

МИНИСТЕРСТВО ЭКОНОМИКИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ БАНК РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
ПРОГРАММА РАЗВИТИЯ ООН
ЦЕНТРАЛЬНАЯ ЕВРОПЕЙСКАЯ ИНИЦИАТИВА
БЕЛОРУССКАЯ НАУЧНО-ПРОМЫШЛЕННАЯ АССОЦИАЦИЯ
ИНСТИТУТ ЭКОНОМИКИ НАЦИОНАЛЬНОЙ АКАДЕМИИ НАУК БЕЛАРУСИ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
БЕЛОРУССКИЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ФОНД ФУНДАМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ МИНИСТЕРСТВА ЭКОНОМИКИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Проблемы прогнозирования и государственного регулирования социально-экономического развития в регионе ЦЕИ

Материалы VI международной научной конференции
(Минск, 20–21 октября 2005 г.)

В четырех томах

Том 2

**Секция 1. Макроэкономическая политика
и государственное регулирование экономики**

**Секция 2. Формирование перспективной концепции
социального развития**

Минск
НИИ МИНИСТЕРСТВА ЭКОНОМИКИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
2005

УДК [338.1+316.42](4-1)(043.2)

ББК 65+60.5

П78

Редакционная коллегия:

Полоник С.С., доктор экон. наук,

Александрович Я.М., доктор экон. наук

Богданович А.В., канд. экон. наук

Дайнеко А.Е., доктор экон. наук

Пинигин В.В., канд. экон. наук

Петрович Э.И., канд. экон. наук

Писарик Г.П., канд. техн. наук

Кравцов М.К., доктор физ.-мат. наук

Удовенко И.М., канд. филос. наук

Проблемы прогнозирования и государственного регулирования социально-экономического развития в регионе ЦЕИ: материалы VI междунар. науч. конф. (Минск, 20–21 окт. 2005 г.). В 4 т. Т. 2 / редкол.: С.С. Полоник [и др.]. – Мн.: НИЭИ Мин-ва экономики Респ. Беларусь, 2005. – 368 с.

ISBN 985-6762-22-7 (т. 2)

В томе 2 рассматриваются макроэкономические проблемы переходной экономики, касающиеся: прогнозирования валового внутреннего продукта; стратегии государственного регулирования; кредитной, бюджетной и ценовой политики; корпоративного управления и реструктуризации; развития малого и среднего предпринимательства и др.

Особое внимание уделено направлениям социального развития: трудовой занятости и уровня жизни населения; демографической политики; жилищного строительства; сферы здравоохранения; образования; культуры и др.

УДК [338.1+316.42](4-1)(043.2)

ББК 65+60.5

ISBN 985-6762-22-7 (т. 2)

ISBN 985-6762-20-0

© НИЭИ Минэкономики Республики Беларусь, 2005

- предоставление образовательных кредитов согласно Указу президента Республики Беларусь № 616 от 17.12.2002 г. «О предоставлении гражданам Республики Беларусь кредита на льготных условиях для оплаты первого высшего образования, получаемого в высших учебных заведениях государственной собственности на платной основе» и Постановлению Совета Министров Республики Беларусь от 13.02.2003 г. «О порядке предоставления кредита для оплаты первого высшего образования»;
- развитие системы финансовых инструментов целевых сбережений, позволяющих распределить во времени расходы, связанные с получением образования, и снизить таким образом нагрузку на семейный бюджет (образовательные ценные бумаги, образовательное страхование, образовательное кредитование).



ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Полоник И.С.,

Белорусский государственный медицинский университет

В мировой экономике усиливаются тенденции к становлению постиндустриального общества. В Концепции устойчивого развития, утвержденной на конференции ООН в Рио-де-Жанейро в 1992 г., определено, что человек становится целью, а не средством социально-экономических преобразований, поэтому в триаде «природа-человек-общество» должно найти отражение гармоничное сочетание экологизации экономики, гуманизации общества, создание эффективного социального государства.

Первостепенное значение приобретает выработка долгосрочных ориентиров, связанных с переходом мирового сообщества к новому этапу исторического развития – постиндустриальному обществу. В республике таким стратегическим документом является Национальная стратегия устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь на период до 2020 года, в которой учитываются как долговременные мировые тенденции, так и глубинные процессы устойчивого развития стран на долгосрочную перспективу.

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 предположении о том, что он 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). По данному индексу Республика Беларусь находится на 67 месте (2005 г.) и 62 месте (2004 г.) из 177 стран мира, в то время как наш ближайший партнер – Российская Федерация – на 62 (2005 г.) и 57 месте (2004 г.), входя в первую десятку стран со средним уровнем развития человеческого потенциала, Украина – на 70 (2004 г.) и 78 месте (2005 г.); Казахстан на 78 (2004 г.) и 80 месте (2005 г.). В 2005 г. 57 стран вошли в группу высокого уровня развития человеческого потенциала. Вместе с тем анализ структуры индексов ИРЧП свидетельствует о том, 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 наша страна занимает ведущие позиции не только в Европе, но и в мире.

Достаточно сказать, что по индексу образования Республика Беларусь (0,95) опережает такие страны, как Италия, Кипр, Израиль; занимает одинаковые позиции с Российской Федерацией, Швейцарией, Германией.

Однако по показателям ожидаемой продолжительности жизни при рождении Республика Беларусь, Российская Федерация, Украина, Казахстан отстают от развитых стран. Так, если в Норвегии, находящейся на первом месте по ИРЧП, этот показатель составляет 78,9 года и индекс ожидаемой продолжительности жизни (0,90), в Республике Беларусь – 69,9 (0,75), Российской Федерации – 66,7 (0,69), Украине – 69,5 лет (0,74), Казахстане – 66,2 года (0,69).

По количеству врачей (на 100 тыс. чел.) Беларусь (450) опережает Российскую Федерацию (420), Португалию (318), Германию (363), Великобританию (164), Швейцарию (350), США (279), Норвегию (367), Украину (299), Казахстан (345), но отстает от Италии (607).

По данным о доступе к основным лекарственным препаратам, рассчитанным с использованием статистических оценок страновых, региональных отделений и региональных советников ВОЗ, Беларусь имеет показатель 50–79, такой же, как в Российской Федерации, Украине, Казахстане; Норвегия, США, Швейцария, Великобритания, Германия, Италия и Португалия имеют устойчивый показатель 95–100.

Анализ расходов на здравоохранение на душу населения (в долл. США) показывает: Норвегия расходует на эти цели 2920 долл. США; США – 4887, Швейцария – 3322, Великобритания – 1989, Германия – 2820, Италия – 2209, Португалия – 1618, Российская Федерация – 454, Беларусь – 464, Украина – 176, Казахстан – 204 долл. США.

Расходы на здравоохранение из государственного бюджета в Беларуси составляют 4,8% от ВВП, частные – 0,7%. Соответственно в Российской Федерации – 3,7 и 1,7; в Украине – 2,9 и 1,4; в Казахстане – 1,9 и 1,2; 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.

Проведенные исследования дают основания утверждать, что показатели численности и подготовленности медицинского персонала в Беларуси весьма значительны, но в сравнении с государствами, 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 осуществляется в направлении реализации таких мер, как:

- планирование финансовых средств по нормативам бюджетной Концепции 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.

