

ЧЕЛОВЕК – ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОБЩЕСТВА

С.А. НАУМОВИЧ, И.С. ПОЛОНИК

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

В Концепции устойчивого развития, утвержденной на конференции ООН в Рио-де-Жанейро в 1992 г., в «Повестке дня на XXI век» сделан акцент на человека, где он – цель, а не средство социально-экономических преобразований. Это предполагает развитие триады «природа-человек-общество» (гармоническое сочетание экологизации экономики, гуманизации общества, создания эффективного социального государства).

Первостепенное значение приобретает выработка долгосрочных ориентиров, связанных с переходом мирового сообщества к новому этапу исторического развития – постиндустриальному обществу. Таким стратегическим документом в нашем государстве является «Национальная стратегия устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь на период до 2020 года».

В качестве главного политического приоритетного направления в «Стратегии...» определено оздоровление нации, которое включает систему формирования человека нового постиндустриального общества, физически здорового, образованного, духовно развитого и социально активного, с рациональным потреблением благ и услуг.

Концепция человеческого капитала базируется на том, что он (человеческий капитал) выступает не только фактором экономического развития человеческого общества, но и показателем его зрелости и качественной определенности.

Уровень развития человеческого капитала отражает такой показатель, как индекс развития человеческого потенциала (ИРЧП): $\text{ИРЧП} = 1/3 (\text{индекс ожидаемой продолжительности жизни}) + 1/3 (\text{индекс образования}) + 1/3 (\text{индекс ВВП})$. По данному индексу в 2005 г. Республика Беларусь находится на 67-м месте (2004 г. – 62-е место) из 177 стран мира. В 2005 г. 57 стран составили группу стран с высоким уровнем развития человеческого потенциала. Анализ структуры ИРЧП показывает, что наиболее благоприятными и находящимися на уровне стран мира с высоким уровнем развития человеческого потенциала в Республике Беларусь являются индексы уровня образования и уровня грамотности взрослого населения. По ним Беларусь находится на ведущих позициях не только в Европе, но и в мире.

Достаточно сказать, что по уровню образования Республика Беларусь опережает Люксембург, Италию, Кипр, Израиль, занимая одинаковые позиции с Российской Федерацией, Швейцарией, Германией, а уровень грамотности взрослого населения у нас выше, чем в Италии и Португалии.

Вместе с тем, по показателям ожидаемой продолжительности жизни при рождении наша страна значительно отстает от развитых стран. Так, если в Норвегии, находящейся на первом месте по ИРЧП, этот показатель составляет 79,4 лет, то в Беларуси лишь 68,1 лет, т.е. практически на 11 лет меньше.

По показателю количества врачей (на 100 тыс. чел.) Республика Беларусь (450) опережает Российскую Федерацию (420), Португалию (318), Германию (363), Великобританию (164), Швейцарию (350), США (279), Норвегию (367), но отстает от Италии (607) (Доклад о развитии человека 2004 г., «Программа развития ООН, 2004 г.).

По данным о доступе к основным лекарственным препаратам, основанным на статистических оценках страновых, региональных отделений и региональных советников ВОЗ, имеющимся в распоряжении Департамента основных лекарственных препаратов и политики в области медицины ВОЗ, Беларусь имеет показатель 50–79 (такой же, как и в Российской Федерации). Норвегия, США, Швейцария, Великобритания, Германия, Италия и Португалия имеют устойчивый показатель 95–100.

Анализ расходов на здравоохранение на душу населения по паритету покупательской способности (ППС, в долл. США) показывает, что Норвегия расходует на эти цели 2920; США – 4887; Швейцария – 3322; Великобритания – 1989; Германия – 2820; Италия – 2209; Португалия – 1618, Российская Федерация – 454; Беларусь – 464 долл. США.

Расходы на здравоохранение из государственного бюджета в Беларуси составляют 4,8% ВВП; частные – 0,7% ВВП. Соответственно в Российской Федерации – 3,7 и 1,7; Норвегии – 6,9 и 1,2; США – 6,2 и 7,7; Швейцарии – 6,3 и 4,7; Великобритании – 6,2 и 1,4; Германии – 8,1 и 2,7; Италии – 6,3 и 2,1; Португалии – 6,4 и 2,9.

Приведенные данные свидетельствуют о том, что в Беларуси имеется большой потенциал подготовленного медицинского персонала, но в сравнении со странами, входящими в группу стран с высоким уровнем развития человеческого потенциала, республика намного отстает по показателям расходов на здравоохранение на душу населения.

На сегодняшний день финансирование здравоохранения в Республике Беларусь идет в направлении реализации таких мер, как:

- планирование финансовых средств по нормативам бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение в расчете на одного жителя, а также нормативам объема и себестоимости медицинской помощи;
- расширение внебюджетных источников финансирования отрасли;
- увеличение доли финансирования из средств республиканского бюджета;
- развитие многообразия форм добровольного медицинского страхования;
- расширение платных медицинских услуг.