

УДК 330.341.42

## ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ЛИЧНОСТИ И РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В КОНТЕКСТЕ ЭВОЛЮЦИИ СИСТЕМЫ ЭКОНОМИКИ

Валаг П.

*Опольский университет, г. Ополе, Польша*

Эволюция экономической системы в соответствии с уже ставшей классической теорией трех секторов К.Кларка, А.Фишера и Ж.Фурастье [1, s. 492; 2, s. 56; 3, s. 192] заключается в изменении структуры экономики под влиянием двух основных движущих сил, которые также являются основными критериями для выделения основных секторов экономики: во-первых, различия в темпах роста производительности труда между секторами экономики, здесь производительность выступает показателем технического прогресса и технологического развития (экзогенный фактор); во-вторых, изменение структуры спроса на продукцию отдельных секторов (эндогенный фактор).

Изменения в структуре спроса принимаются как эндогенный фактор, так как вызваны разной эластичностью спроса по доходу (закон Энгеля). Основным мотивом всей хозяйственной деятельности является необходимость удовлетворения потребностей людей, очередность реализации которых исходит из, так называемой, иерархии потребностей. Анализ изменений в структуре спроса проведенный за последние 150 лет Фурастье и Кузнецом показал, что люди сначала удовлетворяют свои потребности в продовольственных и промышленных товарах, а затем в услугах. Здравоохранение всегда относилось к категории услуг, поэтому некоторые выводы на первый взгляд противоречат здравому смыслу, так как здоровье человека и его защита оказываются на последнем месте в иерархии потребностей человека. С целью разрешения данной проблемы ставим гипотезу о том, что решения людей как потребителей формируются под влиянием доходов, а не под влиянием естественной иерархии потребностей. Проверка гипотезы осуществлялась на основе эмпирического анализа изменений в составе пяти секторов польской экономики за 1995-2008 гг., а также их движущих сил. Были получены следующие результаты:

- Реальный спрос на продукцию сельского хозяйства за анализируемый период является неэластичным по доходу и остался почти без изменений.
- Реальный спрос на продукцию обрабатывающей промышленности и рыночных услуг является сильно эластичным по доходу и увеличивается быстрее, чем растет ВВП.
- Спрос на нерыночные услуги (какими являются услуги здравоохранения) возрос с ростом ВВП на душу населения, но его рост был немного меньше, чем рост ВВП на душу населения, поэтому спрос на них низко эластичный. Если также принять во внимание тот факт, что спрос на нерыночные услуги в Польше растет в основном за счет рос-

та государственных расходов (а не за счет рыночного спроса), а их размер зависит от суммы налогов, которые растут в соответствии с доходом на душу населения, то становится понятно, что при таком уровне ВВП на душу спрос на нерыночные услуги слабо эластичен. Это указывает на то, что в польской экономике при текущем уровне доходов на душу населения не началась еще трансформация структуры спроса от промышленных товаров к нерыночным услугам. В этом случае подтверждаются предположения модели Мицкевича – Залевской [5, s. 1] о том, что с увеличением дохода люди в первую очередь удовлетворяют потребности в промышленных товаров, а затем в услугах.

- Темпы роста производительности труда были самые низкие в секторе нерыночных услуг.

Также в исследование был дополнительно включен фактор индекс цен, так как цены отражают соотношение роста спроса к росту производительности, т.е. реального объема производства на одного занятого (если принять условие, что продажа каждого товара равен спросу). В свою очередь, если принять за единицу доход на душу населения, цена равна отношению занятости и реального объема производства, и поэтому можно считать, что индекс цен отражает изменение соотношения занятости и реального объема производства. Самый быстрый рост наблюдался по индексу цен валового производства и добавленной стоимости в секторе нерыночных услуг, однако здесь это объясняется незначительным ростом производительности труда.

Для построения регрессионной модели, оценивающей степень влияния факторов на изменение занятости в секторе нерыночных услуг, были выбраны следующие объясняющие переменные: изменение производительности труда, доля в общем объеме валового производства, объем ВВП на душу населения, индекс цен добавленной стоимости, а также взаимозаменяемый индекс цен на валовую продукцию. Ни одна комбинация влияния изменений доли спроса сектора на долю занятости не была статистически значима. Они оказались статистически значимыми, что позволило сделать следующие выводы:

- доля занятых в нерыночных услугах зависит от изменения доли в общем объеме производства, а не от спроса. Стабильно растущий ВВП на душу населения позволил быстрее вырасти объему производства нерыночных услуг, нежели их производительности, что привело с одной стороны, к росту цен, а с другой, к росту занятости;
- быстро растущие цены добавленной стоимости нерыночных услуг привели к росту доходов в этом секторе, что способствовало большему росту производства и, следовательно, занятости (несмотря на небольшое увеличение производительности).

Расходы государства на нерыночные услуги (здравоохранение) связаны через доходы с ВВП и изменением объема их производства, что влияет на их

структуру. Поэтому так важно создание соответствующей структуры государственных расходов.

Анализ подтвердил выдвинутую гипотезу, поэтому роль государства в развитии медицины и обеспечении услуг здравоохранения важна как в соответствии с теориями общественных благ и внешних эффектов, так и по результатам эмпирических исследований, и особенно важно государственное участие в странах с низким уровнем ВВП на душу населения.

**Литература:**

1. Clark, C. The condition of economic progress, Macmillan, London. 1957. – 720 p.
2. Fisher A.G.B. Economic progress and social security, London. 1945. – 362 p.
3. Fourastic, J. Mysli przewodnic, PIW, Warszawa 1972. – 245 s.
4. Keynes J.M. Ogólna teoria zatrudnienia, procentu i pieniądza, Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2003, s. 22 (przypis 8).
5. Zalewska, A., Mickiewicz, T., De-industrialisation. Rowthorn and Wells' Model Revisited, dz. cyt., s. 1.

**PERSONAL HEALTH PROTECTION AND MEDICAL SERVICES DEVELOPMENT  
IN THE CONTEXT OF THE ECONOMIC SYSTEM EVOLUTION**

Walag P.

*The research's result shows the growing income contributed to an increasing production of non-market services in conditions of low productivity growth. The share of employment in the non-market services are not affected by changes in demand, because it is inelastic. Increasing the share of non-market services in the demand structure is not observed, indicating not high enough level of income in Poland.*