

ОСОБЕННОСТИ, ИСТОЧНИКИ И ОБЪЕМЫ ФИНАНСИРОВАНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЮ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

© 2013 С.Ю. Ломаков

кандидат медицинских наук

Российский научный центр радиологии и хирургических технологий, г. Санкт-Петербург

E-mail: lomakov@bk.ru

Представлены данные об источниках финансирования ФМУ, оказывающего высокотехнологичную медицинскую помощь (ВМП), объемах финансирования Российского научного центра радиологии и хирургических технологий (РНЦ РХТ) из федерального бюджета и средней стоимости оказания ВМП разного профиля в РНЦ РХТ.

Ключевые слова: финансирование, высокотехнологичная помощь, федеральное медицинское учреждение (ФМУ).

Успехи современной медицины во многом связаны с развитием высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) - созданием сложных медицинских технологий, основанных на последних достижениях науки и техники и подготовке высококвалифицированных медицинских кадров. Финансирование ВМП ежегодно увеличивается¹.

Главной особенностью финансирования федеральных медицинских учреждений (ФМУ), предоставляющих населению высокотехнологичную медицинскую помощь, является множественность каналов получения денежных средств и других ресурсов, используемых при оказании медицинских услуг².

ФМУ получают денежные средства и иные материальные ресурсы в порядке обеспечения их медицинской деятельности одновременно по восьми каналам: 1) финансирование на обеспечение деятельности бюджетных учреждений (по бюджетной смете расходов) - целевая статья расходов бюджета 4 700 000 "Больницы, клиники, госпитали, медико-санитарные части", вид расходов 327 "Обеспечение деятельности подведомственных учреждений"; 2) целевое бюджетное финансирование на оказание дорогостоящих и высокотехнологичных видов медицинской помощи - целевая статья расходов 4 700 000 "Больницы, клиники, госпитали, медико-санитарные части", вид расходов 456 "Высокотехнологичные виды медицинской помощи"; 3) арендные платежи - целевая статья расходов бюджета 4 700 000 "Больницы, клиники, госпитали, медико-санитарные части", вид расходов 530 "Финансирование

расходов, осуществляемое за счет средств, поступающих от сдачи в аренду имущества, закрепленного за государственными организациями"; 4) медикаменты и медицинское оборудование, приобретаемые для ФМУ вышестоящим федеральным органом исполнительной власти по целевой статье расходов бюджета 48 500 000 "Реализация государственных функций в области здравоохранения, спорта и туризма", виду расходов 457 "Централизованные закупки медикаментов и медицинского оборудования"; 5) финансирование из государственных внебюджетных фондов на оказание специализированной медицинской помощи (средства системы ОМС); 6) средства органов государственной власти субъектов РФ, перечисленные ФМУ по договорам на реализацию территориальных целевых программ и по иным договорам на оказание медицинских услуг; 7) оказание платных медицинских услуг населению и по договорам с организациями; 8) финансовые поступления, направляемые на закупки научного медицинского оборудования по разделу, подразделу бюджетной классификации "Международная деятельность", "Международное сотрудничество", целевой статье "Расходы в сфере международной деятельности", виду бюджетных расходов "Прочие расходы бюджета, не отнесенные к другим видам расходов".

Перечисленные источники получения ФМУ денежных средств и иных материальных ресурсов в порядке обеспечения их медицинской деятельности можно объединить в две группы: государственные и негосударственные.

Основным государственным источником финансирования федеральных медицинских учреждений является федеральный бюджет³. Значительные объемы высокотехнологичной помощи, оказываемой пациентами в Российском научном центре радиологии и хирургических технологий (РНЦ РХТ), требуют больших объемов финансирования. В 2010-2011 гг. из федерального бюджета на обеспечение государственного задания по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи выделялось свыше 420 млн руб. ежегодно, при этом в 2011 г. выделено средств на 1,7 % больше, чем в 2010 г.

Четвертая часть средств (в 2010 г. - 24,2 %, в 2011 г. - 22,4 %) выделена на подстатью 211 - заработная плата (выплаты персоналу, оплата отпусков, компенсационные и стимулирующие выплаты штатным сотрудникам за выслугу лет, за квалификационный разряд, за работу в ночное время, праздничные и выходные дни, за работу с вредными и опасными условиями труда, за сверхурочную работу, за ученую степень и ученое звание; выплата вознаграждений по итогам работы за год, оплата ежегодных отпусков, оплата отпусков на период повышения квалификации или переобучения и другие выплаты, предусмотренные кодом 211 классификации операций сектора государственного управления - КОСГУ). В 2011 г. на эту статью было выделено средств на 6 % меньше, чем в предыдущем.

Из федерального бюджета финансируются так же расходы по подстатье 213 - начисления на выплаты по оплате труда: пособия, выплачиваемые штатным сотрудникам за счет средств ФСС России (по беременности и родам, при рождении ребенка, при своевременной постановке беременных на учет, по уходу за ребенком в возрасте до 1,5 года, пособия по временной нетрудоспособности), расходы на обеспечение мер по профилактике травматизма и профессиональных заболеваний.

Шестьдесят процентов федерального финансирования предназначены для увеличения стоимости материальных запасов (ст. 340): приобретение медикаментов и перевязочных средств, приобретение ГСМ, строительных материалов, мягкого инвентаря (в том числе ориентированного на охрану труда и технику безопасности), приобретение запчастей для машин, оборудования, оргтехники, систем передачи, отображения и защиты информации, средств связи, вычислительной

техники и другие расходы, регламентированные ст. 340 КОСГУ.

Девять процентов федерального бюджета направлены на ст. 310 - увеличение стоимости основных средств: для реконструкции, дооборудования, модернизации единых функционирующих систем (охранно-пожарной сигнализации, локально-вычислительной сети, телекоммуникаций, узла связи и т.д.), приобретение оборудования заказчиками строительства, приобретение объектов основных фондов в составе имущества казны, приобретение многолетних насаждений, затраты на изготовление и приобретение объектов основных средств из материалов подрядчиков (предметов мебели, книг для библиотечного фонда и др.), расходы по договору строительного подряда и другие расходы, перечисленные в ст. 310 КОСГУ.

Наконец, 1,0 % финансирования из федерального бюджета предназначен на подстатью 225. Она включает оплату расходов на уборку и вывоз мусора, снега, бытовых отходов; дезинфекцию, дезинсекцию, дератизацию, газацию; санитарно-гигиеническое обслуживание транспорта, помещений, окон, прачечные услуги, чистку и мойку имущества; устранение неисправности охранной пожарной сигнализации, системы вентиляции, установленной в здании; поддержание технико-экономических и эксплуатационных показателей на первоначально установленном уровне. Сюда же относятся работы по проведению некапитальной перепланировки помещений учреждения; замене и установке окон и дверей, замене и ремонту элементов отопительной системы, водоснабжения, канализации, освещения и другие работы, перечисленные в КОСГУ.

Израсходовано средств в 2010 г. меньше на 0,28 %, в 2011 г. - на 0,67 %.

Выделение и расходование средств поквартально происходило неравномерно: 2/3 финансовых средств поступают в первом квартале, около трети - во втором и небольшая часть (от 1 до 2,3 %) - в третьем квартале. Расходование средств происходит значительно равномернее, однако по ст. 225 и 310 более 88 % денег расходуются в четвертом квартале.

Лучевая диагностика и лечение пациентов относятся к дорогостоящим видам медицинской помощи. Средняя стоимость оказания высокотехнологичной медицинской помощи в РНЦ РХТ составила 116,2 тыс. руб. Эта стоимость колебалась от 43,3 тыс. руб. при ВМП-20 (эндокрино-

**Средняя стоимость лечения больных, которым оказана высокотехнологичная помощь
в РНЦ РХТ в 2011 г., тыс. руб.**

Отделение	Профиль ВМП					В среднем по отделению
	ВМП-1	ВМП-9	ВМП-14	ВМП-17	ВМП-20	
Число пролеченных больных						
Урология	-	461	2	1	-	111,7
ОПТ	-	356	-	-	-	109,8
ОЛГОЗ	-	572	-	-	-	109,8
ОЛГСЗ	-	410	-	-	-	109,8
ОРХМДиЛ	3	521	100	1	5	125,3
ОЛТЗОМТиЗП	-	406	-	-	-	109,8
Гинекология	-	313	-	-	-	109,8
Хирургия	31	475	0	14	-	129,3
В среднем по виду ВМП	122,0	109,8	203,5	808,5	43,3	116,2

логия) до 808,5 тыс. руб. при ВМП-17 (трансплантация). Стоимость лечения при оказании ВМП в РНЦ РХТ зависела не только от профиля оказываемой помощи, но и от профиля лечебного подразделения (см. таблицу).

Доля финансов, поступающих от страховых медицинских организаций, в целом небольшая. Более существенна (по сравнению с ОМС) доля финансирования федерального медицинского учреждения за счет оказания платных услуг, она составляет около пятой части суммарных объемов финансирования ФМУ.

¹См.: Василевская Н.С. О квотах на высокотехнологичную медицинскую помощь в федеральных специализированных медицинских учреждениях // *Здравоохранение*. 2007. № 6. С. 159-163; О развитии высокотехнологичной медицинской помощи населению в Российской Федерации (по материалам Минздравсоцразвития России) // *Здравоохранение*. 2008. № 3; Перхов В.И. Научно-организационное обоснование повышения доступности для населения Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в федеральных медицинских учреждениях : автореф.

дис. ... д-ра мед. наук. М., 2009; Стародубов В.И., Хальфин Р.А., Какорина Е.П. О задачах по реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения // *Здравоохранение*. 2005. № 12. С. 91-95.

²См.: Большакова Т.С. Совершенствование системы финансирования здравоохранения федерального подчинения в связи с проблемой повышения эффективности планирования и использования ресурсов // *Экономика здравоохранения*. 2001. № 1 (51). С. 14-16; Кузнецов П.П. Основные принципы и этапы подготовки учреждения здравоохранения федерального подчинения к расчетам с федеральным бюджетом «за пролеченного больного» // *Экономика здравоохранения*. 2001. № 1 (51). С. 21-25; Кулаков В.И. Совершенствование финансирования федеральных учреждений здравоохранения и оптимизация использования ресурсов в свете стратегического развития медицинской науки и практики // *Экономика здравоохранения*. 2002. № 3. С. 8-10; Хальфин Р.А. Оптимальное использование основных фондов учреждений здравоохранения федерального подчинения и проблемы привлечения внебюджетных источников финансирования // *Экономика здравоохранения*. 2001. № 1 (51). С. 17-18.

³Хальфин Р.А. Указ. соч.

Поступила в редакцию 06.01.2013 г.