

29.09.2015. – Mode of access: http://www.chinadaily.com.cn/world/2015xivisituz/2015-09/29/content_22007185.htm/. – Date of access: 06.02.2015.

3 Казахстан 2050. Наша сила. Концепция по переходу Республики Казахстан к «зеленой» экономике [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://strategy2050.kz/ru/news/1211/>. – Дата доступа: 02.11.2015.

4 Содействие переходу Республики Беларусь к «зеленой» экономике. О проекте [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.greenlogic.by/about.html>. – Дата доступа: 31.10.2015.

5 Лаевская, Е. Анализ национального законодательства Республики Беларусь в отношении продвижения механизмов «зеленой» экономики: презентация [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://greenlogic.by/content/files/TechSupport/Green_economy_Belarus_Laevskaya_110615.pdf. – Дата доступа: 03.11.2015.

А.Р. Рафикова

*Академия управления при Президенте Республики Беларусь
(Республика Беларусь, Минск)*

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ГОСУДАРСТВА И ИНДИВИДА В ПРИВЛЕЧЕНИИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ РЕСУРСОВ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА

Государственная политика может существенно изменить ситуацию в вопросах здоровья путем создания здорового окружения, способствующего здоровому образу жизни. Особенно это важно в эпоху рыночных отношений, когда может проявляться неравенство в отношении здоровья в виду возникновения социально неправомерного неравенства в доступе к ресурсам оздоровления в результате несправедливых различий, которые определяются социальными условиями рождения людей, их проживания, старения. Поэтому, когда мы говорим об обеспечении качества жизни, мы сталкиваемся с необходимостью решения проблемы социальной защищенности граждан на принципе юридически закрепленного социального заказа общества и

взаимной ответственности государства и самих граждан. При этом необходимо, чтобы вся система социальных отношений обеспечивала оптимальные условия для реализации потребностей индивида в различных аспектах здоровьесбережения. Однако, современная ситуация такова, что в условиях финансовых напряжений, влекущих и определенный кризис социальной сферы для многих людей ориентация на собственные силы трудноразрешимая проблема. Например, в отношении такого социального института как физическая культура и спорт кроме недостаточного обеспечения высококвалифицированными кадрами, слабого развития инфраструктуры, российские специалисты выделяют проблему отсутствия ценовой ниши на физкультурно-спортивные услуги (таблица) [1]. Существует мнение, что это существенно снижает возможности населения в реализации активного досуга как формы оздоровления. Получается, что при существующей потребности в воспитании и совершенствовании физической культуры личности как фактора обеспечения социальной защищенности индивида и повышения качества жизни, проблемы формирования таковой могут возникать по причине не обеспечения государством возможностей для реализации этой потребности.

Сегодня физическая культура и спорт являются полем глобальной конкуренции различных стран и в первую очередь, их экономик. Но показателем конкурентоспособности страны является не только спорт высших достижений, но и массовый спорт, определяющий долю населения вовлеченного в регулярные занятия физкультурно-спортивной деятельностью. При этом мощная научно-производственная инфраструктура спорта вместе с его современной информационной структурой выступает эффективным пропагандистом массового спорта. Страна может и не быть лидером в «большом» спорте, но иметь именно развитую спортивную индустрию, сопряженную с высоким массовым спросом на ее услуги. Характерная ситуация в европейском регионе: сегодня самые спортивные страны Европы – это те, в которых высок уровень массового спорта, где наиболее популярными спортивными видами являются велосипедные и лыжные прогулки, «nord walking» и т.п., иными словами, где существует рынок качественных спортивных услуг для всех, а не только для сектора высших спортивных достижений. Данные массовости вовлеченности населения в физкультурно-спортивную деятельность свидетельствуют, что именно в

Дании и Финляндии, создавших на рубеже 20-21 вв. рывок в строительстве инновационной экономики и соответственно инфраструктуры индустрии услуг, в том числе и спортивных, резко вырос сектор оздоровительного спорта для всех.

На протяжении последних десятилетий мировой рынок здравоохранения, и все развитые страны мира ежегодно увеличивают затраты на медицину, в том числе в расчете на одного жителя. Например, за истекшие двадцать лет медицинские расходы в Южной Корее выросли более чем в 5 раз. В Польше, Ирландии, Норвегии, более чем в 4 раза; в Нидерландах, Великобритании и Испании, более чем в 3 раза, а в США и Германии более чем в 2,5 раза. Одно из самых больших значений данного показателя принадлежит США, на медицинское обслуживание одного жителя этой страны в среднем приходится 7 960 \$, в Австрии, Германии, Швеции – 3 600 \$. В перспективе, по прогнозам экспертов, ожидается дальнейший рост расходов, как в относительных, так и в абсолютных показателях, например, в 2015 году США намерены были увеличить расходы до 12 000 \$ на чел. При этом, нет линейной зависимости между увеличением количества врачей и ростом трудоспособности населения.

Таблица – Факторы, препятствующие приобщению к занятиям физкультурой и спортом, % [1]

Факторы	Характеристика контингента	
	Находящиеся на этапе профессионального самоопределения	Находящиеся на этапе активной карьеры и профессиональной стабильности
Не вполне позитивное отношение общества к занятиям спортом	23,5	20,4
Недостаточное внимание государства	44,1	44,9
Несоответствие предлагаемых услуг интересам	2,9	6,1
Негде заниматься	5,9	12,2
Недостаточная пропаганда в СМИ	11,8	6,1
Перевод занятий на коммерческую основу	8,8	8,2

Показатель доли государственных расходов на социальные нужды (образование, культура, кинематография и СМИ, здравоохранение и спорт, социальная политика) в Швеции (0,532) самый низкий среди показателей других стран Европы (самый высокий в Германии – 0,698). Однако по доли расходов населения на здоровьесбережение в процентах от ВВП, коэффициенту младенческой смертности Швеция занимает первое место, а Германия – третье. Удельный вес населения в возрасте 16 лет и старше, регулярно занимающегося физической культурой и спортом в Швеции составляет 70%, что возможно и объясняет высокие значения показателя HALE (healthylifeexpectancyatbirth) – ожидаемой продолжительности здоровой жизни шведов – 75 лет при средней ожидаемой продолжительности жизни при рождении в 82 года [2].

Таким образом, только высокая готовность людей активно участвовать в поддержании своего здоровья, в том числе и личными экономическими ресурсами, в совокупности с государственными мерами по улучшению системы здравоохранения, позволяет достичь эффекта.

В своем ежегодном обращении с Посланием к белорусскому народу и Национальному собранию в апреле 2016 года Александр Лукашенко подтвердил приверженность страны выполнению Целей устойчивого развития и, в частности, цели «Обеспечения здоровой жизни и содействия благополучию для всех в любом возрасте» [3]. В Беларуси предприняты меры по инвестированию в здоровье граждан через создание здоровьесберегающей среды культурно-социального значения в пространстве городов, которая способна решить проблему вовлечения населения в занятия физической культурой и спортом, трансформации негативной пассивной модели проведения досуга со злоупотреблением вредных привычек в позитивную активную модель спортивного болельщика или собственно участника спортивных мероприятий. При этом сам подход к созданию такой среды является экономически оправданным с двух позиций: как с позиции снижения заболеваемости, укрепления здоровья населения, так и самокупаемости среды за счет проведения крупномасштабных спортивных форумов, а также привлечения финансовых средств граждан в спортивную индустрию. Речь идет о построенных и продолжающих строиться спортивных объектах в Республике Беларусь, причем активность и масштабность проекта по созданию такой здоровьесберегающей среды в пространстве городов, прочно закрепила

в мире за республикой бренд – «Беларусь спортивная». В республике, на конец 2014 года действовало более 25 тыс. физкультурно-спортивных сооружений. В результате этого в республике наметилась четкая тенденция к росту рынка спортивных услуг и их востребованности обществом.

Однако хочется подчеркнуть тезис – государство лишь создает предпосылки для реализации конституционных прав личности (в том числе и на социальную защищенность и здоровье). Органы государственного и местного управления организуют деятельность социальных институтов: здравоохранения, образования, физической культуры и спорта с самодеятельной работой населения в этих сферах. При этом принцип ответственности государства и личной ответственности индивида в вопросах здоровьесбережения являются равнодействующими.

Литература:

1 Кулаков, А.М. Активный досуг в контексте трансформации ценностных ориентаций населения России / А.М. Кулаков // Теория и практика физической культуры. – 2007. – № 3. – С. 30–32.

2 Reding, V. Europeans and sport: opinions and facts / V. Reding // The Magazine: Education and Culture in Europe. – № 23. – European Commission Directorate-General for Education and Culture, 2004. – P.7.

3 Обращение Президента с Посланием к белорусскому народу и Национальному собранию [Электронный ресурс] // Интернет-портал Президента Республики Беларусь. – Режим доступа: <http://www.president.gov.by>. – Дата доступа: 20.06.2016.

*А.Р. Рафикова, Е.А. Бессмертная, Е.В. Аксютич
Академия управления при Президенте Республики Беларусь
(Республика Беларусь, Минск)*

ПРИМЕНЕНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ ПОДГОТОВКИ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ КАДРОВ

Современная стратегия подготовки специалистов с высшим образованием в условиях инновационной модели обучения предполагает ее многопрофильность, овладение основами научного знания и