

Проблема терминологии качества жизни и его оценки

© 2009 В.Н. Хасанова

кандидат экономических наук, доцент

Сургутский государственный педагогический университет

Исследование проблемы качества жизни и его оценки приобретает особую актуальность в связи с обострившимся финансово-экономическим кризисом, а также с углублением социально-экономических противоречий в обществе, что выражается, главным образом, в формировании постоянной в течение ряда лет тенденции углубления имущественной дифференциации, роста заболеваемости населения и постепенного сокращения продолжительности его жизни.

Ключевые слова: качество жизни, оценка, финансово-экономический кризис, социально-экономическая политика.

Необходимо отметить, что качество жизни как категория экономической науки взаимосвязана с такими, близкими по своему происхождению и содержанию понятиями, как образ жизни, стиль жизни, уровень жизни человека (населения).

Проблеме уровня, качества и образа жизни населения посвящено немало научных исследований экономистов, социологов, в которых можно найти много общего в определении этих социально-экономических категорий. Однако строгого единства в их трактовании еще не достигнуто. Встречаются самые разные определения и объяснения данных понятий. Особенно это относится к категории “качество жизни”, которая или вообще игнорируется или подменяет собой понятие “уровень жизни”.

Отсутствует достаточная определенность в трактовке рассматриваемых понятий и в документах законодательной и исполнительной власти Российской Федерации. Причем тем же самым страдают и зарубежные законодательные акты, и межправительственные соглашения, включая документы ООН и ее различных комиссий. В “Концепции стратегического развития России до 2010 года” Госсовета РФ¹ поставлена, например, задача обеспечения “российского стандарта благосостояния” для большинства населения. Под стандартом благосостояния понимается определенный уровень жизни, поскольку далее речь идет именно об обеспечении “высокого уровня жизни населения, гармоничных социальных отношений, устойчивой динамики развития общества”². Указывается также на необходимость достижения “среднеевропейских стандартов уровня жизни в российских природно-климатических и географических условиях”³. При этом никаких различий

между понятиями “уровень”, “качество” и “образ жизни” не проводится, хотя все они в базовых целях подразумеваются.

В основном Законе страны - Конституции РФ - ст. 7 определяет Российскую Федерацию как социальное государство, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека⁴. Свободное развитие личности достижимо, если права, закрепленные в конституции и в законах, базируются на признании достоинства человека и если в государстве созданы условия для пользования каждым гражданскими и политическими свободами, равно как и экономическими, социальными и культурными правами. Важнейшим условием для реализации перечисленных прав и свобод человека является проведение социальной политики, признающей за каждым членом общества право на такой жизненный уровень, который необходим для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его семьи, когда он работает, а также в случаях безработицы, болезни, инвалидности, вдовства, старости. Таким образом, в Конституции говорится о повышении уровня жизни, а не ее качества.

Статистические органы также не проводят четких различий между понятиями “качество” и “уровень жизни” и их показателями. В разделе статистических справочников все показатели, характеризующие эти различные понятия, даются под единой рубрикой “Основные показатели уровня жизни населения”. По мнению Е.И. Капустина, здесь смешиваются индикаторы как уровня, так и качества и образа жизни⁵.

В таком международном документе, как “Всеобщая декларация прав человека”, принятом Ге-

¹ Концепция стратегического развития России до 2010 г. М., 2001. С. 23.

² Там же. С. 12.

³ Там же. С. 13.

⁴ Конституция Российской Федерации. Глава 1, статья 7. Режим доступа: http://constitution.garant.ru/DOC_10003000_sub_para_N_1000.htm#sub_para_N_1111

⁵ Капустин Е.И. Уровень, качество и образ жизни населения России: Монография. Институт экономики. М., 2006. С. 18.

неральной Ассамблеей ООН, в ст. 25 понятию “уровень жизни” (который идентично сформулирован как “жизненный уровень”) дается развернутое определение⁶. Из этого определения уровня жизни, в отличие от многих других определений, используемых во многих международных документах, исключены все показатели, которые могут быть отнесены к категориям качества и образа жизни⁷.

Известный специалист в области систем управления И.В. Прангишвили считает что “качество нации - это в первую очередь благосостояние, здоровье и продолжительность жизни человека⁸. Здесь явно прослеживается смешение понятий “уровень жизни” и “качество жизни”. Причем смешиваются основные, определяющие показатели уровня жизни (благосостояние) с показателями, являющимися результатом действия или следствием основных показателей. Это касается, прежде всего, демографических индикаторов, которые характеризуют не сам уровень жизни в данное время, а последствия уровня жизни, сложившегося в предыдущие периоды и определившего данные демографические результаты. Кроме того, демографические показатели, конечно, отражают уровень жизни населения, но не прямо и непосредственно. На них воздействуют не только экономические, но и биолого-климатические факторы, которые более обоснованно отнести не к уровню, а к качеству жизни. На демографических процессах ощутимо сказываются также справедливые социальные условия, которые справедливо относить к понятию “образ жизни”. Поэтому было бы более обоснованным не включать непосредственно в категорию “уровень жизни” демографические показатели, а рассматривать их как особую систему, являющуюся результатом воздействия на население уровня, качества и образа его жизни, формирующую качество самого этого населения. Выделение демографических показателей в отдельную систему тем более оправдано, что государство, пытаясь сознательно воздействовать на них, может и должно осуществлять это свое воздействие не прямо и непосредственно, каким-либо административным путем, а через изменения в уровне, качестве и образе жизни как всего населения, так и его отдельных региональных, социальных, этнических и демографических групп.

⁶ Всеобщая декларация прав человека, принята и провозглашена резолюцией 217 А (III) Генеральной Ассамблеи от 10 декабря 1948 года. Режим доступа: <http://www.un.org/russian/documen/declarat/declhr.htm>.

⁷ Капустин Е.И. Указ. соч. С. 18.

⁸ Прангишвили И.В. Системный подход и повышение эффективности управления. М., 2005. С. 306.

Исследование благосостояния населения обязательно предполагает достаточно четкое определение сущности и границ выражающих его социально-экономических категорий - уровня, качества и образа жизни населения. Необходимость этого вытекает из разнообразия и даже прямых противоречий в определении и формулировках, которые мы встречаем, в данной области, причем не только в отечественной и зарубежной научной литературе, но даже в законодательных актах, имеющих прямое отношение к человеческим судьбам.

Как полагает Е.И. Капустин, все рассматриваемые три социально-экономические категории находятся в самой тесной связи и взаимозависимости, но движение их показателей, как количественных, так и качественных, осуществляется не только не синхронно, но и часто в противоположных направлениях⁹.

Так, при повышении уровня жизни в зависимости и на основе роста доходов населения качество жизни может снижаться в случае ухудшения экологической обстановки, природных или техногенных катастроф, увеличения преступности и т. д.

Что касается образа жизни, то в отношении данного понятия, видимо, было бы некорректно говорить о его повышении или снижении при изменениях в уровне жизни. Более правильно определять это просто как изменения в образе жизни - положительные или негативные, далеко не всегда соответствующие даже по своей направленности изменениям в уровне жизни.

Отсутствие единства в понимании сущности, содержания и границ таких близких, но принципиально различных социально-экономических категорий, как уровень, качество и образ жизни населения, а также выражающих их показателей предполагает необходимость в авторском определении этих понятий, совпадающих либо не совпадающих с определениями других ученых.

Е.И. Капустин в выработке определения сущности этих категорий основывается, прежде всего, на объективных обстоятельствах решающего влияния на уровень жизни экономических факторов: уровня экономического развития и доходов населения¹⁰. Уровень жизни отдельного человека, социальной, региональной либо этнической группы и населения страны в целом - это степень удовлетворения их материальных и духовных потребностей. Качество жизни определяется в первую очередь природно-климатическими, экологическими, техногенными, административными и политическими факторами.

⁹ Капустин Е.И. Указ. соч. С. 21.

¹⁰ Там же. С. 23.

Образ жизни, в свою очередь, определяется, помимо экономических факторов (воздействия экономического положения населения, прямого либо косвенного влияния уровня его доходов), главным образом, социальными, культурно-историческими факторами.

По мнению ряда ученых, категория “качество жизни” является интегральной качественной характеристикой жизни людей, раскрывающей не только жизнедеятельность, жизнеобеспечение, но и жизнеспособность общества как целостного социального организма. Жизнеспособность - это свойство отдельного индивида и общества в целом наиболее эффективно осуществлять свои социальные, духовные и биологические функции¹¹.

Понятие “жизнь” охватывает следующие четыре сферы: созидательная (трудовая) жизнь как материальное и духовное производство; потребительская жизнь как количество и качество потребляемых натуральных благ; семейно-родовая жизнь как сохранение и воспроизводство жизни и здоровья человека, воспроизводство человеческого рода, здорового образа жизни; духовная (социокультурная) жизнь, и прежде всего процессы получения знаний, образования и воспитания.

В рамках этого понятия существует четко выраженная трудовая составляющая. Обычно анализируя поведение человека на работе, ученые используют такие понятия, как профессиональная активность, реализация профессиональных знаний, профессиональная жизнь¹². Для применения термина “профессиональная жизнь” имеется, по крайней мере, четыре основания. Во-первых, одну треть жизни взрослый человек проводит на работе, т.е. он не просто что-то исполняет, проявляет, осуществляет, реализует, творит, но в определенном смысле проживает часть своего жизненного пути. Во-вторых, профессиональную жизнь можно описать не только количественно, указывая время, посвященное работе или проведенное на работе, но и качественно, обозначая ее субъективную ценность для каждого конкретного работника. Для одних это работа, служба, необходимость пребывания в должности, времяпрепровождение; для других - профессиональная карьера, продвижение по службе или смена профессиональных ролей; для третьих - возможность профессионального совершенствования, дело всей жизни, образ жизни. В-третьих, качество профессиональной жизни, которая у большинства

людей составляет значительный отрезок их жизненного пути, во многом определяет качество их жизни вообще, т.е. состоялся ли человек как профессионал. В-четвертых, важно понимать, что само качество профессиональной жизни обусловлено качеством профессиональной подготовки, которая также составляет определенную часть жизни человека и связана с удовлетворением потребности в образовании. Образование и следует рассматривать как ключ к обеспечению жизнедеятельности общества и повышению качества жизни.

Несмотря на сохраняющиеся расхождения в трактовках качества населения, в значительной степени связанные с различным составом включаемых в него характеристик, в основе данных трактовок лежит единый подход к качеству населения. Это система свойств, выражающих совокупности свойств индивидов и принимающих форму эмпирически наблюдаемых и измеряемых качественных характеристик, непосредственно определяющих режим воспроизводства населения и влияние демографического фактора на экономические процессы¹³.

К характеристикам, определяющим в современном подходе “качество населения” относятся: здоровье (и (или) смертность), образование, квалификация (и (или) производственный опыт), а также рождаемость и брачность. В то же время важные характеристики населения, оказывающие на его воспроизводство лишь опосредованное влияние (например, религиозная структура, миграционная подвижность) или являющиеся его результатом (например, возрастно-половая структура), не включаются в число качественных характеристик.

Таким образом, качество жизни, представляя собой всестороннюю характеристику уровня и условий жизни населения, определяется экономическими, социальными, демографическими, экологическими, географическими и моральными факторами. Традиционно выделяются как объективные составляющие качества жизни (потребление продуктов питания, уровень занятости, развитие сферы услуг, социальное обеспечение), так и субъективные (удовлетворенность работой и условиями жизни).

Анализ экономической литературы по проблемам оценки качества жизни показывает, что большинство исследователей отождествляют качество жизни с уровнем жизни, и при оценке качества жизни они используют ту или иную комбинацию официальных показателей уровня жизни. В большинстве случаев эти показатели так и называются: “показатели уровня и качества жизни”.

В современной практике оценки качества и уровня жизни исследователи используют два подхода:

¹³ Саградов А.А. Экономическая демография: Учеб. пособие. М., 2005. С. 122.

¹¹ Азаров В.Н., Бойцов Г.В., Крнев Ю.В. Качество как национальная идея // Качество, инновации, образование. 2002. № 1. С. 6.

¹² Криулин В.А., Криулина Т.А. Понятие “профессиональная жизнь” и качество профессиональной подготовки российских менеджеров // Качество жизни и российское предпринимательство: Тез. докл. III Всерос. науч.-практ. конф. М., 2001. С. 110.

1) производят оценку с помощью системы показателей - социальных индикаторов, используя при этом системы, которые базируются на методических рекомендациях ООН и ОЭСР, но в то же время имеют те или иные национальные особенности;

2) рассчитывают сводный индекс уровня жизни на основе отдельных показателей.

Первая международная система показателей, характеризующая уровень и качество жизни населения, предложена в 1960 г. ООН. Последний вариант этой системы разработан в 1978 г. и включает 12 основных групп показателей¹⁴.

В ноябре 1980 г. Советом ОЭСР был утвержден список социальных индикаторов ОЭСР, включающий следующие разделы: 1) здоровье, 2) образование и обучение; 3) занятость и качество трудовой жизни; 4) время и отдых; 5) доступность товаров и услуг; 6) физическое окружение; 7) социальная среда; 8) личная безопасность.

Международный банк реконструкции и развития (МБРР) создал собственную систему показателей качества жизни, которые публикуются в ежегоднике "Мировые индикаторы развития". По мнению специалистов МБРР, качество жизни определяют следующие показатели: 1) плотность населения (чел. / км²); 2) валовой внутренний продукт (долларов по покупательной способности на душу населения); 3) бедность (% населения, живущего на доход менее 1 долл. на душу в сутки); 4) коэффициент смертности детей на 1000 рождений; 5) общий уровень фертильности (рождение детей на женщину фертильного возраста); 6) уровень грамотности взрослого населения (от 15 лет и старше); 7) доступность к санитарии (% населения).

В большинстве стран мира разработаны свои национальные системы оценки качества жизни. Шведская модель анализа качества жизни была использована при обследовании в 1968, 1971 и 1981 гг. и включала следующие компоненты: 1) здоровье и обращение к медицинской помощи; 2) занятость и условия труда; 3) экономические ресурсы; 4) образование и квалификация; 5) семья и социальная интеграция; 6) жилище; 7) страхование жизни и собственности; 8) развлечения и культура; 9) политические ресурсы.

Система показателей США состоит из 13 разделов: 1) окружающая среда; 2) демографическая ситуация; 3) занятость; 4) условия труда; 5) уровень жизни; 6) социальное обеспечение; 7) здравоохранение; 8) образование; 9) жилищные условия; 10) культура, отдых, развлечения; 11) транспортное обеспечение; 12) национальная оборона; 13) правовая защита граждан¹⁵.

¹⁴ Социальная статистика / Под ред. И.И. Елисеевой. М., 1999. С. 75.

¹⁵ Там же. С. 72.

Особой подробностью и завершенностью отличается система показателей социальной статистики, разработанная Национальным институтом статистики и экономических исследований Франции. В ней выделено четыре группы показателей: "Численность и состав населения, трудовые ресурсы и условия труда", "Распределение, перераспределение и использование доходов", "Условия жизнедеятельности", "Социальные стороны уровня жизни населения".

На основании вышеизложенного можно сделать заключение, что каждая из представленных зарубежных моделей измерения качества жизни населения ориентирована на отслеживание основных приоритетных направлений социального прогресса в соответствующей стране, причем уровень разработанности и содержание моделей объективно отражают степень удовлетворения человеческих потребностей.

В России широко применяется система "Основные показатели уровня жизни населения в условиях рыночной экономики", разработанная в Центре экономической конъюнктуры и прогнозирования при Министерстве экономики РФ в 1992 г. Данная система содержит 7 разделов, охватывающих 39 показателей. Министерством экономики и Госкомстатом России разработана и введена в действие в 1993 г. система показателей, которая используется для оценки экономической реформы страны. В данную систему включено 12 показателей. Как правило, любая система показателей содержит один обобщающий показатель, который объединяет и обеспечивает методическое единство всех частных показателей системы. Однако до настоящего времени официальной статистикой не предложен рациональный способ объединения установленных показателей и не принят всеобъемлющий показатель качества жизни. Качество жизни обусловлено различными объективно действующими факторами и во многом зависит от них. Значительная трудность прямого измерения качества жизни связана с необходимостью учитывать действие этих факторов, которые выступают в разных аспектах.

Между тем методология оценки качества жизни населения является аналитическим инструментом государственной социально-экономической политики, который позволяет устанавливать приоритетные направления развития общества.

С целью стабилизации численности населения и формирования предпосылок к последующему демографическому росту разработан проект уточненной Концепции демографического развития Российской Федерации до 2015 г. и

плана по ее реализации¹⁶. Модернизация здравоохранения предполагала разработку нормативных правовых актов по реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения¹⁷, в частности совершенствование системы обязательного медицинского страхования, в том числе обеспечение прав граждан на получение медицинской помощи, в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, а в части совершенствования государственного регулирования обращения лекарственных средств были внесены изменения в федеральный закон “О лекарственных средствах”¹⁸. Для сокращения масштабов бедности и развития социальной помощи разработана новая редакция федерального закона “Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации”, свя-

занная с необходимостью внедрения рыночных механизмов в сферу социального обслуживания¹⁹. Определены приоритетные направления государственной политики по решению проблем детства. В целях обеспечения потребностей экономики Российской Федерации в трудовых ресурсах, рационального размещения населения, использования интеллектуального и трудового потенциала мигрантов разработан проект концепции государственной миграционной политики Российской Федерации²⁰. Для повышения доступности высшего профессионального образования в рамках модернизации образования законодательно утверждено создание подготовительных отделений для лиц, прошедших военную службу по контракту, и разработана Концепция государственного образовательного стандарта²¹.

Поступила в редакцию 07.10.2009 г.

¹⁶ Концепция демографического развития Российской Федерации до 2015 года // Собр. законодательства РФ. 2000. № 2. С. 170.

¹⁷ Модернизация российского здравоохранения: 2008-2020. Режим доступа: <http://www.zdravinform.ru/content/view/317/49>.

¹⁸ О лекарственных средствах: федер. закон от 5 июня 1998 г. (в ред. федер. законов от 2 янв. 2000 г. № 5-ФЗ, от 30 дек. 2001 г. № 196-ФЗ, от 10 янв. 2003 г. № 15-ФЗ, от 30 июня 2003 г. № 86-ФЗ, от 22 авг. 2004 г. № 122-ФЗ (ред. 29 дек. 2004 г.)).

¹⁹ Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации: Федер. закон от 10 дек. 1995 г. № 195-ФЗ (с изм. от 10, 25 июля 2002 г.).

²⁰ Концепция государственной миграционной политики Российской Федерации // Рос. газ. Режим доступа: http://www.rg.ru/prilog/ES/0710/8_1.htm.

²¹ Концепция модернизации российского образования на период до 2010 года (Приказ Минобразования России от 11 февр. 2002 г. № 393). Режим доступа: http://www.edu.ru/db/mo/Data/d_02/393.html.