

Несмотря на все перечисленные достижения, вопрос снижения ресурсозатрат остается открытым для предприятий стройиндустрии. Производство плит пустотного настила имеет проблемы по вопросу большого количества трудноустраняемых потерь. На некоторых предприятиях стройиндустрии вводят в строй линии производства плит пустотного настила методом безопалубочного непрерывного виброформования. Вместо арматурных стержней, при данной технологии используются армированная проволока класса S 1400 \varnothing 5мм по ГОСТ 7348, канаты класса S 1400 \varnothing 9 мм по ГОСТ 13840. Но многие предприятия не спешат отказываться от процесса производства плит с преднапряженной арматурой ввиду высокой стоимости новых линий безопалубочного формования.

В период инновационного развития экономики Республики Беларусь вышесказанная тема, на наш взгляд, является весьма актуальной. Поиск альтернативных путей снижения энергетических, материальных и других видов затрат направлен на улучшение качества выпускаемой продукции при одновременном снижении ее себестоимости.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гемба Кайдзен: Путь к снижению затрат и повышению качества / Масааки Имаи; пер. с англ. – М.: Альпина Бизнес Букс, 2005. – 346 с. (Серия «Модели менеджмента ведущих корпораций»)
2. Деннис Хоббс. Инструменты бережливого производства: Мини-руководство по внедрению методик бережливого производства: пер. с англ. – М.: Альпина Бизнес Букс, 2007. – 125 с.
3. «Технологическая карта на плиты перекрытий железобетонные многпустотные для зданий и сооружений ТК-3-03», Министерство Архитектуры и Строительства РБ, 2003.

ЛИХТАРОВИЧ Е.Е., ст. преподаватель , КЛЮЙ Т.А., ст. преподаватель
Белорусская медицинская академия последипломного образования, г. Минск

РОЛЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ В УСЛОВИЯХ ИННОВАЦИОННОГО РАЗВИТИЯ НАЦИОНАЛЬНОЙ ЭКОНОМИКИ

Основным условием обеспечения высокой конкурентоспособности отраслей и белорусской экономики в целом являются инновации и постоянное технологическое совершенствование всех сфер деятельности путем использования новых знаний.

С целью ускорения процесса информатизации здравоохранения в основу государственной политики положены меры государственного регулирования процессов информатизации на основании гибкого сочетания принципов централизации и децентрализации, саморазвития, самофинансирования и самокупаемости. Бюджетные ассигнования должны быть направлены, прежде всего, на создание отраслевой информационно-вычислительной сети, как составной части общей государственной информационно-вычислительной сети, развитие информационной инфраструктуры и информатизацию приоритетных стратегических направлений здравоохранения Республики Беларусь.

Информатизация обязана быть наиважнейшей составной частью существующих программ в здравоохранении и содействовать достижению поставленной цели. Она должна включать комплекс мероприятий по разработке и внедрению организационного, методического, программного и технического обеспечения этих программ.

Следует отметить, что изучение финансового положения медицинских учреждений в целом - это достаточно новое направление экономического анализа в здравоохранении. При традиционном сметном бюджетном финансировании, обеспечивающем формальную гарантированность поступлений средств, анализ финансового положения больницы или поликлиники не имел принципиального значения. В сложившейся же ситуации данное направление выходит на передний план, поскольку от этого зависит развитие учреждения здравоохранения.

Перед любым учреждением здравоохранения при управлении финансовыми ресурсами стоит задача не только целевого, экономного, но и эффективного их расходования. Финансовая деятельность учреждений здравоохранения должна стремиться к достижению таких целей, как: синхронизация денежных и товарно-материальных потоков; управленческий учет затрат производства медицинских услуг с особым акцентом на учет и оценку предполагаемой прибыли; выявление скрытых ресурсов в лечебном учреждении с целью повышения эффективности их использования; осуществление контроля над образованием и расходованием денежных средств.

Реализация государственной политики по гарантированному обеспечению населения медицинской помощью за счет бюджетного финансирования возможна только при условии эффективного использования имеющихся ограниченных ресурсов и широкого внедрения новых ресурсосберегающих медицинских технологий. Решение этой задачи связано с необходимостью сбора и оперативной обработки огромных массивов медицинской и экономической информации, используемой при анализе, прогнозировании и принятии административных решений по оптимизации оказания медицинской помощи населению. Очевидно, что дальнейшее развитие системы здравоохранения возможно только при условии адекватного информационного обеспечения поддержки принятия административных решений в условиях децентрализации управления, расширения полномочий органов местного самоуправления в решении социальных вопросов и изменении порядка формирования бюджетов.

Информатизация всегда была и остается важнейшей составной частью процесса становления и развития системы здравоохранения. На начальном этапе информатизации системы здравоохранения основные акценты делались на организацию сбора статистических данных, а также на автоматизацию рутинных учетных и статистических задач, деятельности бухгалтерского учета в учреждениях здравоохранения. Деловая и финансовая деятельность медицинских учреждений, как и любого другого предприятия, имеет трудоемкий, повторяющийся характер, хорошо структурированные данные – идеальное поле для применения компьютеров, поэтому не удивительно, что при внедрении информационных технологий в учреждении, первыми автоматизировались финансовые функции. В настоящее время большая часть больниц использует те или иные типы компьютерных систем для осуществления административной и финансовой деятельности. Компьютерные системы бухгалтерско-экономической службы медучреждений автоматизируют такие процессы, как: учет труда и расчет заработной платы, учет и движение материальных ценностей, формирование тарификационных ведомостей, составление штатного расписания, учет кассово-банковских операций, контроль финансирования и использования бюджетных средств, учет внебюджетной деятельности, расчет налогов, калькуляция стоимости платных услуг и др.

В условиях развития инновационной экономики необходимо решать задачи по повышению эффективности управления за счет применения современных экономических, математических методов анализа и моделирования с целью оптимизации расходов бюджетных средств, выделяемых на оказание медицинской помощи, и ключевая роль в этом процессе отводится компьютерным информационным системам.

Инновации и внедрение компьютерных информационных технологий в здравоохранении должны содействовать сохранению здоровья населения страны и повышению уровня и эффективности медицинской помощи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Закон Республики Беларусь «О здравоохранении» (1993 г. в ред. от 20.06.2008 № 363-3).
2. Закон Республики Беларусь «Об информации, информатизации и защите информации» от 10.11.2008 № 455-3.

ЛЫСЕВСКАЯ М.Г., аспирантка

Учреждение образования «БГСХА», г. Горки

ИННОВАЦИИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ КОНКУРЕНТНЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВА КАРТОФЕЛЕПЕРЕРАБАТЫВАЮЩИХ ПРЕДПРИЯТИЙ

Добиться конкретных преимуществ в условиях жесткой конкуренции можно, решая одновременно как минимум три задачи:

1. повышение качества и улучшение потребительских свойств продукции;
2. снижение издержек и сохранение максимально приемлемого уровня цен;
3. ориентация своей продукции на целевые сегменты рынка, где конкуренция, в силу высокой степени неоднородности рынка, ослаблена.

Проанализировав результаты проведенного исследования по вопросам оценки конкурентных преимуществ картофелеперерабатывающих предприятий, следует отметить, что им необходимо активизировать свою работу по ряду направлений.