

Жукова Ольга Геннадьевна

старший преподаватель

Каипбекова Саида Валихановна

аспирант, ассистент кафедры

Пашаева Аида Магомедовна

студентка

Эфендиева Ясмин Мубариз кызы

студентка

ФГБОУ ВО «Нижневартовский государственный университет»

г. Нижневартовск, ХМАО – Югра

ЖИЗНЬ И ЗДОРОВЬЕ КАК ОБЪЕКТЫ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ: ТЕОРИЯ, ЗАТРАТЫ И РИСКИ

Аннотация: оценка стоимости жизни человека – междисциплинарная проблема, находящаяся на стыке экономики, социологии, медицины и права. Актуальность исследования обусловлена необходимостью обоснования компенсационных выплат при ущербе жизни и здоровью; расчёта социально-экономических эффектов от мер безопасности и здравоохранения; принятия управленческих решений в сфере охраны труда и экологии. Затратный подход – один из ключевых методов, основанный на оценке издержек, необходимых для поддержания/восстановления здоровья и продления жизни. Риски для жизни и здоровья требуют количественной оценки, чтобы сопоставить затраты на их снижение с ожидаемым эффектом. Цель работы – систематизировать теоретические основы оценки стоимости жизни, проанализировать применимость затратного подхода и его ограничения.

Ключевые слова: здоровье, жизнь, анализ, методы, затраты, экономическая оценка.

В условиях рыночной экономики здоровье человека, пожалуй, действительно становится самой главной ценностью [1, с. 75].

Объективная экономическая оценка стоимости здоровья и жизни человека представляет собой междисциплинарное исследование, охватывающее экономику, медицину и социальную политику. В условиях растущих затрат на здравоохранение и необходимости эффективного распределения ресурсов возрастает потребность в разработке надежных методик оценки экономической стоимости человеческого здоровья и жизни. Отсутствие единой системы измерения препятствует анализу эффективности медицинских и страховых программ, а также формированию справедливых компенсационных механизмов.

Затратный подход выступает одним из основных методов объективного определения стоимости здоровья. Он основывается на анализе прямых и косвенных затрат, связанных с поддержанием и восстановлением здоровья, включая расходы на медицинское обслуживание, профилактические мероприятия, реабилитацию и потерю трудоспособности. Такой подход позволяет количественно оценить экономическую нагрузку, которую налагает ухудшение здоровья, а также определить потенциальные выгоды от инвестиций в здравоохранение.

Однако оценка стоимости жизни человека на разных этапах жизненного цикла требует учета множества переменных. Детальный разбор стоимости должен включать возрастные характеристики, состояние здоровья, профессиональную активность, а также влияние социальных факторов. Анализ жизненного цикла способствует более точной оценке, отражающей динамику стоимости здоровья в различные периоды и уменьшающей риск искажения показателей при использовании усредненных данных.

Риски для здоровья и жизни человека существенно влияют на экономическую оценку. Экспертиза и прогнозирование вероятности наступления различных событий, таких как заболевания, травмы или преждевременная смерть, позволяют интегрировать риск в модель затратного подхода. Это обеспечивает более реалистичное представление экономической стоимости, учитывая возможность наступления неблагоприятных исходов и необходимость страховых механизмов.

Как отмечает в своей работе, А. Митрахович, печально, когда здоровье по тем или иным причинам дает сбой, но когда человек сам или член его семьи лишается здоровья по чьей-то вине, то это уже крайне трагично. Справедливо, что виновное лицо обязано в таких ситуациях возместить вред пострадавшему, но, к сожалению, не всегда это происходит добровольно, и человек, понесший существенные потери здоровья, вынужден обращаться в суд [2].

При наличии объективных доказательств, свидетельствующих о виновности лица и факте причинения вреда здоровью, суды почти всегда удовлетворяют иск, однако в любом деле всегда имеются свои особенности, которые мы предлагаем рассмотреть.

Экономические теории предоставляют фундамент для понимания стоимости жизни человека, обеспечивая системный взгляд на сложные экономические и социальные последствия, связанные с утратой здоровья или жизни. В экономике стоимость отражает количество ресурсов, необходимых для производства товара или услуги, в то время как цена – это выражение стоимости в денежной форме, установленное на рынке. Ценность жизни выходит за рамки простой цены и стоимости, обозначая субъективное, социально-экономическое и этическое значение, придаваемое человеческому существованию и её качеству. Теория человеческого капитала рассматривает здоровье и жизнь как важнейшие элементы капитала индивида, способствующие генерированию дохода и социальной активности. Потеря здоровья воспринимается как снижение продуктивной способности человека, а потеря жизни – как полное прекращение экономического вклада. Эта концепция фокусируется на измерении экономических потерь, вызванных уменьшением активного периода трудовой деятельности. Однако она ограничена тем, что не учитывает нематериальные аспекты жизни, связанные с психосоциальными факторами и благополучием.

С точки зрения теории максимизации полезности жизненная ценность определяется через предпочтения индивидов, которые выражают свою готовность платить за снижение рисков, угроз здоровью и жизни. Модель «готовности платить» раскрывает экономическую оценку жизни через средство, позволяющее

выявить максимально допустимые финансовые траты на меры безопасности и медицинские услуги. Это придает экономической оценке субъективный характер, детализирующий индивидуальные различия в приоритетах и уровне риска, который готов принять человек.

Теория оптимального риска в условиях неопределенности дополняет оценку стоимости жизни, предлагая анализ баланса между выгодами и убытками от принятия или снижения риска для здоровья или жизни. Комплексный подход включает представление риска как вероятности неблагоприятных событий и их экономических последствий. Он отражает экономическую рациональность индивидов и обществ в вопросах распределения ресурсов на предупреждение и лечение.

Различение понятий стоимости, цены и ценности жизни имеет критическое значение при формировании методологической базы оценки. Стоимость здоровья и жизни – это объективная мера экономических затрат, цена – ее выражение в денежной форме на рынке товаров и услуг здравоохранения, а ценность – комплексный критерий, включающий экономические, этические и социальные аспекты, влияющие на принятие решений в области здравоохранения и социальной политики.

Рассмотрим конкретный затратный подход к оценке стоимости человеческой жизни и здоровья, который базируется на учете всех расходов, связанных с сохранением, восстановлением или потерей здоровья. Метод затратного подхода построен на детальном анализе финансовых потоков, непосредственно или косвенно связанных с медицинскими и социальными аспектами жизни индивида. Главной составляющей этого метода является учет прямых медицинских затрат. Они включают расходы на медицинское обследование, лечение, медикаментозное обеспечение, хирургические вмешательства и реабилитацию. Для определения этих затрат собираются данные из медицинских учреждений, страховых компаний и государственных структур здравоохранения, что обеспечивает объективность и полноту информации. Анализ может быть как индивидуальным, так и агрегированным, в зависимости от целей исследования. Косвенные затраты иг-

рают не менее важную роль. К ним относятся потери заработка вследствие временной нетрудоспособности или инвалидности, расходы на присмотр и уход за больными, а также снижение производительности труда. Особое внимание уделяется оценке потерь трудоспособного периода жизни, ведь утрата профессиональной активности приводит к экономическим потерям как для самого человека, так и для общества. Косвенные затраты часто превосходят прямые медицинские расходы и требуют применения комплексных моделей расчетов. В рамках затратного подхода может применяться методика дисконтирования будущих затрат и потерь. Это позволяет оценить текущую стоимость ресурсов, связанных с ожидаемыми расходами или убытками в будущем, с учетом времени и стоимостных изменений. Использование коэффициента дисконтирования обеспечивает сопоставимость затрат, возникающих в разные периоды жизни, что важно при оценке хронических заболеваний или долгосрочных последствий травм.

Для практического использования затратного подхода разработаны определенные алгоритмы, включающие этапы сбора данных, идентификации видов затрат, их классификации на прямые и косвенные, а также расчет и агрегирование итоговой стоимости. Обычно алгоритм начинается с анализа медицинской документации и финансовых отчетов, продолжается оценкой трудовых потерь и завершается расчетом полной экономической нагрузки. Это последовательное выполнение операций обеспечивает полноту и точность оценки.

На практике метод затратного подхода широко применяется в экономическом обосновании инвестиционных программ здравоохранения, страховании, а также при разработке государственных социальных программ. Его результаты используются для сравнения экономической эффективности различных методов лечения и профилактики заболеваний, а также при определении компенсаций пострадавшим в несчастных случаях. Следует подчеркнуть, что метод имеет техническую сложность и требует качественных данных для адекватного отражения реальных затрат.

Важным этапом совершенствования затратного подхода является интеграция анализа рисков, поскольку неопределенность наступления неблагоприятных

событий и вариативность затрат влияют на точность и адекватность оценок. Учет рисков позволяет адаптировать существующие модели стоимости к реальным условиям, делая экономическую оценку более динамичной и приближенной к жизненным ситуациям.

Риски являются неотъемлемой составляющей при оценке стоимости здоровья, поскольку они напрямую влияют на вероятность наступления событий, способных существенно изменить экономическую нагрузку, связанную с человеческой жизнью и её качеством. В экономическом контексте риск представляет собой вероятность возникновения негативных последствий для здоровья или жизни, что включает в себя заболевания, травмы, утрату работоспособности или преждевременную смерть. Учет этих факторов позволяет направить внимание не только на текущие затраты, но и на потенциальные будущие убытки, обусловленные неопределенностью в состоянии здоровья. Одним из элементов влияния риска является его вариативность в зависимости от демографических и социальных характеристик индивида. Различия в возрасте, профессии, уровне доступа к медицинской помощи и условиям окружающей среды определяют уровень и типы угроз, с которыми сталкивается человек. Например, у молодых трудоспособных лиц риски связаны в основном с профессиональными травмами и авариями, тогда как пожилые чаще подвержены хроническим заболеваниям и сопутствующим им затратам. Такая диверсификация рисков требует дифференцированного подхода при экономической оценке.

Важным аспектом является влияние риска на структуру затрат. Увеличение вероятности наступления неблагоприятного события ведет к росту прямых медицинских расходов, а также к увеличению косвенных потерь, таких как утрата доходов и снижение производительности. При этом уровень риска определяет степень инвестиционной активности в профилактику и страхование. Риски могут также оказывать мультипликативный эффект – сочетание нескольких неблагоприятных факторов зачастую приводит к экспоненциальному увеличению экономической нагрузки.

Страховые механизмы и системы социального обеспечения выступают инструментами управления рисками, снижая индивидуальные финансовые потери вследствие ухудшения здоровья или смерти. Включение оценки эффективности таких инструментов в экономическую модель позволяет более полно представить реальную стоимость здоровья на уровне общества. При этом оценка риска интегрируется с анализом затрат не только для текущих, но и для потенциальных инвестиций в меры по снижению риска.

Прогнозирование и моделирование рисков основывается на статистических данных и эмпирических исследованиях, позволяющих выявлять вероятности и распределение неблагоприятных событий. Это способствует разработке более точных и динамически адаптируемых моделей экономической оценки, учитывающих вариативность и неопределенность. При этом критически важно обновлять данные и модели с учетом изменений в медицинских технологиях, социально-экономической ситуации и демографии.

Учет рисков при оценке стоимости жизни и здоровья делает результаты расчетов более реалистичными и применимыми в практике принятия решений. Игнорирование неопределенности приводит к систематическим ошибкам и недооценке потенциальных затрат, что в свою очередь снижает качество экономических рекомендаций и стратегий. Таким образом, интеграция анализа рисков является фундаментальным элементом объективной оценки, обеспечивая баланс между затратами и ожидаемыми выгодами.

Необходимость комплексного включения факторов риска в экономические расчёты обусловлена также разнообразием условий и сценариев, в которых происходит взаимодействие здоровья и экономики. Этот подход обеспечивает более глубокое понимание взаимосвязи между состоянием здоровья, степенью риска и экономическими последствиями, что создает прочную основу для сравнительного анализа методик и практик оценки стоимости в разных социальных и экономических системах.

Список литературы

1. Каипбекова С.В. Объективная цена здоровью / С.В. Каипбекова // Конституционные основы противодействия преступности в России: к 30-летию Конституции Российской Федерации: сборник статей по материалам Всероссийской (национальной) научно-практической конференции – Ставрополь: Параграф, 2024. – С. 78–84. EDN UQMUTL

2. Митрахович А. Объективная цена вреда здоровью / А. Митрахович // Административное право. – 2021. – №4.