

**Д.Ю. Басевич**

Зональный центр гигиены и эпидемиологии

В XXI в. многие развитые страны предпринимают попытки изменить ситуацию, сложившуюся в сфере здравоохранения, охраны окружающей среды и демографии: увеличиваются объемы финансирования, выделяемого этой отрасли, создаются концепции и программы развития здравоохранения, осуществляются активные реформы в сфере охраны здоровья граждан. Несмотря на то, что в Беларуси удалось сохранить лучшие черты общественного здравоохранения и обеспечить поступательный, а не обвальный темп реформирования отрасли, в силу единых общемировых тенденций, как и в других развитых странах, создалась негативная ситуация, требующая превентивных мер, позволяющих стабилизировать ситуацию в сфере здравоохранения и охране здоровья нации.

Задачи государства, должны ставиться, и решаться по следующим направлениям: экономика и финансирование здравоохранения; конституционные права и государственные гарантии на бесплатную медицинскую помощь; обращение лекарственных средств и обеспечение ими населения; иммунизация населения; кадровая политика, культура обслуживания, медицинское образование и повышение квалификации медицинских работников; медицинская наука.

В последние годы все более серьезной проблемой во всем мире становится рост стоимости медицинского обслуживания. Поэтому идет поиск альтернативных стратегий более эффективного и справедливого финансирования здравоохранения, как путем эволюционных преобразований, так и путем радикальных структурных изменений систем здравоохранения. Эти реформы включают привлечение новых источников финансирования: соплатежи населения, сдерживание темпов роста расходов на здравоохранение, внедрение ресурсосберегающих технологий, рациональное расходование средств, определение государственных гарантий в рамках конституционных прав граждан на бесплатную медицинскую помощь.

Основная проблема здравоохранения – постоянно увеличивающийся разрыв между ростом расходов на здравоохранение и возможностями государства финансировать его на достаточно высоком уровне.

Помимо финансирования из налогов здравоохранение должно иметь и другие источники поступления финансовых средств: акцизные сборы, налоги и штрафы, устанавливаемые на табачные

изделия, алкогольные напитки, экологические нарушения, игорный бизнес и другие виды деятельности, оказывающие неблагоприятное влияние на здоровье.

Необходимо наладить систему мониторингования ресурсов здравоохранения и учет ее эффективности по показателям общественного здоровья, внедрить систему национальных счетов в здравоохранении, внедрить систему обязательного страхования медицинских расходов и соплатежей населения.

Таблица 1 – Выполнение нормативов объемов стационарной помощи, предоставляемой гражданам государственными организациями здравоохранения системы Минздрава Республики Беларусь за счет средств госбюджета.

Годы	Уровень койко-дней на 1000 жителей РБ			Республиканский уровень госпитализации			Региональный уровень госпитализации		
	норматив	факт	% выполнения	норматив	факт	% выполнения	норматив	факт	% выполнения
Всего 2006 г	2596,0	3017,2	116,22	10,0	13,02	130,2	210,0	250,07	119,08
Всего 2007 г	2596,0	3073,36	118,39	184,66	274,32	148,55	2411,34	2799,04	116,08
Всего 2008 г	3100,0	3141,61	101,34	253,15	270,65	106,91	2846,85	2870,96	100,85

С каждым годом ухудшается экология. Например, в связи с нарушением экологии большие затраты государство несёт по лечению патологий беременных женщин, сердечнососудистых и других заболеваний (см. таблицу 2).

Таблица 2 – Выполнение нормативов объемов стационарной помощи, беременных женщин, предоставляемой гражданам государственными организациями здравоохранения системы Минздрава Республики Беларусь за счет средств госбюджета

Года	Уровень койко-дней на 1000 жителей РБ			Республиканский уровень госпитализации			Региональный уровень госпитализации		
	норматив	факт	% выполнения	норматив	факт	% выполнения	норматив	факт	% выполнения
Всего 2006 г. – патологии беременности	33,20	55,80	168,07	0,21	0,40	190,48	2,89	3,56	123,18
Всего 2007 г. патологии беременности	32,90	55,06	167,36	2,37	3,07	129,54	30,53	51,99	170,29
Всего 2008 г. – патологии беременности	56,00	54,51	97,34	2,90	2,43	83,79	53,10	52,08	98,08

Статистическая формула расчёта койко-дней на 1000 жителей по РБ  
 Койко-дней на 1000 жителей по РБ = фактическое /нормативное x 100.

$$Q=(F+M)/(N+P)*100,$$

таким образом повышая здоровый образ жизни медицина повышает показатели.

Где, Q-койко-дней; F-фактические; N-нормативные; M-модернизация; P- здоровый образ жизни.

Благодаря диагностике и нынешним средствам лечения патология беременности женщин уменьшается, но необходимо её свести до минимума, пользуясь современными средствами профилактики своевременным лечением.

Открытие новых научных лабораторий, оздоровительных комплексов расширение имеющихся, путём повышения квалификации кадров и приобретением новейшего оборудования.

Необходимо так же улучшение условий труда, заменяя ручной, физический, монотонный труд, механизированным. Так, как происходит травматизм позвоночника и развитие артрита, и другие профессиональные заболевания. Вкладывая средства в модернизацию производства, снизим травматизм, несчастные случаи и другие заболевания, тем самым снизим расходы на медицинское обслуживание.

Открытие спортивных комплексов и развитие новых видов спорта, способствует вовлечению горожан в активные занятия физической культурой и спортом, становится мощным фактором воспитания детей и молодежи. Для укрепления здоровья населения создаются спортивные комплексы на предприятиях, в городках не только ради спортивных достижений, но и для укрепления здоровья населения.

Укрепление здоровья населения является не только необходимым, но и, быть может, единственно возможным универсальным показателем получения определенного положительного результата труда работников здравоохранения в форме полезного эффекта.