

ПЛАНИРОВАНИЕ И ФИНАНСИРОВАНИЕ РАСХОДОВ НА ЗДРАВООХРАНЕНИЕ КАК ОСНОВНОГО НАПРАВЛЕНИЯ РАСХОДОВ НА СОЦИАЛЬНУЮ СФЕРУ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Статья посвящена вопросам финансирования государственной системы здравоохранения за счет средств республиканского и местных бюджетов. Рассмотрена методика исчисления норматива бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение в расчете на одного жителя, проведена сравнительная оценка региональных нормативов бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение.

Социальная сфера является важным аспектом для государства и общества. Она включает в себя такие жизненно необходимые звенья, как здравоохранение, образование. Исследование структуры расходов консолидированного бюджета Республики Беларусь за 2020–2024 гг. позволяет сделать вывод о сохранении их социальной направленности (таблица 1).

Таблица 1 – Структура расходов консолидированного бюджета Республики Беларусь

Направления расходов по функциональной классификации	В процентах				
	Год				
	2020	2021	2022	2023	2024
Общегосударственная деятельность	27,5	26,9	27,6	26,3	27,0
Национальная оборона	3,2	3,4	3,6	4,6	4,9
Судебная власть, правоохранительная деятельность и обеспечение безопасности	6,4	6,6	6,6	7,0	6,7
Национальная экономика	12,4	12,8	12,3	12,7	14,4
Охрана окружающей среды	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
Жилищно-коммунальные услуги и жилищное строительство	5,8	5,3	4,6	4,4	4,4
Социальная сфера, в т. ч.:	44,4	44,7	45	44,7	42,3
Здравоохранение	15,3	16,3	16,6	17,0	16,0
Физкультура, спорт, культура и СМИ	3,2	3,1	3,1	2,9	2,8
Образование	17,8	17,3	17,2	16,9	16,3
Социальная политика	8,1	8,0	8,1	7,9	7,2
Итого	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Так, социальные расходы бюджета стабильно превышают 42 % от общего их объема. Следует отметить, что на протяжении анализируемого периода наблюдается увеличение доли расходов консолидированного бюджета на здравоохранение с 15,3 % в 2020 г. до 16,0 % в 2024 г., расходы на образование снизились с 17,8 % в 2020 г. до 16,3 % в 2024 г. Однако отмечается снижение в 2024 г. доли расходов на здравоохранение по сравнению с уровнем 2021–2023 гг., что может быть связано со стабилизацией эпидемиологической обстановки в стране. Как отрасль, отвечающая за сохранение и повышение уровня здоровья населения, здравоохранение является важнейшей областью социальной политики всех государств.

Объем расходов на здравоохранение в целом по Республике Беларусь определяется Министерством финансов Республики Беларусь совместно с Министерством здравоохранения Республики Беларусь на основании показателя уровня расходов на

здравоохранение к ВВП (без расходов на капитальное строительство). При этом определяется минимальный норматив бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение в расчете на одного жителя по Республике Беларусь в целом. Также утверждается средний норматив по областям, который иллюстрирует участие местных бюджетов в финансировании среднереспубликанского норматива. Также на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях (с учетом скорой медицинской помощи) должно быть направлено не менее 40 % от общего объема финансирования расходов на здравоохранение, определенного по утвержденному для данной административно-территориальной единицы нормативу.

В таблице 2 представлены минимальные нормативы бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение в расчете на одного жителя в 2022–2025 гг. [1–6].

Таблица 2 – Минимальные нормативы бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение в расчете на одного жителя в 2022–2025 гг.

Регион	Год						В рублях
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Прирост, %
Республика Беларусь	660,50	760,31	895,77	1118,39	1260,26	1437,03	117,57
Области и г. Минск, в т.ч.:	526,04	582,99	695,03	891,15	989,55	1132,91	115,37
Брестская	508,60	558,70	645,23	853,16	930,42	1074,85	111,34
Витебская	524,75	582,33	691,25	922,30	1036,84	1171,06	123,17
Гомельская	533,52	592,8	696,02	903,46	1004,52	1147,71	115,12
Гродненская	516,88	571,67	652,84	854,40	963,34	1124,41	117,54
Минская	476,88	529,70	605,53	803,51	908,72	1032,07	116,42
Могилевская	527,48	588,9	709,03	921,41	1030,56	1191,39	125,86
г. Минск	572,82	634,38	809,52	958,45	1044,54	1189,70	107,69
Вклад областного норматива в республиканский, %	79,64	76,68	77,59	79,68	78,52	78,84	X

Например, статьей 22 Закона Республики Беларусь «О республиканском бюджете на 2025 год» утвержден минимальный норматив бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение в расчете на одного жителя в сумме 1437,03 руб. Следовательно, в 2025 г. минимальный (средний по республике) норматив будет профинансирован местными бюджетами в размере 1132,91 руб. (78,84 %), остальную его часть в размере 304,12 руб. профинансирует республиканский бюджет (21,16 %).

В целом, приведенные данные свидетельствуют об увеличении плановых расходов на здравоохранение в расчете на одного жителя в 2025 г. в сравнении с 2020 г. по всем регионам страны. В целом, республиканский норматив прирос на 117,57 %, норматив по областям и г. Минску увеличился за исследуемый период на 115,37 %. Представленные в таблице 2 данные свидетельствуют о неравномерном увеличении за рассматриваемый период нормативных расходов на отрасль по регионам страны. Наибольший прирост наблюдается по Могилевской области (на 125,86 %) и Витебской области (на 125,86 %). Наименьший прирост отмечается по г. Минску (на 107,96 %) и Брестской области (на 111,34 %).

Утверждаемые нормативы бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение в расчете на одного жителя для каждой области, г. Минска являются минимальными (базовыми) для определения расходов на здравоохранение по бюджету области, г. Минска. Так, в 2024 году фактические расходы консолидированного бюджета Республики Беларусь на здравоохранение составили 11,79 млрд. руб., на душу населения – 1284,6 руб., что выше установленного Законом республиканского норматива (1260,26 руб.).

Частные нормативы для каждой области и г. Минска определяются посредством корректировки среднего норматива с учетом региональных особенностей здоровья населения и его половозрастной структуры. Корректирующие коэффициенты оказания медицинской помощи в Республике Беларусь установлены в приложении к Инструкции о порядке исчисления норматива бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение в расчете на одного жителя отдельно для мужчин и женщин по 15 возрастным группам (с шагом в 5 лет) [7]. Так, наибольшие повышающие коэффициенты при определении потребности в медицинской помощи установлены в группах 1 (0–4 года) и 15 (70 лет и старше) для обоих полов. Наименьшие потребности в оказании медицинской помощи в группе 7 (30–34 года) у мужчин и группе 8 (35–39 лет) у женщин.

Для изучения влияния демографических факторов на региональную обеспеченность расходов на здравоохранение определены отношения частных (региональных) нормативов обеспеченности расходов на здравоохранение в расчете на одного жителя к нормативу по областям и г. Минску (рисунок 1).

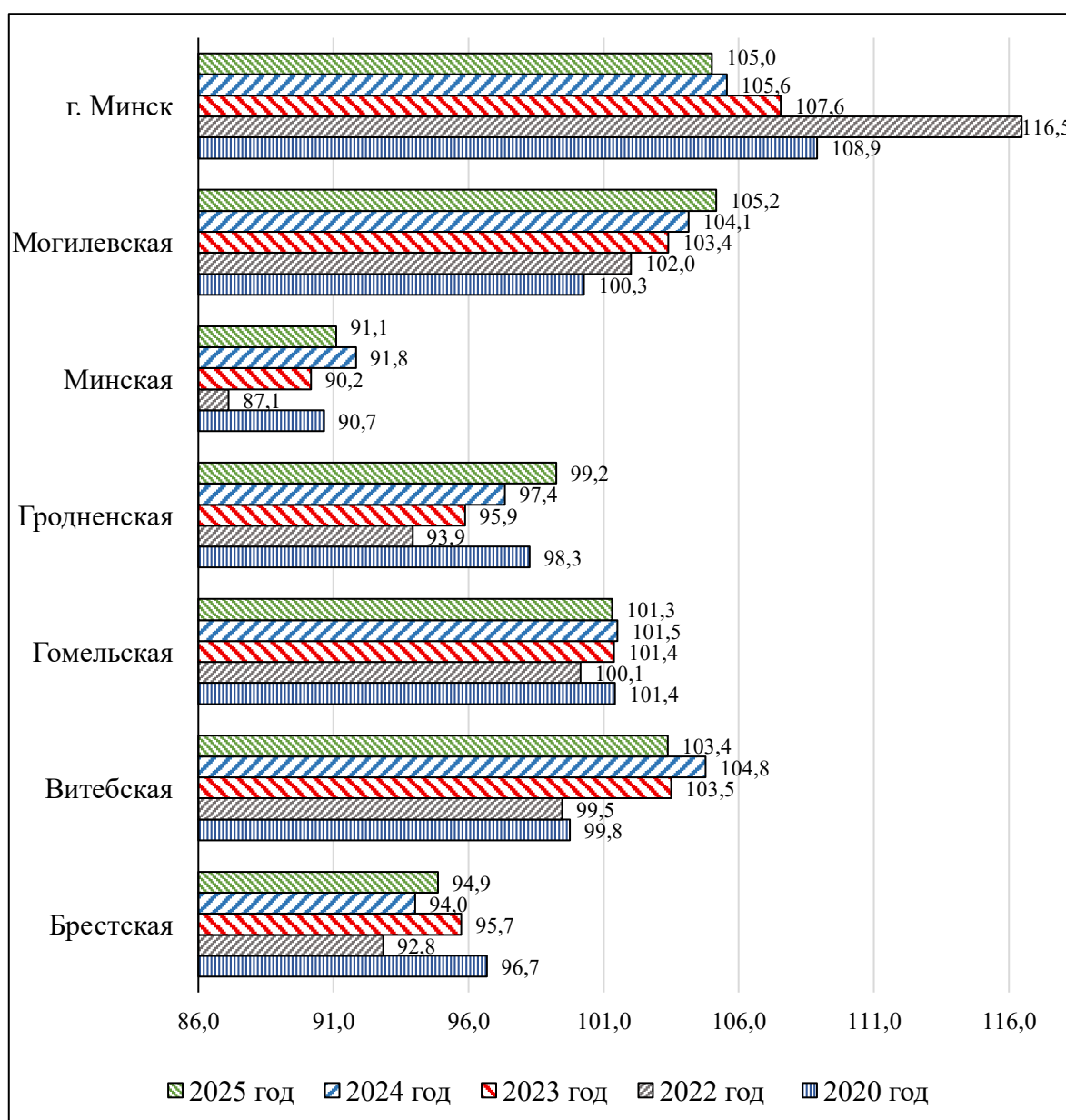


Рисунок 1 – Отношение частных нормативов обеспеченности расходов на здравоохранение к нормативу по областям и г. Минску, в процентах

Сравнение полученных данных позволяет констатировать, что меньше уровня областного норматива установлены нормативы по Минской области, Гродненской области и Брестской области. Выше областного норматива установлены нормативы по г. Минску, Могилевской области, Гомельской области и Витебской области. Следует отметить существенное сокращение регионального разрыва в нормативах финансирования соответствующих расходов до 14,1 п.п. в 2025 г. против максимального значения в 29,3 п.п. в 2022 г.

Таким образом, планирование и финансирование расходов на здравоохранение на основе государственных минимальных социальных стандартов, в том числе нормативов бюджетной обеспеченности, позволяет обеспечить повышение эффективности использования ресурсов здравоохранения при предоставлении медицинской помощи населению и снизить диспропорции распределения ресурсов между территориями республики.

Литература

1 О республиканском бюджете на 2020 год : Закон Респ. Беларусь от 16 декабря 2019 г. № 269-3 // КонсультантПлюс. Беларусь : справ. правовая система (дата обращения: 22.04.2025).

2 О республиканском бюджете на 2021 год : Закон Респ. Беларусь от 29 декабря 2020 г. № 73-3 // КонсультантПлюс. Беларусь : справ. правовая система (дата обращения: 22.04.2025).

3 О республиканском бюджете на 2022 год : Закон Респ. Беларусь от 31 декабря 2021 г. № 142-3 // КонсультантПлюс. Беларусь : справ. правовая система (дата обращения: 22.04.2025).

4 О республиканском бюджете на 2023 год : Закон Респ. Беларусь от 30 декабря 2022 г. № 231-3 // КонсультантПлюс. Беларусь : справ. правовая система (дата обращения: 22.04.2025).

5 О республиканском бюджете на 2024 год : Закон Респ. Беларусь от 27 декабря 2023 г. № 328-3 // КонсультантПлюс. Беларусь : справ. правовая система (дата обращения: 22.04.2025).

6 О республиканском бюджете на 2025 год : Закон Респ. Беларусь от 13 декабря 2024 г. № 48-3 // КонсультантПлюс. Беларусь : справ. правовая система (дата обращения: 22.04.2025).

7 Инструкция о порядке исчисления норматива бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение в расчете на одного жителя : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь и М-ва финансов Респ. Беларусь от 30 марта 2010 г. № 38/55 КонсультантПлюс. Беларусь : справ. правовая система (дата обращения: 22.04.2025).

УДК 338.3

Е. В. Сохар

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОСНОВНЫХ СРЕДСТВ МОЗЫРСКОГО ОПЫТНОГО ЛЕСХОЗА КАК ЭЛЕМЕНТА ЕГО ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ПОТЕНЦИАЛА

Статья посвящена анализу состава и структуры основных средств Мозырского опытного лесхоза, являющегося составным элементом его производственного