

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

На правах рукописи

Стрельцова Надежда Леонидовна

**ОРГАНИЗАЦИОННО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ДИАГНОСТИКИ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО КАПИТАЛА РЕГИОНА**

Специальность 08.00.05 – Экономика и управление народным хозяйством
(региональная экономика)

ДИССЕРТАЦИЯ

на соискание ученой степени
кандидата экономических наук

Научный руководитель -
доктор экономических наук, профессор
Петенко И. В.

Донецк – 2017

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
РАЗДЕЛ 1. КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ОСНОВЫ ДИАГНОСТИКИ	
ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО КАПИТАЛА	10
1.1. Теоретические основы определения сущности понятия	
человеческого капитала	10
1.2. Диагностика человеческого капитала как процесс установления	
диагноза его воспроизводства	32
1.3. Методические подходы к проведению диагностики	
человеческого капитала	48
Выводы по разделу 1	73
РАЗДЕЛ 2. АНАЛИЗ И ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ	
ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО КАПИТАЛА РЕГИОНА	77
2.1. Анализ условий воспроизводства человеческого капитала	
региона	77
2.2. Диагностика составляющих формирования и использования	
человеческого капитала региона	98
2.3. Оценка воспроизводства человеческого капитала на стадии его	
накопления и сохранения	124
Выводы по разделу 2	146
РАЗДЕЛ 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ	
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ	
ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО КАПИТАЛА КАК ФАКТОРА	
РЕГИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ	150
3.1. Усовершенствование организационно-экономического	
обеспечения диагностики человеческого капитала региона	150
3.2. Научно-методическое обоснование параметров диагностики	
человеческого капитала региона	170

3.3. Определение направлений сохранения человеческого капитала как основы улучшения его количественных и качественных характеристик	187
Выводы по разделу 3	207
ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ	212
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	216
ПРИЛОЖЕНИЯ	236

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования. Современное развитие экономики региона происходит в условиях становления нового информационного способа производства, который, в свою очередь, меняет характер, сущность и условия труда. Наличие новейших технологий практически во всех секторах экономики увеличивает спрос на высококвалифицированных специалистов, которые должны иметь не только специализированную профессиональную подготовку, но и успешно владеть привычками предпринимательской и управленческой деятельности. В современных исследованиях доказано, что развитие человеческого капитала является важнейшим условием конкурентоспособности страны, региона, предприятия и личности. Таким образом, воспроизводство человеческого капитала, с учетом современных требований экономики, создает основу для определения новых требований к процессам формирования, использования, накопления и сохранения человеческого капитала, исследования условий его развития. Это чрезвычайно актуально для региона, когда формирование человеческого капитала происходит в условиях глубокой депопуляции населения, миграции наиболее квалифицированных работников, высокой смертности в трудоспособном возрасте.

Степень научной разработки проблемы. Теоретико-методологическими вопросами исследования человеческого капитала занимались отечественные ученые-экономисты В. Антонюк, Л. Балабанова, О. Башина, И. Беганская, А. Добрынин, И. Древицкая, С. Дятлов, Н. Балтачеева, О. Благодарный, Е. Бойченко, О. Дмитриева, В. Василенко, О. Гришнова, Т. Загорная, О. Захарова, Л. Костровец, Л. Крепкий, Л. Кузьменко, В. Лексин, Н. Лукьянченко, Э. Мисхожев, А. Монахов, И. Петенко, П. Романтьев, И. Скоблякова, В. Смирнова, И. Сошников, И. Сыроежкин, Н. Терещенко, А. Харламов, Н. Хромов, Е. Цыренова. Однако, несмотря на значительный вклад как зарубежных, так и отечественных ученых в рассмотренную

проблематику, необходимо отметить, что открытыми остаются вопросы методов принятия своевременных управленческих решений в регионах, критерии и методики оценки их эффективности, а также организационных подходов к проведению диагностики человеческого капитала. В связи с этим, усовершенствование организационно-экономического механизма диагностики человеческого капитала региона обуславливает актуальность темы исследования, ее цель и задачи.

Цель и задачи исследования. Целью диссертационной работы является теоретическое обоснование, эмпирическая проверка и организационно-экономическое обеспечение диагностики человеческого капитала региона.

Для достижения цели в работе были поставлены и решены следующие задачи:

- исследовать сущность понятия человеческого капитала региона;
- обосновать приемы диагностики человеческого капитала как процесса установления диагноза его воспроизводства;
- разработать методические подходы к процессу диагностики человеческого капитала;
- проанализировать условия развития человеческого капитала региона;
- провести диагностику формирования и использования человеческого капитала региона;
- исследовать фазы накопления и сохранения человеческого капитала региона;
- усовершенствовать организационно-экономическое обеспечение диагностики состояния человеческого капитала региона;
- предложить научно-методическое обоснование параметров диагностики человеческого капитала;
- определить направления развития человеческого капитала как основы улучшения его количественных и качественных характеристик.

Объектом исследования – являются процессы развития человеческого капитала региона.

Предметом исследования – являются теоретические, методические и практические аспекты организационно-экономического обеспечения диагностики человеческого капитала региона.

Научная новизна полученных результатов. Основным научный результат диссертационной работы заключается в формировании теоретико-методических основ диагностики человеческого капитала региона на основе совершенствования категориально-понятийного аппарата и предложенного инструментария обеспечения диагностики человеческого капитала.

Конкретные научные результаты, которые характеризуются новизной проведенного исследования, состоят в следующем:

впервые:

предложено в систему диагностики человеческого капитала ввести фазу «сохранения» человеческого капитала, как одну из основных фаз его воспроизводства на личностном, микро-, макро- уровнях, наряду с такими фазами как формирование, использование и накопление, что дает возможность разработать действенные программы развития человеческого капитала;

усовершенствованы:

организационно-экономический механизм проведения диагностики человеческого капитала, который предполагает использование нормативного и процессного подходов, построение диагностической карты влияющих факторов, что дает возможность осуществить выбор эффективных управляющих мероприятий;

методическое обеспечение диагностики человеческого капитала на основе определения ее принципов, фаз воспроизводства человеческого капитала, процесса осуществления диагностики, выполнение которых позволяет установить обоснованный диагноз на каждой фазе его развития;

система параметров для оценки человеческого капитала, которые

разработаны для каждой фазы воспроизводства человеческого капитала, что дает возможность наиболее полного учета влияющих факторов;

получили дальнейшее развитие:

понятийно-категориальный аппарат исследования за счет конкретизации экономической категории «человеческий капитал», под которым следует понимать совокупность личных и профессиональных качеств человека, которые сформированы, развиты, накоплены и сохранены в результате инвестиций в личностные особенности и мотивационное поведение индивида, а также способность развивать и накапливать эти качества, которые являются его собственностью и которые он использует в своей экономической деятельности, обеспечивающей индивидууму соответствующий доход, что дало возможность обосновать соответствующие подходы, методы и составляющие диагностики человеческого капитала.

Теоретическая и практическая значимость работы. Теоретическое значение состоит в углублении существующих теоретических положений по диагностике человеческого капитала региона в современных экономических условиях.

Практическое значение полученных результатов заключается в том, что предложенные методические подходы, выводы и рекомендации, которые защищаются в диссертационной работе, доведены до уровня конкретных практических предложений. Разработки и рекомендации использованы кадровой службой предприятия ООО «Бастион» (справка № 62 от 27.02.2016 г.) при разработке кадровой политики; в ООО «Восточный Альянс» – организационно-экономический механизм проведения диагностики человеческого капитала на принципах нормативного и процессного подходов (справка № 43 от 29.01.2016 г.); в филиале компании «BOSCH» – методические подходы, которые касаются организационно-экономического обеспечения диагностики человеческого капитала (справка № 856 от 30.06.2016 г.). Основные результаты диссертационной работы используются в учебном процессе на кафедре «Маркетинг и логистика» в ГОУ

ВПО «Донецкий национальный университет» при преподавании учебных дисциплин «Социальная ответственность», «Методология научных исследований» (акт № 2.16/12.1-34 от 5.12.2016 г.).

Методология и методы исследования. Теоретической и методологической основой исследования являются разработки отечественных и зарубежных ученых, которые определяют фундаментальные основы развития человеческого капитала региона. В процессе исследования использован метод системного подхода (при уточнении экономической категории «человеческий капитал», определении факторов влияния на человеческий капитал); метод структурно-логический (при обосновании принципов диагностики человеческого капитала, дифференциации фаз воспроизводства человеческого капитала); методы статистического анализа эмпирических данных (при анализе человеческого капитала региона и определении тенденций его развития); методы анализа и синтеза (при определении роли человеческого капитала в процессе развития общества, для изучения видов и элементов человеческого капитала); графический метод (для наглядного представления статистического материала и схематического изображения результатов теоретических и практических исследований).

Положения, выносимые на защиту:

- концепция дифференциации фаз сохранения человеческого капитала и их диагностика на личностном, микро-, макроуровнях;
- методические положения по формированию организационно-экономического механизма проведения диагностики человеческого капитала;
- система параметров для оценки человеческого капитала;
- методические подходы диагностики человеческого капитала;
- понятийно-категориальный аппарат исследования за счет конкретизации экономической категории «человеческий капитал».

Степень достоверности результатов исследования. Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, изложенных в

диссертационной работе, обусловлена тем, что они базируются на использовании фундаментальных положений экономической теории, работ ведущих отечественных и зарубежных ученых в области исследования проблем диагностики человеческого капитала, показателей официальной статистической отчетности.

Личный вклад соискателя. Все результаты, изложенные в диссертационной работе, получены соискателем самостоятельно и нашли отражение в опубликованных автором работах.

Апробация результатов исследования. Основные научные положения и практические результаты диссертации докладывались автором и получили одобрение на Международной научно-практической конференции, посвященной 45-ти летию факультета международной экономики «Актуальные проблемы развития экономики в контексте глобальных вызовов» (г. Одесса, 2013 г.); Международной заочной научно-практической конференции «Эффективность функционирования и развития региона как социально-экономической системы: социально-экономический потенциал» (г. Пермь, 2013 г.); Международной научно-практической конференции «Социально-экономическое развитие Украины и ее регионов: проблемы науки и практики» (г. Харьков, 2013 г.); Международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы экономики и финансовой системы Украины» (г. Черкассы, 2014 г.).

Публикации. Основные результаты исследования опубликованы в 10 научных работах общим объемом 3,2 п.л., из которых лично принадлежат автору 3,2 п.л., из них 6 – в рецензируемых научных изданиях общим объемом 2,4 п.л., из которых лично принадлежат автору 2,4 п.л.

Структура и объем работы. Диссертационная работа состоит из вступления, трех разделов, выводов, приложений, списка использованных источников. Содержание изложено на 215 страницах, включает 40 таблиц на 18 страницах, 25 рисунков на 9 страницах, 3 приложения, список использованной литературы содержит 162 источника.

РАЗДЕЛ 1

КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ОСНОВЫ ДИАГНОСТИКИ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО КАПИТАЛА

1.1. Теоретические основы определения сущности понятия человеческого капитала

Исследуя генезис и сущность понятия «человеческий капитал» возникает необходимость рассмотрения теорий человеческого капитала, которые были изложены еще в XVIII в. в трудах классиков политической экономии в контексте научных положений о содержании и формах производительных сил человека. Можно выделить две основные причины возникновения интереса к данному вопросу. Прежде всего, это объективные предпосылки развития производительных сил, вызванных научно-технической революцией, последствием которой стала стремительно растущая роль человека во всех сферах жизнедеятельности общества. Во-вторых, это признание того факта, что активизация творческих способностей человека и как следствие, его развитие как высококвалифицированной рабочей силы, становится эффективным средством достижения экономического роста.

В научных трудах теории человеческого капитала рассматриваются как научный способ осмысления социально-экономических процессов в обществе по поводу формирования и развития человеческого капитала, организации использования человеческих ресурсов, человеческого потенциала в процессах созидания общественного богатства, создания и присвоения доходов различными социальными группами людей. Возникновение и развитие концептуальных идей и положений теории человеческого капитала проходит путь от источников развития политической

экономии до современных исследований [64, с. 128]. Также следует отметить, что в современном мировом обществе человеческий капитал признан самым ценным ресурсом, более важным, чем природные ресурсы или накопленное богатство. Именно человеческий капитал, а не материальные средства производства, является определяющим фактором конкурентоспособности, экономического роста и эффективности [19, с. 304]. Основоположники классической и неоклассической школы в экономической теории признавали важность накопления таких нематериальных составляющих, как образовательный уровень, знания, профессиональный опыт и состояние здоровья человека. Еще в XVII в. родоначальник западной политэкономии В.Петти высказал идею о том, что люди с их производственными способностями представляют собой богатство. В своем труде «Политическая арифметика» он первым пытался оценить денежную стоимость производительных свойств человеческой личности, но самостоятельной концепции не создал. По его методу «ценность основной массы людей, как и земли, равна двадцатикратному годовому доходу, который они приносят». Он отмечал, что богатство общества зависит от характера занятий людей и их способности к труду [104]. Британский философ и пионер политической экономии А. Смит в своем труде «Исследование природы и причин богатства народов» (книга 2. «О природе капитала, его накоплении и применении») предложил свой научный взгляд на человеческий капитал, как капитал, который состоит из приобретенных и полезных способностей всех жителей или членов общества. Приобретение таких способностей всегда требует действительных издержек, которые представляют собой основной капитал, который как бы реализуется в его личности. По его мнению, эти способности, являясь частью состояния такого человека, вместе с тем становятся частью богатства всего общества, к которому он принадлежит. А. Смит утверждал, что «человека, изучившего с затратой большого труда и времени одну из профессий, можно сравнить с дорогой машиной». Эта работа «возместит ему все расходы на обучение, и

конечно, как минимум, является прибылью на капитал ...». Подытоживая эти рассуждения отметим, что А. Смит считал человека частью общественного богатства и целью общественного производства [109]. Он обосновал, что расходы, связанные с вложениями в работника (обучение, воспитание и т.д.), способствуют повышению производительности его труда и возвращаются доходами. Научный взгляд А. Смита относительно повышения производительности труда путем капиталовложения в увеличение физических и умственных способностей человека можно считать основой современной теории человеческого капитала [156, с. 263].

Развивая теорию человеческого капитала К. Маркс отмечал, что под рабочей силой, или способностью к труду, следует понимать совокупность физических и духовных способностей, которыми обладает организм, живая личность человека, и которые пускаются им в ход всякий раз, когда он производит какие-либо потребительские стоимости [79, с. 178].

К. Маркс подчеркивал, что развитие физических, умственных и творческих сил человека – есть «действительное богатство», «главная производительная сила общества» [79, с. 182–183]. Он подчеркивает также и то, что способность к труду еще не означает труд, подобно тому, как способность переваривать пищу вовсе не совпадает с фактическим перевариванием пищи [79, с. 184]. На основе этих соображений К. Маркс считает капитал, который вложен в человека, переменным капиталом.

Научные труды Л. Вальраса, И. Фишера и М. Вебер, наряду с работами других исследователей социально-экономических процессов стали основой для создания теории человеческого капитала. Согласно выводам ученых, индивид, который прошел профессиональное обучение и получил знания, навыки и мастерство, должен быть отнесен к составу общего капитала предприятия и страны благодаря своим способностям приносить прибыль. То есть работник является наиболее важным и ценным видом капитала [160, с. 52; 161; 17].

Так И. Фишер, вслед за Л. Вальсаром, определил заработную плату как процент на человеческий капитал, который может накапливаться подобно физическому капиталу. В работе «Протестантская этика и дух капитализма» М. Вебер технике отводит второстепенную роль, акцентируя на разном отношении человека к труду (человеческих ресурсов). Исследуя теоретические аспекты человеческого капитала, западные экономисты предлагали осуществлять определение его денежной стоимости различными методами, а именно: предельной полезности, спроса и предложения, издержек производства и капитализации заработка [60, с. 9]. Английский экономист А. Маршал, который является представителем маржиналистского направления, обосновал принцип рационального поведения в рыночной экономике и прямо связывал накопление богатства с развитием человека. Он писал: «Производство богатства – это лишь средство поддержания жизни человека, удовлетворения его потребностей и развития его сил – физических, умственных и нравственных. Но сам человек – главное средство производства этого богатства» [161]. Украинский ученый С. Мочерный отмечает, что в западных концепциях человеческого капитала существует два основных подхода к определению сущности этого понятия. Одна школа, представителями которой являются ученые Милль, Сэй и др., опирается на положение А. Смита о принадлежности знаний, мастерства, опыта людей к основному капиталу общества наряду с машинами, землей, зданиями и сооружениями. Вторая, которую представляли ученые В. Сениор, И. Фишер, Л. Вальрас и другие, что капиталом является именно человек с приобретенными знаниями и навыками к труду. Недостатками теории «человеческого капитала», по мнению автора, являются: 1) отождествление затрат на получение образования, квалификации работника с капиталом. При этом условии капитал рассматривают только с точки зрения материально-вещественного содержания, игнорируют его общественно-экономический аспект, то есть производственные отношения между лишенными средств производства наемными работниками и предпринимателями-собственниками

(средств производства и созданного продукта); 2) пренебрежение фактом, что затраты на образование, получение квалификации формируют лишь способность к труду, рабочую силу соответствующего качества. Рабочая сила приобретает форму переменного капитала только при условии превращения ее в товар, работу наемного рабочего или служащего на капиталистическом предприятии или в учреждении. Если человек работает на собственном предприятии, его способность к труду перестает быть переменным капиталом; 3) игнорирование того, что преобразование приобретенных знаний в капитал (определенное количество акций, которое дает возможность стать частичным совладельцем корпорации) требует, чтобы наемный работник постоянно работал и др. [89, с. 272].

Важной предпосылкой возникновения теории человеческого капитала в ее современном виде стало всеобщее признание расширения традиционно узкого понятия капитала. Исходным явилось положение о том, что все элементы общественного богатства, которые накапливаются, используются в производстве и приносят доход, рассматриваются как капитал [154, с. 64].

Рост значения человеческого фактора производства во времена научно-технической революции способствовал на рубеже 60-х годов XX в. появлению и распространению теории человеческого капитала. Впрочем, следует обратить внимание на то, что понятие «человеческий капитал» (human capital) в научной среде появилось относительно недавно. Его возникновение связано с именами лауреатов Нобелевской премии по экономике американцев Т. Шульца и Г. Беккера во второй половине XX в. [158; 6].

Так автор трудов по проблемам человеческих ресурсов Т. Шульц рассматривает категорию «человеческий капитал» как развитие знаний и способностей, которые людям предоставляют «школьное образование, обучение на рабочем месте, укрепление здоровья и растущий запас экономической информации» [67, с. 175].

Т. Шульц утверждал, что под человеческим капиталом понимается такая форма капитала, которая служит источником будущих заработков или будущих удовлетворений, или того и другого вместе, в свою очередь этот капитал является составляющей человека. С точки зрения ученого после соответствующей «обработки» человек приобретает качество капитала, т.е. с ростом затрат на улучшение качественного состояния рабочей силы труд как первоначальный фактор постепенно превращается в человеческий капитал. Образование, по его мнению, повышает не только производительность труда личности, но и экономическую ценность, что является особенностью современного экономического роста [89, с. 678].

Г. Беккер в книге «Человеческий капитал: теоретический и эмпирический анализ» рассматривает человеческий капитал как совокупность знаний, здоровья, навыков и опыта, которые используются индивидом для получения дохода. При определении этого понятия он указывает, что: «человеческий капитал формируется за счет инвестиций в человека, среди которых можно назвать обучение, подготовку на производстве, расходы на здравоохранение, миграцию и поиски информации о ценах и доходах» [5, с. 109–119].

Инвестиции в человеческий капитал ученый разделил на два вида: общие и специфические, в соответствии с которыми и создается общий или специфический человеческий капитал. Под первыми ученый понимает капиталовложения, осуществляемые в процессе общей подготовки работника, которая обеспечивает получение знаний, навыков, умений, которые могут быть использованы на любом предприятии. То есть, общие инвестиции работник осуществляет сам, получая образование в учебных заведениях. Специальные инвестиции осуществляются непосредственно на рабочем месте, связанные с профессиональной подготовкой, которая проводится на предприятии [159].

Следует обратить внимание на то, что во всех вышеперечисленных подходах к определению понятия «человеческий капитал» авторы сводят эту

категорию к образовательным и интеллектуальным характеристикам человека, не учитывая целый спектр всех других качеств, которые являются неотъемлемыми от человеческой личности. В настоящее время такой подход к определению социально-экономической категории человеческого капитала является узким и свидетельствует о сложности категории «человеческий капитал» и недостаточности для оценки этого явления сугубо инструментальных, качественных характеристик, которые, сводятся к тем или другим индикаторам образовательного уровня населения [69, с. 23]. Начало исследования проблем человеческого капитала украинскими учеными относится ко второй половине 90-х годов, где основными задачами исследования являются проблемы формирования, использования и развития человеческого капитала как в Украине в целом, так и в каждом отдельном регионе. Следует отметить, что формирование человеческого капитала на каждой отдельной территории происходит в условиях национальных, этнических, религиозных, культурных и других традиций. Следовательно, важным является тот факт, что в трудах украинских ученых теория человеческого капитала адаптирована к условиям украинских реалий.

По мнению А. Гришновой человеческий капитал характеризуется как совокупность сформированных и развитых в результате инвестиций производительных способностей, личных черт и мотиваций поведения индивидов, находящихся в их собственности, использующихся в экономической деятельности, способствующих росту производительности труда и влияют благодаря этому на рост доходов своего владельца и национального дохода [27, с. 17].

При этом она подчеркивает, что человеческий капитал – это категория, которая на современном этапе наиболее полно отражает научные взгляды на роль и место человека в экономической системе общества и должна занять важное место в отечественной экономической культуре.

Л. Шевчук, подходя к трактовке человеческого капитала как капитальных ресурсов общества, вложенных в людей, человека или как

возможности человека участвовать в производстве, творить, строить, создавать ценности, понятие «человеческого капитала» раскрывает как часть совокупных знаний, способностей и квалификаций носителей рабочей силы, которая способна приносить доход, то есть, которая используется для производства товаров и услуг [157, с. 31].

Особое внимание привлекает предложенный Л. Шевчук подход к определению сущности этого понятия. Так потенциальный человеческий капитал территориальной общественной системы (населенного пункта, региона, государства, мира) автор оценивает как стоимость полученного лицами, проживающими в пределах исследуемой территориальной общественной системы, профессионального образования (среднего специального, неполного высшего и высшего), независимо от того, где они это образование получили, включая средства на финансирование науки. Фактический (реальный) человеческий капитал – как стоимость полученного лицами, участвующими в производстве товаров, услуг и благ, образования, независимо от того, где они это образование получили, включая средства на финансирование науки. Реальный (фактический) человеческий капитал по объему в денежном эквиваленте меньше потенциального [157, с. 31].

Потенциальный и реальный человеческий капитал Л. Т. Шевчук рассматривает как основной человеческий капитал и вводит понятие «авансированный человеческий капитал». Он представляет собой денежный капитал, предназначенный на обеспечение дошкольного и школьного образования, функционирования системы здравоохранения, культуры и жилого фонда, учреждений, организаций и предприятий, обеспечивающих нормальные условия жизнедеятельности населения, без которых невозможно создать основной человеческий капитал и обеспечить его воспроизводство [157, с. 32].

Дефиниция понятия «человеческий капитал» приведена в Приложении Б, табл. Б 1, диссертационной работы.

На основе проведенного исследования считаем, что сущность человеческого капитала проявляется в следующем.

Во-первых, это совокупность личных качеств человека. К которым целесообразно отнести физиологические особенности человека: пол, возраст, уровень здоровья; интеллектуальные особенности: уровень образования, знаний, профессиональные навыки и опыт работы, способности и мотивации к получению дополнительного образования, профессионального мастерства, смежной специальности и т. д.; культурные: общий уровень культуры личности, профессиональная культура и этика и т. п. Следовательно, человеческий капитал является неотъемлемой частью его владельца.

Во-вторых, формирование, развитие и сохранение совокупных личных качеств человека происходит в результате инвестиций и накопления определенного их запаса.

В-третьих, использование человеческого капитала его собственником с целью получения им соответствующего дохода (зарботной платы) в зависимости от его качества.

В-четвертых, развитие и сохранение человеческого капитала обуславливает рост производительности труда, стимулирует дальнейшие инвестиции в человеческий капитал и способствует росту доходов (зарботной платы) личности.

При определении сущности понятия человеческого капитала важно понимать то, что он является неотъемлемым от своего носителя. Эта особенность имеет важные теоретические и практические последствия. Так, для «обычного» капитала на рынке есть два вида цен: во-первых, на его активы и, во-вторых, на потоки услуг, которые он предоставляет. Человеческий капитал можно только арендовать (наняв работника), сам человек не может быть предметом купли-продажи. В результате есть только одна цена – зарботная плата за «аренду» человеческого капитала личности. Во всем остальном человеческий капитал подобен физическому, который

является благом длительного использования, но с ограниченным сроком службы [87].

Таким образом, проведенное исследование позволяет утверждать, что под человеческим капиталом понимается совокупность личных качеств человека, сформированных, развитых, накопленных и сохраненных в результате инвестиций в производительные способности, личностные черты и мотивационное поведение индивида, а также способность развивать и накапливать необходимые качества, которые находятся в его собственности и которые он использует в экономической деятельности и обеспечивающих ему получение соответствующего дохода.

Современный экономический взгляд на человека как носителя человеческого капитала означает определение его способностей в новом понимании понятия «капитал», то есть ценностью, которая дает доход, без учета которой потенциал может и не реализовываться. Эта специфика состоит в признании элементов человеческого капитала, в ее нуждах, желаниях, поведении, способностях, которые находятся в соотношении капиталовложений результатов.

Ценность категории «человеческий капитал» для социально-экономического развития и научного исследования объясняется такими причинами:

в концепции человеческого капитала человек рассматривается в единстве экономического, социального и индивидуального аспектов;

взгляд на человеческое здоровье, знание и способности как капитал, который дает прибыль, научно обосновывается и доказывает необходимость и экономическую целесообразность инвестиций в человека по разным направлениям и на всех уровнях;

понятие «человеческий капитал» характеризует свободную личность, которая является равноправным агентом на рынке работы;

концепция человеческого капитала является экономической основой обще гуманитарной концепции человеческого развития [132, с. 73].

Считается, что необходимость использования категории «человеческий капитал» проявляется в том, что продуктивные способности человека есть ее неотъемлемым личным достоянием и приобретают формы капитала вследствие продолжительного исторического развития общественных отношений по поводу использования этих способностей только в определенных условиях развитой рыночной экономики на современном этапе развития цивилизации [132, с. 73].

Весомым основанием при определении сущности понятия «человеческий капитал» есть признание того, что он является одной из важнейших составляющих производительного капитала, который представлен объемом знаний, развитыми способностями, физическим, интеллектуальным и творческим потенциалами, присущими человеку. «Человеческий капитал – самый ценный ресурс, гораздо важнее, чем природные ресурсы или накопленное богатство... Именно человеческий капитал, а не заводы, оборудование и производственные запасы являются краеугольным камнем конкурентоспособности, экономического роста и эффективности» [26, с. 99; 6].

В основу классификации элементов человеческого капитала положены отличия по физическим, психологическим и интеллектуальным признакам. На основе определения этих признаков можно утверждать, что к основным элементам человеческого капитала принадлежат следующие: состояние здоровья, мобильность, мотивированность, владение экономически значащей информацией, уровень образования (знание), профессиональная подготовка, а именно привычки, умение, опыт работы, профессиональная пригодность и адаптация.

Важным в определении сущности человеческого капитала является подход, который рассматривает его на личностном, микро- и макроэкономическом уровнях (рис. 1.1).

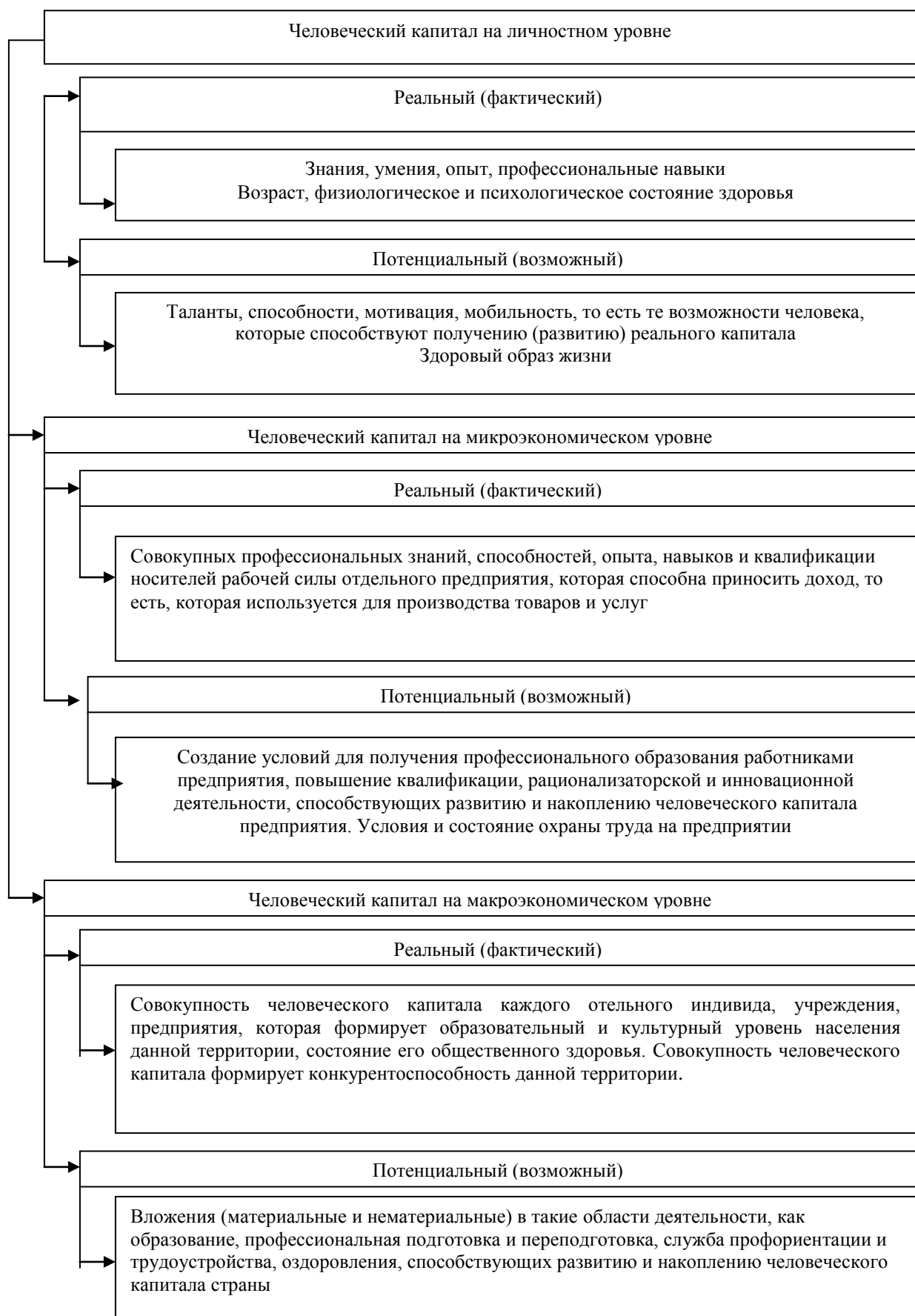


Рисунок 1.1 – Структура человеческого капитала в зависимости от
уровня его определения

Человеческий капитал на личностном уровне рассматривается украинским ученым Гришновой О. А. [27, с. 97] как совокупность знаний, умений и навыков, которые человек получил путем образования, профессиональной подготовки, практического опыта (используя при этом природные способности) и благодаря которым он может предоставлять услуги другим людям.

На личном уровне человеческий капитал можно сравнить с другими видами личной собственности (имущество, деньги, ценные бумаги), которая приносит доходы.

Учитывая то, что человеческий капитал является неотъемлемой частью его владельца целесообразно дополнить этот перечень физиологическими особенностями человека, такими как возраст и состояние здоровья. В украинской науке человеческий капитал на личностном уровне определяется как частный или личный человеческий капитал.

Человеческий капитал на личностном уровне целесообразно рассматривать как реальный (фактический) и потенциальный (возможный) капитал. Такой подход является целесообразным с точки зрения того, что дает возможность включить в структуру личного капитала индивидуальные особенности человека. К таким качествам следует отнести таланты, способности, личные интересы, увлечения человека, мотивацию, мобильность, то есть те возможности человека, которые способствуют получению (развитию) реального капитала. Здоровый образ жизни следует рассматривать как потенциальный личный капитал человека, так как это дает возможность сохранить физиологическое и психологическое состояние его здоровья.

На микроэкономическом уровне человеческий капитал представляет собой совокупную квалификацию и профессиональные способности всех работников предприятия, а также достижения предприятия в деле эффективной организации труда и развития персонала. На этом уровне человеческий капитал ассоциируется с производственным и коммерческим

капиталом предприятия, так как прибыль получается от эффективного использования всех видов капитала [27, с. 97].

Так же как и на личностном уровне человеческий капитал микроэкономического уровня целесообразно, по нашему мнению, рассматривать через реальный и потенциальный. Реальный человеческий капитал микроэкономического уровня является выражением совокупных профессиональных знаний, способностей, опыта, навыков и квалификации носителей рабочей силы отдельного предприятия, которые способны приносить доход, то есть, которые используются для производства товаров и услуг.

На макроэкономическом уровне человеческий капитал включает накопленные вложения в такие области деятельности, как образование, профессиональная подготовка и переподготовка, служба профориентации и трудоустройства, оздоровления и т. д., является существенной частью национального богатства страны, и мы называем его национальным человеческим капиталом. Этот уровень включает в себя всю сумму человеческого капитала всех предприятий и всех граждан государства (за исключением повторного счета), так же, как и национальное богатство включает в себя богатство всех граждан и всех юридических лиц [27, с. 97].

Разнообразие существующих подходов к установлению сущности понятия «человеческий капитал» обуславливает определение его структуры и составных элементов. В современной науке классификация человеческого капитала представлена по следующим критериям: по степени ограниченности применения человеческий капитал подразделяется на общий и специальный (специфический); по элементам затрат – капитал образования, капитал здоровья, информационный капитал; по формам реализации человеческого капитала, а именно не материализованный; материализованный; институциональный; по степени влияния на экономические процессы выделяют потребительский и производительный.

Виды человеческого капитала Т. Шульц выделял по видам осуществляемых в данный капитал инвестиций. Он указывал, что способности человека развиваются посредством определенных видов деятельности, которые имеют атрибуты инвестиций [162].

К таким видам инвестиционной деятельности он относил школьное образование, обучение на рабочем месте, укрепление и охрану здоровья, растущий запас информации относительно экономики. С помощью этих видов деятельности формируются определенные группы человеческих способностей, которые могут получать капитальную оценку и применяться как человеческий капитал. Затраты на его формирование, представляют собой инвестиции, поскольку они обладают всеми необходимыми признаками: инвестор жертвует частью дохода сегодня ради получения более высокого дохода завтра [154, с. 320].

Г. Беккер определяет следующие виды человеческого капитала: специфический, который содержит составляющие, полезные одному работодателю и общий, который полезен всем работодателям. Автор подходит к раскрытию соображений по этому поводу двусторонне. С одной стороны, работник, который обладает большим запасом накопленного специального капитала в результате многолетней работы на одном предприятии, вряд ли сможет рассчитывать на соответствующий уровень оплаты труда в другом предприятии. С другой стороны, для предпринимателя такой работник имеет более высокую ценность, чем новый. Это дает возможность осознать причину низкой текучести кадров у работников с большим стажем работы и более высокую долю заполняемости вакансий фирмы на основе внутренних продвижений, чем относительно набора из внешних источников. Согласно предложенной классификации человеческого капитала, Г. Беккер обосновал различие соответствующих инвестиций в человека (специальных и общих) [5, с. 109–119].

Н. Критский выделяет три основных вида человеческого капитала: «производственный (Т), потребительский (Р) и интеллектуальный (S)

капитал». Воспроизводственный подход к классификации видов человеческого капитала он считает важным для оценки величины и интенсивности использования человеческого капитала в конкретных видах экономической деятельности [154, с. 101].

Т. Лех исследуя концепцию формирования и воспроизводства человеческого капитала доказывает, что существует принципиальное различие в мнениях ученых относительно определения структуры человеческого капитала. Она доказывает, что индивид может быть носителем и источником нескольких видов капитала, которые через трудовую деятельность становятся человеческим капиталом. Изначально находясь в потенциальном состоянии, потом через участие в трудовой деятельности, они позволяют получать доходы. Так структура человеческого капитала на личностном уровне рассматривается как совокупность следующих видов капитала: 1) витальный капитал – это врожденная составляющая человека, то богатство, которое человек получает изначально. Он связан с состоянием здоровья, как физического, так и психологического, свойствами и типом характера и заложенными в человеке талантами; 2) трудовой капитал, который связан с уровнем квалификации, образования, профессиональными навыками, стажем работы по специальности, повышением квалификации, профессиональным опытом, производственным обучением, профессиональной мобильностью, мотивацией; 3) интеллектуальный капитал, который является проявлением интеллекта, представляет собой продукты интеллектуальной деятельности индивида – информацию и знания, имеющих социально-экономическую ценность и которые обеспечивают ему доход (благо) и конкурентные преимущества; 4) культурно-нравственный капитал – совокупность интеллектуальных способностей, образованности, умений, навыков, моральных качеств, квалификационной подготовки индивида или индивидов, которые используются в процессе осуществления социальной деятельности и при этом узаконивают обладание статусом и властью. С социальной стороны это качественные и количественные

характеристики знаний, умений, квалификации, моральные качества, способности, образ и стиль жизни, имидж, социальные связи индивида; с экономической – совокупность затрат, связанных с развитием культурных характеристик индивида; 5) организационный и предпринимательский капитал – это предприимчивость, деловая смекалка, новаторство, организаторские способности, высокая ответственность, чувство бережливости и экономии, умение разумно рисковать, энергия и сила воли, необходимые для ведения бизнеса или управления [78].

На основе проработанных научных трудов целесообразно определение следующей структуры человеческого капитала (рис. 1.2).

Важным, по нашему мнению, является включение в структуру человеческого капитала такого его вида как социальный капитал. Следует заметить, что понятие «социальный капитал» возникло в современной социологической науке вследствие развития концепции человеческого капитала. Рассматривая социальный капитал с точки зрения составляющей структуры человеческого капитала отметим, что под ним понимается способность индивидов выполнять свои обязанности в условиях своего членства в определенной социальной структуре ради реализации общих интересов.

Социальный капитал отличается от других форм человеческого капитала тем, что обычно он создается и передается через такие механизмы, как культура, политика, религия, традиция, общественная мораль, нормы, правила и т.д. [66, с. 36].

Способность накапливать социальный капитал не является индивидуальной характеристикой личности, это особенность той сети отношений, которую выстраивает индивид [8, с. 62–67].

Итак, социальный капитал – это результат участия человека в социальной структуре, то есть это результат взаимосвязей, возникающих между людьми во всех сферах их жизнедеятельности [8, с. 62–67].

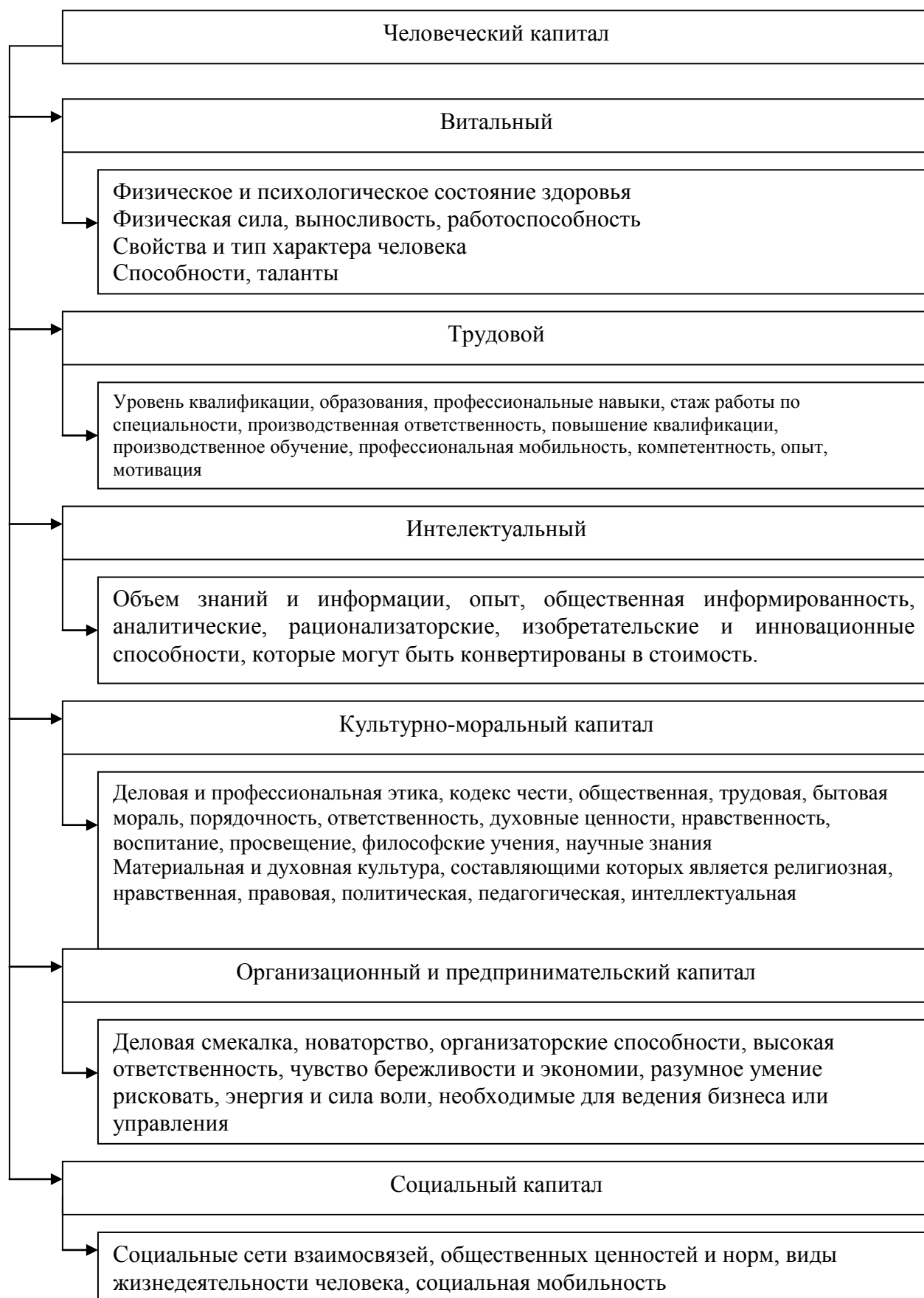


Рисунок 1.2 – Виды и элементы человеческого капитала

Социальный капитал проявляется в таких элементах как социальные сети взаимосвязей, общественных ценностей и норм, а также разных видов деятельности, которые выполняются человеком по собственной инициативе в рамках сформированной сети связей и с соблюдением принятой системы норм общественного взаимодействия, создающих условия для координации и сотрудничества. Важность социального капитала заключается в том, что он имеет сильное влияние на политическое, экономическое и социальное развитие общества [43].

Экономическое значение социального капитала заключается в том, что он уменьшает потери на координацию совместной деятельности, изменяя контракты, формальные правила и бюрократические процедуры отношений доверия, усвоенными профессиональными стандартами, этикой общения. Таким образом, социальный капитал выступает атрибутом индивида, давая ему возможности в реализации жизненных целей, карьеры и т. д. [142].

На основе структуры человеческого капитала считаем целесообразным определение его основных элементов.

Воспроизводство человеческого капитала происходит во взаимосвязи и взаимозависимости с общими периодами жизненного цикла поколения. Следует заметить, что под поколением понимается совокупность людей, родившихся в одном периоде (году). При рассмотрении поколения важным является тот факт, что все лица, которые относятся к рассматриваемому поколению проживают физиологическое развитие, формирование личности и их социализацию одновременно.

Так воспроизводство человеческого капитала целесообразно рассматривать с точки зрения следующих этапов: естественное воспроизводство населения в определенный момент времени, на определенной территории; накопление запаса природных способностей, включающая уровень физического и душевного здоровья, интеллекта, культуры, нравственности, мотивации; приобретение необходимых образовательных, профессионально-квалификационных навыков, знаний и умений [15, с. 94–95].

Воспроизводство человеческого капитала происходит под воздействием целого комплекса факторов, к которым следует отнести демографический, институциональный, профессионально-квалификационный и ментальный (рис. 1.3).

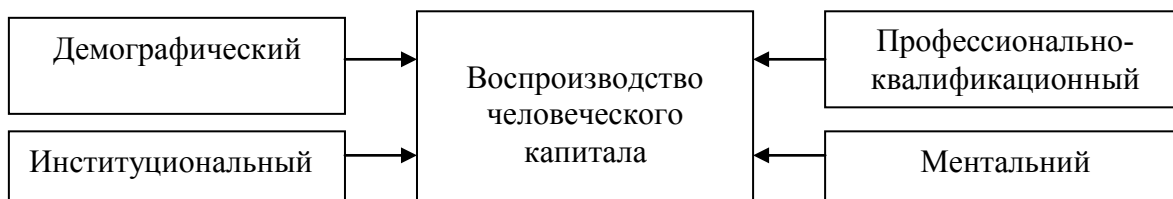


Рисунок 1.3 – Условия воспроизводства человеческого капитала

Влияние демографического фактора определяется в первую очередь уровнем рождаемости и смертности, половозрастной структуры, ожидаемой продолжительности жизни при рождении, состоянием здоровья, механическим движением и темпом роста численности трудоспособного населения и другими показателями. Доказано, что демографические процессы являются достаточно инерционными, ибо они складываются десятилетиями под влиянием различных факторов, среди которых можно выделить социально-политические, экономические, природно-климатические, историко-религиозные, собственно демографические и т.д.

Институциональные факторы (от лат. *institutio* – наставления, указания), заключаются в том, что государство вмешивается в процессы формирования, распределения и использования человеческого капитала, путем управления и регулирования отдельных сфер, отраслей, экономических и общественных отношений. С точки зрения влияния институциональных факторов на воспроизводство человеческого капитала, к числу этих факторов относятся правовой, социальный, экономический и т.д.

Действие правового фактора заключается в том, что государство, вмешиваясь в развитие процессов формирования, распределения и использования человеческого капитала создает правовую систему их функционирования. Создание правовой системы основывается на Конституции, кодексах, законах, постановлениях, указах, положениях,

которые являются формой правового регулирования процессов формирования, распределения и использования человеческого капитала.

Содержание социально-экономического фактора заключается в деятельности государства в управлении и развитии социальной сферы общества, в содействии удовлетворению материальных, а также в значительной степени социальных и духовных потребностей человека. Социальные гарантии являются обязательством государства в отношении поддержания жизнеобеспечения человека на соответствующем уровне, необходимом для его выживания. Граница этих гарантий не позволяет выйти на уровень нормального функционирования и развития человека, но дает возможность не допустить возможности его физического уничтожения. Важным показателем эффективности мер социальной защиты женщин является соблюдение различных видов прав в Украине и обеспечения надлежащего уровня социальных гарантий работающего населения [13, с. 15].

Профессионально-квалификационный фактор заключается в содействии государства профессиональной ориентации молодежи и безработных, развитии профессиональной подготовки, переподготовки и повышении квалификации кадров. Главной целью современной системы профессионального образования, которая предназначена для профессиональной подготовки и переподготовки взрослого населения, является получение профессиональных знаний и практических навыков человека.

Развитие науки и информационных технологий, обновление технологической базы производства меняют характер требований к профессиональному уровню работников, ставят высокие требования к качеству рабочей силы, что, в свою очередь, обуславливает необходимость постоянного совершенствования системы полученных знаний и навыков, повышения квалификационного уровня рабочей силы. Таким образом,

профессиональное обучение различных категорий населения является одним из важнейших условий в процессах развития человеческого капитала.

Выделение фактора «ментальность» как условия формирования, распределения, использования и сохранения человеческого капитала обусловлено существующими (национальными, культурными, образовательными, профессиональными и др.) особенностями жизнедеятельности человека. Следует отметить, что под ментальностью (от лат. *mens* – ум, мышление, образ мыслей, душевный склад) понимают полисемантическое понятие для обозначения глубинного уровня человеческого мышления.

Ментальность формируется веками, в зависимости от традиций культуры, социальных структур и всей среды жизнедеятельности человека, и сама, в свою очередь, их формирует, выступая как важный фактор культурно-исторической динамики. Другими словами, ментальность, с одной стороны, является результатом культуры (социальной, культурной, политической, информационной и др.) и традиций, а, с другой – сама является весомым рычагом развития человеческого капитала. По мнению В. Антонюк к ментальности относятся доминирующие социальные ценности и нормы поведения, социальная ценность знания и устремленность к самореализации, признания [3, с. 42].

Таким образом, проведенное исследование позволяет утверждать, что под человеческим капиталом следует понимать совокупность личных и профессиональных качеств человека, которые сформированы, развиты, накоплены и сохранены в результате инвестиций в личностные особенности и мотивационное поведение индивида, а также способность развивать и накапливать эти качества, которые являются его собственностью и которые он использует в своей экономической деятельности, обеспечивающей индивидууму соответствующий доход, что дало возможность обосновать соответствующие подходы, методы и составляющие диагностики человеческого капитала.

1.2. Диагностика человеческого капитала как процесс установления диагноза его воспроизводства

Научно-методическое обеспечение диагностики процессов формирования, использования, накопления и сохранения человеческого капитала заключается в определении соответствующих методических приемов, которые бы позволили получить соответствующую оценку развития этих процессов.

С целью определения сущности понятия «диагностика человеческого капитала», необходимо исследовать его толкование, место применения, целевую принадлежность, обосновать объект и предмет исследования, определить задачи, функции и принципы диагностики.

Прежде всего, следует обратиться к переводу этого понятия с греческого языка, где «диагностика» трактуется как распознавание состояния объекта по прямым и косвенным признакам [42, с. 13].

Считается, что конечной целью диагностики является постановка диагноза. Слово «диагноз» происходит от греческого *diagnosis*, которое переводится как распознавание, различие, определение. С греческого корень «*gnosis*» переводится как «знание», а приставка «диа» означает «между», «через», «везде», «роз». В таком случае получается, что указанный префикс придает знанию чистый, прозрачный, истинный характер, то есть мы понимаем или пытаемся понимать «объекты, вещи как они есть» – какими они есть на самом деле [29, с. 181–182].

При этом содержательное значение понятия «диагноз» заключается в определении сущности и особенностей болезни на основе многостороннего исследования больного. Диагноз является результатом, заключительной частью процесса диагностики [108, с. 114].

Важным является тот факт, что понятие «диагностика» используется почти во всех отраслях знаний. Так в современной науке доказано, что

впервые понятие «диагностика» стало применяться в медицине и означает искусство распознавания болезни с ее симптомами (признаками заболевания) и установления причин ее происхождения [20, с. 43].

Использование диагностики в педагогике обосновано тем, что педагогическую диагностику ученые рассматривают как специально организованный процесс познания, в котором происходит сбор информации о влиянии на личность и ее социум социально-психологических, педагогических, экологических и социальных факторов с целью повышения эффективности социально-педагогической деятельности [111].

Кроме этого педагогическая диагностика предполагает во-первых, оптимизировать процесс индивидуального обучения, во-вторых, в интересах общества обеспечить правильное определение результатов обучения и, в-третьих, руководствуясь критериями, заранее разработанными, свести к минимуму ошибки при переводе учащихся из одной учебной группы в другую, при направлении их на различные курсы и выборе специализации обучения.

Для достижения этих целей в ходе диагностических процедур, с одной стороны, устанавливаются предпосылки, которые имеют отдельные индивиды и представители учебной группы в целом, а с другой, определяются условия, необходимые для организации планомерного процесса обучения и познания. С помощью педагогической диагностики анализируется учебный процесс и определяются результаты обучения. При этом под диагностической деятельностью понимается процесс, в ходе которого (с использованием диагностического инструментария или без него), соблюдая необходимые научные критерии качества, учитель наблюдает за учащимися, и проводит анкетирование, обрабатывает данные наблюдений и опросов и сообщает о полученных результатах с целью описать поведение, объяснить мотивы или предсказать поведение в будущем [70, с. 122; 10].

Техническая диагностика имеет целью своевременно обнаружить неисправность оборудования для того, чтобы принять меры по ее

устранению. Техническая диагностика – это отрасль науки, изучающая и устанавливающая признаки неисправного состояния, а также методы, принципы и оборудование, при помощи которых дается заключение о характере и сути неисправностей машины (системы) без ее разборки.

Техническая диагностика занимается установкой и изучением признаков, характеризующих состояние технических систем, для прогнозирования возможных отклонений, а также разработкой методов и средств экспериментального определения состояния этих систем с целью своевременного предотвращения нарушений нормального режима работы. Методы технической диагностики применяют для рациональной организации процессов контроля работоспособности изделий, поиска и прогнозирования неисправностей в изделиях [138].

Следующий вид диагностики, который непосредственно ориентирован на определение характера различных нарушений в случае отклонения в ходе производственного процесса от экологических нормативов и требований относительно потенциального возникновения значительных проблемных ситуаций, оценку диспропорций между производством продукции и экономически значимыми проблемами охраны окружающей среды для предприятия является экологическая диагностика.

Целью этой диагностики является формирование и анализирование своевременной и достаточно объективной информации о возможностях и интенсивности развития негативных последствий воздействия хозяйственной деятельности, производства на окружающую природную среду, умение априори правильно выявить и оценить эколого-экономические проблемные ситуации для дальнейшего углубленного их анализа [74, 76–79].

Современные украинские ученые обосновывают существование социальной диагностики (диагностика социального развития), методологический смысл которой заключается в рассмотрении последней как функциональной составляющей механизма государственного управления, что является методическим инструментом для измерения действенности

политики, выяснения причин и возможных последствий от сохранения существующих тенденций, прогнозирования важнейших процессов в социальной сфере [35, с. 5].

По мнению ученых З. В. Балабаевой, С. В. Овчаренко, И. Л. Росколотько и других социальная диагностика призвана способствовать исследованию состояния, выявлению существующих проблем и тенденций социального развития. Также она позволит измерить эффективность социальной политики и обеспечить информационной базой процесс ее формирования, реализации и корректировки на региональном уровне [35, с. 5].

На основе проработанной литературы можно сделать вывод о том, что на сегодня все большее распространение получает экономическая диагностика во всех видах экономической деятельности. Среди них имеют место следующие виды диагностики: «диагностика предприятий», «организационная диагностика», «управленческая диагностика», «диагностика хозяйственной деятельности предприятия», «финансовая диагностика», «диагностика банкротства» и т. д.

Следует отметить, что в экономическом смысле понятие «диагностика» употребляется как синоним процесса исследования факторов влияния на хозяйственную деятельность. Е. М. Коротковым [21, с. 11] представлено определение диагностики как процесса оценки (на основе комплекса методических приемов) состояния объекта, предмета, явления или процесса управления, что дает возможность найти в них слабые звенья и «узкие места».

Авторами А. А. Гетьман, В. Н. Шаповал [21, с. 11] доказывается, что экономическая диагностика должна основываться на оценке конкурентной позиции предприятия в иерархической рыночной среде, на определении конкурентоспособности предприятия и экономической культуры.

И. Бланк рассматривает диагностику в качестве отправной точки исследования системы управления, которая определяет ее как регулярную оценку параметров по данным финансового учета на базе аналитических

процедур. Ученый считает, что диагностика банкротства представляет собой систему целевого финансового анализа, направленного на выявление параметров кризисного развития предприятия, генерирующих угрозу его банкротства в будущем [10, с. 270].

В. М. Лексин экономическую диагностику предлагает определить как совокупность специальных информационно-аналитических технологий, позволяющих: а) описать изучаемые региональные ситуации и проблемы в системе характерных для них признаков (параметров, показателей); б) идентифицировать эти ситуации и проблемы, то есть «привязать» их к известным типологическим группам; в) дать количественную и качественную оценку этим ситуациям и проблемам, иными словами, поставить окончательный диагноз; г) установить и оценить внутренние и внешние причины протекания состояний [75, с. 65].

Результаты диагностики, как отмечает О. Дмитриева, необходимы, во-первых, для разработки национальной политики развития. Нельзя разрабатывать и проводить любую национальную политику, не имея точных представлений о том, какие территории (регионы) являются проблемными, на которых наблюдаются значительные отклонения от нормального состояния. Кроме определения проблемных территорий необходимо также выявить такие, которые обладают значительным социально-экономическим потенциалом, в которых в перспективе может иметь место оживление экономической и социальной деятельности или интенсивный экономический рост [36, с. 4].

Во-вторых, применение диагностики необходимо на всех других уровнях государственного управления. При разработке концепций и стратегий развития отдельных территорий (регионов, городов, районов) следует выделить «узкие места» в функционировании хозяйственного комплекса, оценить экономический потенциал территории и степень его использования, определить емкость размещения производства и расселения, другие характеристики.

В-третьих, поскольку диагностика включает исследование территориальных рынков и их взаимодействие, то ее результатом являются факты, сведения, оценки, показатели, другие данные, необходимые для анализа и прогнозирования производственно-хозяйственной деятельности субъектов экономики [36, с. 4].

Тищенко А. М., Узунов В. М., Розгон И. В. рассматривают диагностику как систему методов и приемов комплексного исследования оценки состояния и выявления характера нарушений нормального хода экономических процессов. Основной целью диагностики ученые считают получение оценки состояния объекта исследования на основе результатов оперативного и последующего анализа с целью выявления проблемных аспектов в его развитии, установление причин этих проблем и определение перспективных путей их решения. Наряду с этим, благодаря исследованиям в области теории искусственного интеллекта и информации, экспертных систем, теории игр, вероятностей и статистических решений, математической статистики, статистической теории распознавания, а также накопленному опыту диагностической деятельности в других науках, диагностика изучается как личный познавательный процесс [139, с. 152].

Современная украинская ученая Бойченко Э. Б. [12, с. 55–59] утверждает, что существует, в общем виде, три взаимосвязанных подхода к определению понятия «диагностика». Во-первых, это способность распознавать состояние объекта, во-вторых, определение сущности понятия «диагностика» через составляющую управленческой деятельности, в-третьих, определение сущности через понимание того, что она является инструментарием осуществления анализа состояния объекта исследования.

Суммируя существующие подходы Бойченко Э. Б. [12, с. 55–59] утверждает, что сущность понятия «диагностика» определяется: во-первых, как составляющая управленческой деятельности (на микроуровне – предприятие, организация, учреждение; на макроуровне – государство, регион, отрасль), предназначена выполнять контролирующую функцию,

целью которой является установление отклонений развития объекта от нормативных показателей и реагирования на них еще на стадии развития. Во-вторых, как способность распознавать состояние объекта, то есть формирование обоснованного заключения за счет анализа выявленных тенденций, проблем и причин, которые вызывают негативный тренд его развития. В-третьих, условием проведения диагностики является наличие научно-методического обеспечения, использование которого позволяет выявить, описать и отождествить проблемы, которые распознаются, в процессах анализа, синтеза и оценки.

Поддерживая мнение Т. Загорной, Э. Бойченко автор считает, что диагностика состоит из следующих последовательных и взаимосвязанных этапов. Во-первых, анализ, во-вторых, синтез, в-третьих, оценка исследуемого явления [48].

Следует отметить, что каждый отдельный этап осуществления диагностики можно рассматривать как самостоятельный. Но стоит учитывать, что каждый последовательный этап (синтез или оценка) производится по результатам предыдущего. Использование того или иного подхода к диагностике зависит от поставленной перед диагностикой задачи [12, с. 55].

Целевое назначение диагностики по мнению Мельниковой О.С., заключается в идентификации состояния объекта, определении его особенностей в различных аспектах и установлении возможных предупредительных действий в отношении негативных процессов и явлений, которые могут сопровождать объект в определенной среде. Вообще, целью диагностики является системное изучение состояния объекта исследования для разработки действенного механизма повышения эффективности функционирования на основе обобщенных результатов исследования [85, с. 147–164].

Малярец Л. М., Норик Л. О. считают, что сущность целей диагностики заключается в выявлении изменений и установлении диагноза. Поэтому особенностями диагностики является ее оценочно-статистический, поисково-

прогностический и исследовательский характер. В ходе диагностики теория и практика вступают во взаимодействие, что выделяет диагностику как форму реализации теоретического знания.

Выбор адекватной теории используется как фундаментальное обоснование аналитических выводов и прогноза ситуации. Согласно современным общенаучным представлениям, диагностику можно охарактеризовать как процесс научно-исследовательский, поисковый, познавательный, что обуславливает синтез использования научных подходов – системного, логического, эволюционного, инновационного, комплексного, интеграционного, процессного, стандартизационного, структурного, ситуационного и оптимизационного (рис. 1.4). [81, с. 12, 13].

Основными задачами диагностики могут быть [74; 7]:

- идентификация реального состояния анализируемого объекта;
 - исследование составляющих и свойств объекта, его сравнение с известными аналогами или базовыми характеристиками, нормативными величинами;
 - выявление изменений в состоянии объекта в пространственно-временном аспекте;
 - установление основных факторов, которые влияют на изменения в состоянии объекта, и учет их влияния;
 - прогноз основных тенденций состояния объекта.
- Лукьянова В.В. определяет следующие три группы задач, которые должна решать диагностика:
- 1) прямые, в которых оценка состояния развития объекта исследования происходит на основе известной информации;
 - 2) обратные, когда задаются допустимые пределы критериальных показателей и определяются значения (диапазон значений) исходных параметров с учетом установленных ограничений на один или несколько выходных параметров, которые изменяются;

- 3) исследование чувствительности – рассматривается чувствительность результатов прямых и обратных задач по отношению к варьированию исходных параметров (распределение вероятностей, область изменения тех или иных величин и т. п. [77, с. 55].



Рисунок 1.4 – Общие научные подходы к определению сущности понятия «диагностика»

Экономическая диагностика, по мнению Терещенко Н. М., позволяет решить комплекс аналитических задач, основными из которых являются:

оценка состояния объекта исследования в условиях ограниченной информации;

оценка режима функционирования объекта исследования, его эффективности и стабильности;

выявление возможных вариантов экономических показателей развития объекта исследования, исходя из сложившейся и перспективной структуры связей между показателями, характеризующими функционирование данного объекта;

определение перспективных режимов функционирования объекта исследования и разработка концепции его развития;

определение и оценка экономических последствий, связанных с реализацией текущих и стратегических управленческих решений [137]. Результаты проведенного исследования позволяют утверждать, что диагностика человеческого капитала требует учета специфики его воспроизводства. Исследование закономерностей воспроизводства человеческого капитала, которое происходит в условиях определенных национальных традиций, социально-экономических отношений, демографических особенностей, естественного, механического и социального движения населения, трудовой мобильности, обосновывает необходимость проведения диагностики этого процесса.

На основе исследований ученых Института экономико-правовых исследований НАН Украины [33, с. 113] считаем, что под диагностикой человеческого капитала следует понимать комплекс научно-прикладных исследований, направленных на выявление, описание и отождествление проблем, связанных с процессами его воспроизведения.

Целью диагностики человеческого капитала является выявление тенденций развития в процессах его формирования, использования, накопления и сохранения, необходимых для установления и обоснования существующих и возможных проблем и явлений, информация о которых позволит предупредить или нейтрализовать их влияние.

Обработка научной литературы позволила сформулировать общие задачи диагностики, то есть такие, которые бы полностью отвечали всем этапам воспроизводства человеческого капитала, к которым следует отнести следующие задачи:

- идентификация реального состояния анализируемого объекта;
- исследование составляющих и свойств объекта, его сравнение с известными аналогами или базовыми характеристиками, нормативными величинами;
- выявление изменений в состоянии объекта в пространственно-временном аспекте;
- установление основных факторов, которые влияют на изменения в состоянии объекта, и учет их влияния;
- прогноз развития основных тенденций состояния объекта исследования.

При определении специфических задач диагностики человеческого капитала целесообразно учесть все этапы его воспроизведения, то есть формирования, использования, накопления и сохранения. Следовательно, задачами диагностики человеческого капитала являются:

1) на фазе формирования:

выявление причин изменения численности и территориальной организации населения;

установление изменения численности населения региона в трудоспособном и моложе трудоспособного возрастах, в том числе городского и сельского;

выявление изменений в половозрастной структуре населения;

исследование тенденций в процессах естественного, механического и социального движения населения;

выявление изменений в образовательной и профессиональной структурах населения;

исследование тенденций изменений в системе профессионального образования;

исследование условий и их влияние на формирование человеческого капитала.

2) на фазе использования:

определение изменений в структуре экономически активного и неактивного населения;

определение изменений в численности занятого населения по видам экономической деятельности, по экономической активности;

определение изменений в структуре подготовки и повышения квалификации кадров;

определение изменений в структуре соотношения между ЭАН и ЭНН; ЭНН, безработными и занятыми; занятыми и безработными;

исследование объема и направления в потоках трудовой мобильности населения;

определение оценки эффективности использования трудовых ресурсов;

определение изменений в динамике скорости изменения валового регионального продукта, производительности труда и среднегодовой заработной платы;

определение изменений в соотношении валового регионального продукта к численности занятых;

определение изменений в структуре соотношения спроса и предложения рабочей силы;

исследование объема и причин высвобождения работников;

исследование изменений в нагрузке не занятых трудовой деятельностью граждан на одно свободное рабочее место;

исследование причин, уровня и продолжительности безработицы;

3) на фазе накопления:

определение изменений в системе повышения квалификации;

исследование условий получения современных знаний в течение трудовой деятельности;

определение изменений в системе обучения дополнительным профессиям;

исследование системы мотивации работников;

выявление особенностей в формировании навыков самостоятельного, творческого мышления; умения воспринимать, анализировать, использовать информацию; развивать и накапливать профессиональные знания и навыки, компетентность;

4) на фазе сохранения:

выявление изменений в характеристиках общественного здоровья человеческого капитала;

выявление изменений в структуре системы здравоохранения;

выявление причин профессиональной заболеваемости и инвалидности.

Объектом диагностики человеческого капитала выступает воспроизводство социально-экономической жизни населения.

Предметом диагностики человеческого капитала выступают показатели, характеризующие составляющие воспроизводства социально-экономической жизни населения.

Субъектами диагностики человеческого капитала выступают территориальные общины, общественные организации, органы государственной власти, средства массовой информации и другие заинтересованные в результатах диагностики.

Взаимосвязь цели, задач, объекта и предмета диагностики человеческого капитала приведен на рисунке 1.5.

Рассматривая диагностику человеческого капитала с точки зрения анализа, синтеза и оценки, на основе исследований Бойченко Э. Б. [12], можно утверждать, что содержанием анализа человеческого капитала является комплексное исследование основных процессов его воспроизводства, а именно процессы формирования, распределения и перераспределения, использования и сохранения, определения причинно-следственных связей и тенденций их развития с целью установления обоснованного, на основе полученных результатов проведенного исследования, диагноза.

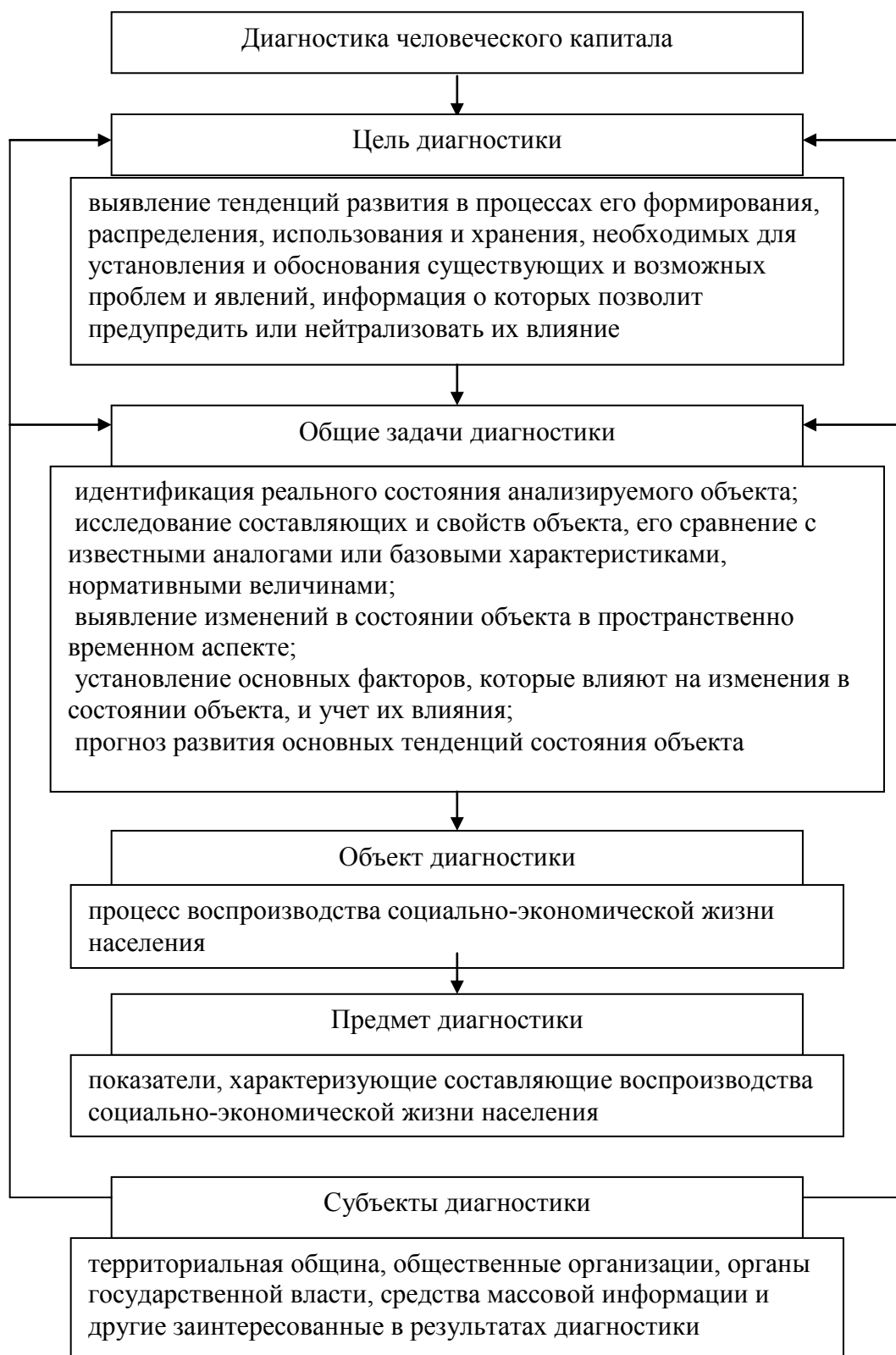


Рисунок 1.5 – Взаимосвязь цели, задач, объекта и предмета диагностики человеческого капитала

Использование синтетического метода в диагностике человеческого капитала позволяет объединить полученные в процессе анализа результаты и

на их базе обосновать силу (степень интенсивности) и направление (тенденции) факторов, влияющих на воспроизводство человеческого капитала.

И последнее, полученная оценка, как составляющая диагностики человеческого капитала, позволяет описать и охарактеризовать состояние объекта исследования как уникальное сочетание признаков на основе полученных в результате анализа причинно-следственных связей и тенденций их развития и синтеза составляющих воспроизводства человеческого капитала.

В предыдущем параграфе доказано, что человеческий капитал целесообразно рассматривать на трех уровнях: личностном, микро- и макроэкономическом.

Следовательно, диагностику человеческого капитала целесообразно осуществлять учитывая многоуровневость и сложность процессов воспроизводства человеческого капитала.

Целью проведения диагностики человеческого капитала на личном уровне является установление диагноза состояния реального и потенциального капитала личности. Получение этого диагноза возможно на основе анализа, синтеза и оценки показателей, характеризующих соответствующую личность.

Целью проведения диагностики человеческого капитала на микроуровне является установление диагноза состояния человеческого капитала предприятия на основе анализа показателей с целью дальнейшего выявления причин и последствий сложившегося положения и формирование комплекса мер и действий по предупреждению и устранению негативных тенденций или улучшения положительных.

Объектом выступает персонал предприятия, предметом – система показателей, что позволяет определить состояние развития человеческого капитала. Проведение диагностики человеческого капитала предприятия в

итоге позволяет обосновать причины нарушений и отклонений в его работе, то есть установить соответствующий диагноз.

В дальнейшем на основе поставленного диагноза определяется комплекс мероприятий, которые позволят устранить нарушения и отклонения в развитии персонала предприятия, т.е. создается диагностическая карта.

Полученная информация позволяет не только своевременно реагировать на осложнение в работе, но и идентифицировать реальное состояние развития человеческого капитала предприятия.

Проведение диагностики человеческого капитала региона или страны, характеризует макроуровень и дает возможность определить диагностический профиль в пределах этих территорий. На указанном уровне диагностика человеческого капитала занимает исключительное место, поскольку формирует данные диагностики в понятном виде для территориальной общины в отчетности органов местного самоуправления.

Цель диагностики человеческого капитала на макроуровне заключается в выявлении сложившихся причин и последствий негативных изменений социально-экономического развития региона, страны и формировании комплекса мер и действий по их предупреждению, устранению, улучшению на основе установленных диагнозов.

Объектом исследования выступают процессы воспроизводства социально-экономической жизни населения региона или страны. Результаты диагностики на макроуровне могут использовать территориальные общины, общественные организации, органы государственной власти, средства массовой информации и другие заинтересованные в результатах диагностики. Диагностика человеческого капитала на макроуровне предоставляет возможность местным органам власти использовать диагностические данные в создании программ, стратегий развития региона, страны.

1.3. Методические подходы к проведению диагностики человеческого капитала

Диагностика осуществляется с помощью соответствующего инструментария, который представляет собой совокупность различных экономических, социологических, статистических и математических методов.

Следует отметить, что под методом диагностики Гетьман А. А. и Шаповал В.М. считают комплекс научно-методического инструментария исследования состояния экономической системы [21, с. 243].

Украинский ученый В. М. Ивахненко под методом диагностики понимает способ, подход к изучаемому явлению, спланированный путь научного познания действительности и установления истины, прием, способ или образ действия, или целая совокупность взаимосвязанных способов и принципов исследования процессов, предметов и явлений [62, с. 29].

По мнению Парфентьевой О. Г. [95, с. 34–38] под методом диагностики следует понимать научно обоснованную систему принципов, способов и специальных приемов исследования, позволяющих принимать обоснованные управленческие решения, основывающиеся на диалектическом методе познания. Особенности диалектического метода заключаются в том, что все явления, которые исследуются, рассматриваются в их взаимосвязи и динамике, при этом развитие понимают как борьбу противоположностей на основе объективных законов реальной действительности.

Следующий подход рассматривает метод диагностики как систему теоретико-познавательных категорий, научного инструментария и регулятивных принципов исследования, то есть существует следующая триада [70]:

$$M=(K, I, P)$$

где K – система категорий;

I – научный инструментарий;

P – система регулятивных принципов.

На основе определения теоретических основ сущности диагностики установим принципы, которые являются постулатами этой процедуры.

Так принципы диагностики регулируют процедурную сторону её методологии и методики. К ним относят: системность, комплексность, регулярность, последовательность, объективность [70]. Доказано, что принципы диагностики регулируют процедурную сторону его методологии и методики. М. А. Болюх, В. З. Бурчевский, М. И. Горбатов определяют следующие принципы: системность и комплексность; периодичность; понятность и адекватность толкования; достоверность и объективность; уместность и своевременность [40, с. 114].

Тараруев Ю. А. считает, что проведение диагностических процедур предусматривает соблюдение следующих принципов экономической диагностики: принцип достаточности использования методов и показателей экономической диагностики. Необходимость этого принципа ученый обуславливает тем, что в процессе определения многочисленных показателей информация дублируется.

В процессе диагностики необходимо использовать только те сведения, которые позволят обосновать (или отклонить) конкретное социально-экономическое решение. Следующим ученый выделяет принцип сопоставимости показателей, суть которого он видит в том, что оценку любого явления необходимо проводить на основе мониторинга показателей за разные периоды времени и обеспечения их сопоставления, что особенно важно для исследования тенденций и перспектив развития.

Последним принципом диагностики ученый считает принцип комплексности, который заключается, по мнению ученого, в необходимости анализа всех сфер, факторов, направлений деятельности человека, предприятия, что влияет на развитие объекта исследования [135, с. 6]. Жаворонков В. А. считает важным при осуществлении диагностики

придерживаться принципов системности и комплексности, использование которых позволяет обеспечить исследование универсальной системой показателей, которая должна быть согласована с целью и основными задачами исследования, быть достаточной для изучения всех составляющих объекта исследования, связей между его элементами и динамикой развития [44, с. 30]. На наш взгляд, наиболее обоснованным является перечень принципов, который предоставляет Полищук Н. А. Построение системы диагностики она предлагает осуществлять на основе следующих основных принципов [96, с. 119–122]:

принцип научности. Использование научного подхода позволит вовремя определить тенденции и закономерности функционирования социальных процессов на рынке труда, разработать модели его развития, что может стать основой их прогнозирования;

принцип синергии. Данный принцип позволяет получить суммарный эффект от большого числа разрозненных, незначительных действий и значительных процессов, осуществляемых на рынке труда;

принцип системности. Системный подход позволяет всесторонне исследовать возможности общества, что даёт возможность снизить напряжение на региональном рынке труда;

принцип целостности воспроизводственного цикла. Воспроизводственный подход позволяет оценить ситуацию на рынке труда с точки зрения макроэкономических социальных процессов;

принцип комплексности. Комплексный подход – это всесторонняя оценка развития социальных процессов регионального рынка труда, разработка показателей их влияния на рынок, изучение взаимодействия с другими рынками;

принцип вариантности. Он допускает разработку вариантов прогноза влияния социальных процессов на состояние рынка труда региона исходя из сравнения особенностей, тенденций регионального и социального развития,

постановки цели в нормативном прогнозировании, возможности изменения прогнозного фона;

принцип непрерывности. Предусматривает корректировки прогнозов по мере необходимости, при вводе новых данных в структуру спроса и предложения на рынке труда;

принцип верификации. Обуславливает достоверность, четкость и обдуманность прогнозных данных, а также возможность их корректировки. Диагностика социальных процессов рынка использует значительный диапазон методов. Наиболее значимыми из них являются сравнение, анализ и синтез, статистические методы, графический метод, методы моделирования и прогнозирования;

принцип целенаправленности. Функционирование модели организуется так, чтобы оно приводило к желаемому результату с заданной степенью точности. То есть этот принцип направлен на использование модели для решения задач диагностики;

принцип когерентности. Взаимодействие компонентов осуществляется таким образом, при котором необходимые и достаточные функциональные изменения в одном из компонентов соответствующим образом вызывают пропорциональные изменения в любом другом компоненте моделируемой системы;

принцип ведущих компонентов (сегментов). В зависимости от динамичности социальных процессов и функционирования рынка труда, а так же от моментов фиксации этих процессов, те или иные компоненты системы принимают на себя доминирующую роль – функцию ведущего (главного) компонента, подчиняют своему влиянию (воздействию) все остальные компоненты. Этот принцип используется при решении задач модели;

принцип интроспективности. При описании объекта моделирования используется его внутреннее описание (характер социальных процессов и качественные и количественные характеристики рынка труда);

принцип экстроспективности. При описании объекта моделирования используется его внешнее описание, то есть рассмотрение объекта в целом, а так же его взаимодействие с внешней средой;

принцип модульности. Описание объекта моделирования должно быть набором модулей (некоторых совокупностей средств реализующих определенную технологию, ориентированную на выполнение одной функции). Данный принцип позволяет представить модель в виде совокупности модулей (сегментов социальных процессов), которые необходимо диагностировать, что позволит в дальнейшем удобно тестировать и развивать их;

принцип интерпретируемости. Модель должна интерпретировать информацию относительно социальных процессов рынка труда в соответствующей терминологии;

принцип информационной прозрачности. В любой момент времени любая часть модели должна быть доступна для контроля и съема данных;

принцип информативности. В модель закладывается информация определяемая целями и задачами диагностирования социальных процессов рынка труда, причем результаты должны не только давать ответ на результат моделирования, но и объяснять ее. Этот принцип используется при решении задач рынка труда, поскольку можно получить не только результат, но и объяснение этого результата, что позволяет облегчить последующий анализ данных;

принцип управляемости. Модель, ориентированная на различные применения должна быть управляема как по параметрам, так и по характеристикам и содержать соответствующие компоненты за счет которых реализуется управление. Этот принцип направлен на использование модели диагностирования социальных процессов для различных задач управления рынком труда и общественного воспроизводства.

Осуществление экономической диагностики, на взгляд Терещенко Н. М. [18], базируется на таких методологических принципах, как:

системность, то есть социально-экономические процессы необходимо рассматривать как целостную систему, состоящую из взаимозависимых и взаимосвязанных друг с другом субъектов;

комплексность, которая обусловит необходимость учета в процессе экономической диагностики всех сторон и составляющих процесса в их взаимосвязи и взаимообусловленности;

достоверность, т.е. обеспечение получения информации, которая полно и адекватно отражает развитие объекта исследования;

объективность, то есть исключение субъективизма в процессе экономической диагностики, обеспечение полноты отражения показателей;

непрерывность, динамический подход, то есть постоянное проведение исследований потребительского рынка и анализ информации;

научность, т. е. проведение экономической диагностики на основе научно-обоснованной и апробированной методики, которая базируется на общенаучных, аналитико-прогностических методах, а также методических приемах, заимствованных из разных областей знаний (социологии, психологии, экологии и т. д.);

целеустремленность, то есть ориентация экономической диагностики на конкретные цели и задачи;

релевантность, т. е. получение информации в точном соответствии с поставленными задачами;

оперативность, т. е. обеспечение минимального временного интервала от исследуемых явлений до поступления информации о них в систему управления;

сопоставимость, то есть осуществление экономической диагностики по одинаковым направлениям по идентичным методикам, что позволяет проводить сопоставление результатов исследования за различные периоды времени;

обзорность, т. е. обеспечение определенной системы показателей, позволяющих полно и глубоко оценить состояние и развитие объекта исследования;

эффективность, то есть получение максимальной ценности информации при минимальных затратах времени и средств и окупаемости расходов на проведение исследования с одной стороны, и достаточности собранной информации о спросе для принятия эффективного управленческого решения с другой;

дифференцированный подход, то есть осуществление исследования не только в целом по общему объему, но и в разрезе совокупности однородных видов;

принцип учета территориальной специфики [137].

Отсутствие единых принципов проведения диагностики, составляют основу для формирования теоретико-методологических положений диагностики человеческого капитала предопределяет необходимость их уточнения и обоснования.

На основе проведенного исследования к общим принципам диагностики человеческого капитала можно отнести следующие:

научности, который заключается в научно-методическом обеспечении процесса диагностики человеческого капитала с учетом принципов диалектизма, социально-экономических законов и современных методов социально-экономических исследований;

точности исследования, что дает возможность для формирования четкого, достоверного и обоснованного диагноза сложившегося состояния;

комплексности, который находит свое отражение в необходимости исследования сложного комплекса механизма воспроизводства человеческого капитала, что предполагает учет влияния не только общих, а также и специфических факторов, влияющих на развитие диагностируемого процесса, а также учета результатов исследований на всех уровнях системы, согласованных во времени;

системности, который обосновывает использование системного подхода. Принцип системности выражается в необходимости представления воспроизводства человеческого капитала как целостной системы, состоящей из взаимосвязанных и взаимозависимых друг от друга составляющих системы;

непрерывности (динамический подход), который позволяет своевременно зафиксировать происходящие изменения, целесообразность которого возникает из невозможности проследить отклонения на основе дискретных оценок. Следовательно, с целью своевременного выявления недопустимых отклонений целесообразно организовать непрерывное исследование. Принцип, который обеспечивает организованность и планомерность проведения исследования, определение его основных этапов, периода времени, а также обеспечение мониторинга состояния;

адаптивности, который заключается в целеустремленности изменения параметров мониторинга в соответствии с изменениями внешней среды. Указанный принцип обусловлен тем, что динамика и разнообразие факторов внешней и внутренней среды, вызывает необходимость своевременного внесения корректировок в систему управления. Функция адаптации – обеспечить восприятие изменений, происходящих во внешней среде. В процессе приспособления системы перестраивается ее структура, формируются новые звенья и связи между ними, соответственно, с этим должны меняться и параметры диагностики [86];

принцип формирования эталонных (нормативных моделей). Принцип формирования эталонных моделей концепция «происхождения от идеала», который предусматривает создание соответствующего эталона до начала исследования реальной системы [134, с. 75]. Сопоставление фактического режима функционирования воспроизводства человеческого капитала с нормативной моделью позволяет определить явные или скрытые проблемы его развития. Этот принцип связан, в первую очередь, с обоснованием

базовой модели, которая принимается за эталон с последующим сравнением с фактическим режимом функционирования и выявлением отклонений;

информативность исследования, предусматривает возможность использования результатов диагностики человеческого капитала для создания прогнозов, разработки профилактических действий, которые улучшат тенденции развития этих процессов;

практичность исследования, то есть возможность применения результатов диагностики человеческого капитала в разработке социально-экономических программ, стратегий развития; их соответствие современным требованиям и адаптивность к их изменениям.

Обзор литературы [23; 16; 28; 107; 4] позволяет утверждать, что в современной науке существует достаточно методов для осуществления диагностики человеческого капитала, однако на практике используется довольно узкий их круг. Следовательно, возникает необходимость в выборе и применении определенного метода для проведения диагностики человеческого капитала.

Выбор методов должен основываться на том, что диагностика человеческого капитала как процесс имеет принципиальный порядок этапов, последовательное выполнение которых дает возможность установить правильный диагноз [73, с. 13].

Как уже отмечалось в параграфе 1.2. диагностика состоит из следующих последовательных и взаимосвязанных этапов. Во-первых, это анализ, во-вторых, синтез и в-третьих, это оценка исследуемого явления.

Бойченко Э. Б. считает, что каждый отдельный этап осуществления диагностики можно рассматривать как самостоятельный. Но стоит учитывать, что каждый последовательный этап (синтез или оценка) производится по результатам предыдущего. Использование того или иного подхода к диагностике зависит от поставленной перед диагностикой задачи. Соответствие содержания диагноза этапам осуществления диагностики представлено на рис. 1.6 [12, с. 55–56].



Рисунок 1.6 – Общие этапы осуществления диагностики

Проведение диагностики человеческого капитала предполагает сочетание существующих методов исследования, использование соответствующих показателей, отражающих состояние объекта с соответствующими этапами (формирования, распределения и перераспределения, использования и сохранения), и обуславливает необходимость разработки специфических показателей, целью которых является отображение тенденции и особенности развития на каждом из этапов исследования.

Учитывая сложность процесса воспроизводства человеческого капитала, необходимость обработки значительного массива информации, продолжительность диагностики во времени, является целесообразным разделением этого процесса на соответствующие этапы (блоки) (рис. 1.7).

Целесообразность проведения предварительного исследования в диагностике обосновывается в работах отечественных и зарубежных ученых [105; 84; 73].



Рисунок 1.7 – Организационный механизм диагностики человеческого капитала

Ученые считают, что наиболее рациональным подходом к выявлению проблем и получению предварительных оценок текущего состояния является экспресс-диагностика. Использование этого вида диагностики является необходимым для оценки влияния внешних факторов на изменения,

происходящие в процессах воспроизводства человеческого капитала. Следует отметить, что экспресс-диагностика представляет собой короткий (быстрый) анализ объекта исследования с целью выявления проблемных сфер и получения предварительных оценок его текущего состояния. Этот вид диагностики целесообразно использовать на первоначальном этапе исследования.

Проведение предварительной диагностики позволит оперативно выявить социально-экономические и организационные диспропорции, уточнить направления поиска причин возникновения критических состояний в социально-экономической системе.

Таким образом, целью проведения предварительной диагностики является оперативное установление диагноза для разработки программы неотложных мер по ликвидации нарушений или устранения критических состояний. Показатели предварительной диагностики должны позволить установить соответствие фактических объемов, качества, непрерывности и равномерности услуг государственным требованиям (нормативам и стандартам). При соотношении темпов роста показателей образуются индексы, которые позволяют оценивать тенденции и устанавливать основные задачи программы оздоровления [83, с. 147–164].

Наиболее обоснованный, достоверный диагноз позволяет получить комплексная диагностика объекта исследования. Комплексная (детальная) диагностика является подробным аналитическим исследованием, оказывает глубокое понимание текущей ситуации и является основой для определения стратегии преобразований в исследуемых процессах [47, с. 185].

Поддерживая мнение украинских ученых считаем, что диагностика это циклический процесс, который заключается в необходимости осуществления постоянного мониторинга, а также контроля результатов действий по оздоровлению.

Осуществление любого вида диагностики основывается на применении соответствующих методов к которым следует отнести общенаучные методы,

а именно методы анализа и синтеза; специфические научные методы, к которым возможно отнести неформальные эвристические методы (метод экспертных оценок, диагностика), графические методы (построение матриц), количественные методы (экономический анализ, статистический анализ); метод моделирования, который используется при построении экономико-математических моделей.

Диагностика человеческого капитала основана на использовании как общенаучных методов, так и специфических. К общенаучным методам диагностики человеческого капитала с целью осуществления эмпирического или теоретического исследования можно отнести анализ, синтез, абстрагирование, сравнение, аналогию, индукцию, дедукцию, абдукцию, моделирование, исторический и логический метод, метод графов.

Основное назначение анализа – это разделение целого на части. Задача распадается на подзадачи, система – на подсистемы, цели – на подцели и т. д. В случае необходимости этот процесс повторяют, что дает иерархические древовидные структуры. Обычно, когда объект анализа сложный, слабо структурирован, плохо формализован, то операцию декомпозиции выполняет эксперт. Качество построенных экспертами деревьев зависит как от их компетентности в определенной области знаний, так и от применяемой методики декомпозиции [155, с. 138].

Анализ делится на прямой или эмпирический, который заключается в формальной (с помощью формальных, а не содержательных методов и приемов) обработке определенного массива эмпирической экономической информации, применяется на стадии поверхностного ознакомления с объектом (проводится выделение отдельных его частей, выявление особенностей, производятся простейшие измерения и т.д.). Однако данный тип анализа не позволяет полностью познать сущность явления [18, с. 52–53]. В диагностике синтез является следующей и неотъемлемой частью анализа состоит в мысленном объединении отдельных сторон, свойств, связей сложного явления и постижении целого в его единстве. Синтез возможен

тогда, когда осуществлен анализ, когда выделены те или иные свойства, элементы объекта исследования. Следовательно, синтез представляет собой соединение полученных при анализе результатов в единое целое.

Важными при осуществлении диагностики являются те особенности метода анализа и синтеза, которые появляются в соединении полученных при анализе частей в единое целое, а также их возможность принимать различные формы в зависимости от степени познания объекта исследования. Различают следующие виды анализа и синтеза: прямой или эмпирический, который возможно применить на стадии ознакомления с объектом исследования. При этом осуществляется выделение частей объекта и выявление его свойств; возвратный или элементарно-теоретический. В этом случае анализ и синтез основывается на теоретических соображениях, в качестве которых могут выступать нарушения причинно-следственной связи различных явлений, действие какой-либо закономерности; структурно-генетический метод, который позволяет проникнуть в сущность объекта исследования. Использование этого метода диагностики человеческого капитала требует вычленения в процессе его воспроизведения таких элементов, цепей, звеньев, которые являются ядром (центральным местом) этого процесса, который влияет на все другие элементы, составляющие объекта исследования.

Сущность метода абстрагирования при осуществлении диагностики человеческого капитала заключается в мысленном отвлечении от несущественных свойств, связей, отношений и одновременном выделении и фиксации наиболее весомых процессов объекта исследования.

Использование метода аналогий (сходство, соответствие, подобие предметов и явлений) в диагностике обуславливается тем, что позволяет осуществить сравнение человеческого капитала на уровне личности, микро – и макроуровнях, т.е. между индивидуумами, предприятиями, регионами или странами. В литературе, касающейся методов научных исследований, утверждается, что метод аналогий выступает одним из активных методов исследования и позволяет при сравнении предметов, явлений, процессов

выявить характер общности и различия между ними. Итак, сущность метода аналогий заключается в том, чтобы находить неизвестные признаки, опираясь на ранее приобретенные знания в другом, сходном с ним предмете или явлении, переносить информацию от одного элемента на другой на основе некоторого соотношения между ними. В основу классификации типов аналогий положен принцип переноса информации, использование которого позволяет выделить следующие ее виды: визуальная, в которой оказываются аналогичными явления, порождаемые одинаковыми причинами; функционально-структурная, в которой структуры систем отождествляются на основе тождественности их функций; структурно-функциональная, в которой, наоборот, функции отождествляются на основе тождества структуры [24, с. 138].

Одним из основных методов познания, используемых при осуществлении диагностики является сравнительный метод. В самом общем смысле сравнение – это установление сходства и различия анализируемых объектов (сходство в основных характеристиках или по определенным признакам). При диагностике проводится сравнение фактических данных по региону или стране с соответствующими нормативными показателями или принятыми за эталонные. При осуществлении диагностики человеческого капитала в качестве эталонного показателя принимается значение, что является средним по данной совокупности объектов, или значение, что чаще всего встречается в данной совокупности (мода), или значения, что находится посередине значений этого индикатора на всех объектах совокупности (медиана).

Использование экономико-математических методов при осуществлении диагностики человеческого капитала позволит получить оценку процессов его воспроизводства на основе математической статистики, теории вероятности и массового обслуживания, математического программирования, линейного, нелинейного и динамического программирования и т. д.

Метод моделирования основывается на использовании модели как средства исследования явлений и процессов. Создание модели диагностики человеческого капитала происходит с учетом характеристик его воспроизведения по различным признакам. Так, по целевому назначению эта модель должна быть прикладной, должна давать возможность определять, оценивать параметры функционирования конкретной социально-экономической системы и формулировать рекомендации для принятия практических управленческих решений. По характеру зависимости от времени диагностическую модель можно определить как динамическую, параметры которой изменяются во времени, однако по признаку отображения времени модель является дискретной, время в которой квантовано. По характеру отражения причинно-следственных связей модель является стохастической, что предполагает наличие случайных воздействий на исследуемые показатели и используется инструментарий теории вероятности и математической статистики [88, с. 132].

Анализ современных исследований, что касается методических основ осуществления диагностики, позволяет отметить наличие множества подходов к классификации способов и приемов диагностики. Согласно одному из таких подходов, как отмечает Парфентьева Е. Г., закладывают уровень объективности, то есть исключение субъективизма в процессе диагностики, обеспечения полноты отражения показателей. По этому признаку различают формализованные и неформализованные способы диагностики.

Доказано, что основу формализованных методов диагностики создают научно-обоснованные и доказанные аналитические зависимости. Эти методы считаются наиболее объективными, а следовательно, и наиболее востребованными в современных исследованиях. Диагностика с использованием формализованных методов предполагает проведение исследования с помощью статистической информации, с использованием различных математических методов. Неформализованные методы основаны

на описании аналитических процедур на логическом уровне, то есть на использовании интуиции, опыта и знаний аналитика, поэтому отличаются определенным субъективизмом. Неформализованные методы предусматривают установление диагноза на основе обобщения оценок и информации, предоставляемых экспертами.

Формализованные приемы разделяют на логико-экономические и экономико-математические приемы. К логико-экономическим (традиционным) приемам относятся те, которые используют с момента возникновения экономического анализа как отдельной отрасли специальных знаний) и в основном предназначены для элементарной обработки информации и ее соответствующего оформления. Часть таких приемов заимствована из других наук и приспособлена к условиям экономического анализа (относительные и средние величины, ряды динамики, группировки, сравнения, балансовые, табличные, графические). Особое место занимают приемы оформления результатов анализа, табличный и графический [95, с. 34–38].

Кроме традиционных методов экономической статистики (средних и относительных величин, группировки, графический, индексный методы обработки рядов динамики), в диагностике широко используются методы математической статистики (корреляционный анализ, регрессионный, дискриминантный, факторный, ковариационный, кластерный, дисперсионный анализ, метод главных компонент [93, с. 116].

Экономико математические приемы включают приемы детерминированного факторного анализа, приемы стохастического анализа, приемы оптимизации показателей. Приемы детерминированного факторного анализа включают: моделирование факторных систем; способы факторных расчетов (цепные подстановки, способы относительных разниц, абсолютных разниц, индексный, интегральный, пропорционального деления); способы детерминированной комплексной оценки (средняя геометрическая, метод сумм, метод отрезков) [24, с. 115].

Приемы стохастического анализа обеспечивают определение влияния факторов, для которых невозможно построить жесткую детерминированную факторную модель или которые не могут быть даны одним количественным показателем (корреляционный, регрессионный, дисперсионный, многомерный и т. д.). Приемы оптимизации показателей (линейное, нелинейное, динамическое программирование; исследование операций, теория игр, теория массового обслуживания, сетевые методы планирования, теория управления запасами и имитационное моделирование, метод нечетких множеств, кластерный анализ) [24, с. 117].

К неформализованным приемам относятся методы экспертных оценок (индивидуальных или коллективных). Специфика диагностики потенциала развития человеческого капитала предполагает использование, помимо рассмотренных методов, еще и методы стратегического анализа, которые позволяют исследовать систему по параметрам, которые определяют ее будущее состояние. В процессе проведения стратегического анализа объекта обычно применяются такие прикладные приемы и методы, как: STEP – анализ, SWOT – анализ, SPACE – анализ, GAP – анализ, PIMS – анализ, метод изучения профиля объекта [95, с. 34–38].

В состав специальных методов, которые можно применить во время осуществления диагностики человеческого капитала, входят методы сбора и обобщения информации, анализа, прогнозирования, моделирования, программно-целевые, эвристические методы, метод наименьших квадратов, тестирование, мониторинг и т. д. Подобное построение системы специальных методов зависит от логической последовательности любого исследования, которое всегда начинается сбором информации и ее сведением, последующим ее группированием, анализом, выявлением существенных элементов и определяющих связей, что в дальнейшем позволит прорабатывать задачи будущего развития, строить определенные ожидания, определять риски, ресурсы и эффективность социально-экономических решений [24, с. 15].

Использование диаграммы Исикавы «Диаграмма причин и следствий» при анализе результатов диагностики человеческого капитала (рис. 1.8), позволяет выявить и всесторонне оценить существующие проблемы и явления объекта исследования [22, с. 56].

Каждая из боковых стрел представляет причины и явления, которые могли привести к возникновению проблемной ситуации.

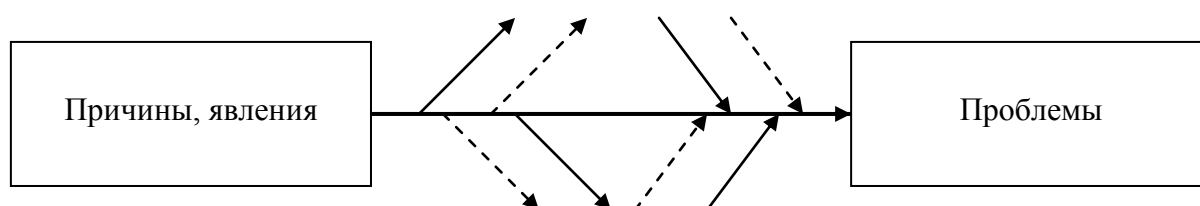


Рисунок 1.8 – Диаграмма Исикавы

Этапы построения диаграммы Исикавы следующие:

- 1) четкое определение проблемы;
- 2) выявление всех возможных причин и явлений путем анализа ситуации;
- 3) группировка причин проблемы с учетом компонентов диаграммы;
- 4) визуальное соединение всех причин с самой проблемой, при необходимости с кратким описанием причин;
- 5) на основе построенной диаграммы осуществляется выявление возможных негативных причин и явлений;
- 6) анализ данных диаграммы и принятие решения о том, какую причину необходимо исследовать в первую очередь.

Использование диаграммы Парето (рис. 1.9) при осуществлении диагностики человеческого капитала, позволит представить существующие проблемы и явления согласно их значимости, целью чего является выбор отправной точки исследования. Осуществление этих процедур позволит проследить или определить основную причину проблемы или явления.

Весомость влияния отдельных факторов
на возникновение проблемы или
явления

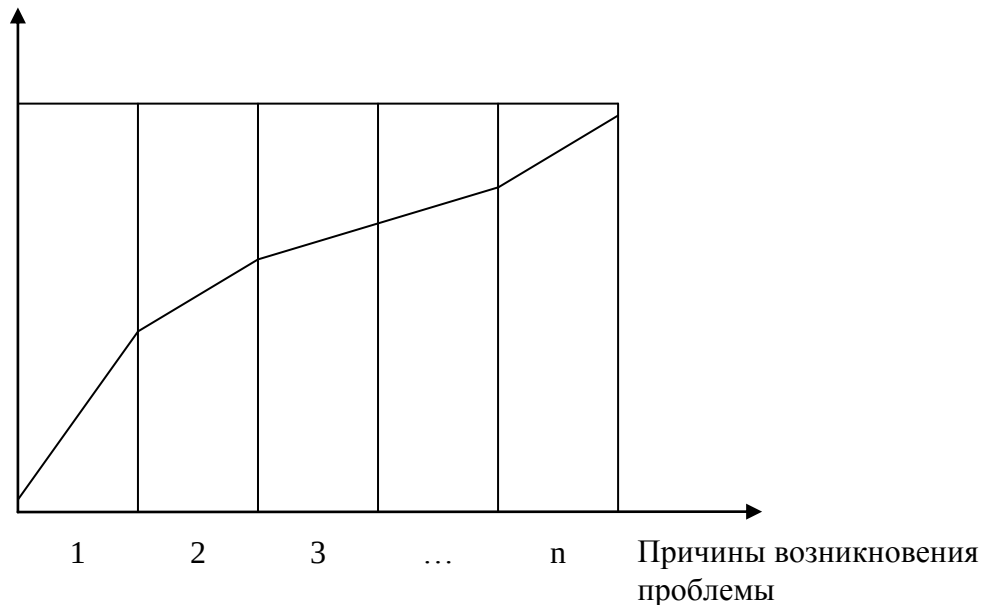


Рисунок 1.9 – Диаграмма Парето

Построение диаграммы Парето осуществляется следующим образом:

- 1) выбор проблем и явлений, которые нужно решить или проанализировать, установление факторов влияния, определение показателей, их характеризующих;
- 2) ранжирование проблем;
- 3) выбор критерия сравнения и периода для анализа;
- 4) построение диаграммы нарастающим итогом слева-направо;
- 5) анализ диаграммы и разработка мероприятий по улучшению (или усовершенствованию) важнейших факторов.

В современной науке существуют три подхода к оцениванию человеческого капитала: затратный, доходный, экспертный. Предметом оценивания являются параметры человеческого капитала, уровень компетенции, отдача от инвестиций.

Для получения оценки человеческого капитала система показателей, которая его определяет, должна отвечать следующим требованиям: быть информационной базой при принятии решений; показатели должны быть как абсолютными, так и относительными величинами; отображать цель

конкретного заинтересованного субъекта (индивида, предприятия, общественных и государственных институтов и др.), которые выражаются в конкретных экономических показателях – прибыль, производительность работы, ВВП и др.; учитывать временной лаг; быть детализированной по определенным классификационным признакам и уровням оценивания; быть адаптированной к международным сопоставлениям [32].

На принципе исследований методических принципов оценивания человеческого капитала, осуществленных украинскими учеными Ж.В. Дерий и Т. М. Трофимчук, а также используя разработки руководящих мировых ученых, приведем некоторые методы оценки человеческого капитала [32; 140, с. 408–415].

Первые попытки статистического оценивания стоимости человеческого капитала были сделаны еще У. Петти. Такая оценка была построена на двух основных составляющих – затратах на обучение, в том числе связанные с ученичеством (инвестиции в человеческий капитал), а также со стоимостью рабочей силы на уровне ее простого воспроизведения [65, с. 65].

Значительная часть методов оценивания человеческого капитала основывается на методологических началах предложенных основоположником теории человеческого капитала Г. Беккером [37, с. 114].

Г. Беккер впервые начал рассматривать человеческий капитал на микроуровне и определил его как совокупность привычек, знаний и умений человека. Как инвестиции он рассматривал затраты на образование и обучение. Суть метода состоит в определении различия между заработной платой работников, которые оцениваются и той ее частью, которая приходится именно на работу.

$$V_0 = \sum_{i=a}^n (B - C) \cdot (1 - r)^{-1}, \quad (1.1)$$

где V_0 – оценка человеческого капитала в определенном возрасте;

B – общая заработная плата;

C – часть заработной платы, полученная в результате трудовой деятельности;

r – ставка дисконтирования;

n – возраст, когда заканчивается активная трудовая деятельность.

Украинская ученая О. А. Гришнова, на основе предыдущего метода, развила его в метод «затраты-доходы» [27, с. 44], суть которого состоит в идентификации затрат на образование и ожидаемых доходов от его получения с учетом фактора времени и сравнение этих величин. Для приведения показателей к одному моменту времени применяется метод дисконтирования. Различие между дисконтованными величинами затрат и выгод – «чистая приведенная стоимость» – является критерием целесообразности инвестиций в человеческий капитал.

$$NPV = \sum_{t=0}^n \frac{B_t}{(1+r)^t} - \sum_{t=0}^n \frac{C_t}{(1+r)^t}, \quad (1.2)$$

где NPV – чистая приведенная стоимость;

B_t – доход от инвестиций в человеческий капитал в период t ;

C_t – величина затрат в период t ;

n – количество периодов времени;

r – норма процента или ставка дисконтирования.

Стоимость человеческого капитала, как отмечает В. В. Андрианова [2], определяется среднечеловеческими затратами человека на питание, одежду, обувь, содержание жилья, транспортные затраты, культурно-зрелищные и духовные нужды человека, а также затратами на здравоохранение, образование, воспитание, начиная с детского возраста и рассчитываются по формуле:

$$Hk = \frac{(1+r)^t - 1}{r} \times A, \quad (1.3)$$

где Hk – человеческий капитал, денежная оценка стоимости рабочей силы одного работника;

r – коэффициент дисконтирования, процентная ставка (годовая);

A – капитал, вклад, стоимость жизни одного человека;

t – возраст работника.

Американские экономисты Л. Дублин и А. Лотка отмечали ценность подходов У. Фарра, Т. Витстейна, которые состояли в определении современной стоимости будущих заработков индивида (будущие заработки минус затраты на жизнь) и определили стоимость человеческого капитала на принципе установления сумм при страховании жизни. Они предоставили следующую формулу для расчетов [2]:

$$V_0 = \sum_{x=0}^n V^x \cdot P_x (Y_x \cdot E_x - C_x), \quad (1.4)$$

где V_0 – ценность индивида в момент рождения;

$V^x = \frac{1}{(1+i)^x}$ – ценность в этот момент денежной единицы, полученной

через x лет;

P_x – вероятность дожить к возрасту x лет;

Y_x – годовой заработок человека от x до $x+1$ лет;

E_x – частица занятых в производстве от x до $x+1$ лет;

C_x – величина затрат на жизнь человека в возрасте от x до $x+1$ лет.

Модель человеческого капитала рассматривает добровольную мобильность как инвестиции, при которых краткосрочные затраты осуществляются с целью получения долгосрочных доходов. Если текущая ценность (приведенная к текущему моменту времени) доходов, связанных с мобильностью, превышает денежные и моральные затраты, то решение об изменении работы или переезде рационально. Если же дисконтованный поток доходов не компенсирует затраты, то люди будут удерживаться от таких действий. Итак, любое решение об изменении места работы зависит от текущей стоимости чистых доходов от мобильности большей нуля. Для расчетов текущей стоимости чистых доходов применяется следующая формула [72, с. 73–74]:

$$W_1 = \sum_{t=1}^T \frac{B_{j\tau} - B_{i\tau}}{(1+r)^\tau} - C, \quad (1.5)$$

где W_1 – текущая стоимость чистых доходов в году $\tau = 1$;

$B_{j\tau}$ – полезность (денежная или моральная), полученная от j -и работы в году τ ;

$B_{i\tau}$ – полезность (денежная и моральная), полученная от i -и работы в году τ ;

C – выгода, утраченная при переезде и изменении работы (инвестиции в мобильность);

r – ставка процента;

T – период (в годах), на протяжении которого получен доход от мобильности.

По мнению Дж. Хекман человеческий капитал воплощенный в людях и есть продуктивным как в рыночном смысле, так и в производстве самого себя, если он используется в личное время индивида. Ученый предполагает, что человеческий капитал является прямым источником потребительских доходов, так как влияет на эффективность проведения свободного времени индивидом, используемого в его потреблении. Итак, человеческий капитал является прямым источником потребительских доходов для индивида, так как осуществляет влияние на эффективность проведения свободного времени индивидом. Дж.-Дж. Хекмен описал модель воспроизведения человеческого капитала таким образом [72, с. 81; 85]:

$$U [X(t), cl(t), H(t)], \quad (1.6)$$

где $X(t)$ – поток потребляемых благ (предметов продолжительного пользования и продуктов питания);

$L(t)$ – время досуга (свободное от работы);

$H(t)$ – величина человеческого капитала в единицу времени;

c – положительный коэффициент производительности.

Описание воспроизведения человеческого капитала, которое отвечает нейтральной по Харроду модели Бен-Порета, дается соотношением темпа роста человеческого капитала [72, с. 82;]:

$$H(t)=f[b(J(t)H(t), D(t)] - (H(t), \quad (1.7)$$

где $H(t)$ – величина человеческого капитала в единицу времени;

$J(t)$ – время, которое посвящено накоплению человеческого капитала;

$D(t)$ – затраты на инвестиции в человеческий капитал;

$($ – экспоненционный дисконт обесценивания человеческого капитала;

b – коэффициент производительности.

Предложенная модель дала возможность исследовать изменения в поведении граждан на протяжении их жизненного цикла, в зависимости от начального запаса человеческого капитала и финансового богатства, рыночной процентной ставки, ставок налогов и способности индивида. Во время изучения проблемы оценивания человеческого капитала ученый принял за основу предположение, что человеческий капитал функционирует на основе нейтрального внутреннего технического прогресса, при этом время выступает как аргумент, человеческий капитал, воплощенный в конкретном лице, есть продуктивным как для рынка, так и для гражданина. Человеческий капитал бывает продуктивным лишь в том случае, когда потребитель отводит собственное время на его производство, а учитывая то, что со временем ценность свободного времени для человека возрастает, то и объем инвестиций в человека сокращается, а запас человеческого капитала возрастает к определенному моменту [32].

Таким образом, по результатам проведенного исследования можно утверждать, что диагностику человеческого капитала целесообразно осуществлять с помощью соответствующего инструментария, который представляет собой совокупность различных экономических, социологических, статистических и математических методов.

Важным является тот факт, что проведение диагностики человеческого капитала должно происходить в сочетании уже существующих методов

исследования, а также разработки методов, которые являются научно обоснованными соответственно к объекту исследования и позволят решить поставленные в исследовании задачи.

Диагностику возможно осуществить на основе наличия соответствующих показателей, отражающих состояние объекта с соответствующими этапами (формирования, распределения, использования и сохранения). Недостаточность показателей или невозможность, на основе существующих методов диагностики получить диагноз воспроизводства человеческого капитала, обуславливает необходимость разработки специфических показателей (интегральных, синтетических), целью которых является отображение тенденции и особенности развития на каждом из этапов исследования.

Выводы к разделу 1

1. На основе проведенного исследования считаем, что сущность человеческого капитала проявляется в следующем.

Во-первых, это совокупность личных качеств человека, которые отражают его физиологические, интеллектуальные и культурные особенности.

Во-вторых, формирование, развитие и сохранение совокупных личных качеств человека происходит в результате инвестиций и накопления определенного их запаса.

В-третьих, использование человеческого капитала его собственником с целью получения им соответствующего дохода (заработной платы) в зависимости от его качества.

В-четвертых, развитие и сохранение человеческого капитала обуславливает рост производительности труда, стимулирует дальнейшие инвестиции в человеческий капитал и способствует росту доходов (заработной платы) личности.

2. Доказано, что под человеческим капиталом следует понимать совокупность личных и профессиональных качеств человека, которые сформированы, развиты, накоплены и сохранены в результате инвестиций в личностные особенности и мотивационное поведение индивида, а также способность развивать и накапливать эти качества, которые являются его собственностью и которые он использует в своей экономической деятельности, обеспечивающей индивидууму соответствующий доход, что дало возможность обосновать соответствующие подходы, методы и составляющие диагностики человеческого капитала.

3. Главной особенностью человеческого капитала является понимание того, что он является неотъемлемой частью его владельца.

4. Установлено, что важным в определении сущности человеческого капитала является подход, который рассматривает его на личностном, микро- и макроэкономическом уровнях как реальный (фактический) и потенциальный (возможный) капитал.

5. Человеческий капитал на личностном уровне с точки зрения предложенного подхода позволяет включить кроме индивидуальных особенностей человека, те его возможности, которые способствуют получению (развитию) реального капитала.

6. Рассмотрение человеческого капитала на микроэкономическом уровне является выражением совокупных профессиональных знаний, способностей, опыта, навыков и квалификации носителей рабочей силы отдельного предприятия, которое способно приносить доход, то есть, которое используется для производства товаров и услуг.

7. На макроэкономическом уровне человеческий капитал включает в себя всю сумму человеческого капитала всех предприятий и всех граждан государства.

8. Установлено, что воспроизводство человеческого капитала происходит во взаимосвязи и взаимозависимости с общими периодами жизненного цикла поколения.

9. Обосновано, что процесс формирования, использования, накопления и сохранения человеческого капитала происходит под воздействием целого

комплекса факторов, к которым следует отнести демографический, институциональный, профессионально-квалификационный и ментальный.

10. Определено, что в современной науке диагностика рассматривается с позиции следующих последовательных и взаимосвязанных этапов, как анализ, синтез и оценка изучаемого явления.

11. Обобщение исследований по диагностике позволяет утверждать, что ее основная цель заключается в идентификации состояния объекта, определении его особенностей в различных аспектах и установлении возможных предупредительных действий в отношении негативных процессов и явлений, которые могут сопровождать объект в определенной среде.

12. Согласно современным общенаучным представлениям, диагностику можно охарактеризовать как процесс научно-исследовательский, поисковый, познавательный, что обуславливает синтез использования научных подходов – системного, логического, эволюционного, инновационного, комплексного, интеграционного, процессного, стандартизационного, структурного, ситуационного и оптимизационного.

13. Результаты проведенного исследования позволяют утверждать, что диагностика человеческого капитала требует учета специфики его воспроизведения. Исследование закономерностей воспроизводства человеческого капитала, которое происходит в условиях определенных национальных традиций, социально-экономических отношений, демографических особенностей, естественного, механического и социального движения населения, трудовой мобильности, обосновывает необходимость проведения диагностики этого процесса.

14. Определено, что диагностика осуществляется с помощью соответствующего инструментария, который представляет собой совокупность различных экономических, социологических, статистических и математических методов.

15. Доказано, что принципы диагностики регулируют процедурную сторону его методологии и методики.

16. На основе проведенного исследования к общим принципам

диагностики человеческого капитала можно отнести следующие: научности, точности исследования, комплексности, системности, непрерывности (динамический подход), адаптивности, формирование эталонных (нормативных) моделей, информативности и практичности.

17. Установлено, что выбор методов диагностики человеческого капитала основывается на том, что диагностика как процесс имеет принципиальный порядок этапов, последовательное выполнение которых дает возможность установить правильный диагноз.

18. Учитывая сложность процесса воспроизводства человеческого капитала, необходимость обработки значительного массива информации, продолжительность диагностики во времени, определена целесообразность разделения этого процесса на соответствующие этапы (блоки), которые состоят из методического, исполнительного, результативного, управленческого и контрольного.

19. Обосновано, что диагностика это циклический процесс, который заключается в необходимости осуществления постоянного мониторинга, а также контроля результатов действий оздоровительных мероприятий.

20. Основные положения раздела 1 диссертационной работы опубликованы в научных трудах [132; 127; 124; 133; 131].

РАЗДЕЛ 2

АНАЛИЗ И ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО КАПИТАЛА РЕГИОНА

2.1. Анализ условий воспроизводства человеческого капитала региона

Воспроизводство человеческого капитала происходит в условиях социально-экономического развития соответствующей территории. Неоспоримым является тот факт, что экономическое и социальное расположение населенного пункта, региона и страны является определяющим, то есть базовым при формировании, использовании, накоплении и сохранении человеческого капитала.

При оценке формирования человеческого капитала следует учитывать тот факт, что его количественные характеристики тесно связаны с демографическими и миграционными процессами. Качественные характеристики человеческого капитала формируются в случае его развития, то есть получения соответствующего уровня дошкольного, общего, внешкольного и профессионального образования.

Современные демографические процессы, как в Украине, так и в Днепропетровской области происходят в условиях низкой рождаемости, высокой смертности и отрицательного сальдо миграционных процессов. Последствиями этих негативных тенденций является не только сокращение численности, но и увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста, что приводит к старению населения области, что влечет за собой усиление нагрузки лицами старших возрастных групп на трудоспособное население.

Анализ динамики изменения (сокращения) населения Днепропетровской области позволяет утверждать, что в области происходит процесс депопуляции. Так численность населения Днепропетровской области за период 1991–2014 гг. сократилась почти на 607 тыс. человек (на

15,6 %). То есть за последние двадцать лет область потеряла почти шестую часть имеющегося населения. На развитие такой ситуации влияет множество причин, это и тяжелое материальное положение большинства населения; экологическая ситуация в регионе и в Украине; влияние экономических и социокультурных факторов и т.д. Депопуляция населения охватила почти все города и районы Днепропетровской области.

Динамика изменений в структуре населения Днепропетровской области приведена в Приложении В (табл. В.2). Важным фактором, влияющим на численность населения, является превышение численности умерших над численностью родившихся почти во всех городах и районах Днепропетровской области (табл. 2.1) [120; 119; 118; 117; 116].

Таблица 2.1 – Динамика естественного прироста (сокращения) человеческого капитала Днепропетровской области

Показатели	Годы						
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Всего	-22398	-17664	-18979	-15990	-14399	-15007	-15001

Следует отметить, что общая тенденция естественного сокращения численности населения имеет динамику к уменьшению скорости ее протекания, но она имеет достаточно весомое влияние на эти изменения.

Согласно шкале, разработанной Е. Россетом, определяется, если доля лиц в возрасте от 60 лет и старше в населении страны составляет до 8 %, оно считается молодым, в пределах 8–10 % – стоит на пороге старости, 10–12 % – собственно старение, 12 % и более – демографическая старость [30, с. 99–102].

В Днепропетровской области отмечаются выраженные признаки старения населения. Так существующие негативные демографические процессы, происходящие в области, способствуют изменениям в возрастной структуре населения. Так за последнее десятилетие увеличилась численность лиц старших возрастных групп на 36 % при сокращении лиц дотрудоспособного возраста почти наполовину на 47 %. Распределение

населения Днепропетровской области по основным возрастным группам представлен на рис. 2.1 и Приложении В (табл. В.3) [121, с. 270].

Существование опережающих темпов старения населения Днепропетровской области, что происходит на фоне стремительного сокращения населения как Украины так и области, во многом объясняется снижением рождаемости, высоким уровнем смертности лиц в трудоспособном возрасте и миграционными потерями населения.

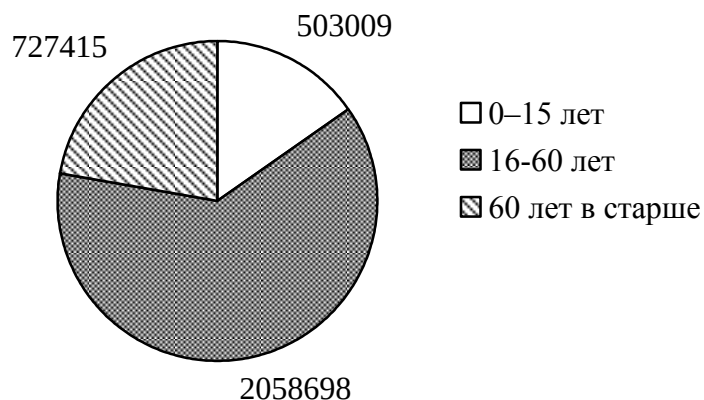


Рисунок 2.1 – Распределение населения Днепропетровской области по основным возрастным группам в 2014 году, тыс. человек

С точки зрения влияния тенденций старения населения на воспроизводство человеческого капитала, следует отметить, что происходит нагрузка на трудоспособную часть старшими возрастными группами. В 2014 г. в Днепропетровской области коэффициент демографической нагрузки детьми на население в трудоспособном возрасте составляет 0,153. Коэффициент демографической нагрузки лицами старших возрастных групп составляет 0,221 и имеет устойчивую тенденцию к увеличению, что, в свою очередь, усиливает процессы старения населения области.

Таким образом, увеличение коэффициента демографической нагрузки происходит на фоне общего сокращения численности населения, увеличение смертности в трудоспособном возрасте и ухудшение физического и психического здоровья, а также активных миграционных процессов, что

имеет негативные последствия для воспроизводства возрастной структуры человеческого капитала.

Старение населения, которое активно происходит в Днепропетровской области, влияет на все сферы его жизнедеятельности. Прежде всего, старение и общее сокращение численности населения неизбежно сопровождается старением его трудоспособной части. Увеличение численности лиц старших возрастных групп приводит к изменениям и в структуре потребления товаров и услуг.

Старение происходит на фоне уменьшения физиологических возможностей человека, ухудшения состояния его здоровья. Последствия этих процессов проявляются в увеличении потребностей в медицинских услугах, что приводит к повышению нагрузки на систему здравоохранения и предоставления социальных услуг, а также происходит нагрузка на пенсионную, финансовую и налоговую системы.

На структуру человеческого капитала, а именно его численность и половозрастной состав, существенно влияют миграционные процессы, происходящие в обществе.

Миграционные процессы являются отражением социально-экономического состояния любого общества и играют определяющую роль в развитии общества. В современной науке доказана зависимость миграционной активности населения от существующих экономических, социальных, политических, национальных, религиозных процессов протекающих в обществе. Следовательно, ухудшение негативных процессов и явлений, происходящих в обществе, приводит к оттоку населения, в основном в трудоспособном возрасте и, наоборот, положительная динамика развития является условием привлекательным для мигрантов.

По данным статистической отчетности Государственной службы статистики в Днепропетровской области в 2014 г. общий объем лиц, принимавших участие в миграционных перемещениях, составляет 78,04 тыс. человек (рис. 2.2) [31, с. 148].

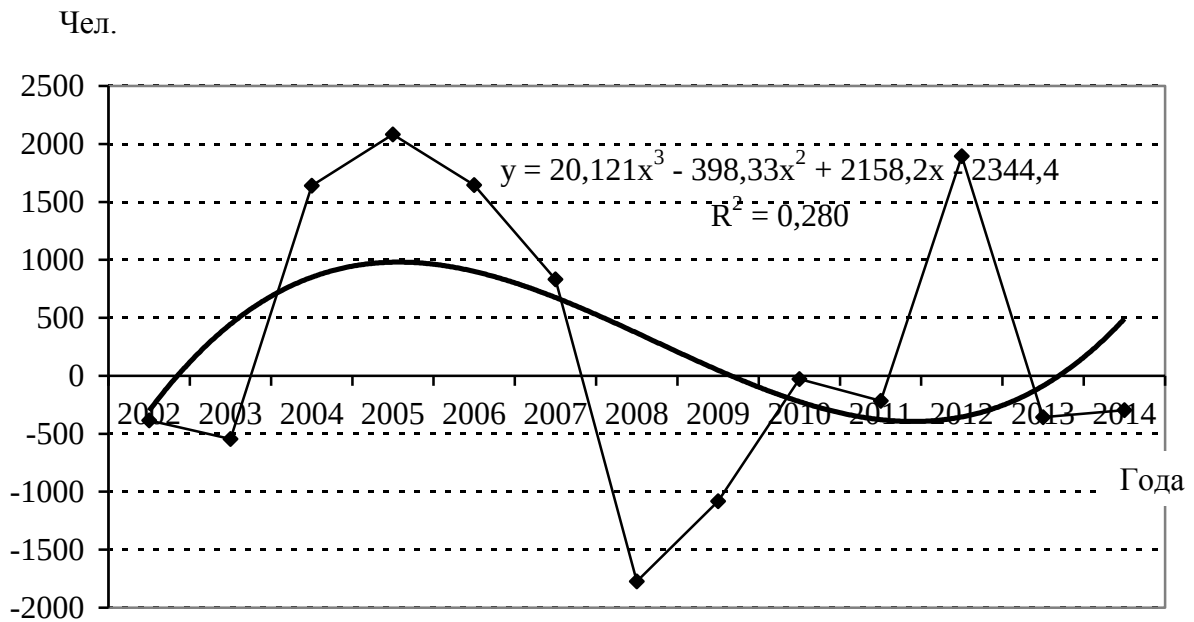


Рисунок 2.2 – Динамика миграционных потерь населения
Днепропетровской области

Следует отметить, что на численность постоянного населения оказывают влияние межрегиональная и межгосударственная миграция. Сальдо межрегиональной миграции определяется разницей между численностью лиц, которые прибыли на территорию Днепропетровской области и численностью лиц, которые выехали в другие регионы Украины. Сальдо межгосударственной миграции определяется разницей между численностью лиц, что прибыли на территорию Днепропетровской области из других стран и выехали в другие страны.

По результатам исследования установлено, что сальдо межрегиональной миграции в течение последних лет имеет отрицательное значение [100; 90].

Что касается межгосударственной миграции, то ее тенденция в течение последних лет оказалась позитивной и положительно повлияла на общую численность населения Днепропетровской области.

Установлено, что миграционная активность сельских жителей оказывается более интенсивной по сравнению с городскими. Это связано, прежде всего, с различием в качестве и уровне жизни населения сельской и

городской местности, что побуждает сельских жителей более активно принимать участие в перемещениях как по территории региона, в основном в города, так и за его пределы. Также следует заметить, что значительная часть населения, которая является мигрантами, – 64,53 % принимает участие во внутрирегиональной миграции, 31,48 % межрегиональной и межгосударственной миграции – 3,99 % [120; 119; 118; 117; 116].

Если проанализировать различия в потоках миграции между городскими и сельскими жителями, то оказывается, что активнее во внутрирегиональных и межрегиональных перемещениях принимают участие сельские жители. Анализ динамики миграционных процессов Днепропетровской области по возрастному составу населения свидетельствует, что основная доля участников этих процессов приходится на работоспособную часть населения.

Произведенный анализ структуры миграции населения Днепропетровской области позволяет сделать вывод о том, что произошли изменения в направлениях миграционных процессов. В 2014 г. миграционные потоки населения распределились следующим образом: общая численность прибывших составила 45896 лиц, выбывших 46253 человек, отрицательное сальдо миграции составило 357 человек. Распределение миграционных потоков произошло следующим образом: удельный вес, который приходится на внутрирегиональную миграцию, составляет 64,53 %, межрегиональную – 31,48 % и межгосударственную – 3,99 %. Проведя сравнение миграционных потоков населения в 2014 г. с предыдущими годами можно утверждать, что в Днепропетровской области произошло перераспределение мигрантов между миграционными направлениями. Так следует отметить незначительное увеличение удельного веса в структуре миграционных потоков области внутрирегиональной миграции на 3 % и межгосударственной на 1,1 %, сокращение межрегиональной миграции почти на 3 %.

Следует отметить, что на процесс формирования человеческого капитала влияет межгосударственная и межрегиональная миграция. В результате межгосударственной миграции численность человеческого капитала области увеличилась почти на 3,2 тыс. чел., за счет межгосударственной миграции область потеряла 4, 5 тыс. чел.

Анализ структуры миграционных процессов Днепропетровской области по возрастному составу позволяет выявить следующие тенденции. Наиболее активными участниками миграционных процессов оказалась трудоспособная часть населения, на которую приходится почти 55% от общей численности лиц, принимавших участие в этих процессах.

Таким образом, проведенное исследование позволяет утверждать, что общая миграционная активность населения Днепропетровской области имеет устойчивую тенденцию к уменьшению, что является положительной динамикой на фазе формирования человеческого капитала Днепропетровской области.

При определении качественных характеристик человеческого капитала следует иметь в виду, что современное развитие общества происходит в условиях возникновения новейших информационных технологий, требований к качеству труда, профессиональных и общих знаний работника. Следовательно, современные требования к формированию человеческого капитала, отмечаются повышением требований к качеству и объему знаний, а также к их накоплению.

Формирование человеческого капитала, его качественных характеристик, происходит в учреждениях образования, которые функционируют в определенном правовом поле. Правовые, организационные и финансовые основы функционирования и развития образования в Украине определяются следующими законами: «Об образовании», «О дошкольном образовании», «Об общем среднем образовании», «О внешкольном образовании», «О высшем образовании», «О профессионально-техническом образовании». В соответствии с Законом Украины «Об образовании»

национальная система образования складывается следующим образом, а именно из: дошкольного образования, общего среднего, внешкольного, профессионально-технического, высшего, последипломного и самообразования [55; 52; 53; 56; 59].

Установлены следующие образовательно-квалификационные уровни, такие как квалифицированный работник, младший специалист и бакалавр, бакалавр, магистр, доктор философии, доктор наук.

Считается, что именно образование является основой интеллектуального, культурного и духовного формирования человеческого капитала. Согласно этому закону целью образования является всестороннее развитие человека как личности и как наивысшей ценности общества, развитие его талантов, умственных и физических способностей, воспитание высоких моральных качеств, формирование граждан, способных к сознательному общественному выбору, обогащение на этой основе интеллектуального, творческого, культурного потенциала, повышение образовательного уровня и обеспечение отраслей экономики квалифицированными специалистами.

Структура образования Днепропетровской области представлена следующими учреждениями (Приложение В, табл. В.4) [113, с. 48].

Сокращение количества дошкольных учреждений, начиная с 1990 г. составило 750 учреждений с 1737 до 987 в 2014 г., что следует рассматривать как негативную тенденцию в обеспечении населения соответствующей возрастной категории в физическом, психологическом и социальном развитии. Так охват детей учреждениями дошкольного образования составляет всего 64 %, что достигает почти двух третей от всего населения этой возрастной группы. Нагрузка детьми на 100 мест в учреждениях дошкольного образования составляет 115 человек, что вызывает множество проблем в процессах ухода и воспитания детей. Но следует отметить, что за период с 2008 по 2014 гг. постепенно происходит увеличение заведений этого типа. Из 948 учреждений в 2008 г. до 987 в 2014 г., то есть увеличение

составило 39 заведений. Несмотря на эту положительную динамику, происходит и увеличение нагрузки детьми в этих учреждениях, которая составляет в среднем 108 детей на 100 мест.

Таким образом, сложившаяся ситуация оказывается неудовлетворительной для эффективного формирования человеческого капитала, так как дошкольное образование, которое является обязательной составляющей системы непрерывного образования в Украине. Дошкольное образование направлено на обеспечение разностороннего развития ребенка в соответствии с его наклонностями, способностями, индивидуальными, психическими и физическими особенностями, культурными потребностями, формирования его нравственных норм и приобретения им жизненного социального опыта [52].

Получение общего среднего образования, которое рассматривается как целенаправленный процесс овладения систематизированными знаниями о природе, человеке, обществе, культуре, результатом которого является интеллектуальное, социальное и физическое развитие личности, является основой для дальнейшего профессионального образования и трудовой деятельности.

Согласно закону Украины «Об общем среднем образовании» общее среднее образование является обязательной основной составляющей непрерывного образования. Целью общего среднего образования является всестороннее развитие личности путем обучения и воспитания, которые основываются на общечеловеческих ценностях и принципах научности, поликультурности, светского характера образования, системности, интегрированности, единства обучения и воспитания, на принципах гуманизма, демократии, гражданского сознания, взаимоуважения между нациями и народами в интересах человека, семьи, общества, государства [53].

Анализ изменений в общеобразовательных учебных заведениях Днепропетровской области позволяет заявлять о существенном сокращении их количества. Так в 2014/15 гг. по сравнению с 2008/09 гг. произошло их

сокращение почти на 4 % (с 1065 учреждений в 2008/09 гг. до 1023 в 2014/15 гг. на 42 учреждения) [120; 119; 118; 117; 116].

Однако, следует отметить, что сокращение школ происходит на фоне продолжающейся депопуляции населения области. Так численность учащихся в общеобразовательных учебных заведениях в 2014/15 гг. по сравнению с 2008/09 гг. снизилось на 16 тыс. человек, с 311 тыс. человек до 295 тыс. человек соответственно, то есть на 16 %.

Следовательно, сокращение количества общеобразовательных учебных заведений является, прежде всего, следствием существенного сокращения численности учащихся. Но, на этом фоне возникает проблема в обеспеченности доступа учащихся к этим учебным заведениям, особенно это касается детей из сельской местности. Сокращение количества сельских школ в исследуемом периоде составляет 19 учреждений (6,5 %). Но, следует обратить внимание на то, что в сельской местности, в основном, существует лишь одна школа, ликвидация которой заставляет учеников учиться в других населенных пунктах. Эта ситуация требует от родителей дополнительных денежных средств, связанных с перемещением учеников, невозможностью, в некоторых случаях, добраться до учебного заведения. Последствия этих тенденций проявляются, прежде всего, в неизбежном ухудшении качества общего среднего образования школьников, которое является фундаментом для получения профессионального и высшего образования, которое формирует качество человеческого капитала.

Согласно Закону Украины «О внешкольном образовании», система внешкольного образования включает внешкольные учебные заведения, кружки, секции, клубы, культурно-образовательные, спортивно-оздоровительные, научно-поисковые объединения на базе общеобразовательных учебных заведений, клубов, культурно-образовательных, физкультурно-оздоровительных, спортивных и других учебных заведений, учреждений, фондов, ассоциаций, деятельность которых связана с функционированием внешкольного образования; соответствующих

органов управления внешкольным образованием и научно-методических учреждений. Задачей внешкольного образования является получение воспитанниками этих заведений знаний, умений и навыков в свободное от учебы в общеобразовательных и других учебных заведениях, формирование их социально-общественного опыта, правам и свободам человека и гражданина, чувства собственного достоинства, ответственности перед законом за свои действия [56].

Динамика изменений в структуре учреждений внешкольного образования Днепропетровской области позволяет утверждать, что существенного ухудшения в функционировании этих заведений за исследуемый период не произошло. Так в 20014/15 гг. по сравнению с 2008/09 г.г. сокращение этих учреждений образования не произошло. Однако, особую обеспокоенность вызывает состояние внешкольного образования в сельской местности, так общее количество функционирующих учреждений составляет всего 5 заведений (4,1 % от общего количества), численность детей, которые их посещают, составляет приблизительно 300 человек, что соответствует только 1% от общей их численности. Таким образом, можно утверждать, что школьники в сельской местности лишены возможности получать дополнительное внешкольное образование, а это, в свою очередь, является сдерживающим фактором в развитии человеческого капитала.

Система профессионально-технического образования в соответствии с Законом Украины «О профессионально-техническом образовании», состоит из профессионально-технических учебных заведений, учебно-методических, научно-методических, научных, учебно-производственных и других заведений, учреждений, организаций и органов управления ими, осуществляющих или обеспечивающих подготовку квалифицированных рабочих. Главной задачей, возложенной на систему профессионально-технического образования, является удовлетворение потребностей

экономики страны в квалифицированных и конкурентоспособных на рынке труда рабочих [59].

Динамика изменений в структуре профессионально-технического образования в Днепропетровской области (Приложение Б, табл. Б.5) свидетельствует о том, что в течение анализируемого периода произошло сокращение этих учебных заведений на 6 учреждений, что соответственно составляет 9,1%. Сокращение численности лиц, которые учились в этих заведениях, с 2008 гг. до 2014 гг. составляет 7,0 тыс. (26,02 %).

Увеличение спроса на получение высшего образования по всем образовательно-квалификационным уровням, можно считать как динамику улучшения качества человеческого капитала. Однако, с другой стороны, конъюнктура современного рынка труда Днепропетровской области характеризуются наличием нарушений в соотношении спроса и предложения рабочей силы. Одной из причин такой ситуации является то, что при наличии высокого уровня безработицы существует дефицит рабочей силы, в том числе рабочих профессий.

Получение высшего образования, которое определяется совокупностью систематизированных знаний, умений и практических навыков, способов мышления, профессиональных, мировоззренческих и гражданских качеств, нравственно-этических ценностей, других компетентностей, полученных в высшем учебном заведении (научном учреждении) в соответствующей отрасли знаний по определенной квалификации, является высшей интеллектуальной ступенью развития человеческого капитала. Динамика изменений в структуре высшего образования за период 2008/09 – 2014/15 гг. определяется сокращением количества высших учебных заведений I–II уровней аккредитации на 4 учреждения и III–IV уровней аккредитации на 2 учреждения, то есть на 11,77 % и 8,0 % соответственно. Также сохраняется динамика сокращения численности студентов в этих учреждениях. В высших учебных заведениях I–II уровней аккредитации сокращение составило с 27,0 тыс. чел. в 2008/09 г.г. до 23,1 тыс. чел. в 2014/15 г.г., то есть на 3,9 тыс.

чел. (14,40 %). В учебных заведениях III–IV уровней аккредитации с 161,8 тыс. чел. до 119,8 тыс. чел., то есть на 42,0 тыс. чел. (25,96 %) [120; 119; 118; 117; 116]. Это связано, прежде всего, с сокращением численности населения Днепропетровской области этой возрастной группы.

С точки зрения развития человеческого капитала получение высшего образования индивидуумом является важным этапом его интеллектуального, творческого, культурного развития. Следовательно, увеличение удельного веса лиц с высшим образованием в составе населения является положительной тенденцией развития человеческого капитала. Но, важным, с точки зрения использования человеческого капитала, является получение соответствующей специальности, которая востребована на рынке труда.

Таким образом, увеличение общей численности лиц с высшим образованием и сокращение работников, которые имеют профессионально-техническое образование и соответствующую специальность, приводят к существованию двухфакторной модели рынка труда, которую можно охарактеризовать, с одной стороны, высоким уровнем безработицы и, с другой, дефицитом работников рабочих профессий. Следовательно, последствия функционирования такой модели рынка труда проявляются в неэффективном использовании человеческого капитала, что связано с тем, что работники с высшим образованием и по специальности, которая не соответствует потребностям рынка труда, не используют своего потенциала, и, как следствие, теряют его. Таким образом, возникает необходимость сбалансированности функционирования рынка труда, а именно, его потребностей с функционированием системы профессионально-технического и высшего образования.

Использование человеческого капитала можно оценить, прежде всего, таким показателем как экономическая активность населения. Показатель, который характеризует предложение рабочей силы для производства товаров и услуг в течение определенного периода времени. Численность экономически активного населения складывается из лиц, занятых

экономической деятельностью, которая приносит доход (занятые), и безработных.

Общая численность экономически активного населения в 2014 г. составила 1637,8 тыс. чел., что составляет 66,5 % от общей численности населения (Приложение В, табл. В.6). Однако следует отметить, что в течение исследуемого периода происходит непрерывное сокращение численности экономически активного населения. Так в 2014 г. по сравнению с 2008 г. сокращение этой категории населения составило 26,3 тыс. чел. (1,64%). Структура экономически активного населения Днепропетровской области показана на рис. 2.3 [120; 119; 118; 117; 116].

Тыс. чел.

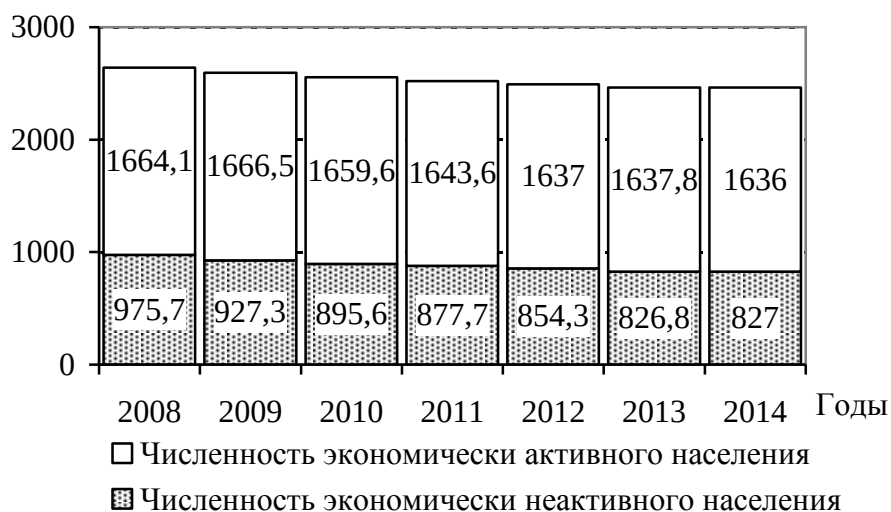


Рисунок 2.3 – Структура населения Днепропетровской области в 2008–2014 гг. по экономической активности (в среднем за год)

Результаты анализа позволяют утверждать, что в исследуемом периоде происходит сокращение численности занятых работников Днепропетровской области в среднем на 8,04 тыс. чел. за год. Так в 2008 г. численность занятых составила 1580,0 тыс. человек в 2014 г. их численность снизилась до 1531,0 тыс. чел., то есть на 49,0 тыс. чел. (3,10 %). Вместе с этим, происходит увеличение численности безработных с 84,1 тыс. чел. в 2008 г. до 106,8 тыс. чел. в 2014 г., то есть на 22,7 тыс. чел. (26,99 %).

Структура экономической активности населения Днепропетровской области приведена на рис. 2.4.

Тыс. чел.

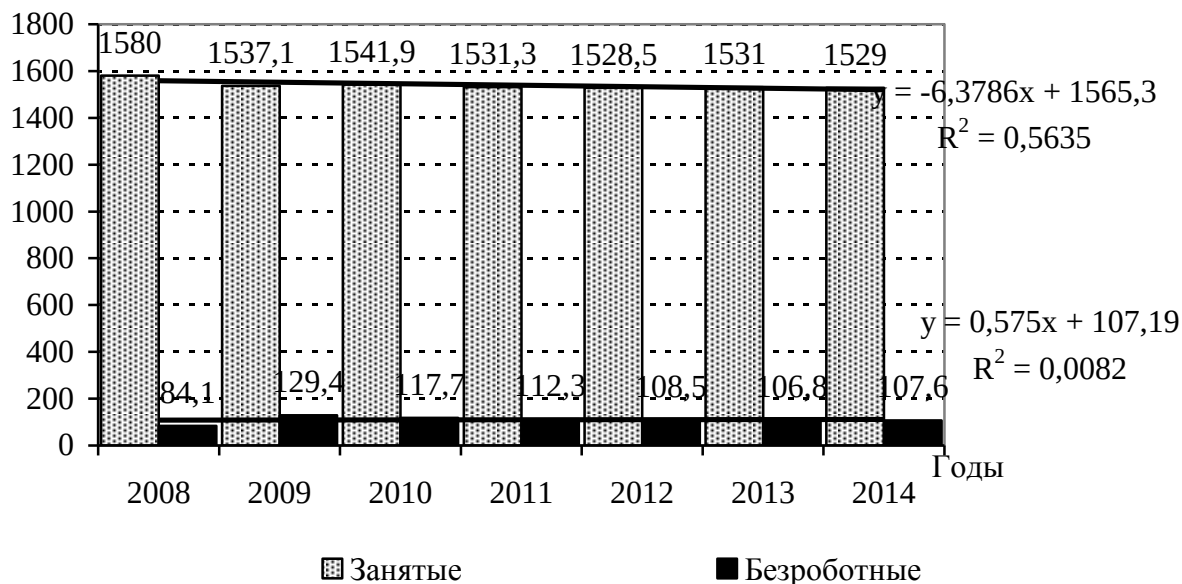


Рисунок 2.4 – Структура экономической активности населения Днепропетровской области в 2008–2014 гг. (в среднем за год)

Следовательно, увеличение безработных в Днепропетровской области за период 2008–2014 гг. происходило в среднем на 1,29 тыс. чел. за год. Следует отметить, что эти негативные явления на фазе использования человеческого капитала происходили на фоне общего сокращения численности населения, в том числе и в трудоспособном возрасте.

Уровень экономической активности населения зависит от возраста индивида, его профессиональной подготовки, состояния здоровья, собственных амбиций на построение карьеры и других факторов, влияющих на трудоустройство, конкурентоспособность индивида на рынке труда.

Анализ экономической активности, занятости и безработицы по возрастным группам населения Днепропетровской области свидетельствует о том, что экономически активной и наиболее незащищенной от безработицы является возрастная группа в возрасте 15–24 лет [126, с. 225–227].

Самый высокий уровень экономической активности почти 87% наблюдается в возрасте 25–49 лет. На уровень экономической активности оказывает влияние тот факт, что тяжёлое материальное положение жителей области, ухудшение качества и снижение уровня их жизни приводит к выходу на рынок труда практически всех категорий населения, а именно, студентов и учащихся, обучающихся на дневной форме обучения, пенсионеров, женщин, имеющих малолетних детей, инвалидов и тому подобное.

При определении условий использования человеческого капитала Днепропетровской области важными являются вопросы об объемах современной безработицы и тенденции развития этого явления. По данным Государственного комитета статистики Украины в Днепропетровской области, по состоянию на 1 января 2014 г. общая численность безработных в области, определенная по методологии МОТ, составляет 107,6 тыс. чел., уровень безработицы – 6,5 %. Уровень зарегистрированной безработицы в Днепропетровской области составил 1,6 % и имеет тенденцию к снижению. Динамика безработицы в Днепропетровской области приведена на рисунке 2.5 [120; 119; 118; 117; 116].

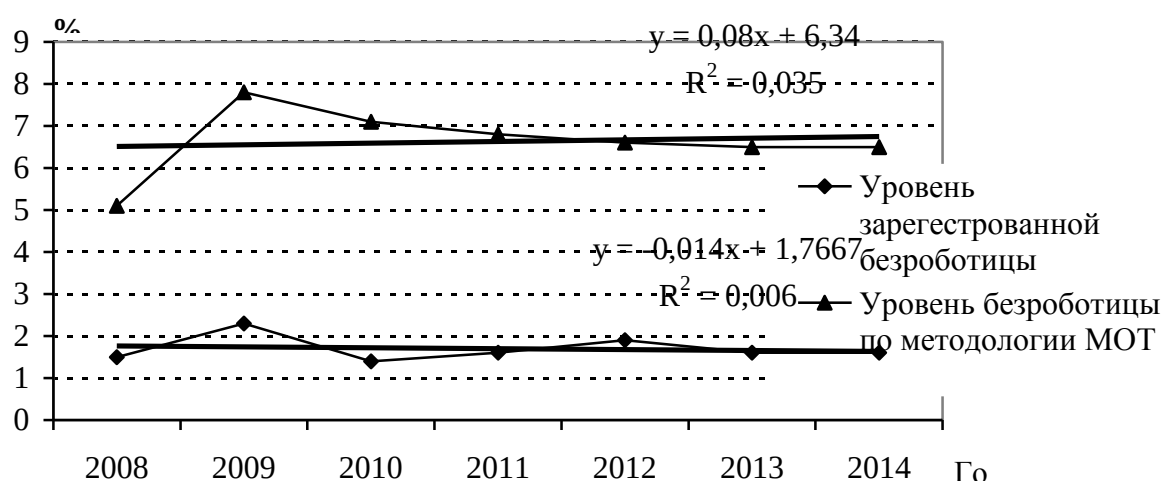


Рисунок 2.5 – Динамика уровня безработицы в Днепропетровской области за период 2008–2014 гг.

Следует отметить, что уровень зарегистрированной безработицы отражает с одной стороны существующие проблемы экономики соответствующей территории, последствиями которых является невозможность обеспечения работой всех желающих ее получить и с другой, указывает на численность населения, которая регистрируется в органах государственной службы занятости.

Следовательно, при определении уровня зарегистрированной безработицы важным является тот факт, что в эту категорию попадают только зарегистрированные лица в соответствии с существующей законодательной базой. Также следует обратить внимание на то, что уровень зарегистрированной безработицы не отражает истинного положения ситуации, которая сложилась на рынке труда соответствующей территории.

Наиболее достоверной является информация, полученная с использованием методологии MOT. Согласно статистическим данным, численность безработных и уровень безработицы, рассчитанный согласно этой методике, значительно превышает официальные данные. Таким образом, можно утверждать, что высокий уровень безработицы (по методологии MOT) приводит к высокому уровню конкуренции на рынке труда, и в некоторых случаях, вынуждает работников с высшим образованием, высокой квалификацией надеяться на менее квалифицированную, престижную и оплачиваемую работу, а также трудоустраиваться в неформальный сектор экономики, где не гарантируется действие законов социальной защиты населения. Последствиями этих явлений является неэффективное использование человеческого капитала и его обесценивание.

Анализ безработицы по возрастным группам свидетельствует о том, что наиболее остро эта проблема встает перед молодежью 15–24 лет – 19,1 % и 25–29 лет – 11,5 %, которая по сравнению с другими возрастными группами является наименее конкурентоспособной на рынке труда. Это обуславливается, как показывает практика, отсутствием профессионального

опыта и невозможностью его получить и, как следствие, отказ работодателей принимать на работу молодых специалистов. Также на лиц этой возрастной группы возлагается двойная нагрузка, которая связана с получением образования и профессиональной квалификации [114, с. 108].

Важным, в определении эффективности использования человеческого капитала, является исследование продолжительности безработицы. Это обусловлено тем, что длительный срок безработицы приводит к переходу индивида из состояния экономической активности в категорию экономически неактивного населения, вследствие того, что он становится «отчаявшимся найти работу». Средняя продолжительность зарегистрированной безработицы в течение анализируемого периода составляет 9 месяцев. Но, как уже отмечалось, уровень зарегистрированной безработицы не отражает в полной мере состояние рынка труда. Следовательно, возникают трудности при расчете удельного веса населения, которое переходит из состояния экономически активного в категорию экономически неактивного населения по причине длительной безработицы [49]. Анализ динамики продолжительности зарегистрированной безработицы позволяет утверждать, что более 50 % лиц, которые имели статус безработного, находятся в поисках работы от трех до девяти месяцев [120; 119; 118; 117; 116]. Основные параметры, по которым можно судить об адаптации безработных к современным условиям рынка труда, это стратегия и способы поиска нового рабочего места, участие в активных программах (прежде всего переподготовки) и общественных работах.

По результатам информации Государственного комитета статистики Украины более 60 % безработного населения (по методологии МОТ) находят работу в течение девяти месяцев, 6,3 % безработных трудоустраиваются в течение года. Особую обеспокоенность вызывает поиск работы более года, так 20,9 % безработных находятся в этом состоянии 12 месяцев и более. Длительный поиск работы безработными существенно ухудшает состояние человеческого капитала из-за потери его качественных характеристик. А

именно, теряются профессиональные знания, навыки, опыт и тому подобное [114, с. 116]. Таким образом, результаты анализа позволяют утверждать, что эффективному использованию человеческого капитала, особенно это касается лиц 15–29 лет, вредит отсутствие какого-либо профессионального опыта, недостаточный уровень профессионализма и слабые возможности реализации на практике полученных в высших и средних профессиональных учебных заведениях знаний, предпочтение при трудоустройстве более опытным и квалифицированным работникам, снижают шансы трудоустройства молодых специалистов.

Динамика нагрузки незанятых трудовой деятельностью работников на одно свободное рабочее место, вакансию в Днепропетровский области представлена в Приложении В, рис. В.1. Следует отметить, что в статистике нагрузка незанятых трудовой деятельностью граждан на одно свободное рабочее место, вакансию рассчитывается как отношение количества зарегистрированных в государственной службе занятости граждан, незанятых трудовой деятельностью, к числу свободных рабочих мест, вакантных должностей, заявленных предприятиями, учреждениями и организациями. По состоянию на 1.01.2014г. в Днепропетровский области нагрузка на одно свободное рабочее место составляет всего 4 человека, что также как и существующий уровень безработицы не способствует развитию человеческого капитала Днепропетровской области.

Использование человеческого капитала происходит во всех сферах экономической деятельности Днепропетровской области (Приложение В табл. В.9) [120; 119; 118; 117; 116].

Анализ динамики использования человеческого капитала по видам экономической деятельности показывает, что, в целом, за период с 2008 по 2014 гг. произошло сокращение численности занятых на 49,0 тыс. чел., то есть на 3,10 %. Итак, практически во всех видах экономической деятельности в Днепропетровской области произошло сокращение работников. Наибольшие потери человеческого капитала произошли в промышленном

секторе, где снижение удельного веса занятых составило 13,07 % (60,6 тыс. человек).

Учитывая то, что Днепропетровская область является большим промышленным регионом, следует обратить внимание на то, что каждый четвертый занятый является работником промышленного сектора. Также значительные потери человеческого капитала ощущались в области строительства. Сокращение численности занятых в этой отрасли за анализируемый период составил 12,0 тыс. человек (17,19 %).

Особую обеспокоенность вызывают существенные потери в таких видах экономической деятельности, которые, прежде всего, способствуют воспроизводству человеческого капитала. А именно, охрана здоровья и предоставление социальной помощи, отрасль, где за исследуемый период численность работников уменьшилась на 9,3 тыс. человек (9,96 %) и образование, сокращение работников составило 3,1 тыс. человек (5,24 %). Сокращение занятых в отрасли транспорта и связи составило на начало исследования от 110,4 тыс. человек до 93,5 тыс. человек, то есть на 16,9 тыс. человек (15,31 %), в финансовой деятельности на 6,7 тыс. человек (18,41 %) [120; 119; 118; 117; 116].

Рассчитано, что 65,99 % (1010,4 тыс. чел.) работников Днепропетровской области работает по найму (Приложение Б, табл. Б.10). Следовательно, сокращение численности наемных работников на 176,1 тыс. чел. (14,84 %) за период с 2008 по 2014 гг. является негативным трендом в использовании человеческого капитала региона. Сокращение работников произошло почти во всех видах экономической деятельности, только в области государственного управления и обязательного социального страхования произошло увеличение работников почти на 3,1 тыс. человек (5,24 %). Следовательно, можно утверждать о том, что в области происходит неэффективное использование человеческого капитала.

Обосновано, что производительность является отражением эффективности использования ресурсов, а именно капитала, земли,

материалов, энергии, информации во время производства товаров и предоставления услуг. Следовательно, производительность труда можно рассматривать как общий показатель, характеризующий эффективность использования ресурсов для производства продукции. Эффективность использования человеческого капитала Днепропетровской области можно оценить, проанализировав динамику производительности труда, а именно соотношение валовой добавленной стоимости к численности занятых (рис. 2.6).

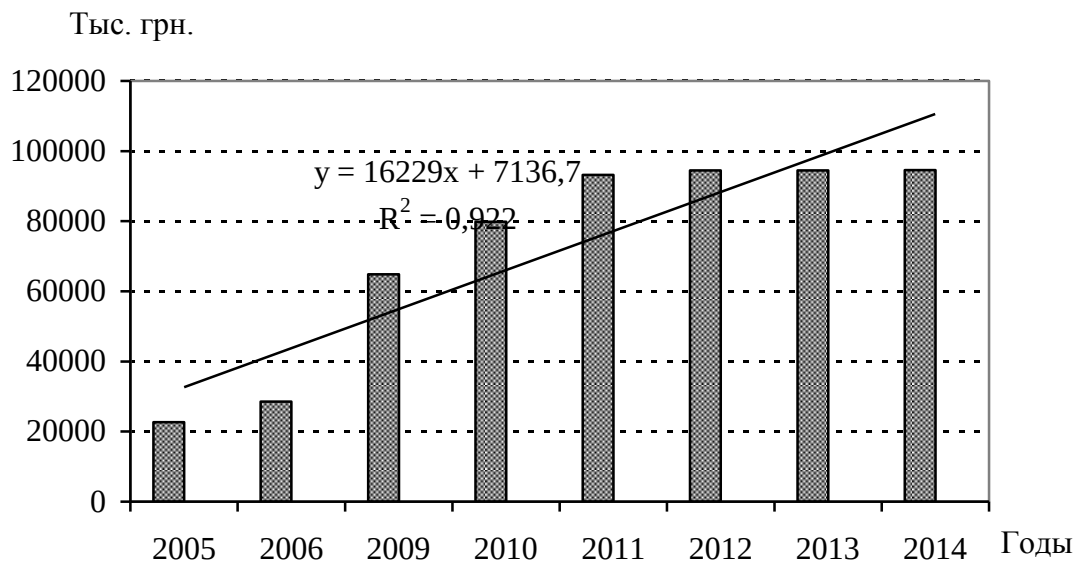


Рисунок 2.6 – Динамика производительности труда в Днепропетровской области за период 2005–2014 гг.

Современные исследования, касающиеся роста производительности труда как индикатора развития человеческого капитала, позволяют утверждать, что производительность труда в значительной степени зависит от законодательно-правовых гарантий, отлаженной и рациональной организации труда для работников, условий, охраны и безопасности труда, уровня экстенсивного использования труда, интенсивности труда, технико-технологического состояния производства, организации рабочих мест и трудовой дисциплины, оплаты труда.

Результаты расчетов позволяют утверждать, что в среднем за год производительность труда работников Днепропетровской области

увеличивалась на 16,22 тыс. грн. на 4,96 тыс. грн. в среднем за год увеличилась средняя заработная плата работников. Соотношение темпов роста производительности труда и заработной платы, которая характеризуется отставанием роста заработной платы от производительности, позволяет сделать вывод о формировании дигрессивной модели, которая, прежде всего, сдерживает мотивацию к повышению производительности труда.

Таким образом, общее сокращение занятых работников во всех видах экономической деятельности в Днепропетровской области на фоне роста безработицы, позволяет утверждать о существовании проблем, связанных с трудоустройством, в том числе и по специальности, а также получением первого рабочего места, профессионального опыта и развития, что в свою очередь, влияет на ухудшение условий развития человеческого капитала за счет ограничения возможностей реализации его реального и потенциального капитала.

2.2. Диагностика составляющих формирования и использования человеческого капитала региона

Диагностику человеческого капитала целесообразно осуществлять в соответствии с основными фазами его воспроизводства, а именно формирования, использования, накопления и сохранения. Поэтому при диагностике человеческого капитала важным является определение условий, которые являются жизненно необходимыми для его воспроизводства.

Исследование социально-экономических условий воспроизводства человеческого капитала осуществляется на основе диагностики таких составляющих социально-экономической системы как валовой региональный

продукт (ВРП), бюджет области, доходы населения, рынок труда, система здравоохранения, окружающая среда.

ВРП является обобщающим показателем экономического и социального развития региона. ВРП региона складывается из суммы валовых добавленных стоимостей всех видов экономической деятельности, скорректированным на величину косвенно измеряемых услуг финансового посредничества со знаком минус и увеличенный на величину чистых налогов на продукцию.

Динамика валового регионального продукта в Днепропетровский области в течение 2008–2014 гг. позволяет утверждать о постоянном его росте (табл. 2.2) с 104687 млн. грн. в 2008 г. до 152905 млн. грн. в 2014 г., почти в 1,5 раза (на 46,06 %), что позволяет сделать вывод о расширенном воспроизводстве. Также следует отметить, что на фоне положительной динамики этого показателя за период 2008-2014 гг. в 2009 г. на фоне негативного влияния мирового финансового кризиса произошло его уменьшение до 93331 млн. грн. на 11356 млн. грн. (на 10,85 %) соответственно к предыдущему году.

Таблица 2.2 – Динамика ВРП в Днепропетровской области за период 2008–2014 гг.

Показатели	Года							Изменения 2008–2014	
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Абсолютные	Относительные, %
ВРП, млн. грн.	104687	93331	1161136	140020	147970	152905	152908	48218	46,06
ВРП на одну особу, грн.	30918	27737	34709	42068	44650	46333	46313	15415	49,86

Положительной динамикой является увеличение этого показателя в расчете на одного человека с 30,92 тыс. грн. в 2008 году до 46,33 тыс. грн. в

2014, почти в 1,5 раза (на 49,86 %). Удельный вес валового регионального продукта Днепропетровской области в общей структуре по Украине составляет 10,1 %.

По объему валового регионального продукта и валовой добавленной стоимости в расчете на одного человека Днепропетровская область занимает 2 место в Украине, уступая только Киеву, имея 46313 грн. валового регионального продукта на душу населения в 2014 г., что почти на 47 % выше, чем в среднем по Украине.

Объем созданной в Днепропетровской области в 2014 году валовой добавленной стоимости составил 122789 млн. грн. Следует отметить, что валовая добавленная стоимость отражает дополнительно созданную стоимость в процессе производства и определяется как разница между стоимостью произведенных (выпуск) и стоимостью полностью использованных в процессе производства товаров и услуг (промежуточное потребление). Более 82,98 % в структуре валового регионального продукта Днепропетровской области занимает именно валовая добавленная стоимость.

Общий объем валовой добавленной стоимости за исследуемый период имеет устойчивую динамику к увеличению. Так начиная с 2006 г. общий объем валовой добавленной стоимости увеличились с 45199 млн. грн. до 122789 млн. грн. в 2014 г., или на 77590 млн. грн. (171,66 %).

Бюджет – это план формирования и использования финансовых ресурсов для обеспечения функций, которые осуществляют органы государственной власти в течение бюджетного периода. Бюджет является одной из важнейших финансовых категорий, которая влияет на формирование уровня экономического и социального развития региона, и как следствие, на условия воспроизводства человеческого капитала.

Проведение диагностики структуры бюджета Днепропетровской области за период 2008–2014 гг. (табл. 2.3) показывает, что существует устойчивая тенденция увеличения как доходной, так и расходной ее части.

Таблица 2.3 – Динамика структуры бюджета в Днепропетровской области
за период 2008–2014 гг.

Показатели	Года						Изменения 2008-2014	
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Абсолютные	Относительные, %
Доходы, млн. грн.	5939,3	7440,4	9900,9	9752,7	11632,5	13969,0	8029,7	135,19
На одного человека, грн.	1724,6	2175,8	2916,2	2893,2	3470,1	4190,9	2466,3	143,01
Расходы млн. грн.	5747,9	7262,2	10181,3	9690,5	11551,3	13806,0	8058,1	140,19
На одного человека, грн.	1669,0	2123,7	2998,8	2874,7	3445,9	4142,0	2473,0	148,17

Результаты диагностики позволяют утверждать, что доходная часть бюджета Днепропетровской области увеличилась с 5939,0 млн. грн. в 2009 г. до 13969,0 тыс. грн. в 2014 почти в 2,4 раза в 8029,7 млн. грн. (135,19 %). Частично это сокращение стало следствием экономического кризиса, который повлиял как на объем собственных поступлений, представленных налогами и сборам, которые уменьшились на 0,6 % по сравнению с предыдущим годом, так и на трансферты из государственного бюджета, уменьшение которых составило 0,3 % по сравнению с 2011 г.

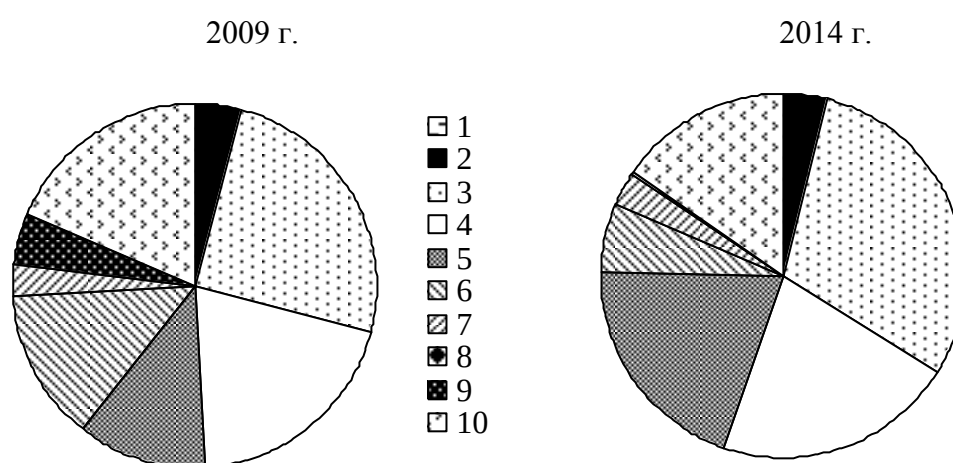
Расходы бюджета также увеличились почти в 2,4 раза в 8058,1 млн. грн. (140,19 %) [101].

Таким образом, можно сделать вывод о том, что доходы и расходы бюджета Днепропетровской области увеличивались пропорционально. Важным является тот факт, что бюджет Днепропетровской области является профицитным. Однако следует отметить, что в 2011 г. в области отмечался дефицит бюджета в размере 281,5 млн. грн. (2,83 %).

Расходы бюджета выступают финансовым рычагом стимулирования развития человеческого капитала за счет обеспечения его потребностей в процессах формирования, использования, накопления и сохранения. Расходы

бюджета определяют средства, которые направляются на осуществление программ и мероприятий, предусмотренных соответствующим бюджетом, в том числе содержание объектов социально-культурного назначения, осуществление социальной защиты населения, охране окружающей природной среды и т.д.

Если исследовать структуру расходов бюджета в Днепропетровской области, можно утверждать, что их удельный вес – 83,61 % (11543,1 млн. грн.) в 2014 г. расходуется на финансирование отраслей общего фонда (рис. 2.7).



		2009 р.	2014 р.
1.	На государственное управление	0,11	0,07
2.	На правоохранительную деятельность	4,14	3,77
3.	На образование	25,03	29,99
4.	На охрану здоровья	19,75	21,53
5.	На социальную защиту населения и социальное обеспечение	11,44	20,04
6.	На жилищно-коммунальное хозяйство	13,78	6,04
7.	На культуру и искусство	2,65	3,02
8.	На средства массовой информации	0,13	0,13
9.	На транспорт, дорожное хозяйство, связь и коммуникации	4,27	0,03
10.	Другие расходы	18,7	15,38
Всего		100	100

Рисунок 2.7 – Структура расходной части (общий фонд) бюджета Днепропетровской области в 2009 и 2014 гг., в %

Динамика расходов на финансирование отраслей общего фонда имеет тенденцию к увеличению – с 78,56 % в 2009 г. до 83,61 % в 2014 г. В исследуемом периоде произошло увеличение доли расходов на социальную защиту населения и социальное обеспечение почти в два раза – на 8,6 %, образование на 4,96, здравоохранение на 1,78 %, культуру и искусство – 0,37 %.

При проведении диагностики структуры расходов бюджета области свидетельствует о том, что доля расходов на финансирование некоторых социально значимых отраслей общего фонда от общего объема расходов бюджета не только не увеличилась, а наоборот, существенно уменьшилась. Так, произошло уменьшение доли расходов на жилищно-коммунальное хозяйство (7,74 %), транспорт, дорожное хозяйство, связь и коммуникации (4,24 %), государственное управление (0,04 %) и правоохранительную деятельность и обеспечение безопасности государства (0,37 %) [101; 122].

Важным, с точки зрения воспроизводства человеческого капитала является тот факт, что основная часть расходов бюджета Днепропетровской области – почти 75 % была направлена на обеспечение финансирования образования, здравоохранения, социальную защиту и социальное обеспечение, культуру и искусство.

Таким образом, относительно высокая доля расходов бюджета Днепропетровской области, которая направлена на финансирование социальной сферы, является положительной тенденцией, поскольку направлена на улучшение условий воспроизводства человеческого капитала.

Очевидным является тот факт, что в значительной степени эффективность функционирования социальной сферы зависит от полноты ее финансирования. Недостаточность и ограниченность финансирования социальной сферы препятствует эффективному социальному развитию соответствующей территории и препятствует государству, региону полностью выполнять свои обязательства. Существует прямая зависимость между процессами формирования, использования, накопления и сохранения

человеческого капитала и уровнем качества жизни, сложившегося на соответствующей территории.

Доходы населения, которые определяются как совокупность средств и затрат в натуральном выражении для поддержания физического, морального, экономического и интеллектуального состояния человека, является необходимой составляющей воспроизводства человеческого капитала.

Формирование денежных доходов населения осуществляется, прежде всего, за счет оплаты труда работников, а также выплат из социальных фондов (социальных трансфертов), предпринимательских доходов, доходов от собственности, доходов от личного подсобного хозяйства и индивидуальной трудовой деятельности, других доходов (алиментов, гонораров, благотворительной помощи и т.д.) (табл. 2.4 и рис. 2.8) [39].

Таблица 2.4 – Динамика структуры денежных доходов населения
Днепропетровской области за период 2008–2014 гг., %

Показатели	Года						
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1	2	3	4	5	6	7	8
Совокупные доходы в среднем за месяц в расчете на одно домохозяйство, грн.	2893,2	2925,3	3304,8	3567,8	3856,4	4104,5	4104,5
Структура совокупных доходов домохозяйств, %	100	100	100	100	100	100	100
Денежные доходы	86,0	91,2	92,6	91,4	93,6	94,8	94,8
Оплата труда	52,2	51,4	53,7	55,4	56,0	58,6	58,6
Доходы от предпринимательской деятельности и самозанятости	4,6	5,6	4,2	2,4	1,5	2,1	2,1
Доходы от продажи сельскохозяйственной продукции	2,7	2,4	2,3	1,8	2,7	1,7	1,7
Пенсии, стипендии, пособия и субсидии, предоставленные наличными	20,7	25,8	26,4	24,9	26,8	26,2	26,2
Денежная помощь от родственников, других лиц и другие денежные доходы	5,8	6,0	6,0	6,9	6,6	6,2	6,2
Стоимость потребленной продукции, полученной из личного подсобного хозяйства и от самозаготовки	2,0	2,7	2,7	3,3	2,5	2,3	2,3

Продолжение таблицы 2.4

1	2	3	4	5	6	7	8
Льготы и субсидии безналичные на оплату жилищно-коммунальных услуг, электроэнергии, топлива	0,4	0,5	0,4	0,6	0,5	0,4	0,4
Льготы безналичные на оплату товаров и услуг по охране здоровья, туристических услуг, путевок на базы отдыха и т.п., на оплату услуг транспорта, связи	0,6	0,6	0,3	0,5	0,5	0,5	0,5
другие поступления	11,0	5,0	4,0	4,2	2,9	2,0	2,0

Таким образом, результаты расчетов позволяют утверждать, что за исследуемый период основным источником формирования доходов населения Днепропетровской области является заработная плата, удельный вес которой в структуре доходов составляет почти 58,6 %, социальная помощь и другие полученные текущие трансферты, которые в общей структуре доходов составляют 26,2 %.

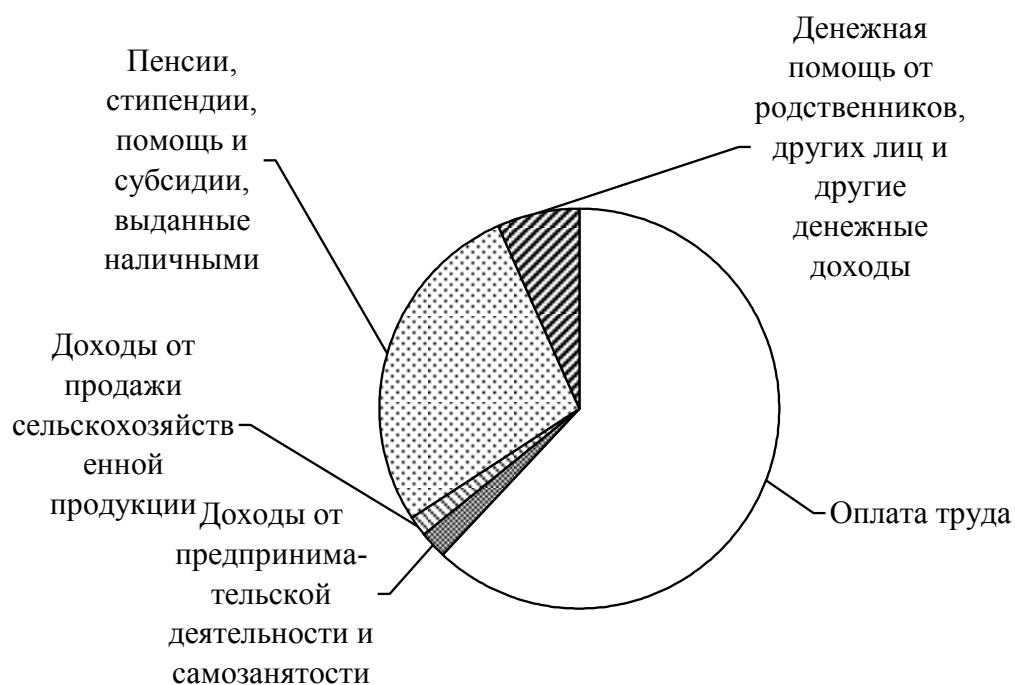


Рисунок 2.8 – Структура денежных доходов населения
Днепропетровской области в 2014 году

Важно отметить, что удельный вес заработной платы в структуре денежных доходов населения имеет тенденцию к увеличению. Так удельный вес заработной платы по сравнению с 2008 г. увеличился почти на 6,4 %. Таким образом, получение рабочего места и его сохранения являются приоритетными вопросами для трудоспособного населения области.

Повышение уровня безработицы приводит к ухудшению материального обеспечения домохозяйств, сокращение условий для получения социальных услуг и, как следствие, ухудшение условий воспроизводства человеческого капитала. Наоборот, динамика изменения удельного веса социальной помощи и других полученных текущих трансфертов за период 2008–2014 гг. имеет тенденцию к увеличению с 20,7 % в 2008 г. до 26,2 % в 2014 г. [39].

Среднемесячный наличный доход в расчете на одного человека составил в 2014 г. 2495,03 грн., что на 4,06 % больше соответствующего показателя предыдущего года и в 2,12 раза больше показателя прожиточного минимума (1176 грн.), который был определен в Украине с 1 декабря 2014 г. (табл. 2.5) [120; 119; 118; 117; 116].

Таблица 2.5 – Динамика среднемесячного дохода в расчете на одного человека населения Днепропетровской области за период 2008–2014 гг., грн.

Показатели	Годы							Изменения 2008-2014	
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Абсолютные	Относительные, %
Годовой наличный доход в расчете на одного человека, грн	13972,4	14372	18347	24302	28771	29940	29940,3	15967,9	114,28
Среднемесячный наличный доход в расчете на одного человека, грн.	1164	1197	1528,9	2025	2397,6	2495,0	2495,03	1330,66	114,28

Динамика расходов и сбережений населения Днепропетровской области за период 2008–2014 гг. (табл. 2.6 и рис. 2.9) позволяет установить, что основные затраты приходятся на приобретение товаров и услуг. Удельный вес этой группы в структуре расходов и сбережений доходов населения области на протяжении исследуемого периода имеет тенденцию к увеличению с 84,9 % в 2008 г. до 91,5 % в 2014 г. (увеличение составило почти 6,6 %) [120; 119; 118; 117; 116].

Таблица 2.6 – Динамика структуры расходов и сбережений населения Днепропетровской области за период 2008–2014 гг., %

Показатели	Годы						
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1	2	3	4	5	6	7	8
Расходы и сбережения, всего, грн.	2299,32	2371,15	2592,25	2874,44	3027,71	3124,01	3124,01
Расходы и сбережения, всего, %	100	100	100	100	100	100	100
Потребительские расходы:	84,9	91,0	91,1	89,9	90,7	91,5	91,5
Продовольственные товары (включая питание вне дома, алкогольные напитки и табачные изделия)	48,5	53,6	54,6	54,9	54,8	55,1	55,1
непродовольственные товары и услуги	36,4	37,4	36,5	35,0	35,9	36,4	36,4
Пособие родственникам, друзьям и другим лицам	3,0	3,2	3,5	3,2	3,3	3,0	3,0
Другие расходы (на личное подсобное хозяйство, покупку акций, сертификатов, вклады в банки, алименты, строительство жилья и т.п.)	12,1	5,8	5,4	6,9	6,0	5,5	5,5

В условиях, когда значительная часть населения (более 70 %) работает по найму, заработная плата является основным источником его существования. В современных научных работах доказано, что заработная

плата является вознаграждением за выполненную работу с учетом ее сложности и условий, профессионально-деловых качеств исполнителя, результатов его труда и хозяйственной деятельности субъекта хозяйствования. Уровень заработной платы является одним из важнейших показателей, который во многом определяет материальное благосостояние населения. Учитывая то, что на заработную плату возложен ряд функций социально-экономического значения, в отношении воспроизведения человеческого капитала, а именно воспроизводственную и стимулирующую, она должна обеспечивать соответствующий прожиточный минимум индивиду. Невыполнение или частичное нарушение этих функций может привести к ухудшению условий воспроизводства человеческого капитала, а в некоторых случаях и к его уничтожению.

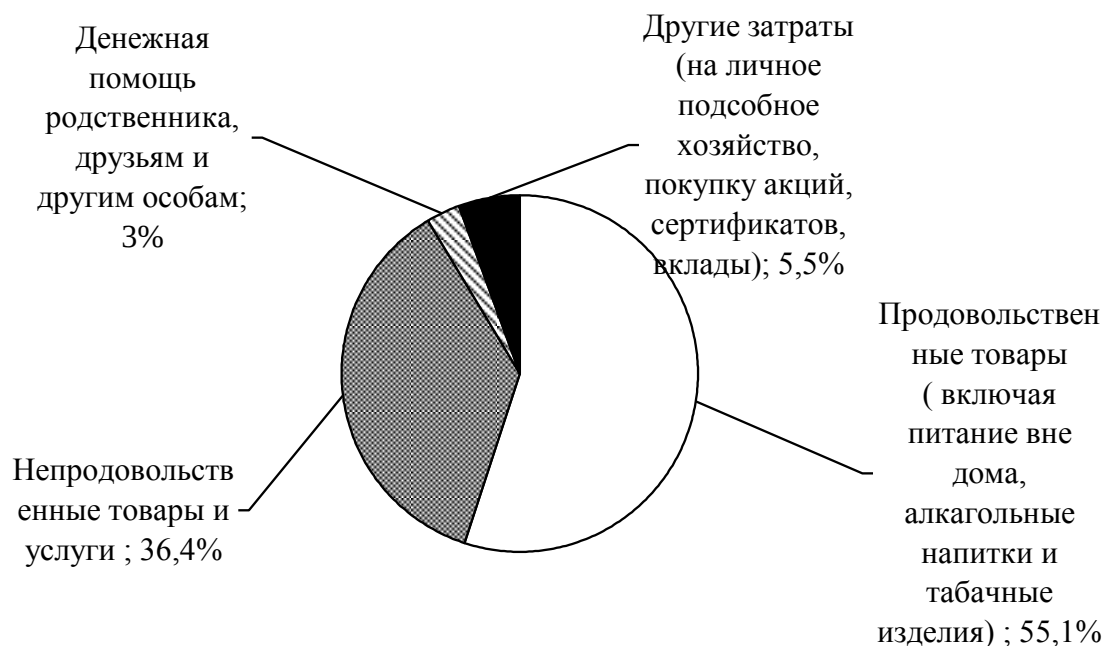


Рисунок 2.9 – Структура расходов и сбережений населения
Днепропетровской области в 2014 году

Отмечено, что заработная плата является не только индикатором, который определяет общий жизненный уровень работников. От ее размера и форм реализации, доли в валовом национальном продукте во многом зависят

возможности развития экономики вообще. Заработная плата выступает как один из основных регуляторов рынка труда, а соотношение минимальной заработной платы к ее среднему уровню – ориентиром для установления государственных социальных стандартов и гарантий [80, с. 309–316].

По данным Государственного комитета статистики Украины в Днепропетровской области существует устойчивая тенденция к увеличению заработной платы наемных работников (табл. 2.7) [120; 119; 118; 117; 116].

В научной литературе, которая касается методологических основ заработной платы, доказано, что заработная плата является индикатором, который определяет общий жизненный уровень работников и членов их семей.

Таблица 2.7 – Динамика заработной платы наемных работников в Днепропетровской области за период 2008–2014 гг.

Показатели	Годы							Изменения 2008–2014	
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Абсолютные	Относительные, %
Средне-месячная номинальная заработная плата, грн.	1876	1963	2369	2790	3138	3336	3338	1460	76,88

Если рассматривать влияние заработной платы на воспроизводство человеческого капитала на стадии распределения и перераспределения то можно отметить, что структура наемных работников по размерам заработной платы позволяет выявить наличие значительной дифференциации по видам экономической деятельности, а также отметить отсутствие взаимозависимости размера заработной платы от уровня образования и квалификационного уровня работников. Например, эта дифференциация происходит в таких сферах как образование, здравоохранение и предоставление социальной помощи.

Следует отметить, что выполнение профессиональных обязанностей в этих сферах требует длительного обучения в профессиональных учебных заведениях и стажировки, непрерывного обучения и повышения квалификационного уровня в течение жизни. Однако, уровень заработной платы как в сфере образования, так и здравоохранения и предоставления социальной помощи в 2014 г. составляет 2694 и 2487 грн. соответственно при среднем уровне заработной платы в Днепропетровской области 3338 грн. (почти на 25 %) (табл. 2.8) [120; 119; 118; 117; 116].

Таблица 2.8 – Динамика заработной платы наемных работников по видам экономической деятельности в Днепропетровской области за период 2008–2014 гг.

Показатели	Годы							Изменения 2008-2014	
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Абсолютные	Относительные, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Сельское хозяйство, охота, лесное и рыбное хозяйство	1279	1347	1570	1866	1993	2344	2344	1065	83,27
Промышленность	2209	2298	2861	3362	3791	4002	4002	1793	81,17
Строительство	1566	1172	1611	2033	2279	2379	2379	813	51,92
Оптовая и розничная торговля; ремонт автотранспортных средств и мотоциклов	1177	1165	1485	2158	2278	2269	2269	1092	92,78
Транспорт, складское хозяйство, почтовая и курьерская деятельность	2113	2312	2563	2992	3325	3444	3444	1331	62,99
Временное размещения и организация питания	1121	1131	1310	1595	1818	1957	1957	836	74,58
Информация и телекоммуникации	x	x	2733	3171	3784	3824	3824	1091	39,92

Продолжение таблицы 2.8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Финансовая и страховая деятельность	3176	3325	4222	4620	5002	5522	5522	2346	73,87
Операции с недвижимым имуществом	1722	1874	1650	1690	1818	2150	2150	428	24,85
Профессиональная, научная и техническая деятельность	х	х	2588	3206	3605	3807	3807	1219	47,10
Деятельность в сфере административного и вспомогательного обслуживания	х	х	2889	3348	3187	2353	2353	-536	-18,55
Государственное управление и оборона; обязательное социальное страхование	2471	2383	2466	2785	3288	3595	3595	1124	45,49
Образование	1488	1618	1900	2104	2538	2694	2694	1483	81,04
Здравоохранение и предоставление социальной помощи	1211	1336	1694	1854	2305	2487	2487	1276	105,37
Искусство, спорт, развлечения и отдых	1800	2521	2496	2616	3033	6068	6068	4268	237,11
Предоставление других видов услуг	х	х	1767	2353	2711	2309	2309	542	30,67
Всего	1876	1963	2369	2790	3138	3336	3336	1460	77,83

Таким образом, низкий уровень заработной платы работников Днепропетровской области приводит к негативным тенденциям в развитии человеческого капитала, а именно, снижение экономической активности социума, отсутствию мотивации в профессиональном обучении и трудовой деятельности, и исключению некоторой его доли из сферы экономической активности, последствиями которых является снижение качества жизни населения.

К негативным тенденциям, которые существенно влияют на воспроизводство человеческого капитала Днепропетровской области,

относится имеющаяся задолженность по выплате заработной платы (рис. 2.10). Следует отметить, что положительной тенденцией является сокращение задолженности в исследуемом периоде в среднем на 9 477 тыс. грн. в год [46].

При диагностики состояния соблюдения законодательства об оплате труда и данных государственных статистических наблюдений установлено, что причинами роста и накопления задолженности по выплате заработной платы остается высокий уровень убыточности предприятий, низкая платежная дисциплина, практика передачи субъектами хозяйствования продукции без предоплаты, низкий уровень претензионно-исковой работы по взысканию задолженности, недостаточная эффективность управления государственным имуществом, применение процедур реструктуризации, санации и банкротства неэффективно работающих предприятий. Итак, подавляющее большинство факторов задолженности по выплате заработной платы является следствием отсутствия эффективной системы управления предприятиями и надлежащего контроля со стороны соответствующих органов государственного управления [46].

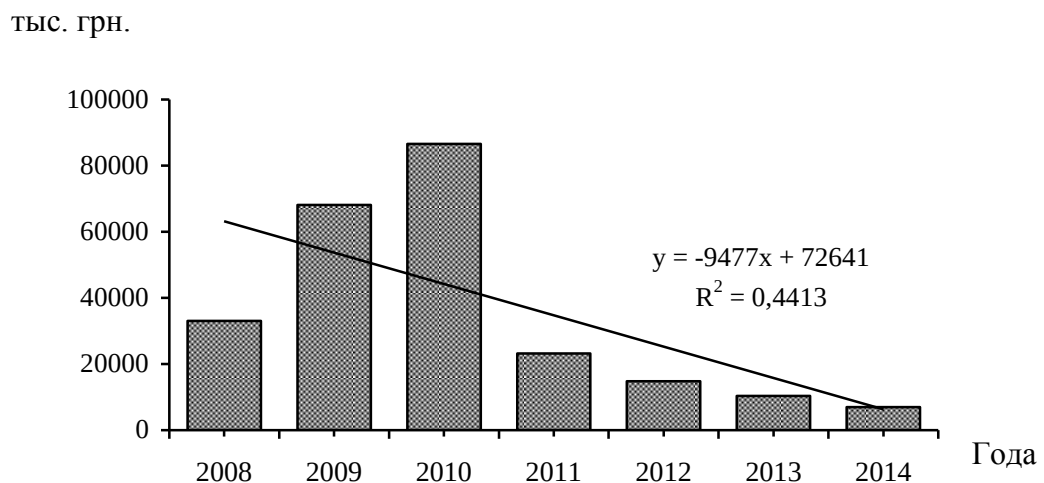


Рисунок 2.10 – Динамика суммы задолженности по выплате заработной платы в Днепропетровской области за период 2008–2014 гг.

При проведении диагностики динамики заработной платы работников целесообразно осуществлять в соответствии с индексом потребительских цен

(рис. 2.11), который характеризует изменения во времени общего уровня цен на товары и услуги, которые покупает население для непроизводственного потребления. Он является показателем изменения стоимости фиксированного набора потребительских товаров и услуг в текущем периоде по сравнению с базисным. Индекс потребительских цен является одним из общих показателей, который способен характеризовать существующие инфляционные процессы в экономике [136; 63; 102].

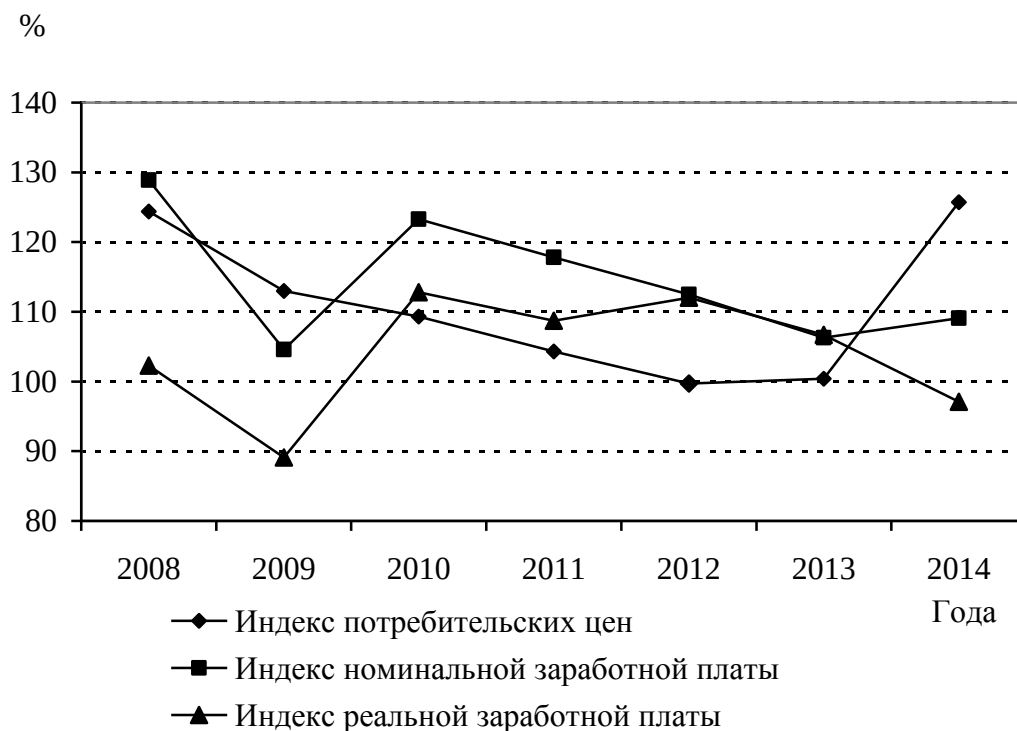


Рисунок 2.11 – Динамика заработной платы и потребительских цен в Днепропетровской области за период 2008–2014 гг., %

Существование такой экономической категории как «прожиточный минимум», которая призвана отражать стоимостную величину достаточного дохода для обеспечения нормального функционирования человека, создает условия для сохранения его здоровья, за счет обеспечения необходимыми продуктами питания, непродовольственными товарами и минимальным набором услуг, необходимых для удовлетворения основных социальных и культурных потребностей личности, позволяет оценить тот необходимый уровень воспроизводства человеческого капитала ниже которого эти процессы происходят очень медленно или полностью прекращаются.

Согласно Закону Украины «О прожиточном минимуме» прожиточный минимум влияет на минимальный и максимальный размер пенсии по возрасту; государственную социальную помощь малообеспеченным семьям; сроки и размеры выплат помощи при рождении ребенка; доходы, подлежащие (не подлежащие) индексации; сборы на обязательное государственное пенсионное страхование с отдельных видов хозяйственных операций; размеры государственной помощи семьям с детьми; выплаты на случай безработицы; максимальный размер заработной платы, с которой уплачивается единый социальный взнос; размер налоговой социальной льготы и т.д. [57].

По результатам исследования удельный вес населения с среднедушевыми доходами в месяц ниже величины прожиточного минимума, действующего в государстве на момент анализа, составляет в 2013 г. по денежным доходам 8,0 %, (табл. 2.9).

За период 2008–2013 гг. произошло увеличение численности лиц, чей средний доход составляет ниже прожиточного минимума по денежным доходам с 5,6 % в 2008 г. (149,2 тыс. чел.) до 8,0 % в 2014 г., увеличение составило 2,4 %, что является негативной тенденцией в воспроизводстве человеческого капитала [38].

Таблица 2.9 – Динамика дифференциации жизненного уровня населения
Днепропетровской области за период 2008–2014 гг.

Года	Численность населения со среднедушевыми эквивалентными общими доходами в месяц ниже прожиточного минимума		Среднегодовой размер прожиточного минимума (в среднем на одного человека в месяц), грн.	Децильный коэффициент дифференциации общих доходов населения, раз
	тыс. чел.	в процентах к общей численности населения		
2008	149,2	5,6	607,5	2,7
2009	84,6	3,2	638,5	2,9
2010	159,9	6,1	843,2	2,7
2011	172,9	6,6	914,1	2,6
2012	177,2	6,8	1042,4	2,6
2013	208,1	8,0	1113,7	2,6
2014	209,1	8,0	1114,7	2,6

Динамика децильного коэффициента дифференциации доходов населения Днепропетровской области, который выражается соотношением минимального уровня доходов среди 10 % наиболее обеспеченного населения к максимальному уровню доходов среди 10 % наименее обеспеченного населения, за исследуемый период практически не изменилась и составляет по денежным доходам 3,1 раз и по общим доходам 2,8 раз, что является достаточно большим разрывом, который может повлечь различные негативные явления.

Как уже отмечалось, заработная плата является одним из основных денежных доходов населения Днепропетровской области и оказывается основным средством его существования. Следовательно, получение первого рабочего места или сохранение существующего являются приоритетными вопросами для многих людей области.

Обеспечение воспроизводства человеческого капитала социальной инфраструктурой заключается в удовлетворении потребностей населения в социально-бытовых и социально-духовных услугах. Целью создания социальной инфраструктуры территории является организация и обеспечение жизнедеятельности населения, а именно, санитарно-гигиеническими условиями труда и быта, учреждениями здравоохранения, образования, социальной защиты, торговли и общественного питания, бытового обслуживания, культурного развития, физической культуры и спорта, отдыха и т.д. В состав социальной инфраструктуры включены: жилищно-коммунальное хозяйство; учреждения системы здравоохранения и образования; система бытового обслуживания; спортивно-оздоровительные учреждения; учреждения культуры и отдыха; общественный транспорт и т. д. Следовательно, можно утверждать, что эффективное функционирование системы социальной инфраструктуры, которая сложилась на соответствующей территории, является условием эффективного развития человеческого капитала.

Социальная инфраструктура имеет экономическое и социальное значение для развития общества. В экономическом плане она необходима для воспроизводства человеческого капитала, повышения производительности труда работников, занятых в производстве. Социальная роль ее определяется тем, что сфера услуг повышает уровень жизни населения, способствует всестороннему и гармоничному развитию личности [153].

При определении условий воспроизводства человеческого капитала важными являются исследования, касающиеся обеспеченности его жильем и качества жилищно-коммунальных услуг. Бесспорно, что жилье является важнейшей потребностью человека в обеспечении его биологических потребностей, важнейшим социальным благом, составляющей уровня и качества жизни населения в целом и, в частности, каждой отдельной семьи. В современных исследованиях доказано, что существующие жилищные условия влияют на состояние здоровья человека, его работоспособность, возможность трудовой мобильности и т. д. Следовательно, наличие, качество жилья и жилищно-коммунальных услуг является неотъемлемым и важнейшим условием воспроизводства человеческого капитала.

В современных условиях воспроизводства человеческого капитала проблема недостаточного обеспечения населения жильем является одной из наиболее важных для развития общества, поскольку приводит к снижению уровня жизни населения, распространению бедности, росту миграции, депопуляции населения и ухудшению качества человеческих ресурсов в целом. На рядового украинца сегодня приходится 22 квадратных метра общей площади жилья, а значительная часть населения проживает в неудовлетворительных условиях [152, с. 4].

Жилой фонд Днепропетровской области в 2014 г. насчитывал 78141 тыс. м² общей площади, из которых 63173 тыс. м² составляет городской жилищный фонд и 14968 тыс. м² сельский [120; 119; 118; 117; 116]. На качество жилого фонда Днепропетровской области влияет тот факт,

что большинство жилых домов – почти 60 % были введены в эксплуатацию в 1951–1990 гг. Ежегодное обследование жилого фонда показало, что его физический износ составляет до 40 %. Остальные дома, а это около 80 %, требуют ремонта, из которых 25,5 % – неотложного капитального. Недостаток бюджетных средств на выполнение капитальных ремонтов негативно влияет на техническое состояние жилья [45].

Анализ динамики предоставления жилья населению Днепропетровской области представлен в таблице 2.10.

Таблица 2.10 – Динамика предоставления жилья населению
Днепропетровской области за период 2008–2014 гг.

Показатели	Годы							Изменения 2008-2014	
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Абсолют- ные	Относи- тельные, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Находились на квартирном учете, семей	56,4	53,8	50,8	46,9	41,2	31,4	31,4	-25,0	-44,33
Получили жилье, семей	484	540	741	772	507	293	293	-191	-39,46
Процентов от общего количества тех, кто находился на квартирном учете на конец предыдущего года	0,86	1,0	1,46	1,65	1,08	0,93	0,93	X	X

Общая тенденция определяет сокращение этой очереди с 56400 в 2008 г. до 31400 семей в 2014 г., то есть на 44,3 % (25000 семей.). Однако, если исследовать динамику предоставления жилья, то отметим, что происходит сокращение семей, которые получили жилье, почти в два раза. С 484 семей в 2008 г. до 293 семей в 2014 г., то есть сокращение составило 191 п. (39,46 %) [120; 119; 118; 117; 116]. Сопоставляя тенденции изменений этих показателей можно утверждать, что сокращение лиц, которые

находились на квартирном учете, происходит по каким-либо причинам, но не через предоставление им жилья.

Таким образом, обеспеченность населения Днепропетровской области жильем не соответствует его потребностям, что создает препятствия для формирования и развития человеческого капитала.

Качество предоставления жилищно-коммунальных услуг занимает важное место в удовлетворении бытовых потребностей населения, создает необходимые условия для его жизнедеятельности. Пригодность, комфортность жилых помещений, их качество определяется уровнем их благоустройства. Статистика выделяет следующие основные виды благоустройства: наличие водоснабжения, отопления, канализации, газоснабжения, горячего водоснабжения; ванны (душа), обеспеченность стационарными электроплитами.

Динамика оборудования жилого фонда Днепропетровской области приведена в Приложении В (табл. В.1). Результаты расчетов позволяют сделать выводы о том, что в 2014 г. в Днепропетровской области в городских поселениях водопроводом, канализацией, отоплением и ваннами обеспечены три четверти всех жилых помещений, почти половина жилищного фонда имеет горячее водоснабжение. В сельской местности благоустройство жилья определяется значительно худшими условиями. Так водопроводом обеспечена лишь треть помещений, канализацией почти одна четвертая, отоплением одна пятая жилищного фонда. Почти половина жилых помещений обеспечена газоснабжением и горячим водоснабжением.

Таким образом, наличие благоустроенных жилых помещений, которые соответствуют потребностям индивида, является одним из важнейших условий воспроизводства человеческого капитала. Так в Днепропетровской области можно считать обеспеченными собственным жильем лишь три четверти населения в городских поселениях и лишь на треть в сельских населенных пунктах. Отсутствие надлежащих условий существования

создает препятствия для реализации реального и потенциального развития человеческого капитала.

Важными условиями воспроизводства человеческого капитала является использование культуры как движущей силы его развития. Бесспорным является тот факт, что культурно-образовательный уровень человеческого капитала формируется и развивается в учреждениях образования и культуры, целью которых является создание условий для творческого развития личности, повышения культурного уровня, эстетического воспитания граждан, доступности образования в сфере культуры для детей и юношества, удовлетворения культурных потребностей, развития учреждений культуры независимо от формы собственности, привлечения в сферу культуры инвестиций и т.д. [54].

Согласно методологических основ Государственной службы статистики Украины заведениями культуры считаются театры, филармонии, организации телевидения и радиовещания, демонстраторы фильмов, издательства, музеи, библиотеки, учреждения культуры клубного типа, цирки, парки культуры и отдыха, внешкольные заведения эстетического воспитания и досуга детей и юношества.

Динамика условий развития культурной составляющей человеческого капитала происходит на основе показателей наличия и развития массовых учреждений культуры. А именно, численности театров, музеев, библиотек, демонстраторов фильмов, учреждений культуры клубного типа, число их посещений и мест для зрителей, книжный фонд библиотек, обеспеченность сельских населенных пунктов учреждениями культуры клубного типа, и т.д. Динамика изменений в структуре учреждений культуры и искусства приведена в таблице 2.11.

Тенденция изменений, происходящих в структуре учреждений культуры и искусства, свидетельствует о негативных явлениях, которые проявляются в существенном сокращении библиотек на 43 учреждения

(5,06 %) и учреждений культуры клубного типа на 38 учреждений (6,0 %), произошедшие в исследуемом периоде.

Таблица 2.11 – Динамика изменений в структуре учреждений культуры и искусства Днепропетровской области за период 2008–2014 гг.

Годы	Театры	Музеи	Библиотеки	Демонстраторы фильмов	Учреждения культуры клубного типа
2008	13	8	849	15	633
2009	13	8	835	18	623
2010	13	19	828	18	615
2011	13	22	817	24	599
2012	13	23	809	22	596
2013	13	25	806	21	595
2014	13	27	806	23	595

Особую обеспокоенность вызывает сокращение книжного фонда библиотек на 3,6 млн. экземпляров (15,12 %).

Положительная тенденция наблюдается в посещаемости театров. Так в течение исследуемого периода общее количество посещений этих заведений искусства увеличилась с 11‰ в 2008 г. до 16‰ в 2014 г., то есть на 5 п. Существенное уменьшение количества посещений концертных организаций из 16 ‰ в 2008 году. До 2 ‰ в 2014, то есть на 15 п. [120; 119; 118; 117; 116]. Эту негативную тенденцию в посещении концертных заведений можно объяснить довольно высокими ценам на билеты, что сокращает возможности значительной части населения их посещать.

Следует отметить, что спецификой деятельности в сфере культуры является то, что ее результаты проявляются в получении социального эффекта, а именно, создание единого культурного пространства, защита и сохранение культурного наследия как основы национальной культуры, забота о развитии культуры, получение высоких моральных принципов в общественной жизни и т.д.

Таким образом, на основе проведенного исследования, можно утверждать, что сокращение учреждений культуры и искусства является

негативной тенденцией, которая ограничивает возможность развития культурно-образовательной составляющей человеческого капитала.

Несомненным является тот факт, что воспроизводство человеческого капитала должно происходить в условиях экологически безопасной среды, наличия экологически сбалансированной системы природопользования, а также сохранения природных экосистем. Установлено, что Днепропетровскую область следует считать зоной с очень высокой степенью риска возникновения аварий и катастроф техногенного происхождения. Это можно объяснить тем, что данная область является второй в Украине по объемам промышленного производства. На территории области находится 249 месторождений полезных ископаемых, из которых 30,8 % относятся к топливно-энергетическому комплексу (нефть, газ, конденсат, каменный и бурый уголь), 36,3 % – это металлическая руда. Объем добычи угля составляет 17 % от общего по стране. В Днепропетровской области хорошо развита машиностроительная отрасль, черная и цветная металлургия, химическая и строительная промышленность и др. На территории области расположено 465 предприятий. Следовательно, можно утверждать, что природной среде Днепропетровский области присущи экологические проблемы, вызванные техногенной нагрузкой.

Высокая концентрация промышленного производства и транспортной инфраструктуры в сочетании со значительной плотностью населения создали значительную техногенную нагрузку на природную среду Днепропетровской области. По результатам проведенной диагностики экологического состояния Днепропетровский области установлено, что объем выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух на территории области в 2014 г. составил 1143,8 тыс. т. (17,02 % от общего по Украине), в том числе от стационарных и передвижных источников загрязнения – 940,5 тыс. т. и 203,3 тыс. т., соответственно. Основная часть выбросов – это диоксид углерода – 35614,5 тыс. т. (15,5 % от общего по Украине), приходится на те города и районы, на территории которых

находятся тепловые электростанции. Следует отметить, что Днепропетровская область занимает второе место в Украине, после Донецкой, по выбросам загрязняющих веществ и диоксида углерода в атмосферный воздух. Таким образом, ситуация с загрязнением воздушного бассейна, которая сложилась в области, является одной из самых актуальных проблем.

Проведенная диагностика выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух позволяет проследить положительную динамику сокращения выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников загрязнения. Это можно объяснить, прежде всего, сокращением промышленного производства, а не модернизацией технологических процессов.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что состояние воздушного бассейна является одним из самых важных проблем Днепропетровской области. Ситуация, которая сложилась с загрязнением воздушного бассейна выступает следствием процесса становления и развития промышленности в области, когда при размещении и строительстве промышленных объектов экологическому аспекту не придавали должного внимания. Существенным источником загрязнения атмосферного воздуха области являются и транспортные средства. На передвижные источники загрязнения приходится почти каждая восьмая тонна загрязняющих веществ, которая попадает в атмосферный воздух. Наиболее интенсивное загрязнение атмосферного воздуха от автомобильного транспорта в Днепропетровской области наблюдается в крупных промышленных городах, в первую очередь в г. Днепропетровске, на который приходится более четверти общего объема выбросов.

Ситуацию, которая сложилась в Днепропетровской области с отходами I–IV классов опасности, следует характеризовать как очень опасную. Так в 2014 году в Днепропетровский области образовано 300581,8 тыс. т. отходов I–V классов опасности, которые составляют 67,08 % от общего объема

отходов, образованных в Украине. Высокий уровень промышленного производства и высокая плотность населения области приводит к образованию больших объемов твердых бытовых отходов. Все бытовые отходы вывозятся на свалки и полигоны, большинство из которых исчерпали свои мощности по накоплению и переработке, а также не соответствуют санитарно-экологическим требованиям, что приводит к возникновению стихийных свалок, которые приводят к загрязнению окружающей среды, в том числе лесопосадок, пустырей, оврагов и прочее.

Наибольший удельный вес в структуре отходов I-IV классов опасности в 2014 г. приходится на отходы горной промышленности, а также от разработки карьеров при добыче и обогащении руд и минерального сырья – 64 %. Отходы, содержащие металлы и их соединения, составляли 14,2 %, отходы от очистки промышленных и коммунальных стоков – 3,3 %, отходы сельскохозяйственного происхождения – 1,2 %. Основными «поставщиками» отходов выступают тепловые электростанции, шахты, металлургические и химические предприятия. На начало 2014 г. на территории предприятий Днепропетровской области в специально отведенных местах или объектах накопилось более 3 млрд. т. отходов I-IV классов опасности, что составляло почти пятую часть общего их объема по стране. По наиболее опасным отходам I - III классов опасности, которых накопилось 7,7 млн. т., удельный вес Днепропетровской области в Украине составил более 40 %. Среди опасных отходов, размещенных на территории предприятий области, есть те, которые содержат ртуть, свинец. Представляют опасность также непригодные для использования пестициды и агрохимикаты, которые накопились на предприятиях.

За результатами проведенной динамики выявлено, что происходит уменьшение объемов сброса сточных вод и загрязняющих веществ в реки и водоемы Днепропетровской области. Но, общее их состояние можно считать критическим. К основным загрязнителям водных рек и водоемов следует отнести объекты промышленности более 65 %, коммунальное (25 %) и

сельское (10 %) хозяйство. Значительное количество загрязняющих веществ поступает с территории населенных пунктов, не оборудованных очистными сооружениями ливневых вод.

В современных исследованиях доказано, что состояние окружающей среды является одним из наиболее важных факторов, влияющих на состояние здоровья человека, который отражает динамическое равновесие между средой и организмом человека. Таким образом, критическое состояние окружающей среды Днепропетровской области, прежде всего, негативным образом влияет на фазы формирования и сохранения человеческого капитала. Влияние этих тенденций проявляется в возникновении некоторых видов заболеваний и увеличении смертности от них, болезней, связанных с детородной функцией, профессиональных заболеваний и тому подобное. Ухудшение общего состояния общественного здоровья человеческого капитала приводит к преждевременной смертности населения, в том числе дотрудоспособного и в трудоспособном возрасте, последствиями которой является стремительное сокращение ожидаемой продолжительности жизни при рождении.

2.3. Оценка воспроизводства человеческого капитала на стадии его накопления и сохранения

Накопление человеческого капитала следует рассматривать как процесс развития любой личности. Этот процесс является продолжением таких фаз воспроизводства человеческого капитала как формирование и использование. Доказано, что накопление человеческого капитала начинается с получения любого образования, даже дошкольного. Полученный образовательно-квалификационный уровень, необходимый объем и качество профессиональных знаний является важным критерием

оценки человеческого капитала, а также важным фактором, который влияет на конкурентоспособность экономики государства, региона, предприятия и индивида.

С целью оценки воспроизводства человеческого капитала на стадии его накопления и его влияния на развитие экономики региона будем считать, что эта фаза начинается с момента получения индивидом профессионального образования. Накопление человеческого капитала возможно оценить по уровню полученного индивидуумом образования и профессиональной подготовки. Профессиональное образование является одним из решающих факторов развития человеческого капитала, получение которого следует рассматривать как процесс капитализации знаний, которые в будущем должны принести доход их владельцу.

Как уже отмечалось, современный уровень развития техники и технологий, предъявляет повышенные требования к умениям, навыкам, знаниям, способностям работников, а также требует от них постоянного обновления профессиональных знаний. Также, как доказывают современные исследования украинских ученых, в условиях научно-технического прогресса происходит процесс стремительного «старения» знаний, которые требуют постоянного обновления. Следовательно, перед работниками встает задача постоянного профессионального развития, путем самосовершенствования, самообразования, повышения квалификации и т.п. в течение всей трудовой жизни. В свою очередь, результатом этих процессов является накопление профессиональных знаний и опыта.

Оценку накопления человеческого капитала возможно получить на основе анализа образовательно-квалификационного уровня; уровня подготовки, переподготовки и повышения квалификации; состава работников, выполнявших научно-исследовательские работы.

Согласно Закону Украины «О профессионально-техническом образовании» этот вид образования направлен на овладение индивидами знаниями, умениями и навыками в выбранной ими отрасли

профессиональной деятельности, развитие компетентности и профессионализма, воспитание общей и профессиональной культуры [59].

Профессионально-техническое образование обеспечивает получение индивидами профессии в соответствии с их призваниями, интересами, способностями, а также допрофессиональную подготовку, переподготовку, повышение их квалификации.

Согласно классификации профессионально-технического образования выделяют следующие его виды. Допрофессиональная подготовка, которая направлена на получение начальных профессиональных знаний, умений индивидами, которые ранее не имели рабочей профессии. Первичная профессиональная подготовка, целью которой является получение профессионально-технического образования лицами, которые ранее не имели рабочей профессии, или специальности другого образовательно-квалификационного уровня, обеспечивающего соответствующий уровень профессиональной квалификации, необходимый для профессиональной деятельности.

Переподготовка рабочих предполагает профессионально-техническое обучение, которое направлено на овладение второй или смежной профессии рабочими, которые получили первичную профессиональную подготовку. Повышение квалификации рабочих рассматривается как профессионально-техническое обучение рабочих, дающее возможность расширять и углублять ранее полученные профессиональные знания, умения и навыки.

Ступенчатость профессионально-технического образования определяется в профессионально-технических учебных заведениях соответствующими уровнями квалификации, сложностью профессий и образовательно-квалификационным уровнем. Структура подготовки специалистов в соответствии с образовательно-квалификационным уровнем в Днепропетровский области приведена на рис. 2.12 [120; 119; 118; 117; 116; 112].

Наибольший удельный вес в структуре подготовки специалистов в Днепропетровской области приходится на лица, которые получили образовательно-квалификационный уровень специалиста – 37,44 % (14,72 тыс. чел.).

Следующим по численности является уровень младшего специалиста, который составляет – 37,41 % (14,71 тыс. чел.), уровень бакалавра получили 5,79 тыс. чел., удельный вес которых составляет 14,73 %, уровень магистра – численность людей, получивших эту квалификацию составляет 4,9 тыс. чел. удельный вес которого составляет 10,40 %. Также следует отметить, что лица, которые получили образовательно-квалификационный уровень младшего специалиста и бакалавра, а в некоторых случаях и специалиста, продолжают свое обучение на более высоких уровнях.

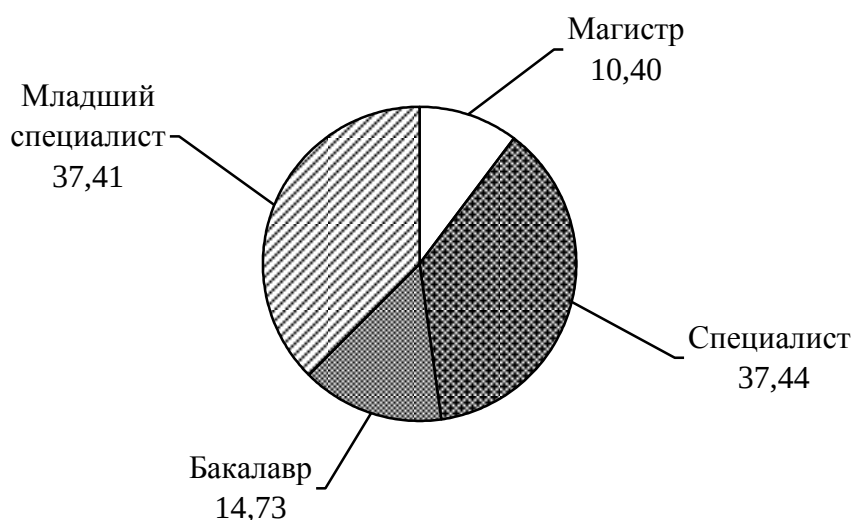


Рисунок 2.12 – Структура подготовки специалистов в Днепропетровской области в 2013/14 гг., %.

Результаты анализа наемных работников Днепропетровской области по уровню образования и видам экономической деятельности позволяют утверждать, что почти половина всех наемных работников имеют высшее образование. В том числе лица, имеющие неполное и базовое высшее

образование составляют почти 27 % к учетной численности штатных работников и 25 % имеют полное высшее образование.

Наиболее «просвещенными» оказались работники, которые заняты в таких видах экономической деятельности, как «исследования и разработки», где общая численность работников с высшим образованием составляет 81,9 %, в том числе с неполным и базовым высшим – 12,9 % и полным высшим 69,0 %; «государственное управление» – 86,2 % работников, имеющих высшее образование, в том числе 22,5 % лиц имеют неполное и базовое высшее образование и 63,7 % имеют полное высшее образование.

Такие сферы как «образование» и «здравоохранение и предоставление социальной помощи» имеют в своей профессионально-квалификационной структуре 70,3 % и 66,3 %, соответственно, работников с высшим образованием. Однако, по образовательным уровням в этих отраслях наблюдаются следующие отличия. Численность работников, имеющих неполное и базовое высшее образование составляет 22,4 % и 44,2 %, и полное высшее – 47,9 % и 22,1 %, соответственно.

Таким образом, можно утверждать, что учреждения, организации и предприятия Днепропетровской области имеют в своей профессионально-квалификационной структуре более половины работников с высшим образованием, что является одним из основных условий конкурентоспособности отрасли.

Поддержка профессиональных знаний, умений и навыков возможна на основе постоянного овладения, усовершенствования и расширения новейших знаний, разработок, методик, технологий, которые касаются той сферы деятельности, в которой занят работник. Следовательно, особенно важным на фазе накопления человеческого капитала является возможность специалистов проходить переподготовку или повышать свою квалификацию.

Анализ структуры профессиональной подготовки работников (Приложение В, табл. В.11), позволяет сделать вывод о том, что почти во всех отраслях экономики профессионального обучения, как первичного так и

переподготовки, не происходит. Максимальный показатель – 5,2 % от учетной численности штатных работников наблюдается в промышленности. Анализ структуры профессиональной подготовки работников Днепропетровской области по месту и видам обучения приведен в таблице 2.12. Итак, на фазе использования и накопления человеческого капитала, в рамках учреждений и предприятий профессионального обучения почти не происходит, что существенно сдерживает его развитие. Именно обучение на рабочем месте позволяет получить необходимые профессиональные знания, которые определяются спецификой, технологическими особенностями отрасли или учреждения.

Таблица 2.12 – Структура профессиональной подготовки сотрудников по месту и видам обучения в Днепропетровской области в 2014 г.

Обучено новым профессиям		Из них в % к списочной численности работников, прошедших обучение			
Всего, тыс. человек	в % к учетной численности штатных работников	По месту учебы		По видам подготовки	
		на производстве	в учебных заведениях	первичная подготовка	пере-подготовка
26,5	2,9	80,2	19,8	8,9	91,1

Доказано, что потребность в повышении квалификации человеческого капитала обусловлена, прежде всего, развитием научно-технического прогресса, освоением новых видов и сфер социально-экономической деятельности. Повышение квалификации является комплексным непрерывным процессом, который дифференцирован в соответствии с видом экономической деятельности и отдельных категорий работников (Приложение В, табл. В.12) [120; 119; 118; 117; 116].

По результатам анализа (табл. 2.13) установлено, что в среднем периодичность повышения квалификации наемных работников Днепропетровской области в отраслях экономики составляет 8,7 лет.

Учитывая то, что период обновления знаний составляет в среднем два года, работник теряет свою компетентность, которая проявляется как способность успешно выполнять профессиональные обязанности на основе практического опыта, умений и знаний при решении поставленных профессиональных задач.

Доказано, что главной причиной этой ситуации, следует считать то, что в сложных социально-экономических условиях большинство работодателей не заинтересована в повышении квалификации своих рабочих. Причин тому несколько. Прежде всего, это отсутствие возможности финансирования расходов на повышение квалификации работников предприятия.

Таблица 2.13 – Структура повышения квалификации работников по месту и видам обучения в Днепропетровской области в 2014 г.

Повысили квалификацию		В том числе			
Всего, тыс. человек	в % к учетной численности штатных работников	на производстве		В учебных заведениях	
		тыс. человек	в % к общей численности обученных	тыс. человек	в % к общей численности обученных
116,6	12,7	68,1	58,4	48,5	41,6

Во вторых, высокий уровень безработицы, и как следствие, высокий уровень конкуренции между соискателями рабочих мест позволяет работодателям, без лишних затрат, привлечь работника необходимой квалификации. Итак, по результатам исследования можно сделать вывод о том, что накопление человеческого капитала за счет обучения новым профессиям и повышения квалификации имеет существенные ограничения.

Таким образом, ситуацию, сложившуюся в сфере подготовки и повышения квалификации человеческого капитала Днепропетровской области можно считать неудовлетворительной.

С целью эффективного использования человеческого капитала, целесообразно решить следующие задачи. Во-первых, для системы профессионально-технического образования и работодателей необходимо

создать условия, которые бы способствовали профессиональному развитию человеческого капитала и, во-вторых, разработать мотивационные мероприятия, которые бы способствовали самообразованию работников.

Следующей составляющей исследования накопления человеческого капитала является оценка структуры специалистов высшей квалификации (табл. 2.14) [[120; 119; 118; 117; 116; 115].

Анализ ситуации, сложившейся в системе подготовки специалистов высшей квалификации в Днепропетровской области, позволяет утверждать, что общая численность как докторов, так и кандидатов наук за период с 2008 по 2013 гг. имеет тенденцию к увеличению. Так численность докторов наук увеличилась на 158 человек (18,63 %), кандидатов наук на 283 человек (5,60 %).

Таблица 2.14 – Динамика изменений в структуре специалистов высшей квалификации в Днепропетровской области за период 2008–2014 гг.

Показатели	Годы							Изменения 2008-2014	
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Абсолютные	Относит %,
Численность докторов наук, человек	848	882	906	916	962	1006	1006	158	18,63
Численность кандидатов наук, человек	5051	5192	5241	5195	5327	5334	5334	283	5,60
Численность научных работников, человек	9679	9729	9289	8852	8960	8596	8596	-1083	-11,19

Если эти явления рассматривать с точки зрения накопления человеческого капитала, то можно отметить, что определенная тенденция является свидетельством позитивных процессов в формировании и накоплении человеческого капитала. Бесспорным является тот факт, что

специалисты высшей квалификации создают научную элиту общества. Результаты их фундаментальных и прикладных исследований, научно-технических разработок является основой определения стратегических социально-экономических, политических, правовых направлений развития государства, регионов, городов и предприятий. Следовательно, в современном обществе наука как сфера деятельности должна стать наиболее приоритетным видом человеческой деятельности [91, с. 178–184].

Однако, в системе подготовки специалистов высшей квалификации существуют проблемы, которые влияют на эффективность использования и накопления человеческого капитала. А именно, основной проблемой является привлечение специалистов, которые получили научную степень, к научной и научно-технической деятельности (табл. 2.15.) [120; 119; 118; 117; 116].

Таблица 2.15 – Динамика изменения численности научных работников Днепропетровской области, которые выполняют научные и научно-технические работы, за период 2008–2014гг.

Показатели	Годы							Изменения 2008-2014	
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Абсолютные	Относит., %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Количество организаций, которые выполняют научные и научно-технические работы	88	84	78	73	69	62	62	-26	-29,55
Численность специалистов, выполнявших научные и научно-технические работы, лиц	7694	7701	7495	7068	7194	6892	6892	-802	-10,42
из них имеют научную степень:									
доктора наук	141	137	135	130	135	130	130	-11	-7,80
кандидата наук	783	725	722	671	662	620	620	-163	-20,82

Продолжение таблицы 2.15

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Численность специалистов высшей квалификации, занятых в экономике Украины, человек из них имеют ученую степень:									
доктора наук	848	882	906	916	962	1006	1006	158	18,63
кандидата наук	5051	5192	5241	5195	5327	5334	5334	283	5,60

За исследуемый период количество организаций, которые выполняют научные и научно-технические работы, сократилось почти на треть. Из 88 учреждений в 2008 г. до 62 учреждений в 2014 г., то есть на 26 ед. (29,55 %). Численность специалистов, которые выполняют научные и научно-технические работы, сократилось на 802 чел. (10,42 %), из них численность докторов наук сократилась на 11 человек (7,80 %), кандидатов наук на 163 человека (20,82 %). Положительной тенденцией является увеличение численности специалистов высшей квалификации, занятых в экономике Украины. Эти явления, как уже отмечалось, происходят на фоне увеличения общей численности лиц, получивших ученую степень доктора и кандидата наук.

Существование этих негативных явлений в накоплении человеческого капитала можно объяснить тем, что научная деятельность не является приоритетной сферой развития в современном украинском обществе. Так специалисты, получившие научную степень, с целью получения более высоких доходов переходят работать в другие сферы экономической деятельности, где заработная плата работников значительно выше по сравнению с научной сферой. Устойчивость этих тенденций является негативным явлением в накоплении человеческого капитала, так как происходит не развитие, а наоборот, потеря научного потенциала. Доказано, что в научно-исследовательской деятельности, специалистами используется значительно больший объем знаний, чем та его часть, которая является выходом научно-технического прогресса в практику [92].

Именно при проведении исследований происходит накопление знаний не только в области объекта исследования, но и в смежных отраслях науки.

Поддерживая мнение ведущих украинских ученых считаем, что к факторам, которые препятствуют накоплению человеческого капитала следует отнести следующие: наличие безработицы и вынужденная трудовая миграция, что приводит к потере трудового потенциала индивида и потери уже полученных профессиональных знаний, умений и навыков; ухудшение общественного здоровья населения, что ухудшает общий уровень его работоспособности; высокий уровень региональной преступности, а именно срок пребывания в тюрьме создает преграды для развития индивида; низкий уровень жизни населения, который сдерживает инвестирование в человеческое развитие и тому подобное.

Таким образом, накопление человеческого капитала Днепропетровской области, которое происходит:

за счет увеличения численности лиц, получивших высшее профессиональное образование, имеет положительную тенденцию, которая проявляется в накоплении базовых профессиональных знаний;

за счет обучения новым профессиям и повышения квалификации, что происходит медленными темпами, причинами которых являются ограниченные возможности работников в системе последипломного профессионального образования;

за счет увеличения общей численности лиц, получивших ученую степень доктора и кандидата наук и, в то же время, сокращение численности лиц, которые проводят научные исследования и осуществляют научно-педагогическую деятельность.

Исследования фазы сохранения человеческого капитала должно происходить в следующих направлениях.

Во-первых, это исследования системы здравоохранения и оказания социальных услуг населению, главной задачей, которой является обеспечение гармоничного развития физических и духовных сил, высокой трудоспособности и долголетней активной жизни граждан, устранения факторов, вредно влияющих на их здоровье, предупреждение и снижение

заболеваемости, инвалидности и смертности, улучшения наследственности [50].

Во-вторых, это анализ состояния здоровья населения, исследование объема и видов болезней, которые непосредственно влияют на формирование и сохранение здоровья человеческого капитала.

Согласно Закону Украины «Основы законодательства Украины о здравоохранении» каждый человек имеет естественное неотъемлемое и незабываемое право на здравоохранение. Общество и государство ответственны перед современным и будущими поколениями за уровень здоровья и сохранение генофонда народа Украины, обеспечивают приоритетность здравоохранения в деятельности государства, улучшение условий труда, обучения, быта и отдыха населения, решение экологических проблем, совершенствование медицинской помощи и внедрение здорового образа жизни. Охрана здоровья осуществляется учреждениями здравоохранения, медицинскими и фармацевтическими работниками и гражданами с целью сохранения и восстановления физиологических и психологических функций, оптимальной трудоспособности и социальной активности человека при максимальной биологически возможной индивидуальной продолжительности его жизни [50].

Современной наукой доказано, что здоровье населения является одним из важнейших факторов развития экономики любой страны и благосостояния населения. За последние полвека способность системы здравоохранения влиять на здоровье населения увеличилась в несколько раз. По определению ВОЗ современная система здравоохранения должна обеспечивать доступность медицинских услуг для тех, кто в них больше всего нуждается, характеризоваться высоким качеством и безопасностью медицинских услуг и обеспечивать максимально возможные результаты для здоровья на популяционном уровне [76].

Анализ динамики изменений в системе здравоохранения Днепропетровской области (рис. 2.13) позволяет утверждать, что за

исследуемый период произошло уменьшение численности врачей всех специальностей на 1,4 тыс. человек (8,46 %) [120; 119; 118; 117; 116; 94].

Уменьшение количества среднего медицинского персонала составляет 2,26 тыс. человек (7,04 %). Целесообразно отметить, что уменьшение численности персонала медицинских заведений происходит на фоне сокращения численности населения Днепропетровской области. Однако, уменьшение больничных учреждений на 55 учреждений (27,78 %) ограничивает доступ населения, особенно в сельской местности, к качественным медицинским услугам. А в некоторых случаях, вообще, лишает их возможности обратиться в медицинские учреждения. Этот тезис подтверждает и существенное сокращение количества врачебных амбулаторно-поликлинических учреждений на 19,54 % (203 учреждения).

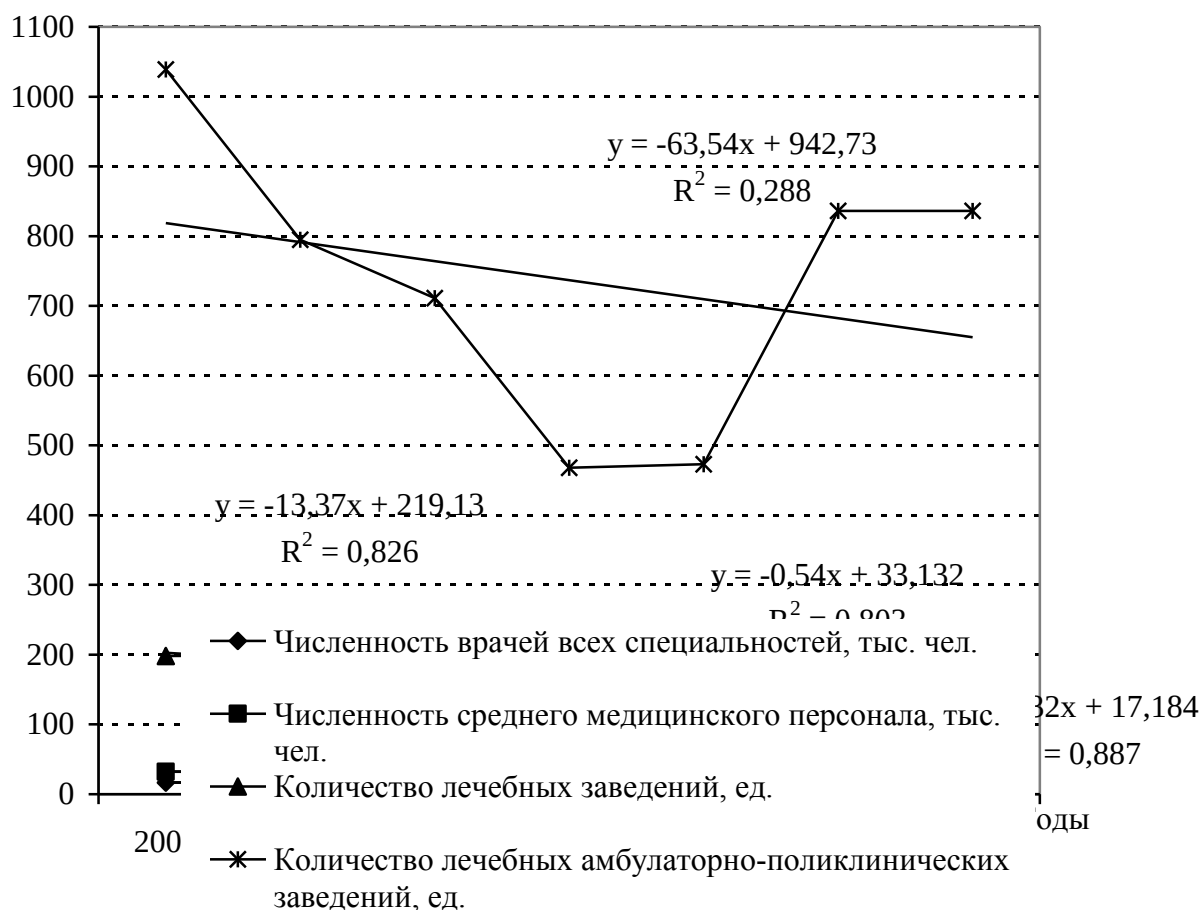


Рисунок 2.13 – Динамика изменений в системе здравоохранения Днепропетровской области за период 2008–2014 гг.

Негативная тенденция в функционировании системы здравоохранения также подтверждается сокращением общих показателей в расчете на 10 тыс. населения. Сокращение количество больничных коек с 107,8 п. на 10 тыс. населения в 2008 г. до 90,9 п. в 2014 г. и емкости амбулаторно-поликлинических учреждений с 275,6 п. до 288,1 п., соответственно, создают ограничения в медицинских услугах населения Днепропетровской области. Следовательно, общее сокращение врачей и среднего медицинского персонала, в том числе, в расчете на 10 тыс. населения, приводит к увеличению на них профессиональной нагрузки, а это, в свою очередь, может привести к сокращению и ухудшению качества медицинских услуг.

Таким образом, воспроизводство человеческого капитала Днепропетровской области происходит в условиях сокращения медицинских услуг, что негативно влияет на профилактику, раннюю диагностику и лечение заболеваемости.

Сохранение человеческого капитала зависит, в том числе, от состояния здоровья населения. Оценку состояния здоровья человеческого капитала можно выделить на основе анализа следующих показателей (табл. 2.16) [120; 119; 118; 117; 116].

Таблица 2.16 – Динамика изменений в показателях здоровья населения Днепропетровской области за период 2008–2014 гг.

Показатели	Годы							Изменения 2008-2014	
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Абсолютные (+,-)	Относительные, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Все заболевания, тыс. случаев	2794,7	2882,4	2888,3	2807,9	2652,9	2771,6	2771,6	-23,1	-0,83
Все заболевания, В расчёте на 100 тыс. чел.	82318	85430	86405	84446	80130	84070	84070	1752	2,12

Продолжение таблицы 2.16

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Численность умерших, тыс. чел.	59,8	54,9	54,5	52,1	51,5	51,1	51,1	-8,7	-14,54
Численность умерших в расчёте на 1000 чел.	17,7	16,3	16,3	15,7	15,5	15,5	15,5	-2,2	-12,43
Смертность детей в возрасте до 1 года, чел.	393	329	347	343	370	276	276	-117	-29,77
Смертность детей в возрасте до 1 года в расчёте на 1000 чел. рождённых живыми	10,8	8,7	9,5	9,7	10,0	7,6	7,6	-3,2	-29,63

Таким образом, по результатам анализа изменений в показателях здоровья населения Днепропетровской области можно проследить положительную тенденцию в развитии этих процессов. Однако, на фоне улучшения тенденции изменений этих показателей, особой проблемой сохранения человеческого капитала является состояние здоровья населения, которое проявляется в высоком уровне заболеваемости, уровне смертности, особенно в трудоспособном возрасте, а также в высоком уровне смертности детей в возрасте до 1 года.

Анализ показателей, характеризующий заболеваемость населения, является важной составляющей исследования фазы сохранения человеческого капитала, что обуславливается тем, что именно заболеваемость оказывается причиной смертности от некоторых болезней, а также потери трудоспособности. Общая динамика заболеваемости населения Днепропетровской области уменьшилась с 2794,7 тыс. случаев в 2008 г. к

2771,6 тыс. в 2014 г. Следовательно, произошло сокращение зарегистрированных случаев заболеваний на 23,1 тыс. (0,83 %).

Однако, следует отметить, что при общей тенденции сокращения заболеваемости населения Днепропетровской области, происходит увеличение этого показателя в расчете на 100000 населения. Это происходит, прежде всего, за счет сокращения численности постоянного населения. Этот тезис позволяет сделать вывод о том, что общее состояние здоровья человеческого капитала Днепропетровской области ухудшается, что существенно влияет на его качественные характеристики.

Структура заболеваемости населения Днепропетровской области дана в таблице 2.17 и Приложении В, табл. В.13 и табл. Б.14.

Таблица 2.17 – Структура заболеваемости населения Днепропетровской области в 2005 и 2014 гг.

Виды болезней	Годы			
	2005 г.		2014 г.	
	тыс. лиц	%	тыс. лиц	%
1	2	3	4	5
Инфекционные и паразитарные болезни	114,6	4,1	115,2	4,16
Новообразования	38,4	1,39	44,8	1,62
Болезни крови и кроветворных органов	16,3	0,58	15,5	0,65
Болезни эндокринной системы, расстройства системы питания	39,3	1,5	33,4	1,21
Расстройства психики и поведения	13,0	0,47	9,3	0,34
Болезни нервной системы	56,5	2,11	49,5	1,79
Болезни глаза и его придаточного аппарата	150,1	5,34	168,9	6,19
Болезни уха	111,0	3,95	120,2	4,34
Болезни системы кровообращения	184,8	6,57	205,0	7,4
Болезни органов дыхания	1156,1	41,11	1082,9	39,07
Болезни органов пищеварения	95,0	3,38	104,2	3,76
Болезни кожи и подкожной клетчатки	170,5	6,06	169,1	6,1
Болезни костно-мышечной системы и соединительной системы	189,1	6,73	191,9	6,93

Продолжение таблицы 2.17

1	2	3	4	5
Болезни мочеполовой системы	240,7	8,56	248,6	8,97
Беременность, роды и послеродовой период	55,2	1,96	51,1	1,84
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	3,9	0,14	4,7	0,17
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	170,2	6,05	151,2	5,46
Все заболевания, тыс. случаев	2812,0	100	2771,6	100

По результатам расчетов можно утверждать, что наибольший удельный вес приходится на болезни органов дыхания – почти 40 % от всех заболеваний; следующей болезнью «по массовости» заболевших являются болезни мочеполовой системы, удельный вес которой составляет почти 9 %. На все остальные болезни приходится менее девяти процентов от общих случаев заболеваемости.

Существенное влияние на фазу сохранения человеческого капитала оказывают социально опасные болезни такие, которые быстро распространяются и стремительно повышают смертность. К социально опасным болезням относится туберкулез, ВИЧ/СПИД, наркозависимость, гепатиты, которые стали вызовами для современной системы здравоохранения и государственной политики в целом. Эти болезни, усиливая друг друга, разрушают иммунную систему человека. Отправной точкой во многих случаях является инъекционное употребление наркотиков. Названные болезни можно предупредить (об этом свидетельствуют исследования украинских и зарубежных ученых), однако вмешательство должно ориентироваться на изменение поведения индивида и основываться на современных идеях их профилактики [106].

В 2014 г. в Днепропетровской области диагноз ВИЧ-инфицированные получили 3451 лицо в расчете на 100 тыс. населения – 91,2‰ (Приложение Б, табл. Б.15). Численность лиц, которые находились на учете в медицинских учреждениях составило 22,9 тыс. человек, в расчете на 100 тыс. населения – 607,4‰. В течение исследуемого периода прослеживается тенденция

($y=55,8x+3202,2$; $R^2=0,603$) увеличения численности лиц, взятых на учет с этим диагнозом. Следовательно, в среднем ежегодно на учет становилось 55,8 тыс. больных с диагнозом ВИЧ-инфицированные. Что касается динамики изменений в численности лиц, которые уже заболели СПИДом, то их численность за исследуемый период возросла почти вдвое с 2345 лиц в 2010 г. до 5074 лиц в 2014 г. В расчете на 100 тыс. населения эта тенденция выглядит следующим образом, в 2010 г. этот показатель составил 70,4‰, в 2014 г. он вырос до 154,3‰ [120; 119; 118; 117; 116].

Следует отметить, что эта эпидемия касается, прежде всего, молодежи, а в некоторых случаях это касается и детей, рожденных от больных этой болезнью родителей.

Масштабное распространение туберкулеза обусловлено как распространением эпидемий, так и социально-экономической нестабильностью, снижением жизненного уровня населения, некачественным питанием определенных групп населения, увеличением численности социально дезадаптированных лиц, а также применением неэффективных средств диагностики, лечения и меры профилактики. Собственно, туберкулез считается «социальной» болезнью и его профилактика должна быть структурной, ориентированной на борьбу с бедностью и хроническими стрессами, которые ослабляют иммунитет человека [106].

Анализируя динамику заболеваемости туберкулезом за период с 2010 по 2014 гг. (Приложение В, табл. В.16) можно утверждать, что наблюдается тенденция его снижения. Так в 2010 г. численность больных с диагнозом активный туберкулез, установленный впервые в жизни, было зарегистрировано 3140 случаев, в 2014 г. этот показатель составил 3006 человек. Следовательно, за исследуемый период произошло сокращение численности больных с диагнозом активный туберкулез установленный впервые в жизни на 134 случая (4,27 %). Существующая тенденция наблюдается при расчете этого показателя на 100 тыс. населения, с 93,9‰ в 2010 г. до 91,2‰ в 2014г. [120; 119; 118; 117; 116].

Таким образом, можно утверждать, что при положительной тенденции сокращения численности больных с диагнозом туберкулез, эта болезнь остается серьезной проблемой на фазе сохранения человеческого капитала. Следует обратить внимание и на то, что болезнь имеет высокую степень распространенности. А также показатели, характеризующие объемы заболевания населения туберкулезом в Днепропетровской области, значительно превышают их среднее значение в экономически развитых странах.

Наиболее актуальной проблемой при формировании мероприятий по сохранению человеческого капитала является наличие венерических болезней, так называемых болезней «поведения». Что обусловлено, как утверждают ученые в области социальной медицины, масштабами их распространенности, нарастающей динамикой показателей заболеваемости, особенностями заболеваемости и установлением наиболее значимых причинно-следственных связей распространения венерических болезней, трудностями диагностики и лечения.

Официальная информация, которую приводит Главное управление статистики в Днепропетровской области, позволяет осуществить вывод о том, что динамика распространения заболеваемости венерическими болезнями имеет тенденцию к уменьшению. Так в 2010 г. численность больных, которым был установлен диагноз «венерические болезни» – сифилис и гонококковая инфекция) составляла 2298 человек, в 2014 г. этот показатель составлял 1979 человек, сокращение больных составило 319 человек (13,88 %). Однако эту положительную тенденцию можно объяснить не улучшением ситуации в распространении болезней, а тем, что часть населения, которая болеет венерическими болезнями, не обращается к официальной медицине, а предпочитает лечиться частным образом. Это можно объяснить и тем, что больной боится разглашения своего диагноза, который осуждается обществом. Эту мысль подтверждает и динамика показателей заболеваемости венерическими болезнями большинства стран

мира, где существует возможность анонимной регистрации больных, численность которых в последние годы существенно увеличивается.

Таким образом, наличие профилактических мероприятий, касающихся распространения венерических болезней в обществе является потенциальной возможностью сохранения человеческого капитала.

Воспроизводство человеческого капитала, как в Украине, так и в Днепропетровской области, происходит на фоне высокой смертности населения в трудоспособном возрасте, особенно это касается мужчин [120; 119; 118; 117; 116].

Установлено, что почти во всех возрастных интервалах смертность мужчин как минимум на 33 % превышает женскую. Смертность мужчин в трудоспособном возрасте почти в 2,5 раза превышает смертность женщин в соответствующем возрасте. Высокая смертность мужчин привела к тому, что средняя ожидаемая продолжительность жизни при рождении в 2014 г. на 10,35 лет (15,95 %) меньше, чем у женщин и составляет 64,91 лет. У женщин Днепропетровской области этот показатель составил 75,26 лет.

Высокая смертность населения Днепропетровской области является результатом действия многих факторов. Прежде всего, это условия труда работников. Днепропетровская область является промышленным регионом, который представлен горнометаллургической, угледобывающей, энергетической, химической и машиностроительной промышленностями, характеризуется потреблением энергии, сырьевых, водных и земельных ресурсов. В зонах потенциальной техногенной опасности проживает и трудится почти 70 % населения Днепропетровской области [120; 119; 118; 117; 116].

В свою очередь, это создает риски профессионального травматизма, в том числе со смертельным исходом. Во-вторых, это высокий уровень заболеваемости и смертельные случаи, вызванные этими болезнями. В-третьих, это состояние загрязнения окружающей среды, ухудшение которого приводит к возникновению рисков заболевания населения.

В-четвертых, это касается поведения личности, а именно желание индивида соблюдать правила бытовой и профессиональной культуры.

Анализ динамики смертности детей в возрасте до 1 года обусловлено тем, что показатели смертности детей является общепризнанным индикатором здоровья нации, отражая качество жизни населения, уровень благосостояния и распределение социальных и материальных благ в обществе, состояние окружающей среды, уровень образования и культуры, эффективность профилактики, уровень доступности и качества медицинской помощи и т. п. [34].

Динамика смертности детей в возрасте до 1 года выражается следующем уравнением тренда: $y = -13,314x + 389,6$, $R^2 = 0,391$, что позволяет утверждать о том, что существует хоть и незначительная, но позитивная тенденция сокращения смертности малышей. Если проанализировать этот показатель в расчете на 1000 родившихся живыми в течение исследуемого периода, можно утверждать, что существует положительная тенденция в протекании этих процессов, но уровень смертности, который составляет 7,6‰ в 2013 г. остается на достаточно высоком уровне по сравнению с европейскими странами.

На фазе сохранения человеческого капитала целесообразным является определение основных причин смертности населения (рис. 2.14) [120; 119; 118; 117; 116].

Итак, основными причинами смертности населения Днепропетровской области является смертность от болезней системы кровообращения (66,52 %) и новообразований (15,23 %). Значительный удельный вес в структуре смертности приходится на внешние причины, к которым относятся преднамеренные самоповреждения – 1,62 %, смертность от транспортных несчастных случаев – 0,79 %, последствия нападений с целью убийства или нанесения повреждения – 0,52 %.

%

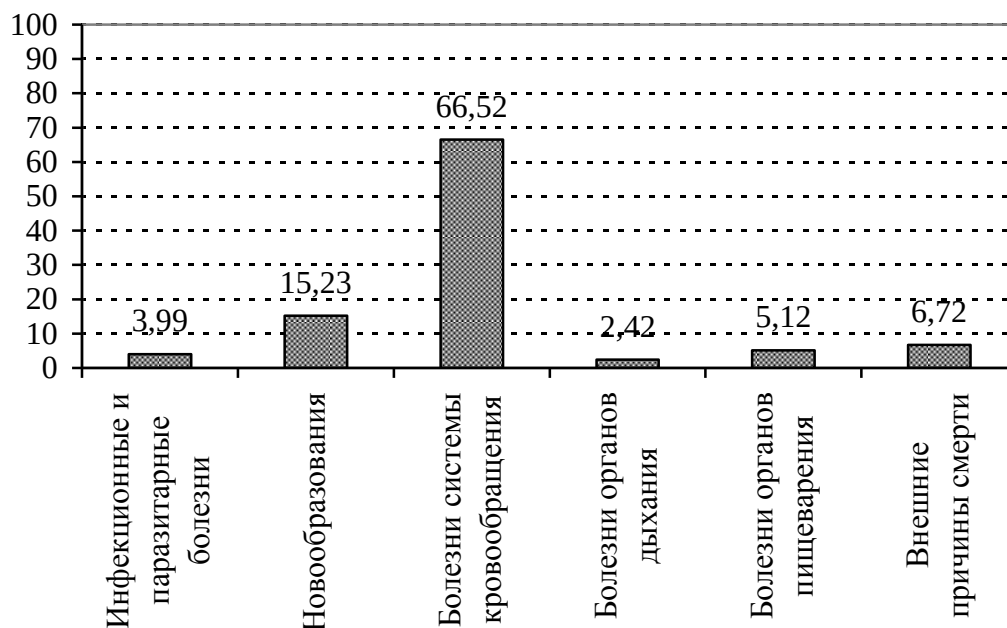


Рисунок 2.14 – Структура смертности населения Днепропетровской области по основным причинам смерти в 2014 г.

Таким образом, по результатам исследования можно утверждать, что сохранение человеческого капитала должно происходить с учетом основных причин смертности населения и создании программ по ее предотвращению.

Одной из основных проблем сохранения человеческого капитала является довольно низкая средняя ожидаемая продолжительность жизни населения Днепропетровской области, которая составляет 70,02 года. Несмотря на то, что динамика изменения данного показателя имеет положительную тенденцию к увеличению, наблюдается существенное его отставание от среднего значения в европейских странах почти на десять лет. Особую обеспокоенность вызывает разница между этим показателем у мужчин и женщин, которая составляет 10,35 лет.

Таким образом, сохранение количественных и качественных характеристик человеческого капитала должно происходить в трех направлениях. Во-первых, это профилактика болезней и качественное, современное лечение больных; во-вторых, это предотвращение внешних

причин смерти и в-третьих повышение качества жизни населения, что позволит увеличить среднюю ожидаемую продолжительность жизни населения.

Выводы по разделу 2

1. Доказано, что экономическое и социальное развитие региона является определяющим, то есть базовым при формировании, использовании, накоплении и сохранении человеческого капитала. Следовательно, при диагностике человеческого капитала решающим фактором будет определение условий, которые являются жизненно важными для его воспроизводства.

2. Исследование социально-экономических условий воспроизводства человеческого капитала осуществляется на основе анализа таких составляющих социально-экономической системы как валовой региональный продукт (ВРП), бюджет области, доходы населения, рынок труда, системы здравоохранения, окружающей среды.

3. Динамика структуры бюджета Днепропетровской области доказывает, что существует устойчивая тенденция к увеличению как доходной, так и расходной части. Важным является тот факт, что в области отмечается наличие профицитного бюджета.

4. Относительно высокая доля расходов бюджета Днепропетровской области на социальную сферу является положительной тенденцией, так как направлена на улучшение условий жизнедеятельности ее населения.

5. При оценке формирования человеческого капитала следует учитывать тот факт, что его количественные характеристики тесно связаны как с демографическими, так и с миграционными процессами.

6. Высокая концентрация промышленного производства и транспортной инфраструктуры в сочетании с большой плотностью населения

создали значительную техногенную нагрузку на природную среду Днепропетровской области.

7. Установлено, что критическое состояние окружающей среды Днепропетровской области, прежде всего, негативным образом влияет на фазы формирования и сохранения человеческого капитала.

8. Динамики изменения (сокращения) населения Днепропетровской области позволяет утверждать, что в области происходит процесс депопуляции.

9. Доказано, что в Днепропетровской области отмечаются выраженные признаки старения населения. Так за последнее десятилетие в Днепропетровской области происходит устойчивая тенденция увеличения численности лиц старших возрастных групп на фоне сокращения численности лиц трудоспособного возраста.

10. Установлено, что общая миграционная активность населения Днепропетровской области, начиная с 1994 г. имеет устойчивую тенденцию к уменьшению, что является положительной динамикой на фазе формирования человеческого капитала.

11. Сокращение количества дошкольных учреждений является негативной тенденцией в обеспечении населения соответствующей возрастной категории в физическом, психологическом и социальном становлении.

12. Доказано, что школьники сельской местности лишены возможности получать дополнительное внешкольное образование, а это, в свою очередь, является сдерживающим фактором в развитии человеческого капитала.

13. Конъюнктура современного рынка труда Днепропетровской области характеризуется наличием нарушений в соотношении спроса и предложения рабочей силы. Одной из причин такой ситуации является то, что при наличии высокого уровня безработицы существует дефицит рабочей силы, в том числе рабочих профессий.

14. Эффективному использованию человеческого капитала, особенно это касается лиц 15-29 лет, препятствует отсутствие какого-либо опыта работы, недостаточный уровень профессионализма и слабые возможности реализации на практике полученных в высших и средних профессиональных заведениях знаний.

15. В результате анализа установлено, что в Днепропетровской области происходит сокращение численности занятых работников в среднем на 27,05 тыс. человек за год.

16. Динамики использования человеческого капитала по видам экономической деятельности показывает, что, в целом, за исследуемый период произошло сокращение численности занятых на 49,0 тыс. человек. Доказано, что практически во всех видах экономической деятельности произошло сокращение работников.

17. Доказано, что почти половина всех наемных работников Днепропетровской области имеют высшее образование.

18. Доказано, что основным источником формирования доходов населения Днепропетровской области является заработная плата, удельный вес которой в структуре доходов составляет почти 61,85 %, социальная помощь и другие полученные трансферты, которые в общей структуре доходов населения составляют 27,7 %.

19. Обеспеченность населения Днепропетровской области жильем не соответствует его потребностям, что создает препятствия для формирования и развития человеческого капитала.

20. Сокращения учреждений культуры и искусства является негативной тенденцией, которая ограничивает возможность развития культурно-образовательной составляющей человеческого капитала.

21. Основная часть расходов бюджета Днепропетровской области была направлена на обеспечение финансирования образования, здравоохранения, социальную защиту и социальное обеспечение, культуру и искусство, на основе которых происходит воспроизводство человеческого капитала.

22. Воспроизводство человеческого капитала в Днепропетровской области происходит в условиях сокращения медицинских услуг, что негативно влияет на профилактику, раннюю диагностику и лечение заболеваемости.

23. Доказано, что особой проблемой сохранения человеческого капитала является кризисное состояние здоровья населения, которое проявляется в высоком уровне заболеваемости, уровне смертности, особенно в трудоспособном возрасте, а также в высоком уровне смертности детей в возрасте до 1 года.

24. Обосновано, что сохранение человеческого капитала должно происходить с учетом основных причин смертности населения, которые должны учитываться при создании программ по ее предотвращению.

25. Основные положения главы 2 диссертационной работы опубликованы в научных трудах [130; 126; 125].

РАЗДЕЛ 3

ОРГАНИЗАЦИОННО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО КАПИТАЛА КАК ФАКТОРА РЕГИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

3.1. Усовершенствование организационно-экономического обеспечения диагностики человеческого капитала региона

Организационно-экономическое обеспечение диагностики человеческого капитала следует рассматривать как систему, которая состоит из двух взаимосвязанных элементов. Во-первых, это комплекс организационного обеспечения диагностики и, во-вторых, это комплекс методических основ ее выполнения. Организационно-экономическое обеспечение диагностики человеческого капитала следует рассматривать с точки зрения структурного, нормативного и процессного подхода, целью которого является создание процедуры, то есть установленного порядка, проведение диагностики.

Определение структурного подхода, с точки зрения организации связей и отношений между элементами или подсистемами общей системы, их состава и выполняемых функций, позволяет разработать инструкции, положения, приказы, квалификационные требования, которые позволят регламентировать диагностику человеческого капитала.

Нормативный подход в организации диагностики позволяет согласовать этот процесс во времени, месте и цели, а также определиться с исполнителями этого исследования. Назначение этого подхода заключается в обеспечении диагностики соответствующими нормами, взаимодействие которых создает правовое обеспечение диагностики человеческого капитала.

Процессный подход, который рассматривается как совокупность мероприятий, проводимых субъектом диагностики, которые организованы в

соответствии с действующим законодательством, а также создания условий для обеспечения данного процесса финансовыми, материально-техническими, кадровыми и другими ресурсами.

Таким образом, на основе определенных подходов относительно организационно-экономического обеспечения диагностики человеческого капитала, можно доказать, что целью этого процесса является создание комплекса правил, которые являются базовыми условиями диагностики, на основе полного обеспечения этого процесса необходимыми ресурсами.

Организация процесса проведения диагностики и создания, на основе полученных результатов, программ, стратегий, концепций развития человеческого капитала имеют соответствующую специфику, а реализация предложенных мероприятий целиком зависит от четкого выбора цели, задач, сроков выполнения и средств контроля.

К основным задачам организационно-экономического обеспечения диагностики человеческого капитала следует отнести следующие: осуществление диагностики; постановка диагноза; определение перспектив развития человеческого капитала по установленному диагнозу; разработка программ, стратегий, концепций развития человеческого капитала с учетом результатов диагностики; реализация программ развития и их мониторинг; осуществление контроля за ходом реализации предложенных мероприятий. Предложим последовательность осуществления организационного обеспечения диагностики человеческого капитала (рис. 3.1).

Постановка диагноза является результатом диагностирования, который должен содержать оценку состояния объекта исследования. Диагноз устанавливается на основе проведения комплексного исследования, составляющими которого являются анализ, синтез и оценка.

Следующим этапом, который предусмотрен организационно-экономическим обеспечением диагностики человеческого капитала, является определение перспектив развития человеческого капитала по установленному диагнозу. Определение перспектив целесообразно

осуществлять в соответствии с основными стадиями воспроизводства человеческого капитала, то есть формирование, использование, накопление и сохранение. Использование этого подхода позволяет четко определиться с перспективами развития человеческого капитала, учитывая особенности, специфику и условия функционирования на каждой фазе.



Рисунок 3.1 – Организационное обеспечение диагностики человеческого капитала

Следовательно, определение приоритетов развития человеческого капитала должно происходить на основе результатов диагностики в зависимости от установленного диагноза, то есть в соответствии с существующими проблемами его воспроизведения (табл. 3.1). Следует уточнить, что развитие человеческого капитала является непрерывным процессом, который имеет различную интенсивность протекания, зависящую, прежде всего, от жизненного цикла человека и факторов, влияющих на его воспроизводство, а также от наличия, объема и видов инвестиций.

Таблица 3.1 – Общие приоритеты развития человеческого капитала

Фаза воспроизведения	Проблемы развития	Приоритеты развития
1	2	3
Формирование	Демографические: сокращение численности населения; уровень рождаемости не обеспечивает даже простого воспроизводства населения; высокий уровень смертности в трудоспособном возрасте; отрицательное сальдо миграции, в том числе населения в трудоспособном возрасте; старение населения и т.д. Образовательные: снижение качества образования; Обесценивание инвестиций в образование, сокращение учреждений внешкольного образования; нарушения в структуре профессионального образования; несоответствие подготовки специалистов потребностям рынка труда и т.п.	Поддержка многодетных семей, Улучшение репродуктивного здоровья населения, Поддержка домохозяйств с целью сдерживания миграционных процессов Обеспечение государственными гарантиями минимального социального обеспечения населения; Поддержка развития внешкольного и общего образования Реформирование системы профессионального образования с целью обеспечения ее соответствия потребностям рынка труда и т.д.
Использование	Отсутствие профориентации молодежи Низкая производительность труда работников Высокая текучесть кадров Отсутствие возможности регулярно повышать квалификацию Высокой уровень безработицы Высокой уровень экономически неактивного населения	Активизация творческого, научного потенциала населения Создание новых рабочих мест Поддержка малого и среднего бизнеса Создание программ, способствующих самозанятости населения Разработка программ профессионального обучения

1	2	3
	Низкий уровень оплаты труда и т.д.	работников непосредственно на предприятии и т.д
Накопление	Низкое качество профессионального образования Отсутствие возможности получения образования в течение трудовой жизни Отсутствие международных программ повышения квалификации работников Недостаточная периодичность повышения квалификации работников и т.д.	Поддержка молодых специалистов Содействие профессиональному обучению в течение трудовой жизни Развитие профессиональных центров повышения квалификации Содействие мобильности работников с целью обмена и получения дополнительного профессионального опыта и т.д.
Сохранение	Сокращением средней продолжительности жизни Снижение уровня здоровья населения Ухудшение условий труда Производственный травматизм, в том числе со смертельными исходами	Создание системы медицинского страхования Содействие здоровому образу жизни Обеспечение условий обязательного ежегодного профилактического осмотра населения Содействие экономической заинтересованности работодателей в обеспечении безопасных условий труда работников

Следовательно, разработка программы развития человеческого капитала должна охватывать основные фазы его воспроизводства, а именно, формирования, использования, накопления и сохранения. Учитывая фазы воспроизводства человеческого капитала эти программы должны быть нацелены на выполнение следующих основных задач:

1. На фазе формирования:

повышение уровня рождаемости, что позволит нейтрализовать негативные изменения в структуре населения, прекратит процессы депопуляции и создаст условия для его омоложения;

уменьшение оттока трудоспособного населения за пределы территории, за счет повышения качества жизни населения, что позволит

сохранить наиболее конкурентоспособную, образованную, профессиональную часть населения;

увеличение охвата детей внешкольным образованием, что является условием интеллектуального, творческого и культурного развития;

повышение качества общего и профессионального образования за счет увеличения его финансирования и адаптации к потребностям рынка труда;

реформирование системы профессионального образования на основе обоснования потребности в специалистах соответствующих профессий и с уровнем образования, которое должно базироваться на перспективных потребностях рынка труда.

2. На фазе использования:

создание новых рабочих мест, что является залогом повышения качества жизни населения и эффективного использования человеческого капитала;

создание условий для профессиональной мобильности, что позволит диверсифицировать потоки специалистов между отраслями экономики и обеспечить занятость населения;

создание условий и мероприятий, способствующих и мотивирующих самозанятость населения, что решит проблему рабочих мест, повысит возможность получения стабильного дохода и развития экономики;

улучшение условий труда, рабочих мест.

3. На фазе накопления:

создание условий для обучения в течение жизни, что является основой для повышения производительности труда;

создание условий, содействие мотивации инвестирования в профессиональное развитие человеческого капитала на личном микро - и макроуровнях.

4. На фазе сохранения:

создание условий, пропаганда и содействие мотивации населения, по поддержке здорового образа жизни, физической активности и профилактики заболеваемости;

разработка мероприятий по снижению травматизма на рабочем месте, профессиональных заболеваний;

развитие социального страхования (жизни, медицинского и пенсионного обеспечения).

На основе определенных приоритетов развития происходит разработка программ, стратегий, концепций развития человеческого капитала, создание которых должно осуществляться на основе уже существующих международных, государственных и региональных документов, которые отражают общие положения воспроизводства человеческого капитала.

К международным документам, приоритетными направлениями которых определяется развитие человеческого капитала, принадлежит Программа развития ООН (ПРООН). Предложенная в этой Программе Концепция человеческого развития рассматривает развитие человека как основную цель и критерии общественного прогресса. Развитие человеческого капитала, согласно этой программы должно осуществляться в трех направлениях. Во-первых, это увеличение продолжительности жизни человека, поддерживая удовлетворительное состояние его здоровья. Во-вторых, это получение образования, которое соответствует современным требованиям развития общества и, в-третьих, это обеспечение достойных условий жизни человека.

Следующим важным международным документом по развитию человеческого капитала является «Всемирная программа действий «Повестка дня на XXI век» который посвящен экономическим и социальным проблемам человечества, глобальным экономическим проблемам. Целью Программы является достижение двух общих целей: высокого качества окружающей среды и стабильной экономики для всех народов мира. В этой программе отмечается, что обеспечение человеческого капитала (территориальной

общины) является прежде всего обязанностью национального правительства, что, в свою очередь, требует разработки соответствующей национальной программы и политики.

В Декларации «Об экологическом и экономическом развитии» определены основные принципы, которые сформулированы в следующих позициях: в центре развития находятся люди, которые имеют неоспоримое право на здоровье и качественную жизнь; сохранение окружающей среды для нынешних и последующих поколений; охрану окружающей среды, которая должна стать неотъемлемой частью процесса развития; ликвидация бедности; проведение соответствующей демографической политики.

В Декларации тысячелетия определяются основные ценности и принципы содействия развитию человеческого капитала, а также сформулированы общие цели общественного развития, которые получили название «Цели развития тысячелетия». Общими из них являются следующие: обеспечить полную и производительную занятость и достойную работу всем, включая женщин и молодежь; обеспечить возможность в полном объеме получение начального образования; сделать доступными блага новых технологий, особенно информационные и коммуникационные.

В Программах «Стамбульская декларация по населенным пунктам» и «Повестка дня ХАБИТАТ», принятые на Международной конференции ООН по устойчивому развитию населенных пунктов, определены принципы, цели, основные направления и задачи устойчивого развития территориальной общины.

Что касается украинских программ развития человеческого капитала, то следует заметить, что в Украине нет прямых законов, концепций, стратегий и программ, в которых бы ключевым ставилась задача развития человеческого капитала. Но, в то же время все законодательство, касающееся социально-экономического развития страны, регионов так или иначе способствует его воспроизводству. Так важную роль в обеспечении социально-экономических условий развития человеческого капитала

выполняется государственная политика социально-экономического развития страны и государственная социальная политика.

В 2004 г. Указом Президента Украины была одобрена Стратегия экономического и социального развития Украины «Путем европейской интеграции» на 2004–2015 годы. Положения этой Стратегии свидетельствуют о том, что человеческий капитал должен рассматриваться как приоритетный фактор развития Украины [98, с. 256].

Программа деятельности Кабинета Министров "На встречу людям", одобренная Постановлением Верховного Совета № 2426 - IV от 04.02.2005 г., в качестве главного приоритета государственной политики определяет человеческое развитие [123, с. 4–18].

Временной специальной комиссией (ВСУ) по вопросам будущего в 2005г. разработан проект Стратегии развития Украины, целью которого были определены пути обеспечения улучшения качества жизни человека. Достижение этой цели, согласно этой Программе, возможно за счет развития человеческого капитала; эффективной защищенности природной среды; высокого и устойчивого уровня роста экономики на основе инновационного развития; развития общества знаний и т.п. [149].

В данном документе подчеркивается, что основным богатством страны, ее главным стратегическим ресурсом, способным обеспечить политическое, экономическое и духовное возрастание, является человеческий капитал. Его интеллектуальные, предпринимательские, производственные способности, способность создавать и накапливать знания, внедрять их в производство товаров и услуг, разрабатывать уникальные технологии, изобретать новые виды энергии, материалов, информации, является двигателем научно-технического прогресса и инновационной перестройки украинской экономики. Инвестиции в человеческий капитал, в интеллект, в здоровье нации, в образование и науку, создание условий нормальной жизнедеятельности всех и каждого является предпосылкой не только

улучшение качества жизни народа, но и достижение опережающего развития страны, ее социальной и политической стабильности [149].

Также Правительством Украины сделаны следующие шаги по развитию человеческого капитала. Разработана Стратегия преодоления бедности, основными принципами которой стало обеспечение экономического роста, повышение уровня продуктивной занятости населения и принятие мер по блокированию острейших проявлений бедности, реформирование системы социальной поддержки населения путем консолидации всех социальных программ и видов помощи на основе оценки совокупного дохода семьи, интеграции лиц с ограниченными физическими возможностями в общественную жизнь [97].

Принятие Программы «Украинская семья», целью которой является обеспечение благоприятных условий для всестороннего развития семьи как основы общества, улучшение ее положения и демографической ситуации в стране, направлено на решение следующих задач, которые в тот или иной степени влияют на развитие человеческого капитала. А именно, воспитание нового поколения, обеспечение общественной стабильности и прогресса; создание благоприятных условий для полноценного морально-психологического, социального, культурного и духовного развития семьи, гармонизации взаимоотношений поколений; недопущение бродяжничества, беспризорности, насилия, наркомании, алкоголизма, проституции; проведение научных и социальных исследований по проблемам эффективной жизнедеятельности семьи, выявление общих закономерностей и особенностей ее функционирования и развития и т.д. [51].

А также приняты другие нормативно-правовые акты, касающиеся развития человека.

Законы Украины «Об образовании», «Об общем среднем образовании», «О внешкольном образовании», «О высшем образовании» [55; 53; 51] являются одними из главных факторов регулирования воспроизводства человеческого капитала. В Законе Украины «Об образовании» указано, что

образование является основой интеллектуального, культурного, духовного, социального, экономического развития общества и государства. Целью образования является всестороннее развитие человека как личности и наивысшей ценности общества, развитие его талантов, умственных и физических способностей, воспитание высоких моральных качеств, формирование граждан, способных к сознательному общественному выбору, обогащение на этой основе интеллектуального, творческого, культурного потенциала человека, повышение его образовательного уровня и т.д. [96, с. 119–122].

Таким образом, можно утверждать, что общей целью социально-экономического развития любой страны должно быть создание условий для всестороннего развития человека, улучшения его благосостояния, обеспечения ему длительной и здоровой жизни. Именно по уровню развития человеческого капитала можно судить об уровне социально-экономического развития страны в целом.

Установление сроков реализации программ, стратегий развития человеческого капитала должно происходить с учетом специфики его воспроизведения. А именно, важным является тот факт, что все происходящие процессы протекают с большим временным благом. Следовательно, при определении сроков реализации программ и стратегий развития для каждой из фаз воспроизводства человеческого капитала целесообразно учитывать срок протекания этапов жизненного цикла поколения.

В зависимости от вида программ развития устанавливается и срок их реализации. В современной науке нет четкого разграничения существующих типов программ развития. Следовательно, оказывается необходимым предоставить эту классификацию (табл. 3.2). Прежде чем переходить к классификации программ развития, следует отметить, что любая программа представляет собой инструмент регулирования и управления стратегий экономического, социального и научно-технического развития

соответствующей территории, отрасли экономики, а также является формой хозяйствования и средством определения приоритетной концентрации ресурсов, целью которой является решение срочных, первоочередных проблем.

Таблица 3.2 – Классификация программ развития человеческого капитала

Признак	Вид программы
В зависимости от принадлежности территории	Межгосударственные, государственные, региональные (областные), местные
В зависимости от отраслевой принадлежности	Экономические, социальные, финансовые, медицинские, образовательные и т.п.
В зависимости от масштабности программной задачи	Комплексные, целевые, узкоспециализированные, межотраслевые и т.д
В зависимости от срока действия	Краткосрочные, среднесрочные, долгосрочные (стратегические)
В зависимости от функциональной ориентации	Демографические, инновационные, инвестиционные, педагогические, экологические, оздоровительные, научно-методические и т.п.

Следует отметить, что каждая разрабатываемая программа развития может характеризоваться несколькими квалификационными признаками, которые также влияют на срок определения действия программы.

Важной частью реализации программ и стратегий развития человеческого капитала является поиск необходимых финансовых источников и обеспечение полноты финансирования предусмотренных мероприятий. Наиболее приемлемыми источниками являются средства государственного и местного бюджетов, соответствующие целевые фонды, международная помощь, собственные средства предприятий, средства сторонних инвесторов, гранты и кредитные ресурсы.

Финансовое обеспечение реализации программ, стратегий развития человеческого капитала, прежде всего, осуществляется за счет бюджетных средств, которые предусматриваются в Государственном бюджете Украины, который является главным финансовым планом и с которого приобретаются средства для их материального обеспечения. При установлении объемов

финансирования программ, стратегий развития человеческого капитала необходимо учитывать следующие особенности его воспроизводства:

уровень формирования человеческого капитала, а именно, личный, микро - и макроэкономический;

фаза воспроизводства человеческого капитала – формирование, использование, накопление, сохранение;

наличие инвестиций в развитие человеческого капитала и их ранжирование в соответствии с его воспроизводством (затраты на образование и целевую подготовку будущих кадров, повышение профессиональной квалификации, мобильности, поддержка здоровья и т.д.);

источники инвестиций в человеческий капитал, то есть государственный и местный бюджеты, целевые и общественные фонды, юридические и физические лица и т.д.;

наличие возможностей инвестирования в человеческое развитие.

Государственные расходы на осуществление программ развития человеческого капитала предусматривают утверждение соответствующих бюджетов, в которых определяется порядок формирования объема расходов, которые подтверждаются соответствующими расчетами. Каждая категория затрат на развитие человеческого капитала осуществляется с учетом особенностей соответствующей фазы формирования, использования, накопления и сохранения. Финансирование программ развития человеческого капитала осуществляется на основании утверждаемой сметы, которая должна включать следующие расходы. Во-первых, это расходы на подготовку и проведение программ (оплата труда привлеченных работников, арендная плата помещений, оборудования, транспортных средств и т.д.) и, во-вторых, это затраты на содержание участников программ (оплата командировочных, проезда и т.п.). В соответствии с функциями бюджетной классификации, которые распределяются по следующим разделам, а именно, образовательно-воспитательные, научно-методические, культурологические, оздоровительные, информационные, составляется календарный план, в

который включаются объемы определенной сметной стоимости проведения программы развития человеческого капитала.

Финансирование программ развития человеческого капитала на микроуровне осуществляется руководителями предприятий, работодателями в объемах, соответствующих запланированным затратам на развитие персонала предприятия.

Реализация программ, стратегий развития человеческого капитала происходит в соответствии с разработанными мероприятиями в сроки определенные программой (стратегией). Реализация этих документов предусматривает ряд организационных мероприятий, с помощью которых возможно достижение основной цели, которая предусмотрена этими документами, а также достижение сопутствующих результатов. При реализации программ, стратегий по каждому разработанному направлению мероприятий или комплекса мероприятий, назначается ответственный исполнитель, определяются сроки их выполнения и назначаются контрольные мероприятия.

Управление развитием человеческого капитала является важной составляющей организационного обеспечения его диагностики. Процесс, который заключается в обеспечении реализации разработанных программ, стратегий, концепций развития человеческого капитала на основе результатов диагностики.

Управление развитием целесообразно рассматривать как процесс планирования, организации, мотивации и контроля на фазах формирования, использования, накопления и сохранения человеческого капитала с целью повышения его количественных и качественных характеристик. Этот процесс необходимо исследовать отдельно на микро - и макроуровнях, что обуславливается особенностями воспроизводства человеческого капитала на каждом уровне.

На макроуровне управление развитием человеческого капитала осуществляют на основе полученных результатов диагностики его состояния,

уполномоченные органы государственной власти, деятельность которых регламентируется Конституцией Украины, законами, постановлениями, указами.

Управление развитием человеческого капитала на основе статей Конституции Украины, которая создает почву для этого процесса, определяется следующим образом: жизнь и здоровье человека являются наивысшей социальной ценностью (ст. 3); общественная жизнь в Украине основывается на принципах политического, экономического и идеологического многообразия (ст. 15); человек имеет право на свободное развитие своей личности и имеет обязанности перед обществом, в котором обеспечивается свободное и всестороннее развитие его личности; на достаточный жизненный уровень, на охрану здоровья, медицинскую помощь и медицинское страхование; на безопасную для жизни и здоровья окружающую среду; на образование, причем полное общее среднее образование является обязательным (ст. 23, 48, 49, 50, 53); человеку гарантируется свобода литературного, художественного, научного и технического творчества, защита интеллектуальной собственности, авторских прав, моральных и материальных интересов (ст. 54) [71, с. 32].

В соответствии с задачами, которые должны решать министерства и ведомства по управлению развитием человеческого капитала, они подразделяются на те, что обеспечивают развитие человеческого капитала и те, которые влияют на его воспроизводства. Управление на макроуровне участвующее в формировании, использовании, накоплении и сохранении человеческого капитала, осуществляют следующие органы государственной власти. Министерство социальной политики, основной деятельностью которого является формирование и обеспечение реализации государственной политики в сферах занятости населения и трудовой миграции, трудовых отношений, социальной защиты, социального обслуживания населения, волонтерской деятельности, вопросов семьи и детей, оздоровления и отдыха детей, т.е. обеспечивает материальную поддержку населения [151].

Государственная служба по вопросам инвалидов и ветеранов, которая входит в систему органов исполнительной власти и обеспечивает реализацию государственной политики в сфере социальной защиты инвалидов, ветеранов и военнослужащих [143].

Государственная инспекция Украины по вопросам труда осуществляет надзор и контроль за соблюдением законодательства о труде, о занятости населения, об общеобязательном государственном социальном страховании в части назначения, начисления и выплаты помощи, компенсаций, предоставления социальных услуг и других видов материального обеспечения с целью соблюдения прав и гарантий застрахованных лиц [146].

Министерство образования и науки Украины, деятельность которого заключается в обеспечении формирования государственной политики в сферах образования и науки, научной, научно-технической и инновационной деятельности, информатизации, формирования и использования национальных электронных информационных ресурсов, создания условий для развития информационного общества, а также в сфере осуществления государственного надзора (контроля) за деятельностью учебных заведений независимо от их подчинения и формы собственности; реализация государственной политики в сфере образования и науки [142].

Государственная служба интеллектуальной собственности Украины осуществляет управление объектами государственной собственности, контроль за соблюдением законодательства в сфере интеллектуальной собственности, экспертизу объектов права интеллектуальной собственности; организует информационную и издательскую деятельность; выдает патенты (свидетельства) на объекты права интеллектуальной собственности; определяет уполномоченные учреждения экспертизы и поручает им проведение экспертизы заявок и т.д. [141].

С точки зрения управления развитием человеческим капиталом Государственное агентство по вопросам науки, инноваций и информации в Украине осуществляет реализацию государственной политики в сфере

научной, научно-технической, инновационной деятельности, трансфера технологий, информатизации, обеспечивает формирование, использование и защиту государственных электронных информационных ресурсов и создает условия для развития информационного общества [145].

Министерство молодежи и спорта Украины, основными задачами которого является обеспечение формирования и реализация государственной политики в молодежной сфере, сфере физической культуры и спорта [144].

Министерство культуры Украины, которое способствует формированию и обеспечению реализации государственной политики в сферах культуры, искусств, языковой политики, в сфере кинематографии; в области специального образования в сфере культуры и искусств, а также в сфере волонтерской деятельности по проведению мероприятий, связанных с сохранением культурного наследия, историко-культурной среды, памятников истории и культуры, мест захоронения [147].

Министерство здравоохранения Украины, которое осуществляет формирование и обеспечение реализации государственной политики в сфере охраны здоровья; санитарного и эпидемического благополучия населения и производства, контроля качества и реализации лекарственных средств, медицинских иммунобиологических препаратов и медицинских изделий, противодействия ВИЧ-инфекции/СПИДа и другим социально опасным заболеваниям [150].

Государственная санитарно-эпидемиологическая служба обеспечивает сохранение человеческого капитала за счет реализации государственной политики в сфере санитарного и эпидемического благополучия населения; реализации мер по профилактике инфекционных болезней и профессиональных заболеваний, предотвращения вредного влияния на состояние здоровья и жизни человека факторов среды жизнедеятельности; проведения анализа опасных для здоровья человека факторов окружающей и производственной среды, организации осуществления государственного

санитарно-эпидемиологического надзора на всех этапах производства и т.д. [150].

Управление развитием человеческого капитала на региональном уровне осуществляют соответствующие управления, отделы и службы в областях, городах и районах.

Управление развитием человеческого капитала на микроуровне происходит, непосредственно, на каждом отдельном предприятии, каждого учреждения. Формирование, эффективное использование, накопление и сохранение человеческого капитала является залогом конкурентоспособности, как самого предприятия, так и его продукции, услуг. Несмотря на вид экономической деятельности, особенности технологического процесса, организационной структуры, воспроизводства человеческого капитала, обусловлено воздействием как внутренних, так и внешних факторов, управление развитием человеческого капитала имеет приоритетное значение для каждого отдельно взятого предприятия. Следовательно, конкурентоспособность современного производства в значительной степени зависит от качества человеческого капитала, для развития которого на предприятии создаются соответствующие условия. Как показывает практика, для создания условий развития человеческого капитала необходима эффективная система управления им.

Система управления развитием человеческого капитала предприятия, которая выполняет функции планирования, организации, мотивации и контроля, состоит из совокупности методов, инструментов, форм, рычагов, критериев, сформирована и функционирует в соответствии с нормативно-правовыми актами Украины. Эта система должна охватывать все фазы воспроизводства человеческого капитала, а именно формирования, использования, накопления и сохранения.

Управление развитием человеческого капитала, не зависимо от уровня его воспроизводства, должно происходить с целью решения следующих задач, а именно, это касается обеспечения:

стратегического развития, целью которого является улучшение качества человеческого капитала на основе долгосрочных программ развития;

оперативного развития, целью которого является улучшение реального (фактического) человеческого капитала в краткосрочной перспективе;

постоянного развития, то есть создание условий для развития потенциального (возможного) человеческого капитала;

социальными инвестициями, то есть капиталовложениями в развитие человеческого капитала;

социальными инновациями, которые заключаются в использовании прогрессивных технологий развития человеческого капитала;

надлежащих, благоприятных условий труда, отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, и меры по их улучшению, интеллектуализации труда;

мотивационной составляющей, которая призвана обеспечить повышение производительности труда за счет материального и нематериального стимулирования развития человеческого капитала, в том числе и его саморазвитие.

Контроль за ходом реализации программ, стратегий развития человеческого капитала, требует комплексного подхода на уровне научно-методических, практических, управленческих мероприятий. Контроль, который является неотъемлемой функцией управления, направлен на основе наблюдения за установлением результатов реализации принятых программ, стратегий развития человеческого капитала. Регулярный контроль позволяет отследить в динамике ряд показателей, тенденций, факторов социально-экономического характера, которые прямо или косвенно влияют на развитие человеческого капитала, предоставляет возможность осуществить комплексную оценку и осуществить прогнозирование вероятных вариантов его развития в будущем.

Осуществление контроля за ходом реализации программ, стратегий развития человеческого капитала происходит на основе установления нормативных показателей, поддающихся измерению целевых ориентиров и обоснованных допустимых отклонений путем сравнения показателей диагностики человеческого капитала с предложенными стандартами.

Возможный перечень видов работ при проведении диагностики человеческого капитала представлен в таблице 3.3.

Таблица 3.3 – Предложенная последовательность видов работ при проведении диагностики человеческого капитала

№з/п	Перечень видов работ
1	Формирование и утверждение рабочей группы
2	Назначение руководителя рабочей группы
3	Проведение инструктажа по организации и методике проведения диагностики
4	Осуществление предварительной диагностики, которая необходима для уточнения наиболее проблемных тенденций в воспроизводстве человеческого капитала
5	Проведение диагностики воспроизводства человеческого капитала по определенным направлениям
6	Установление диагноза воспроизводства человеческого капитала
7	Построение диагностического профиля воспроизводства человеческого капитала
8	Определение проблемных зон в воспроизводстве человеческого капитала
9	Составление карт диагностики и обоснования полученного диагноза
10	Разработка мероприятий по развитию человеческого капитала на основе определения проблемных зон его воспроизведения
11	Установление связи разработанных мероприятий с существующими программами, стратегиями
12	Согласование разработанных мероприятий развития человеческого капитала с существующими программами, стратегиями
14	Прогнозирование развития человеческого капитала с учетом скорректированных мер по развитию человеческого капитала
14	Реализация программ развития
15	Осуществление контроля за ходом реализации программ

Следовательно, предложенная последовательность видов работ при проведении диагностики человеческого капитала позволяет установить диагноз его воспроизведения, построить диагностический профиль и составить карту диагностики этих процессов. Определение проблемных зон воспроизводства человеческого капитала позволяет разработать мероприятия по его развитию, установить их связь и согласовать с существующими программами, стратегиями, а также спрогнозировать развитие человеческого капитала и осуществить контроль за ходом реализации предложенных программ.

Таким образом, предложенное организационное обеспечение диагностики человеческого капитала, на основе полученных результатов диагностики его воспроизведения, позволяет своевременно выявить негативные тенденции развития этих процессов, проанализировать причины их возникновения, избрать меру предупредительных мероприятий и реализовать программы развития, которые составляются с учетом масштабов кризисного состояния и социально-экономических возможностей территории.

3.2. Научно-методическое обоснование параметров диагностики человеческого капитала региона

Для реализации целей и задач диагностики человеческого капитала важную роль играет научно-методическое обоснование параметров диагностики человеческого капитала, от которого зависит ее результативность, обоснованность, достоверность и полнота. Следует заметить, что параметр, от греческого *parametron*, что означает отмерять, это величина, значение которой остается постоянным в рассматриваемой зависимости, в пределах решаемой задачи; показатель, характеризующий

объект, процесс. Итак, обоснование параметров диагностики человеческого капитала требует выбора таких показателей, использование которых при анализе, синтезе и оценке позволили бы выявить тенденции его развития на всех фазах его воспроизводства.

Сложность определения негативных процессов и явлений в развитии человеческого капитала проявляется во взаимозависимости фаз его воспроизводства. Как уже отмечалось, воспроизводство человеческого капитала состоит из фаз формирования, использования, накопления и сохранения. Вообще можно утверждать, что фазы воспроизводства человеческого капитала охватывают полный жизненный цикл человека, а именно с момента его рождения до выхода из состава экономически активного населения, то есть выхода его на пенсию по старости.

Схематично воспроизводство человеческого капитала согласно определенных фаз можно представить следующим образом (рис. 3.2).

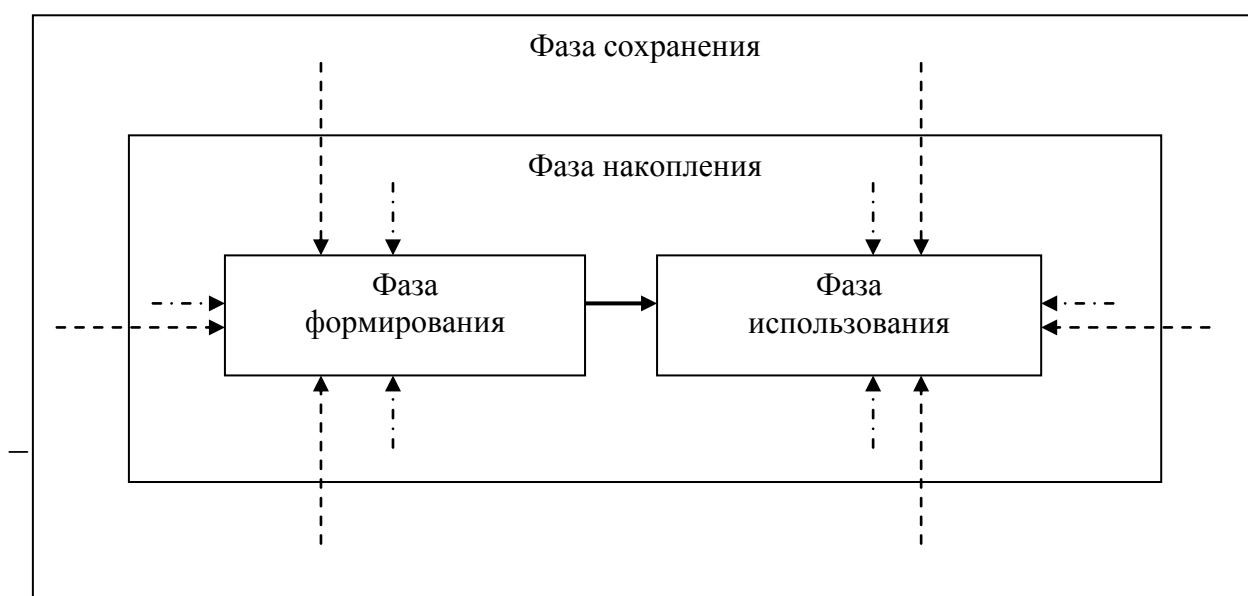


Рисунок 3.2 – Система воспроизводства человеческого капитала

Фазу формирования условно можно ограничить периодом с момента рождения человека до получения им профессионального образования. Целью этой фазы является формирование, во-первых, численного состава человеческого капитала (количественные характеристики), во-вторых,

формирование его качественных характеристик, за счет образовательного, духовного, культурного становления личности, приобретения необходимого профессионального знания и опыта.

Фаза использования охватывает период с момента начала трудовой деятельности человека до выхода его из состава экономически активного населения. Главной целью на этом этапе является обеспечение экономической активности населения; распределения человеческого капитала по отраслям экономики в соответствии с полученным им профессиональным образованием; эффективного использования человеческого капитала, то есть обеспечение высокого уровня производительности труда.

Фаза накопления. Обоснованием выделения именно этой фазы стало современное «общество знаний», то есть существование информационного общества, приоритетным источником развития которого является получение знаний. «Образование в течение всей жизни», целью которого становится не только получение индивидом профессионального образования в течение его обучения в образовательных учреждениях, а развитие личности, овладение человеком дополнительных, новых знаний и навыков, которые необходимы в профессиональном развитии работника и которые обусловлены современным развитием науки и техники. Целью фазы накопления человеческого капитала становится постоянное получение современных знаний и стремление к самообразованию; формирование навыков самостоятельного, творческого мышления; умения воспринимать, анализировать, использовать информацию; развитие и накопление профессиональных знаний и навыков, компетентности. Таким образом, существование в современном обществе модели «поддерживающего обучения», которая направлена на обеспечение профессионального развития личности, обеспечивает условия накопления качественных характеристик человеческого капитала.

Фаза сохранения человеческого капитала заключается в поддержании общественного здоровья на протяжении всего жизненного цикла человека.

Доказано, что здоровье человека является одним из главных факторов воспроизводства человеческого капитала. Сохранение, укрепление здоровья человека, его физического и психического состояния, профилактика и ликвидация заболеваний, предупреждение несчастных случаев на производстве, сокращение травматизма и прочее. В свою очередь, это создает условия для продления жизни человека, активного его участия в социально-экономической жизни, повышения работоспособности, а также для всестороннего развития личности.

Каждая из перечисленных фаз выполняет свои функции в воспроизводстве человеческого капитала, которые необходимо учитывать при осуществлении диагностики (табл. 3.4).

Таблица 3.4 – Структура воспроизводства человеческого капитала

Фаза	Цель	Функции
1	2	3
Формирование	Развитие образовательного, духовного, культурного становления личности	Воспитательная функция воспроизводства человеческого капитала Образовательная функция воспроизводства человеческого капитала Культурная функция воспроизводства человеческого капитала Функция удержания человеческого капитала
Использование	Обеспечение экономической активности населения; распределения человеческого капитала по отраслям экономики в соответствии с полученным им профессиональным образованием; эффективного использования человеческого капитала	Функция обеспечения воспроизводства человеческого капитала Функция распределения человеческого капитала Функция использования человеческого капитала

1	2	3
Накопление	Постоянное получение современных знаний и стремление к самообразованию; формирование навыков самостоятельного, творческого мышления; умение воспринимать, анализировать, использовать информацию; развивать и накапливать профессиональные знания и навыки, компетентность.	Образовательная функция воспроизводства человеческого капитала Накопительная функция человеческого капитала
Сохранение	Сохранение, укрепление здоровья человека, его физического и психического состояния, профилактика и ликвидация заболеваний, предупреждение несчастных случаев на производстве, сокращение травматизма и другое	Функция сохранения человеческого капитала Профилактическая функция Предупреждающая функция

Осуществление диагностики человеческого капитала предопределяет выбор таких показателей, с помощью которых возможно отследить реализацию цели каждой фазы воспроизводства человеческого капитала. Оценка изменений характера этих процессов может быть получена на основе определения направления их протекания. Выбор методов исследования, которые бы в полной мере позволили установить направление, скорость и силу, с которой они протекают, обосновывают и систему соответствующих показателей.

Для выполнения задач диагностики человеческого капитала могут быть использованы статистические методы исследования, а именно, методы массовых наблюдений, группировок, обобщающих показателей, динамических рядов, индексный метод и др. Выбор специальных методов диагностики человеческого капитала зависит от аналитической задачи, которая решается на каждом этапе диагностики. Соответствие специальных методов исследования и этапов диагностики человеческого капитала приведены в таблице 3.5.

Таблица 3.5 – Матрица выбора специальных методов диагностики
человеческого капитала

Название этапа диагностики	Специальные методы исследования
Анализ исходных условий развития человеческого капитала с социально-экономическими показателями	Графический метод Аналитическое выравнивание Аналитических таблиц Метод группировки и сравнения
Синтез, как обобщение полученных с помощью анализа показателей	Элиминирование Эвристические методы Метод балансовой связи Простейшие показатели динамики Табличный метод Индексный метод
Оценка развития человеческого капитала по социально-экономическим показателям	Корреляционный анализ Регрессионный анализ Факторный анализ

Учитывая то, что процессы и явления, происходящие в воспроизводстве человеческого капитала, исследуются с помощью показателей, характеризующих их изменение во времени, целесообразно использовать методы, направленные на анализ рядов динамики.

Таким образом, исследование тенденций протекания воспроизводства человеческого капитала происходит на основе статистических величин, характеризующих изменения явления во времени, которые являются основой для построения трендовой модели. Получение трендовой модели, которая описывает развитие соответствующего процесса или явления позволяет установить его динамику во времени, на основе которой определяется тенденция его развития.

Согласно тенденции развития диагностированного процесса или явления, которые строятся на основе изменений тех или иных характеристик, целесообразно выделить следующие направления их протекания. Линейная модель тренда является по своей сущности аналитическим выражением прямолинейной траектории равномерного движения региона в непрерывном времени. При этом параметр a_0 характеризует исходные условия развития региона, а параметр a_1 характеризует среднюю скорость движения

исследуемого процесса или явления по определенному показателю. Таким образом, соответствующая модель тренда позволяет формально описать движение исследуемого процесса или явления, что представляет собой определенную систему, в состав которой входят социально-экономические показатели, способ измерения времени и точка отсчета (значение показателя в начальный момент времени).

Если показатель линии тренда, которая имеет общий вид $y=a_1x+a_0$ или $y=a_0e^{a_1x}$, $y=a_0+\frac{a_1}{x}$, $y=a_0+a_1\ln x$ соответствует условию $a_1=0$, то следует считать сложившуюся тенденцию стойкой ($y=a_0$, то есть $y=const$). Следовательно, при таком развитии диагностированного процесса или явления не происходит количественных изменений в этих тенденциях, то есть система обнаруживает способность сохранять текущее состояние, не смотря на воздействие внешних или внутренних факторов. При ситуации, которая описывается следующим состоянием, а именно $a_1>0$, можно считать как тенденцию постепенного роста уровней ряда. При $a_1<0$, как тенденцию снижения уровней временного ряда.

Установление диагноза воспроизводства человеческого капитала целесообразно осуществлять на основе критериальной системы скоростей и степеней скорости изменения показателя (табл. 3.6).

Таблица 3.6 – Система критериев установления диагноза динамики развития человеческого капитала

Статистический показатель	Значение протяженности исследуемого периода	Направление и характер движения процесса или явления
Абсолютный прирост	=0	Движение отсутствует, устойчивое положение
	=const и >0	Равномерный рост
	=const и <0	Равномерное торможение
	Изменение знака	Изменение направления движения
Темп роста	=1	Равномерное движение
	=const и >1	Равноускоренный рост
	=const и <1	Равноускоренное торможение

Тенденции протекания исследуемого процесса целесообразно рассматривать в трех направлениях:

во-первых, это развитие человеческого капитала, то есть положительная динамика, которая характеризуется качественной и количественной сменой элементов, связей, зависимостей исследуемой системы. Итак, тенденция протекания процесса исследования определяется как развитие;

во-вторых, ситуация, которая характеризуется отрицательной динамикой в протекании исследуемых процессов, которую можно описать как ухудшение количественных и качественных показателей. Итак, тенденция протекания процесса исследования определяется как регрессивность, то есть состояние ведущее к регрессу (от лат. *regressus* – возвращение, движение назад; ухудшение, снижение, деградация, спад, упадок);

в-третьих, это ситуация, которую можно определить как такую, что не меняется на протяжении исследуемого периода, то есть отсутствуют как положительная так и отрицательная динамика в протекании исследуемых процессов. Ситуация, которую можно описать следующим образом $y=f(x)$, где $f(x)=const$. Итак, тенденция протекания процесса исследования определяется как стабильность.

Формирование системы показателей диагностики предусматривает создание информационной базы, целью которой является ревалентность отражения воспроизводства человеческого капитала. Этот этап заключается в сборе, обработке и группировке данных, предоставленных Госкомстатом Украины, государственными органами власти, социологическими исследованиями и прочее, касающихся информации о формировании, использовании, накоплении и сохранении человеческого капитала.

Главными требованиями к исходным данным, то есть к показателям в которых содержатся характеристики объекта исследования и на основе

которых осуществляется диагностика человеческого капитала, являются следующие:

1) достоверность используемых данных, то есть для получения обоснованного диагноза необходима объективность отражения данных сущности и динамики процессов. Согласно этому требованию можно определить следующие критерии достоверности:

- точность данных;
- высокая вероятность отсутствия ошибок;
- несомненная точность приводимых сведений;
- доступность и своевременность данных.

2) сопоставимость данных, которую можно отметить как единство методики регистрации показателей, методологии их расчета и условий сравнения;

3) ревалентность данных, под которой понимается мера соответствия полученных результатов поставленным в исследовании задачам, это означает, что они должны отражать именно особенности воспроизводства человеческого капитала соответствующей территории;

4) репрезентативность данных, означает способность полно и достоверно отражать признаки той совокупности, частью которой она является, свойство данных быть объективными критериями истины тех явлений и процессов формирования, использования, накопления и сохранения человеческого капитала, которые они характеризуют.

Анализ данных исследования воспроизводства человеческого капитала неразрывно связан со временем. Каждый информационный параметр, который имеет определенную значимость для диагностики человеческого капитала в социально-экономическом развитии проявляется в определенное время в течение определенного периода исследования. Известно, что воспроизводство населения происходит с большим временным лагом. Итак, на относительно коротком интервале наблюдения невозможно заметить определенные изменения исследуемых процессов или явлений. И наоборот,

при слишком длинном интервале наблюдения происходит накопление убыточной информации, в которой информативный параметр может быть представлен в скрытой форме. Таким образом, временной интервал в 5–10 лет при диагностике человеческого капитала в наибольшей степени отвечает требованиям данного исследования.

Как уже отмечалось, диагностика человеческого капитала позволяет получить информацию не только о степени его развития, а также выявить изменения, происходящие в определенный период времени. Значимость этого процесса обуславливает своевременную возможность выявить, обосновать и разработать меры по предупреждению негативных тенденций и способствовать положительной динамике воспроизводства человеческого капитала.

Выбор показателей, которые необходимы для проведения диагностики человеческого капитала, целесообразно осуществлять в соответствии с каждой отдельной фазой воспроизводства человеческого капитала на основе соответствия объекта и предмета диагностики составим матрицу (табл. 3.7).

Таблица 3.7 – Матрица соответствия объекта и предмета диагностики фазам воспроизводства человеческого капитала

Фаза	Объект диагностики	Предмет диагностики
1	2	3
Формирование	Процессы формирования образовательного, духовного, культурного становления личности	Методы исследования половозрастной структуры населения, его образовательного, духовного и культурного уровня
Использование	Процессы распределения и использования человеческого капитала по экономической активности	Методы количественной и качественной оценки состояния экономической активности населения, эффективности использования человеческого капитала
Накопление	Процессы профессионального развития человеческого капитала	Методы исследования признаков, характеризующих интеллектуальное, творческое, профессиональное, образовательное развитие человеческого капитала
Сохранение	Психо-физиологическое состояние общественного здоровья	Методы количественной и качественной оценки общественного здоровья и условий его сохранения

Проведение диагностики человеческого капитала и получения соответствующего диагноза возможно на основе использования следующих показателей:

1. Показатели, характеризующие формирование человеческого капитала,

на макроуровне:

учетная численность населения, в том числе общая, мужчин и женщин, по возрастным группам, по месту жительства - городское и сельское; доля населения до трудоспособного и трудоспособного возраста;

структура учебных заведений, численность учащихся и студентов, их удельный вес в составе населения;

образовательная структура населения;

структура учреждений культуры и искусства, количество их посещения;

объемы инвестиций в человеческий капитал.

на микроуровне:

списочная и среднесписочная численность работников;

качественный и количественный состав работников по возрасту, образованию, профессионально-квалификационной структуре персонала;

трудовой стаж на предприятии, стаж работы по специальности, индекс среднего трудового стажа работников на предприятии.

2. Показатели, характеризующие использование человеческого капитала,

на макроуровне:

коэффициенты экономической активности населения, занятости и безработицы; нагрузки на одного занятого; работоспособности населения; работоспособности в рабочем (трудоспособном) возрасте; занятости трудоспособного населения; нагрузки трудоспособного населения; пенсионной нагрузки трудоспособного населения; чистого прироста

трудоспособного населения в рабочем возрасте; списочной численности работников; нагрузка на одно свободное рабочее место, вакансию;

высвобождение работников по экономическим причинам, уровень приема и выбытия наемных работников;

общее количество отработанного и неотработанного времени.

на микроуровне:

показатели эффективности использования персонала предприятия: стоимость произведенной продукции на единицу общих затрат на персонал; сумма дохода и прибыли предприятия на единицу затрат на персонал; стоимость произведенной продукции и сумма прибыли предприятия на 1 грн. фонда оплаты труда; сумма дохода предприятия на единицу фонда оплаты труда; производительность и уровень производительности труда работников предприятия (выработка, трудоемкость);

оценка затрат предприятия на персонал и их эффективность, а именно, общая сумма текущих расходов на персонал, средние затраты на содержание одного работника; расходы на оплату труда, уровень средней заработной платы, доля расходов на заработную плату в составе дохода предприятия; величина обязательных социальных выплат, которые осуществляются в соответствии с нормами действующего законодательства; текущие расходы на содержание социальной инфраструктуры предприятия; доля расходов на заработную плату в составе текущих расходов предприятия; доля расходов на содержание персонала в составе текущих расходов предприятия; рентабельность персонала предприятия; коэффициент качества труда;

показатели интенсивности движения персонала: коэффициенты оборота кадров, в том числе по принятию и увольнению, общего и внутрипроизводственного оборота, стабильности, замещение, обновление, текучести, прироста, сменяемости кадров, соотношение принятых и уволенных работников, уровень стабильности кадров.

3. Показатели, характеризующие накопление человеческого капитала, могут быть общими как на микро -, так и макроуровнях:

расходы на повышение производительной силы работника со стороны государства, предприятия; инвестиции в профессиональное и дополнительное образование; периодичность повышения квалификации; общая численность работников, повысивших квалификацию; уровень творческой активности работников; коэффициент качества труда;

подготовка и повышение квалификации кадров, обучение новым профессиям.

4. Показатели, характеризующие сохранение человеческого капитала:

средняя ожидаемая продолжительность жизни при рождении; общие коэффициенты рождаемости и смертности; смертность населения по основным причинам и от некоторых внешних причин, коэффициент смертности детей в возрасте до 1 года, население по возрастным группам;

уровень заболеваемости, инвалидности;

структура учреждений здравоохранения, плановая емкость амбулаторно-поликлинических учреждений, расходы на охрану и безопасность труда;

травматизм, связанный с производством, численность пострадавших с утратой трудоспособности и со смертельным исходом, количество человеко-дней нетрудоспособности в случае травматизма.

Таким образом, параметры диагностики, которые являются отражением количественных и качественных изменений в воспроизводстве человеческого капитала, позволяют описать происходящие процессы. Количественные показатели позволяют характеризовать параметры, связанные с измерением величины совокупности объектов диагностики. Качественные показатели используются для характеристики уровня развития человеческого капитала, его особенностей, закономерностей воспроизводства. Перечень количественных и качественных показателей воспроизводства человеческого капитала приведен в таблице 3.8.

Таблица 3.8 – Общий перечень параметров диагностики
человеческого капитала

Количественные показатели	Качественные показатели
– возрастная структура; – образовательная структура; – расходы на обучение; – научные разработки; – инвестиции в человеческий капитал; – среднесписочная численность работников; – профессионально-квалификационная структура; – стаж работы по специальности; – трудовой стаж на предприятии; – дополнительные расходы на персонал; – структура учреждений здравоохранения	– знания и навыки; – квалификация; – профессиональные способности; – инициативность; – коммуникабельность; – качества лидера; – организаторские способности; – способность самостоятельно принимать решения; – ориентация на высокий результат; – умение работать в команде; – предприимчивость; – творческий подход и т.д.

По каждому показателю составляется ряд динамики в пределах выбранного временного интервала, определяются его экстремумы, среднее или средневзвешенное значение, абсолютный прирост, темп роста, размах вариации, среднее квадратическое отклонение и т.д.

Средневзвешенное значение показателя рассчитывается по формуле:

$$\bar{X} = \frac{\sum_{i=1}^n X_i \cdot f_i}{\sum_{i=1}^n f_i}, \quad (3.1)$$

Если измерение показателя происходит в денежных единицах, необходимо иллюминировать влияние инфляции путем пересчета значений показателя в сопоставимых ценах. Для этого следует использовать соответствующие индексы физического объема. Поскольку в социально-экономической статистике предоставляются цепные индексы, то приведение показателя в сравнительный вид производится по формуле:

$$X_i^{zicm} = X_0 \cdot Iq_1 \cdot Iq_2 \cdot \dots \cdot Iq_{i-1} \cdot Iq_i, \quad (3.2)$$

где $X_i^{ист}$ – значение показателя i -го года в ценах базисного периода;

X_0 – значение показателя в базисном году (как правило, первый год из интервала);

Iq_i – индекс физического объема показателя i -го года.

Оценку динамики уровней развития человеческого капитала целесообразно осуществлять на основе определения числовых значений и направлений изменений в оговоренные промежутки времени (интервалы или моменты). Для этого необходимо воспользоваться системой простейших показателей анализа рядов динамики (абсолютные приросты, темпы роста и абсолютное значение 1% прироста) (табл. 3.9).

Таблица 3.9 – Система показателей анализа рядов динамики при осуществлении диагностики человеческого капитала

Название показателя	Содержание аналитического показателя	Единица измерения	Расчетная формула
1	2	3	4
Абсолютный прирост	Скорость изменения показателя диагностики для соответствующей территории	Единиц измерения показателя диагностики	$\Delta y_i = y_i - y_0$
Темп роста	Интенсивность изменения (степень скорости) показателя диагностики для соответствующей территории	Коэффициенты или проценты	$T_i = \frac{y_i}{y_0} \cdot 100\%$

Количественная оценка уровня развития человеческого капитала производится на основе статистических параметров вариации концентрации (табл. 3.10). Указанные параметры рассчитываются для скоростей каждого показателя для каждой фазы воспроизводства человеческого капитала, для каждого периода в пределах временного интервала. Таким образом, они являются обобщающими и рассчитываются для каждой фазы воспроизводства человеческого капитала (объекта диагностики).

Таблица 3.10 – Система обобщающих статистических показателей
диагностики человеческого капитала

Название показателя	Содержание аналитического показателя	Расчетная формула
1	2	3
Абсолютные показатели		
Размах вариации	Характеризует, насколько отличаются минимальное ($X_{\min}$) и максимальное ($X_{\max}$) значение скоростей движения по определенным показателям воспроизводства человеческого капитала	$R = X_{\max} - X_{\min}$
Среднее квадратическое отклонение	Обобщенная (усредненная) характеристика абсолютных размеров отклонения скоростей движения по определенным показателям воспроизводства человеческого капитала от выбранного нормативного (эталонного) значения	$\sigma = \sqrt{\frac{\sum_{j=1}^n (X_j - \bar{X})^2 \cdot f_j}{\sum_{i=1}^n f_j}}^*$
Относительные показатели		
Коэффициент осцилляции	Характеризует относительное колебание крайних значений показателя вокруг среднего значения	$K_o = \frac{R}{\bar{X}} \cdot 100\%$
Коэффициент вариации	Характеризует колебания значений показателя вокруг их среднего значения (нормативного (эталонного) значения)	$V = \frac{\sigma}{\bar{X}} \cdot 100\%$

где, f_j – численность населения соответствующей территории;

$\bar{X}$ – среднее значение показателя соответствующей территории.

В социально-экономической статистике исходные данные по показателям, которые обеспечивают систематическое количественное описание различных экономических и социальных процессов, происходящих в обществе, представляют собой экстенсивные величины, значения которых зависят от размера соответствующей территории, а следовательно, в некоторых случаях эти показатели являются несопоставимыми. Следовательно, с целью сопоставления некоторых показателей необходимо осуществить переход к интенсивным величинам в расчете на единицу территории или на душу населения. Так некоторые показатели определяются в расчете на 1000 населения, [%о, промилле].

Показатели, которые рассчитываются на 1000 населения характеризуют относительный размер социально-экономического процесса или явления независимо от территории распространения. Выбор тех или иных показателей для сравнения процессов развития человеческого капитала между территориями обусловлен, как правило, целью и задачей диагностики.

Формирование сравнительной базы диагностики происходит для установления диагноза и служит нормативным (эталонным) значением, с которым необходимо проводить сравнения тех или иных показателей.

В качестве базы сравнения, то есть нормативного (эталонного) значения, целесообразно использовать:

уровень показателя за предыдущий период;

уровень показателя за первоначальный период.

Для расчета соответствующих коэффициентов в качестве базы сравнения целесообразно использовать:

максимальное или минимальное значение показателя;

целевой уровень показателя;

средний уровень показателя по регионам;

средний уровень показателя по стране.

Установление диагноза человеческого капитала в сравнении с другими территориями, проводится путем нахождения точки пересечения линий тренда, координаты которой $(t_0; y_0)$, которую возможно получить, решив уравнение:

$$\begin{cases} y_0 = a_1^i \cdot t_0 + a_0^i \\ y_0 = a_1^j \cdot t_0 + a_0^j \end{cases}, \quad (3.3)$$

где y_0 – уровень показателя социально-экономического развития, одинаковый для сравниваемых территорий i и j ;

t_0 – период времени, в котором сравниваемые территории i и j достигнут одинакового значения показателя социально-экономического развития.

Установление диагноза воспроизводства человеческого капитала целесообразно осуществлять на основе определенных критериев статистических показателей, которые приведены в таблице 3.11.

Таблица 3.11 – Матрица установления диагноза воспроизводства человеческого капитала

Статистический показатель	Критерий	Диагноз
Размах вариации (R)	Без изменений	Стабильность
	Рост	Развитие
	Снижение	Регрессивность
Среднее квадратическое отклонение (σ)	Без изменений	Стабильность
	Рост	Развитие
	Снижение	Регрессивность

Таким образом, на основе определенных параметров, предложенных методов диагностики и установленных тенденций протекания исследуемого процесса получена матрица идентификации диагноза, постановка которого предоставляет возможность выяснить и установить проблемы в воспроизводстве человеческого капитала и обосновать возможные варианты их решения.

3.3. Определение направлений сохранения человеческого капитала как основы улучшения его количественных и качественных характеристик

Сохранение человеческого капитала зависит от многих условий, определение и воздействие на которые позволит повысить его количественные и качественные характеристики. Рассмотрим наиболее, на наш взгляд, существенные условия, влияющие на сохранение человеческого капитала. Во-первых, это условия, которые позволяют сохранять и

поддерживать состояние здоровья личности. Во-вторых, это состояние окружающей среды, которое в существенной степени влияет на состояние здоровья человека. В-третьих, это уровень жизни населения, который, в современной науке, рассматривается как социально-экономическая категория, которая характеризует возможности общества по обеспечению достойных условий для жизнедеятельности и всестороннего развития человеческого капитала; качество жизни населения, которое определяется как степень демографического благополучия, материального и социального обеспечения, духовного состояния общества. К составляющим качества жизни относят следующие характеристики, такие как качество образования, культуры, науки, труда, технологий, управления и т.д.; образ жизни, который является определяющим фактором состояния здоровья человека и который состоит из таких составляющих как уклад (национальные, этнические, социокультурные, бытовые особенности и т.д.) и стиль (индивидуальные, психологические особенности человека) жизни.

С целью обоснования направлений сохранения человеческого капитала определим влияние внешнего фактора, который сочетает в себе условия и образ жизни индивида, а именно, условия труда, привычки, питание, моральное и психологическое напряжение, материально-бытовые условия, состояние окружающей среды, эффективность функционирования системы здравоохранения.

Доказано, что эффективность существующих программ охраны труда возможно оценить на основе диагностики уровня травматизма, связанного с производством. Результаты диагностики влияния условий труда на воспроизводство человеческого капитала приведены в таблице 3.12 (Приложение В, табл. В.17 и рис. В.2, В.3, В.4)

Таким образом, результаты диагностики травматизма работников Днепропетровской области связанного с производством позволяют сделать вывод о том, что существует положительная динамика по его сокращению, в том числе со смертельным исходом.

Таблица 3.12 – Параметры трендовой модели травматизма работников
региона связанного с производством

Показатели	Параметры модели тренда			
	a_1	a_0	R^2	Направление тренда
Численность пострадавших с утратой трудоспособности на один рабочий день и более и со смертельным исходом	-317,5	2229,7	0,826	↓
в т. ч. со смертельным исходом	-14,7	112,7	0,775	↓
Количество человеко-дней нетрудоспособности, тыс.	-10,09	82,23	0,786	↓

Однако нельзя утверждать, что существование этой динамики по всем общим показателям это результат последовательных действий, мероприятий, программ обеспечения безопасных условий труда, повышения уровня безопасности на рабочих местах, соблюдения правил техники безопасности и обновления технологического парка многих предприятий. Результатами этого, по нашему мнению, следует считать сокращение объемов производства и численности занятых на нем работников.

Существование травматизма, в том числе со смертельным исходом, влияет на количественные и качественные характеристики человеческого капитала. Так число лиц, погибших от травматизма на предприятиях Днепропетровской области в 2014г. составляет 45 человек, коэффициент (m) смертности составляет 0,048 на 1000 работающего населения; 0,020 на 1000 человек населения в возрасте от 16 до 64 лет и 0,014 на 1000 человек наличного населения.

К сожалению, отсутствие статистической информации по показателям смертности населения от несчастных случаев на производстве согласно возрастным групп, не позволяет рассчитать среднюю ожидаемую продолжительность жизни населения Днепропетровской области в условиях ликвидации смертности от этой причины. С этой целью расчет изменения средней продолжительности жизни вследствие ликвидации смертности от

несчастных случаев на производстве осуществляем условно распределяя эту величину между трудоспособными возрастными группами.

Таким образом, можно утверждать, что разработка мероприятий по предупреждению травматизма со смертельными исходами гипотетически позволит увеличить среднюю ожидаемую продолжительность жизни при рождении населения Днепропетровской области на 0,49 лет (табл. 3.13 и 3.14; Приложение В, табл. В.18 и В.19).

Таблица 3.13 – Средняя ожидаемая продолжительность жизни населения
Днепропетровской области в 2014 г.*

Возрастной интервал, лет	Коэффициент смертности	Возм-ность не дожить до начала следующего возрастного интервала	Возм-ность дожить до начала следующего возрастного интервала	Число лиц, которые вымирают в данном возрастном интервале	Число лиц, доживших до начала возрастного интервала	Число лиц, которые живут в данном возрастном интервале	Число человеко-лет будущей жизни	Средняя ожидаемая длительность будущей жизни
x	m_x	q_x	p_x	d_x	l_x	L_x	T_x	e_x^0
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0-1	0,00768	0,00765	0,99235	276	100000	99618	6914213	69,14
1-4	0,00034	0,00034	0,99966	49	99235	396892	6814595	68,67
5-9	0,00024	0,00024	0,99976	39	99211	495983	6417703	64,69
10-14	0,00029	0,00029	0,99971	39	99182	495740	5921720	59,71
15-19	0,00070	0,00069	0,99931	106	99114	495265	5425980	54,75
20-24	0,00122	0,00122	0,99878	262	98992	494438	4930715	49,81
25-29	0,00211	0,00211	0,99789	585	98783	493115	4436277	44,91
30-34	0,00325	0,00324	0,99676	857	98463	491168	3943162	40,04
35-39	0,00466	0,00465	0,99535	1125	98004	488538	3451994	35,22
40-44	0,00607	0,00605	0,99395	1387	97411	488538	2963456	30,42
45-49	0,00859	0,00855	0,99145	1877	96578	480255	2474918	25,63
50-54	0,01097	0,01091	0,98909	2818	95524	474243	1994663	20,88
55-59	0,01424	0,01414	0,98586	3307	94173	465805	1520420	16,15
60-64	0,02173	0,02149	0,97851	4584	92149	454605	1054615	11,44
65-69	0,02701	0,02665	0,97335	3521	89693	448465	600010	6,69
70 и старше	0,07849	1,00000	0,00000	30309	30309	151545	151545	5,0

*Таблица рассчитана на основании методики построения таблиц смертности и средней ожидаемой продолжительности предстоящей жизни для пятилетних возрастных групп

Таблица 3.14 – Средняя ожидаемая продолжительность жизни населения в условиях ликвидации смертности от несчастных случаев на производстве в Днепропетровской области в 2014г.

Возрастной интервал, лет	Коэффициент смертности	Вероятность не дожить до начала следующего возрастного интервала	Вероятность дожить до начала следующего возрастного интервала	Число лиц, которые вымирают в данном возрастном интервале	Число лиц, доживших до начала возрастного интервала	Число лиц, которые живут в данном возрастном интервале	Число человеко-лет будущей жизни	Средняя ожидаемая продолжительность будущей жизни
x	m_x	q_x	p_x	d_x	l_x	L_x	T_x	e_x^0
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0-1	0,00768	0,00765	0,99235	276	100000	99618	6962854	69,63
1-4	0,00034	0,00034	0,99966	49	99235	396872	6863236	69,16
5-9	0,00024	0,00024	0,99976	39	99201	495945	6466364	65,19
10-14	0,00029	0,00029	0,99971	39	99177	495813	5970419	60,20
15-19	0,00070	0,00070	0,9993	106	99148	495568	5474606	55,22
20-24	0,00119	0,00119	0,99881	257	99079	495100	4979038	50,25
25-29	0,00209	0,00209	0,99791	579	98961	494288	4483938	45,31
30-34	0,00322	0,00322	0,99678	851	98754	492975	3989650	40,40
35-39	0,00463	0,00462	0,99538	1119	98436	491043	3496675	35,52
40-44	0,00604	0,00602	0,99398	1381	97981	488430	3005632	30,68
45-49	0,00857	0,00853	0,99147	1871	97391	484878	2517202	25,85
50-54	0,01095	0,01089	0,98911	2813	96560	480173	2032324	21,05
55-59	0,01422	0,01412	0,98588	3302	95509	474173	1552151	16,25
60-64	0,02173	0,02149	0,97851	4584	94160	465743	1077978	11,45
65-69	0,02701	0,02665	0,97335	3521	92137	460690	612235	6,65
70 и старше	0,07849	1,00000	0,00000	30309	30309	151545	151545	5

Значительные потери человеческого капитала происходят за счет смертности от внешних причин производственного характера. К этим причинам следует отнести и смертность от транспортных несчастных случаев, от преднамеренных самоповреждений, убийств, утоплений, несчастных случаев связанных с действием природных факторов, отравлений вызванных действием наркотиков и алкоголя.

В Украине ежегодно доля травматизма непроизводственного характера со смертельным исходом составляет более 9 процентов от общего количества умерших, то есть около 70 тыс. человек. Одной из основных причин смертности в Украине лиц в возрасте от 15 до 44 лет является воздействие опасных факторов жизненной среды. С 1991 года от несчастных случаев непроизводственного характера погибло более 1 млн. человек, или 99 процентов всех погибших от опасных факторов жизненной среды, и травмировано более 44 млн. граждан Украины преимущественно трудоспособного возраста. Ежегодные потери экономики, только вследствие гибели и травмирования граждан в сфере, не связанной с производством, превышают 10 млрд. гривен, в частности вследствие гибели – 9,2 млрд., временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями непроизводственного характера – 1,12 млрд. гривен, что составляет около 2,5 процента валового внутреннего продукта Украины [103].

Анализ смертности от внешних причин непроизводственного характера в Днепропетровской области представлены в таблице 3.15 и Приложении В. рис. В.5, рис. В.6 и рис. В.7.

Таблица 3.15 – Параметры трендовой модели уровня смертности от внешних причин непроизводственного характера в регионе

Показатели	Параметры модели тренда			
	a_1	a_0	R^2	Направление тренда
1	2	3	4	5
Смертность населения от транспортных несчастных случаев, чел	-66,5	705,5	0,473	↓
Смертность населения от преднамеренных самоповреждений, чел	-3,3	804,7	0,014	↓
Смертность населения от последствий нападения с целью убийства или нанесения повреждения, чел	-31,0	353,0	0,612	↓

Результаты диагностики смертности от внешних причин производственного характера в Днепропетровской области позволяют утверждать, что несмотря на то, что наблюдается уменьшение смертности от внешних причин производственного характера их общий объем остается достаточно высоким и существенно влияет на воспроизводство человеческого капитала.

Разработка мероприятий по профилактике травматизма производственного характера и уменьшения смертности от этих причин позволит повысить количественные и качественные характеристики человеческого капитала. А именно, создание условий, при которых возможна ликвидация смертности от этой причины позволит увеличить среднюю ожидаемую продолжительность жизни при рождении населения Днепропетровской области на 0,65 года (табл. 3.16, Приложение В. табл. В. 20).

Таблица 3.16 – Средняя ожидаемая продолжительность жизни населения в условиях ликвидации смертности от несчастных случаев производственного характера в Днепропетровской области в 2014г.

Возрастной интервал, лет	Коэффициент смертности	Вероятность не дожить до начала следующего возрастного интервала	Вероятность дожить до начала следующего возрастного интервала	Число лиц, которые умирают в данном возрастном интервале	Число лиц, доживших до начала возрастного интервала	Число лиц, которые живут в данном возрастном интервале	Число человеко-лет будущей жизни	Средняя ожидаемая продолжительность будущей жизни
x	m_x	q_x	p_x	d_x	l_x	L_x	T_x	e_x^0
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0-1	0,00768	0,00765	0,99235	276	100000	99618	6978537	69,79
1-4	0,00033	0,00033	0,99967	48	99235	396874	6878919	69,32
5-9	0,00021	0,00021	0,99979	35	99202	495958	6482045	65,34
10-14	0,00022	0,00022	0,99978	29	99181	495850	5986087	60,36
15-19	0,00064	0,00064	0,99936	96	99159	495638	5490237	55,37
20-24	0,00075	0,00075	0,99925	162	99096	495295	4994599	50,40
25-29	0,00175	0,00175	0,99825	485	99022	494678	4499304	45,44
30-34	0,00249	0,00249	0,99751	657	98849	493630	4004626	40,51

Продолжение таблицы 3.16

1	2	3	4	5	6	7	8	9
35-39	0,00383	0,00382	0,99618	925	98603	492073	3510996	35,61
40-44	0,00519	0,00518	0,99482	1187	98226	489858	3018923	30,74
45-49	0,00768	0,00765	0,99235	1677	97717	486715	2529065	25,88
50-54	0,01018	0,01013	0,98987	2618	96969	482390	2042350	21,06
55-59	0,01380	0,01371	0,98629	3207	95987	476645	1559960	16,25
60-64	0,02126	0,02104	0,97896	4484	94671	468375	1083315	11,44
65-69	0,02624	0,02590	0,97410	3421	92679	463395	614940	6,64
70 и старше	0,07849	1,00000	0,00000	30309	30309	151545	151545	5

Состояние здоровья человека, будучи важным элементом фазы сохранения человеческого капитала, рассматривается как полное физическое, психическое и социальное благополучие, что, в свою очередь, обеспечивает полноценное выполнение трудовых, социальных и биологических функций личности. По определению Всемирной организации здравоохранения, здоровье определяется как состояние физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.

Диагностика состояния здоровья человеческого капитала происходит с помощью системы показателей, которые отражают нормальное состояние организма человека, то есть параметров, которые находятся в пределах, характеризующих самочувствие человека.

В современных исследованиях считается, что примерно на 50 % состояние здоровья человека зависит от условий и образа его жизни, условий труда, привычек, питания, морального и психологического напряжения, материально-бытовых условий и т.д. Следующие 50 % распределились следующим образом, 20 % здоровья зависит от генотипа, 20 % – от состояния окружающей среды и 10 % обусловлено эффективностью функционирования системы здравоохранения. Заметим, что генетические особенности каждого человека в рамках данного исследования не рассматриваются.

Наличие социальных болезней, возникновение и распространение которых в значительной степени зависят от влияния неблагоприятных условий социально-экономического развития общества, существенно влияет

на воспроизводство человеческого капитала. Признано, что к социально опасным для воспроизводства человеческого капитала болезням относят такие заболевания как туберкулез, венерические заболевания, алкоголизм, наркомания, рахит, авитаминоз и др., то есть болезни, связанные с недостаточным и неполноценным питанием, плохими жилищными и социально-экономическими условиями существования [110].

Результаты диагностики распространения и смертности от социальных болезней, которые негативно влияют на воспроизводство человеческого капитала, представлены в таблице 3.17 и Приложении В. рис. В.8–14.

Таблица 3.17 – Параметры трендовой модели уровня распространения социальных болезней в регионе

Показатели	Параметры модели тренда			
	a_1	a_0	R^2	Направление тренда
Численность чел с диагнозом ВИЧ-инфицированные, установленный впервые в жизни	289,09	2004,9	0,789	↑
Численность чел, состоявших на учете в медицинских учреждениях с диагнозом ВИЧ-инфицированные	2420,2	9448,1	0,931	↑
Численность чел с диагнозом больные СПИДОМ, установленный впервые в жизни	277,06	480,8	0,942	↑
Численность чел, состоявших на учете в медицинских учреждениях с диагнозом больные СПИДОМ	894,86	365,0	0,993	↑
Численность чел с диагнозом активный туберкулез, установленный впервые в жизни	-3,6	3122,6	0,001	↓
Численность чел, болеющих венерическими болезнями	-325,57	3789,7	0,806	↓

Согласно Закону Украины «О противодействии распространению болезней, обусловленных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), и правовой и социальной защите людей, живущих с ВИЧ» [160], государственная политика в этой сфере реализуется путем: информационно-

разъяснительной работы с населением относительно принципов здорового и морального образа жизни, духовных ценностей и ответственного поведения; пропаганды здорового образа жизни; постоянного мониторинга эпидемической ситуации и контроля над осуществлением мероприятий по предупреждению заболеваемости ВИЧ-инфекцией; разработки, финансового и материального обеспечения реализации общегосударственных и других программ, предусматривающих осуществление мероприятий по профилактике распространения ВИЧ-инфекции и т.д. Однако, несмотря на существующую государственную политику по распространению болезней, обусловленных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) происходит устойчивая тенденция распространения этой болезни и увеличения смертности от нее. Таким образом, разработка действий по сохранению человеческого капитала требует более эффективных, более детализированных программ по локализации распространения этой болезни.

С целью определения влияния смертности, обусловленной вирусом иммунодефицита человека, на величину средней ожидаемой продолжительности жизни при рождении, рассчитаем изменение этого показателя в условиях ликвидации смертности от этой причины. Для осуществления соответствующих расчетов условно распределим величину смертности от этого заболевания среди возрастной группы от 16 до 35 лет. Этот возрастной период выбран на основе социологических исследований, которые подтверждают, что этой болезни больше всего подвергается население именно этой возрастной группы.

Таким образом, можно утверждать, что разработка мер по предотвращению распространения болезни, обусловленной вирусом иммунодефицита человека, позволит увеличить среднюю ожидаемую продолжительность жизни при рождении населения Днепропетровской области на 0,67 лет (табл. 3.18 и Приложении В. табл. В.21).

Заболеваемость расстройствами психики и поведения вследствие употребления психоактивных веществ представляет особую угрозу, как

никакая другая болезнь, потому что приводит к значительным экономическим, моральным убыткам, духовному разложению общества, угрожает генофонду нации, государственной и национальной безопасности и, вообще, существенно влияет на качество человеческого капитала [161].

Таблица 3.18 – Средняя ожидаемая продолжительность жизни населения в условиях ликвидации смертности обусловленной вирусом иммунодефицита человека и туберкулеза в Днепропетровской области в 2014 г.

Возрастной интервал, лет	Коэффициент смертности	Вероятность не дожить до начала следующего возрастного интервала	Вероятность дожить до начала следующего возрастного интервала	Число лиц, которые вымирают в данном возрастном интервале	Число лиц, доживших до начала возрастного интервала	Число лиц, которые живут в данном возрастном интервале	Число человеко-лет будущей жизни	Средняя ожидаемая продолжительность будущей жизни
x	m_x	q_x	p_x	d_x	l_x	L_x	T_x	e_x^0
0-1	0,00768	0,00765	0,99235	276	100000	99618	6980567	69,81
1-4	0,00034	0,00034	0,99966	49	99235	396872	6880949	69,34
5-9	0,00024	0,00024	0,99976	39	99201	495948	6484077	65,36
10-14	0,00029	0,00029	0,99971	39	99178	495818	5988129	60,38
15-19	0,00070	0,00070	0,99930	106	99149	495570	5492311	55,39
20-24	0,00075	0,00075	0,99925	162	99079	495213	4996741	50,43
25-29	0,00139	0,00139	0,99861	385	99006	494685	4501528	45,47
30-34	0,00211	0,00211	0,99789	557	98868	493818	4006843	40,53
35-39	0,00342	0,00341	0,99659	825	98659	492455	3513025	35,61
40-44	0,00432	0,00431	0,99569	987	98323	490555	3020570	30,72
45-49	0,00830	0,00827	0,99173	1813	97899	487470	2530015	25,84
50-54	0,01097	0,01091	0,98909	2818	97089	482795	2042545	21,04
55-59	0,01424	0,01414	0,98586	3307	96029	476750	1559750	16,24
60-64	0,02173	0,02149	0,97851	4584	94671	468270	1083000	11,44
65-69	0,02701	0,02665	0,97335	3521	92637	463185	614730	6,64
70 и старше	0,07849	1,00000	0,00000	30309	30309	151545	151545	5

В условиях современной Украины больные расстройствами психики и поведения, в том числе нарко-токсикоманией потенциально способны удваивать численность почти каждые три года, а больные алкоголизмом – каждые два года. В последние годы распространилось злоупотребление не

только алкогольными напитками, но и совместное употребление (алкоголь+наркотики) [41].

Динамика заболеваемости расстройствами психики и поведения в Днепропетровской области представлена в таблице 3.19.

Таблица 3.19 – Параметры трендовой модели уровня распространения заболеваемости расстройствами психики и поведения в регионе

Показатели	Параметры модели тренда			
	a_1	a_0	R^2	Направление тренда
1	2	3	4	5
Заболевание вследствие употребления:				
алкоголя (алкоголизм и алкогольные психозы), диагноз, установленный впервые в жизни, человек	-284,6	3862	0,768	↓
на 100 тыс. чел.	-8,15	115,25	0,745	↓
Наркотических и других психоактивных веществ (наркомании и токсикомании), человек	1,3	523	0,001	↑
на 100 тыс. чел.	0,1	15,6	0,007	↑
Численность больных, которые находились на учете в медицинских учреждениях на конец года, человек				
алкоголя (алкоголизм и алкогольные психозы), человек	-4172,2	50698	0,835	↓
на 100 тыс. населения	-34,25	1013,2	0,926	↓
наркотических и других психоактивных веществ (наркомании и токсикомании), человек	-297,9	8698	0,985	↓
на 100 тыс. чел.	-7,94	260,05	0,983	↓

Состояние окружающей среды, как уже отмечалось выше, считается одним из важнейших факторов, влияющим на состояние здоровья человека и является определяющим условием сохранения человеческого капитала. В современных исследованиях доказано существование связи между уровнем заболеваемости населения и степенью загрязнения окружающей среды.

Динамика поступления загрязняющих веществ в окружающую среду Днепропетровской области представлена в таблице 3.20.

Таблица 3.20 – Параметры трендовой модели уровня поступления загрязняющих веществ в окружающую среду региона

Показатели	Параметры модели тренда			
	a_1	a_0	R^2	Направление тренда
Поступление загрязняющих веществ в атмосферу, тыс. т.	-1,04	1159,2	0,014	↓
Поступления загрязняющих веществ в поверхностные водоемы, млн. м ³	-87,7	740,5	0,918	↓

Динамика заболеваемости населения Днепропетровской области представлена в таблице 3.21.

Таблица 3.21 – Параметры трендовой модели уровня заболеваемости населения региона, тыс. чел.

Показатели	Параметры модели тренда			
	a_1	a_0	R^2	Направление тренда
Новообразования, тыс. человек	45,429	1096,7	0,908	↑
Болезни крови и кроветворящих органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма, тыс. человек	-1,914	477,87	0,051	↓
Болезни системы кровообращения, тыс. человек	137,34	5153,8	0,641	↑
Болезни органов дыхания, тыс. человек	-43,629	33434	0,003	↓
Болезни органов пищеварения, тыс. человек	61,229	2726,9	0,515	↑

Результаты исследования позволяют утверждать о существовании тесной связи между загрязнением окружающей среды и заболеваемостью населения. Доказано, что загрязнение окружающей среды способствует возникновению заболеваний, таких как новообразования, болезни крови и кроветворящих органов и отдельных нарушений с вовлечением

иммунного механизма, системы кровообращения, органов дыхания и пищеварения и т.д. Также доказаны зависимости между загрязнением атмосферы и заболеваемостью органов дыхания, между загрязнением водных ресурсов и органов пищеварения.

Следует отметить, что влияние каждого отдельного фактора целесообразно определять с помощью экономико-математической модели, построение которой предполагает выявление возможного агломерационного эффекта, что дает возможность определить степень влияния каждого отдельно взятого фактора. Под синергетическим эффектом следует понимать суммирующий эффект взаимодействия двух или более факторов, характеризующихся тем, что их действие существенно превосходит эффект каждого отдельного компонента в виде их простой суммы. Каждый из выделенных факторов в равной степени влияет на возникновение определенных видов заболеваний.

С целью установления плотности связей между влиянием объема загрязняющих веществ на заболеваемость населения используем корреляционно-регрессионный анализ, который призван решить две основные задачи: определение с помощью уравнений регрессии аналитической формы связи между результативными и факторными показателями и выявление тесноты связи между ними.

Для установления тесноты связи между объемом загрязняющих веществ, поступающих в атмосферу и заболеваемостью населения использованы следующие показатели:

заболеваемость новообразованиями (y_{11});

болезни крови и кровообразующих органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма (y_{12});

болезни системы кровообращения (y_{13});

болезни органов пищеварения (y_{14}).

Для установления тесноты связи между объемом загрязняющих веществ, поступающих в поверхностные водоемы, и заболеваемостью населения использованы следующие показатели:

заболеваемость новообразованиями (y_{21});

болезни крови и кроветворящих органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма (y_{22});

болезни системы кровообращения (y_{23});

болезни органов пищеварения (y_{24}).

Результаты корреляционно-регрессионного анализа представлены в таблице 3.22.

Таблица 3.22 – Анализ зависимости заболеваемости населения Днепропетровской области от объема загрязняющих веществ

Показатели		Уравнение регрессии	Коэффициент корреляции	Коэффициент детерминации	Критерий Фишера	Уровень плотности связи
1		2	3	4	5	6
Объем загрязняющих веществ, поступающих в атмосферу						
y_{11}	заболеваемость новообразованиями	$y_{11}=75,90x_1 - 1159,289$	0,407	0,1657	1,39	средний
y_{12}	болезни крови и кроветворящих органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма	$y_{12}= 95,02x_1 + 654,959$	0,558	0,444	3,17	средний
y_{13}	болезни системы кровообращения	$y_{12}= 7,809x_1 - 231,655$	0,438	0,192	1,66	средний
y_{14}	болезни органов пищеварения	$y_{14} 4,744x_1 + 1220,443$	0,432	0,187	1,61	Средний

Продолж. табл. 3.22

1		2	3	4	5	6
Объем загрязняющих веществ, поступающих в водоемы						
у ₂₁	заболеваемость новообразованиями	$y_{21}=455,90x_1 - 15642,391$	0,408	0,166	1,39	средний
у ₂₂	болезни крови и кровообразующих органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма	$y_{22}= 271,38x_2 - 120646,947$	0,299	0,089	4,79	слабый
у ₂₃	болезни системы кровообращения	$y_{23}= 49,093x_3 - 10622,263$	0,518	0,268	2,56	средний
у ₂₄	болезни органов пищеварения	$y_{24}= 45,071x_4 - 3173,717$	0,318	0,101	0,786	средний

Таким образом, в результате проведенного корреляционно-регрессионного анализа определены зависимости заболеваемости населения Днепропетровской области от объема загрязняющих веществ. Получена следующая зависимость:

объем загрязняющих веществ, поступающих в атмосферу на 16,57 % влияет на возникновение заболеваемости новообразованиями; 31,14 % на возникновение болезней крови и кровообразующих органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма; 43,8 % на возникновение болезней системы кровообращения и 43,2 % на возникновение болезней органов пищеварения;

объем загрязняющих веществ, поступающих в водоемы влияет на 16,6 % на возникновения заболеваемости новообразованиями; 8,9 % на возникновение болезней крови и кровообразующих органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма; 26,8 % влияет на

возникновение болезней системы кровообращения и 10,1 % на возникновение болезней органов пищеварения.

Таким образом, результаты исследования позволяют утверждать о существовании связи между возникновением и ростом заболеваемости и ухудшением состояния окружающей среды.

Необходимо заметить, что не существует прямой зависимости влияния вредных веществ с возникновением какого-либо заболевания, так как организм человека является сложной биологической системой, на состояние которой влияет множество факторов. Однако, в современных медицинских исследованиях определяется негативное влияние ухудшения окружающей среды на состояние здоровья человека. Итак, следующим направлением, которое нацелено на сохранение человеческого капитала, следует определить меры улучшения состояния окружающей среды.

Интегральная (синтетическая) оценка состояния здоровья населения, составляющими которой являются показатели смертности детей в возрасте до 1 года, по основным причинам за исключением смертности от несчастных случаев, заболеваемости, больных, состоявших на учете в медицинских учреждениях с диагнозами ВИЧ инфицированные и больные СПИДом, злокачественные новообразования, расстройства психики и поведения, активный туберкулез и венерические болезни, инвалидности, позволяет определить состояние здоровья человеческого капитала на основании отклонения этих показателей от нормального состояния организма человека.

Интегральная оценка состояния здоровья населения может рассчитываться по формуле, предложенной украинскими учеными Бородавченко Н. А. и Кононовой Н. Н. [14].

Интегральная оценка состояния здоровья населения Днепропетровской области представлена в таблице 3.23.

Таблица 3.23 – Интегральная оценка состояния здоровья населения
Днепропетровской области

Показатели	Годы							
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Общая	0,842	0,829	0,834	0,834	0,834	0,835	0,836	0,835
1 прогнозная	0,853	0,848	0,846	0,842	0,842	0,843	0,843	0,843
2 прогнозная	0,855	0,851	0,849	0,845	0,845	0,846	0,846	0,846

Таким образом, результаты расчета интегральной оценки состояния здоровья населения Днепропетровской области позволяют утверждать, что только три четверти населения Днепропетровской области считается здоровыми. Однако, это состояние возможно изменить за счет сокращения заболеваемости ВИЧ, СПИД, активным туберкулезом и венерическими болезнями, а также сокращения численности инвалидов, получивших статус по причине производственного травматизма. Следовательно, сокращение этих показателей на 25 % (1 прогнозная оценка) и на 50 % (2 прогнозная оценка) позволяет улучшить качественные характеристики человеческого капитала.

Таким образом, улучшение качественных характеристик человеческого капитала возможно за счет уменьшения численности пострадавших от травматизма с потерей трудоспособности, сокращения заболеваний, связанных с производственной деятельностью человека и социальными болезнями.

На основе установленных направлений улучшения количественных и качественных характеристик определим направления сохранения человеческого капитала. Общие направления улучшения количественных и качественных характеристик человеческого капитала заключаются в следующем:

1. Снижение производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

Основной целью является создание безопасных условий труда, отвечающих санитарно-гигиеническим нормам.

Задачами которых являются:

улучшение условий труда;

обеспечение выполнения правил техники безопасности, законодательство об охране труда, соблюдение требований норм безопасности, технологической и трудовой дисциплины;

контроль состояния машин и оборудования, модернизация производства;

идентификация потенциальных опасностей с учетом вида экономической деятельности;

повышение эффективности социальной защиты работников.

Механизм реализации этих мероприятий происходит путем:

совершенствования системы ответственности руководителей и ответственных лиц за технику безопасности;

улучшения качества образовательных, информационных, консультативных программ по охране труда;

содействия развитию культуры труда у работников предприятия;

повышения уровня мотивации работников, по выполнению правил техники безопасности.

2. Улучшение состояния здоровья человеческого капитала и снижение смертности от социально опасных болезней.

Основной целью является сохранение, улучшение состояния здоровья, предупреждение заболеваемости и увеличение средней ожидаемой продолжительности жизни человека.

Задачами которых являются:

обеспечение доступа всех слоев населения к средствам сохранения, улучшения состояния здоровья и предупреждение заболеваемости;

создание системы мониторинга распространения заболеваемости социально опасными болезнями.

Механизм реализации этих мероприятий происходит путем:

- восстановления семейных традиций, укрепления брачных отношений;
- содействия развитию культуры репродуктивного поведения личности;
- обеспечения доступности медицинских услуг, повышения их качества;
- повышения уровня мотивации здорового образа жизни;
- профилактики употребления наркотических средств, злоупотребления алкогольными напитками и борьбы с курением;
- совершенствования системы социальной защиты лиц, которым установлен диагноз из перечня социально опасных болезней;
- создания правовой базы и условий обязательного лечения лиц, которым установлен диагноз из перечня социально опасных болезней;
- улучшения качества образовательных, информационных, консультативных программ по предупреждению и распространению социально опасных болезней.

3. Улучшение состояния окружающей среды.

Основной целью которого является снижение заболеваемости в условиях сокращения объемов загрязняющих веществ, поступающих в атмосферу и водоемы.

Задачами которого являются:

- управление объемами загрязняющих веществ, поступающих в атмосферу и водоемы;
- модернизация технологических процессов производства.

Механизм реализации этих мероприятий происходит путем:

- создания условий привлечения инвестиций в природоохранную деятельность;
- совершенствования политики государства в отношении охраны окружающей среды и регулирования объемов загрязняющих веществ;
- усиления государственной финансовой поддержки по разработке проектов по охране окружающей среды;

повышения уровня мотивации предприятий, по охране окружающей среды.

Таким образом, сохранение человеческого капитала предполагает укрепление здоровья человека, ликвидацию и предупреждение заболеваний, сокращение смертей от травматизма производственного и непроизводственного, от заболеваемости, особенно это касается социальных болезней. В свою очередь, выполнение задач фазы сохранения человеческого капитала позволит увеличить среднюю продолжительность жизни населения, повысить его работоспособность и продлить активную трудоспособную жизнь.

Выводы к разделу 3

1. Организационно-экономическое обеспечение диагностики человеческого капитала следует рассматривать с точки зрения структурного, нормативного и процессного подхода, целью которого является создание процедуры, то есть установленного порядка, проведения диагностики.

2. На основе определенных подходов к организационно-экономическому обеспечению диагностики человеческого капитала, можно доказать, что целью этого процесса является создание комплекса правил, которые являются базовыми условиями диагностики и полного обеспечения этого процесса необходимыми ресурсами.

3. К основным задачам организационно-экономического обеспечения диагностики человеческого капитала необходимо отнести следующие: постановка диагноза; определение перспектив развития человеческого капитала по установленному диагнозу; разработка программ, стратегий, концепций развития человеческого капитала с учетом результатов

диагностики; реализация программ развития и их мониторинг; осуществление контроля за ходом реализации предложенных мероприятий.

4. Постановка диагноза является результатом диагностирования, который должен содержать оценку состояния объекта исследования на момент диагностирования.

5. Доказано, что определение приоритетов развития человеческого капитала должно происходить на основе результатов диагностики в зависимости от установленного диагноза, то есть в соответствии с существующими проблемами его воспроизводство.

6. Определение перспектив развития человеческого капитала целесообразно разрабатывать в соответствии с основными стадиями воспроизводства человеческого капитала, то есть формирование, использование, накопление и сохранение. Использование этого подхода позволяет четко определиться с перспективами развития человеческого капитала, учитывая особенности, специфику и условия функционирования на каждой фазе.

7. Управление развитием человеческого капитала целесообразно рассматривать как процесс планирования, организации, мотивации и контроля на фазах формирования, использования, накопления и сохранения человеческого капитала с целью повышения его количественных и качественных характеристик. Этот процесс необходимо исследовать отдельно на микро - и макроуровнях, что обуславливается особенностями воспроизводства человеческого капитала на каждом уровне.

8. Осуществление контроля за ходом реализации программ, стратегий развития человеческого капитала происходит на основе установления нормативных показателей, поддающихся измерению целевых ориентиров и обоснованных допустимых отклонений путем сравнения показателей диагностики человеческого капитала с предложенными стандартами.

9. Определено, что сложность выявления негативных процессов и явлений в развитии человеческого капитала проявляется во взаимозависимости фаз его воспроизводства.

10. Обосновано, что фазы воспроизводства человеческого капитала охватывают полный жизненный цикл человека, а именно с момента его рождения до выхода из состава экономически активного населения, то есть до выхода его на пенсию по старости.

11. Осуществление диагностики человеческого капитала предопределяет выбор таких показателей, с помощью которых возможно отследить реализацию цели каждой фазы воспроизводства человеческого капитала. Оценка изменений характера этих процессов может быть получена на основе определения направления их протекания.

12. Исследование тенденций протекания воспроизводства человеческого капитала происходит на основе статистических величин, характеризующих изменение явлений во времени, которые являются основой для построения трендовой модели. Получение трендовой модели, которая описывает развитие соответствующего процесса или явления позволяет установить его динамику во времени, на основе которой определяется тенденция его развития.

13. Установление диагноза воспроизводства человеческого капитала целесообразно осуществлять на основе критериальной системы скоростей и степеней скорости изменения показателя.

14. Формирование системы показателей диагностики предусматривает создание информационной базы, целью которой является релевантное отображение воспроизводства человеческого капитала. Этот этап заключается в сборе, обработке и группировке данных, предоставленных Госкомстатом Украины, государственными органами власти, социологическими исследованиями и пр., касающихся информации о формировании, использовании, накоплении и сохранении человеческого капитала.

15. Выбор показателей, которые необходимы для проведения диагностики человеческого капитала, целесообразно осуществлять в соответствии с каждой отдельной фазой воспроизводства человеческого капитала на основе соответствия объекта и предмета диагностики.

16. На основе определенных параметров, предложенных методов диагностики и установленных тенденций протекания исследуемого процесса получена матрица идентификации диагноза, постановка которого предоставляет возможность выяснить и установить проблемы в воспроизводстве человеческого капитала и обосновать возможные варианты их решения.

17. С целью обоснования направлений сохранения человеческого капитала определено влияние внешнего фактора, который сочетает в себе условия и образ жизни индивида, а именно, условия труда, привычки, питание, моральное и психологическое напряжение, материально-бытовые условия, состояние окружающей среды, эффективность функционирования системы здравоохранения.

18. Доказано, что эффективность существующих программ охраны труда можно оценить на основе диагностики уровня травматизма, связанного с производством.

19. Рассчитано, что разработка мероприятий по предупреждению травматизма со смертельным исходом на производстве гипотетически позволит увеличить среднюю ожидаемую продолжительность жизни при рождении населения Днепропетровской области на 0,49 года.

20. Разработка мероприятий по профилактике травматизма непроизводственного характера и уменьшению смертности от этих причин позволит повысить количественные и качественные характеристики человеческого капитала. А именно, создание условий, при которых возможна ликвидация смертности от этой причины позволит увеличить среднюю ожидаемую продолжительность жизни при рождении населения Днепропетровской области на 0,65 года.

21. Проведенное исследование позволяет утверждать, что разработка мер по предотвращению распространения болезни, обусловленная вирусом иммунодефицита человека позволит увеличить среднюю ожидаемую продолжительность жизни при рождении населения Днепропетровской области на 0,67 лет.

22. Результаты исследования позволяют утверждать о существовании тесной связи между загрязнением окружающей среды и заболеваемостью населения. Доказано, что загрязнение окружающей среды способствует возникновению заболеваний, таких как новообразования, болезни крови и кроветворяющих органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма, системы кровообращения, органов дыхания и пищеварения и т.д.

23. Результаты расчета интегральной оценки состояния здоровья населения Днепропетровской области позволяют утверждать, что только три четверти населения Днепропетровской области считается здоровым. Однако, это состояние возможно изменить за счет сокращения заболеваемости ВИЧ, СПИД, активным туберкулезом и венерическими болезнями, а также сокращения численности инвалидов, получивших статус по причине производственного травматизма.

24. Основные положения раздела 3 диссертационной работы опубликованы в научных трудах [129; 128].

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

В результате проведенного исследования решена важная актуальная научно-практическая задача усовершенствования и развития организационно-экономического обеспечения диагностики человеческого капитала региона на основе теоретического обобщения, эмпирической проверки и научно методического обоснования.

Выполненное научное исследование позволило сформулировать ряд выводов и предложений теоретического, прикладного и методического содержания, основные из которых сводятся к следующему.

1. Конкретизировано понятие «человеческий капитал», под которым следует понимать совокупность личных и профессиональных качеств человека, которые сформированы, развиты, накоплены и сохранены в результате инвестиций в личностные особенности и мотивационное поведение индивида, а также способность развивать и накапливать эти качества, которые являются его собственностью и используются в экономической деятельности, обеспечивающей индивидууму соответствующий доход. Это дало возможность обосновать соответствующие подходы, методы и составляющие диагностики человеческого капитала.

2. Определено, что в современной науке диагностика рассматривается с позиции таких последовательных и взаимосвязанных этапов как анализ, синтез и оценка исследуемого явления. Главной целью диагностики является идентификация состояния объекта, определение его особенностей в разных аспектах и установление возможных предупредительных действий относительно негативных процессов и явлений, которые могут сопровождать объект исследования в определенной среде.

Предложено под диагностикой человеческого капитала понимать комплекс научно-прикладных исследований, направленных на выявление, описание и отождествление проблем, связанных с процессами его

воспроизводства, целью которого является определение тенденций развития в процессах его формирования, использования, накопления и сохранения, необходимых для установления и выявления, существующих и возможных проблем и явлений, информация о которых позволяет нейтрализовать их влияние.

3. Установлено, что диагностика осуществляется с помощью соответствующего инструментария, который представляет собой совокупность экономических, социологических, статистических и математических методов. При этом человеческий капитал следует рассматривать на личностном, микро- и макроэкономическом уровнях как реальный (фактический) и потенциальный (возможный) капитал.

Доказано, что принципы диагностики регулируют процедурную сторону ее методологии и методики. К принципам диагностики человеческого капитала следует отнести: научность, точность исследования, комплексность, системность, непрерывность (динамический подход), адаптивность, формирование эталонных (нормативных) моделей, информативность и практичность.

Учитывая сложность процесса воспроизводства человеческого капитала, необходимость обработки значительного массива информации, продолжительность диагностики во времени, обоснована целесообразность разделения этого процесса на соответствующие этапы (блоки), которые включают методический, исполнительный, управленческий, контролирующий и результативный блоки.

4. Выявлены особенности формирования человеческого капитала в регионе и определены тенденции его развития. Низкий уровень заработной платы работников, сокращение занятых работников по всем видам экономической деятельности на фоне роста безработицы, негативная тенденция сокращения заведений культуры и искусства, увеличение коэффициента демографической нагрузки на фоне общего сокращения численности населения, увеличение смертности в трудоспособном возрасте и

ухудшение физического и психического здоровья, активные миграционные процессы приводят к негативным тенденциям в развитии человеческого капитала, снижению экономической активности трудоспособной части населения, отсутствию мотивации в профессиональном обучении и трудовой деятельности, и исключению некоторой его доли из сферы экономической активности, последствиями которых является снижение качества жизни населения.

5. На основе усовершенствованных методических подходов к проведению диагностики человеческого капитала, которые учитывают состояние общественного здоровья и существующую систему здравоохранения, ситуацию с высшим профессиональным образованием, выявлены основные закономерности сохранения количественных и качественных характеристик человеческого капитала региона.

6. Обосновано, что организационное обеспечение диагностики человеческого капитала необходимо рассматривать с точки зрения комплексного подхода, который включает структурный, нормативный и процессный подход. С этой целью предложены методические подходы организационно-экономического обеспечения диагностики человеческого капитала, позволяющие своевременно выявить негативные тенденции развития, проанализировать причины их возникновения, разработать способы их предупреждения и нейтрализации, обеспечить реализацию программ развития человеческого капитала.

7. В работе предложены показатели диагностики человеческого капитала, с помощью которых возможен мониторинг реализации цели каждой фазы воспроизводства человеческого капитала. Оценка изменений характера этих процессов базируется на определении тренда их протекания, установления цели и функций для каждой фазы воспроизводства человеческого капитала, параметров, методов и критериев. Это дает возможность осуществить диагноз и выявить существующие проблемы в воспроизводстве человеческого капитала.

8. Анализ трендов сохранения человеческого капитала указывает на существование тесной связи между показателями здоровья, производственного и непроизводственного травматизма, профессиональных заболеваний, социальных болезней. Выявлено, что в регионе существует острая необходимость улучшения этих показателей для сохранения трудовых ресурсов в перспективе.

9. Разработанный организационно-экономический механизм диагностики обеспечивает выявление объективных факторов динамики человеческого капитала, возможность оценки перспектив его развития и обоснованность принимаемых решений по воспроизводству человеческого капитала.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Актуальні тенденції поширення залежності від психо-активних речовин в Україні : щорічний аналітичний огляд / І. В. Лінський, М. В. Голубчиков, О. І. Мінкота ін. – Харків, 2006. – Вип. 3. – 46 с.
2. Андрианова В. В. К вопросу о сохранении человеческого капитала Крыма / В. В. Андрианова // Культура народов Причерноморья. – Таврический национальный университет им. Вернадского. [Электронный ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://www.ccssu.crimea.ua/intemet/Education/culture/03/part1/adrianova.html>.
3. Антонюк В. П. Формування та використання людського капіталу в Україні: соціально-економічна оцінка та забезпечення розвитку : монографія / В. П. Антонюк – Донецьк: НАН України. Ін-т економіки пром-сті, 2007. – 348 с.
4. Балтачєєва Н. А. Диагностика ефективності системи корпоративного управління : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. екон. наук: спец. 08.00.04 «Економіка та управління підприємствами (за вилами економічної діяльності)» / Н. А. Балтачєєва – Донецьк, 2011. – 20 с.
5. Беккер Г. Человеческий капитал (главы из книги) / Г. Беккер // США: экономика, политика, идеология. – 1993. – № 11. – С. 109–119.
6. Беккер Г. Экономический анализ и человеческое поведение / Г. Беккер // THESIS. – 1993. – Вып. 1. – С. 24–40.
7. Бердникова Т. Б. Анализ и диагностика финансово-хозяйственной деятельности предприятия : [учеб. пособие] / Т. Б. Бердникова. – М. : ИНФРА-М, 2007. – 215 с.
8. Березовець Л. В. Розвиток соціального капіталу / Л. В. Березовець //

- Інформаційне Суспільство. Шлях України. – К., 2004. – С. 62–67.
[Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу :
<http://www.a.kolodyuk.info/download/book.pdf>
9. Бедная В. Б. Роль інфраструктури соціальної роботи в процесі створення соціального капіталу / В. Б. Бедная // Вісник Київського національного університету ім. Т. Шевченка. Філософія. Політологія. – 2007. – № 84. – С. 8–11.
 10. Бланк И. А. Основы финансового менеджмента / И. А. Бланк. – К. : Ника-Центр, Эльга. – 2001. – Т. 1, 2. – 512 с.
 11. Близьнюк В. «Оцінка людського потенціалу економічного зростання України: теорія та практика» / В. Близьнюк // Україна: аспекти праці . – 2006. – № 5. – С. 30–34.
 12. Бойченко Е. Б. Методологічні засади здійснення діагностики регіонального соціуму / Е. Б. Бойченко // Економіка та держава. – 2014. – № 6. – С. 55–59.
 13. Борецька Н. П. Соціальний захист населення на сучасному етапі: стан і проблеми : монографія / Н. П. Борецька – Донецьк : Янтар, 2001. – 352 с.
 14. Бородавченко Н. А. Оценка динамики состояния здоровья населения. / Н. А. Бородавченко, Н. М. Кононова, Т. В. Пашенко. – Луганск: ИЭП НАН Украины, 1990. – 26 с.
 15. Буяк М. М. Соціальні пріоритети формування людського капіталу регіону / М. М. Буяк // Економіка и управление. – 2011. – № 2. – С. 94–98
 16. Вавдіюк Н. С. Діагностика забезпечення економічної безпеки держави на регіональному рівні : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. екон. наук: спец. 08.10.01 «Розміщення продуктивних сил і регіональна економіка» / Н. С. Вавдіюк. – Л., 2005. – 20 с.
 17. Вальрас Л. Элементы чистой политической экономии / Л. Вальрас. – М. : Изограф, 2000. – 448 с.

- 18.Василенко Д. В. Экономическая диагностика функционирования региона: методы, способы, формы: монография / Д. В. Василенко ; под. науч. ред. В. Н. Василенко ; НАН Украины, Ин-т экономико-правовых исследований. – Донецк: Юго-Восток, 2013. – 207 с.
- 19.Васильченко В. С.Управління трудовим потенціалом : [навч. посіб.] / А. М. Гриненко, О. А. Грішнова, Л. П. Керб. – К. : КНЕУ, 2005. – 403 с.
- 20.Воронин М. И. Диагностика результатов деятельности строительных организаций / М. И. Воронин, С. А. Болотов // Экономика строительства. – 2004. – № 1. – С. 42–52.
- 21.Гетьман О. О. Економічна діагностика: [навч. посіб.] / О. О. Гетьман, В. М. Шаповал. – К. : Центр навч. літ., 2007. – 306 с.
- 22.Глухарев С. М. Конспект лекцій з курсу «Економічна діагностики» (для студентів 5 курсу денної і 6 курсу заочної форми навчання спеціальності 7.050107, 8.050107 – «Економіка підприємства») / С. М. Глухарев. – Харків. : ХНАМГ, 2008. – 118 с.
- 23.Горшкова Н. І. Діагностика стану економіки в системі стабілізаційної політики держави : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. екон. наук: спец. 08.02.03 «Організація управління, планування і регулювання економікою» / Н. І. Горшкова. – К., 2004. – 21 с.
- 24.Грабченко А. І. Методи наукових досліджень : [навч. посіб.] / А. І. Грабченко, В. О. Федорович, Я. М. Гаращенко. – Х. : НТУ «ХП», 2009. – 142 с.
- 25.Грейсон Дж. Американский менеджмент на пороге XXI века / Дж. Грейсон, К. О'Делл. – М. : Экономика, 1991. – 320 с.
- 26.Грішнова О. А. Економіка праці та соціально-трудові відносини : [підручник] / О. А. Грішнова. – К. : Знання, 2004. – 535 с.
- 27.Грішнова О. А. Людський капітал: формування в системі освіти і професійної підготовки / О. А. Грішнова. – К. : Т-во «Знання», КОО, 2001. – 254 с.

- 28.Губані Г. Г. Діагностика й прогнозування розвитку продуктивних сил регіону (на матеріалах Закарпатської області) : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. екон. наук: спец. 08.00.05 «Розвиток продуктивних сил і регіональна економіка» / Г. Г. Губані. – Ужгород, 2008. – 20 с.
- 29.Гуляк Р. Е. Розробка методологічних принципів економічної діагностики та їх застосування при створенні механізму діагностики розвитку ресурсної компоненти економічного потенціалу міста / Р. Е. Гуляк // Вісник економічної науки України. – 2011. – № 1 (19). – С. 181–186.
- 30.Демографический энциклопедический словарь / Гл. ред. Д. И. Валентей. – М. : Сов. энцикл., 1985. – 608 с.
- 31.Демографічний щорічник Населення України за 2013 рік / Державна служба статистики України. – Київ, 2014. – 296 с.
- 32.Дерій Ж. В. Модифікація методів оцінювання людського капіталу / Ж. В. Дерій // Вісник Чернігівського державного технологічного університету «Вісник ЧДТУ» Економічна серія : зб. наук. праць. – Чернігів: ЧДТУ, 2012. – №4 (62) 2012. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://vistnic.stu.cn.ua/index.pl?task=arcl&l=ua&j=9&id=3>
- 33.Диагностика развития регионов: структура, границы, методы : монографія / И. Ю. Древіцька, П. В. Гудзь, О. А. Кратт и др. – Донецк : Юго-Восток, 2009. – 286 с.
- 34.Дитяча смертність. Україна. Unicef. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : http://www.unicef.org/ukraine/ukr/children_24097.html
- 35.Діагностика соціального розвитку регіону : наук. розробка / З. В. Балабаєва, С. В. Овчаренко, І. Л. Росколотько та ін. – К. : НАДУ, 2010. – 40 с.
- 36.Дмитриева О. Г. Региональная экономическая диагностика. / О. Г. Дмитриева. – Спб. : Изд-во Санкт-Петербургского Университета экономики и финансов, 1992. – 127с.

- 37.Добрынин А. И. Человеческий капитал в транзитивной экономике: формирование, оценка, эффективность использования : [учебник] / А. И. Добрынин, С. А. Дятлов, Е. Д. Цыренова. – С Пб., 1999. – 309 с.
- 38.Доходи та умови життя. Диференціація життєвого рівня населення (1999–2013pp.) / Головне управління статистики у Дніпропетровській області [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://www.dneprstat.gov.ua/statinfo%202015/vrd/vrd5.htm>
- 39.Доходи та умови життя. Структура сукупних ресурсів домогосподарств (1999–2013 pp.) / Головне управління статистики у Дніпропетровській області [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://www.dneprstat.gov.ua/statinfo%202015/vrd/vrd3.htm>
- 40.Економічний аналіз : [навч. посіб.] / М. А. Болюх, В. З. Бурчевський, М. І. Горбаток ; за ред. М. Г. Чумаченка. – К. : КНЕУ, 2003. – 556 с.
- 41.Епідеміологічна ситуація щодо вживання психоактивних речовин в Україні / С. І. Табачников, Д. С. Лебедев, Г. Є. Трофімчук та ін. // Архівпсихіатрії. – 2009. – № 1. – С.56–59.
- 42.Євдокимова Н. М. Економічна діагностика: [навч. метод. матеріали] / Н. М. Євдокимова, А. В. Кірієнко. – К.: КНЕУ, 2003. – 110 с.
- 43.Єлагін В. П. Про сутність поняття «соціальний капітал» та його роль в процесі розбудови соціальної держави / В. П. Єлагін // Актуальні проблеми державного управління. – 2012. – № 1 (39). [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://www.kbuapa.kharkov.ua/e-book/apdu/2011-1/doc/1/05.pdf>
- 44.Жаворонков В. О. Теоретичні засади діагностики транспортної інфраструктури регіону: інституціональний підхід / В. О. Жаворонков // Теоретичні та практичні аспекти економіки та інтелектуальної власності. Збірник наукових праць. – Маріуполь, 2013. – № 1. Том 2. – С. 28–31.
- 45.Железнякова І. Л. Сучасний стан та перспектива розвитку житлових умов населення, на прикладі міст Харків, Донецьк, Одеса /

- І. Л. Железнякова // Синергетичні аспекти формування економічних параметрів будівельних структур в умовах ринку. – 2011. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://eprints.kname.edu.ua/view/subjects/d=5Fkonfsinergetika2011.html>
46. Заборгованість із виплати заробітної плати у 2000–2015 роках / Головне управління статистики у Дніпропетровській області [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://www.dneprstat.gov.ua/statinfo%202015/dn/dn3.htm>
47. Загорна Т. О. Економічна діагностика : [навч. посіб.] / Т. О. Загорна. – К. : Центр учбової літератури, 2007. – 400 с.
48. Загорная Т. О. Экономическая диагностика как инструмент организации развития предприятия на рынке / Т. О. Загорная // Вісник Донецького ун-ту Економіки і права. – Т. 2. – 2006. – № 3. – С. 149–158.
49. Зайнятість та безробіття. Основні показники ринку праці у 2000–2014 роках / Головне управління статистики у Дніпропетровській області [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://www.dneprstat.gov.ua/statinfo%202015/rp/rp2.htm>
50. Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» від 19.11.1992. № 2801- XII. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/2801-12>
51. Закон України «Про вищу освіту» від 01.07.2014 № 1556-VII. [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/1556-18>
52. Закон України «Про дошкільну освіту» від 11.07.2001 № 2628-III. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/2628-14>
53. Закон України «Про загальну середню освіту» від 13.05.1999 № 651- XIV. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/651-14>

54. Закон України «Про культуру» від 14.12.2010 № 2778-VI. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/2778-17>
55. Закон України «Про освіту» від 23.05.1991 № 1060-XII. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://zakon0.rada.gov.ua/laws/show/1060-12>
56. Закон України «Про позашкільну освіту» від 22.06.2000 № 1841-III. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/1841-14>
57. Закон України «Про прожитковий мінімум» від 15.07.99 р. № 966-XI від 15.07.1999 № 966-XIV. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/966-14>
58. Закон України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ» від 12.12.1991 № 1972-XII. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/1972-12>
59. Закон України «Про професійно-технічну освіту» від 10.02.1998 № 103/98-ВР. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/103/98-%D0%B2%D1%80>
60. Захарова О. В. Управління інвестування у людський капітал: методологія, оцінка, планування: монографія / О. В. Захарова. – Донецьк : «ДВНЗ ДонНТУ», 2010. – 378 с.
61. Ингенкамп К. Педагогическая диагностика : пер. с нем. / К. Ингенкамп – М. : Педагогика, 1991. – 240 с.
62. Івахненко В. М. Курс економічного аналізу : [навч. посіб.] / В. М. Івахненко. – [5-те вид.]. – К. : Знання, 2006. – 261 с.
63. Індекси споживчих цін на товари та послуги у 2007–2014 рр. / Головне управління статистики у Дніпропетровській області [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://www.dneprstat.gov.ua/statinfo%202015/ct/ct3.htm>

- 64.Квитка А. Особенности воспроизводства человеческого капитала в трансформационной экономике / А. Квитка // Бизнесинформ. – 2009. – № 11. – С. 127–129.
- 65.Кір'ян Т. Людський капітал в історії економічної думки / Т. Кір'ян // Економіка України. – 2008. – №9. С. 64–73.
- 66.Кіреєва О. Теорія «соціального капіталу»: тенденція розвитку / О. Кіреєва // Ефективність державного управління: Збірник наукових праць Львівського регіонального інституту державного управління Національної академії державного управління при Президентові України / За заг. ред. А. О. Чемериса. – Львів : ЛРІДУ НАДУ, 2005. – Вип. 8. – 402 с.
- 67.Классовое общество. Теория и эмпирические реалии / под ред. С. Макеева. – К. : Ин-т социологии НАН Украины, 2003. – 258 с.
- 68.Колгатін О. Г. Педагогічна діагностики і педагогічний контроль / О. Г. Колгатін, Л. С. Колгатіна // Теорія та методика навчання фундаментальних дисциплін у вищій школі : збірник наукових праць. – 2010. – Випуск VI. – Кривий Ріг: Видавничий відділ НМетАУ. – С. 122–128.
- 69.Кондиріна А. Г. Аналіз теоретико-методологічних основ становлення категорії «людський капітал» / А. Г. Кондиріна // Науковий вісник ЧДІЕУ. – 2010. – № 4 (8). – С. 22–25.
- 70.Конспект лекцій на тему економічна діагностика. Навчальні матеріали онлайн. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : http://pidruchniki.com/1484111053546/ekonomika/ekonomichna_dagnostika
- 71.Конституція України / Верховна Рада України. – Офіц. вид. – К. : Парлам. вид-во, 2007. – 64 с. (Бібліотека офіційних видань).
- 72.Корицкий А. В. Введение в теорию человеческого капитала : [учеб. пособие] / А. В. Корицкий. – Новосибирск: СибУПК, 2000. – 112 с.

73. Костровец Л. Б. Экономическая диагностика предприятия: Методология, методика, организация / Л. Б. Костровец – М.: Экономика, 2006. – 215 с.
74. Лебедев С. І. Концептуальні засади формування системи екологічного менеджменту підприємства / С. І. Лебедев // Вісник Національний університет «Львівська політехніка». – 2010. – № 682. – С. 76–79.
75. Лексин В. Н. Региональная диагностика: сущность, предмет и метод, специфика применения в современной России (вводная лекция предполагаемого учебного курса) / В. Н. Лексин // Российский экономический журнал. – 2003. – № 9–10. – С. 64–86.
76. Лехан В. М. Стратегія розвитку системи охорони здоров'я: український вимір / В. М. Лехан // Новости медицины и фармации. – 2010. – № 4 (309). [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://www.mif-ua.com/archive/article/11684>
77. Лук'янова В. В. Сучасний стан теоретичних основ діагностики діяльності підприємства / В. В. Лук'янова // Вісник Хмельницького національного університету. – 2009. – № 3, Т. 1. – С. 52–58.
78. Лук'янченко Н. Д. Концепція формування та відтворення людського капіталу / Н. Д. Лук'янченко // Електронне наукове фахове видання «Ефективна економіка». – 2012. – № 2. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://www.economy.nayka.com.ua/?op=1&z=925>
79. Лукьянченко Н. Д. Критика политической экономии / Н. Лукьянченко Т. І. – Кн.1. Процесс производства капитала / К. Маркс. – М. : Политиздат, 1983. – VI. – 905 с.
80. Луняк І. В. Методологічні засади оцінювання рівня та динаміки заробітної плати / І. В. Луняк // Економіка та підприємництво: зб. наук. праць молодих учених та аспірантів / М-во освіти і науки України, ДВНЗ «Київ. нац. екон. ун-т ім. В.Гетьмана» ; відп. ред. С. І. Дем'яненко. – 2008. – Вип. 21. – С. 309–316.

- 81.Малярець Л. М. Економіко-математичні аспекти діагностики конкуренто-спроможності підприємства. Наукове видання / Л. М. Малярець, Л. О. Норік. – Харків : Вид. ХНЕУ, 2009. – 214 с.
- 82.Мельникова О. С. Економічна діагностика діяльності підприємств як основа прогнозу економічного потенціалу міста / О. С. Мельникова // Вісник Хмельницького національного університету. – 2006. – Т. 3, № 4. – С. 130–132.
- 83.Мельникова О. С. Моделювання економічної діагностики для підприємств водопостачання / О. С. Мельникова, Г. К. Шурко // Механізми підвищення ефективності управління функціонуванням економіки: зб. наук. праць. – Донецьк: ДонДУУ, 2009. – Т. 10. – № 133. – С. 147–164.
- 84.Мельникова О. С. Ситуаційне планування в галузі міського господарства / О. С. Мельникова, О. С. Перекопська // Матеріали VI Міжнар. наук. конф. молодих вчених, аспірантів і студентів «Будинки і конструкції з використанням нових матеріалів»: зб. наук. праць. – Макіївка: ДонНАБА, 2007. – С. 168.
- 85.Мельникова О. С. Формирование системы параметров диагностической модели промышленного города / О. С. Мельникова, С. В. Владарчук // Матеріали VI Міжнар. наук. конф. молодих вчених, аспірантів і студентів «Будинки і конструкції з використанням нових матеріалів»: зб. наук. праць. – Макіївка: ДонНАБА, 2007. – С. 144–145.
- 86.Мисхожев Э. Р. Концептуальные основы диагностики экономической устойчивости промышленного предприятия / Э. Р. Мисхожев // Аудит и финансовый анализ. – 2011. – № 3. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : http://www.auditfin.com/fin/2011/3/03_16/03_16%20.pdf
- 87.Могдальова Н. В. Управління людським капіталом підприємства в сучасних умовах / Н. В. Могдальова, С. В. Севрюкова, О. Ю. Руднева // Економічні науки. – 2012. – 06 червня. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://nauka.kushnir.mk.ua/?p=10136>.
- 88.Монахов А. В. Краткий курс. Математические методы в экономике. Эконометрика / А. В. Монахов. – [1-е изд.] – М., 2002. – 176 с.

89. Мочерний С. В. Економічна теорія : [підручник] / С. В. Мочерний, М. В. Довбенко. – К. : Академія, 2004. – 856 с.
90. Населення та міграція. Міграційний рух населення / Головне управління статистики у Дніпропетровській області [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : http://www.dneprstat.gov.ua/statinfo%202015/ds/2010/ds2_m12.htm
91. Наукова еліта у розвитку держав: зб. матеріалів II Міжнар. наук.-практ. конф., (Україна, Київ, 9-10 жовт. 2012 р.) / упоряд. О. В. Биковська, О. В. Лісовий, С. О. Лихота, Л. Л. Макаренко; М-во освіти і науки, молоді та спорту України; Нац. пед. ун-т ім. М. П. Драгоманова, Ін-т екології економіки і права; Нац. центр «Мала академія наук України». – Вип. 1. – К. : ТОВ «Праймдрук», 2012. – 339 с.
92. Науково-технічний прогрес. Матеріал з Вікіпедії. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://uk.wikipedia.org/wiki>
93. Общая теория статистики: Статистическая методология в изучении коммерческой деятельности : [учебник] / И. В. Петенко, А. И. Харламов, О. Э. Башина, В. Т. Бабурин и др.; под ред. А. А. Спирина, О. Э. Башиной. – М. : Финансы и статистика, 1996. – 296 с.
94. Охорона здоров'я. Заклади охорони здоров'я / Головне управління статистики у Дніпропетровській області [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://www.dneprstat.gov.ua/statinfo%202015/rp/rp2.htm>
95. Парфентьева О. Г. Основні методи, які використовуються при проведенні економічної діагностики потенціалу розвитку підприємства / О. Г. Парфентьева // Наукові записки Національного університету «Острозька академія». Серія «Економіка» : збірник наукових праць / ред. кол. : І. Д. Пасічник, О. І. Дем'янчук. – Острог : Видавництво Національного університету «Острозька академія», 2013. – Випуск 24. – С. 34–38.

96. Поліщук Н. О. Специфіка соціальної діагностики на регіональному рівні / Н. О. Поліщук // Актуальні проблеми економічного і соціального розвитку регіону: зб. матеріалів Всеукр. наук.-практ. конф. – У 2 т. – Т. 1. – КП ДонНТУ, 16 грудня 2011. – Донецьк: Вид-во «Ноулідж» (Донецьке відділення), 2011. – С.119–122.
97. Постанова Кабінету Міністрів України «Про Програму «Українська родина» від 14.03.2001 № 243. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/243-2001-%D0%BF>
98. Про Програму діяльності Кабінету Міністрів України «Назустріч людям»: Постанова Верховної Ради України від 4 лютого 2005 р. №2426-IV // Офіційний вісник України. – 2005. – №6. – Ст. 348.
99. Про стратегію економічного і соціального розвитку України «Шляхом європейської інтеграції» на 2004-1015 роки: Указ Президента України від 28 квітня 2004 р. № 493/2004 // Офіційний вісник України. – 2004. – №18. – Ст. 1278.
100. Профіль Дніпропетровської області. Аналітично-описова частина до Комплексної стратегії розвитку Дніпропетровської області: м. Дніпропетровськ. – 2012 р. – 66 с. Проект МЕРМ. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу: <http://loda.gov.ua/old/wp-content/uploads/2013/07/>
101. Профіль Дніпропетровської області: демографія, економіка, екологія, бюджет. Проект МЕРМ. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу: <http://adm.dp.ua/OBLADM/Obldp.nsf/b07122b559dbcb50c22572ba0052a791>
102. Рахункова палата України. Про результати аналізу стану заборгованості з виплати заробітної плати. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://www.ac-rada.gov.ua/control/main/uk/publish/article/16727012>

103. Розпорядження Кабінету Міністрів України «Про схвалення Концепції проекту Закону України «Про Основні засади державної політики у сфері профілактики травматизму невиробничого характеру» від 10.06.2009 № 632-р. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/632-2009-%D1%80>
104. Романтеев П. В. Аналитический обзор методик оценки человеческого капитала / П. В. Романтеев // Экономика, предпринимательство и право. – 2011. – №2. – С. 25–37. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://www.creativeconomy.ru/articles/15251/>
105. Сагалакова Н. О. Економічна діагностика діяльності торговельного підприємства : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. екон. наук: спец. 08.07.05 «Економіка торгівлі та послуг» / Н. О. Сагалакова. – К., 2006. – 20 с.
106. Семигіна Т. Профілактика суспільно небезпечних хвороб: світоглядний вибір? / Т. Семигіна // Віче. – 2010. – №8. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://www.viche.info/journal/1962/>
107. Сіменко І. В. Діагностика якості систем управління підприємствами : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня д-ра. екон. наук: спец. 08.00.04 «Економіка та управління підприємствами (за вилами економічної діяльності)» / І. В. Сіменко. – Донецьк, 2010. – 32с.
108. Скрипник Н. Є. Рациональная реконструкция змісту терміна «діагностика» в економіці / Н. Є. Скрипник // Економіка промисловості. – 2008. – № 3. – С. 114–120.
109. Смит А. Исследование о природе и причинах богатства народов / А. Смит. – М. : Соцэкгиз, 1956. – 490 с. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : http://usib.ru/files/USIB/download/adam_smit_issled_o_priode.pdf
110. Социальные болезни / Большая советская энциклопедия. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://dic.academic.ru>

/contents.nsf/bse/

111. Соціально-педагогічна діагностика. Івано-Франківський обласний центр практичної психології і соціальної роботи. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://www.ippo.if.ua/predmety/ocppsr/index.php?r=site/stattya&id=659>
112. Статистичний бюлетень Основні показники діяльності вищих навчальних закладів України на початок 2014/15 навчального року / Державна служба статистики України. – Київ, 2015. – 168 с.
113. Статистичний збірник Дошкільні навчальні заклади у Дніпропетровської області у 2013 року / Головне упр. статистики у Дніпропетровської області. – Дніпропетровськ, 2014. – 97 с.
114. Статистичний збірник Економічна активність населення України 2013 / Державна служба статистики України. – Київ, 2014. – 200 с.
115. Статистичний збірник Наукова діяльність у Дніпропетровській області у 2013 року / Головне упр. статистики у Дніпропетровської області. – Дніпропетровськ, 2014. – 92 с.
116. Статистичний збірник Регіони України 2009. Частина 1 / Держкомстат України. – Київ, 2009. – 369 с.
117. Статистичний збірник Регіони України 2010. Частина 1 / Держкомстат України. – Київ, 2010. – 388 с.
118. Статистичний збірник Регіони України 2011. Частина 1 / Державна служба статистики України. – Київ, 2011. – 358 с.
119. Статистичний збірник Регіони України 2012. Частина 1 / Державна служба статистики України. – Київ, 2012. – 310 с.
120. Статистичний збірник Регіони України 2014. Частина 1 / Державна служба статистики України. – Київ, 2014. – 299 с.
121. Статистичний збірник Розподіл постійного населення України за статтю та віком станом на 1 січня 2014 року / Державна служба статистики України. – Київ, 2014. – 414 с.

122. Статистичний щорічник Дніпропетровської області за 2006 рік / Держкомстат України. Головне упр. статистики у Дніпропетровській області. – Дніпропетровськ, 2007. – 514 с.
123. Стратегія розвитку України. Проект. До програми діяльності Тимчасової спеціальної комісії Верховної Ради України з питань майбутнього // Наука та інновації. – 2005. – №3. – С. 4–18.
124. Стрельцова Н. Л. Діагностика людського капіталу як інструмент управління його розвитком / Н. Л. Стрельцова // Матеріали міжнародної науково-практичної конференції «Актуальні проблеми економіки та фінансової системи України» 28-29 листопада 2014 р. – м. Черкаси, 2014. – С. 167–170.
125. Стрельцова Н. Л. Дослідження трудового потенціалу України як пріоритетний напрям розвитку економіки країни / Н. Л. Стрельцова // Актуальні проблеми розвитку економіки в контексті глобальних викликів / Матеріали Міжнародної науково-практичної конференції, присвяченої 45-ти річчю факультету міжнародної економіки 19–20 вересня 2013 р. – Одеса: «Атлант», 2013. – С. 113–114.
126. Стрельцова Н. Л. Інвестиції в людський капітал як фактор економічного росту країни / Н. Л. Стрельцова // Матеріали міжнародної науково-практичної конференції «Соціально-економічний розвиток України та її регіонів: проблеми науки та практики» 23–24 травня 2013 р. – м. Харків, 2013. – С. 225–227.
127. Стрельцова Н. Л. Обґрунтування умов розвитку людського капіталу / Н. Л. Стрельцова // Вісник Східноукраїнського національного університету ім. Володимира Даля. – 2013. – № 16 (205) Ч. 2. – С. 213–218.
128. Стрельцова Н. Л. Определение направлений сохранения человеческого капитала как условия его развития / Н. Л. Стрельцова // Научный журнал «Менеджер. Вестник Донецкого государственного университета управления». – 2015. – № 2 (72). С. 134–140.

129. Стрельцова Н. Л. Організаційно-аналітичні засади забезпечення діагностики людського капіталу / Н. Л. Стрельцова // СХІД. – 2014. – № 6 (132). – С. 30–35.
130. Стрельцова Н. Л. Оцінка умов збереження людського капіталу регіону [електронний ресурс] / Н. Л. Стрельцова // Глобальні та національні проблеми економіки. Електронне наукове фахове видання. – 2014. – № 2. – С. 1015–1019. – Режим доступу: <http://global-national.in.ua/vipusk-1-2014/251-streltsova-n-l-otsinyuvannya-umov-zberezhennya-lyudskogo-kapitalu-regionu>.
131. Стрельцова Н. Л. Управління зайнятістю населення / Н. Л. Стрельцова // Збірник наукових праць ДонДУУ: «Проблеми ефективності використання людських і природних ресурсів України»: зб.наук.праць ДонДУУ. – Донецьк: Вид-во «Цифровая печать», 2012. – Т. XIII. – серія «Економіка», вип. 233 – С. 113–118.
132. Стрельцова Н. Л. Формування людського капіталу як пріоритетного напрямку інноваційних перетворень в Україні / Н. Л. Стрельцова // Прометей. Регіональний збірник наукових праць з економіки. – 2014. – Випуск 3 (45). – С. 72–74.
133. Стрельцова Н. Л. Человеческий капитал: его становление и развитие / Н. Л. Стрельцова // Эффективность функционирования и развития региона как социально-экономической системы: социально-экономический потенциал: материалы Междунар. заоч. науч.-практ. конф. / отв. ред. М.Е. Чепурных: Зап. – Урал. ин-т экономики и права. – Пермь, 2013. – С. 235–245.
134. Сыроежин И. М. Совершенствование системы показателей эффективности и качества / И. М. Сыроежин. – М. : Экономика, 1980. – 192 с.
135. Тараруєв Ю. О. Конспект лекцій з курсу «Економічна діагностика» (для студентів 5 курсу денної форми навчання спеціальностей 7.0305040, 8.03050401 «Економіка підприємства») / Ю. О. Тараруєв;

- Харк. нац. акад. міськ. госп-ва.–Х.: ХНАМГ, 2012. – 93 с. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://eprints.kname.edu.ua/16819/1/117%20%D0%9B%20%D0%BF%D0%B5%D1%87.%D0%B2%D0%B0%D1%80..%20KONSPEKT.pdf>
136. Темпи зростання/зниження номінальної та реальної заробітної плати у 2002–2014 роках / Головне управління статистики у Дніпропетровській області [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://www.dneprstat.gov.ua/statinfo%202015/dn/dn9.htm>
137. Терещенко Н. Н. Методологические подходы к экономической диагностике развития потребительского рынка / Н. Н. Терещенко // Проблемы современной экономики. – 2008. – №3 (27). [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://www.m-economy.ru/art.php?nArtId=2206>
138. Технічна діагностика. Технічна енциклопедія TechTrend. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://techtrend.com.ua/index.php?newsid=8007>
139. Тищенко О. М. Економічна діагностика регіонів як спосіб управління конкурентоспроможністю / О. М. Тищенко, В. М. Узунов, І. В. Розгон // Проблеми економіки. – 2013. – № 1. – С. 151–158.
140. Трофімчук Т. М. Розвиток теоретичних засад оцінювання людського капіталу / Т. М. Трофімчук // Формування ринкової економіки. Соціально-трудові відносини: теорія та практика. Спец. випуск: зб. наук. праць. – К.: МОН України, ДВНЗ «Київський нац. екон. ун-т ім. В. Гетьмана», 2010. – Т. 2. – С. 408–415.
141. Указ Президента України «Про затвердження Положення про Державне агентство з питань науки, інновацій та інформатизації України» від 21.01.2014 № 22/2014. [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/437/2011>.
142. Указ Президента України «Про затвердження Положення про Державну службу інтелектуальної власності України» від 08.04.2011 №

- 436/2011 [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/436/2011>.
143. Указ Президента України «Про Положення про Державну інспекцію України з питань праці» від 06.04.2011 № 386/2011. [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/386/2011>
144. Указ Президента України «Про Положення про Міністерство культури України» від 06.04.2011 № 388/2011. [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/388/2011#n10>.
145. Указ Президента України «Про Положення про Міністерство молоді та спорту України» від 24.07.2013 № 390/2013. [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/390/2013>.
146. Указ Президента України «Про Положення про Міністерство освіти і науки України» від 25.04.2013 № 240/2013. [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/240/2013>.
147. Указ Президента України «Про положення про Міністерство охорони здоров'я України» від 13.04.2011 № 467/2011 [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/467/2011>
148. Указ Президента України «Про Положення про Міністерство соціальної політики України» від 06.04.2011 № 389/2011. [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://zakon3.rada.gov.ua/laws/show/389/2011>.
149. Указ Президента України «Про Стратегію подолання бідності» від 15.08.2001 № 637/2001. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/637/2001>
150. Указ Президента України Про Положення «Про Положення про Державну санітарно-епідеміологічну службу України» від 14.02.2012 № 85/2012 [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/400/2011>
151. Указ Президента України Про Положення про Державну службу з питань інвалідів та ветеранів України від 05.09.2013 № 556 [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/>

show/z1643-13.

152. Ушацький С. А. Організаційно-економічні основи формування та розвитку ринку доступного житла : монографія / С. А. Ушацький, А. В. Сердюк. – Вінниця : ВНТУ, 2011. – 176 с.
153. Хромов Н. И. Соціальна інфраструктура та її пріоритетність у системі суспільного розвитку (методолого-організаційний аспект) / Н. И. Хромов, Т. В. Пепа. [Електронний ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://vistnic.stu.cn.ua/index.pl?task=contextview&id=11>
154. Человеческий капитал: содержание и виды, оценка и стимулирование: монография / В. Т. Смирнов, И. В. Сошников, В. И. Романчин, И. В. Скоблякова; под ред. В. Т. Смирнова. – М. : Машиностроение-1, Орел : ОрелГТУ, 2005. – 513 с.
155. Чорней Н. Б. Теорія систем і системний аналіз : [навч. посіб. для студ. вищ. навч. закл.] / Н. Б. Чорней, Р. К. Чорней. – К.: МАУП, 2005. – 256 с.
156. Шаповалова Т. В. «Людський капітал», «соціальний капітал»: генеза, схожість і відмінність категорій / Т. В. Шаповалова // Вісник Східноукраїнського національного університету ім. В. Даля. – 2012. – № 10 [181]. – С. 261–268.
157. Шевчук Л. Т. Втрати людського капіталу в Україні: понятійно-категорійний апарат і концептуальні положення / Л. Т. Шевчук // Соціально-економічні дослідження в перехідний період. – Львів: ІРД НАН України. – 2007. – вип. 3 (65). – С. 9–27.
158. Шульц Т. Ценность детей / Т. Шульц // THESIS. – 1994. – Вып. 6. – С. 37–49.
159. Becker G. Human Capital: Theoretical and Empirical Analysis, with Special Reference to Education / G. Becker. – [3rd ed.]. – Canada : University of Chicago Press, 1993. – 390 p.

160. Fisher I. The Nature of Capital and Income / I. Fisher. – L.: Macmillan&Co., 1906. – 427 p. [Электронный ресурс]. – Доступ до ресурсу : <http://www.archive.org/details/natureofcapitali00fishuoft>
161. Marshall A. Principles of Economics / A. Marshall. – N.Y.: Macmillan&Co., 1959. – 754 p. [Электронный ресурс]. – Доступ до ресурсу : http://www.cpm.ehime-u.ac.jp/AkamacHomePage/Akamac_E-text_Links/Marshall.html
162. Schultz T. Investment in Human Capital / T. Schultz // The American Economic Review. – 1961. – №1. – P. 1–17.

ПРИЛОЖЕНИЯ

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «БАСТИОН»

295006, Донецкая Народная Республика, город Донецк, улица Постышева, дом 29

« 17 » 02 2016 № 62

Диссертационный совет Д 01.003.01
ГОУ ВПО «Донецкий национальный университет»

СПРАВКА

о внедрении результатов исследований диссертационной работы
Стрельцовой Надежды Леонидовны, соискателя на тему «Организационно –
экономическое обеспечение диагностики человеческого капитала региона»,
на соискание ученой степени кандидата экономических наук по специальности
08.00.05 - Экономика и управление народным хозяйством (региональная
экономика).

На заседании технического совещания руководством ООО «Бастин» были рассмотрены и обсуждены результаты диссертационной работы Стрельцовой Надежды Леонидовны на тему «Организационно-экономическое обеспечение диагностики человеческого капитала».

Практический интерес представляют рекомендации автора относительно системы методического обеспечения диагностики за счет установления цели и функций для каждой фазы воспроизводства человеческого капитала, параметров, методов и критериев, что дает возможность получить диагноз и на его основе выявить существующие проблемы в воспроизводстве человеческого капитала.

Предложения автора, которые касаются формирования, использования, накопления и сохранения человеческого капитала, в перспективе были использованы при разработке кадровой политики предприятия. При подготовке новой редакции учредительных документов и положений будут использованы рекомендации диссертанта, которые регламентируют отдельные моменты руководства персоналом предприятия.

Директор
М.П.



Е.Л. Рябцев

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «ВОСТОЧНЫЙ АЛЬЯНС»

ИДЕНТ. НОМЕР 50001053

83014 Донецкая Народная Республика, город Донецк, улица Левобережная, дом 20 А

« 29 » 01 20 16 № 45

Диссертационный совет Д 01.003.01
ГОУ ВПО «Донецкий национальный университет»

СПРАВКА

о внедрении результатов исследований диссертационной работы
Стрельцовой Надежды Леонидовны, соискателя на тему «Организационно
– экономическое обеспечение диагностики человеческого капитала
региона», на соискание ученой степени кандидата экономических наук по
специальности 08.00.05 - Экономика и управление народным хозяйством
(региональная экономика).

На совещании руководящего состава ООО «Восточный Альянс»
были обсуждены и рассмотрены результаты диссертационного
исследования, в котором рассмотрены наиболее актуальные проблемы по
формированию, использованию, накоплению и сохранению человеческого
капитала. По результатам обсуждения было принято решение о внедрении
научно обоснованных предложений автора, которые касаются порядка
проведения диагностики человеческого капитала на принципе
нормативного и процессного подходов, в процедуру обучения и развития
работников организации.

На основе предложенных в работе направлений сохранения
человеческого капитала, акционерами организации было принято решение
внедрить в кадровую политику дополнительное направления, которое
касается сохранения персонала.

Директор
М.П.



А.С. Сбежнев

83052, г. Донецк, пр. Мира 46а

Авто Сервис



« 30 » 08. 2016 № 46

Диссертационный совет Д 01.003.01
ГОУ ВПО «Донецкий национальный университет»

СПРАВКА

о внедрении результатов исследований диссертационной работы
Стрельцовой Надежды Леонидовны, соискателя на тему «Организационно –
экономическое обеспечение диагностики человеческого капитала региона», на
соискание ученой степени кандидата экономических наук по специальности
08.00.05 - Экономика и управление народным хозяйством (региональная
экономика).

Руководство филиала «BOSCH» рассмотрело диссертационную работу,
которая направлена на решение научных задач, касающихся организационно-
экономического обеспечения диагностики человеческого капитала на всех фазах
его воспроизводства и определение путей его развития и сохранения.

По результатам обсуждения было принято решение о внедрении научно
обоснованных предложений автора, которые касаются порядка проведения
диагностики человеческого капитала на принципе нормативного и процессного
подходов, в процедуру обучения и развития сотрудников, топ менеджеров
филиала дополнительного направления, которое касается сохранения персонала.

Руководитель
М.П.



В.А. Демидкин

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
ГОУ ВПО «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

УТВЕРЖДАЮ:



**АКТ № 216/12, т-34
внедрение результатов научно – исследовательской работы**

«Приоритетные направления развития маркетинга, логистики и систем экономического регулирования в условиях трансформации конкурентной среды» № 14/17 руководитель Белявцев М.И. (канд. экон. наук, профессор)

1. Комиссия в составе:

Глава:

Члены комиссии:

Дубровина В.А., заведующая НИЧ

Кошка Т.В., заведующая УЧ

Фоменко М.В., ученый секретарь НИЧ

Кишкань Л.О., заведующая отделом ОНИР НИЧ

В период с 28.11.16 по 02.12.16 рассмотрела материалы внедрения результатов указанной научно – исследовательской работы (НИР) в учебный процесс.

2. Комиссия установила:

выводы, организационные механизмы, методические рекомендации диссертационного исследования «Организационно-экономическое обеспечение диагностики человеческого капитала региона» Стрельцовой Надежды Леонидовны, выполненного в рамках НИР «Приоритетные направления развития маркетинга, логистики и систем экономического регулирования в условиях трансформации конкурентной среды» внедрены в учебный процесс кафедры «Маркетинг и логистика» путем использования при подготовке конспекта лекций по дисциплинам «Методология научных исследований», «Социальная ответственность».

Предложения к дальнейшему внедрению НТП, другие замечания: выводы, организационные механизмы, методические рекомендации рекомендуется использовать при подготовке отчета по НИР.

С актом ознакомлены

И.о. декана факультета

И.о. зав кафедрой

Руководитель НИР

Глава комиссии

Члены комиссии:

	Ю.Н. Полшков
	Т.В. Ибрагимхалилова
	М.И. Белявцев
	В.А. Дубровина
	Т.В. Кошка
	М.В. Фоменко
	Л.О. Кишкань

Общие понятия

Таблица Б.1 – Понятия «человеческий капитал»

№	Автор	Определение понятия «человеческий капитал»
1	2	3
1.	А. Смит [109]	Это капитал, который состоит из приобретенных и полезных способностей всех жителей или членов общества. Приобретение таких способностей всегда требует действительных затрат, которые представляют собой основной капитал, который будто бы реализуется в его личности.
2.	К. Маркс [79]	Рабочая сила, или способность к работе, которая является проявлением совокупности физических и духовных способностей, которыми владеет организм, живая личность человека, и которые пускаются им в ход каждый раз, когда он вырабатывает любую потребительскую стоимость.
3.	Л. Вальрас, I. Фишер, Г. Вебер [17; 160]	Индивид, который прошел профессиональное обучение и получил знание, привычки и мастерство, должно быть отнесен в состав общего капитала предприятия и страны благодаря своим способностям приносить прибыль.
4.	Т. Шульц [158]	Имеется в виду такая форма капитала, которая служит источником будущих заработков или будущих удовлетворений или того и другого вместе, в свою очередь этот капитал является составляющей человека.
5.	Г. Беккер [5]	Это совокупность знаний, здоровье, привычек и опыта, которые используются индивидом для получения дохода. Человеческий капитал формируется за счет инвестиций в человека, среди которых можно назвать обучение, подготовку на производство, затраты на здравоохранение, миграцию и поиски информации о ценах и доходах.
6.	О. Гришнова [27].	Совокупность сформированных и развитых вследствие инвестиций продуктивных способностей, личных черт и мотиваций поведения индивидов, которые находятся в их собственности, используются в экономической деятельности, содействуют росту производительности работы и влияют благодаря этому на рост доходов своего владельца и национального дохода
7.	Л. Шевчук [157]	Часть совокупных знаний, способностей и квалификаций носителей рабочей силы, которая способна приносить доход, то есть, которая используется для производства товаров и услуг.
8.	Т. Кирьян [65]	Это социально-экономическая категория, производная от категорий «рабочая сила», «трудовые ресурсы», «трудовой потенциал», «человеческий фактор». Человеческий капитал – это совокупность естественных способностей что принадлежат работнику (здоровье, творческие склонности и т.п.), а также самостоятельно накопленных (приобретенных в результате жизненного опыта) и развитых им вследствие инвестирования в образование, профессиональное подготовку и оздоровление.
9.	В. Близнюк [11]	определяет «человеческий капитал» как систему характеристик, которые определяют способность человека к творческой работе с целью создания добавленной стоимости.

Приложение В

Статистические данные

Таблица В.1 – Оборудование жилищного фонда в Днепропетровской области за период 2008-2014 гг., %

Показатель	Года						
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Удельный вес общей жилой площади, оборудованной							
водопроводом	70,0	70,0	70,1	70,4	70,6	71,0	71,0
канализацией	66,9	67,0	67,2	67,4	67,6	67,9	67,9
отоплением	70,3	70,7	72,8	73,3	73,6	74,0	74,0
газом	88,2	88,2	88,7	88,6	88,6	88,6	88,6
горячим водоснабжением	49,1	47,7	47,9	48,3	48,3	48,6	48,6
ваннами	63,6	63,6	63,9	64,1	64,3	64,6	64,6
половыми электроплитами	2,0	2,0	2,0	2,2	2,2	2,2	2,2

Таблица В.2 – Динамика имеющегося населения Днепропетровской области за период 2001-2014 гг.

Года	Численность населения, тыс. чел	В том числе		К общей численности населения, %	
		городское	сельское	городское	сельское
2001	3612,6	2985,4	614,9	82,9	17,1
2002	3567,6	2957,5	610,1	82,9	17,1
2003	3532,8	2927,6	602,9	82,9	17,1
2004	3502,9	2905,7	593,9	83,0	17,0
2005	3476,2	2887,5	585,4	83,1	16,9
2006	3447,2	2868,1	575,8	83,3	16,7
2007	3422,9	2850,3	569,3	83,4	16,6
2008	3398,4	2830,2	564,9	83,0	17,0
2009	3374,2	2810,2	560,7	83,4	16,6
2010	3355,5	2779,4	556,9	83,4	16,6
2011	3336,5	2779,3	553,8	83,4	16,6
2012	3320,3	2766,1	550,9	83,4	16,6
2013	3307,8	2766,1	547,3	83,4	16,6
2014	3292,4	2751,8	540,6		
Изменения 2001-2014					
абсолютные	-320,2	-233,6	-74,3	x	x
относительные	-8,86	-7,82	-12,3	x	x

**Таблица В.3 – Анализ распределения постоянного населения
Днепропетровской области
по возрастным группам и месту жительства
по состоянию на 1 октября 2014 года, чел**

Возрастные группы	Численность населения			Структура населения		
	всего	городское	сельское	всего	городское	сельское
0-4	180521	148207	32314	5,49	5,39	5,95
5-9	164006	136223	27783	4,99	4,96	5,12
10-14	131665	106675	24990	4,0	3,89	4,60
15-19	150627	124192	26435	4,58	4,52	4,87
20-24	215470	176374	39096	6,55	6,42	7,20
25-29	277396	232679	44717	8,43	8,47	8,24
30-34	264089	230348	33741	8,03	8,39	6,22
35-39	241612	208173	33439	7,35	7,58	6,16
40-44	228705	193158	35547	6,95	7,05	6,55
45-49	218389	181042	37347	6,64	6,59	6,88
50-54	256966	215026	41490	7,81	7,83	7,64
55-59	232261	196073	36188	7,06	7,14	6,67
60-64	210913	178316	32597	6,41	6,49	6,0
65-69	130355	110263	20092	3,96	4,02	3,70
70-74	145712	116640	29072	4,43	4,25	5,36
75-79	134398	108056	26342	4,09	3,94	4,85
80 и старше	106037	84335	21702	3,23	3,07	3,99
Все население	3289122	2745780	542892	100,0	100,0	100,0
Из общей численности населения в возрасте:						
0-15	503009	412569	90440	15,29	15,03	16,66
15-49	1596288	1345966	250322	48,53	49,02	46,11
16-59	2058698	1735601	323097	62,59	63,21	59,51
16-64	2269611	1913917	355694	69,0	69,70	65,52
60 лет и старше	727415	597610	129805	22,12	21,77	23,91
65 лет и старше	516502	419294	97208	15,70	15,27	17,91

Таблица В.4 – Динамика изменений в структуре образовательных заведений Днепропетровской за период 2008-2014 гг.

Показатели	Года							Изменения 2008-2014	
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Абсолютные	Относительные, %
Дошкольные учебные заведения									
Количество дошкольных заведений	948	951	939	953	972	987	987	39	4,11
Численность детей в заведениях, тыс. чел	93,6	94,9	99,3	105,3	111,7	113,9	113,9	20,3	21,69
Охват детей заведениями, в процентом количестве детей соответствующего возраста	59,0	57,0	57,0	59,0	61,0	64,0	64,0	х	х
Численность детей с расчетом на 100 мест, чел	99	101	108	112	116	115	115	16	16,16
	2008 /09	2009 /10	2010 /11	2011 /12	2012 /13	2013/ 14	2013/ 14		
Количество общеобразовательных учебных заведений	1065	1054	1044	1036	1030	1023	1023	-42	-3,94
Численность учеников с расчетом на 100 мест, чел	946	928	893	902	888	894	894	-52	-6,49
у них учеников, тыс. чел	311	311	298	299	294	295	295	-16	-5,15
у них учителей, чел	28794	28794	28495	28006	27912	27942	27942	-852	-2,95
Высшие учебные заведения									
I–II уровней аккредитации	34	34	31	31	31	30	30	-4	-11,77
у них студентов, тыс. чел	27,0	23,9	23,6	23,4	23,6	23,1	23,1	-3,9	-14,4
III–IV уровней аккредитации	25	25	25	25	23	23	23	-2	-8
у них студентов, тыс. чел	161,8	153,0	147,7	139,2	130,7	119,8	119,8	-42	-25,96

Таблица В.5 – Динамика изменений в структуре профессионально-технического образования Днепропетровской области за период 2008-2014 гг.

Показатели	Года							Изменения 2008-2014	
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Абсолютный	Относительные, %
Количество профессионально-технических учебных заведений	66	64	64	64	63	60	60	-6	-9,10
Численность учеников, которые учились в профессионально-технических учебных заведениях, тыс.ч	26,9	21,6	23,9	21,8	18,4	19,9	19,9	-7,0	-26,02
Численность учеников, которые учились в профессионально-технических учебных заведениях с расчетом на 100000 населения	97	93	94	90	93	84	84	-13	-13,40

Таблица В.6 – Динамика численности населения за экономической активностью у Днепропетровской области за период 2008-2014 гг., тыс. чел

Показатели	Года							Изменения 2008-2014	
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Абсолютные	Относительные, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Экономическое активное население									
в возрасте 15-70 л	1664,1	1666,5	1659,6	1643,6	1637,0	1637,8	1637,8	-26,3	-1,64
трудоспособного возраста	1543,7	1566,0	1549,8	1541,5	1553,8	1567,6	1567,6	23,9	1,55
Уровень экономической активности населения									
в возрасте 15-70 л	63,0	64,2	64,9	65,2	65,7	66,5	66,5	x	x
трудоспособного возраста	73,1	74,9	75,2	75,6	76,3	76,9	76,9	x	x
Занятые									
в возрасте 15-70 л	1580,0	1537,1	1541,9	1531,3	1528,5	1531,0	1531,0	-49	-3,10
трудоспособного возраста	1459,8	1437,8	1432,1	1429,2	1445,3	1460,8	1460,8	1	0,07

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Уровень занятости населения									
в возрасте 15-70 лет	59,9	59,3	60,3	60,7	61,4	62,1	62,1	х	х
трудоспособного возраста	69,1	68,8	69,4	70,1	70,9	71,7	71,7	х	х
Безработное насел.									
в возрасте 15-70 лет	84,1	129,4	117,7	112,3	108,5	106,8	106,8	22,7	26,99
трудоспособного возраста	83,9	128,2	117,7	112,3	108,5	106,8	106,8	22,9	27,29
Уровень безработицы									
в возрасте 15-70 лет	5,1	7,8	7,1	6,8	6,6	6,5	6,5	х	х
трудоспособного возраста	5,4	8,2	7,6	7,3	7,0	6,8	6,8	х	х
Экономически неактивное население									
в возрасте 15-70 лет	975,7	927,3	895,6	877,7	854,3	826,8	826,8	-148,9	-15,29
трудоспособного возраста	568,4	523,5	512,4	496,5	483,9	470,2	470,2	-98,2	-17,28

Таблица В.7 – Динамика численности населения за экономической активностью статистика в Днепропетровской области за период 2008-2014 гг., тыс. чел

Показатели	Года							Изменения 2008-2014	
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Абсолютные	Относительные, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Женщины									
Экономическое активное население									
в возрасте 15-70 лет	806,3	810,5	814,1	791,2	775,7	778,9	778,9	-27,4	-3,39
Трудоспособного возр.	721,5	734,0	730,5	716,9	715,1	731,3	731,3	9,8	1,36
Уровень экономической активности населения									
в возрасте 15-70 лет	56,9	58,3	59,5	58,7	58,4	59,3	59,3	х	х
Трудоспособного возр.	69,3	71,6	72,2	71,8	70,8	71,7	71,7	х	х
Занятые									
в возрасте 15-70 лет	768,0	756,8	759,1	748,0	735,4	740,2	740,2	27,8	-3,62
трудоспособного возраста	683,3	680,9	675,5	673,7	674,8	692,6	692,6	9,3	1,36
Уровень занятости населения									
в возрасте 15-70 лет	54,2	54,4	55,5	55,5	55,3	56,4	56,4	х	х
трудоспособного возраста	65,7	66,4	66,8	67,5	66,8	67,9	67,9	х	х

Продолжение приложения В

Продолжение. табл. В.7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Безработное население									
в возрасте 15-70 лет	38,3	53,7	55,0	43,2	40,3	38,7	38,7	0,4	1,04
трудоспособного возраста	38,2	53,1	55,0	43,2	40,3	38,7	38,7	0,5	1,31
Уровень безработицы									
в возрасте 15-70 лет	4,8	6,6	6,8	5,5	5,2	5,0	5,0	х	х
трудоспособного возраста	5,3	7,2	7,5	6,0	5,6	5,3	5,3	х	х
Экономически неактивное население									
в возрасте 15-70 лет	611,8	579,9	553,3	555,8	553,4	533,5	533,5	-78,3	-12,8
трудоспособного возраста	319,3	291,7	280,7	281,5	294,6	288,8	288,8	-30,5	-9,55
Мужчины									
Экономическое активное население									
в возрасте 15-70 лет	857,8	856,0	845,5	852,4	861,3	858,9	858,9	1,1	0,13
трудоспособного возраста	822,2	832,0	819,3	824,6	838,7	836,3	836,3	14,1	1,72
Уровень экономической активности населения									
в возрасте 15-70 лет	70,2	71,1	71,2	72,6	74,1	74,5	74,5	х	х
трудоспособного возраста	76,7	78,2	78,0	79,3	81,6	82,2	82,2	х	х
Занятые									
в возрасте 15-70 лет	812,0	780,3	782,8	783,3	793,1	790,8	790,8	-21,2	-2,61
трудоспособного возраста	776,5	756,9	756,6	755,5	770,5	768,2	768,2	-8,3	-1,07
Уровень занятости населения									
в возрасте 15-70 лет	66,5	64,8	65,9	66,7	68,2	68,6	68,6	х	х
трудоспособного возраста	72,5	71,2	72,0	72,7	75,0	75,5	75,5	х	х
Безработное население									
в возрасте 15-70 лет	45,8	75,7	62,7	69,1	68,2	68,1	68,1	22,3	48,69
трудоспособного возраста	45,7	75,1	62,7	69,1	68,2	68,1	68,1	22,4	49,02
Уровень безработицы									
в возрасте 15-70 лет	5,3	8,8	7,4	8,1	7,9	7,9	7,9	х	х
трудоспособного возраста	5,6	9,0	7,7	8,4	8,1	8,1	8,1	х	х
Экономически неактивное население									
в возрасте 15-70 лет	363,9	347,4	342,3	321,9	300,9	293,3	293,3	-70,6	-19,4
трудоспособного возраста	249,1	231,8	231,7	215,0	189,3	181,4	293,3	-67,7	-27,2

Таблица В.8 – Динамика численности населения за экономической активностью по месту поселения в Днепропетровской области за период 2008-2014 гг., тыс. чел

Показатели	Года							Изменения 2008-2014	
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Абсолютные	Относительные, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Городское население									
Экономическое активное население									
в возрасте 15-70ч	1391,9	1400,6	1399,7	1384,1	1390,0	1393,0	1393,0	1,1	0,08
трудоспособного возраста	1304,9	1326,9	1318,4	1310,7	1327,3	1337,7	1337,7	32,8	2,51
Уровень экономической активности населения									
в возрасте 15-70 ч	62,6	64,1	65,0	65,2	66,2	67,1	67,1	х	х
Трудоспособного	72,9	75,1	75,7	76,2	77,3	77,9	77,9	х	х
Занятые									
в возрасте 15-70 ч	1322,7	1284,9	1300,1	1292,2	1299,5	1303,9	1303,9	-18,8	-1,42
Трудоспособный	1235,9	1212,4	1218,8	1218,8	1236,8	1248,6	1248,6	12,7	1,03
Уровень занятости населения									
в возрасте 15-70 ч	59,5	58,8	60,4	60,9	61,9	62,8	62,8	х	х
Трудоспособного	69,0	68,6	69,9	70,9	72,0	72,7	72,7	х	х
Безработное население									
в возрасте 15-70ч	69,2	115,7	99,6	91,9	90,5	89,1	89,1	19,9	28,76
Трудоспособный	69,0	114,5	99,6	91,9	90,5	89,1	89,1	20,1	29,13
Уровень безработицы									
в возрасте 15-70 ч	5,0	8,3	7,1	6,6	6,5	6,4	6,4	х	х
трудоспособного возраста	5,3	8,6	7,6	7,0	6,8	6,7	6,7	х	х
Экономически неактивное население									
в возрасте 15-70 ч	832,6	784,6	753,1	739,4	708,4	683,4	683,4	-149,2	-17,9
трудоспособного возраста	485,4	441,1	424,3	408,9	390,6	379,3	379,3	-106,1	-21,9
Сельское население									
Экономическое активное население									
в возрасте 15-70 ч	272,2	265,9	259,9	259,5	247,0	244,8	244,8	-27,4	-10,1
трудоспособного возраста	238,8	239,1	231,4	230,8	226,5	229,9	229,9	-9,8	-14,5
Уровень экономической активности населения									
в возрасте 15-70ч	65,5	65,1	64,6	65,2	62,9	63,1	63,1	х	х

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
трудоспособного возраста	74,2	74,4	72,4	72,5	70,8	71,7	71,7	х	х
Занятые									
в возрасте 15-70 ч	257,3	252,2	241,8	239,1	229,0	227,1	227,1	-30,2	-11,7
трудоспособного возраста	223,9	225,4	213,3	210,4	208,5	212,2	212,2	-11,7	-5,23
Уровень занятости населения									
в возрасте 15-70 ч	62,0	61,7	60,1	60,1	58,3	58,5	58,5	х	х
трудоспособного возраста	69,6	70,1	66,8	66,1	65,2	66,1	66,1	х	х
Безработное население									
в возрасте 15-70 ч	14,9	13,7	18,1	20,4	18,0	17,7	17,7	2,8	11,32
трудоспособного возраста	14,9	13,7	18,1	20,4	18,0	17,7	17,7	2,8	11,32
Уровень безработицы									
в возрасте 15-70 лет	5,5	5,2	7,0	7,9	7,3	7,2	7,2	х	х
трудоспособного возраста	6,2	5,7	7,8	8,8	7,9	7,7	7,7	х	х
Экономически неактивное население									
в возрасте 15-70 лет	143,1	142,7	142,5	138,3	145,9	143,4	143,4	0	0
трудоспособного возраста	83,0	82,4	88,1	87,6	93,3	90,9	90,9	7,9	9,52

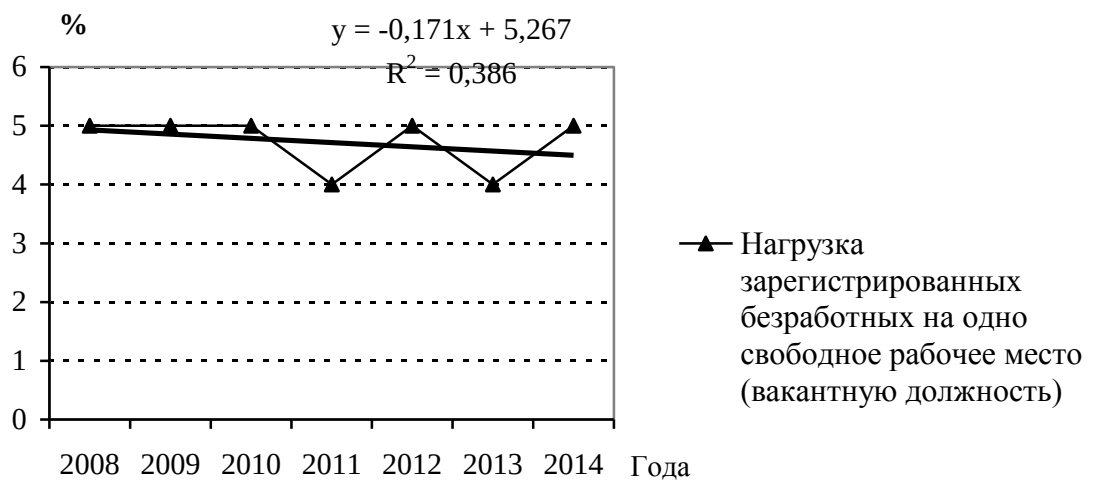


Рисунок В.1 – Динамика нагрузки не занятых трудовой деятельностью работников на одно свободное рабочее место, вакансию у Днепропетровской области за период 2008-2014гг., чел

Таблица В.9 – Динамика использования человеческого капитала по видам экономической деятельности в Днепропетровский области за период 2008-2014 гг. (тыс. чел)

Показатели	Года						2014	Изменения 2008-2014	
	2008	2009	2010	2011	2012	2013		Абсолютные	Относительные, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Сельское и лесное хозяйство, охота. Рыбное хозяйство	109,3	108,1	110,5	102,2	106,4	106,3	106,3	-3,0	-2,75
Промышленность	463,6	430,3	420,3	410,7	406,3	403,0	403,0	-60,6	-13,07
Строительство	69,8	62,7	62,4	56,7	58,1	57,8	57,8	-12,0	-17,19
Оптовая и розничная торговля; ремонт автотранспортных средств и мотоциклов	385,1	380,5	393,8	389,8	374,7	391,2	391,2	6,1	1,58
Транспорт, складское хозяйство, почтовая и курьерская деятельность	110,4	109,6	109,1	103,0	92,0	93,5	93,5	-16,9	-15,31
Временное размещение и организация питания	х	х	х	х	23,0	23,4	23,4	0,4	1,74
Информация и телекоммуникация	х	х	х	х	27,1	27,5	27,5	0,4	1,48
Финансовая и страховая деятельность	36,4	36,0	30,4	53,9	31,1	29,7	29,7	-6,7	-18,41
Операции с недвижимым имуществом	88,5	92,8	92,3	101	23,7	23,1	23,1	-65,4	-73,89
Профессиональная, научная и техническая деятельность	х	х	х	х	43,2	38,7	38,7	-4,5	-10,42
Деятельность в сфере административного и вспомогательного обслуживания	х	х	х	х	30,6	31,6	31,6	1,0	3,27
Государственное управление и оборона; обязательное социальное страхование	59,2	63,2	72,9	63,6	63,6	62,3	62,3	3,1	5,24
Образование	118,6	117,4	116,7	114	118,6	116,6	116,6	-2,0	-1,69
Здравоохранение и предоставление социальной помощи	93,4	92,0	87,5	87,9	87,6	84,1	84,1	-9,3	-9,96
Искусство, спорт, развлечения и отдых	45,7	44,5	46,0	48,5	12,4	12,1	12,1	-33,6	-73,52

Продолжение. приложения В

Продолжение. табл. В.9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Другие виды экономической деятельности	х	х	х	х	29,5	30,0	-0,5	-0,5	1,69
Всего	1580,0	1537,1	1541,9	1531,3	1528,5	1531,0	49,0	49,0	-3,10

Таблица В.10 – Динамика численности нанимаемых работников по видам экономической деятельности в Днепропетровской области за период 2008-2014 гг., тыс. чел

Показатели	Года						2014	Изменения 2008-2014	
	2008	2009	2010	2011	2012	2013		Абсолютные	Относительные, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Сельское и лесное хозяйство, охота. Рыбное хозяйство	51,5	45,9	44,3	41,5	43,0	36,0	36,0	-15,5	-39,09
Промышленность	443,4	392,2	378,7	372,4	367,8	353,5	353,5	-89,9	-20,28
Строительство	51,5	39,2	34,8	34,8	34,9	30,0	30,0	-21,5	-41,75
Оптовая и розничная торговля; ремонт автотранспортных средств и мотоциклов	149,3	126,5	116,4	120,3	126,0	120,7	120,7	-28,6	-19,16
Транспорт, складское хозяйство, почтовая и курьерская деятельность	83,1	82,3	78,7	75,7	68,5	68,0	68,0	-15,1	-18,17
Временное размещение и организация питания	х	х	х	х	7,3	7,0	7,0	-0,3	-4,1
Информация и телекоммуникация	х	х	х	х	17,5	18,6	18,6	1,1	6,29
Финансовая и страховая деятельность	35,7	35,3	29,4	53,0	30,4	29,0	29,0	-6,7	-18,99
Операции с недвижимым имуществом	74,7	78,2	75,8	76,9	15,8	13,7	13,7	-60,8	-81,66
Профессиональная, научная и техническая деятельность	х	х	х	х	34,8	29,7	29,7	-5,0	-17,04
Деятельность в сфере административного и вспомогательного обслуживания	х	х	х	х	25,9	27,5	27,5	1,9	6,18

Продолжение приложения В
Продолжение. табл. В.10

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Государственное управление и оборона; обязательное социальное страхование	59,2	63,2	72,9	63,6	63,6	62,3	62,3	3,1	5,24
Образование	118,1	116,9	116,2	113,3	117,1	115,2	115,2	-3,0	-2,46
Здравоохранение и предоставление социальной помощи	91,0	90,1	85,8	85,7	85,4	82,0	82,0	-9,0	-9,89
Искусство, спорт, развлечения и отдых	29,0	25,2	25,2	28,1	10,7	9,7	9,7	-19,3	-66,55
Другие виды экономической деятельности	х	х	х	х	7,4	6,7	6,7	-0,7	-9,46
Всего	1186,5	1095,0	1058,2	1062,0	1056,1	1010,4	1010,4	-176,1	-14,84

Таблица В.11 – Структура профессиональной подготовки работников по видам экономической деятельности в Украине в 2014 году

Виды экономической деятельности	Учились новым профессиям, % к учетной численности штатных работников	Из них, по видам подготовки, % к учетной численности штатных работников	
		первичная подготовка	переподготовка
1	2	3	4
Сельское хозяйство, лесное хозяйство и рыбное хозяйство	0,9	33,5	66,5
Промышленность	5,2	27,3	72,7
Строительство	2,8	34,3	65,7
Оптовая и розничная торговля; ремонт автотранспортных средств и мотоциклов	0,5	41,8	58,2
Транспорт, складское хозяйство, почтовая и курьерская деятельность	2,7	30,5	69,5
Временное размещение и организация питания	0,3	76,7	23,3
Информация и телекоммуникация	0,5	21,9	78,1
Финансовая и страховая деятельность	0,4	53,1	46,9
Операции с недвижимым имуществом	0,7	37,2	62,8
Профессиональная, научная и техническая деятельность	0,8	52,5	47,5
Деятельность в сфере административного и вспомогательного обслуживания	2,2	42,4	57,6
Государственное управление и оборона; обязательное социальное страхование	0,8	13,9	86,1

1	2	3	4
Образование	0,1	21,0	79,0
Здравоохранение и предоставления социальной помощи	0,1	22,4	77,6
Искусство, спорт, развлечения и отдых	0,2	28,9	71,1
Предоставления других видов услуг	0,5	74,4	25,6
Всего	1,9	28,9	71,1

Таблица В.12 – Структура повышения квалификации работников по видам экономической деятельности в Украине в 2014 году

Виды экономической деятельности	В процентах к учетной численности штатных работников	В том числе	
		на производстве, в % к общей численности наученных	в учебных заведениях, в % к общей численности наученных
Сельское хозяйство, лесное хозяйство и рыбное хозяйство	1,6	24,8	75,2
Промышленность	15,1	77,7	22,3
Строительство	6,5	46,4	53,6
Оптовая и розничная торговля; ремонт автотранспортных средств и мотоциклов	1,5	35,4	64,6
Транспорт, складское хозяйство, почтовая и курьерская деятельность	25,6	52,3	47,4
Временное размещение и организация питания	0,9	34,5	65,5
Информация и телекоммуникация	7,9	67,9	32,1
Финансовая и страховая деятельность	7,4	69,1	30,9
Операции с недвижимым имуществом	2,3	43,1	56,9
Профессиональная, научная и техническая деятельность	6,4	44,2	55,8
Деятельность в сфере административного и вспомогательного обслуживания	3,8	36,8	63,2
Государственное управление и оборона; обязательное социальное страхование	14,1	16,5	83,5
Образование	10,4	8,3	91,7
Здравоохранение и предоставления социальной помощи	10,4	6,5	93,5
Искусство, спорт, развлечения и отдых	3,4	35,7	64,3
Предоставления других видов услуг	1,9	38,1	61,9
Всего	9,9	45,7	54,3

Таблица В.13 – Динамика заболеваемости населения Днепропетровской области за период 2005-2014 гг., тыс. чел

Показатели	Года							Изменения 2005-2014	
	2005	2006	2010	2011	2012	2013	2014	Абсолютные	Относительные, %
Все заболевания, тыс. случаев	2812,0	2729,3	2888,3	2807,9	2652,9	2771,6	2771,6	-23,1	-0,83
в том числе									
инфекционные и паразитарные болезни	114,6	111,2	109,4	113,8	105,9	115,2	115,2	0,6	0,52
новообразование	38,4	40,9	42,7	43,0	43,2	44,8	44,8	6,4	6,67
болезни крови и кроветворных органов	16,3	15,9	16,8	15,3	15,3	15,5	15,5	-0,8	-4,91
болезни эндокринной системы, расстройства системы питания	39,3	40,5	36,1	35,2	32,1	33,4	33,4	-5,9	-7,9
расстройства психики и поведения	13,0	12,5	10,9	10,6	9,9	9,3	9,3	-3,7	-28,46
болезни нервной системы	56,5	54,4	51,6	49,9	50,1	49,5	49,5	-10,0	-12,54
болезни глаза и его придаточного аппарата	150,1	149,5	163,0	157,6	155,2	168,9	168,9	18,8	12,52
болезни уха	111,0	105,4	122,9	121,3	116,3	120,2	120,2	9,2	8,29
болезни системы кровообращения	184,8	190,6	185,4	179,1	190,6	205,0	205,0	20,2	10,93
болезни органов дыхания	1156,1	1072,1	1183,4	1160,2	1055,2	1082,9	1082,9	-103,2	-6,33
болезни органов пищеварения	95,0	96,6	102,9	98,9	95,1	104,2	104,2	9,2	6,52
болезни кожи и подкожной клетчатки	170,5	162,6	174,7	170,8	162,3	169,1	169,1	-1,4	-0,82
болезни костно-мышечной системы и соединительной системы	189,1	183,0	190,0	178,3	167,2	191,9	191,9	2,8	1,48
болезни мочеполовой системы	240,7	253,8	276,9	257,2	236,8	248,6	248,6	7,9	3,28
беременность, роды и послеродовой период	55,2	58,6	60,1	57,5	52,6	51,1	51,1	-4,1	-7,43
врожденные аномалии (недостатки развития), деформации и хромосомные нарушения	3,9	3,9	4,3	4,2	4,5	4,7	4,7	0,8	20,51
травмы, отравление и некоторые другие следствия действия внешних причин	170,2	171,4	151,4	149,4	154,9	151,2	151,2	-19	-11,16

Таблица В.14 – Динамика заболеваемости населения Днепропетровской области за период 2005-2014 гг., тыс. чел, на 100 000 населения

Показатели	Года							Изменения 2005-2014	
	2005	2006	2010	2011	2012	2013	2014	Абсолютные	Относительные, %
Все заболевания,	81310	79543	86405	84446	80130	84070	84070	2768	3,39
в том числе									
инфекционные и паразитарные болезни	3314	3241	3273	3424	3200	3494	3494	180	5,43
новообразование	1111	1191	1277	1293	1304	1358	1358	247	22,23
болезни крови и кроветворных органов	472	464	502	459	461	469	469	-3	-0,64
болезни эндокринной системы, расстройства питания	1136	1181	1082	1058	970	1012	1012	-124	-10,92
расстройства психики и поведения	377	364	327	320	302	283	283	-94	-24,93
болезни нервной системы	1635	1585	1543	1501	1513	1500	1500	-135	-8,26
болезни глаза и его придаточного аппарата	4341	4357	4877	4741	4687	5124	5124	813	18,04
болезни уха	3209	3071	3786	3649	3512	3647	3647	357	13,65
болезни системы кровообращения	5345	5555	5547	5386	5756	6218	6218	873	16,33
болезни органов дыхания	33429	31241	35404	34893	31874	32846	32846	-583	-1,74
болезни органов пищеварения	2747	2813	3079	2975	2872	3161	3161	413	15,07
болезни кожи и подкожной клетчатки	4930	4740	5228	5137	4902	5128	5128	198	4,02
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	5469	5331	585	5363	5051	5820	5820	351	6,42
болезни мочеполовой системы	6961	7395	8285	7736	7153	7541	7541	580	8,33
беременность, роды и послеродовой период	5956	6370	6963	6796	6343	6297	6297	341	5,73
врожденные аномалии (недостатки развития), деформации и хромосомные нарушения	112	114	128	126	135	143	143	31	27,68
травмы, отравление и некоторые другие следствия действия внешних причин	4920	4994	4528	4494	4679	4616	4616	-304	-6,18

Таблица В.15 – Динамика заболеваемости населения Днепропетровской области на СПИД и ВИЧ- Инфицированные на период 2010-2014 гг.

Показатели	Года					Изменения 2008-2014	
	2010	2011	2012	2013	2014	Абсолютные	Относительные, %
ВИЧ-инфицированные							
Численность чел с диагнозом, который установлен впервые в жизни, чел	3259	3449	3431	3451	3451	192	5,89
с расчетом на 100 тыс. население	97,5	103,7	103,6	104,7	104,7	7,2	7,39
Численность чел, которые находились на учете в медицинских заведениях на конец года, чел	18472	20109	21575	22967	22967	4495	24,33
с расчетом на 100 тыс. населения	554,2	606,2	652,9	698,3	698,3	144,1	26,0
Больные на СПИД							
Численность чел с диагнозом, который установлен впервые в жизни, чел	1116	1784	1903	2072	2072	956	85,6
в расчетом на 100 тыс. население	33,4	53,7	57,5	62,8	62,8	29,4	88,02
Численность чел, которые находились на учете в медицинских заведениях на конец года, чел	2345	3218	4065	5074	5074	2728	116,37
с расчетом на 100 тыс. населения	70,4	97,0	123,0	154,3	154,3	83,9	281,93

Таблица В.16 – Динамика заболеваемости населения Днепропетровской области на активный туберкулез за период 2010-2014 гг.

Показатели	Года					Изменения 2008-2014	
	2010	2011	2012	2013	2014	Абсолютные	Относительные, %
Численность больных с диагнозом, который установлен впервые в жизни, чел	3140	3179	3082	3006	3006	-134	-4,27
с расчетом на 100 тыс. населения	93,9	95,6	93,1	91,2	91,2	-2,7	-2,86
в том числе с диагнозом активного туберкулеза органов дыхания, чел	2821	2873	2861	2817	2817	-4	-0,14
с расчетом на 100 тыс. населения	84,4	86,4	86,4	85,4	85,4	1	1,18
Численность чел, которые находились на учете в медицинских заведениях на конец года, чел	8722	6950	5839	4420	4420	-4302	-49,32
с расчетом на 100 тыс. населения	261,7	209,5	176,7	134,4	134,4	-127,3	-48,64

Таблица В.17 – Динамика травматизма, связанного с производством, работников Днепропетровской области за период 2005-2014 гг.

Показатели	Года						Изменения 2008-2014	
	2005	2006	2010	2012	2013	2014	Абсолютные	Относительные, %
Численность пострадавших								
чел	1887	1871	950	886	792	792	-1095	-58,03
с расчетом на 1000 работающих	1,7	1,7	1,0	0,9	0,8	0,8	-0,9	-52,94
Численность пострадавших со смертельным следствием								
чел	92	102	55	49	45	45	-47	-51,09
с расчетом на 1000 работающих	0,085	0,093	0,057	0,049	0,048	0,048	-0,037	-43,53
Количество человеко-дней нетрудоспособности тис.								
	69,4	73,6	41,4	39,3	36,1	36,1	-30,3	-47,98
с расчетом на 1000 работающих	64,1	67,3	43,0	39,4	38,2	38,2	-28,9	-45,0

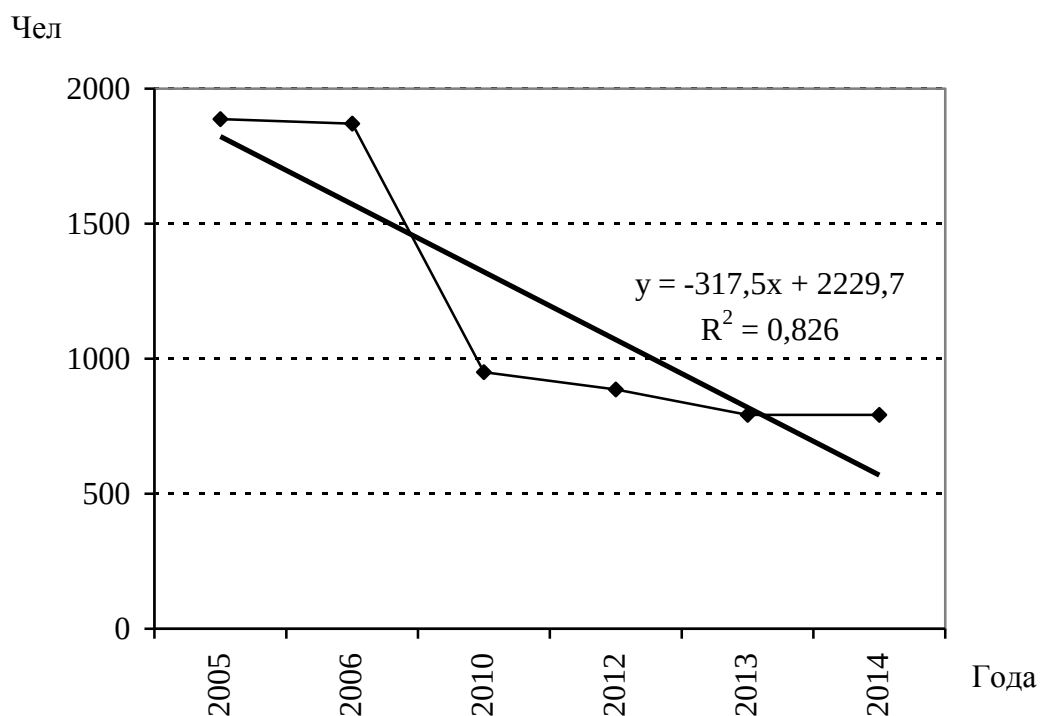


Рисунок В.2 – Динамика травматизма, связанного с производством, работников Днепропетровской области за период 2005-2014 гг.

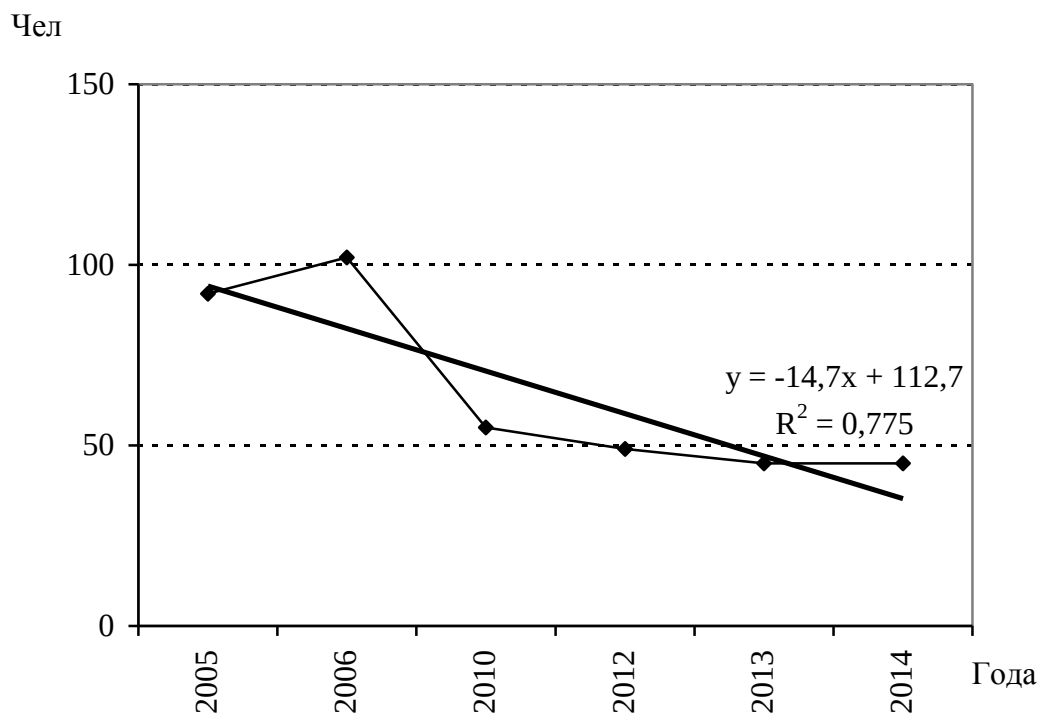


Рисунок В.3 – Динамика травматизма со смертельным следствием, связанного с производством, работников Днепропетровской области за период 2005-2014 гг.

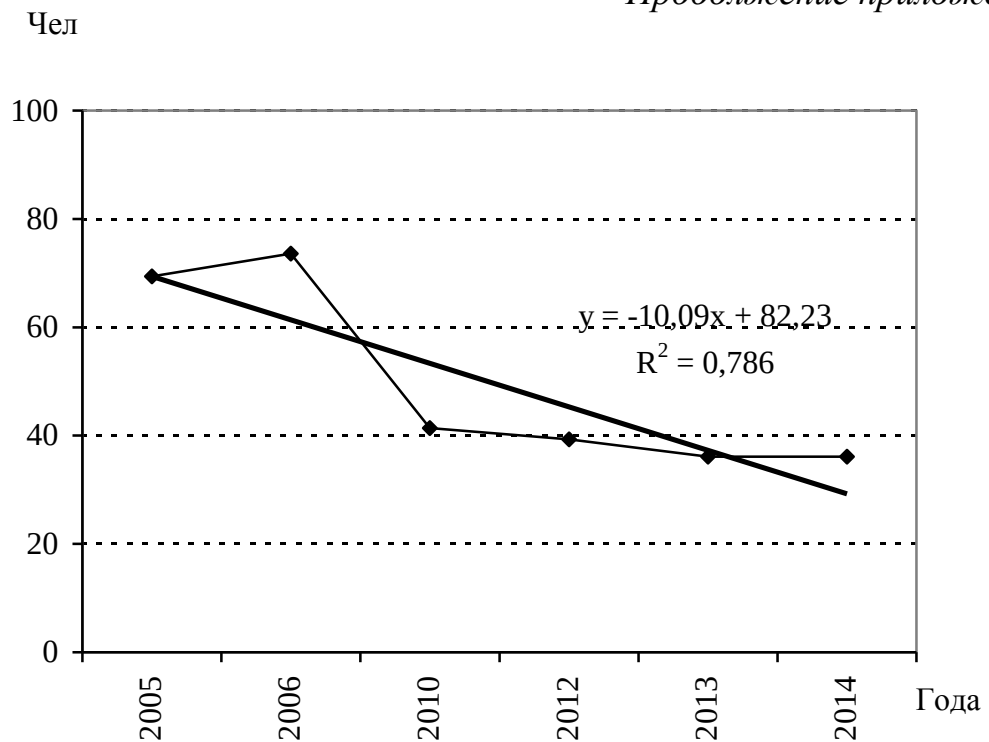


Рисунок В.4 – Динамика количества человеко-дней нетрудоспособности в случае травматизма, связанного с производством в Днепропетровской области за период 2005-2014 гг.

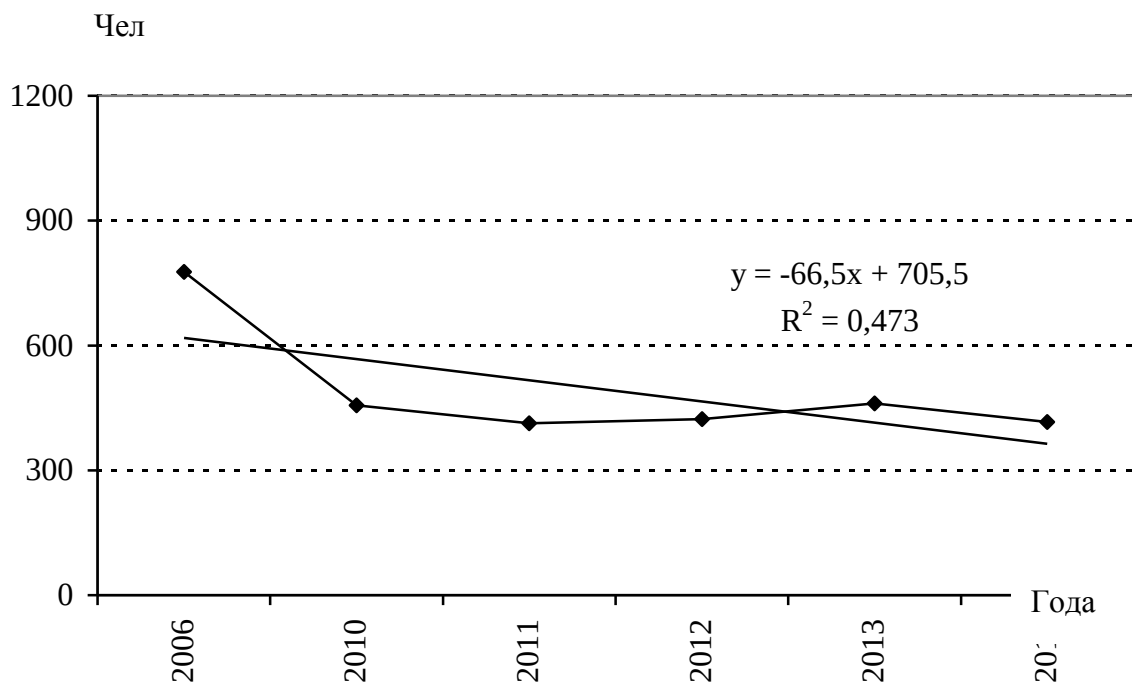


Рисунок В.5 – Динамика смертности населения от транспортных несчастных случаев в Днепропетровской области за период 2006-2014 гг.

Таблица В.18 – Структура смертности населения по возрастным группам в Днепропетровской области за период 2014 года

Возрастной интервал, лет	Коэффициент смертности	Численность населения	Численность умерших
0-1	0,00768	35927	276
1-4	0,00034	144594	49
5-9	0,00024	164006	39
10-14	0,00029	131665	39
15-19	0,00070	150627	106
20-24	0,00122	215470	262
25-29	0,00211	277396	585
30-34	0,00325	264089	857
35-39	0,00466	241612	1125
40-44	0,00607	228705	1387
45-49	0,00859	218389	1877
50-54	0,01097	256966	2818
55-59	0,01424	232261	3307
60-64	0,02173	210913	4584
65-69	0,02701	130355	3521
70 и старше	0,07849	386147	30309

Таблица В.19 – Структура смертности населения за возрастными группами, без учета смертности от травматизма, связанного с производством в Днепропетровской области за период 2014 году

Возрастной интервал, лет	Коэффициент смертности	Численность населения	Численность умерших
0-1	0,00768	35927	276
1-4	0,00034	144594	49
5-9	0,00024	164006	39
10-14	0,00029	131665	39
15-19	0,00070	150627	106
20-24	0,00119	215470	257
25-29	0,00209	277396	579
30-34	0,00322	264089	851
35-39	0,00463	241612	1119
40-44	0,00604	228705	1381
45-49	0,00857	218389	1871
50-54	0,01095	256966	2813
55-59	0,01422	232261	3302
60-64	0,02173	210913	4584
65-69	0,02701	130355	3521
70 и старше	0,07849	386147	30309

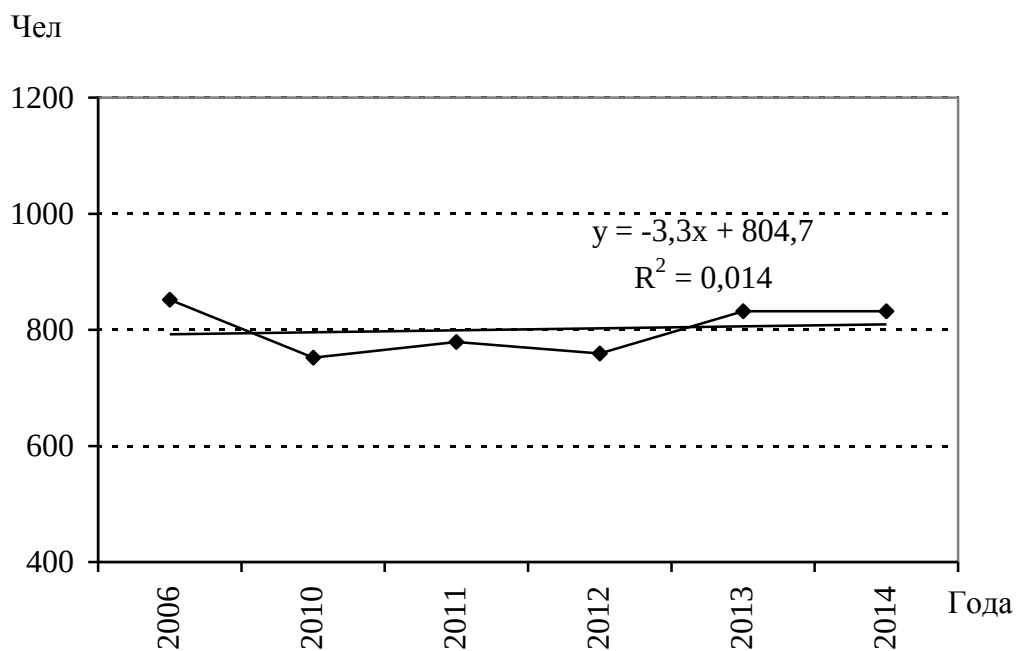


Рисунок В.6 – Динамика смертности населения от намеренных повреждений в Днепропетровской области за период 2006-2014 гг.

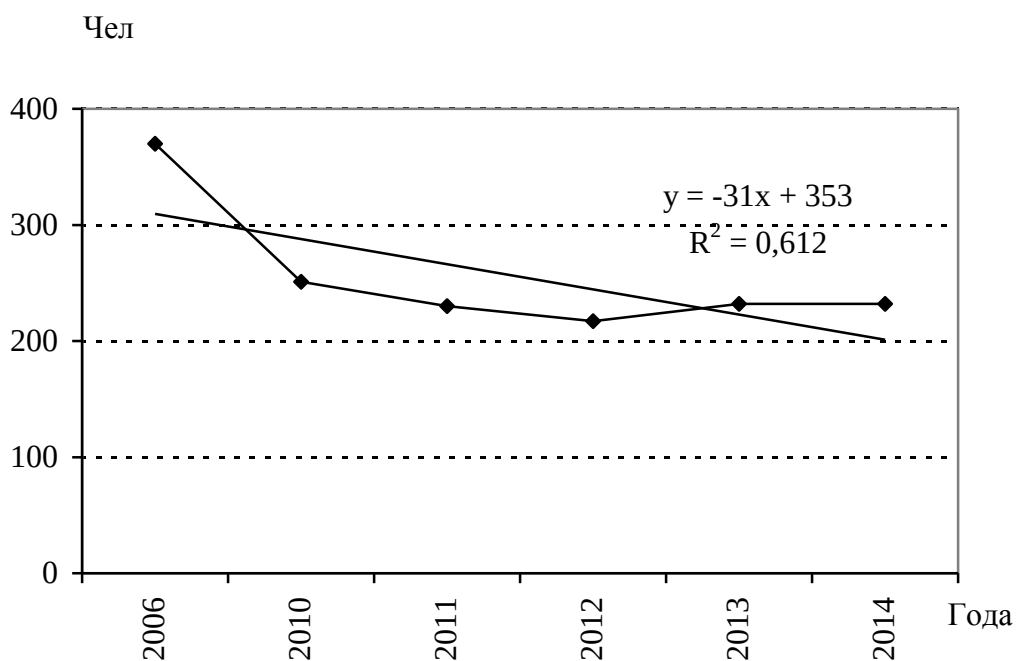


Рисунок В.7 – Динамика смертности населения от последствий нападения с целью убийства или нанесения повреждения в Днепропетровской области за период 2006-2014 гг.

**Таблица В.20 – Структура смертности населения по возрастным группам, без учета смертности от несчастных случаев
непроизводственного характера
в Днепропетровской области за период 2014 год**

Возрастной интервал, лет	Коэффициент смертности	Численность населения	Численность умерших
0-1	0,00768	35927	276
1-4	0,00033	144594	48
5-9	0,00021	164006	35
10-14	0,00022	131665	29
15-19	0,00064	150627	96
20-24	0,00075	215470	162
25-29	0,00175	277396	485
30-34	0,00249	264089	657
35-39	0,00383	241612	925
40-44	0,00519	228705	1187
45-49	0,00768	218389	1677
50-54	0,01018	256966	2618
55-59	0,01380	232261	3207
60-64	0,02126	210913	4484
65-69	0,02624	130355	3421
70 и старше	0,07849	386147	30309

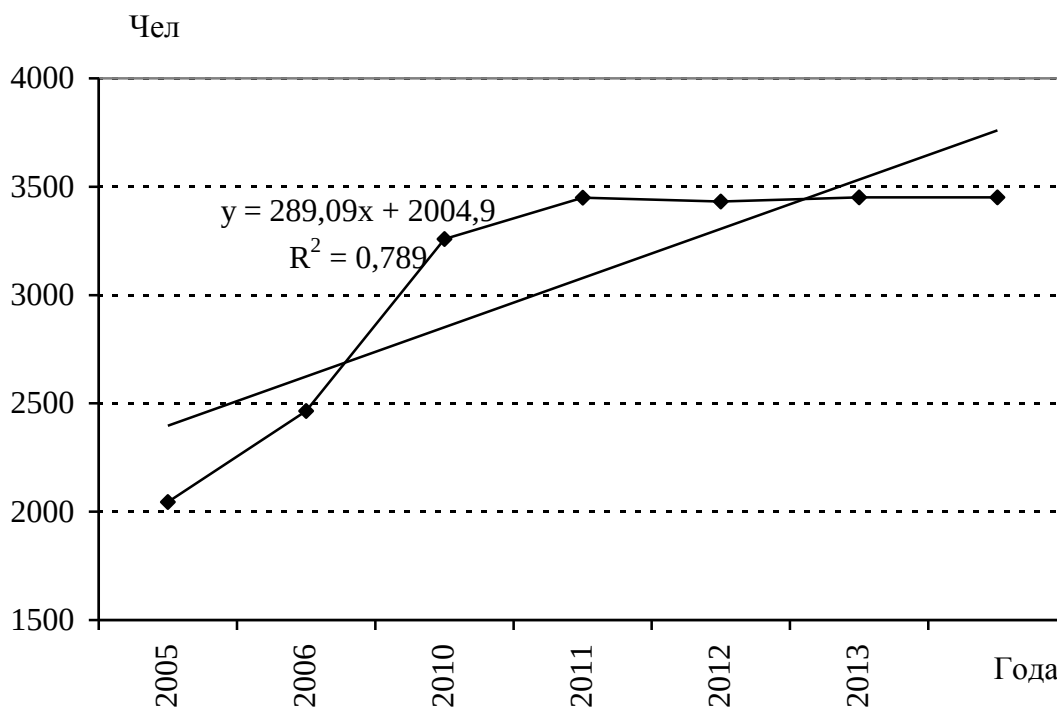


Рисунок В.8 – Динамика численности человек с диагнозом ВИЧ-инфицированные, который установлен впервые в жизни, в Днепропетровской области за период 2005-2014 гг.

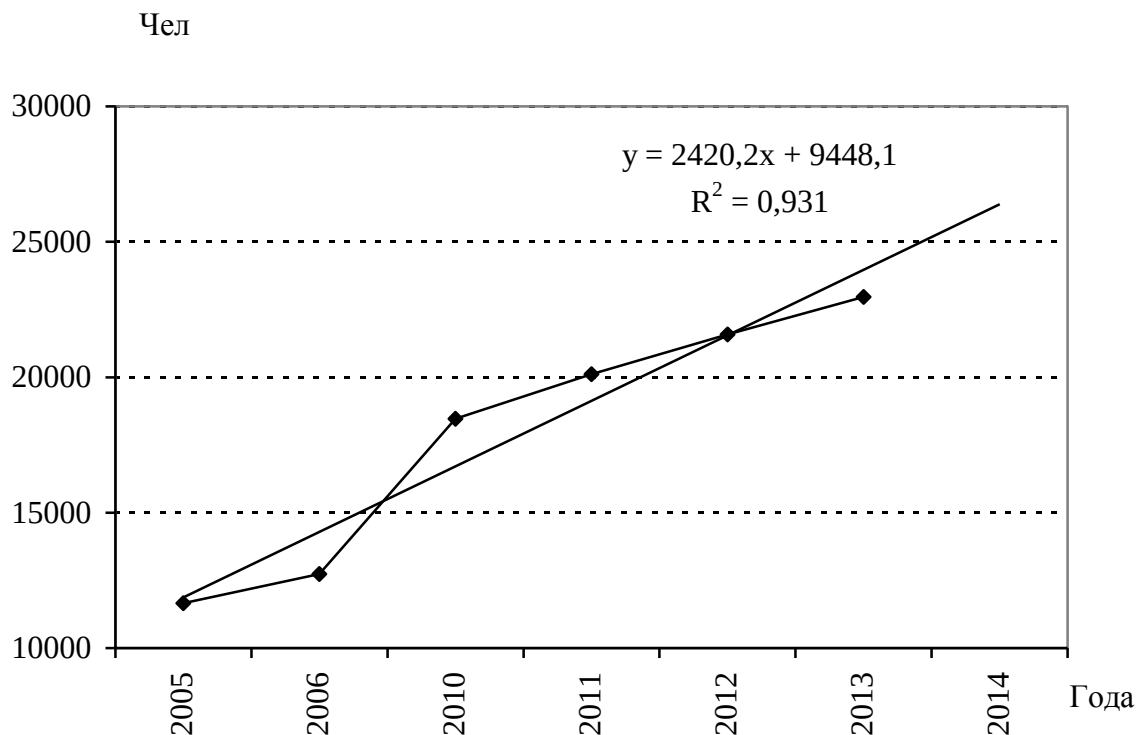


Рисунок В.9 – Динамика численности человек с диагнозом ВИЧ-инфицированные, что находились на учете в Днепропетровской области за период 2005-2014 гг.

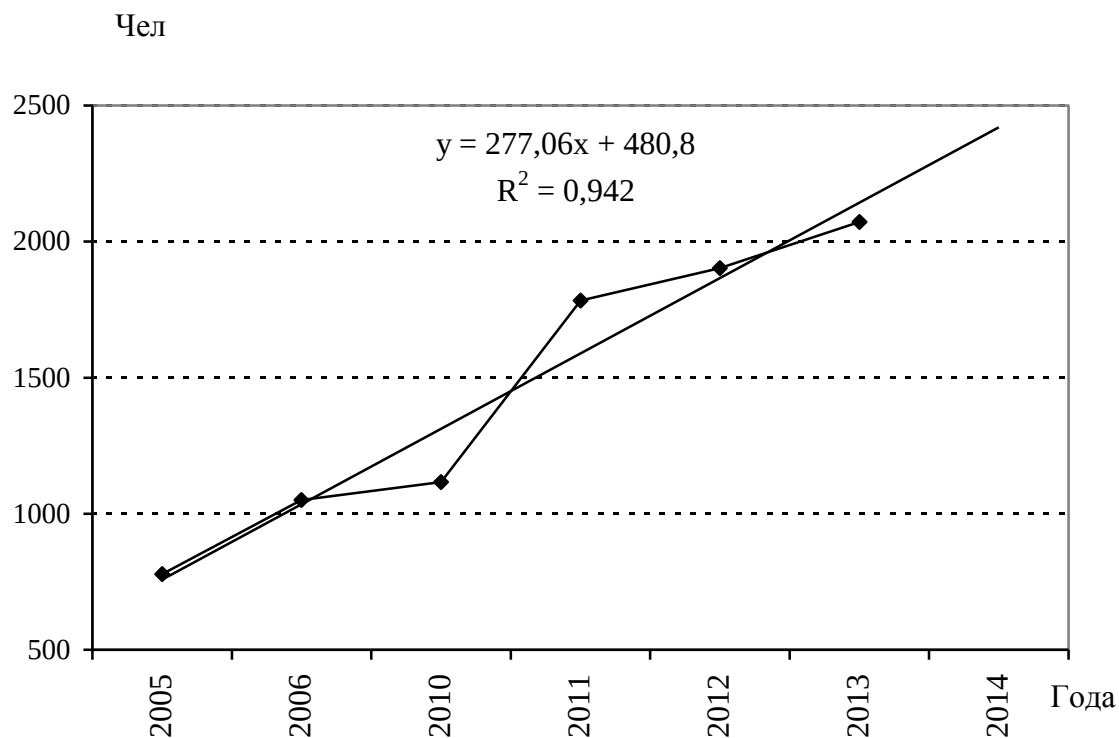


Рисунок В.10 – Динамика численности человек с диагнозом больные на СПИД, который установлен впервые в жизни в Днепропетровской области за период 2005-2014 гг.

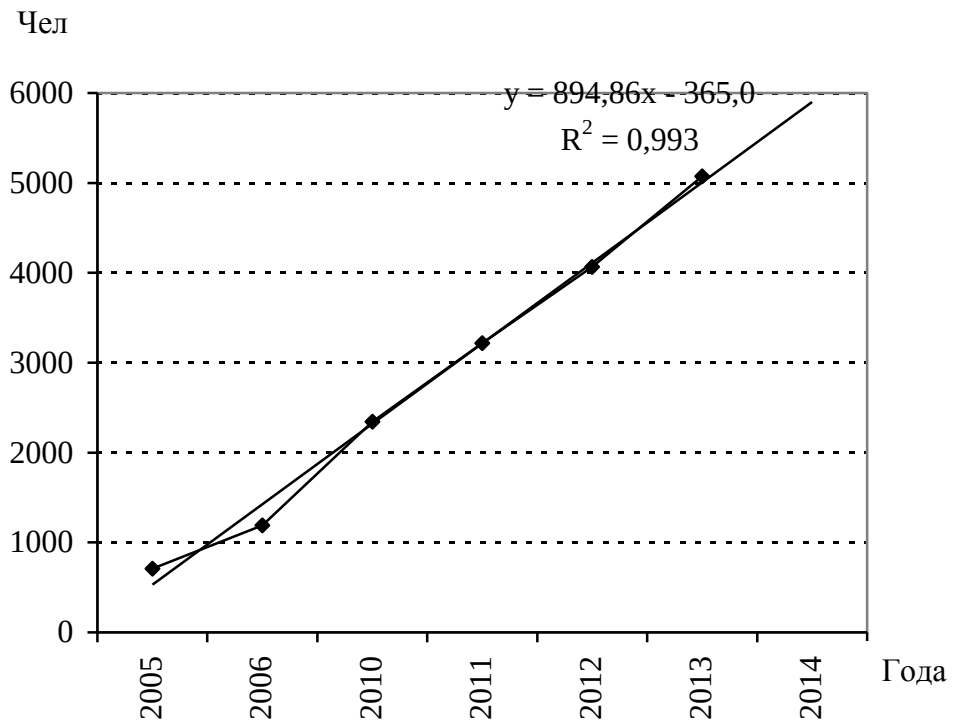


Рисунок В.11 – Динамика численности человек с диагнозом больные на СПИД, которые находились на учете в Днепропетровской области за период 2005-2014 гг.

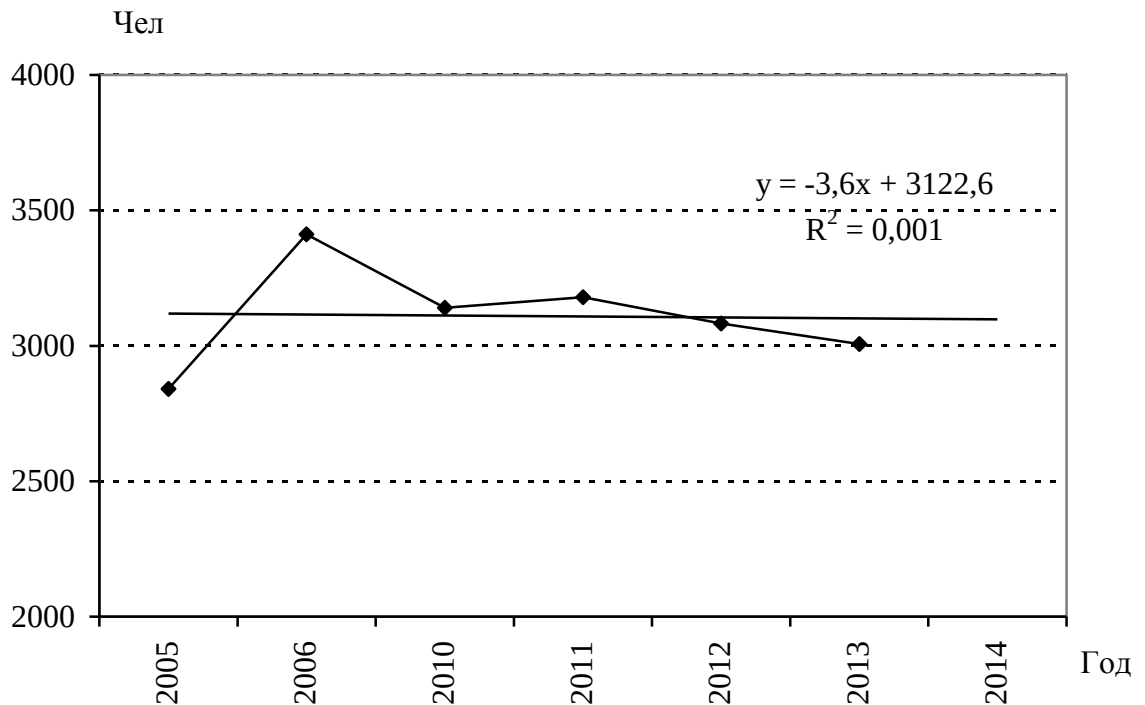


Рисунок В.12 – Динамика численности человек с диагнозом активный туберкулез, который установлен впервые в жизни в Днепропетровской области за период 2005-2014 гг.

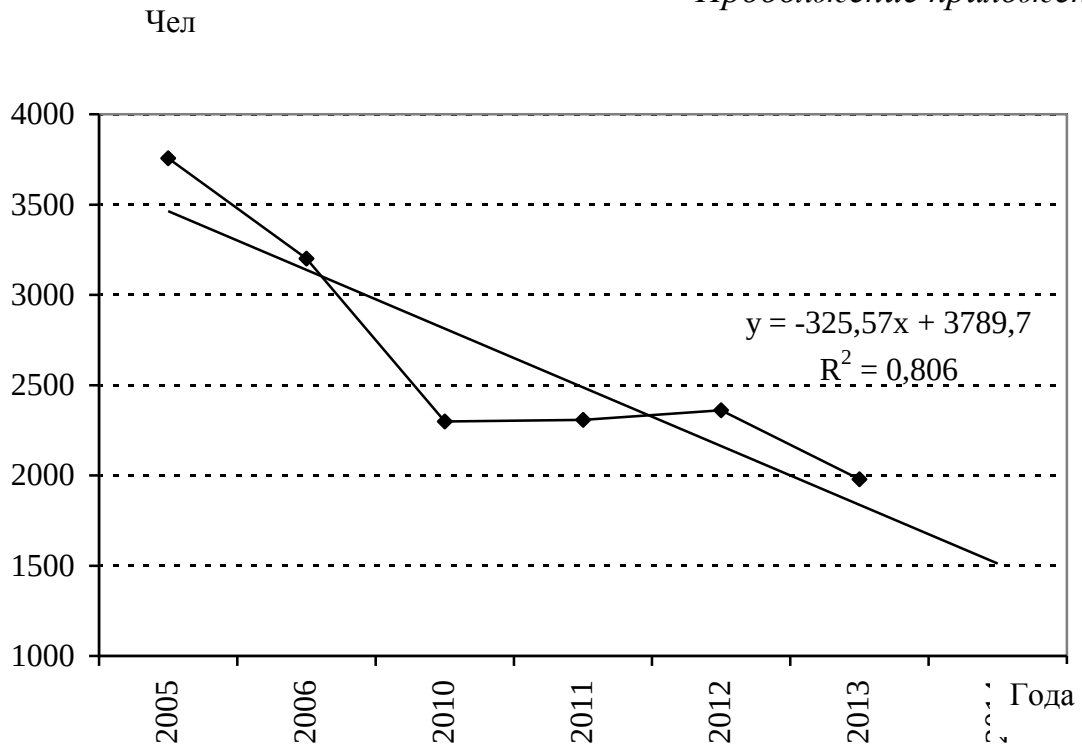


Рисунок В.13 – Динамика численности человек, которые болеют венерическими заболеваниями в Днепропетровской области за период 2005-2014 гг.

Таблица В.21 – Структура смертности населения за возрастными группами, без учета смертности от социальных болезней в Днепропетровской области в 2014 году

Возрастной интервал, лет	Коэффициент смертности	Численность населения	Численность умерших
0-1	0,00768	35927	276
1-4	0,00034	144594	49
5-9	0,00024	164006	39
10-14	0,00029	131665	39
15-19	0,00070	150627	106
20-24	0,00075	215470	162
25-29	0,00139	277396	385
30-34	0,00211	264089	557
35-39	0,00342	241612	825
40-44	0,00432	228705	987
45-49	0,00830	218389	1813
50-54	0,01097	256966	2818
55-59	0,01424	232261	3307
60-64	0,02173	210913	4584
65-69	0,02701	130355	3521
70 и старше	0,07849	386147	30309

Таблица В.21 – Динамика заболеваемости населения на разлад психики и поведения в Днепропетровской области за период 2005-2014 гг.

Показатели	Года							Изменения 2005-2014	
	2005	2006	2010	2011	2012	2013	2014	Абсолютные	Относительные, %
Заболеваемость вследствие употребления:									
алкоголя (алкоголизм и алкогольные психозы), диагноз что установлен впервые в жизни, чел	3844	3999	3477	3305	3285	2535	2535	-1309	-34,05
на 100 тыс. населения	111,2	116,5	104,0	99,4	99,2	76,9	76,9	-74,3	-30,84
наркотических и других психотропных веществ (наркомании и токсикомании), чел	905	803	554	516	457	578	578	-327	-36,13
на 100 тыс. населения	26,2	23,4	16,6	15,5	13,8	17,5	17,5	-8,7	-33,02
Численность больных, которые находились на учете в медицинских заведениях на конец года:									
алкоголь (алкоголизм и алкогольные психозы), чел	49000	44700	32534	31177	30687	28474	28474	-20526	41,89
на 100 тыс. населения	1421,9	1306,2	976,1	939,9	928,6	865,7	865,7	-556,2	-39,75
наркотических и других психотропных веществ (наркомании и токсикомании), чел	13767	12279	8445	8040	7794	7534	7534	-6233	-45,27
на 100 тыс. населения	399,8	359,1	253,4	242,4	235,9	229,1	229,1	-170,8	-42,69