

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УДК 338.46:61(476)

КОНЦЕАЛ  
ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

**РАЗВИТИЕ РЫНКА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ  
В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

Автореферат диссертации на соискание ученой степени  
кандидата экономических наук  
по специальности 08.00.05 — экономика и управление народным хозяйством  
(специализация — экономика предприятий, отраслей (отраслевых комплексов),  
регионов народного хозяйства)

Минск, 2012

Работа выполнена в УО «Белорусский государственный экономический университет»

Научный руководитель Руденков Владимир Михайлович, доктор технических наук, кандидат экономических наук, профессор, профессор кафедры, УО «Белорусский государственный экономический университет», кафедра организации и управления

Официальные оппоненты: Енин Юрий Иванович, доктор экономических наук, заведующий кафедрой, Минский институт управления, кафедра менеджмента

Часнойть Роберт Александрович, кандидат экономических наук, Заслуженный врач Республики Беларусь, председатель, Республиканский комитет Белорусского профсоюза работников здравоохранения

Оппонирующая организация Белорусский государственный университет

Защита состоится 2 марта 2012 г. в 14.30 на заседании совета по защите диссертаций Д 02.07.02 при УО «Белорусский государственный экономический университет» по адресу: 220070, Минск, просп. Партизанский, ауд. 205 (1-й учеб. корпус), тел. 209-79-56.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке УО «Белорусский государственный экономический университет».

Автореферат разослан 30 января 2012 года.

Ученый секретарь  
совета по защите диссертаций



Миксюк С. Ф.

## ВВЕДЕНИЕ

Перемены, происходящие в экономической и социальной жизни Республики Беларусь, отражают движение по пути расширения и углубления рыночных отношений, их интеграции во внутреннюю и внешнюю среды, укрепления самостоятельности хозяйствующих субъектов и усиления конкуренции. В условиях формирования социально ориентированной модели рыночной экономики и ориентации на сохранение доминирующих позиций государственной системы здравоохранения ставятся задачи постепенного внедрения рыночных механизмов в деятельность лечебно-профилактических организаций.

В Послании белорусскому народу и Национальному собранию Республики Беларусь 24 апреля 2009 г. Президент Республики Беларусь А.Г. Лукашенко подчеркнул особую актуальность для страны развития сектора услуг, в частности медицинских, образовательных, туристических, отметил необходимость его экспортной ориентации.

Недостаточность результатов научных исследований, способствующих решению поставленных задач в сфере развития медицинского обслуживания населения, определила выбор темы диссертации и ее актуальность. Некоторые теоретические и методологические проблемы рынка услуг рассматривали З.М. Горбылева, Л.С. Климченя, Ю.И. Енин, в том числе медицинских — Г.Д. Конашук и В.Л. Тарасевич, О.В. Джига, И.С. Полоник. Исследования в области государственного регулирования системы медицинского обслуживания проводились Р.А. Часнойтем, Ю.Т. Шарабчиевой, Т.В. Дудиной. Вопросы организации и управления учреждениями здравоохранения нашли отражение в трудах В.М. Руденкова, Э.А. Вальчука, Н.И. Гулицкой, Ф.П. Царука. Исследованию определения экономической эффективности медицинской помощи посвящены публикации Л.Ф. Еськовой и В. Лискович, М.В. Петровича, С.Н. Мельник. В Российской Федерации и других государствах СНГ проблемам организации деятельности субъектов хозяйствования по оказанию медицинских услуг уделяли внимание многие ученые, о чем свидетельствуют публикации таких авторов, как Р.А. Галкин, Л.Г. Судас, М.В. Юрасова, Н.Г. Малахова, Д.И. Кича, Ф.Н. Кадыров и др.

Представленное исследование основывается на методиках маркетинговых исследований, изложенных в работах Г.А. Черчилля, Е.П. Голубкова, И.Л. Акулича, Е.В. Демченко, И.С. Березина и др. Методологической основой прогнозирования развития объекта исследования послужили труды отечественных и зарубежных ученых, таких как Я.Р. Магнус, П.К. Катъшев, А.А. Пересецкий, И.В. Белько, И.Н. Молчанов, И.А. Герасимова, Г.А. Хацкевич, А.И. Астровский, В.И. Борисевич, С.В. Курышева, Т.В. Костеева, С.А. Айвазян, В.С. Мхитарян.

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

**Связь работы с крупными научными программами (проектами) и темами.** Работа выполнялась в рамках следующих научно-исследовательских работ: кафедры маркетинга УО «Белорусский государственный экономический университет» — «Разработка методологии развития маркетинга в народном хозяйстве Республики Беларусь» (№ ГР 2007855 от 23.04.2007 г.); кафедры коммерческой деятельности и международных экономических отношений УО «Гродненский государственный университет имени Янки Купалы» — «Исследование потребительского рынка Гродненского региона».

Тема диссертации соответствует приоритетным направлениям, закрепленным в Программе социально-экономического развития Республики Беларусь на 2006—2010 годы, утвержденной Указом Президента Республики Беларусь от 12.06.2006 г. № 384; Комплексной программе развития сферы услуг в Республике Беларусь на 2006—2010 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 22.06.2006 г. № 786; Программе развития здравоохранения Республики Беларусь на 2006—2010 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 31.08.2006 г. № 1116; Концепции Государственной программы инновационного развития Республики Беларусь на 2011—2015 годы, одобренной протоколом заседания Президиума Совета Министров Республики Беларусь от 21.04.2010 г. № 11; Программе социально-экономического развития Республики Беларусь на 2011—2015 годы, утвержденной Указом Президента Республики Беларусь от 11.04.2011 г. № 136.

**Цель и задачи исследования.** Цель исследования — разработка теоретико-методических основ развития рынка медицинских услуг в Республике Беларусь.

Для достижения цели были поставлены и решены следующие задачи:

- развить теоретические положения рынка медицинских услуг;
- разработать и реализовать методику анализа развития рынка медицинских услуг в Республике Беларусь;
- разработать и реализовать методику прогнозирования развития рынка медицинских услуг в Республике Беларусь;
- составить многосценарный прогноз развития рынка медицинских услуг в Республике Беларусь.

Объектом исследования является рынок медицинских услуг в Республике Беларусь, предметом — его развитие как процесс изменения совокупности экономических взаимоотношений, возникающих на территории страны по поводу производства и реализации субъектами хозяйствования медицинских услуг, не финансируемых из средств бюджета. Выбор объекта и предмета исследования обусловлен отсутствием теоретико-методических разработок, связанных с по-

степенным внедрением рыночных механизмов в сферу здравоохранения Республики Беларусь в рамках социально ориентированной модели экономики.

#### **Положения, выносимые на защиту.**

1. Развитие теоретических положений рынка медицинских услуг в Республике Беларусь, включающее: 1) уточненное определение понятия «медицинская услуга», которое отличается самостоятельным, законченным значением и позволяет отделить его от взаимосвязанных категорий «медицинская помощь» и «медицинское вмешательство» и в дальнейшем адекватно использовать в практике, статистике и нормативно-правовом регулировании; 2) научно обоснованные факторы, определившие зарождение и развитие рынка медицинских услуг в Республике Беларусь, структурированные согласно их влиянию на базовые категории экономики «спрос» и «предложение», что дает возможность использовать их в качестве определяющих при прогнозировании развития данного рынка; 3) расширенные классификации субъектов и объектов рынка, отличающиеся комплексным подходом к определению признаков (с точки зрения экономики, права, маркетинга, рыночных и социальных основ) и позволяющие путем их сравнения с существующими оценить степень соответствия и возможные направления совершенствования и развития.

2. Методика анализа развития рынка медицинских услуг в Республике Беларусь, включающая: модули для комплексного анализа; систему количественных показателей, входящих в модули; инструментарий выявления мнения потребителей и производителей. Ее особенностью является применение экономических методов анализа к количественным показателям официальной статистики здравоохранения. Кроме использования количественных методов методика предусматривает сопоставление мнений потребителей и оценок специалистов, выявленных в ходе анкетирования, что является принципиально новым в решении поставленной задачи. Преимуществом разработанной методики является ее комплексный характер, что позволяет в условиях ограниченности официальной статистической информации о функционировании рынка медицинских услуг выявить и обосновать отличительные особенности данного рынка в Республике Беларусь, закономерности и этапы его развития, на основании чего могут быть разработаны рекомендации, направленные на совершенствование его функционирования и регулирования.

3. Методика прогнозирования развития рынка медицинских услуг в Республике Беларусь, включающая последовательность действий при составлении прогноза, экономически обоснованную систему определяющих показателей, систему эконометрических моделей. Ее особенностью является формализация процесса прогнозирования, применение количественных методов. Реализация

методики позволила выявить силу долгосрочной связи (эластичность) вектора развития объема внебюджетного сектора рынка медицинских услуг с показателями денежных доходов населения, государственных расходов на здравоохранение, занятости врачей и среднего медицинского персонала во внебюджетной сфере, изменением цен на медицинские услуги. Ее применение дает возможность с высокой степенью объективности составлять прогноз развития рынка медицинских услуг, что будет полезно органам государственной власти при разработке прогнозов и программ развития отрасли, политики в области финансирования здравоохранения в Республике Беларусь, развития внебюджетного сектора, а также частным и государственным организациям здравоохранения — при планировании деятельности.

4. Многосценарный прогноз развития рынка медицинских услуг в Республике Беларусь, включающий 12 сценариев моделирования и позволяющий определить на перспективу темпы развития рынка медицинских услуг, а также общую сумму расходов на здравоохранение из госбюджета и средств населения и их удельный вес в ВВП. Все сценарии условно разделены на три группы, определенные вариантами моделирования одной из экзогенных переменных: сдерживания государственных расходов; сохранения социальной политики; развития бюджетного сектора. Каждая группа включает четыре сценария моделирования остальных экзогенных переменных: согласно системе эконометрических моделей; умеренного стимулирования; активного стимулирования; сдерживания развития внебюджетного сектора. Научная новизна разработанного многосценарного прогноза состоит в обосновании альтернативных вариантов развития белорусской системы здравоохранения, подкрепленных расчетами количественных показателей, что позволяет повысить объективность выбора наиболее привлекательных из них, снизить риск принятия органами государственной власти необоснованных управленческих решений на макроэкономическом уровне, а также определить стратегию развития бизнеса при инвестировании в сферу здравоохранения. Это будет способствовать не только улучшению финансирования медицинского сектора, но и более полному удовлетворению спроса населения на медицинское обслуживание.

**Личный вклад соискателя.** Диссертация является самостоятельным и законченным научным исследованием в области развития рынка медицинских услуг в Республике Беларусь. Все положения, содержащиеся в диссертации и выносимые на защиту, имеют научную новизну, практическую, экономическую и социальную значимость и разработаны соискателем лично.

**Апробация результатов диссертации.** Основные положения диссертации докладывались на следующих международных научных и научно-практических

конференциях: «Социализация трансформируемой экономики» (Минск, 2005); «Конкурентоспособность региона: состояние, проблемы, перспективы» (Гродно, 2005); «Социально-экономическая политика белорусского государства в условиях открытой экономики» (Минск, 2005); «Медико-социальная экология личности: состояние и перспективы» (Минск, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010); «Региональная экономическая политика» (Гродно, 2007); «Теория и практика правотворчества и правоприменения: Республика Беларусь в условиях интеграционных процессов» (Гродно, 2007); «Теория и практика менеджмента и маркетинга» (Минск, 2007); «Проблемы экономического и правового обеспечения менеджмента хозяйствующих субъектов» (Донецк, 2008); «Перспективы инновационного развития Республики Беларусь» (Брест, 2009); «Государственное регулирование экономики и повышение эффективности деятельности субъектов хозяйствования» (Минск, 2009); «Народы, культуры, социальные процессы на пограничье» (Гродно, 2010); «Проблемы прогнозирования и государственного регулирования социально-экономического развития» (Минск, 2010).

**Опубликованность результатов диссертации.** По результатам диссертационного исследования опубликованы 24 научные работы, в том числе 5 статей в научных рецензируемых журналах, 3 — в сборниках научных трудов, статей, 16 — в материалах конференций. Объем публикаций, соответствующих п. 18 Положения о присуждении ученых степеней в Республике Беларусь, составляет 2,5 авторского листа.

**Структура и объем диссертации.** Диссертация состоит из введения, общей характеристики работы, трех глав, заключения, библиографического списка, включающего 130 наименований (в том числе 24 публикации соискателя), и приложений. Работа изложена на 199 страницах. Объем, занимаемый 25 таблицами, 19 рисунками, 22 приложениями и библиографическим списком, составляет 86 страниц.

## ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ

В первой главе «**Рынок медицинских услуг и факторы его развития**» исследованы теоретические положения рынка медицинских услуг, экономические аспекты организации медицинского обслуживания за рубежом, а также факторы зарождения и развития данного рынка в Республике Беларусь.

Под рынком медицинских услуг в Республике Беларусь в работе понимается совокупность взаимоотношений, возникающих на территории страны по

поводу производства и реализации субъектами хозяйствования медицинских услуг, не финансируемых из средств бюджета, их потребителям.

Обобщение дефиниций понятий «медицинская услуга» и «медицинская помощь», приводимых разными авторами, а также используемых в законодательстве и практике, позволило выделить три концептуально отличных подхода (таблица 1).

Таблица 1 — Концептуальные подходы к определению понятий «медицинская услуга» и «медицинская помощь»

Подход	Концептуальное отличие	Применение
Толерантный	Медицинская услуга отождествляется с медицинской помощью, и данные понятия используются как синонимы	Научные статьи
Целевой	Медицинская услуга рассматривается как продукт экономической деятельности организаций здравоохранения (при употреблении с прилагательным «платная» продукт оплачивается за счет средств потребителя). Данное понятие имеет самостоятельное, экономически определяемое значение	Научные статьи, законодательство России, практика деятельности организаций здравоохранения Республики Беларусь, быт
Структурный	Медицинская услуга дефинируется как структурный элемент медицинской помощи, однако ее место, границы и экономическое содержание не устанавливаются	Закон Республики Беларусь «О здравоохранении»

Источники: разработка автора.

С 2008 г. в Законе Республики Беларусь «О здравоохранении» определены три понятия, связанные с изучаемой проблематикой: 1) медицинская помощь, 2) медицинская услуга, 3) медицинское вмешательство. Между указанными дефинициями соискателем установлена взаимосвязь, охарактеризованная следующим образом. Медицинское вмешательство — это наименьшая (простейшая) единица измерения действия медицинского работника, не имеющая самостоятельного законченного значения. Вместе с «иными действиями, выполняемыми при оказании медицинской помощи», оно образует медицинскую услугу. Медицинская помощь — понятие наиболее объемлющее из трех с абстрактными границами, включающее комплекс двух уже рассмотренных категорий. Следуя другой логике, согласно вышеназванному закону, эти понятия можно считать тождественными и взаимозаменяемыми. Между тем в практике деятельности организаций здравоохранения Республики Беларусь, статистике, среди потребителей широко используются понятия «медицинская помощь» и «медицинская услуга». В каждое из них при этом закладывается свой определенный смысл. На основании сказанного сделан вывод об актуальности внесения изменений в действующий Закон Республики Беларусь «О здравоохранении» в

области определения основных терминов. Медицинскую услугу рекомендовано считать особой категорией продукта медицинской деятельности с экономическим содержанием, что будет в большей мере соответствовать сложившейся практике.

Автором работы предложено следующее определение медицинской услуги — результат деятельности медицинского работника, направленной на удовлетворение субъективной потребности пациента и осуществляемой с целью профилактики заболевания, диагностики, лечения или реабилитации, имеющий самостоятельное значение и определяемую стоимость.

Предложены расширенные классификации медицинских услуг и субъектов, оказывающих их на коммерческой основе, раскрывающие разнообразие их экономического, социального, маркетингового и правового содержания. Медицинские услуги подразделены по следующим признакам: функциональному содержанию, условиям оказания, цели оказания, структуре, степени необходимости, степени осязаемости, применяемым технологиям, правовому статусу, степени значимости для общества и индивида, оперативности оказания, техничности, необходимой квалификации персонала, степени индивидуализации, степени материальности, объекту воздействия. Группировка организаций, оказывающих платные медицинские услуги, произведена по следующим признакам: организационно-правовой форме, функциональным особенностям, составу учредителей, объему вещных прав, национальному статусу, ведомственной принадлежности, месту расположения, правовому статусу, цели деятельности, обеспеченности оборудованием, особенностям помещения, форме собственности капитала, степени самостоятельности в принятии решений, размерам, виду основной деятельности, ассортименту, уровню устанавливаемых цен. Представленная классификация позволяет раскрыть организационно-экономический характер функционирования рынка медицинских услуг и выявить направления, которые необходимо развивать.

Обзор экономических моделей организации медицинского обслуживания за рубежом показал, что каждая страна по-своему подходит к данному вопросу. Это обуславливает специфические особенности национальных систем здравоохранения. Для правильного восприятия дифференциации финансово-экономических аспектов организации систем здравоохранения в разных странах предложено условно разделять их на две категории: 1) солидарные; 2) либертарные. Реформирование национальных систем здравоохранения проводится в настоящее время практически во всех государствах. Общие тенденции современных реформ можно объединить в три группы: 1) «государствление»; 2) внедрение рыночных механизмов и поиск альтернативных источников финансирования здравоохранения; 3) изыскание путей повышения эффективности использования ресурсов и их отдачи. Отмечены случаи сотрудничества между частным и государственным секторами здравоохранения по вопросам финансирования.

На основе анализа микро- и макросреды Республики Беларусь в исследуемой сфере выявлены факторы, повлиявшие на процесс зарождения и развития рынка медицинских услуг в Республике Беларусь (политико-институциональные, финансовые, экономические, медико-демографические, технологические). Данные факторы структурированы согласно их влиянию на базовые категории экономики «спрос» и «предложение» (рисунок 1). Установлено, что на потребителя и, соответственно, развитие рынка со стороны спроса повлияли следующие факторы: ухудшение медико-демографической ситуации (с 1995 г. наблюдается естественная убыль населения страны (в 1995 г. — 3,3 чел. на 1000 чел. населения, в 2002 г. — 5,5 чел.), ежегодный рост общей заболеваемости, который в 2010 г. составил 137,3 % относительно уровня 1994 г., увеличение накопления хронической патологии); повышение платежеспособности (реальные денежные доходы населения республики с 1995 г. возросли в 6 раз); увеличение потребности в доступе к специалистам, современных технологиях, «медицине красоты», комфортном окружении. На производителя платных медицинских услуг также воздействовал ряд факторов, что изменило структуру и объем предложения на рынке: сокращение финансирования из средств государственного бюджета (удельный вес государственных расходов на здравоохранение в ВВП в 1995 г. составлял 4,4 %, в 2008—2010 гг. — 3,6 % при минимальном допустимом с точки зрения ВОЗ значении 6 %); низкая заработная плата врачей и среднего медицинского персонала в государственном секторе (в 1990 г. отношение номинальной начисленной среднемесячной заработной платы работников сферы здравоохранения, физической культуры и социального обеспечения составляло 71,7 % к среднереспубликанскому уровню, в 1995 г. — 84,6 %, в 2000 г. — 76,8 %); появление института частной собственности; законодательное закрепление понятия «частная система здравоохранения»; легализация предпринимательской деятельности; желание медицинских работников реализоваться в собственном бизнесе.

Во второй главе «Тенденции развития рынка медицинских услуг в Республике Беларусь» на основе разработанной автором методики проведен анализ развития рынка медицинских услуг на макроэкономическом уровне и в тестовом регионе, экспектаций населения в отношении данного рынка в стране и области.

Методика анализа развития рынка медицинских услуг в Республике Беларусь состоит из следующих модулей: 1) исследование изменений объема рынка медицинских услуг; 2) изучение особенностей и тенденций страхования на данном рынке; 3) исследование тенденций развития платного медицинского обслуживания, осуществляемого государственными организациями здравоохранения; 4) установление тенденций развития медицинского обслуживания, осуществляемого частными организациями здравоохранения; 5) сопоставление

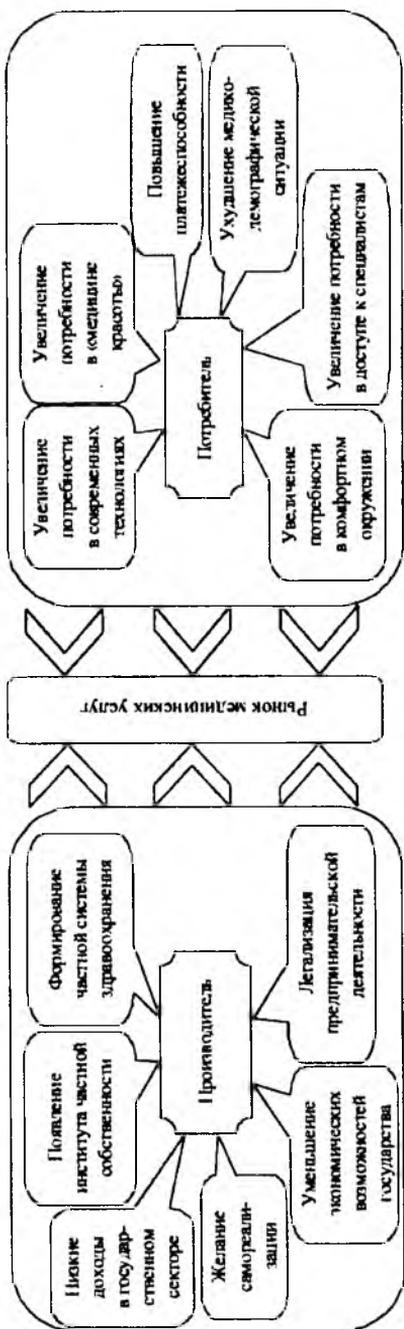


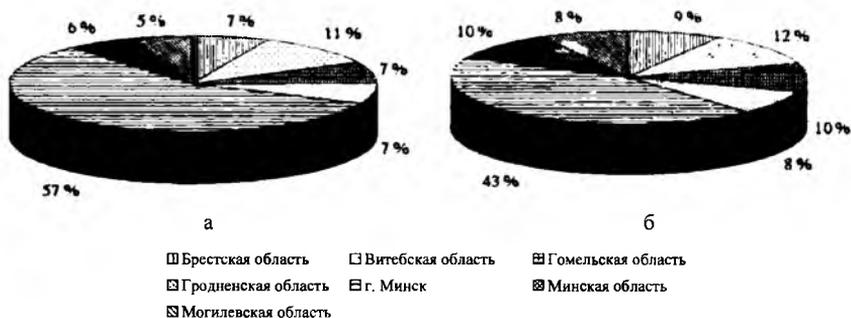
Рисунок 1 — Факторы, определившие зарождение и развитие рынка медицинских услуг в Республике Беларусь, в разрезе их влияния на базовые категории экономики «спрос» и «предложение»

Источники: разработка автора.

экспектаций потребителей и оценок специалистов рынка медицинских услуг; б) обобщение результатов, выявление характерных особенностей данного рынка в Республике Беларусь. В методике обобщены показатели, выбранные из официальной статистики. На их основе определяются необходимые для исследования абсолютные количественные показатели, которые в свою очередь используются для расчета относительных и формирования выводов о развитии объекта исследования в различных разрезах.

Реализация разработанной методики позволила установить, что за последние 16 лет объем оказываемых медицинских услуг за счет средств населения в ценах 1995 г. увеличился в 28,8 раза, а в действующих ценах — в 8178 раз. При этом темпы развития исследуемого рынка в стоимостном выражении высоки и составляют от 8,7 до 84,8 % в год в сопоставимых ценах.

Исследование показало, что в 90-х гг. XX в. наиболее бурно рос столичный рынок медицинских услуг. В последующие годы происходила активизация в других регионах, в результате чего наблюдались структурные сдвиги (рисунк 2).



**Рисунок 2 — Структурные сдвиги рынка медицинских услуг в Республике Беларусь в региональном разрезе: а — 2000 г.; б — 2010 г.**

И с т о ч н и к: разработка автора по официальным данным Национального статистического комитета Республики Беларусь.

Основная доля услуг оказывается за счет наличных средств потребителей. Некоторая их часть оплачивается предприятиями-нанимателями за своих работников в соответствии с условиями коллективного договора, а также страховыми компаниями на основании индивидуальных договоров добровольного страхования медицинских расходов, заключаемых непосредственно с потребителями, либо коллективных, в которых страхователем выступает предприятие-наниматель, а застрахованным лицом — наемный работник.

Отмечена положительная динамика развития добровольного медицинского страхования в стране (общая сумма страховых взносов за 2005—2010 гг. стала

больше в 12 раз при росте общей суммы выплат в 7,8 раза). Его доля в общем объеме рынка немного увеличилась (с 0,6 % в 2005 г. до 1,4 % в 2010 г.), однако при этом по-прежнему незначительна. Особенности добровольного медицинского страхования в Беларуси являются: доминирование коллективного страхования, медицинское обслуживание в основном в государственных организациях, направленность на людей работоспособного возраста, наличие законодательно закрепленных материальных стимулов к обслуживанию в государственном секторе здравоохранения, ограниченность дополнительных преимуществ.

В результате сопоставления объемов денежных средств, полученных субъектами хозяйственной деятельности всех форм собственности за оказание медицинских услуг, с суммами, израсходованными на них домашними хозяйствами и выплаченными по договорам страхования, установлено, что сумма неучтенных платежей в 2009 г. составила 84,9 млрд р., или 17 % объема рынка.

Значительная разница выявлена в темпах развития платного медицинского обслуживания граждан Республики Беларусь и иностранцев: объемы оказания услуг последним увеличивались интенсивнее. Однако несмотря на это, экспорт медицинских услуг в стране в целом развит слабо, так как его удельный вес в платном медицинском обслуживании невелик.

В частном секторе здравоохранения выявлены структурные сдвиги, связанные с активизацией деятельности субъектов хозяйствования в областях, обуславливающей уменьшение оттока потребителей из регионов в столицу. В столице данный сектор рынка близок к состоянию насыщения.

Анализ государственного регулирования деятельности по оказанию медицинских услуг, не финансируемой из средств бюджета, а также ее развития в Республике Беларусь позволил выделить следующие этапы: 1) стихийное развитие (начало 90-х гг. XX в. — 1996 г.); 2) активная законодательная регламентация (1997—2002 г.); 3) упорядочение (2003 г. — настоящее время).

Приведены результаты анкетирования потребителей медицинских услуг, в которых среди прочего отмечено, что в целом население позитивно воспринимает реформирование в системе здравоохранения относительно появления платной медицины. Основными стимулами, побуждающими получать медобслуживание на платной основе являются: квалификация врачей, экономия времени, наличие необходимого оборудования, отношение персонала.

Исследование развития и функционирования рынка медицинских услуг в Республике Беларусь в настоящее время позволило выявить ряд характерных особенностей, дополняющих выделенные другими авторами: доминирующая роль государственной системы здравоохранения; существование параллельных подсистем медицинского обслуживания; многоукладность; разнообразие источников финансирования; взаимодействие с ФСЗН только государственных

организаций здравоохранения; направление средств из бюджета на содержание государственной системы; двойственная функция государства; выраженная ценовая конкуренция; фрагментарное географическое распределение частных организаций здравоохранения на фоне рациональной дистрибутивной политики государственных; высокая концентрация частных организаций здравоохранения в г. Минске и областных центрах; отсутствие взаимодействия государственной системы и частных организаций; нелегитимный статус частнопрактикующего врача; монополия государственных организаций здравоохранения на отдельные виды платных медицинских услуг; неформализованность медицинской деятельности ИП; наличие запутанной и противоречивой многоуровневой системы нормативного правового регулирования; преобладание оплаты за услуги наличными; недостаточная развитость страхования; направленность сбыта на внутренний рынок; обратно пропорциональная зависимость емкости рынка медицинских услуг от объема финансирования здравоохранения из средств государственного бюджета; отсутствие маркетингового подхода.

В третьей главе «**Направления совершенствования рынка медицинских услуг в Республике Беларусь**» составлен прогноз развития объекта исследования, разработаны практические рекомендации по совершенствованию организационно-экономического механизма функционирования рынка медицинских услуг в стране, базирующиеся на анализе теоретических основ развития рынка, его динамики, экспертной оценке специалистов, мнении потребителей, многосценарном прогнозе развития.

Результаты опроса специалистов частных организаций здравоохранения в регионах Беларуси методом анкетирования показали, что в целом отношение экспертов к развитию рыночных отношений в здравоохранении положительное. Специалисты отмечают, что это будет способствовать развитию конкуренции, предоставлению потребителю права выбора, повышению заработной платы врачей, снижению нагрузки на бюджетный сектор здравоохранения, более эффективному использованию медицинского оборудования. Преобладает мнение о невозможности сохранения государственной системы здравоохранения без использования рыночных механизмов. Эксперты выражали готовность работать в системе медицинского страхования. Состояние платного медицинского обслуживания преимущественно оценено положительно (средний балл — 3,7). Отмечено слабое конкурентное положение частных организаций относительно государственных. В частности, это проявляется в недостаточной материально-технической обеспеченности, отсутствии лабораторий для проведения глубокого обследования пациентов, операционных, перевязочных, возможности проводить стационарное лечение, условий для длительного наблюдения и лечения пациентов, отказах государственных аптек в выдаче медикаментов. В целом эксперты прогнозируют положительную динамику развития рынка медицинских услуг невысокими темпами.

Экспертная оценка нашла подтверждение в прогнозе, составленном с применением разработанной автором методики прогнозирования рынка медицинских услуг в Республике Беларусь. Методика включает ряд последовательных действий: 1) сбор данных; 2) их обработка (сопоставление по применявшейся методике статистического учета, учет влияния демографических явлений и уровня инфляции); 3) разработка (актуализация) системы эконометрических моделей; 4) проверка корректности моделей в ходе анализа статистических характеристик полученных уравнений; 5) составление прогноза.

Для прогнозирования отобраны переменные, между которыми экономически обоснована связь, позволяющие учесть инфляционные процессы и изменения в демографической ситуации страны: объем медицинских услуг, оплаченных из внебюджетных источников, в ценах 1995 г., в расчете на душу населения Беларуси, тыс. р.; денежные доходы на душу населения Республики Беларусь в ценах 1995 г., тыс. р.; общая сумма расходов государственного бюджета Беларуси на здравоохранение на душу населения в ценах 1995 г., тыс. р.; индекс цен на медицинские услуги относительно 1995 г., %; среднее число врачей и среднего медицинского персонала, работающих во внебюджетной сфере, на душу населения Беларуси, чел.

Система эконометрических моделей, разработанная для анализа и прогнозирования показателей развития рынка медицинских услуг в Республике Беларусь, состоит из пяти эконометрических моделей: уравнений тренда и авторегрессии для прогнозирования явлений, имеющих инерционный характер развития в краткосрочной перспективе, и уравнений многофакторных регрессий, дающих возможность варьировать уровни отдельных показателей для рассмотрения разных вариантов развития событий. Модели оценены на статистических данных за период с 1995 по 2010 г. и использованы для составления прогноза.

Прогнозирование развития изучаемого рынка произведено с использованием метода сценариев для определения вариантов развития тех или иных событий. Всего было проанализировано 12 сценариев, содержательная характеристика которых приведена в таблице 2.

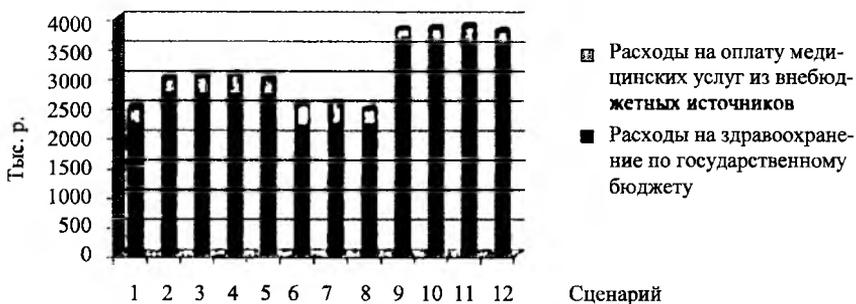
В соответствии с основной эконометрической моделью подтверждена обратная связь целевого показателя с размером государственных расходов на здравоохранение. В связи с этим достижение максимальной емкости рынка медицинских услуг не может быть целью, так как возможно лишь на фоне существенного сокращения государственных расходов, в результате чего общая сумма затрат на здравоохранение в стране уменьшится. Автором сделан вывод о том, что более целесообразен поиск баланса между темпами увеличения государственных инвестиций и развития рынка медицинских услуг, нахождение которого приведет к оптимизации системы в целом.

Таблица 2 — Характеристика изменения экзогенных показателей в сценариях относительно 2010 года

Сценарии	Период	Темп роста			
		расходов на здравоохранение, осуществляемых из государственного бюджета, %	индекса цен на медицинские услуги, %	числа врачей и среднего медицинского персонала, работающих во внебюджетной сфере, %	
Сценарий 1	2011 г.	В соответствии с эконометрическими моделями			
	2012 г.				
Сценарий 2	2011 г.	111	В соответствии с эконометрическими моделями		
	2012 г.	111			
Сценарий 3	2011 г.	111	110	110	
	2012 г.	111	121	132	
Сценарий 4	2011 г.	111	115	115	
	2012 г.	111	133	150	
Сценарий 5	2011 г.	111	100	100	
	2012 г.	111	100	100	
Сценарий 6	2011 г.	В соответствии с эконометрическими моделями	110	110	
	2012 г.		121	132	
Сценарий 7	2011 г.		115	115	
	2012 г.		133	150	
Сценарий 8	2011 г.		100	100	
	2012 г.		100	100	
Сценарий 9	2011 г.		155	В соответствии с эконометрическими моделями	
	2012 г.		160		
Сценарий 10	2011 г.		155	110	110
	2012 г.		160	121	132
Сценарий 11	2011 г.		155	115	115
	2012 г.		160	133	150
Сценарий 12	2011 г.	155	100	100	
	2012 г.	160	100	100	

И с т о ч н и к: разработка автора.

Решить данную задачу можно при помощи анализа общей суммы расходов на здравоохранение, а также удельного веса данного показателя в ВВП. Произведены расчеты и спрогнозированы показатели темпов развития рынка медицинских услуг в Республике Беларусь, а также общей суммы расходов на здравоохранение из государственного бюджета и внебюджетных источников, их удельный вес в ВВП (рисунок 3).



**Рисунок 3 — Результаты сценарных расчетов расходов на здравоохранение в 2012 г. (в ценах 1995 г.)**

И с т о ч н и к: разработка автора.

Сценарные расчеты показали, что наиболее активного роста емкости рынка медицинских услуг при сохранении динамики роста денежных доходов населения можно достичь в результате сдерживания государственных расходов на здравоохранение и активного стимулирования развития внебюджетной сферы. Однако в этом случае удельный вес общих расходов в ВВП будет сокращаться и в перспективе может опуститься ниже минимального допустимого. При этом произойдет снижение возможности медицинского обслуживания за счет бюджетных средств без соответствующего замещения его во внебюджетной сфере. Это может привести к неудовлетворенности спроса населения на медицинское обслуживание и росту заболеваемости. Поэтому вариант полного сдерживания государственных расходов на здравоохранение в сложившейся в стране системе медицинского обслуживания и спроса на него нежелателен.

В ситуации сохранения социальной политики, связанной с финансированием здравоохранения из государственного бюджета, удельный вес общей суммы прогнозируемых расходов в ВВП может составить в 2012 г. 7—7,2 %. Объем рынка медицинских услуг в 2012 г. вырастет на 129,3—179,3 % относительно базового периода в зависимости от государственной политики в области развития внебюджетной сферы. Реализация данной группы сценариев является наиболее предпочтительной.

Исследование позволило выявить некоторое несоответствие организационно-экономического механизма системы здравоохранения, описанного в Законе Республики Беларусь «О здравоохранении», реально функционирующему. В связи с этим предложено внесение изменений в отдельные статьи данного Закона: рокировка структурных элементов ст. 11 позволит избежать неоднознач-

ного толкования ее содержания; изменение содержания ст. 13 даст возможность более полно отразить источники финансирования с учетом структуры системы здравоохранения; новая редакция ст. 15 исключит пробел в области регламентации получения гражданами Республики Беларусь медицинского обслуживания в негосударственных организациях здравоохранения, у индивидуальных предпринимателей и в организациях, наряду с основной деятельностью осуществляющих медицинскую, отражения средств, за счет которых они могут получать такие услуги. Словосочетание «государственные учреждения здравоохранения» предложено заменить на «государственные организации здравоохранения», так как в первом случае не учитываются государственные унитарные предприятия.

В отличие от систем здравоохранения за рубежом, в Республике Беларусь не развито конструктивное взаимодействие государственной системы и частных организаций здравоохранения. В связи с этим представляется актуальным создание союза (ассоциации) предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность, членами которого могут быть субъекты с любой формой собственности (государственные унитарные предприятия и частные организации здравоохранения, ИП).

Анализ результатов анкетирования специалистов, оказывающих платные медицинские услуги, и их потребителей позволил выделить направления совершенствования функционирования рынка медицинских услуг в стране: формирование дифференцированной ценовой политики на высокотехнологичные и распространенные услуги; совершенствование механизма медицинского страхования; повышение информированности населения о льготах в области платного медобслуживания; расширение ассортимента услуг, организация выездной скорой медицинской помощи на платной основе; улучшение материально-технической обеспеченности частного сектора; повышение квалификации медработников с уклоном в юридические и психологические аспекты оказания медицинских услуг на платной основе. Деятельность с учетом выявленных направлений позволит производителям усовершенствовать их ассортиментную, ценовую, дистрибутивную и коммуникативную политику.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

### **Основные научные результаты диссертации.**

1. Результаты исследования позволили установить некоторые несоответствия в определениях и использовании понятия «медицинская услуга», встречающиеся в научных публикациях, действующем законодательстве, практике деятельности организаций здравоохранения, статистике здравоохранения Республики Беларусь, среди потребителей медицинских услуг. В связи с этим раз-

работан новый подход к определению рассматриваемой дефиниции, позволяющей выделить ее из таких взаимосвязанных категорий, как «медицинская помощь» и «медицинское вмешательство» и наделить самостоятельным значением и экономическим содержанием.

Определены основные факторы, влиявшие на зарождение и развитие рынка медицинских услуг в Республике Беларусь (политико-институциональные, финансовые, технологические, медико-демографические и экономические). Они структурированы согласно их воздействию на базовые категории экономики «спрос» и «предложение».

Расширены классификации медицинских услуг и субъектов, которые их оказывают на коммерческой основе, что позволяет раскрыть разнообразие экономического, социального, маркетингового и правового содержания таких услуг, определить варианты дальнейшего развития рынка [5, 6, 8—12, 16, 19, 22].

2. Реализация разработанной методики анализа развития рынка медицинских услуг в Республике Беларусь позволила выявить высокие темпы его развития. За 16 лет объем оказываемых услуг в ценах 1995 г. увеличился в 28,8 раза. В частном секторе здравоохранения выявлены структурные сдвиги, связанные с активизацией деятельности частных организаций в областях и уменьшением оттока потребителей из регионов в столицу. В г. Минске данный сектор рынка близок к состоянию насыщения. Установлена некоторая дисфункциональность организационно-экономического механизма медицинского обслуживания населения, что подтверждается выявленными неучтенными платежами на исследуемом рынке. Определено, что государственные организации здравоохранения экспортируют стационарные медицинские услуги более активно, чем амбулаторно-поликлинические. При этом экспорт медицинских услуг в стране в целом развит слабо. Выявлены особенности функционирования страховых организаций на рынке медицинских услуг.

На основе ретроспективного анализа рынка медицинских услуг в Республике Беларусь выделены три этапа его развития: 1) стихийное развитие; 2) активная законодательная регламентация; 3) упорядочение.

Результаты опроса специалистов частных организаций здравоохранения и потребителей медицинских услуг, проведенного в регионах методом анкетирования, позволили получить экспертную оценку состояния рынка, определить векторы его развития, проблемы и перспективные направления, разработать рекомендации, направленные на совершенствование организационно-экономического механизма функционирования рынка медицинских услуг, что будет способствовать не только улучшению финансирования медицинского сектора, но и более полному удовлетворению спроса населения на медицинское обслуживание [1, 3, 4, 7, 13—15, 17, 18, 20, 21, 23].

3. В рамках методики прогнозирования развития рынка медицинских услуг в Республике Беларусь определены показатели, обоснована экономическая связь

между ними, разработана система эконометрических моделей. Модели оценены на фактических данных за период с 1995 по 2010 г. Реализация методики позволила определить силу и направление долгосрочной связи (коэффициент эластичности) вектора развития объема рынка медицинских услуг с уровнями денежных доходов населения (прямая), государственных расходов на здравоохранение (обратная), занятости врачей и среднего медицинского персонала во внебюджетной сфере (прямая), изменения цен на медицинские услуги (прямая).

Разработанная методика дает возможность достаточно объективно оценивать перспективы развития рынка. Статистические характеристики моделей, а также составленные на их основе ретроспективные прогнозы подтверждают их адекватность, что позволяет рекомендовать данную методику для применения в практике прогнозирования исследуемого рынка государственными органами власти и управления, организациями здравоохранения любой формы собственности [2, 24].

4. Метод сценариев, примененный при моделировании развития рынка медицинских услуг в Республике Беларусь, позволил произвести расчеты по двенадцати сценариям. Установлено, что наиболее приемлемыми в краткосрочной перспективе являются сценарии, предполагающие сохранение неизменной социальной политики в области финансирования здравоохранения из государственного бюджета, сложившейся в последние 16 лет. При их реализации объем рынка медицинских услуг, а также удельный вес общей суммы расходов на здравоохранение в ВВП будут увеличиваться, а сама отрасль — развиваться без повышения нагрузки на государственный бюджет. Это полностью соответствует главным принципам государственной политики Республики Беларусь: плановости, последовательности, постепенности и преемственности.

Инвесторам, в том числе иностранным, будет полезен сделанный автором научно обоснованный вывод о том, что в краткосрочной перспективе в Республике Беларусь при развитии событий по любому из разработанных сценариев прогнозируется рост объема рынка медицинских услуг [2, 24].

**Рекомендации по практическому использованию результатов.** Результаты исследования применяются в деятельности медицинского центра ООО «Лодэ» (акт о практическом использовании № 01-128 от 27.10.2010 г.), УЗ «Гродненская областная станция переливания крови» (акт о практическом использовании № 564/02-07 от 01.11.2010 г.), учебном процессе УО «Гродненский государственный университет имени Янки Купалы» (акты о практическом использовании № 1 от 26.01.2010 г., № 6 от 14.02.2011 г.). Теоретические положения и выводы, содержащиеся в работе, могут быть использованы при преподавании учебных курсов «Исследование рынка», «Маркетинг услуг» и др.

Основные выводы и рекомендации могут применяться в практической деятельности субъектов любой формы собственности, оказывающих платные ме-

дицинские услуги, при составлении бизнес-планов и определении стратегических направлений развития, что позволит учесть и удовлетворить спрос населения, повысить конкурентоспособность организаций.

Разработанные методики и основные результаты их реализации могут быть использованы органами государственной власти и управления для принятия аргументированных решений и разработки стратегии развития здравоохранения Республики Беларусь.

## **СПИСОК ПУБЛИКАЦИЙ СОИСКАТЕЛЯ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ**

### *Статьи в научных рецензируемых журналах*

1. Концеал, Е.В. Сравнительный анализ развития рынка медицинских услуг в Гродненской области / Е.В. Концеал // Экономика и управление. — 2008. — № 4. — С. 61—66.

2. Концеал, Е.В. Анализ и прогнозирование отдельных показателей развития внебюджетного сектора белорусского здравоохранения / Е.В. Концеал // Новая экономика. — 2010. — № 2. — С. 103—111.

3. Концеал, Е.В. Сегментирование как метод выявления потребительских предпочтений на рынке медицинских услуг / Е.В. Концеал // Гуманит.-экон. вестн. — 2010. — № 2. — С. 17—25.

4. Концеал, Е.В. Тенденции развития платного медицинского обслуживания в государственной системе здравоохранения Республики Беларусь / Е.В. Концеал // Весн. Гродзен. дзярж. ун-та імя Я. Купалы. — 2010. — № 2 (103). — С. 105—110.

5. Концеал, Е.В. Экономические аспекты организации медицинского обслуживания населения разных стран мира / Е.В. Концеал // Сац.-экан. і прававыя даследаванні. — 2010. — № 3. — С. 145—158.

### *Статьи в сборниках научных трудов, статей*

6. Концеал, Е.В. Предпринимательская деятельность на рынке медицинских услуг Гродненской области / А.Л. Белоусов, Е.В. Концеал // Регионалистика : сб. науч. тр. / Гродн. гос. ун-т им. Я. Купалы ; редкол.: В.Н. Ватыль (отв. ред.) [и др.]. — Гродно, 2006. — С. 61—76.

7. Концеал, Е.В. Современные тенденции развития деятельности по оказанию платных медицинских услуг в Гродненской области / Е.В. Концеал // Актуальные проблемы социально-экономического развития Республики Беларусь : сб. науч. ст. молодых ученых, аспирантов, магистрантов и студентов :

в 2 ч. / Гродн. гос. ун-т им. Я. Купалы ; редкол.: В.Л. Ключня [и др.]. — Гродно, 2006. — Ч. 1. — С. 280—284.

8. Концеал, Е.В. Организационно-экономические аспекты медицинского обслуживания семей, воспитывающих детей, в Республике Беларусь и Гродненской области / Е.В. Концеал // Сочетание работы с семьей в контексте профессиональной активизации женщин / Высш. экон. шк. в Белостоке ; науч. ред.: Ц. Садовска-Снарска, Чон Ли. — Белосток, 2008. — С. 241—250.

### *Материалы конференций*

9. Концеал, Е.В. Организация управления деятельностью учреждений здравоохранения / Е.В. Концеал // Медико-социальная экология личности: состояние и перспективы : материалы III междунар. конф., Минск, 1—2 апр. 2005 г. : в 2 ч. / Белорус. гос. ун-т ; редкол.: В.А. Прокашева (отв. ред.) [и др.]. — Минск, 2005. — Ч. 2. — С. 41—44.

10. Концеал, Е.В. Функционирование рыночных механизмов в сфере здравоохранения / Е.В. Концеал // Социализация трансформируемой экономики : материалы междунар. науч.-практ. конф., Минск, 20—21 апр. 2005 г. / Гос. ин-т упр. и соц. технологий Белорус. гос. ун-та ; редкол.: В.Л. Ключня [и др.]. — Минск, 2005. — С. 250—252.

11. Концеал, Е.В. Предпосылки формирования и развития рынка платных медицинских услуг в Гродненской области / Е.В. Концеал // Конкурентоспособность региона: состояние, проблемы, перспективы : материалы междунар. науч.-практ. конф., Гродно, 28—29 апр. 2005 г. : в 2 ч. / Гродн. гос. ун-т им. Я. Купалы ; редкол.: В. Ковальчевский [и др.]. — Гродно, 2005. — Ч. 1. — С. 58—61.

12. Концеал, Е.В. Платная медицинская услуга: теоретический аспект / Е.В. Концеал // Социально-экономическая политика белорусского государства в условиях открытой экономики : материалы междунар. науч.-практ. конф., Минск, 26 окт. 2005 г. / Белорус. гос. экон. ун-т ; редкол.: В.Н. Шимов [и др.]. — Минск, 2006. — С. 333—334.

13. Концеал, Е.В. Развитие предпринимательства без образования юридического лица в сфере медицинских услуг Гродненской области / Е.В. Концеал // Медико-социальная экология личности: состояние и перспективы : материалы IV междунар. конф., Минск, 7—8 апр. 2006 г. : в 2 ч. / Белорус. гос. ун-т ; редкол.: В.А. Прокашева (отв. ред.) [и др.]. — Минск, 2006. — Ч. 2. — С. 33—35.

14. Концеал, Е.В. Отношение населения к платным медицинским услугам / Е.В. Концеал // Региональная экономическая политика : материалы междунар. науч.-практ. конф., Гродно, 4—5 мая 2006 г. : в 2 ч. / Гродн. гос. ун-т им. Я. Купалы ; редкол.: Ли Чон Ку [и др.]. — Гродно, 2007. — Ч. 1. — С. 69—75.

15. Концеал, Е.В. Специфика формирования стоимости медицинских услуг / Е.В. Концеал // Медико-социальная экология личности: состояние и перспективы : материалы V междунар. конф., Минск, 6—7 апр. 2007 г. / Белорус. гос. ун-т ; редкол.: В.А. Прокашева (отв. ред.) [и др.]. — Минск, 2007. — С. 197—199.

16. Концеал, Е.В. Правовые основы оформления сделок по оказанию медицинских услуг населению / Е.В. Концеал // Теория и практика правотворчества и правоприменения: Республика Беларусь в условиях интеграционных процессов : материалы междунар. науч.-практ. конф., Гродно, 13—14 апр. 2007 г. / Гродн. гос. ун-т им. Я. Купалы ; редкол.: И.Э. Мартыненко (отв. ред.) [и др.]. — Гродно, 2007. — С. 251—252.

17. Концеал, Е.В. Исследование мнения потребителей и специалистов рынка медицинских услуг Гродненской области / Е.В. Концеал // Теория и практика менеджмента и маркетинга : материалы VIII междунар. науч.-практ. конф., Минск, 31 мая — 2 июня 2007 г. / Белорус. гос. экон. ун-т ; под общ. ред. И.Л. Акулича. — Минск, 2007. — С. 121—122.

18. Концеал, Е.В. Оценка региональных особенностей развития рынка медицинских услуг в Республике Беларусь / Е.В. Концеал // Медико-социальная экология личности: состояние и перспективы : материалы VI междунар. конф., Минск, 4—5 апр. 2008 г. : в 2 ч. / Белорус. гос. ун-т ; редкол.: В.А. Прокашева (отв. ред.) [и др.]. — Минск, 2008. — Ч. 2. — С. 49—51.

19. Концеал, Е.В. Регулирование рынка медицинских услуг в Республике Беларусь / Е.В. Концеал // Проблемы экономического и правового обеспечения менеджмента хозяйствующих субъектов : материалы междунар. науч. конф., Донецк, 17—18 апр. 2008 г. / Донецк. нац. техн. ун-т ; редкол.: А.И. Амоша [и др.]. — Донецк, 2008. — С. 220—226.

20. Концеал, Е.В. Исследование рынка платных кардиологических услуг / Е.В. Концеал, Н.Г. Гургун // Медико-социальная экология личности: состояние и перспективы : материалы VII междунар. конф., Минск, 10—11 апр. 2009 г. / Белорус. гос. ун-т ; редкол.: В.А. Прокашева (отв. ред.) [и др.]. — Минск, 2009. — С. 165—167.

21. Концеал, Е.В. Рейтинговая оценка организаций здравоохранения, оказывающих платные кардиологические услуги / Е.В. Концеал, Н.Г. Гургун // Государственное регулирование экономики и повышение эффективности деятельности субъектов хозяйствования : материалы V междунар. науч.-практ. конф., Минск, 23—24 апр. 2009 г. : в 2 ч. / Акад. упр. при Президенте Респ. Беларусь ; редкол.: С.А. Пелих [и др.]. — Минск, 2009. — Ч. 2. — С. 303—306.

22. Концеал, Е.В. Этапы формирования и развития рынка медицинских услуг / Е.В. Концеал // Перспективы инновационного развития Республики Беларусь : сб. науч. ст. междунар. науч. конф., Брест, 23 окт. 2009 г. / Брест. гос.

техн. ун-т ; редкол.: А.М. Омелянюк (отв. ред.) [и др.]. — Брест, 2009. — С. 90—92.

23. Концеал, Е.В. Сегментирование рынка: методологический подход / Е.В. Концеал // Медико-социальная экология личности: состояние и перспективы : материалы VIII междунар. конф., Минск, 2—3 апр. 2010 г. : в 2 ч. / Белорус. гос. ун-т ; редкол.: В.А. Прокашева (отв. ред.) [и др.]. — Минск, 2010. — Ч. 2. — С. 53—55.

24. Концеал, Е.В. Методологические основы прогнозирования развития рынка внебюджетного медицинского обслуживания в Республике Беларусь / Е.В. Концеал // Проблемы прогнозирования и государственного регулирования социально-экономического развития : материалы XI междунар. науч. конф., Минск, 14—15 окт. 2010 г. : в 5 т. / НИЭИ М-ва экономики Респ. Беларусь ; редкол.: А.В. Червяков [и др.]. — Минск, 2010. — Т. 2. — С. 235—237.



## РЭЗІЮМЭ

Канцэал Алена Уладзіміраўна

### Развіццё рынку медыцынскіх паслуг у Рэспубліцы Беларусь

**Ключавыя словы:** медыцынская паслуга, рынак медыцынскіх паслуг, медыцынскае абслугоўванне, вывучэнне попыту, экспертная ацэнка, прагназаванне развіцця рынку.

**Мэта даследавання:** распрацоўка тэарэтыка-метадычных асноў развіцця рынку медыцынскіх паслуг у Рэспубліцы Беларусь.

**Метады даследавання:** аналіз і групоўка дадзеных, індэксны метады, метады пабудовы рэйтынгаў, карэляцыйна-рэгрэсійны аналіз, метады аналізу часавых шэрагаў, прагназаванне шляхам пабудовы рэгрэсійных ураўненняў, таблічны і графічны спосабы прадстаўлення дадзеных.

**Атрыманыя вынікі і іх навізна:** развіццё тэарэтычных палажэнняў рынку медыцынскіх паслуг у Рэспубліцы Беларусь, якое ўключае: укладнае азначэнне паняцця «медыцынская паслуга», фактары, якія ўплываюць на зараджэнне і развіццё дадзенага рынку, пашыраныя класіфікацыі яго суб'ектаў і аб'ектаў; распрацаваная метадыка аналізу рынку медыцынскіх паслуг, якая дазваляе вызначыць яго адметныя асаблівасці і этапы развіцця; аўтарская метадыка прагназавання развіцця рынку медыцынскіх паслуг, якая дае магчымасць ацэньваць яго перспектывы з досыць высокай ступенню верагоднасці; шматсцэнарны прагноз развіцця рынку медыцынскіх паслуг у Рэспубліцы Беларусь, які базіруецца на сістэме эканамэтрычных мадэляў і дазваляе выбраць найбольш прывабны варыянт.

**Ступень выкарыстання:** вынікі праведзенага даследавання ўкаранёны ў практыку дзейнасці філіяла ТАА «Ладэ» у г. Гродна, Установы аховы здароўя «Гродзенская абласная станцыя пералівання крыві», навучальны працэс УА «Гродзенскі дзяржаўны ўніверсітэт імя Я. Купалы».

**Вобласць прымянення:** у практыцы дзейнасці арганізацый аховы здароўя любых форм уласнасці, органаў дзяржаўнай улады і кіравання, у навучальным працэсе эканамічных і медыцынскіх ВНУ.

## РЕЗЮМЕ

Концеал Елена Владимировна

### Развитие рынка медицинских услуг в Республике Беларусь

**Ключевые слова:** медицинская услуга, рынок медицинских услуг, медицинское обслуживание, изучение спроса, экспертная оценка, прогнозирование развития рынка.

**Цель исследования:** разработка теоретико-методических основ развития рынка медицинских услуг в Республике Беларусь.

**Методы исследования:** анализ и группировка данных, индексный метод, метод построения рейтингов, корреляционно-регрессионный анализ, методы анализа временных рядов, прогнозирование путем построения регрессионных уравнений, табличный и графический способы представления данных.

**Полученные результаты и их новизна:** развитие теоретических положений рынка медицинских услуг в Республике Беларусь, включающее: уточненное определение понятия «медицинская услуга», факторы, повлиявшие на зарождение и развитие данного рынка, расширенные классификации его субъектов и объектов; разработанная методика анализа развития рынка медицинских услуг, позволяющая установить его отличительные особенности и этапы развития; авторская методика прогнозирования развития рынка медицинских услуг, дающая возможность оценивать его перспективы с достаточно высокой степенью достоверности; многосценарный прогноз развития рынка медицинских услуг в Республике Беларусь, базирующийся на системе эконометрических моделей и позволяющий выбрать наиболее привлекательный вариант.

**Степень использования:** результаты проведенного исследования внедрены в практику деятельности филиала ООО «Лодэ» в г. Гродно, УЗ «Гродненская областная станция переливания крови», учебный процесс УО «Гродненский государственный университет им. Я. Купалы».

**Область применения:** в практике деятельности организаций здравоохранения любых форм собственности, органов государственной власти и управления, в учебном процессе экономических и медицинских вузов.

## SUMMARY

Kantseal Alena V.

### **Evolution of Health Care Market in the Republic of Belarus**

**Keywords:** health care services, health care market, medical services, market research, expert judgments, market forecast, market evolution.

**Purpose of research:** development of theoretical and methodological foundations of the medical services market in the Republic of Belarus.

**Research methods:** data analysis and data pooling, indices and rankings, correlation analysis, regression analysis, time-series analysis, forecasting, tabulation and graphical visualization.

**Obtained results and their novelty:** theoretical basis of health care market evolution in the Republic of Belarus, including: the refined definition of «medical services», the factors influencing the formation and development of medical services market in the Republic of Belarus, the extended classification of subjects and objects of the market; method of analysis studied the market, allowing it to formulate a distinctive and to establish the stages of development; econometric prediction models of analyzing and forecasting health care market evolution, allowing to assess its prospects with a high degree of certainty; Belarusian health care market scenario analysis, identifying the most attractive scenario for further development.

**Research reliance:** methodology and results of the research were adopted by Grodno branch of «Lode» Ltd., Grodno regional station of blood transfusion and were implemented in the educational process of Yanka Kupala State University of Grodno.

**Rang application:** methodology and recommendations of this thesis can be adopted by health care organizations of any form of property, used by administration authorities in the health care management, in the learning process of economic and medical schools.

Редактор и корректор *Е.Г. Сазончик*  
Технический редактор *О.В. Амбарцумова*  
Компьютерный дизайн *Н.А. Казелько*

Подписано в печать 25.01.2012. Формат 60×84 $\frac{1}{6}$ . Бумага офсетная. Гарнитура Times New Roman. Офсетная печать. Усл. печ. л. 1,6. Уч.-изд. л. 1,4. Тираж 66 экз. Заказ 17

УО «Белорусский государственный экономический университет».  
Лицензия издательская № 02330/0494500 от 08.04.2009.  
220070, Минск, просп. Партизанский, 26.

Отпечатано в УО «Белорусский государственный экономический университет».  
Лицензия полиграфическая № 02330/0494173 от 03.04.2009.  
220070, Минск, просп. Партизанский, 26.