

ПЛАТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА: ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ

В настоящее время в республике действуют три вида финансового обеспечения здравоохранения: бюджетное, частное и страховое. Наблюдается ежегодный рост объема расходов населения на медицинские услуги. Так, в Гродненской области, например, удельный вес расходов населения на медицинские услуги в общем объеме платных услуг вырос с 0,7 % в 1995 г. до 1,9 % в 2003 г.

Несмотря на то, что платные медицинские услуги оказываются давно и повсеместно, четкого определения данного понятия в действующем законодательстве Беларуси пока не имеется. В Законе Республики Беларусь «О здравоохранении» дается определение только понятию «медицинская помощь». Единственный документ, в котором можно найти определение понятия «медицинская услуга», — отраслевой классификатор «Простые медицинские услуги», который, на наш взгляд, не может самостоятельно (без соответствующего отражения в упомянутом Законе) дать достаточное определение рассматриваемому понятию.

Принцип построения классификации в указанном документе не находит своего отражения ни в одном из других классификаторов, используемых в данной сфере. Без определения указываются виды медицинских услуг в ОКРБ 015 — 2003. На свой лад трактует деятельность в сфере здравоохранения ОКРБ 005 — 2001. Не менее самостоятельным является Положение о лицензировании медицинской деятельности. Понятия «услуга» и «помощь» используются как синонимы. Подобный разнообразный подход провоцирует возникновение спорных вопросов, а также трудностей при организации оказания платных медицинских услуг.

В случае оказания платного медицинского обслуживания результатом является объект, приобретающий свойства продукта предпринимательской деятельности, производимого с целью обмена на деньги. Следовательно, это будет услуга (но не помощь), обладающая меновой стоимостью.

Помощь по своей сути — понятие, которое не предполагает преднамеренного извлечения из ее предоставления какой-либо выгоды исполнителем. В словаре С.И. Ожегова под помощью понимается «содействие кому-нибудь в чем-нибудь, участие в чем-нибудь, приносящее облегчение».

А.В. Тихомиров в своей работе показал, что «медицинская помощь не является объектом гражданских прав, не обладает товарной формой и меновой стоимостью и не может быть предметом купли-продажи. В экономическом обороте находится поименованный законом объект — услуга. Оплате подлежит медицинская услуга, а не медицинская помощь». Автор рассматривает данные понятия с точки зрения гражданского законодательства Российской Федерации. Однако анализ действующего законодательства Республики Беларусь позволяет сделать аналогичные заключения.

Обобщив исследование по указанным выше направлениям, можно сделать вывод о том, что в Республике Беларусь актуальным вопросом является законодательное разграничение понятий «медицинская помощь» и «медицинская услуга» с целью отнесения последнего к особой категории продукта предпринимательской деятельности, вложив в него коммерческий смысл, указав тем самым на платный характер услуги.

Предлагаем следующий возможный вариант определения: медицинская услуга — это мероприятия, реализуемые с коммерческой целью и направленные на удовлетворение субъективной потребности ее получателя, связанной с профилактикой заболеваний, их диагностикой, лечением или реабилитацией, имеющие самостоятельное значение и определенную стоимость.

Только после этого к медицинской услуге появится соответствующий коммерческому сектору экономики подход для создания эффективно работающего механизма оказания платных медицинских услуг в республике. Это будет способствовать не только улучшению финансирования медицинского сектора, но и более полному удовлетворению спроса населения на услуги здравоохранения.

В.В. Кузьменков, аспирант

БТЭУ ПК (Гомель)

УПРАВЛЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ

На современном этапе развития экономики Республики Беларусь во многих организациях различных отраслей деятельности сложилась такая ситуация, когда их функционирование не приносит ожидаемых результатов их собственникам, а зачастую — и вовсе является убыточным. При этом руководители этих организаций чаще всего списывают плохие результаты работы на действие внешних факторов среды деятельности организации и в первую