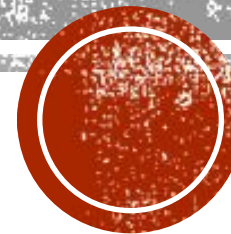


# ЧАСТНАЯ СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Подготовила студентка 1418 группы  
Хиневиц Елизавета Семёновна



Минск, 2021

# ОСНОВНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

- **Синонимы:** рыночная система здравоохранения, частно–предпринимательская медицина, платная медицина
- **Основа:** *сохранение здоровья личным делом каждого человека*
- **Финансирование:** преимущественно из личных средств граждан
- **Бизнес**
- **обеспечение** полной свободы взаимодействия между страховщиками и потребителями при определении набора предоставляемых услуг, размера страхового взноса и варианта охвата страхованием
- **К частной системе здравоохранения относятся** субъекты здравоохранения, имущество которых находится в частной собственности, а также лица, занимающиеся частной медицинской или фармацевтической деятельностью.



# НЕМНОГО ИСТОРИИ

- В 1904 г. в Беларуси были введены земство и, соответственно, земская медицина, которая не отменила частные формы здравоохранения, благополучно существовавшие ранее и перешедшие в XX в. Частный врач, известный всем минчанам доктор-офтальмолог С. Д. Каминский основал на свои деньги офтальмологическую лечебницу на улице Койдановской в Минске, где проводил сложные операции. Уже в реалиях советского государства он был наркомом (совр. — министром) здравоохранения БССР.
- **Койдановская, 6, дом Грушкина. Частная глазная лечебница С.Д. Каминского.** Открылась в январе 1903 г. Была рассчитана на 6 мест. Также велся амбулаторный прием. Теперь — Революционная, 6.
- **Частная хирургическая лечебница Льва Наумовича Шапиро.** Открылась в 1910 г. Рассчитана на 12 мест. Сейчас на этом месте — пустая площадка на углу ул. Революционной и Комсомольской. В короткий период НЭПа большинство государственных учреждений здравоохранения были закрыты, происходил расцвет частной медицины. В 1921 г. принят Декрет о социальном страховании рабочих. На протяжении XX века в государственной системе здравоохранения республики имелись и формы медицинской помощи на хозрасчетной основе.





# СЕГОДНЯ

- Многопрофильная медицинская компания «ЛОДЭ» сегодня самый мощный игрок на рынке частных медицинских услуг Республики Беларусь. Центр существует 29 лет, имеет в штате полторы тысячи сотрудников. Это сложившееся учреждение, оказывающее первичную и специализированную медицинскую помощь, постоянно увеличивающее свои диагностическо-лечебные мощности.
- Собственник, В. В. Горбачев, сотрудник БГМУ, доцент кафедры физиологии, кандидат медицинских наук. Идея пришла его отцу в конце 1980-х — начале 1990-х гг.: сделать помощь профессора доступной. К профессорам тогда были километровые очереди, растянутые на несколько месяцев. В. В. Горбачев организовал профессорскую группу, зарегистрировал предприятие и сделал платную консультацию у профессора.







**СОГЛАСНО СТ. 45 КОНСТИТУЦИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ГОСУДАРСТВО ГАРАНТИРУЕТ ВСЕМ ГРАЖДАНАМ ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И СОЗДАЕТ УСЛОВИЯ ДОСТУПНОГО ДЛЯ ВСЕХ ГРАЖДАН МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ. СТАТЬЯ 4 ЗАКОНА РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ «О ЗДРАВООХРАНЕНИИ» (ДАЛЕЕ — ЗАКОН О ЗДРАВООХРАНЕНИИ) ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРАВО ГРАЖДАН РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ НА ПОЛУЧЕНИЕ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ. В ТО ЖЕ ВРЕМЯ ДАЖЕ В САМЫХ ЭКОНОМИЧЕСКИ РАЗВИТЫХ СТРАНАХ ГОСУДАРСТВО НЕ СПОСОБНО ВЗЯТЬ НА СЕБЯ ВСЕ РАСХОДЫ В МЕДИЦИНСКОЙ СФЕРЕ. СТАТЬЯ 15 ЗАКОНА О ЗДРАВООХРАНЕНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТ И РЕГУЛИРУЕТ ЦЕНОВУЮ ПОЛИТИКУ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.**

# СТАТЬЯ 15. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ГРАЖДАНАМ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- Медицинские услуги сверх установленного государством гарантированного объема бесплатной медицинской помощи являются дополнительными и оказываются государственными учреждениями здравоохранения на платной основе в порядке, установленном Советом Министров Республики Беларусь.
- Платные медицинские услуги в государственных учреждениях здравоохранения оказываются гражданам Республики Беларусь на основании письменных договоров (за исключением платных медицинских услуг, оказываемых анонимно).
- Перечень платных медицинских услуг, оказываемых гражданам Республики Беларусь государственными учреждениями здравоохранения, устанавливается Советом Министров Республики Беларусь.



# ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ

- широкий выбор организаций здравоохранения для решения проблем с собственным здоровьем;
- отсутствие очередей на медицинское обслуживание;
- прямой доступ к врачам-специалистам;
- высокая степень конфиденциальности, вежливость обслуживания, качество пансионного обслуживания
- Из-за острой конкуренции создаются условия роста качества

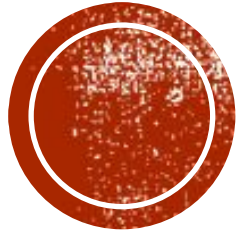




# НЕДОСТАТКИ

- дороговизна медицинской помощи;
- нет охвата медицинской помощью мало- и неимущего населения;
- частые судебные иски по поводу результатов лечения;
- приоритет больным с легкими формами заболеваний;
- недостаток внимания профилактике;
- слабый контроль за качеством лечения.





В УСЛОВИЯХ РЫНОЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПАЦИЕНТУ ПОСТОЯННО ПРИХОДИТСЯ  
РЕШАТЬ ДИЛЕММУ: НА КАКОЙ РЫНОК— ФИНАНСОВЫЙ ИЛИ  
СТРАХОВОЙ - ВЛОЖИТЬ СВОИ СБЕРЕЖЕНИЯ. ВЫБОР  
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕЖДУ ДОХОДНЫМ ВЛОЖЕНИЕМ  
ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ И РИСКОМ ЗАБОЛЕТЬ, И ОКАЗАТЬСЯ  
НЕ В СОСТОЯНИИ ОПЛАТИТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ.  
ЗАКОНОМЕРНОСТЬ ЗДЕСЬ, КАК ПРАВИЛО, ТАКАЯ: ЧЕМ  
БОЛЬШЕ РИСК ЗАБОЛЕТЬ И СИЛЬНЕЕ СТРАХ ПЕРЕД  
ФИНАНСОВЫМИ РАСХОДАМИ НА МЕДИЦИНУ, ТЕМ  
СИЛЬНЕЕ ДОЛЖНА БЫТЬ ЗАЩИТА, А ЕЕ ЦЕННОСТЬ (ПО  
СРАВНЕНИЮ С ВОЗМОЖНЫМ ДОХОДОМ) ВЫШЕ...

# США

- основа организации здравоохранения - частный рынок медицинских услуг
- дополняется государственными программами медицинского обслуживания бедных "Medicaid" и пенсионеров "Medicare".
- Такую модель обычно называют платной, рыночной, американской, иногда - системой частного страхования.
- экономический вклад здоровья как одного из важнейших параметров труда в экономику США оценивается на уровне 10% ВВП, т. е. в сотни миллиардов долларов, но затраты на обслуживание здравоохранения еще выше и составляют 14% ВВП.



Страна	Частное финансирование, %	Общественное финансирование
1 США	56	44
2 Австрия	34	66
3 Германия	27,5	72,5
4 Япония	26,2	73,8
5 Франция	26	74

