

# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ: ФИНАНСИРОВАНИЕ И РАСХОДЫ 2022 ГОДА, В РАМКАХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРАВА НА БЕСПЛАТНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, ГАРАНТИРОВАННОГО КОНСТИТУЦИЕЙ РФ

## HEALTHCARE: FINANCING AND EXPENSES OF 2022, WITHIN THE FRAMEWORK OF ENSURING THE RIGHT TO FREE MEDICAL CARE GUARANTEED BY THE CONSTITUTION OF THE RUSSIAN FEDERATION

*O. Fadeeva*

*Summary.* This article is devoted to the analysis of the volume of financing of the healthcare system in the Russian Federation in 2022, in a three-year perspective and the ratio of funding to the ability of every citizen of the Russian Federation to exercise their right to receive free medical care.

The analysis of the events that have occurred since 2020 allows us to reflect important aspects of public life that need to be paid special attention to when forming the budget systems of each specific industry, first of all, the healthcare system, as the fundamental system of any state.

Currently, the state is doing a lot of work in terms of providing citizens of the Russian Federation with preferential medicines, the formation of medical personnel, the availability of medicines, however, due to the emergence and active spread of new infections in the world, in particular, the Coronavirus pandemic (COVID-19) that has engulfed the whole world and its new strains appearing again and again and varieties, the distribution of cash flows for healthcare often goes against planned spending. In this article we will consider the directions of medical expenses and their sufficiency for the realization of the constitutional right of citizens to health protection.

*Keywords:* the right to health protection, healthcare, financing, problems of financing the healthcare system.

**Фадеева Ольга Владимировна**

Аспирант, Кемеровский государственный университет  
olga\_fa@bk.ru

*Аннотация.* Настоящая статья посвящена анализу объемов финансирования системы здравоохранения в РФ в 2022 г., в трехлетней перспективе и соотношению финансирования с возможностью каждого гражданина РФ реализовать свое право на получение бесплатной медицинской помощи.

Анализ событий, произошедших начиная с 2020 г., позволяет отразить важные аспекты общественной жизни, на которые необходимо обратить особое внимание при формировании бюджетных систем каждой конкретной отрасли, прежде всего, системы здравоохранения, как основополагающей системы любого государства.

В настоящее время государство проводит огромную работу в части обеспечения граждан Российской Федерации льготными лекарственными средствами, формированием кадрового состава медицинских работников, доступности лечебных средств, однако, ввиду появления и активного распространения в мире новых инфекций, в частности, охватившей весь мир пандемии Коронавируса (COVID-19) и появляющихся вновь и вновь его новых штаммов и разновидностей, распределение денежных потоков на здравоохранение зачастую идет в разрез с запланированными тратами. В настоящей статье мы рассмотрим направления расходов на медицинское обеспечение и их достаточность для реализации конституционного права граждан на охрану здоровья.

*Ключевые слова:* право на охрану здоровья, здравоохранение, финансирование, проблемы финансирования системы здравоохранения.

**В** соответствии с основными положениями, изложенными в Конституции Российской Федерации, Гражданском кодексе Российской Федерации, охрана здоровья граждан и укрепление общественного здоровья является основополагающей единицей, существующей в социальной и экономической политике государства [1]. Обеспечение этой важной социальной политики призвана претворять в жизнь именно государственная система здравоохранения.

Финансирование конкретной отрасли государства является экономическим понятием, включающим в себя распределение государственных расходов на определенные общественные сферы и программы. Такой важнейшей сферой и является здравоохранение.

Осенью 2021 года, в РФ был обнародован проект трехлетнего бюджета, согласно которому бюджетные ассигнования по разделу «Здравоохранение» в 2022

году составят 1 243 465,8 млрд. рублей, в 2023 году — 1 210 775,9 млрд. рублей, в 2024-м — 1 237 932,4 млрд. рублей [2]. Львиную долю указанных затрат в 2022 году было запланировано направить на организацию и обеспечение стационарной медицинской помощи (214 639 250,3 млн. руб.), амбулаторной помощи (249 981 103,6 млн. руб.), государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (235 860 268,9 млн. руб.), комплекс процессных мероприятий «Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами» (176 040 405,2 млн. руб.), финансовое обеспечение выполнения функций федеральных государственных органов, оказания услуг и выполнения работ (закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд) (121 161 888,4 млн. руб.) [9]

Вышеуказанное распределение бюджетных средств вызвано сопутствующими дефицитами в медицинской среде. Так, уже несколько лет, довольно остро стоит проблема нехватки медицинского персонала первого звена врачебной помощи: это врачи скорой помощи и районных поликлиник, медицинские сотрудники больниц. Особенно сильно эта проблема ощущается в отдаленных местностях России.

Кроме того, материальное обеспечение больниц нуждается в глобальной модернизации: оборудование и аппаратура бюджетных учреждений давно устарели или сильно загружены в силу своей единичности.

Количество обращений за медицинской помощью стремительно растет, а вместе с ним растет и количество жалоб пациентов на некачественное, несвоевременное и недоступное медицинское обслуживание. Так, по данным регулярного издания «Медвестник», за десять месяцев 2022 года в Росздравнадзор поступило 76 090 обращений граждан с жалобами на качество и безопасность медицинской деятельности, в том числе 46 104 — на нарушения прав заявителей при оказании медпомощи [10]. Недовольство порождает за собой необходимость реформ, что влечет необходимые финансовые траты.

В пояснительной записке проекта трехлетнего бюджета на 2022, 2023, 2024 годы было отмечено, что доля в общем объеме расходов федерального бюджета на здравоохранение в 2022 году по сравнению с 2021 годом, которая составляла 5,8%, уменьшится и составит 5,3%. В 2023 и 2024 годах она также уменьшится и составит 4,9% [11]. Эксперты также отмечают значительное падение доли бюджета на здравоохранение в расходах государства: по отношению к объему ВВП соответствующего года доля расходов раздела «Здравоохранение» составит в 2022 и 2023 годах 0,9%, в 2024 году — 0,8%.

Именно такая существенная динамика не может не вызывать вопросов.

При этом, сравнительно меньшие объемы расходов в 2022 году обусловлены пиковыми значениями 2021 года, когда на систему здравоохранения пришлась значительная нагрузка по борьбе с пандемией COVID-19: многие лечебные учреждения были перепрофилированы под ковидарию, для борьбы с вирусом потребовалось масштабное приобретение специальных противовирусных лекарственных средств, ввиду нетипичности осложнений на легочную систему человека, больничные учреждения проводили массовую закупку кислородных аппаратов, в силу быстрой распространяемости — специальные защитные костюмы и экипировку для медицинских сотрудников.

В настоящее время мы наблюдаем картину последствий новой коронавирусной инфекции в виде осложнений неинфекционных заболеваний граждан, которые также имеют место быть в период данной эпидемии, и будут проявляться в последующие годы. Для их преодоления потребуются дополнительные расходы на профилактику обострений, активное изучение и лечение заболеваний путем реабилитации пациентов.

Премьер министр РФ Михаил Мишустин анонсировал приоритетные траты отрасли «Здравоохранение» в рамках бюджета 2022 года:

- ◆ борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями и онкологией;
- ◆ приобретение для сел и малых городов мобильных комплексов и автомобилей скорой помощи;
- ◆ траты на проведение углубленной диспансеризации для граждан, перенесших ковид;
- ◆ приобретение за счет средств ФСС технических средств реабилитации для граждан, перенесших ковид [12].

Вместе с тем, многие специалисты отмечают, что, в целом, расходы на здравоохранение в трехлетней перспективе только растут.

К примеру, глава Счетной палаты Алексей Кудрин на парламентских слушаниях в Совете Федерации, посвященных обсуждению бюджета, обратил внимание на то, что именно по системе здравоохранения в федеральном бюджете в этом году грядет снижение на 117 млрд. рублей расходов, но если посмотреть цифры 2019 года, то идет рост почти на полтриллиона (на 42% больше). При этом, если взять всю бюджетную систему, включая все субъекты РФ, то в 2022 году запланирован рост расходов на здравоохранение до 1,382 трлн. рублей — это уже более существенный показатель, — указывает автор [13]. Цифра кажется убедительной, однако,

раздел «Здравоохранение» не вошел в пятерку основных направлений расходов государства, уступив место таким отраслям, как «национальная оборона» с расходами 4,98 трлн. рублей в 2023 году и «национальная безопасность и правоохранительная деятельность»: 4,417 трлн. рублей [14]. А дополнительные средства, выделенные после 2019 года, преимущественно были направлены на расходы в связи с пандемией COVID-19 (закупка медицинского оборудования, лекарств, оказание медицинской помощи, вакцинация и др.) и не решили проблемы накопившиеся в здравоохранении из-за недофинансирования [15].

С учетом особенностей развития ситуации в здравоохранении в последние годы, а также урезание бюджетных ассигнований, дальнейший дефицит в этой сфере кажется неизбежным.

Не стоит забывать, что при несостоятельности государственных медицинских организаций принять повышенный объем обращений граждан, ввиду недоукомплектованности кадрами или неоснащенности медикаментами и оборудованием, увеличивается нагрузка и количество обращений в платные клиники.

Согласно последним данным, доля личных расходов населения на здравоохранение в РФ (от общих расходов населения и государства) на 40% выше, чем в «новых-8» странах ЕС, и на 60% выше, чем в «старых» странах ЕС (соответственно 35, 25 и 22%). Другими словами, недостаточные государственные расходы на здравоохранение ложатся дополнительным бременем на бюджеты российских семей [15].

Согласно статистике, объем платных медицинских услуг в России за 10 лет вырос почти в три раза, при этом в 2020 году он составлял 694 млрд. руб. Расходы россиян на медицинское обслуживание также увеличились за 10 лет: в 2010 году один житель страны тратил в среднем 1,8 тыс. руб., в 2020-м — уже 4,7 тыс. руб. [16]. Указанная тенденция, по сути, означает, двойную оплату гражданами одной и той же медицинской помощи, так как частично бюджет на здравоохранение формируется из процентных отчислений от заработной платы в фонды ОМС и ФСС, то есть каждый работающий граж-

данин РФ отдает часть заработанного в счет получения необходимого лечения или обследования в будущем.

Усугубляют картину государственных гарантий на охрану здоровья данные аналитики CloudPayments (сервис входит в группу Cloud), согласно которой, в июне 2022 года онлайн-спрос на платные медицинские услуги снизился на 51%, при этом количество транзакций стало на 3% больше, а средняя сумма онлайн-покупки снизилась на 52%: с 17 712 руб. до 8 453 руб. Эти данные могут свидетельствовать о том, что люди стараются экономить на платных медицинских услугах, выбирая только самые необходимые [8]. Экономия на собственном здоровье еще раз подчеркивает острую нехватку государственного участия в обеспечении конституционного права на получение качественной и бесплатной медицинской помощи.

Таким образом, с начала 2019 года число больных граждан только возрастает, а объем финансовых ассигнований на их лечение в перспективе снижается. Как результат, объемы бесплатной медицинской помощи по программе государственных гарантий и их финансовое обеспечение в ближайшие годы только сократятся, а главное, не будут решены главные проблемы системы здравоохранения РФ, такие как дефицит медицинских кадров, недостаточное лекарственное обеспечение, низкая оплата труда медицинских сотрудников и т.д.

В любом случае, система здравоохранения испытывает исключительную нехватку средств для дальнейшего ее развития.

В целях выполнения своих конституционных гарантий в части охраны здоровья, государству необходимо увеличить финансирование здравоохранения, средства должны быть направлены на оплату труда медицинских работников, что, в том числе, решит вопрос привлечения дополнительных кадров в отрасль, на расширение объемов закупки лекарственных препаратов для пациентов амбулаторных лечебных учреждений, на увеличение объемов бесплатной помощи гражданам, нуждающимся в медицинской реабилитации, паллиативных больных и др., на развитие медицинского образования и науки.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Конституция Российской Федерации: принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 г (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ) // Собрание законодательства РФ. — 2014. — № 31. — Ст. 4398.
2. Указ Президента Российской Федерации от 21.07.2020 г. № 474 О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года
3. Гражданский кодекс Российской Федерации: Ч. 1: [от 30.11.1994. в ред. от 03.08.2018 г.] // Собр. законодательства Рос. Федерации. 1994. — № 32. Ст. 3301; Рос.газ. 2018. — 08 августа.

4. О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов: постановление Правительства РФ от 28 декабря 2021 г. № 2505 // Собрание законодательства РФ. — 2022. — 03 января. № 1. — Ст. 205.
5. Улумбекова Г.Э. Здравоохранение РФ. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019–2024 гг. 3-е изд. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 416 с.
6. Журнал «Здравоохранение России» от 28.06.2022 г. Режим доступа: <https://zdorovayarossia.ru/ratings/20-regionov-rf-po-raskhodam-nazdravookhraneniye-v-2022-godu/> (дата обращения 10.01.2022)
7. Татьяна Бескаравайная. «Больше половины платных медуслуг в России приходится на амбулаторный сегмент». Режим доступа: // <https://medvestnik.ru/content/news/Bolshe-poloviny-platnyh-meduslug-v-Rossii-prihoditsya-na-ambulatornyi-segment.html> (дата обращения 10.01.2022)
8. Евгений Одинцов «Россияне начали экономить на платной медицине». Режим доступа: // <https://www.gazeta.ru/social/news/2022/07/10/18097034.shtml> (дата обращения 10.01.2022)
9. Федеральный закон от 06.12.2021 N 390-ФЗ «О федеральном бюджете на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов»/ Режим доступа: // [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_402647/87a2a206f7284b7f945bfde69a809de0afb412f0/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_402647/87a2a206f7284b7f945bfde69a809de0afb412f0/) (дата обращения 10.01.2022)
10. Россияне стали чаще жаловаться на плохое качество и низкую доступность медпомощи. Режим доступа: // <https://medvestnik.ru/content/news/Rossiyane-stali-chashe-jalovatsya-na-plohoe-kachestvo-i-nizkuu-dostupnost-medpomoshi.html> (дата обращения 10.01.2022)
11. ВШЭ обратила внимание Госдумы на расходы бюджета на здравоохранение. / Режим доступа: // <https://www.interfax.ru/russia/799881> (дата обращения 10.01.2022)
12. Бюджет на здравоохранение 2022 года. Источник: <https://www.zdrav.ru/articles/4293661178-19-m11-07-byudzheth-zdravookhraneniya-na-2020-god> (дата обращения 10.01.2022)
13. Журнал «Здравоохранение России» от 28.06.2022 г. Режим доступа: // <https://zdorovayarossia.ru/archive/2022/2022-1/> (дата обращения 10.01.2022)
14. Что нужно знать о бюджете на 2023 год. Разбираемся в цифрах <https://tass.ru/ekonomika/15898737> (дата обращения 10.01.2022)
15. Анализ расходов бюджетов бюджетной системы Российской Федерации по разделу «Здравоохранение» на 2022 г. и на плановый период 2023–2024 гг. <https://www.vshouz.ru/journal/2021-god/analiz-raskhodov-byudzhetov-byudzhetnoy-sistemy-rossiyskoj-federatsii-po-razdelu-zdravookhraneniya/> (дата обращения 10.01.2022)
16. Татьяна Бескаравайная. «Больше половины платных медуслуг в России приходится на амбулаторный сегмент». Режим доступа: // <https://medvestnik.ru/content/news/Bolshe-poloviny-platnyh-meduslug-v-Rossii-prihoditsya-na-ambulatornyi-segment.html> (дата обращения 10.01.2022)

© Фадеева Ольга Владимировна (olga\_fa@bk.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»