

УДК 333.1

Тян Алёна Юрьевна,

аспирант,

кафедра экономики и управления на металлургических и машиностроительных предприятиях

Институт экономики и управления,

ФГАОУ ВО «Уральский федеральный университет имени первого Президента России Б.Н. Ельцина»

г. Екатеринбург, Российская Федерация

Кельчевская Наталья Рэмовна,

доктор экономических наук, профессор, заведующий кафедрой,

кафедра экономики и управления на металлургических и машиностроительных предприятиях,

Институт экономики и управления,

ФГАОУ ВО «Уральский федеральный университет имени первого Президента России Б.Н. Ельцина»

г. Екатеринбург, Российская Федерация

КАПИТАЛ ЗДОРОВЬЯ КАК ФАКТОР УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ*Аннотация:*

В статье рассмотрены основы концепций качества жизни и субъективного благополучия, основные подходы к их измерению, а также взаимосвязь этих концепций с базовой составляющей человеческого капитала – капитала здоровья. Обозначены направления дальнейших исследований, основанных на изучении взаимосвязей данных концепций.

Ключевые слова:

Капитал здоровья, человеческий капитал, качество жизни, субъективное благополучие.

Введение

Повсеместное внедрение цифровых технологий в разные сферы жизни, а также увеличение темпов глобальной интеграции привело к значительному ускорению темпа жизни современного человека, а также к необходимости постоянной адаптации к демографическим, технологическим и экономическим изменениям. Все это негативно сказывается на психоэмоциональном состоянии человека и на его здоровье, а в последствии – на его работоспособности, и в конечном итоге, – на социально-экономическом благосостоянии. Неблагоприятно данная ситуация складывается также для руководителей и собственников предприятий, поскольку снижение работоспособности, психологическое «выгорание», пропуски из-за участвующих заболеваний негативно сказываются на финансовых результатах. На этом фоне на передний план выходят концепции качества жизни и субъективного благополучия, заключающиеся в том, что обществу помимо экономических показателей необходимо также опираться на показатели, характеризующие качество жизни, условия в которых живет население, степень их удовлетворенностью жизнью и т.п.

Качество жизни и субъективное благополучие

Вопросы в рамках данных концепций поднимались и рассматривались еще древними философами, также они рассматриваются в рамках таких дисциплин как философия, социология и психология. Однако при этом есть множество предложений и работ, посвященных рассмотрению и применению данных концепций в рамках экономических дисциплин. Наиболее ярким примером является отчет Комиссии по измерению экономической эффективности и социального прогресса (СМЕРСП). Комиссия была создана в 2008 году экономистами Жозефом Стиглицем, Амартьей Сен и Жаном Полем Фитусси с целью определения пределов ВВП как индикатора экономической деятельности и социального прогресса [1]. Поскольку качество жизни является понятием без четного общепризнанного определения, и по состоянию на сегодняшний день нет общепринятых показателей, измеряющих качество жизни, учеными было отобрано 3 способа к оценке качества жизни (рисунок 1).

Подход к измерению качества жизни, основанный на понимании «возможностей» рассматривает жизнь человека как совокупность различных «деяний» (возможностей) и оценивает качество жизни с точки зрения свободы выбора человека среди различных комбинаций этих возможностей [2].

Экономика благосостояния является направлением экономической науки, которая предлагает оценивать экономическое благосостояние и благополучие посредством обеспечения общего равновесия в экономике между экономической эффективностью и конечным распределением благ. Люди находят компромиссы между различными аспектами своего положения, и это позволяет связать изменения их качества жизни с изменениями их доходов, которые эквивалентны их собственным предпочтениям (т. е. их готовности платить за достижение определенного уровня здоровья, образования, экологии). Однако данный подход может несоразмерно отражать предпочтения тех, кто более обеспечен в обществе.

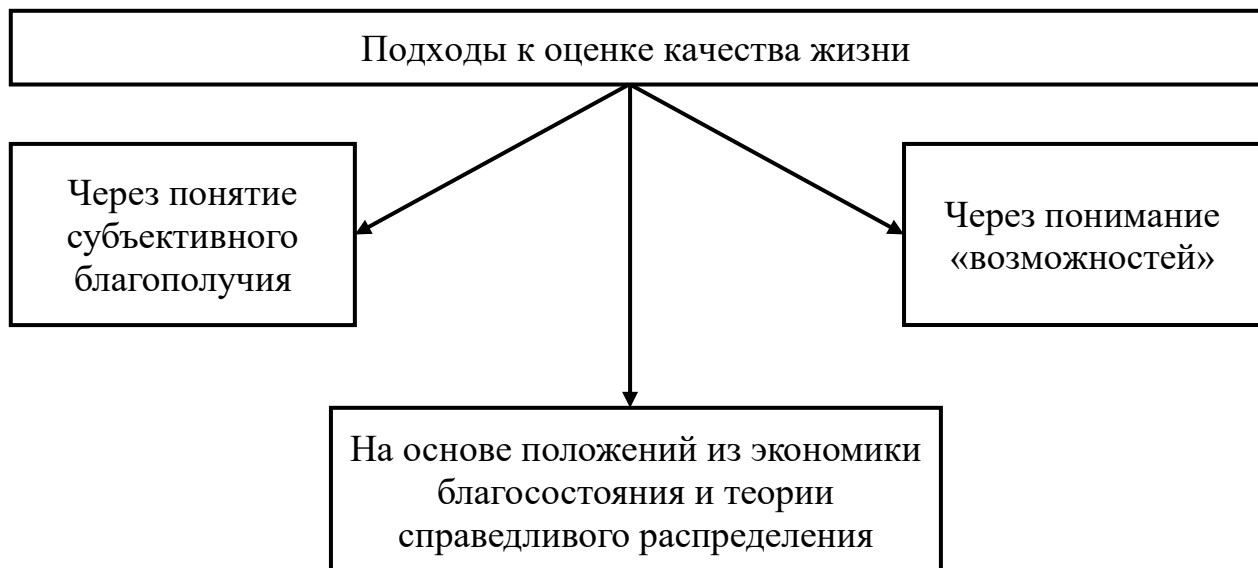


Рисунок 1 – Три основных концептуальных подхода при измерении качества жизни³⁰

Подход, оценивающий качество жизни посредством оценки субъективного благополучия, основан на идее, что люди являются лучшими судьями своего положения. В экономике этот подход тесно связан с утилитаристской традицией, утверждающей, что качество жизни отражается исключительно в субъективных состояниях каждого человека. Существует множество методов и подходов к измерению субъективного благополучия. Наиболее популярным является количественная оценка, предложенная Канеманом, Динером и Шварцем [3].

Большое количество исследований, посвященных определению субъективных показателей благополучия, привело к появлению неправильных представлений данной концепции. Наиболее популярным является предположение о том, что все измерения субъективного благополучия можно каким-то образом свести к единому понятию «счастье». На деле, субъективное благополучие лучше всего понимать через совокупность следующих трех аспектов [4]:

- удовлетворенность жизнью, т.е. общее суждение человека о своей жизни в определенный момент времени;
- наличие положительных ощущений, т.е. частое ощущение (переживание) положительных эмоций, таких как счастье, радость, ощущение бодрости и энергии) от момента к моменту;
- отсутствие постоянного переживания негативных эмоций, таких как чувство гнева, грусти или депрессии.

Данный подход является наиболее актуальным на наш взгляд, поскольку учитывает не только те аспекты, которые считает важным для достижения благополучия сам исследователь, а важные, именно, по мнению самих людей.

Капитал здоровья

Теория капитала здоровья является ответвлением от теории человеческого капитала и предлагает рассматривать здоровья, как актив, способный приносить прибыль. Термин был введен в экономику в 1972 году Майклом Гроссманом, где определялся как актив, позволяющий его обладателю как можно дольше использовать по назначению свой человеческий капитал. Здоровье при этом выступает с одной стороны, как товар длительного пользования, а с другой – как инвестиционный актив. Инвестиции в здоровье – это временные и денежные затраты в виде приобретения медицинских услуг, проделывания физических упражнений и т.д., так или иначе повышающие уровень здоровья или количество дополнительных «здоровых» дней, в которые индивид может реализовать свой человеческий капитал и получить дополнительный доход [5]. При этом, инвестиции в капитал здоровья могут осуществлять не только индивиды, но и руководство предприятий в виде предоставления дополнительных отпусков, приобретения полисов добровольного медицинского страхования и т.п. и таким образом поддерживать необходимый уровень здоровья своих работников. Очевидно, что инвестиции в капитал здоровья способствуют росту производительности труда, сокращению заболеваемости и смертности, что в конечном итоге, ведет к повышению экономических показателей.

Взаимосвязь концепций субъективного благополучия, качества жизни и капитала здоровья

Изучение капитала здоровья открывает широкие возможности для исследования психологического, а также социально-экономического благополучия человека и качества жизни. Эпоха цифровых технологий значительно усилила индивидуализм личности, её автономность, в связи с чем, измерение качества жизни посредством оценки субъективного благополучия является наиболее актуальной для нашего времени. Концепция

³⁰ Составлено автором по [1]

же человеческого капитала заостряет внимание на индивидуальности человека, его личных качествах и направлена на активизацию уже имеющегося у человека потенциала. Это особенность свойственна также теории капитала здоровья, поскольку он является составляющей частью человеческого капитала.

Кроме того, капитал здоровья, с одной стороны, может использоваться как показатель, характеризующий качество жизни. Т.е. индивиды располагают возможностями – свободным временем, денежными средствами для осуществления инвестиций в капитал здоровья.

Еще одной важной особенностью капитал здоровья является то, что помимо инвестиций в физическое здоровье, может включать в себя вложения времени и денежных средств в развитие его психологической устойчивости, укрепление ментального здоровья, и таким образом сказываться на психологическом благополучии человека.

Необходимо отметить, что исследования капитала здоровья имеют первостепенное значение, поскольку он является фундаментальным для развития остальных составляющих человеческого капитала. В связи с чем, исследования описанных выше взаимосвязей позволят сформировать систему показателей оценки субъективного благополучия и качества жизни, а также разработать совокупность мер к повышению качества жизни населения посредством активизации человеческого потенциала и методику к оценке эффективности данных мер.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Stiglitz J.E. Report by the Commission on the Measurement of Economic Performance and Social Progress / J.E. Stiglitz, A. Sen, J.-P. Fitoussi.
2. Nussbaum M. The Quality of Life / M. Nussbaum, A. Sen. – Oxford University Press, 1993. – 466 p.
3. Kahneman D. Well-Being: Foundations of Hedonic Psychology. Well-Being / D. Kahneman, E. Diener, N. Schwarz. – Russell Sage Foundation, 1999. – 606 p.
4. Diener E. Advances in subjective well-being research / E. Diener, S. Oishi, L. Tay // Nature Human Behaviour. – 2018. – Vol. 2. – № 4. – P. 253-260.
5. Grossman M. 1. On the Concept of Health Capital and the Demand for Health / M. Grossman // 1. On the Concept of Health Capital and the Demand for Health. – Columbia University Press, 2017. – P. 6-41.

Tian Alyona Yurievna

Postgraduate student,
Department of Economics and Management at Metallurgical and Machine-Building Enterprises
Graduate School of Economics and Management,
Ural Federal University named after the first President of Russia B.N. Yeltsin
Yekaterinburg, Russian Federation

Kelchevskaya Natalya Removna,

Doctor of economic sciences, professor, Head of the Department,
Department of Economics and Management at metallurgical and machine-building enterprises, Institute of
Economics and Management,
Graduate School of Economics and Management,
Ural Federal University named after the first President of Russia B.N. Yeltsin
Yekaterinburg, Russian Federation

HEALTH CAPITAL AS A FACTOR OF IMPROVING THE QUALITY OF LIFE

Abstract:

The article discusses the fundamentals of the concepts of quality of life and subjective well-being, the main approaches to their measurement, as well as the relationship of these concepts with the basic component of human capital - health capital. The directions of scientific research based on the studies of the relationship of these concepts are indicated.

Keywords:

Health capital, human capital, quality of life, subjective well-being.