

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
реструктуризация банков, предприятий	-2,3	-4,8	0	-1,3	-4,9	0	-0,6	0	...	...
ассигнования по гарантированному долгу	-0,1	0	-0,2	-1,3	-0,9	-0,3	-0,4	-0,7	...	...
Кредитование госпрограмм	...	...	...	-6,4	-9,3	-6,6	-4,9	-3,8	1,0	0,7
<i>Итого дефицит</i>	-2,0	-3,5	-0,9	-10,7	-12,3	-6,3	-5,8	-3,5	-0,5	-2,2

Способствовать улучшению сложившейся ситуации в Республике Беларусь могли бы передача всего целевого кредитования государственных программ Банку развития Республики Беларусь, сокращение кредитования убыточных предприятий, повышение качества мониторинга и оценки целевого кредитования, проведение приватизации государственных предприятий.

Литература

1. Руководство по обеспечению прозрачности в бюджетно-налоговой сфере (2007 год) [Электронный ресурс] // Международный валютный фонд. — Режим доступа: <https://www.imf.org/external/np/fad/trans/rus/manualr.pdf>. — Дата доступа: 31.08.2016.
2. Республика Беларусь. Доклад по стране № 16/298 [Электронный ресурс] // Международный валютный фонд. — Режим доступа: <https://www.imf.org/external/russian/pubs/ft/scr/2016/cr16298r.pdf>. — Дата доступа: 11.01.2017.

*Н. П. Молчанова, д-р экон. наук, доцент
ФУПГ РФ (Москва, Россия)*

НОРМАТИВНЫЙ МЕТОД В ФИНАНСОВОМ ПЛАНИРОВАНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В число приоритетов социальной политики государства входит обеспечение медицинской помощью в целях поддержания здоровья, повышения продолжительности и качества жизни населения на основе государственных социальных стандартов в соответствии с научно обоснованными нормами потребления благ и услуг. Для решения стоящих перед здравоохранением задач требуется согласованное взаимодействие нескольких типов субъектов: производителей медицинских услуг (медицинские организации и частнопрактикующие врачи); потребителей медицинских услуг (население);

плательщиков за предоставляемую медицинскую помощь (страховщики в системах страхового финансирования — страховые фонды, больничные кассы, страховые компании; государственные органы управления здравоохранением — в системах бюджетного финансирования); государства (как субъекта регулирования экономических отношений). Для финансового обеспечения здравоохранения благо-разумно привлекать различные средства: бюджетные, обязательно-го медицинского страхования, организаций и граждан, в том числе добровольные пожертвования, и иные законодательно регламентированные источники.

Деятельность медицинских учреждений следует нацеливать на проведение мер по предупреждению болезней, а пациентов ориентировать в направлении повышения их ответственности за поддержание собственного здоровья и получение максимальной пользы от лечения и профилактики заболеваний. Представляется вполне правомерным пересмотр существующей практики финансирования здравоохранения в целях установления оптимального соотношения между различными источниками средств, включая и разумное участие самих пациентов в покрытии затрат на лечение [1, с. 49–50]. В финансовом планировании работы медицинских организаций целесообразно активизировать использование нормативного метода, в основе которого — нормирование потребления медицинских услуг, базирующееся на применении рациональных (оптимальных) либо минимальных стандартов лечения и профилактики заболеваний. Определенный с применением норм и нормативов объем финансовых ресурсов для оказания медицинских услуг на безвозмездной основе должен увязываться с фактически достигнутыми и прогнозируемыми показателями производственных мощностей лечебно-профилактических учреждений.

Нормативный метод создает возможности для расширения практики использования финансовых инструментов (в частности, субсидий) и повышения результативности деятельности государственных учреждений сферы услуг. «Нормативное финансирование устанавливает равное финансовое обеспечение одинаковых услуг и работ (при прочих равных условиях их оказания (выполнения), например территориальных) и его дифференциацию для различных услуг и работ» [2, с. 17]. Систему норм и нормативов здравоохранения рационально строить в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи для практического применения в административно-территориальных (муниципальных) образованиях при формировании программы обязательного медицинского страхования и заданий государственного (муниципального) заказа для хозяйствующих субъектов.

Литература

1. Молчанова, Н. П. Инновации в финансовом обеспечении учреждений здравоохранения в российских регионах / Н. П. Молчанова // Региональная инновационная экономика: сущность, элементы, проблемы фор-

мирования, новые вызовы : тр. Шестой Всерос. науч. конф. с междунар. участием / Ульянов. гос. ун-т ; Ин-т экономики и бизнеса. — Ульяновск, 2016. — С. 49–51.

2. *Ястребова, О. К.* Развитие методологии и практики нормативного финансирования государственных услуг и работ / О. К. Ястребова // Финансы. — 2016. — № 10. — С. 17–23.

И. Н. Молчанов, д-р экон. наук, профессор
МГУ им. М. В. Ломоносова,
ФУлП РФ (Москва, Россия)

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ КУЛЬТУРЫ И ИСКУССТВА

Организации культуры и искусства выполняют в обществе важные социальные функции. На их экономическое положение влияют отраслевые и региональные проблемы, которые сложились под влиянием различных объективных факторов и связаны с современным финансовым состоянием, а также перспективами развития рыночных отношений. Особенности формирования и использования организациями культуры и искусства финансовых ресурсов, которые выступают материальными носителями финансовых отношений, обусловлены их регламентацией нормативными правовыми документами. В совокупности мер экономического регулирования отрасли предпочтительное положение занимают инструменты финансового (налогово-бюджетного) и денежно-кредитного регулирования. Основные проблемы связаны с поиском путей наращивания финансовых ресурсов, в составе которых можно выделить три составные части: денежные доходы, поступления и накопления, направляемые на текущую деятельность и перспективное развитие хозяйствующих субъектов.

Улучшение экономического состояния организаций культуры и искусства тесно связано с их финансовой поддержкой и обеспечением устойчивого положения на рынке товаров и услуг. Необходимо учитывать происходящие в обществе процессы децентрализации отраслевого управления, снижение участия государства в поддержке культурной деятельности, а также изменения в подходах к финансовому планированию. Определение объема бюджетных ассигнований рационально осуществлять посредством нормирования отдельных видов расходов на основе государственного (муниципального) задания. Его структура включает следующие элементы: перечень потребителей и технологию предоставления услуг; уровень тарифов на их предоставление. Исполнение этих заданий проводится в форме межбюджетных субсидий. Их размер определяется нормативным методом