической политики // *Мировая экономическая мысль. Сквозь призму веков: В 5 т. Т. V: В 2 кн. Всемирное признание: Лекции нобелевских лауреатов* / Отв. ред. Г.Г. Фетисов. М., 2004. Кн 1. С. 755).

¹³ См.: Мир в 2009. М., 2008. С. 80.

¹⁴ Цит. по: *Пороховский А.А. Эффективность экономического образования* // *Вопр. экономики*. 2006. № 7. С. 110.

следователи на основе данной модели стали утверждать, что высокий уровень расходов на здравоохранение в целом не является гарантией значительного улучшения состояния здоровья населения.

Например, в США расходы на здравоохранение являются самыми высокими в мире как в абсолютном, так и в относительном выражении. В 2008 г. только годовые затраты на одного больного диабетом составили примерно 10 тыс. долл. США. (Для сравнения: если Индия будет тратить хотя бы одну десятую часть этой суммы на каждого пациента, ее бюджет подкосят расходы только на эту болезнь¹⁵).

Вместе с тем США находятся только на восьмом месте в мире по продолжительности жизни, одиннадцатом – по смертности среди беременных и на двадцатом – по детской смертности. Эта тревожная ситуация заставила Бюро по оценке технологий США заключить, что страна “по большинству показателей, характеризующих уровень здоровья, занимает в мире невысокое место”¹⁶.

Таким образом, здоровье населения превратилось в общественное благо национального уровня. Здоровая нация является безусловным признаком сильного государства. Физическое и духовно нравственное здоровье населения определяют интеллектуальный потенциал, экономические возможности и обороноспособность страны.

Качество национального здоровья представляет собой совокупность свойств (характеристик), необходимых для индивидуальной и совместной адаптации к постоянно изменяющимся условиям внешней среды, эффективного выполнения таких задач, как производительная деятельность, защита отечества, помощь старикам и детям, охрана природы и окружающей среды и т.д. Таким образом, качество здоровья есть совокупность свойств человеческой общности, проживающей на той или иной территории, позволяющих не только осуществлять социальные функции, но и воспроизводить, и воспитывать новые здоровые поколения – выполнять биологические функции.

Качество здоровья нации тесно связано с социально-экономическими условиями. Отсюда уровень здоровья населения является показателем качества жизни. Любые заметные колебания в условиях жизни достаточно быстро отражаются на качестве здоровья. Многие негативные проблемы национального здоровья связаны преимущественно с социально-бытовыми и производ-

ственными факторами, такими, как низкие доходы населения, плохое качество питания и питьевой воды, недостаточная обеспеченность жильем, плохие условия труда, неудовлетворительное обслуживание, отсутствие организации досуга населения, алкоголизм, наркомания, деградация нравственных принципов, проституция, постоянный психо-эмоциональный стресс и пр.

В стране, где качество национального здоровья высокое, для каждого ее жителя высока вероятность иметь на протяжении всей жизни хорошее самочувствие и высокую работоспособность. Качество национального здоровья также характеризует жизнеспособность всего общества как социального организма и его возможности непрерывного гармоничного роста и социально-экономического развития.

Следовательно, в силу чрезвычайной актуальности проблемы качества национального здоровья данную категорию целесообразно исследовать как общенациональное общественное благо.

“Национальное здоровье” можно рассматривать как максимально широкое общественное благо национального уровня. С точки зрения социально-экономической безопасности, состояние (качество) здоровья индивидуумов имеет большое значение для экономической политики государства и понимания обществом, какое место страна занимает в современном мире. Эта проблема актуальна для всех стран и чрезвычайно актуальна для России¹⁷.

Подчеркнем, что рассмотрение здоровья как национального общественного блага отличается от общепринятой позиции. Традиционно под общественным благом понимаются услуги государственного здравоохранения. По нашему мнению, в настоящее время общенациональным общественным благом стало само здоровье индивидуумов, качество здоровья.

Заметим, что “здоровье” в определенных условиях может стать международным общественным благом. Например, для многих стран актуальной является проблема миграционных потоков из Африки в Европу, в процессе которых переносятся многие болезни¹⁸. “Здоровье” как международное общественное благо находится в

¹⁷ Российские военные медики бьют тревогу в связи с тем, что ежегодно Вооруженные силы пополняются ВИЧ-носителями, наркоманами, больными гепатитом и прочим нежелательным для казармы “элементом” (Гаврилов Ю. Призывник под микроскопом // Рос. газ. 2009. № 26 (4850). С. 9).

¹⁸ На проблему “перенесения болезней” обращают внимание российские военные медики. Так, первым выявленным в 1987 г. ВИЧ-инфицированным в Вооруженных силах был военный переводчик, ранее служивший в Афганистане (Гаврилов Ю. Указ. соч. С. 9).

¹⁵ См.: Мир в 2009. С. 80.

¹⁶ Макконнелл К.Р., Брю С.Л. Экономикс: принципы, проблемы и политика: Пер. с 14-го англ. изд. М., 2005. С. 790-791.

центре внимания специализированного учреждения ООН - Всемирной организации здоровья (создана в 1946 г.). В качестве уставных задач перед организацией стоят: борьба с опасными болезнями, разработка международных санитарных правил, улучшение санитарного состояния внешней среды и т.д.

“Национальное здоровье” можно рассматривать более узко как национальную систему поддержания определенного качества здоровья индивидуума. Она охватывает совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинского обслуживания в случае утраты здоровья.

“Национальное здоровье” можно рассматривать как систему норм и стандартов управления качеством здоровья. Так, целесообразно выде-

лить некоторые принципы управления качеством здоровья:

1) соблюдение прав человека и гражданина в области качества здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;

2) приоритет профилактических мер, диагностики и раннее выявление болезней;

3) доступность медико-социального обслуживания;

4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;

5) ответственность органов государственной власти и управления, предприятий, учреждений и организаций независимо от формы собственности, должностных лиц за обеспечение прав граждан в области качества здоровья.

Таким образом, система экономических отношений по поводу восстановления, укрепления, поддержания, улучшения здоровья индивидуума представляет собой условие нормального воспроизводства общественной системы в целом, а здоровье населения является общественным благом национального уровня.

Поступила в редакцию 03.04.2009 г.