

Российская Федерация

Индекс человеческого капитала - 2020

Здесь представлены актуализированные данные по Индексу человеческого капитала (ИЧК). Данный показатель был установлен и впервые применен в 2018 году; он используется для прогнозирования объема человеческого капитала, который родившийся сегодня ребенок может накопить к 18 годам. ИЧК отражает производительность труда следующего поколения работников относительно референтного уровня, соответствующего производительности труда человека с полным образованием и полноценным здоровьем. По прогнозу общемирового уровня, ребенок, родившийся в 2020 году, в среднем сможет достичь 56% своей потенциальной производительности, когда станет взрослым. Все данные отражают ситуацию в странах до начала пандемии COVID-19.

ИНДЕКС ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО КАПИТАЛА

Индекс человеческого капитала. Производительность труда ребенка, родившегося сегодня в Российской Федерации, по достижении совершеннолетия составит **68%** его потенциальной производительности, которая обеспечивается при условии получения полного образования и полноценного здоровья. Это значение ниже, чем в среднем по региону Европы и Центральной Азии, но выше, чем в среднем по странам с уровнем доходов выше среднего. В период с 2010 по 2020 год величина ИЧК по Российской Федерации выросла с 0,60 до 0,68. На Рисунке 1 показана динамика ИЧК и каждой из его составляющих.

- **Выживаемость в возрасте до 5 лет.** 99 из 100 детей, рождающихся в Российской Федерации, доживают до 5 лет.
- **Ожидаемая продолжительность обучения в школе.** В Российской Федерации для ребенка, который начинает обучаться с 4-летнего возраста, по прогнозу, к 18 годам продолжительность школьного обучения составит **13,7 лет**.
- **Унифицированные результаты тестирования.** Результаты учащихся Российской Федерации оцениваются в **498** баллов по шкале, где 625 баллов соответствуют высокому уровню образовательных результатов, а 300 баллов – минимальному.
- **Продолжительность обучения в школе с поправкой на качество образования.** С учетом объема знаний, фактически получаемых учащимися, ожидаемая продолжительность обучения в школе составляет всего **10,9 года**.
- **Выживаемость взрослого населения.** В Российской Федерации до 60-летнего возраста доживут **80%** тех, кому сейчас 15 лет. Эта статистическая величина является косвенным индикатором диапазона рисков ухудшения здоровья, которым будет подвергаться родившийся сегодня ребенок, когда станет взрослым, при существующих сейчас условиях.
- **Здоровый рост (процент детей без отставания в росте).** По Российской Федерации нет данных по отставанию в росте.

ИЧК В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА И СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО ПОЛОЖЕНИЯ

В Российской Федерации у девочек ИЧК выше, чем у мальчиков. В Таблице 1 каждая составляющая ИЧК представлена с разбивкой по полу.

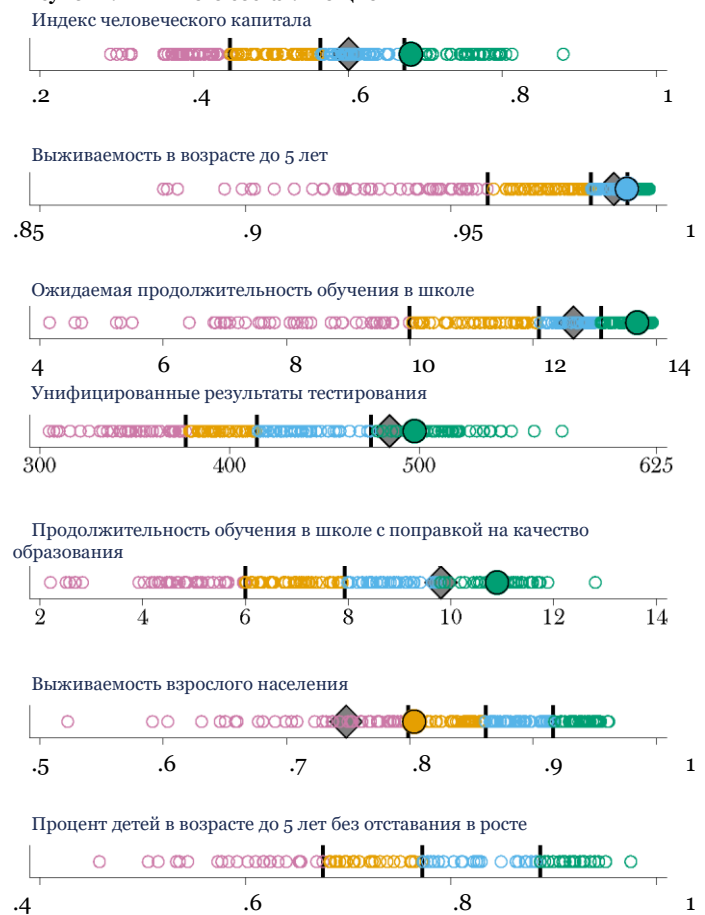
По Российской Федерации недостаточно данных для сравнения ИЧК разных социально-экономических групп.

Таблица 1: ИЧК с разбивкой по полу и социально-экономическим группам

Составляющая ИЧК	Мальчики	Девочки	Общий
ИЧК	0,64	0,73	0,68
Выживаемость в возрасте до 5 лет	0,99	0,99	0,99
Ожидаемая продолжительность обучения в школе	13,7	13,7	13,7
Унифицированные результаты тестирования	494	501	498
Продолжительность обучения в школе с поправкой на качество образования	10,8	11,0	10,9
Выживаемость взрослого населения	0,72	0,89	0,80
Доля детей без отставания в росте	-	-	-
Соотношение ИЧК 20% самых богатых / 20% самых бедных	-	-	-

Дополнительную информацию об ИЧК в зависимости от принадлежности к разным социально-экономическим группам можно получить по ссылке: <https://www.worldbank.org/en/publication/human-capital/brief/insights-from-disaggregating-the-human-capital-index>

Рисунок 1: ИЧК и его составляющие



- Примечание:
- Большой кружок – Российская Федерация в 2020 году
 - Ромб - Российская Федерация в 2010 году
 - Малые кружки – другие страны
 - Вертикальные линии и цвет кружков отражают квантили распределения

Перспективы следующего поколения улучшаются почти во всех странах Европы и Центральной Азии. В настоящее время принимаются меры по сохранению достигнутого в части роста человеческого капитала, недопущению регресса на данном направлении и содействию повышению темпов дальнейшего умножения человеческого капитала для всех. В тяжелейших условиях пандемии коронавирусной инфекции необходимо прилагать еще больше усилий на уровне государственной политики, включая расширение масштабов использования современных технологий для улучшения предоставления услуг и осуществление расширенных программ социальной помощи населению, чтобы люди получали образовательные и медицинские услуги высокого качества.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ И МОБИЛИЗАЦИЯ ВНУТРЕННИХ РЕСУРСОВ

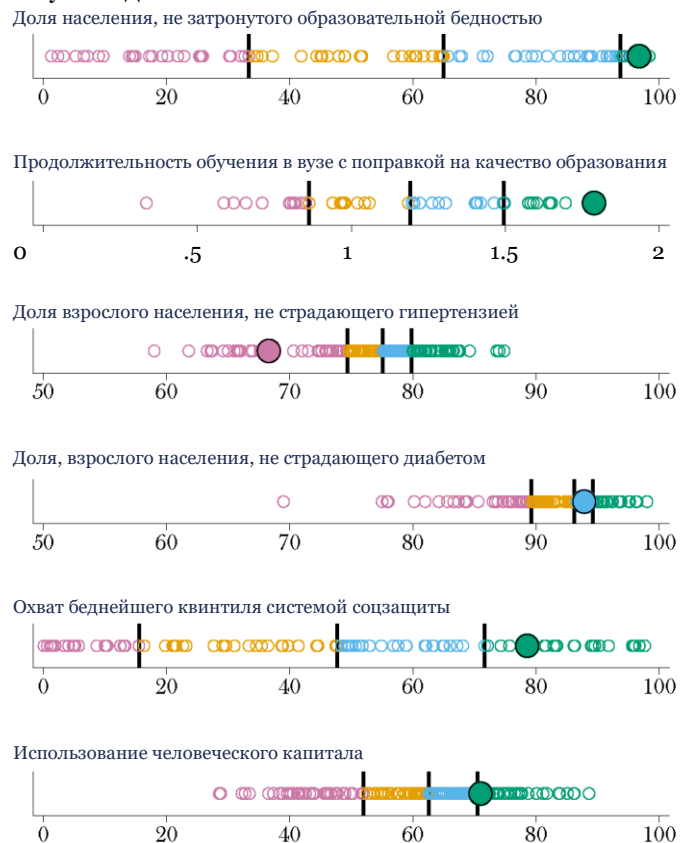
- **Расходы на здравоохранение.** Государственные расходы Российской Федерации на здравоохранение составляют **3,1%** (2017 г.) ее ВВП. Это меньше, чем в среднем по региону (4,9%) и в среднем по странам с аналогичным уровнем доходов (4%). **5% населения** (2014 г.) несут катастрофические расходы на медпомощь, которые определяются как оплачиваемые за свой счет расходы в размере, превышающим 10% потребления или дохода домохозяйства.
- **Расходы на образование.** Государственные расходы Российской Федерации на образование составляют **3,7%** (2016 г.) ее ВВП. Это меньше, чем в среднем по региону (4,6%) и в среднем по странам с аналогичным уровнем доходов (4,7%).
- **Расходы на социальную помощь населению.** В Российской Федерации нет данных по расходам на социальную поддержку населения. Среднее значение по региону составляет 1,8%, а по странам с аналогичным уровнем доходов оно равно 1,5%.
- **Государственные доходы.** Общие государственные доходы Российской Федерации составляют **35,5%** (2018 г.) ее ВВП. Это меньше, чем в среднем по региону (38,1%), но больше, чем в среднем по странам с аналогичным уровнем доходов (30,6%).

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

- **Образовательная бедность.** В Российской Федерации **3%** (2016 г.) 10-летних детей не научились читать и понимать простой текст к концу обучение в начальной школе. Это меньше, чем в среднем по региону (11%) и в среднем по странам с аналогичным уровнем доходов (38%).
- **Общий охват дошкольным образованием.** В Российской Федерации общий охват дошкольным образованием составляет **87%** (2017 г.). Это больше, чем в среднем по региону (85%) и в среднем по странам с аналогичным уровнем доходов (63%).
- **Продолжительность обучения в вузе с поправкой на качество высшего образования.** В Российской Федерации около **61%** взрослого населения в возрасте от 30 до 34 лет (2017 г.) имеет высшее образование, подтвержденное дипломом. Для родившегося сегодня ребенка ожидаемая продолжительность обучения в вузе составляет **2,1 года**. А с учетом качества высшего образования ожидаемая продолжительность обучения в вузе составляет только **1,8 years**.
- **Смертность от неинфекционных заболеваний.** В Российской Федерации вероятность смерти от сердечно-сосудистых заболеваний, онкологических заболеваний, диабета или хронических респираторных заболеваний в возрасте от 30 до 70 лет составляет **25%** (2016 г.). Это больше, чем в среднем по региону (17%) и в среднем по странам с аналогичным уровнем доходов (20%).
- **Факторы риска ухудшения здоровья.** В Российской Федерации **25%** взрослого населения страдает ожирением, **30%** курят, и **39%** сильно злоупотребляет алкоголем.
- **Гипертензия.** В Российской Федерации **32%** населения в возрасте от 18 и старше имеет повышенное кровяное давление (2015 г.). Это больше, чем в среднем по региону (29%) и в среднем по странам с аналогичным уровнем доходов (23%).
- **Диабет.** В Российской Федерации у **6%** населения в возрасте от 20 до 79 лет диабет первого или второго типа (2019 г.). Это значение соответствует среднему показателю по странам региона (6%), но ниже среднего показателя по странам с аналогичным уровнем доходов (10%).
- **Индекс обеспечения всеобщего доступа к медико-санитарной помощи.** Данный индекс со значениями от 0 до 100 используется для количественной оценки охвата населения основными видами медицинской помощи на основе результатов программ отслеживания определенных показателей. В Российской Федерации значение индекса всеобщего доступа к медико-санитарной помощи равно **74** (2017 г.). Это значение ниже, чем в среднем по региону (75), но выше, чем в среднем по странам с аналогичным уровнем доходов (69).

- **Охват населения программами социальной защиты.** В Российской Федерации **79%** беднейшего квинтиля (2017 г.) охвачено программами социальной защиты. Это больше, чем в среднем по региону (46%) и в среднем по странам с аналогичным уровнем доходов (57%).
- **Использование человеческого капитала.** В Российской Федерации **71%** населения трудоспособного возраста работает (2018 г.). Это больше, чем в среднем по региону (65%) и в среднем по странам с аналогичным уровнем доходов (57%).

Рисунок 2: Дополнительные показатели



Примечание:

- Большой кружок – Российская Федерация
- Малые кружки – другие страны
- Вертикальные линии и цвет кружков отражают квантили распределения

Настоящий обзор основан на последних данных Проекта развития человеческого капитала, сборника «Показатели мирового развития», Атласа показателей устойчивости и равнодоступности социальной защиты населения (ASPIRE), Статистического института ЮНЕСКО, Глобальной обсерватории здравоохранения ВОЗ и Глобальной базы данных ВОЗ по расходам на здравоохранение, доклада МВФ «Перспективы мирового развития», некоторых национальных источников и расчетов специалистов Всемирного банка.

Дополнительную информацию об определении показателей и источниках данных можно получить по ссылке: <http://www.worldbank.org/humancapital>