

МЕДИЦИНСКИЙ ДИВИДЕНДНЫЙ ТОКЕН: АРХИТЕКТУРА НОВОГО БЕСПЛАТНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Гураченков В.И.

*Медико-социальное учреждение «Врачи и пациенты», г. Брест, Республика Беларусь,
neuroprom@va.ru*

В статье представлена архитектура экосистемы бесплатного здравоохранения на основе блокчейн-технологий, реализуемой через Медицинский Дивидендный Токен (MDT). Описана интеграция реальных активов (медицинские центры, производственные мощности) и цифровой экономики, обеспечивающая самофинансирование учреждений здравоохранения без нагрузки на пациента и государство. Приведены ключевые механизмы — обеспечение токена через Chainlink, сжигание при росте сети и распределение прибыли. Обоснована необходимость государственно-частного партнёрства и формирования сообщества через фестиваль «Крепость смыслов — Брест».

Ключевые слова: медицинский дивидендный токен; блокчейн-здравоохранение; бесплатная медицина; государственно-частное партнёрство; нейротипичные дети; стратегия голубого океана; Chainlink.

Современные системы здравоохранения во многих странах сталкиваются с хроническим дефицитом финансирования, что приводит к коммерциализации медицинских услуг и снижению доступности для уязвимых групп населения [4]. В Республике Беларусь сложилась уникальная правовая база для создания альтернативных моделей финансирования — Декрет № 8 «О развитии цифровой экономики» легализовал деятельность с цифровыми активами и смарт-контрактами [2], открыв возможность для интеграции блокчейн-технологий в социальную инфраструктуру.

В данной статье предложена архитектура самофинансируемой экосистемы здравоохранения на основе медицинского дивидендного токена (Medical Dividend Token, MDT), сочетающей реальные активы (медицинские учреждения, производственные мощности) и цифровую экономику. Цель — формирование устойчивой модели бесплатного оказания медицинских услуг как для пациента, так и для государства.

Экспериментальная площадка: центры раннего развития «Нейрончик»

Первым этапом реализации стало создание сети центров раннего развития для детей с нейроразнообразием (аутизм, СДВГ, РАС) под брендом «Нейрончик». В отличие от традиционных коррекционных подходов, акцент сделан на развитии когнитивных и творческих потенциалов, а не «нормализации» поведения. Практика показала, что даже при государственной поддержке семьи таких детей несут значительную финансовую нагрузку, связанную с реабилитацией, логопедией, нейрокоррекцией. Привлечение частного капитала в чисто благотворительном формате оказалось неустойчивым. Это подтвердило необходимость перехода от паллиативной помощи к системному решению — созданию экономического механизма, обеспечивающего автономное функционирование сети учреждений.

Экономическая модель: от франшизы к блокчейн-экосистеме

За основу принята модифицированная модель франчайзинга, но с заменой традиционного IPO на Initial Coin Offering (ICO) [5]. Вместо акций эмитируется токен MDT, представляющий цифровое право собственности на долю в совокупности реальных активов экосистемы: недвижимости, медицинского оборудования, патентов, долей в производственных предприятиях.

В настоящее время ведутся переговоры с Барановичским технологическим парком (отделение Брестского НТП) о запуске производства контейнеров для транспортировки органов на основе инновационной технологии компании ИВК. Аналогичные проекты планируются в фармацевтике, АПК и реабилитационных технологиях. Каждое такое производство становится «обеспечивающим активом» для MDT.

Важно, что внутри учреждений расчёты с персоналом и поставщиками ведутся в национальной валюте, что устраняет барьеры для внедрения и не требует переобучения медицинских работников. Лишь дивиденды для холдеров токена (врачи, инвесторы, пациенты-участники) выплачиваются в MDT, что стимулирует лояльность и повышает ликвидность актива.

Технологическая архитектура: обеспечение, оракулы и сжигание токенов

Для привязки стоимости MDT к реальным активам используется технология оракулов Chainlink [3]. Оценка активов (рыночная стоимость недвижимости, оборудования, долей в предприятиях) передаётся в блокчейн через децентрализованные оракулы, что обеспечивает прозрачность и исключает манипуляции.

Ключевым стабилизирующим механизмом является сжигание токенов (burn mechanism). По мере открытия новых учреждений и роста совокупной стоимости активов экосистемы, часть MDT пропорционально изымается из обращения. Это создаёт дефляционное давление, повышая стоимость оставшихся токенов и усиливая мотивацию долгосрочного холдинга.

Прибыль, получаемая от волатильности токена (например, за счёт маркет-мейкинга), направляется на приобретение или строительство новых медицинских объектов, формируя замкнутый цикл: *прибыль → активы → обеспечение → рост ценности MDT → новые инвестиции*.

Институциональный аспект: необходимость государственно-частного партнёрства

Реализация подобной модели требует синхронизации юридического, бухгалтерского и технологического стартов. Особенно критичен момент подключения производств к оракульной системе: чем раньше бухгалтерские потоки предприятий будут связаны с динамикой MDT, тем выше прозрачность и легитимность системы. Государственно-частное партнёрство (ГЧП) может обеспечить необходимую институциональную поддержку на этом этапе — в виде упрощённых процедур регистрации, налоговых преференций для пилотных предприятий или включения экосистемы в стратегические программы развития здравоохранения [4].

Как отмечают Ким и Моборн, прорыв происходит не в «красном океане» конкуренции, а в создании «голубого океана» — нового рыночного пространства без конкурентов [1]. MDT реализует именно такую стратегию: отказ от противопоставления «бюджетная vs платная

медицина» в пользу принципиально новой модели — *бесплатной по потреблению, но экономически автономной*.

Формирование сообщества: фестиваль «Крепость смыслов — Брест»

Для обеспечения устойчивого развития важна не только технология, но и вовлечённое сообщество. В 2026 г. планируется запуск ежегодного фестиваля «Крепость смыслов — Брест» — открытой площадки для университетов, предприятий и молодых специалистов Союзного государства. В рамках фестиваля будут решаться реальные производственные задачи в медицине, фармацевтике, АПК и инженерии, а лучшие решения получают поддержку для масштабирования в рамках экосистемы MDT.

Для участников это — доступ к кадрам, инновациям и социальной репутации; для студентов — практический опыт и карьерные перспективы; для университетов — выход национальных разработок в экономический оборот.

Таким образом, предложенная архитектура объединяет гуманитарную миссию и цифровую экономику, создавая устойчивую основу для бесплатного здравоохранения. Пилотный проект «Нейрончик» подтверждает жизнеспособность модели на микроуровне, а MDT обеспечивает масштабируемость на макроуровне. Реализация требует сочетания технологической экспертизы, институциональной поддержки и общественного диалога — что делает ГЧП и фестиваль «Крепость смыслов» не дополнениями, а ключевыми элементами стратегии.

Литература

1. Ким У. Ч., Моборн Р. *Стратегия голубого океана: как создать свободную рыночную нишу и перестать бояться конкурентов* / У. Чан Ким, Рене Моборн; пер. с англ. — Москва: Манн, Иванов и Фербер, 2017. — 304 с. — ISBN 978-5-00117-045-3.
2. Декрет Президента Республики Беларусь от 21 декабря 2017 г. № 8 «О развитии цифровой экономики» // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. — 2017. — URL: <https://pravo.by/document/?guid=3871&p0=P31700008> (дата обращения: 20.11.2025).
3. Chainlink Documentation. Smart Contract Oracles // Chainlink Labs. — 2025. — URL: <https://docs.chain.link/> (дата обращения: 20.11.2025).
4. Зайцев С. А. Государственно-частное партнёрство в здравоохранении: теория и практика / С. А. Зайцев. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 256 с. — ISBN 978-5-9704-4987-6.
5. Buterin V. *Ethereum: A Next-Generation Smart Contract and Decentralized Application Platform* // Ethereum White Paper. — 2014. — URL: <https://ethereum.org/en/whitepaper/> (дата обращения: 20.11.2025).

MEDICAL DIVIDEND TOKEN: ARCHITECTURE OF A NEW FREE HEALTHCARE SYSTEM

Gurachenkov V.I.

Medical and Social Institution “Doctors and Patients”, Brest, Republic of Belarus

The article presents the architecture of a free healthcare ecosystem based on blockchain technologies, implemented through the Medical Dividend Token (MDT). Integration of real assets (medical centers, production facilities) and digital economy ensures self-financing of healthcare institutions without burdening patients or the state. Key mechanisms are described: token backing via Chainlink oracles, burn mechanism upon network expansion, and profit redistribution. The need for public-private partnership and community-building through the “Fortress of Meanings – Brest” festival is justified.

Key words: medical dividend token; blockchain healthcare; free medicine; public-private partnership; neurodivergent children; Blue Ocean Strategy; Chainlink.