

Частное профессиональное образовательное учреждение «Башкирский экономико-юридический техникум»

Экономический факультет

Курсовая работа

Особенности финансового планирования в бюджетных учреждениях

Выполнил:

студент группы Ф-13-19

Тарасова В.И

Проверил: преподаватель

Милютина Л.Б.

Стерлитамак 2015

Содержание

Введение

1. Теоретические основы финансового планирования в бюджетных учреждениях

1.1 Сущность и виды финансового планирования в бюджетных учреждениях

1.2 Принципы и методы финансового планирования

2. Анализ и оценка финансового планирования в бюджетном учреждении г.

Стерлитамак «ГБУЗ РБ Клинической больницы №1»

2.1 Краткая характеристика деятельности бюджетного учреждения «ГБУЗ РБ

Клиническая больница №1»

2.2 Сравнительный анализ и оценка финансового планирования в бюджетном

учреждении г. Стерлитамак «ГБУЗ РБ Клиническая больница №1»

3. Совершенствование финансового планирования в бюджетном учреждении г.

Стерлитамак «ГБУЗ РБ Клиническая больница №1»

Заключение

Введение

Бюджетное учреждение составляет и представляет бюджетную заявку на очередной финансовый год, которая подается на утверждение главному распорядителю или распорядителю бюджетных средств, на основе прогнозируемых объемов предоставления государственных или муниципальных услуг и установленных нормативов финансовых затрат на их предоставление, а также с учетом исполнения сметы доходов и расходов отчетного периода.

Финансовое планирование это система действий по составлению комплекса планов, обеспечивающих оптимизацию управления финансовыми ресурсами в перспективе, их формирование и использование.

В бюджетную систему государства мобилизуется более половины финансовых ресурсов создаваемых в стране. Этим обуславливается большое значение финансов бюджетных учреждений в экономике страны.

подавляющая часть бюджетных учреждений выполняет различные социальные функции. Поэтому от величины средств, предоставляемых из бюджетной системы этим учреждениям, от эффективности их использования зависит выполнение социальных задач, стоящих перед обществом.

Финансирование бюджетных учреждений обусловлено тем, что организации отраслей непродуцированной сферы не имеют, как правило, доходов и получают необходимые им средства из бюджета.

Актуальность данной работы определяется наличием множества финансовых проблем, существующих в бюджетных учреждениях. Планирование расходов является важнейшим инструментом повышения эффективности управления бюджетными финансами. От того насколько качественно будет осуществляться планирование, во многом зависит обоснованность подготовки и принятия решения. Затрагивающих все области финансово-хозяйственной деятельности учреждения. Планирование становится одним из главных рычагов, применяемых в целях повышения результативности расходов и доходов бюджета, оценка его влияния на экономику.

Объектом исследования курсовой работы являются бюджетные учреждения.

Предметом исследования является процесс финансового планирования.

Цель работы состоит в изучении и особенностей финансового планирования в бюджетных учреждениях и разработке рекомендаций по его совершенствованию.

Поставленная цель обусловила необходимость решения следующих задач курсовой работы:

1. Изучение теоретических основ финансового планирования в бюджетных учреждениях, для этого: изучить сущность финансового планирования в бюджетных учреждениях, принципы и методы финансового планирования.
2. Провести анализ и дать оценку финансового планирования в бюджетном учреждении г.Стерлитамак «ГБУЗ РБ Клинической больницы №1»
3. Разработать рекомендации по совершенствованию финансового планирования в бюджетном учреждении «ГБУЗ РБ Клинической больницы №1»

В курсовой работе изучение особенностей финансового планирования в бюджетных учреждениях республики Башкортостан проведен за период 2013-2014 гг.

1. Теоретические основы финансового планирования в бюджетных учреждениях

- 1.1 Сущность и виды финансового планирования в бюджетных учреждениях

Бюджетное учреждение это организация, созданная органами государственной власти РФ, органами государственной власти субъектов РФ, органами местного самоуправления для осуществления управленческих, социальнокультурных, научно-технических или иных функций некоммерческого характера, деятельность которой финансируется из соответствующего бюджета или бюджета государственного внебюджетного фонда на основе сметы доходов и расходов.

Организации, наделенные государственным или муниципальным имуществом на праве оперативного управления за исключением казенных предприятий и автономных учреждений в целях Бюджетного кодекса РФ признаются бюджетными учреждениями (п. 2 ст. 161 Бюджетного кодекса РФ).

Объектом финансового планирования выступает финансовая деятельность субъектов хозяйствования, органов государственной власти, органов местного самоуправления, формирование и использование ими финансовых ресурсов. В ходе планирования субъекты хозяйствования оценивают свое финансовое состояние, выявляют возможности увеличения объема финансовых ресурсов, направления их наиболее эффективного использования, устанавливаются величина и источники финансовых ресурсов, направления их расходования, уровень дефицитности ресурсов. Планирование осуществляется на основе анализа финансовой информации, содержащейся в прогнозах социально-экономического развития, а также в бухгалтерской, статистической и оперативной отчетности, которая должна быть достаточно полной и достоверной.

Наиболее тесно финансовое планирование связано с прогнозированием. Финансовое планирование в системе управления финансами играет исключительную роль, поскольку именно на этом этапе осуществляется постановка цели финансово-хозяйственной деятельности, определение методов ее достижения.

Финансовое планирование, как неотъемлемая часть управления финансами, тесно связано с понятием «финансово-кредитного механизма». Методы финансового планирования являются частью финансово-кредитного механизма, который в свою очередь часть финансовой политики государства. «Финансовый механизм совокупность форм организации финансовых отношений, методов (способов) формирования и использования финансовых ресурсов, применяемых обществом в целях создания благоприятных условий для экономического и социального развития общества» [3, с.106]

По срокам финансовое планирование подразделяется на:

1. Стратегическое - определяет движение денежных средств на длительный период (более пяти лет);
2. Среднесрочное - осуществляется на период трех-пяти лет;
3. Текущее - определяет задания на текущий финансовый год с поквартальной разбивкой;
4. Оперативное - охватывает короткие промежутки времени (от нескольких дней до нескольких месяцев) [4, с.170]

В соответствии со ст. 70 БК РФ бюджетные средства расходуются по следующим направлениям:

- оплата труда в соответствии с заключенными трудовыми договорами и правовыми актами, регулирующими размер заработной платы соответствующих категорий работников;
- перечисление страховых взносов в государственные внебюджетные фонды;
- трансферты населению, выплачиваемые в соответствии с федеральными законами, законами субъектов РФ и правовыми актами органов местного самоуправления;
- командировочные и иные компенсационные выплаты работникам в соответствии с законодательством РФ;
- оплата товаров и услуг по заключенным государственным или муниципальным контрактам;

– оплата товаров и услуг в соответствии с утвержденными сметами без заключения государственных или муниципальных контрактов.

По сути это укрупненная экономическая классификация расходов бюджета, которая в дальнейшем детализируется в целях планирования и учета.

Большинство плановых норм и нормативов (пожалуй, кроме сферы оплаты труда и денежных компенсаций и трансфертов) при составлении смет самостоятельно рассчитывались бюджетными учреждениями с учетом местных цен и тарифов. Статьи бюджетной классификации жестко привязаны к определенным целям расходов, обеспечивая тем самым действенный механизм контроля целевого назначения расходов. Одновременно изменчивость и нестабильность экономических условий зачастую требуют внесения изменений в утвержденные планы (лимиты) на год, перераспределения средств между статьями. Решение о таком перераспределении принимает Минфин России. Невысокая оперативность механизма перераспределения затрудняла эффективное управление краткосрочным планированием и расходованием средств на уровне учреждения.

В целом системе сметного планирования присущи следующие недостатки.

1. Непрозрачность планирования - показатели плана не характеризовали обоснованность расходов.
2. Затратный принцип - при планировании отталкивались от сложившегося уровня расходов, отсутствовали стимулы к их снижению.
3. Отсутствие оперативного механизма в обоснованном изменении плановых показателей.

Сама система сметного планирования, основанная на затратном принципе, создает трудности на пути совершенствования управления бюджетными финансами, что и определяет необходимость ее реформирования. Бюджетная политика меняется, что влечет изменения в порядке составления финансовых планов и смет.

Любое бюджетное учреждение может оказаться в ситуации, когда свою потребность в финансировании придется доказывать на конкретных цифрах и в условиях жесткой конкуренции. Таким образом, грамотное планирование может сыграть решающую роль в деятельности учреждения.

На первом этапе составления плана возникнет необходимость в группировке расходов (расходных обязательств) в зависимости от их характера: действующие и принимаемые.

Практика показывает, что состав значительной части расходов учреждения predetermined ранее принятыми нормативными актами, заключенными договорами, сложившимся фондом оплаты труда. Эти расходные обязательства (расходы) называются действующими. Такие расходы подлежат обязательному включению в планируемый бюджет и их легко обосновать с использованием достаточно простых правил пересчета (прямой счет, индексация). Для существенной корректировки объема действующих обязательств необходимо внесение изменений в действующие нормативные акты.

В то же время существуют расходные обязательства, возникающие многократно или однократно, причем одновременно с принятием соответствующего нормативного

акта. Примером может служить решение об увеличении пособий, денежного довольствия, заработной платы в бюджетной сфере, осуществление инвестиционных проектов. Такие расходные обязательства называются принимаемыми. Их обоснование потребует тщательной проработки.

Главное внимание уделяется рассмотрению плана принимаемых расходных обязательств, причем данный план будет рассматриваться после принятия плана действующих обязательств либо после заблаговременного их сокращения (при наличии экономии).

Методологическое руководство планированием, в том числе разработка порядка формирования бюджетов действующих и принимаемых обязательств, методики расчетов необходимых затрат для их выполнения, будет осуществляться Минфином России.

Важно использовать принципы финансового планирования в научно обоснованных методах расчета, анализе финансовой и хозяйственной деятельности.

1.2 Принципы и методы финансового планирования

Различают следующие основные принципы финансового планирования: принцип научности, принцип комплексности, принцип оптимальности.

Принцип научности в планировании финансов состоит в научно обоснованных методах расчета, также анализе финансовой и хозяйственной деятельности.

Наиболее научным является нормативный метод. На основе заранее установленных нормативов рассчитывается потребность организации в финансовых ресурсах и их источниках. Применяется такая система норм и нормативов: региональные нормативы (ставки областных налогов, нормы областной администрации); местные нормативы (район); отраслевые нормативы (нормативы отрасли или предприятий определенных организационно-правовых форм: нормативы числа работающих для малых предприятий); нормативы, принятые на предприятии (например: потребность в оборотных средствах, приказы по учетной политике). Достоинства нормативного метода: более точная оценка планируемых финансовых показателей и выявление резервов роста дохода. Недостатки нормативного метода: трудоемкость создания норм и контроля за ними.

Принцип комплексности в планировании финансов обосновывает увязку показателей финансового плана.

Принцип оптимальности в планировании финансов состоит в выборе одного наиболее оптимального планового решения из возможных вариантов плана.

Существует 3 вида плана: оптимистический, пессимистический, нейтральный.

Финансовый план оказывает влияние на экономику. Это влияние обусловлено:

- 1) в финансовых планах происходит соизмерение намечаемых затрат с реальными возможностями, то в результате достигается материально-финансовая сбалансированность;
- 2) статьи финансового плана связаны со всеми экономическими показателями работы предприятия.

Методы планирования - это конкретные способы и приемы расчетов показателей. К основным методам финансового планирования относят:

нормативный метод заключается в том, что на основе заранее установленных норм и технико-экономических нормативов рассчитывается потребность организации в финансовых ресурсах и их источниках. Такими нормативами являются ставки налогов, ставки тарифных сборов и взносов, нормы амортизационных отчислений, нормативы потребности в оборотных средствах и др. В финансовом планировании применяется целая система норм и нормативов. Она включает:

- 1) федеральные нормативы -- единые на всей территории РФ для всех отраслей и организаций: ставки федеральных налогов, нормы амортизации основных фондов, ставки тарифных взносов на государственное социальное страхование и др.;
- 2) нормативы субъектов Федерации (краевых, областных, автономных образований): ставки республиканских налогов, тарифных взносов и сборов и т.д.;
- 3) местные нормативы (местные налоги и т.д.);
- 4) отраслевые нормативы, действующие в масштабах отдельных отраслей или по группам организационно-правовых форм хозяйствующих субъектов: малое предприятие, акционерное общество и т.д.;

Рис. 1. Нормативный метод планирования

Расчетно-аналитический метод состоит в том, что на основе анализа достигнутой величины финансового показателя, принимаемого за базу, и индексов его изменения в плановом периоде рассчитывается плановая величина этого показателя. В основе этого метода лежит экспертная оценка.

Рис. 2. Этапы расчетно-аналитического метода финансового планирования

Балансовый метод состоит в том, что путем построения балансов достигается увязка имеющихся в наличии финансовых ресурсов и фактической потребности в них. Применение балансового метода призвано обеспечить сбалансированность доходов и поступлений с расходами и отчислениями, т.е. соответствие источников финансовых ресурсов и финансирования за счет них.

Балансовый метод применяется прежде всего при планировании распределения прибыли и других финансовых ресурсов, планировании потребности поступлений средств в финансовые фонды -- фонд накопления, фонд потребления и др. Например, балансовая увязка по финансовым ресурсам имеет вид:

$$O_n + П = P + O_k, (1)$$

O_n остаток средств на начало периода;

$П$ поступление средств; P расходование средств;

O_k остаток средств на конец периода.

Метод оптимизации финансовых плановых решений (или метод многовариантности) заключается в разработке нескольких вариантов финансовых плановых расчетов для выбора оптимального из них. При этом могут применяться разные критерии выбора:

- минимум затрат;
- максимум прибыли;
- минимум вложений капитала при наибольшей эффективности результата;
- минимум времени оборачиваемости оборотных средств;

- максимум дохода на рубль вложенного капитала;
- минимум финансовых потерь от финансовых рисков.

Рис. 3. Этапы оптимизации плановых решений

Метод экономико-математического моделирования при финансовом планировании позволяет найти количественное выражение взаимосвязей финансовых показателей и факторов, их определяющих. Эта связь выражается в экономико-математической модели. Она представляет собой математическое отображение финансового процесса, зависимость совокупности факторов, характеризующих структуру и закономерности данного финансового процесса. Они выражаются с помощью математических символов, уравнений, неравенств, таблиц, графиков и т.д. В модель включаются только основные (определяющие) факторы. Построение экономико-математической модели финансового показателя складывается из следующих этапов:

- изучение динамики финансового показателя за определенный отрезок времени и выявление факторов, влияющих на направление этой динамики и степени зависимости;
- расчет модели функциональной зависимости финансового показателя от основных факторов;
- разработка различных вариантов плановых значений финансового показателя;
- анализ и экспертная оценка перспективных значений финансового показателя;
- принятие финансового планового решения и выбор оптимального варианта.

Рис. 4. Этапы экономико-математического моделирования финансового плана

Долевой метод заключается в определении удельного веса расходов в общем объеме поступлений. Использование долевого метода позволяет в процессе реализации финансового плана минимизировать расходы.[6.стр 105]

В данной работе рассмотрены теоретические основы финансового планирования в бюджетных учреждениях. В связи с проведенной работой нужно провести анализ и дать оценку финансового планирования в бюджетном учреждении на примере г.Стерлитамак «ГБУЗ РБ Клиническая больница №1»

2. Анализ и оценка финансового планирования в бюджетном учреждении г. Стерлитамак «ГБУЗ РБ Клиническая больница №1»

2.1 Краткая характеристика деятельности бюджетного учреждения «ГБУЗ РБ Клиническая больница №1»

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Клиническая больница №1 города Стерлитамак адрес: 453120, Россия, Республика Башкортостан, г Стерлитамак, коммунистическая ул, д. 97, Телефон (3473) 24-25-32. Режим работы: стационар круглосуточно, поликлиника с 7:00 до 20:00

ГБУЗ РБ Клиническая больница №1 является ведущим лечебно-профилактическим учреждением не только г. Стерлитамака, но и республики Башкортостан, это целый больничный комплекс, расположенный в одном из самых молодых микрорайонов города.

За свою более чем тридцатилетнюю историю КБ № 1 всегда славилась передовыми

медицинскими технологиями, огромным практическим и научным опытом оказания медицинской помощи. И в настоящее время коллектив КБ №1 стремится преумножить традиции городской и республиканской медицинской науки и практики в сочетании с разработкой, внедрением, использованием современных лечебно-диагностических технологий, постоянно прикладывает усилия для расширения спектра оказываемой медицинской помощи на самом высоком уровне мировых стандартов.

В штате больницы на сегодняшний день работают 239 врачей, 40% имеют высшую категорию:

- 3 доктора медицинских наук
- 12 кандидатов медицинских наук
- 7 отличников здравоохранения РФ
- 17 отличников здравоохранения РБ
- 9 Заслуженных врачей РБ
- 819 средних медработников - их них 71% имеют квалификационную категорию. 3 средних медработника имеют звание "Заслуженный работник здравоохранения". Многие врачи обладают международными сертификатами. Всего в нашей больнице трудится 1700 человек.

На сегодняшний день в больнице оказывается помощь населению по многим разделам медицины:

- амбулаторно-поликлиническая служба (поликлиника, травматологический пункт),
- детская хирургия и травматология,
- детская и взрослая анестезиология-реанимация, термическая травма,
- травматология,
- общая терапия,
- сосудистая и эндокринная хирургия,
- общая, пластическая,
- эстетическая хирургия,
- колопроктология,
- нейрохирургия,
- неврология,
- онкология,
- урология,
- нефрология со службой гемодиализа,
- челюстно-лицевая хирургия,
- отоларингология,
- маммология, акушерство и гинекология,
- рентгенхирургия,
- радиология,
- лабораторная служба,
- лучевая диагностика,
- физиотерапия,
- функциональная диагностика,

- эндоскопическая служба,
- компьютерная томография и литотрипсия,
- аптечное дело,
- лечебное питание.

На базе больницы развернуто 4 межрайонных медицинских центра:

- Региональный сосудистый центр,
- Межрайонный онкологический центр,
- Межрайонный Перинатальный центр,
- Травматологический центр.

И все эти службы работают на достижение главного результата - выздоровление наших пациентов.

Больница оснащена самым современным лечебным и диагностическим оборудованием.

По желанию наши пациенты размещаются в комфортных палатах со всеми удобствами. Для самых маленьких пациентов предусмотрена возможность совместного пребывания в больнице с родителями. Благодаря отделению телемедицины в лечении наших пациентов активно участвуют ведущие авторитетные медицинские специалисты, как нашей республики, России, так и зарубежных стран.

Клиническая больница №1 является клинической базой для кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИПО БГМУ (заведующий кафедрой - член-корреспондент РАМН, профессор В.М. Тимербулатов) и медицинского колледжа, что позволяет развивать уникальные медицинские технологии и поддерживать квалификацию медицинских специалистов на высоком современном уровне.

Финансовое состояние бюджетного учреждения здравоохранения зависит от всех сторон его деятельности: от выполнения производственных и сметных планов, экономного и рационального использования бюджетных средств, снижения себестоимости услуг и увеличения прибыли, роста эффективности использования денежных средств и других факторов, действующих в системе обращения: улучшения взаимосвязей с поставщиками сырья и материалов, совершенствования процессов реализации и расчетов. При анализе необходимо выявить причины неустойчивого состояния предприятия и, по мере возможности, наметить пути его устранения.

Анализ финансово-экономического состояния любого хозяйствующего субъекта является одним из наиболее действенных методов управления, основным элементом обоснования руководящих решений.

Проведем сравнительный анализ и оценку финансового планирования в бюджетном учреждении «ГБУЗ РБ Клинической больницы №1»

В связи с проведенной характеристикой, нужно провести сравнительный анализ и дать оценку «ГБУЗ РБ Клинической больницы №1»

2.2 Сравнительный анализ и оценка финансового планирования в бюджетном учреждении «ГБУЗ РБ Клинической больницы №1»

Приведем сравнительный анализ сметных расходов в динамике за три года в

таблице 1. Динамика финансирования больницы №1 в целом положительна, так как в 2013 году финансирование возросло на 11,7 % по сравнению с предыдущим, а в 2014 году - на 7,7 %.

Таблица 1. Состав и структура сметных назначений поликлиники за 2012-2014 гг.

Номера подстатей

Подстатьи расходов

2013

2014

Отклонение 2013 от 2012

Отклонение 2014 от 2012

тыс. руб

В %

тыс. руб

В %

1.10.01.00

Оплата труда рабочих и служащих

26384,5

24011,30

10314,7

64,2

-2373,2

-9,0

1.10.02.00

Начисления на о.т

8013,20

6020,50

3003,2

59,9

-1992,7

-24,9

1.10.03.00

Приобретение предметов, расходных материалов

23052,2

54124,70

10941,3

90,3

31072,5

134,8

1.10.03.01

Медикаменты

7100,50

29350,40

2809,9

65,5

22249,9

313,4

1.10.03.02

Мягкий инвентарь

125,60

354,20

32,6

35,1

228,6

182,0

1.10.03.03

Продукты питания

10124,7

13052,60

5043,0

99,2

2927,9

28,9

1.10.03.04

Прочие расходы материалы и предметы снабжения

3198,70

7157,20

2682,6

519,8

3958,5

123,8

1.10.04.00

Командировки

52,50

120,10

-12,9

-19,7

67,6

128,8

1.10.05.00

Оплата транспортных услуг

2983,40

4121,50

924,6

44,9

1138,1

38,1

1.10.06.00

Оплата услуг связи

42,0

46,0

3,0

7,7

4,0

9,5

1.10.07.00

Оплата коммунальных услуг

7560,20

8200,20

1194,1

18,8

639,8

8,5

1.10.10.00

Прочие расходы на закупки товаров

493,70

17472,30

-175,2

-26,2

16987,6

3439,1

Итого расходов:

68581,7

114116,4

26192,8

61,8

17726,7

152,4

2.40.01.00

Приобретение оборудования

56320,3

46321,20

54853,7

979,9

-9999,1

-17,8

2.40.03.00

Капитальный ремонт

123695,3

104879,1

-2989,8

-19,5

-1816,2

-15,2

Итого капитальные расходы

18015,6

151200,3

24975,9

16,1

-28815,3

-16,0

Всего

24897,3

653126,7

51168,7

10,7

16719,4

6,7

Анализ динамики сметных расходов позволяет сделать следующие выводы о финансово-экономической политике учреждения. В 2012 году значительная часть сметных расходов была запланирована на капитальный ремонт и достройку сооружений. Из текущих расходов на этот год наиболее значительную часть составляют статьи оплаты труда и начислений. Начиная с 2013 года, управление учреждения ведет политику увеличения текущих расходов за счет снижения капитальных затрат. В 2013 году бюджетные средства предполагалось вкладывать в покупку основных средств: автомобилей, компьютерной техники, а также медицинского оборудования, поскольку основная часть медицинского оборудования больницы изношена и неисправна. В 2014 году, большая часть предполагаемых капитальных преобразований завершена, управление учреждения планирует вложить основную часть текущих бюджетных средств в медикаменты. Увеличение плановых прочих расходов предполагало в этот период замену электроснабжения в зданиях стационара и поликлиник. Увеличение плановых расходов на транспортные услуги произошло вследствие того, что в эту статью учреждение также включает расходы на собственные транспортные средства и содержание гаражного хозяйства, которые были дооборудованы в предыдущие два года, а следовательно потребовали более высоких затрат. В 2014 году также администрацией было запланированы

переподготовка и повышение квалификации младшего медицинского персонала за счет бюджетных средств, что также повысило прочие расходы, а также расходы на командировку.

Фактические расходы - это затраты отчетного периода на содержание бюджетного учреждения. Их изучение позволяет судить об эффективности использования бюджетных средств, устанавливать степень соответствия расходов объему выполненных учреждением работ или услуг.

Кассовыми расходами называются затраты в пределах сумм, выданных банком бюджетному учреждению наличными деньгами или в порядке безналичных расчетов через систему казначейства.

Анализ соотношения между кассовыми и фактическими расходами проводится в целом по смете и отдельным ее статьям с использованием данных отчета об исполнении сметы расходов, баланса об исполнении сметы расходов, аналитических карточек кассовых и фактических расходов по отдельным статьям и видам.

В анализируемой больнице в 2012 был допущен значительный фактический перерасход средств по заработной плате при небольшом кассовом недорасходе. По элементу «Медикаменты и перевязочные средства» кассовые расходы совпадают со сметными назначениями, а фактические превышают их на 3%. Причина сверхсметных расходов - увеличение расхода медикаментов за счет использования их остатков на складе. Фактические расходы на питание превышают сметные назначения, а кассовые соответствуют им. Превышение вызвано увеличением количества койко-дней работы больницы. Кроме того, больница приняла меры к снижению запаса продуктов питания на складе. Кассовые расходы по оплате транспортных услуг полностью соответствуют сметным назначениям. Однако фактические меньше их. Это связано с возникновением дебиторской задолженности за автобазой. Наиболее значительные отклонения от сметы допущены по расходам на капитальный ремонт производственных объектов. При их оценке следует обратить внимание, что подрядная строительная организация на объекте ремонта начала действовать только в конце года. Строительные материалы были приобретены, но на протяжении года не использовались. Выполненные работы были оплачены лишь по частичной готовности. За строительными организациями образовалась дебиторская задолженность.

2013 год в исследуемой больнице характеризуется обширным возникновением кредиторской задолженности по многим показателям: задолженность перед персоналом по оплате труда (начисления) - это связано с начислением заработной платы за декабрь, срок выплаты которой наступит в январе 2014 года. По анализу также можно увидеть, что возникла кредиторская задолженность перед компаниями по поставке медикаментов и продуктов питания. Превышение кассовых расходов над фактическими по статье «Оплата труда рабочих и служащих» в 2013 году свидетельствует об увеличении количества работников в данном учреждении. Превышение кассовых расходов над плановыми по оплате услуг связи и коммунальных услуг говорит об увеличении стоимости этих услуг в 2013 году, например, изменение тарификации услуг связи. По капитальным затратам

фактические расходы также превышают кассовые по причинам, вызвавшим эти нарушения в 2012 году.

После проведения сравнительного анализа и оценки в следующей главе следует провести совершенствование финансового планирования бюджетного учреждения «ГБУЗ РБ Клинической больницы №1».

3. Совершенствование финансового планирования в бюджетных учреждениях

На 2015 год в отделе оказания медицинских услуг больницы № 1 г. Стерлитамак с целью увеличения объема осуществляемых работ предлагается увеличить на одну единицу количество действующего оборудования. На приобретение дополнительного оборудования.

Планируется также увеличение объема оказанных услуг за один машино-час на 0,9%, средняя продолжительность смены увеличится на 4,3%, увеличение коэффициента сменности составит 2,5%, число дней, отработанных единицей оборудования возрастет на 2,1%

По результатам проведенной таблицы можно сделать следующие выводы: динамика финансирования больницы в целом положительная. Расходы бюджетных средств растут с каждым годом, хотя и нестабильно.

В 2013 году прирост финансирования составил 10,7% по сравнению с предыдущим годом. Если считать это средним показателем прироста по расходам, то можно заметить, что в этом году значительно увеличились расходы по статьям «Приобретение предметов снабжения и расходных материалов». Это вызвано перерасходом материалов в текущем году. Если рассматривать расходы по этой статье в разрезе подстатей, то можно заметить рост расходов на медикаменты и перевязочные средства и продукты питания. Это вызвано ростом цен на эти предметы снабжения в 2013 году. Также в несколько раз увеличились расходы по подстатье «Прочие предметы снабжения», поскольку в этом году управлением больницы было решено обновить оборудование и мебель в административном помещении. Увеличились также расходы по статьям заработной платы и начислений, поскольку был несколько увеличен штат сотрудников, а также произошел незначительный рост заработной платы работников здравоохранения. По капитальным расходам значительные изменения произошли по статьям приобретения нового оборудования. В 2013 году больница закупила лечебно-диагностическое оборудование, автомобили скорой помощи, а также компьютеры и оргтехника для администрации.

В 2014 году средний показатель прироста бюджетного финансирования равен 6,7%. Исходя из этого можно заметить следующие изменения в структуре расходов: незначительно по сравнению со средним показателем увеличились расходы на оплату труда с начислениями, что говорит о сокращении кадров в исследуемом учреждении. В конце года, с одной стороны, произошел рост заработной платы работников здравоохранения, а с другой стороны - общероссийский финансовый кризис, привели к образованию кредиторской задолженности перед персоналом по оплате труда и других начислений за 2 последних месяца. Значительный рост расходов опять наблюдается по статьям и подстатьям «Приобретение материалов»,

что вызвано, во-первых, расширением стационара и, как следствие, увеличением коек, во-вторых, скачкообразным ростом цен на медикаменты и другие предметы снабжения в конце 2014 года. Увеличение расходов по статье «Командировочные расходы» вызвано следующим управленческим решением: в 2014 году вследствие непредвиденного сокращения старшего профессионального кадрового состава больницы, а вместе с тем и расширением стационара, управление решило отправить младший обслуживающий персонал на курсы подготовки и переподготовки кадров. Эти расходы также отразились на статье «Прочие расходы». Ремонт и замена устаревшего и ветхого электрооборудования и сантехники в помещении детской и взрослой поликлиники также вызвало рост прочих расходов больницы. Капитальные расходы значительно сократились, так как планируемый ремонт и капитальное строительство в этом году было в основном закончено.

Реформа бюджетных учреждений, согласно логике повышения эффективности общественных финансов, должна была позволить государству произвести больший объем общественных благ и благ с особыми достоинствами при повышении эффективности расходов государственного бюджета. Задача, таким образом, состояла в том, чтобы добиться увеличения объема предоставления общественных благ за счет повышения эффективности бюджетных расходов, не допуская утраты преимуществ российского общества, характеризующегося, как принято считать, относительно высоким уровнем обеспечения граждан услугами образования, здравоохранения, значительным научным и культурным потенциалом.

Рассмотрим основные принципы проведения реформы. Важнейшим направлением реформы является переход к конкурентным принципам распределения бюджетных средств в тех секторах бюджетной сферы, где это возможно. Это необходимо для того, чтобы, с одной стороны, повысить качество предоставляемых ими услуг, а с другой, обеспечить рост эффективности использования выделяемых бюджетных средств.

Методы бюджетного финансирования позволяют создать стимулы к повышению эффективности использования выделяемых им бюджетных средств, а также обеспечить перераспределение ресурсов от неэффективных учреждений к эффективным.

В настоящее время необходима модернизация и повышение эффективности здравоохранения исходя из главного приоритета - сохранение и укрепление здоровья человека. В этой связи возрастает значимость системы здравоохранения как важного компонента обеспечения здоровья населения.

Здравоохранение как социальный институт, воздействуя на формирование и эффективное использование человеческого капитала, может выступать в качестве социальной предпосылки экономического роста, фактора обеспечения конкурентоспособной экономики страны на мировом рынке.

Реформирование здравоохранения должно основываться на национальных целях, стратегии приоритетов, оптимальном использовании ресурсов и целостном подходе. В основе предлагаемых мер должен быть заложен принцип конкретизации государственных гарантий медицинской помощи для человека на социально

приемлемом уровне при обеспечении баланса ресурсов и обязательств системы здравоохранения по оказанию медицинской помощи надлежащего качества, с использованием следующих направлений:

1. Развитие стандартизации в здравоохранении, как основы реструктуризации медицинской помощи.
2. Распределение обязанностей по финансированию медицинской помощи между государством, работодателями и гражданами.
3. Перевод лечебных учреждений на одноканальное финансирование.
4. Осуществление реструктуризации медицинской помощи, направленной на сокращение издержек и формирование модели управляемой медицинской помощи на основе планирования объемов медицинской помощи и ее ресурсного обеспечения. Развитие менее затратных форм организации медицинской помощи.

Для решения этой задачи необходимо:

усиление профилактического направления в здравоохранении на основе

формирования новой тарифной политики;

включение профессиональных медицинских ассоциаций в формирование системы стандартизации в здравоохранении и работу, направленную на сокращение издержек;

переход от двухэтапной системы организации медицинской помощи, включающей

поликлинику и больницу, к многоэтапной системе и формирование моделей

организации медицинской помощи в зависимости от плотности населения, места

проживания (город, село), профилей заболеваемости, территориальной доступности медицинской помощи

Заключение

финансовый бюджетный доход денежный

В данной курсовой работе рассмотрены основные направления совершенствования использования финансовых средств бюджетных учреждений на примере ГБУЗ РБ Клинической больницы №1.

Бюджетное учреждение - организация, созданная органами государственной власти и органами местного самоуправления для осуществления управленческих, социально-культурных, научно-технических и иных функций некоммерческого характера, деятельность которой финансируется из соответствующего бюджета или бюджета государственных внебюджетных фондов на основе сметы доходов и расходов.

В первой части курсовой работы приведены принципы и методы финансового планирования, сущность и виды финансового планирования в бюджетных учреждениях.

Для осуществления своей деятельности бюджетные учреждения используют различные виды средств, как материальные так и денежные, которыми их должен обеспечить в первую очередь учредитель, но не исключается возможность их получения от любого юридического или физического лица.

Во второй части курсовой работы проведен сравнительный анализ и дана оценка на примере г.Стерлитамак «ГБУЗ РБ Клинической больницы №1» так же здесь была

составлена смета.

Смета - это основной финансовый документ, который отражает доходы и поступления в бюджетные организации, а также целевое использование средств.

Составление смет бюджетных учреждений позволяет решать следующие задачи:

1. Обеспечение бюджетных учреждений государственным финансированием;
2. Анализ предполагаемых проектов расходов и отчетов об использовании средств;

Третья часть курсовой работы посвящена проблемам и решениям задач финансового планирования бюджетных учреждений на примере г. Стерлитамак «ГБУЗ РБ Клинической больницы №1»

Из всего вышесказанного, можно сделать вывод, что, несмотря на значительное улучшение произошедшие в бюджетной сфере за последние несколько лет, все же существует ряд проблем, требующих принятия новых законопроектов. Поэтому в третьей части курсовой работы предложены задачи по улучшению ситуации в бюджетной сфере.