

первой стадии обучения. Эти знания в процессе обучения переходят в явные. На основе последующих этапов обучения возникают, новые знания которые приводят к замене неявных знаний (эмпирических и эвристических) на научное знание.

Научное знание – проверенный практикой и достоверный логикой результат познания действительности, отраженный в сознании человека в виде представлений, понятий, суждений и теорий (БСЭ).

#### Список литературы

1. Сигов А.С., Цветков В.Я. Неявное знание: оппозиционный логический анализ и типологизация // Вестник Российской Академии Наук. – 2015. – том 85, № 9. – С. 800–804. DOI: 10.7868/S0869587315080319.
2. Tsvetkov V.Ya. Opposition Variables as a Tool of Qualitative Analysis // World Applied Sciences Journal. – 2014. – № 30 (11). – P. 1703–1706.
3. Цветков В. Я. Естественное и искусственное информационное поле // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2014. – № 5, ч. 2. – С. 178–180.
4. Цветков В.Я. Извлечение знаний для формирования информационных ресурсов. – М.: Госинформобр. 2006. – 158 с.

#### Экономические науки

### ОСОБЕННОСТИ РОССИЙСКИХ СТАНДАРТОВ ФИНАНСОВОЙ ОТЧЕТНОСТИ

Максимов Д.А.

ФГБОУ ВО «РЭУ им. Г.В. Плеханова», Москва,  
e-mail: maksimovdenis@mail.ru

Разработанные российские модели по сравнению с зарубежными имеют невысокий уровень надежности, так как на сегодняшний день в России отсутствует качественная отраслевая статистика несостоятельных предприятий. Однако, некоторые ученые остерегаются от использования зарубежных моделей в России без предварительного (дополнительного) анализа, так как они разработаны на основе данных финансовых отчетностей, выполненных по стандартам других государств, имеющие ряд отличий от российских стандартов. Поэтому на практике принято проводить анализ, используя различные модели, и учитывать особенности их применения для российских предприятий.

Рассмотрим основные особенности российских стандартов финансовой отчетности, приводящие к искажению результатов оценки вероятности банкротства для российских предприятий.

- На практике термин «чистая прибыль» для российских и зарубежных предприятий не эквивалентен, поскольку в России существует целый ряд понесенных издержек, таких как премии сотрудникам, расходы по содержанию социальной сферы и другие, которые выплачиваются из чистой прибыли.

- Для многих зарубежных моделей для предприятий с рентабельностью выше некоторой границы вероятность наступления банкротства считается незначительной. Однако, рентабельность отдельного предприятия в условиях российской экономики в достаточно высокой степени подвергается внешним колебаниям, а также можно отметить что для российских предприятий рентабельность может быть изначально завышена в силу особенностей финансовой отчетности.

- Следует отметить, что по различным причинам российские предприятия постоянно

переоценивают цены своих активов, что приводит к тому, что показатели совокупных активов оказывают нежелательный положительный эффект на оценку финансового состояния, что не в полной степени отражает реальное состояние предприятия.

Еще к одной особенности российских стандартов финансовой отчетности, которую следует учитывать, заключается в том, что в России зачастую не соблюдается принцип постоянства положений учетной политики, то есть при смене учетной политики компания не обязана корректировать отчетности за предыдущие года в соответствии с обновленной политикой.

### ВЛИЯНИЕ СРЕДСТВ АВТОМАТИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛЕЧЕБНО- ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ НА ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ

Титов В.А., Цыганов С.Н.

ФГБОУ ВО «Российский экономический  
университет имени Г.В. Плеханова», Москва,  
e-mail: vtitov213@yandex.ru, tsyganov93@gmail.com

Автоматизация деятельности многопрофильных медицинских учреждений обусловлена необходимостью оптимизации процесса управления лечебно-профилактическим учреждением (ЛПУ) и оказания медицинских услуг пациентам, а также ростом объемов медицинской информации.

Оценка результата автоматизации многопрофильного медицинского учреждения осуществляется с помощью трех составляющих эффективности – клинической, организационной и экономической.

Клиническая эффективность определяется следующими показателями: уменьшением числа врачебных ошибок при направлении на диагностику и назначении препаратов, повышением оперативности, информативности и точности клиничко-лабораторных исследований, уменьшением количества обострений хронических заболеваний, повышением степени соответствия лечебного процесса установленным нормам и стандартам, общим снижением заболеваемо-