

НОВЫЕ МЕХАНИЗМЫ ФИНАНСИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Условно выделяют три базовые модели хозяйственного механизма здравоохранения:

1) государственные или так называемые национальные системы здравоохранения, охватывающие все население страны бесплатной медицинской помощью, финансируемой из государственного бюджета (Великобритания, Дания, Италия);

2) системы, построенные по принципу социального страхования, финансируемые посредством обязательных целевых взносов на трехсторонней основе: основная часть фондов формируется субъектами хозяйствования и гражданами в процессе страхования, а незначительная часть — за счет государственного финансирования (Германия, Бельгия, Франция);

3) частная система здравоохранения, при которой государственное финансирование осуществляется только по отдельным программам (США). Помимо указанных базовых моделей существуют и различные смешанные системы финансирования.

В Республике Беларусь в основном используется первая модель. Однако в целях улучшения качества медицинского обслуживания и повышения уровня здоровья населения особый интерес для республики представляет внедрение медицинского страхования и программного финансирования.

В качестве примера применения программного финансирования можно привести программы “Медикер” и “Медикейд”, используемые в США. Программа “Медикер” применяется для оплаты услуг здравоохранения, оказываемых престарелым и инвалидам, а программа “Медикейд” финансирует оказание медицинской помощи бедным, которые составляют около 10 % населения США. Около 85 % американцев покупают полисы частного медицинского страхования, расходуя на эти цели более 10 % дохода семьи.

Система медицинского страхования хорошо развита в Германии, где обязательным медицинским страхованием охвачено более 90 % населения страны, остальные 10 % пользуются добровольным медицинским страхованием. Фонды страхования по болезни — больничные кассы — формируются за счет равных взносов работодателей и трудящихся. При наступлении страхового случая расчет с производителей медицинских услуг осуществляется больничными кассами в рамках единой системы, в соответствии с которой каждая касса на территории определенного региона пользуется едиными тарифами. Размеры тарифов ежегодно согласовываются между ассоциациями больничных касс и ассоциациями производителей медицинских услуг каждого региона. Если рост затрат превышает рост заработной платы в среднем по стране,

прейскуранты снижаются до необходимого уровня. Пациент обладает неограниченным правом выбора лечебного учреждения. Контроль за расходованием средств страховых фондов больничных касс осуществляют: федеральное ведомство по страхованию; органы власти, в компетенцию которых входит руководство социальным страхованием; федеральное министерство труда и социального обеспечения.

Рассматривая возможность введения обязательного медицинского страхования в Республике Беларусь, можно обратиться к опыту России, где уже функционирует система обязательного медицинского страхования.

На начальном этапе реформирования целесообразно разграничить виды услуг, предоставляемых населению бесплатно и за соответствующую плату. Бесплатно должны предоставляться услуги, гарантируемые населению конституционно. Остальные же услуги должны производиться с привлечением средств населения. Форма участия населения может быть различна, в том числе через уплату страховых взносов. Следует также учесть доходы отдельных граждан и их возможности по оплате медицинских услуг. Для отдельных категорий населения (инвалидов, малообеспеченных и др.) должны быть предусмотрены механизмы компенсации расходов или субсидирование их через систему целевых программ.

Внедрение новых механизмов финансирования здравоохранения в Республике Беларусь требует учета национальных особенностей и должно проходить поэтапно.

А.М. Куняевский

БГЭУ (Минск)

ИЗМЕРЕНИЕ СТРАТЕГИЙ БИЗНЕСА ПРЕДПРИЯТИЯ

Среди бизнесменов, а также исследователей менеджмента сегодня стала общепризнанной важность стратегического управления деятельностью фирмы. Ведущим моментом в этом процессе является принятие стратегических решений, выбор стратегических альтернатив. От того, какую стратегию избирает менеджер, зависит его будущее и будущее его компании. Выбор стратегических альтернатив реализуется изначально в измерениях стратегий бизнеса. Вместе с тем среди исследователей нет на сегодняшний день взаимопонимания по поводу рекомендации для бизнесменов-практиков относительно методологии и методики стратегических измерений.

Вопросы методологии всегда предопределяются высшими целями управленческой иерархии. Если речь идет о стране в целом, то здесь нужно исходить из сущности ее социально-экономической модели, например, социально ориентированной рыночной экономики Республики Беларусь. Если же речь идет о конкретной организации, то методология стратегических измерений уже заложена в ее миссии и в ее важнейших