Маркина Елена Валентиновна. Проблемы совершенствования планирования и финансирования расходов государственного бюджета СССР на здравоохранение : ил РГБ ОД 61:85-8/1870

**Содержание к диссертации**

Введение

ГЛАВА I. РОЛЬ ГОСУДАРСЗВЕННОГО ЩЩЕТА В РАЗВИТО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ 9

1, Здравоохранение и его роль в общественном воспроизводстве . .... . 9

2. Государственный бюджет СССР в составе источников финансового обеспечения

здравоохранения ... \* . 27

ГЛАВА II. ПЛАНИРОВАНИЕ РАСХОДОВ НА ЗДРАВООХРАНЕНИЕ И ПЛИ ЕГО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ 50

1. Основные производственные показатели и их планирование 50

2. Анализ действующего порядка планирования текущих расходов учреждений

здравоохранения и его совершенствование ........ 77

ГЛАВА III. СИСТЕМА ФИНАНСИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЕЕ РАЗВИТИЕ 108

1. Порядок предоставления и использования средств.государственного бюджета на здравоохранение и необходимость его совершенствования 108

2. Расширение прав распорядителей кредитов в расходовании бюджетных ассигнований 125

ЗАКЛЮЧЕНИЕ , 150

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ 160

ПРИЛОЖЕНИЯ .. 180

## Здравоохранение и его роль в общественном воспроизводстве

На современном этапе совершенствования развитого социализма социально-экономическая политика социалистического общества все , полнее отражает его высшую цель, вытекающую из основного экономического закона - "... обеспечения полного благосостояния и свободного всестороннего развития всех членов общества" .

Творчески развивая марксистско-ленинское учение об основном экономическом законе коммунистической формации, ШУ, ХХУ и ХХУТ съезды КПСС обосновали положение о высшей цели социалистического производства и экономической стратегии партии, которое отражено в новой Конституции СССР. Оно указывает, что непосредственным ориен-» тиром развития всего народнохозяйственного комплекса на современном этапе становятся потребности народного благосостояния, "создание лучших условий для всестороннего развития личности" .

Этот исключительно важный аспект совершенствования развитого социализма подчеркнут Генеральным секретарем ЦК КПСС, Председателем Президиума Верховного Совета СССР К.У.Черненко. "... создание новых производственно экономических, социальных и политических условий должно быть в конечном счете нацелено на обеспечение гармоничного развития человека. Всестороннее развитие личности было и остается нашей высшей целью" .

Выделение в структуре высшей цели социалистического производства свободного всестороннего развития личности как одного из ее важнейших компонентов, создание лучших условий для реализации этой задачи объясняется и объективной необходимостью, и объектив- % ной возможностью.

На основе непрерывного роста всего народного хозяйства, сое- ъ динения научно-технической революции с преимуществами социалистической организации общества стал возможен более глубокий поворот экономики ко все более полному удовлетворению материальных, социальных и духовных потребностей членов общества. Вместе с тем повышение благосостояния трудящихся становится все более настоятельной потребностью экономического развития страны, одной из важных предпосылок быстрого роста производства, которое предъявляет возросшие требования прежде всего к самим работникам. Глубокие специальные знания, высокая профессиональная подготовка, общая культура человека, уровень развития его физических и духовных способностей являются обязательными условиями высокопроизводительного труда.

Все это предопределяет необходимость ускоренного развития отраслей, удовлетворяющих социальные потребности членов общества. Среди них все возрастающую роль играет здравоохранение, основной задачей которого в современных условиях является осуществление системы мер"по увеличению продолжительности жизни и трудовой активности людей, укреплению их здоровья"х.

## Основные производственные показатели и их планирование

Возрастание социально-экономической роли здравоохранения в общественном воспроизводстве в условиях развитого социализма, рост объема материальных, трудовых и финансовых ресурсов в нем предполагает необходимость повышения эффективности использования имеющегося экономического потенциала, поиска наиболее экономичных путей удовлетворения потребности людей в охране здоровья. На современном этапе эта задача имеет важное значение, и решение ее возможно только путем дальнейшего совершенствования механизма хозяйствования данной отрасли непроизводственной сферы, необходимым элементом которого является финансовый механизм.

Абсолютные суммы расходов государства ежегодно увеличиваются, что диктуется требованиями научно-технического и социального прогресса. В условиях развитого социализма возросла масштабность задач, решаемых здравоохранением, органы здравоохранения ориентируются сейчас не только на рост объема медицинской помощи населению, но и повышения ее качества. Исследования советских экономно- тов последних лет показывают, что рост качества медицинского об-служивания неразрывно связан с повышением уровня расходов по многим статьям, таким как расходы на питание, медикаменты и т.д.

Высокое качество больничной помощи может быть обеспечено в крупных многопрофильных лечебных комплексах, где созданы наиболее благоприятные условия для широкой специализации коек, укомплектования высококвалифицированными медицинскими кадрами и надлежащего материально-технического оснащения. Строительство таких комплексов, оснащение их современным медицинским оборудованием и аппаратурой требует значительных ассигнований.

Решение экономических проблем здравоохранения предполагает разработку комплекса мер, позволяющих наиболее экономично использовать материальную базу здравоохранения и включающих совершенст-. вование планирования, нормирования труда медицинских работников, научной организации труда, системы материального стимулирования и т.д. Особое место в этом комплексе занимает разработка рациональных форм и методов финансового планирования и финансирования здравоохранения, ибо финансовому планированию отводится исключи- тельно важная роль в обоснованном определении объема средств, не-обходимых для функционирования отрасли, и их распределении между учреждениями здравоохранения.

В этой связи возникает необходимость улучшения действующей практики планирования и финансирования расходов государственного бюджета на здравоохранение. Основным направлением совершенствования финансового механизма., усиления его гибкости для учреждений, находящихся на сметном финансировании, является повсеместное внедрение в практику финансового планирования нормативного мето- » да, разработка научно обоснованных финансовых, а не только материальных норм, по всем видам расходов, устранение действующего порядка планирования расходов "от достигнутого уровня". Решение этих назревших проблем будет способствовать повышению заинтересо- ванности учреждений здравоохранения в рациональном использовании материальных и финансовых ресурсов.

## Порядок предоставления и использования средств.государственного бюджета на здравоохранение и необходимость его совершенствования

Проблема повышения эффективности использования средств государственного бюджета на здравоохранение имеет два аспекта. С одной стороны, это совершенствование материальных и финансовых нормативов планирования, а с другой - рациональное использование определенных в процессе финансового планирования денежных средств при исполнении бюджета.

В соответствии с Законами о бюджетных правах.Союза ССР и союзных республик, автономных республик и местных Советов народных депутатов исполнение каждого бюджета осуществляется по росписи доходов и расходов, составляемой финансовым органом в строгом соответствии с утвержденным поквартальным распределением бюджета.

Министерство здравоохранения и его органы представляют в период составления бюджета в финансовые органы своды расходов по всем подразделениям бюджетной классификации. Сумма ассигнований по своду должна соответствовать поквартальному распределению годовых назначений соответствующего бюджета. СЕОД расходов, включенный в роспись и утвержденный руководителем финансового органа, удостоверяет право главного распорядителя кредитов на использование бюджетных средств в течение года. Право же руководителей отдельных учреждений на расходование ассигнований из бюджета определяется утверждаемой позднее в установленном порядке индивидуальной сметой расходов. Причем руководители управлений и отделов здравоохранения при утверждении сметы обязаны в эти сметы внести поправки, вытекающие из уточненного финорганами свода расходов главного распорядителя кредитов, и обеспечить полное соответствие общих сумм расходов по сметам подведомственных учреждений суммам ассигнований на здравоохранение, предусмот- „ ренных бюджетом. Проверка выполнения этой работы управлениями и отделами здравоохранения возложена на органы Министерства финансов СССР.

Право на расходование бюджетных средств возникает у распорядителя кредитов с момента утверждения соответствующего бюджета и оформления росписи доходов и расходов. Однако реализуется оно только после открытия кредитов.

Открытие кредитов представляет собой оформленное в установленном порядке разрешение соответствующего министерства финансов выдавать учреждениям Госбанка средства союзного бюджета или республиканского бюджета союзной республики по требованию распорядителей кредитов. В то же время открытие кредитов в свою очередь предоставляет главным распорядителям кредитов право расходовать денежные средства соответствующих бюджетов на содержание учреждений здравоохранения.

Кредиты открываются на основании квартального распределения годовых назначений по росписи расходов бюджета с учетом всех изменений, внесенных в процессе исполнения бюджета. При этом в I квартале открывается вся сумма квартальных назначений, установленная по росписи расходов. На последующие кварталы года кредиты открываются в размере, не превышающем 75-80% квартальных назначений. Остальная сумгла открывается позднее после получения и проверки годового и квартальных отчетов. Таким образом, открытие кредитов производится в меру выполнения плана с учетом фактической потребности в средствах, определяемой финансовым органом