

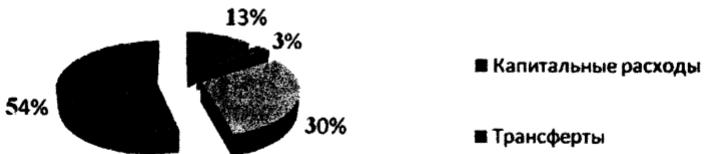
*К. А. Булыга*

Научный руководитель – кандидат экономических наук Ю. Л. Грузицкий  
БГЭУ (Минск)

## ФИНАНСИРОВАНИЕ РАСХОДОВ НА ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Здоровье людей является важнейшим приоритетом социальной политики белорусского государства. Согласно Закону «О здравоохранении» финансирование государственного здравоохранения осуществляется из средств республиканского и местного бюджетов. Другими источниками являются доходы от коммерческой деятельности организаций здравоохранения, средства от медицинских видов страхования, кредиты банков, добровольные пожертвования физических и юридических лиц, а также иные источники, не запрещенные законодательством.

В Беларуси отраслевые затраты покрываются из бюджета ( $\frac{3}{4}$ ), личных средств домашних хозяйств (20 %) и за счет оплаты крупными государственными предприятиями медицинских услуг, оказываемых работникам. Статьи расходов системы здравоохранения представлены на рис. 1.



*Рис. 1. Статьи расходов системы здравоохранения на 2011 г. (%)*

Государственные расходы на здравоохранение составляют 3,5 % ВВП, что выше по сравнению со странами СНГ, у которых этот показатель составляет 2,7 % ВВП, но опять же ниже, чем в развитых странах (в среднем 7,2 % ВВП). Более  $\frac{3}{4}$  этого объема направляется через местные бюджеты. Однако для Беларуси, по оценке представителей Всемирного банка, характерна чрезмерно «емкая» система медицинской помощи, т. е. большое количество койко-мест и медицинского персонала на душу населения [2].

Важнейшей формой реформирования здравоохранения является поиск дополнительных источников финансирования, в качестве которых могут рассматриваться добровольное и обязательное медицинское страхование (ДМС и ОМС), соплатежи населения, платные услуги и др.

Страховая модель здравоохранения представляет собой попытку соединить преимущества общественных систем здравоохранения, регулирующих принципы справедливости, равновесия и социальной эффективности, с преимуществами частных систем здравоохранения – удовлетворением потребительского спроса и внутренней эффективностью через конкуренцию.

ОМС И ДМС являются дополнительным источником финансирования, а также способствуют повышению качества медицинских услуг и позволяют оплачивать медицинские услуги в зависимости от их объема и качества.

Внедрение ДМС и ОМС в Республике Беларусь сдерживается отсутствием объективной нормативной базы, которая противоречит интересам всех субъектов, а также отсутствием заинтересованности во внесении страховых взносов работодателями и работающим населением [1].

Для повышения эффективности финансирования здравоохранения необходимо искать пути сокращения должностей и больничных коек, внедрять новые источники финансирования и тогда с расширением внебюджетного финансирования возникнут условия, когда плата за медицинские услуги будет оборачиваться адекватным ростом их качества.

#### **Список использованных источников**

1. Обязательное медицинское страхование в Беларуси: за и против // Медицинские новости [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.mednovosti.by/journal.aspx?article=5267/>. – Дата доступа: 02.04.2014.
2. Бойко, А. Как повысить эффективность расходов? / А. Бойко // Финансы. Учет. Аудит. – 2011. – № 6. – С. 21–24.

*В. В. Васильчук, М. Ю. Стецко*

Научный руководитель – К. А. Марусева  
БГЭУ (Минск)

## **БЮДЖЕТНЫЙ ДЕФИЦИТ И ПУТИ ЕГО СОКРАЩЕНИЯ**

На сегодняшний день приоритетной целью для Республики Беларусь является разработка механизмов преодоления негативного бюджетного дефицита с учётом его особенностей. Основными причинами бюджетного дефицита в нашей стране называют ограниченность финансовых возможностей государства, нерациональную структуру бюджетных расходов, недостаточно развитые внешнеэкономические связи.

В Республике Беларусь в последние годы удалось достичь некоторых положительных результатов в борьбе с бюджетным дефицитом: последние три года консолидированный бюджет исполняется с профицитом. Так, в 2013 г. он был исполнен с профицитом в размере 1,5 трлн рублей, или 0,2 % ВВП (в 2012 г. – 0,5 % ВВП), что в определенной мере было обусловлено необходимостью сдерживания расходов с целью снижения инфляционных процессов.