



Ресурсы медицинского учреждения



КЛАССИФИКАЦИЯ РЕСУРСОВ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Факторы, влияющие на здравоохранение





Классификация ресурсов по содержанию

- Целебные воды, грязи и прочее;
- Материально-техническая база (здания, сооружения, водопровод, канализация, подвод кислорода, природного газа и электричества, транспортная база, GSM, приборы и оборудование медицинского назначения);
- Кадры (врачи, средний и младший медицинский персонал с учётом профиля и уровня подготовки, обслуживающий персонал);
- Финансовые ресурсы;
- Информационные ресурсы (современные информационные технологии, реклама, подключение к глобальным информационным сетям с целью обмена медицинской информацией, автоматизированные системы сбора, обработки и анализа информации, автоматизированные системы управления и т.д.).

Другие варианты классификации

- собственные и заемные,
- заменяемые и незаменяемые,
- воспроизводимые, частично воспроизводимые и невозпроизводимые ресурсы,
- различных по степени распространения (и ценности) - от весьма распространённых до уникальных

эта классификация относится к материальным, трудовым, и к финансовым ресурсам

Основные причины, обостряющие проблемы в области здравоохранения

1. Оказание медико-социальных услуг требует личного контакта производителя и потребителя, отсюда высокая степень индивидуальности и нестандартности отношений в схеме «врач-пациент»
2. В здравоохранении неоднозначно прослеживается связь между затратами труда и его количественными результатами - состоянием здоровья членов общества (их заболеваемостью, средней продолжительностью жизни, уровнем смертности)
3. Ценообразование на услуги здравоохранения требует учёта механизма сочетания принципов экономической эффективности и социальной справедливости



Социальная справедливость

- это доступность медико-социальных услуг всем слоям населения, которая обеспечивается функционированием системы государственных и негосударственных структур отрасли

В зависимости от того, чему отдаётся предпочтение - экономической эффективности или социальной справедливости, определяется тип хозяйствования и финансирования здравоохранения.

Основные модели организации финансирования здравоохранения

Мировая практика

Типы финансирования	Принцип финансирования
платная медицина	действующая на рыночных принципах с использованием системы частного медицинского страхования
государственная медицинская помощь	с бюджетной системой финансирования
организация здравоохранения на принципах социального страхования	с многоканальной системой финансирования отрасли

По функциональному назначению медицинские услуги могут быть

Лечебно-диагностическими	Направленными на установление диагноза и лечение заболевания
Профилактическими	Диспансеризация, вакцинация, физкультурно - оздоровительные мероприятия
Восстановительно-реабилитационными	Связанными с социальной и медицинской реабилитацией больных
Транспортными	Перевозка больных, в частности с использованием службы «скорой помощи» и «санавиации»
Санитарно-гигиеническими	Мероприятия, связанные с карантином, санпросветработой, санитарный контроль и надзор



По условиям оказания медицинские услуги можно разделить на оказываемые

- на дому;
- в амбулаторно- поликлинических условиях;
- в процессе транспортировки («скорая помощь», «санитарная авиация»);
- в условиях стационара;
- в условиях интенсивной терапии и реанимации;
- в условиях карантина и т.д.



ЭКОНОМИЧЕСКАЯ СУЩНОСТЬ ОСНОВНЫХ И ОБОРОТНЫХ СРЕДСТВ



Основные средства

- средства труда, которые вовлечены в процесс создания, работ, услуг, сохраняя при этом натурально-вещественную форму, а свою стоимость на стоимость создаваемой услуги переносят частями по мере изнашивания.

Эта часть выступает в виде процентных отчислений по мере износа (амортизационных отчислений).

К основным средствам относятся

- здания, сооружения
- сопутствующая им инфраструктура (водопровод, канализация, вентиляция и т.д.)
- медицинское оборудование и аппаратура



В составе основных средств выделяют

- активную часть, то есть то, что постоянно используется в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе (аппараты, приборы, детали медицинской техники)
- пассивную часть (здания, сооружения и т.д.).

Соотношение активной и пассивной частей основных фондов составляет примерно один к четырём

Оценка основных средств

имеет три ступени:

- первоначальная,

Первоначальная (Оп) = затраты на приобретение + доставка + хранение

- восстановительная,

Восстановительная = Оп с учетом переоценки

до 1992 г. проводилась 1 раз в 5 лет

после с использованием коэффициента инфляции чаще

- остаточная

Остаточная (Оо) = Оп – Износ (физический и моральный)

Износ физический

(Иф) – это утрата технико-экономических свойств.

Существует два вида методов, определяющие физический износ:

- по сроку службы

$$Иф = Тн * [Тф : (100 - Л) %],$$

где Тф и Тн – фактический и нормативный срок службы.

Л – ликвидационная стоимость объекта в % от балансовой стоимости

- и по техническому состоянию.

Износ моральный

- (Им) - преждевременное, до окончания срока физического износа, отставание оборудования по своим техническим характеристикам.

Методы оценки морального износа основных средств

1) уменьшение стоимости основных средств в результате сокращения затрат труда на их восстановление.

$$Им = Пб : [(1 - Пн)\%],$$

где Пб, Пн – стоимость производства базовых и новых основных средств

2) уменьшение эффективности основных средств в результате внедрения новых.

$$Им = Фв : [(1 - Фп)\%],$$

где Фв, Фп – восстановительная и первоначальная стоимость средств труда

Ликвидационная стоимость

Стоимость лома от ликвидации оборудования или выручки от его реализации (если основные средства поступают на другое предприятие для дальнейшей эксплуатации)

за вычетом

стоимости работ по демонтажу этого оборудования.

Амортизация

– это действия, связанные с учетом изнашиваемости имущества в течение срока их полезного использования и обеспечивающие перенос части их стоимости на выполняемую услугу или работу.

Срок полезного использования - это период, в течение которого эксплуатация объекта должна приносить доход учреждению или служить для достижения целей его деятельности.

Размер амортизационных отчислений

- Выражается в процентах от первоначальной (балансовой) стоимости, называется годовой нормой амортизации.
- Единые нормы амортизации на полное восстановление основных фондов народного хозяйства России, в т.ч. здравоохранения, сведены в справочник в соответствии с присвоенными шифрами всей классификации основных средств.

Норма амортизации

(Na) рассчитывается, исходя из предполагаемого полного восстановления (реновации) основных средств по формуле:

$$Na = [(C_{п} - C_{л}) / (T * C_{п})] * 100\%$$

где $C_{п}$ – первоначальная стоимость основных средств

$C_{л}$ – ликвидационная стоимость основных средств

T – срок полезного использования основных средств, лет



Факторы, определяющие эффективность использования основных средств в здравоохранении

- фактическая занятость койки,
- длительность госпитализации,
- остаточная стоимость медицинского оборудования,
- информационное обеспечение и компьютеризация лечебно-производственного процесса,
- нормативный режим работы оборудования,
- загруженность зданий медицинского учреждения, время проведения текущих и капитальных ремонтов зданий и оборудования и пр.

Оборотные средства

– предметы труда, которые целиком потребляются в процессе выполнения услуг, изменяют свою натуральную форму и переносят свою стоимость на выполненную услугу полностью

- топливо, энергия, газ,
- фонд заработной платы,
- лекарственные средства и средства ухода за больными,
- включая малоценный и быстро изнашивающийся инвентарь

Методы расчета запасов оборотных средств

- Текущий запас

$$З_{тек} = M_{ср} * Д$$

где $M_{ср}$ – среднедневная потребность

$Д$ – количество дней между 2-мя поставками

- Суточный запас

$$З_{сут} (З_{кв}) = C_{д} * К$$

где $C_{д}$ – среднекурсовая доза

$К$ – количество случаев применения в сутки (квартал)

- Страховой запас должен отражать ассортимент, объём материалов, обеспечивающих адекватную медицинскую помощь в рамках программы ОМС, с учётом периода между поставками лечебных средств или между сроками поступления финансирования.



Неправильное исчисление запаса



любого вида средств

может привести

либо к не качественному выполнению
медицинской услуги,

либо к превышению сметы расходов.

Факторы эффективности использования оборотных средств

- объем деятельности медицинского учреждения,
- правильный учет использования лекарственных средств и материалов,
- рациональное и эффективное использование денежных средств на медикаменты,
- создание механизма лекарственного обеспечения медицинских учреждений и льготных категорий граждан,
- обеспечение прав застрахованных в системе ОМС на получение лекарственных средств, гарантирующих качественную медицинскую помощь,
- государственное регулирование цен на лекарства.

Факторы эффективности использования, оборотных средств в системе питания

- диагностика заболевания,
- наличие койко-мест,
- срок доставки продуктов питания,
- срок между двумя поставками,
- уровень квалификации работников пищеблока,
- наличие или отсутствие схемы питания по формам заболевания,
- географическое расположение стационара,
- сезонность,
- наличие или отсутствие систематической и достоверной информации о химическом составе и калорийности блюд.



ОСНОВЫ БУХГАЛТЕРСКОГО УЧЕТА



Бухгалтерский учет

Бухгалтерский учет представляет собой систему сбора, регистрации и обобщения информации в денежном выражении об имуществе, обязательствах организации и их движения путем сплошного, непрерывного и документального учета всех хозяйственных операций.

Бухгалтерский учет в медицинском учреждении ведется в соответствии с Инструкцией по бухгалтерскому учету в бюджетных организациях.

Виды операций

Осуществляемые операции разделяются на два вида: операции по бюджетным средствам, операции по внебюджетной деятельности.

Выделяют следующие внебюджетные источники:

- средства государственных и общественных объединений;
- личные средства граждан;
- доходы от ценных бумаг.



Предмет и объект бухгалтерского учета



Предмет бухгалтерского учета - движение хозяйственных средств и их источников в процессе выполнения услуг медицинского и немедицинского характера.



Объектами бухгалтерского учета являются хозяйственные средства, их источники и хозяйственные процессы.

Хозяйственные средства

- Средства производства (средства труда и предметы труда)
- Средства в сфере обращения (выполненная работа (услуга), денежные средства, средства в расчетах)



Источники хозяйственных средств



Собственные источники хозяйственных средств

- денежные средства, выделенные из государственного бюджета и внебюджетных фондов и закрепленные за медицинским учреждением в рамках целевого использования;
- прибыль учреждения, полученная от выполнения платных услуг в рамках предпринимательской деятельности.

Привлеченные источники хозяйственных средств

- это временно принадлежащие медицинскому учреждению денежные средства, которые используются наравне с собственными (займы и кредиты банка, кредиторская задолженность, обязательства по распределению).



Хозяйственные процессы

- Процесс заготовления - снабжение учреждения средствами и предметами труда.
- Процесс выполнения услуги - результат проведенного курса лечения, результат исследования, выполнение и реализация услуги немедицинского характера.

Бухгалтерский баланс

- Бухгалтерский баланс - таблица, состоящая из двух частей: актива и пассива.
- Хозяйственные средства и их источники отражаются в активе и пассиве баланса по статьям в соответствии с планом счетов бухгалтерского учета.
- Особенностью баланса является равенство итогов актива и пассива.

Актив баланса

В активной части баланса отражают хозяйственные средства:

в разделе 1 нефинансовые активы, включающие статьи - основные средства по первоначальной стоимости, амортизация основных средств, материальные запасы и т.д.;

в разделе 2 финансовые активы по статьям - денежные средства учреждения, расчеты с дебиторами по доходам, расчеты по выданным авансам, расчеты с подотчетными лицами и т.д.



Пассив баланса

В пассивной части баланса отражают источники хозяйственных средств:

в разделе 3 обязательства, включающие статьи: расчеты с поставщиками и подрядчиками, расчеты по оплате труда, расчеты по платежам в бюджеты и т.д.

в разделе 4 финансовый результат по статьям — финансовый результат учреждения, результат по резервным фондам и т.д.



- **Благодарю за внимание!**