

健康:作为一种人力资本投资的研究回顾

谭琳 阿巴斯

尽管舒尔茨等人的研究早已阐明健康保健是人力资本投资的重要内容之一,但是,与关于教育的研究相比,对健康投资的经济学(尤其是人口经济学)研究明显不足。已有的研究形成了以教育为中心的人力资本投资理论。正由于对教育投资的研究更深入一些,因此,本文想将健康与教育作为两种人力资本投资的方式加以对比,从而揭示健康作为一种人力资本投资对提高生产力和促进发展的重要作用。本文认为,在思考21世纪知识经济的挑战面前的人力资本投资问题时,不能再忽视健康作为人力资本的社会和经济意义了。

众所周知,本世纪下半叶,儿童和成人的存活率和受教育年限一样都有了迅速提高,有关学者的研究表明,低收入国家的健康和教育水平正在直逼发达国家的水平^[1]。人们不禁要问,穷国和富国在健康和教育水平上差距的缩小,会导致生产率差距的日益缩小吗?为了回答这样的问题,一方面应该研究受教育与个体生产率的关系,另一方面,也要定量地研究各个国家的差异。然而,比较不同国家的教育质量和人力资源的健康状况还存在很多困难。但近期对一些国家的研究证实,经济的持续增长与人口的教育、营养及健康方面的改善有紧密关系^[2,3]。

其实,早在1961年就曾召开过两个有关经济发展中的人力投资问题的国际会议^①,其中一个讨论了健康与经济发展的问题;另一个则讨论有关教育与经济增长的关系问题。会议认为健康与发展是相互促进的关系,经济发展会改善人们的健康状况,而

更好的健康状况也会为经济的进一步发展做出贡献。但是发展不能仅仅依赖于降低发病率和死亡率,而且需要开展关注营养、健康保健和环境卫生等方面的项目。

与教育一样,健康服务能够改善目前和未来的劳动力资源质量。工人健康状况的改善有利于改善其体力、精力和能力,使其集中精力地做好工作。儿童健康和营养状况的改善会通过其成长为更强壮和健康的成人而提高未来的生产力。此外,健康还可能间接地促进生产技能和受教育水平的提高。健康的儿童能够保持较高的上学出勤率,在课堂上也能更加集中精力。

与教育不一样的是,健康投入不仅能提高劳动力资源的质量,而且能够增加未来有效劳动力的数量。当其他情况相同时,人们有效工作年限的延长,将会增加其对教育投入的回报。

一、健康与教育投资的相似性和差异性

从概念上讲,人力资本的形成通过教育和健康服务实现。通过投资教育和健康服务项目,人作为生产者的能力得到了改善和提高,这些投入将会在未来持续地得到回报。健康服务像教育一样,其结果将蕴藏在每个人的身上,使其成为有效的生产者。

1. 健康和教育的投资内容的互补

① 世界卫生组织和泛美卫生局于1961年10月在华盛顿特区举办的第13次指导委员会会议和同年同月在华盛顿特区由OECC举办的关于经济增长和教育投资的政策研讨会。

6 邓小平. 国际形势和经济问题. 见:邓小平文选第三卷. 北京:人民出版社,1993. 355
7 刑伯春. 关于农村剩余劳动力转移问题综述. 经济理论与经济管理,1995(3)
8 周浩. 新形势下我国城乡迁移持续原因新探. 人

口研究,1998(4)
9 刘学愚,孙德华. 论农业产业化实践. 思想战线,1997(2)
10 王岳平. 中国农村市场的新阶段,新特点. 中国农村经济,1998(5)

健康和教育的在每个人身上都必须进行的两种相互关联的人力资本投入,个人正是由于这些投资才变成更加活跃的生产者和消费者,但是人们常常把对健康投入的回报归结为教育。这也是健康受到不应有的忽视的原因之一。

健康与教育的相互联系表现在许多方面,例如:一些健康项目的基础是进行个人卫生知识教育,培训职业的和辅助的健康服务人员,这些教育和培训是进行成功的健康项目的必要条件;孩子进入学校学习的必要前提条件是其具有良好的身体条件,因病而缺课将降低教育投资的效率;学龄人口的死亡也会增加每个有效劳动力的平均教育成本;通过改善健康可延长平均期望寿命,从而降低教育投资的折旧率,提高其回报率;从另一个角度看,通过加强教育而获得的生产效率,也是对健康投资的一种回报。

健康服务与教育也有相似之处,它不仅是投资,而且也是消费,把二者截然分开很困难。作为特殊消费品,健康和教育的不是简单地、可见地满足人们的某种需求,但是,它们是人的福利的必要组成部分,健康和教育的水平是生活质量和水平的重要内容^[4]。

与健康一样,教育也需要比目前用于健康的消费更多的财政投入,正如丹尼森已经指出的那样,个人用于教育的花费是出于消费还是投资的考虑并不重要,重要的是这种花费增加了个人的福利,正像用于教育和健康服务的财政资源既可以来自消费也可以来自投资。他强调:用于公共和私人教育的经费大幅度地减少了消费,对增长做出了积极的贡献。同时,值得注意的是,大部分教育和健康经费来源于公共部门,公共与私人部门共同提供经费的情况也很普遍,但是,像各个国家公共和私人部门对教育经费投入不同一样,它们对健康的投入也各不相同。

2 健康与教育作为人力资本投资的不同之处

我们在上面提到健康与教育作为人力资本投资的相似之处,它们也有许多不同之处,具体地说,健康与教育之间的一些重要区别表现在以下几个方面:

(1)健康项目不仅能提高劳动力的质量,而且能增加劳动者的数量,而教育则主要提高劳动者的质量。改善健康状况,能够通过降低儿童和劳动年龄人口的死亡人数和残疾人数来增加有效劳动力的数量。

(2)通过健康项目形成的人力资本所改变的劳

动力质量不能像教育那样相对整体地体现出来,例如,在健康方面找不出与受教育年限相对应的变量,健康引起的劳动力质量改变遍布劳动者的身体。尽管十分需要找到有效的、从正面度量健康状况的指标,但是,目前使用的多数是从负面度量的健康指标,例如,死亡率,发病率等,而且它们所反映的更多还是死亡数量或发病数量的变化而不是质量。

(3)当分析哪些劳动力质量的变化应归功于健康项目时,遇到的困难与如何度量收入有关。人们常常根据不同受教育年限者的收入来度量个人对教育投入的回报。但是,我们找不到相似的收入指标来度量健康投资的回报。更确切地说,我们很难说哪些收入的差异源于健康状况的差异。

(4)教育投入是一个渐进过程,从一个水平向更高水平一步步地进行,使人们通过积累知识来转变文化环境。而健康项目基本上是预防死亡和疾病,更多的是转变恶劣的自然或生物环境。特别是在一些发展中国家,过去健康项目一直是与恶劣的环境带来的持续的高自然死亡率作斗争,随着现代医学的引入,死亡率有了大幅度的下降。但是,现代文明和生活方式又给这些地区的青年人的健康带来了新的问题,如何开展健康项目增强人们,特别是青年人对疾病的免疫力,已成为发展中国家面临的巨大挑战。目前对健康已不是应不应投资的问题了,而是仅仅把健康视为医学和生物学意义上的问题还是现代公共卫生健康问题或可持续的健康问题来投资。无论发展中国家还是发达国家,健康投资都像教育一样重要,尽管它们有这么多的不同之处。

二、健康对生产率的影响

有关的研究阐明了营养和健康与生产率紧密相关,但是与教育和工资的关系相比,以往的研究很少注意个人或家庭在健康、营养状况与生产率关系方面的特征。热量、蛋白质和微量元素的摄入使得孩子具有与各种疾病抗争的能力,从而健康成长并完成各项学习任务。出生时的体重、年龄别体重、年龄别身高以及身高体重比这些人体测量指标可以作为度量展开营养和健康状况的间接指标,这些指标与预期存活率、疾病发病率以及孩子长大后在学校和劳动力市场上的表现都密切相关。有关学者的研究认为,孩子4岁时的体重是预测其成年后体重的重要指标,也就是说,成人的体重以及他们在学习及劳动上的表现与他们孩童时期的营养和健康有很大关系,换句话说,孩子的营养和健康与他们将来的工资

有关,是一个需要考虑的外生变量。

有学者的研究证实^[5],人的身高体重比与男女的年龄别死亡率均有关。也有学者认为,人的身高与其中年时期慢性病发病率有关^[6]。进一步说,人的身高、体重可能通过影响其健康状况影响劳动生产率。

当我们分析健康对生产率的影响时,应注意到生产率提高也使得收入中可用于营养和健康的投入提高,从而有利于健康的改善。换句话说,营养和健康提高生产率,而生产率的提高使进一步增加营养和健康投入成为可能。因此,在估计健康对生产率的影响时,应注意到这种影响,弄清哪些是健康对生产率产生的直接影响,哪些是通过其它因素对生产率产生的间接影响。

John Strauss 提出,社区中的食品价格与人们的食物消费有关,家庭对营养和健康的投入是影响家庭中劳动生产率的重要变量^[7]。他的研究发现,在收入非常低的农村家庭中,可获得的营养使得家庭中农业劳动力的人均产出增加。在热量摄入水平很低的情况下,热量摄入的持续增加与劳动生产率的提高成正比。在印度和斯里兰卡的研究也证实了这样的结果^[8]。

成人的发病率是考察成人健康状况及其对生产率影响的重要指标。但是,许多家庭户抽样调查中的成人发病率都依赖于自报,这种方法不可避免地带有主观因素,也可能受文化因素的影响,使数据失去可靠性。减少这些潜在的主观偏见和不可靠性的办法之一是询问一系列有关日常生活中自理能力的等级,力图间接地、客观地反映其健康状况^[9]。

还有一个度量健康及其对生产率影响的指标是中青年成人的发病率,其数据也主要依靠个人回顾性报告某一时期内疾病对其日常生活造成的限制,尽管这一指标也带有主观性,但它对衡量雇佣生产者的健康还是比较可靠的,因为大多数雇佣生产者的工作时间有老板决定,而且工资与工作时间相关,出于对劳动生产率的考虑,没有老板愿意雇用不健康的雇员。对自营生产者来说这一指标不可靠,因为他们可以自行调整工作时间以适应自己的健康状况。

三、结论及进一步研究的问题

如上所述,健康与教育都是人力资本投资的重要内容,它们既有相似之处,也有明显差异,同时,它们相互关联。在我们强调教育的重要性的同时,必须注意健康是与教育相辅相成的、同样重要的人力资本。本文建议对健康的进一步研究应重视以下问题:1. 从理论上研究知识经济时代健康的社会和经济含义及效益;2. 重视健康指标体系的系统研究;3. 从理论和实证两方面研究劳动力的健康与劳动生产率之间的联系;4. 研究健康与可持续发展之间的密切关系;5. 研究与现代生活方式有关的各种疾病及其经济后果。

(作者工作单位:南开大学人口与发展研究所
天津 300071)

参考文献:

- 1 Schultz T P. Investment in the Schooling and Health of Women and Men: Quantities and Return. *Journal of Human Resources* 1993. 28, No. 4
- 2 Schultz T W. Investment in Human Capital. *American Economic Review*, 1961. Vol. 51
- 3 Denison E F. Why Growth Rates Differ? Post-war Experience in Nine Western Countries. Washington Press, 1967.
- 4 WHO, ILO and UNSCO (jointly) Report on International Definition and Measurement of Standards and Levels of Living 1954
- 5 Waaler H T. Height, Weight and Mortality: the Norwegian Experience. *Acta Medica Scandinavia*, 1984. 77, Supple, No. 679
- 6 Fogel R W. Economic Growth, Population Theory and Physiology. *American Economic Review*, 1994. 84, No. 430
- 7 Strauss J. Does Better Nutrition Raise Farm Productivity? *Journal of Political Economy*, 1986. 94, No. 2
- 8 Sahn D. Alderman The Effect of Human Capital on Wages and the Determinants of Labor Supply in Developing Countries. *Journal of Development Economics* 1988. 29, No. 2
- 9 Strauss J, Thomas D. Human Resource: Empirical Modeling of Household and Family Decisions. In *Handbook of Development Economics*, Vol. IIIA, 1995. Chap. 34