

Жилищные условия домохозяйств пенсионеров характеризуются главным образом обеспеченностью жильем. В целом домохозяйства пенсионеров обеспечены жильем на достаточно высоком уровне. Около 85% всех домохозяйств пенсионеров в 2020 г. имели в расчете на одного человека от 30 м² общей площади жилья и более. Для сравнения, в таких условиях в среднем по стране проживало около 54% домохозяйств.

Вполне закономерно, что за анализируемый период увеличилась доля домохозяйств, которые полностью удовлетворены своими жилищными условиями. С 2016 г. по 2020 г. их удельный вес возрос с 55,2% до 66,4% всех домохозяйств пенсионеров. Доля тех, кто «скорее не удовлетворен», сократилась с 8,6% до 3,4%, доля тех, кто «совершенно не удовлетворен», также снизилась – с 1,7 до 1,2%.

Увеличение реальных располагаемых ресурсов и доли потребительских расходов на непродовольственные товары и услуги в потребительских расходах нашли свое отражение в улучшении обеспеченности домохозяйств пенсионеров товарами длительного пользования. В 2020 г. на 100 домохозяйств пенсионеров приходилось 159 телевизоров, 132 мобильных телефона, 86 автоматических стиральных машин, 48 персональных компьютеров и т.д.

Несмотря на все вышеперечисленное, материальные проблемы в отдельных домохозяйствах пенсионеров продолжают иметь место. Их глубокое исследование, выявление причин и поиск путей решения – актуальное направление государственной социальной политики. В условиях демографического старения населения современная социальная политика признает пожилых граждан не только объектом социальной защиты, но и важным субъектом экономических отношений, ценным экономическим ресурсом, реализация которого способна повысить уровень материальной обеспеченности не только самих пожилых граждан, но и других социально-демографических групп населения.



КОНЦЕПЦИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ В КОНТЕКСТЕ ЦИФРОВОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ

Полоник И.С.,

кандидат экономических наук, доцент,

Белорусский государственный технический университет, г. Минск

Наметившиеся темпы ускорения цифровой трансформации вследствие быстрого развития цифровых технологий и их сочетания с инновациями оказывают значительное влияние на сферы жизни общества, ставя ряд важных задач, затрагивающих все стороны индивидуальной и общественной жизни. Вместе с тем современное социально-экономическое развитие находится под воздействием пандемии COVID-19 и выводит проблему здоровья населения на одно из центральных мест в повестке дня.

Основой для разработки широкого спектра показателей цифровой трансформации и ее дорожной карты с учетом социально-экономических рисков, складывающихся под воздействием пандемии COVID-19, является концепция интегрированной политики перехода на цифровые технологии. Ее структура включает семь аспектов, позволяющих формировать национальную стратегию цифровой трансформации, способствующую экономическому росту и социальному благополучию [1]. Автором предлагается несколько аспектов политики цифровой трансформации с точки зрения взаимосвязи со здоровьем:

1) доступ к коммуникационным инфраструктурам, услугам и данным, который способствует развитию цифрового здравоохранения, включающий такие компоненты, как телездравоохранение (телемедицина), электронное здравоохранение, мобильное здравоохранение, данные здравоохранения и разработка электронных паспортов здоровья [2]. В Республике Беларусь реализуется Концепция развития электронного здравоохранения до 2022 года;

2) эффективное использование цифровых технологий и данных позволяет сделать процесс оказания медицинской помощи более оперативным и эффективным. В настоящее время технологии цифрового здравоохранения во время пандемии COVID-19 рассматриваются как новый стратегический приоритет;

3) цифровые инновации, основанные на данных, являются фундаментальной основой цифровой трансформации, ведущей к изменениям в способах взаимодействия людей, производства и потребления, созданию бизнес-моделей и рынков новых товаров и услуг, стимулируют инновации во всех секторах экономики. Сегодня создаются и используются мобильные приложения для управления состоянием здоровья, мобильные устройства, носимые датчики, биосенсоры, виртуальные домашние помощники для решения проблем со здоровьем, 3D-технологии для создания с высокой точностью медицинских изделий (протезов), максимально адаптированных под индивидуальные особенности человека, что способствует процессу социально-трудовой реабилитации. Применение инновационных процессов возможно в здравоохранении от принятия решения до клинического использования в диагностике и лечении, в профилактике заболеваний, биомедицинских исследованиях. Одним из важных направлений IT-исследований выступает искусственный интеллект (ИИ), перспективной областью внедрения которого является здравоохранение. Это обусловлено растущим объемом электронных данных и его зависимостью от информации для решения проблем в области здоровья у отдельных групп населения. Согласно данным опроса о потенциале использования искусственного интеллекта, проведенного Европейской организацией потребителей в 9 странах, респонденты видят пользу от внедрения ИИ для прогнозирования дорожно-транспортных происшествий (91%), состояния своего здоровья (87%) и финансовых проблем (81%) [3];

4) хорошие рабочие места для всех. Наряду с преимуществами цифровой трансформации, исследуются и сопряженные с ней проблемы, вследствие изменения характера и структуры организаций, трудовых отношений, форм занятости, условий труда, что проявляется на взаимосвязи макроэкономических и социальных детерминант здоровья;

5) социальное процветание и инклюзия. Цифровая трансформация влияет на общество многопланово. Так, с одной стороны, цифровые технологии создают условия для повышения эффективности системы здравоохранения, с другой – возникают проблемы, связанные с дисбалансом между работой и личной жизнью, для психического здоровья (зависимость от «экрана», депрессия), появление цифрового квалификационного разрыва;

6) открытость рынка в цифровой деловой среде содействует распространению технологий и стимулированию инноваций. В здравоохранении открывают новые возможности использования цифровых технологий в решении широкого круга проблем в обычном режиме работы, способности повышать устойчивость к чрезвычайным ситуациям, эффективному реагированию общества и систем здравоохранения на вспышки болезней, в усилиях по борьбе с пандемией в областях исследования по разработке вакцины и методов лечения, предотвращения социально-экономических последствий на основе глобального обмена и сотрудничества.

Применение представленного подхода способствует комплексному исследованию вопросов здоровья, обуславливает построение научно обоснованной системы взаимосвязи показателей здоровья и социально-экономических факторов с учетом разработки индикаторов цифровой трансформации и их изучения, построению модели устойчивой зависимости здоровья населения от развития цифровой экономики, что в свою очередь позволит выявить новые аспекты социально-экономического развития, придать им прикладной характер.

Литература

1. Going Digital Integrated policy framework / OECD Digital economy papers // OECD Publishing, Paris. – 2020. – № 292. – p. 67.

2. Цифровое здравоохранение: преобразование системы медицинского обслуживания и расширение его доступности / Всемирная организация здравоохранения. Европейское региональное бюро [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: <https://www.euro.who.int/ru/health-topics/Health-systems/digital-h/news/news/2020/9/digital-health-transforming-and-extending-the-delivery-of-health-services3>.

3. Полоник И.С. Искусственный интеллект в здравоохранении: направления развития и возможные риски // Мировая экономика и бизнес-администрирование малых и средних предприятий: Материалы 17 Междунар. научн. семинара, проводимого в рамках 19 Междунар. науч.-техн. конференции «Наука – образованию, производству, экономике» 25–26 марта 2021 г. – Минск: Право и экономика, 2021. – С. 133–135.