



2022

# Оперативный доклад об исполнении бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования

январь – сентябрь 2022 года

# Содержание

Ключевые выводы .....	3
1. Анализ хода исполнения основных характеристик бюджета ФОМС и организации исполнения Федерального закона № 392-ФЗ .....	10
2. Анализ хода исполнения доходов бюджета ФОМС.....	17
3. Анализ хода исполнения расходов бюджета ФОМС.....	24
4. Анализ хода исполнения бюджета ФОМС по источникам финансирования дефицита бюджета.....	44



## Ключевые выводы

1. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее также – Фонд, ФОМС, Федеральный фонд ОМС) в январе – сентябре 2022 года организовывал деятельность по исполнению бюджетных полномочий государственного внебюджетного фонда в целях реализации задач развития здравоохранения и обязательного медицинского страхования, предусмотренных указами Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. № 474<sup>1</sup> и от 7 мая 2012 г. № 597<sup>2</sup>, государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», федеральными законами от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 326-ФЗ).
  - 1.1. Доходная часть бюджета ФОМС за январь – сентябрь 2022 года исполнена в общей сумме 2 133 861,2 млн рублей, или 76,8 % прогнозируемого годового объема (2 779 212,4 млн рублей), что на 174 210,6 млн рублей, или на 8,9 %, больше показателя за аналогичный период 2021 года (1 959 650,6 млн рублей), и на 0,5 % меньше уровня исполнения за указанный период 2021 года (77,3 %).

В общей структуре доходов бюджета ФОМС по итогам III квартала 2021 и III квартала 2022 годов основная доля приходится на страховые взносы на обязательное медицинское страхование (далее – ОМС): 85,2 % (1 669 187,4 млн рублей) в 2021 году и 80,4 % (1 715 926,2 млн рублей) в 2022 году.

Удельный вес поступлений, администрируемых Федеральной налоговой службой, в общем объеме доходов ФОМС по итогам девяти месяцев 2021 и 2022 годов составляет 55,3 % (1 082 898,6 млн рублей) и 52,0 % (1 109 081,9 млн рублей) соответственно.

Страховые взносы на ОМС работающего населения зачислены в сумме 1 079 094,8 млн рублей (67,2 % прогнозных показателей на 2022 год) и увеличились по сравнению с поступлением за январь – сентябрь 2021 года (1 058 671,9 млн рублей) на 20 422,9 млн рублей, или на 1,9 %.

Указанный рост (1,9 %) меньше роста, зафиксированного по итогам I квартала 2022 года, когда страховые взносы на ОМС работающего населения увеличились по сравнению с поступлением за январь – март 2021 года на 12,3 %, а также меньше

- 
1. Указ Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года».
  2. Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной соzialной политики».

роста, зафиксированного по итогам II квартала 2022 года, когда страховые взносы увеличились по сравнению с поступлением за январь – июнь 2021 года на 5,9 %.

На замедление темпа роста страховых взносов на ОМС работающего населения повлияло продление срока уплаты страховых взносов в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 29 апреля 2022 г. № 776 «Об изменении сроков уплаты страховых взносов в 2022 году».

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2022 г. № 1143-р на компенсацию выпадающих доходов в связи с изменением сроков уплаты страховых взносов в 2022 году бюджету ФОМС передаются средства федерального бюджета и объем переданных средств по состоянию на 1 октября 2022 года составил 90 292,1 млн рублей.

Страховые взносы на ОМС работающего населения в фиксированном размере поступили в бюджет ФОМС в сумме 20 304,4 млн рублей (69,5 % прогнозных показателей на 2022 год), что больше аналогичного показателя 2021 года (19 080,2 млн рублей) на 1 224,2 млн рублей, или на 6,4 %, и на 1,1% меньше уровня исполнения за указанный период 2021 года (70,6 %).

В части недоимки по страховым взносам на ОМС работающего населения необходимо отметить, что согласно данным ФНС России совокупная задолженность по уплате страховых взносов на ОМС работающего населения, а также по пеням и штрафам, зачисляемым в бюджет ФОМС, по состоянию на 1 октября 2022 года составила 66 438,1 млн рублей, то есть уменьшилась с начала 2022 года на 7 770,6 млн рублей, или на 10,5 %. При этом 16 336,2 млн рублей, или 24,6 %, составляет задолженность, образовавшаяся за расчетные периоды до 1 января 2017 года, когда администратором страховых взносов на ОМС являлся Пенсионный фонд Российской Федерации.

За январь – сентябрь 2022 года налоговыми органами обеспечено снижение объемов совокупной задолженности по страховым взносам на ОМС работающего населения, образовавшейся за расчетные периоды до 1 января 2017 года, на 9 442,7 млн рублей, или на 36,6 % (на 1 января и 1 октября 2022 года указанная задолженность составила 25 778,9 млн рублей и 16 336,2 млн рублей соответственно).

Страховые взносы на ОМС неработающего населения поступили в бюджет ФОМС в общей сумме 616 527,0 млн рублей, что составляет 75,8 % годового прогнозного показателя, и увеличились по сравнению с поступлением за январь – сентябрь 2021 года на 25 091,7 млн рублей, или на 4,2 %.

В течение января – сентября 2022 года девять субъектов Российской Федерации перечислили в бюджет ФОМС страховые взносы в повышенном размере.

При этом по состоянию Республика Калмыкия не осуществила в сентябре 2022 года очередной платеж в сумме 112,8 млн рублей, Республика Ингушетия – 247,2 млн рублей. Перечисление субвенции в Республику Калмыкия по состоянию на 1 октября 2022 года составило 2 526,4 млн рублей, или 68,5 % годового планового показателя, в Республику Ингушетия – 4 274,9 млн рублей, или 67,6 % годового планового показателя.

- 1.2. За девять месяцев 2022 года расходы Фонда исполнены в общей сумме 2 185 934,3 млн рублей, или 78,0 % утвержденного Федеральным законом № 392-ФЗ<sup>3</sup> годового объема, что выше уровня исполнения по расходам за девять месяцев 2021 года на 2,7 процентного пункта (75,3 %).

Основная доля расходов (99,9 %) приходится на расходы по разделу 09 «Здравоохранение», из них наибольшую долю (88,4 %) составили расходы на предоставление субвенции бюджетам территориальных фондов ОМС на финансовое обеспечение организации ОМС на территориях субъектов Российской Федерации в размере 1 933 077,3 млн рублей, или 78,5 % утвержденного годового показателя.

Увеличение уровня исполнения по расходам связано с антикризисными мерами Правительства Российской Федерации по снятию ограничения с размеров авансирования Фондом медицинских организаций в первом полугодии 2022 года для осуществления опережающей поставки лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и других расходных материалов в 2022 году в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 16 марта 2022 г. № 373 «О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2021 г. № 2505» (далее – постановление № 373).

Оставшаяся часть (11,6 %) приходится на расходы: по обеспечению деятельности ФОМС (средства федеральных государственных учреждений (ФГУ) на оказание медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС) – 112 775,0 млн рублей, или 5,2 %; на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП), не включенной в базовую программу ОМС, – 83 930,1 млн рублей, или 3,8 %; на оказание медицинской помощи пациентам с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) – 35 133,8 млн рублей, или 1,6 %, прочие расходы составили 21 018,1 млн рублей, или 1,0 %.

2. В соответствии с данными «Информационного дайджеста COVID-19 в России и в мире», подготавливаемого Счетной палатой Российской Федерации на еженедельной основе, по состоянию на 29 сентября 2022 года в 39 субъектах Российской Федерации число заболевших на 100 тыс. населения превышает среднероссийский показатель (14 392 человека). При этом наибольший рост числа новых случаев на 100 тыс. населения отмечается в Удмуртской Республике – 83 человека за сутки, наибольший уровень летальности – в Чувашской Республике и в Республике Дагестан, наибольшее количество госпитализаций на 100 тыс. населения отмечается в Сахалинской области – 24 человека.

Всего случаев заражения COVID-19 в России по состоянию на 29 сентября 2022 года составляет 20 948 470 случаев, из них наибольшее число заболевших в г. Москве (3 192 207 случаев, или 15,2 % общего числа заболевших), в Санкт-Петербурге (1 754 640 случаев, или 8,4 %), в Московской области (1 104 851 случай, или 5,3 %).

- 
3. Федеральный закон от 6 декабря 2021 г. № 392-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов».

3. За январь–сентябрь 2022 года расходование средств на оказание медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями составило 254 560,5 млн рублей, из них за счет субвенции бюджетам территориальных фондов ОМС на финансовое обеспечение организации ОМС в субъектах Российской Федерации – 232 425,9 млн рублей, за счет финансирования Фондом ФГУ – 22 134,6 млн рублей.

По информации ФОМС, по итогам III квартала 2022 года всего по Российской Федерации количество пациентов по профилю «Онкология» с впервые установленным диагнозом «Злокачественное новообразование» (ЗНО) составило 805 422 человека, в том числе по стадиям заболевания: на ранних стадиях (0-я, I и II стадии) ЗНО выявлены у 41,1% пациентов (331 014 пациентов), на поздних стадиях (III и IV стадии) – у 19,2% (155 041 пациент), у остальных 39,7% пациентов (319 367 пациентов) выявлены ЗНО, которые классифицируются без стадии.

По сравнению с итогами II квартала 2022 года количество субъектов Российской Федерации, в которых доля пациентов с впервые выявленным ЗНО без стадии превышает 50% (общее число пациентов с впервые выявленным ЗНО в субъекте Российской Федерации), не изменилось (9 регионов): г. Москва (89,77%), Брянская область (82,41%), Владимирская область (76,89%), Ярославская область (59,40%), Курская область (56,15%), Красноярский край (54,50%), Камчатский край (53,48%), Республика Калмыкия (50,66%), Белгородская область (58,21%).

Необходимо отметить, что проведенный анализ о выявляемости онкологических заболеваний в разрезе стадий не формирует точного представления о стадийности заболеваний, так как основан на данных Фонда, не являющихся полными и достоверными. Так, в соответствии с письмом ФОМС данные о выявляемости онкологических заболеваний формируются Фондом и предоставляются в Счетную палату Российской Федерации на основании сведений, предоставляемых в рамках приказа ФОМС от 29 ноября 2018 г. № 260. На основании указанного приказа ФОМС поле реестра счета на оплату медицинской помощи с указанием стадии заболевания не является обязательным к заполнению.

Таким образом, в Фонде отсутствуют актуальные сведения (за истекший период 2022 года) о выявляемости онкологических заболеваний в разрезе стадий и соответствующий анализ Фондом не проводится.

4. По итогам III квартала 2022 года медицинскими организациями в рамках базовой программы ОМС за счет средств субсидий оказана ВМП на сумму 86 784,2 млн рублей, что составляет 72,9% к утвержденному годовому объему финансирования (118 994,6 млн рублей).

Наибольшая доля расходов на оказание ВМП приходится на следующие профили: «Сердечно-сосудистая хирургия» – 42,6%, «Травматология и ортопедия» – 16,2%, «Онкология» – 11,7%; наименьшая доля: «Детская хирургия в период новорожденности» – 0,03%, «Торакальная хирургия» – 0,17%, «Гематология» – 0,28%.

Сохраняется тенденция к неравномерному исполнению плановых показателей в разрезе профилей оказания медицинской помощи, субъектов Российской Федерации.

Так, например, в целом по Российской Федерации исполнение по расходам превышает 80,0 % годовых плановых показателей по профилям «Гематология» (80,1%) и «Ревматология» (80,1%). При этом по профилям «Детская хирургия в период новорожденности» и «Педиатрия» исполнение по расходам менее 65 % годовых назначений (55,6 % и 64,1% соответственно).

Также отмечается исполнение по расходам выше 120 % годовых назначений по ряду субъектов Российской Федерации (в разрезе профилей оказания медицинской помощи) и ниже 10 % годовых назначений. Так, например, по профилю «Челюстно-лицевая хирургия» в целом исполнение по Российской Федерации составило 71,9 %, при этом по Красноярскому краю исполнение составило 123,5 %, по Мурманской области – 171,4 %, но по Чеченской Республике исполнение составило 7,4 % годовых плановых показателей, по Астраханской области – 9,1 %. По профилю «Торакальная хирургия» в целом исполнение составило 65,7 %, при этом по Ленинградской области – 200,0 %, по Новгородской области расходные назначения исполнены на 9,1 %.

5. По итогам III квартала 2022 года на финансовое обеспечение ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, Фондом предоставлены субсидии в общем объеме 83 930,1 млн рублей, или 74,6 % утвержденного годового показателя. Из них основная часть (97,7 %) – это субсидии ФГУ.

Частным медицинским организациям предоставлено 1949,9 млн рублей, или 75,0 % утвержденного годового показателя (2 600,0 млн рублей).

В январе – сентябре 2022 года Фондом предоставлены субсидии частным медицинским организациям, оказывающим ВМП, не включенную в базовую программу ОМС, в 8 субъектах Российской Федерации. При этом в двух субъектах Российской Федерации (Республика Башкортостан и Челябинская область) частные медицинские организации не приступали к использованию средств субсидий на финансовое обеспечение ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, что к завершению 2022 года может привести к неосвоению выделенных средств.

6. Анализ данных, представленных ФОМС, показал, что за девять месяцев 2022 года численность лиц, прошедших профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, составляет 35 840 103 человека, в том числе численность несовершеннолетних составляет 15 614 474 человека, или 43,6 %, граждан в возрасте 65 лет – 448 161 человек, или 1,3 %, граждан старше 65 лет – 5 082 212 человек, или 14,2 %.

Следует отметить, что в национальном проекте «Здравоохранение» утвержден целевой показатель по проценту охвата граждан профилактическими осмотрами, который к окончанию 2022 года должен составить 53,5 %.

Однако существует риск недостижения указанного показателя, так как при расчете фактического охвата граждан указанными профилактическими мероприятиями (как по отношению к численности населения Российской Федерации, так и по отношению к количеству лиц, застрахованных по ОМС) за девять месяцев 2022 года получено значение 24,7 %.

7. По состоянию на 1 октября 2022 года нормированный страховой запас (НСЗ) ФОМС сформирован в размере 161 918,7 млн рублей, или 76,9 % годовых назначений, утвержденных Федеральным законом № 392-ФЗ. Из них направлено средств на цели, утвержденные указанным Федеральным законом, в размере 158 368,4 млн рублей, или 97,8 % сформированного объема.

Наибольший объем расходования средств НСЗ ФОМС приходится на финансирование двух направлений деятельности в сфере ОМС: на финансовое обеспечение предоставления застрахованным лицам специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями, в рамках базовой программы ОМС (112 775,0 млн рублей, или 71,2 %), а также на предоставление бюджетам территориальных фондов ОМС межбюджетных трансфертов для дополнительного финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по ОМС, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ ОМС (35 133,8 млн рублей, или 22,2 %).

Следует отметить, что при наличии (по итогам девяти месяцев 2022 года) поступлений в бюджет Фонда средств от ФГУ в результате применения к ним санкций за нарушения, выявленные при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в сфере ОМС, Фондом не направлялись средства НСЗ на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования.

Также из средств НСЗ путем предоставления межбюджетных трансфертов бюджетам территориальных фондов ОМС Фондом финансируется:

- осуществление денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения (далее также – стимулирующие выплаты за выявление онкологических заболеваний);
- софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала.

При этом по результатам анализа фактического использования медицинскими организациями указанных средств по итогам III квартала 2022 года установлено сохранение тенденции к их низкому освоению:

- фактически медицинскими организациями на осуществление стимулирующих выплат за выявление онкологических заболеваний использовано 1 038,5 тыс. рублей, или 1,6 % объема средств, поступивших из ФОМС в ТФОМС (66 097,2 тыс. рублей). При этом в 56 субъектах Российской Федерации за девять месяцев 2022 года не использовано ни одного рубля на указанные цели;
- территориальными фондами ОМС направлено средств в медицинские организации в целях софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала в размере 1 337 741,1 тыс. рублей, или 12,9 % объема средств, поступивших из ФОМС в ТФОМС (10 390 809,4 тыс. рублей).

8. На 1 октября 2022 года текущий дефицит бюджета Фонда составил 52 073,1 млн рублей, при том, что утвержденный на 2022 год объем дефицита составляет 21 846,2 млн рублей.

В результате остаток средств на счете Фонда по состоянию на 1 октября 2022 года уменьшился по сравнению с остатками на начало 2022 года (130 479,8 млн рублей) на 52 074,9 млн рублей и составил 78 404,9 млн рублей.

# **1. Анализ хода исполнения основных характеристик бюджета ФОМС и организации исполнения Федерального закона № 392-ФЗ**

Информация об исполнении бюджета ФОМС по состоянию на 1 октября 2022 года в разрезе кодов бюджетной классификации указана в приложении к настоящей аналитической записке.

## **1.1. Основные особенности хода исполнения бюджета ФОМС в 2022 году**

1.1.1. В III квартале 2022 года нормативные правовые акты Правительства Российской Федерации, повлиявшие на реализацию Федерального закона № 392-ФЗ, не принимались.

При этом распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 октября 2022 г. № 2919-р утверждено, что остатки средств бюджета ФОМС на 1 января 2022 года (за исключением остатков межбюджетных трансфертов, предоставленных из федерального бюджета, а также остатков средств, являющихся источниками внутреннего финансирования дефицита бюджета ФОМС) и дополнительные доходы, поступившие в бюджет ФОМС на 1 января 2022 года сверх поступлений, утвержденных Федеральным законом «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов», направить на увеличение НСЗ ФОМС на 2022 год в объеме 9 757,3 млн рублей в целях финансового обеспечения предоставленной застрахованным лицам специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, в 2021 году в соответствии с едиными требованиями базовой программы ОМС.

Также постановлением Правительства Российской Федерации от 29 апреля 2022 г. № 776 «Об изменении сроков уплаты страховых взносов в 2022 году» продлены сроки уплаты страховых взносов организациям и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим отдельные виды экономической деятельности. В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2022 г. № 1143-р на компенсацию выпадающих доходов в связи с изменением сроков уплаты страховых взносов в 2022 году бюджету ФОМС передаются средства федерального бюджета и объем переданных средств по состоянию на 1 октября 2022 года составил 90 292,1 млн рублей.

1.1.2. На 2022 год распоряжениями Правительства Российской Федерации было утверждено распределение иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС, на следующие цели:

- 1) распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2021 г. № 3908-р утверждено распределение в 2022 году иных межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС на финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения на общую сумму 155 462,6 тыс. рублей.

По данным ФОМС<sup>4</sup>, по итогам III квартала 2022 года всего в бюджеты территориальных фондов ОМС на выплаты медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний поступило 66 109,5 тыс. рублей, в том числе:

- 66 097,2 тыс. рублей, или 42,5 % планового годового объема средств (155 462,6 тыс. рублей), поступило из бюджета Фонда;
- 12,3 тыс. рублей – возвраты медицинскими организациями средств на указанные цели в бюджеты территориальных фондов ОМС.

По итогам III квартала 2022 года территориальными фондами ОМС направлено средств в медицинские организации в размере 1 373,1 тыс. рублей, или 2,1% объема, поступившего из ФОМС в ТФОМС (66 097,2 тыс. рублей).

Из указанной суммы (1 373,1 тыс. рублей) медицинскими организациями использовано 1 038,5 тыс. рублей, из них основная доля (676,5 тыс. рублей, или 65,1%) выплачена врачам-терапевтам (врачам-терапевтам участковым, врачам-терапевтам цехового врачебного участка, врачам общей практики (семейным врачам), врачам-педиатрам (врачам-педиатрам участковым), фельдшерам фельдшерского здравпункта (фельдшерско-акушерского пункта), ответственным за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, направившим пациента на осмотр (консультацию) к медицинскому работнику, направившим пациента на осмотр (консультацию) врача-онколога или направившим на осмотр (консультацию) врача-онколога.

Остальные средства выплачены медицинским работникам:

- направившим пациента на осмотр (консультацию) врача-онколога (100,1 тыс. рублей, или 9,7%);
- осуществлявшим своевременное установление диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием (261,8 тыс. рублей, или 25,2%).

Таким образом, по результатам анализа данных, представленных Фондом, установлено, что по итогам III квартала 2022 года фактически медицинскими организациями на осуществление выплат за выявление онкологических заболеваний

4. Данные размещены в информационной системе Счетной палаты Российской Федерации ИАС УВГА (таблица «Использование средств, направленных из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС, на финансовое обеспечение софинансирования расходов на осуществление денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения за январь – сентябрь 2022 г.»).

использовано 1 038,5 тыс. рублей, или 1,6 % объема средств, поступивших из ФОМС в ТФОМС (66 097,2 тыс. рублей). При этом в 56 субъектах Российской Федерации за девять месяцев 2022 года не использовано ни одного рубля на указанные цели.

Приведенные факты свидетельствуют о сохранении тенденции к низкому освоению средств на осуществление стимулирующих выплат медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний (по итогам 2021 года медицинскими организациями фактически использовано 194,1 тыс. рублей, или 0,04 % объема средств, направленных в 2021 году из ФОМС в ТФОМС на указанные цели (502 917,3 тыс. рублей);

- 2) распоряжением Правительства Российской Федерации от 25 января 2022 г. № 71-р утверждено распределение в 2022 году иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета ФОМС бюджетам ТФОМС в целях софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала на общую сумму 17 303 640,3 тыс. рублей.

По данным ФОМС<sup>5</sup>, по итогам III квартала 2022 года всего в бюджеты территориальных фондов ОМС на софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала поступило 10 455 544,0 тыс. рублей, в том числе:

- 10 390 809,4 тыс. рублей, или 60,0 % планового объема (17 303 640,3 тыс. рублей), поступило из бюджета Фонда;
- 64 734,6 тыс. рублей – возвраты медицинскими организациями средств на указанные цели в бюджеты территориальных фондов ОМС.

По итогам III квартала 2022 года территориальными фондами ОМС направлено средств в медицинские организации в размере 1 337 741,1 тыс. рублей, или 12,9 % объема средств, поступивших из ФОМС в ТФОМС (10 390 809,4 тыс. рублей). Из указанной суммы на оплату труда врачей направлено 707 993,03 тыс. рублей, или 53,0 % доведенного объема (1 337 741,1 тыс. рублей), на оплату труда среднего медицинского персонала – 629 748,02 тыс. рублей, или 47,0 %.

Приведенные факты свидетельствуют о сохранении тенденции к низкому освоению средств на софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала (по итогам 2021 года медицинскими организациями фактически использовано 2 403 444,5 тыс. рублей, или 16,3 % общего объема поступивших из ФОМС в ТФОМС средств на указанные цели (14 743 238,5 тыс. рублей)).

По данным Фонда, на 1 октября 2022 года численность врачей и среднего медицинского персонала (всего) составила 610 386 человек, что на 20 374 человека,

---

5. Данные размещены в информационной системе Счетной палаты Российской Федерации ИАС УВГА (таблица «Данные ФОМС об использовании средств нормированного страхового запаса территориальных фондов ОМС на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала за январь – сентябрь 2022 г.»).

или 3,2 %, меньше общей численности медицинского персонала по состоянию на 1 января 2022 года (630 760 человек).

При этом численность врачей уменьшилась на 2,1% (с 183 845 человек на начало отчетного года до 179 957 человек на 1 октября 2022 года), численность среднего медицинского персонала уменьшилась на 3,7% (с 446 915 до 430 429 человек).

По состоянию на 1 октября 2022 года в 68 субъектах Российской Федерации наблюдается уменьшение численности врачей и среднего медицинского персонала (по сравнению с началом года), а в 15 субъектах – рост, данные о чем представлены в следующей таблице.

№ п/п	Субъект Российской Федерации	Численность на 01.01.2022	Численность на 01.10.2022	Отклонение
в меньшую сторону				
1	Белгородская область	10 111	9 884	-227
2	Брянская область	11 652	11 327	-325
3	Владимирская область	5 438	5 333	-105
4	Воронежская область	17 886	17 375	-511
5	Ивановская область	1 015	969	-46
6	Калужская область	1 906	1 847	-59
7	Костромская область	1 625	1 535	-90
8	Липецкая область	4 148	3 974	-174
9	Московская область	36 882	36 594	-288
10	Орловская область	627	605	-22
11	Рязанская область	4 205	4 182	-23
12	Смоленская область	1 752	1 611	-141
13	Тамбовская область	10 941	10 709	-232
14	Тверская область	2 205	2 156	-49
15	Тульская область	1 987	1 821	-166
16	Ярославская область	3 383	3 239	-144
17	Республика Карелия	6 515	6 121	-394
18	Республика Коми	4 829	4 587	-242
19	Архангельская область	10 389	9 828	-561
20	Вологодская область	2 244	2 203	-41
21	Калининградская область	6 752	6 523	-229
22	Мурманская область	5 030	4 890	-140
23	Новгородская область	4 005	3 683	-322
24	Псковская область	5 124	4 860	-264
25	г. Санкт-Петербург	19 318	19 117	-201
26	Ненецкий автономный округ	281	273	-8
27	Республика Адыгея	4 656	4 335	-321

№ п/п	Субъект Российской Федерации	Численность на 01.01.2022	Численность на 01.10.2022	Отклонение
28	Республика Крым	6 207	6 069	-138
29	Краснодарский край	21 966	21 193	-773
30	Астраханская область	9 799	9 483	-316
31	Волгоградская область	11 094	10 597	-497
32	Ростовская область	11 235	10 841	-394
33	г. Севастополь	3 196	3 066	-130
34	Кабардино-Балкарская Республика	7 491	7 377	-114
35	Республика Северная Осетия – Алания	1 484	1 462	-22
36	Республика Башкортостан	34 844	33 143	-1 701
37	Республика Марий Эл	4 905	4 690	-215
38	Республика Мордовия	1 116	1 050	-66
39	Республика Татарстан	31 611	30 194	-1 417
40	Удмуртская Республика	9 422	8 811	-611
41	Чувашская Республика	9 835	9 468	-367
42	Пермский край	15 578	14 769	-809
43	Кировская область	5 810	5 676	-134
44	Нижегородская область	15 172	14 165	-1 007
45	Оренбургская область	15 788	15 089	-699
46	Пензенская область	12 775	12 433	-342
47	Самарская область	5 928	5 702	-226
48	Саратовская область	7 982	7 975	-7
49	Ульяновская область	2 967	2 676	-291
50	Курганская область	7 116	6 708	-408
51	Свердловская область	10 075	9 917	-158
52	Челябинская область	5 903	5 682	-221
53	Ямало-Ненецкий автономный округ	5 378	5 362	-16
54	Республика Алтай	481	476	-5
55	Республика Тыва	3 934	3 910	-24
56	Республика Хакасия	4 463	4 361	-102
57	Алтайский край	11 949	11 425	-524
58	Красноярский край	27 970	27 532	-438
59	Иркутская область	12 455	11 923	-532
60	Кемеровская область	12 395	11 708	-687
61	Новосибирская область	20 045	19 229	-816
62	Омская область	5 700	5 672	-28
63	Томская область	4 539	4 376	-163
64	Республика Бурятия	4 142	3 823	-319
65	Забайкальский край	5 632	5 274	-358

№ п/п	Субъект Российской Федерации	Численность на 01.01.2022	Численность на 01.10.2022	Отклонение
66	Хабаровский край	8 639	8 162	-477
67	Амурская область	5 541	5 419	-122
68	Чукотский автономный округ	951	941	-10

в большую сторону

1	Курская область	6 619	6 700	81
2	Ленинградская область	2 696	2 743	47
3	Республика Калмыкия	254	255	1
4	Республика Дагестан	3 299	3 322	23
5	Республика Ингушетия	773	775	2
6	Карачаево-Черкесская Республика	1 967	1 997	30
7	Чеченская Республика	2 450	2 534	84
8	Ставропольский край	5 975	5 978	3
9	Тюменская область	5 876	6 127	251
10	Ханты-Мансийский автономный округ – Югра	3 403	3 413	10
11	Республика Саха (Якутия)	4 007	4 062	55
12	Камчатский край	1 114	1 130	16
13	Приморский край	1 324	1 335	11
14	Сахалинская область	2 403	2 419	16
15	Еврейская автономная область	181	186	5

1.1.3. В январе – сентябре 2022 года ежемесячный объем поступлений доходов (в среднем) сложился на уровне 237 095,7 млн рублей, что составляет 8,5 % годовых прогнозных показателей (2 779 212,4 млн рублей). При этом наибольший объем доходов поступил в марте (374 402,9 млн рублей, или 13,5 % годовых плановых показателей), наименьший – в феврале (169 648,3 млн рублей, или 6,1%).

Кассовое исполнение расходной части бюджета в отчетном периоде (в среднем) сложилось на уровне 242 881,6 млн рублей ежемесячно, что составляет 8,7% показателей сводной бюджетной росписи ФОМС на 2022 год (2 803 030,3 млн рублей). При этом наибольший объем расходов произведен в феврале (511 203,4 млн рублей, или 18,2 % годовых плановых показателей), наименьший – в июне (188 605,9 млн рублей, или 6,7%).

Сведения о результатах исполнения бюджета ФОМС за январь – сентябрь 2022 года приведены в следующей таблице.

Период исполнения	Показатели, млн рублей		Результат исполнения бюджета («+» профицит, «-» дефицит)	Остаток средств бюджета ФОМС на конец месяца, млн рублей
	доходы	расходы		
Январь	344 341,4	217 645,9	+126 695,5	256 301,1
Февраль	169 648,3	240 199,0	-70 550,7	186 616,4
Март	374 402,9	511 203,4	-136 800,5	49 712,9
Апрель	224 966,5	219 736,0	+5 230,5 +50 000,0 кредит	105 053,0
Май	176 667,7	200 896,5	-24 228,8 -20 000,0 кредит	60 823,9
Июнь	240 858,5	188 605,9	+52 252,6	113 077,5
Июль	185 516,9	215 764,6	-30 247,70 -20 000,0 кредит	62 828,7
Август	226 448,4	188 729,3	37 719,10 -10 000,0 кредит	90 548,7
Сентябрь	191 010,6	203 153,7	-12 143,10	78 404,9
Итого	2 133 861,2	2 185 934,3	-52 073,1	78 404,9

Источником финансирования дефицита бюджета ФОМС в текущем периоде являлись остатки средств на едином счете бюджета Фонда, а также бюджетный кредит, предоставленный Минфином России в апреле 2022 года.

1.1.4. В соответствии с данными «Информационного дайджеста COVID-19 в России и в мире», подготавливаемого Счетной палатой Российской Федерации на еженедельной основе<sup>6</sup>, по состоянию на 29 сентября 2022 года в 39 субъектах Российской Федерации число заболевших на 100 тыс. населения превышает среднероссийский показатель (14 392 человека). При этом наибольший рост числа новых случаев на 100 тыс. населения отмечается в Удмуртской Республике – 83 человека за сутки, наибольший уровень летальности – в Чувашской Республике и в Республике Дагестан, наибольшее количество госпитализаций на 100 тыс. населения отмечается в Сахалинской области – 24 человека.

Всего случаев заражения COVID-19 в России по состоянию на 29 сентября 2022 года составляет 20 948 470 случаев, из них наибольшее число заболевших в г. Москве (3 192 207 случаев, или 15,2 % общего числа заболевших), в Санкт-Петербурге (1 754 640 случаев, или 8,4 %), в Московской области (1 104 851 случай, или 5,3 %).

6. На момент формирования аналитической записи в Счетную палату Российской Федерации не поступила информация ФОМС (по состоянию на 1 октября 2022 года) об общем объеме финансового обеспечения оказания медицинской помощи пациентам с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) по всем условиям оказания медицинской помощи, а также о случаях госпитализации.

## **1.2. Социально-экономические условия исполнения бюджета ФОМС**

По данным Росстата<sup>7</sup>, в течение восьми месяцев 2022 года (относительно восьми месяцев 2021 года) индекс выпуска товаров и услуг по базовым видам экономической деятельности составил 99,6 %, индекс промышленного производства – 100,9 %, индекс потребительских цен – 114,4 %.

По данным Минэкономразвития<sup>8</sup>, ситуация на рынке труда остается стабильной. Уровень безработицы (по методологии МОТ) продолжил снижаться и обновил исторический минимум – 3,8 % рабочей силы в августе (3,9 % в мае – июле).

Общая численность безработных (в возрасте 15 лет и старше) в августе 2022 года составила 2,9 млн человек и за восемь месяцев 2022 года относительно аналогичного периода 2021 года составила 78,9 %.

Среднемесячная начисленная заработка работников организаций (номинальная) в июле 2022 года составила 62 200 рублей и по отношению к соответствующему периоду предыдущего года рост составил 112,6 %.

По данным Росстата, в августе динамика потребительского спроса несколько улучшилась. Суммарный оборот розничной торговли, платных услуг населению и общественного питания, по оценке Минэкономразвития России, снизил темпы сокращения до -5,9 % г/г после -6,1 % г/г в июле, в том числе за счет улучшения динамики платных услуг и общественного питания (+2,5% и +1,3% г/г в августе соответственно – наилучшая динамика с апреля).

По оценке Минэкономразвития России, в августе снижение ВВП продолжило замедляться и составило -4,1 % г/г после – 4,3 % г/г в июле (-5,0 % г/г в июне).

## **2. Анализ хода исполнения доходов бюджета ФОМС**

**2.1. Доходная часть бюджета ФОМС за январь – сентябрь 2022 года исполнена в общей сумме 2 133 861,2 млн рублей, или 76,8 % прогнозируемого годового объема (2 779 212,4 млн рублей), что на 174 210,6 млн рублей, или на 8,9 %, больше аналогичного показателя 2021 года (1 959 650,6 млн рублей).**

Сравнительные данные о структуре поступлений доходов приведены в следующей таблице.

---

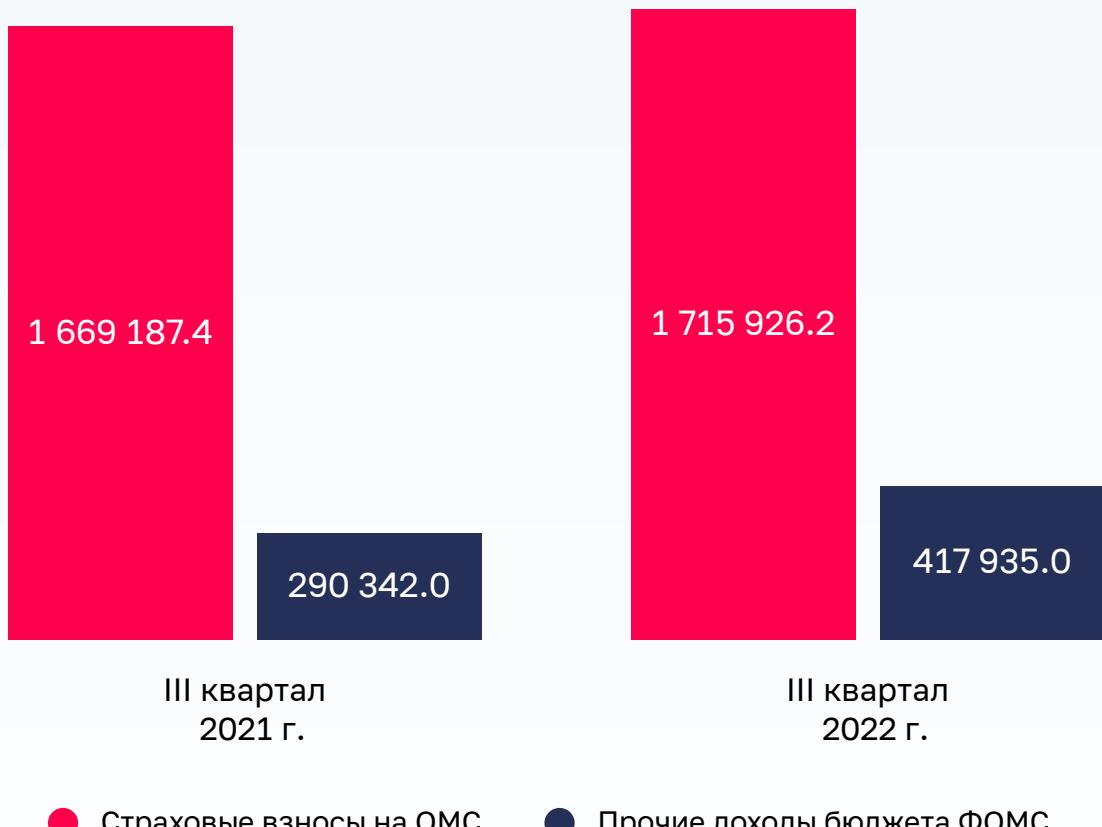
7. <https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/osn-08-2022.pdf>  
8. [https://www.economy.gov.ru/material/file/44c461b1d6937b3c910fa4b0e2e255ad/2022\\_09\\_28.pdf](https://www.economy.gov.ru/material/file/44c461b1d6937b3c910fa4b0e2e255ad/2022_09_28.pdf)

Код бюджетной классификации	Наименование вида доходов	Исполнено за январь – сентябрь 2021 года		Прогноз в соотв-ветствии с Феде-ральным законом № 392-ФЗ, млн рублей	Исполнено за январь – сентябрь 2022 года		Удель-ный вес в струк-туре посту-плений в 2022 году, %
		млн рублей	% к прогнозу в соот-ветствии с Феде-ральным законом № 391-ФЗ		млн рублей	% к про-гнозным показа-телям	
	Всего	1 959 650,6	77,3	2 779 212,4	2 133 861,2	76,8	
	в том числе:						
10202101080000100	страховые взносы на ОМС работающего населения	1 058 671,9	74,2	1 604 797,0	1 079 094,8	67,2	50,6
10202102080000100	страховые взносы на ОМС неработающего населения	591 435,3	75,5	813 761,9	616 527,0	75,8	28,9
10202103080000100	страховые взносы на ОМС в фиксированном размере	19 080,2	70,6	29 202,2	20 304,4	69,5	1,0
10500000000000000000	налоги на совокупный доход	5 118,6	137,4	5 399,8	9 673,6	179,1	0,4
10900000000000000000	задолженность и перерасчеты по отмененным налогам, сборам и иным обязательным платежам	27,9	312,6	24,2	9,1	37,8	0
	доходы от оказания платных услуг и компенсации затрат государства	120,8	x	0	361,0	x	x
11600000000000000000	штрафы, санкции, возмещение ущерба	0,01	x	0	10,8	x	x
20200000000000000000	безвозмездные поступления	285 195,9	97,3	326 027,3	407 880,5	125,1	19,1

В общей структуре доходов бюджета ФОМС по итогам III квартала 2021 года и III квартала 2022 года основная доля приходится на страховые взносы на ОМС: 85,2 % (1 669 187,4 млн рублей) в 2021 году и 80,4 % (1 715 926,2 млн рублей) в 2022 году.

# Динамика доходов бюджета ФОМС за III квартал 2021 года и за III квартал 2022 года

млн руб.



**2.2.** Удельный вес поступлений, администрируемых Федеральной налоговой службой, в общем объеме доходов ФОМС по итогам девяти месяцев 2021 и 2022 годов составляет 55,3 % (1 082 898,6 млн рублей) и 52,0 % (1 109 081,9 млн рублей) соответственно.

Страховые взносы на ОМС работающего населения зачислены в сумме 1 079 094,8 млн рублей (67,2 % прогнозных показателей на 2022 год) и увеличились по сравнению с поступлением за январь – сентябрь 2021 года (1 058 671,9 млн рублей) на 20 422,9 млн рублей, или на 1,9 %.

Страховые взносы на ОМС работающего населения в фиксированном размере поступили в бюджет ФОМС в сумме 20 304,4 млн рублей (69,5 % прогнозных показателей на 2022 год), что больше аналогичного показателя 2021 года (19 080,2 млн рублей) на 1224,2 млн рублей, или на 6,4 %.

За девять месяцев 2022 года налоги на совокупный доход и задолженность по отмененным налогам, сборам и иным обязательным платежам зачислены в бюджет ФОМС в сумме 9 673,6 млн рублей и 9,1 млн рублей соответственно. Основную долю в объеме налога на совокупный доход составляет налог на профессиональный доход – 9 676,8 млн рублей.

**2.3. В части недоимки по страховым взносам на ОМС работающего населения необходимо отметить следующее.**

Согласно данным ФНС России<sup>9</sup> совокупная задолженность по уплате страховых взносов на ОМС работающего населения, а также по пеням и штрафам, зачисляемым в бюджет ФОМС, по состоянию на 1 октября 2022 года составила 66 438,1 млн рублей, то есть уменьшилась с начала 2022 года (74 208,7 млн рублей) на 7 770,6 млн рублей, или на 10,5 %. При этом 16 336,2 млн рублей, или 24,6 %, составляет задолженность, образовавшаяся за расчетные периоды до 1 января 2017 года, когда администратором страховых взносов на ОМС являлся Пенсионный фонд Российской Федерации.

За январь – сентябрь 2022 года налоговыми органами обеспечено снижение объемов совокупной задолженности по страховым взносам на ОМС работающего населения, образовавшейся за расчетные периоды до 1 января 2017 года, на 9 442,7 млн рублей, или на 36,6 % (на 1 января и 1 октября 2022 года указанная задолженность составила 25 778,9 млн рублей и 16 336,2 млн рублей соответственно).

**2.4. Страховые взносы на ОМС неработающего населения поступили в бюджет ФОМС в общей сумме 616 527,0 млн рублей, что составляет 75,8 % годового прогнозного показателя, рассчитанного исходя из тарифа страхового взноса, коэффициентов дифференциации и удорожания стоимости медицинских услуг, и увеличились по сравнению с поступлением за январь – сентябрь 2021 года (591 435,3 млн рублей) на 25 091,7 млн рублей, или на 4,2 %.**

Большинство субъектов Российской Федерации уплачивают взносы за неработающее население ежемесячно в размере 1/12 годового объема бюджетных ассигнований<sup>10</sup>, предусмотренных на эти цели в соответствующем бюджете<sup>11</sup>, – 75 субъектов Российской Федерации перечислили 75 % годовой прогнозной суммы.

При этом Республика Калмыкия не осуществила в сентябре 2022 года очередной платеж расчетно в сумме 112,8 млн рублей, Республика Ингушетия – 247,2 млн рублей.

- 
9. Отчеты ФНС России по форме 4-НМ на 1 января и 1 октября 2022 года, размещенные в информационной системе Счетной палаты Российской Федерации ИАС УВГА.
  10. В соответствии со статьей 24 Федерального закона № 326-ФЗ ежемесячный обязательный платеж страховых взносов на ОМС неработающего населения уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в бюджет ФОМС подлежит уплате в срок не позднее 28-го числа текущего календарного месяца.
  11. Пункт 7 статьи 24 Федерального закона № 326-ФЗ.

Перечисление субвенции в Республику Калмыкия по состоянию на 1 октября 2022 года составило 2 526,4 млн рублей, или 68,5 % годового планового показателя (3 688,1 млн рублей), в Республику Ингушетия – 4 274,9 млн рублей, или 67,6 % годового планового показателя (6 320,5 млн рублей).

В течение января – сентября 2022 года девять субъектов Российской Федерации перечислили в бюджет ФОМС страховые взносы в повышенном размере.

Сведения о регионах, осуществляющих расчеты в порядке авансирования, приведены в следующей таблице.

Наименование субъекта Российской Федерации	Утвержденный показатель, млн рублей	Перечислено в бюджет ФОМС по итогам III квартала 2022 года, млн рублей	Исполнение годовых прогнозных показателей, %	Объем повышенной уплаты страховых взносов	
				подлежало перечислению (расчетно исходя из 1/12 × 9 месяцев), млн рублей	авансовый платеж, млн рублей
Алтайский край	13 738,1	12 593,3	91,7	10 303,6	2 289,7
Рязанская область	4 829,2	4 024,3	83,3	3 621,9	402,4
Ярославская область	5 683,4	4 736,2	83,3	4 262,6	473,7
Псковская область	2 828,4	2 357,0	83,3	2 121,3	235,7
Карачаево-Черкесская Республика	2 208,9	1 840,8	83,3	1 656,7	184,1
Нижегородская область	13 450,9	11 209,1	83,3	10 088,2	1 120,9
Оренбургская область	10 903,3	9 086,1	83,3	8 177,5	908,6
Курганская область	4 499,4	3 749,5	83,3	3 374,6	375,0
Томская область	6 870,9	5 725,8	83,3	5 153,2	572,6

**2.5.** По состоянию на 1 октября 2022 года безвозмездные поступления в бюджет Фонда составили 407 880,5 млн рублей, в том числе межбюджетные трансферты из федерального бюджета поступили в общем объеме 391 355,8 млн рублей, что составляет 120,0 % утвержденных годовых прогнозных показателей, данные о чем в разрезе целей предоставления межбюджетных трансфертов приведены в следующей таблице.

Наименование межбюджетного трансфера	Утвержденные прогнозные данные, млн рублей	Исполнено		Удельный вес в общем объеме трансфертов, %
		млн рублей	% прогноза	
Межбюджетный трансферт на компенсацию выпадающих доходов бюджета ФОМС в связи с установлением пониженных тарифов страховых взносов на ОМС	47 501,5	34 237,5	72,1	8,7
Межбюджетный трансферт на финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения)	140 000,0	135 463,8	96,8	34,6
Межбюджетный трансферт на финансовое обеспечение отдельных нестраховых расходов	121 325,8	118 462,4	97,6	30,3
Средства федерального бюджета, передаваемые бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по медицинской реабилитации	9 200,0	6 900,0	75,0	1,8
Средства федерального бюджета, передаваемые бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение реализации углубленной программы профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	8 000,0	6 000,0	75,0	1,5
Средства федерального бюджета, передаваемые бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования на компенсацию выпадающих доходов в связи с изменением сроков уплаты страховых взносов в 2022 году	0	90 292,1	x	23,1
<b>Всего</b>	<b>326 027,3</b>	<b>391 355,8</b>	<b>120,0</b>	<b>100,0</b>

**2.6. Доходы бюджета ФОМС от возврата остатков субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов прошлых лет, имеющих целевое значение, составили 16 524,7 млн рублей, что на 1983,1 млн рублей (на 13,6 %) больше аналогичного показателя 2021 года (14 541,6 млн рублей).**

Наибольший удельный вес (99,9 %) в общем объеме указанных поступлений составили средства, возвращенные из бюджетов ТФОМС, данные о чем в разрезе целевых назначений остатков межбюджетных трансфертов прошлых лет приведены в следующей таблице.

Наименование бюджета	Целевое назначение остатка межбюджетного трансфера	Объем возвращенных на 1 октября 2022 года средств, млн рублей
Бюджет ТФОМС	Остатки субвенций бюджетам ТФОМС прошлых лет на финансовое обеспечение организации ОМС на территориях субъектов Российской Федерации	3 557,3
	Остатки межбюджетных трансфертов прошлых лет на осуществление единовременных выплат медицинским работникам	84,3
	Остатки межбюджетных трансфертов прошлых лет на финансовое обеспечение формирования НСЗ ТФОМС	12 358,5
	Остатки межбюджетных трансфертов прошлых лет на финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических осмотров населения	502,7
	Остатки иных межбюджетных трансфертов прошлых лет на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по ОМС, с заболеванием и подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией	16,3
Бюджет ФСС	Остаток межбюджетных трансфертов прошлых лет на оплату медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, а также профилактического медицинского осмотра ребенка в течение первого года жизни	5,6
Итого		16 524,7

### 3. Анализ хода исполнения расходов бюджета ФОМС

**3.1.** За девять месяцев 2022 года расходы Фонда исполнены в общей сумме 2 185 934,3 млн рублей, или 78,0 % утвержденного Федеральным законом № 392-ФЗ годового объема (2 801 058,7 млн рублей), что выше уровня исполнения по расходам за девять месяцев 2021 года на 2,7 процентного пункта (75,3 %), в том числе в разрезе разделов:

- по разделу 01 «Общегосударственные вопросы» – 639,8 млн рублей, или 50,4 % утвержденного годового показателя (1 269,9 млн рублей), что ниже уровня исполнения за аналогичный период 2021 года на 26,9 процентного пункта (77,3 %);
- по разделу 07 «Образование» расходы Фондом не производились, как и в соответствующем периоде 2021 года;
- по разделу 09 «Здравоохранение» – 2 185 294,5 млн рублей, или 78,1 % утвержденного годового показателя (2 799 777,0 млн рублей), что выше уровня исполнения за аналогичный период 2021 года на 2,8 процентного пункта (75,3 %);
- по разделу 10 «Социальная политика» – в 2022 году, как и в предыдущем году, бюджетные ассигнования на указанные цели не предусмотрены.

Таким образом, основная доля расходов (99,9 %), произведенных Фондом за девять месяцев 2022 года, приходится на расходы по разделу 09 «Здравоохранение», что аналогично доле произведенных расходов по разделу 09 «Здравоохранение» от общей суммы расходов за девять месяцев 2021 года. Более подробно расходы бюджета Фонда по разделу 09 «Здравоохранение» за девять месяцев 2022 года и за аналогичный период 2021 года представлены в следующей таблице (по данным формы № 5-БФ)<sup>12</sup>.

---

12. Данные размещены в информационной системе Счетной палаты Российской Федерации ИАС УВГА.

(млн рублей)

Наименование раздела	Рз	Утверждено Федеральным законом № 391-ФЗ	Исполнение за январь – сентябрь 2021 года		% исполнения	Утверждено Федеральным законом № 392-ФЗ	Установлено сводной бюджетной росписью	Исполнение за январь – сентябрь 2022 года	Исполнение в % к показателю		Удельный вес в структуре расходов
			Федерального закона № 391-ФЗ	сводной бюджетной росписи					Федерального закона № 392-ФЗ	сводной бюджетной росписи	
		2021 год					2022 год				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
РАСХОДЫ ВСЕГО,		2 545 373,2	1 917 837,0	75,3	2 801 058,7	2 803 030,3	2 185 934,3	78,0	78,0	100	
из них:											
ОБЩЕГОСУДАРСТВЕННЫЕ ВОПРОСЫ	01	907,3	701,0	77,3	1 269,9	1 437,9	639,8	50,4	44,5		
ОБРАЗОВАНИЕ	07	10,6	0	-	11,8	11,8	0	-	-	-	
ЗДРАВООХРАНЕНИЕ,	09	2 544 455,3	1 917 136,1	75,3	2 799 777,0	2 801 580,6	2 185 294,5	78,1	78,0		
из них:											
Комплекс процессных мероприятий <sup>13</sup> «Высокотехнологичная медицинская помощь и медицинская помощь, оказываемая в рамках клинической аprobации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации», из них:		109 690,3	81 595,8	74,4	112 517,9	112 519,7	83 930,1	74,6	74,6		
субсидии медицинским организациям частной системы здравоохранения на финансовое обеспечение ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, оказываемой гражданам Российской Федерации		2 500,0	1 183,9	47,4	2 600,0	2 600,0	1 949,9	75,0	75,0		
финансовое обеспечение ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, оказываемой гражданам Российской Федерации федеральными государственными учреждениями		107 190,3	80 411,9	75,0	109 917,9	109 919,7	81 980,2	74,6	74,6		

13. В 2021 году – ведомственная целевая программа «Высокотехнологичная медицинская помощь и медицинская помощь, оказываемая в рамках клинической аprobации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации».

Наименование раздела	Рз	Утверждено Федеральным законом № 391-ФЗ	Исполнение за январь – сентябрь 2021 года		% исполнения	Утверждено Федеральным законом № 392-ФЗ	Установлено сводной бюджетной росписью	Исполнение за январь – сентябрь 2022 года	Исполнение в % к показателю		Удельный вес в структуре расходов
			Федерального закона № 391-ФЗ	сводной бюджетной росписи					Федерального закона № 392-ФЗ	сводной бюджетной росписи	
2021 год											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Комплекс процессных мероприятий <sup>14</sup> «Организационно-методическое обеспечение разработки программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и организация обязательного медицинского страхования в Российской Федерации», из них:		2 421 439,0	1 825 716,5	75,4	2 672 993,8	2 674 789,0	2 092 095,7	78,3	78,2		
Субвенции бюджетам ТФОМС на финансовое обеспечение организаций ОМС на территориях субъектов Российской Федерации		2 276 824,5	1 707 618,4	75,0	2 461 274,2	2 461 274,2	1 933 077,3	78,5	78,5		
Иные межбюджетные трансферты бюджетам ТФОМС субъектов Российской Федерации и г. Байконура на дополнительное финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования в 2021–2022 годах		-	25 000,0	-	0	35 133,8	35 133,8	-	100	-	
Межбюджетный трансферт бюджету ФОМС на финансовое обеспечение мероприятий по модернизации ГИС ОМС и организацию ее информационного взаимодействия с ЕГИСЗ (закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд)		-	-	-	0	1 800,0	0	-	-	-	

14. В 2021 году – ведомственная целевая программа «Организация обязательного медицинского страхования в Российской Федерации».

Наименование раздела	Рз	Утверждено Федеральным законом № 391-ФЗ	Исполнение за январь – сентябрь 2021 года	% исполнения	Утверждено Федеральным законом № 392-ФЗ	Установлено сводной бюджетной росписью	Исполнение за январь – сентябрь 2022 года	Исполнение в % к показателю	Федерального закона № 392-ФЗ	Сводной бюджетной росписи	Удельный вес в структуре расходов
2021 год 2022 год											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
иные межбюджетные трансферты бюджетам ТФОМС на финансовое обеспечение формирования НСЗ ТФОМС			0	11 016,1	-	0	13 849,4	10 388,7	-	75,0	
иные межбюджетные трансферты бюджетам ТФОМС на финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения			0	502,9	-	0	132,1	66,1	-	50,0	
расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений		1 325,4	693,2	52,3	1 258,4	1 258,4	654,8	52,0	52,0		
расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений (социальное обеспечение и иные выплаты населению)		-	-	-	0	154 381,2	112 775,0	-	73,0		
финансовое обеспечение иных расходов государственных органов Российской Федерации и федеральных казенных учреждений		143 289,1	0	-	210 461,1	6 959,8	0	-	-		
социальное обеспечение и иные выплаты населению		0	80 885,9	-	-	-	-	-	-	-	

Наименование раздела	Рз	Утверждено Федеральным законом № 391-ФЗ	Исполнение за январь – сентябрь 2021 года	% исполнения	Утверждено Федеральным законом № 392-ФЗ	Установлено сводной бюджетной росписью	Исполнение за январь – сентябрь 2022 года	Исполнение в % к показателю		Удельный вес в структуре расходов	
			Федерального закона № 392-ФЗ					Федерального закона № 392-ФЗ	сводной бюджетной росписи		
2021 год 2022 год											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»,			13 326,0	9 819,4	73,7	14 265,3	14 267,0	9 263,9	64,9	64,9	
из них:											
оплата медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, а также профилактического медицинского осмотра ребенка в течение первого года жизни			13 326,0	9 819,4	73,7	14 265,3	14 267,0	9 263,9	64,9	64,9	
Осуществление единовременных выплат медицинским работникам за периоды, истекшие до 1 января 2018 года,		-		4,3	-	-	4,8	4,8		100	
из них:											
социальное обеспечение и иные выплаты населению (непрограммное направление деятельности)				0,6			0,6	0,6		100	
иные бюджетные ассигнования (непрограммное направление деятельности)				3,7			4,2	4,2		100	

**3.2.** Наибольшую долю (88,4 %) общей суммы исполнения по расходам Фонда (2 185 934,3 млн рублей) составили расходы по КБК 09 09 01 4 07 50930 500 «Субвенции бюджетам территориальных фондов ОМС на финансовое обеспечение организации ОМС на территориях субъектов Российской Федерации» в размере 1 933 077,3 млн рублей, или 78,5 %<sup>15</sup> утвержденного годового показателя (2 461 274,2 млн рублей), что выше уровня исполнения по указанному КБК за январь – сентябрь 2021 года на 3,5 процентного пункта (75,0 %).

Оставшаяся часть (11,6 %) приходится на расходы: по обеспечению деятельности ФОМС (средства ФГУ на оказание медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС) – 112 775,0 млн рублей, или 5,2 %; на оказание ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, – 83 930,1 млн рублей, или 3,8 %; на оказание медицинской помощи пациентам с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) – 35 133,8 млн рублей, или 1,6 %, прочие расходы составили 21 018,1 млн рублей, или 1,0 %.

**3.3.** За январь – сентябрь 2022 года расходование средств на оказание медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями составило 254 560,5 млн рублей, при этом анализ сведений об объемах, стоимости медицинской помощи, а также о выявляемости онкологических заболеваний в разрезе стадий показал следующее.

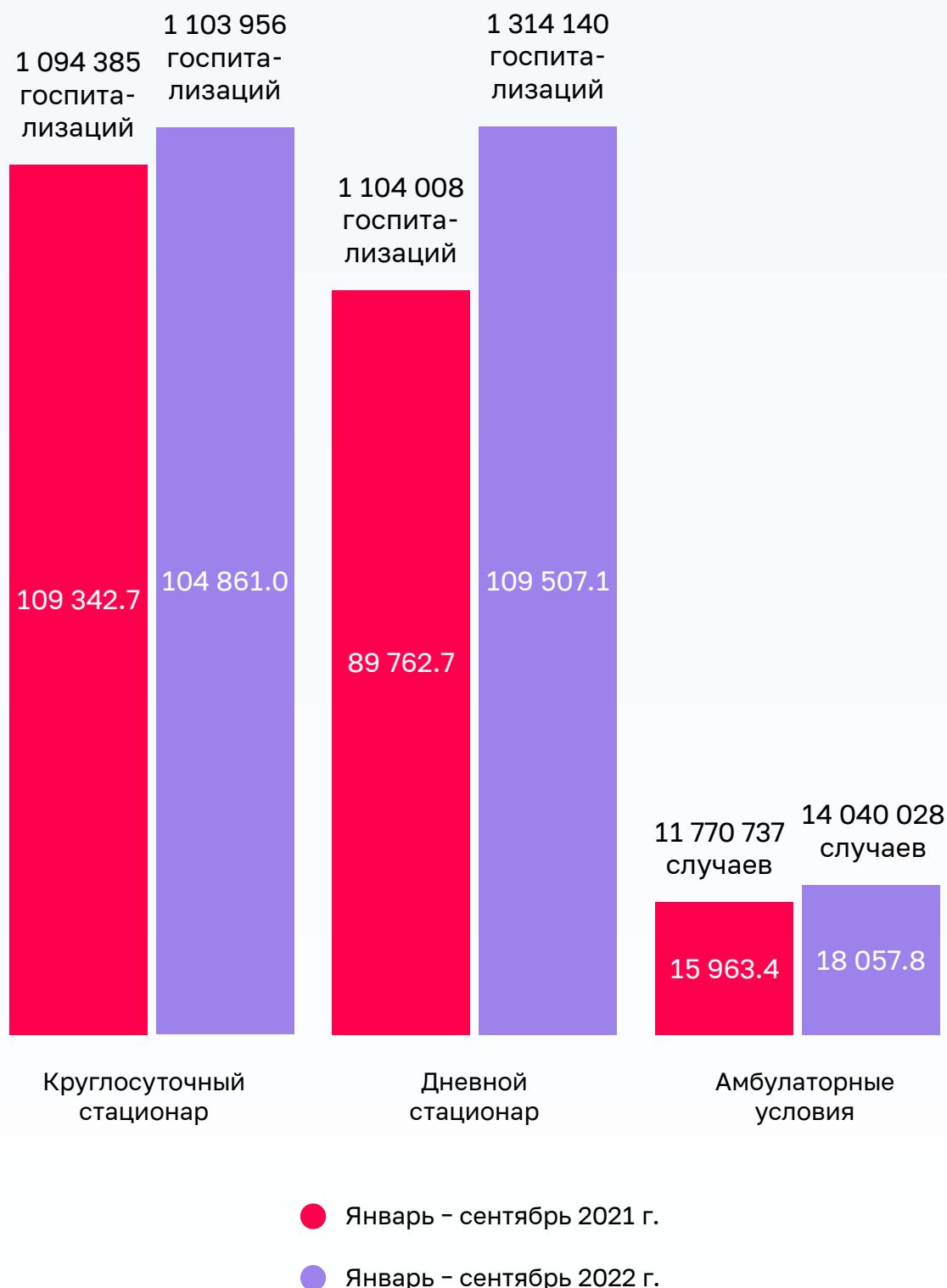
**3.3.1.** За счет субвенции бюджетам ТФОМС на финансовое обеспечение организации ОМС в субъектах Российской Федерации в январе – сентябре 2022 года субъектами Российской Федерации оказывалась медицинская помощь, в том числе пациентам с онкологическими заболеваниями, затраты на которую составили 232 425,9 млн рублей, что в сравнении с аналогичным периодом 2021 года (215 068,8 млн рублей) больше на 17 357,1 млн рублей, или на 8,1 %<sup>16</sup>.

Информация о количестве законченных случаев лечения и госпитализаций пациентов с онкологическими заболеваниями в январе – сентябре 2022 года в сравнении с аналогичным периодом 2021 года, а также данные о финансовом обеспечении представлены на следующей диаграмме.

- 
15. Увеличение исполнения по расходам выше 75,0 % связано с опережающим авансированием Фондом медицинских организаций в течение девяти месяцев 2022 года в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 16 марта 2022 г. № 373 «О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2021 г. № 2505».
16. Данные без учета онкологической помощи, оказанной медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти. Данные размещены в информационной системе Счетной палаты Российской Федерации ИАС УВГА.

## Финансовое обеспечение и объем оказанной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

млн руб.



Таким образом, за девять месяцев 2022 года:

- в амбулаторных условиях медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями оказана в 14 040 028 случаях, что в сравнении с аналогичным периодом 2021 года больше на 2 269 291 случай (11 770 737 случаев), или на 19,3%, затраты больше на 2 094,4 млн рублей (15 963,4 млн рублей), или на 13,1%;
- в условиях дневного стационара – 1 314 140 госпитализаций, что в сравнении с аналогичным периодом 2021 года больше на 210 132 госпитализации (1 104 008 госпитализаций), или на 19,0%, затраты больше на 19 744,4 млн рублей (89 762,7 млн рублей), или на 22,0%;
- в условиях круглосуточного стационара – 1 103 956 госпитализаций, что в сравнении с аналогичным периодом 2021 года больше на 9 571 госпитализацию (1 094 385 госпитализаций), или на 0,9%, затраты меньше на 4 481,7 млн рублей (109 342,7 млн рублей), или на 4,1%.

3.3.2. За девять месяцев 2022 года ФГУ оказана медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в стационарных условиях на общую сумму 22 134,6 млн рублей, из них в условиях круглосуточного стационара на 15 665,0 млн рублей, или 70,8%, оставшаяся сумма (6 469,6 млн рублей, или 29,2%) приходится на дневной стационар.

Общее количество госпитализаций составляет 201 660 госпитализаций, из них в условиях круглосуточного стационара 139 777 госпитализаций, или 69,3%, в условиях дневного стационара произведено 61 883 госпитализации, или 30,7%.

3.3.3. По информации ФОМС, в январе – сентябре 2022 года всего по Российской Федерации количество пациентов по профилю «Онкология» с впервые установленным диагнозом «Злокачественное новообразование» (ЗНО) составило 805 422 человека, в том числе по стадиям заболевания: на ранних стадиях (0-я, I и II стадии) ЗНО выявлены у 41,1% пациентов (331 014 пациентов), на поздних стадиях (III и IV стадии) – у 19,2% (155 041 пациент), у остальных 39,7% пациентов (319 367 пациентов) выявлены ЗНО, которые классифицируются без стадии.

Анализ сведений, представленных Фондом, по количеству пациентов с впервые установленным диагнозом ЗНО (в разрезе субъектов Российской Федерации) показал следующее:

- 1) 0-я стадия ЗНО всего за январь – сентябрь 2022 года установлена у 36 040 человек, или 4,47% общего числа пациентов с впервые выявленным ЗНО.

При этом наибольшая доля пациентов с 0-й стадией ЗНО (от общего числа пациентов с впервые выявленным ЗНО в субъекте Российской Федерации) зафиксирована в Республике Хакасия – 31,36% (всего ЗНО выявлены у 1467 пациентов, из них у 460 человек – с 0-й стадией), а также в Омской области – 21,37% (всего ЗНО выявлены у 5 324 пациентов, из них с 0-й стадией – у 1138 человек).

Наименьшая доля пациентов с 0-й стадией ЗНО (от общего числа пациентов с впервые выявленным ЗНО в субъекте Российской Федерации) зафиксирована в Брянской области – 0,16 % (всего ЗНО выявлены у 4 327 пациентов, из них с 0-й стадией – у 7 человек), а также в Камчатском крае – 0,47 % (всего ЗНО выявлены у 1496 пациентов, из них с 0-й стадией – у 7 человек);

- 2) I стадия ЗНО всего за январь – сентябрь 2022 года установлена у 159 689 человек, или 19,83 % общего числа пациентов с впервые выявленным ЗНО.

При этом наибольшая доля пациентов с I стадией ЗНО (от общего числа пациентов с впервые выявленным ЗНО в субъекте Российской Федерации) зафиксирована в Мурманской области – 36,51% (всего ЗНО выявлены у 2 306 пациентов, из них у 842 человек – с I стадией), а также в Еврейской автономной области – 34,93 % (всего ЗНО выявлены у 418 пациентов, из них с I стадией – у 146 человек).

Наименьшая доля пациентов с I стадией ЗНО (от общего числа пациентов с впервые выявленным ЗНО в субъекте Российской Федерации) зафиксирована в г. Москве – 4,57 % (всего ЗНО выявлены у 161 692 пациентов, из них с I стадией – у 7 386 человек), а также в Брянской области – 6,40 % (всего ЗНО выявлены у 4 327 пациентов, из них с I стадией – у 277 человек);

- 3) II стадия ЗНО всего за январь – сентябрь 2022 года установлена у 135 285 человек, или 16,79 % общего числа пациентов с впервые выявленным ЗНО.

При этом наибольшая доля пациентов с II стадией ЗНО (от общего числа пациентов с впервые выявленным ЗНО в субъекте Российской Федерации) зафиксирована в Костромской области – 41,91% (всего ЗНО выявлены у 2 789 пациентов, из них у 1169 человек – с II стадией), а также в г. Байконуре – 43,75 % (всего ЗНО выявлены у 16 пациентов, из них с II стадией – у 7 человек).

Наименьшая доля пациентов с II стадией ЗНО (от общего числа пациентов с впервые выявленным ЗНО в субъекте Российской Федерации) зафиксирована в г. Москве – 1,74 % (всего ЗНО выявлены у 161 692 пациентов, из них с II стадией – у 2 813 человек), а также в Брянской области – 4,07 % (всего ЗНО выявлены у 4 327 пациентов, из них с II стадией – у 176 человек);

- 4) III стадия ЗНО всего за январь – сентябрь 2022 года установлена у 88 340 человек, или 10,97 % общего числа пациентов с впервые выявленным ЗНО.

При этом наибольшая доля пациентов с III стадией ЗНО (от общего числа пациентов с впервые выявленным ЗНО в субъекте Российской Федерации) зафиксирована в Республике Тыва – 23,92 % (всего ЗНО выявлены у 439 пациентов, из них у 105 человек – с III стадией), а также в Республике Дагестан – 21,77 % (всего ЗНО выявлены у 2 159 пациентов, из них с III стадией – у 470 человек).

Наименьшая доля пациентов с III стадией ЗНО (от общего числа пациентов с впервые выявленным ЗНО в субъекте Российской Федерации) зафиксирована в г. Москве – 1,30 % (всего ЗНО выявлены у 161 692 пациентов, из них с III стадией – у 2 103 человек), а также в Брянской области – 3,67 % (всего ЗНО выявлены у 4 327 пациентов, из них с III стадией – у 159 человек);

- 5) IV стадия ЗНО всего за январь – сентябрь 2022 года установлена у 66 701 человека, или 8,28 % общего числа пациентов с впервые выявленным ЗНО.

При этом наибольшая доля пациентов с IV стадией ЗНО (от общего числа пациентов с впервые выявленным ЗНО в субъекте Российской Федерации) зафиксирована в Смоленской области – 26,80 % (всего ЗНО выявлены у 306 пациентов, из них у 82 человек – с IV стадией), а также в Республике Тыва – 30,30 % (всего ЗНО выявлены у 439 пациентов, из них с IV стадией – у 133 человек).

Наименьшая доля пациентов с IV стадией ЗНО (от числа пациентов с впервые выявленным ЗНО в субъекте Российской Федерации) зафиксирована в г. Москве – 1,35 % (всего ЗНО выявлены у 161 692 пациентов, из них с IV стадией – у 2 184 человек), а также во Владимирской области – 2,27 % (всего ЗНО выявлены у 6 863 пациентов, из них с IV стадией – у 156 человек);

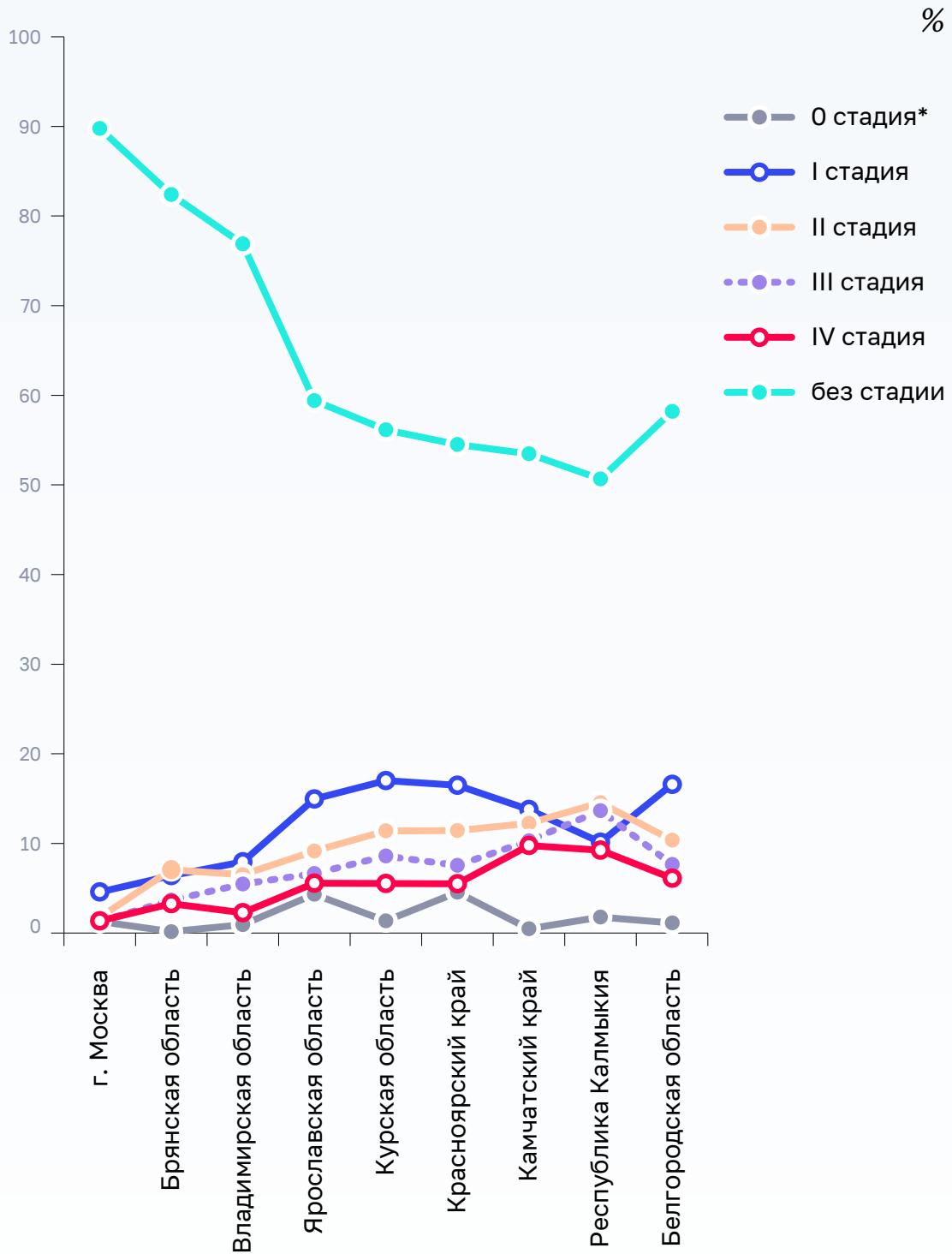
- 6) без стадии ЗНО за январь – сентябрь 2022 года установлены у 319 367 человек, или 39,65 % общего количества пациентов с впервые выявленным ЗНО.

При этом наибольшая доля пациентов без стадии ЗНО (от общего числа пациентов с впервые выявленным ЗНО в субъекте Российской Федерации) зафиксирована в г. Москве – 89,77 % (всего ЗНО выявлены у 161 692 пациентов, из них у 145 156 человек без стадии), а также в Брянской области – 82,41 % (всего ЗНО выявлены у 4 327 пациентов, из них без стадии – у 3 566 человек).

Наименьшая доля пациентов без стадии ЗНО (от общего числа пациентов с впервые выявленным ЗНО в субъекте Российской Федерации) зафиксирована в Мурманской области – 5,72 % (всего ЗНО выявлены у 2 306 пациентов, из них без стадии – у 132 человек), а также в Еврейской автономной области – 5,98 % (всего ЗНО выявлены у 418 пациентов, из них без стадии – у 25 человек).

Сведения о выявляемости онкологических заболеваний в январе – сентябре 2022 года в субъектах Российской Федерации с долей пациентов без стадии выше 50 % приведены на следующей диаграмме (в разрезе стадий).

# Выявляемость онкологических заболеваний в январе – сентябре 2022 года в субъектах Российской Федерации



\* Процент общего количества пациентов с впервые установленным диагнозом «злокачественное новообразование».

По сравнению с итогами II квартала 2022 года количество субъектов Российской Федерации, в которых доля пациентов с впервые выявленным ЗНО без стадии превышает 50 % (от общего числа пациентов с впервые выявленным ЗНО в субъекте Российской Федерации), не изменилось (9 регионов): г. Москва (89,77 %), Брянская область (82,41 %), Владимирская область (76,89 %), Ярославская область (59,40 %), Курская область (56,15 %), Красноярский край (54,50 %), Камчатский край (53,48 %), Республика Калмыкия (50,66 %), Белгородская область (58,21 %).

Необходимо отметить, что проведенный анализ о выявляемости онкологических заболеваний в разрезе стадий не формирует точного представления о стадийности заболеваний, так как основан на данных Фонда, не являющихся полными и достоверными. Так, в соответствии с письмом ФОМС<sup>17</sup> данные о выявляемости онкологических заболеваний формируются Фондом и предоставляются в Счетную палату Российской Федерации на основании сведений, предоставляемых в рамках приказа ФОМС от 29 ноября 2018 г. № 260<sup>18</sup>. В соответствии с указанным приказом ФОМС поле реестра счета на оплату медицинской помощи с указанием стадии заболевания не является обязательным к заполнению.

Таким образом, в Фонде отсутствуют актуальные сведения (за истекший период 2022 года) о выявляемости онкологических заболеваний в разрезе стадий и соответствующий анализ Фондом не проводится.

**3.4.** В соответствии с разделом II Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2021 г. № 2505, бесплатно предоставляется специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации).

Анализ данных, представленных Фондом (по состоянию на 1 октября 2022 года), об оказании медицинскими организациями ВМП в рамках базовой программы ОМС, финансовое обеспечение которой обеспечивается за счет субвенций Фонда, показал следующее:

- 1) по итогам III квартала 2022 года (в целом по Российской Федерации) медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере ОМС, в рамках базовой программы ОМС оказана ВМП на сумму 86 784,2 млн рублей, что составляет 72,9 % к утвержденному годовому объему финансирования (118 994,6 млн рублей), исполнение годовых назначений по числу госпитализаций по ВМП составило 74,3 % (план на 2022 год по числу госпитализаций составляет 651 622 госпитализации, фактически за III квартал 2022 года произведено 484 195 госпитализаций);

17. Письмо ФОМС в адрес Счетной палаты Российской Федерации от 8 сентября 2022 г. № 00-10-26-06/10360.

18. Приказ ФОМС от 29 ноября 2018 г. № 260 «Об утверждении форм и порядка предоставления отчетности об объеме и стоимости медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказанной медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования».

- 2) за III квартал 2022 года наибольшая доля расходов на оказание ВМП в рамках базовой программы ОМС (от годового объема финансирования) приходится на следующие профили (в целом по Российской Федерации): «Сердечно-сосудистая хирургия» – 42,6 % (36 959,5 млн рублей), при этом объем годовых назначений по данному профилю (52 936,9 млн рублей) исполнен за III квартал 2022 года на 69,8 %; «Травматология и ортопедия» – 16,2 % (14 083,9 млн рублей), годовые назначения (19 213,4 млн рублей) исполнены на 73,3 %; «Онкология» – 11,7 % (10 195,8 млн рублей), годовые назначения (12 745,0 млн рублей) исполнены на 80,0 %.

Наименьшая доля расходов на оказание ВМП приходится на следующие профили: «Детская хирургия в период новорожденности» – 0,03 % (26,5 млн рублей), при этом объем годовых назначений (47,7 млн рублей) по данному профилю исполнен за III квартал 2022 года на 55,6 %; «Торакальная хирургия» – 0,17 % (147,6 млн рублей), годовые назначения (224,6 млн рублей) исполнены на 65,7 %; «Гематология» – 0,28 % (245,1 млн рублей), годовые назначения (305,9 млн рублей) исполнены на 80,1 %;

- 3) по итогам III квартала 2022 года сохраняется тенденция к неравномерному исполнению плановых показателей в разрезе профилей оказания медицинской помощи, субъектов Российской Федерации.

Так, например, в целом по Российской Федерации исполнение по расходам превышает 80,0 % годовых плановых показателей по профилям «Гематология» (80,1%) и «Ревматология» (80,1%). При этом по профилям «Детская хирургия в период новорожденности» и «Педиатрия» исполнение по расходам менее 65 % годовых назначений (55,6 % и 64,1% соответственно).

Также отмечается исполнение по расходам выше 120 % годовых назначений по ряду субъектов Российской Федерации (в разрезе профилей оказания медицинской помощи) и ниже 10 % годовых назначений. Так, например, по профилю «Челюстно-лицевая хирургия» в целом исполнение по Российской Федерации составило 71,9 % (план – 484 877,4 млн рублей, факт – 348 857,9 млн рублей), при этом по Красноярскому краю исполнение составило 123,5 % (план – 2 527,5 млн рублей, факт – 3 122,2 млн рублей), по Мурманской области – 171,4 % (план – 1 200,4 млн рублей, факт – 2 057,83 млн рублей), но по Чеченской Республике исполнение составило 7,4 % годовых плановых показателей (при плане 25 563,8 млн рублей фактически использовано 1 893,6 млн рублей), по Астраханской области – 9,1% (при плане 2 975,7 млн рублей фактически использовано 270,5 млн рублей).

По профилю «Торакальная хирургия» в целом исполнение составило 65,7 % (план – 224 564,2 млн рублей, факт – 147 570,5 млн рублей), при этом по Ленинградской области исполнение составило 200,0 % (план – 788,5 млн рублей, факт – 1 576,9 млн рублей), но по Новгородской области расходные назначения исполнены на 9,1% (план – 1 737,7 млн рублей, факт – 157,9 млн рублей).

**3.5. В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 29 апреля 2021 г. № 682 «Об утверждении Правил распределения и перераспределения объемов предоставления специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, между медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти» распределение и перераспределение объемов медицинской помощи формируется Минздравом России совместно с ФОМС.**

**3.5.1. По данным ФОМС, в январе – сентябре 2022 года указанными федеральными медицинскими учреждениями в рамках оказания специализированной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, финансовое обеспечение которой обеспечивается за счет Фонда, проведено всего 1307 650 госпитализаций на общую сумму 79 636,6 млн рублей, в том числе:**

- в условиях круглосуточного стационара произведено 1046 689 госпитализаций на сумму 65 664,7 млн рублей. При этом наибольшая доля госпитализаций приходится на следующие профили оказания медицинской помощи: «Онкология» – 9,4% (97 972 госпитализаций), «Акушерство и гинекология» – 9,3% (96 990 госпитализаций); «Офтальмология» – 9,1% (95 001 госпитализаций); наименьшая доля: «Комбустиология» – 0,049% (523 госпитализации), «Стоматология детская» – 0,045% (472 госпитализации), «Акушерское дело» – госпитализации не осуществлялись. Наибольшая доля расходов приходится на профили: «Онкология» – 16,0% (10 512,2 млн рублей), «Медицинская реабилитация» – 9,5% (6 215,8 млн рублей), «Офтальмология» – 8,4% (5 484,2 млн рублей); наименьшая доля: «Комбустиология» – 0,08% (55,6 млн рублей), «Стоматология детская» – 0,01% (8,6 млн рублей), «Акушерское дело» – расходы не производились;
- в условиях дневного стационара – 260 961 госпитализация на сумму 13 971,9 млн рублей. При этом наибольшая доля госпитализаций приходится на следующие профили оказания медицинской помощи: «Офтальмология» – 24,5% (63 942 госпитализации), «Онкология» – 20,8% (54 324 госпитализации), «Акушерство и гинекология» – 6,6% (17 295 госпитализаций); наименьшая доля: «Терапия» и «Комбустиология» – по одной госпитализации, «Акушерское дело» и «Гериатрия» – госпитализации не осуществлялись. Наибольшая доля расходов приходится на профили: «Онкология» – 38,1% (5 329,6 млн рублей), «Офтальмология» – 28,3% (3 955,4 млн рублей), «Акушерство и гинекология» – 9,6% (1 334,6 млн рублей); наименьшая доля: «Терапия» – 0,1% (0,012 млн рублей), «Акушерское дело» и «Гериатрия» – расходы не производились.

**3.5.2. По данным ФОМС, в январе – сентябре 2022 года ФГУ в рамках оказания ВМП, включенной в базовую программу ОМС, финансовое обеспечение которой обеспечивается за счет Фонда, произведено всего 174 282 госпитализации на общую сумму 30 507,2 млн рублей, в том числе:**

- в условиях круглосуточного стационара произведено 167 959 госпитализаций на сумму 29 368,7 млн рублей. При этом наибольшая доля госпитализаций приходится

на следующие профили оказания медицинской помощи: «Травматология и ортопедия» – 23,5 % (39 504 госпитализации), «Сердечно-сосудистые заболевания» – 21,8 % (36 546 госпитализаций), «Офтальмология» – 17,1 % (28 681 госпитализация); наименьшая доля: «Торакальная хирургия» – 0,06 % (95 госпитализаций), «Детская хирургия в период новорожденности» – 0,02 % (28 госпитализаций), «Хирургия (трансплантация органов и (или) тканей)» – 0,001 % (3 госпитализации). Наибольшая доля расходов приходится на профили: «Сердечно-сосудистые заболевания» – 29,1 % (8 553,9 млн рублей), «Травматология и ортопедия» – 26,5 % (7 783,4 млн рублей), «Офтальмология» – 8,3 % (2 459,9 млн рублей); наименьшая доля: «Торакальная хирургия» – 0,06 % (17,7 млн рублей), «Хирургия (трансплантация органов и (или) тканей)» – 0,04 % (12,6 млн рублей), «Детская хирургия в период новорожденности» – 0,03 % (9,1 млн рублей);

- в условиях дневного стационара – 6 323 госпитализации на сумму 1138,5 млн рублей. При этом госпитализации и расходование средств производились только по 4-м профилям оказания медицинской помощи: «Онкология» (4 645 госпитализаций на сумму 881,0 млн рублей), «Ревматология» (1 540 госпитализаций на сумму 246,8 млн рублей), «Офтальмология» (133 госпитализации на сумму 10,1 млн рублей), «Детская хирургия» (5 госпитализаций на сумму 0,6 млн рублей).

**3.6.** В рамках комплекса процессных мероприятий «Высокотехнологичная медицинская помощь и медицинская помощь, оказываемая в рамках клинической аprobации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации» за январь – сентябрь 2022 года Фондом произведены расходы в общей сумме 83 930,1 млн рублей, или 74,6 % утвержденного годового показателя (112 517,9 млн рублей), в том числе на финансовое обеспечение ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, оказываемой гражданам Российской Федерации федеральными государственными учреждениями, функции и полномочия учредителя которых осуществляют федеральные органы исполнительной власти<sup>19</sup>, – 81 980,2 млн рублей, или 74,6 % утвержденного годового показателя (109 917,9 млн рублей).

По состоянию на 1 октября 2022 года:

- федеральными государственными учреждениями, функции и полномочия учредителя которых осуществляют федеральные органы исполнительной власти, использование средств на указанные цели составило 70 170,8 млн рублей (79,4 % суммы, поступившей в 2022 году, и с учетом остатка на начало отчетного года<sup>20</sup>), остаток субсидии в федеральных государственных учреждениях по итогам III квартала 2022 года составил 18 203,5 млн рублей;
- медицинским организациям частной системы здравоохранения на финансовое обеспечение ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, оказываемой

19. Приказ Минздрава России от 30 июля 2021 г. № 824н.

20. Остаток субсидии в федеральных государственных учреждениях на начало отчетного года составил 6 394,2 млн рублей.

гражданам Российской Федерации<sup>21</sup>, – 1 949,9 млн рублей, или 75,0 % утвержденного годового показателя (2 600,0 млн рублей).

По информации ФОМС, в январе – сентябре 2022 года предоставление субсидий и их использование осуществлялось частными медицинскими организациями, оказывающими ВМП, не включенную в базовую программу ОМС, в 8 субъектах Российской Федерации, данные о чем приведены в следующей таблице.

(млн рублей)

№ п/п	Субъект Российской Федерации	Количество медорганизаций частной системы здравоохранения	Поступило субсидии	Использовано субсидии	Процент исполнения
1	г. Москва	5	418,1	0,3	0,1
2	г. Санкт-Петербург	2	1 376,8	1 040,6	75,6
3	Ростовская область	1	33,3	9,3	27,9
4	Республика Башкортостан	1	19,5	0,0	0,0
5	Республика Татарстан	1	65,6	1,8	2,7
6	Челябинская область	1	23,3	0,0	0,0
7	Алтайский край	1	4,0	1,1	27,5
8	Новосибирская область	2	9,3	0,3	3,2
Всего		14	1 949,9	1 053,4	54,0

Таким образом, по состоянию на 1 октября 2022 года медицинскими организациями частной системы здравоохранения произведено расходование средств на оказание ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, в общем размере 1 053,4 млн рублей (54,0 % суммы, поступившей в 2022 году, и с учетом остатка на начало отчетного года<sup>22</sup>), остаток субсидии в частных медицинских организациях по итогам III квартала 2022 года составил 971,9 млн рублей.

Отмечаем, что по состоянию на 1 октября 2022 года медицинские организации частной системы здравоохранения Республики Башкортостан и Челябинской области не приступали к использованию поступивших средств субсидий на финансовое обеспечение ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, оказываемой гражданам Российской Федерации, что к завершению 2022 года может привести к неосвоению выделенных средств.

- 
21. Постановление Правительства Российской Федерации от 29 января 2019 г. № 56 «Об утверждении Правил финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной системы здравоохранения».
22. Остаток субсидии в частных медицинских организациях на начало отчетного года составил 75,4 млн рублей.

**3.7.** Анализ данных, представленных ФОМС<sup>23</sup>, показал, что за девять месяцев 2022 года численность лиц, прошедших профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, составляет 35 840 103 человека, в том числе численность несовершеннолетних составляет 15 614 474 человека, или 43,6 %, граждан в возрасте 65 лет – 448 161 человек, или 1,3 %, граждан старше 65 лет – 5 082 212 человек, или 14,2 %.

Следует отметить, что в национальном проекте «Здравоохранение» утвержден целевой показатель по проценту охвата граждан профилактическими осмотрами, который к окончанию 2022 года должен составить 53,5 %.

Однако существует риск недостижения указанного показателя, так как при расчете фактического охвата граждан указанными профилактическими мероприятиями (как по отношению к численности населения Российской Федерации, так и по отношению к количеству лиц, застрахованных по ОМС<sup>24</sup>) за девять месяцев 2022 года получено значение 24,7 %.

**3.8.** Межбюджетные трансферты на оплату медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, а также профилактического медицинского осмотра ребенка в течение первого года жизни в рамках федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» по состоянию на 1 октября 2022 года перечислены бюджету Фонда социального страхования Российской Федерации в размере 9 263,9 млн рублей, или 64,9 % утвержденного годового показателя (14 265,3 млн рублей), что ниже соответствующего показателя 2021 года (73,7 %) на 8,8 процентного пункта. Финансирование Фондом указанных мероприятий носит заявительный характер.

**3.9.** В части расходов бюджета ФОМС на выполнение своих функций анализ сведений, представленных Фондом<sup>25</sup>, показал, что по состоянию на 1 октября 2022 года исполнение по расходам составило 1 227,6 млн рублей, или 48,3 % утвержденных годовых объемов на указанные цели (2 540,2 млн рублей).

Не осуществлялись запланированные расходы по разделам 01 08 «Международные отношения и международное сотрудничество» (плановый годовой показатель утвержден в размере 10,3 млн рублей), 01 13 «Социальное обеспечение и иные выплаты населению» (0,2 млн рублей), 07 05 «Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации» (11,8 млн рублей).

---

23. Данные размещены в информационной системе Счетной палаты Российской Федерации ИАС УВГА.

24. По данным Росстата (оценочно), на 1 января 2022 года численность населения составляет 145 557 576 человек. По данным ФОМС, численность лиц, застрахованных в системе ОМС, по состоянию на 1 января 2022 года составляет 145 065 323 человека.

25. Данные размещены в информационной системе Счетной палаты Российской Федерации ИАС УВГА.

**3.10.** Анализ сведений отчетной формы (ОКУД № 0503169) «Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности» по состоянию на 1 октября 2022 года показал следующее.

Дебиторская задолженность с начала отчетного периода увеличилась на 395 301,2 млн рублей (в 5,3 раза) и по состоянию на 1 октября 2022 года составила 486 467,5 млн рублей.

Основное увеличение дебиторской задолженности (356 817,9 млн рублей, или 90,3 % общего объема увеличения) отражено по счету бухгалтерского учета 206 00 «Расчеты по выданным авансам» (расчеты по авансовым платежам (перечислениям) по обязательным видам страхования, расчеты по авансовым перечислениям по предоставлению субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов) – на данном счете бухгалтерского учета отражаются расчеты по предоставленным межбюджетным трансфертам (субвенции бюджетам территориальных фондов ОМС на финансовое обеспечение организации ОМС на территориях субъектов Российской Федерации) и авансовым платежам, направленным федеральным медицинским организациям в рамках финансового обеспечения их деятельности по оказанию медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС.

Просроченная дебиторская задолженность с начала отчетного периода уменьшилась на 6 934,2 млн рублей (или на 17,1%) и по состоянию на 1 октября 2022 года составила 33 707,0 млн рублей.

По состоянию на 1 октября 2022 года дебиторская задолженность нереальная (безнадежная) к взысканию в Фонде отсутствует.

Кредиторская задолженность с начала отчетного периода увеличилась на 46 634,6 млн рублей, или на 12,3 %, и по состоянию на 1 октября 2022 года составила 424 053,6 млн рублей. Просроченная кредиторская задолженность отсутствует.

**3.11.** По состоянию на 1 октября 2022 года НСЗ ФОМС сформирован в размере 161 918,7 млн рублей, из них направлено средств на цели, утвержденные Федеральным законом № 392-ФЗ, в размере 158 368,4 млн рублей, или 97,8 % общего объема, данные о чем отражены в следующей таблице.

Наименование показателя	Сумма, млн рублей	
	за III квартал	с начала года
1	2	3
Сформировано средств нормированного страхового запаса	37 218,0	161 918,7
Направлено средств нормированного страхового запаса (всего), в том числе на:	40 678,7	158 368,4
предоставление бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования межбюджетных трансфертов для формирования нормированного страхового запаса территориального фонда на цели, указанные в пункте 4 части 6 статьи 26 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»	3 465,3	10 388,7
предоставление бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования межбюджетных трансфертов для осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения	0,0	66,1
предоставление бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования межбюджетных трансфертов для дополнительного финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования	0,0	35 133,8
финансовое обеспечение расходов на исполнение судебных актов	0,0	4,8
финансовое обеспечение предоставления застрахованным лицам специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей, в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования	37 213,5	112 775,0
увеличение бюджетных ассигнований на исполнение расходных обязательств Фонда, предусмотренных Федеральным законом от 6 декабря 2021 г. № 392-ФЗ, в случае недостаточности доходов бюджета Фонда для финансового обеспечения их исполнения	0,0	0,0
оплату расходов Фонда на изготовление и доставку полисов обязательного медицинского страхования единого образца сверх бюджетных ассигнований, предусмотренных приложением 2 к Федеральному закону от 6 декабря 2021 г. № 392-ФЗ	0,0	0,0

Наименование показателя	Сумма, млн рублей	
	за III квартал	с начала года
1	2	3
финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников федеральных медицинских организаций по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования за счет средств от применения Фондом к федеральным медицинским организациям санкций за нарушения, выявленные при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, и средств, поступивших от юридических или физических лиц, причинивших вред здоровью застрахованных лиц, в соответствии со статьей 31 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ	0,0	0,0
реализацию решений Правительства Российской Федерации по финансовому обеспечению мероприятий по развитию и эксплуатации государственной информационной системы в сфере обязательного медицинского страхования	0,0	0,0

Анализ данных, представленных в таблице, показал, что наибольший объем расходования средств НСЗ ФОМС за девять месяцев 2022 года приходится на финансирование двух направлений деятельности в сфере ОМС: на финансовое обеспечение предоставления застрахованным лицам специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями, в рамках базовой программы ОМС (112 775,0 млн рублей, или 71,2 %), а также на предоставление бюджетам ТФОМС межбюджетных трансфертов для дополнительного финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по ОМС, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ ОМС (35 133,8 млн рублей, или 22,2 %).

Следует отметить, что при наличии (по итогам девяти месяцев 2022 года) поступлений в бюджет Фонда средств от ФГУ в результате применения к ним санкций за нарушения, выявленные при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в сфере ОМС, Фондом не направлялись средства НСЗ на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, что предусмотрено Правилами использования медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования, нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 26 февраля 2021 г. № 273.

## **4. Анализ хода исполнения бюджета ФОМС по источникам финансирования дефицита бюджета**

На 1 октября 2022 года текущий дефицит бюджета Фонда составил 52 073,1 млн рублей, при том, что утвержденный на 2022 год объем дефицита составляет 21 846,2 млн рублей.

Минфином России в апреле 2022 года Фонду предоставлен бюджетный кредит в размере 50 000,0 млн рублей, окончательное погашения которого произведено Фондом в III квартале 2022 года (в июле – 20 000,0 млн рублей, в августе – 10 000,0 млн рублей).

В результате остаток средств на счете Фонда по состоянию на 1 октября 2022 года уменьшился по сравнению с остатками на начало 2022 года (130 479,8 млн рублей) на 52 074,9 млн рублей и составил 78 404,9 млн рублей.

© Счетная палата Российской Федерации, 2022