

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В СИСТЕМЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ВОСПРОИЗВОДСТВА

Соколюк Оксана Николаевна, магистрант
Полесский государственный университет
Sakaliuk Aksana, Master's Student,
Polessky state University, oksana_sokolyuk@mail.ru

Аннотация: В статье рассмотрены базовые моменты функционирования системы здравоохранения.

Ключевые слова: Социальная политика, система здравоохранения, государственные социальные стандарты, финансирования отрасли здравоохранения, внебюджетная деятельность.

Рыночная экономика постоянно трансформируется под влиянием внутренних и внешних факторов. Эти преобразования носят многообразный характер, принимают различные формы и затрагивают как экономику в целом, так и отдельные экономические процессы. В современной экономике наблюдаются новые виды качественных изменений, связанные с глобализацией, развитием науки, техники и технологий, социальными преобразованиями. Указанные процессы усиливают

роль человека в общественном воспроизводстве, что в свою очередь предъявляет особые требования к здоровью населения в целом.

В настоящее время состояние здоровья населения является одним из важнейших факторов, определяющих национальную безопасность, темпы социально-экономического развития общества, уровень и качество жизни населения стран с развитой рыночной экономикой. Существенная роль в удовлетворении потребностей общества в охране и укреплении здоровья населения отводится системе здравоохранения.

Главным приоритетом для нашей страны была и остаётся социальная политика. Беларусь достигла ощутимых результатов в своём социальном развитии. По данным ПРООН 2014 года (расчитанным по итогам 2013 года) Беларусь входит в число стран с высоким уровнем человеческого развития и занимает 53-е место среди 187-х стран мира – это наилучший показатель среди стран СНГ. Тем не менее, руководством страны обозначены задачи по дальнейшему обеспечению повышения размеров заработной платы, пенсий, социальных выплат, уровня занятости населения, развития и совершенствования здравоохранения, культурно-образовательной сферы, укрепления социальных стандартов, гарантий.

Одним из важнейших направлений социальной политики белорусского государства является укрепление здоровья людей. Система здравоохранения республики сохранила гибкость и управляемость, а также обеспечила доступность медицинской помощи всем слоям населения. Приоритетами государственной политики в Беларуси являются забота о здоровье нации, повышение качества и уровня медицинского обслуживания населения, совершенствование системы здравоохранения. Развитие здравоохранения в Беларуси направлено на создание эффективной системы оказания медицинской помощи населению, способной быстро осваивать новейшие технологии и обеспечивать демографическую безопасность страны.

Постоянное совершенствование законодательной базы, реформы системы здравоохранения по улучшению механизма хозяйствования и прочие преобразования позволили конкретизировать перспективную стратегию развития отрасли и заложить основы новой медико-экономической модели функционирования здравоохранения.

В системе здравоохранения началом экономической деятельности субъектов хозяйствования является планирование. Оно направлено на максимальное удовлетворение нужд населения в медицинских услугах и представляет собой основу эффективного функционирования учреждений здравоохранения в условиях ограниченности ресурсов. На макроэкономическом уровне комплексное планирование сводится к балансу доходной и расходной составляющей финансовых средств. При этом необходимо максимально удовлетворить потребностям населения в медицинской помощи и не допустить перерасход имеющихся ограниченных ресурсов. Планирование позволяет рассматривать одновременно комплекс взаимосвязанных управленческих, организационных, производственных, экономических, и других проблем как единую систему.

Основными задачами планирования работы учреждений здравоохранения являются:

- обеспечение населения гарантированными видами и объемами медицинской помощи,
- оптимизация бюджетных расходов,
- эффективное использование ресурсов.

С целью реализации конституционных прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи 11 ноября 1999 года принят Закон «О государственных минимальных социальных стандартах» (в ред. Законов Республики Беларусь от 04.01.2003 N180-З, от 24.12.2007 N299-З, от 31.12.2009 N114-З, от 10.07.2012 N426-З, от 04.01.2014 N106-З), который трактует государственный минимальный социальный стандарт как минимальный уровень государственных гарантий социальной защиты, обеспечивающий удовлетворение основных потребностей человека.

Кроме того, Закон определяет гарантированный уровень медицинской помощи населению, ниже которого не должны быть показатели объема и качества. Также Законом определено, что в качестве государственных социальных стандартов в области здравоохранения государство устанавливает нормативы бюджетного финансирования расходов на здравоохранение в расчете на одного жителя, а также услуги по оказанию стационарной, амбулаторно-поликлинической и скорой медицинской помощи, нормы и нормативы материально-технического, лекарственного, кадрового обеспечения в государственных учреждениях здравоохранения различных типов и видов, нормы питания, обмундирования, мягкого инвентаря в государственных учреждениях здравоохранения, нормы и нормативы льготного обеспечения лекарственными средствами, перевязочными средствами и предметами медицинского назначения, слуховыми аппаратами, глазными протезами и зубопротезированием. На основании этого изменилась и система планирования работы учрежде-

ний здравоохранения. Базой их деятельности стали территориальные программы государственных гарантий оказания гражданам медицинской помощи на основе государственных минимальных социальных стандартов. Были приняты постановления Совета Министров Республики Беларусь от 18 июля 2002г. №963 «О государственных минимальных социальных стандартах в области здравоохранения», от 30 мая 2003 г. № 724 «О мерах по внедрению государственных социальных стандартов по обслуживанию населения республики».

Основная проблема в развитии здравоохранения в Беларуси – это несоответствие государственных гарантий объемам финансирования отрасли, а также отсутствие четкой координации в деятельности отдельных субъектов системы здравоохранения.

Для систематизации и координации деятельности учреждений здравоохранения издан Закон Республики Беларусь от 18.06.1993г. №2435-ХІІ «О здравоохранении», который постоянно уточняется, и как следствие в него вносятся изменения.

В соответствии с последней редакцией Закона «О здравоохранении» основными принципами государственной политики Республики Беларусь в области здравоохранения являются:

- создание условий для сохранения, укрепления и восстановления здоровья населения;
- обеспечение доступности медицинского обслуживания, в том числе лекарственного обеспечения;
- приоритетность мер профилактической направленности;
- приоритетность развития первичной медицинской помощи;
- приоритетность медицинского обслуживания, в том числе лекарственного обеспечения, несовершеннолетних, женщин во время беременности, родов и в послеродовой период, инвалидов и ветеранов в соответствии с законодательством Республики Беларусь;
- обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и его будущих поколений;
- формирование ответственного отношения населения к сохранению, укреплению и восстановлению собственного здоровья и здоровья окружающих;
- ответственность государственных органов, организаций за состояние здоровья населения;
- ответственность нанимателей за состояние здоровья работников.

Закон «О здравоохранении» обязывает органы здравоохранения с целью охраны здоровья населения осуществлять специальные меры профилактики и лечения заболеваний, которые представляют угрозу для окружающих. Кроме того, гарантируется правовая защита материнства и детства (медицинская помощь при родах матери и новорожденному, медицинское наблюдение за состоянием здоровья женщины в период беременности).

Согласно статье 13 Закона «О здравоохранении» финансирование государственного здравоохранения осуществляется из средств республиканского и местных бюджетов на основе нормативов бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение в расчете на одного жителя, устанавливаемых законом о республиканском бюджете на очередной финансовый год.

На сегодняшний день удельный вес расходов на здравоохранение в валовом внутреннем продукте относительно стабилен: в 2012 г. он составлял – 3,8%, в 2013 г.- 4,0%, в 2014 г. – 3,8%, от ВВП. Однако возможности наращивания бюджетного финансирования заметно сужаются. Кроме того для отрасли характерно ухудшение структуры расходов – уменьшение доли капитальных расходов в пользу текущих расходов учреждений здравоохранения.

Для увеличения расходов на развитие здравоохранения главой государства совместно с правительством определена задача увеличения объема внебюджетного финансирования. Кроме того, приняты меры по развитию платных медицинских услуг и стимулированию внебюджетной деятельности. С целью упорядочения оказания платных медицинских услуг в государственных учреждениях здравоохранения в 2009г. Совет Министров Республики Беларусь утвердил Положение о порядке оказания платных медицинских услуг государственными организациями здравоохранения. По результатам деятельности учреждений системы здравоохранения за 2014 года общие доходы от внебюджетной деятельности составили 2925,6 млрд. руб. (с темпом роста к 2013 году 135,7%), в том числе от реализации платных медицинских услуг по организациям системы Минздрава 1621,6 млрд. руб. (с темпом роста к 2013 году 133,6%), что к общему объему финансирования составляет 12,7% и 7,0% соответственно.

В заключении можно сказать, что система здравоохранения в обществе, сохраняя здоровье человека, способствует формированию его трудового потенциала, а также воспроизводству трудовых ресурсов. В свою очередь трудовые ресурсы являются важнейшим элементом производитель-

ных сил общества. Таким образом, важнейшей экономической функцией здравоохранения в обществе является его участие в воспроизводстве трудовых ресурсов.

Список использованных источников:

1. Доклад о человеческом развитии 2014 [Электронный ресурс] / Национальный статистический комитет Республики Беларусь. Официальная статистика. Международные сравнения. Оперативная информация. Республика Беларусь в международном рейтинге по индексу человеческого развития. Режим доступа: <http://belstat.gov.by>. - Дата доступа: 20.06.2015.

2. Ермолович, М. Финансирование социальной сферы: подходы к реформированию / М.Ермолович // Финансы. Учет. Аудит. – 2012. - №3. – С.23-27.

3. О государственных минимальных социальных стандартах в области здравоохранения: постановление Совета Министров Республики Беларусь. 18 июля 2002 г., N 963 (ред. от 18.06.2012) // Консультант Плюс: Беларусь. Технология Проф. 3000 [Электронный ресурс] / ООО "ЮрСпектр", Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2015.

4. О здравоохранении: закон Республики Беларусь. 18 июня 1993г., N 2435-ХІІ (ред. от 16.06.2014) // Консультант Плюс: Беларусь. Технология Проф. 3000 [Электронный ресурс] / ООО "ЮрСпектр", Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2015.

5. О реализации Директивы Президента Республики Беларусь от 31.12.2010 г. № 4 "О развитии предпринимательской инициативы и стимулировании деловой активности в Республике Беларусь": постановление коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь. 26 февраля 2015 г., № 4.4. // Консультант Плюс: Беларусь. Технология Проф. 3000 [Электронный ресурс] / ООО "ЮрСпектр", Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2015.