

## Особенности человеческого капитала и развитие российской Арктики Particularly of human capital and the development of the Russian Arctic



© **Москаленко** Максим Русланович, кандидат исторических наук, доцент кафедры истории науки и техники Уральского федерального университета. E-mail: [max.rus.76@mail.ru](mailto:max.rus.76@mail.ru)

© **Moskalev** Maxim R. Ph.D. in History, Associate Professor of the History of Science and Technology of Ural Federal University.

© **Кропанева** Елена Михайловна, кандидат философских наук, доцент кафедры документационного и правового обеспечения управления, Российского государственного профессионально-педагогического университета г. Екатеринбург. E-mail: [max.rus.76@mail.ru](mailto:max.rus.76@mail.ru)

© **Kropaneva** Elena M. Ph.D., assistant professor of documentation and legal control of the Russian State Vocational Pedagogical University th Ekaterinburg



**Аннотация.** Проводится сравнительный анализ уровня дохода и продолжительности жизни субъектов АЗРФ и других стран Арктики. Выявляются основные проблемы здоровья населения как одного из ключевых аспектов развития человеческого капитала.

**Abstract.** Presents a comparative analysis of the level of income and life expectancy the areas of the Arctic region of Russia and other Arctic countries. Health problems are identified as one of the key aspects of the development of human capital.

**Ключевые слова:** человеческий капитал, здоровье населения.

**Keywords:** human capital, public health

Человеческий капитал в современном обществе приобретает огромное значение для развития экономики и государства. Человеческий капитал – это сформированный или развитый в результате инвестиций и накопленный людьми (человеком) определенный запас здоровья, знаний, привычек, способностей, мотиваций, который целеустремленно используется в той или другой сфере общественного производства. Оказывает содействие росту продуктивности работы и благодаря этому влияет на рост доходов (зарплаток) его владельца [1].

В современной России ситуация с человеческим капиталом достаточно неоднозначная. С одной стороны, сегодня большинство россиян, особенно в городах,

имеют или получают высшее образование (речь уже начинает идти едва ли не о всеобщем высшем образовании в стране), высокие потребительские запросы и требования к качеству жизни. С другой стороны, никуда не делись такие вековые черты национального характера, как безответственность и низкая дисциплина при отсутствии контроля, безудержное пьянство с истинно русским размахом, терпимость к произволу руководства и неразвитость чувства собственного достоинства. Высокая степень бюрократизированности и коррумпированности общества дополняет эти негативные качества и создает серьезные препятствия развитию человеческого капитала как основы новой, высокотехнологичной экономики.

В Российской Арктике – от Кольского полуострова до Камчатки – существуют также такие объективные трудности для формирования человеческого капитала, как суровый климат региона и удаленность от баз снабжения.

Рассмотрим некоторые факторы, препятствующие его развитию.

Прежде всего, это достаточно низкая заработная плата в России в целом и её арктическом макрорегионе в частности по сравнению с другими странами, активно осваивающими Арктику (см. таблицу 1).

Таблица 1

**Средняя заработная плата в России и странах мира в 2012 году [2]:**

<i>Субъекты РФ и страны мира</i>	<i>Среднемесячная зарплата</i>
Российская Федерация в целом	22,9 тыс. руб.
Республика Карелия	21 тыс. руб.
Мурманская область	30,7 тыс. руб.
Архангельская область	23,8 тыс. руб.
Ненецкий авт. округ	46,2 тыс. руб.
Ямало-Ненецкий авт. округ	58,6 тыс. руб.
Красноярский край	24,6 тыс. руб.
Республика Саха (Якутия)	31,3 тыс. руб.
Чукотский авт. округ	47,8 тыс. руб.
Дания (Гренландия)	2500 евро [3]
Исландия	2431 долл. США [4]
Норвегия	3678 долл. США [4]
США (штат Аляска, 2011 г.)	4078 долл. США [5]
Канада	2724 долл. США [4]

Как видим, зарплата жителя арктического макрорегиона России в 3-4 раза ниже, чем жителя других развитых стран Арктики. Если у россиянина потребности к качеству жизни (потреблению, комфорту, образованию и др.) близкие к тем, что у жителя развитых

стран, то, естественно, ему приходится гораздо больше работать, чтоб хотя бы частично обеспечить все возрастающие потребительские запросы.

По статистике, около 80% россиян вынуждены работать сверхурочно. Это не просто обычная задержка в офисе на 5-10 минут после окончания рабочего дня – специалисты остаются в кабинетах до 3-4 часов свыше положенной нормы. Между тем, и уровень оплаты труда, и отношение руководителя чаще всего остаются неизменными, а многие люди вынуждены соглашаться на подобные условия, чтобы сохранить рабочее место [6]. Из 80% опрошенных россиян 61% составляют специалисты, которые задерживаются на работе сверх установленного графика практически постоянно и даже берут некоторые задания на дом [6].

В итоге, получается невеселая картина: рабочий день россиянина значительно дольше, чем был при СССР. 8-часовой рабочий день был серьезным социальным завоеванием социализма и рассчитывался из особенностей темпоритма и нагрузки индустриальной цивилизации. А сегодня темпоритм значительно вырос, скорость информационных потоков намного возросла (объем информации в мире удваивается каждые 5-7 лет), нервно-психологическая нагрузка также значительно усилилась, а длина рабочего дня увеличилась и стала как в обществах XIX в. – 10-12 ч. Широко распространилась сверхэксплуатация. Естественно, что на здоровье населения это сказывается самым пагубным образом.

Так, например, удручающе выглядят показатели по сердечно-сосудистым заболеваниям (ССЗ), которые являются основными причинами смерти населения экономически развитых стран мира и большинства стран с переходной экономикой. Ежегодно в мире от ССЗ умирает около 17 млн. человек, а в России в 2007 г. от них погибли 1 млн. 232 тыс. 182 человека. ССЗ, обусловленные атеросклерозом являются причиной высокой смертности населения России, значительно превышая показатели смертности от этих болезней, как в восточных, так и, особенно, в западноевропейских странах. При этом наибольшие различия в смертности (от 5 до 20 раз) наблюдаются в наиболее трудоспособном возрасте населения, 25-64 года [7].

Сопоставим эти данные со средней продолжительностью жизни в России и странах

Арктики.

Таблица 2

**Средняя продолжительность жизни в странах Арктики [8]:**

Место в мире	Страна	Средняя продолжительность жизни, лет	муж.	жен.
--------------	--------	--------------------------------------	------	------

Место в мире	Страна	Средняя продолжительность жизни, лет	муж.	жен.
8	Швеция	80.7	78.4	83
9	Исландия	80.45	78.3	82.6
10	Канада	80.45	77	83,9
13	Норвегия	79.9	76.5	83.3
27	Финляндия	78.75	75.2	82.3
30	<a href="#">США</a>	78,1	75.2	81
32	Дания	78.05	75.7	80.4
113	<a href="#">Россия</a>	69.8	64	75.6

Как видим, картина удручающая.

Следует упомянуть еще некоторые показатели состояния здоровья россиян. Так, например, с 1990 по 2005 гг. общее количество инвалидов в России выросло в 3 раза и на 1 января 2009 г., по данным Росстата, общая численность инвалидов в РФ превысила 13 млн. человек – более 9% всего населения страны [9, с. 541]. И это при том, что далеко не всем людям, имеющим тяжелые хронические заболевания, ограничивающие их трудоспособность, дают группу инвалидности. Кроме того, побила все рекорды детская заболеваемость: так, на заседании Правительства России 20.07.2006 М. Фрадков признал, что только 30% новорожденных могут быть признаны здоровыми [9, с. 465].

К этому следует добавить такой серьезный дефект социальной политика Российской Федерации, как платность и высокая стоимость медицинских услуг. Право на медицинское обслуживание, хотя и гарантировано Конституцией РФ, с каждым годом все более становится фиктивным. Даже в муниципальных больницах и поликлиниках практически не осталось услуг, которые можно получить бесплатно. При разнице в заработной плате в несколько раз стоимость лечения и медикаментов в России и развитых странах идентичная, и ситуация трагикомична: чтобы заработать необходимые средства на лечение и медикаменты, человеку нужно много работать и иметь «железное» здоровье.

Но, допустим, тяжело заболевший человек трудоспособного возраста, накопив нужную сумму и пройдя курс лечения, возвращается к нормальной жизни – на зарплату (760 долл.) при 10-12 часовом рабочем дне. Значительную часть этих средств он должен тратить на семью и детей, предметы первой необходимости, оплату услуг ЖКХ (а чаще еще и на выплату кредита по ипотеке, за автомашину или бытовую технику), образование, досуг. Подсчитав эти расходы даже по самым скромным расценкам, нетрудно сделать вывод, что в этом случае человеку не будет обеспечен даже необходимый рацион питания (а в арктическом макрорегионе России, где долгая суровая зима, необходимо

усиленное питание с повышенным содержанием витаминов и аминокислот). То есть, он теоретически при таких условиях жизни уже не сможет стать здоровым!

В итоге получается: чтобы заработать на более или менее сносную жизнь, обеспечить потребительские запросы и стандарты даже не на западном, а на восточноевропейском уровне, большинству россиян нужно работать «на износ», подрабатывая или беря сверхурочные часы на основной работе, при этом во многом себе отказывая и залезая в бесконечные кредиты.

Все это дополняется рядом негативных социально-психологических факторов:

- a) агрессивная информационно-психологическая среда, обилие информации негативного плана, разрушающе действующей на психику;
- b) психологическая напряженность в обществе, множество конфликтных ситуаций в быту, на работе и часто в семьях;
- c) низкая бытовая культура населения;
- d) отчужденность власти от общества, когда большинству людей в критических ситуациях не приходится рассчитывать на помощь властей;
- e) хроническая фрустрация психики из-за очевидных социальных расколов в обществе;
- f) фактическое господство идеологии социал-дарвинизма в обществе, когда люди, имеющие богатство и власть, откровенно издеваются над обездоленными, а роскошная жизнь российских нуворишей и эстрадных звезд остается в центре внимания прессы.

Возникает угроза, что население в России, не сможет стать фактором модернизации, и будет неспособно поддерживать инфраструктуру экономики даже на нынешнем, очень невысоком уровне. Диспропорции существующей модели социально-экономического развития создают серьезные препятствия развитию человеческого потенциала в России в целом, и в арктических областях в частности.

### **Литература**

1. URL: [http://rabotaesh.net/chelo\\_kapital.html](http://rabotaesh.net/chelo_kapital.html) (дата обращения: 12.09.2013).
2. Средняя зарплата в России и других странах мира в 2012 году. URL: <http://bs-life.ru/rabota/zarplata/zarplatavmire2012.html> (дата обращения: 12.09.2013).
3. Как выглядит недельный рацион семьи в разных странах мира. URL: <http://russiahousenews.info/around-the-world/nedelniy-ratsion-raznih-stran-mira> (дата обращения: 12.09.2013).
4. Ваша зарплата в сравнении со среднемировой. URL: [http://www.bbc.co.uk/russian/multimedia/2012/04/120403\\_world\\_average\\_salary.shtml](http://www.bbc.co.uk/russian/multimedia/2012/04/120403_world_average_salary.shtml) (дата обращения: 12.09.2013).

5. Средняя зарплата в США (по штатам) и количество занятых во втором квартале 2011 года. URL: <http://rusker.ru/1791-srednie-zarplati-usa-po-shtatam-2011.html> (дата обращения: 12.09.2013).
6. Белашова Т. Сверхурочный труд: законно или нет? URL: <http://www.charla.ru/blog/career/5588.html> (дата обращения: 12.09.2013).
7. Новейшая статистика сердечно-сосудистых заболеваний. URL: <http://www.km.ru/zdorove/8D6BE1EF695B4C3487751E61E4846C21> (дата обращения: 12.09.2013).
8. Средняя продолжительность жизни в странах мира. URL: [http://ostranah.ru/\\_lists/life\\_expectancy.php](http://ostranah.ru/_lists/life_expectancy.php) (дата обращения: 12.09.2013).
9. Калабеков И.Г. Российские реформы в цифрах и фактах. М.: РУСАКИ, 2010.