

5. Решение проблем и управление конфликтами. Лидеры должны быть способными анализировать сложные ситуации, принимать решения и управлять конфликтами внутри организации. Это позволяет минимизировать негативные последствия и обеспечить эффективное функционирование компании.

6. Установление стандартов и контроль. Лидеры устанавливают стандарты качества работы и контролируют их соблюдение. Они могут создавать системы мониторинга и оценки, чтобы убедиться, что работа выполняется эффективно и соответствует требованиям.

В целом, лидерство играет важную роль в определении эффективности организации. Хороший лидер способен мотивировать, вдохновлять и развивать свою команду, управлять ресурсами и принимать эффективные решения. Это создает условия для достижения высоких результатов и успеха организации.

Заключение. В современной бизнес-среде лидерство становится неотъемлемым инструментом эффективного руководства в организации. Лидерство как инструмент управления человеческими ресурсами в рамках конкретной организации направлено на активизацию и мобилизацию индивидуальных усилий последователей для достижения общей цели и предполагает обеспечение сплоченности и согласованности внутриорганизационных процессов. Лидерство как современная управленческая технология может обеспечить гибкое руководство организацией на разных уровнях ее жизни и стать действенным инструментом обеспечения групповой сплоченности и интеграции в целях повышения конкурентных преимуществ организации в новых условиях.

Список цитируемых источников

1. Лидерство в бизнесе: инструкция по применению [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://tass.ru/ekonomika/6166397>. — Дата доступа: 04.10.2023.
2. Цифровая трансформация бизнеса [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://vc.ru/s/new-rpa/646934-cifrovaya-transformaciya-biznesa-perevod-processov-v-cifrovoy-format-i-ego-preimushchestva>. — Дата доступа: 04.10.2023.

УДК 338.46

Е. А. Петровская

Учреждение образования «Барановичский государственный университет», Барановичи, Беларусь

*Научный руководитель
А. Н. Короб*

РЫНОК ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ: ИХ СПЕЦИФИКА, СОСТОЯНИЕ, ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

Введение. Сектор здравоохранения в Республике Беларусь играет жизненно важную роль в обеспечении благополучия граждан страны, а доступность высококачественных медицинских услуг является фундаментальным аспектом любого общества. В Республике Беларусь оказание медицинских услуг выходит за рамки системы здравоохранения, при этом растет рынок платных медицинских услуг. Эти услуги, отличающиеся от финансируемого государством здравоохранения, предлагают дополнительные возможности и преимущества лицам, нуждающимся в индивидуальном уходе и более быстром доступе к специализированному лечению.

Основная часть. В соответствии с действующим законодательством, согласно Положения о порядке оказания платных медицинских услуг гражданам Республики Беларусь государственными учреждениями здравоохранения, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 10.02.2009 г. № 185 (в редакции от 10.04.2023 г. № 237) определено юридическое понятие «платные медицинские услуги» [1]. Платные медицинские услуги являются дополнительными к гарантированному государством объему бесплатной медицинской помощи и оказываются гражданам Республики Беларусь государственными учреждениями здравоохранения на основании письменных договоров возмездного оказания медицинских услуг, за исключением платных медицинских услуг, оказываемых анонимно.

Е. А. Милашевич считает, что под сектором официальной платной медицинской деятельности подразумевается весь объем медицинских услуг, которые оплачиваются за наличный/безналичный расчет, как физическими, так и юридическими лицами. Другими словами, это оплата за совершенный прием врача через кассу. Помимо этого, в последнее время широкое распространение стали получать оптовые медицинские услуги — программы медицинского обслуживания, но относительно обязательного медицинского страхования, объем этого сектора заметно меньше [2, с. 54].

В свою очередь О.В. Гриднев дает следующее определение понятия: медицинские услуги представляют собой платные мероприятия (или комплекс платных мероприятий), не связанные с выполнением работ и осуществляемые в рамках медицинской деятельности медиками-профессионалами, направленные на профилактику заболеваний, их диагностику и лечение для удовлетворения потребностей граждан в поддержании и восстановлении здоровья [3, с. 31].

К. Н. Калашников в своей работе дает следующее определение: платная медицинская услуга представляет собой согласованное взаимодействие участников рынка здравоохранения, где объектом обмена выступает медицинская деятельность в качестве специфичной трудовой деятельности [4, с. 109].

В Республике Беларусь существует два вида платных медицинских услуг: государственные и частные. Государственные медицинские учреждения предоставляют платные медицинские услуги в соответствии с государственными тарифами. Частные медицинские учреждения предоставляют платные медицинские услуги на коммерческой основе, устанавливая свои цены.

Сегодня структура оказания платных медицинских услуг включает следующие основные этапы:

1. Предоставление информации о платных медицинских услугах, включая перечень услуг, их стоимость и порядок оказания.

2. Заключение договора на оказание платных медицинских услуг между медицинской организацией или индивидуальным предпринимателем и пациентом или его законным представителем.

3. Оказание платных медицинских услуг в соответствии с заключенным договором.

4. Оплата за оказанные платные медицинские услуги в соответствии с заключенным договором [5].

В целом, структура оказания платных медицинских услуг в Республике Беларусь достаточно проста и прозрачна, что обеспечивает защиту прав пациентов и удобство для всех участников процесса, а вот специфика оказания платных медицинских услуг в Республике Беларусь заключается в следующих особенностях:

1. Регулирование государством.

2. Доступность для населения.

3. Качество услуг.

4. Развитие частного сектора здравоохранения.

5. Контроль качества.

6. Развитие медицинского туризма, которое в Республике Беларусь считается одним из приоритетных направлений развития туристической индустрии.

Динамика объема платных медицинских услуг, оказанных населению в Республике Беларусь за 2018—2022 годы представлена в таблице 1.

В целом можно сказать, что объем платных медицинских услуг и приемов постепенно растет, что свидетельствует о увеличении спроса на данный вид услуг. Удельный вес платных медицинских услуг, в том числе по договорам с юридическими лицами вырос, также наблюдается рост доходов от экспорта медицинских услуг. Популярными услугами в платной медицине являются области стоматологии, гинекологии, офтальмологии, косметологии. Обзор рынка платных медицинских услуг в Республике Беларусь показывает, что этот рынок стабильно развивается и имеет большой потенциал. Весь объем рынка коммерческих медицинских услуг можно разделить на три составляющих: кассовые платежи (около 85—87% общего объема рынка платных медицинских услуг в Республике Беларусь), добровольное страхование (соответственно 12—14%) и обязательное медицинское страхование иностранных граждан (1—2%). Отдельно внимание следует уделить развитию рынка добровольного медицинского страхования ввиду ряда причин.

Т а б л и ц а 1 — Динамика объема платных медицинских услуг, оказанных населению в Республике Беларусь за 2018—2022 годы

Показатели	2018 г	2019 г	2020 г	2021 г	2022 г	Откл, 2022 г ± к 2018
Объем платных медицинских приемов, млн приемов	129,6	128,9	132,0	136,3	137,4	7,8
Объем платных медицинских услуг, оказанный через все каналы реализации млн. руб. всего, в том числе:	718,2	821,2	857,2	1238,2	1420,9	702,7
оказанные юридическими лицами, млн руб.;	668,6	821,2	857,2	1238,2	1420,9	752,3
оказанные государственными учреждениями, млн руб.;	239,0	327,7	222,7	338,3	268,1	29,1
оказанные частными медицинскими центрами, млн руб.;	429,6	493,5	634,5	899,9	1152,8	723,2
оказанные неюридическими лицами, млн руб.	49,6	—	—	—	—	-49,6
Индекс физического объема платных услуг населению, %	111,3	113,8	96,3	128,1	105,4	-5,9
Объем платных услуг населению на душу населения, руб.	76,1	87,2	91,4	133,1	154,0	77,9
Экспорт медицинских услуг, млн дол. США	43,1	47,6	33,4	41,1	43,3	0,2

Примечание. Источник: [6].

К сильным сторонам оказания платных медицинских услуг в Республике Беларусь как медицинской туристической дестинации: безвизовый режим для граждан более 80 стран на срок до 30 дней; удобное географическое положение в центре Европы на пересечении важных транспортных путей; развитая материальная и инфраструктурная база; высококвалифицированный медицинский персонал; налаженная и высококонкурентная система профессиональной подготовки медиков; ценовой фактор, хорошее соотношение «цена — качество».

К слабым сторонам оказания платных медицинских услуг Республики Беларусь как медицинской туристической дестинации: низкий уровень владения иностранными языками; отсутствие полноценной стратегии развития медицинского туризма; отсутствие четкого механизма правового регулирования; низкий уровень заработной платы медиков; недостаточное количество частных клиник и медицинских центров; недостаточно комфортные условия проживания в некоторых медицинских учреждениях; отсутствие лоукостов.

Также правительство Республики Беларусь активно поддерживает развитие медицинского туризма, в том числе через создание специальных медицинских туристических кластеров и программ поддержки медицинского туризма. Кроме того, в Республике Беларусь введены особые правила въезда для иностранных граждан, прибывающих в страну для получения медицинской помощи. Медицинский туризм в Республике Беларусь имеет большой потенциал для развития, и правительство страны планирует продолжать инвестировать в эту отрасль, чтобы привлечь больше иностранных туристов и создать новые рабочие места.

Проблемой развития платной системы здравоохранения Республики Беларусь сегодня является слабо конкурентный уровень развития медицинской промышленности. Высокие цены на фармацевтическую продукцию, несмотря на их регулирование законодательством Республики Беларусь, приводят к тому, что не все слои населения могут себе позволить нужные лекарства. Также еще одной немаловажной проблемой является дефицит медицинских кадров. При этом Республика Беларусь располагает квалифицированными медицинскими кадрами, из-за чего есть возможность попасть в международную систему разделения труда в сфере здравоохранения [7, с. 294].

На сегодняшний день Министерство здравоохранения Республики Беларусь ищет новые варианты оказания платных медицинских услуг населению. С этой целью (и по просьбе граждан — как отдельно уточняется в пресс-релизе Министерства здравоохранения) было разработано постановление Совета Министров Республики Беларусь от 28.04.2022 г. № 253 «Об оказании платных медицинских услуг в порядке эксперимента» [8]. Теперь некоторые государственные учреждения здравоохранения по примеру частных смогут оказывать платные услуги и в выходные, и в праздничные дни, а также дни, объявленные нерабочими. В рамках эксперимента выработаны предложения по дальнейшему совершенствованию порядка оказания платных медицинских услуг в государственных учреждениях здравоохранения.

Заключение. По нашему мнению, основным направлениям развития рынка платных медицинских услуг в Республике Беларусь относятся:

1. Расширение частных медицинских учреждений: правительство поощряет рост частных больниц, клиник и диагностических центров, предлагающих более широкий спектр платных медицинских услуг.

2. Внедрение передовых медицинских технологий: инвестирование в современное медицинское оборудование и технологии для предоставления высококачественных услуг и привлечения пациентов, нуждающихся в специализированном лечении.

3. Развитие медицинского туризма: продвижение Республики Беларусь как направления медицинского туризма путем предложения конкурентоспособных цен, качественных медицинских услуг и упрощения визового режима для иностранных пациентов.

4. Диверсификация услуг: предложение более широкого спектра платных медицинских услуг, включая косметические процедуры, оздоровительные процедуры, реабилитационные услуги и альтернативные методы лечения для удовлетворения различных потребностей пациентов.

5. Улучшение качества обслуживания: повышение общего качества обслуживания пациентов за счет улучшения обслуживания клиентов, сокращения времени ожидания и персонализированного ухода для повышения удовлетворенности и лояльности пациентов.

6. Сотрудничество с международными партнерами: установление партнерских отношений с зарубежными поставщиками медицинских услуг и экспертами для обмена знаниями, улучшения медицинской практики и привлечения иностранных пациентов.

7. Охват медицинским страхованием: расширение возможностей частного медицинского страхования для покрытия более широкого спектра медицинских услуг, поощрение частных лиц и предприятий к выбору платных медицинских услуг.

Важно отметить, что развитие рынка платных медицинских услуг должно дополнять существующую систему здравоохранения и обеспечивать равный доступ к медицинской помощи для всех граждан Республики Беларусь.

Список цитируемых источников

1. О порядке оказания платных медицинских услуг гражданам Республики Беларусь государственными учреждениями здравоохранения [Электронный ресурс] : положение Совета М-вов Респ. Беларусь, 10 февр. 2009 г., № 185 : в ред. положения Совета Министров Респ. Беларусь от 10 апр. 2023 г. № 237 // Нац. правовой Интернет-портал Респ. Беларусь. — 10.04.2023. — 5/51553.

2. Милашевич, Е. А. Развитие медицинских услуг в Республике Беларусь / Е. А. Милашевич // Сектор услуг Беларуси: проблемы и перспективы развития / О. С. Булко [и др.]; под науч. ред.: А. Е. Дайнеко, О. С. Булко. — Минск : Беларусь. наука, 2016. — С. 94—101.
3. Гриднев, О. В. К вопросу о предоставлении платных медицинских услуг в деятельности государственных медицинских организаций / О. В. Гриднев // Современные достижения и разработки в области медицины и фармакологии. — 2017. — №1. — С. 31—33.
4. Калашников, К. Н. Платные медицинские услуги: бремя или альтернатива / К. Н. Калашников // Проблемы развития территории. — 2017. — 3(89). — С. 109—127.
5. Белокопытов, В. А. Оказание платных услуг государственными медорганизациями: требования закона [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://erz.by/zhurnal/statia/okazanie-platnyh-uslug-gosudarstvennymi-medorganizაციями-trebovaniya-zakona>. — Дата доступа: 30.03.2023.
6. Национальный статистический комитет Республики Беларусь [Электронный ресурс]. — Режим доступа: www.belstat.gov.by. — Дата доступа: 30.03.2023.
7. Наджафова, М. Н. Проблемы развития рынка платных медицинских услуг в условиях современной экономики / М. Н. Наджафова // Университетская наука: взгляд в будущее. — 2018. — №1. — С. 294—298.
8. Об оказании платных медицинских услуг в порядке эксперимента [Электронный ресурс] : постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 12 июля 2023 г., № 453 // Нац. правовой Интернет-портал Респ. Беларусь. — 14.07.2023. — 5/51897.

УДК 33:004

У. Н. Селивончик

Учреждение образования «Белорусский государственный университет», Минск, Республика Беларусь

Научный руководитель
Т. Г. Свиридова

ПСИХОКОРИНГ КАК СПОСОБ СНИЖЕНИЯ ПРОБЛЕМНОЙ ЗАДОЛЖЕННОСТИ

Введение. Сегодня банки предоставляют клиентам достаточно большое разнообразие банковских услуг, однако кредитование является наиболее значимой банковской операцией. Стоит отметить, в ходе ее предоставления у банков возникают большие риски. В целях их минимизации банки совершенствуют систему оценки кредитоспособности заемщиков. Одним из способов совершенствования данной системы является использование психоскоринга, который включает в себя оценку данных не только на основе традиционных источников данных, но и используя нетрадиционные источники данных такие, как, например, поведенческие, эмоциональные и когнитивные аспекты.

Основная часть. Сегодня поведенческая экономика является необходимым инструментом для анализа принятия экономических решений человеком, частных, государственных предприятий, а, с другой стороны, — аналитическим инструментом, благодаря которому возможно приближение к отражению реальности человеческого поведения в повседневной жизни при совершении покупок, продаж, осуществлении переговоров, участии в государственных проектах и других ситуациях принятия экономических решений [1, с. 5].

На практике большинство финансовых учреждений принимают кредитные решения на основе финансовых и демографических характеристик своих клиентов и не принимают во внимание личные факторы. Поведение людей объясняется не только ситуационными и экономическими факторами, но также потребностями и личностными качествами.

Важно отметить, что в ходе многих исследований было выявлено: «рациональное принятие решений» является характерной чертой регулярно платящих, тогда как «иррациональное принятие решений» характерно для нерегулярных плательщиков. Как определили Дэниел Канеман и Амос Тверски, основатели поведенческой экономики, рациональное принятие решений обеспечивает эффективное принятие финансовых решений. Махфузур Рахман и др. обнаружили, что самоконтроль важен, чтобы избежать долгов. Кроме того, добросовестность является защитным фактором при высоком риске заимствования и связана с более низким уровнем необеспеченных заимствований. Феномен «отношение к деньгам» изучали российские исследователи и в свои исследовательские модели они включили анализ индивидуально-психологических, личностных, социально-психологических факторов, определяющих интенсивность их отношения к деньгам, по разным шкалам, заложенных в методике [2, с. 272—273].

Предложим систему оценки и соответствующие баллы, представленные в таблице 1. На основании данной методики банк производит оценку 5 групп факторов, где в общей сложности клиенту может быть присвоено максимум 100 баллов. Однако данные группы показателей носят неравноценный характер. Поэтому расчёт общей оценки может быть представлен в виде формулы (1). Балл, полученный в каждой группе показателей, максимально может быть равен 10.

$$O = (0,05K_1 + 0,2K_2 + 0,3K_3 + 0,3K_4 + 0,15K_5)100 \%, \quad (1)$$

где O — оценка кредитоспособности заёмщика;

K_1 — баллы, полученные за общие сведения о клиенте;