

УДК 330

ПРОБЛЕМЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БЕЛАРУСИ**М. Н. Иванова, Д. С. Осипенок, М. В. Лендел***Учреждение образования «Гомельский государственный
медицинский университет», Республика Беларусь*

Научный руководитель Н. С. Ищенко

Проанализирована реорганизация системы здравоохранения Республики Беларусь. Рассмотрены проблемы оценки результативности функционирования частных медицинских учреждений.

Ключевые слова: система здравоохранения, менеджмент, платные услуги, медицинские кадры, здоровье, показатель.

PROBLEMS OF THE HEALTHCARE SYSTEM IN BELARUS**M. N. Ivanova, D. S. Osipenok, M. V. Landel***Gomel State Medical University, Republic of Belarus*

Scientific supervisor N. S. Ishchenko

The article analyzes the reorganization of the healthcare system in the Republic of Belarus. The problems of evaluating the effectiveness of the functioning of private medical institutions are also considered.

Keywords: healthcare system, management, paid services, medical personnel, health, indicator.

В условиях перманентного ухудшения уровня и качества окружающей среды значительно выросла актуальность и сложность проблемы охраны здоровья. Здоровье отдельного человека и общества в целом рассматривается не только как медицинская, но и как социально-экономическая категория, оказывающая непосредственное влияние на эффективность труда во всех сферах жизнедеятельности. Здравоохранение согласно закону Республики Беларусь «О здравоохранении» – это отрасль деятельности государства, целью которой являются организация и обеспечение доступного медицинского обслуживания населения [1]. Представляется, что в данное определение можно было бы добавить к доступности еще и высокий уровень качества оказываемых медицинских услуг.

В системе здравоохранения возрастает роль менеджмента, имеющего свои специфические черты: в роли менеджеров выступают врачи с полученным медицинским образованием, но без получения профессиональных знаний по менеджменту. Специфическими функциями менеджмента, в отличие от иных сфер хозяйственной деятельности, выступают: организация профилактических мер, технической базы для диагностики заболеваний, экологического контроля, соответствия фармацевтических средств и медицинской техники международным стандартам, контроль за соблюдением врачебной этики, реализации политики государства по поддержанию здоровья.

Менеджмент в здравоохранении предполагает два подхода: тактический и стратегический. Спецификой тактической стратегии менеджмента государственных учреждений в здравоохранении является сохранение и увеличение физической составляющей человеческого капитала, а не получение максимума экономической выгоды

и не минимизация затрат. Долгосрочной целью системы здравоохранения Беларуси является поддержание здорового образа жизни, высокого спроса на собственное здоровье, вместе с тем долгосрочной целью частных учреждений здравоохранения является все же получение максимума прибыли, и система менеджмента в данном случае организована с учетом этой цели.

Систему здравоохранения Республики Беларусь представляют два сектора – государственный и частный. Исходя из политики трансформации экономики на пути социально ориентированного государства базой реализации основной стратегии системы здравоохранения Республики является государственный сектор, что подчеркивается в постановлениях Совета министров (правительства) [2]. Однако частный сектор расширяется также на базе государственных медицинских учреждений, увеличивается объем платных медицинских услуг.

Частная система здравоохранения представлена организациями здравоохранения, медицинскими учреждениями образования и научно-исследовательскими организациями, создаваемыми физическими и негосударственными юридическими лицами. Так, за 2020 г. было оказано медицинских платных услуг населению в размере 857,2 млн руб. [3], что составляет 12,5 % от средств консолидированного бюджета на финансирование всей системы здравоохранения. Объем платных услуг населению растет (так, в 2023 г. в % к предыдущему году составил 105,6).

Тактической целью менеджмента в системе здравоохранения в Республике Беларусь является обеспечение доступности медицинского обслуживания для населения. Однако для государственного и частного секторов здравоохранения результативность достижения тактических целей менеджмента следует, на наш взгляд, оценивать разными показателями, кроме одного - улучшения показателя (или группы показателей) здоровья граждан. В частном секторе системы здравоохранения явно нецелесообразно использовать в качестве показателя объем оказанных медицинских услуг населению, поскольку в этом случае возникают две негативных мотивации в менеджменте: стремление повысить тарифы за медицинские услуги и ориентация систем лечения на многократные платные походы клиентов к врачам. Не устраняет проблему и объем медицинских услуг в расчете на 1 врача в качестве показателя эффективного менеджмента. На наш взгляд, более точную картину оптимизации медицинского обслуживания в частных учреждениях и достижения цели доступности медицины будет играть соотношение объема оказанных медицинских услуг к фонду заработной платы медучреждения. В этом случае, во-первых, нивелируется влияние роста цен, во-вторых, соблюдается социально значимый паритет между темпами роста объема выручки по платным медуслугам и темпами роста заработной плат медперсонала. Так удельный вес объема оказания платных медицинских услуг к фонду заработной платы составляет в 2019 г. 10,4, а в 2020 г. 8,17 [3]. В группе организационных проблем менеджмента в системе здравоохранения необходимо выделить первоочередное целевое развитие амбулаторно-поликлинического звена, достижение укомплектованности кадрами, рационального использования коечного фонда при акценте на развитие стационар-замещающих технологий, профилактики и предупреждения заболеваний. Сложившаяся система здравоохранения, функционирующая по затратному принципу, недостаточно адаптирована к работе в новых условиях. Мы согласны с официальной точкой зрения Минздрава, что «несовершенна организационная модель медицинской помощи, обусловленная действующей системой финансирования и управления» [4]. Несмотря на принятые меры по оптимизации институциональной структуры здравоохранения, она по-прежнему

базируется на дорогостоящей стационарной помощи в ущерб более экономичной амбулаторной [4]. Проблемой развития системы здравоохранения страны является слабо конкурентный уровень развития медицинской промышленности. Высокие цены на фармацевтическую продукцию, несмотря на их регулирование законодательством, приводят к тому, что не все слои населения могут себе позволить нужные лекарства. Также еще одной немаловажной проблемой является дефицит медицинских кадров. При этом Республика Беларусь располагает квалифицированными медицинскими кадрами, из-за чего есть возможность попасть в международную систему разделения труда в сфере здравоохранения. За прошедшие годы произошли значительные изменения в системе здравоохранения. Процессы изменения проходили в соответствии с общими принципами социально-политической модели общества, экономическими возможностями государства и населения, с учетом состояния здравоохранения на момент реформ, но их пока недостаточно для социальной мотивации персонала государственных и частных медицинских учреждений. Представляется, что в первую очередь, следовало бы для интенсификации позитивных процессов, происходящих в сфере здравоохранения, оптимизации медицинской системы Беларуси в целом, разработать пакет нормативно-правовых актов, в первую очередь, специального закона «О здравоохранении», соответствующего духу времени, где должен быть учтен баланс интересов общества, государства и граждан Беларуси.

Л и т е р а т у р а

1. О здравоохранении : Закон Респ. Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-XII : в ред. Закона Респ. Беларусь от 11 дек. 2020 г. № 94-З // КонсультантПлюс : Беларусь. Технология 3000 / ООО «Юр-Спектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.
2. Проект Стратегии развития здравоохранения Республики Беларусь до 2040 года // КонсультантПлюс: Беларусь. Технология 3000 / ООО «Юр-Спектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.
3. Статистический ежегодник Республики Беларусь 2021. Минск : Нац. стат. ком., 2021. – 407 с.
4. Официальный сайт Министерства здравоохранения Республики Беларусь. – URL: <http://minzdrav.gov.by/ru/> (дата обращения: 10.04.2025).

УДК 347.122

ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПРАВО ПОКУПКИ ДОЛИ В ПРАВЕ ОБЩЕЙ СОБСТВЕННОСТИ

И. А. Шматок

*Учреждение образования «Белорусский торгово-экономический
университет потребительской кооперации», г. Гомель*

Научный руководитель Ж. Ч. Коновалова

Рассмотрены проблемы преимущественного права покупки доли в праве общей собственности в гражданском законодательстве Республики Беларусь. Проанализирован порядок извещения сосособственников о продаже доли, исследована его правовая природа. Акцентируется внимание на проблеме, когда согласие на приобретение доли высказали несколько участников общей собственности. Внесены предложения по совершенствованию гражданского законодательства Республики Беларусь.

Ключевые слова: преимущественное право покупки, общая долевая собственность, сосособственник, доля, извещение, оферта.