

Оригинальная статья  
УДК 616-03:08+334-02

## СОСТОЯНИЕ И ОБНОВЛЕНИЕ ОСНОВНЫХ ФОНДОВ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ В 2012 ГОДУ

С. А. Стерликов

*Федеральное Государственное бюджетное учреждение  
«Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации*

## STATE AND RENOVATION STATUS OF CAPITAL ASSETS OF TB MEDICAL FACILITIES

Sterlikov S.A.

*Central Research Institute for Organization and Computerization in Public Healthcare,  
Ministry of Healthcare, Russian Federation, Moscow*

### Резюме

Состояние основных фондов медицинских организаций не изучалось более 10 лет. Выборочные исследования проводились на недостаточном материале и не позволяли оценить состояние основных фондов противотуберкулёзных учреждений в целом по России. Целью данного исследования было изучить состояние основных фондов противотуберкулёзных учреждений и оценить мероприятия по их обновлению. Были изучены сведения, представленные в форме единовременного статистического наблюдения ВР-1Ф «Финансирование противотуберкулёзных мероприятий за 2012 год», рассчитаны структура, износ, обновление основных фондов по России и по Федеральным округам с учётом дефлятора.

Стоимость основных фондов противотуберкулёзных учреждений составила 18,5 млрд. рублей, в том числе – зданий и сооружений – 11,4 млрд., оборудования – 6,4 млрд., автотранспорта – 0,7 млрд. рублей. Износ зданий лечебных и диагностических подразделений составил 47,9%, хозяйственных построек и сооружений – 60%, оборудования – 61,8%, автомобилей – 73,6%, передвижных флюорографов – 58,3%. В 2012 году на капитальный ремонт и реконструкцию зданий противотуберкулёзных учреждений было израсходовано – 2 068 775 265 рублей, на строительство – 2 351 817 188 рублей, что составляет 14,5% от первоначальной стоимости. Доля средств федерального бюджета составила 19,8%. На приобретение оборудования в 2012 году было израсходовано 2 865 630 419 рублей, что составляет 13,2% от первоначальной стоимости. Доля средств федерального бюджета составила 25%.

Износ основных фондов противотуберкулёзных учреждений превышает нормативные. Финансирование обновления основных фондов в 2012 году достаточное для постепенной ликвидации их повышенного износа. Основным источником финансирования обновления – региональные

бюджеты.

**Ключевые слова:** основные фонды учреждений здравоохранения, модернизация здравоохранения, финансирование противотуберкулёзных мероприятий, противотуберкулёзные учреждения.

### Resume

Condition of capital assets medical organizations have not been studied for over 10 years. Sample investigations were performed on insufficient material and did not give knowledge about the state of capital assets of TB facilities in Russia. The aim of the study was to examine the state of capital assets of TB facilities and to evaluate efficacy of measures for their modernization. Data of statistical survey of TB control activities budgeting in 2012 was analyzed and structure of capital assets, their deterioration and modernization in Russia as a whole and by Federal Districts. Total value of capital assets of TB facilities amounted to 18.5 billion rubles, including - of buildings and structures - 11.4 billion rubles, equipment - 6.4 billion rubles, vehicles - 0.7 billion rubles. Depreciation of therapeutic and diagnostic units premises was 47.9%, outbuildings and structures - 60%, equipment - 61.8%, vehicles - 73.6%, mobile fluorographs - 58.3%. In 2012, major budgeting was for repairs and reconstruction of buildings of TB facilities - 2,068,775,265 rubles, for new constructions - 2,351,817,188 rubles, which is 14.5% of initial costs of all premises. Federal budget input was 19.8%. Costs of newly procured equipment were 2,865,630,419 rubles (25% of all expenses on equipment procurement), or 13.2% of the original costs of the equipment in use.

Depreciation of capital assets of TB facilities was above the recommended level. Volume of financing in 2012 was sufficient for their scale up renovation. The main source of funding for renovation was regional budgets.

**Keywords:** capital assets of health facilities healthcare modernization, financing of TB control activities, TB facilities

### Введение.

Социально-экономический кризис 90-х гг. минувшего столетия сопровождался дефицитом финансирования здравоохранения, в том числе по статьям, предусматривающим обновление основных фондов. Это привело к высокому износу основных фондов медицинских организаций, их недостаточной фондовооруженности [3, 4, 7].

Состояние основных фондов медицинских организаций изучались в ходе паспортизации учреждений здравоохранения, которая проводилась в 1990 и 2000 [5] гг. При этом изучалось состояние учреждений здравоохранения в целом, без выделения учреждений, оказывающих специализированную помощь больным туберкулёзом.

Регулярное статистическое наблюдение включает в себя только мониторинг технического состояния зданий, в которых непосредственно осуществляется стационарная и амбулаторно-поликлиническая помощь. Выборочные исследования [2] охватывали небольшое число противотуберкулёзных учреждений, и их было сложно использовать для оценки финансирования и планирования модернизации основных фондов всех противотуберкулёзных учреждений.

Цель исследования – изучить состояние основных фондов противотуберкулёзных учреждений. Оценить мероприятия по их обновлению.

### Материалы и методы

В 2012 году в рамках участия Российской Федерации в глобальном отчёте Всемирной Организации Здравоохранения по туберкулёзу [8] в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.04.2013 г. № 17-7-1601 осуществлена разработка и сбор сведений по форме единовременного статистического наблюдения ВР-1Ф «Финансирование противотуберкулёзных

мероприятий за 2012 год», которая включала себя сведения о первоначальной и остаточной стоимости зданий и сооружений (в том числе – зданий лечебных и диагностических подразделений), оборудования, автотранспорта, а также средства, выделенные на капитальный ремонт и реконструкцию, строительство новых зданий, приобретение оборудования. Сведения получены из 83 субъектов Федерации и 4 федеральных учреждений. В ходе исследования рассчитывали следующие показатели:

- износ фондов рассчитывался как отношение разницы между первоначальной и остаточной стоимостью по отношению к первоначальной стоимости;
- структура основных фондов рассчитывалась как доля каждого из разделов в общей структуре остаточной стоимости
- обновление основных фондов рассчитывали как отношение средств, выделенных на их обновление по отношению к первоначальной их стоимости с учётом дефлятора.

### Результаты и обсуждение

Основные фонды организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь, имеют три составляющие: здания и сооружения, оборудование и автотранспорт.

Суммарная стоимость основных фондов противотуберкулёзных учреждений Российской Федерации составила 18,5 млрд. рублей, в том числе – зданий и сооружений – 11,4 млрд. рублей, оборудования – 6,4 млрд. рублей, автотранспорта (включая подвижные комплексы медицинского оснащения) – 0,7 млрд. рублей. Структура основных фондов по первоначальной и остаточной стоимости представлена на графике (рисунок 1).



**Рисунок 1.** Структура первоначальной и остаточной стоимости основных фондов противотуберкулёзных учреждений, %.

В структуре основных фондов противотуберкулёзных учреждений выросла доля зданий и сооружений при снижении доли оборудования и автотранспорта. Это свидетельствует о дисбалансе состояния основных фондов, обусловленном неравномерностью

финансирования обновления отдельных их компонентов.

Анализировали состояние основных фондов в разрезе федеральных округов (таблица 1).

Таблица 1. Износ основных фондов противотуберкулёзных учреждений в 2012 г.

	Здания лечебно-диагностических подразделений	Хозяйственные постройки и сооружения	Оборудование	Автомобили	Передвижные флюорографы
ЦФО	60,6	59,2	65,3	74,4	52,5
СЗФО	48,8	75,3	69,8	80,1	48,4
ЮФО	55,9	60,8	61,0	77,7	54,7
СКФО	29,9	38,5	53,1	87,4	29,0
ПФО	42,0	60,2	59,3	76,8	75,7
УФО	60,2	59,3	71,8	82,5	71,0
СФО	44,0	59,3	52,6	72,1	55,3
ДФО	28,2	44,8	49,9	59,1	55,4
Россия в целом	47,9	60,0	61,8	73,6	58,3

Износ зданий как лечебно-диагностических подразделений, так и хозяйственных построек превышал рекомендуемый максимальный уровень – 24% [6]. Наименее изношенными были здания лечебно-диагностических подразделений в Северо-Кавказском и Дальневосточном Федеральных округах. При этом здания лечебно-диагностических подразделений, как правило, были изношены меньше, чем здания хозяйственных построек и сооружений. Это обусловлено тем, что средства, выделяемые на ремонт, реконструкцию и новое строительство в первую очередь направлялись на обновление лечебно-диагностических подразделений. Не последнюю роль сыграли международные проекты по борьбе с туберкулёзом [1], в ходе реализации которых не только проводилась закупка оборудования и автотранспорта, но и по настоятельным рекомендациям экспертов проводилась модернизация бактериологических лабораторий, включая строительство новых зданий или реконструкцию старых. Меньше нормативного был износ зданий в республиках: Ингушетия, Карачаево-Черкессия, Северная Осетия-Алания, Марий Эл, Татарстан, Хакасия, Саха (Якутия), Камчатском и Забайкальском краях, Белгородской, Мурманской и Еврейской Автономной областях. Тем не менее, при изучении состояния основных фондов в Республике Северная Осетия – Алания мы столкнулись

с ограничением метода для анализа состояния основных фондов. На балансе Северо-Осетинского Республиканского противотуберкулёзного диспансера состоит много старых, порой – ветхих зданий, при регулярной переоценке которых первоначальная стоимость была признана минимальной. Постройка одного нового здания привела к тому, что первоначальную стоимость основных фондов составляла стоимость вновь построенного здания с минимальным износом. Таким образом, при плохом состоянии большинства зданий и сооружений была получена благополучная с финансовой точки зрения картина. Это свидетельствует о том, что при проведении паспортизации учреждений здравоохранения нельзя ограничиваться лишь финансовыми показателями; необходим комплексный подход к изучению состояния зданий и сооружений, включающий в себя годы постройки, последней реконструкции, анализ фондооснащенности и фондовооруженности.

Износ оборудования превышал рекомендуемый максимальный уровень (не более 50%) во всех Федеральных округах, кроме Дальневосточного. По субъектам Российской Федерации, износ оборудования в целом был ниже нормативного только в 18 субъектах.

Особенность структуры автотранспорта, состоящего на балансе противотуберкулёзных учреждений –

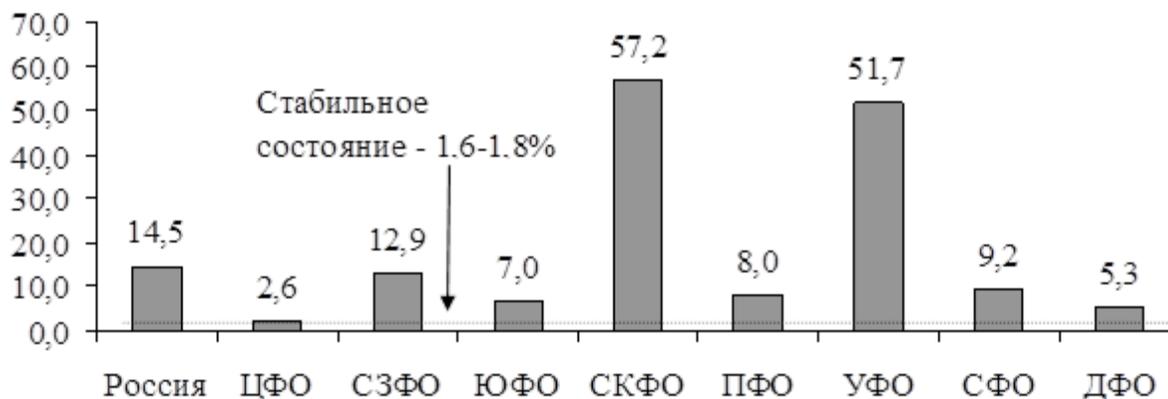
наличие значительного количества передвижных флюорографических установок, составляющих более половины (57,6%) стоимости всего автотранспорта. В связи с этим состояние автомобилей и передвижных флюорографических установок оценивали раздельно.

Для поддержания устойчивого состояния ресурсов требуется, чтобы износ зданий не превышал 24% при обновлении в 1,6-1,8%, износ оборудования – 50% при обновлении 12,5% в год и износ транспорта 60% при обновлении в год на 20%.

Износ автомобилей был меньше рекомендуемого максимального уровня (60%) только в Дальневосточном Федеральном округе и федеральных учреждениях. По субъектам Федерации, в 15 из 78 противотуберкулёзные учреждения имели на балансе автомобили с износом меньше норматива, в

противотуберкулёзных учреждениях пяти субъектов Федерации автомобили на балансе не состояли. Передвижные флюорографические установки в большинстве Федеральных округов (исключая Приволжский и Уральский Федеральные округа) были изношены меньше норматива. По-видимому, это является результатом поставок этого оборудования в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье».

В 2012 году на капитальный ремонт и реконструкцию зданий противотуберкулёзных учреждений было израсходовано – 2 068 775 265 рублей, на строительство – 2 351 817 188 рублей. Отношение выделенных средств к их первоначальной стоимости зданий представлено на графике (рисунок 2).



**Рисунок 2.** Финансирование обновления зданий и сооружений в 2012 г., % от их первоначальной стоимости.

Во всех федеральных округах средства, выделенные на обновление зданий и сооружений, превышали уровень стабильного состояния. Особенно существенным было обновление зданий в Северо-Кавказском федеральном округе, в котором проводилось новое строительство и завершалась отделка зданий противотуберкулёзных диспансеров в республиках Чечня и Карачаево-Черкессия. Строительство новых зданий противотуберкулёзных учреждений происходило и в Ханты-Мансийском АО. Таким образом, средства, направленные на

обновление зданий и сооружений в 2012 году обеспечивают снижение износа основных фондов противотуберкулёзных учреждений. В целом по России с учётом дефлятора, финансирование обновления зданий и сооружений составило 14,5%.

На приобретение оборудования в 2012 году было направлено 2 865 630 419 рублей. На рисунке 3 показано отношение расходов на приобретение оборудования к первоначальной стоимости оборудования, состоящего на балансе противотуберкулёзных учреждений.

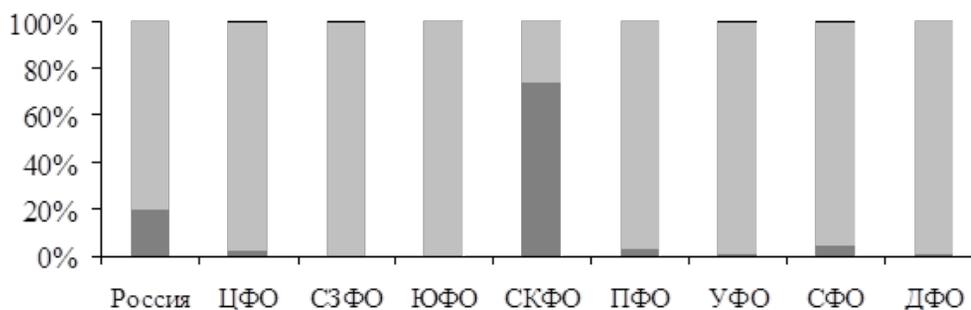


**Рисунок 3.** Финансирование обновления оборудования в 2012 г., в % к первоначальной стоимости.

В целом по Российской Федерации финансирование обновления оборудования с учётом дефлятора составило 13,2%, что также обеспечивало развитие. Тем не менее, в 5 Федеральных округах выделяемые средства были недостаточными для поддержания стабильного состояния.

К сожалению, в форму ВР-1Ф не было заложено изучение финансирования обновления автотранспорта. Изучение данного раздела работы планируется в ходе дальнейших исследований.

Источники финансирования обновления зданий и сооружений представлены на графике (рисунок 4).



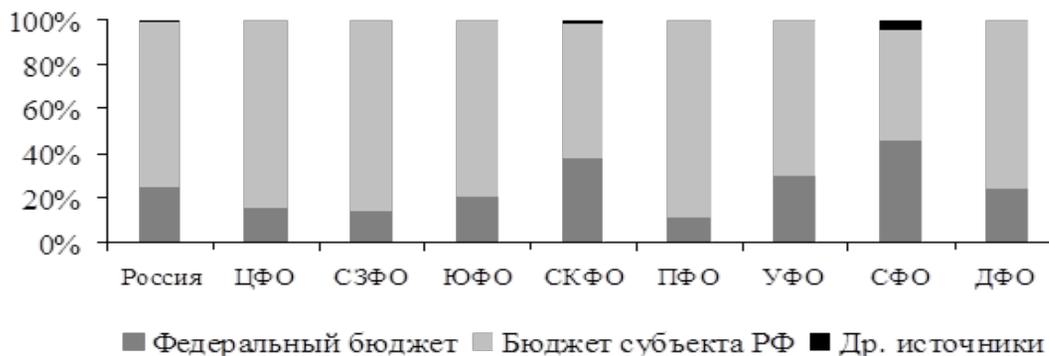
■ Федеральный бюджет ■ Региональный бюджет ■ Другие источники

**Рисунок 4.** Доля финансирования капитального ремонта, реконструкции и нового строительства зданий противотуберкулёзных учреждений из федерального, регионального бюджета и других источников.

Доля средств федерального бюджета составила 19,8% от общего финансирования, и была направлена преимущественно на капитальное строительство в 2 субъектах – республиках Карачаево-Черкесия и Чечня.

Финансирование обновления зданий и сооружений из других источников составило 0,3%.

Источники финансирования обновления оборудования представлены на графике (рисунок 5).



■ Федеральный бюджет ■ Бюджет субъекта РФ ■ Др. источники

**Рисунок 5.** Доля финансирования закупок оборудования из федерального, регионального бюджета и других источников.

Финансирование обновления оборудования также осуществлялось преимущественно из средств региональных бюджетов, хотя доля федерального финансирования была выше – 25%. Более половины этих средств (125 из 202 млн. рублей) было израсходовано в Красноярском крае.

#### **Выводы**

Износ основных фондов противотуберкулёзных учреждений выше норматива. Финансирование обновления основных фондов достаточное для постепенной ликвидации их повышенного износа. Финансирование обновления зданий и сооружений противотуберкулёзных учреждений происходит опережающими темпами. Финансирование обновления оборудования отстаёт от финансирования обновления зданий и сооружений. Это приводит к дисбалансу компонентов основных фондов. Основной источник финансирования обновления – бюджет субъектов Российской Федерации.

При проведении паспортизации учреждений здравоохранения необходимо анализировать все технико-экономические компоненты, не ограничиваясь финансовой составляющей.

#### **Список литературы**

1. Богородская Е.М. Международные программы борьбы с туберкулёзом. // Фтизиатрия: национальное руководство [Под ред. М.И. Перельмана]. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2007. С. 68-72.
2. Богородская Е.М., Смердин С.В., Стерликов С.А. Организационные аспекты лечения больных туберкулёзом в современных социально-экономических условиях. М.: Нью-Терра. 2011. 216 с.
3. Здравоохранение Дальнего Востока на рубеже веков: проблемы и перспективы. / Пригорнев В.Б., Щепин В.О., Дьяченко В.Г., Капитоненко Н.А. Хабаровск: издательство Дальневосточного государственного медицинского университета/ 2003. 368 с.
4. Мелянченко Н.Б. Общие методологические подходы к развитию здравоохранения РФ (на период 2008-2017 гг.). М. 2007. 238 с.
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.07.1996 г. № 306 «О внедрении единой автоматизированной программы по сертификации и лицензированию медицинской деятельности». URL: <http://arhiv.inpravo.ru/data/base167/text167v739i630.htm>
6. Ресурсная база лечебно-профилактических учреждений: анализ состояния и развития / Стародубов В.И., Путин М.Е., Пачин М.В., Преображенская В.С. // Менеджер здравоохранения. 2004. № 1. С. 22-34.
7. Экономические методы управления в здравоохранении. / Уйба В.В., Чернышев В.М., Пушкарев О.В., Стрельченко О.В., Клевасов А.И. Новосибирск: ООО «Альфа-Ресурс». 2012. 314 с.
8. Global tuberculosis report 2013. Geneva: WHO. 289 с. URL: <http://www.resisttb.org/wp-content/uploads/2013/11/Global-TB-Report-2013.pdf>