

ИНВЕСТИЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИЕ КАК ОТРАЖЕНИЕ ГРАМОТНОЙ ИННОВАЦИОННОЙ ПОЛИТИКИ ГОСУДАРСТВА

С.Э.СОРОКИНА

УЗ «10-я городская клиническая больница г. Минска», г. Минск

В статье аргументируется необходимость приоритетного финансирования здравоохранения как отрасли, формирующей развитие человеческого капитала для стимулирования инновационного развития страны

Основной целью инновационной политики государства является создание условий для роста национального богатства, характеризующего уровень экономического развития, силу и потенциальные возможности государства. Требования приоритетного инновационного развития, стимулирующего развитие экономики, в настоящее время звучат во всех программных документах. Действительно инновационными являются создаваемые новые технологии, товары и услуги, а также организационные решения, приводящие к качественному росту эффективности процессов (производства, системы управления, социальной жизни, качества жизни), востребованному рынком и обществом. К сожалению, таких немного, и из-за дефицита принципиально новых решений любые преобразования даже с незначительным изменением технологий, вплоть до введения различных добавок в продукты, стали представлять как инновационные. Возникший «вал» инновационных решений не привел к качественному улучшению состояния экономики, и Беларусь по индексу развития человеческого потенциала переместилась с 26 места СССР в 1990 году на 64 место в 2005 году и 68 место в 2009 году.

На наш взгляд, причиной отсутствия существенного экономического роста и нарастающего отставания от стран-лидеров является игнорирование теории человеческого капитала. Термин «человеческий капитал» был введен Т.Шульцем в 1968 году. Полвека назад он экономически обосновал рентабельность инвестиций в человека, которые способствуют повышению эффективности его труда и сохранению здоровья, за что ему в 1979 году была присуждена Нобелевская премия по экономике. Теория человеческого капитала развивалась быстро, и Г.Беккер и С.Кузнец, участвовавшие в ее разработке, также были удостоены Нобелевских премий по экономике. Три Нобелевских премии за исследования в довольно узком сегменте экономики свидетельствуют о высочайшей экономической эффективности данной теории. Человеческий капитал признан мировой наукой главным фактором развития современной экономики и важнейшей составной частью национального богатства. Именно человеческий

капитал, будучи единственным генератором новых идей, является двигателем инновационной экономики. Последняя, в свою очередь, может реализоваться только при высоком качестве жизни, здоровья, интеллекта, образования и науки.

Участие каждой страны в мировом инновационном процессе определяется задачами, которые ставит государство.

Если государство ставит целью увеличение конкурентоспособности продукции на мировом рынке, то приоритетом его политики должно стать отношение к человеку и его потребностям, формирование и развитие человеческого капитала. Нельзя создать инновационную конкурентоспособную экономику и производить пользующуюся реальным спросом продукцию при отношении к человеку как к средству достижения цели, как к «винтику огромной машины». *Использование теории человеческого капитала позволило странам-лидерам (США, страны Западной Европы, Япония) стать таковыми. Следование этой теории дало возможность Швеции, Финляндии, Сингапуру, Гонконгу и Южной Корее приблизиться к лидерам и опередить многих конкурентов.*

Если государством ставится задача «закрывать дыры» в бюджете в краткосрочной перспективе, то акцент делается на развитии производственной сферы, в т.ч. создании «импортозамещающих» производств, позволяющих временно решить некоторые финансовые вопросы. Но решения таких проблем, являясь в лучшем случае повторением уже имеющихся технологий, не являются инновационными в мировом масштабе и не позволят вывести страну в мировые лидеры научно-технического прогресса и экономического развития. Уделяя основное внимание развитию производства, страна автоматически соглашается с второстепенной ролью на мировом рынке технологий и отказывается от претензий на роль ведущей экономической державы мира.

В экономическом развитии нашей страны приоритетное место всегда отводилось развитию производства. Отрасли непродовольственные, нематериальные, отвечающие за формирование и развитие человеческого капитала, оставались второстепенными, «соци-

альными», «бюджетными» (не приносящими доход, затратными, «поглощающими» бюджетные средства), финансировались по остаточному принципу и должны были обеспечить лишь поддержание существующего уровня жизни общества. Следствием этого стало снижение качества жизни. Об отсутствии серьезных усилий по улучшению качества жизни свидетельствуют и 25-летние очереди на жилье нуждающихся в улучшении жилищных условий. В международном рейтинге индекса качества жизни среди 194 стран мира в 2011 году Беларусь заняла 141 место, переместившись со 109 места в 2010 году и 94 места в 2009 году.

При таком балансе приоритетов с явным «перевесом» в сторону производственной, материальной сферы и игнорированием качества человеческого потенциала изменения в экономике носят количественный, но не качественный характер. По мнению С.Кузнецца, для перехода на новый технологический уклад экономики в стране должен быть накоплен необходимый стартовый человеческий капитал. *Чем дороже накопленный человеческий капитал в стране, тем больше возможности государства совершить качественный рывок в развитии экономики и общества и вырваться в мировые лидеры.*

Стоимость человеческого капитала определяется инвестициями в его развитие. Доля образования, здравоохранения и науки в структуре ВВП в Беларуси составляет 10,5%. Для сравнения, в Южной Корее – 13,9%; в Словении и Италии – 14,6%; в Португалии – 16,1%; в Германии – 17,5%; в Израиле – 18,5%; в Швеции – 19,5%; в США – 23,7%. При этом в среднем в мире доля образования, здравоохранения и науки в структуре ВВП составляет 14,8%. Поэтому и стоимость человеческого капитала стран СНГ на душу населения в десятки раз меньше, чем в развитых странах: в России 14,5 тысяч долларов, в Эстонии – 143,5 тысяч долларов, в Германии – 565,9 тысяч долларов, в Японии – 612,4 тысяч долларов, в США – 1255,6 тысяч долларов [3]. К слову, эта стоимость коррелирует со стоимостью жизни граждан этих стран, оцененной государством по компенсационным выплатам родственникам погибших при терактах: в постсоветских республиках выплаты значительно ниже величины, принятой за базовую стоимость жизни за рубежом – 300.000 долларов [5].

Недостаточное инвестирование человеческого капитала в постсоветский период привело к существенному экономическому отставанию стран бывшего СССР от лидеров мировой экономики, национальное богатство которых росло преимущественно за счет развития человеческого капитала. Так, в национальном богатстве развитых стран человеческий капитал составляет более 75% (в США, странах «семерки» и

ЕЭС – 78%, в Китае – 77%, в Бразилии – 74%). В России и странах СНГ доля человеческого капитала в национальном богатстве не превышает 50%, что значительно ниже среднемирового уровня (66%) [4].

Это сказалось и на производительности труда. Она в постсоветских республиках сейчас на порядок ниже, чем в развитых странах. Соответственно производительности труд и оплачивается: в 2003 году датчанин получал 28 евро за час, немец, англичанин и француз – 15 евро, россиянин – 0,9 евро, молдаванин – 0,32 евро [2]. Почасовая оплата врача в Беларуси в 2012 году, исходя из тарифной ставки, приравнена к 0,51 евро.

Для увеличения инновационной активности, роста национального богатства и могущества государства необходима переориентация государственных инвестиций с производственной сферы на человека. Отношение государства к человеку формируется не лозунгами. Высокая оценка человека проявляется в приоритетном внимании к отраслям, обеспечивающим развитие человека, *формирующим человеческий капитал.*

Основой человеческого капитала является капитал здоровья. Жизнь, здоровье человека должны цениться выше стоимости материальных объектов. Следует отказаться от взглядов на систему здравоохранения как на убыточную, затратную, поглощающую бюджетное финансирование отрасль.

С точки зрения человеческого капитала здравоохранение является высокодоходной отраслью, напрямую участвующей в формировании национального богатства. Поскольку система здравоохранения призвана восстанавливать здоровье людей, то экономический смысл работы этой отрасли для государства – восстановление и приумножение человеческого капитала страны; создание условий для полноценного интеллектуального развития и труда, а также для реализации репродуктивной функции как источника возобновления кадрового потенциала. Таким образом, система здравоохранения вносит существенный вклад в формирование и развитие человеческого капитала, в функционирование всего народнохозяйственного комплекса, и эффективность его работы должна быть оценена с экономических позиций.

Более того, здравоохранение характеризуется высокой эффективностью работы, невысокой материалоемкостью и затратностью (имеется ввиду основное звено, без областей применения высоких технологий, в т.ч. трансплантологии), высочайшим интеллектуальным потенциалом и огромной значимостью работы и для функционирования экономики страны, и для каждого пациента и его близких в отдельности. Все эти составляющие при работе законов экономики определяют огромный инновационный потенциал и высоко-

кую инвестиционную привлекательность системы здравоохранения.

Как и всякое инвестирование человеческого капитала, вложение средств в здравоохранение высоко рентабельно. По данным В.И. Кашина, рубль, вложенный в традиционную медицину, санаторно-курортное лечение и медицинскую реабилитацию восстанавливает ресурсов здоровья на 6–30 рублей. Безусловно, рентабельность намного выше других отраслей народного хозяйства, считающихся прибыльными и высокодоходными [1].

Инвестиции в здравоохранение в Республике Беларусь в 2012 году запланированы на уровне 4,1% (в среднем в мире – 8,7% ВВП, в т.ч. в России – 5,3% ВВП (115-е место в мире), в США – 15,3% ВВП). По данным «Мировой базы индикаторов развития», в Беларуси расходы на здравоохранение в расчете на одного жителя составляют 145,5 долларов, в России – 244,7 долларов, на Украине – 80,7 долларов. Для сравнения: в США на одного жителя в год тратится на оказание медицинской помощи в целом свыше 6 тысяч долларов, в Люксембурге – 5,9 тыс., Швейцарии – 5,6 тыс., Дании и Монако – 5,3 тыс., Норвегии – 5 тыс. долларов, в Исландии – 4,4 тыс., Австрии, Швеции и Германии по 3,6 тыс. долларов.

Следовательно, имевшая место недооценка человеческого капитала и инвестиций в его развитие, приведшая страну к отставанию от мировых лидеров экономики, сохраняется и в настоящее время. Подтверждают это низкий (и продолжающий снижаться) индекс развития человеческого потенциала (по данным ООН) и недостаточные инвестиции в отрасли, определяющие развитие человеческого капитала, в т.ч. здравоохранение. Следствием второстепенного финансирования человеческого капитала является низкая его стоимость, медленный рост национального богатства, невысокая производительность труда и низкая инновационная активность в стране.

Таким образом, здравоохранение является важнейшей сферой рыночной экономики, формирующей, возобновляющей и воспроизводящей человеческий капитал. *Приоритетное инвестирование здравоохранения*

как отрасли, напрямую участвующей в формировании человеческого капитала и национального богатства, является перспективным и экономически обоснованным направлением инновационного развития страны

Выводы

1. Инновационное развитие страны определяется качеством и стоимостью национального человеческого капитала, инвестициями в его развитие.

2. Государственные инвестиции в здравоохранение, как и в целом в развитие человеческого капитала, в Беларуси значительно ниже, чем в развитых странах как в абсолютных значениях на душу населения, так и в доле бюджетных средств, направляемых на его развитие.

3. Приоритетное финансирование здравоохранения как одной из отраслей, формирующих человеческий капитал, является высоко рентабельным, перспективным и экономически обоснованным направлением инновационного развития страны

Литература

1. Кашин В.И. // Дальневосточный медицинский журнал. – 2001. – №1. – С.41-44.
2. Корчагин Ю.А. Региональная экономика и финансы: Учебное пособие для студентов экономических специальностей. – Воронеж: ЦИРЭ, 2010. – 260 с.
3. Корчагин Ю.А. Человеческий капитал как интенсивный социально-экономический фактор развития личности, экономики, общества и государственности. – М.: ВШЭ, 2011.
4. Нестеров Л., Аширова Г. Национальное богатство и человеческий капитал // ВЭ, 2003, №2; Экономическая теория. / Под ред. Николаевой И.П. – М.: Юнити, 2004. – С.417.
5. Трунов И.Л., Трунова Л.К., Востросаблин А.А. // Вестник РАЕН. – 2004. – №4.

INVESTMENTS IN HEALTH CARE AS A REFLECTION OF EFFICIENT STATE INNOVATION POLICY

S.E.Sorokina

The necessity of the priority investments in human capital, especially financing of health care services, for stimulation of the innovation development of the country has been proved.