

также видится автором важным элементом развития процесса коммерциализации, поскольку это позволит управлять этим сложным и многоступенчатым процессом более эффективно.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Кудашов, В.И. Интеллектуальная собственность в инновационной экономике// В. Кудашов // Наука и инновации. – 2008 - №3. – С. 59-62.
2. Кудашов, В.И. Современные тенденции в обеспечении инновационного развития экономики // В.И. Кудашов, Ю.В. Нечепуренко./ Инновационные образовательные технологии. – 2007 - №4. – С. 89-99.
3. Кудашов, В.И. Функции управления инновационной деятельностью // В. Кудашов // Инновационные образовательные технологии. – 2011 - №2. – С. 57-66.
4. Нехорошева, Л. Инновационное развития в условиях «новой экономики»// Л. Нехорошева // Наука и инновации. – 2008 - №3. – С. 45-49.

ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

И.Г. Лабкова

*Белорусский государственный университет
пр. Независимости, 4, 220030, г. Минск, Беларусь, iryna.labkova@gmail.com*

В данной статье проанализированы особенности функционирования системы здравоохранения в Республике Беларусь, выделены отличительные черты государственной политики в области здравоохранения. Автором проведен анализ Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы. В статье отмечается, что одной из основных проблем системы здравоохранения Республики Беларусь является проблема финансирования. По результатам проведенного исследования автором сделаны выводы, которые позволяют определить место системы здравоохранения в проводимой политике правительства Республики Беларусь.

Ключевые слова: система здравоохранения; «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь».

FEATURES OF THE FUNCTIONING OF THE HEALTH CARE SYSTEM OF THE REPUBLIC OF BELARUS

I.G. Labkova

Belarusian State University, Niezaliežnasci Avenue, 4, 220030, Minsk, Belarus

This article analyzes the features of the functioning of the health care system in the Republic of Belarus and highlights the distinctive features of the state health policy. The author has analyzed the State program “People’s Health and the Demographic Security of the Republic of Belarus” for 2016–2020. The article notes that one of the main problems of the healthcare system of the Republic of Belarus is the problem of financing. According to the results of the study conducted by the author, conclusions are made that allow to determine the place of the health care system in the policies of the Government of the Republic of Belarus.

Key words: the health care system, «Public Health and the Demographic Security of the Republic of Belarus».

На современном этапе развития общества значение системы здравоохранения возрастает, поскольку здоровье населения является воспроизводственным

ресурсом, влияющим на характеристики развития всей социально-экономической системы. Система здравоохранения формирует определенный уровень и качество капитала здоровья в стране и влияет на социально-экономическое развитие территории за счет сокращения прямых и косвенных потерь от заболеваемости, инвалидизации и смертности населения. В ведущих странах мира здравоохранение сегодня воспринимается как системообразующая отрасль, тесно связанная с экономическими результатами и общественным благосостоянием. Здоровье нации – это, с одной стороны, более высокое качество жизни и социальная стабильность, а с другой – повышенная производительность труда и рост экономически активного населения.

Здоровье населения – одно из главных условий успешной реализации стратегии социально-экономического развития Республики Беларусь. Важнейшей целью государства в области охраны здоровья является снижение уровня заболеваний, распространение которых несет главную угрозу здоровью граждан и национальной безопасности. Главным органом отвечающим за все аспекты системы здравоохранения в РБ является Министерство здравоохранения. На долю которого, приходится, разработка стратегического планирования нормативов здравоохранения.

Для Республики Беларусь охрана здоровья граждан стоит особенно остро, что обуславливают различные причины: последствия аварии на ЧАЭС, проблемы злоупотребления алкоголем (Беларусь на протяжении ряда лет занимала первые позиции в рейтинге ВОЗ) и др. Кроме того, Республика Беларусь не располагает значительными природными ресурсами, т.е. не может развиваться экстенсивным путём, а интенсивный путь требует обязательного развития человеческого капитала, которое тесно связано с системой здравоохранения. Таким образом, можно оценить важность и актуальность выбранной темы. [1]

Под системой здравоохранения понимают совокупность политико-правовых, экономических, медицинских и организационных норм и правил, культурных моделей и социальных отношений основных акторов процессов здоровьесбережения, взаимодействие, взаимовлияние и эволюция которых обеспечивает определенный уровень выполнения функций системы, формирует состояние режима ее функционирования и влияет на уровень развития человеческого потенциала в стране. Система здравоохранения характеризуется ролью, которую она выполняет в социально-экономическом развитии страны, местом, которое он занимает среди других региональных подсистем и результатами своего функционирования.

В основе системы здравоохранения Республики Беларусь лежат принципы унаследованной от СССР системы (иерархичной, централизованно управляемой, обеспеченной государственными служащими в лице медицинских работников). Несмотря на значительные изменения, произошедшие в системе здравоохранения после обретения независимости, ее руководящим принципом по-прежнему остается обеспечение общедоступности бесплатного медицинского обслуживания по месту жительства/пребывания силами преимущественно государственных медицинских учреждений, иерархично организованных по территориальному принципу.

Отличительной чертой политики в области здравоохранения стало проведение поэтапных изменений, а не радикальных реформ. Министерство здравоо-

охранения несет полную ответственность за функционирование системы здравоохранения, однако финансирование сектора первичной медико-санитарной помощи и специализированной (вторичной) помощи передано в ведение органов регионального уровня. Медицинские учреждения, оказывающие высокоспециализированные (третичные) услуги (республиканские научно-практические центры), финансируются непосредственно из бюджета Минздрава. В системе имеется крайне незначительное число частных поставщиков медицинских услуг.

В основе системы здравоохранения Республики Беларусь лежит соблюдение таких принципов как социальная справедливость и доступность медицинской помощи.

Система здравоохранения Республики Беларусь характеризуется преимущественно государственным характером, подразумевающим бюджетную систему финансирования здравоохранения. В стране действует около 600 организаций здравоохранения, которыми оказывается медицинская помощь в условиях стационара и амбулаторно-поликлинические организации – около полутора тысяч; республиканские научно-практические центры – 17, центры гигиены и эпидемиологии – 143, аптеки – более трех тысяч, станции скорой медицинской помощи – 134. [4]

Сегодня здравоохранение Республики Беларусь представлено в виде 4-х уровневой системы оказания медицинской помощи, которую характеризует четко организационно выстроенная структура, включающая все учреждения от фельдшерско-акушерских пунктов (ФАПов) до республиканских научно-практических центров. Сохранена хорошо зарекомендовавшая себя белорусская система по подготовке медицинских кадров и по повышению их квалификации. Активное внедрение новых технологий производится в том числе в областных и межрайонных центрах.

В стране работают РНПЦ: «Кардиология», «Мать и дитя», «Трансплантация органов и тканей», «Неврология и нейрохирургия», «Трансфузиология и медицинские биотехнологии», «Травматология и ортопедия» и др. В них обеспечивают тесную связь науки и практики, без которой было бы невозможно такое количество внедрений новых технологий в процесс лечения и диагностики заболеваний.

В качестве части системы медицинской реабилитации выступает отрасль санаторно-курортного лечения. В Республике Беларусь действуют санаторно-курортные, оздоровительные организации и другие специализированные средства размещения различного профиля – 486 единиц.

В Республике Беларусь успешно реализуется комплекс государственных мер по борьбе с факторами риска, воспитанию у населения навыков здорового образа жизни и обеспечению надлежащих условий их реализации.

Продолжительность пребывания в стационаре в Республике Беларусь составляет 11,3 дня, что ниже среднего показателя в СНГ (12,2 дня), но гораздо выше среднего показателя в Великобритании, Германии, Турции и др. Даже в самых развитых странах государство не берет на себя все расходы в медицинской сфере.

Финансирование здравоохранения в нашей стране составляет не более 4,3 % от ВВП на протяжении последних 5-ти лет. Поэтому из года в год Минздрав доводит подведомственным учреждениям планы по увеличению объема платных услуг. Доля расходов домашних хозяйств на медицинские услуги и ме-

дикаменты, в основном, с каждым годом только возрастает. Основная часть расходов приходится на лекарственные средства и медицинские товары [9].

Законодательство Республики Беларусь о здравоохранении основывается на Конституции Республики Беларусь [5] и включает Закон Республики Беларусь «О здравоохранении» [8], акты Президента Республики Беларусь, иные акты законодательства Республики Беларусь, а также международные договоры Республики Беларусь. Если международные договоры Республики Беларусь устанавливают иные правила, чем те, которые указаны в Законе «О здравоохранении», то применяются правила международных договоров.

Государственной программой «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 гг. [3] важнейшей задачей в настоящее время и на перспективу до 2020 г. в сфере здравоохранения определено повышение эффективности системы здравоохранения, повышение качества услуг системы здравоохранения, сокращение уровня смертности, прежде всего в трудоспособном возрасте, создание условий для увеличения ожидаемой продолжительности жизни. Основным показателем достижения поставленных задач является увеличение ожидаемой продолжительности жизни к 2020 г. до 75,3 года [2].

Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы разработана в соответствии с приоритетными направлениями социально-экономического развития, определенными в Национальной стратегии устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь на период до 2020 года [6] и уточненными в Национальной стратегии устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь до 2030 года [7].

Постановления включают программы по профилактике «ВИЧ-инфекции», по раннему выявлению сердечно-сосудистых заболеваний по государственной программе «Кардиология».

Осуществляется «Государственная программа по преодолению последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС на 2011-2015 годы и на период до 2020 года», «Государственная программа по созданию безбарьерной среды жизнедеятельности физически ослабленных лиц», «Комплексная программа развития социального обслуживания».

Одной из основных проблем системы здравоохранения Республики Беларусь является проблема финансирования. В Республике Беларусь остается актуальной проблема, связанная с укомплектованностью медицинскими кадрами. Система здравоохранения Республики Беларусь имеет ряд достижений: входит в число 50 лучших стран мира по ведению беременности, организации родов квалифицированным медицинским персоналом; занимает одно из ведущих мест в мире по доступу населения к медицинским услугам; ВОЗ подтвердила элиминацию передачи ВИЧ-инфекции и сифилиса от матери ребенку в Республике Беларусь и др.

В качестве заключения можно выделить:

Под системой здравоохранения понимают совокупность политико-правовых, экономических, медицинских и организационных норм и правил, культурных моделей и социальных отношений основных акторов процессов здоровьесбережения, взаимодействие, взаимовлияние и эволюция которых обеспечивает определенный уровень выполнения функций системы, формирует состояние ре-

жима ее функционирования и влияет на уровень развития человеческого потенциала в стране. К целевой функции системы здравоохранения относится улучшение медико-демографической ситуации в стране, от которой зависит расширенное воспроизводство человеческих ресурсов, в том числе трудовых.

В основе системы здравоохранения Республики Беларусь лежат принципы унаследованной от СССР системы. Отличительной чертой политики в области здравоохранения стало проведение поэтапных изменений, а не радикальных реформ. Система здравоохранения сохранила государственный характер с бюджетной системой финансирования здравоохранения.

Законодательство Республики Беларусь о здравоохранении основывается на Конституции Республики Беларусь и состоит из Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», актов Президента Республики Беларусь, иных актов законодательства Республики Беларусь, а также международных договоров Республики Беларусь. Государственной программой «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 гг. важнейшей задачей в настоящее время и на перспективу до 2020 г. в сфере здравоохранения определено повышение эффективности системы здравоохранения, повышение качества услуг системы здравоохранения, сокращение уровня смертности, прежде всего в трудоспособном возрасте, создание условий для увеличения ожидаемой продолжительности жизни.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Беларусь. Обзор системы здравоохранения / Всемирная Организация Здравоохранения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0007/253546/HiT-Belarus-RU-web.pdf?ua=1. – Дата доступа: 17.01.2019.
2. Бюджет Республики Беларусь для граждан на 2018 год / Министерство финансов Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.minfin.gov.by/upload/bp/budget2018.pdf>. – Дата доступа: 17.01.2019.
3. Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы: Постановление Совета Министров Республики Беларусь 14.03.2016 № 200 / Совет Министров Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.government.by/upload/docs/filecdf0f8a76b95e004.PDF>. – Дата доступа: 17.01.2019.
4. Здравоохранение Беларуси / Президент Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://president.gov.by/ru/zdravoohranenie_ru/. – Дата доступа: 17.01.2019.
5. Конституция Республики Беларусь / Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://pravo.by/pravovaya-informatsiya/normativnye-dokumenty/konstitutsiya-respubliki-belarus/>. – Дата доступа: 17.01.2019.
6. Национальная стратегия устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь до 2020 года / ООН в Беларуси [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://un.by/images/library/thematic-publications/sustainable-development/OON_sMall_Rus.pdf. – Дата доступа: 17.01.2019.
7. Национальная стратегия устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь до 2030 года: протокол заседания Президиума Совета Министров Республики Беларусь от 2 мая 2017 г. № 10 / Министерство экономики Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.economy.gov.by/uploads/files/NSUR2030/Natsionalnaja-strategija-ustojchivogo-sotsialno-ekonomicheskogo-razvitija-Respubliki-Belarus-na-period-do-2030-goda.pdf>. – Дата доступа: 17.01.2019.
8. О здравоохранении: Закон Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-XII / Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://pravo.by/document/?guid=3871&p0=v19302435>. – Дата доступа: 17.01.2019.

9. Чернявский, М. Р. Политика здравоохранения в Республике Беларусь: оценка, проблемы и перспективы / М. Р. Чернявский, С. С. Коростик // Электронная библиотека УО «Белорусский торгово-экономический университет потребительской кооперации» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://lib.i-bteu.by/bitstream/handle/22092014/3023.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. – Дата доступа: 17.01.2019.

ВНЕШНЕТОРГОВАЯ СТРАТЕГИЯ КНР НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Ли Цзин

*Белорусский государственный университет
пр. Независимости, 4, 220030, г. Минск, Беларусь, rwaigua1@gmail.com*

В статье анализируются теоретические основы внешней торговой стратегии стран с большой экономикой, которые развивают рыночные отношения. Одним из способов участия в международном разделении труда КНР предложил проект «Один пояс – один путь». Данный проект призван разрешить не только проблемы, стоящие перед страной во внешней торговле, но и внутренние социально-экономические проблемы.

Ключевые слова: внешнеторговая стратегия; Китай; проект «Один пояс – один путь»; управление внешнеэкономической деятельностью.

FOREIGN TRADE STRATEGY PRC AT THE CURRENT STAGE

Li Jing

Belarusian State University, Niezaliežnasci Avenue, 4, 220030, Minsk, Belarus

The article analyzes the theoretical foundations of the foreign trade strategy of countries with large economies that develop market relations. One of the ways to participate in the international division of labor of China proposed the project “One Belt - One Way”. This project is designed to solve not only the problems facing the country in foreign trade, but also internal socio-economic problems.

Key words: foreign trade strategy; China; the project “One Belt - One Way”; foreign economic activity management.

Большая открытая экономика испытывает потребность в управлении внешнеэкономической деятельностью на основе стратегического подхода. Стратегический подход к управлению внешнеэкономической деятельностью позволяет стране более успешно противостоять внешним шокам. В экономической литературе ведутся дискуссии по поводу определения сущности внешнеэкономической стратегии государства, однако наиболее верным представляется следующее определение: *комплекс среднесрочных и долгосрочных целей внешнеэкономической деятельности государства, инструментов и принципов их достижения, учитывающий реальное положение страны в мировой экономике и ее внешнеэкономический потенциал* [1, с. 28-33]. Внешнеэкономическая стратегия государства должна основываться на изучении тенденций современной мировой экономике и анализе социально-экономического развития страны, а также ее потенциала. В результате появляется возможность определить перспективный профиль специализации страны в МРТ, а также сформировать набор инструментов достижения поставленных целей.

Наибольший интерес представляет опыт реализации внешнеэкономических стратегий в больших открытых экономиках, имеющих тесные связи с экономикой КНР – странах БРИКС. В частности, ЮАР ориентируется на постепен-