

*УДК 336.61*

***Т. А. Шердакова***

***Д. В. Предкова***

*Lavitabella@mail.ru*

*ГГУ им. Ф. Скорины, Республика Беларусь*

## **ОСОБЕННОСТИ ФИНАНСИРОВАНИЯ СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

На сегодняшний день развитие системы здравоохранения в Беларуси является одним из приоритетных направлений работы правительства страны. Актуальной остается задача увеличения финансирования данной сферы и определение направлений расширения внебюджетной деятельности учреждений здравоохранения. Поэтому в статье проанализированы в целом расходы консолидированного бюджета Республики Беларусь и, в частности, расходы на сферу здравоохранения, отмечена тенденция снижения финансирования учреждений здравоохранения. Определены направления повышения доходной базы рассматриваемых учреждений через ряд мероприятий. В качестве перспективных направлений для Республики Беларусь, касающихся расширения доходной базы сферы здравоохранения, предлагается развивать добровольное медицинское страхование.

Ключевые слова: здравоохранение, расходы, учреждения здравоохранения, добровольное медицинское страхование, медицинские услуги, внебюджетная деятельность.

Здравоохранение является важной отраслью для экономики, выполняет социальную функцию. Целью здравоохранения является организация и обеспечение доступного медицинского обслуживания населения. В Республике Беларусь система здравоохранения включает государственные и частные учреждения. Но базой белорусской сферы здравоохранения является оказание государством медицинской помощи. Поддержание качественного оказания услуг здравоохранения и соответственно, повышения уровня здоровья населения является – это стратегическая задача правительства Республики Беларусь в части разработки национальных программ.

Бюджетное финансирование сферы здравоохранения осуществляется в форме выделения денежных средств (бюджетных ассигнований) по определенному назначению для достижения общегосударственных целей или для покрытия государственных расходов. Однако в виду ограниченности выделяемых ассигнований на развитие здравоохранения бюджетное финансирование далеко не полностью покрывает потребности здравоохранения.

Рассмотрим расходы республиканского бюджета по функциональной классификации расходов бюджета, которые предусматривают отражение всех расходов по разделам, подразделам и видам расходов (таблица 1) [1].

Таблица 1 – Состав и структура расходов консолидированного бюджета по функциональной классификации за 2018-2019 гг.

по

В миллионах рублей

Наименование статей	Утверждено на 2018 г.	Уд. вес, %	Утверждено на 2019 г.	Уд. вес, %	Отклонение по сумме (+,-)
1	2	3	4	5	6
Общегосударственная деятельность	10 020,90	50,74	10 359,69	47,13	338,79
Национальная оборона	1 104,70	5,59	1 240,14	5,64	135,44
Судебная власть, правоохранительная деятельность и обеспечение безопасности	2 120,80	10,74	2 312,22	10,52	191,42
Национальная экономика	2 473,80	12,52	3 214,15	14,62	740,35

Продолжение таблицы 1

1	2	3	4	5	6
Охрана окружающей среды	81,00	0,41	93,05	0,42	12,05
Жилищно-коммунальные услуги и жилищное строительство	14,80	0,08	102,42	0,47	87,62
Здравоохранение	895,00	4,53	1019,89	4,64	124,89
Физическая культура, спорт, культура и средства массовой информации	389,00	1,97	633,42	2,88	244,42
Образование	877,40	4,44	1 047,85	4,77	170,45
Социальная политика	1 774,10	8,98	1 958,00	8,91	183,90
<b>Всего:</b>	<b>19 751,50</b>	<b>100,00</b>	<b>21 980,83</b>	<b>100,00</b>	<b>2 229,33</b>

По данным таблицы 1 видно, что в целом сумма финансирования по статье «Здравоохранение» в 2019 г. была утверждена в размере 1 019,89 млн. руб., увеличившись за отчетный год на 124,89 млн. руб. Удельный вес данной статьи расходов бюджета вырос только на 0,11 п.п. и составил 4,64 %. Примерные доли по расходам наблюдаются по таким статьям как «Национальная оборона» и «Образование». Наибольший удельный вес в структуре расходов консолидированного бюджета приходится на такие статьи как «Общегосударственная деятельность», «Национальная экономика» и «Охрана окружающей среды».

В разных странах проводится сопоставление уровня ВВП на душу населения и состоянием здоровья населения, как наиболее значимой среди совокупных расходов на отрасли социальной сферы.

В Беларуси расходы на систему здравоохранения с 2015 по 2019 г. составляли 3,8–4,2 % ВВП согласно данным из заключений об исполнении республиканского бюджета Комитета госконтроля за рассматриваемые годы. При этом суммы ассигнований растут с 2,5 млрд. рублей в 2013 году до 4,89 млрд. рублей в 2019 году [1].

В последние годы расходы на здравоохранение составляют около 15-16% от общих расходов консолидированного бюджета. Основная часть средств на медицину выделяется из местных бюджетов. В 2019 году всего на здравоохранение направили 5,75 млрд. руб. В бюджете на 2020 год было заложено 6,26 млрд. руб. При этом минимальный норматив бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение в расчете на одного жителя на этот год был запланирован в размере 660,5 руб. [2].

Рассмотрим динамику расходов консолидируемого бюджета по статье «Здравоохранение» за 2015-2019 гг. по данным таблицы 2 [1].

Таблица 2 – Динамика расходов консолидируемого бюджета по статье «Здравоохранение» за 2015-2019 гг.

В тысячах рублей

Годы	Сумма расходов	Отклонение (+,-)	Темп роста, %
2015	645 632,21	x	x
2016	762 858,17	117 225,96	118,16
2017	878 781,02	115 922,85	115,20
2018	894 986,60	16 205,58	101,84
2019	993 047,90	98061,3	110,96

По данным таблицы 2 видно, что наблюдается увеличение сумм выделенных бюджетных средств по статье «Здравоохранение», но отмечается снижение темпа роста в каждом последующем году. В целом, сумма расходов на здравоохранение увеличилась с 645 632,21 до 993 047,90 тыс. руб. Однако данных средств недостаточно для качественного оказания услуг для здравоохранения.

Рассмотрим динамику расходов консолидируемого бюджета по статье «Здравоохранение» за 2015-2019 гг. по данным рисунка 2.

Согласно данным рисунка 1 наблюдается тенденция к снижению выделенных бюджетных средств по статье «Здравоохранение». Данная тенденция имеет отрицательный характер, так как развитие должной системы здравоохранения требует значительного финансового вклада в отрасль.

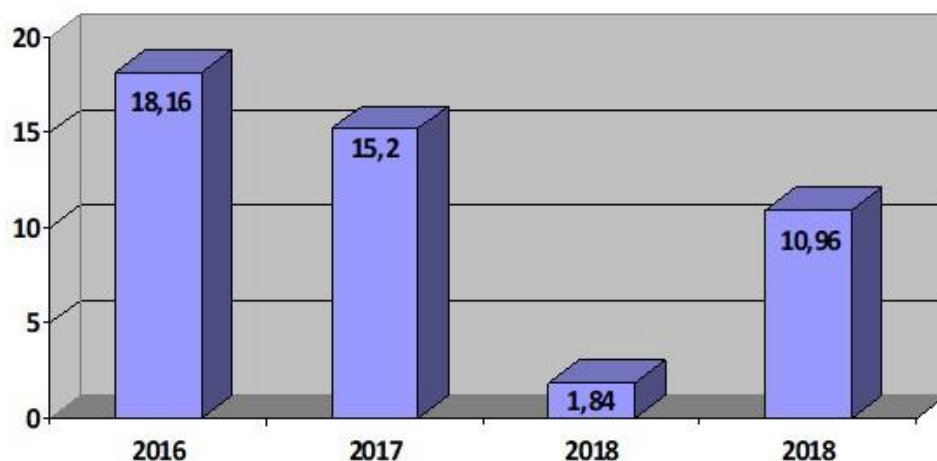


Рисунок 2 – Динамика расходов консолидируемого бюджета по статье «Здравоохранение» за 2015-2019 гг., тыс. руб.

Остается актуальной проблема, связанная с укомплектованностью медицинскими кадрами. Несмотря на постоянный рост наборов в образовательные учреждения по подготовке медперсонала, показатель укомплектованности кадрами даже снижается. Основная проблема с укомплектованностью врачами больниц наблюдается в сельской местности и небольших райцентрах.

Также проблемой является то, что, если учитывать темпы инфляции, значительного роста доходов медучреждений не наблюдается. Снижение платежеспособности населения делает платные услуги здравоохранения менее доступными для значительной части населения.

Перечисленные внешние и внутренние факторы являются причиной недостаточного роста доходов и ухудшения итоговых показателей эффективности внебюджетной деятельности. Проблемой повышения доходов от внебюджетной деятельности учреждений здравоохранения является то, что отдельные медицинские учреждения не обладают значимыми полномочиями по принятию решений относительно основных фондов, укомплектованности кадрами, уровня оплаты труда работников, а также видов оказываемых услуг.

Основная сложность состоит в разрешении проблем, связанных с эффективностью функционирования системы здравоохранения и эффективным распределением ресурсов при сохранении качества медицинской помощи и обеспечения доступа к ней.

С целью увеличения доходной базы учреждений здравоохранения рекомендуется следующее:

- развивать сферу платных медицинских услуг. Платные услуги предоставляют выбор пациенту – ожидать своей очереди либо сделать обследование по приемлемой цене, не обращаясь в платный медицинский центр, например, в поликлинике;
- упростить процедуру утверждения новых платных услуг для учреждений здравоохранения с целью возможности привлечения дополнительных денежных средств и расширить квоту разработки новых медицинских услуг;

- формировать цены на медицинские услуги, чтобы они компенсировали все расходы и включали прибыль лечебно-профилактических учреждений как дополнительный источник финансирования. В настоящее время тариф – цена ниже себестоимости объективно дорогой медицинской услуги;
- развивать добровольное медицинское страхование как вид платной медицинской помощи. Данный вид добровольного медицинского страхования в большей степени способствует повышению заботы пациента о своем здоровье, чем «бесплатная медицина». При этом необходимо повышать «страховую грамотность» среди пациентов;
- расширять сеть дневных стационаров, что будет способствовать увеличению количества развернутых коек и персонала, а также интенсификация лечебного процесса в нем позволяют привлечь дополнительные финансовые ресурсы для лечебно-профилактического учреждения и таким образом увеличит перечень и объем оказываемых услуг;
- оптимизировать ежегодно численность персонала с целью сокращения необоснованно введенных должностей, а также состав штатного расписания, чтобы привести его в соответствие не столько с численностью населения в соответствии с регламентом нормативно-правовой базы, а в соответствии с фактически выполняемым объемом услуг;
- обновлять и расширять материально-техническую базу учреждений здравоохранения: закупать новое медицинское оборудование с целью повышения конкурентоспособности на рынке медицинских услуг.

В Беларуси в системе добровольного медицинского страхования (добровольного страхования медицинских расходов) число застрахованных клиентов не превышает 1 000 человек (0,01 % населения Республики Беларусь). В то же время число потенциальных клиентов системы добровольного медицинского страхования, согласно расчетных данных, может достигнуть 5 % от численности населения Республики Беларусь. Это в свою очередь поможет снизить нагрузку на бюджетные учреждения здравоохранения.

В области медицинского страхования в Республике Беларусь необходимо развивать добровольное медицинское страхование. Это позволит застрахованным лицам расширить возможности получения необходимой медицинской помощи, а также получать ее за приемлемую цену; государственным организациям здравоохранения развивать внебюджетную деятельность и соответственно формировать дополнительные источники финансирования за счет оказания медицинской помощи в системе добровольного медицинского страхования.

Для развития добровольного медицинского страхования необходимо обеспечить следующее: соответствующую нормативную правовую базу, которая бы определяла права и обязанности заинтересованных сторон; определить порядок оказания медицинской помощи организациями здравоохранения.

Таким образом, мероприятия, направлены на увеличение доходной базы учреждений здравоохранения, развитие системы добровольного медицинского страхования будут способствовать качественному улучшению оказания данного вида услуг.

*Литература*

1. О состоянии государственных финансов Республики Беларусь за 2019 г.: Аналитический доклад [Электронный ресурс]. – Минск, 2020. – Режим доступа: <http://minfin.gov.by/ru>. – Дата доступа: 13.04.2021.

2. О республиканском бюджете на 2020 год: Закон Республики Беларусь от № 269-3 от 16 декабря 2019 г. [Электронный ресурс]. – Минск, 2019. – Режим доступа: <https://pravo.by>. – Дата доступа: 13.04.2021.