



Munich Personal RePEc Archive

# **Prospects for the development of the federal compulsory medical insurance fund**

Angelika, Lavrinenko

Financial University under the Government of Russian Federation,  
Omsk Branch

8 February 2015

Online at <https://mpra.ub.uni-muenchen.de/64449/>

MPRA Paper No. 64449, posted 19 May 2015 04:30 UTC

Автор: Лавриненко А.О. Руководитель: Марков С.Н.

Студентка Финансового Университета при Правительстве РФ.

***Перспективы развития Федерального Фонда Обязательного Медицинского Страхования.***

В связи с ухудшением состояния экономики России на фоне нестабильности валютного курса рубля и падения стоимости нефти, согласно антикризисному плану, было принято решение о ежегодном сокращении расходов бюджета. Несмотря на то, что в рамках данного плана расходы на социальную сферу, в том числе сферу здравоохранения должны оставаться на прежнем уровне, на практике наблюдаются некоторые изменения, в которых автору представляется важным разобраться.

Обязательное Медицинское Страхование, Федеральный Фонд Обязательного Медицинского Страхования, Антикризисный план, Здравоохранение.

Author: Lavrinenko A.O. Scientific adviser: Markov S.N.

Student of the Financial University under the Government of the Russian Federation.

***Prospects for the development of the Federal Compulsory Medical Insurance Fund.***

Mandatory Medical Insurance, Federal Mandatory Health Insurance Fund, anti-crisis plan, Health.

Система ОМС в России имеет полутора вековую историю, зародилась в 1861 году и с тех пор постоянно преобразовывается. Последние преобразования в данной системе произошли в 2012 году.

На сегодня система ОМС России позволяет реализовывать конституционные права граждан на охрану здоровья и медицинское обслуживание. Права граждан реализуются благодаря двухуровневой системе, включающей Федеральный и Территориальные Фонды ОМС, через исполнение базовой и территориальных программ ОМС. Функционирование данной системы было бы невозможным без посредников в виде страховых компаний, специализирующихся на медицинском страховании граждан.

Фонд Обязательного Медицинского Страхования имеет ряд собственных доходов, таких как взносы на ОМС работающих граждан, поступающих в ФФОМС, средства от размещения временно свободных денежных средств, суммы пеней и штрафов по взносам в ФФОМС, трансферты из Федерального Бюджета и прочие, и нацелен на уменьшение степени зависимости от Федерального Бюджета России.

Каждый гражданин Российской Федерации имеет право на социальную защиту и медицинское обслуживание, более детально права граждан на медицинское обслуживание регламентированы программами Федерального и Территориальных Фондов обязательного медицинского страхования.

Обеспечение социальной защиты граждан является затруднительной задачей в период кризисов, но в рамках антикризисного плана на 2015-2017 года, планируется сохранить уровень социальных гарантий на прежнем уровне. Если рассмотреть уровень доходов Федерального Фонда обязательного медицинского страхования наблюдается прогнозируемая положительная тенденция:

Таблица 1. Динамика доходов ФФОМС, млн.руб.

Год	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Утверждено	126,6	105,9	336	916,8	1 034,4	1 240,1	1 632,3	1 706,5	1804,1
Исполнено	119,1	101,8	348,4	966,5	1 101,4	1 250,5	120,7*	-	-

\*По состоянию на апрель 2015 года.

Значительный рост поступлений в ФФОМС от части связан с присоединением Республики Крым и Севастополя, т.е. увеличением числа работающих и застрахованных граждан, а значит и ростом отчислений в данный фонд.

По данным таблицы 1 видно, что планируется не только сохранить социальные гарантии по обязательному медицинскому страхованию граждан на прежнем уровне, но и сохранение роста поступлений. Источники данного роста рассмотрим, исходя из структуры поступлений:

Структура доходов ФФОМС за 2012 год имеет следующий вид:

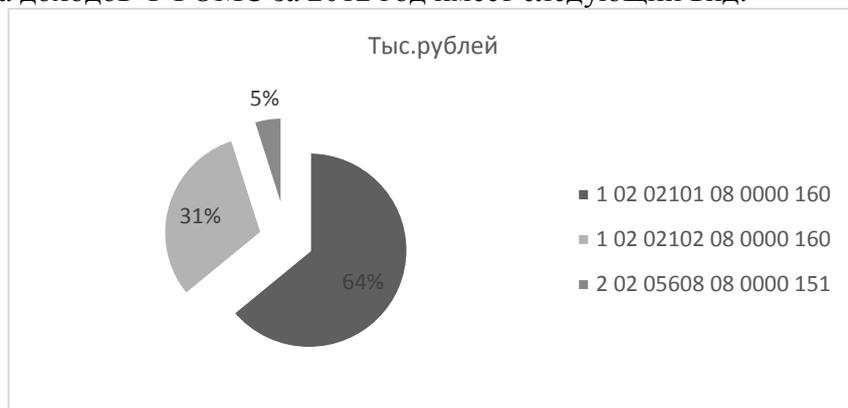


Диаграмма 1. Структура доходов ФФОМС за 2012 год.

На диаграмме изображены доходы, доля которых составляет более 1%, а именно:

- Страховые взносы на ОМС работающего населения;
- Страховые взносы на ОМС безработного населения;
- Средства из Федерального бюджета, на компенсацию потерь ФФОМС при применении пониженных тарифов страховых взносов.

После проведения реформы здравоохранения 2/3 доходов ФФОМС формируется за счёт страховых взносов работающего населения.

Структура доходов ФФОМС за 2013 год представлена ниже:



Диаграмма 2. Структура доходов ФФОМС за 2013 год.

В 2013 году увеличилась доля страховых взносов на ОМС безработного населения, что является негативной тенденцией потому, что данная часть доходов ФФОМС финансируется из средств Федерального бюджета. В абсолютной величине относительно предыдущего периода этот показатель увеличился на 29,1%, а доля средств, поступающих в виде взносов на ОМС работающего населения увеличилась на 11,7%. Следовательно, темп роста взносов на ОМС неработающего населения растёт быстрее, чем рост взносов на ОМС работающего населения. В случае со средствами на компенсацию потерь ФФОМС от применения пониженных тарифов произошло сокращение почти вдвое (на 45%), что является позитивным фактором потому, что это демонстрирует тот факт, что ФФОМС теряет меньшие суммы потенциального дохода.

Также в 2013 году список источников формирования доходов сократился на две статьи, а именно из федерального бюджета перестали поступать средства на проведение диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудно жизненной ситуации, а также на дополнительную диспансеризацию работающих граждан. Суммарная доля данных поступлений в 2012 году составила 0,5%.

Структура доходов ФФОМС за 2014 год приведена ниже:

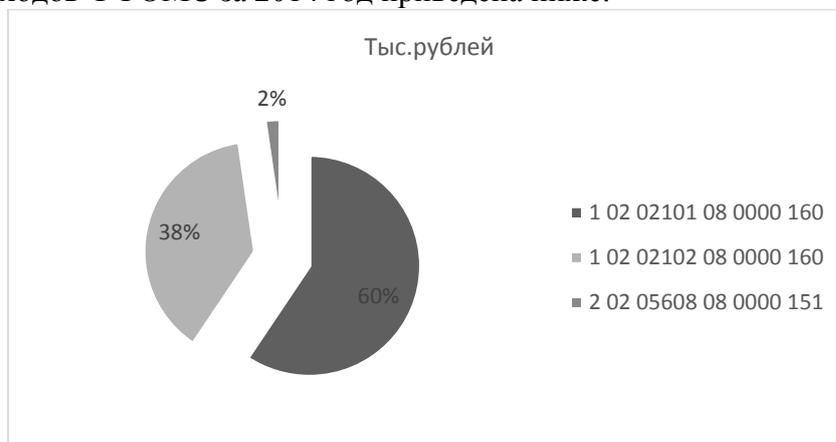


Диаграмма 3. Структура доходов ФФОМС за 2014 год.

Третий год подряд наблюдается сокращение поступлений от взносов на ОМС работающего населения и увеличение взносов на ОМС неработающего населения, доля компенсаций осталась прежней, но абсолютные значения изменились. Так, абсолютное значение поступлений от взносов на ОМС работающего населения в 2014 году выросло на 7,8%, что демонстрирует нам снижение темпов роста данного показателя в период с 2012 по 2014 года, а абсолютное значение поступлений от взносов на ОМС неработающего населения по-прежнему растёт с опережением, в этом году на 24%, что немного ниже данного показателя в 2013 году. Средства на компенсации потенциального дохода в этом году увеличились на 10,7%, что является негативной тенденцией.

Аналогично с 2013 годом, в 2014 году сократился список источников формирования доходов в части доходов от реализации имущества, принадлежащего ФФОМС, сумм денежных взысканий за нарушение законодательства РФ о размещении заказов на поставки товаров, работ, оказание услуг для нужд ФФОМС, в этом году не было невыясненных поступлений и прочих неналоговых поступлений, суммарная доля которых в 2013 году составила всего 0,02%.

Из этого можно сделать вывод, что в связи со значительным увеличением доли поступлений взносов на ОМС неработающего населения в ФФОМС со стороны государства и лишь незначительного роста абсолютных показателей собственных доходов, с каждым годом увеличивается нагрузка на Федеральный Бюджет с целью обеспечения выполнения своих задач ФФОМС в России.

Получить полную картину о состоянии обязательного медицинского страхования в России невозможно, затронув только доходную часть фонда. Динамика расходования средств ФФОМС представлена в таблице:

Таблица 2. Динамика расходов ФФОМС, млн.руб.

Год	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Утверждено	119,1	110,9	336	955,9	1 033	1 240,1	1 675,3	1 758,3	1804,1
Исполнено	130	109,1	310,4	932,2	1 048,7	1 268,7	190,8*	-	-

\*По состоянию на апрель 2015 года.

Динамика расходов ФФОМС схожа с динамикой доходов данного фонда. Стоит учесть, что Федеральный Фонд Обязательного медицинского страхования имеет достаточно

ограниченные направления расходования денежных средств, потому что реализацией основных программ по предоставлению населению обязательного медицинского страхования ложиться на плечи Территориальных фондов. Исходя из этого структура расходов ФФОМС имеет следующий вид:

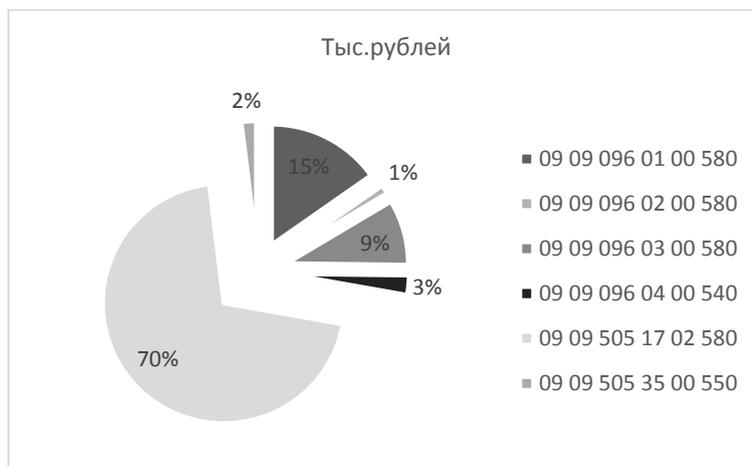


Диаграмма 4. Направления расходования средств ФФОМС за 2012 год.

В таблице приведены направления расходования, доля которых составляет более 1%, к ним относятся:

1. Межбюджетные трансферты ТФОМС на реализацию региональных программ модернизации здравоохранения субъектов РФ в части укрепления материально-технической базы медицинских учреждений;
2. Межбюджетные трансферты ТФОМС на реализацию региональных программ модернизации здравоохранения субъектов РФ в части внедрения современных информационных систем в здравоохранение в целях перехода на полисы ОМС единого образца;
3. Межбюджетные трансферты ТФОМС на реализацию региональных программ модернизации здравоохранения субъектов РФ в части внедрения стандартов медицинской помощи, повышения доступности амбулаторной медицинской помощи;
4. Межбюджетные трансферты ТФОМС на реализацию региональных программ модернизации здравоохранения субъектов РФ в части укрепления материально-технической базы медицинских учреждений;
5. Межбюджетные трансферты ТФОМС на выполнение территориальной программы ОМС в рамках базовой программы ОМС;
6. Межбюджетные трансферты ТФОМС на оплату медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, а также диспансерного наблюдения ребёнка в течение первого года жизни.

Из диаграммы видно, что более 2/3 средств идёт на реализацию базовой программы ОМС, и 2% на оказание помощи женщинам в период беременности и родов, т.е. только 72% средств ФФОМС направлено непосредственно на реализацию прав граждан на охрану здоровья, остальные 28% расходов в 2012 году по большей части связаны с реформированием системы ОМС и направлены на модернизацию системы здравоохранения в России.

В 2013 году в структуре направлений расходования средств Бюджета ФФОМС произошли сильные изменения, которые представлены ниже:

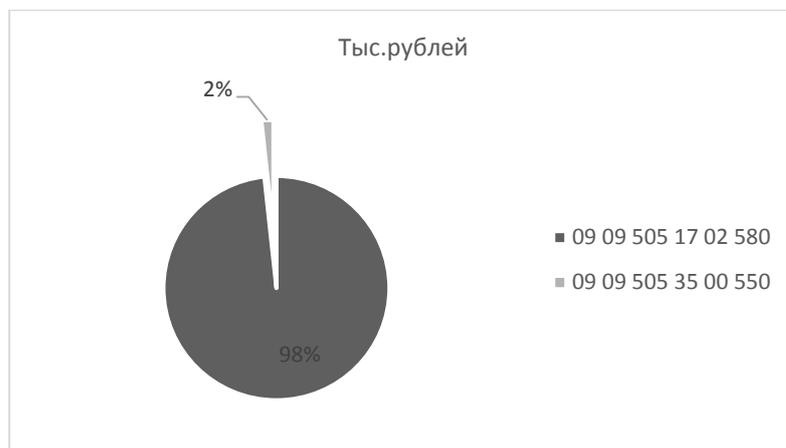


Диаграмма 5. Направления расходования средств ФФОМС за 2013 год.

В 2013 году были исключены следующие направления расходования средств, доля которых в 2012 году составляла более 1% № 1-4, абсолютное значение направления №5 в 2013 году выросло по отношению к 2012 году на 60,1%, т.е. в этом году значительно выросла доля средств, поступающих в ТФОМС на реализацию базовой программы ОМС, а также на 0,9% увеличилось абсолютное значение средств, идущих оплату медицинской помощи женщинам в период беременности и родам. Столь сильные изменения связаны с завершением реформы системы здравоохранения 2012 года.

Детальное рассмотрение структуры расходов ФФОМС за 2014 год в данный момент представляется невозможным, в связи с отсутствием необходимой информации в проекте ФЗ «Об исполнении бюджета ФФОМС за 2014 год».

Подводя итог данного параграфа можно сделать вывод о том, что ежегодно возрастает финансовая нагрузка на Федеральный Бюджет РФ в целях осуществления базовой программы ОМС в России. От части эта нагрузка увеличилась в связи с увеличением числа субъектов РФ. В расходной части Бюджета ФФОМС произошли значительные изменения с завершением реформы здравоохранения, а увеличение доли средств, идущих на реализацию базовой программы на 60% является позитивным является для граждан России. Проведя анализ доходов и расходов ФФОМС становится очевидной необходимость увеличения доли собственных доходов Фонда Обязательного Медицинского страхования в России.

Наиболее актуальная на сегодняшний день проблема ФФОМС в России, а именно увеличение зависимости системы ОМС от Федерального Бюджета РФ, в то время как одной из главных идей последних реформ здравоохранения было уменьшение зависимости. На данный момент такой отрицательный эффект может быть связан с переходным периодом. Для того, чтобы увидеть реальный эффект реформ должно пройти немного более длительное время и сохраняться благоприятные условия для развития системы.

Так в 2012 году доходы от размещения свободных денежных средств составили 648, 2 млн. рублей, а в 2013 году этот показатель вырос на 32%, что является достаточно высоким показателем роста, но доля данных доходов крайне мала относительно общей суммы доходов (всего 0,08% в 2012 году). В 2014 году наблюдается рост на 56,7% относительно 2013 года, что составило 0,1% от доходов 2014 года, но данная сумма по-прежнему незначительна. Несомненно, развитие применения этого инструмента с годами даст положительный эффект, но в ближайшие года его ожидать не стоит. Так, например, Бюджет ФФОМС на 2015-2016 года запланирован с профицитом, а к 2017 году планируется выйти на нулевой уровень.

На данный момент наблюдается превышение темпов роста доходов от независимых источников над темпами роста поступлений в ФФОМС из Федерального бюджета РФ. Несомненно, это является позитивным фактом и демонстрирует эффективность новой системы здравоохранения. Но на фоне негативных внешних факторов роль поступлений из Федерального Бюджета РФ будет оставаться на достаточно высоком уровне, так как согласно

антикризисному плану на 2015-2017 года сохранение социального обеспечения граждан Российской Федерации на прежнем уровне, а также продолжение реализации всех долгосрочных социально значимых проектов является одним из приоритетных направлений государственной политики на этот период.

Список использованных источников.

1. "Конституция Российской Федерации" (принята всенародным голосованием 12.12.1993);
2. "Бюджетный кодекс Российской Федерации" (БК РФ) от 31.07.1998 № 145-ФЗ;
3. Федеральный закон от 24 июля 2014 года № 268-ФЗ "О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов»;
4. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".