

Нелюбова Анастасия Александровна

магистрант

Зайцева Татьяна Владимировна

канд. экон. наук, доцент

Институт сферы обслуживания

и предпринимательства (филиал)

ФГБОУ ВО «Донской государственный

технический университет»

г. Шахты, Ростовская область

ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ФОНДОВ ОМС

***Аннотация:** в данной статье рассмотрены пути финансирования обязательного медицинского страхования в Российской Федерации непосредственно через организацию территориальных фондов.*

***Ключевые слова:** источники финансирования, рыночные методы финансирования.*

В современном мире все больше развитых стран стало использовать систему обязательного медицинского страхования. Несмотря на то, что ее форма организации, основы и финансовые механизмы достаточно хорошо разработаны, на практике можно заметить абсолютно разные подходы к применению.

Степень развития финансовых институтов определяет непосредственно саму систему организации обязательного медицинского страхования, а также выбор формы, путей, статуса и условий взаимодействия рассматриваемых участников процесса медицинского страхования. Основная роль при выборе способа функционирования обязательного медицинского страхования отводится непосредственно сложившейся системе здравоохранения, являющейся производителем медицинских услуг в стране.

Конституция Российской Федерации закрепляет права на получение в равной степени всеми гражданами страны бесплатной медицинской помощи.

В настоящее время преобразования российской экономики сопровождаются трансформацией рыночных отношений, во всех сферах экономической и политической жизни общества [3].

К одному из изменений социальной инфраструктуры экономики относится переход к рыночным методам финансирования здравоохранения. При таких условиях основной целью здравоохранения становится создание действенной системы обеспечения гарантированных прав граждан в области медицинского обслуживания. Медицинское страхование занимает одно из ведущих мест в действующей системе социальных гарантий Российской Федерации, соответственно, уровень его финансирования оказывает влияние на социальный климат в стране и, как следствие, благополучие её граждан. Акцентируем внимание на том, что медицинское страхование выступает доминирующей, а также одной из перспективных форм медицинского обеспечения в современных условиях, и представляет собой вид государственного личного обязательного страхования граждан. Условия такого страхования предусматривают осуществление страховых выплат медицинским учреждениям, представляющим медицинские услуги застрахованным, в случае утраты последними здоровья в результате болезни.

Немало важен тот факт, что потребность здравоохранения в финансовых ресурсах формируется иначе, чем в других отраслях экономики страны. Возможности предоставления качественной медицинской помощи и её объёмы зависят в большей степени от имеющихся финансовых ресурсов на региональном и муниципальном уровнях.

В целях государственного регулирования системы здравоохранения в России сохранено государственное финансирование сети медицинских учреждений, другими словами, применяется бюджетно-страховая модель функционирования системы здравоохранения.

В связи с ограниченным количеством финансовых средств, направляемых государством на здравоохранение, а также другие социальные цели, большое значение отводится проблеме повышения эффективности распределения и использования имеющихся финансовых ресурсов, в особенности, находящихся в

распоряжении территориальных фондов обязательного медицинского страхования (ОМС).

Чтобы определить пути развития системы обязательного медицинского страхования, основным участником которой выступает территориальный фонд ОМС, необходимо иметь представление о социально-экономической сущности, структуре, внутренних и внешних связях, состоянии. Вместе с этим представляется важным умение выбирать из всех представленных, наиболее эффективные методы и формы, способствующие грамотному управлению в рассматриваемой сфере.

В соответствие с Областным законом «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – ТФОМС) в Ростовской области на 2016 год» от 28.12.2015 №475-ЗС определены основные источники финансирования территориальной программы ОМС [4].

Основные источники финансирования представлены неналоговыми доходами, безвозмездными поступлениями от других бюджетов бюджетной системы РФ в виде межбюджетных трансфертов, передаваемых бюджетам государственных внебюджетных фондов.

Неналоговые доходы состоят из [2]:

- денежных взысканий (штрафов), а также иных сумм, взыскиваемых с лиц, которые виновны в совершении преступлений, и в качестве возмещения ущерба имуществу, зачисляемые в бюджет ТФОМС;

- доходов от реализации имущества, которое находится в оперативном управлении ТФОМС (в части реализации материальных запасов по указанному имуществу);

- прочих поступлений от денежных взысканий (штрафов) и иных сумм в возмещение ущерба, зачисляемые в бюджеты ТФОМС;

- денежных взысканий, налагаемых в возмещение ущерба, причиненного в результате незаконного или нецелевого использования бюджетных средств (в части ТФОМС).

Безвозмездные поступления от других бюджетов бюджетной системы РФ в виде межбюджетных трансфертов, передаваемых бюджетам государственных внебюджетных фондов, представлены:

- субвенциями Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджету ТФОМС на выполнение переданных органам государственной власти субъектов РФ полномочий РФ в сфере ОМС;

- прочими межбюджетными трансфертами, передаваемыми бюджетам ТФОМС в виде возмещения расходов ТФОМС области за оказанные медицинские услуги по ОМС в медицинских организациях области застрахованным по ОМС других субъектов РФ;

- межбюджетными трансфертами, передаваемыми бюджетам ТФОМС на дополнительное финансовое обеспечение оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС.

Выполнение доходной части бюджета ТФОМС на территориальную программу ОМС в 2016 году составило 100,3% от плана или на 0,9% меньше, чем в 2015 году (выполнение плана составляло 101,2%), в том числе по основным источникам формирования за счет [4]:

1. Сбора неналоговых доходов – 136 млн рублей при плане 149 млн рублей, выполнение плана на 91,3%, дефицит – 13 млн рублей. В абсолютном значении сбор средств в 2016 году на 621,2 млн рублей (в 2015 году – 757,2 млн рублей), или на 82% меньше по сравнению с 2015 годом по причине отнесения доходов по возмещению расходов ТФОМС области за оказанные медицинские услуги по ОМС в медицинских организациях области застрахованным по ОМС других субъектов РФ к безвозмездным поступлениям (план – 800 млн рублей, факт – 925 млн рублей, или 115,7% исполнение с превышением плана на 125,2 млн рублей);

2. Сбора безвозмездных поступлений – 35 910,6 млн рублей при плане 35 785,4 млн рублей, выполнение плана 100,4%. В абсолютном выражении сбор

средств в 2016 году на 1 705,7 млн рублей (34 204,9 млн рублей – в 2015 году) или на 4,99% больше по сравнению с 2015 годом.

Проводя анализ доходной части бюджета ТФОМС Ростовской области можно увидеть, что перевыполнение плана по безвозмездным поступлениям на 0,35% (исполнение 100,35% от плана) обеспечено за счет поступления возмещения средств ОМС, поступивших от ТФОМС РФ по межтерриториальным расчетам.

Список литературы

1. Конституция Российской Федерации // КонсультантПлюс.
2. Областной закон Ростовской области «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год» от 28.12.2015 №475-ЗС (в ред. Областных законов РО от 06.05.2016 №514-ЗС, 02.08.2016 №564-ЗС, от 05.12.2016 №713-ЗС) // КонсультантПлюс.
3. Кармиргодиева А.А. Влияние демографических факторов на социально-экономическое развитие / А.А. Кармиргодиева, Э.Ю. Черкесова // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2016. – Т. 17. – С. 249.
4. Семькина А.А. Финансирование территориальной программы обязательного медицинского страхования Ростовской области в 2016 году / Под руководством Моисеенко Н.В., при участии Леоновой И.А., Кузнецовой Т.И. – Ростов н/Д, 2017.