

- detection of previously unnoticed signs of future problems of the individual entrepreneur.

Monitoring the external and internal environment of the individual entrepreneur is particularly important, since they determine the life and prospects of the individual entrepreneur. In the classical market economy, as foreign researchers note, 1/3 of the blame for the bankruptcy of individual entrepreneurs falls on external factors and 2/3 – on internal ones. Domestic researchers have not yet conducted such a study, however, according to some experts, the reverse proportion of the influence of these factors is typical for modern Kazakhstan.

References

1. Современные тренды инновационного развития экономики: Коллективная монография / Я.В. Коженко, А.В. Катаев, Т.М. Катаева, Н.В. Лихолетова, Е.Л. Макарова, Л.В. Шаронина; Под ред. Я.В. Коженко. - Уфа: «ОМЕГА САЙНС», 2016. - 108 с.

2. Арабян, К.К. Организация и проведение аудиторской проверки.: Учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по специальностям «Бухгалтерский учет, анализ и аудит», «Финансы и кредит» / К.К. Арабян — М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2013. — 551 с.

3. Инновационный и проектный менеджмент. Учебное пособие. – Ростов-на-Дону: Изд-во ЮФУ, 2014. – 181 с.

Абилова Б.О., MBA-B18-ЗДР, (Алматы менеджмент университет)
Научный руководитель – д.э.н. Исахова П.Б.

АНАЛИЗ И ОЦЕНКА ИНВЕСТИЦИОННОГО ПРОЕКТА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

В настоящее время в медицинской науке появилось понятие «экономика здравоохранения». Одноразовое многоступенчатое планирование, связь основана на посредничестве медицинского персонала, первая стадия или последующая роль человека является плохо спланированной отраслью медицины, охватывающей определенный вид лечения специалиста.

В бюджетных организациях государство выступает в качестве инвестора, финансирующего затраты на оснащение и перевооружение основных средств. Он определяет законодательными актами порядок поставки товаров для государственных и муниципальных нужд, а также контроль за диагностическим медицинским оборудованием и транспортом скорой помощи

Важно оценить привлекательность проекта и его мониторинга - выбрать финансовую модель для анализа и оценки рисков на всех этапах ее реализации. Целью создания финансовой модели здравоохранения является оценка экономической эффективности передачи ресурсов на медицинские услуги и определение временных перспектив эффективности.

Затраты на оборудование, используемое в медицине, осуществлялись с применением метода распределения затрат системы прямых затрат. При определении затрат на сравнительный расчет эффективности технологии используются следующие общие затраты:

а) установленные затраты в год (C_a , C_t): амортизация, накладные расходы, в том числе затраты на оборудование, устройства;

б) переменные затраты одной процедуры (V_a , V_t): начисленная заработная плата, расходы на медикаменты, техническая эксплуатация.

При расчете эффективности вы не можете использовать затраты, сопоставимые с их расходами. Например, если затраты на устройства (электричество, вода, тепло) практически идентичны и не влияют на конечный результат, их можно игнорировать.

В качестве примера можно рассмотреть оборудование для гемодиализа. Было отмечено, что при большой потребности в гемодиализе имеющееся оборудование недостаточно эффективно используется, поэтому следует применять анализ чувствительности проекта: при работе оборудования в двухсменном и трехсменном режимах необходимо ввести дополнительные расчетные параметры, так как отделение нефрологии и гемодиализа сейчас работает в две смены.

Нормальная продолжительность жизни аппаратов "искусственная почка" составляет 25000 часов, что составляет 5000 процедур гемодиализа. Срок эксплуатации аппарата в двухсменном режиме раздела можно рассчитать по формуле (1) :

$$CIIA = \frac{Nn}{Nr} = \frac{5000}{520} = 9.6, \quad (1)$$

где СИА – срок использования оборудования,
Nн – нормативный срок службы,
Nг – число процедур гемодиализа в год.

Конкретные сроки применения аппарата "искусственная почка" превышают нормативные значения, установленные классификацией основных средств, утвержденной постановлением Правительства (от 5 до 7 лет).

В качестве альтернативы эффективному использованию оборудования предлагается трехсменный режим работы, в котором срок эксплуатации оборудования составляет шесть лет.

При выборе оборудования в процессе переоборудования медицинских учреждений необходимо проводить такие расчеты, так как рынок медицинского оборудования предлагает широкий выбор оборудования.

В системе здравоохранения Казахстана имеет место реализация всех видов инвестиционных проектов, финансируемых, как из средств государственного бюджета, так и частных инвестиций, в том числе зарубежных

Указанные реализуемые, а также планируемые инвестиционные проекты здравоохранения могут быть более успешными при наличии разработанного Регламента и Методики их осуществления, исключающих проявления рисков.

Литература:

1. Васюхин О.В., Павлова Е.А. Экономическая оценка инвестиций. Учебное пособие. – СПб: СПб НИУ ИТМО, 2013. – 98 с
2. Касьяненко Т.Г., Маховикова Г.А. Экономическая оценка инвестиций: учебник и практикум — М.: Издательство Юрайт, 2015. — 559 с.
3. Рыбина И.А. Оценка инвестиционных проектов: учебно-методическое пособие. – Воронеж: НАУКА-ЮНИПРЕСС, 2015 – 92 с.

Айтбаев Ә.Б., 4 курс (академик Е.А. Бөкетов атындағы ҚарМУ)
Ғылыми жетекші – э.ғ.к., қауымдастырылған профессор Шакеев С.С.

ҮСТЕМЕ ШЫҒЫНДАРДЫҢ ЕСЕБІ МЕН АУДИТІ

Ұйымның немесе кәсіпкердің шаруашылық қызметін іске асырудағы басты мақсаты – пайда табу. Ұйым немесе кәсіпкер осы мақсатын іске асырудағы маңызды мәселелердің бірі – ол үстеме шығындар аудиті. Үстеме шығындар – негізгі және көмекші цехтардың жұмыстарын ұйымдастыру шығыстары, сондай-ақ өндіріске қызмет көрсетумен байланысты шығыстар. Үстеме шығындардың ерекшелігі — оларды өнімнің әр бірлігінің өзіндік құнына жатқызбайды. Оған себеп — мұндай шығындар дайын өнімге (бұйымға) тікелей қатысы жоқ. Қалай болғанда да үстеме шығындар кәсіпорын өніміне байланысты шығындар қатарында болатыны анық. Үстеме шығындардың анықтамасына келетін болсақ — бұл өндірісті жүргізуге және басқаруға байланысты, кәсіпорынды басқаруға байланысты кешенді шығындар.

Үстеме шығындар өндірістік емес (жалпы шаруашылық) және өндірістік (жалпы өндірістік) болып екі топқа бөлінеді.

Жалпы шаруашылық шығындары өндіріске жалпы қызмет ету, негізінен өндірісті ұйымдастыру және басқарумен байланысты. Шығындардың осы тобына жатқызылатыны: әкімшілік-басқару шығындары, ғимараттарды қалыпты сақтау және жөндеу, жалпы шаруашылыққа жататын құрылғылар, жұмыс күшіне байланысты шығындар: таңдау, сұрыптау, басшыларды оқытып дайындау, қайта даярлау және білім деңгейін жетілдіру, міндетті салықтар, заңнамалар тәртібімен бекітілген төлемдер.

Өндірістік үстеме шығындар — бұлар өндірісті ұйымдастыру, оған қызмет ету және басқару шығындары. Олар өндірістік құрамдарда — учаскелерде, цехтарда, өндіріс бөлімшелерінде орын алады. Үстеме шығындардың өздеріне тән ерекшелігі — оларды өнім бірлігінің өзіндік құнына апару мүмкін еместігінде. Себебі, бұл шығындар кәсіпорын өндірісіне қатысты жалпы шығындарға ғана қатысы болады, тек қана өнімді өткізуге кешенді түрде апарылады. Қалай болғанда да үстеме шығындарды бұйымның (өнім бірлігінің) өзіндік құнына жатқызбағанмен де, өнімнің өзіндік құнына апару қажет. Үстеме шығындар екі топқа бөлінеді: