

управления человеческими ресурсами, то эффективного производства достичь не удастся. Второй вопрос : где будут критические зоны на рынке труда? В журнале «Эксперт» опубликована статья Марины Галушкиной, посвященная ключевым точкам на территории Российской Федерации. Обсуждается, где предполагается разместить национальные университеты и реализовать особые образовательные стратегии. За Уралом это две точки - Томск и Новосибирск, потом Владивосток. Других точек, по представлению эксперта, не существует, других национальных университетов на этом большом пространстве не должно быть. Для ответа на второй вопрос важно увидеть процессы в людях и увидеть процесс в финансах, потому что деньги - это свернутые человеческие единицы. Потом, очень важно увидеть процессы в управленческих структурах, которые схватывают и застраивают. Второй вопрос можно сформулировать так: где будут для региона те технические точки, связанные с развитием рынка труда, с развитием квалификаций и компетенций? Их необходимо посчитать и выстроить управленческую систему, реагирующую на их вызовы. Кстати, где будут критические точки, если будет принято решение ввозить людей миллионами в Российскую Федерацию из-за восточной границы? Встанет проблема социокультурной переработки. Первое, что сделали в Болонском процессе, - определили вузы как систему социокультурной переработки. В вузах происходит если не унификация этнических особенностей, то, по крайней мере, есть возможность организации специального культурного диалога на нужной почве. Армия тоже является институтом социокультурной переработки.

**Лещенко Ярослав Александрович, заведующий лабораторией НИИ медицины труда и экологии человека Восточно-Сибирского научного центра СО РАМН, д.мед.н.:**

Приоритеты и основные направления деятельности Правительства Российской Федерации, сформулированные в соответствии с посланием Президента РФ, - это содействие развитию человеческого капитала, повышение уровня жизни, модернизация армии. Огромная важность развития человеческого капитала признается в нашей стране на самом высоком уровне, однако, как ни странно, понятие человеческого капитала на сегодняшний день не раскрыто, хотя за развитие теории человеческого капитала два американских экономиста получили Нобелевскую премию. Человеческий капитал складывается из трех основных компонент: капитала образования, интеллектуального капитала и капитала здоровья. Мы предлагаем составляющую здоровья выражать в виде натурального эквивалента так называемого медикосоцио-демографического потенциала. Компонентами медико-социо-демографического потенциала, или капитала здоровья, являются: потенциал воспроизводства населения и медико-демографического развития, потенциал жизнеспособности, структурно-возрастной потенциал, потенциал естественной биологической резистентности населения, уровень социально-экономического благополучия и уровень экологического благополучия. На слайде представлены некоторые составляющие потенциала воспроизводства и медико-демографического развития по г.Ангарску. Везде идет экспоненциальный рост, это говорит о резком снижении качества воспроизводства новых поколений. За период с 1990 по 2003 г. потери и экономические затраты на медицинскую помощь выросли в 3,5 раза. Экономические затраты на медицинскую помощь детскому населению в связи с бронхиальной астмой, респираторными заболеваниями, перинатальными поражениями центральной нервной системы за этот же период выросли более чем в 3 раза. Самые большие экономические потери человеческого капитала связаны со смертностью трудоспособного населения. На слайде представлены потери потенциала трудоспособности вследствие смертности населения Иркутской области трудоспособного возраста, т.е. экономически эффективного населения, от наиболее распространенных классов причин смерти. Если представить, что все причины смерти составляют 100%, то потери мужской компоненты составляют более 80%, и около 20% - это потери женской компоненты в общих экономических потерях. Основные факторы, или причины, вызывающие эти человеческие потери: среди мужского населения 80,3 % - это неестественные причины смерти, после них идут болезни системы кровообращения, новообразования и болезни органов дыхания; у женщин 39,2 % - неестественные причины смерти, далее болезни системы кровообращения 14%, новообразования и болезни органов дыхания.

Слайд «Сравнение этих показателей в Сибири и в европейской части России,

Среди основных компонентов капитала здоровья в России наиболее велики именно безвозвратные количественные потери реального и потенциального витального капитала. Первые обусловлены беспрецедентно высокой для современных промышленно развитых стран смертностью населения трудоспособного возраста, особенно мужчин. Смертность в трудоспособном возрасте в 6-7 раз выше, чем в западноевропейских странах. Безвозвратные потери потенциально витального капитала происходят вследствие резко снизившейся рождаемости. В конце 1980-х годов в России рождалось около 1 миллиона 300 тысяч детей в год. В начале первого десятилетия XXI века около 650 тысяч. То есть страна ежегодно «недополучает» минимум 600-700 тысяч детей будущих «носителей» интеллектуального и других видов человеческого капитала. Причем восполнение этой потери лишь позволило бы выйти на уровень простого воспроизводства населения.

Укоренившееся (особенно во власти) отношение к системе здравоохранения, образования, науке как к непроизводительным отраслям хозяйства сегодня должно расцениваться как совершенно безграмотный и опасный подход. Ведь именно эти отрасли формируют человеческий капитал: система образования, наука создают интеллектуальный капитал; система здравоохранения сохраняет и пополняет запас витального капитала. Но стратегические замыслы и практические действия российских властей показывают, что изживший себя (в развитых странах) «антисоциальный» подход живет и здравствует.

*Вопрос: На слайдах показана зависимость между ростом затрат на медицину и ростом негативных показателей. Это случайная зависимость?*

**Лещенко Ярослав Александрович:**

Вопрос не столько в цифрах, а в том, как проводится реформа здравоохранения, особенно начавшаяся с 1 апреля. Она заключается фактически в том, что начинают разваливать педиатрическую службу, которая в своё время была принята Всемирной организацией здравоохранения и рекомендована всем странам мира как образцовая служба. Для ее эффективной работы не хватало только финансовых ресурсов. Теперь мы переходим на систему врачей общей практики, несмотря даже на неодобрение этой системы главой Правительства РФ М.Е. Фрадковым и Президентом РФ В.В. Путиным. Будет ликвидирована система детских поликлиник, потом, возможно, и поликлиник женских консультаций, будет сформирована система больших обществ общей практики.

**Пак Валерий Анатольевич, генеральный директор ОАО компании РУСИА-ПЕТРОЛЕУМ:**

По поводу необходимости пересмотра подходов к образовательным процессам, воспитанию кадров мы как компания «РУСИА-ПЕТРОЛЕУМ» ощущаем на себе дефицит некоторых позиций по кадрам. Россия в результате вхождения в мировую экономику стала одним из участников глобальных политических, экономических и других процессов. Крупные транснациональные компании изменили подход к кадрам, к набору компетенций и квалификаций. Существует базовое образование, компания совместно с образовательными учреждениями определяет склонности человека. Инженер-нефтяник может стать менеджером, стратегическим менеджером, а может оставаться техническим специалистом на протяжении всей своей карьеры, постоянно совершенствуя свою квалификацию либо компетенцию. Во всем мире в основном развиваются процессо-специализированные компании. Если «РУСИА-ПЕТРОЛЕУМ» является добывающей компанией, с точки зрения квалификаций и воспитания кадров она должна быть ориентирована на кадры добывающих компаний. Все остальные этапы – это, в основном, подрядчики, субподрядчики – также должны воспитывать свои кадры. Сегодня многие сферы бизнеса опираются не на наличие интересных направлений, а на наличие кадров. Насколько хватает кадров, настолько развивается бизнес.

Если рассматривать Иркутскую область с точки зрения геополитики, я в большей степени буду говорить с точки зрения сырьевых ресурсов. Область занимает одно из центральных мест как в Восточной Сибири, так и в Российской Федерации. Географически эта область близко расположена к наиболее интенсивно развивающимся странам АТР: это Япония, Китай, в будущем Монголия, Южная Корея, возможно, Северная Корея. Иркутская область обладает достаточно большим потенциалом природных ресурсов, прежде всего полезных ископаемых: золото, уголь, нефть и газ. Сегодня вопросы энергетики наиболее актуальны во всем мире. Недавно принято Киотское соглашение. Оно было инициировано ведущими развитыми странами, в том числе и Америкой, и в меньшей степени связано с экологией, в большей степени связано с тем, что, по прогнозам всех экспертов, на рубеже тысячелетий должны были появиться новые виды энергетики, замена нефти, газу, углю, гидроэнергетике и т.д. Не появились, почему Америка и не подписала Киотское соглашение. В связи с этим энергоресурсы, которые есть в Иркутской области, имеют достаточно серьезное геополитическое значение. В том числе это уникальное Ковыктинское газоконденсатное месторождение, которое разведано полностью за счет средств акционеров. Интересный проект. Экономика этого проекта заиграла после того, как мы нашли совместными усилиями возможность газопереработки, что позволит, с одной стороны, уменьшить издержки, с другой стороны, достаточно серьезно увеличить выпуск продукции Саянского комбината. В результате чего была изменена трасса, и сегодня три основных партнера в этом проекте – это Восточно-Сибирская газовая компания, «РУСИА-ПЕТРОЛЕУМ» и «Саянскхимпласт». В то же время этим проектом предусматривается газификация территорий Иркутской области. Невозможно переработать полный объем газа. Газ делится на составные части: те, которые идут на газохимию, и метан – чистый топливный газ. Саянск сегодня готов принять не 2,5 миллиарда, а 4,5 миллиарда кубов для переработки. В настоящее время в Министерстве промышленности и энергетики РФ рассматривается программа развития газовой отрасли Восточной Сибири и Дальнего Востока с тремя вариантами поставок газа. Первый вариант – «Запад». С острова Сахалин подается газ для

снабжения Хабаровска и Владивостока и в относительно небольших объемах (5 миллионов тысяч тонн сжиженного газа) поставляется в страны Китай и Южную Корею. Второй вариант «Центр». С острова Сахалин происходит газоснабжение Дальнего Востока, через Японское море экспорт газа осуществляется в Южную Корею. Газ Ковыкты и сопутствующих месторождений полностью идет в единую сеть газоснабжения. Чаюдинский газ идет в Китай. Третий вариант - это «Восток». Чаюнда не разрабатывается. Газ Ковыкты и будущих месторождений вместе с Красноярском идет в ЕСГ. Весь экспорт осуществляется с Сахалина в Китай и Южную Корею. По укрупненным показателям наиболее экономически целесообразным является вариант «Восток». Короткие трассы, соответственно - низкие капиталовложения и концентрация экспорта в одном месте.

При доработке Программы создания в Восточной Сибири и на Дальнем Востоке единой системы добычи, транспортировки газа и газоснабжения необходимо рассмотреть все возможные варианты развития газового комплекса региона, предусмотреть механизм координации органами исполнительной власти России деятельности государственных и частных компаний, участвующих в реализации программы. Это государственная программа. Необходимо активизировать работу с органами государственной власти КНР, Республики Корея, Японии, США, Тайваня (потенциальные потребители сжиженного газа) по осуществлению совместных проектов поставок в эти страны российского газа, в том числе предусмотренных к реализации в ранее заключенных двусторонних документах.

**Дьякович Марина Петровна, ведущий научный сотрудник НИИ медицины труда и экологии человека Восточно-Сибирского научного центра СО РАМН, к.б.н.:**

Я продолжу разговор о здоровье. И хотела бы Вас познакомить с результатами медико-социологического исследования, которое мы проводили на крупнейших предприятиях Иркутской области. Много говорится о количественных потерях трудового потенциала, в то время как качественным потерям уделяется, на мой взгляд, недостаточно внимания. За последние 10-15 лет предприятия растеряли «золотой фонд» высококвалифицированных рабочих из-за перемены ими сфер деятельности и из-за естественного старения кадров. Перегрузка рынка труда специалистами с высшим образованием, усиление конкуренции за рабочие места на тех предприятиях, которые имеют наибольшее притяжение с точки зрения материальных и социальных перспектив для населения - все это приводит к негативным последствиям. У работников возникает психо-эмоциональный стресс, снижается трудовая отдача, возникает чувство неудовлетворенности трудом. Условия труда рабочих большинства предприятий Иркутской области относятся к опасным, а в ряде случаев к экстремальным. Они формируют высокий риск развития профессиональной патологии и заболеваний, обусловленных производством. Слайд «Иркутский Авиазавод».

Нами установлено, что более половины работников имеют высокую степень риска утраты здоровья, на которую оказывает влияние ряд социально-психологических характеристик. К сожалению, приходится констатировать такие факты, что каждый десятый работник имеет несоответствие профессии полученному образованию. Каждый пятый - это тот, у кого квалификация не соответствует сложности выполняемых работ. Каждый шестой боится потерять работу. Более 50% таких лиц были отнесены нами в группы высокого и среднего риска утраты здоровья. Полностью удовлетворены трудом менее трети работников, при этом именно у них риск пограничных психических расстройств минимальный.

Распространение психических заболеваний по России приобретает очень серьезный характер. Особую тревогу вызывает качество трудового потенциала специалистов высшей квалификации, которые были нами изучены на примере конструкторов летательных аппаратов. Напряженность труда отмечена у 50% обследованных. Значительная часть из них не удовлетворена содержанием труда, и их не устраивает психологический климат в коллективе. Более 70% тех, кто испытывает недоброжелательное отношение к себе со стороны коллег, они не имеют возможности повышать профессионализм, считают свою работу непрестижной и имеют высокий риск утраты здоровья. Следует отметить, что у части конструкторов были установлены признаки синдрома эмоционального выгорания. Это состояние физического, эмоционального и умственного истощения, включающее деперсонализацию и редукцию профессиональных достижений, связанное с профессиональным стрессом. Синдром эмоционального выгорания формируется в результате напряженного интеллектуального труда в условиях дефицита времени и высокой ответственности за результаты работы и угрожает качеству трудового потенциала интеллектуальной элиты промышленных предприятий.

Весьма неблагоприятны показатели здоровья среди потенциальных трудовых ресурсов. Анализ результатов медицинских осмотров будущих рабочих и специалистов показывает, что практически здоровыми являются только 12%(!) учащихся ПТУ и 32% студентов вузов. Важной характеристикой трудового потенциала является отношение к труду. Материальная мотивация к труду является определяющей у трети обследованных работников. Свыше 40% молодежи имеет социально-