



# 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

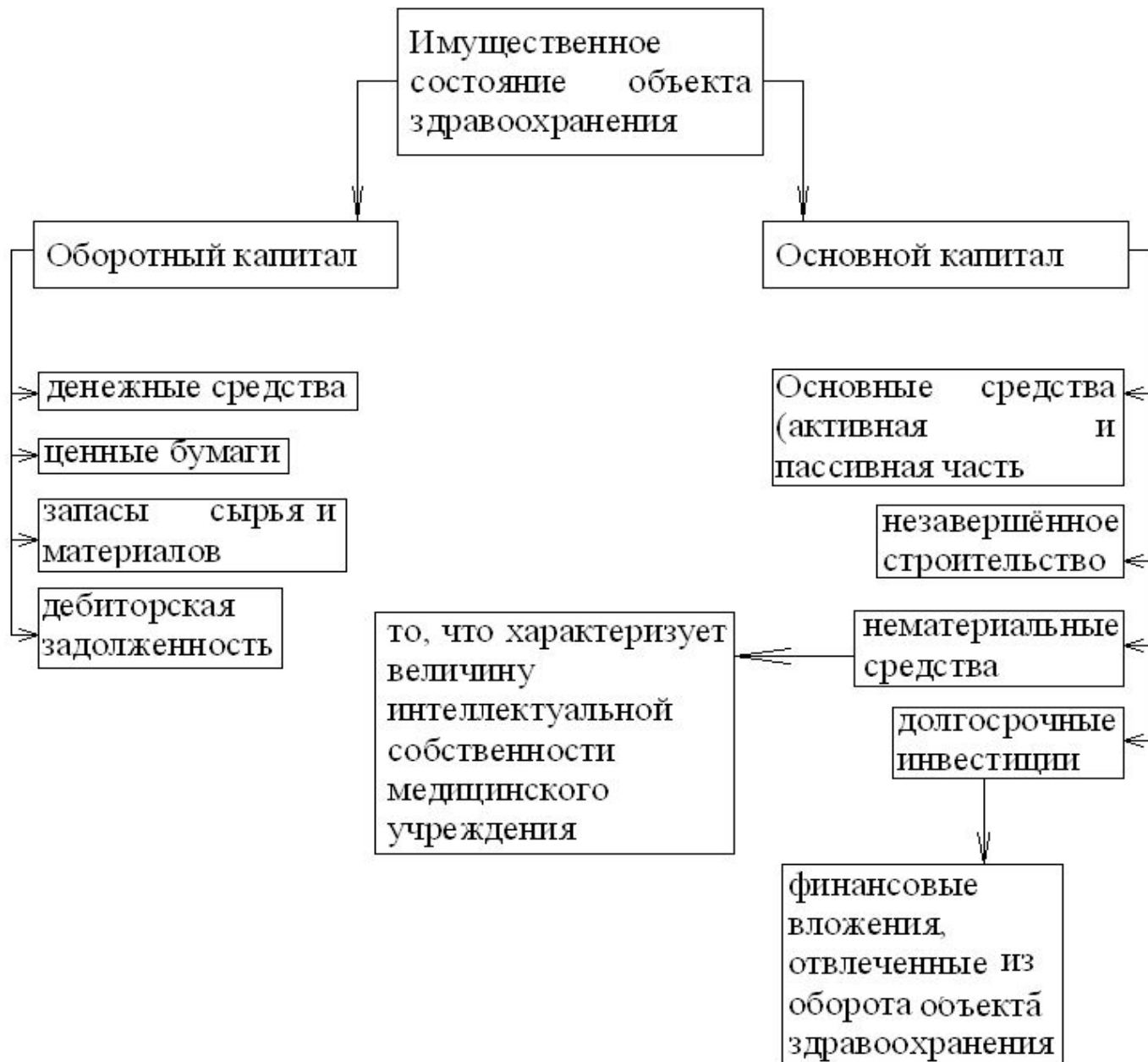


## По условиям оказания медицинские услуги можно разделить на оказываемые

- 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!**