

ПРИНЦИПЫ И МЕТОДЫ ФИНАНСИРОВАНИЯ БЮДЖЕТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Клёвина Мария Васильевна,
*студентка 3 курса, Институт экономики и управления
Самарский национальный исследовательский
университет имени академика С.П. Королёва,
г. Самара*

Егорова Елена Борисовна,
*научный руководитель, кандидат экономических наук,
доцент кафедры финансы и кредит
Институт экономики и управления
Самарский национальный исследовательский
университет имени академика С.П. Королёва,
г. Самара*

В течение последних лет в системе здравоохранения проводятся мероприятия по совершенствованию форм и методов финансирования однако, основной целью проводимых реорганизационных мероприятий следует считать повышение структурной эффективности, поиск дополнительных источников финансирования и рационального их использования для получения конечного результата, которым было и остаётся качество оказания медицинской помощи населению и его удовлетворённости. Здравоохранение является одной из важных отраслей государства, которую в большей степени необходимо развивать и контролировать. Поликлиника работает в условиях подушевого финансирования в рамках объёмов предоставления медицинской помощи и финансовых средств на обеспечение государственных гарантий оказания медицинской помощи за счёт средств ОМС.

Существуют некоторые проблемы, которые возникли в связи с непродуманностью системы ОМС:

- неравномерность развития ОМС по охвату населения и медицинских учреждений;
- нецелевое использование средств;

- значительные административные и организационные расходы;
- задержка фондами ОМС и страховыми компаниями оплаты медицинским учреждениям оказанных услуг;
- слабый контроль с их стороны за качеством медицинских услуг.

Бюджетный учет представляет собой упорядоченную систему сбора, регистрации и обобщения информации в денежном выражении о состоянии финансовых и нефинансовых активов и обязательств Российской Федерации, субъектов Российской Федерации и муниципальных образований (органов государственной власти, органов управления государственных внебюджетных фондов, органов управления территориальных государственных внебюджетных фондов, органов местного самоуправления и созданных ими бюджетных учреждений) и операциях, приводящих к изменению вышеуказанных активов и обязательств.

Модернизация системы здравоохранения, запущенная в 2006 году в рамках национального проекта «Здоровье», подразумевает, прежде всего, повышение качества и доступности медицинских услуг для населения Российской Федерации, изменение системы организации медицинской помощи в условиях дефицита кадровых и финансовых ресурсов. Большинству государственных и муниципальных учреждений не хватает средств, чтобы обеспечить необходимый уровень медицинских услуг населению [1].

Рассмотрим объемы и направления финансирования поликлиник. Анализ плановых и фактических показателей по данным официального сайта для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях [2] показывает, что ежегодное финансирование поликлиники происходит неравномерно, в связи с чем наблюдается разница между плановыми и фактическими показателями. Подобная тенденция отражена на графике (Рис. 1). На графике изображены две кривые, отражающие плановые и фактические показатели. Можно отметить положительный момент, что начиная с 2014 года, хоть и наблюдается расхождение в показателях, но не такое значительное, как в предыдущие годы. А значит, планирование расходов происходит грамотней.

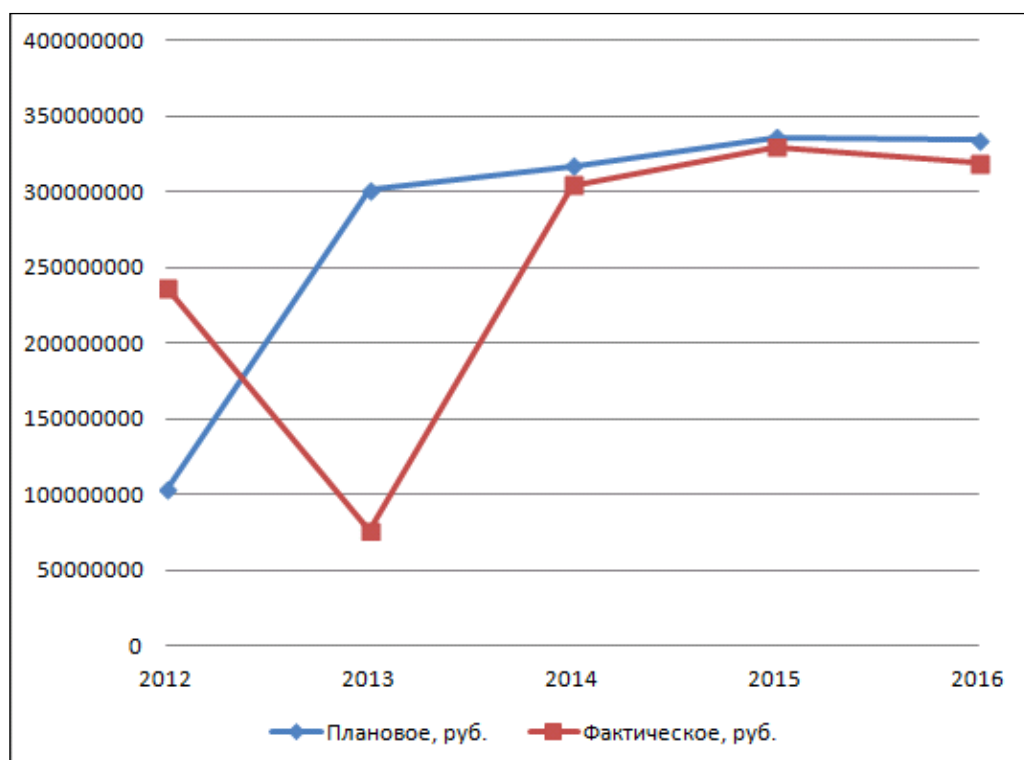


Рисунок 1 – Сравнение плановых и фактических показателей, руб.

Проанализировав полученный график можно говорить о том, что бюджетная организация испытывает трудности связанные с неравномерностью финансирования.

Получается, что поликлинике необходимо самостоятельно находить способы получения финансирования для поддержания и улучшения деятельности путем организации предпринимательской деятельности и привлечением средств добровольного медицинского страхования.

Одним из методов организации эффективного финансирования является планирование. В современных условиях при переходе к финансированию системы здравоохранения на одного жителя ориентация планирования должна быть направлена не на имеющиеся ресурсы, необходимые для содержания учреждения здравоохранения, а на финансирование качественного оказания определенных объемов медицинской помощи.

На протяжении долгих лет поликлиника рентабельна, несмотря на указанные сложности с финансированием. На сегодняшний день поликлиника сотрудничает со страховыми организациями по добровольному медицинскому

страхованию и оказывает платные услуги населению, что позволяет ей оставаться одной из лучших поликлиник области.

Поликлинике для повышения эффективности деятельности необходимо рассмотреть использование стационарозамещающих технологий и расширить спектр платных услуг. Подобные меры необходимы для того, чтобы перераспределить денежные средства. Например, многие пациенты пойдут лечиться, а не будут отсиживаться дома, потому что их не «положат в больницу на месяц», ведь нужно прийти в определённое время, проделать определённые процедуры и быть свободным.

Для достижения более полного удовлетворения потребности населения в медицинской помощи необходимо выработать стратегию управления отраслью в целом на основе глубокого и всестороннего анализа объемов и направлений финансирования отдельных поликлиник с учетом оптимального использования всех имеющихся у них ресурсов.

Таким образом, российская модель здравоохранения является гибридной, частично социально-страховой, частично платной. Со всеми вытекающими достоинствами и недостатками.

В данных обстоятельствах здравоохранение, возможно, будет развиваться по пути формирования новой модели, которая предполагает следующее:

- оказание высокотехнологичной медицинской помощи преимущественно за счет бюджетных средств, с частичной (формальной и/или неформальной) оплатой за счет средств пациента;
- медицинское обслуживание обеспеченных граждан в частных клиниках на условиях полной оплаты;
- медпомощь для социально не защищенных слоев населения в государственных медучреждениях частично бесплатно, частично платно [1].

Можно говорить о том, что частный сектор будет все больше замещать государственный для обеспечения нужд пациентов.

Список литературы:

1. Беседовский С.Г. Жаркова Ю.С., Цой Р.А., Щемелев С.Н. Проблемы финансирования бюджетных учреждений здравоохранения [Текст] / Финансовые исследования №1 (46), 2015. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/v/problemy-finansirovaniya-byudzhetnyh-uchrezhdeniy-zdravoohraneniya>

2. Портал Налог – Налог.РУ. Налоговые новости и статьи. Статья: Правила ведения бухучёта в бюджетных организациях, 03.08.16 – Режим доступа: http://nalog-nalog.ru/buhgalterskij_uchet/vedenie_buhgalterskogo_ucheta/pravila_vedeniya_buhucheta_v_byudzhetnyh_organizacijah/