

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра «Финансы и кредит»

Анализ финансирования и планирования учреждений здравоохранения

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 5 курса 562 группы экономического факультета
направления 38.03.01 «Экономика», профиль «Финансы и кредит»

Мельниковой Елены Геннадьевны

Научный руководитель
доцент кафедры финансов и кредита
к.э.н., доцент

Н.Ф. Данилова

Заведующий кафедрой
финансов и кредита, к.э.н, доцент

О.С. Балаш

Саратов 2019

Введение

Актуальность темы выпускной квалификационной работы заключается в том, что охрана и укрепление здоровья народа является заботой не только самих людей, но и первостепенной задачей государства, что находит свое воплощение в принятии и претворении в жизнь целостной системы государственных социально-экономических и медицинских мероприятий. Она охватывает проведение профилактической работы, единство медицинской науки и практики, широкое применение результатов научно-технического прогресса.

В связи с переходом общероссийского и региональных комплексов на рыночные отношения в ситуации снятия ограничения цен, значительного уровня инфляции и недостатка государственного финансирования особую актуальность приобретает проблема развития здравоохранения в новых экономических условиях, что напрямую зависит от состояния бюджетном финансировании. В связи с недостаточным финансированием, низкой заработной платы и снабжением материальными ресурсами - здравоохранение переживает серьезный кризис. Таким образом, нужно найти выход из сложившейся ситуации, путем поиска соответствующей формы решения актуальных проблем здравоохранения, в том числе изменение организационно - хозяйственного устройства, что позволит обеспечить не только выживание, но и дальнейшее улучшение состояния российского здравоохранения. Из этого следует, что проблема планирования и финансирования учреждений здравоохранения являются на данный момент весьма актуальным

Цель данной работы – анализ особенностей финансирования и планирования деятельности учреждений здравоохранения. Исходя из данной целевой установки в работе основное внимание уделено постановке и решению следующих взаимосвязанных **задач**:

1. Изучение системы планирования деятельности учреждений здравоохранения России;
2. Выявление особенностей финансирования данных учреждений;
3. Рассмотрение Саратовской городской клинической больницы №5 с точки зрения ее организационных и социально-экономических особенностей;
4. Определение порядка составления сметы доходов и расходов Саратовской городской клинической больницы №5»;
5. Анализ расходов на текущее содержание и источников их финансирования в Саратовской городской клинической больницы №5
6. Раскрытие основных проблем и направлений их решения по вопросам планирования и финансирования учреждений здравоохранения

Базой для исследования явились работы современных отечественных и зарубежных специалистов по вопросам планирования и финансирования учреждений здравоохранения, определение роли здравоохранения в развитии экономики страны. Кроме того были изучены и использованы при написании законодательные и нормативные акты, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения в России. Анализ статей экономической периодики по исследуемым вопросам, а также интернет ресурсы позволил всестороннее рассмотреть поставленные в плане работы вопросы. В практической части использованы материалы, характеризующие особенности финансирования и использования денежных средств в Саратовской городской клинической больницы №5»(ГУЗ «СГКБ №5»)

Объект исследования - ГУЗ «СГКБ №5»

Предмет исследования – процесс использования бюджетных денежных средств ГУЗ «СГКБ №5»

Цель и задачи исследования определили логику исследования и структуру дипломной работы

Структура работы. Выпускная дипломная работа состоит из трех глав.

Первая глава посвящена определению места и роли здравоохранения в экономическом развитии страны. Вторая глава содержит анализ системы планирования и финансирования, проблемы и методы их решения в Саратовской городской клинической больницы №5».

Основное содержание работы

Медицинское обслуживание жителей является важнейшим элементом экономического и социального развития. Переход здравоохранения на рыночное взаимоотношение рассматривает медицинские услуги, как товар. Финансовое состояние здравоохранения зависит в большей мере от госбюджета и внебюджетного фонда ОМС.

В здравоохранении имеется немало задач требующих незамедлительного решения, связанных с управлением и вливанием денежных средств. Объем денежных средств в здравоохранении из бюджета и средств ОМС, не хватает на полное обеспечение населения бесплатной медицинской помощью, нет конкуренции в предоставлении медицинских услуг. На прежнем уровне остается заработная плата медицинских работников, оставляет желать лучшего материальная - техническая база ЛПУ. Не преодолена разобщенность действий структур, ответственных за здоровье населения. Из-за неэффективного потребления денежных и материальных средств, увеличиваются диспропорции в предоставлении медицинской помощи. В отрасли растет социальная напряженность.

На данном этапе в здравоохранение используются методы планирования. Можно выделить следующие:

- аналитический;
- нормативный;
- балансовый.

Аналитический метод расчета необходимого числа врачей, применяется для планирования количества населения, которое будет там

проживать. После проводят точную перепись населения, и исходя из этих данных определяется необходимое число ставок врачей.

Нормативный метод используется в стратегическом, перспективном и текущем планировании на основе утвержденных нормативов

Балансовый метод является одним из основных методов планирования, так как позволяет увязывать потребности населения в тех или иных видах медицинской помощи. С помощью балансового метода вскрываются диспропорции в развитии отдельных видов медицинской помощи.

С 1993 года в соответствии с Законом РСФСР «О медицинском страховании граждан» с целью обеспечения интересов населения в охране здоровья в стране была введена система обязательного медицинского страхования.

Федеральный фонд ОМС рекомендовал использовать следующие методы оплаты:

Амбулаторно—поликлиническая помощь включает в себя следующее:

- оплата медицинских услуг по согласованным тарифам;
- законченных случаев лечения по согласованным тарифам;
- финансирование по подушевому принципу на одного прикрепившегося к амбулаторно-поликлиническому учреждению.

Стационарная помощь включает в себя следующее:

-финансирование стационара по смете расходов под согласованные объемы помощи

-оплата по числу фактически проведенных пациентом койко-дней, дифференцированная по отделениям стационара

-оплата за число пролеченных больных по средней стоимости лечения одного больного в профильном отделении

-оплата за количество законченных случаев госпитализации по тарифам, дифференцированным в соответствии с клинико-статистическими группами или медико-экономическими стандартами.

Наряду с этим Закон предусмотрел создание системы добровольного медицинского страхования, основанного на принципе расчета риска и частного финансирования, предоставляемых в рамках этих программ медицинских услуг.

Для того чтобы гарантировать наилучший результат финансирования здравоохранения, необходимо совмещать разнообразные платежи предоставляемые медицинской помощи, среди которых система ОМС и средства принимаемые от мелкого и среднего бизнеса. Так же прибыль ЛПУ можно получить от сдачи помещений в аренду и продажи медицинских технологий. Существуют и другие источники финансирования, это благотворительные фонды, средства работодателей, направляемые на создание своей медицинской базы, пожертвования. Личные средства населения как основной источник оплаты медицинской помощи являются основой частной системы финансирования.

ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница №5, сокращенное наименование ГУЗ «СГКБ №5» является унитарной некоммерческой организацией, созданной для выполнения работ и оказания услуг в сфере здравоохранения.

Целью создания Учреждения является охрана здоровья и оказание неотложной и специализированной медицинской помощи прикрепленному к данному учреждению населению Фрунзенского района, а также оказание других районов

Планирование составления сметы расходов и доходов рассмотрим на примере ГУЗ «СГКБ №5»

Главным документом, является отчет об исполнении финансово-хозяйственной деятельности, в который заключается плановый объем бюджетных поступлений и направление средств на определенные цели и

виды расходов является смета доходов и расходов -документ, утвержденный в установленном порядке и содержащий расчетные данные по каждому целевому направлению бюджетных поступлений.

Одним из основных показателей работы ГУЗ «СГКБ №5» является в стационаре коечный фонд, а в поликлинике – ФВД (Функция врачебной должности).

Смета составляется в строгом соответствии с Федеральным законом от 15.08.1996 №115-ФЗ в редакции от 07.05. 2007 года «О бюджетной классификации РФ» и приказом Минфина РФ от 11.12.2007 №127н «Об утверждении указаний о порядке применения бюджетной классификации РФ».

В состав экономической классификации входят группы, подгруппы и статьи, подстатьи расходов.

- 110110 Оплата труда гражданских служащих;
- 110300 "Приобретение предметов снабжения и расходных материалов;
- 110320 Мягкий инвентарь и обмундирование;
- 110330 Продукты питания;
- 110340 Оплата горюче-смазочных материалов;
- Оплата коммунальных услуг;

Итог сметы представляет собой свод всех статей расходов

Доходы бюджетного учреждения, полученные иной деятельностью, приносящей доход (платные услуги и родовые сертификаты), согласно статьи 41 Бюджетного Кодекса РФ, в полном объеме учитываются в смете доходов и расходов по внебюджетным источникам.

Планирование деятельности ГУЗ «Городская клиническая больница №5» ведется в соответствии с четким соблюдением законодательства, нормами и нормативами, установленными для учреждений здравоохранения, каждая статья расходов подтверждена обоснованиями и расчетами, при планировании сметы расходов на последующий год учитывается индекс-дефлятор.

В связи с тем, что некоторые статьи расходов по лимитам бюджетных обязательств финансируются выше запланированных, а другие значительно ниже разрешить руководителю самостоятельно выбирать и определять направления расходов.

Метод сметного финансирования удобен органам Федерального Казначейства. Он дает возможность проконтролировать направления их использования и быть уверенным, что выделенные средства не направлены, к примеру, на оплату труда или приобретение дорогостоящего оборудования в ущерб другим необходимым видам расходов. Но также сметное финансирование обладает серьезными изъянами с точки зрения обеспечения эффективного использования ресурсов.

Главный его недостаток связан с тем, что выделение средств осуществляется без увязки с результатами работы их получателей. Сметное финансирование не создает у учреждения стимулов к более рациональному использованию ресурсов и воспроизводит затратный тип хозяйствования.

В связи с тем, что бюджетное финансирование покрывает потребности ГУЗ « Саратовская городская клиническая больница №5» в среднем на 95,4%. Учреждение привлекает и иные источники финансирования

К ним относятся внебюджетные источники финансирования такие как:

- родовые сертификаты;
- платные услуги;
- договоры на ДМС.

Основным источником ГУЗ « Саратовской городской клинической больницы №5» являются бюджетные денежные средства (ОМС).

Доля внебюджетных средств в финансировании ГУЗ «СГКБ №5» значительна, мала, что составляет в среднем 4,6 %.

В целях обеспечения «прозрачности» расходования средств из внебюджетных источников в ГУЗ « Саратовская городская клиническая больница №5» разработано Положение о порядке формирования и

использования внебюджетных источников финансирования, которое согласовано с профсоюзным комитетом больницы.

Так, в 2018 году из заработанных внебюджетных средств 75% было направлено на заработную плату, 5% на приобретение непромышленного оборудования, 7% на текущий ремонт зданий, 7% на капитальный ремонт, 6% были распределены по остальным статьям расходов, определенным бюджетной классификацией.

Таким образом, исходя из вышеизложенного, мы видим, что в ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница №5» ведется работа по привлечению внебюджетных источников финансирования, и является дополнением к бюджетному финансированию, восполняя недостаток бюджетных средств, содействует финансовой устойчивости больницы.

Проведенный анализ деятельности ГУЗ «СГКБ №5» за 2016-2018 годы позволил выделить ряд проблем.

1. Недостаточность финансирования.

Для того что бы оценить итог финансовой деятельности учреждения, в ситуации с ОМС, важно знать не только размер реально полученных средств за оказанные услуги по выставленным счетам, но и сколько медицинские учреждения могли бы зарабатывать. На сегодняшний день тарифы ОМС ниже стоимости медицинских услуг

2. Проблема обеспеченности профессиональными кадрами в ЛПУ может привести к отрицательным последствиям, что сказывается на качестве оказания медицинских услуг.

3. Несвоевременное снабжение ГУЗ «СГКБ №5» лекарственными препаратами, затрудняет работу медицинского персонала и также может привести к высокой смертности населения.

4. Незначительная доля внебюджетных средств в ЛПУ.

5. Большая часть медицинской техники устарела и требует замены.

6. Не усовершенствовано программное обеспечение, позволяющее сократить потери рабочего времени при оформлении документов, для уменьшения очереди.

Решение этих проблем возможно при осуществлении следующих мероприятий.

1. Пересмотреть и пересчитать устаревшие нормы при составлении сметы и приблизить их к современным рыночным условиям. Предоставить самим, выбирать на какие цели направить денежные средства.

2. Совершенствование кадровой работы.

- проведение мероприятий, направленных на укомплектование штатов учреждения.

- проведение ежемесячного кадрового мониторинга плана повышения квалификации, используя различные формы обучения.

- работа с резервом на замещение руководящих должностей в соответствии с планом.

- обеспечение формирования целевых заказов на подготовку специалистов в соответствии с потребностью, во врачебных кадрах и кадрах средних медицинских работников.

3. Лекарственные средства являются неотъемлемой частью медицинских учреждений, в которой должна государственная политика может быстро изменить ситуацию и получить наилучшие результаты. Для целесообразного использования лекарственных препаратов необходимо следующее:

- своевременное обеспечение лекарственными средствами.

- вести закупки лекарственных средств централизованно, на конкурентной основе.

- обеспечить медицинские учреждения и потребителей информацией о применении лекарств и их экономичности, а также принять соответствующие меры регулирования, которые будут предотвращать злоупотребление лекарственными средствами или назначение их в чрезмерном количестве.

-повышать уровень подготовки врачей и медсестер в области фармакологии, верного назначения лекарств и проблем, возникающих у больных в результате излишнего назначения лекарств и применения инъекций

4.Осуществление мероприятий, направленных на развитие внебюджетной медицинской деятельности учреждения:

- разработка бизнес плана по внебюджетной деятельности.
- реклама платных медицинских услуг путем развешивания баннеров, изготовление прайс-листов, брошюрок.
- исследование рынка платных медицинских услуг.

Доходы от внебюджетных источников финансирования не рассматривать как доходы от предпринимательской деятельности. Тем самым это неполучение прибыли, а зарабатывание денежных средств, восполняя недостаток бюджетного финансирования.

Предлагаю отменить налог на прибыль в области здравоохранения.

5. Проведение мероприятий по укреплению материально-технической базы.

- проведение ремонтных работ в помещениях учреждения.
- приобретение современной медицинской техники и замена морально устаревшего оборудования.
- благоустройство территории больницы.
- совершенствование охранного режима территории учреждения.

6.Выполнение мероприятий «дорожной карты» по развитию информационных систем здравоохранения субъектов РФ.В том числе завершение работ по внедрению медицинской информационной системы ведения электронных медицинских карт в ЛПУ, обеспечение надежной работы информационной структуры учреждения и информационных систем, входящих в региональный фрагмент ЕГИСЗ, с обеспечением высокого уровня защиты персональных данных пациентов, составляющих врачебную тайну.

Заключение

Проведенное исследование особенностей планирования и финансирования учреждений здравоохранения на примере ГУЗ «Саратовская клиническая больница №5» позволило сделать следующие выводы:

Существуют определенные недостатки в системе современного планирования медицинских учреждений. Это проявляется следующим;

- сметное финансирование обладает серьезными изъянами с точки зрения обеспечения эффективного использования ресурсов.
- некоторые нормы устарели и требуют пересмотра

ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница №5» проводит серьезную работу по привлечению внебюджетных источников финансирования, что является дополнением к бюджетному финансированию, восполняя недостаток бюджетных средств, а также содействует финансовой устойчивости больницы.

В целях совершенствования финансирования ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница №5» можно использовать следующие направления совершенствования:

1. Составление бизнес плана по внебюджетной деятельности, составной частью которого стали бы следующие мероприятия:

- реклама платных медицинских услуг
- исследование рынка платных медицинских услуг

2. Завершение работы по внедрению медицинской информационной системы, ведения электронных медицинских карт в ЛПУ, обеспечение надежной работы информационной структуры учреждения и информационных систем, входящих в региональный фрагмент ЕГИСЗ, с обеспечением высокого уровня защиты персональных данных пациентов, составляющих врачебную тайну.

В заключении хотелось бы еще раз отметить, что на данном этапе развития российской экономики данная тема является актуальной и многие ее вопросы подлежат дальнейшему изучению и разработке.

Список использованных источников

Законодательные и нормативные материалы

- 1 Конституция Российской Федерации СПС «Консультант Плюс»
- 2 Федеральный закон от 26 декабря 2005 г. №189-ФЗ (ред. от 26.07.2006) О федеральном бюджете на 2006 год // СЗ РФ. 2005. №52 (часть II). С-5602.
- 3 Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения» утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения». С. 80-125
- 4 Федеральный закон от 30 ноября 2014 г. №370-ФЗ "О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов" Ст. 1, Ст.6.
- 5 Бюджетный Кодекс РФ (введен в действие ФЗ от 31.07.1998г №145-ФЗ, с последующими изменениями и дополнениями) с. 272.
- 6 Концепции национальной безопасности Р.Ф., утвержденной Указом Президента от 17.12.1997 №1300 С. 253
- 7 Право на охрану здоровья и медицинскую помощь (ст.41 Конституции РФ) С.97-125.
- 8 Устав ГУЗ «СГКБ №5».
- 9 Правительство РФ от 24 декабря 2012 г. № 2511-р утвердило госпрограмму развития здравоохранения РФ до 2020 года С. 56-60
- 10 Постановление Правительства РФ от 24 июля 2001 г. N 550 "О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. С.15-25.
- 11 Федеральный закон от 06.12.2011 №402 ФЗ «О бухгалтерском учете». С. 180

- 12 Приказ Минфина РФ от 01 июля 2013г.65н «Об утверждении Указаний о порядке применения бюджетной классификации Российской Федерации (с изменениями и дополнениями). С. 565
- 13 Приказ Минздрав Р.Ф. от 18.01.1996 №16 «О Введении форм штатных расписаний учреждений здравоохранения» С. 8
- 14 Постановление Правительства РФ №1006 от 04.10.2012 г. «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг». С. 28

Составные части документов

- 15 Куракова, Н. Г. Государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения: выбор форм и перспективных направлений. Часть 2 / Н. Г. Куракова // Менеджер здравоохранения, 2015. №4. С. 31.
- 16 Шишкин, С. В. Экономика социальной сферы: Учебное пособие / С. В. Шишкин. // М.: ГУ ВШЭ, 2013. С. 638.
- 17 Российский статистический ежегодник. 2015: Стат. сб. М.: Росстат, 2016. С. 806.
- 18 Литовченко, В. П. Финансы: Учебник / под ред. д.э.н. проф. В. П. Литовченко. 3-е изд. // М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и Ко», 2014. с. 588.
- 19 Путин, М. Е. Планирование и повышение эффективности деятельности бюджетных медицинских учреждений. / М. Е. Путин // Экономика здравоохранения. 2017. №3 С. 14-18.
- 20 Глазунов, В. М. Анализ финансового состояния предприятия / В. М. Глазунов // Финансы. 2015. С. 29.
- 21 Шубцова, Л. В. Проблемы кадрового обеспечения региональной системы здравоохранения / Л. В. Шубцова, Н. А. Махнова // Фундаментальные исследования, 2014. №12(ч.11). С. 2434-2439.

- 22 Соловьева, В. Ю. Развитие финансового обеспечения системы здравоохранения / В. Ю. Соловьева // Молодой ученый. 2015. Т.1 №5. С.224-226.
- 23 Габуева, Л. А. Финансовый ресурс обязательного медицинского страхования и его эффективное использование / Л. А. Габуева, В. В. Абоймов // Здравоохранение. 2016. №4 С. 23-29.
- 24 Кадыров, Ф. Н. Медико-экономические проблемы здравоохранения на современном этапе / Ф. Н. Кадыров, И. П. Петриков // Спб.: Ривьера, 2015. 347 с.
- 25 Плешанов, А. В. Концепция реформы финансирования здравоохранения в Российской Федерации: / А. В. Плешанов, Д. Симпсон // Анализ, структура и приоритеты. Здравоохранение. 2017. №11. С. 14-29.
- 26 Бабич, А. М. Государственные и муниципальные финансы / А. М. Бабич, Л. Н. Павлова // учеб. для вузов. М.: ЮНИТИ, 2016. 687 с.
- 27 Татарников М.А. Порядок разработки и реализации федеральных целевых программ в области здравоохранения / А.М.Татарников // Экономика здравоохранения. - 2017. - № 5. С.5-7.
- 28 Эриашвили Н.Д. Финансовое право. / Н.Д. Эриашвили // – М.: Финансы, 2016. – 355 с.
- 29 Мартынчик С.А., Худяков М.Б. Организация медицинской помощи в сфере платных медицинских услуг. / С.А.Мартынчик., М.Б.Худяков // – М.: Международный центр финансово – экономического развития, 2015. - 208 с.
- 30 Кузнецов П.П. Добровольное медицинское страхование как один из источников финансирования медицины / П.П. Кузнецов // Финансы. - 2017. - №9. С. 41-51
- 31 Мухетдинова Н. Финансирование социальной сферы./ Н.Мухетдинова // – Экономист. - 2016. - №6 .С. 3-10
- 32 Швецов Ю.Л. Методологические принципы бюджетного регулирования в РФ / Ю.Л.Швецов // Финансы. - 2014. - №11. С. 8-11.

- 33 Грищенко Н.Б. Здоровоохранение и добровольное медицинское страхование: перспективы сотрудничества. / Н.Б.Грищенко // - Экономика здравоохранения. - 2015. - №4. С. 9-11
- 34 Казначейская система исполнения бюджета в Российской Федерации: учеб. пособие / М.П. Аксеонов.// - М.: Финансы и статистика, 2015. 359 с.
- 35 Климов А.В. Новые формы и статус бюджетных учреждений. Учет. Отчетность. Налоги. / А.В.Климов // Налоги и налогообложение. - 2015. - №4. С. 5-10
- 36 Крутова И.Н. Практикум по курсу «Финансы бюджетных учреждений»: учеб. Пособие / И.Н. Крутова // Сост.: И.Н. Крутова. -, 2016. - 233 с.
- 37 Маркина Е.В Становление и развитие финансового механизма функционирования казенных учреждений / Е.В. Маркина // Финансы и кредит. - 2015. - №34. С. 16-19.

Электронные ресурсы

- 38 Официальный сайт ZDRV. RU Портал информационной поддержки ЛПУ [Электронный ресурс]: URL: <https://www.zdrav.ru/rubric/8695-gosudarstvennye-zakupki-v-lpu/> (дата обращения: 15.04.2019).
- 39 БАРС Web-СВОДЫ RIA Главная Саратов [Электронный ресурс]: URL: <http://sed.med.saratov.gov.ru/> (дата обращения: 06.10.2018).
- 40 Официальный сайт Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница №5 [Электронный ресурс]: URL: <http://sargkb5.medportal.saratov.gov.ru/> (дата обращения: 01.04.2019).
Загл. с экрана. Яз. рус.
- 41 Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 13.07.2015) [Электронный ресурс]: URL: <http://www.bn.ru/saratovskaya-oblast/articles/2013/03/06/103082.html/> (дата обращения: 29.03.2019). Загл. с экрана. Яз. рус.