

СОЗДАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ В МЕСТАХ ПРОЖИВАНИЯ КАК УСЛОВИЕ ЭКОНОМИЧЕСКОГО ПРОЦВЕТЕНИЯ ГОСУДАРСТВА

А. Р. Рафикова

Академия управления при Президенте Республики Беларусь, г. Минск
r_alena@rambler.ru

Создание здоровьесберегающей среды в местах проживания отражается на экономической и политической стабильности государства в ракурсе трудовых и обороноспособных ресурсов. Подход по созданию такой среды, использованный в Республике Беларусь, поддержан обществом и дает свои практические результаты.

Making health-environment in cities affects the economic and political stability of the state from the perspective of labor and defense resources. The importance of in this regard plays a leaders.

К л ю ч е в ы е с л о в а: экономика; обороноспособность; здоровье населения; валеологическое образование; здоровьесберегающая среда; руководитель.

Key words: economy; defenses; health; education valeological; head; health-environment.

Введение. Вопрос качества и количества трудовых ресурсов — один из важнейших для обеспечения социальной устойчивости и экономического развития республики в условиях экономической модернизации, в которой все мы так сегодня нуждаемся. Небольшая продолжительность жизни, недостаточно выраженная тенденция по сокращению смертности экономически активного населения, постарение населения (на одного трудоспособного гражданина сегодня приходится два пенсионера, а к 2020 г. будет уже три) и, как следствие, необходимость увеличения пенсионного возраста остро ставят перед государством и обществом проблему о профессиональном здоровье и творческом долголетии трудоспособного населения республики.

По утверждению академика П. Г. Никитенко, начиная с 1995 г. в Республике Беларусь весь прирост ВВП обеспечивается в основном за счет науки и внедрения мирового научно-технического прогресса при

абсолютном уменьшении численности трудоспособного населения [2]. Негативная динамика численности трудовых ресурсов в Республике Беларусь наметилась в 2009 г. и продолжает сохраняться. Высокая смертность и низкая рождаемость увеличивают нагрузку на экономически активное население, систему здравоохранения и социальной защиты. По прогнозу при существующих тенденциях к 2030 г. на 1000 чел. трудоспособного возраста будет приходиться 841 чел. в нетрудоспособном возрасте (в 2010 г. — 693 чел.), что ведет к значительному экономическому ущербу для государства.

На возрастающие потери трудоспособной части населения также оказывает влияние сокращение показателей средней продолжительности жизни. Беларусь сегодня отстает от развитых стран по показателю ожидаемой продолжительности жизни на 11–15 лет. Длительное время наблюдалась устойчивая тенденция снижения данного показателя: с 71,1 года в 2001 г. до 68,5 — в 2008 г. Ухудшение положения в данной сфере связано со многими факторами. Поскольку демографические процессы характеризуются высокой инертностью, необходим достаточно длительный период времени, чтобы негативные тенденции были преодолены, а процессы восстановления здоровья нации приняли устойчивый и необратимый характер. Только в последние годы в результате решительных мер, предпринятых государством в этом направлении, можно наблюдать наметившиеся позитивные изменения показателей продолжительности жизни населения республики: в 2015 г. достигнут намеченный Национальной программой демографической безопасности Республики Беларусь на 2011–2015 гг. показатель ожидаемой продолжительности жизни в 73 года [1].

Предотвращение потери трудовых ресурсов — проблема государственного значения, решить которую усилиями одной только системы здравоохранения невозможно. Необходимость поддержания здоровья в условиях рыночной экономики выдвигает на первый план потребность населения в здоровьесберегающих мероприятиях, программах по сохранению и развитию здоровья. Учитывая это, в Беларуси предприняты меры по созданию здоровьесберегающей среды культурно-социального значения в пространстве городов, что содействует решению проблемы вовлечения населения в занятия физической культурой и спортом, трансформации негативной пассивной модели проведения досуга со злоупотреблением вредных привычек в позитивную активную модель спортивного болельщика или собственно участника спортивных мероприятий. При этом сам подход к созданию такой среды является

экономически оправданным с двух позиций: во-первых, снижение заболеваемости, укрепление здоровья населения и, во-вторых, самоокупаемость среды за счет проведения крупномасштабных спортивных форумов, а также привлечение финансовых средств граждан в спортивную индустрию. Речь идет о построенных и продолжающих строиться спортивных объектах в Республике Беларусь, причем активность и масштабность проекта по созданию такой здоровьесберегающей среды в пространстве городов прочно закрепили в мире за республикой определение «Беларусь — спортивная». В Республике Беларусь на конец 2014 г. действовало более 25 тыс. физкультурно-спортивных сооружений. В результате этого в республике наметилась четкая тенденция к росту рынка спортивных услуг и их востребованности обществом. За 20 лет независимости в стране построено спортивных сооружений больше, чем за весь период пребывания в составе СССР. Только за два последних олимпийских цикла появились свыше 50 объектов мирового уровня.

Для профессиональных занятий спортом в республике функционируют специализированные учебно-спортивные учреждения и средние школы-училища олимпийского резерва, в которых совершенствуют свое спортивное мастерство 177,4 тыс. учащихся.

Эти меры содействовали тому, что за последнее десятилетие увеличилась численность населения, занимающегося физической культурой и спортом. Удельный вес населения в возрасте 16 лет и старше, регулярно занимающегося физической культурой и спортом, возрос с 17,2 % в 2001 г. до 25,6 % в 2013 г. При этом именно доступность спортивной индустрии и развитость спортивной инфраструктуры содействуют тому, что удельный вес горожан, занимающихся физкультурой и спортом, составляет 29,3 %, а сельских жителей — всего 14 %.

Хочу подчеркнуть концепцию использованного в Беларуси подхода к созданию здоровьесберегающей среды как в пространстве отдельного города, так и страны в целом, поскольку она отличается от концепций других стран, направленных на решение такой же проблемы, — ключевым вопросом сохранения здоровья в республике является *отношение к нему*. Необходимо добиться, чтобы хорошее здоровье и долголетие на основе здорового образа жизни стало нормой в обществе, такой же ценностью для личности, как хорошая профессиональная подготовка, престижная работа, иными словами, речь идет о формировании «культуры здоровья» и способов повышения планки значимости моральных стимулов к здоровьесбережению, которые играют решающую роль.

Однако работа в этом направлении не должна ограничиваться только развитием спортивной индустрии и обеспечением доступности к здоровьесберегающей деятельности.

Социальные эталоны задаются в непосредственном окружении, в семье, в учреждении образования, на работе (корпоративная культура) и т. д. Часто на формирование эталонов влияют образы непосредственного окружения: руководителя, политических деятелей, лидера государства. Мы понимаем, что одним из ключевых моментов в данном вопросе является личностное отношение руководителей к ценности здоровья. Говоря о культуре здоровья, именно руководитель, пропуская через свое сознание, взаимодействует с обществом, оказывая воздействие на подчиненных, передавая им свои знания, поддерживая претворение в жизнь здоровьесберегающие стратегии поведения, мотивируя деятельность в сфере здоровьесбережения. Вследствие этого общество оказывается в существенной зависимости от валеологической компетентности и валеологической этики специалиста государственного управления. Исходя из этого в Академии управления при Президенте Республики Беларусь разработана концепция, рассматривающая «здоровье» в контексте «способности к здоровьесбережению» как одну из ключевых компетенций современного руководителя. Модель по развитию здоровьесберегающих компетенций разработана и внедрена в образовательную систему кадрового потенциала государственного управления на всех ее уровнях: от этапа подготовки до этапа повышения квалификации. Все учебные программы по здоровьесбережению управленческих кадров основаны на компетентностной основе, подчеркивающей профессиональную значимость их освоения, носят элементы инновационных форм преподавания через ситуативные и деловые игры, двигательные тренинги и т. п.

Выводы. Влияние развития социальной сферы в плоскости создания здоровьесберегающей среды в местах проживания отражается на экономической составляющей благополучия общества путем повышения образовательного и культурного уровня населения в отношении сохранения здоровья и ведения здорового образа жизни, снижения заболеваемости. Повышение производительности труда и продление профессионального долголетия, преодоление декларативности здоровьесбережения возможно через социальное поощрение одобряемых в обществе стратегий поведения, соответствие идеологическим нормам. Роль руководителя как интерлокера данной культуры велика, и соответственно формирование осознанного отношения к проблемам

здоровьесбережения у самого руководителя необходимо. Возможности реализации концепции здоровьесбережения населения просматриваются через использование модели создания здоровьесберегающей среды в масштабе всей страны, а также валеологического образования управленческих кадров в системе их непрерывной профессиональной подготовки.

Библиографические ссылки

1. Национальная программа демографической безопасности Республики Беларусь на 2011–2015 годы [Электронный ресурс] // Национальный правовой интернет-портал Респ. Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. 2011. URL: <http://www.pravo.by> (дата обращения: 14.10.2015).

2. *Никитенко П. Г.* Роль гуманитарных наук в формировании белорусской модели социально ориентированного устойчивого инновационного развития страны // Вес. Нац. акад. навук Беларусі : спец. вып. 2007. С. 42–49.