

Динамика показателей собственных доходов московских поликлиник за 2019–2021 гг.

Ю. В. Эльбек

ГБУ города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», 115088, Россия, Москва, Шарикоподшипниковская ул., д. 9

Аннотация

Введение. Состояние и анализ доходной части бюджета организаций государственной системы здравоохранения г. Москвы, оказывающих первичную медицинскую помощь взрослому населению, представляет особый интерес в условиях дефицита финансовых ресурсов. Прежде всего специалистов управленческого звена интересуют вопросы формирования источника собственных доходов в виде дохода от оказания платных медицинских услуг, так как он является одним из наиболее действенных инструментов для обеспечения финансовой устойчивости медицинских организаций.

Цель исследования. Проанализировать показатели объемов собственных доходов поликлиник подчинения Департаменту здравоохранения г. Москвы (далее – ДЗМ), возможности привлечения необходимого объема собственных доходов за счет оказания платных медицинских услуг в динамике.

Материалы и методы. Базой исследования послужили данные годовой бюджетной отчетности медицинских организаций за 2019–2021 гг. из системы бухгалтерского учета ДЗМ «Парус Бюджет 8». Для анализа применялись методы описательной статистики.

Результаты. Объем собственных доходов в 2021 г. по сравнению с 2020 г. увеличился на 67,3 %, а в 2020 г. было отмечено резкое снижение данного показателя по отношению к 2019 г. – на 32,4 %. В разрезе административных округов в 2021 г. наблюдается существенный разброс значений показателя «темпа роста собственных доходов» по отношению к 2020 г. – от 136,6 % в Центральном административном округе до 255,1 % в Восточном административном округе. В 2020 г. по отношению к 2019 г. разница между максимальным и минимальным значением была незначительна – 13,6 %. По совокупности показателей можно сделать вывод о том, что, несмотря на равные права, закрепленные российским законодательством, медицинские организации московской системы здравоохранения из-за территориальных различий имеют разные возможности для пополнения доходной части бюджета за счет оказания платных медицинских услуг.

Заключение. Динамика общих доходов и динамика собственных доходов имеют разнонаправленную тенденцию. Среди административных округов отмечена значительная дифференциация, как по показателю «удельный вес собственных доходов в общих доходах медицинских организаций», так и по показателям «темпа роста собственных доходов» и «темпа роста доходов от оказания платных медицинских услуг», что требует проведения более углубленного анализа.

Ключевые слова: собственные доходы, медицинская организация, платные медицинские услуги, безвозмездные поступления, государственная система здравоохранения, темп роста доходов.

Для цитирования: Эльбек Ю. В. Динамика показателей собственных доходов московских поликлиник за 2019–2021 гг. // Здоровье мегаполиса. – 2022. – Т. 3. – № 2. – С. 27–33 doi: 10.47619/2713-2617.zm.2022.v.3i2;27-33

Dynamics of own income in Moscow polyclinics for 2019–2021

Yu. V. Elbek

State Budgetary Institution "Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department", 9, Sharikopodshipnikovskaya str., 115088, Moscow, Russian Federation

Abstract

Introduction. The state and analysis of the revenue part of the budget of organizations of the state healthcare system in Moscow, providing primary medical care to the adult population, is of particular interest in the context of a shortage of financial resources. First of all, management specialists are interested in the formation of a source of their own income in the form of income from the provision of paid medical services, since it is one of the most effective tools for ensuring the financial sustainability of medical organizations.

Purpose. To analyze the indicators of the volume of own incomes of polyclinics subordinate to the Moscow Department of Health (hereinafter referred to as DZM) in dynamics to assess the possibility of implementing the provision of paid medical services by state budget organizations providing primary medical care to the adult population.

Materials and Methods. The study was based on the data of the annual budget reporting of medical organizations for 2019 – 2021 from the accounting system DZM "Parus Budget 8".

Results. The volume of own income in 2021 compared to 2020 increased by 67,3 %, and in 2020 there was a sharp decrease in this indicator compared to 2019 – by 32,4 %. In the context of administrative districts in 2021, there is a significant variation in the values of the indicator "growth rate of own income" in relation to 2020 – from 136,6 % in the Central Administrative District to 255,1 % in the Eastern Administrative District. In 2020, compared to 2019, the difference between the maximum and minimum values was insignificant – 13,6 %. Based on the totality of indicators, it can be concluded that, despite the equal rights enshrined in Russian law, medical organizations of the Moscow healthcare system, due to territorial differences, have different opportunities to replenish the revenue side of the budget through the provision of paid medical services.

Conclusion. The dynamics of general incomes and the dynamics of own incomes have a multidirectional trend. Among the administrative districts, significant differentiation was noted, both in terms of the "share of own income in the total income of medical organizations", and in terms of the "growth rate of own income" and "growth rate of income from the provision of paid medical services", which requires a more in-depth analysis.

Keywords: own income, medical organization, paid medical services, gratuitous receipts, public healthcare system, income growth rate.

For citation: Elbek YuV. Dynamics of own income in Moscow polyclinics for 2019–2021. City Healthcare. 2022;3(2):27–33 doi: 10.47619/2713-2617.zm.2022.v.3i2;27–33

Введение

Поиск идеальной модели здравоохранения является актуальной задачей, волнующей стейкхолдеров во всем мире. Идеальной считается модель, которая позволяет получить наилучший результат, важный для пациента, при наименьших затратах, в первую очередь – финансовых [1]. Достаточность финансовых ресурсов играет определяющую роль в деятельности любых организаций, но особенно значима для государственных медицинских организаций, задача которых заключается в том, чтобы, отдавая приоритет жизни и здоровью граждан при оказании медицинской помощи, сохранять текущее финансовое состояние и повышать финансовую устойчивость [2].

Финансовые ресурсы медицинской организации – это совокупность денежных средств, находящихся в оперативном управлении [3]. Финансирование государственных организаций здравоохранения осуществляется за счет бюджетных средств, средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), денежных средств, полученных от выполнения услуг на платной основе, безвозмездных поступлений и иных денежных поступлений, не запрещенных законом, которые образуют доходную часть бюджета.

Доходы от оказания платных медицинских услуг являются одним из основных источников собственной прибыли и выступают как дополнительные средства для укрепления материально-технической базы, повышения финансовой устойчивости организации и стимулирования персонала. Право и порядок предоставления услуг медицинскими организациями на возмездной основе закреплены Федеральным законом № 323-ФЗ и иными нормативными и подзаконными актами.

Еще одной составляющей возможных собственных доходов являются гранты Правительства Москвы. Ежегодно гранты московского правитель-

ства получают медицинские организации, работающие по московскому стандарту здравоохранения, за достижение наилучших результатов по различным номинациям, касающимся качественного обслуживания пациентов [4].

Цель исследования

Анализ объемов собственных доходов в динамике для оценки реализации возможности оказания платных медицинских услуг государственными бюджетными организациями Москвы, оказывающими первичную медицинскую помощь взрослому населению в период 2019–2021 гг.

Материалы и методы

Базой исследования послужили данные годовой бюджетной отчетности медицинских организаций за 2019–2021 гг. из системы бухгалтерского учета Департамента здравоохранения города Москвы Парус Бюджет 8. Для анализа применялись методы описательной статистики и использовались научные публикации по теме исследования в научной базе данных РИНЦ.

Результаты

Анализ данных показал, что динамика общих доходов и динамика собственных доходов имеют разнонаправленную тенденцию. Общий объем доходов медицинских организаций в 2021 г. уменьшился на 1,2 % по сравнению с 2020 г., в то время как в 2020 г. по сравнению с 2019 г. был отмечен рост данного показателя в размере 6,6 %. Это условно связано с выделением дополнительных средств в первый пандемийный год (2020 г.) на закупку лекарств, средств индивидуальной защиты, оборудования и выплаты различным категориям действующего и дополнительно привлеченного медицинского персонала.

Таблица 1. Темп роста (далее – ТР) собственных доходов в разрезе административных округов г. Москвы, %

Table 1. Growth rate (further - TR) of own income by administrative districts of Moscow, %

Административный округ	ТР 2020/2019	ТР 2021/2020
Восточный АО	69,1	255,1
Западный АО	66,9	144,5
Северный АО	71,4	150,7
Северо-Восточный АО	59,8	149,4
Северо-Западный АО	67,0	170,0
Центральный АО	73,4	136,3
Южный АО	62,1	172,0
Юго-Восточный АО	62,5	181,4
Юго-Западный АО	70,7	166,1
Среднее по г. Москве	67,6	167,3
Максимум	73,4	255,1
Минимум	59,8	136,3

Диаметрально противоположная ситуация отмечена при анализе собственных доходов. Так, в среднем по г. Москве объем собственных доходов в 2021 г. по сравнению с 2020 г. увеличился на 67,3 % (темп роста 167,3 %), а в 2020 г. было отмечено его резкое снижение – на 32,4 % (темп роста 67,6 %) по отношению к 2019 г. В разрезе административных округов (далее – АО) наблюдается существенный разброс значений показателя «темпы роста собственных доходов» в 2021 г. по отношению к 2020 г. – от 136,6 % в Центральном АО до 255,1 % в Восточном АО. В 2020 г. по отношению к 2019 г. разница между максимальным и минимальным значением была незначительна – 13,6 % (табл. 1).

Удельный вес собственных доходов в общих доходах медицинских организаций в среднем по г. Москве составил около 7,5 % в 2019-м и 2021 гг. и 4,6 % в 2020 г. Среди административных округов можно заметить значительную дифференциацию. Особо выделяется Центральный АО, где доля собственных доходов в общих доходах медицинских

организаций составляет порядка 15 % при среднем значении по г. Москве 6 %. С наибольшей степенью вероятности это обусловлено территориальными различиями, учитывающими экономический, демографический и социальный потенциал каждого из административных округов.

К собственным доходам медицинской организации относят доходы от оказания платных услуг, безвозмездные поступления и прочие доходы. Оценка данных показала, что в московских поликлиниках около 54 % от общего объема собственных доходов приходится на доходы от платных медицинских услуг (далее – ПМУ) и около 46 % на безвозмездные поступления в виде грантов московского правительства (далее – гранты). В рассматриваемом периоде темпы роста доходов от оказания платных медицинских услуг в среднем по г. Москве превышают темпы роста доходов от полученных грантов на 20–30 %. Это косвенно свидетельствует о нацеленности медицинских организаций на наращивание объемов платных услуг.

Таблица 2. Темпы роста доходов от оказания платных медицинских услуг в разрезе административных округов Москвы, %

Table 2. The growth rate of income from the provision of paid medical services in the context of the administrative districts of Moscow, %

Административный округ	ТР 2020/2019	ТР 2021/2020
Восточный АО	79,4	581,4
Западный АО	78,2	120,4
Северный АО	103,5	137,4
Северо-Восточный АО	73,6	137,6
Северо-Западный АО	88,3	148,9
Центральный АО	94,7	109,4
Южный АО	83,1	127,3
Юго-Восточный АО	90,7	261,5
Юго-Западный АО	111,8	146,8
Среднее по г. Москве	88,9	208,4
Максимум	230,7	1673,6
Минимум	37,6	45,9

По итогам 2020 г. среднее значение темпа роста доходов от оказания платных медицинских услуг составило 88,9 % по отношению к предшествующему периоду, при этом максимальное среднее значение среди административных округов достигло 230,7 %, а минимальное – 37,6 %. Аналогичная ситуация сложилась и в 2021 г. Если в среднем по г. Москве доходы от оказания платных медицинских услуг увеличились на 108,4 % (ТР 208,4 %), то между максимальным и минимальным значениями темпа роста существует значительный разрыв (табл. 2).

Анализ данных показал, что максимальные значения темпа роста доходов от оказания платных медицинских услуг в 2021 г. зафиксированы в Восточном АО – 1673,3 % и Юго-Восточном АО – 480,9 %. В остальных округах значение по-

казателя не превышает среднее московское значение и варьируется в пределах от 148 до 199 %.

Резкое увеличение доходов от оказания платных медицинских услуг в Восточном и Юго-Восточном административных округах в 2021 г. с наибольшей долей вероятности объясняется заключением договоров об оказании услуг на проведение профилактических осмотров по инициативе организаций (предприятий, учреждений, компаний).

По совокупности показателей можно сделать вывод, что, несмотря на равные права, закрепленные российским законодательством, медицинские организации московской системы здравоохранения имеют разные возможности для пополнения доходной части бюджета за счет оказания платных медицинских услуг, что вызывает необходимость более детального изучения.

Обсуждение

О роли финансовых ресурсов в деятельности медицинских организаций в своих работах упоминают многие авторы, например, Бойченко Ю. Я., Бударин С. С., Воронина Л. П., Мезенцева К. Н. и др. [5, 6, 7]. От достаточности финансовых ресурсов, а также от качественного управления ими в значительной мере зависит эффективность и результативность деятельности медицинской организации. В основном в научной литературе обсуждаются вопросы управления уже имеющимися ресурсами, то есть расходной частью бюджета.

Однако анализ доходной части в разрезе источников формирования бюджета также необходим для бесперебойного функционирования медицинских организаций, составления краткосрочных и перспективных планов развития. Кроме бюджетных средств разного уровня, включая средства обязательного медицинского образования, важной составляющей доходов организации являются собственные доходы, на которые в московских поликлиниках в 2021 г. приходилось от 5 до 17 %, а в среднем в рассматриваемом периоде около 7 %.

До недавнего времени Главное контрольное управление г. Москвы в целях оценки эффективности деятельности медицинских организаций использовало показатель «Доля собственных доходов учреждения в общем объеме доходов», который входил в состав показателей для оценки качества управления ресурсами в медицинских организациях государственной системы здравоохранения в соответствии со Стандартом качества управления ресурсами [8, 9].

Специалистов управленческого звена при анализе показателей объемов собственных доходов в первую очередь интересуют вопросы формирования таковых от оказания платных медицинских услуг, так как это один из наиболее действенных инструментов для обеспечения финансовой устойчивости, зависящий от действий самой организации.

Как показали результаты исследования, существует значительный разрыв между максимальным и минимальным значениями темпа роста доходов от оказания платных услуг в разрезе административных округов Москвы: в 2020 г. – от 37,6 до 230,7 %, в 2021 г. – от 45,9 до 1673,6 %. Кроме того, самые высокие максимальные значения темпа роста доходов от оказания платных медицинских услуг в 2021 г. зафиксированы в Восточном АО – 1673,3 % и Юго-Восточном АО – 480,9 %. В остальных округах значение показателя не превышает среднее московское значение и варьируется в пределах от 148 до 199 %. С наибольшей долей вероятности это объясняется заключением договоров об оказании услуг на проведение профилактических осмотров по инициативе работодателя.

Заключение

В рассматриваемом периоде динамика общих доходов и динамика собственных доходов имеют разнонаправленную тенденцию. Среди административных округов отмечена значительная дифференциация как по показателю «Доля собственных доходов в общем объеме доходов», так и по показателю «Темп роста доходов от оказания платных медицинских услуг». С наибольшей степенью вероятности это обусловлено территориальными различиями, учитывающими экономический, демографический и социальный потенциал каждого из административных округов.

Таким образом, несмотря на равные права, закрепленные Федеральным законом № 323-ФЗ, медицинские организации государственной системы здравоохранения Москвы имеют разные возможности для оказания платных медицинских услуг и пополнения доходной части своего бюджета, причины которых целесообразно исследовать более детально.

В первую очередь необходимо провести ретроспективный анализ данных, характеризующих состояние доходной части бюджета медицинских организаций. Кроме того, следует детально изучить территориальные характеристики каждого административного округа, определить их функциональные возможности, ресурсный потенциал, принимая во внимание масштабную реконструкцию медицинских организаций, оказывающих ПМСП, проводимую Правительством Москвы, а также платежеспособность населения, проживающего в близлежащих к медицинской организации кварталах города.

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Conflict of interest: the authors declare no conflict of interest.

Финансирование: исследование не имело спонсорской поддержки.

Funding: the study had no sponsorship.

Список литературы

1. Беседовский, С. Г.; Жаркова, Ю. С.; Цой, Р. А.; Щемелев, С. Н. Проблемы финансирования бюджетных учреждений здравоохранения. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/problemy-finansirovaniya-byudzhetnyh-uchrezhdeniy-zdravooxraneniya> (дата обращения 04.07.2022).
2. Бударин, С. С. Кросстрановой анализ моделей финансирования медицинских организаций в условиях пандемии COVID-19 / С. С. Бударин, Д. О. Ватолин, Ю. В. Эльбек // Вестник МГИМО Университета. – 2020. – Т. 13. – № 5. – С. 352-374. – DOI 10.24833/2071-8160-2020-5-74-352-374

3. Овчарев, О. В. Финансирование организаций здравоохранения в Российской Федерации. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/finansirovanie-organizatsiy-zdravoohraneniya-v-rossiyskoy-federatsii> (дата обращения 04.07.2022).
4. Мэрия Москвы учредила гранты столичным мед-учреждениям. – URL: <https://medrussia.org/10889-granti/> (дата обращения 04.07.2022).
5. Бойченко, Ю. Я.; Бударин, С. С.; Никонов, Е. Л. Реализация индивидуальных программ повышения качества управления ресурсами в стационарных организациях государственной системы здравоохранения г. Москвы // Вестник ВШОУЗ. – 2017. – № 3. С. 43-51.
6. Воронина, Л. П. Управление финансами учреждений здравоохранения / Л. П. Воронина // Муниципалитет: экономика и управление. – 2019. – № 3(28). – С. 57-67.
7. Мезенцева, К. Н. Анализ доходов и расходов учреждения здравоохранения / К. Н. Мезенцева // Молодежный инновационный вестник. – 2022. – Т. 11. – № 1. – С. 52-53.
8. Результаты внедрения стандарта качества управления ресурсами в учреждениях государственной системы здравоохранения города Москвы в 2014–2016 гг. / Ю. Я. Бойченко, С. С. Бударин, Е. Л. Никонов, Д. В. Мелик-Гусейнов // Московская медицина. – 2017. – № 5(20). – С. 60-67.
9. Приказ Департамента здравоохранения Москвы от 12.09.2018 № 631 «О внедрении стандарта качества управления ресурсами в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы».

References

1. Besedovsky S. G., Zharkova Yu. S., Tsoi R. A., Shchemelev S. N. Problems of financing budgetary health care institutions. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/problemy-finansirovaniya-byudzhetnyh-uchrezhdeniy-zdravoohraneniya> (accessed 07/04/2022).
2. Bударin S. S. Cross-country analysis of financing models for medical organizations in the context of the COVID-19 pandemic / S. S. Bударin, D. O. Vatolin, Yu. V. Elbek // Bulletin of MGIMO University. - 2020. - T. 13. - No. 5. - S. 352-374. – DOI 10.24833/2071-8160-2020-5-74-352-374.
3. Ovcharev O. V. Financing of healthcare organizations in the Russian Federation. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/finansirovanie-organizatsiy-zdravoohraneniya-v-rossiyskoy-federatsii> (accessed 07/04/2022).
4. The Moscow Mayor's Office has established grants to the capital's medical institutions. – URL: <https://medrussia.org/10889-granti/> (accessed 07/04/2022).
5. Boychenko Yu. Ya., Bударin S. S., Nikonov E. L. Implementation of individual programs to improve the quality of resource management in hospital

organizations of the public health system of Moscow. Vestnik VSHOUZ. – 2017. – № 3. pp. 43-51.

6. Voronina L. P. Financial management of health care institutions / L. P. Voronina // Municipality: economics and management. – 2019. – № 3(28). – S. 57-67.
7. Mezentseva K. N. Analysis of income and expenses of a healthcare institution / K. N. Mezentseva // Youth Innovation Bulletin. – 2022. – Т. 11. – № 1. – S. 52-53.
8. The results of the implementation of the resource management quality standard in the institutions of the state healthcare system of the city of Moscow in 2014–2016 / Yu. Ya. Boychenko, S.S. Bударin, E. L. Nikonov, D. V. Melik-Guseinov // Moscow medicine. – 2017. – № 5(20). – S. 60-67.
9. Order of the Moscow Healthcare Department No. 631 of September 12, 2018 “On the implementation of the quality standard for resource management in medical organizations of the state healthcare system of the city of Moscow”.

Информация об авторах:

Эльбек Юлия Викторовна – научный сотрудник ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», 115088, Россия, г. Москва, Шарикоподшипниковская ул., 9 <http://orcid.org/0000-0001-8397-8327>

Information about authors:

Iuliia V. Elbek – researcher of the State Budgetary Institution "Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department", 9, Sharikopodshipnikovskaya St., Moscow, 115088, Russian Federation, <http://orcid.org/0000-0001-8397-8327>

Для корреспонденции:

Эльбек Юлия Викторовна

Correspondence to:

Iuliia V. Elbek

ElbekYV1@zdrav.mos.ru