

Инвестиции в капитал здоровья детей с врожденными заболеваниями

© 2016 Якунина Регина Петровна

© 2016 Рыжова Ася Сергеевна

Казанский (Приволжский) федеральный университет
420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Кремлевская, д. 18
E-mail: regina92homa@mail.ru, taisiaryzhova@yandex.ru

Рассмотрены поток и возможные пути инвестирования в капитал здоровья детей с врожденными заболеваниями в Российской Федерации. Дано определение термину “капитал здоровья”, и выявлены основные характеристики врожденных заболеваний. Проанализированы статистические данные Федеральной службы государственной статистики по количеству детей с врожденными заболеваниями, а также определены их возможные причины.

Ключевые слова: капитал здоровья, врожденные болезни, наследственные болезни, состояние здоровья детей, инвестиции, инвестиции в здоровье.

Здоровье населения, здоровье общества и здоровье индивида в отдельности непосредственно является важнейшим благом для человека и общества в целом. В настоящее время наблюдается тот факт, что в ряду жизненных ценностей, независимо от уровня образования и социальной дифференциации, роль здоровья занимает первое место.

Дети - это наше будущее, а инвестиции в здоровье детей - это инвестиции в общество будущего. Состояние здоровья ребенка ставит перед обществом ряд вопросов, вызовов. Без рациональных ответов на эти вопросы сохранение здорового поколения практически невозможно.

Целью данной статьи выступает рассмотрение капитала здоровья детей с врожденными заболеваниями, а также выявление возможных путей инвестирования в него.

Для начала обратимся к понятию “капитал здоровья” в системе человеческого капитала и определим, какой жизненной ценностью он является. В своей монографии В.Т. Смирнов, И.В. Скоблякова утверждают, что капитал здоровья - неотъемлемая часть человеческого капитала¹. Инвестиции в капитал здоровья сохраняют работоспособность человека за счет уменьшения заболеваемости и увеличения продуктивного периода жизни.

Под капиталом здоровья будем подразумевать инвестиции в человека, без которых невозможно поддержание здоровья и его улучшение. С одной стороны, здоровье представляет собой благо потребительское, т.е. на него предъявлен спрос. С другой стороны, здоровье есть инвестиционное благо, и оно определяется по чистой стоимости выгод, получаемых от данного блага.

На наш взгляд, к капиталу здоровья можно отнести работоспособность, физическую силу, иммунитет к различным болезням, выносливость и многое другое. Без этих факторов невозможно

увеличение периода активной трудовой деятельности человека. Уровень здоровья во многом зависит от качества услуг здравоохранения, которое сопровождает человека с самого рождения до его пенсионного возраста. Инвестиции в здоровье обеспечивают нормальный оборот рабочей силы в производстве. Снижение здоровья, заболеваемость, инвалидность выражаются в нетрудоспособности. Безусловно, чем меньше болезней, тем выше уровень здоровья населения страны и отдача от капиталовложений в здравоохранение.

Далее следует выявить, что же понимается под врожденными заболеваниями у детей. Врожденные болезни - это заболевания и пороки развития, которые имеются в явной или скрытой форме уже у родившегося ребенка. Некоторые врожденные болезни наследуются². Также причинами врожденных заболеваний могут являться заболевания матери или ведение ею нездорового образа жизни во время беременности (употребление алкоголя, опасных для нее лекарственных препаратов, курение, воздействие на плод ионизирующего излучения, возбудителей инфекций и т.д.).

Кроме того, нужно отметить, что наследственные болезни и врожденные болезни не одно и то же, они не являются синонимами. Наследственные болезни - это патологические состояния, в основе которых изменение наследственного материала (т.е. мутация). Врожденные болезни (проявляющиеся с момента рождения) могут быть обусловлены как наследственными, так и средовыми факторами. В то же время не все наследственные болезни являются врожденными. Некоторые болезни проявляются в детском возрасте, другие - в зрелом и даже в пожилом возрасте.

К врожденным заболеваниям можно отнести: врожденная аномалия внутреннего уха; врожденная деформация позвоночника; синдром Дауна; до-

бавочная почка; врожденный сколиоз, вызванный пороком развития кости, и многие другие болезни.

Исходя из анализа данных Минздрава России и расчетов Федеральной службы государственной статистики за 2008-2015 гг., приходим к выводу, что практически с каждым годом в Российской Федерации количество детей с врожденными заболеваниями увеличивается. Резко возросло количество таких детей с 2013-го по 2015 г., в то время как с 2010-го по 2011 г. оно снизилось на 838 чел. (см. табл. 1 и рис. 1).

По табл. 2 видим тенденцию увеличения числа врожденных заболеваний у детей в возрастной категории 0-14 лет с 2010-го по 2014 г., в

то время как с 2014-го по 2015 г. количество таких детей уменьшилось.

Для образования врожденных заболеваний имеет значение не столько вид вредного воздействия, сколько время его начала и интенсивность. Чем раньше наступило поражение, тем оно тяжелее. В настоящее время так же не отрицают, что некоторые врожденные заболевания являются наследственными. Возможными причинами врожденных заболеваний считаются:

- 1) недостаточность кислорода;
- 2) вирусные заболевания матери в первые два-три месяца беременности. К ним относятся, прежде всего, краснуха, вирусные инфекции и др.;

Таблица 1. Число врожденных заболеваний у детей первого года жизни в Российской Федерации*

Год	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения
2008	120719
2009	123115
2010	125288
2011	124450
2012	127345
2013	124720
2014	130005
2015	130451

* Федеральная служба государственной статистики. Население. Семья, материнство, детство. Заболеваемость детей первого года жизни по основным классам и группам болезней по субъектам Российской Федерации. URL: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/motherhood/#.

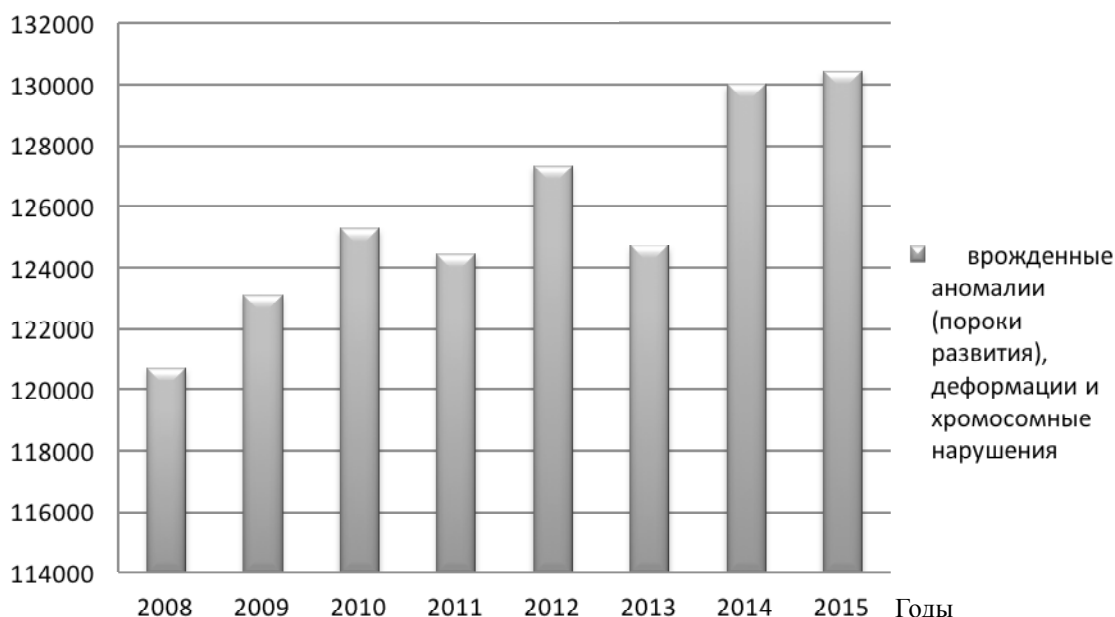


Рис. 1. Число врожденных заболеваний у детей первого года жизни по Российской Федерации

Таблица 2. Заболеваемость детей в возрасте от 0 до 14 лет в Российской Федерации*

Год	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, (всего, тыс. чел.)
2008	253,8
2009	255,7
2010	255,5
2011	264,4
2012	266,2
2013	267,4
2014	277,9
2015	270,6

* Федеральная служба государственной статистики. Население. Здравоохранение. Заболеваемость детей в возрасте 0-14 лет по основным классам болезней в 2000-2015 гг. URL: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/healthcare/#.

3) недостаточное и неполноценное питание в первые три месяца беременности, пища, бедная витаминами;

4) физические и химические вредности (лучи Рентгена, ультрафиолетовые лучи, ультразвук, ртуть, алкоголь и др.);

5) антибиотики могут оказывать известное влияние на образование врожденных пороков развития;

6) наконец, следует подчеркнуть, что не менее чем в 50 % случаев причина врожденных пороков остается невыясненной.

Отметим, что здоровье детей признается в качестве одного из основополагающих прав человека в таких соглашениях, как Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (МПЭСКП) и Конвенция о правах ребенка (КПР)⁴.

Расширение инвестиций в здоровье детей не только необходимо само по себе - оно способствует созданию стабильного, мирного и продуктивного общества. Увеличение объема инвестиций дает множество положительных результатов.

Из возможных путей инвестирования в капитал здоровья детей можно выделить снижение оплаты за услуги здравоохранения для женщин и детей или освобождение их от оплаты этих услуг⁵. Данная мера способствует расширению доступа к помощи и позволяет менее имущим семьям расходовать больше средств на питание, жилищные условия, образование и деятельность, приносящую доход. А именно, сокращает масштабы нищеты.

Люди имеют право на наивысший достижимый уровень здоровья. Этот основополагающий принцип развития и прав человека закреплен во многих странах в ряде международных и региональных соглашений по правам человека.

С нашей точки зрения, инвестиции в здоровье детей, а также женщин - это экономически целесообразно. Например, оказание основной медико-санитарной помощи способствует предупреждению болезней и инвалидности, экономя миллиарды долларов, требуемые для лечения.

Таким образом, капитал здоровья семьи с позиции общественного здоровья не только формируется и накапливается, но и воспроизводится в социуме по экономическим законам. С позиции семейной медицины и охраны здоровья человека оценка семейного капитала здоровья и определение недостающих составляющих для его формирования позволят выработать стратегию и тактику охраны здоровья современной семьи.

¹ Смирнов В.Т., Скоблякова И.В. Человеческий капитал: содержание и виды, оценка и стимулирование : монография / под ред. В.Т. Смирнова. Москва ; Орел, 2005. С. 103-104.

² Фаррахов А.З., Осипов С.А., Игнашина Е.Г. Здоровье детей в Республике Татарстан: главные вызовы на ближайшие годы // Вестник современной клинической медицины. 2013. Т. 6, вып. 1. С. 6-11.

³ Ягудин Р.Х. Влияние медико-социальных программ на здоровье населения и развитие здравоохранения: мнение врачей (результаты социологического исследования) // Управление человеческими ресурсами. 2013. □ 3 (4). С. 4-8.

⁴ См.: Глобальная стратегия здоровья женщин и детей. Инвестиции в здоровье женщин и детей. URL: <http://www.un.org/ru/sg/strategy/investing.shtml>; Загидуллина В.М., Мясников Д.А., Юрков Д.В. Специфика государственной поддержки материнства и детства: зарубежный опыт // Вопросы экономики и права. 2014. □ 12 (78). С. 100-104.

⁵ Frost J., Finer L, Tapales A. (2008) The Impact of Publicly Funded Family Planning Clinic Services on Unintended Pregnancies and Government Cost Savings. *Journal of Health Care for the Poor and Underserved*, 19, pp. 778-796.