

3

Вызовы и мотивации реформы социальной сферы Беларуси

Здравоохранение

Андрей Екадумов

Независимая Беларусь до сегодняшнего дня сохранила систему бесплатного медицинского обслуживания при наличии комплекса медицинских льгот для разных категорий населения. Блокада рыночных реформ на государственном уровне, консервация советской системы распределения медицинских услуг, что обслуживает популистскую политику правительства, дальше невозможна из-за отсутствия финансирования всеобщего бесплатного здравоохранения в прежних объемах. Вместе с тем наблюдается процесс стихийного формирования рынка медицинских услуг (в том числе и теневого), который идет параллельно деградации системы бесплатного здравоохранения. Однако развитие системы частных медицинских услуг тормозится ввиду общей политики властей, направленной на изъятие средств у предпринимателей. Государственная медицина постепенно переходит сейчас к предоставлению платных услуг, и частная медицина подрывает монополию государства и неизбежно составит конкуренцию платной государственной медицине. Однако власти не заинтересованы в полной ликвидации частной медицины, ибо она приносит доходы и снимает часть нагрузки с государственной системы медобслуживания.

Вместе с тем в государственных медицинских учреждениях граждане за медицинские услуги платят дважды: внося налоги в государственную казну и непосредственно оплачивая медицинские услуги. Уплатенные налоги рас-

ходуются без ведома налогоплательщиков, анонимно, а их распределение осуществляется непрозрачно. Борьба государства за монополию в области здравоохранения создает на сегодняшний день патовую ситуацию, когда ни государство не может обеспечить качественной системой медицинских услуг, ни частный бизнес не в состоянии повернуть ситуацию в лучшую сторону.

Сокращение перечня обязательных услуг и введение платных услуг в государственных медицинских учреждениях никак не повышает качества последних, а лишь ложится дополнительным грузом на плечи малообеспеченных граждан. К тому же монополия в сфере медобслуживания не будет стимулировать снижение цен на медуслуги. При торможении рыночных преобразований и сохранении административного распределения услуг и льгот сохранится теневой рынок медицинских услуг. В данном случае уровень медицинского обслуживания может зависеть как от финансовых возможностей, так и от социального статуса, должности пациента, доступа к распределению привилегий и т. д.

При отсутствии стратегии развития страховой медицины преобразования в сфере здравоохранения все равно будут происходить, но стихийно. Рынок медицинских услуг будет развиваться параллельно государственной медицине и за счет ее, но без гарантий малообеспеченным гражданам. Малообеспеченные слои населения все в меньшей степени смогут рассчитывать на эффективное, качественное медицинское обслуживание, а платные медицинские услуги будут им недоступны. При сохранении сегодняшней ситуации в системе здравоохранения потребности населения в медицинском обслуживании не будут обеспечены в должной мере, что в итоге будет способствовать тенденциям роста смертности и заболеваемости населения.

Социальная помощь

Андрей Екадумав

Система социальной помощи в Беларуси не является эффективной, о чем свидетельствует рост количества бедных граждан, которые нуждаются в со-