

МЕХАНИЗМ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ РЫНКА ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПЕРСПЕКТИВА ЕГО РАЗВИТИЯ

Население в первые годы независимости Беларуси было психологически настроено против любых попыток совмещения бизнеса и медицины. Исходя из сложившегося в советскую эпоху стереотипа, что здоровье не может быть предметом товарно-денежных отношений, каждый частнопрактикующий врач автоматически определялся как возможный мошенник и шарлатан. Цены на медицинские услуги широкими слоями населения представлялись явно заниженными, поэтому, по их мнению, платная медицина стала прихотью, доступной лишь очень состоятельным гражданам. Но с начала 2000-х гг. отношение к платной медицине начинает меняться к лучшему.

Со стороны государства характерно такое же отношение к частной медицине, т.е. преимущественно как к обычному бизнесу, а не как к необходимой и неотъемлемой части системы здравоохранения, выполняющей важные социальные функции, поскольку в медицинском бизнесе прибыль измеряется не только деньгами, но и количеством сбереженного здоровья людей, а также возращенных к труду работников.

Обязательные требования, предъявляемые к частным медицинским учреждениям со стороны контрольно-проверяющих организаций, обширны и не всегда продиктованы жесткой необходимостью. В то же время карательные санкции применяются в отношении частных значительно более сурово, чем к их государственным «собратьям». Это порождает у частнопрактикующих врачей серьезную неуверенность в будущем. Несмотря на столь серьезные трудности, рынок частной медицины в Республике Беларусь продолжает год от года динамично развиваться.

Наиболее распространенной специальностью для врачей частной практики по-прежнему остается стоматология, хотя большинство специалистов отмечают, что ее монополия слабеет с каждым годом. Популярны и востребованы также офтальмология, акушерство и гинекология, косметология, мануальная терапия, психиатрия и наркология.

Окупаемость бизнеса медицинских услуг сравнительно невелика и долгосрочна, что порождает трудности в привлечении инвестиций. Заинтересовать крупных финансовых игроков можно лишь эффективной инвестиционной политикой со стороны государства, налоговыми льготами, другими преимуществами. Многие частнопрактикующие врачи отмечают, что частной медицине как социальному бизнесу жизненно необходима финансовая и юридическая поддержка государства, которую оказывают во многих развитых странах.

Вопрос о конкуренции между частными клиниками и государственными ЛПУ со сходными услугами по-прежнему стоит остро. Поиск путей урегулирования конкурентных отношений между частными и государственными ме-

дицинскими учреждениями за последнее время значительно продвинулся. Популярными в недавнем прошлом со стороны врачей частной практики призывы жестко поделить медицинские специальности на сугубо платные и бесплатные ныне практически не находят поддержки ни у одной из сторон. Важной задачей многим исследователям проблемы видится проведение давно назревшей реформы финансовой системы здравоохранения, которая смогла бы четко обозначить предел государственных гарантий по оказанию медицинской помощи, а также разумный и определенный размер софинансирования гражданами своего лечения с поправкой на финансовые возможности представителей различных социальных слоев.

Неотъемлемой частью продолжающейся реформы должно стать искоренение правовой и медицинской безграмотности подавляющей части населения, проведение информационной работы по разъяснению пациентам их прав и обязанностей. Лозунг «Ваше здоровье — в ваших руках» приобретает в данном аспекте особую актуальность. Но комплекс мер, разумеется, невозможно осуществить силами отдельных медицинских учреждений или даже Министерства здравоохранения Республики Беларусь. Потребуется усилия всего государственного аппарата, а также общественных медицинских организаций, страховых компаний, широких слоев общественности, чтобы в результате открытого диалога всех сторон попытаться начать долгий путь к решению сложных хронических проблем отечественной системы здравоохранения.

Источники

1. Жители города о качестве медицинского обслуживания, организации медицинского страхования в системе лекарственного обеспечения населения // Эксперт. — 2002. — № 4, 11, 41.
2. *Каменев, Н. Г.* Маркетинговые исследования: учеб. пособие / Н. Г. Каменев, В. А. Поляков. — М. : Вуз. учеб., 2006. — 439 с.
3. *Кокотов, Д. В.* Понятие о сущности лечебно-профилактического учреждения в современных условиях / Д. В. Котов // Экономика здравоохранения. — 1997. — № 4. — С. 23–25.
4. *Маслова, Т. Д.* Маркетинг / Т. Д. Маслова, С. Г. Божук, Л. Н. Ковалик. — СПб. : Питер, 2004. — 400 с.
5. Маркетинг: общий курс / под ред. Н. Я. Коллюжной, А. Я. Якобсона. — М. : Омега-Л, 2006. — 476 с.
6. Маркетинг / под ред Э. А. Уткина. — М. : ЭКМОС, 2003. — 320 с.
7. *Москаленко, Ю.* Медицинские услуги / Ю. Москаленко // Здоровье. — 2004. — № 2.
8. *Польшина, Т. В.* Конституционно-правовые основы регулирования медицинской помощи в Республике Беларусь: проблемы и перспективы развития / Т. В. Польшина. — Полоцк : Полоц. гос. ун-т, 2010.