

Автор:

Полякова Ирина Алексеевна

студентка

Научный руководитель:

Сигарев Александр Викторович

канд. экон. наук, доцент

ФГОБУ ВО «Финансовый университет

при Правительстве Российской Федерации»

г. Москва

DOI 10.21661/r-461506

МЕСТО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ФЕДЕРАЛЬНОМ БЮДЖЕТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

***Аннотация:** статья посвящена реформам Правительства Российской Федерации, коренным образом изменившим систему финансирования здравоохранения и его место в федеральном бюджете РФ. Реформы напрямую повлияли на состояние отрасли, начиная от системы финансирования, заканчивая качеством и количеством доступных россиянам медицинских услуг.*

***Ключевые слова:** федеральный бюджет, финансирование, здравоохранение, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, медицина, финансы.*

Федеральный бюджет является формой образования и использования централизованного фонда денежных средств Российской Федерации. По сути, федеральный бюджет можно охарактеризовать, как главное средство для перераспределения национального дохода и ВВП. Через федеральный бюджет РФ мобилируются финансовые ресурсы, которые необходимы в процессе регулирования экономического развития страны, а также реализации социальной политики России и укрепления обороноспособности страны в целом. Значительная доля процесса распределения денежных средств приходится на функцию федерального

бюджета Российской Федерации. Сам процесс распределения заключается в разделении денежных средств между отраслями народного хозяйства, производственной и не производственной сферами, а также различными регионами страны.

Право Российской Федерации на самостоятельный федеральный бюджет закреплено в Конституции Российской Федерации. Так же порядок формирования и исполнения бюджета регламентируется Бюджетным кодексом Российской Федерации.

В Бюджетном кодексе обозначено право правительства России на вынесение на рассмотрение Государственной Думы проекта закона о федеральном бюджете на очередной финансовый год не позднее первого октября текущего года. Федеральный бюджет разрабатывается в соответствии с положениями ежегодного Бюджетного послания Президента РФ.

Денежные средства бюджета распределяются по отраслям, в том числе деньги выделяются на отрасль здравоохранение. Если ранее вся отрасль здравоохранения финансировалась из Государственного Бюджета, то с 2012 года Правительство Российской Федерации приняло программу по реформированию системы здравоохранения в целом и в том числе в вопросах, касающихся финансирования отрасли. При разработке программы реформ было продумано два возможных варианта развития событий: модернизационный и бюджетный. Соответственно, для первого случая предусматривалось дополнительное выделение денежных средств на отрасль, которое спровоцировало бы рост качественных и количественных показателей по медицине (в т. ч. открытие новых стационарных и амбулаторных центров, закупка оборудования, увеличение численности персонала, повышение уровня профессиональной квалификации и прочее). С другой стороны, при реализации бюджетной программы, денежные средства на отрасль выделялись бы в меньшем объеме, чем в предыдущие годы. Соответственно, эффект от такой реформы оказался бы прямо противоположным, чем при реализации модернизационного варианта. А это в том числе закрытие стационаров, со-

крашение зарплат персоналу, сокращения на рабочих местах и т. д. и, как следствие, увеличение процента людей, оставшихся без медицинской помощи, повышение показателя смертности по населению и колоссальному сокращению численности населения по стране. Таким образом, второй вариант отличается от первого и изначально рассчитан на функционирование отрасли в режиме экономии. Исходя из этого, можно утверждать, что бюджетная программа «перечеркивает» даже возможность развития системы здравоохранения.

Таким образом, вступила в силу откорректированная вторая программа и, начиная с 2014 года можно проследить изменения в финансировании системы здравоохранения.

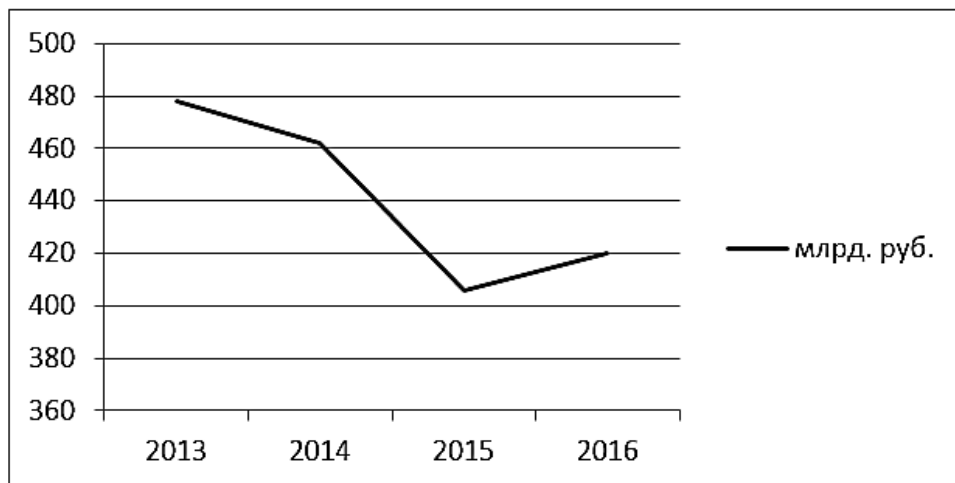


Рис. 1. Суммарное финансирование отрасли здравоохранения, млрд рублей

Согласно данным на 2014 год финансирование системы здравоохранения составило 460 млрд рублей, тем самым сократившись на 16 млрд рублей по сравнению с 2013 годом. Далее в 2015 году последовало еще более резкое сокращение денежной суммы. Таким образом, в 2015 году на отрасль здравоохранения было выделено 406 млрд рублей, что на 54 млрд рублей меньше, чем в 2014 и на 70 млрд рублей меньше, чем в 2013 году. По данным на 2016 год суммарное финансирование отрасли увеличилось, тем самым составив 420 млрд рублей. Однако стоит отметить, что данные по финансированию приводятся без учета изменения курса валюты и инфляции.

Также, согласно программе реформы, денежные средства на отрасль должны выделяться не только из Федерального бюджета, но и из Федерального Фонда обязательного медицинского страхования (далее – ФФОМС). Так, стоит отметить, что в 2014 году ФФОМС-ом было выделено на 31 млрд рублей больше, чем в прошлом году. Однако в 2015 со стороны ФФОМС поступило только 9.5 млрд рублей, что на фоне сокращения распределенных средств из Бюджета оказалось сильным ударом по системе здравоохранения.

Рассмотрим отдельно изменение суммы средств на оказание медицинской помощи в условиях стационара.

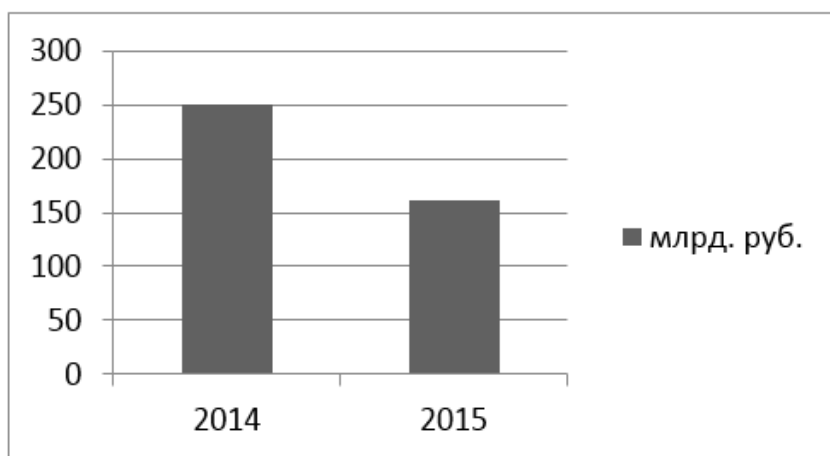


Рис. 2. Сумма денежных средств, выделенных на оказание помощи в условиях стационара, млрд руб.

По данным на 2015 год, средства на оказание стационарной помощи были сокращены на 35% по сравнению с 2014 годом (с 250 млрд руб. до 162 млрд руб.). Предполагалось, что средства будут компенсированы благодаря страховым взносам, однако на деле оказалось, что ставки обязательного медицинского страхования не покрывают реальной стоимости манипуляции. «Тарифы ОМС в 3–10 раз меньше реальной стоимости услуги (манипуляции). Так, тариф ОМС на прием терапевта – 108 рублей. Но средняя стоимость этой услуги по России – от 300 до 800 рублей», – доклад Института современной России «О положении дел в системе здравоохранения России».

Также стоит упомянуть, что, начиная с 2013 года, выросла примерная оценка суммы на лечение одного человека.

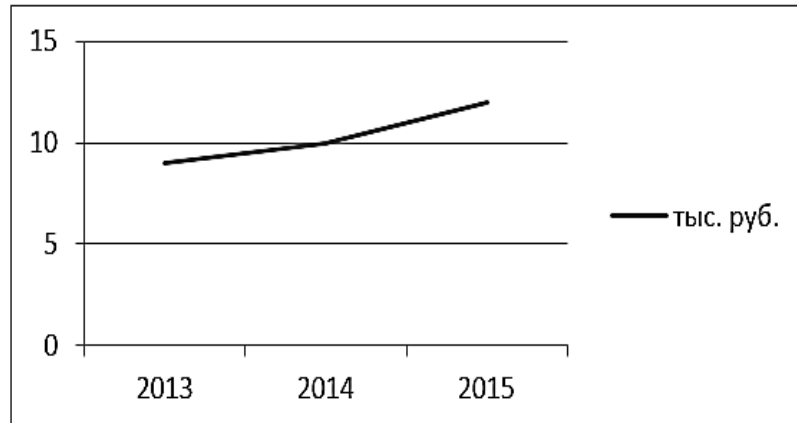


Рис. 3. Оценка стоимости лечения одного человека в тыс. руб.

Таким образом, на 2013 год государством оценивались затраты на лечение одного человека в 9 тысяч руб., в 2014 оценочная сумма возросла до 10 тысяч руб., а в 2015 до 12 тысяч рублей.

Итак, можно судить о том, что за последние несколько лет система здравоохранения получила колоссальный урон, от которого пострадали в итоге и врачи и пациенты. Сокращение финансирования привело к закрытию значительного количества стационаров, а вместе с ними, потере нетранспортируемого дорогостоящего медицинского оборудования, которое было закуплено и вмонтировано до закрытия. Также в незакрытых мед. учреждениях сократилось количество сотрудников и урезались зарплаты. Далее, ликвидация больниц и сокращение персонала привели к массовой безработице медиков и нехватке работников, оборудования и денежных средств на оказание медицинской помощи нуждающимся.

Список литературы

1. Институт современной России «О положении дел в системе здравоохранения России» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://rusmedserver.com/?p=3362> (дата обращения: 21.05.2017).

2. Пищита А.Н. Реформа законодательства о здравоохранении в РФ: основные тренды развития российского здравоохранения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [https://m.cyberleninka.ru/article/n/reforma-zakonodatelstva-o-](https://m.cyberleninka.ru/article/n/reforma-zakonodatelstva-o)

zdravoohranenii-v-rf-osnovnye-trendy-razvitiya-rossiyskogo-zdravoohraneniya (дата обращения: 16.05.17).

3. Реформа здравоохранения в России в 2016 году [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://ya2016.com/news/reforma-zdravoohraneniya-2016/> (дата обращения: 16.05.17).

4. Сигарев А.В. Риски сбалансированности федерального бюджета России в условиях кризиса / А.В. Сигарев, М.Е. Косов // Экономика и предпринимательство. – 2016. – №10 (2). – С. 1068–1074.