

УДК 330.34:613.6

А.С. Калашникова

A.S. Kalashnikova

Пермский национальный исследовательский политехнический университет

Perm National Research Polytechnic University

**ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЕ
КАК ЭЛЕМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ
УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ЭКОНОМИКИ**

**HEALTH PRESERVATION AS AN ELEMENT
OF THE SOCIAL COMPONENT OF SUSTAINABLE
DEVELOPMENT OF ECONOMY**

Рассмотрены процессы здоровьесбережения в концепции устойчивого развития. Дана характеристика экономического, социального и экологического подходов в рамках данной концепции. Особое внимание уделено социальной составляющей, в частности здоровью работающего населения.

Ключевые слова: устойчивое развитие, здоровьесбережение, источники вредных веществ, атмосферный воздух, социальная составляющая.

In the article the processes of health preservation in the concept of sustainable development is studied. The characteristic of economic, social and environmental approaches within the concept of sustainable development is given. Special attention is paid to the social component, in particular, to the health of the working population.

Keywords: sustainable development, health preservation, sources of harmful substances, the atmospheric air, social component.

Термин «устойчивое развитие» (sustainable development – в пер. с англ. «поддерживающие жизнь проявления») был введен Международной комиссией ООН по окружающей среде и развитию (МКОСР) в 1987 году для обозначения развития, при котором «удовлетворение потребностей настоящего времени не подрывает способность будущих поколений удовлетворять свои собственные потребности» [1]. В основу формирования концепции устойчивого развития (КУР) легли принципы динамического равновесия, разработанные в работах Римского клуба, общим для которых является сопоставление живого организма с глобальной экономической системой.

Немаловажной в рамках КУР является возможность сохранять жизненную силу и способность к выживанию – качественному усовершенствованию и приспособлению к окружающей среде. Органический рост приводит к динамическому равновесию, так как живой организм постоянно обновляется [2].

Человек в соответствии со своими желаниями изменяет окружающую среду в процессе удовлетворения своих растущих потребностей и часто считает, что улучшает мир, не замечая наносимого вреда. Ошибочное представление о том, что деятельность современного человека улучшает природу, привело к непрерывному ускоряющемуся экономическому росту и поставило под угрозу само существование хозяйственной системы, а также жизнь будущих поколений.

Таким образом, основными задачами концепции устойчивого развития являются:

- разработка, планирование и управление в соответствии со строгими математическими моделями;
- торможение безудержного потребительского роста;
- сведение к минимуму отходов производства и жизнедеятельности;
- минимизация варварского отношения к ресурсам, выведение природопользования на более цивилизованный уровень;
- введение новой системы контроля, основанной на сертификации [3].

КУР является результатом объединения трех основных подходов: экономического, социального и экологического.

Экономический подход занимает главное место в концепции устойчивого развития, основанной на определении дохода Дж. Хиксом: «В практической жизни определение уровня дохода преследует цель указать людям, сколько они могут потреблять, не делая себя при этом беднее» [4]. В то же время КУР позволила по-новому взглянуть на само понятие «экономическая эффективность».

Социальная составляющая в концепции устойчивого развития направлена на сохранение социальной и культурной стабильности, сокращение числа разрушительных конфликтов, сбалансированное решение демографических проблем, проблем занятости, уровня и качества жизни, охраны здоровья, расширение доступа к знаниям, культурным ценностям, обеспечение гражданских прав и личной безопасности людей. Первоочередной задачей концепции устойчивого развития является создание равноправного общества на всех без исключения уровнях человеческой организации.

Экологическая составляющая концепции предполагает что, природные ресурсы Земли рассматриваются как общее наследие всего человечества. Таким образом, КУР должна обеспечить стабильность биологических и физических систем.

Согласовать экономический, социальный и экологический подходы – задача огромной сложности, поскольку все три элемента устойчивого развития должны рассматриваться сбалансированно.

В данной статье хотелось бы обратить внимание на социальную составляющую концепции устойчивого развития, в частности на здоровьесбережение работающего населения. Проблемы сохранения здоровья и привития навыков здорового образа жизни очень актуальны сегодня, они являются приоритетной задачей государства и общества. В условиях политических, экономических и социальных трансформаций последнего десятилетия, на фоне ухудшения показателей здоровья усугубились медико-социальные проблемы. Все это обуславливает объективную потребность в развитии новых эффективных технологий решения взаимосвязанных проблем медицинского и социального характера на качественно новом, комплексно-интегративном уровне.

Под здоровьесбережением следует понимать совокупность политических, экономических, социальных, правовых, медицинских, санитарно-гигиенических, противозидемических и культурных норм и правил, которые обеспечивают рациональное потребление «капитала здоровья» и его эффективное воспроизводство [5].

В рамках исследования здоровья работающего населения используется технологический подход к здоровьесбережению, под которым следует понимать совокупность методов изменения состояния свойств работников. Ухудшение состояния здоровья, согласно данным проведенных исследований, – это потери на макроэкономическом уровне в целом, а также на уровне конкретного предприятия и индивида. Поскольку эффективное воспроизводство здоровья населения органично вписано во все фазы общественного производства, следовательно, здоровье выступает воспроизводимым ресурсом современной экономики.

Таким образом, можно сделать вывод: рождение здоровых людей, более равномерное распределение ресурса здоровья на все возрастные циклы жизни человека, компенсация недостающих резервов здоровья от поддерживающих лекарств, благоприятной среды обитания, регулярной профилактики и т.п., рациональное потребление здоровья – это и есть поддержание биологического равновесия.

Достижение устойчивого развития вырабатывается в условиях системного применения экономического, социального и экологического подходов. При этом экологическая составляющая является результирующей в данной триединой системе, а ее компонент «здоровье» – индикатором экономического и экологического благополучия.

Данные Всемирной организации здравоохранения говорят о том, что на 50 % здоровье зависит от образа жизни и на 25 % – от состояния окружаю-

щей среды. Однако если дело касается онкологии, то фактор состояния окружающей среды возрастает до 80 %.

Самые распространенные загрязняющие вещества – это пыль (взвешенные вещества различной природы), сернистый ангидрид, окислы азота, окись углерода и углеводороды. Именно их вклад в формирование экологически зависимых состояний и заболеваний считается наибольшим [6]. По мнению экспертов, средняя продолжительность жизни сокращается в среднем на 3–5 лет из-за загрязнения атмосферного воздуха. Развитие острых и хронических отравлений в организме человека зависит от дозы, времени и характера воздействия различных химических загрязнений. К воздействию атмосферного загрязнения органы дыхательной системы оказываются наиболее чувствительными, поэтому атмосферный воздух – жизненно важный элемент окружающей среды. При газообмене токсические вещества поступают в кровь, различных размеров частицы твердых взвесей оседают в дыхательных путях. Безвредное воздействие на человека оказывают и атмосферные аэрозоли, так как содержащиеся в них металлы и некоторые органические частицы обладают канцерогенными свойствами. Таким образом, от качества атмосферного воздуха зависит состояние всех форм жизни, он – основа их существования, поэтому становится актуальной необходимость отслеживания его состояния.

Ведущее место в структуре первичной заболеваемости взрослого населения г. Перми продолжают занимать болезни органов дыхания (2010 год – 27,4 %, или 169,0 ‰), уровень которых за последние 5 лет превышает средний по РФ (2009 год, РФ – 163,2 ‰). В 2010 году в структуре заболеваний органов дыхания отмечено снижение уровня впервые выявленной заболеваемости пневмонией и хроническими бронхитами, стабилизация заболеваемости бронхиальной астмой. Первичная заболеваемость детей в динамике за последние 10 лет продолжает расти (темп прироста начиная с 2001 года составил 36,4 %). В структуре первичной заболеваемости приоритетные позиции занимают болезни органов дыхания (в 2010 году – 58,94 %), травмы и отравления (5,63 %), инфекционные и паразитарные заболевания (5,49 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (5,31 %), болезни органов пищеварения (4,83 %).

Таким образом, наиболее значимым в обеспечении нормального процесса охраны атмосферного воздуха должно быть введение соответствующей законодательной базы, которая бы контролировала соблюдение предписаний, в то же время стимулировала и помогала в этом трудном процессе.

В этой связи необходимо обеспечение круглосуточного контроля за состоянием атмосферного воздуха посредством сети постоянных и передвижных станций. Кроме того, следует ввести минимальный контроль за чистотой выхлопов автотранспорта, который можно осуществлять, проводя специальные проверки. Надлежит регулярно отслеживать городские свалки, чтобы не

допустить на них процессов горения, так как с дымом в атмосферу попадает огромное количество вредных веществ.

Город Пермь – индустриальная столица края, среди его промышленных объектов немало очень вредных. Даже несмотря на то что неблагоприятная экономическая ситуация ограничивает их работу в полную силу, вредные выбросы в атмосферу довольно значительны. На повестку дня встает вопрос о немедленной реконструкции, переоборудовании многих производств с точки зрения экологической безопасности.

Конечно, проблема влияния загрязненного атмосферного воздуха на возникновение онкологических заболеваний еще не до конца изучена, но меры, которые государство предпримет для снижения выбросов канцерогенов в окружающую среду, будут с лихвой оправданы. В этом смысле данные мероприятия будут полностью соответствовать политике, принятой ВОЗ в этой области.

С нашей точки зрения, для определения количественной оценки риска развития злокачественных опухолей необходимо системное эпидемиологическое исследование на тех территориях, которые подвержены сильному атмосферному загрязнению воздуха.

Для профилактики заболеваний органов дыхания, связанных с загрязнением атмосферного воздуха, необходимо предпринять меры, направленные на реконструкцию предприятий – основных источников загрязнения воздуха. Данные меры должны проводиться с учетом технологии снижения выбросов. Скорее всего, здесь встанет вопрос о полной замене оборудования, не соответствующего современным гигиеническим требованиям. Кроме того, необходим контроль выхлопов автомобильного транспорта [6].

Реализация перечисленных мероприятий будет способствовать развитию процессов здоровьесбережения в современной экономике.

Список литературы

1. Хохлова Г.А. Глобальные проблемы человечества (по докладам Римского клуба) // Вестник МГУ. Сер.: Экономика. – 1996. – № 2. – С. 24–37.
2. Что такое устойчивое развитие? Разные взгляды и подходы [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.ecorussia.info/ru/ecopedia/420> (дата обращения: 10.10.2014).
3. Реймерс Н.Ф. Экология. Теории, законы, правила, принципы и гипотезы. – М., 1994. – 205 с.
4. Наше общее будущее: докл. Междунар. комиссии по окружающей среде и развитию / под. ред. С.А. Евтеева и Р.А. Перелета. – М., 1989. – 376 с.
5. Лепихина Т.Л., Пепеляева А.В. Анализ взаимодействия формальных и неформальных правил в формировании института здоровьесбережения // Национальные интересы: приоритеты и безопасность. – 2012. – № 15. – С. 50–59.

6. Быстрых В.В., Боев В.М., Борщук Е.Л. Оценка дополнительного канцерогенного риска в связи с антропогенным загрязнением атмосферного воздуха селитебных территорий // Гигиена и санитария. – 1999. – № 1. – С. 8–10.

7. Сайт Федеральной службы государственной статистики по Пермскому краю. – URL: http://permstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/permstat/ru/statistics/ (дата обращения: 19.05.2015).

Получено 23.10.2015

Калашникова Анастасия Сергеевна – магистрант, Пермский национальный исследовательский политехнический университет, гуманитарный факультет, гр. ЭУР-14-1мз, e-mail: fedina1984@mail.ru.

Научный руководитель – **Татьяна Леонидовна Лепихина**, кандидат экономических наук, доцент кафедры экономики и финансов, гуманитарный факультет, Пермский национальный исследовательский политехнический университет.