

15.Максим Кругликов Газовые мини-ТЭЦ дают тройную отдачу <http://www.cnews.ru/reviews/free/ups2008/articles/gas.shtml> 16. Альтернативная и возобновляемая энергетика. Альтернатива чему? <http://portal-energo.ru/articles/details/id/163>

Надійшла до редколегії 01.10.2013

УДК 658.589

Обоснование современных приоритетов инновационной восприимчивости к НВЭ на основе анализа социально-экономических и эколого-техногенных факторов с использованием метода анализа иерархий / В.Г. Дюжев, С.В. Сусликов // Вісник НТУ «ХПИ». Серія: Технічний прогрес і ефективність виробництва. – Х.: НТУ «ХПИ». – 2013. - № 66 (1039) – С. 3-12. Бібліогр.: 16 назв.

У статті розглядаються актуальний напрямок обґрунтування енергозбереження на основі технологій нетрадиційної відновлювальної енергетики (НВЕ). В якості методу оцінки використується аналіз ієрархій на основі дослідження критеріальних переваг.

Ключові слова: критерії ефективності, соціально-економічні та еколого-техногенні фактори, метод аналізу ієрархій, нетрадиційна відновлювальна енергетика.

The paper considers a new direction based on the study of energy saving technologies of alternative renewable energy. As a method of evaluation used by the analysis of hierarchies based on a study of criteria preferences.

Keywords: performance criteria, socio-economic and environmental man-made factors, the method of analytic hierarchy process, alternative renewable energy.

УДК 330. 111.4

С.А. ГОРБУНОВА-РУБАН, канд. соц. наук, проф. Харьковского регионального института государственного управления Национальной Академии Государственного Управления при Президенте Украины, Харьков
Ю.В. СОРОКОЛАТ, канд.мед. наук., доц. Харьковской медицинской академии последипломного образования, Харьков
В.А. САДОВСКИЙ, канд.экон.наук., проф. НТУ «ХПИ»
Г.В. СЕМЕНЧЕНКО, канд.экон.наук, доц., НТУ «ХПИ»
Н.Н. УДОВИЧЕНКО, канд. наук гос. упр., доц. Харьковского медицинского университета, Харьков

АСПЕКТЫ МОДЕЛИРОВАНИЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОЕКТОВ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРТСТВА В СФЕРЕ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

В статье рассматриваются аспекты моделирования оценки эффективности проектов медико-социального партнерства в сфере социальных услуг на примере стоматологической медицинской помощи населению.

Ключевые слова: моделирование оценки эффективности, медико-социальное партнерство, социальные услуги.

© С.А. Горбунова-Рубан, Ю.В. Сороколат, В.А. Садовский, Г.В. Семенченко, Н.Н. Удовиченко, 2013

Введение. Социальное партнерство как особый вид общественных отношений и закономерный результат развитой социально ориентированной экономики является в то же время важным показателем экономической, социальной и политической зрелости общества. В индустриально развитом обществе с рыночной экономикой объективно возникает необходимость перехода к социально-партнерским отношениям, которые обусловлены целым рядом экономических и социальных факторов [3].

Учитывая важность развития социального партнерства, как системы институтов и механизмов согласования интересов территориальной громады, органов местного самоуправления и субъектов хозяйствования отрасли здравоохранения различных форм собственности, основанной на равноправном сотрудничестве, в городе Харькове сложилась благоприятная ситуация по работе с социально направленным бизнесом. Развитие медико-социального партнерства в его различных формах – важная составная часть процесса усиления социальной направленности современной рыночной экономики, ее социализации.

Принимая во внимание желания сторон установить тесные взаимоотношения, построенные на основе действующего законодательства с учетом интересов жителей города, проведена работа по установлению партнерских отношений в сфере оказания медицинских услуг между субъектами различных форм собственности, осуществляющими свою хозяйственную деятельность на территории города Харькова.

Установлены договорные отношения по социальному партнерству с коммерческими структурами, как пример многовекторности взаимных интересов социума и бизнеса: ООО Спортивный клуб «АКВА-СПОРТ», где ежегодно получают медико-социальные услуги в виде бесплатных занятий по аквагимнастике 36 беременных женщин из социально незащищенных слоев населения по 8 занятий и 5000 беременных женщин по 1 занятию, по проведению оздоровительных услуг для детей раннего возраста (5000 детей); Харьковский дельфинарий «НМО», где проводятся бесплатные сеансы дельфинотерапии с детьми-инвалидами и детьми, воспитывающимися в малообеспеченных семьях (675 человек за год); Европейский радиологический центр, ООО «Гемо Медика Харьков» по проведению бесплатных компьютерно-томографических и магнитно-резонансных исследований с использованием дорогостоящего современного медицинского оборудования по проведению профосмотров с целью раннего выявления онкозаболеваний (240 человек за год); ООО «Международный медицинский центр Офтальмика» по проведению бесплатного комплексного диагностического обследования и эффективного лечения (10 человек за год);

ФЛП Шелест Е.Л. по проведению научно-методической и консультативной помощи врачам-стоматологам по вопросам дентальной имплантации и протезированию (20 человек за год); и другие.

Постановка задачи. В настоящее время есть необходимость привлечения инвестиций в бюджет города через систему медико-социального партнерства с целью повышения уровня качественной и доступной медицинской помощи для всех слоев населения, учитывая обязательства органов местного самоуправления по охране здоровья [1], укреплению политических и экономических свобод, которые являются основой партнерства.

Авторы убеждены, что медико-социальное партнерство создаст новый климат для современных экономических отношений, особенно, в сфере оказания медицинских услуг, как необходимость улучшения условий оказания медицинской помощи, с учетом усилий органов местного самоуправления, направленных на переход ее экономики от государственной монополии на медицинские услуги к рыночной экономике.

Предоставление безвозмездной, доступной, квалифицированной стоматологической помощи является одним из приоритетных направлений здравоохранения. Наиболее существенной проблемой предоставления стоматологической помощи пациентам является дефицит финансовых ресурсов в коммунальных учреждениях охраны здоровья. Так, по состоянию на 01.01.2013 года очередность на зубопротезирование ветеранов Великой Отечественной войны в городе составила более 2900 человек, участников боевых действий – более 280 человек, инвалидов Великой Отечественной войны – более 60 человек. В настоящее время в городе осуществляют хозяйственную деятельность более 1000 стоматологических клиник и кабинетов различной формы собственности. Следовательно, необходимо уделить особое внимание сотрудничеству со структурами не государственной (коммунальной) формы собственности по оказанию стоматологической медицинской помощи.

Моделирование оценки эффективности проектов медико-социального партнерства в сфере социальных услуг на примере стоматологической медицинской помощи населению даст возможность определить экономический вклад социально направленного бизнеса в экономику отрасли здравоохранения.

Результаты исследования. Для развития медико-социального партнерства в сфере оказания специализированных стоматологических медицинских услуг населению авторами разработан и апробирован на практике следующий алгоритм мероприятия:

Сбор информации и анализ потребности населения в отдельных видах медицинской помощи, которые невозможно удовлетворить имеющимися финансовыми и кадровыми ресурсами отрасли здравоохранения города в текущем периоде.

Определение приоритетных направлений медико-социального партнерства по вопросам медицинского обслуживания населения.

Формирование списков пациентов по нозологиям, нуждающихся в медицинской помощи, с учетом дефицита обеспечения существующими финансовыми ресурсами отрасли на текущий период.

Заключение договоров медико-социального партнерства по медицинскому обслуживанию населения с субъектами не коммунальной формы собственности, оказывающих специализированную медицинскую услугу на коммерческой основе.

Мониторинг результатов медико-социального партнерства по медицинскому обслуживанию населения.

Корректирование приоритетных направлений медико-социального партнерства по вопросам медицинского обслуживания населения .

Полученный опыт показывает, что возможно формировать партнерство и сотрудничество в других областях охраны здоровья населения по таким направлениям, как офтальмология, дермато-венерология, косметология, лабораторная диагностика и другие.

Эффективность – как характеристика отношения результата проведенного мероприятия к затратам, для различных субъектов медико-социального партнерства будет различной. Необходимо, прежде всего, определить о каком ее виде идет речь в каждом конкретном случае или какой вид эффективности наиболее важен применительно к конкретной ситуации и задаче. Полноценные и эффективные виды медико-социального партнерства предполагают глубокое обоснование эффективности. Оценка эффективности проектов медико-социального партнерства — проблема многовекторная и многоуровневая. Их эффективность может различаться и оцениваться по таким характеристикам, как направленность медико-социального партнерства, виды эффективности, а также характер самого оценивания.

Достаточно различать три вида эффективности: результативность, экономичность и целесообразность. Результативность – это отношение полученного результата к поставленной цели. Та деятельность более эффективна, в которой результаты в наибольшей степени соответствуют целям. Экономичность – это отношение результатов к затратам ресурсов. Та деятельность более эффективна, которая позволяет получить тот же результат с меньшими затратами. И, наконец, целесообразность – это

отношение целей к реальным социальным проблемам. Те проекты более эффективны, которые позволяют решить реальные социальные проблемы.

Медико-социальное партнерства – это партнерство общества и бизнеса. Эффективность такого партнерства для общества – это совокупность ранее недоступных благ, количество людей, их получивших. Эффективность для бизнеса – это результаты, касающиеся развития самого бизнеса. Затраты, понесенные бизнесом, возмещаются достижением большей известности, популярностью бренда, динамикой общественного мнения, надежностью и качеством оказываемых услуг.

Эффективность может рассматриваться как на уровне одной акции или программы, так и на уровне деятельности компании или отрасли в целом на местном или региональном уровне. Конкретный анализ эффективности предполагает учет соотношений проблем, целей, результатов и затрат на различных уровнях.

Каждая характеристика на любом уровне должна выражаться в конкретных показателях. Без особых затруднений рассчитываются характеристики затрат (финансовые, трудовые, временные и т.д.). Они легче всего поддаются количественному счету. Несколько сложнее с показателями проблем, целей результатов деятельности, но и им могут быть даны характеристики, в том числе имеющие количественное выражение. Речь идет об использовании показателей, которые, с одной стороны учитывают специфику и возможности отечественного среднего и малого бизнеса, достаточно просты для самооценки и самоанализа, с другой — учитывают критерии международных стандартов по социальной отчетности, открывая возможности представления и участия организаций и предприятий в соответствующих конкурсах.

Выводы. Таким образом, данный подход предполагает оценку эффективности не только с точки зрения общества, но, прежде всего, самого бизнеса. Речь идет о росте известности и узнаваемости брендов, росте позитивного отношения к бизнесу, росте реализаций, прибыли, рентабельности, в конечном результате, — капитализации самого бизнеса. Главным условием оценки эффективности и социальной ответственности бизнеса являются его стабильность и успешность. Оценка финансовой надежности важна с различных точек зрения.

Определив себестоимость каждого проекта с учетом численности контингента, требующего определенных медицинских услуг, и зная количество этих проектов, возможно оценить эффективность социального партнерства в целом за год. В случае положительного эффекта данной программы медико-социального партнерства имеется реальная возможность

учесть инвестиционный вклад социально направленного бизнеса в экономику города.

Список литературы: 1. Закон Украины «Основы законодательства Украины о здравоохранении» 1992г. 2. Закон Украины «Про государственно-частное партнерство» 2010 г. 3. Жуков В., Скурлатівський В. Соціальне партнерство в Україні: Навч. посіб. — К.: Вид-во УАДУ, 2001. — 200 с 4. В.Ф. Москаленко Системы здравоохранения: современный контекст — К.:»Книга-плюс», 2012. — 320 с.

Надійшла до редколегії 04.10.2013

УДК 330.111.4

Аспекты моделирования оценки эффективности проектов медико-социального партнерства в сфере социальных услуг / С.А. Горбунова-Рубан, Ю.В. Сороколат, В.А. Садовский, Г.В. Семенченко, Н.Н. Удовиченко// Вісник НТУ «ХП». Серія: Технічний прогрес і ефективність виробництва. — Х.: НТУ «ХП». — 2013. - № 66 (1039) – С. 12-17. Бібліогр.: 4 назв.

У статті розглядаються аспекти моделювання оцінки ефективності проектів медико-соціального партнерства в сфері соціальних послуг на прикладі стоматологічної медичної допомоги населенню.

Ключові слова: моделювання оцінки ефективності, соціальне партнерство, соціальні послуги.

In the article the aspects of design of estimation of efficiency of projects of physician-social partnership are examined in the field of social services on the example of stomatological medicare a population.

Keywords: design of estimation of efficiency, social partnership, social services.

УДК 336.221.2

Я.І. НАДЄЄВА, магістрант, НТУ «ХП»

Е.В. ГРИШИНА, канд. екон. наук., НТУ «ХП»

ВИБІР ОПТИМАЛЬНОЇ СИСТЕМИ ОПОДАТКУВАННЯ – ЗАПОРУКА ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ДІЯЛЬНОСТІ МАЛИХ ПІДПРИЄМСТВ

В статті розкриті основні моменти щодо зміни існуючої на підприємстві системи оподаткування. Запропоновано алгоритм прийняття рішення щодо переходу від загальної системи оподаткування до спрощеної. Розглядається оцінка економічної ефективності щодо обрання малим підприємством оптимальної системи оподаткування серед існуючих в Україні на прикладі реального підприємства.

Ключові слова: система оподаткування, податки, економічна ефективність, податковий кодекс, малі підприємства.

© Я.І. Надєєва, Е.В. Гришина, 2013