

14 октября 2022 г.

**Анализ расходов бюджетов бюджетной системы РФ
(ФОМС, федеральный и региональные бюджеты)
по разделу «Здравоохранение» на 2023 г. и на плановый период 2024 и 2025 гг.**

(Данные по макроэкономическим показателям согласно «Основным направлениям бюджетной политики на 2023 г. и на плановый период 2024-2025 гг.», Минфин 2022 г., и проекту федерального закона «О бюджете ФОМС на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов»)

В 2023 г. по сравнению с 2022 г. государственные расходы на здравоохранение из всех трех источников в текущих ценах **возрастут на 4%** (211,0 млрд руб.). В постоянных ценах 2019 г. (т.е. с поправкой на инфляцию) они снизятся **на 2%** (при условии, что инфляция будет 6%; если инфляция будет выше, то указанное снижение будет ещё выше).

Из них:

- расходы федерального бюджета в текущих ценах **снизятся на 4%**, а в постоянных ценах – **снизятся на 10%**;
- расходы ФОМС в текущих ценах **возрастут на 14%**, а в постоянных ценах – **возрастут на 7%**, при этом субвенции субъектам РФ на оказание медицинской помощи в текущих ценах возрастут на 11% (286 млрд руб.), а в постоянных – возрастут на 5%;
- расходы консолидированных бюджетов субъектов в текущих ценах **снизятся на 7%**, а в постоянных ценах – **снизятся на 12%**.

За период с 2022 по 2023 гг. доля государственного финансирования здравоохранения в ВВП сохранится на прежнем уровне и составит **4,1%**, **см. табл.** При этом в 2019 г. в РФ эти расходы **были в 1,4 раза ниже**, чем в «новых» странах ЕС, близких к нашей стране по уровню экономического развития, соответственно **3,5 и 5,0% ВВП**, **см. рис. 1.**

В 2023 г. по сравнению с запланированными законом № 390-ФЗ расходами наблюдается **существенное снижение** их по следующим статьям федерального бюджета (в основном затраты на инфраструктуру):

- ФП «Развитие детского здравоохранения» – на 1,9 млрд руб.;
- ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями» – на 1,1 млрд руб.;
- ФП «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» – на 0,8 млрд руб.;
- ФП «Развитие сети НМИЦ» – на 0,6 млрд руб.;
- ФП «Медицинская наука для человека» – на 0,13 млрд руб.

За счет этого снижения **повышаются** расходы на:

- ФП «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» – на 9,8 млрд руб.;
- ФП «Развитие инфраструктуры здравоохранения» – на 8,1 млрд руб.;
- ФП «Создание ЕГИСЗ» – на 2,5 млрд руб.;
- ФП «Развитие системы оказания ПМСП» – на 1,8 млрд руб. (на развитие авиационных работ в ДФО).

Такое повышение расходов на инфраструктуру здравоохранения **не оправдано** в текущей ситуации дефицита объемов бесплатной медицинской помощи и дефицита медицинских кадров (пояснения см. далее). Сегодня любые финансовые средства должны быть направлены на увеличение объемов медицинской помощи и меры по привлечению дополнительных медицинских кадров в отрасль.

В 2023 г. снижение государственных расходов на здравоохранение (на 2%) произойдет **на фоне:**

- **роста смертности населения РФ:** за 2 года пандемии по сравнению с 2019 г. дополнительно умерло **почти 1 млн чел.** (в среднегодовом выражении **+28%**); это самый высокий показатель в расчете на 1 млн населения по сравнению со странами ЕС и США;
- **снижения ожидаемой продолжительности жизни (ОПЖ) до 70,1 года** (на 3,3 года с 2019 г.), в 2021 г. по этому показателю наша страна вернулась на уровень 1987 г.; в результате в РФ этот показатель стал **на 5 лет ниже**, чем в «новых» странах ЕС и **на 10 лет ниже**, чем в «старых» странах ЕС;
- **увеличения числа лиц, нуждающихся в оказании бесплатной медицинской помощи:** это больные с острой и хронической формой новой коронавирусной инфекции и пациенты, которым медицинская помощь была отложена в предшествующие периоды;
- **нерешенных острейших проблем российского здравоохранения – дефицит и низкая оплата труда медицинских кадров (1,5-кратный дефицит врачей участковой службы и двукратный дефицит фельдшеров); недостаточное лекарственное обеспечение населения в амбулаторных условиях (в 3 раза меньше в расчете на душу населения по сравнению со странами, близкими к РФ по уровню экономического развития); недостаточные объемы бесплатной медицинской помощи (ВМП, реабилитация, паллиативная помощь); низкие тарифы по оказанию медицинской помощи, которые во многих случаях не позволяют выполнять требования клинических рекомендаций;**
- **новых социально-экономических вызовов в 2022-2023 гг.:**
 - **рост цен на ~15%** на лекарственные средства и медицинские изделия в связи с логистическими проблемами;
 - **падение реальных доходов населения на 2,2%**, что потребует увеличения объемов бесплатной медицинской помощи, так как у многих людей не окажется средств для ее оплаты.

Решение всех вышеперечисленных проблем требует увеличения государственного финансирования здравоохранения, которого практически не произойдет. Следует отметить, что выделяемые государством с 2019 г. дополнительные бюджетные средства на модернизацию первичного звена здравоохранения и НП «Здравоохранение» направлены преимущественно на обновление **инфраструктуры отрасли** (увеличение объемов и тарифов медицинской помощи предусмотрено только по одному профилю – онкология). Этого **недостаточно** для решения вышеперечисленных острейших проблем российского здравоохранения. Аналогично **не решает** эти проблемы и рост государственного финансирования здравоохранения в 2020 и 2021 гг., направленный на борьбу с пандемией, **см. рис. 2**. Соответственно, для решения сложившихся проблем в здравоохранении в 2023 г. к запланированным расходам Минфина необходимо добавить **300 млрд руб.** Далее ежегодно к базе предыдущего года добавлять **не менее 600 млрд руб.**, чтобы к 2025 г. государственное финансирование здравоохранения составило минимум **4,5% ВВП**, или **7,6 трлн руб.** в текущих ценах.

18 июня 2022 г. Президент РФ В.В. Путин подчеркнул **фундаментальную роль здравоохранения в решении национальных целей** и поставил задачу его дальнейшего развития: *«Будем и дальше вместе с вами работать для того, чтобы наши граждане получали достойную медицинскую помощь. Это важно и для сохранения здоровья, и для будущего нации, ее приумножения и увеличения возраста жизни, для будущих поколений, для детей».*¹

Однако при **отсутствии роста государственных расходов** на здравоохранение, направленных на снижение смертности населения, выполнить указания Президента, а именно: снизить высокую смертность населения, увеличить ОПЖ населения (с нынешних **70,1 до 78 лет к 2030 г.**) и расширить доступность бесплатной медицинской помощи **будет невозможно.**

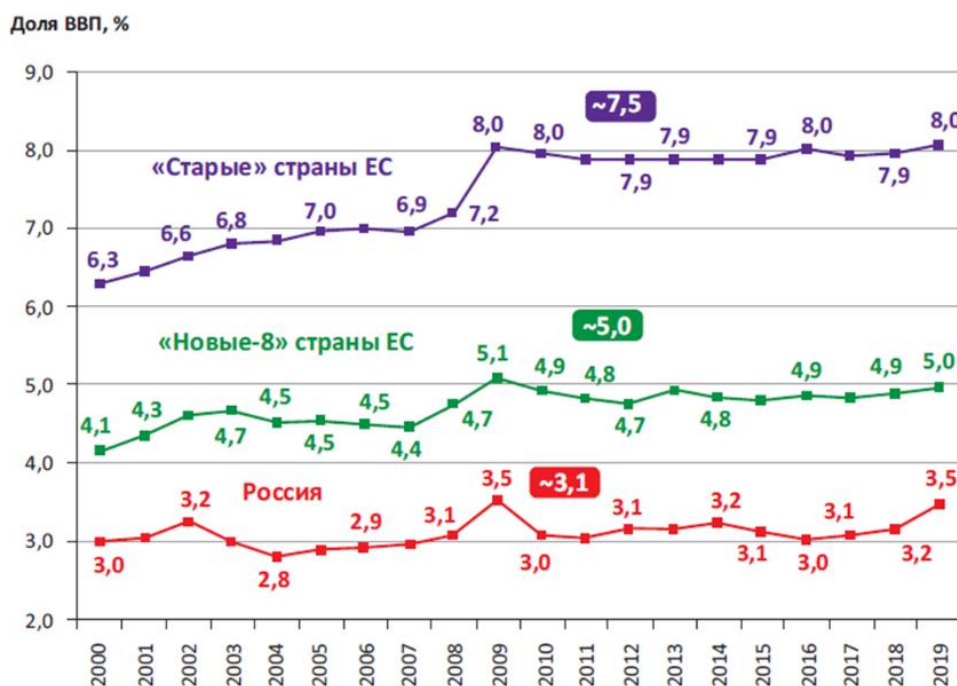
Ректор, д.м.н.



Г.Э. Улумбекова

¹ <http://www.kremlin.ru/events/president/transcripts/deliberations/68673#sel=298:18:x,298:18:x>

Рис. 1. Динамика государственных расходов на здравоохранение с 2000 по 2019 гг. в РФ, «новых-8» и «старых» странах ЕС, доля в ВВП



«Новые-8» страны ЕС включают: Чехию, Эстонию, Венгрию, Латвию, Литву, Польшу, Словакию, Словению.
Источники: Минздрав РФ, Казначейство РФ; база данных ОЭСР «OECD.Stat», расчет ВШОУЗ.

Рис. 2. Государственные расходы на здравоохранение в ценах 2012 г., млрд. рублей

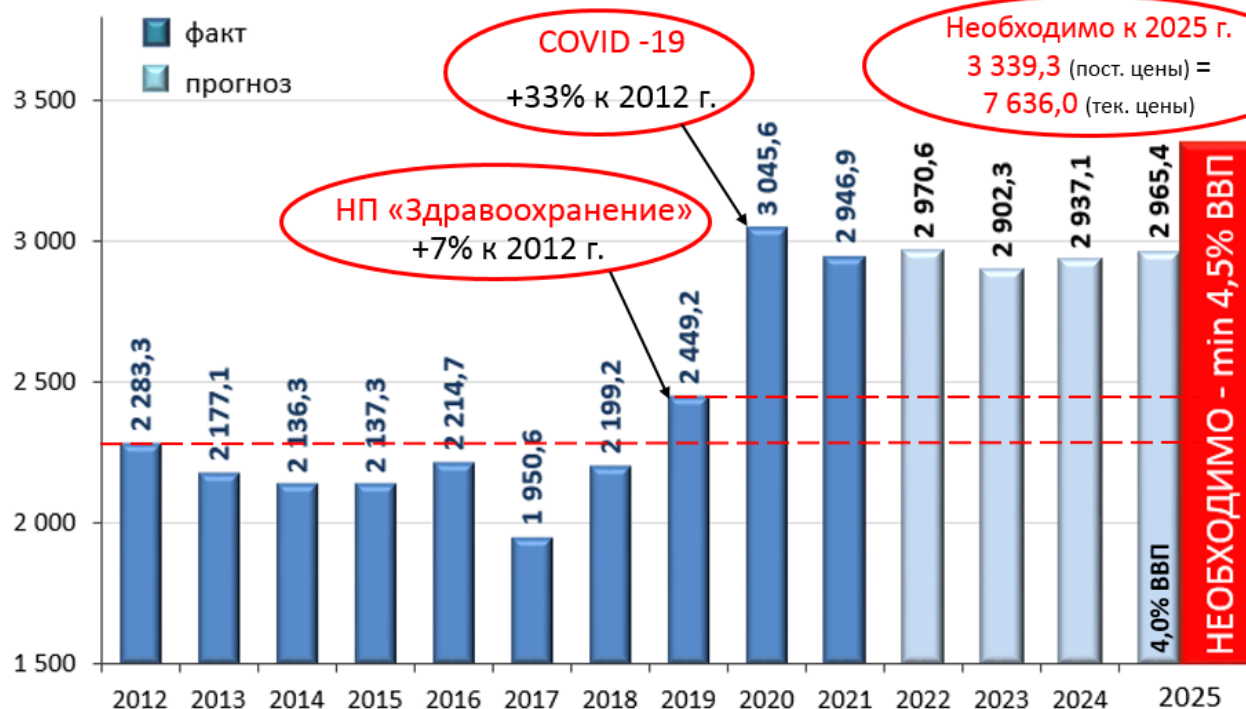


Таблица. Расходы бюджетов бюджетной системы РФ на здравоохранение 2019-2025 гг. в текущих и постоянных ценах (2019=100%)

Государственные расходы на здравоохранение – прогноз на 2022 и плановый период 2023-2025 гг.										
(Данные по макроэкономическим показателям согласно "Основным направлениям бюджетной политики на 2023 г. и на плановый период 2024-2025 гг.", Минфин 2022 г., а также в соответствии с проектом федерального закона "О бюджете ФОМС на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов")										
Наименование показателя	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2023/ 2019, прирост	2023/ 2022, прирост	2025/ 2021, прирост
	факт			прогноз						
Макроэкономические показатели										
ВВП в текущих ценах, млрд руб.	109 608,3	107 390,3	131 015,0	146 100	149 900	159 700	170 600	37%	3%	30%
Инфляция (ИПЦ), декабрь к декабрю предыдущего года	3,04	4,91	8,39	12,90	6,00	4,00	4,00	x	x	x
Государственные расходы на здравоохранение										
Государственные расходы на здравоохранение в текущих ценах, млрд руб.	3 805,0	4 964,0	5 206,0	5 925,0	6 136,0	6 458,0	6 781,0	61%	4%	30%
Государственные расходы на здравоохранение в ценах 2019 г., млрд руб.	3 805,0	4 731,7	4 578,2	4 615,2	4 509,0	4 563,1	4 607,0	19%	-2%	1%
Доля государственных расходов на здравоохранение в ВВП	3,5%	4,6%	4,0%	4,1%	4,1%	4,0%	4,0%	x	x	x
из них: расходы федерального бюджета										
Расходы федерального бюджета в текущих ценах, млрд руб.	713,0	1 334,4	1 473,9	1 533,0	1 469,4	1 493,2	1 510,3	106%	-4%	2%
Расходы федерального бюджета в ценах 2019 г., млрд руб.	713,0	1 271,9	1 296,2	1 194,1	1 079,8	1 055,1	1 026,1	51%	-10%	-21%
из них: расходы бюджета ФОМС										
Расходы бюджета ФОМС в текущих ценах, млрд руб.	2 186,7	2 360,5	2 569,5	2 801,1	3 183,8	3 401,0	3 610,0	46%	14%	40%
Расходы бюджета ФОМС в ценах 2019 г., млрд руб.	2 186,7	2 250,0	2 259,7	2 181,9	2 339,6	2 403,1	2 452,6	7%	7%	9%
из них: расходы консолидированных бюджетов субъектов РФ										
Расходы бюджетов субъектов РФ в текущих ценах, млрд руб.	905,3	1 269,1	1 162,6	1 590,9	1 482,8	1 563,8	1 660,7	64%	-7%	43%
Расходы бюджетов субъектов РФ в ценах 2019 г., млрд руб.	905,3	1 209,7	1 022,4	1 239,2	1 089,6	1 104,9	1 128,3	20%	-12%	10%