

Человеческий капитал представляет собой совокупность способностей, накопленных знаний, опыта, квалификации, здоровья и духовного богатства нации. От качества человеческого капитала, по данным Всемирного банка, на 64 % зависит экономический рост. Определяющим элементом в его структуре является капитал здоровья населения страны. Под капиталом здоровья понимаются жизненные ресурсы человека, его физиологический и психологический потенциал, применяемый в процессе трудовой деятельности, создания благ и получения дохода. Капитал здоровья в отличие от образования непосредственно не оказывает влияния на производительность труда, но определяет совокупную величину времени производительной деятельности работника, т.е. сроки производительного использования человеческого ресурса. Но со временем происходит износ капитала здоровья, причем темп износа с увеличением возраста человека начинает нарастать. Увеличение человеческого ресурса возможно за счет инвестиций в здоровье человека в виде расходов на профилактические, физкультурно-оздоровительные, лечебные мероприятия. Отдача от инвестиций в здоровье человека характеризуется такими показателями, как снижение заболеваемости, смертности, более высокой восприимчивости работника к инновациям, новым знаниям, технологиям. Потенциал здоровья, измеренный как ожидаемая продолжительность жизни при рождении, оказывает существенное влияние на экономический рост. Увеличение ожидаемой продолжительности жизни на один год приводит к росту ВВП на 4 %. В Республике Беларусь, ее регионах за 1990-2005 гг. имело место снижение ожидаемой продолжительности предстоящей жизни при рождении как городского, так и сельского населения, происходило увеличение разрыва величины этого показателя у мужчин и женщин. Если в 1990 г. разница в ожидаемой продолжительности жизни городских мужчин и женщин составила 6,7, сельских 10,8 лет, то к 2005 году она увеличилась соответственно до 11,2 и 14,5 лет. Это свидетельствует о сложившейся тенденции сокращения капитала здоровья как городского, так и сельского населения нашей страны. До сих пор коэффициент смертности превышает коэффициент рождаемости, о чем свидетельствуют статистические данные (таблица).

К 2005 г. сложилась тенденция повышения рождаемости на 1000 человек, однако коэффициент смертности существенно не изменился, за исключением 2007 г., когда он составил 13,7 на 1000 человек населения против 14,8 в 2002 г. Причем, в 1990-2005 гг. отмечается рост возрастных коэффициентов смертности трудоспособного населения. Их изучение позволяет условно выделить две возрастные группы: в возрасте с 18 до 39 лет смертность не превышает 3 % у женщин и 10 % у мужчин, и в возрасте с 40 до 60-65 лет смертность резко возрастает как у мужчин, так и у женщин. В первом случае эффект дадут мероприятия по охране труда, пропаганде здорового образа жизни, профилактические медицинские меры; во втором – комплекс мер лечебной помощи при сохранении значения профилактических оздоровительных мероприятий.

Таблица. Коэффициент рождаемости, смертности и естественного прироста населения Республики Беларусь (на 1000 человек) за 2000-2007 гг.

Демографические показатели	2000 г.	2002 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.
Рождаемость	9,4	8,9	9,1	9,3	9,9	10,7
Смертность	13,5	14,8	14,3	14,5	14,2	13,7
Естественный прирост	-4,1	-5,9	-5,2	-5,2	-4,3	-3,0
Младенческая смертность	9,3	7,8	6,9	7,1	6,1	5,8

В 2007-2008 гг. демографическая ситуация в Беларуси характеризуется сокращением естественной убыли за счет увеличения числа родившихся и сокращения младенческой смертности, а также смертности от внешних, предотвратимых причин – самоубийств, убийств, случайных отравлений алкоголем, наркотиками, случаев, связанных с транспортными средствами. Однако, за 2008 г. обнаруживается тенденция роста смертности по причине самоубийств и случайных отравлений алкоголем, наркотиками. Это свидетельствует о неблагоприятных процессах в области психического и духовного здоровья населения трудоспособного возраста.

Согласно исследованию, проведенному учеными-медиками Гродненского государственного медуниверситета, смертность по причинам, связанным с употреблением алкоголя, равносильна сокращению численности занятых на 4,7 % у мужчин и на 0,4 % у женщин, что приводит к значительным потерям человеческого капитала. Сложившаяся тенденция сокращения капитала здоровья может быть преодолена как за счет эффективной системы здравоохранения, внедрения современных стандартов качества медицинской помощи, усиления монито-

ринга состояния здоровья, активизации проведения профилактических мероприятий, так и путем информационно-образовательной и пропагандистской деятельности по проблемам здорового образа жизни.

На основе взаимного партнерства населения, предприятий и местных органов управления необходимо создать систему экономических стимулов, направленных на повышение заинтересованности людей в ведении здорового образа жизни, своевременном осуществлении профилактических мероприятий и сохранения здоровья людей.

#### Литература

1. Население Республики Беларусь. – Минск, 2006.
2. Беларусь и страны мира. – Минск, 2008.
3. Труд и занятость в Республике Беларусь-2006. Минстат Республики Беларусь. – Минск, 2006 г.
4. Заборовский, Г.И. Алкоголь как фактор роста уровня смертности сельского населения / Г.И. Заборовский, Ю.Е. Разводовский // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2006. – № 4.