

---

**К ВОПРОСАМ МИКРОЭКОНОМИЧЕСКОЙ ПРОБЛЕМАТИКИ  
УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ  
СОБСТВЕННОСТИ, ЗАДЕЙСТВОВАННЫХ В СИСТЕМЕ  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, НА ПРИМЕРЕ  
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ - АЛАНИЯ В 2018-2019 ГОДАХ**

---

**Елена Юрьевна Гиреева**

Заместитель министра здравоохранения  
Республики Северная Осетия – Алания,  
доцент кафедры внутренних болезней №5 ФГБОУ ВО Северо-Осетинская государственная  
медицинская академия Минздрава России,  
кандидат медицинских наук (г. Владикавказ, ул. Бородинская, 9 «а»)  
gireeva07@yandex.ru

**Алан Юрьевич Чеджемов**

начальник контрольно-ревизионного отдела, член Правления  
Территориального фонда обязательного медицинского страхования  
Республики Северная Осетия – Алания,  
кандидат исторических наук (г. Владикавказ, ул. К.Маркса, 48)  
alan\_tchedzhemov@mail.ru

**Аннотация**

---

В работе затрагиваются экономические вопросы организации здравоохранения в части системы обязательного медицинского страхования на примере Республики Северная Осетия – Алания последних лет. Актуальность работы характеризуется необходимостью поиска путей наиболее рационального управления, эффективного использования ресурсов и безубыточности здравоохранения. Своевременность статьи бесспорна. В условиях ограниченности финансовых средств и нацеленности на совершенствование доступности и качества медицинской помощи особая значимость отводится изысканиям внутрихозяйственных резервов, нивелированию ошибок и недоработок в управлении и разработке альтернативных и принципиально новых моделей менеджмента и координации в организации здравоохранения системы обязательного медицинского страхования. В работе приводятся микроэкономические показатели и аналитика результатов финансово-хозяйственной деятельности учреждений здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания по итогам 2018 года, охарактеризованы причины негативных тенденций на примере конкретных медицинских организаций и предложены возможные мероприятия, направленные на изменение ситуации.

*Ключевые слова:* обязательное медицинское страхование, организация здравоохранения, кредиторская задолженность, микроэкономика, эффективное использование ресурсов.

---

**ON THE ISSUES OF MICROECONOMIC PROBLEMS OF HEALTH CARE INSTITUTIONS OF THE STATE FORM OF OWNERSHIP INVOLVED IN THE SYSTEM OF COMPULSORY HEALTH INSURANCE, ON THE EXAMPLE OF THE REPUBLIC OF NORTH OSSETIA-ALANIA  
IN 2018-2019**

---

**Gireeva E. Yu.,**

deputy health Minister

The Republic Of North Ossetia – Alania,

associate Professor of internal medicine Department №5

North Ossetian State Medical Academy of the Ministry of Health of Russia,

Candidate of Medical Sciences

(Vladikavkaz, Borodino street, 9 «a»)

*gireeva07@yandex.ru*

**Tchedzhemov A. Yu.,**

Head of Control and Audit Department, Secretary of the Board Territorial Compulsory Health Insurance Fund

The Republic of North Ossetia – Alania,

Candidate of History Sciences

(Vladikavkaz, K. Marx street, 48)

*alan\_tchedzhemov@mail.ru*

**ABSTRACT**

---

The paper deals with the economic issues of health care organization in the part of the system of compulsory health insurance on the example of the Republic of North Ossetia – Alania in recent years. The relevance of the work is characterized by the need to find ways of the most rational management, efficient use of resources and break-even health care. The timeliness of the article is indisputable. In the context of limited financial resources and focus on improving the availability and quality of medical care, special importance is given to the research of on-farm reserves, leveling errors and shortcomings in the management and development of alternative and fundamentally new models of management and coordination in the health care system of compulsory health insurance. The paper presents microeconomic indicators and analysis of the

results of financial and economic activities of health institutions of the Republic of North Ossetia-Alania in 2018, describes the causes of negative trends on the example of specific medical organizations and proposes possible measures aimed at changing the situation.

**Keywords:** compulsory health insurance, health care organization, accounts payable, microeconomics, efficient use of resources.

### **Введение**

**Актуальность исследования** заключается в характеристике основных причин формирования кредиторской задолженности учреждений здравоохранения государственной формы собственности в конце второго десятилетия двадцать первого века, поиске и предложении безубыточных путей развития отрасли. Мониторинг и аналитика микроэкономических показателей, а также проведение необходимых мероприятий, направленных на рациональное использование ресурсов, позволят значительно снизить неэффективные расходы и добиться нейтрализации негативных тенденций в экономике и управлении здравоохранения. Внутриведомственный и вневедомственный контроль за динамикой микроэкономических показателей будут способствовать предоставлению медицинской помощи лучшей качественности и большей доступности.

**Целями** исследований, базирующихся на аналитике микроэкономических показателей учреждений здравоохранения, в том числе на динамике и структуре кредиторской задолженности медицинских организаций государственной формы собственности, задействованных в системе обязательного медицинского страхования, являются: достижение безубыточного здравоохранения, эффективное использование финансовых средств, повышение доступности и качественности медицинской помощи.

**Методы:** мониторинг, сравнительный анализ, систематизация и обобщение.

Анализируя тенденции развития хозяйственно-финансовой деятельности медицинских организаций государственной формы собственности, задействованных в системе обязательного медицинского страхования, динамику микроэкономических показателей, характеризующих сложившуюся кредиторскую задолженность учреждений здравоохранения, можно заметить некоторые тенденции и закономерности (статистические показатели интернет-сайта <http://omsalania.ru/>).

Общая кредиторская задолженность медицинских организаций государственного сектора по состоянию на 20 января 2019 года достигла – 749784,20 тысяч рублей при остатках на лицевых счетах на ту же дату – 271596,00 тысяч рублей (информация, полученная в ходе мониторинга отчётных данных учреждений здравоохранения). Для сравнения кредиторская задолженность этих же медицинских организаций на 20 января 2018 года составила – 592668,40 тысяч рублей при остатках на лицевых счетах – 226273,70 тысяч рублей. За год показатель общей кредиторской задолженности увеличился на 157115,80 тысяч рублей. Тенденция роста кредиторской задолженности государственных учреждений, как и в предыдущие несколько лет, продолжается. Среди медицинских организаций, характеризующихся кредиторской задолженностью свыше 50 миллионов рублей преобладают центральные районные больницы:

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ардонская центральная районная больница Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания – 122,7 миллионов рублей,

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Правобережная центральная районная клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания – 89,7 миллионов рублей,

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Кировская центральная районная больница Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания – 89,0 миллионов рублей,

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Алагирская центральная районная больница Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания – 83,9 миллионов рублей,

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Дигорская центральная районная больница Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания – 78,3 миллионов рублей.

Среди не относящихся к центральным районным больницам медицинских организаций с показателями кредиторской задолженности более 50 миллионов рублей по состоянию на 20 января 2019 года были отмечены лишь:

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания – 59,8 миллионов рублей,

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканских онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания – 53,8 миллионов рублей.

Указанные республиканские учреждения здравоохранения оказывают специализированную, в том числе высокотехнологическую медицинскую помощь, всему населению республики и гражданам некоторых близлежащих регионов. Данные медицинские организации характеризуются большими финансовыми ресурсами и расходами, а также соответствующим медицинским персоналом. Республиканская клиническая больница и Республиканских онкологический диспансер имеют текущую кредиторскую задолженность по структуре, которая в большей степени связана с потребностью в приобретении дорогостоящих медикаментов и расходных материалов для лечения пациентов в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи, а не с необходимостью выплаты заработной платы и перечислений по страховым взносам и налогу на доходы физических лиц.

**Таблица №1.** Данные о кредиторской задолженности медицинских организаций государственной формы собственности:

Государственное учреждение:	Задолженность на 20.01.2019 тыс. рублей
ГБУЗ РКБ	59 750,1
ГБУЗ ДРКБ	7 951,6
ГБУЗ РКБСМП	20 552,9
ГБУЗ Алагирская ЦРБ	83 903,0
ГБУЗ Ардонская ЦРБ	122 713,1
ГБУЗ Ирафская ЦРБ	11 269,3
ГБУЗ Кировская ЦРБ	88 959,2

НУЗ Узловая б-ца ОАО РЖД	7 103,5
ГБУЗ Правобережная ЦРКБ	89 734,3
ФГБОУ ВО СОГМА	1 056,8
ГБУЗ Пригородная ЦРБ	5 016,9
ГБУЗ Дигорская ЦРБ	78 290,5
ГБУЗ РЦПП	8 081,8
ГБУЗ Родильный дом №1	5 050,4
ГБУЗ Родильный дом №2	445,9
ГБУЗ РКВД	1 416,4
ГБУЗ РОД	53 841,5
ГБУЗ РКДЦ	1 960,8
ГБУЗ Поликлиника № 1	21 128,0
ГБУЗ Поликлиника № 4	20 186,7
ГБУЗ Поликлиника № 7	15 055,7
ГБУЗ Детская поликлиника №1	0,0
ГБУЗ Детская поликлиника №2	0,0
ГБУЗ Детская поликлиника №3	834,4
ГБУЗ Детская поликлиника №4	0,0
ФГБУ СКММЦ МЗ РФ	377,2
ГАУЗ РОЦ	837,6
ГБУЗ Моздокская ЦРБ	44 266,6
<b>ВСЕГО</b>	<b>749784,2</b>

Детальная аналитика тенденций микроэкономической проблематики, сложившейся в системе обязательного медицинского страхования Республики Северная Осетия – Алания, позволяет сделать ряд выводов и закономерностей:

- Разработка мероприятий, направленных на детальный анализ и устранение причин неэффективности деятельности Республиканской клинической больницы скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания и Республиканской клинической больницы Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания (в том числе, работа Межведомственной комиссии Правительства Республики Северная Осетия – Алания по оценке эффективности управления медицинскими организациями и повышение уровня (подуровня) медицинских организаций) позволяют добиться снижения кредиторской задолженности вышеуказанных медицинских организаций за последние 2 года.

- Основными проблемными зонами в части эффективности использования ресурсов обязательного медицинского страхования и увеличения общей кредиторской задолженности медицинских организаций были и остаются центральные районные больницы Республики Северная Осетия – Алания.

Среди причин обуславливающих формирование кредиторской задолженности центральных районных больниц Республики Северная Осетия – Алания, важно выделить следующие:

1. Сверхнормативные штатные должности медицинских организаций РСО – Алания (в целом по республике).
2. Сверхнормативный коечный фонд медицинских организаций РСО – Алания (в целом по республике).
3. Неэффективные расходы на содержание несоответствующих потребностям районов зданий центральных районных больниц и поликлиник, строившихся ещё в период плановой экономики Советского Союза (Ардонская центральная районная больница Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания, Алагирская центральная районная больница Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания, Ирафская центральная районная больница Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания, Кировская центральная районная больница Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания, Моздокская центральная районная больница Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания, Правобережная центральная районная клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания) [1].
4. Низкая квалификация управленческих кадров центральных районных больниц Республики Северная Осетия – Алания в организации здравоохранения (в целом по республике).
5. Факты неправомерного и нецелевого расходования средств обязательного медицинского страхования (Алагирская центральная районная больница Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания, Ардонская центральная районная больница Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания, Ирафская центральная районная больница Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания, Кировская центральная районная больница Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания, Моздокская центральная районная больница Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания).
6. Завышение закупочных цен медицинскими организациями над среднерыночными ценами (Правобережная центральная районная клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания) [2].

### **Заключение**

Выводы о причинно-следственной связи микроэкономических показателей, характеризующих наличие и рост уровня кредиторской задолженности, медицинских организаций государственной формы собственности с приведёнными в ходе исследования объективными и субъективными факторами, обусловившими их формирование, были сделаны по результатам организованной работы руководством контрольно-ревизионного отдела Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Северная Осетия – Алания на основании ненормативных правовых актов и справок, составленных по результатам плановых комплексных и внеплановых тематических проверок [3] по итогам аналитики документов контрольно-ревизионной практики и обобщения показателей, а также систематики основных правонарушений руководителей медицинских организаций государственной формы собственности [4].

Основной проблемой системы обязательного медицинского страхования Республики Северная Осетия – Алания является недофинансирование учреждений здравоохранения,

оказывающих медицинскую помощь на бесплатной основе (средствами республиканского бюджета: расходы на капитальный ремонт и капитальное строительство, финансовое обеспечение лечебно-профилактических и диагностических мероприятий отдельных групп населения) [5,6].

Материально-техническая база (включая здания медицинских организаций) не соответствуют потребностям территории и населения Республики Северная Осетия – Алания.

Наличествуют факты неправомерного, нецелевого и неэффективного использования средств обязательного медицинского страхования руководством медицинских организаций государственной формы собственности.

В сложившихся условиях Республики Северная Осетия – Алания необходимо:

- инициировать мероприятия, направленные на приведение штатных расписаний учреждений здравоохранения государственного сектора в соответствии с нормативами, предусмотренными Базовой программой обязательного медицинского страхования [7,8];

- сокращение и репрофилирование коечного фонда согласно рекомендованным нормативам;

- выявление несоответствующих потребностям зданий и сооружений, а также не используемого имущества, находящегося на праве оперативного управления медицинских организаций,

с целью возможной передачи заинтересованным хозяйствующим субъектам в аренду или безвозмездно (позволит значительно сократить затраты на расходы и услуги по содержанию имущества);

- неукоснительно придерживаться законодательства Российской Федерации и законодательства Республики Северная Осетия – Алания в организации проведения контроля за использованием средств в сфере обязательного медицинского страхования;

- озвучивать вопросы о необходимости совершенствования нормативно-правовой базы, регламентирующей обязательное медицинское страхование на уровне рабочих групп, совещаний;

- инициировать проведение анализа потребности в финансовых ресурсах медицинских организаций Республики Северная Осетия – Алания и анализа финансово-хозяйственной деятельности участников системы обязательного медицинского страхования Межведомственной комиссией по оценке деятельности медицинских организаций Правительства Республики Северная Осетия – Алания на постоянной основе с целью эффективности управления;

- органам управления здравоохранения рассмотреть вопросы о возможности централизации лабораторных и диагностических услуг в рамках всех государственных медицинских организаций, участвующих в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинских услуг на уровне региона (с целью достижения лучшего качества диагностики и эффективности расходования средств) [9];

- органам управления здравоохранения рассмотреть вопросы о централизации закупок для учреждений здравоохранения государственной формы собственности (позволит избежать возможности завышения закупочных цен на уровне медицинских организаций);

- органам управления здравоохранения рассмотреть вопросы о дальнейшей реорганизации государственных учреждений здравоохранения в форме слияния для достижения большей эффективности расходов (позволит добиться большей эффективности использования финансовых ресурсов и кадрового потенциала за счет

централизации вспомогательных служб медицинских организаций государственного сектора: бухгалтерии, юрисконсультов, отделов кадров, контрактных управляющих) [10].

Поэтапное устранение причин, послуживших основой формирования сложившейся ситуации, будет способствовать снижению общей кредиторской задолженности медицинских организаций и повышению эффективности использования имеющихся ресурсов здравоохранения.

Совершенствование нормативных основ, повышение квалификационных характеристик менеджмента организаторов здравоохранения на локальном уровне, поиск внутрихозяйственных резервов и рациональное использование ресурсов обязательного медицинского страхования медицинских организаций, приведение мощностей в соответствие с объективными потребностями и недопущение коррупционной составляющей позволят добиться эффективного управления и значительного сокращения общей кредиторской задолженности учреждений здравоохранения государственной формы собственности.

### **Список литературы**

1. «Бюджетный кодекс Российской Федерации» от 31 июля 1998 года №145-ФЗ (ред. от 28.03.2017). (In Russian)
2. Федеральный закон от 05 апреля 2013 года №44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд». (In Russian)
3. Чеджемов А.Ю., Чеджемов С.Р. Из опыта применения инновационных методов преподавания в медицинском ВУЗе. Вектор науки Тольятинского государственного университета. Серия: Педагогика, психология. 2014. №3 (18). С. 211-214. (In Russian)
4. Гиреева Е.Ю., Чеджемов А.Ю. К некоторым вопросам организации здравоохранения в части нарушения договорных обязательств и законодательства Российской Федерации участниками обязательного медицинского страхования на примере Республики Северная Осетия – Алания в 2013-2017 годах. Вектор общественного здоровья и здравоохранения Дальнего Востока России. 2018. №3(32). С. 2. (In Russian)
5. Русакова О.И. Состояние и проблемы обязательного медицинского страхования в Российской Федерации. Baikal Research Journal. 2017. Т.8. №1. С. 3. (In Russian)
6. Демуров Т.М., Михайлёва Н.Ю., Чеджемов А.Ю. Мнение медицинских работников о состоянии системы здравоохранения в Республике Северная Осетия – Алания. Социология медицины. 2010. №2 (17). С. 24-28. (In Russian)
7. Федеральный закон от 29 ноября 2010 года №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». (In Russian)
8. Постановление Правительства Республики Северная Осетия – Алания от 24 декабря 2018 года №413 «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Северная Осетия – Алания на 2019 год и плановый период 2020 и 2021 годов». (In Russian)
9. Кадыров Ф.Н. Вопросы создания и функционирования централизованных лабораторий в системе обязательного медицинского страхования. Менеджер здравоохранения. 2017. №7. С. 70-78. (In Russian)
10. Стародубов В.И. Кадыров Ф.Н. Финансовые резервы государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения. Менеджер здравоохранения. 2017. №10. С. 65-73. (In Russian)

### **References**



1. «Budget code of the Russian Federation» dated July 31, 1998 No. 145-FZ (ed. from 28.03.2017).
2. Federal law No. 44-FZ dated April 5, 2013 «On the contract system in the procurement of goods, works and services for state and municipal needs».
3. Tchedzhemov A.Yu., Tchedzhemov S.R. From the experience of innovative teaching methods in medical School. Vector of science of Togliatti state University. Series: Pedagogy, psychology. 2014. No. 3 (18). P. 211-214.
4. Gireeva E. Yu., Tchedzhemov A.Yu. To some questions of the organization of health care regarding violation of contractual obligations and the legislation of the Russian Federation by participants of compulsory health insurance on the example of the Republic of North Ossetia – Alania in 2013-2017. Vector of public health and health of the Russian Far East. 2018. No. 3 (32). P.2.
5. Rusakova O. I. State and problems of compulsory medical insurance in the Russian Federation. Baikal Research Journal. 2017. T. 8. No. 1. P.3.
6. Demurov T.M., Mihayleva N. Yu., Tchedzhemov A.Yu. Opinion of medical workers on the state of the health care system in the Republic of North Ossetia – Alania. Sociology of medicine. 2010. No. 2 (17). Pp. 24-28.
7. Federal law of November 29, 2010 No. 326-FZ «On compulsory medical insurance in the Russian Federation».
8. Resolution of the Government of the Republic of North Ossetia – Alania of December 24, 2018 No. 413 «on the territorial program of state guarantees of free medical care for citizens in the territory of the Republic of North Ossetia – Alania for 2019 and the planning period of 2020 and 2021».
9. Kadyrov F. N. Issues of creation and functioning of centralized laboratories in the system of compulsory health insurance. Health manager. 2017. No. 7. Pp. 70-78.
10. Starodubov V. I., Kadyrov F. N. Financial reserves of the state (municipal) health care institutions. Health manager. 2017. No. 10. P. 65-73.