

АНАЛИЗ ИСТОЧНИКОВ ФИНАНСИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

*Жилинская Н.А.
Витебск, Витебский филиал Международного
университета «МИТСО»*

Один из центральных вопросов финансовой политики государства, позволяющий обеспечить реализацию социальных функций государства при использовании рационального количества денежных средств – эффективное расходование бюджетных средств.

В мировой практике известны три основных модели организации финансирования здравоохранения:

- платная медицина (действующая на рыночных принципах с использованием системы частного медицинского страхования);
- государственная медицинская помощь с бюджетной системой финансирования;
- организация здравоохранения на принципах социального страхования и многоканальной системой финансирования отрасли.

Цель работы – анализ планирования объемов финансовых средств на здравоохранение.

Материал и методы. Материалом для проведения исследования послужили Бюджетный кодекс Республики Беларусь и Гражданский кодекс Республики Беларусь, а также акты национального законодательства, регулирующие вопросы финансирования здравоохранения и статистические данные. Методами исследования являются общенаучные методы исследования: метод научного анализа и метод системного подхода к исследованию, и частнонаучные методы исследования: сравнительно-правовой и формально-юридический.

Результаты и их обсуждение. В Республике Беларусь продолжает сохраняться ведущая роль государства в финансировании расходов на здравоохранение. Финансирование государственной системы здравоохранения осуществляется за счёт средств республиканского и (или) местных бюджетов. Объём финансирования определяется на основе нормативов бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение в расчёте на одного жителя, устанавливаемых Законом Республики Беларусь «О бюджете на очередной финансовый (бюджетный) год» [1].

Систему здравоохранения Республики Беларусь можно условной разделить на два сегмента по условия финансирования:

- государственный сегмент
- негосударственный сегмент.

Основными источниками финансирования государственного сегмента здравоохранения являются республиканский и местные бюджеты,

формируемые из страховых взносов юридических лиц за работающее население, а также за счет налоговых отчислений. Кроме того, финансирование частично осуществляется из взыскиваемых с дееспособных неработающих граждан налогов согласно Декрету Президента Республика Беларусь №3 «О содействии занятости населения» от 02 апреля 2015 года [2].

Система здравоохранения Республики Беларусь сохранила государственный характер с бюджетной системой финансирования здравоохранения. В стране функционирует около 600 организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях и около полутора тысяч амбулаторно-поликлинических организаций; 17 республиканских научно-практических центров, 143 центра гигиены и эпидемиологии, более трех тысяч аптек, 134 станции скорой медицинской помощи.

Планирование объемов финансовых средств на здравоохранение осуществляется посредством программно-целевого метода. Законодательно закрепляется минимальный норматив бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение в расчете на одного жителя.

Наибольший норматив расхода имеет г. Минск, это обусловлено сразу несколькими факторами. Во-первых, в г. Минске сосредоточено самое большое число медицинских учреждений, оказывающих высококвалифицированную помощь населению, и работающих с высокотехнологичным и современным оборудованием. Во-вторых, Минск является городом-миллионником, то есть самым густонаселенным городом Беларуси, исходя из количества проживающих формируется потребность в большем финансировании. Второе место занимает Гомельская область, на нее приходится порядка 14,6% всех выделенных средств.

В общих расходах на здравоохранение государственные расходы составляют около 80%, частные порядка 20%. Расходы на медицинскую помощь в амбулаторных условиях с учетом скорой медицинской помощи составляют не менее 40% от общего объема финансирования расходов на здравоохранение.

По видам и условиям оказания медицинской помощи в организациях здравоохранения государственного сектора:

- оказание медицинской помощи в стационарных условиях – 37,1 %;
- оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях – 32,3 %;
- оказание реабилитационной помощи – 2,6 %;
- оказание долгосрочной медико-социальной помощи – 1,2 %;
- оказание скорой медицинской помощи – 4,6 %;
- предоставление профилактических услуг – 2,4 %;
- реализация лекарственных средств и изделий медицинского назначения через аптечную сеть – 19,8 %.

Основным источником финансирования для негосударственного сегмента здравоохранения являются целевые доходы, такие как безвозмездная

спонсорская помощь, собственные средства пациентов, средства добровольного медицинского страхования, а также прямые иностранные инвестиции [3].

Наибольшую долю среди целевых доходов занимают собственные средства пациентов, полученные от оказания им медицинских услуг. Формы такого финансирования разнообразны: от прямой оплаты пациентом медицинской помощи до заключения гражданами договоров добровольного медицинского страхования.

Платные медицинские услуги оказываются гражданам Беларуси на добровольной основе сверх гарантированного государством объема бесплатной медицинской помощи. В нашей стране осуществляется государственное регулирование платных медицинских услуг. При этом в обязательном порядке учитываются следующие факторы:

- необходимость привлечения дополнительных средств для развития здравоохранения;

- недопущение бесконтрольного замещения бесплатных услуг платными.

Белорусская медицина активно развивает оказание платных медицинских и образовательных услуг в государственных организациях здравоохранения. Платные медицинские услуги оказываются с целью увеличения доступности квалифицированной и специализированной медицинской помощи населению и возможности привлечения дополнительных финансовых средств на содержание медицинских учреждений. Развитие рынка платной медицины (в том числе наращивание объемов экспорта таких услуг) позволяет снизить нагрузку на бюджет, а также способствует формированию оптимальной системы, сочетающей оказание бесплатных и платных медицинских услуг населению.

Республики Беларусь, можно сформулировать следующие положения ее характеризующие:

- сохраняется государственная приоритетность в финансировании здравоохранения;

- увеличивается профилактическая направленность системы здравоохранения республики;

- увеличиваются доходы от оказания медицинскими учреждениями платных услуг.

Основной задачей сегодня и на перспективу в республике является сохранение государственной системы здравоохранения, закрепление достижений и на их основе создание современной, эффективной отрасли, укрепление ее потенциала для обеспечения граждан доступной и качественной медицинской помощью.

Заключение. Таким образом, основным источником финансирования здравоохранения Беларуси является республиканский бюджет. Дополнительно средства изыскиваются из республиканского бюджета и личных фондов учреждений здравоохранения. Большая часть расходов на здравоохранение идет на

оказание медицинских услуг населению, а также строительство, модернизацию лечебных учреждений и закупку нового высокотехнологичного медицинского оборудования. Растет объем платных медицинских услуг. Оказание услуг на платной основе позволяет снизить расходы из государственного бюджета и повысить уровень медицинского обслуживания.

Список литературы

1. О республиканском бюджете на 2019 год [Электронный ресурс]: Закон Республики Беларусь от 30.12.2018 № 160-3 // Эталон-Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2020.
2. О содействии занятости населения [Электронный ресурс]: Декрет Президента Республики Беларусь от 02.04.2015 № 3: в ред. Декрета Президента Респ. Беларусь от 25.01.2018г. // Эталон-Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2020.
3. Информация о финансировании расходов на здравоохранение в 2019 году [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://minzdrav.gov.by/ru/ministerstvo/sistema-schetov-zdravookhraneniya.php>. - Дата доступа: 09.11.2020.

ЭЛЕКТРОННОЕ ГОСУДАРСТВО В РАЗРЕЗЕ КОНСТИТУЦИОННЫХ ПРАВ И СВОБОД ЛИЧНОСТИ

Иванова В.Г.

Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

Современное информационное общество ждет от правительства простого, комфортного, быстрого, эффективного взаимодействия с гражданами и бизнесом. Такое взаимодействие может обеспечить электронное правительство – это система государственного управления, которая основана на автоматизации управленческих процессов в масштабах страны с целью существенного повышения эффективности государственного управления и снижения издержек социальных коммуникаций для каждого члена общества [1].

Государство Республика Беларусь гарантирует обеспечение прав и свобод граждан на всех уровнях. В процессе использования сети Интернет органами государственной власти и управления, возникают вопросы о гарантии личных, имущественных и иных прав граждан. В этой связи возникает вопрос о дополнительной защите персональных и иных данных граждан, доступности информации о деятельности и структуре органов управления для граждан Республики Беларусь.

Цель работы – раскрыть особенности процесса обеспечения конституционных прав и свобод личности в процессе создания электронного государства.

Материал и методы. Материалом для данной публикации послужили официальные сайты органов государственной публичной власти Республики Беларусь и нормативные правовые акты, регулирующие вопросы их