

Модель финансового прогнозирования для предприятий коммунального хозяйства по сути представляет собой инструмент для ускорения процесса рассмотрения многих вариантов, перед которыми стоят предприятия при принятии таких решений, а также наилучшего варианта.

Модель дает возможность проанализировать результаты принятия различных инвестиционных сценариев. В основу модели положены годовые данные о деятельности предприятия. Данный инструмент предназначен для стратегического планирования и не является инструментом бухгалтерского учета.

О.Н. Казючиц, студентка

БГЭУ (Минск)

ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ ЕГО РАЗВИТИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Добровольное медицинское страхование представляет собой совокупность его видов, предусматривающих обязанности страховщика по выплатам в размере частичной или полной компенсации дополнительных расходов застрахованного, вызванных его обращением в медицинское учреждение за услугами, включаемыми в Программу медицинского страхования.

Объектом добровольного медицинского страхования являются имущественные интересы застрахованного лица, связанные с дополнительными затратами на получение медицинской помощи в связи с обращением в медицинское учреждение.

Как правило, страхователю (застрахованному лицу) предлагаются два варианта возмещения медицинских расходов, связанных с получением медицинской помощи:

- а) оплата счетов непосредственно медицинскому учреждению;
- б) компенсация расходов самому страхователю после того, как он произвел такие расходы на основе счетов, выставленных медицинским учреждением.

Из 33 страховщиков, действующих на страховом рынке Республики Беларусь, только 8 имеют в структуре портфеля добровольное медицинское страхование. По количеству собранных взносов лидируют: СО ЗАСО “ПромТрансИнвест”, ЗАО “СК АльВеНа”, ЗАСО “Бролли”, на долю которых приходится 80 % всех собранных страховых взносов. В общем объеме поступлений взносов добровольное

страхование составляет лишь 0,2 % и на это есть ряд объективных причин.

Во-первых, на сегодняшний день медицинское страхование юридическими лицами своих работников крайне невыгодно. Взносы платятся из чистой прибыли, организация должна примерно столько же уплатить в виде налогов, а с работника удержать подоходный налог (присовокупив стоимость полиса к его доходу). Поэтому даже те организации, которые могут себе позволить обеспечить медицинской страховкой свой персонал, идут на это крайне неохотно.

Во-вторых, в лечебно-профилактических учреждениях нет опыта работы непосредственно со страховыми организациями, нет методики формирования цен на медицинские услуги, предоставляемые по договорам со страховыми организациями, отсутствует система перераспределения полученных средств между персоналом. В то же время от него требуются дополнительные услуги, высокое качество обслуживания. Но самое главное — нет определенной концепции по этому вопросу и в Министерстве здравоохранения. Как следствие, учреждения здравоохранения не готовы к работе по системе страхования.

По нашему мнению, для развития добровольного медицинского страхования необходимы следующие организационные мероприятия:

1) утверждение соответствующей нормативно-правовой базы, четко регламентирующей порядок и условия проведения добровольного медицинского страхования;

2) уменьшение налогового бремени как основного фактора, препятствующего развитию системы добровольного медицинского страхования;

3) организация и проведение с помощью средств массовой информации социальной рекламы добровольного медицинского страхования, раскрывающей смысл данного вида страхования, его варианты, значимость для общества.

Д.В. Карлов, аспирант

БГУ (Минск)

СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД К УПРАВЛЕНИЮ ФИНАНСОВОЙ СИСТЕМОЙ

Современные экономические системы являются сложными многофакторными объектами. В свою очередь они погружены в еще более сложные экономические и политические системы. Финансовая