

Парушина Н. В., Михеев А. А., Митина Н. И.

ЦИФРОВОЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ АНАЛИЗА И УПРАВЛЕНИЯ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕГИОНА

Парушина Наталья Валерьевна

доктор экономических наук, профессор
Среднерусский институт управления – филиал РАНХиГС (г. Орел,
Россия), профессор кафедры экономики и экономической
безопасности
parushinan@mail.ru
<https://orcid.org/0000-0003-0544-1094>
SPIN 4804-0802

Natalia V. Parushina

Doctor of Economic Sciences, Professor
Central Russian Institute of Management – Branch of RANEPA
(Orel, Russia), Professor of Economics and Economic Security
Department
parushinan@mail.ru
<https://orcid.org/0000-0003-0544-1094>
SPIN 4804-0802

Михеев Алексей Александрович

Среднерусский институт управления – филиал РАНХиГС (г. Орел,
Россия), аспирант кафедры экономики и экономической
безопасности
mikheev-alex@yandex.ru
SPIN 8733-5600

Alexey A. Mikheev

Central Russian Institute of Management – Branch of RANEPA
(Orel, Russia), PhD student of Economics and Economic Security
Department
mikheev-alex@yandex.ru
SPIN 8733-5600

Митина Наталья Ивановна

Среднерусский институт управления – филиал РАНХиГС (г. Орел,
Россия), аспирант кафедры экономики и экономической
безопасности
mystery1806@yandex.ru

Natalia I. Mitina

Central Russian Institute of Management – Branch of RANEPA
(Orel, Russia), PhD student of Economics and Economic Security
Department
mystery1806@yandex.ru

Для принятия управленческих решений в системе здравоохранения необходимо обладать нужными цифровыми сведениями, источниками которых выступают данные управленческого учёта, финансовой отчётности и сведения электронного бюджета учреждений государственной и муниципальной сферы. Цифровая система управления в здравоохранении в настоящее время находится в стадии совершенствования, интегрирует процессы финансирования медицинской деятельности, выполнения национальных проектов, качественного оказания услуг. От своевременного анализа данных финансово-хозяйственной деятельности, получения и использования имущества, формирования и расходования бюджетных и внебюджетных средств зависит эффективность системы управления и состояние региональной экономики. Цель исследования проблематики статьи заключается в применении инструментария анализа и управления финансово-хозяйственной деятельностью учреждений здравоохранения региона, совершенствовании цифрового сопровождения анализа и системы управления в учреждениях здравоохранения. Проведение исследования применения информации, системы показателей, отчётных форм для анализа в качестве инструментов управления финансово-хозяйственной деятельностью учреждений здравоохранения региона предусматривает использование таких методов, как группировки, сравнение, динамические ряды, сопоставление данных, коэффициентный метод. В

To make managerial decisions in the health-care system, it is essential to have the necessary digital information, the sources of which are management accounting data, financial statements and information on electronic budget of the state and municipal institutions. The digital management system in health-care is currently under improvement, integrating the processes of financing medical activities, implementing national projects, and providing high-quality services. The effectiveness of management system and the state of regional economy depend on the timely analysis of financial and economic activity data, the receipt and use of property, formation and expenditure of budgetary and extra-budgetary funds. The purpose of the research is to apply tools for analyzing and managing financial and economic activities of health-care institutions in the region, improving digital support for analysis and management systems in health-care institutions. Conducting a study of the information use, indicators system, reporting forms for analysis as tools for managing financial and economic activities of health-care institutions in the region involves the use of such methods as: grouping, comparison, dynamic series, data comparison, coefficient method. As a result of the research, the state of the problem development of using analytical tools in management of financial and economic

результате проведённого исследования дана оценка состояния разработанности проблемы применения инструментария анализа в управлении финансово-хозяйственной деятельностью учреждений здравоохранения. Проанализированы показатели сферы здравоохранения, которые свидетельствуют о необходимости развития данной сферы и цифровизации процессов. Дана оценка состояния финансово-хозяйственной деятельности учреждения здравоохранения на основе финансовых отчётов и планов финансово-хозяйственной деятельности. Сформулированы предложения для цифрового сопровождения анализа и системы управления в учреждениях здравоохранения.

Ключевые слова: бюджет, медицинские услуги, доходы и расходы, финансовые результаты, управленческий учёт, имущество, электронный бюджет, закупки.

Вклад авторов: все авторы внесли равный вклад в проведение исследования и написание статьи; выразили согласие нести публичную ответственность за все аспекты работы, связанные с точностью или достоверностью любой части рукописи; одобрили финальную версию статьи перед публикацией.

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов, требующего раскрытия в данной статье.

Для цитирования: Парушина Н. В., Михеев А. А., Митина Н. И. Цифровой инструментарий анализа и управления финансово-хозяйственной деятельностью учреждений здравоохранения региона // Форпост науки. – 2024. – Том 18, № 4. – С. 63-74 – <https://doi.org/10.22394/sp244.08>. – EDN PZDY0Y

activities of health-care institutions is assessed. The indicators of health-care sector are analyzed, which indicate the need for the development and digitalization of the processes in this sphere. The state of financial and economic activity of a healthcare institution is assessed on the basis of financial reports and plans of financial and economic activity. Proposals were formulated for digital support of analysis and management systems in health-care institutions.

Keywords: budget, medical services, income and expenses, financial results, management accounting, property, electronic budget, procurement.

Authors' contribution: All authors contributed equally to the research and writing; agreed to be publicly responsible for all aspects of the work related to the accuracy or integrity of any part of the manuscript; approved the final version of the article before publication.

Conflict of interest: The authors declare no conflict of interest requiring disclosure in this article.

For citation: Parushina N. V., Mikheev A. A., Mitina N. I. Digital Analysis and Management Tools of Financial and Economic Activities of Health-Care Agencies in the Region. *Science Outpost*. 2024; 18 (4): 63-74. Available at: <https://www.elibrary.ru/PZDY0Y>. <https://doi.org/10.22394/sp244.08>.

Введение

Сфера здравоохранения аналогично другим отраслям экономики на федеральном и региональном уровнях претерпевает цифровые трансформации. Преобразования осуществляются в соответствии со стратегическими документами и проектами по цифровизации здравоохранения и переводу медицинских услуг в автоматизированный формат. Информационные системы в управлении организациями здравоохранения уже позволяют осуществлять заполнение цифрового контура пациентов, осуществлять формирование заказов и выделение льготных лекарственных препаратов отдельным категориям населения, составлять и представлять управленческие отчёты в электронном формате, проводить мониторинг медицинской деятельности на всех уровнях. Многоаспектность и многовариантность финансово-хозяйственной деятельности учреждений сферы здравоохранения требует создания единой цифровой архитектуры информационной среды или платформы в медицине. И основная роль в этой архитектуре отводится управлению финансово-хозяйственной деятельностью организаций здравоохранения, которое обеспечивает устойчивость развития организаций, доступность и прозрачность оказания медицинских услуг, устранение недостатков и повышение качества менеджмента. Проблемы, которые касаются цифровых преобразований в здравоохранении, связаны в настоящее время с отсутствием цифровых приложений, с большим объёмом ручных операций, с функционированием разных ресурсов на федеральном и региональном уровнях. Все эти проблемы на данный момент находят решение в деятельности учреждений здравоохранения, тем самым повышают достоверность отчетных данных в управленческой и финансовой документации. Именно финансовая и управленческая отчетность являются тем цифровым инструментом, который позволяет принимать обоснованные управленческие решения, оперируя показателями финансово-хозяйственной деятельности и применяя инструментарий анализа и менеджмента.

Цель исследования проблематики статьи заключается в применении инструментария анализа и управления финансово-хозяйственной деятельностью учреждений здравоохранения региона, в совершенствовании цифрового сопровождения анализа и системы управления в учреждениях здравоохранения.

Степень разработанности проблемы в литературных источниках.

Актуальность вопросов цифровизации и применения цифровых инструментов в отрасли здравоохранения обусловлена важностью исследования таких вопросов, как применение электронного документооборота и информационных баз для составления управленческих отчётов, представления отчётных данных, контроля бюджетных расходов и мониторинга выполнения планов финансово-хозяйственной деятельности.

Цифровое здравоохранение представляется как единая информационная платформа за счёт интеграции сервисов и систем на единой национальной платформе здравоохранения. Оно будет совмещать медицинскую диагностику, лечение, обеспечение медицинскими препаратами и пациентов медицинской помощью и одновременно анализ финансово-хозяйственной деятельности по всем кодам финансового обеспечения для управления показателями государственного задания и плана финансово-хозяйственной деятельности, доходами и расходами бюджета.

Концептуальные проблемы цифрового здравоохранения рассматривают авторы Е. Д. Боева [2], Л. Р. Клебанов [6], Н. А. Симченко [17], Т. С. Филь [20], Я. А. Шабанова [21].

Важность наличия инвестиционных ресурсов в систему здравоохранения подчёркивают в публикациях авторы А. О. Гомалеев [3], В. В. Матвеев [7], В. А. Плотноков [13]. Источниками получения финансового обеспечения являются доходы бюджета, приносящая доход деятельность, гранты и субсидии на осуществление целевых программ оказания медицинской помощи и услуг. В этой связи авторы обращают внимание на анализ и оценку результатов финансово-хозяйственной деятельности учреждений здравоохранения со стороны исполнения бюджетных обязательств и целевого расходования выделенных финансовых ресурсов на осуществление управленческой деятельности. Финансовые аспекты и информационное обеспечение учёта, анализа и контроля деятельности учреждений здравоохранения рассматривают в публикациях такие авторы, как Е. А. Боброва [1], А. М. Измайлов [5], О.Н. Марганова [8], А. В. Пичушкин [12]. Формирование финансовой политики и разработка финансовой стратегии на основе управления доходами и расходами для повышения эффективности системы здравоохранения являются первостепенными элементами финансового механизма, обеспечивающего выполнение государственных программ в здравоохранении [11; 15; 18; 19].

Внедрение новых информационных сервисов, развитие цифровых систем сбора, группировки и обобщения данных о показателях финансово-хозяйственной деятельности медицинских учреждений требует кадрового обеспечения выполнения трудовых функций. В этой связи ряд работ посвящён трудовым ресурсам, кадровому потенциалу, кадровому дефициту в системе здравоохранения. Данная проблема касается не только врачей, медицинского персонала, но и экономистов, менеджеров, аналитиков и бухгалтеров, которые также работают в этих структурах [4; 9; 10; 14].

Публикации в зарубежных журналах также рассматривают состояние и проблемы цифровых инноваций в здравоохранении, важность внедрения и использования цифровых платформ [22], необходимость проведения анализа достижений целевых показателей региональных систем здравоохранения [23], влияние экологической, социальной и управленческой деятельности на финансовые показатели сектора здравоохранения [24], исторические аспекты эффективного развития системы оказания социальной помощи нуждающимся гражданам [25].

Материалы и методы исследования

Цифровой инструментарий развития системы здравоохранения предусматривает реализацию межведомственных проектов и стратегических инициатив.

В числе важных межведомственных проектов можно выделить следующие:

- «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)»;
- «Медицинские платформенные решения федерального уровня (ВИМИС)».

Стратегическими инициативами являются:

- «Национальная цифровая платформа «Здоровье»;
- «Персональные медицинские помощники».

На реализацию этих проектов и инициатив предусмотрено финансирование, что также находит отражение в управленческих отчётах и финансовых документах.

Цифровые инструменты финансового обеспечения хозяйственной деятельности формируются на платформах «Электронный бюджет», «Госзакупки», «Электронная информация о государственных (муниципальных) учреждениях».

Проведение исследования применения информации, системы показателей, отчётных форм для анализа в качестве инструментов управления финансово-хозяйственной деятельностью учреждений здравоохранения региона предусматривает использование таких методов, как группировки, сравнение, динамические ряды, сопоставление данных, коэффициентный метод. Источниками информации являются статические данные единой ведомственной базы ЕМИСС, цифры статического ресурса Министерства финансов РФ, данные финансовой отчётности учреждения здравоохранения, которое оказывает полный спектр медицинских услуг и получает финансирование из всех источников.

Результаты исследования и их обсуждение

Сфера здравоохранения представлена данными о количестве медицинских учреждений, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных, амбулаторно-поликлинических условиях и в

случае оказания скорой медицинской помощи. Цифровой формат данных о сети и деятельности медицинских организаций можно получить из статистических материалов единой межведомственной базы ЕМИСС¹. Данная платформа отражает группировку данных на конкретную дату на основании официальных статистических форм отчетности (таблица 1). Для того чтобы получить расширенную группировку информации, нужно воспользоваться показателями Росстата, Министерства здравоохранения РФ, Министерства финансов РФ, что значительно усложняет процедуру сбора и группировки информации для анализа и является, пожалуй, одной из основных проблем платформенных решений в цифровом здравоохранении [16; 26].

Таблица 1 – Сеть и деятельность медицинских организаций, единиц

<i>Регионы ЦФО</i>	<i>Число больничных учреждений</i>	<i>Число амбулаторно- поликлинических учреждений</i>	<i>Число дневных стационаров</i>	<i>Число станций отделений скорой медицинской помощи</i>
Российская Федерация	5 705	3 255	9 128	2 933
Центральный федеральный округ	1 378	1 064	2 237	666
Белгородская область	54	16	73	41
Брянская область	60	22	126	40
Владимирская область	68	30	140	40
Воронежская область	72	31	112	86
Ивановская область	54	12	54	26
Калужская область	42	14	75	34
Костромская область	48	15	81	25
Курская область	50	14	105	39
Липецкая область	51	21	92	27
Московская область	226	153	463	81
Орловская область	42	19	56	31
Рязанская область	63	22	87	26
Смоленская область	47	20	61	34
Тамбовская область	55	13	85	26
Тверская область	81	25	123	37
Тульская область	95	38	127	33
Ярославская область	73	30	92	39
г. Москва	197	569	285	1

Источник: данные представлены на основании Единой межведомственной информационно-статистической системы ЕМИСС

В таблице 1 приведена информация о сети и деятельности медицинских организаций в России и регионах Центрального федерального округа. Следует обратить внимание на такую тенденцию, что самое большое количество занимают дневные стационары. В настоящее время их насчитывается 9 128 единиц, в то время как больниц работает 5 705 учреждений. В ЦФО дневных стационаров в 2 раза больше, чем больничных учреждений.

В Орловской области функционирует 42 больничных учреждения, 19 амбулаторно-поликлинических учреждений, 56 дневных стационаров, 31 станция отделений скорой медицинской помощи.

Самое большое количество койко-мест развернуто, соответственно, в больницах (таблица 2). По России их 1 250 120 единиц, что практически в 5 раз больше, чем дневных стационарных коек. В ЦФО число больничных коек в 6,5 раз больше, чем мест для пациентов в дневных стационарах. Сведения по числу пролеченных больных на профпатологических койках, как видно из данных таблицы, собираются не по всем регионам ЦФО, что затрудняет возможность проведения комплексного анализа.

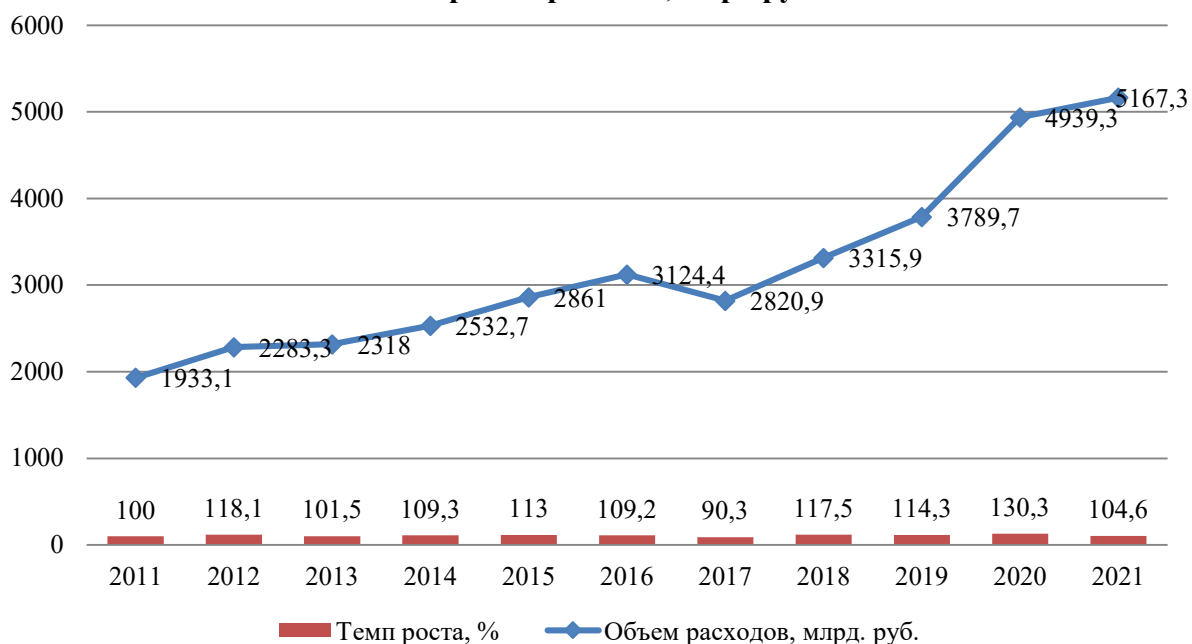
Такое большое количество развернутых мест для оказания неотложной и плановой медицинской помощи гражданам диктует необходимость выделения большего объема финансирования на оказание медицинских услуг, что отражено на рисунке 1. На рисунке приведена ежегодная информация об исполнении консолидированного бюджета Российской Федерации и государственных внебюджетных фондов по России в млрд руб. Данные получены на основе информации с сайта Министерства финансов РФ. Для наглядности проведения анализа построен динамический ряд и рассчитаны цепные темпы роста объема финансирования расходов в сфере медицины.

¹ Единая межведомственная информационно – статистическая система ЕМИСС. <https://fedstat.ru/organizations/>

Таблица 2 – Количество коек пациентов в сети медицинских организаций, единиц

Регионы ЦФО	Число больничных коек	Число амбулаторно- поликлинических учреждений	Число мест в дневных стационарах	Число пролеченных больных на профпатологиче- ских койках
Российская Федерация	1 250 120	3 255	219 690	30 890
Центральный федеральный округ	331 550	1 064	51 598	5 707
Белгородская область	12 356	16	3 029	-
Брянская область	11 492	22	2 577	-
Владимирская область	10 614	30	2 846	-
Воронежская область	18 971	31	3 870	654
Ивановская область	10 737	12	2 973	169
Калужская область	9 094	14	1 620	10
Костромская область	6 360	15	1 243	-
Курская область	9 540	14	1 713	536
Липецкая область	11 213	21	2 500	-
Московская область	50 996	153	8 131	435
Орловская область	7 735	19	1 097	-
Рязанская область	11 203	22	1 908	621
Смоленская область	10 256	20	1 441	452
Тамбовская область	10 340	13	1 770	-
Тверская область	13 281	25	2 596	553
Тульская область	15 792	38	2 600	767
Ярославская область	13 167	30	2 161	790
г. Москва	98 403	569	7 523	723

Объём расходов консолидированного бюджета Российской Федерации и государственных внебюджетных фондов на здравоохранение, млрд руб.



Источник: Составлено авторами с использованием информации Министерства финансов РФ. – URL: https://minfin.gov.ru/ru/statistics/conbud/execute?id_57=93449-kratkaya_ezhegodnaya_informatsiya_ob_ispolnenii_konsolidirovannogo_byudzheta_rossiiskoi_federatsii_i_gosudarstvennykh_vnebyudzhetykh_fondov_mlr_d_rub.

Рисунок 1 – Ежегодная информация об исполнении консолидированного бюджета Российской Федерации и государственных внебюджетных фондов (млрд руб.)

Как видно, за последние 10 лет расходы на медицину выросли практически в 3 раза. Хотя по сравнению с годом пандемии темпы роста объёмов финансирования системы здравоохранения были гораздо выше, и составляли: в 2018 году – 117, 5%, в 2019 году – 114,3 %, в 2020 году – 130,3 %, в 2021 году – 104,6 %. Причём следует отметить одну из проблем получения статистических данных, которая сохраняется до сих пор, – это отставание получения оперативной информации об объёмах финансирования расходов государственного бюджета.

Эффективность функционирования финансово-хозяйственной деятельности учреждений здравоохранения и качество оказываемых услуг зависят от состояния и объёмов финансирования организаций данной сферы, несмотря на то что медицинские учреждения получают финансирование от приносящей доход деятельности по кодам финансового обеспечения. Имея в наличии данные о финансово-хозяйственной деятельности, можно провести анализ и обосновать управленческие решения, которые связаны с получением государственных субсидий на расширение деятельности, закупку медицинского оборудования, увеличение коечного фонда, осуществление научно-исследовательских работ и проектов в здравоохранении. Информацию для проведения анализа финансово-хозяйственной деятельностью учреждений здравоохранения региона можно получить из данных плана финансово-хозяйственной деятельности и отчётных форм финансовой отчётности. Рассмотрим особенности применения аналитического инструментария для оценки доходов и расходов, имущества, источников финансирования на примере деятельности учреждения здравоохранения, оказывающего весь спектр медицинских услуг. Сведения для анализа формируются в цифровой среде электронного бюджета и сайта учреждений бюджетной сферы.

Учреждение здравоохранения является некоммерческой организацией, выполняет государственное задание по показателям объёма, качества и видов оказываемых медицинских услуг, отчитывается о выполнении плана финансово-хозяйственной деятельности, контролирует кассовое исполнение доходов и законное осуществление расходов. На основе отчётных данных принимаются управленческие решения. Учреждения здравоохранения оказывают следующие услуги по оказанию медицинской помощи: доврачебная, стационарная, амбулаторно-поликлиническая, специализированная медицинская помощь. Они также могут оказывать платные медицинские услуги населению. Виды деятельности и финансирование доходов и расходов медицинских учреждений осуществляется в рамках бюджетного и внебюджетного финансового обеспечения. Следовательно, учреждение должно вести раздельный учёт доходов и расходов и формировать финансовый результат. Вести раздельный учёт нужно для того, чтобы можно было проанализировать источники финансирования и объём расходов учреждения в зависимости от поступающих из бюджета и иных источников средств. Такой механизм управления позволяет разделить финансовые потоки, проконтролировать операции и проанализировать полученный эффект от бюджетной и внебюджетной деятельности. Учреждение здравоохранения обязано каждый год публиковать отчёты по использованию вверенного ему имущества, что находит отражение в цифровом формате в реестре федерального имущества.

Финансирование учреждения здравоохранения осуществляется на основе федеральных нормативов и нормативов соответствующего региона, в котором это учреждение осуществляет деятельность. Данные нормативы определяются по каждому типу, виду и категории бюджетного учреждения.

Применение цифрового инструментария учёта и анализа финансовых операций в учреждениях здравоохранения обеспечивают следующие специалисты: главный бухгалтер, экономист. В учреждении может быть введена должность внутреннего контролёра для проверки финансовых операций, финансово-хозяйственной деятельности, информационного обеспечения процессов учёта и налогообложения финансовых операций, заполнения сведений электронного бюджета и казначейства.

Главный бухгалтер отвечает за постановку и ведение бухгалтерского учёта. В подчинении у главного бухгалтера находятся работники бухгалтерии, которые несут ответственность за ведение бухгалтерского учёта отдельных участков (расчётных операций, учёт имущества, материальных ценностей, затрат). Они обязаны обеспечить ведение раздельного управленческого учёта финансово-хозяйственных операций.

Экономист отвечает за планирование показателей деятельности больницы (койко-дни больных, посещения больных, число пролеченных больных), за расчёт расходов на содержание учреждения; ежемесячно составляет и предоставляет экономические и статистические отчёты как по отдельным, так и по суммарным показателям доходов и расходов; производит расчёты и отчёты по целевым федеральным и региональным программам.

Учреждение здравоохранения утверждает показатели, разрабатывает годовые, месячные планы хозяйственной деятельности в целом и по отделениям. Все отделения руководствуются приказами и указаниями руководителя учреждения. На результатах реализации планов основан контроль и оценка эффективности управления больницей. Процедура планирования деятельности учреждения здравоохранения является неотъемлемой частью процедуры бюджетирования.

Для проведения анализа показателей финансово-хозяйственной деятельности учреждения здравоохранения составим таблицу 3 на основе данных бухгалтерского баланса и отчёта о финансовых результатах за 2021–2023 годы. С помощью расчёта основных экономических показателей деятельности можно сделать вывод об эффективности функционирования учреждения.

Данные, которые представлены в таблице 3, получены из цифровой базы «Электронный бюджет». Они могут быть обобщены в цифровой экосреде бюджетного учреждения с применением автоматизированного управленческого программного обеспечения на базе 1С.

Таблица 3 – Финансово-экономические показатели деятельности учреждения здравоохранения

<i>Показатели</i>	<i>2021 год</i>	<i>2022 год</i>	<i>2023 год</i>	<i>Абсолютное отклонение</i>		<i>Темп роста, %</i>	
				<i>2022 года от 2021 года</i>	<i>2023 года от 2022 года</i>	<i>2022 года к 2021 году</i>	<i>2023 года к 2022 году</i>
Доходы, тыс. руб., в т.ч.	1678722	1813044	2068524	134322	255480	108,00	114,09
От собственности	7746	7758	2109	12	-5649	100,15	27,18
От оказания платных услуг	1002966	1312782	1966453	309816	653671	130,89	149,79
От штрафов и др. сумм принудительного характера	-	152	-	152	-152	100,00	0,00
Прочие, в т. ч.	5562899	660251	568992	-4902648	-91259	11,87	86,18
От реализации активов	-4894889	-167899	-469030	4726990	-301131	3,43	279,35
Расходы, тыс. руб., в т. ч.	1905473	2053858	2209856	148385	155998	107,79	107,60
Оплата труда и начисления на ОТ	889395	967722	1085105	78327	117383	108,81	112,13
Приобретение работ, услуг	177530	230170	190718	52640	-39452	129,65	82,86
По операциям с активами	715138	770947	878684	55809	107737	107,80	113,97
Расходы будущих периодов	515	756	4230	241	3474	146,80	559,52
Прочие	122895	84263	51118	-38632	-33145	68,57	60,66
Чистый операционный результат, тыс. руб.	-226751	-240814	-141332	-14063	99482	106,20	58,69
Среднесписочная численность персонала, чел.	1700	1710	1721	10	11	100,59	100,64
Среднемесячная зарплата, тыс. руб.	45,88	47,10	48,55	1,22	1,45	102,66	103,08
Производительность труда по оказанию платных услуг, руб./чел.	589,98	767,71	1142,62	177,73	374,91	130,12	148,84

Источник: составлено авторами с использованием информации единого портала бюджетной системы РФ «Электронный бюджет»

Анализ показателей таблицы отображает, что общая величина доходов учреждения растёт с каждым годом. Так, в 2022 году произошло увеличение на 134 322 тыс. руб. по сравнению с 2021 годом (8 % в относительном выражении); в 2023 году – на 255 480 тыс. руб. по сравнению с 2022 годом (14 % в относительном выражении). Рост данного показателя свидетельствует о наращивании объёмов деятельности учреждения. При этом доходы больницы в 2022 и 2023 годах формируются главным образом из доходов от оказания платных медицинских услуг – 1 312 782 тыс. руб. и 1 966 453 тыс. руб., тогда как в 2021 году наибольшей статьёй доходов явились прочие доходы, в т. ч. субсидии.

Расходы больницы также растут на протяжении анализируемого периода: на 148 385 тыс. руб. по сравнению с 2021 годом (7,79 % в относительном выражении); на 155 998 тыс. руб. в 2023 году по сравнению с 2022 годом (7,6 % в относительном выражении). Так, расходы больницы формируются главным образом из затрат и отчислений на оплату труда, при этом увеличиваясь на 78 327 тыс. руб. в 2022 году и на 117 383 тыс. руб. в 2023 году (8,8 % и 12,13 %). Следует отметить, что чистый операционный результат от деятельности больницы имеет отрицательные значения в течение трех лет, что связано с превышением расходов больницы над доходами.

Так, в 2022 году произошло снижение на 14 063 тыс. руб., в 2023 – увеличение на 99 482 тыс. руб. (41,31 %), при этом значение 2023 года составило 141 332 тыс. руб.

Также следует отметить положительные моменты, рост таких показателей, как среднесписочная численность персонала и среднемесячная заработная плата.

В отдельном анализе нуждаются показатели, характеризующие финансовое положение учреждения здравоохранения, которые включают информацию о составе и структуре активов и обязательств учреждения. Данный анализ необходим не только для того, чтобы знать, в каком положении находится больница на тот или иной отрезок времени, но и для эффективного управления с целью обеспечения финансовой устойчивости. Данные для анализа представлены в таблице 4 и 5. Эти данные получены из финансовых отчётов и управленческого учёта. Они позволяют более подробно проанализировать имущественное положение и наличие активов и источников их формирования для управления имуществом.

Рассмотрим данные таблицы 4.

Таблица 4 – Анализ активов учреждения здравоохранения

Показатели	Сумма, тыс. руб.			Отклонение 2022 года от 2021 года	Отклонение 2023 года от 2022 года
	2021 год	2022 год	2023 год		
Всего активы, в т.ч.:	489 710	523 785	598 185	34 075	74 400
Нефинансовые активы, из них	7 396 424	7 358 739	7 684 391	-37 685	325 652
Основные средства (балансовая стоимость)	523 0640	5 444 798	6 082 595	214 158	637 797
Амортизация основных средств	292 7535	3 191 750	3 447 620	264 215	255 870
Нематериальные активы	25 748	25 748	25 748	-	-
Амортизация нематериальных активов	25 748	25 748	25 748	-	-
Непроизводственные активы	491 7922	491 7922	4 833 212	-	-84 710
Материальные запасы	175 179	187 702	216 074	12 523	28 372
Затраты на изготовление готовой продукции, работ, услуг	217	66	129	-151	63
Финансовые активы, из них:	-690 6713	-683 4954	-708 6206	71 759	-251 252
Денежные средства	101 760	125 659	137 015	23 899	11 356
Расчёты по доходам	68 573	67 585	96 207	-988	28 622
Расчёты по авансам выданным	394	171	227	-223	56
Расчёты по ущербу и иным доходам	215	113	0,99	-102	-112
Прочие расчёты	-708 4556	-704 2655	-732 7538	41 901	-284 883
Расчёты по платежам в бюджет	6901	141 73	7882	7272	-6291

Источник: составлено авторами с использованием информации единого портала бюджетной системы РФ «Электронный бюджет»

На основании представленных данных можно сделать вывод, что наибольший размер в структуре активов учреждения на протяжении анализируемого периода приходится на нефинансовые активы. Так, в 2021 году их стоимость составляла 7 396 424 тыс. руб., в 2022 году произошло снижение на 37 685 тыс. руб., однако к 2023 году произошло увеличение на 325 652 тыс. руб. Следует отметить, что нефинансовые активы больницы формируются главным образом за счёт основных средств, балансовая стоимость которых с каждым годом растёт.

Финансовые активы больницы имеют отрицательное значение на протяжении анализируемого периода в связи с тем, что статья «прочие расчёты с дебиторами» имеет отрицательное значение и тенденцию снижения в 2023 году. Так, если в 2021 году значение данной статьи равнялось -7 084 556 тыс. руб., то к 2023 году уже -7 327 538 тыс. руб., что является негативной тенденцией, так как высокая доля дебиторской задолженности приводит к рискам утраты финансовой устойчивости учреждения. Кроме того, возрастает угроза увеличения просроченной задолженности, которая затрудняет возвращение средств учреждения в общий оборот.

Наибольшее положительное значение финансовых активов занимают денежные средства, что является положительной тенденцией, поскольку денежные средства являются наиболее востребованным источником покрытия срочных обязательств.

Таким образом, в рамках анализируемого периода на конец 2022 года общая стоимость активов возросла на 34 075 тыс. руб., на конец 2023 года – на 74 400 тыс. руб.

Далее проанализируем динамику пассивов учреждения здравоохранения (табл.5).

Таблица 5 – Анализ пассивов учреждения здравоохранения

<i>Показатели</i>	<i>Сумма, тыс. руб.</i>			<i>Отклонение 2022 года от 2021 года</i>	<i>Отклонение 2023 года от 2022 года</i>
	<i>2021 год</i>	<i>2022 год</i>	<i>2023 год</i>		
Всего пассивы, в т. ч.	489710	523785	598185	34075	74400
Обязательства, из них	163209	197556	201384	34347	3828
Расчёты по принятым обязательствам	81488	109722	106451	28234	-3271
Расчёты по платежам в бюджет	23981	530	2654	-23451	2124
Прочие расчёты с кредиторами	33738	42332	47215	8594	4883
Расчёты по доходам	24002	44972	45064	20970	92
Финансовый результат	326501	326229	396801	-272	70572

Источник: составлено авторами с использованием информации единого портала бюджетной системы РФ «Электронный бюджет»

На основании представленных в таблице 5 данных можно сделать вывод о росте общей стоимости пассивов больницы на 34 075 тыс. руб. в 2022 году по сравнению с 2021 годом и на 74 400 тыс. руб. в 2023 году по сравнению с 2022 годом. Так, пассивы больницы формируются главным образом за счёт статьи «финансовый результат экономического субъекта», которая имеет тенденцию к снижению в 2022 году (на 272 тыс. руб.) и к росту в 2023 году (на 70 572 тыс. руб.). Кроме того, следует отметить высокое значение обязательств: увеличение с 163 209 тыс. руб. в 2021 году до 201 384 тыс. руб. в 2023 году.

Выводы и предложения

Таким образом, можно сделать вывод, что в учреждении имеет место быть политика привлечения финансовых ресурсов из внешних источников, что не всегда благоприятно сказывается на развитии деятельности хозяйствующего субъекта, так как влечёт за собой риски снижения способности к самофинансированию способности расчёта по постоянно растущим обязательствам. Однако учитывая специфику бюджетной отрасли, данное положение является вполне удовлетворительным.

Аналогичные инструменты анализа и управления на основании данных финансовых отчётов учреждений бюджетной отрасли могут применять и другие организации для того, чтобы сформулировать общие выводы о результатах финансово-хозяйственной деятельности, изучить имущество по видам и источники формирования имущества, которые формируются из бюджетных и внебюджетных поступлений. Причём следует отметить, что планы финансово-хозяйственной деятельности учреждений и финансовые отчёты должны раскрывать информацию по видам финансового обеспечения и получения субсидий из различных бюджетов. Также должна раскрываться и внебюджетная деятельность учреждений здравоохранения, чтобы посмотреть, насколько организация себя обеспечивает и может создать комфортные условия для пациентов. Безусловно, важны данные управленческого учёта, которые смогут в аналитике отразить финансовые и нефинансовые операции, продемонстрировать порядок формирования финансовых показателей и эффективность финансово-хозяйственной деятельности как за счёт получения бюджетных денег, так и внебюджетных средств.

Проведённое исследование и изучение документов позволило сформулировать предложения для цифрового сопровождения анализа и системы управления в учреждениях здравоохранения:

- совершенствование программного обеспечения 1С для возможности проведения анализа управленческого учёта по всем видам финансово-хозяйственных операций в учреждении;
- структурирование пояснительной записки к финансовым отчётам, для раскрытия подробной информации о выполнении плановых показателей и отклонении фактических значений показателей от планов и нормативов;
- проведение анализа показателей финансово-хозяйственной деятельности по видам финансового обеспечения и относительно плановых значений показателей на текущий год, возможности совершения расходов за счёт полученных из бюджета или заработанных средств;
- дальнейшая интеграция учётно-информационной системы анализа и управления финансово-хозяйственной деятельностью учреждений здравоохранения в цифровую экосреду медицинских организаций для получения нужных данных о формировании и исполнении бюджета, проведении закупок, целевом использовании полученных доходов и совершённых расходов.

Совершенствование цифрового инструментария анализа и управления финансово-хозяйственной деятельностью учреждений здравоохранения региона следует осуществлять в ракурсе цифровизации системы здравоохранения на региональном уровне для исполнения показателей национальных проектов и региональных программ.

Список источников

1. Боброва Е. А. Развитие малого и среднего бизнеса на региональном уровне: управленческие и финансовые инструменты / Е. А. Боброва, Е. А. Сотникова // *Среднерусский вестник общественных наук*. – 2023. – Т. 18, № 4. – С. 178-200. – DOI: 10.22394/2071-2367-2023-18-4-178-200. – EDN: COABZO
2. Боева Е. Д. Цифровая медицина и цифровое здравоохранение. Достигнутые результаты и перспективы развития / Е. Д. Боева // *Инновации, технологии и бизнес*. – 2021. – № 2(10). – С. 30-34. – EDN: ULSDOG
3. Гомалеев А. О. Инвестиционная деятельность как фактор развития учреждений здравоохранения (на примере ЧУЗ "Больница "РЖД-Медицина" им. К.Э. Циолковского г. Калуга") / А. О. Гомалеев, А. К. Гаспарян // *Актуальные вопросы современной экономики*. – 2021. – № 5. – С. 407-411. – EDN: CZARQO
4. Звягинцева Ю. А. Предпосылки использования технологий искусственного интеллекта в государственном управлении / Ю. А. Звягинцева // *Образование и наука без границ: фундаментальные и прикладные исследования*. – 2024. – № 19. – С. 24-29. – DOI: 10.36683/FP-19/24-29. – EDN: HDJKLI
5. Измайлов А. М. Маркетинговые программы современных фармацевтических предприятий / А. М. Измайлов, Г. В. Астратова, А. П. Островский // *Экономическая среда*. – 2024. – Т. 13, № 2. – С. 79-87. DOI: 10.36683/ee242.79-87. – EDN: ZJWHQD
6. Клебанов Л. Р. Цифровое здравоохранение, пандемия COVID-19 и проблемы кибербезопасности / Л. Р. Клебанов, С. В. Полубинская // *Вестник Томского государственного университета*. – 2021. – № 468. – С. 243-252. DOI: 10.17223/15617793/468/28. – EDN: QGVUKW
7. Матвеев В. В. Реструктуризация инвестиционного капитала в управлении риском финансового левериджа предпринимательских структур / В. В. Матвеев // *Среднерусский вестник общественных наук*. – 2023. – Т. 18, № 5. – С. 172-191. DOI: 10.22394/2071-2367-2023-18-5-172-191. – EDN: PUNBJF
8. Марганова О. Н. Информационные технологии как инструмент управления проектами в цифровой экономике / О. Н. Марганова, А. Г. Семин, А. В. Коськин // *Образование и наука без границ: фундаментальные и прикладные исследования*. – 2024. – № 19. – С. 63-68. DOI: 10.36683/FP-19/63-68. – EDN: FQAAZU
9. Методологические подходы к развитию механизма управления стратегическими человеческими ресурсами в эпоху цифровизации / Н. А. Лытнева, А. В. Полянин, О. А. Коргина [и др.]. – Орел: Среднерусский институт управления – филиал РАНХиГС, 2021. – 240 с. ISBN: 978-5-93179-683-3. – EDN: GDFWML
10. Парушина Н. В. Анализ состояния и тенденций изменения трудовых ресурсов в сфере регионального здравоохранения / Н. В. Парушина, А. А. Михеев // *Образование и наука без границ: фундаментальные и прикладные исследования*. – 2024. – № 19. – С. 12-17. DOI: 10.36683/FP-19/12-17. – EDN: APAPWL
11. Парушина Н. В. Система показателей затрат и финансовых результатов в концепции бережливого учета и менеджмента / Н. В. Парушина, Н. А. Лытнева // *Фундаментальные исследования*. – 2016. – № 12-1. – С. 202-206. – EDN: XEUESP
12. Пичушкин А. В. Финансово-хозяйственная деятельность учреждений здравоохранения: случаи из практики / А. В. Пичушкин // *Бюджетный учет*. – 2022. – № 1(205). – С. 30-34. – EDN: XCMCXG
13. Плотников В. А. Перспективы цифровизации процессов государственного управления / В. А. Плотников, А. В. Маслюк // *Управленческое консультирование*. – 2022. – № 3(159). – С. 87-94. DOI: 10.22394/1726-1139-2022-3-87-94. – EDN: KTZJNA
14. Развитие системы кадрового менеджмента как функциональной сферы деятельности экономических субъектов / И. Л. Авдеева, Ю. Е. Александрович, Л. Л. Алехина [и др.]; Под общ. редакцией Н.А. Лытневой. – Орёл: Среднерусский институт управления – филиал РАНХиГС, 2023. – 324 с. ISBN: 978-5-93179-769-4. – EDN: TJBPLM
15. Рудакова О. В. Формирование бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования (на примере Тверского ФОМС) / О. В. Рудакова, И. В. Макунина, А. В. Гусева // *Экономическая среда*. – 2024. – Т. 13, № 2. – С. 99-106. DOI: 10.36683/ee242.99-106. – EDN: ZVBPSD
16. Симченко Н. А. Проблемы регулирования электронных муниципальных услуг в моногородах России / Н. А. Симченко, А. К. Шелковникова // *Экономическая среда*. – 2024. – Т. 13, № 3. – С. 4-10. DOI: 10.36683/ee243.4-10. – EDN: UEWXUS
17. Симченко Н. А. Институциональные вызовы развития цифровой экономики в России / Н. А. Симченко, Е. С. Нестеренко // *Ученые записки Крымского федерального университета имени В.И. Вернадского. Экономика и управление*. – 2017. – Т. 3(69), № 3. – С. 108-114. – EDN: XUZVED
18. Управление государственными и корпоративными финансами для обеспечения финансовой стабильности и экономической безопасности в условиях риска и неопределенности / Ю. Ф. Аношина, С. А. Долгова, Н. А. Кулагина [и др.]. – Орел: Среднерусский институт управления – филиал РАНХиГС, 2023. – 276 с. ISBN: 978-5-93179-777-9. – EDN: YDZHSN
19. Устойчивое развитие промышленности в условиях цифровой поляризации / Н. А. Симченко, Р. Р. Тимиргазеева, С. Ю. Цехла [и др.]. – Севастополь: Филиал МГУ в г. Севастополе, 2022. – 242 с. DOI: 10.35103/SMSU.2022.12.45.001. – ISBN: 978-5-907330-91-7. – EDN: HJDRTF
20. Филь Т. С. Цифровое здравоохранение в Российской Федерации: текущий этап трансформации / Т. С. Филь // *Вестник Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова*. – 2022. – Т. 14, № 1. – С. 39-50. DOI: 10.17816/mechnikov101609. – EDN: YUCKQO

21. Шабанова Я. А. Цифровое здравоохранение / Я. А. Шабанова, Л. П. Кириченко // *Человек. Социум. Общество*. – 2024. – № 7. – С. 195-201. – EDN: BWODZW
22. Antoniadou Ch. The year in cardiovascular medicine 2020: digital health and innovation / Ch. Antoniadou, F. W. Asselbergs, P. Vardas // *Russian Journal of Cardiology*. – 2021. – Vol. 26, No. 3. – P. 114-124. DOI: 10.15829/1560-4071-2021-4425. – EDN: DKPWNJ
23. Development of State Digital Platforms: A Methodological Toolkit for Analysing the Attainment of Regional Health Care Systems' Target Indicators / N. Yashina, O. Kashina, K. Yashin [et al.] // *International Journal of Technology*. – 2023. – Vol. 14, No. 8. – P. 1728. DOI: 10.14716/ijtech.v14i8.6844. – EDN: HEERRI
24. Impact of Environmental, Social, and Governance Activities on the Financial Performance of Indian Health Care Sector Firms: Using Competition as a Moderator / B. Agarwal, R. S. Gautam, P. Jain [et al.] // *Journal of Risk and Financial Management*. – 2023. – Vol. 16, No. 2. – P. 109. DOI: 10.3390/jrfm16020109. – EDN: OOXDQQ
25. Merkulov, P. A. Development of the social assistance system in the Russian Empire during the First World War / P. A. Merkulov, S. V. Bukalova, O. V. Leonova // *Bylye Gody*. – 2021. – No. 16 (1). – P. 392-403. DOI: 10.13187/bg.2021.1.392. – EDN: XXKGBR
26. Methods of complex analysis in management of commercial organizations owned capital / N. Lytneva, N. Parushina, A. Polyaniin [et al.] // *Proceedings of the 29th International Business Information Management Association Conference – Education Excellence and Innovation Management through Vision 2020: From Regional Development Sustainability to Global Economic Growth, Vienna, 03–04 мая 2017 года*. – Vienna: International Business Information Management Association, 2017. – P. 2126-2134.

References

1. Bobrova E. A. Razvitie malogo i srednego biznesa na regional'nom urovne: upravlencheskie i finansovye instrumenty [Development of small and medium-sized businesses at the regional level: management and financial instruments] / E. A. Bobrova, E. A. Sotnikova // *Srednerusskii vestnik obshchestvennykh nauk*. – 2023. – T. 18, № 4. – S. 178-200. – DOI 10.22394/2071-2367-2023-18-4-178-200. (In Russ.).
2. Boeva E. D. Tsifrovaya meditsina i tsifrovoe zdravookhranenie. Dostignutyte rezul'taty i perspektivy razvitiya [Digital medicine and digital health. Achieved results and development prospects] / E. D. Boeva // *Innovatsii, tekhnologii i biznes*. – 2021. – № 2(10). – S. 30-34. (In Russ.).
3. Gomaleev A. O. Investitsionnaya deyatel'nost' kak faktor razvitiya uchrezhdenii zdravookhraneniya (na primere ChUZ "Bol'nitsa "RZhD-Meditsina" im. K.E. Tsiolkovskogo g. Kaluga") [Investment activity as a factor in the development of healthcare institutions (on the example of the private healthcare institution "K.E. Tsiolkovsky Russian Railways Medicine Hospital, Kaluga")] / A. O. Gomaleev, A. K. Gasparyan // *Aktual'nye voprosy sovremennoi ekonomiki*. – 2021. – № 5. – S. 407-411. (In Russ.).
4. Zvyagintseva Yu. A. Predposylki ispol'zovaniya tekhnologii iskusstvennogo intellekta v gosudarstvennom upravlenii [Prerequisites for the use of artificial intelligence technologies in public administration] / Yu. A. Zvyagintseva // *Obrazovanie i nauka bez granits: fundamental'nye i prikladnye issledovaniya*. – 2024. – № 19. – S. 24-29. – DOI 10.36683/FP-19/24-29. (In Russ.).
5. Izmailov A. M. Marketingovye programmy sovremennykh farmatsevticheskikh predpriyatii [Marketing programs of modern pharmaceutical enterprises] / A. M. Izmailov, G. V. Astratova, A. P. Ostrovskii // *Ekonomicheskaya sreda*. – 2024. – T. 13, № 2. – S. 79-87. – DOI 10.36683/ee242.79-87. (In Russ.).
6. Klebanov L. R. Tsifrovoe zdravookhranenie, pandemiya COVID-19 i problemy kiberbezopasnosti [Digital Health, the COVID-19 Pandemic and Cybersecurity Challenges] / L. R. Klebanov, S. V. Polubinskaya // *Vestnik Tomskogo gosudarstvennogo universiteta*. – 2021. – № 468. – S. 243-252. – DOI 10.17223/15617793/468/28. (In Russ.).
7. Matveev V. V. Restrukturizatsiya investitsionnogo kapitala v upravlenii riskom finansovogo leveridzha predpriimatel'skikh struktur [Restructuring of investment capital in managing the risk of financial leverage of business structures] / V. V. Matveev // *Srednerusskii vestnik obshchestvennykh nauk*. – 2023. – T. 18, № 5. – S. 172-191. – DOI 10.22394/2071-2367-2023-18-5-172-191. (In Russ.).
8. Marganova O. N. Informatsionnye tekhnologii kak instrument upravleniya proektami v tsifrovoi ekonomike [Information technology as a project management tool in the digital economy] / O. N. Marganova, A. G. Semin, A. V. Kos'kin // *Obrazovanie i nauka bez granits: fundamental'nye i prikladnye issledovaniya*. – 2024. – № 19. – S. 63-68. – DOI 10.36683/FP-19/63-68. (In Russ.).
9. Metodologicheskie podkhody k razvitiyu mekhanizma upravleniya strategicheskimi chelovecheskimi resursami v epokhu tsifrovizatsii [Methodological approaches to the development of a mechanism for managing strategic human resources in the era of digitalization] / N. A. Lytneva, A. V. Polyaniin, O. A. Korgina [i dr.]. – Orel : Srednerusskii institut upravleniya – filial RANKhiGS, 2021. – 240 s. – ISBN 978-5-93179-683-3. (In Russ.).
10. Parushina N. V. Analiz sostoyaniya i tendentsii izmeneniya trudovykh resursov v sfere regional'nogo zdravookhraneniya [Analysis of the status and trends of changes in labor resources in the field of regional healthcare] / N. V. Parushina, A. A. Mikheev // *Obrazovanie i nauka bez granits: fundamental'nye i prikladnye issledovaniya*. – 2024. – № 19. – S. 12-17. – DOI 10.36683/FP-19/12-17. (In Russ.).
11. Parushina N. V. Sistema pokazatelei zatrat i finansovykh rezul'tatov v kontseptsii berezhlivogo ucheta i menedzhmenta [System of indicators of costs and financial results in the concept of lean accounting and management] / N. V. Parushina, N. A. Lytneva // *Fundamental'nye issledovaniya*. – 2016. – № 12-1. – S. 202-206. (In Russ.).
12. Pichushkin A. V. Finansovo-khozyaistvennaya deyatel'nost' uchrezhdenii zdravookhraneniya: sluchai iz praktiki [Financial and economic activities of healthcare institutions: cases from practice] / A. V. Pichushkin // *Byudzhety i uchety*. – 2022. – № 1(205). – S. 30-34. (In Russ.).

13. Plotnikov V. A. Perspektivy tsifrovizatsii protsessov gosudarstvennogo upravleniya / V. A. Plotnikov, A. V. Maslyuk [Prospects for digitalization of public administration processes] // *Upravlencheskoe konsul'tirovanie*. – 2022. – № 3(159). – S. 87-94. – DOI 10.22394/1726-1139-2022-3-87-94. (In Russ.).
14. Razvitie sistemy kadrovogo menedzhmenta kak funktsional'noi sfery deyatel'nosti ekonomicheskikh sub"ektov [Development of the personnel management system as a functional sphere of activity of economic entities] / I. L. Avdeeva, Yu. E. Aleksandrovich, L. L. Alekhina [i dr.]; Pod obshch. redaktsiei N. A. Lytnevoi. – Orel : Srednerusskii institut upravleniya – filial RANKhiGS, 2023. – 324 s. – ISBN 978-5-93179-769-4. (In Russ.).
15. Rudakova O. V. Formirovanie byudzheta territorial'nogo fonda obyazatel'nogo meditsinskogo strakhovaniya (na primere Tverskogo FOMS) [Formation of the budget of the territorial fund of compulsory medical insurance (on the example of Tver MHIF)] / O. V. Rudakova, I. V. Makunina, A. V. Guseva // *Ekonomicheskaya sreda*. – 2024. – T. 13, № 2. – S. 99-106. – DOI 10.36683/ee242.99-106. (In Russ.).
16. Simchenko N. A. Problemy regulirovaniya elektronnykh munitsipal'nykh uslug v monogorodakh Rossii [Problems of regulation of electronic municipal services in single-industry towns of Russia] / N. A. Simchenko, A. K. Shelkovnikova // *Ekonomicheskaya sreda*. – 2024. – T. 13, № 3. – S. 4-10. – DOI 10.36683/ee243.4-10. (In Russ.).
17. Simchenko N. A. Institutsional'nye vyzovy razvitiya tsifrovoi ekonomiki v Rossii [Institutional challenges of digital economy development in Russia] / N. A. Simchenko, E. S. Nesterenko // *Uchenye zapiski Krymskogo federal'nogo universiteta imeni V.I. Vernadskogo. Ekonomika i upravlenie*. – 2017. – T. 3(69), № 3. – S. 108-114. (In Russ.).
18. Upravlenie gosudarstvennymi i korporativnymi finansami dlya obespecheniya finansovoi stabil'nosti i ekonomicheskoi bezopasnosti v usloviyakh riska i neopredelennosti [Management of public and corporate finances to ensure financial stability and economic security in conditions of risk and uncertainty] / Yu. F. Anoshina, S. A. Dolgova, N. A. Kulagina [i dr.]. – Orel : Srednerusskii institut upravleniya – filial RANKhiGS, 2023. – 276 s. – ISBN 978-5-93179-777-9. (In Russ.).
19. Ustoichivoe razvitie promyshlennosti v usloviyakh tsifrovoi polarizatsii [Sustainable industrial development in the context of digital polarization] / N. A. Simchenko, R. R. Timirgaleeva, S. Yu. Tsekhla [i dr.]. – Sevastopol' : Filial MGU v g. Sevastopole, 2022. – 242 s. – ISBN 978-5-907330-91-7. – DOI 10.35103/SMSU.2022.12.45.001. (In Russ.).
20. Fil' T. S. Tsifrovoe zdavookhranenie v Rossiiskoi Federatsii: tekushchii etap transformatsii [Digital Healthcare in the Russian Federation: Current Stage of Transformation] / T. S. Fil' // *Vestnik Severo-Zapadnogo gosudarstvennogo meditsinskogo universiteta im. I.I. Mechnikova*. – 2022. – T. 14, № 1. – S. 39-50. – DOI 10.17816/mechnikov101609. (In Russ.).
21. Shabanova Ya. A. Tsifrovoe zdavookhranenie [Digital Healthcare] / Ya. A. Shabanova, L. P. Kirichenko // *Che-lovek. Sotsium. Obshchestvo*. – 2024. – № 7. – S. 195-201. (In Russ.).
22. Antoniadides Ch. The year in cardiovascular medicine 2020: digital health and innovation / Ch. Antoniadides, F. W. Asselbergs, P. Vardas // *Russian Journal of Cardiology*. – 2021. – Vol. 26, No. 3. – P. 114-124. – DOI 10.15829/1560-4071-2021-4425.
23. Development of State Digital Platforms: A Methodological Toolkit for Analysing the Attainment of Regional Health Care Systems' Target Indicators / N. Yashina, O. Kashina, K. Yashin [et al.] // *International Journal of Technology*. – 2023. – Vol. 14, No. 8. – P. 1728. – DOI 10.14716/ijtech.v14i8.6844.
24. Impact of Environmental, Social, and Governance Activities on the Financial Performance of Indian Health Care Sector Firms: Using Competition as a Moderator / B. Agarwal, R. S. Gautam, P. Jain [et al.] // *Journal of Risk and Financial Management*. – 2023. – Vol. 16, No. 2. – P. 109. – DOI 10.3390/jrfm16020109.
25. Merkulov, P. A. Development of the social assistance system in the Russian Empire during the First World War / P. A. Merkulov, S. V. Bukalova, O. V. Leonova // *Bylye Gody*. – 2021. – No. 16 (1). – P. 392-403. – DOI 10.13187/bg.2021.1.392.
26. Methods of complex analysis in management of commercial organizations owned capital / N. Lytneva, N. Parushina, A. Polyanin [et al.] // *Proceedings of the 29th International Business Information Management Association Conference – Education Excellence and Innovation Management through Vision 2020: From Regional Development Sustainability to Global Economic Growth, Vienna, 03–04 мая 2017 года*. – Vienna: International Business Information Management Association, 2017. – P. 2126-2134.

Статья поступила в редакцию / Received 01.11.2024

Принята к публикации / Accepted 28.11.2024

Подписано в печать / Passed for printing 18.12.2024