

АНАЛИЗ БЮДЖЕТНОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ФИННО-УГОРСКИХ ТЕРРИТОРИЯХ (НА ПРИМЕРЕ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ И РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ)

Кидяева Людмила Александровна, Кидяева Ирина Александровна

студентки 5 курса экономического факультета,

Мордовский государственный университет имени Н. П. Огарёва, г. Саранск,

lyudasha-kidyaeva@yandex.ru

В статье рассматриваются актуальные проблемы финансирования системы здравоохранения регионов финно-угорского типа на примере Республики Мордовия и Республики Марий Эл, в частности, анализируются показатели финансирования здравоохранения по уровням бюджетной системы РФ и по сегментам системы здравоохранения.

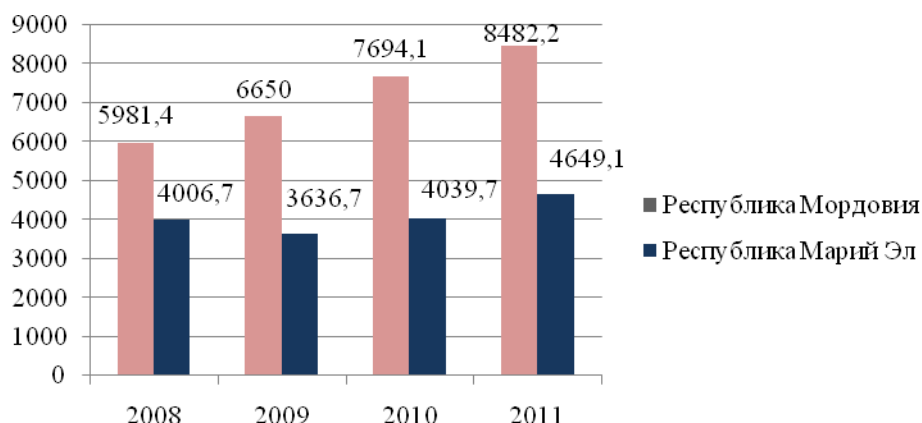
Ключевые слова: финансирование, здравоохранение, Республика Мордовия, Республика Марий Эл, консолидированный бюджет субъекта РФ, структура средств.

Здравоохранение играет определяющую роль в обеспечении благополучия человека, формировании здорового гражданского общества. Выполнение этой задачи возможно только при условии устойчивого и непрерывного развития системы здравоохранения, обеспечения его качества на основе сохранения его фундаментальности и соответствия актуальным и перспективным потребностям личности, общества и государства.

Для оценки экономической эффективности финансирования здравоохранения в Республике Мордовия (РМ) и Республике Марий Эл (РМЭ) рассмотрим такой показатель как доля здравоохранения в структуре валового регионального продукта, который является общепринятым способом межстрановых сравнений эффективности и достаточности финансирования здравоохранения, его признанный в мировой практике норматив колеблется не менее 6-8 % ВВП или ВРП. В Республике Мордовия он составляет в 2008 году – 6,3%, в 2009 году – 7,2%, в 2010 году – 7,4%, в среднем за период – 6,9%. В Республике Марий Эл в 2008 году он составляет – 6,1%, в 2009 году – 5,3%, в 2010 году – 4,9%, в среднем за период 5,4%. Доля здравоохранения в структуре валового регионального продукта в Республике Марий Эл ниже норматива на 0,6%, а доля здравоохранения в структуре валового регионального продукта в Республике Мордовия находится в пределах данного норматива, что свидетельствует о более эффективном финансировании здравоохранения в Республике Мордовия по сравнению с Республикой Марий Эл. Также одним из показателей эффективности финансирования здравоохранения является доля расходов на здравоохранение в консолидированном бюджете субъекта РФ. В Республике Мордовия он составляет в 2008 году – 21,4%, в 2009 году – 22,6%, в 2010 году – 19,4%, в 2011 году

– 11,5%, в среднем – 20,7%. В Республике Марий Эл в 2008 году он составляет – 22,5%, в 2009 году – 19,3%, в 2010 году – 18,5%, в 2011 году – 19,1%, в среднем – 19,8%. По данному показателю можно сделать вывод о том, что финансирование здравоохранения в Республике Мордовия более эффективно, поскольку расходы в структуре консолидированного бюджета выше.

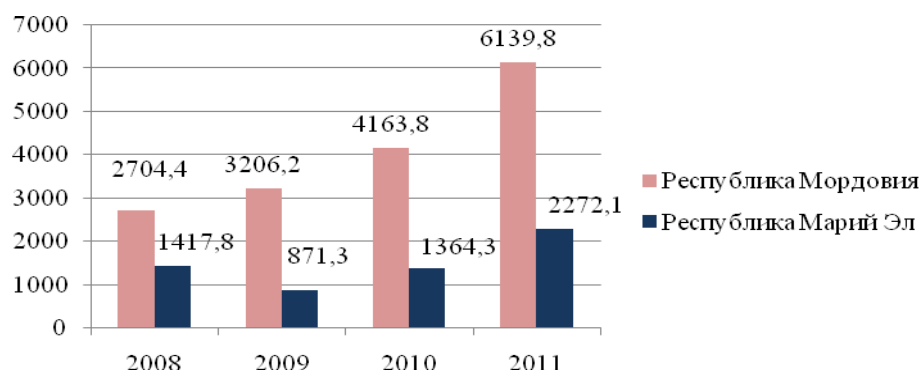
Финансирование здравоохранения в Республике Мордовия и Республике Марий Эл производится за счёт средств бюджетов различных уровней. Рассмотрим общий объём финансирования здравоохранения (рис. 1).



Р и с у н о к 1 Финансирование здравоохранения из консолидированного бюджета субъекта РФ и территориального государственного внебюджетного фонда, млн. рублей.

На протяжении анализируемого периода наблюдается устойчивая тенденция роста средств на финансирование здравоохранения из консолидированного бюджета субъекта РФ и территориального государственного внебюджетного фонда Республики Мордовия и Республики Марий Эл. Прирост средств в 2011 году по сравнению с 2008 годом составил 41,8% и 16% соответственно. Также наблюдается превышение объёмов финансирования здравоохранения в РМ по сравнению с РМЭ в среднем на 76,2%. В среднем за рассматриваемый период показатель финансирования здравоохранения на душу населения в РМ составляет 8604,5 рублей, а в РМЭ 5863,3 рублей.

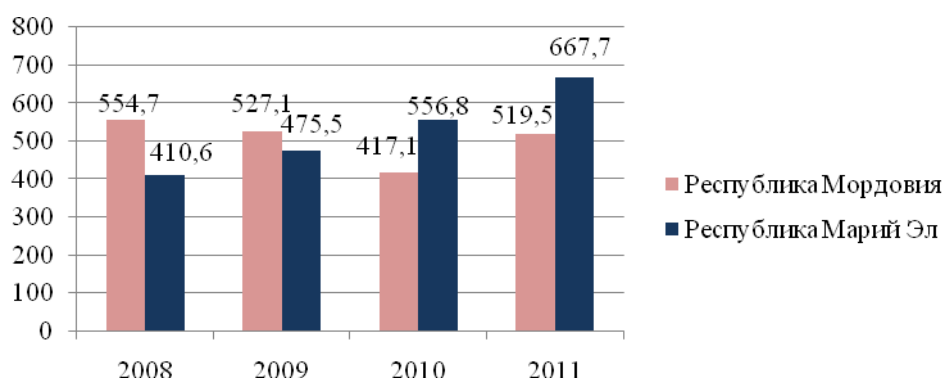
Рассмотрим финансирование здравоохранения за счёт средств бюджетов различных уровней, а именно за счёт средств бюджета субъекта РФ (рис. 2).



Р и с у н о к 2 – Финансирование здравоохранения из бюджета субъекта РФ, млн. рублей.

На протяжении анализируемого периода наблюдается устойчивая тенденция роста средств на финансирование здравоохранения из бюджетов Республики Мордовия и Республики Марий Эл. Прирост средств в 2011 году по сравнению с 2008 годом составил 127% и 60,2% соответственно. Также наблюдается превышение объёмов финансирования здравоохранения в РМ по сравнению с РМЭ в среднем на 183,5%. В среднем за рассматриваемый период показатель финансирования здравоохранения на душу населения в РМ составляет 4840,8 рублей, а в РМЭ – 2129 рублей. В структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМ средства бюджета РМ составляют в среднем 73,9%, в структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМЭ средства из бюджета РМЭ составляют 56,8%.

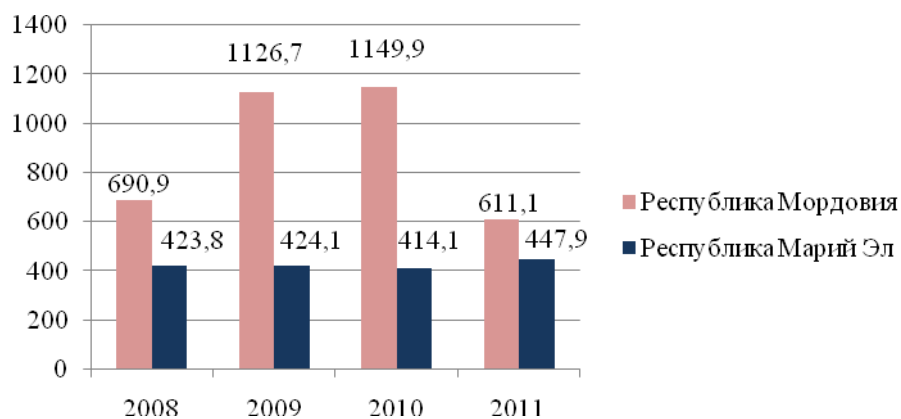
Так же в структуре консолидированного бюджета выделяют бюджеты городских округов, рассмотрим финансирование здравоохранения за счёт данных средств (рис. 3).



Р и с у н о к 3 **Финансирование здравоохранения из бюджетов городских округов,**
млн. рублей.

На протяжении анализируемого периода наблюдается тенденция снижения средств на финансирование здравоохранения из бюджетов городских округов Республики Мордовия и тенденция роста средств на финансирование здравоохранения из бюджетов городских округов Республики Марий Эл. Снижение в РМ в 2011 году по сравнению с 2008 годом составил -6,3%, а рост в РМЭ 62,6%. Также наблюдается снижение объёмов финансирования здравоохранения в РМ по сравнению с РМЭ в среднем на -0,35 %. В среднем за рассматриваемый период показатель финансирования здравоохранения на душу населения в РМ за счёт средств бюджетов городских округов в РМ составляет 602,9 рублей, а в РМЭ 758,1 рублей. Кроме того, в структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМ средства из бюджетов городских округов в среднем за рассматриваемый период составляют 9,9%, в структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМЭ средства бюджетов городских округов в среднесрочном периоде составляют 22,9%.

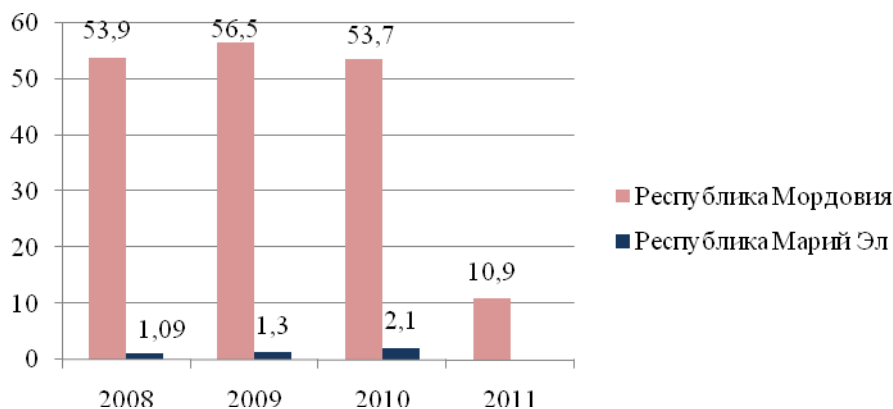
Рассмотрим финансирование здравоохранения за счёт средств бюджетов муниципальных районов (рис. 4).



Р и с у н о к 4 Финансирование здравоохранения из бюджетов муниципальных районов, млн. рублей.

На протяжении анализируемого периода наблюдается тенденция снижения средств на финансирование здравоохранения из бюджетов муниципальных районов Республики Мордовия и тенденция роста средств на финансирование здравоохранения из бюджетов муниципальных районов Республики Марий Эл. Снижение в РМ в 2011 году по сравнению с 2008 годом составило -11,5%, а рост в РМЭ 5,7%. Также наблюдается превышение объемов финансирования здравоохранения в РМ по сравнению с РМЭ в среднем на 110,7%. В среднем за рассматриваемый период показатель финансирования здравоохранения на душу населения за счет средств бюджетов муниципальных районов в РМ составляет 1069,2 рублей, в РМЭ 613,7 рублей. В структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМ средства бюджетов муниципальных районов составляют в среднесрочном периоде 17,3%, в структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМЭ средства бюджетов муниципальных районов составляют в среднем за рассматриваемый период 20,1%.

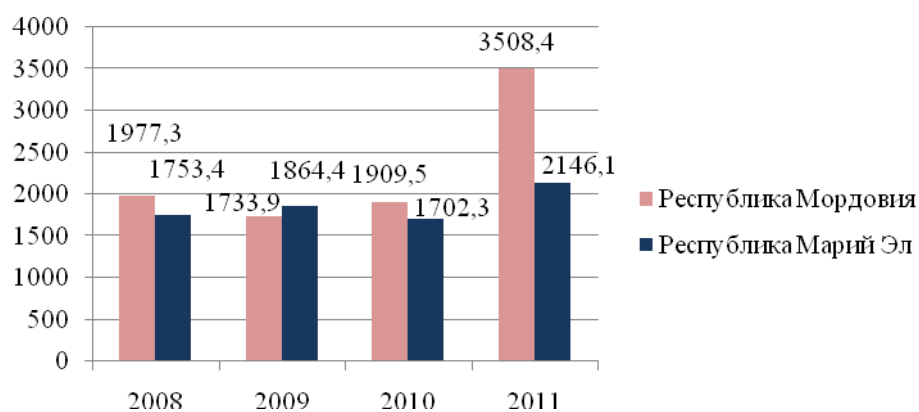
Рассмотрим финансирование здравоохранения за счет средств бюджетов городских и сельских поселений (рис. 5).



Р и с у н о к 5 Финансирование здравоохранения из бюджетов городских и сельских поселений, млн. рублей.

На протяжении анализируемого периода наблюдается тенденция снижения средств на финансирование здравоохранения из бюджетов городских и сельских поселений Республики Мордовия и Республики Марий Эл. Прирост средств в 2011 году по сравнению с 2008 годом составил -79,8% и 0% соответственно. На протяжении анализируемого периода наблюдается очень низкое финансирование здравоохранения из бюджетов городских и сельских поселений в РМЭ, в 2011 году равно нулю. В среднесрочном периоде показатель финансирования здравоохранения на душу населения за счёт средств бюджетов городских и сельских поселений в РМ составляет 52,3 рублей. В структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМ средства бюджетов городских и сельских поселений составляют в среднесрочном периоде 0,9%.

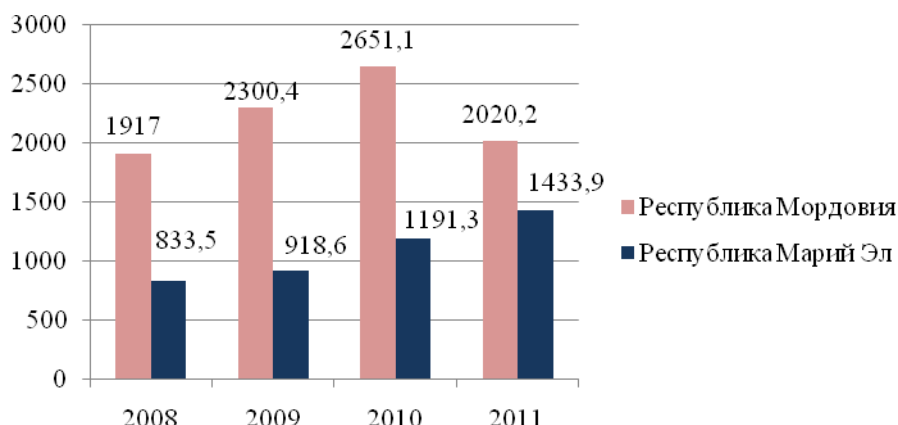
Рассмотрим финансирование здравоохранения за счёт средств бюджета территориального государственного внебюджетного фонда (рис. 6).



Р и с у н о к 6 Финансирование здравоохранения из бюджета территориального государственного внебюджетного фонда, млн. рублей.

На протяжении анализируемого периода наблюдается устойчивая тенденция роста средств на финансирование здравоохранения из бюджетов территориальных государственных внебюджетных фондов Республики Мордовия и Республики Марий Эл. Прирост средств в 2011 году по сравнению с 2008 годом составил 77,4% и 22,4% соответственно. Также наблюдается превышение объёмов финансирования здравоохранения в РМ по сравнению с РМЭ в среднем на 20,4%. В среднем за рассматриваемый период показатель финансирования здравоохранения на душу населения за счёт средств бюджета территориального государственного внебюджетного фонда в РМ составляет 2725,6 рублей, в РМЭ 2680,4 рублей. В структуре финансирования здравоохранения из бюджета территориального государственного внебюджетного фонда РМ средства составляют в среднесрочном периоде 31,3%, в структуре финансирования здравоохранения из бюджета территориального государственного внебюджетного фонда РМЭ средства составляют в среднем за рассматриваемый период 45,7% за 3 рассмотренных года.

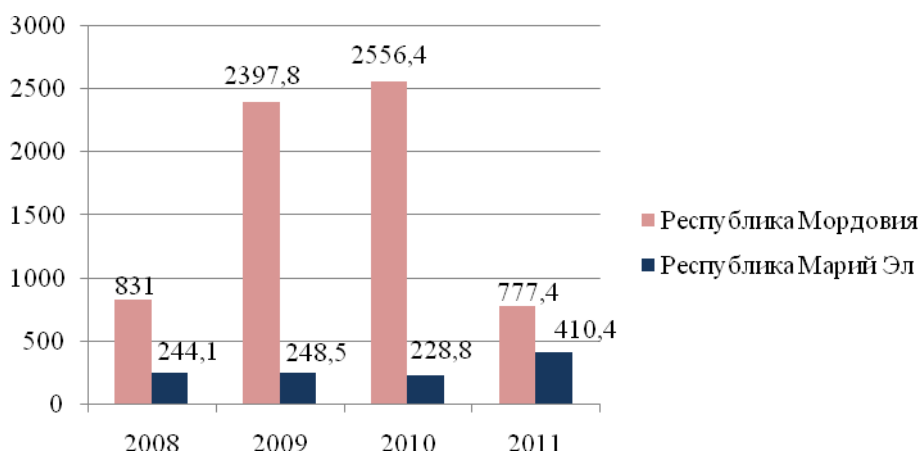
Сравним финансирование здравоохранение в Республике Мордовия и Республике Марий Эл по сегментам здравоохранения. Сведения о финансировании стационарной медицинской помощи (рис. 7).



Р и с у н о к 7 Финансирование стационарной медицинской помощи, млн. рублей.

На протяжении анализируемого периода наблюдается устойчивая тенденция роста средств на финансирование стационарной медицинской помощи в Республике Мордовия и Республике Марий Эл. Прирост средств в 2011 году по сравнению с 2008 годом составил 5,4% и 72% соответственно. Также наблюдается превышение объёмов финансирования стационарной медицинской помощи в РМ по сравнению с РМЭ в среднем на 210,9%. В среднем за рассматриваемый период показатель финансирования стационарной медицинской помощи на душу населения в РМ составляет 2655,8 рублей, а в РМЭ 1572,5 рублей. В структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМ средства на стационарную медицинскую помощь составляют в среднем за рассматриваемый период 31,2%, в структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМЭ средства на стационарную медицинскую помощь в РМЭ составляют 26,6%.

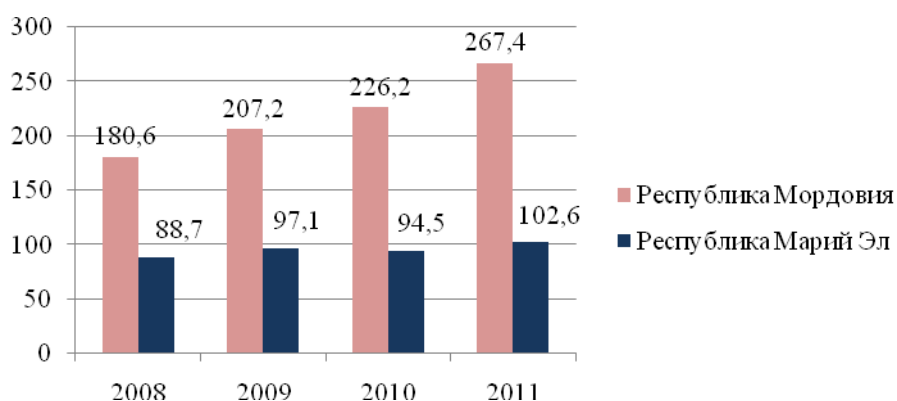
Рассмотрим финансирование амбулаторной помощи в Республике Мордовия и Республике Марий Эл (рис. 8).



Р и с у н о к 8 Финансирование амбулаторной помощи, млн. рублей.

На протяжении анализируемого периода наблюдается устойчивая тенденция роста средств на финансирование амбулаторной помощи в Республике Марий Эл и снижение в Республике Мордовия. Прирост средств в 2011 году по сравнению с 2008 годом составил -6,4% и 68,1% соответственно. Также наблюдается превышение объемов финансирования амбулаторной помощи в РМ по сравнению с РМЭ в среднем на 653%. В среднем за рассматриваемый период показатель финансирования амбулаторной помощи на душу населения в РМ составляет 1 960,7 рублей, а в РМЭ 406,6 рублей. В структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМ средства на амбулаторную помощь составляют в среднем за период 23,1%, в структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМЭ средства на амбулаторную помощь в РМЭ составляют 6,9%.

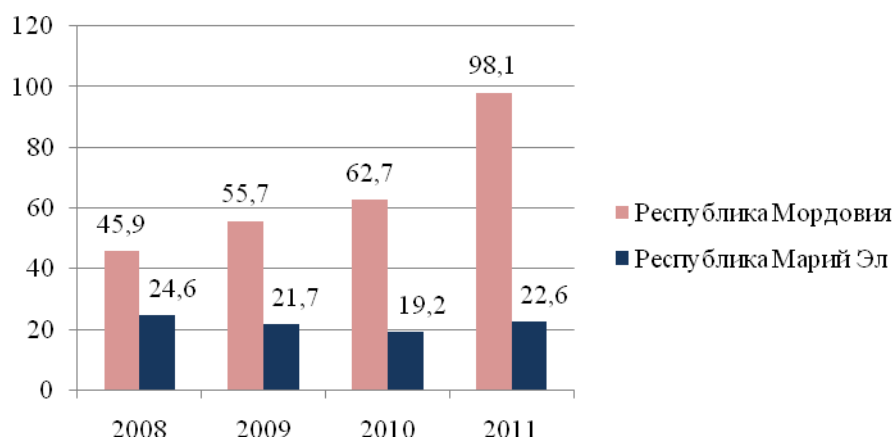
Сравним финансирование скорой медицинской помощи в Республике Мордовия и Республике Марий Эл (рис. 9).



Р и с у н о к 9 Финансирование скорой медицинской помощи, млн. рублей.

На протяжении анализируемого периода наблюдается устойчивая тенденция роста средств на финансирование скорой медицинской помощи в Республике Мордовия и Республике Марий Эл. Прирост средств в 2011 году по сравнению с 2008 годом составил 48% и 15,7% соответственно. Также наблюдается превышение объемов финансирования скорой медицинской помощи в РМ по сравнению с РМЭ в среднем на 229,3%. В среднем за рассматриваемый период показатель финансирования скорой медицинской помощи на душу населения в РМ составляет 137,4 рублей, а в РМЭ 263,2 рублей. В структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМ средства на скорую медицинскую помощь составляют в среднем за период 3,1%, в структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМЭ средства на скорую медицинскую помощь в РМЭ составляют 0,5%.

Сравним финансирование стационарно-оздоровительной помощи в Республике Мордовия и Республике Марий Эл (рис. 10).



Р и с у н о к 10 Финансирование стационарно-оздоровительной помощи, млн. рублей.

На протяжении анализируемого периода наблюдается устойчивая тенденция роста средств на финансирование стационарно-оздоровительной помощи в Республике Мордовия и снижения в Республике Марий Эл. Прирост средств в 2011 году по сравнению с 2008 годом составил 113,7% и -8,1% соответственно. Также наблюдается превышение объёмов финансирования стационарно-оздоровительной помощи в РМЭ по сравнению с РМ в среднем на 300,9%. В среднем за рассматриваемый период показатель финансирования стационарно-оздоровительной помощи на душу населения в РМ составляет 31,6 рублей, а в РМЭ 78,3 рублей. В структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМ средства на стационарно-оздоровительную помощь составляют в среднем за период 0,9%, в структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМЭ средства на стационарно-оздоровительную помощь в РМЭ составляют 0,4%.

Сравним финансирование заготовки, переработки, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и её компонентов в Республике Мордовия и Республике Марий Эл (рис. 11).

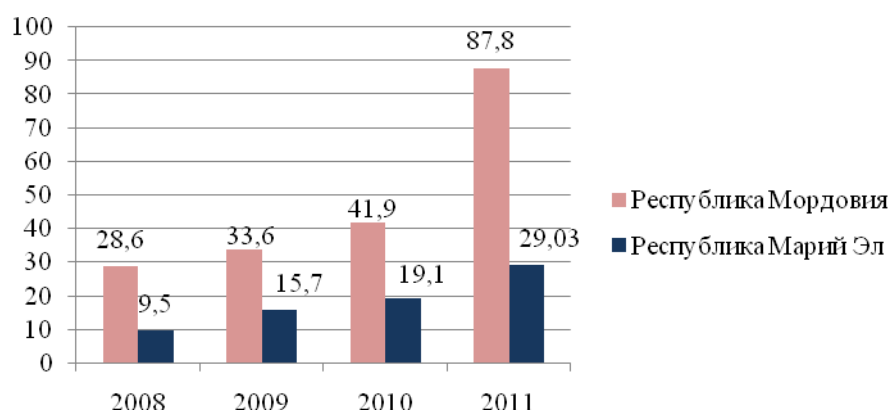
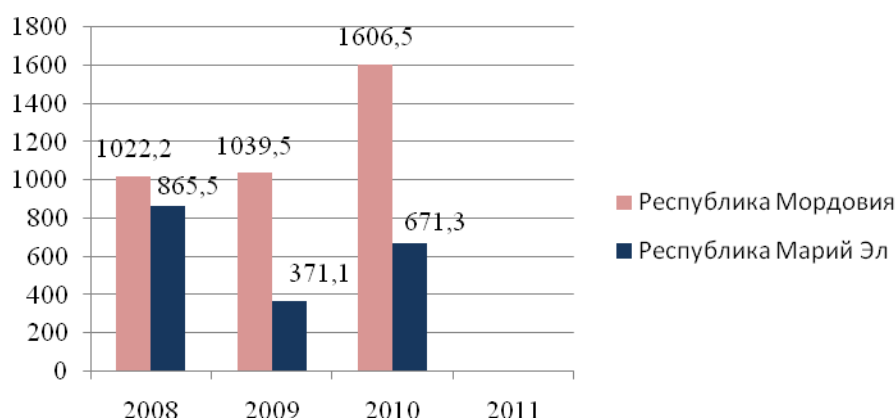


Рисунок 11 Финансирование заготовки, переработки, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и её компонентов, млн. рублей.

На протяжении анализируемого периода наблюдается устойчивая тенденция роста средств на финансирование заготовки, переработки, хранение и

обеспечение безопасности донорской крови и её компонентов в Республике Мордовия и Республике Марий Эл. Прирост средств в 2011 году по сравнению с 2008 годом составил 206,9% и 205,2% соответственно. Также наблюдается превышение объёмов финансирования заготовки, переработки, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и её компонентов в РМ по сравнению с РМЭ в среднем на 259,3%. В среднем за рассматриваемый период показатель финансирования заготовки, переработки, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и её компонентов на душу населения в РМ составляет 57,2 рублей, а в РМЭ 26,3 рублей. В структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМ средства на заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и её компонентов составляют в среднем за период 0,6%, в структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМЭ средства на заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и её компонентов в РМЭ составляют 12,1%.

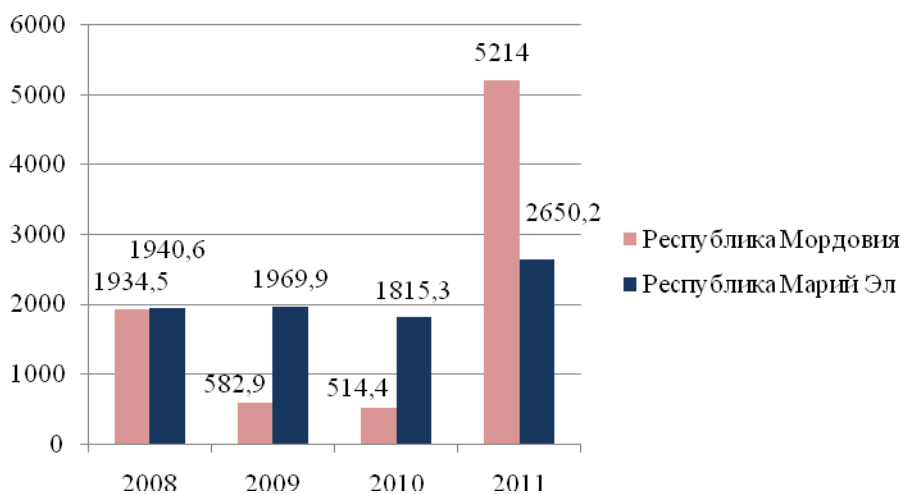
Так же рассмотрим финансирование физической культуры и спорта в Республике Мордовия и Республике Марий Эл (рис. 12).



Р и с у н о к 12 **Финансирование физической культуры и спорта**, млн. рублей.

На протяжении анализируемого периода наблюдается устойчивая тенденция роста средств на финансирование физической культуры и спорта в Республике Мордовия и снижения в Республике Марий Эл. Прирост средств в 2010 году по сравнению с 2008 годом составил 57,1% и -22,4% соответственно. Также наблюдается превышение объёмов финансирования физической культуры и спорта в РМ по сравнению с РМЭ в среднем на 292,3%. В среднем за рассматриваемый период показатель финансирования физической культуры и спорта на душу населения в РМ составляет 1463,8 рублей, а в РМЭ 910,9 рублей. В структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМ средства на физическую культуру и спорта составляют в среднем за период 13,4%, в структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМЭ средства на физическую культуру и спорт в РМЭ составляют 51,1%.

Сравним финансирование других направлений деятельности в области здравоохранения, физической культуры и спорта в Республике Мордовия и Республике Марий Эл (рис. 13).



Р и с у н о к 13 **Финансирование других вопросов в области здравоохранения, физической культуры и спорта, млн. рублей**

На протяжении анализируемого периода наблюдается устойчивая тенденция роста средств на финансирование других вопросов в области здравоохранения, физической культуры и спорта в Республике Мордовия и Республике Марий Эл. Прирост средств в 2011 году по сравнению с 2008 годом составил 169,5% и 36,5% соответственно. Также наблюдается превышение объемов финансирования других вопросов в области здравоохранения, физической культуры и спорта в РМЭ по сравнению с РМ в среднем на 88,6%. В среднем за рассматриваемый период показатель финансирования других вопросов в области здравоохранения, физической культуры и спорта на душу населения в РМ составляет 2459,4 рублей, а в РМЭ 3005,5 рублей. В структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМ средства на другие вопросы в области здравоохранения, физической культуры и спорта составляют в среднем за период 27,3%, в структуре финансирования здравоохранения из консолидированного бюджета РМЭ средства на другие вопросы в области здравоохранения, физической культуры и спорта в РМЭ составляют 0,15%.

В финансировании здравоохранения по сегментам в Республиках Мордовия и Марий Эл можно подвести следующие итоги: наибольший удельный вес в общем объеме финансирования здравоохранения занимают расходы на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда в финансировании стационарной, скорой, стационарно-оздоровительной помощи, заготовки, переработки, хранения и обеспечения безопасности донорской крови и её компонентов, других вопросов в области здравоохранения. Это объясняется спецификой деятельности учреждений здравоохранения, связанная с выплатой заработной платы и осуществлением начислений на оплату труда врачам, медсестрам и почему медицинскому персоналу. В финансировании амбулаторной наибольшую долю занимают расходы на социальное обеспечение, что связано с обеспечени-

ем лекарствами для лечения отдельных социально-значимых заболеваний в рамках амбулаторной помощи. В финансировании физической культуры и спорта наибольшую долю занимают расходы на увеличение стоимости основных средств. Это связано, прежде всего, с проведением соответствующих мероприятий, реализацией проектов и программ в рамках данного направления финансирования здравоохранения в Республиках.

На основе произведённого сравнительного анализа финансирования здравоохранения в Республике Мордовия и Республике Марий Эл можно сделать следующие выводы:

– на протяжении анализируемого периода наблюдается рост объёмов финансирования здравоохранения: в РМ он составил 141,8%, в РМЭ 116%;

– финансирование здравоохранения в РМ осуществляется преимущественно за счёт средств бюджетов субъекта РФ 73,9%, городских округов 9,9%, муниципальных районов 17,3%, городских и сельских поселений 0,9%, бюджета территориального государственного внебюджетного фонда 31,3%. Финансирование здравоохранения в РМЭ производится за счёт средств бюджетов субъекта РФ 56,8%, городских округов 22,9%, муниципальных районов 20,1%, бюджета территориального государственного внебюджетного фонда 45,7%;

– абсолютный показатель финансирования здравоохранения Республики Мордовия выше на 76,4 %, чем в Республике Марий Эл, анализ относительных показателей свидетельствует о недостаточности финансирования здравоохранения РМЭ по сравнению с РМ, так как финансирование здравоохранения на душу населения в РМ превышает финансирование здравоохранения в РМЭ на 2 741,2рублей;

– по сегментам здравоохранения наблюдается практически равный объём финансирования за исключением финансирования амбулаторной помощи, на него в РМ приходится больший объём средств, чем в РМЭ в среднем на 16,2% и финансирования заготовки, переработки, хранения и обеспечения безопасности донорской крови и её компонентов на 11,5% и финансирования физической культуры и спорта в РМЭ приходится больший объём средств, чем в РМ в среднем на 37,7%;

– стационарная медицинская помощь занимает наибольшую долю в структуре финансирования здравоохранения в РМ 31,2%, в РМЭ наибольшую долю в структуре финансирования здравоохранения занимает физическая культура и спорт 51,1%.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ

- 1.Официальный сайт Федерального Казначейства Российской Федерации [Электронный ресурс] – режим доступа: <http://www.roskazna.ru>.
- 2.Официальный сайт Министерства здравоохранения Республики Мордовия [Электронный ресурс] – режим доступа: <http://minzdrav.e-mordovia.ru>
- 3.Официальный сайт Министерства здравоохранения Республики Марий Эл [Электронный ресурс] – режим доступа: <http://www.minzdrav-rme.ru>

**ANALYSIS OF THE BUDGET OF HEALTH CARE
IN THE FINNO-UGRIC AREAS (FOR EXAMPLE, THE REPUBLIC OF
MORDOVIA, AND THE REPUBLIC OF MARI EL)**

Kidyaeva Lyudmila, Kidyaeva Irina

5th year student of the Department of Economics,
Ogarev Mordovia State University, Saransk,
lyudasha-kidyaeva@yandex.ru

The article deals with topical issues of health care financing Finno-Ugric regions like the example of the Republic of Mordovia, and the Republic of Mari El, in particular, the rates of health care financing levels of the budget system of the Russian Federation and the segments of the health system.

Keywords: finance, health, Republic of Mordovia, Mari-El, the consolidated budget of the subject of the Russian Federation, the structure means.