

УДК 331.1

**Тян Алёна,**  
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

## **ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ КАПИТАЛА ЗДОРОВЬЯ И ЕГО ВЛИЯНИЯ НА ЭКОНОМИЧЕСКИЙ РОСТ**

### *Аннотация:*

В статье исследовано понятие «капитал здоровья». Проведен анализ научной литературы, в которой исследовалась взаимосвязь между капиталом здоровья и экономическим ростом. Результаты показали, что капитал здоровья не оказывает сильного и значительного влияния на экономический рост, если только он не взаимодействует с расходами на здравоохранение и образование.

### *Ключевые слова:*

Капитал здоровья, человеческий капитал, экономический рост

### **Введение**

Здоровье является важнейшей ценностью для любого индивида. Особое значение оно представляет и для экономики, поскольку здоровый человек является более производительным, пропускает меньше рабочих дней из-за болезни, кроме того, исследованиями было доказано, что здоровые люди являются более изобретательными, лучше генерируют новые идеи, что также оказывает положительное воздействие на экономические результаты [1]. Тем не менее, несмотря на очевидную ценность, вопросы сохранения и восстановления здоровья имеют наименьший приоритет как для самого индивида, так и для работодателей. К примеру, согласно исследованию, проведенному Федеральной службой государственной статистики в 2019 году, в 12,6% исследуемых компаний было принято выходить на работу независимо от самочувствия сотрудников. А в 20% рассматриваемых компаний заболевшему сотруднику предлагалось работать из дома. Подобное поведение ведет к ухудшению работы как самого сотрудника, так и его коллег. Ярким примером влияния пренебрежительного отношения к здоровью на экономику являются последствия пандемии коронавирусной инфекции. Таким образом, вопросы сохранения здоровья и его влияния на экономические процессы являются актуальными.

### **Подходы к определению капитала здоровья**

Взаимосвязь между здоровьем и экономическим ростом исследуется многими учеными в рамках теории капитала здоровья. Данная концепция является ответвлением от теории человеческого капитала и впервые была введена в научный обиход Г. Беккером [2]. В силу абстрактного характера самого термина мнения исследователей на трактовку термина «капитал здоровья» расходятся.

Так И.В. Ильинский, И.П. Артюхов, О.М. Новиков, В.Ф. Капитонов под капиталом здоровья понимают только инвестиции, направленные на формирование, поддержание и совершенствование здоровья человека и его работоспособности [3]. Однако те же ученые в своих исследованиях выделяют две формы капитала здоровья – базовый и приобретенный, где под базовым понимают здоровье, данное человеку от рождения, а под приобретенным – ту часть здоровья, которая была сформирована посредством инвестиций. В таком случае, можно

предположить, что исследователи также принимали в качестве капитала здоровья непосредственно и само здоровье человека.

М. Гроссман трактует капитал здоровья как актив, позволяющий его обладателю как можно дольше накапливать и использовать свой человеческий капитал. Особое внимание необходимо обратить на то, что он рассматривает капитал здоровья как любую другую разновидность капитала и применяет типично неоклассический подход. В его теории индивид поступает рационально и выступает на рынке как потребитель медицинских услуг, максимизируя полезность, получаемую от потребления здоровья и других благ. Однако в реальной жизни здоровье в значительной степени зависит от поведения его носителя, и соответственно, неопределенность и нерациональное поведение являются очень важными факторами, без рассмотрения которых модель Гроссмана сложно использовать на практике [4].

Третья группа исследователей Д. Гилески, Д. Хоффман, Д. Блум, Д. Каннинг в качестве капитала здоровья рассматривают само здоровье человека. В качестве показателя здоровья в их исследованиях обычно выступает ожидаемая продолжительность жизни, что является достаточно скудной мерой отражения здоровья индивида, однако данный показатель был принят для упрощения построения математической модели, иллюстрирующей влияние здоровья на заработную плату или экономический рост [5, 6].

Если же обратиться к определению термина «капитал» в трактовке Б.А. Райзберга, то под капиталом понимают все, что способно приносить доход. В таком случае капитал здоровья является здоровьем, которое может приносить доход его владельцу. Так как напрямую здоровье приносить доход не может, а обеспечивает человеку время, в течение которого он может трудиться и получать доход, или заниматься формированием прочих составляющих человеческого капитала, которые обеспечат ему больший доход в будущем, то есть здоровье приносит доход косвенно (более наглядно данный процесс проиллюстрирован на рисунке 1).

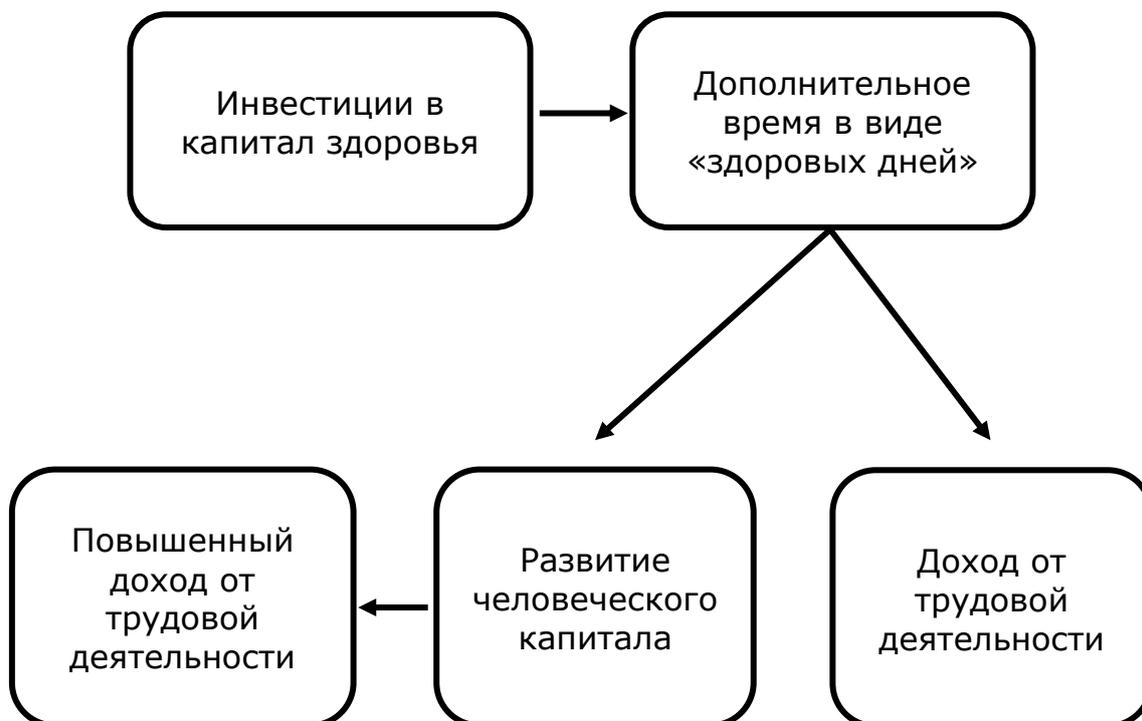


Рисунок 1 – схема, иллюстрирующая процесс получения дохода от инвестирования в капитал здоровья

Таким образом, под капиталом здоровья понимается здоровье индивида, которое он использует для получения дохода и формирования прочих составляющих человеческого капитала.

Укрепление здоровья обеспечивается определенным поведением человека, включающем в себя получение своевременных медицинских услуг, употребление полезной пищи и прочих манипуляций, что требует вложений денег, времени, а также человеческого капитала в виде знаний о способах укрепления здоровья. «Рост здоровья» приводит к увеличению количества «здоровых дней», в течение которых человек способен трудиться и получать доход, или формировать прочие составляющие человеческого капитала, которые в будущем позволят его владельцу получать больший доход. Вложенные инвестиции впоследствии вновь обретают ту же форму, иными словами, капитал здоровья сам себя воспроизводит, что наглядно продемонстрировано на рисунке 2.

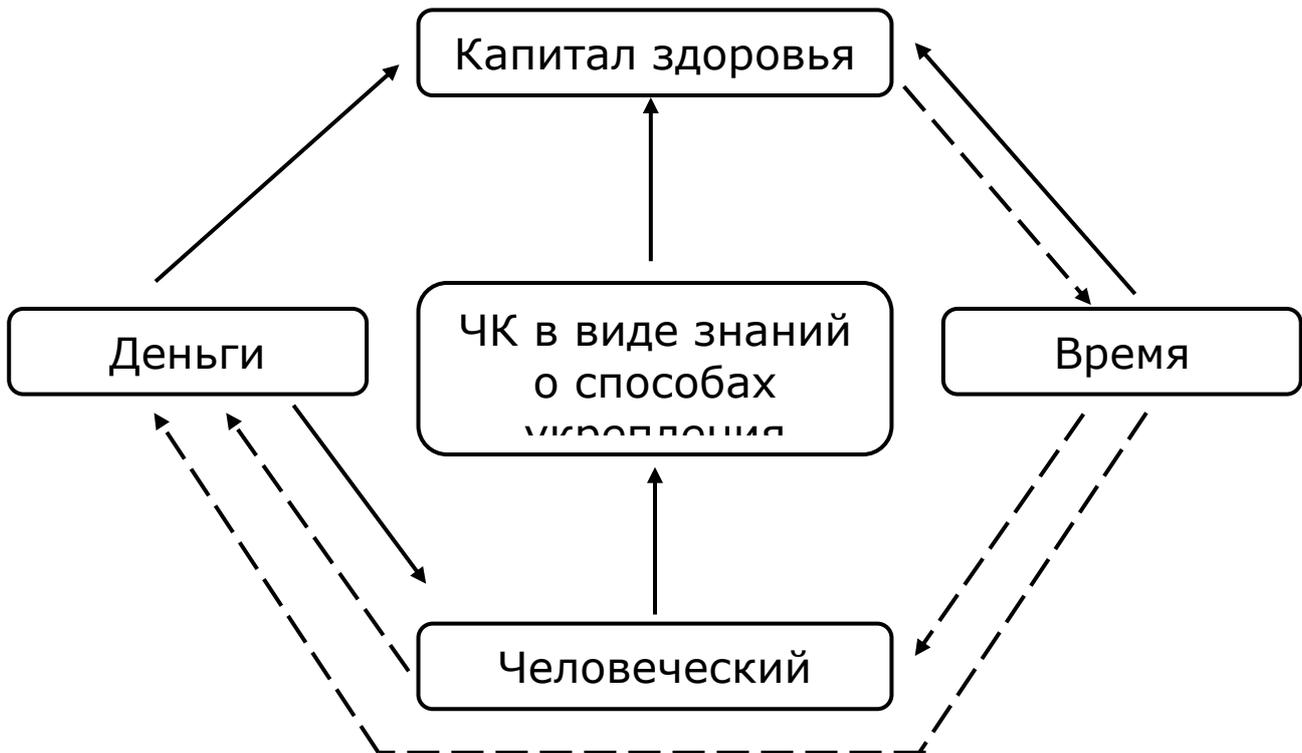


Рисунок 2 – Схема воспроизводства капитала здоровья

Однако, несмотря на большое количество исследований, подтверждающих положительное влияние накопления капитала здоровья на экономический рост, встречаются труды, в которых данная гипотеза была не только не подтверждена, но и опровергнута [7]. Подобное явление может объясняться несколькими причинами.

Во-первых, возможно, инвестиции в капитал здоровья оказывают влияние на экономический рост только в краткосрочном периоде или же наоборот, необходимо рассматривать более длительные временные интервалы. Поскольку на изменение некоторых процессов необходимо время.

Во-вторых, капитал здоровья специфичен тем, что оказывает влияние на экономические показатели косвенно, что значительно усложняет исследования. Вполне возможно, что его влияние «перекрывается» другими факторами. И эффект от инвестирования в капитал здоровья есть, просто его сложно выявить.

В третьих, капитал здоровья чаще всего при предпосылках неоклассической экономики, т.е. упускается поведенческий аспект. Возможно, капитал здоровья не оказывает никакого влияния на экономический рост, потому что люди заботятся о здоровье в основном с точки зрения благосостояния, а не для повышения экономической отдачи.

Еще одной значимой проблемой в исследовании теории капитала здоровья является дискуссия относительно направления причинно-следственной связи между улучшением здоровья и экономическим ростом. Все это создает необходимость в дальнейших исследованиях данной темы.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ**

1. Howitt P. Health, human capital and economic growth: a Schumpeterian perspective [text]// Cambridge, MA : MIT Press, 2005
2. Асланов Д. И. Инвестиционная составляющая капитала здоровья [текст] // Креативная экономика, 2011, № 12
3. Артюхов И.П. Теоретические предпосылки к проблеме «капитал здоровья семьи – основа формирования человеческого капитала [текст] // Сибирское медицинское обозрение, 2007
4. Grossman M. The demand for health: A theoretical and empirical investigation [text]/ – NBER Books, 1972
5. Gilleskie D. Health capital and human capital as explanations for health-related wage disparities [text] // Journal of Human Capital, 2014, №3
6. Bloom D.E. The Effect of Health on Economic Growth: A Production Function Approach [text] // World Development, 2004, № 1, pp. 1
7. Hartwig J. Is health capital formation good for long-term economic growth? – Panel Granger-causality evidence for OECD countries [text] // Journal of Macroeconomics, 2010, №32, p.314-325

**Tian Alena,**

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

**THEORETICAL ASPECTS OF RESEARCHING HEALTH CAPITAL AND ITS INFLUENCE ON ECONOMIC GROWTH**

*Abstract:*

The article explores the concept of "health capital". The analysis of scientific literature, which investigated the relationship between health capital and economic growth. The results showed that health capital does not have a strong and significant effect on economic growth unless it interacts with health and education spending.

*Keywords:*

Health capital, human capital, economic growth