

УДК 336.6+614.2

ОЦЕНКА ДОСТАТОЧНОСТИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ¹Л.В. Егорова, ²Н.С. Клунко¹ ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, Москва, email: LVEgorova@yandex.ru² АНО ВО «Российский новый университет», Москва, email: nataliya.klunko@gmail.com

Аннотация. В статье приведены результаты анализа и оценки изменений уровня средних подушевых нормативов в денежном и натуральном выражении; общих нормативов в расчете на одного жителя; содержания фельдшерско-акушерских пунктов; финансирования паллиативной медицинской помощи; субсидирования различных видов медицинской помощи детям, отраженных в федеральной Программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи за период 2022–2024 г. и плановый период 2025–2027 гг. Сравнение проводилось в разрезе источников финансирования госпрограммы ввиду того, что эти источники подвержены разным по уровню рискам, которые необходимо учитывать при финансовом планировании. Также сравнение осуществлялось относительно уровня инфляции по стране по каждому году анализируемого периода. Оценка динамики финансирования в сопоставлении с уровнем инфляции позволит, как мы считаем, хотя-бы отчасти ответить на вопрос достаточности уровня финансирования здравоохранения.

Ключевые слова: программа государственных гарантий бесплатной медицинской помощи, уровень инфляции, уровень финансирования здравоохранения, средние подушевые нормативы, содержание фельдшерско-акушерских пунктов, финансирование паллиативной помощи, субсидирование медицинской помощи детям.

ASSESSMENT OF THE FINANCING OF RUSSIAN HEALTHCARE¹L.V. Egorova, ²N.S. Klunko¹ Russian University of Medicine, Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, email: LVEgorova@yandex.ru² Russian New University, Moscow, email: nataliya.klunko@gmail.com

Abstract. This article presents the results of an analysis and evaluation of changes in the level of average per capita standards in monetary and natural terms; general standards per capita; the maintenance of medical stations; funding for palliative care; and subsidies for various types of medical care for children, as reflected in the Federal Program of State Guarantees of Free Medical Care for the period 2022–2024 and the planned period 2025–2027. The comparison was carried out by source of financing of the state program, due to the fact that these sources are subject to different levels of risks, which must be taken into account in financial planning. Also, the comparison was carried out relative to the inflation rate of the country for each year of the analyzed period. The assessment of the dynamics of financing in comparison with the inflation rate will allow, as we believe, at least partly to answer the question of the sufficiency of the level of financing of healthcare.

Keywords: State Guarantees Program for Free Medical Care, inflation rate, level of healthcare financing, average per capita standards, maintenance of paramedic stations, financing of palliative care, subsidizing medical care for children.

Дата поступления статьи в редакцию: 01.07.2025

Дата принятия статьи в печать: 07.08.2025

Введение

Происходящие преобразования и изменения как в здравоохранении, так и в экономике нашей страны (санкционное давление, рост налоговой нагрузки, инфляция и многое другое) делают, по нашему мнению, актуальным изучение достаточности средств, выделяемых государством на здравоохранение. Многие специалисты задавались и задаются вопросом: как определить тот самый необходимый и достаточный уровень финансирования для обеспечения граждан качественной медицинской помощью? [5]. Вместе с тем, несмотря на широкий интерес к данному вопросу до настоящего времени нет единой утвержденной или рекомендованной Минздравом или Минфином РФ методики оценки степени достаточности выделяемых средств.

Цель исследования

Цель исследования: оценить степень достаточности средств, выделяемых на здравоохранение с учетом его динамики и динамики уровня инфляции за период 2022–2024 г. и плановый период 2025–2027 гг.

Материал и методы исследования

Основой для проводимого исследования стали данные Программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи за период 2022–2024 г. и плановый период 2025–2027 гг. При исследовании использовались методы: сравнения, анализ (перспективный и ретроспективный), табличный, графический, дедукции, индукции.

Результаты исследования и их обсуждение

Одна из точек зрения по вопросу «достаточности финансирования здравоохранения» транслируется Всемирной организацией здравоохранения (далее-ВОЗ), которая ориентирует правительства стран на рост доступности медицинской помощи. Генеральный директор ВОЗ Т. А. Гебрейесус в своём итоговом докладе в декабре 2024 г. отметил, что «... принцип «здоровье для всех» предполагает возможность каждого человека получать необходимые ему медицинские услуги, не сталкиваясь при этом с финансовыми трудностями» [6]. Широко известно, что элементы всеобщей доступности медицинской помощи в нашей стране были введены еще в царской России, в советский период абсолютно вся медицина была бесплатной и доступной для граждан СССР. Считаем необходимым отметить, что в настоящее время ВОЗ рекомендует эту модель другим странам для внедрения (полного или частичного) [5]. Бесплатная медицинская помощь гарантирована всем резидентам нашей страны Программой, которая ежегодно пересматривается в сторону увеличения ее объемов в денежном и натуральном выражении. Однако вопрос достаточности этих объемов остается открытым. Кроме того, ситуация по регионам, также будет различаться, учитывая их уровень экономического развития, структуру и численность населения, что в свою очередь вносит свои коррективы в оценку «необходимости и достаточности».

Авторы исследования решили использовать для понимания «необходимости и достаточности» выделяемых на здравоохранение денежных средств метод сравнения динамики уровня инфляции с уровнем финансирования. Ввиду масштабности Программы и ограниченности объема статьи основной акцент в ней был сделан на оценке динамики ряда выборочных показателей, а именно:

- общих нормативов в расчете на одного жителя;
- содержание фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП) и фельдшерских здравпунктов (ФЗП);
- финансирование паллиативной медицинской помощи (как одного из главных векторов национального проекта «Здравоохранение»);
- субсидирования различных видов медицинской помощи детям.

Эти направления были выбраны по причине:

- 1) правительственной задачи роста доступности разного рода медицинской помощи;
- 2) необходимости постоянного мониторинга расходов по сохранению и укреплению здоровья подрастающего поколения;
- 3) сложной ситуации, сложившейся с ФАПами, после их массового закрытия в период неудачной реформы здравоохранения в начале двухтысячных годов.

Прежде чем рассмотреть отдельные показатели Программы, обратим внимание на динамику инфляционных показателей по России за исследуемый период (табл. 1), поскольку мы будем сравнивать темпы роста инфляции с темпами роста выделяемых денежных средств [7,8].

Таблица 1

Показатели инфляции в России за 2022–2024 гг. и плановые 2025–2027 гг.

Год Показатель	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2026 г.	2027 г.
Уровень инфляции	11,92	7,42	9,52	10,0	8,0	8,0

В качестве одного из индикаторов уровня финансирования здравоохранения ВОЗ рассмотрим средний подушевой норматив в расчете на 1 жителя (табл. 2) [1-4].

По данным таблицы 2 отмечается рост выделяемых средств на обеспечение бесплатного здравоохранения как за счет бюджетных ассигнований, так и за счет средств ОМС. Необходимо отметить, что в Программе 2023 г. появилась сумма средств, выделяемых на медицинскую реабилитацию. Эти суммы включены в состав средств ОМС по оказанию медицинской помощи федеральными МО и остальными МО (кроме федеральных МО). Суммы средств незначительны – 449,43 руб. (2023 г.), 524,00 руб. (2024 г.), 612,60 руб. (2025 г.), 661,00 руб. (2026 г.), 706,6 руб. (2027 г.).

Проведем анализ изменений в объемах выделяемых средств за счет различных источников, итоги которого отражены в таблице 3. В таблице 3 относительное отклонение, а также темп роста округлены до целых чисел для удобства восприятия.

Таблица 2

Средние подушевые нормативы финансирования Программы госгарантий бесплатной медицинской помощи за 2022-2027 гг., в руб.

№ п/п	Норматив	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.	2026г.	2027г.
1	За счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов (в расчете на 1 жителя)	3875,30	4030,30	4191,50	5053,80	5468,40	5795,30
2	За счет средств ОМС на финансирование базовой программы ОМС (в расчете на 1 застрахованное лицо), в том числе:	15062,90	15887,80	16827,90	22543,70	24310,90	25972,90
2.1	-для оказания медицинской помощи федеральными МО, в том числе	889,00	937,90	993,20	1463,40	1577,60	1685,00
2.1.1	-для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»	-	92,10	113,00	147,70	159,20	170,00
2.2	-для оказания медицинской помощи МО (кроме федеральных МО), в том числе	14173,90	14949,90	15834,70	21080,30	22733,30	24287,90
2.2.1	-для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»	-	357,20	411,00	464,90	501,80	536,60
	Итого на 1 жителя (стр. 1+ стр. 2)	18938,20	19918,10	21019,40	27597,50	29779,30	31786,20

Таблица 3

Анализ изменений средних подушевых нормативов финансирования Программы госгарантий бесплатной медицинской помощи за 2022-2027 гг.

Показатель	Отклонение 2023 г. к 2022 г.		Отклонение 2024 г. к 2023г.		Отклонение 2025 г. к 2024г.		Отклонение 2026 г. к 2025г		Отклонение 2027 г. к 2026г	
	Абс., руб.	Отн./темп роста	Абс., руб.	Отн./темп роста	Абс., руб.	Отн./темп роста	Абс., руб.	Отн./темп роста	Абс., руб.	Отн./темп роста
Объем финансирования за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов (в расчете на 1 жителя)	+155	+4/104	+161,2	+4/104	+862,3	+20/120	+414,6	+8/108	+326,9	+6/106
Объем финансирования за счет средств ОМС на финансирование базовой программы ОМС (в расчете на 1 застрахованное лицо)	+824,9	+5/105	+940,1	+6/106	+5715,8	+34/134	+1767,2	+8/108	+166,2	+7/107
Итого на 1 жителя (стр. 1+2)	+979,9	+5/105	+1101,3	+5/105	+6578,1	+31/131	+2181,8	+8/108	+2006,9	+7/107

Из данных таблицы 3 видно, что объем финансирования за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов (в расчете на 1 жителя) изменяется меньшими темпами, чем финансирование за счет средств ОМС. По годам исследуемого периода за счет траншей бюджета рост составил 4%, 4%, 20%, 8%, 6% против 5%, 6%, 34%, 8%, 7% роста за счет бюджета ОМС. В целом же, наблюдается волнообразный рост итоговой суммы, выделяемой на 1 жителя 5%, 5%, 31%, 8%, 7%. Необходимо отметить значительное увеличение сумм финансирования в 2025г., он составил 31% по отношению к 2024 г. За исследуемый период больше таких значений не наблюдалось.

Далее, для полноты анализа проведем сравнение относительного роста сумм финансирования Программы с инфляционными показателями, приведенными ранее по тексту в таблице 1 и сведем его в таблице 4.

Таблица 4

Сравнение темпов инфляции с ростом финансирования Программы госгарантий за 2022-2027 гг.

Год Показатель	2022 г	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2026 г.	2027 г.
Уровень инфляции	11,92	7,42	9,52	10,0	8,0	8,0
Относительное изменение финансирования Программы	-	5,0	5,0	31	8,0	7,0

Как видно из таблицы 4, сравнить 2022 г. мы не можем ввиду того, что в рамках работы не было рассчитано отклонение 2022 г. к 2021 г., поэтому начнем сравнение с данными 2023 г. В 2023 г. рост финансирования оказался ниже темпов инфляции на 2,42%, в 2024г. разрыв стал еще больше – 4,52%. Однако, в 2025 г. указанные отставания были компенсированы ростом финансирования, значительно превышающим уровень инфляции на 21%.

Если уровень инфляции в 2026 г. сохранится на уровне запланированного, то результат нулевой, т.е. темпы роста финансирования будут «съедены» инфляционными процессами. В 2027 г. при сохранении плановой инфляции в 8% будет отмечен «проигрыш» роста финансирования на 1%.

То есть по итогам сравнения (табл. 4) видны достаточно печальные результаты. «Рывок» роста выделяемых средств в 31% в 2025 г. не перекроет накопившиеся проблемы недофинансирования, устаревающих основных фондов, необходимых объемов ВМП и пр.

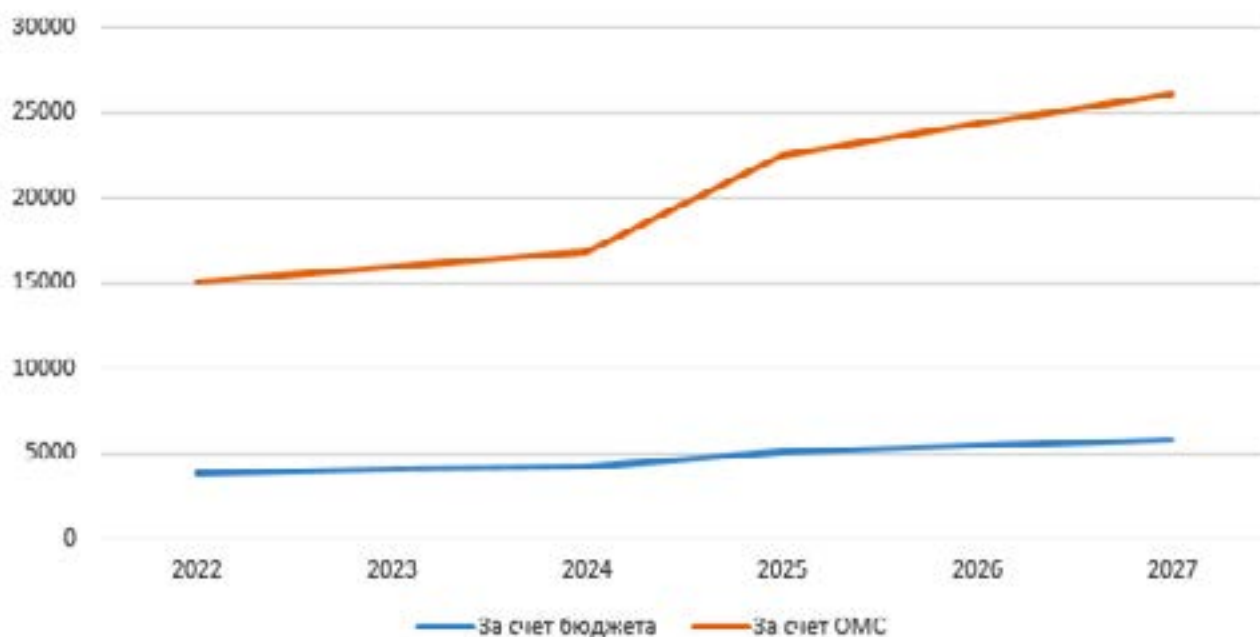


Рис. 1. Динамика средних подушевых нормативов финансирования Программы госгарантий бесплатной медицинской помощи за 2022-2027 гг.

Таблица 5

Размеры годового финансового обеспечения ФЗПов и ФАПов Программы госгарантий бесплатной медицинской помощи за 2022-2025 гг., в тыс. руб.

№ п/п	Норматив	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
1	ФЗП/ФАП обслуживающий до 100 жителей	Устанавлив. субъектами РФ с пониж. коэф. относит. п.2 данной табл.	Устанавлив. субъектами РФ с пониж. коэф. относит. п.2 данной табл.	Устанавлив. субъектами РФ с пониж. коэф. относит. п.2 данной табл.	Устанавлив. субъектами РФ с пониж. коэф. относит. п.2 данной табл.
2	ФЗП/ФАП обслуживающий от 101 до 900 жителей	1087,7	1174,2	1230,5	1442,9
3	ФЗП/ФАП обслуживающий от 901 до 1500 жителей	1723,1	1860,3	2460,9	2885,8
4	ФЗП/ФАП обслуживающий от 1501 до 2000 жителей	1934,9	2088,9	2907,1	3430,6
5	ФЗП/ФАП обслуживающий свыше 2000 жителей	Устанавлив. субъектами РФ с повыш. коэф. относит. п.2 данной табл.	Устанавлив. субъектами РФ с повыш. коэф. относит. п.2 данной табл.	Устанавлив. субъектами РФ с повыш. коэф. относит. п.2 данной табл.	Устанавлив. субъектами РФ с повыш. коэф. относит. п.2 данной табл.

Таблица 6

Анализ изменений размеров годового финансового обеспечения ФЗПов и ФАПов Программы госгарантий бесплатной медицинской помощи за 2022-2025 гг.

Показатель	Отклонение 2023 г. к 2022 г.		Отклонение 2024 г. к 2023г.		Отклонение 2025 г. к 2024г.	
	Абс., тыс. руб.	Отн./ Темп роста, %	Абс., тыс. руб.	Отн./ Темп роста, %	Абс., тыс. руб.	Отн./ Темп роста, %
ФЗП/ФАП обслуживающий до 100 жителей	Не анализируются					
ФЗП/ФАП обслуживающий от 101 до 900 жителей	+86,5	+8/108	+56,3	+5/105	+212,4	+17/117
ФЗП/ФАП обслуживающий от 901 до 1500 жителей	+137,2	+8/108	+600,6	+5/105	+424,9	+17/117
ФЗП/ФАП обслуживающий от 1501 до 2000 жителей	+154	+8/108	+818,2	+5/105	+553,5	+17/117
ФЗП/ФАП обслуживающий свыше 2000 жителей	Не анализируются					

Далее, представляется важным выявить, как меняется объем финансирования не только в общем, но и в разрезе его источников (см. табл. 3). Объяснить этот интерес можно тем, что поступление средств из регионального бюджета и из фонда ОМС подвержено рискам различного уровня и вида.

Например, на своевременность поступления средств из бюджета (любого уровня) может повлиять собираемость налогов по стране и региону, поступление федеральных субвенций, политическая и экономическая ситуация в стране и отдельно взятом субъекте. На расчеты с фондом (федеральным, территориальным) ОМС влияет коммерческая сущность страховых организаций, человеческий фактор руководителей страховых компаний. Эти потенциальные риски нужно учитывать при финансовом планировании, составлении бюджета движения денежных средств и платежного календаря на разных уровнях.

Из таблицы 3, даже не прибегая к расчету, видно, что удельный вес поступлений из бюджета составляет 25% в общей сумме относительно фонда ОМС, т.е. соотношение 25:75. Следовательно, и риски сдвигов поступления средств от страховщиков в три раза выше, чем из бюджета.

Для иллюстрации данных таблицы 3 и таблицы 4 составим график (рис. 1).

На следующем этапе нашего исследования были рассмотрены изменения в содержании фельдшерских здравпунктов (далее-ФЗП) и ФАПов (табл. 5) [1-4]. Отметим, что плановые данные на 2026-2027 гг. отсутствуют.

Из таблицы 5 видно, что размер выделяемого финансирования находится в прямой зависимости от размера ФЗП или ФАП: чем больше размер населения, обслуживаемого пунктом, тем больше сумма финансирования. Посмотрим, как менялся этот размер гарантийного объема помощи год от года исследуемого периода в абсолютном и относительном выражении (табл. 6).

Закономерно, что сумма выделяемых средств на каждый новый финансовый год увеличивается на один и тот же процент, т.е. темп роста одинаков для всех видов ФЗП и ФАП. На протяжении исследуемого периода наблюдается рост финансового обеспечения в абсолютном выражении, но с различными темпами роста год от года:

- в 2023 г. отмечен рост на 8 % по сравнению с 2022 г.;
- в 2024 г. относительно 2023 г. на 5%;
- в 2025 г. по отношению к 2024 г. рост на 17%.

Для сравнения показателей инфляции и темпов роста финансирования ФАПов и ФЗПов можно составить таблицу 7.

Таблица 7

Сравнение темпов инфляции с ростом финансирования Программы госгарантий за 2022-2025 гг.

Год Показатель	2022 г	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Уровень инфляции	11,92	7,42	9,52	10,0
Относительное изменение финансирования ФЗП и ФАП	-	8,0	5,0	17

Из таблицы 7 видно, что:

- в 2023г. рост финансирования на 8% едва перекрывал инфляцию на 0,58% (8%-7,42%);
 - в 2024 г. рост финансирования был ниже темпов инфляции на 3,48% (5%– 9,52%);
 - в плане на 2025 г. намечено превышение темпов финансирования темпов инфляции на 7% (17%, – 10%).
- Проиллюстрируем динамику финансирования ФЗПов и ФАПов нижеследующим графиком (рис. 2).

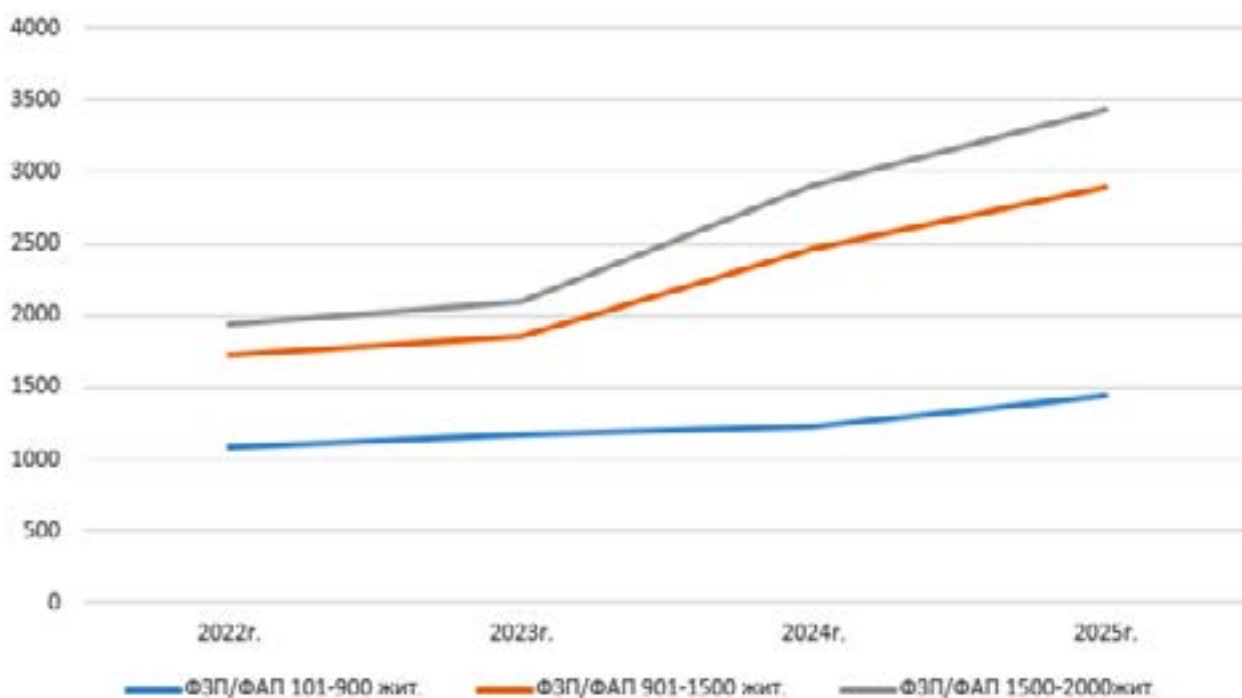


Рис. 2. Динамика финансирования ФАПов и ФЗПов за 2022-2025 гг.

Из приведенных выше расчетов видна тенденция номинального роста общих расходов на здравоохранение. Однако, говорить о его реальном росте не представляется возможным, поскольку темп роста финансирования Программы за 2022-2024 гг. находился ниже уровня инфляции, в 2025 г. предполагается, что по итогу финансового года будет выше нее, а в плане 2026-2027 гг. эти показатели равны.

Кроме того, если посмотреть на рост финансирования отдельных видов помощи, то хорошо видно, что по одним он выше темпов инфляции, а по другим – ниже. Следовательно, внутри Программы заложено различие, при котором на какие-то участки здравоохранения закладывается больший темп роста финансирования, чем на другие.

Выводы

По итогам проведенного исследования можно сделать вывод о том, что финансирование исследуемой системы недостаточно. Кроме этого, необходимо учесть факторы, влияющие на уровень обеспечения: удорожание лекарственных средств, расходных материалов, медицинского оборудования по ряду причин (инфляции, закупки через параллельный импорт, рост цен поставщиков и пр.), постоянное естественное обветшание и устаревание основных фондов медицинских организаций, то становится очевидным, что, несмотря на ежегодный рост средств, выделяемых на здравоохранение в нашей стране, их недостаточно.

Авторы данной статьи считают, что к решению проблемы, описанной выше, нужно подходить комплексно. Будет неправильным ставить вопрос только об увеличении финансирования. Данную проблему следует решать через поиск источников возможных дополнительных средств, рост эффективности использования имеющихся ресурсов, активизацию государственно-частного партнёрства в сфере здравоохранения и введения накопительных счетов в системе ОМС на каждое застрахованное лицо. Рассмотрению этих потенциальных направлений развития финансирования медицины в нашей стране будет посвящена следующая статья.

Литература

1. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов. [Электронный ресурс]. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_405705/ (дата обращения 10.06.2025).
2. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов. [Электронный ресурс]. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_436688/ (дата обращения 10.06.2025).
3. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов. [Электронный ресурс]. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_466453/ (дата обращения 10.06.2025).
4. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов. [Электронный ресурс]. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_495081/ (дата обращения 10.06.2025).
5. Егорова Л.В., Маклаков К.И. Оценка динамики финансирования здравоохранения Подмосковья // *Управленческий учет*. 2025. № 1. С. 214–221.
6. Новый доклад ВОЗ: приоритетность здравоохранения в государственных бюджетах снижается. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.who.int/ru/news/item/12-12-2024-new-who-report-reveals-governments-deprioritizing-health-spending> (дата обращения 15.06.2025).
7. Официальная инфляция в России по годам: таблица с 1991 по 2024 год Информационно-справочный ресурс «МФЦ» – 2025. [Электронный ресурс]. URL: <https://asmfc.ru/news/3421> (дата обращения 15.06.2025).
8. Эксперты описали двумя словами, что ждать от экономики России в 2025 году – РБК. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.rbc.ru/economics/05/01/2025/676a8d4f9a7947d40b5af84e//> (дата обращения 10.06.2025).