

УДК 61

ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (НА ПРИМЕРЕ РЕГИОНА)

Воронова Ю.В.,

студентка,

ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»

Ижевск, Россия

Ректор Л.А.,

студентка,

ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»

Ижевск, Россия

Ямщикова Т.В.,

ассистент,

ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»

Ижевск, Россия

Аннотация. В статье рассмотрены основные модели и источники финансирования здравоохранения. Проанализированы литературные данные по проблеме исследования, а также информационно-аналитические материалы фонда обязательного медицинского страхования региона. Проанализирована динамика доходов и расходов на здравоохранения в регионе за период с 2022 по 2024 гг.

Ключевые слова: финансирование здравоохранения, обязательное медицинское страхование (ОМС), Территориальный фонд обязательного медицинского страхования (ТФОМС), субвенция, модели финансирования здравоохранения.

SOURCES OF HEALTHCARE FUNDING (A REGIONAL CASE STUDY)

Voronova Yu.V.,

Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ ЭЛ № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

Student,
Izhevsk State Medical Academy
Izhevsk, Russia

Rector L.A.,
Student,
Izhevsk State Medical Academy
Izhevsk, Russia

Yamshchikova T.V.,
Assistant,
Izhevsk State Medical Academy
Izhevsk, Russia

Annotation. This article examines the main models and sources of healthcare financing. Literature on the topic of study, as well as information and analytical materials from the regional compulsory medical insurance fund, are analyzed. The dynamics of healthcare revenues and expenditures in the region for the period 2022–2024 are analyzed.

Key words: healthcare financing, compulsory health insurance (CHI), Territorial Fund for Compulsory Health Insurance (TFCHI), subventions, healthcare financing models.

Введение.

Ключевой задачей бюджетного обеспечения медицинской сферы выступает предоставление необходимого объема государственных средств для развития отрасли здравоохранения. Цель системы здравоохранения заключается в наращивании численности трудоспособного населения, которое формирует основу экономики Российской Федерации. Наращивание бюджетного обеспечения медицинской сферы содействует улучшению качества медицинского обслуживания граждан и внедрению инновационных технологий и терапевтических подходов. Соответственно, улучшение

качества диагностических процедур и терапии приведет к сокращению профессиональных заболеваний [5].

Результаты исследования.

В мировой практике принято выделять три основных модели здравоохранения:

- бюджетная (государственная, национальная, система Семашко – Бевериджа),
- страховая (социально страховая, система Бисмарка, система регулируемого страхования здоровья),
- частная (негосударственная, рыночная).

Первый тип характерен превалирующей ролью государства, которое осуществляет четкий контроль всего рынка медицинских товаров и услуг. Медицинские услуги для граждан осуществляются на бесплатной основе и обеспечиваются налоговыми поступлениями в бюджетную систему.

Финансирование здесь происходит по двум основным формам:

1. Организация государственных страховых фондов для обеспечения медицинских организаций.
2. Прямое финансирование медицинских учреждений.

В бюджетной модели управление сферой отличается высокой централизованностью: государство как финансирует медицинские учреждения, так и выступает в роли поставщика и покупателя медицинских услуг [1; 5].

Вторая модель сочетает в себе рынок медицинских услуг, развитую систему государственного регулирования и социальные гарантии. Программы обязательного медицинского страхования охватывают почти все население (до 99,8 %) во взаимодействии с государством при финансировании страховых фондов. Весомую роль в распределении средств играют частные некоммерческие или коммерческие страховые фонды и компании, а рынок является важным механизмом удовлетворения потребностей населения в медицинских услугах. Сами же пациенты имеют большую свободу при выборе страховой компании и поставщика услуг, а также могут выбирать

наиболее подходящие способы оплаты [4].

Третья модель основывается на личных средствах населения и частном страховании (добровольное медицинское страхование), которых более чем 50 %. Здесь отсутствует система государственного финансирования здравоохранения, однако исключением являются социально уязвимые слои населения (безработные, малоимущие и пенсионеры), которые не в состоянии за счет собственных средств удовлетворить потребность в медицинских услугах [1; 5].

В России реализуется смешанная, или бюджетно-страховая, модель финансирования здравоохранения. Ее становление началось еще в 1991 г. с принятием закона «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации» от 28.06.1991 № 1499-1, в современной редакции Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», который положил начало переходу от бюджетной модели финансирования к бюджетно-страховой [1].

Во всех странах, за исключением России, присутствует многоканальная система финансирования. В нашей стране до сих пор происходит слияние потоков финансирования из различных источников. И налоговые поступления, и взносы в систему ОМС аккумулируются в едином центре [11].

Цель исследования: провести анализ современной литературы об источниках и механизмах финансирования системы здравоохранения.

Материалы и методы. При работе над статьей были использованы теоретические методы, которые заключались в анализе и систематизации научной литературы по теме исследования и анализе информационно-аналитических материалов территориального фонда обязательного медицинского страхования (ТФОМС).

Из федерального бюджета на реализацию национальных проектов в 2024 году заложено 3008,4 млрд. рублей, из которых 283,8 млрд. рублей на сферу здравоохранения (9,4%). В 2022 и 2023 годах было заложено на реализацию национальных проектов 3268,8 и 2996,2 млрд. рублей соответственно. На сферу здравоохранения в 2022 году

выделено 360,8 млрд. рублей (11%), в 2023 - 319,9 млрд. рублей (10,7%) [3].

Проанализированы информационно-аналитические материалы ТФОМС Удмуртской республики (УР) за период с 2022-2024 годы. За анализируемый период расходы регионального бюджета Удмуртской республики на медицинскую отрасль достигли 18 105 млн. руб.; в 2022 году затраты регионального бюджета УР на медицинскую отрасль составили 6 745,5 млн. руб. (7,9%), в 2023 году - 5 679,6 млн. руб. (6,3%), в 2024 году - 5 679,9 млн. руб. (6,4%) от регионального бюджета УР (таб.1.) [12].

Таблица 1. Затраты регионального бюджета УР на медицинскую сферу в 2022-2024 годах

Наименование/год	2022	2023	2024
Доходы УР (млн.руб)	84,563.1	90,063.7	89,338.1
Затраты регионального бюджета УР на медицинскую отрасль (млн.руб)	6 745,5	5 679,6	5 679,9

Ведущим источником бюджетного обеспечения является федеральный фонд обязательного медицинского страхования (ФФОМС).

Анализ доходов ТФОМС УР за 2022-2024 годы показал рост доходной части благодаря субвенциям из бюджетов ФФОМС: в 2022 году - 23585,2 млн. руб., что составило 92,9 %, в 2023 году - 26107,4 млн. руб. (93,5%) , в 2024 году - 29413,3 млн. руб. (90%) . Дополнительные поступления за 2022-2024 годы включали: поступления межбюджетных трансфертов из бюджета ФФОМС - 1,9%, COVID 19 - 1,0%, дополнительные межбюджетные трансферты из бюджета ТФОМС - 5,4%, прочие затраты 0,3% и на возврат целевых средств - 0,7 %. Субвенции ТФОМС в 2022 году составили 23585,2 млн. рублей – 90,6%, в 2023 году – 92%, в 2024 году – 89,9%. По сравнению с 2022 годом объем субвенций в 2023 году увеличился на 10,6%, по сравнению с 2023 годом объем субвенций прирос на 12,6% (таб. 2.) [6-8].

Таблица 2. Динамика доходов ТФОМС УР за 2022-2024 гг.

Доходы ТФОМС УР	2022	2023	2024
Субвенции из бюджета ФФОМС, млн. руб.	23585,2	26107,4	29413,3
Межбюджетные трансферты из бюджета УР, млн. руб.	453,2	-	20,7

ЭЛЕКТРОННЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ «ДНЕВНИК НАУКИ»

Межбюджетные трансферты из бюджета ФФОМС, млн. руб.	230,3	350,7	1129,9
COVID 19, млн. руб.	258,1	-	-
Прочие межбюджетные трансферты из ТФОМС других субъектов РФ, млн. руб.	1078,4	1591,0	2038,6
Прочие доходы, млн. руб.	87,3	81,5	85,3
Возвраты целевых средств, млн. руб.	316,4	221,9	27,6

Исследованы затраты ТФОМС УР за 2022-2024 годы (таб. 3). Преобладающую долю затрат в рассматриваемом периоде составляют затраты на реализацию территориальной программы ОМС - 98,77% [6-8].

Таблица 3. Динамика расходов ТФОМС УР в 2022-2024 гг.

Затраты ТФОМС УР	2022	2023	2024
Реализация территориальной программы ОМС, млн. руб.	25116,0	27650,8	32149,0
Денежные выплаты стимулирующего характера за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и проф. осмотров, млн. руб.	0,02	0,01	0,4
Софинансирование затрат МО на оплату труда врачей и среднего медперсонала, млн. руб.	23,2	63,8	97,9
Повышение квалификации мед. работников и закупка мед. оборудования, млн. руб.	174,5	59,6	61,8
Другие общегосударственные вопросы, млн. руб.	149,5	167,6	205,2

Стоит отметить, что заработная плата медицинских работников складывается из отчислений ОМС, средств государства, затрачиваемых на медицинскую организацию, платных услуг, предоставляемых медицинской организацией, различных контрактов по предоставлению услуг медицинским учреждением с другими организациями [13; 14].

Государственная программа Удмуртской республики «Развитие здравоохранения», финансируемая путем субвенций федерального бюджета направлена на повышение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 77,48 лет к 2030 году; снижение смертности населения от всех причин; повышение удовлетворенности населения медицинской помощью, в том числе за счет повышения информационных технологий. Расходы на данную программу в 2022 году составили 16741,8 млн рублей,

в 2023 - 16854,6 млн рублей, в 2024 - 20286,7 млн рублей [2].

С 2012 года действует федеральная программа «Земский доктор, которая предназначена для поддержки молодых специалистов здравоохранения и подразумевает единовременные выплаты врачам, фельдшерам, медсестрам, которые переехали в сельскую местность. Данная программа действует по постановлению Правительства Российской Федерации от 22 апреля 2022 года № 739 «О внесении изменений в приложение № 5 к государственной программе Российской Федерации «Развитие Здравоохранения» [9].

Программа действует на основании правил, устанавливающих условия и порядок предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации по осуществлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек. Субсидии предоставляются в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Министерства здравоохранения Российской Федерации как получателя средств федерального бюджета [10].

Заключение.

Таким образом было установлено, что в Российской Федерации на сегодняшний день смешанная модель финансирования здравоохранения, которая предполагает участие как государственных, так и частных средств: средства федерального бюджета, бюджеты субъектов Российской Федерации и местные бюджеты, средства ОМС, средства целевых государственных программ, доходы организаций здравоохранения, добровольные взносы граждан и другие источники, не запрещенные законодательством РФ.

Анализ информационно-аналитических материалов показал, что основным источником финансирования здравоохранения являются средства обязательного

медицинского страхования, федерального бюджета и местных субъектов Российской Федерации. В период с 2022 по 2024 гг. увеличились межбюджетные трансферты из бюджета ФФОМС и ТФОМС других субъектов РФ. Расходы ТФОМС УР за анализируемый период возросли, что свидетельствует об улучшении качества обслуживания населения УР.

Библиографический список

1. Кочарян А.С. Основные модели финансирования здравоохранения: зарубежный опыт и модель финансирования здравоохранения // Семнадцатая годовичная научная конференция. Социально-гуманитарные науки. Часть I. 2024. С. 117-127
2. Бюджет для граждан к проекту закона «Об исполнении бюджета Удмуртской Республики за 2024 год» [Электронный ресурс]. Режим доступа: www.mfug.ru
3. Бюджет для граждан Москва 2023 год к федеральному закону о федеральном бюджете на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://minfin.gov.ru/>
4. Е. А. Соболева. «Эволюция модели финансирования здравоохранения в РФ» // Journal of Economy and Business. 2019. No. 12-3 (58). Pp. 67-75.
5. Каратаева Г.Е., Мирошниченко Е.А. Обзор моделей финансирования здравоохранения на примере Германии, Великобритании, США, Канады и России. // Вестник Сургутского государственного университета. – 2024. Т. 12, № 4. С. 35-43.
6. Показатели деятельности фонда «Доходы и расходы ТФОМС УР за 2022 год». [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.tfoms18.ru>
7. Показатели деятельности фонда «Доходы и расходы ТФОМС УР за 2023 год». [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.tfoms18.ru>
8. Показатели деятельности фонда «Доходы и расходы ТФОМС УР за 2024 год». [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.tfoms18.ru>
9. Постановление Правительства РФ от 22 апреля 2022 г. № 739 «О внесении

изменений в приложение № 5 к государственной программе Российской Федерации «Развитие Здравоохранения» [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202204280002>

10. Постановление Правительства РФ от 13 июля 2024 г. №954 «О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. №1640» [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202407180009>

11. Улумбекова Г.Э., Гинойн А.Б., Калашникова А.В. и др. Финансирование здравоохранения в России (2021-2024 гг.). Факты и предложения // ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучение. Вестник ВШОУЗ. 2019. Т. 5, № 4. С. 4-19

12. Формирование бюджета Удмуртской Республики «Расходы Удмуртской Республики по разделам (подразделениям) бюджетной классификации 2020-2024 годы» [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.tfur.ru>

13. Фонд заработной платы медорганизаций-методические рекомендации / [Электронный ресурс] // ГАРАНТ.РУ : [сайт]. — URL: <https://www.garant.ru/news/1696863/>

14. Экономисту медицинской организации / [Электронный ресурс] // zdrav.ru : [сайт]. — URL: <https://www.zdrav.ru/news/1104896-s-yanvaryaya-zarplaty-medrabotnikov-vyrastut-no-ne-u-vseh?ysclid=mfy24yv22e313719150>

Оригинальность 76%