

ЧЛЕН СОВЕТА ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ул. Б.Дмитровка, д. 26, Москва, 103426

«01» октября 2019 г.

№ 34 - 01.60/ГО

Члену Комитета
Совета Федерации
по бюджету и
финансовым рынкам
Д.А. ШАТОХИНУ

Уважаемый Дмитрий Александрович!

В рамках подготовки к совещанию по вопросам "О подготовке заключения на проект федерального закона "О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов"; о возможности распределения и доведения субъектам Российской Федерации бюджетных ассигнований на обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами на очередной финансовый год и плановый период" прошу Вас учесть информацию и предложения от территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области.

Приложение: на 11 л. в 1 экз.

Суворин

Г.И. Орденов

9

**Территориальный фонд обязательного медицинского страхования
Астраханской области
(ТФОМС Астраханской области)**

ул. Победы 41,
г. Астрахань, 414040
FAX-ТЕЛ. 8 (8512) 24-30-00
email: astfond@astranet.ru
<http://www.astfond.ru>
ОКПО 27051669, ОГРН 1023000826892,
ИНН/КПП 3015009330/301501001
24.10.2018 № 01-13/3245
На № _____ от _____

И.о. Вице-губернатора-
председателя
Правительства
Астраханской области
Р.Д. Султанову

О финансовом обеспечении
организации ОМС в 2019 году

Уважаемый Расул Джанбекович!

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Астраханской области (далее - ТФОМС АО) считает необходимым довести до Вашего сведения информацию о финансовом обеспечении организации обязательного медицинского страхования на территории Астраханской области в 2019 году.

Основным источником доходной части бюджета ТФОМС АО является субвенция Федерального фонда ОМС (далее - ФОМС). В соответствии с проектом федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» размер субвенции для Астраханской области на 2019 год составляет 11 709,3 млн.руб., что на 899,5 млн.руб. или 8,3% выше уровня текущего года.

Указанного прироста доходов в бюджете ТФОМС АО недостаточно для осуществления дополнительных расходов (ориентировочно 1500,0 млн.руб.) медицинских организаций (далее - МО) в 2019 году по отношению к уровню 2018 года, в том числе:

- на увеличение заработной платы всем категориям работников государственных бюджетных учреждений здравоохранения (далее - ГБУЗ АО), участвующих в реализации территориальной программы ОМС, - 780,0 млн.руб., исходя из среднемесячной номинальной начисленной заработной платы на 1 работника в регионе 29599,0 руб.,

- на индексацию остальных расходов МО - 110,0 млн.руб., исходя из уровня расходов 2018 года с учетом индекса потребительских цен на 2019 год по данным Министерства экономического развития АО в размере 103,99%,

- на увеличение стоимости оказания медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров по профилю «онкология» в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения - 400,0 - 450,0 млн.руб.,

- на финансирование расходов по оказанию двух видов высокотехнологичной помощи, включенных в базовую программу ОМС - стентирование коронарных артерий, эндопротезирование тазобедренных суставов (ориентировано 100,0-150,0 млн.руб.).

24.10.2018 Р.Д.С.

Кроме того в ГБУЗ АО, работающих в системе ОМС, по состоянию на 01.10.2018 года сложилась кредиторская задолженность в размере 686,6 млн.руб., в том числе просроченная – 420,9 млн.руб.

В бюджете ФОМС на 2019 год никаких-либо средств для перечисления в территориальные фонды, кроме субвенции на организацию ОМС, не предусмотрено.

В связи с вышеизложенным, считаем необходимым принять ряд мер по реорганизации неэффективных медицинских организаций (подразделений медицинских организаций), а также рассмотреть вопрос о возможности предусмотреть в проекте бюджета Астраханской области на 2019 год целевые субсидии государственным бюджетным учреждениям здравоохранения, подведомственным Министерству здравоохранения Астраханской области. Полномочия органа государственной власти субъектов РФ в сфере обязательного медицинского страхования в части финансового обеспечения и реализации территориальных программ ОМС в размере, превышающем размер субвенции ФОМС, установлены статьей 8 Федерального закона от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Директор

А.Г. Цих

Министерство
здравоохранения
Астраханской области

Татищева ул., 16 в,
г. Астрахань, 414056,
Россия
Тел.: (8512) 54-92-30, факс:
(8512) 54-16-19
E-mail: adm@minzdravao.ru

Территориальный фонд
обязательного медицинского
страхования Астраханской
области

414040, г. Астрахань,
ул. Победы, 41,
Тел.: (8512) 24-30-00, факс
(8512) 24-30-06
E-mail: astfond@astranet.ru
<http://www.astfond.ru>

Председателю
Федерального фонда
обязательного медицинского
страхования
Н.Н. Стадченко

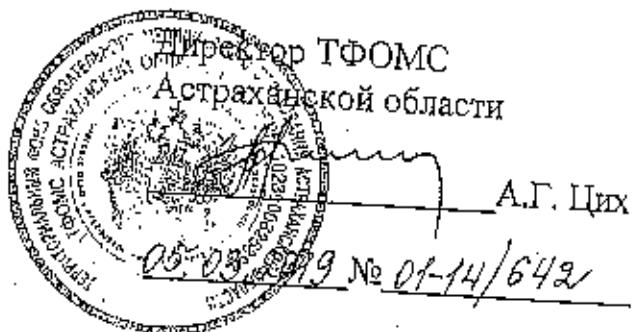
О финансировании
системы ОМС

Уважаемая Наталья Николаевна!

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Астраханской области (далее – ТФОМС АО) сообщает, что по состоянию на 01.01.2019 года в медицинских организациях (далее - МО), работающих в системе ОМС, сложилась кредиторская задолженность в размере 0,6 млрд.руб., в том числе просроченная 0,4 млрд.руб. В основном данная задолженность образовалась по МО, подведомственным министерству здравоохранения Астраханской области (далее – МЗ АО). Одной из основных причин является высокая доля расходов на фонд оплаты труда (далее – ФОТ) в объеме финансирования МО (2018г. – 70,7 %, а с учетом дополнительных средств, выделенных из областного бюджета в сумме 0,7 млрд.руб., составила бы 78,0%). По прогнозным оценкам недостаток средств на ФОТ по 2019 год составит около 1,1 млрд.руб. при условии выполнения показателей по заработной плате, целевых показателей по обеспеченности кадрами, потребности на лечебный процесс и содержание медицинских организаций. С учетом погашения кредиторской задолженности за предыдущий период по материальным статьям дополнительно необходимо средств ОМС около 1,7 млрд.руб.

С целью снижения финансовой нагрузки на сферу ОМС в регионах предлагаем установить коэффициент при расчете Федеральным фондом ОМС размера средств для субъектов РФ (субвенции), а именно учитывать:
1. среднюю заработную плату по субъектам (Астраханская область за 2018 год – 28,0 тыс.руб., прогноз на 2019 год – 30,0 тыс.руб.),

2. выполнение целевого показателя обеспеченности кадрами, так как при выполнении данного целевого показателя значительно увеличиваются расходы медицинских организаций на фонд оплаты труда. В Астраханской области за 2018 год обеспеченность врачами составила 47,2 чел. на 10 000 населения, средним медицинским персоналом 87,8 чел. на 10 000 населения, средний показатель по РФ за 2017 год, соответственно, 37,4 чел. и 86,2 чел. Показатели Астраханской области за 2018 год выше средних по РФ за 2017 год: по врачам на 26,2%, средним медицинским работникам на 1,9%.





**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ**

Новослободская ул. 37, Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 870-9680, доб. 1522, факс: (499) 973-4455
e-mail: general@ffoms.ru, http://www.ffoms.ru

22.03.2019 № 2650/21/1441

на № 01-19-03662 от 05.03.2019
01-14/642 от 05.03.2019

Министерство здравоохранения
Астраханской области

Территориальный фонд
обязательного медицинского
страхования
Астраханской области

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования рассмотрел совместное письмо Министерства здравоохранения Астраханской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области с предложением о внесении изменений в Методику распределения субвенций бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования и сообщает следующее.

В соответствии с Федеральным законом от 28.11.2018 № 433-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» субвенция для Астраханской области на 2019 год утверждена в размере 11 709,3 млн. рублей, с приростом на 899,5 млн. рублей или 8,3% к уровню 2018 года.

В указанный размер субвенции включены расходы на сохранение соотношения заработной платы врачей на уровне 200% к среднемесячному доходу от трудовой деятельности в области, среднего медицинского персонала – 100%, на увеличение заработной платы младшего медицинского персонала и всех остальных расходов (медикаменты, расходные материалы, питание, коммунальные и другие услуги) с 1 января, а также заработной платы прочего персонала с 1 октября на индекс потребительских цен в 2019 году (4,3%).

Кроме того, в субвенции учтены расходы на увеличение численности врачей и среднего медицинского персонала первичного звена в целях устранения кадровых диспропорций и дефицита по отдельным специальностям некоторых медицинских работников – в сумме 69,6 млн. рублей, на оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями – 1 134,6 млн. рублей.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Астраханской области
входящий № <u>444</u>
от <u>08.04.2019</u> г.

Исходя из среднемесячного дохода от трудовой деятельности в Астраханской области в размере 29 280,1 рублей, расходы области на повышение заработной платы медицинским работникам на 2019 год составят 6 393,7 млн. рублей, в том числе на повышение заработной платы «указного» категорий в размере 4 936,9 млн. рублей, прочего персонала – 1 456,8 млн. рублей.

Остальные расходы медицинских организаций Астраханской области с учетом их увеличения на индекс потребительских цен с 1 января (4,3%) на 2019 год оцениваются в размере 3 190,5 млн. рублей.

Таким образом, размер субвенции для Астраханской области на 2019 год (11 709,3 млн. рублей) превышает расходы региона на повышение оплаты труда медицинским работникам (6 393,7 млн. рублей) и другие расходы медицинских организаций (3 190,5 млн. рублей) на 2 125,1 млн. рублей. ✓

Исходя из вышеизложенного, субвенция для Астраханской области на 2019 год достаточна не только для повышения заработной платы медицинским работникам и финансового обеспечения прочих расходов медицинских организаций области, но и выполнения задач, поставленных Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

Распределение субвенции по субъектам Российской Федерации осуществляется по Методике, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462 (далее – Методика), исходя из численности застрахованных лиц, подушевого норматива финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования и коэффициента дифференциации.

При расчете коэффициента дифференциации для субъектов Российской Федерации, в Методике предусматривается функция выбора максимального значения между средневзвешенным районным коэффициентом к заработной плате и средневзвешенной процентной надбавкой к заработной плате за стаж работы в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях (далее – средневзвешенный районный коэффициент) и коэффициентом уровня среднемесячной заработной платы субъекта Российской Федерации (далее – коэффициент заработной платы), который рассчитывается как отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы в субъекте Российской Федерации к среднемесячной номинальной начисленной заработной плате в Российской Федерации.

При расчете коэффициента дифференциации для Астраханской области, используемого при распределении субвенции на 2019 год, выбрано максимальное значение между средневзвешенным районным коэффициентом в размере 1,0 и коэффициентом заработной платы в размере 0,756 (при этом учтено прогнозное значение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы в Астраханской области на 2019 год в размере 34 482,2 рубля).

Таким образом, размер средней заработной платы в субъектах Российской Федерации на очередной финансовый год в Методике уже учитывается.

В случае применения при распределении субвенции значения коэффициента заработной платы (исходя из указанной в письме среднемесячной номинальной начисленной заработной платы в размере 30 000 рублей), субвенция для Астраханской области на 2019 год составила бы только 8 899,1 млн. рублей, что на 2 810,2 млн. рублей меньше утвержденного размера.

Предлагаемые изменения приведут к снижению размера субвенции для Астраханской области и создадут риски неисполнения Указов Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» и от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», что не может быть поддержано.

По вопросу наличия кредиторской задолженности в учреждениях здравоохранения Астраханской области отмечается, что ее возникновение относится к ответственности получателей средств бюджетов, допустивших ее образование и не осуществляющих системный контроль за своевременным исполнением расходных обязательств. Контроль за осуществлением финансово-хозяйственной деятельности подведомственных учреждений является ответственностью их учредителей.

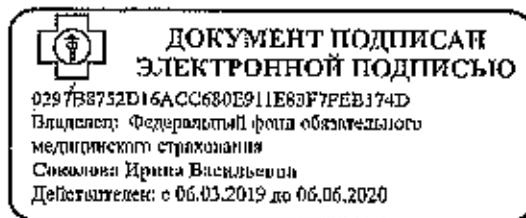
Вопросы материально-технического и финансового обеспечения деятельности государственных учреждений субъектов Российской Федерации, в том числе вопросы оплаты труда работников государственных учреждений субъектов Российской Федерации, в соответствии со статьей 26.3 Федерального закона от 06.10.1999 № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» относятся к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляемых данными органами самостоятельно за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации.

В соответствии со статьей 8 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» финансовое обеспечение и реализация территориальных программ обязательного медицинского страхования в размере, превышающем размер субвенций, отнесено к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации.

С учетом вышеизложенного, заявление Астраханской области о необходимости дополнительных средств обязательного медицинского страхования в 2019 году в размере около 1,7 млрд. рублей не подтверждается расчетами и является необоснованным.

(Заместитель председателя

И.В. Соколова



Подлинный электронный документ, подписанного ЭП, хранится в
системе электронного документооборота ФОМС

4

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования
Астраханской области
(ТФОМС Астраханской области)

ул. Победы д.41,
г. Астрахань, 414040
FAX-ТЕЛ. 8 (8512) 243-000
email: astfond@astranet.ru
<http://www.astfond.ru>
ОКПО 27051669, ОГРН 1023000826892,
ИНН/КПП 3015009330/301501001
14.08.2009 № 01-137/2431

Председателю Думы
Астраханской области
И.А. Мартынову

на № _____ от _____

« О направлении предложений »

Уважаемый Игорь Александрович!

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Астраханской области направляет в Ваш адрес предложения по совершенствованию федерального законодательства, действующего в системе обязательного медицинского страхования, для рассмотрения на XXXI Конференции Южно-Российской Парламентской Ассоциации 25 - 27 сентября 2019 года.

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Директор

А.Г. Тих

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

Территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области по совершенствованию федерального законодательства в сфере ОМС

1. *Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ (ред. от 06.02.2019) "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"*

- Исключить п/п 5 пункта 4 статьи 28 «10 процентов средств, образовавшихся в результате экономии рассчитанного для страховой медицинской организации годового объема средств, определяемого исходя из количества застрахованных лиц в данной страховой медицинской организации и дифференцированных подушевых нормативов».

Страховые медицинские организации, работающие в системе ОМС могут находиться в разных финансовых условиях ввиду различий в составе застрахованного населения (пол, возраст), а также объемах оказываемой медицинской помощи застрахованному населению (уровню заболеваемости в текущем периоде). Вследствие чего при одинаковых подушевых финансовых нормативах у одних компаний остаются по истечении финансового года средства в резервах, а у других имеется недостаток средств. Именно такая ситуация складывается в системе ОМС Астраханской области.

В соответствии со ст. 28 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании» «10 процентов средств, образовавшихся в результате экономии рассчитанного для страховой медицинской организации годового объема средств, определяемого исходя из количества застрахованных лиц в данной страховой медицинской организации и дифференцированных подушевых нормативов» являются собственными средствами СМО и расходуются на ведения дела.

Считаем, что заслуги одной из СМО в том, что у нее остаются резервы – нет. Профилактическая работа с населением обеими СМО проводится в установленных объемах. Деятельность страховых представителей всех уровней также регламентирована и результаты их деятельности одинаковы. Контрольные мероприятия СМО также проводятся в утвержденных объемах.

2. *Постановление Правительства РФ от 05.05.2012 N 462 (ред. от 18.10.2018) "О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования"*

С целью выполнения Указов Президента по повышению заработной платы медицинским работникам и снижения финансовой нагрузки на сферу ОМС в

регионах предлагаем при расчете Федеральным фондом ОМС размера средств для субъектов РФ (субвенции) учитывать:

- различия в размере средней заработной платы по субъектам. Например, при одинаковом размере субвенций ФОМС на 2018 год - 10,8 млрд. руб. уровень средней заработной платы в Астраханской области составил 28,0 тыс.руб., Ивановской области - 22,6тыс.руб., Смоленской области - 26,6 тыс.руб. Следовательно, у территорий с одинаковым размером финансирования доля заработной платы различна, что приводит к значительным различиям в средствах на содержание и осуществление лечебного процесса, что влечет за собой рост кредиторской задолженности по средствам ОМС,

- выполнение целевого показателя обеспеченности кадрами, так как при выполнении данного целевого показателя расходы медицинских организаций на фонд оплаты труда значительно выше относительно тех территорий, где данный показатель не выполняется. В Астраханской области за 2018 год обеспеченность врачами составила 47,2 чел. на 10 000 населения, средним медицинским персоналом 87,9 чел. на 10 000 населения, средний показатель по РФ за 2018 год, соответственно, 37,4 чел. и 83,3 чел., по ЮФО 34,6 чел., и 77,0 чел. соответственно. Показатели Астраханской области за 2018 год выше средних по РФ за 2018 год: по врачам на 26,2%, средним медицинским работникам на 5,5%. В вышеназванных территориях обеспеченность медицинским персоналом на 10 000 тыс. населения ниже средней по РФ, Ивановская область-37,7 чел., Смоленская область- 40,6 чел.

По обеспеченности врачебными кадрами из 85 Субъектов РФ Астраханская область занимает 7 место, уступая место Чукотскому АО, городу Санкт-Петербург, Магаданской области, Республики Северная Осетия-Алания, Республики Саха (Якутия), Ханты-Мансийскому АО.

3. Нормативные акты Правительства РФ, субъекта РФ, устанавливающие порядок определения объема и условий предоставления субсидий государственным бюджетным и автономным учреждениям на иные цели

- Внести изменения в нормативные акты Правительства РФ, субъекта РФ, устанавливающие порядок определения объема и условий предоставления субсидий на иные цели в соответствии со ст. 78.1 «Предоставление субсидий (кроме субсидий на осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства (муниципальной) собственности или приобретение объектов недвижимого имущества в государственную (муниципальную) собственность) некоммерческим организациям, не являющимся казенными учреждениями», расширив перечень статьями расходов на выплату заработной платы с начислениями и погашение кредиторской задолженности по долгам бюджетных учреждений, учитывая, что учредитель вправе оказывать помощь подведомственным учреждениям.