

УДК 338.46

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

Валеева Г.Ф.

аспирант,

Казанский (Приволжский) федеральный университет,

Казань, Россия

Аннотация. В статье рассмотрен теоретический обзор экономических аспектов общественного здоровья, в том его характеристика как экономического блага, а также издержки и инвестиции, связанные со здоровьем населения. В результате общественное здоровье было определено как экономический ресурс, который люди используют для удовлетворения своих потребностей.

Ключевые слова: здравоохранение, общественное здоровье, экономика здравоохранения, экономическое благо, повышение качества жизни.

ECONOMIC ASPECTS OF PUBLIC HEALTH

Valeeva G.F.

graduate student,

Kazan (Volga region) Federal University,

Kazan, Russia

Annotation. The article reviews a theoretical overview of the economic aspects of public health, including its character as an economic good, as well as costs and investments related to public health. As a result, public health was defined as an economic resource that people use to meet their needs.

Keywords: health care, public health, health economics, economic welfare, improving the quality of life.

Здоровье – одно из важнейших благ для любого человека. Общественным здоровьем называется здоровье населения в целом, обусловленное воздействием социальных и биологических факторов.

Здравоохранение является экономическим благом, так как экономические блага определяются как любые товары или услуги, которые являются дефицитными относительно потребностей, которые они способны удовлетворить. На сегодняшний день система здравоохранения включает в себя широкий спектр благ – от лечения заболеваний до их профилактики, продукцию фармацевтической промышленности и др.

Ресурсы, которые используются для производства медицинских услуг, такие как человеческие ресурсы, капитал и сырье, ограничены. Общество может выделять больше этих ресурсов на производство и потребление медицинских услуг, ограничивая их от других целей. Потребности общества в здравоохранении не имеют границ. Ни одна система здравоохранения в мире не достигла уровня расходов, достаточного для удовлетворения потребностей всех своих клиентов в области здравоохранения.

Последствия отношения к здравоохранению как к экономическому благу глубоки. Необходимо сделать выбор в отношении того, какое количество и сочетание медицинских услуг следует производить, как их производить, кто за них платит, и как они распределяются. Чем больше мы выбираем услуг здравоохранения, тем в большей степени мы ограничиваемся в получении других услуг. И поскольку здравоохранение так важно для благосостояния людей, этот выбор особенно труден и спорен.

Природа выбора и неизбежные компромиссы, с которыми приходится сталкиваться при принятии этих решений, отражены в том, что, вероятно, является самым фундаментальным понятием в экономике – альтернативные издержки. Альтернативные издержки, связанные с выделением ресурсов для производства товара или услуги, - это выгоды от наилучшей из нереализованных альтернативных возможностей.

Каждое действие, предпринимаемое пациентами, поставщиками медицинских услуг или правительствами в отношении использования медицинских услуг, предполагает принесение в жертву тех благ, на которые могли бы быть направлены альтернативные ресурсы.

Бесспорно, от состояния здоровья зависит и уровень полезности, получаемый от потребления других благ, и способность к труду, и качество жизни в целом. Как потребительский товар, считает М. Гроссман, основатель принципиально нового подхода к здоровью и впервые опубликовавший их в статье «Концептуальные основы капитала здоровья и спроса на здоровье», здоровье непосредственно входит в функцию потребления индивида, поскольку люди получают удовлетворение от того, что они здоровы. В то же время здоровье оказывает влияние на полезность индивида не только потому, что доставляет ему удовольствие от хорошего самочувствия, но и потому, что оно увеличивает доход, повышает производительность работы и позволяет эффективно распределять время для досуга. Что касается дохода, то с одной стороны, здоровье является ключевым фактором роста производительности труда, причем и на индивидуальном уровне, и в масштабах региона и страны, но с другой стороны, неоспоримо, что доход населения существенно влияет на уровень общественного здоровья. Иными словами, доход и здоровье населения взаимно связаны и зависят друг от друга. Взаимное усиление инвестиций в экономику и здравоохранение обуславливает тесную связь дохода и здоровья.

В условиях перехода к рыночным отношениям поведение каждого человека по отношению к собственному здоровью определяется его экономическими интересами. Каждый человек нуждается в некотором минимальном запасе здоровья, который позволяет ему комфортно чувствовать себя в социуме и быть участником экономической деятельности.

Итак, любой человек стремится сохранить своё здоровье в первую очередь не потому, что ценит здоровье само по себе, а потому, что стремится увеличить его запас, который используется как ресурс. Здравоохранение в современных условиях выступает фактором экономического развития

и снижения бедности, а расходы на здоровье выступают как инвестиции, которые принесут экономическую отдачу в будущем.

Не смотря на это, поддерживая и улучшая здоровье, в первую очередь люди должны думать не об экономической составляющей, а о том, что здоровье - естественная, абсолютная и непреходящая жизненная ценность, занимающая верхнюю ступень на иерархической лестнице ценностей, а также в системе таких категорий человеческого бытия, как интересы и идеалы, гармония, красота, смысл и счастье жизни. По мере роста благосостояния населения и удовлетворения его естественных первичных потребностей относительная ценность здоровья все больше будет возрастать.

Библиографический список:

- 1.Калашников К.Н. Здравоохранение и экономика региона //Проблемы развития территории.—2011.—№1(53).—стр.61-65.—URL <https://cyberleninka.ru/article/v/zdravoohranenie-i-ekonomika-regiona> (дата обращения: 29.05.2018).
- 2.Калашников К. Н. Организационно-экономические факторы управления региональной системой здравоохранения: монография. — Вологда:ИСЭРТ РАН. — 2012. — с.153.
3. Прохоров Б.Б., Горшкова И.В., Шмаков Д.И., Тарасова Е.В. Общественное здоровье и экономика.— М: МАКС Пресс. — 2007. – С. 249-255.
- 4.Таова С. М. Здравоохранение как региональная социально-экономическая система // Молодой ученый. — 2013. — №8. — С. 249-253. — URL <https://moluch.ru/archive/55/7576/> (дата обращения: 29.05.2018).
- 5.Grossman, M. On the Concept of Health Capital and the Demand for Health / M. Grossman // The Journal of Political Economy. — Vol.80.-No 2.-Pp.223–225
- 6.Isaacs A.T. An overview of qualitative research methodology for public health researchers International. – Journal of Medicine and Public Health . – 2014 . – № 4 . – pp.318-323. – DOI: 10.4103/2230-8598.144055.