

## СЕКЦИЯ «НАЦИОНАЛЬНАЯ ЭКОНОМИКА И ГОСУДАРСТВЕННОЕ УПРАВЛЕНИЕ»

*Барсукова Анна Викторовна*  
*Белорусский государственный экономический университет*  
**Роль платных медицинских услуг в сфере здравоохранения**

Социальные практики в сфере медицины и социальные стандарты в здравоохранении – та сфера, влияние которой на интегральную характеристику физического, психологического, эмоционального и социального функционирования человека, основанную на его субъективном восприятии, каким и является качество жизни, неоспоримо [6].

Государственная политика Республики Беларусь является социально направленной. Принципы государственной политики Республики Беларусь в области здравоохранения отражены в Законе Республики Беларусь «О здравоохранении»; среди них на первом месте – создание условий для сохранения, укрепления и восстановления здоровья населения, обеспечение доступности медицинского обслуживания [1].

Одна из главных задач белорусского здравоохранения – обеспечение всеобщего доступа населения к бесплатной медицинской помощи, что отражается в Конституции Республики Беларусь. Система здравоохранения Республики Беларусь, в отличие от других стран постсоветского пространства и большинства стран мира, сохранила бюджетную модель финансирования здравоохранения. Государство гарантирует своим гражданам доступное медицинское обслуживание, которое обеспечивается предоставлением бесплатной медицинской помощи на основании минимальных социальных стандартов в области здравоохранения в государственных учреждениях здравоохранения.

В то же время, универсальной особенностью систем здравоохранения стран мира является постоянное возрастание стоимости медицинской помощи. Общей чертой для большинства развитых стран, как и для Республики Беларусь, стало изменение возрастной структуры населения, его старение. Негативная динамика показателей общественного здоровья приводит к росту потребностей общества в услугах медицинского назначения, поэтому затраты государства и населения на услуги здравоохранения непрерывно увеличиваются [3].

Государственные расходы являются основным источником финансирования здравоохранения в Республике Беларусь, на долю которого приходится около 80 процентов от общего объема финансирования сектора. Государственное финансирование здравоохранения осуществляется, главным образом, за счет совокупных налоговых поступлений, хотя взносы, уплачиваемые с фонда заработной платы в ФСЗН, также используются на цели обеспечения долгосрочного ухода и реабилитации. На здравоохранение приходится около 10 процентов государственных расходов. Также необходимо отметить, что государственные расходы на здравоохранение в Республике Беларусь составляют около 3,5 % ВВП, что выше по сравнению со странами СНГ (в которых эти расходы составляют в среднем 2,7 процента ВВП), практически сопоставимо с уровнем других стран Европы и Центральной Азии со средними доходами (в среднем – 4 процента ВВП), но остаются ниже уровня государственных расходов на здравоохранение в 10 новых странах-членах ЕС (в среднем – 5,4 процента ВВП) и странах Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР, в среднем – 7,2 процента ВВП). И в дальнейшем, доля затрат на здравоохранения будет расти. В совокупности эти факторы предопределили развитие платных медицинских услуг в Республике Беларусь (рисунок 1, 2).

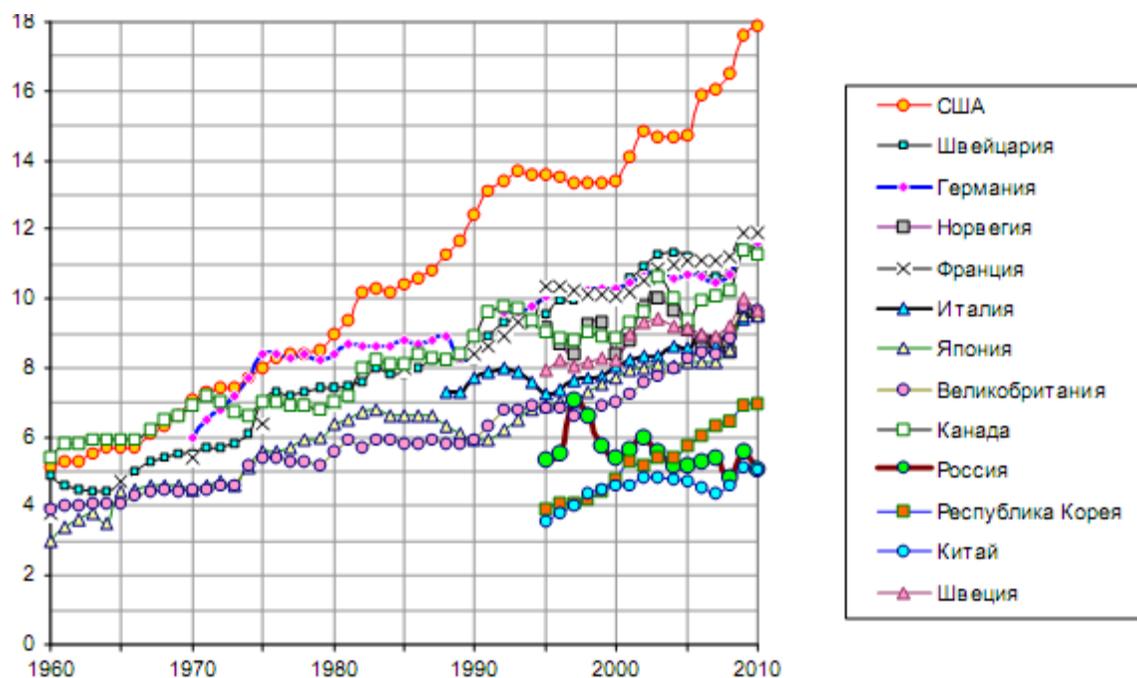


Рисунок 1 – Суммарные расходы на здравоохранение, в % от ВВП  
 Примечание – Источник: официальная статистика Всемирного Банка



Источник: Оценки сотрудников Всемирного банка, Минфин, обследование доходов и расходов домашних хозяйств, база данных по бюджетам стран ЕЦА.

Рисунок 2 - Расходы на здравоохранение в сопоставлении уровнем доходов населения Республики Беларусь

Примечание – Источник: официальная статистика Всемирного Банка

В Республике Беларусь платные медицинские услуги могут оказываться не только гражданам нашей страны, но также и иностранным гражданам. Конечно, более привлекательным для учреждений здравоохранения является оказание платных медицинских услуг иностранным гражданам, так как это приносит не только значительные средства, но и поднимают имидж данного учреждения и всей системы здравоохранения Республики Беларусь в целом. Однако, как отметил главный внештатный трансплантолог Министерства здравоохранения Олег Руммо «решение о пересадке органа иностранцу принимается не врачами, а на уровне Минздрава. Приоритет на получение донорского органа всегда имеет белорус», но при этом «за одну операцию иностранного гражданина мы имеем возможность спокойно выполнить три операции для наших граждан» [4].

Следует отметить, что основные доходы учреждения получают от оказания платных медицинских услуг иностранным гражданам. Так, в 2012 году экспорт услуг, оказанный субъектами хозяйствования всех форм собственности, в сравнении с 2011 годом увеличился на 176,7% и составил 23,7 млн. долларов США.

По данным Министерства здравоохранения, в 2012 году в Беларуси прошли курс лечения или обследования 138 тысяч иностранцев (за 9 месяцев текущего года — 117 тысяч). Большинство из них — 80% — лечились в государственных организациях здравоохранения. Увеличивается и средняя цена стоимости лечения, которая составляет на человека от 45 долларов в регионах до 170 долларов в Минске [5].

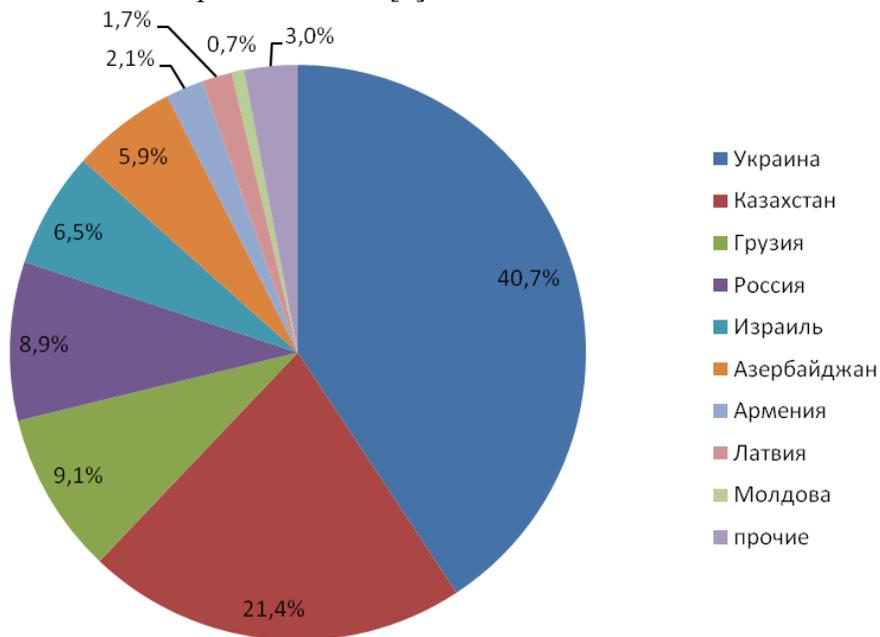


Рисунок 3 – Основные страны-потребители платных медицинских услуг в Республике Беларусь за 2012 год

Как видно из рисунка 2, основными потребителями платных медицинских услуг являются граждане стран СНГ. Лидирующее место занимают Украина и Казахстан, на их долю приходится более половины всего экспорта платных медицинских услуг.

Необходимость наращивания экспорта медицинских услуг, отметил заместитель министра здравоохранения Игорь Лосицкий, объясняется тем, что «наступает некий предел в развитии платных медицинских услуг для населения». Тогда как платные услуги — важная составляющая финансирования всей отрасли.

Так, экспорт медицинских услуг позволяет за вырученные средства строить новые лечебные учреждения, оснащать их современным оборудованием, развивать высокотехнологичную медицину, то есть, по сути, помогает обеспечивать белорусов качественной медицинской помощью. Руководители организаций здравоохранения имеют дополнительный источник финансовых средств для обучения специалистов в лучших клиниках мира, для внедрения новых технологий и проведения научных исследований. Но все это способствует и новому притоку зарубежных клиентов, которые вкладывают в нашу медицинскую отрасль еще большие деньги.

Необходимо сделать акцент и на том, что развитие экспорта платных медицинских услуг снижает нагрузку на бюджет, позволяет увеличивать заработную плату медицинским работникам и тем самым уменьшить отток кадров за рубеж.

Увеличение экспорта платных медицинских услуг предусмотрено Национальной программой развития экспорта на 2011-2015 гг. Согласно этому документу, темпы роста

экспорта товаров и услуг Министерства здравоохранения в 2015 году по отношению к 2010 году должны составить 149,2%, запланировано сокращение отрицательного сальдо внешней торговли с 251 млн. долларов в 2010 году до 200 млн. долларов в 2015-м году [2].

Для дальнейшего развития платных медицинских услуг необходимо:

- сформировать информационную открытость рынка медицинских услуг, организация проведения рекламных кампаний по созданию благоприятного имиджа и психологического доверия к белорусскому здравоохранению;
- сотрудничать с зарубежными специалистами в области экономики здравоохранения для изучения международного рынка медицинских услуг в других странах;
- проводить конференций и семинаров по вопросам организации экспорта медицинских услуг;
- заключать договоры комиссии с туристическими фирмами для привлечения ими физических лиц, заинтересованных в получении медицинских услуг;
- организация предоставления иных сервисных услуг (гостиничных, туристических, издательских, транспортных услуг, предоставляемых иностранным гражданам), способствующих увеличению экспорта медицинских услуг.

Подводя итог, можно сказать, что роль платных медицинских услуг в сфере здравоохранения Республики Беларусь достаточна велика. Так как доходы от предоставления платных медицинских услуг дают возможность улучшить систему здравоохранения, с минимальными затратами бюджетных ассигнований. Экспорт платных медицинских услуг, в первую очередь, дает возможность получать качественные медицинские услуги белорусским гражданам. Способствует развитию высокотехнологичных и наукоемких отраслей здравоохранения. И совокупность этих факторов позволяет повысить общий уровень государства в сфере здравоохранения.

Список использованных источников:

1. О здравоохранении: Закон Респ. Беларусь, 18 июня. 1993 г., № 2435-ХІІ: в ред. Закона Респ. Беларусь от 10.07.2012г., № 426-3 // Консультант Плюс: Беларусь [Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2013. – Дата доступа: 01.11.2013.
2. О национальной программе развития экспорта Республики Беларусь на 2011-2015 гг.: Пост. Сов. Мин. Респ. Беларусь, 23 мая 2011 г., № 656 // Консультант Плюс: Беларусь [Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2013. – Дата доступа: 01.11.2013.
3. Снежицкий, В.А. Проблемы финансирования здравоохранения: преломление в зеркале зарубежного опыта / В.А. Снежицкий, М.Ю. Сурмач // Вопр. организ. и информатиз. здравоохран. – 2013. - № 1. – С. 33-38.
4. Спасюк, Е. Не более 10 % операций по пересадке органов в Беларуси будут делаться иностранцам / Е. Спасюк // Общество NAVINY.BY – 2013. – Режим доступа: [http://naviny.by/rubrics/society/2011/07/14/ic\\_news\\_116\\_372289](http://naviny.by/rubrics/society/2011/07/14/ic_news_116_372289). – Дата доступа: 31.10.2013.
5. Спасюк, Е. Экспорт медуслуг Минздрав берет под ручное управление / Е. Спасюк // Общество NAVINY.BY [Электронный ресурс] – 2013. – Режим доступа: [http://naviny.by/rubrics/society/2013/10/23/ic\\_articles\\_116\\_183423](http://naviny.by/rubrics/society/2013/10/23/ic_articles_116_183423). – Дата доступа: 02.11.2013.
6. Сурмач, М.Ю. Финансирование здравоохранения как фактор детерминации здоровья населения / М.Ю. Сурмач // Социология. – 2010. - № 4. – С. 93-98.