

Методика оценки степени вмешательства государства в функционирование системы здравоохранения Республики Беларусь

А.Г. ЗЕМЦОВ

Система здравоохранения является ресурсоемкой отраслью, занимающей особое место в системе общественного производства, требующей привлечения значительных объемов ресурсов как государственных, так и частных, проведения мероприятий, направленных на эффективное использование данных ресурсов. Нами сформулированы предложения по методике оценки степени регулирования государством функционирования системы здравоохранения в Беларуси в рамках оптимального соотношения рынка и государства.

Ключевые слова: здравоохранение, экономические отношения, государственное регулирование, методика оценки государственного регулирования.

The healthcare system is a resource-intensive industry, occupying a special place in the system of social production, requiring the attraction of significant volumes of resources, both state and private, and the implementation of measures aimed at the effective use of these resources. We have formulated our proposals on the methodology for assessing the degree of state regulation of the functioning of the healthcare system in Belarus within the framework of the optimal balance between the market and the state.

Keywords: healthcare, economic relations, government regulation, methods of assessing government regulation.

Введение. В современных условиях сфера здравоохранения оказывает возрастающее влияние на функционирование реального сектора экономики, сохранение и развитие человеческого капитала, участвует в формировании условий экономического роста, качественных структурных сдвигах в экономических системах. Функционирование сферы здравоохранения создает мультипликативный эффект не только в социальной сфере, но и непосредственно в общественном производстве, способствуя росту производительности труда. Она способствует росту конкурентоспособности экономики и интенсификации инновационного развития. Для Республики Беларусь как страны с малой открытой экономикой, не обеспеченной стратегическими запасами природных ресурсов сохранение высокого уровня IQ населения, физического состояния здоровья и здорового уровня жизни способствует увеличению потенциала человеческого капитала. С учетом негативных тенденций иммиграционных процессов эффективное функционирование сферы здравоохранения способствует сохранению национальной экономики как системы с высокой социальной защищенности.

Среди задач развития сферы здравоохранения по пути формирования рынка с социальной ориентацией на первый план выходит проблема оптимального соотношения рынка и государства в этом секторе экономики и оптимальных границ вмешательства государства в функционирование здравоохранения. В рамках процесса обеспечения всеобщей доступности услуг здравоохранения наибольшее значение имеет выстраивание процессов эффективного соотношения рынка и государства [1]. Необходимость обеспечения доступности услуг здравоохранения и их высокого качества обусловлена тем, что доказана непосредственная взаимосвязь между уровнем здоровья граждан и эффективностью их трудовой деятельности [2].

В Республике Беларусь одним из важнейших направлений развития системы здравоохранения выступает обеспечение доступности здравоохранения, всеобщей защищенности. Достижение целей, предусмотренных данной моделью, невозможно без проведения мероприятий, направленных на повышение расходов государства на систему здравоохранения и привлечения частного капитала. В области здравоохранения результаты предпринимательской активности могут проявляться как материальные продукты, такие как медицинское оборудование, инструменты или лекарства, а также различные услуги, включая консультации, диагностические процедуры и страхование.

Дальнейшее развитие сектора малого предпринимательства в сфере медицины и медицинских товаров предполагает создание комплексной системы поддержки на всех уровнях – федеральном, региональном и местном. Это требует грамотного сочетания усилий органов местного самоуправления, региональных властей, а также установления четких общенациональных гарантий и их обеспечения.

Нами сформулированы наши предложения по методике оценки степени вмешательства государства в функционирование здравоохранения в Республике Беларусь в рамках поиска оптимального соотношения рынка и государства.

Основная часть. На основе обобщения зарубежного опыта функционирования медицины трансформационных экономик нами исследованы основные особенности белорусской модели здравоохранения, которые следует учитывать при обосновании эффективного, на условиях частного государственного партнерства, функционирования рынка в рассматриваемой социальной сфере.

Нами сформулированы предложения по методике оценки уровня государственного регулирования в разрезе следующих направлений: 1) регулирование предоставления минимальных услуг согласно социальным стандартам; 2) субсидирование и дотирование социально необходимых, но убыточных производств медицинских товаров и услуг; 3) планирование и прогнозирование ассортимента и объема производства товаров и услуг; 4) территориальное распределение полномочий государственных органов здравоохранения в контексте частно-государственных отношений; 5) обеспечение эффективности включения здравоохранения во внешнеэкономические связи.

Предлагаем более подробную оценку деятельности государственного частного секторов в разрезе вышеуказанных направлений в виде системы показателей.

1. Одним из важных направлений формирования оптимального контроля рыночных отношений государством является предоставление минимальных услуг согласно социальным стандартам.

Роль государства в регламентации социальных нормативов заключается в основном в регламентации перечня лекарственных средств, финансируемых из государственного бюджета.

Разработка и текущая корректировка минимальных социальных стандартов является сложной задачей. В настоящее время проблема заключается в том, как именно их определить, каковы их оптимальные пределы. Нами предлагается следующий синтезированный индекс I_1 в этом направлении (1):

$$I_1 = \frac{\text{средний процент колебаний социальных нормативов} \times \text{темпы роста МСП}}{\text{темпы роста ИПЦ на медицинские услуги}}. \quad (1)$$

Отдельные экономисты считают, что при разработке и реализации государственной политики необходимо учитывать общие социально-экономические условия, не подлежащие контролю со стороны государства по меньшей мере в кратко- и среднесрочной перспективе, но оказывающие влияние на частные расходы (не дискреционные факторы). Среди значимых не дискреционных факторов они выделяют относительную стоимость услуг здравоохранения, доход и его распределение, возрастную структуру, уровень образования, политические предпочтения общества [2]. Однако в официальной статистике они не находят отражения, поэтому мы не можем их идентифицировать на данной стадии исследования.

2. Оценка государственного воздействия на формирование рыночных отношений в системе здравоохранения в разрезе субсидирования и дотирования социально необходимых, но убыточных производств медицинских товаров и услуг. Круг данных вопросов в Республике Беларусь решается достаточно эффективно.

Нами предлагается следующий синтезированный индекс I_2 . В данном случае можно использовать в интегрированном показателе не всю заболеваемость, а те заболевания, лечение от которых дотируется государством I_2 (2):

$$I_2 = \frac{\text{темпы роста расходов на здравоохранение}}{\text{темпы роста изменения заболеваемости} \times \text{темпы роста ИПЦ}}. \quad (2)$$

Вышеуказанный показатель рос с 2018 г., с небольшим снижением в 2020 г [3]. Государство смогло направлять на поддержание социально необходимых, но убыточных производств, больше денежных средств.

3. Следующий круг вопросов, рассмотренный нами, касается оценки и оптимизации вмешательства государства в формирование ассортиментного перечня товаров и услуг здравоохранения. Косвенно соответствие спросу по количеству и качеству характеризует информация в отделе по работе с жалобами и обращениями граждан при Министерстве здравоохранения, что можно отразить интегрированным индексом I_3 (3):

$$I_3 = \frac{\text{темпы прироста валовой выручки}}{\text{темпы прироста жалоб и обращений} \times \text{темпы роста ИПЦ}}. \quad (3)$$

В целом бюджетная политика Беларуси в сфере здравоохранения, выполняя роль основного инструмента государственного регулирования, направлена на реализацию стратегических целей и решает следующие задачи: 1) удовлетворение потребностей населения в медицинских услугах; 2) обеспечение социальных стандартов в сфере здравоохранения; 3) контроль за рациональным использованием финансов, выделенных из государственного бюджета; 4) обеспечение сохранности человеческого капитала; 5) территориальное выравнивание объема и доступности услуг, оказываемых населению [4].

Следует также учитывать специфику белорусской модели здравоохранения. В Республике Беларусь она имеет централизованную структуру и относительно незначительный частный сектор [5]. Поэтому в данном случае преимущество по реализации задач касательно ценообразования в фармацевтической промышленности и сети медицинских учреждений, а также льготирование и доступность лекарств и отдельных медицинских услуг на стороне белорусской модели здравоохранения. Однако данные задачи силами только госсектора решаются недостаточно быстро.

4. Задачу дифференциации государственных служб в зависимости от территориальной доступности медицины предлагается оценивать с помощью индекса (4):

$$I_4 = \frac{\text{удельный вес региональных расходов на здравоохранение}}{\text{темпы роста удельного веса экспорта} \times \text{темпы роста ИПЦ}}. \quad (4)$$

Считаем необходимым внести в данный индекс показатель темпа роста экспорта, т. к. лишь централизация в такой небольшой стране способна адекватно отразить проникновение на внешние рынки. Также, чем больше темпы роста инфляции, тем больше необходима централизация с целью контроля за социальной доступностью медицинских препаратов и услуг. Отсюда необходима корректировка данного показателя на ИПЦ в знаменателе.

5. В связи с актуализацией интеграционных процессов на рынка ЕАЭС сферой вмешательства государства все больше становится регулирование внешнеэкономической деятельности (ВЭД) в системе здравоохранения. Предлагается – индекс внешне экономического регулирования I_5 (5):

$$I_5 = \frac{\text{темпы роста экспорта медицинских препаратов}}{\text{темпы роста доходов от ВЭД}}. \quad (5)$$

Государство в Беларуси при помощи квот, тарифов, таможенных пошлин контролирует импорт медицинских препаратов и услуг. Это является тактической целью государства. Однако такие меры не должны негативно сказываться на внутреннем рынке. Стратегическая цель государства по оптимизации государственного вмешательства состоит в нахождении разумного сочетания двух задач: наполняемости внутреннего рынка качественными импортными препаратами, недопущения их дороговизны и поддержки отечественных производителей медпрепаратов, реализации стратегии импортозамещения. В то же время Республика Беларусь с ее незначительной экономической мощностью не способна существенно повлиять на сложившиеся глобальные цепочки добавленной стоимости.

Население, привыкшее десятилетиями к «бесплатной» медицине, неоднозначно воспринимает расширение платных услуг в такой социально значимой сфере, как здравоохранение. Поэтому регулирующая функция государства в области ценообразования и оптимальной допустимости частного бизнеса в отдельные сегменты системы здравоохранения в Республике Беларусь особенно актуальны.

Одним из важных направлений формирования оптимального соотношения рынка и государства в здравоохранении является предоставление минимальных услуг согласно соци-

альным стандартам. Однако необходимо учитывать, что население, привыкшее десятилетиями к «бесплатной» медицине, неоднозначно воспринимает расширение платных услуг в такой социально значимой сфере, как здравоохранение. Поэтому регулирующая функция государства в области ценообразования и оптимальной допустимости частного бизнеса в отдельные сегменты системы здравоохранения в Республике Беларусь особенно актуальны.

Заключение. Система здравоохранения является ресурсоемкой отраслью, занимающей особое место в системе общественного производства, требующей привлечения значительных объемов ресурсов как государственных, так и частных, проведения мероприятий, направленных на эффективное использование данных ресурсов. Роль государства должна заключаться в создании единых для всех хозяйствующих субъектов правил, благоприятствующих развитию предпринимательства в стране. Государство определяет и внедряет регулирующие меры путем издания мотивированных законодательных и нормативных актов, способствующих развитию рыночной конкуренции, и контролирует выполнение этих правил; защищает права собственности и свободу хозяйственной деятельности.

Необходимо учитывать, что соотношение государства и рынка должно давать максимальный положительный результат для функционирования системы здравоохранения и проявляться в сохранении и приумножении человеческого капитала при минимальных затратах государственного и частных секторов.

Представляется, что на современном этапе развития системы здравоохранения Республики Беларусь в наибольшей степени подходит «смешанная» концепция соотношения рынка и государства. Белорусская концептуальная смешанная модель может быть основана на оптимальном сочетании нескольких принципиальных подходов к функционированию различных сегментов системы здравоохранения.

Литература

1. Каткова, И. П. Преждевременная смертность : тенденции и перспективы снижения в контексте целей устойчивого развития России / И. П. Каткова, В. В. Локосов, С. И. Рыбальченко // Проблемы современной экономики. – 2018. – № 2 (58). – С. 93.
2. Мажинская, М. А. Экономические отношения в системе здравоохранения [Электронный ресурс] / М. А. Мажинская. – Режим доступа : https://elib.bsu.by/bitstream/123456789/34223/1/Мажинская_Экономические%20отношения.pdf. – Дата доступа : 26.12.2023.
3. Зарубина, О. А. Факторы и значение частных расходов в здравоохранении / О. А. Зарубина, Н. Н. Сисигина // Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. – 2016. – Т. 9, № 4. – С. 24–30.
4. Статистический ежегодник Республика Беларусь 2022 / Национальный статистический комитет. – Минск, 2022. – 374 с.
5. Мамишева, З. А. Здравоохранение как объект государственного регулирования и управления / З. А. Мамишева, В. О. Яврумян // Актуальные направления фундаментальных и прикладных исследований : материалы XXII Международной научно-практической конференции, North Charleston, 02–03 марта 2020 г. – North Charleston : LuluPress, Inc., 2020. – С. 117–119.