

Научно-исследовательская работа

(эссе)

Предмет: экономика

КУДА ИСЧЕЗАЮТ ФИНАНСЫ?

Выполнили:

Альшина Марина Евгеньевна

Сологуб Юлия Сергеевна,

студентки 1 курса

ФГ БОУ ВО Уральский государственный экономический университет,

Россия, г. Екатеринбург

Руководитель:

Филипповская Татьяна Владимировна

Доцент кафедры экономики социальной сферы, доцент, канд. пед. наук

ФГ БОУ ВО Уральский государственный экономический университет,

Россия, г. Екатеринбург

Введение

Проблема финансовых нарушений в сфере здравоохранения является системно актуальной. Анализ нарушений проводят Министерства финансов и связанных с ним агентов, Росздравнадзор, структуры территориальных фондов медицинского страхования и страховых организаций. В связи с этим актуализируется задача оптимизации процессов финансового контроля внутри организаций здравоохранения. Перспективным задачам исследований в этом направлении посвящено эссе автора.

Основная часть

В отчетных документах Росздравнадзора отмечается, что «по всем направлениям контрольно-надзорной деятельности в 2020 г. были достигнуты следующие социально и экономически значимые результаты:

- восстановлены права граждан на получение:
 - а) качественной и безопасной медицинской помощи - 8 492 человек;
 - б) бесплатных лекарственных препаратов – 7 021 человека;
 - в) лекарственных препаратов в целях обезболивания – 380 человек;
- защищены права граждан на получение:
 - а) качественной и безопасной медицинской помощи – 14 325 человек;
 - б) качественной лекарственной помощи – 9 266 человек.

Изъято из обращения (фальсифицированные, недоброкачественные, контрафактные) 3 486 994 единицы медицинских изделий (упаковка) (шт.) и 6 550 280 упаковок (шт.) лекарственных средств, качество которых не соответствовало установленным требованиям, в т.ч. фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных» [4].

Эти данные свидетельствуют о том, что системно в начале пандемийного и текущего периодов ведется контроль за эффективностью деятельности организаций здравоохранения. Не остаются в стороне и Органы Казначейства, Министерства финансов и другие, связанные с оценкой правильности оформления закупок, реализации государственных заказов [3]

В то же время нарушения внутренней и регламентированной на уровне страны финансовой деятельности имеют место. Так, недавно был привлечён к ответственности главный врач Свердловского онкодиспансера. Ему предъявлялись претензии в связи с неточностями в обоснований начальной максимальной цены контрактов на поставку медтехники и медизделий за 2020 г., а также других параметров поставок – неточно указанных в договорах годов выпуска техники, гарантийного срока и заводских номеров. Эти обстоятельства, как уточнялось в опубликованном акте проверок, «требуют пояснений» [2].

Не смотря на позитивные отзывы коллег этого руководителя и пациентов, дело, видимо. Будет рассмотрено в достаточно жестких рамках. Однако, учитывая этот, близкий автору по месту жительства пример, обратим внимание на важнейший аспект финансовой деятельности медицинских организаций – внутренний финансовый контроль (далее – ВКК).

Пол действующим в системе здравоохранения определением сущности понятий, ВКК - это «совокупность организационной структуры, методик и процедур, принятых руководством бюджетного учреждения в качестве средств для упорядоченного и эффективного ведения деятельности, которая включает в себя, в частности, организованные внутри данного учреждения и его силами надзор и проверку, следующие рекомендации:

- соблюдения требований законодательства;
- точности и полноты документации бухгалтерского учета;
- своевременности подготовки достоверной бухгалтерской отчетности;
- предотвращения ошибок и искажений;
- исполнения приказов и распоряжений;
- обеспечения сохранности имущества учреждения» [1].

Это свидетельствует о значимости постановки качественного финансового контроля уже в самих организациях.

Заключение

В заключение отмечу, что учреждения здравоохранения, как и другие организации, обязаны осуществлять внутренний контроль всех направлений своей финансово-хозяйственной деятельности. Порядок проведения такого контроля должен быть закреплён во внутренней учётной политике. Любые искажения должны выявляться и становиться объектом анализа. Это касается и внутриорганизационных взаимоотношений между структурными подразделениями. Проблемы течения этого процесса предстоит анализировать в перспективе. В то же время, такие направления, о которых говорилось выше – проблемы закупок и т.д., могут разрешаться уже на уровне самих учреждений, которые могут привлекать как сторонних аудиторов, так и подготовленных для такой деятельности специалистов. В этом ракурсе дополнительное экономическое обучение медицинского персонала, занятого на руководящих должностях, должно стать обязательным.

Список литературы:

1. Гусев А. Что понимать под внутренним контролем? // Учреждения здравоохранения: бухгалтерский учёт и налогообложение. - 2018. - № 11. - С.7-12
2. Камаев Д. Главврача Свердловского онкодиспансера уволили после проверки Минфина. – URL: <https://vademec.ru/news/2022/01/12/glavvracha-sverdlovskogo-onkodispensera-uvolili-posle-proverki-minfina/>
3. Методические рекомендации по осуществлению должностными лицами Федерального казначейства (управлений Федерального казначейства по субъектам Российской Федерации) контроля в части планирования закупок

товаров, работ, услуг для обеспечения федеральных нужд (утв. Казначейством России 25.04.2019). Приложение 4. Примерный перечень типичных нарушений (их проявлений, рисков), выявляемых при проверке планирования закупок товаров, работ, услуг для обеспечения федеральных нужд, и реализация результатов проверки. - URL: <https://sudact.ru/law/metodicheskie-rekomendatsii-po-osushchestvleniiu-dolzhnostnymi-litsami-federalnogo/prilozhenie-n-4/>

4. Об итогах работы Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в 2020 году, планах на 2021 год и плановый период. - URL: <https://roszdravnadzor.gov.ru/i/upload/files/O%20службе/Реализация%20принципов%20открытости/12.03.2021/доклад%20%20на%20итоговую%20коллегию%202021%20год.docx>