



ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ СОБРАНИЕ ПЕРМСКОГО КРАЯ

АППАРАТ ЗАКОНОДАТЕЛЬНОГО СОБРАНИЯ

Управление аналитической и законотворческой деятельности

АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЗАПИСКА

к проекту закона Пермского края "О внесении изменений в Закон Пермского края "О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края на 2012 год и на плановый период 2013 и 2014 годов"

08.06.2012

№ 99

Аналитическая записка подготовлена по поручению председателя Законодательного Собрания Пермского края Сухих В.А. от 23.05. 2012 №1742-12/07 на основе законопроекта и материалов к нему, поступивших с письмом губернатора Пермского края Басаргина В.Ф. от 22.05.2012 №СЭД-01-29-499.

Представленным на рассмотрение законопроектом вносятся изменения в Закон Пермского края от 21.12.2011 № 884-ПК «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края на 2012 год и на плановый период 2013 и 2014 годов».

Поскольку основным направлением расходования средств фонда является Территориальная программа обязательного медицинского страхования, которая входит в состав территориальной Программы государственных гарантий (ст.20.1 «Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» №5487-1), одновременно с рассматриваемым законопроектом в Законодательное Собрание поступил законопроект «О внесении изменений в Закон Пермского края «О Программе государственных гарантий оказания населению Пермского края бесплатной медицинской помощи на 2012 год».

Актуальность рассмотрения предлагаемого законопроекта обусловлена необходимостью уточнения *доходов* бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – ТФОМС ПК) с учетом их прогнозируемого поступления, и *расходов* бюджета в связи с прогнозируемым поступлением средств и увеличением тарифов на медицинские услуги в части расходов по оплате труда.

Предлагаемые изменения в закон о бюджете ТФОМС ПК сводятся к следующему.

1. Увеличение общего объема **доходов** в 2012 году на **990,4** млн. руб. (приложение 1) предусматривается в основном за счет увеличения **прочих неналоговых** доходов на 842,9 млн. руб., или в 19,7 раза по сравнению с запланированным объемом.

Увеличение прочих неналоговых доходов связано с возвратом страховыми медицинскими организациями в бюджет фонда остатков сформированных резервов после завершения расчетов с медицинскими организациями за 2011 год.

Начиная с 1 января 2012 года в соответствии с Федеральным законом № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» в обязанности страховых медицинских организаций входит возврат остатка целевых средств в территориальный фонд после расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам.

Также предусматривается увеличение **безвозмездных поступлений** из Федерального фонда обязательного медицинского страхования (ФФОМС) на 143 млн. руб., или на 1,2%.

В составе безвозмездных поступлений планируется увеличение поступлений из ФФОМС на проведение дополнительной **диспансеризации работающих** граждан – 89,3 млн. руб.¹, на единовременные компенсационные **выплаты медицинским работникам** – 40 млн. руб., на проведение **диспансеризации детей-сирот** и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации² – 13,7 млн. руб.

Кроме того, предусматривается поступление доходов **по отдельным статьям**, которые утвержденным законом о бюджете фонда не планировались:

- налогов на совокупный доход в сумме 1,3 млн. руб.;
- погашение задолженности по отмененным налогам - 1 млн. руб.;
- доходов от размещения временно свободных средств³ – 0,8 млн. руб.;
- штрафов, санкций, возмещения ущерба – 5,1 млн. руб.

Помимо этого предусматривается **возврат в ФФОМС** остатков прошлых лет целевых субсидий, субвенций и межбюджетных трансфертов в сумме 0,3 млн. руб. и страховых взносов на ОМС неработающего населения, зачисленных в бюджет ТФОМС ПК за период до 1.01.2012г. в сумме 3,4 млн. руб.

2. За счет увеличения доходной части бюджета и уменьшения остатков

¹ Постановление Правительства Российской Федерации от 31.12.2010 №1228 «О порядке предоставления из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования субсидий бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан».

² Постановление Правительства Российской Федерации от 31.12.2010 №1234 «О порядке предоставления субсидий из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации».

³ Постановление Правительства Российской Федерации от 31.12.2010 №1225 «О размещении временно свободных средств федерального фонда обязательного медицинского страхования и территориальных фондов обязательного медицинского страхования».

средств на счетах по учету средств фонда предусматривается соответствующее увеличение **расходов** в 2012 году на сумму 1366,4 млн. руб., или на 8,6% (приложение 2).

2.1. Увеличение по основному направлению деятельности фонда – **на выполнение территориальной программы ОМС в рамках базовой** программы ОМС предусматривается в сумме 951,2 млн. руб., или на 7,6%.

Данное увеличение будет направлено на:

- оплату медицинской помощи в сумме 420,2 млн. руб.

В соответствии с представленным в Законодательное Собрание проектом закона о внесении изменений в территориальную Программу государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи на 2012 год произведен перерасчет объемов Программы ОМС на основании Постановления Правительства РФ от 21.10.2011 №856⁴. Данным Постановлением установлено, что начиная с 2012 года расчет стоимости Программы производится на одно застрахованное лицо, тогда как действующая программа рассчитана на 1 жителя края;

-увеличение тарифов на медицинские услуги в части расходов по оплате труда с начислениями (с 1.10.2012 г на 6%) – 119,5 млн. руб.;

-увеличение расходов на гемодиализ в связи с увеличением количества больных – 55 млн. руб.;

-организацию перинатального обследования беременных женщин – 15 млн. руб.;

- текущее содержание медицинских организаций – 81,9 млн. руб.;

- увеличение расходов по отделениям патологии новорожденных и недоношенных детей – 110,5 млн. руб.;

- увеличение затрат на ведение дела страховых медицинских организаций - 7,7 млн. руб. при сохранении без изменений норматива в размере одного процента от суммы средств, поступивших в страховую медицинскую организацию по дифференцированным подушевым нормативам;

- увеличение нормированного страхового запаса (НСЗ) - 140 млн. руб.

- содержание аппарата органов управления ТФОМС ПК - 1,3 млн. руб., или на 1,3%.

Из пояснительной записки следует, что увеличение расходов по этой статье связано с ростом расходов по оплате труда с начислениями (на 6% с 01.10.2012), а также с необходимостью подготовки информационно-разъяснительных материалов для работы с населением и с завершением деятельности страховых медицинских организаций на территории Чайковского муниципального района.

2.2. Предусматриваются расходы на проведение **диспансеризации детей-сирот** и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации –13,7 млн. руб., а также на проведение дополнительной **диспансеризации работающих** граждан – 90,4 млн. руб.

⁴ Постановление Правительства РФ от 21.10.2011 №856 «О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2012 год».

2.3. Предусматриваются расходы на **единовременные компенсационные выплаты** медицинским работникам в сумме 40 млн. руб.

С 2012 года осуществляются единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам в возрасте до 35 лет, прибывшим в 2011 - 2012 годах после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт. Для осуществления этих выплат в 2012 году из бюджета Федерального фонда бюджетам территориальных фондов предоставляются иные межбюджетные трансферты из расчета один миллион рублей на одного медицинского работника.

2.4. На реализацию краевой **Программы модернизации здравоохранения** в части внедрения стандартов медицинской помощи, повышения доступности амбулаторной медицинской помощи предлагается направить остатки средств, не использованных на эти цели в 2011 году, в сумме 271,1 млн. руб.

3. **Дефицит** бюджета ТФОМС ПК на 2012 год предлагается увеличить на 375,9 млн. руб., и утвердить его в размере 497,9 млн. руб. Источником финансирования дефицита бюджета являются остатки средств на счетах бюджета фонда.

4. Одновременно законопроектом предусматривается уточнение основных характеристик бюджета на **плановый период** 2013 и 2014 годов.

Предлагается увеличить доходную и расходную часть фонда в **2013** году на 446,2 млн. руб. и утвердить их соответственно в суммах по 12 887,5 млн. руб.

На **2014** год предлагается увеличить плановые назначения по доходам и расходам на 459,9 млн. руб. и утвердить их объемы в размерах 12 987,4 млн. руб.

Увеличение доходов в плановом периоде произойдет по межбюджетным трансфертам из краевого бюджета на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы ОМС в рамках базовой программы и будет направлено в соответствии с вносимыми изменениями в расходную часть на увеличение оплаты труда с 1 октября 2012 года.

В качестве **проблемного момента** рассматриваемого законопроекта отметим следующее.

Отдельные позиции в доходной части бюджета фонда, отражающие поступления межбюджетных трансфертов из краевого бюджета, *не соответствуют* утвержденному Закону Пермского края от 24.05.2012 № 33-ПК «О внесении изменений в Закон Пермского края «О бюджете Пермского края на 2012 год и на плановый период 2013 и 2014 годов» (далее – закон №33-ПК).

Так, в приложении 4 к Закону предлагается оставить без изменения доходы на 2012 год по коду бюджетной классификации 395 2 02 0570109 0000 151 «Межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ, передаваемые

территориальным фондам обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС» в сумме 2 806,5 млн. руб. Тогда как согласно принятому закону №33-ПК сумма выделенных средств на эти цели в 2012 году составила 2 807, 5 млн. руб.

Аналогичная ситуация сложилась при планировании расходов на плановый период 2013 и 2014 годов. Рассматриваемым законопроектом предлагается утвердить межбюджетные трансферты на 2013 год в сумме 3 322,9 млн. руб., тогда как законом №33-ПК предусмотрено выделить 3 231,9 млн. руб., на 2014 год соответственно 3 422,9 млн. руб. и 3 331,8 млн. руб.

В целом принятие законопроекта будет иметь *положительные* социально-экономические последствия, поскольку вносимые изменения приводят действующий закон в соответствие с объемами федерального финансирования и направлены на улучшение медицинского обслуживания населения.

Заместитель начальника управления,
советник государственной гражданской
службы Пермского края 1 класса

Е.А.Селянинова