

Стоимость	7895844руб.	3947922 руб.	3947922 руб.	50 %	2
-----------	-------------	--------------	--------------	------	---

Разработка информационно-логической модели автоматизированного склада автотранспортного предприятия, обеспечивающая связь бухгалтерского и складского учета, повлечет за собой косвенный экономический эффект. Это приведет к улучшению работы сотрудников, переводя труд из монотонного ручного в умственный, аналитический труд; к увеличению прибыли предприятия.

Список цитированных источников

1. Лобанов, Н. Адресный склад. Организация хранения и основные преимущества [Электронный ресурс]. – 2009. – Режим доступа: <http://www.lobanov-logist.ru/index.php?newsid=35> – Дата доступа: 06.10.2010.
2. Кончаков, О.В. Компьютеризация бухучета на производственных предприятиях / О.В.Кончаков. – Гомель: БТЭУПК – 2007.- 105с.

УДК 657

Магуйло В.С.

Научный руководитель: доцент Оперовец Т.В.

УО «Брестский государственный технический университет», г. Брест, РБ

УЧЕТ ЗАТРАТ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ: ЗАРУБЕЖНЫЙ ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ ВНЕДРЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Целью настоящей работы является предложение возможного варианта усиления инвестиционной функции заработной платы путем введения обязательного медицинского страхования.

Данная работа является продолжением прошлых исследований темы «Анализ реализации инвестиционной функции заработной платы в здравоохранении Республики Беларусь».

Напомним, что развитие рыночных отношений требует не только изменения сущности важнейшего экономического понятия, каким является заработная плата, но и расширения функций, которые она должна выполнять. Наряду с традиционными функциями следует также учитывать и инвестиционную функцию заработной платы, реализация которой будет способствовать окупаемости вложений в человеческий капитал, особенно связанных с получением образования.

В данном контексте показателен опыт США, где для выпускников колледжей гарантированный среднегодовой заработок составляет 25 тыс. долларов, для выпускников университетов – 65, выпускников Гарвардского университета – 125 тыс. долларов [1].

Для анализа реализации инвестиционной функции заработной платы в Республике Беларусь нами была рассмотрена отрасль здравоохранения, так как сегодня медицинское образование является одним из самых дорогостоящих.

В здравоохранении Республики Беларусь существует серьезная кадровая проблема. На начало 2010 года были вакантными около двух с половиной тысяч врачебных должностей, коэффициент совместительства составил 1,41 [2]. При этом увеличение набора в медицинские вузы проблему укомплектованности учреждений здравоохранения быстро не решает. Главная причина — текучесть кадров. Ежегодно из организаций Минздрава увольняется более трех тысяч человек — почти столько, сколько пришло на первый курс в медицинские вузы.

Нами были проведены исследования по выяснению причины сложившейся ситуации и разработана методика по оценке эффективности вложения средств на получение высшего образования. Мы рассматривали данную методику на примере абитуриента Белорусского государственного медуниверситета по специальности «лечебное дело». Проведя расчеты по нашей методике, мы получили срок окупаемости инвестиций в образование, равный 12 лет. Для сравнения срок окупаемости инвестиций в получение образования по специальности «Бухгалтерский учет, анализ и аудит» в БГЭУ составит 5,2 года.

Таблица 1 – **Срок окупаемости инвестиций в получение высшего образования**

Специальность	Затраты на образование, млн. бел. руб.	Дополнительный доход, бел. руб.	Дисконтированный срок окупаемости, лет
Врач-терапевт	107,0	=765000-400000= =365000	12,0
Бухгалтер	69,6	=1200000-400000= =800000	5,2

Таким образом, длительный срок окупаемости инвестиций, вложенных студентами медуниверситетов в собственное образование, указывает на низкую степень реализации инвестиционной функции заработной платы, что, в свою очередь, является одной из главных причин оттока молодых специалистов в другие отрасли, коммерческие организации и за границу.

Для решения данной проблемы нами были предложены следующие мероприятия:

1. Снижение затрат на получение высшего образования за счет обеспечения нуждающихся студентов жильем.

2. Повышение заработной платы путем установления надбавок врачам, молодым специалистам за счет средств местных бюджетов.

3. Создание государственного жилищного фонда служебного жилья для выпускников вузов за счет средств местных бюджетов.

4. Дифференциация заработной платы младшего медицинского персонала и врачей в сторону увеличения за счет отказа от привязки заработной платы всех медицинских работников к тарифной ставке первого разряда и разработки нового механизма оплаты труда.

Для увеличения дифференциации заработной платы мы предлагаем также рассмотреть возможность введения обязательного медицинского страхования в Беларуси.

На сегодняшний момент правительство Республики Беларусь обсуждает необходимость введения обязательного медицинского страхования. К настоящему времени подготовлен проект госпрограммы развития страхового рынка Беларуси на ближайшие пять лет. В соответствии с данным документом, прежде всего будет рассматриваться вопрос введения обязательного медицинского страхования [3].

Для более подробного действия механизма обязательного страхования рассмотрим данную систему на примере РФ, действующую с 1993 года.

Для реализации государственной политики в области обязательного медицинского страхования в России созданы Федеральный и территориальные фонды. Федеральный фонд финансирует целевые программы развития обязательного медицинского страхования. Территориальный фонд осуществляет финансирование; накапливает финансовые резервы для обеспечения устойчивости данной системы. В качестве субъектов выступают: страхователь, страховая медицинская организация, медицинское учреждение. Взаимодействие субъектов данной системы происходит по следующей схеме:

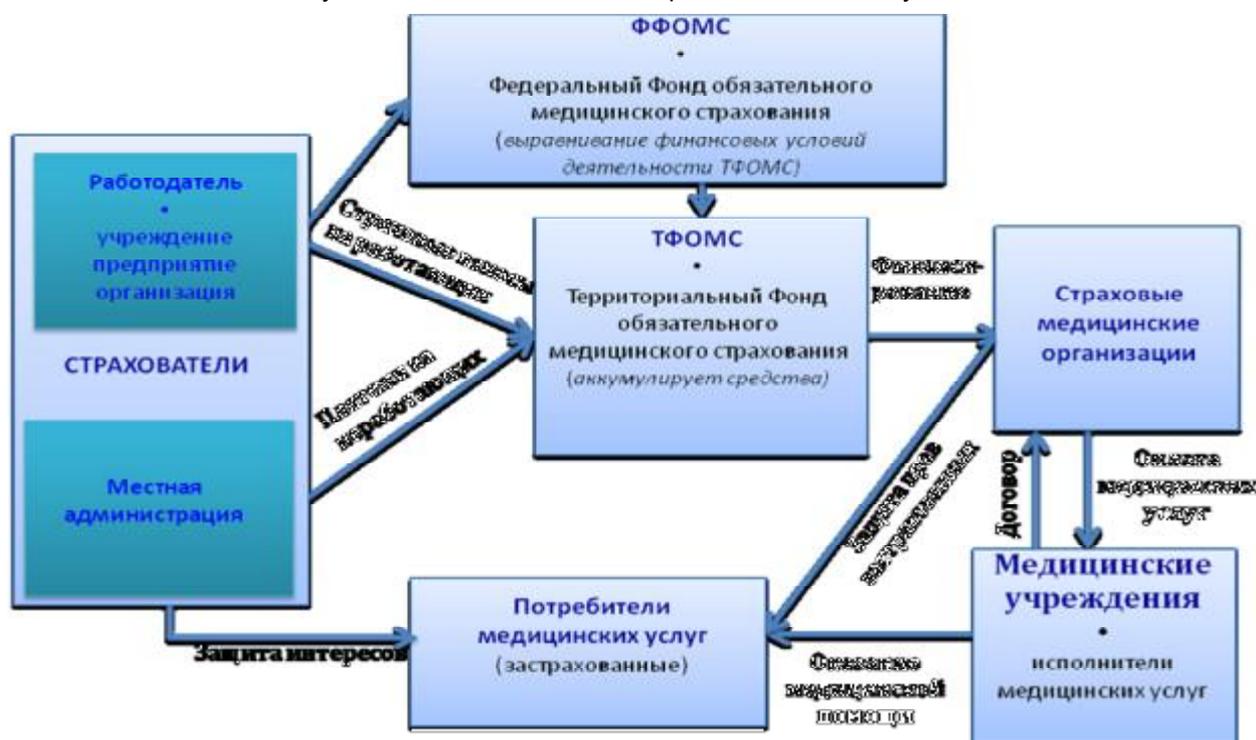


Рисунок 1 – Взаимодействие субъектов системы обязательного медицинского страхования в РФ

Страхователями являются органы исполнительной власти и органы местного самоуправления - для неработающего населения; организации - для работающего населения.

Страховыми медицинскими организациями выступают юридические лица, осуществляющие медицинское страхование и имеющие государственное разрешение (лицензию) на право заниматься медицинским страхованием.

Страховой тариф взносов на обязательное медицинское страхование для предприятий, организаций, учреждений в 2010 году составил 3,1% по отношению к начисленной оплате труда. В 2011 году планируется увеличение страхового тарифа до 5,1 %.

Проблема сбора средств на обязательное медицинское страхование была решена введением в бухгалтерском учете субсчета 69.3

Финансовые средства государственной, муниципальной систем здравоохранения РФ, полученные от страховых компаний за оказанные медицинские услуги, используются для:

- финансирования научных исследований;
- развития материально-технической базы учреждений здравоохранения;
- оплаты особо дорогостоящих видов медицинской помощи ;

– оказания медицинской помощи при массовых заболеваниях, в зонах стихийных бедствий, катастроф и других целей в области охраны здоровья населения и др.

Существующая система обязательного медицинского страхования в Российской Федерации не является идеальной, поэтому ее прямое копирование в Республике Беларусь невозможно. Данная система требует серьезных доработок с учетом всех особенностей существующих в нашей стране.

Наши предложения состоят в следующем:

1. Создание системы обязательного медицинского страхования с аккумулированием страховых взносов в Фонде социальной защиты населения;
2. Введение субсчета 69/4 «Расчеты по обязательному медицинскому страхованию»;
3. Направление части страховых взносов, полученных от введения обязательного медицинского страхования, на установление стимулирующих выплат врачам.

В бухгалтерском учете данные расчеты будут отражены следующими проводками:

Таблица 2 – Отражение расчетов по обязательному медицинскому страхованию в бухгалтерском учете

Наименование операций	Дебет	Кредит
1. Начисление страховых взносов от начисленной суммы оплаты труда по утвержденным законодательством тарифам	20 «Основное производство» 23 «Вспомогательные производства» 25 «Общепроизводственные расходы» 26 «Общехозяйственные расходы» 28 «Брак в производстве» 29 «Обслуживающие производства и хозяйства» 44 «Расходы на реализацию» 91 «Операционные доходы и расходы» 96 «Резервы предстоящих расходов» 97 «Расходы будущих периодов»	69/4 "Расчеты по обязательному медицинскому страхованию"
2. Начисление сумм пени за несвоевременную уплату страховых взносов, недоимки и финансовых санкций	99 «Прибыли и убытки»	69/4 "Расчеты по обязательному медицинскому страхованию"
3. Перечисление страховых взносов, пени, недоимки и финансовых санкций	69/4 "Расчеты по обязательному медицинскому страхованию"	51 «Расчетный счет»

Список цитированных источников

1. Корж, Г.Г. Заработная плата: факторы роста / Г.Г. Корж, В.М. Куркин // Экономический бюллетень НИЭИ Министерства экономики Республики Беларусь. – 2008. – №9. – С. 87–98.
2. Атрашкевич, Т.И. Справка об итогах деятельности организаций системы Министерства здравоохранения Республики Беларусь за 2009 год // Министерство здравоохранения Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – 2010. – Режим доступа: <http://www.minzdrav.by/med/article/statsod.php?prg=1> – Дата доступа: 25.11.2010.
3. Сац Л. Обязательное медицинское страхование может быть введено в Беларуси / Л. Сац // БЕЛТА [Электронный ресурс]. – 2010. – Режим доступа: <http://news.tut.by/economics/art206986.html> – Дата доступа: 04.12.2010.

УДК 658.152/.153

Бедюк А.Н.

Научный руководитель: доцент Слапик Ю.Н.

УО «Брестский государственный технический университет», г. Брест, РБ

АМОРТИЗАЦИОННАЯ ПОЛИТИКА ПРЕДПРИЯТИЯ: УЧЕТНЫЙ И НАЛОГОВЫЙ АСПЕКТЫ

Кризисные явления в экономике Республики Беларусь приводят к отсутствию у предприятий средств для простого и расширенного воспроизводства основного капитала. Вместе с тем, статистика свидетельствует о том, что физическое состояние и уровень морального износа основных средств в стране достаточно высок. Состояние основных средств в белорусской экономике представлено в таблице 1 [1]:

Таблица 1 - Состояние основных средств в белорусской экономике

Годы	2008 г.	2009 г.
Степень износа активной части ОС на конец года, %	62,7	60,0

Одним из основных факторов восстановления экономического роста в условиях инвестиционного кризиса, спада производства и инфляции является гибкая амортизационная политика государства и отдельных предприятий.