

Секция «Государственное администрирование в реализации национальных проектов по развитию человеческого капитала России: интеллектуальный или социальный ресурс»

**Социально-экономические приоритеты в национальном проекте
"Здравоохранение" как детерминанты развития человеческого потенциала**

Научный руководитель – Григорьева Наталия Сереевна

Китова Анастасия Львовна

Аспирант

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет государственного управления, Кафедра политического анализа, Москва, Россия

E-mail: kitovaal@mail.ru

Социально-экономические вызовы, с которыми сталкиваются многие государства на сегодняшний день, характерны и для нашей страны: такой фактор, как продолжающееся старение населения оказывает повышенное давление на инфраструктуру здравоохранения; фактор увеличения расходов на здравоохранение требует новых подходов, способствующих справедливому удовлетворению потребностей всех групп населения в условиях ограниченности ресурсов; проблема растущего бремени неинфекционных заболеваний требует изменения образа и условий жизни населения, снижения фактора стресса. Вместе с тем показатели общественного здоровья России значительно уступают аналогичным показателям многих развитых и постсоциалистических государств.

В 2018 году ожидаемая продолжительность жизни в России составила 72,91 года для обоих полов [5]. Разрыв с аналогичным показателем западноевропейских стран составляет порядка 10 лет. Показатель ожидаемой продолжительности жизни в Норвегии составляет - 82,5, в Швеции - 82,2, Великобритании - 81,1, в Испании - 83 года [8].

На сегодняшний день основная причина смертности во всем мире - сердечно-сосудистые заболевания [4]. Однако, не смотря на то, что смертность от данной причины в России начала снижаться в последние годы, на сегодняшний день этот уровень все-таки остается катастрофически высоким: в 2018 году показатель смертности от БСК составил 856 127 человек [6].

Показатели смертности от ССЗ в России в разы выше таких же показателей стран с развитой экономикой. Помимо этого ССЗ - важнейшая причина смертности и инвалидности населения до достижения пенсионного возраста, огромного социально-экономического ущерба, активно способствующая процессу депопуляции и потерям трудоспособного населения [1, с. 177].

В 2016 году экономический ущерб от ССЗ составил 2,7 трлн. рублей, что эквивалентно 3,2% ВВП в 2016 году. Свыше 90% в структуре ущерба преобладают потери в экономике, обусловленные преждевременной смертностью лиц экономически активного возраста [2, с. 165].

Президент Владимир Путин 7 мая 2018 года подписал указ о национальных целях развития России до 2024 г. В соответствии с целями были разработаны 12 национальных проектов. Национальный проект "Здравоохранение" направлен на естественный рост численности населения России, повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2024 г. и до 80 лет к 2030 г. и включает в себя ряд целевых показателей, в том числе - снижение смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения), снижение смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения) [3].

Однако анализ структуры национального проекта и входящих в него федеральных проектов показал, что проблеме высокой смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

не уделяется должного внимания. За весь период реализации проекта на борьбу с ССЗ планируется потратить 75,2 млрд. руб., тогда как, например, на создание единого цифрового контура - 177,7 млрд. руб., на борьбу с онкологическими заболеваниями - 969 млрд. руб. [7]. Приведенные данные свидетельствуют о несопоставимости человеческих и экономических потерь от смертности от ССЗ и выделяемыми средствами на борьбу с ними. Положительным аспектом является то, что национальные проекты не являются чем-то неизменным, а подлежат корректировке. Возможные будущие изменения в расстановке приоритетов могут способствовать более справедливому распределению ресурсов и снижению смертности от ССЗ.

Таким образом, важно учитывать, что финансирование здравоохранения - это не затраты в классическом понимании, а инвестиции в капитал здоровья населения, которые окупаются в виде здорового населения, высокой производительности труда, экономического роста и укрепления всеобщего благосостояния. Важно также корректно учитывать существующие демографические аспекты и разрабатывать социально-экономические и политические решения, способствующие сглаживанию острых медико-социальных проблем. Достигнув снижения показателей смертности от ССЗ, сопоставимых с показателями развитых государств, система здравоохранения России будет способна выйти на новый уровень, общественное здоровье достигнет высоких результатов, что в свою очередь отразится на человеческом потенциале населения и экономическом развитии страны.

Источники и литература

- 1) Арустамян Г. Н., Багуцкая О. А., Бояринцев Б. И. и др. / Под ред.: Егорова Е. В., Морозова В. А. Основы экономики здоровья населения России. М: Креативная экономика, 2015. 463 с.
- 2) Концевая А. В., Драпкина О. М, Баланова Ю. А., Имаева А. Э., Суворова Е. И., Худяков М. Б. Экономический ущерб от сердечно-сосудистых заболеваний в Российской Федерации в 2016 году // Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии. 2018. № 14(2). С. 156–166.
- 3) Паспорт национального проекта "Здравоохранение" (утв. президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24 декабря 2018 г. N 16)
- 4) ВОЗ: Неинфекционные заболевания <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
- 5) ЕМИСС: Ожидаемая продолжительность жизни при рождении <https://www.fedstat.ru/indicator/31293>
- 6) ЕМИСС: Число умерших по основным классам и отдельным причинам смерти за год <https://www.fedstat.ru/indicator/31620#>
- 7) Национальный проект "Здравоохранение" <https://futurerussia.gov.ru/zdravoohranenie>
- 8) World Health Organization: Life expectancy at birth <https://gateway.euro.who.int/en/hfa-explorer/>