

Финансы и управление*Правильная ссылка на статью:*

Першина Т.А., Авилюва А.С. Анализ динамики и структуры финансирования национального проекта «Здравоохранение» // Финансы и управление. 2024. № 3. DOI: 10.25136/2409-7802.2024.3.71378 EDN: NDSJIY URL: https://nbpublish.com/library_read_article.php?id=71378

Анализ динамики и структуры финансирования национального проекта «Здравоохранение»

Першина Татьяна Алексеевна

ORCID: 0000-0003-3415-9020

кандидат экономических наук

доцент; кафедра статистики; Государственный университет управления

109542, Россия, г. Москва, Рязанский пр-т, 99, каб. 350

[✉ tatypershina@yandex.ru](mailto:tatypershina@yandex.ru)**Авилюва Александра Сергеевна**

специалист по учебно-методической работе; кафедра статистики; Государственный университет управления

109542, Россия, г. Москва, Рязанский пр-т, 99, каб. 320

[✉ as_avilova@guu.ru](mailto:as_avilova@guu.ru)[Статья из рубрики "Бюджет"](#)**DOI:**

10.25136/2409-7802.2024.3.71378

EDN:

NDSJIY

Дата направления статьи в редакцию:

02-08-2024

Дата публикации:

20-08-2024

Аннотация: В статье проанализированы структура и динамика финансирования национального проекта «Здравоохранение» в Российской Федерации за период с 2019 по 2024 годы. В рамках исследования проводится анализ распределения бюджетных

средств в разрезе федеральных проектов. Рассматриваются ключевые направления финансирования, такие как борьба с онкологическими и сердечно-сосудистыми заболеваниями, развитие детского здравоохранения, модернизация первичного звена здравоохранения, а также создание единого цифрового контура в здравоохранении. Особое внимание уделяется влиянию инфляции на объемы бюджетных ассигнований, поэтому значения показателей пересчитываются в сопоставимых ценах. Результаты анализа показывают, что несмотря на значительные изменения в некоторых направлениях, общий тренд свидетельствует о росте финансирования нацпроекта, перекрывающем уровень инфляции. Проведенный анализ подчеркивает необходимость тщательного мониторинга расходования бюджетных средств для минимизации рисков недостижения поставленных целей и повышения эффективности реализации проекта. Внимание акцентируется на формальном подходе к распределению средств и необходимости более гибкого управления финансовыми ресурсами в зависимости от фактического выполнения планов и показателей эффективности. Методы и методология исследования в статье включают анализ структурных и динамических показателей финансирования, распределения бюджетных средств по федеральным проектам и влияния инфляции на объемы бюджетных ассигнований. Применяется сравнительный анализ плановых и фактических данных для выявления тенденций и резервов экономии. Научная новизна статьи заключается в комплексном подходе к оценке финансирования одного из ключевых национальных проектов в России - "Здравоохранение". В исследовании применяются новые методические подходы, такие как расчет интегральных коэффициентов структурных сдвигов Гатева и структурных различий Салаи, что позволяет глубже понять изменения в распределении бюджетных средств в разрезе федеральных проектов. Также новизна проявляется в анализе финансирования в сопоставимых ценах, что обеспечивает более объективную оценку динамики экономических процессов, учитывая инфляцию. Это позволяет не только выявить текущие тенденции, но и предложить меры по повышению эффективности распределения и использования бюджетных средств, что является важным вкладом в теорию и практику государственного управления в сфере здравоохранения.

Ключевые слова:

национальный проект, федеральный проект, здравоохранение, национальные цели, бюджет, бюджетные ассигнования, Инфляция, Финансирование, Государственное управление, Сравнительный анализ

Введение

Финансирование национальных проектов (НП) согласно Указу Президента Российской Федерации №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», входит в классификацию целевых статей расходования. Контроль и регулирование бюджетных расходов является существенной частью системы мониторинга, так как осуществление этих действий позволяет провести анализ плановых и фактических данных, благодаря чему есть возможность выявить резервы роста доходов и экономии расходов бюджета {2}.

В рамках реализации национальных проектов финансирование осуществляется в трех формах {3}:

- субсидии бюджетам субъектов РФ,

- консолидированные субсидии бюджетам регионов,
- иные межбюджетные трансферты.

Национальный проект «Здравоохранение» входит в тройку проектов, на которые на протяжении всего периода реализации НП выделялась большая часть финансирования. В 2024 г. больше 58% бюджетных ассигнований приходится на три национальных проекта: «Демография», «Безопасные качественные дороги» и «Здравоохранение» (табл. 1 по данным {1}). В процессе реализации социальных проектов невозможно достичь хорошего финансирования из внебюджетных источников, в связи с чем и наблюдается такая структура распределения средств.

Национальный проект «Здравоохранение» в среднем получал 10% от выделенных бюджетных средств на достижение показателей эффективности и общественно значимых результатов. В связи с существенной долей финансирования, проект требует особенно тщательного проведения мониторинга расходования средств, во избежание рисков недостижения показателей и результатов, а также неполного освоения бюджетных средств и коррупционных рисков {4}.

Цель исследования – провести анализ структуры и динамики расходования бюджетных средств в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» и разработать меры для повышения эффективности реализации проекта.

Для достижения поставленной цели необходимо решение следующих задач:

- оценить структуру распределения бюджетных средств по федеральным проектам;
- выявить основные тенденции распределения бюджетных средств по федеральным проектам;
- сделать выводы о характере расходов бюджетных средств выделенных на реализацию НП «Здравоохранение».

Рассмотрим результаты проведенного анализа.

Таблица 1 – Структура распределения средств федерального бюджета на национальные проекты

Наименование национального проекта	Значения показателей по годам, %					
	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Национальный проект "Культура"	0,9	0,7	0,9	1,5	1,8	1,7
Национальная программа "Цифровая экономика Российской Федерации"	4,5	4,0	5,0	5,3	4,3	5,1
Национальный проект "Образование"	6,3	5,6	5,1	6,3	7,9	7,8
Национальный проект "Жилье и городская среда"	6,3	7,9	10,2	7,8	5,9	4,0
Национальный проект "Экология"	2,3	3,0	3,0	4,3	4,3	2,9
Национальный проект "Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной п	3,0	2,9	2,4	2,2	2,5	2,4

предпринимательской инициативы"						
"Туризм и индустрия гостеприимства"	0,0	0,0	1,5	2,0	1,9	1,6
Национальный проект "Производительность труда"	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
Национальный проект "Здравоохранение"	10,0	13,9	9,5	11,2	10,9	9,4
Национальный проект "Демография"	31,7	32,4	24,6	22,5	27,2	29,0
Национальный проект "Безопасные качественные дороги"	8,7	6,8	14,2	14,6	15,6	20,3
Наука и университеты	2,2	1,8	3,1	3,6	4,8	5,2
Национальный проект "Международная кооперация и экспорт"	4,7	2,9	4,8	4,0	4,5	4,5
Развитие техники, технологий и научных исследований в области использования атомной энергии в Российской Федерации на период до 2024 года	-	-	0,8	0,9	0,9	0,8
Комплексный план модернизации и расширения магистральной инфраструктуры	19,0	17,9	14,5	13,5	7,4	3,9
Беспилотные авиационные системы	-	-	-	--	-	1,2

Источник: составлено авторами

Анализ структуры распределения бюджетных средств по федеральным проектам, входящих в состав НП «Здравоохранение»

В ходе реализации национального проекта предполагается осуществить 9 федеральных проектов, охватывающих разнообразные аспекты повышения качества обслуживания пациентов и результативности работы медицинских специалистов {1}.

В таблице 2 представлено распределение структуры объема финансового обеспечения федеральных проектов, входящих в состав национального проекта «Здравоохранение» за период с 2019 по 2024 гг.

Таблица 2 – Структура финансового обеспечения федеральных проектов, входящих в состав НП «Здравоохранение»

Наименование федерального проекта	Значения показателей по годам, %					
	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи	6,49	4,53	3,03	2,02	2,93	2,33
Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями	6,19	7,17	7,30	6,01	4,81	6,84
Борьба с онкологическими заболеваниями	55,59	58,20	68,58	47,83	44,94	44,58
Развитие детского здравоо						

хранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям	17,63	11,39	9,79	10,78	11,95	10,02
Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами	3,12	0,68	1,24	0,29	0,33	0,37
Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий	2,78	3,43	4,28	2,58	2,45	3,03
Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)	8,18	14,59	5,78	3,57	3,46	4,03
Развитие экспорта медицинских услуг	0,02	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01
Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации	-	-	-	26,92	29,12	28,80

Источник: составлено авторами

Как можно заметить из данных таблицы 2, большая часть финансирования национального проекта направляется на реализацию федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями». В 2021 г. на лечение пациентов с онкологией было выделено почти 70% всех средств нацпроекта, что в абсолютном исчислении составляет 181,85 млрд руб. Такая структура объясняется высокой стоимостью оборудования и лекарственных препаратов, многие из которых приходится закупать за рубежом, поскольку российские производители пока не имеют аналогов. Кроме того, лечение онкологических заболеваний является длительным процессом, что также является фактором повышения стоимости лечения. Кроме того среди факторов следует выделить затраты на научные исследования по борьбе с онкологическими заболеваниями.

В 2022 г. произошли значительные изменения в структуре распределения бюджетных средств, что связано с началом реализации нового федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации», направленного на повышение доступности и качества медицинской помощи в сельской местности, а также на устранение проблемы нехватки кадров.

Стоит также отметить, что появление нового проекта не сократило объемы финансового обеспечения уже существующих федеральных проектов. На самом деле, часть проектов, например, такие как «Борьба с онкологическими заболеваниями» и «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» и др., получили из бюджета больше, чем в предшествующем году, что свидетельствует о повышенном внимании к здравоохранению со стороны государства.

Для оценки структурных изменений за 2022–2024 гг. расчитаны два коэффициента – интегральный коэффициент структурных сдвигов Гатева и интегральный коэффициент структурных различий Салаи, характеризующие структурные сдвиги доли элементов совокупности. Коэффициенты рассчитаны по следующим формулам:

$$K_{\text{Гатева}} = \sqrt{\frac{\sum(d_{2024} - d_{2022})^2}{\sum d_{2024}^2 + \sum d_{2022}^2}} = 0,051 \quad (1)$$

$$K_{\text{Салаи}} = \sqrt{\frac{1}{n} \sum \left(\frac{d_{2024} - d_{2022}}{d_{2024} + d_{2022}} \right)^2} = 0,065 \quad (2)$$

где d – доля объема финансового обеспечения каждого отдельного федерального проекта;

n – количество федеральных проектов.

Исходя из того, что результаты расчета коэффициентов близки к нулю, можно сделать вывод, что структурные изменения в распределении объема финансового обеспечения федеральных проектов незначительны.

Исходя из анализа динамики структуры выделенных бюджетных ассигнований на реализацию федеральных проектов в области здравоохранения (табл. 2 по данным {5}), можно заключить, что значительные изменения в структуре принесло только введение нового проекта в 2022 г. Кроме того, изменения заметны в 2020 г., когда доля финансирования федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» выросла на 6,4 п.п., что связано с пандемией короновируса, потребовавшей перевода в дистанционный формат большого количества сотрудников не только медицинских организаций, но и других сфер деятельности. Создание ЕГИСЗ позволило упростить и оптимизировать доступ граждан России к медицинской помощи.

Можно отметить, что значительная часть финансирования национального проекта «Здравоохранение» выделялась на федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям». Причинами этому являются: высокая значимость здоровья детей для будущего страны, снижение затрат на лечение хронических заболеваний у взрослых в долгосрочной перспективе.

С 2022 г. около 30% выделенного бюджета потрачено на реализацию федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации», что связано с необходимостью обновления медицинского оборудования и проведения капитального ремонта, сноса объектов, находящихся в аварийном состоянии, и последующего строительства пунктов оказания первичной медицинской помощи.{5}

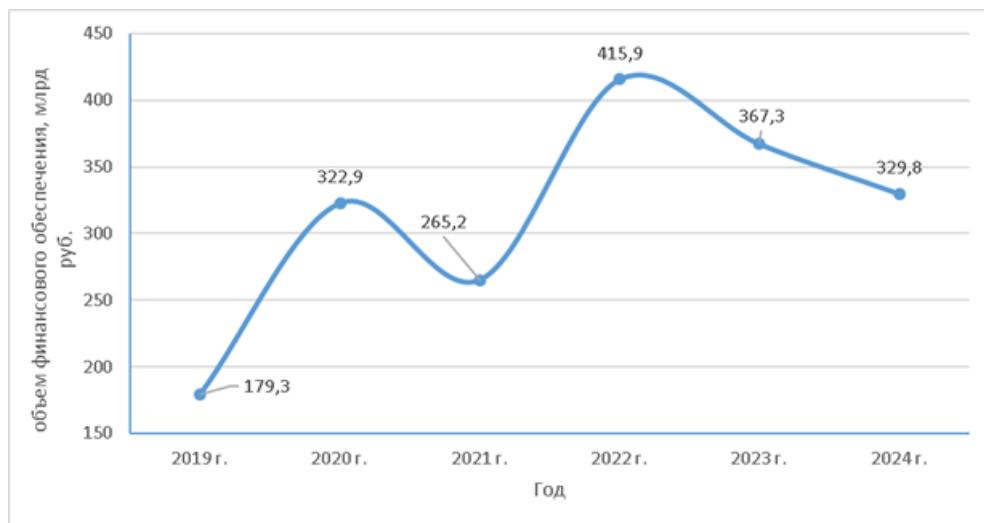
В процессе реализации проектов наблюдается тенденция к формальному распределению бюджетных средств. Структура распределения остается одинаковой и не зависит от фактического выполнения планов национальных проектов. Поэтому необходимо более тщательно отслеживать показатели эффективности реализации национальных проектов, за что отвечают федеральные органы исполнительной власти.

Основные тенденции распределения бюджетных средств по федеральным проектам, входящих в состав НП «Здравоохранение»

В условиях современного общества, где здоровье населения является одним из ключевых

ых факторов развития государства, вопросы финансирования здравоохранения приобретают особую актуальность. Одним из важных аспектов реализации национального проекта «Здравоохранение» является эффективное распределение бюджетных средств по федеральным проектам, входящим в его состав. Это позволяет обеспечить целевое использование финансовых ресурсов, направленных на достижение поставленных целей и задач в области здравоохранения.

На рисунке 1, составленном на основе данных с единого портала бюджетной системы Российской Федерации «Электронный бюджет» {1}, можно увидеть динамику объема финансового обеспечения национального проекта «Здравоохранение». Нелинейный характер этой динамики объясняется влиянием пандемии коронавирусной инфекции в 2020 г. {7} Борьба с ней потребовала значительных вложений в научно-медицинские разработки вакцин и создание новых госпиталей, способных вместить большое количество пациентов. С 2022 г. заметно ежегодное снижение финансирования, что связано завершением реализации национального проекта.



Источник: составлено авторами

Рисунок 1 – Динамика объема финансового обеспечения нацпроекта «Здравоохранение» за период 2018-2024 гг.

Существенное увеличение финансирования в 2022 г. связано с появлением нового федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации», а также с ростом заболеваемости новым штаммом COVID-19. {9} Несмотря на снижение объемов финансирования, начиная с 2022 г., общий объем бюджетных ассигнований за весь период вырос почти в два раза и составил в абсолютном выражении 150,55 млрд руб. (рис.2).

В целях обеспечения наиболее качественного анализа динамики объема финансирования нацпроекта «Здравоохранение» и входящих в состав федеральных проектов значения показателей были пересчитаны в сопоставимые цены с учетом инфляции за каждый год исследуемого периода. Проведение анализа в сопоставимых ценах обеспечивает более точное и объективное изучение динамики экономических процессов, что важно для принятия обоснованных решений и разработки эффективной экономической политики {5}.

Расчет показателей объема бюджетных ассигнований осуществлялся согласно следующей формуле:

$$\sum p_0 q_1 = \frac{\sum p_1 q_1}{I_p} \quad (3)$$

где I_p – индекс потребительских цен, статистический показатель, показывающий изменение стоимости набора определенных товаров и услуг;

$\sum p_1 q_1$ – объема бюджетных ассигнований в текущих ценах;

$\sum p_0 q_1$ – объема бюджетных ассигнований в реальных ценах.

Динамика объема бюджетных средств, выделенных на реализацию национального проекта «Здравоохранение», в реальных ценах практически совпадает с динамикой в сопоставимых ценах, в связи с чем можно сделать вывод, что при финансировании нацпроекта учитывается скорость обесценивания денег. С 2023 г. темп роста в сопоставимых ценах даже превышал темп роста в реальных ценах, что означает рост финансирования выше уровня инфляции. Следовательно, можно говорить о действительном увеличении финансирования национального проекта.

Анализ финансирования национального проекта «Здравоохранение» с 2019 по 2024 гг. показывает значительный рост общего объема средств, несмотря на колебания, вызванные внешними факторами, такими как пандемия COVID-19. Основная часть бюджета направлена на борьбу с онкологическими заболеваниями из-за высокой стоимости лечения и необходимости закупки дорогостоящего оборудования и препаратов. Введение новых проектов, таких как «Модернизация первичного звена здравоохранения», существенно повлияло на перераспределение средств, однако структура финансирования в целом оставалась стабильной, что свидетельствует о формальном подходе к распределению ассигнований.

При рассмотрении темпов роста объема финансирования проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» заметно сохранение тренда на учет инфляции. В 2023 г., в отличие от общего сокращения финансирования нацпроекта, финансирование первичной медико-санитарной помощи возросло на 28% в реальных ценах и на 33% в сопоставимых ценах. Проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» также учел индекс потребительских цен, с расхождением темпов роста ассигнований в реальных и сопоставимых ценах не более 5 п.п. В 2024 г., несмотря на общее снижение объема бюджета на нацпроект, финансирование борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями выросло на 30,5%.

Динамика финансирования проекта по борьбе с онкологическими заболеваниями показывает учет инфляции при формировании бюджета. Проект «Развитие детского здравоохранения» также демонстрирует устойчивую практику учета инфляции. Темп роста ассигнований проекта, направленного на обеспечение медицинских организаций квалифицированными кадрами, варьировал с заметным снижением в 2020 и 2022 гг., но в остальные годы рост продолжался с учетом инфляции с 2023 г.

Проект «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий» учитывал изменение стоимости денег во времени, с расхождениями в реальных и сопоставимых ценах не более 4 п.п. Снижение финансирования в 2022 г. может быть связано с перераспределением средств на борьбу с пандемией. В 2024 г. объем ассигнований вырос на 13,5%, несмотря на общее снижение финансирования нацпроекта.

Проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении» также демонстрировал снижение объемов финансирования в 2021–2023 гг., но к 2024 г. финансирование увеличилось. Проект «Развитие экспорта медицинских услуг» ясно показывает важность учета инфляции, с объемом ассигнований, оставшимся стабильным в реальных ценах, но увеличивавшимся в сопоставимых ценах в первые четыре года.{6}

Учитывая все описанные выше федеральные проекты, можно сделать вывод, что для большинства из них учитывался уровень инфляции при составлении бюджетов проектов, с 2023 г. финансирование не только перекрывало изменение стоимости денег, но и действительно превышало объемы предыдущего года. Для повышения эффективности реализации проекта рекомендуется усилить мониторинг и контроль за распределением и использованием бюджетных средств, внедрить более гибкие механизмы управления ресурсами, пересмотреть методы распределения ассигнований.

Заключение

Анализ финансирования национального проекта «Здравоохранение» с 2019 по 2024 гг. показывает значительный рост общего объема финансирования, несмотря на колебания, вызванные внешними факторами, такими как пандемия COVID-19. Основная часть бюджетных средств направлена на борьбу с онкологическими заболеваниями из-за высокой стоимости лечения и необходимости закупки дорогостоящего оборудования и препаратов. Введение новых проектов, например, проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения», существенно повлияло на перераспределение средств, однако структура финансирования в целом оставалась стабильной, что свидетельствует о формальном подходе к распределению ассигнований.

Уровень инфляции был учтен при планировании бюджета, что позволило обеспечить рост финансирования выше уровня инфляции. Однако в отдельных федеральных проектах, таких как «Обеспечение медицинских организаций квалифицированными кадрами», наблюдаются значительные колебания в объемах финансирования, указывающие на необходимость пересмотра подходов к планированию бюджета.

Рекомендации

Для повышения эффективности реализации проекта рекомендуется усилить мониторинг и контроль за распределением и использованием бюджетных средств, внедрить более гибкие механизмы управления финансовыми ресурсами {8}, пересмотреть методы распределения ассигнований, учитывая проектное инвестирование, проводить регулярные оценки эффективности использования средств и корректировать будущие распределения в зависимости от достигнутых результатов, с учетом детального анализа не только верхнеуровневого национального проекта, но и федеральных проектов, а также региональных. Важно учитывать долгосрочные последствия при планировании новых проектов, развивать внутренние производства медицинского оборудования и препаратов для снижения зависимости от импортных поставок, а также усилить межведомственное взаимодействие для координации и повышения эффективности выполнения проектов. Эти меры помогут улучшить качество медицинского обслуживания населения и достичь поставленных целей государственной политики в области здравоохранения.

Библиография

1. Единый портал бюджетной системы Российской Федерации «Электронный бюджет» // Национальные проекты [Электронный ресурс]. URL: <https://budget.gov.ru/Национальные проекты> (дата обращения 12.07.2024).

2. Кузнецов Н.В. Особенности применения проектного подхода при реализации национальных программ в Российской Федерации // Фундаментальные исследования. 2021. №7. С. 27–32 [Электронный ресурс]. URL: <https://fundamental-research.ru/ru/article/view?id=43068> (дата обращения 12.07.2024).
3. Кузнецов Н.В., Першина Т.А. Анализ бюджетной политики в отношении национальных проектов // Вестник академии. 2023. №3. С. 88-95 [Электронный ресурс]. URL: <https://doi.org/10.51409/v.a.2023.10.03.010>
4. Федеральный бюджет в разрезе нацпроектов за 2019–2022 годы // Официальный сайт государственных расходов Российской Федерации. URL: <https://spending.gov.ru/budget/np/> (дата обращения 12.07.2024).
5. Финансовое обеспечение реализации национальных проектов [Электронный ресурс]. URL: <http://council.gov.ru/activity/activities/roundtables/100340/> (дата обращения: 12.07.2024).
6. Федеральная служба государственной статистики: офиц. сайт. URL: <https://rosstat.gov.ru>
7. Татиева Л.Б. Механизмы реализации национальных проектов в современной России // Современные научные проблемы и их решение: анализ, моделирование и практическое применение. Изд.: ООО "Омега сайнс", 2024. С. 116-118.
8. Семенова М.А. Прозрачность (открытость) системы управления национальными проектами // Трансформация национальной социально-экономической системы России. Изд.: Российский государственный университет правосудия, 2024. С. 173-178.
9. Корхмазов В.Т., Перхов В.И. Уроки пандемии COVID-19 для проектного управления в здравоохранении // Медицина и организация здравоохранения. 2023. Т. 8, № 3. С. 13-25.

Результаты процедуры рецензирования статьи

В связи с политикой двойного слепого рецензирования личность рецензента не раскрывается.

Со списком рецензентов издательства можно ознакомиться [здесь](#).

Рецензируемая статья посвящена анализу динамики и структуры финансирования национального проекта «Здравоохранение».

Методология исследования базируется на статистической обработке и визуализации официальных данных о государственных расходах Российской Федерации.

Актуальность работы авторы связывают с существенной долей финансирования – около 10 % средств на все национальные проекты, с необходимостью тщательного проведения мониторинга расходования средств для снижения рисков недостижения целевых показателей, а также неполного освоения бюджетных средств и коррупционных рисков. Научная новизна рецензируемого исследования, по мнению рецензента состоит в представленных результатах анализа динамики и структуры финансирования национального проекта «Здравоохранение», полученных с учетом инфляционного фактора.

В статье структурно выделены следующие разделы: Введение, Анализ структуры распределения бюджетных средств по федеральным проектам, входящих в состав НП «Здравоохранение», Основные тенденции распределения бюджетных средств по федеральным проектам, входящих в состав НП «Здравоохранение», Заключение, Рекомендации и Библиография.

Во введении обоснована актуальность исследования, четко сформулированы его цель и задачи, отмечено, что национальный проект «Здравоохранение» входит в тройку проектов, на которые на протяжении всего периода реализации национальных проектов

выделялась большая часть финансирования. Далее представлена структура распределения средств федерального бюджета на национальные проекты и структура финансового обеспечения федеральных проектов, входящих в состав НП «Здравоохранение». Заслуживает внимания проведенный анализ динамики финансирования нацпроекта «Здравоохранение», проведенный путем пересчета в сопоставимый вид с учетом инфляции за каждый год исследуемого периода. В заключительной части публикации авторами предложено усилить мониторинг и контроль за распределением и использованием бюджетных средств, внедрить более гибкие механизмы управления финансовыми ресурсами, пересмотреть методы распределения ассигнований, учитывая проектное инвестирование, проводить регулярные оценки эффективности использования средств и корректировать будущие распределения в зависимости от достигнутых результатов, с учетом детального анализа не только верхнеуровневого национального проекта, но и федеральных проектов, а также региональных.

Библиографический список включает 6 источников – две научные публикации по теме статьи, а также интернет-ресурсы, на которые в тексте имеются адресные ссылки, подтверждающие наличие апелляции к оппонентам.

Из замечаний стоит отметить следующие. Во-первых, представляется уместным расширить библиографический список, не ограничиваясь рассмотрением всего лишь двух научных публикаций по теме исследования. Во-вторых, рисунок 1 дублирует содержание таблицы 2 – достаточно ограничиться одной из иллюстраций.

Тематика статьи соответствует направлению журнала «Финансы и управление», содержит элементы научной новизны и практической значимости, может вызвать интерес у читателей, рекомендуется к опубликованию с учетом высказанных замечаний и пожеланий.