

### КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ ПАЛАТА РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ

# ЗАКЛЮЧЕНИЕ НА ПРОЕКТ ЗАКОНА РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ № 419-VII «О БЮДЖЕТЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ НА 2025 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2026 и 2027 ГОДОВ»

(утверждено постановлением коллегии Контрольно-счетной палаты Республики Карелия от 08 ноября 2024 года № 9)

> Петрозаводск 2024 год

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения
2. Основные характеристики проекта закона
3. Анализ соответствия проекта закона целям и задачам, определенным послании Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации, указах Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года программных документах Республики Карелия, а также Бюджетному кодекст Российской Федерации и иным нормативным правовым актам Российской Федерации и Республики Карелия
4. Доходы, предусмотренные в проекте закона10
5. Расходы, предусмотренные в проекте закона, в том числе на выполнени территориальной программы обязательного медицинского страхования
6. Дефицит бюджета, предусмотренный в проекте закона, и источники его финансирования
7. Анализ текстовых статей проекта закона24
Выводы по результатам экспертизы проекта закона20

#### 1. Общие положения

1.1. Заключение на проект закона Республики Карелия № 419-VII «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» $^1$  составлено Контрольно-счетной палатой Республики Карелия<sup>2</sup> по результатам экспертизы указанного проекта закона, проведенной в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 11<sup>5</sup> Закона Республики Карелия ОТ 3 ноября 2011 года № 1547-3PK «О Контрольно-счетной палате Республики Карелия», частью 3 статьи 29 Закона Республики Карелия от 31 декабря 2009 года № 1354-3РК «О бюджетном процессе в Республике Карелия», на основании пункта 1.4 плана работы Контрольно-счетной Контрольно-счетной 2024 палаты на ГОД распоряжения палаты И ОТ 15 октября 2024 года № 29.

Экспертиза проведена в соответствии со стандартом внешнего государственного финансового контроля СФК 2.9 «Проведение экспертизы проекта закона о бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия на очередной финансовый год и на плановый период».

1.2. В ходе экспертизы применялись нормативные правовые акты: Бюджетный кодекс Российской Федерации<sup>3</sup>;

Федеральный закон от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»<sup>4</sup>;

Федеральный закон от 30 ноября 2011 года № 354-ФЗ «О размере и порядке расчета тарифа страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения»;

постановление Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 462 «О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий в сфере обязательного медицинского страхования»<sup>5</sup>;

приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 29 декабря 2021 года № 149н «Об установлении Порядка использования средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования» <sup>6</sup>;

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Далее также – заключение, проект закона, проект бюджета.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Далее – Контрольно-счетная палата.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Далее – Бюджетный кодекс.

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> Далее – Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании».

<sup>5</sup> Далее – постановление Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 462.

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup> Далее – Порядок использования НСЗ ТФОМС.

приказ Министерства финансов Российской Федерации от 24 мая 2022 года № 82н «О Порядке формирования и применения кодов бюджетной классификации Российской Федерации, их структуре и принципах назначения»<sup>7</sup>;

приказ Министерства финансов Российской Федерации от 10 июня 2024 года № 85н «Об утверждении кодов (перечней кодов) бюджетной классификации Российской Федерации на 2025 год (на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов)»;

приказ Министерства финансов Российской Федерации от 15 апреля 2024 года № 44н «О внесении изменений в Порядок формирования и применения кодов бюджетной классификации Российской Федерации, их структуру и принципы назначения, утвержденные приказом Министерства финансов Российской Федерации от 24 мая 2022 года № 82н»;

закон Республики Карелия от 31 декабря 2009 года № 1354-3PK «О бюджетном процессе в Республике Карелия»<sup>8</sup>;

закон Республики Карелия от 14 декабря 2023 года № 2915-3РК «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов»<sup>9</sup>;

иные, указанные в заключении.

При подготовке заключения использована информация, полученная по запросу Контрольно-счетной палаты от государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия» <sup>10</sup>.

1.3. Проект закона рассмотрен и одобрен Правительством Республики Карелия, внесен Главой Республики Карелия в Законодательное Собрание Республики Карелия в срок, предусмотренный законодательством.

## 2. Основные характеристики проекта закона

В соответствии с пунктом 4 статьи 169 Бюджетного кодекса, частью 2 статьи 8 Закона о бюджетном процессе проект закона составлен на три года – очередной финансовый год (2025 год) и на плановый период (2026 и 2027 годы) путем изменения параметров планового периода утвержденного бюджета и добавления к параметров второго года планового периода проекта бюджета, предусмотрено пунктом 4 статьи 184<sup>1</sup> Бюджетного кодекса.

Проект закона содержит в соответствии с пунктом 1 статьи 184<sup>1</sup> Бюджетного кодекса, частью 1 статьи 16 Закона о бюджетном процессе следующие основные характеристики:

1) на 2025 год:

 $<sup>^{7}</sup>$  Далее — Порядок применения бюджетной классификации.  $^{8}$  Далее — Закон о бюджетном процессе.

<sup>&</sup>lt;sup>9</sup> Далее – Закон о бюджете ТФОМС РК на 2024 год. <sup>10</sup> Далее – ТФОМС РК.

общий объем доходов бюджета ТФОМС РК - в сумме 20 533 459,2 тыс. рублей, в том числе объем межбюджетных трансфертов из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации - в сумме 20 495 257,6 тыс. рублей, из них субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования - в сумме 20 136 085,6 тыс. рублей, прочие поступления - в сумме 359 172,0 тыс. рублей;

общий объем расходов – 20 533 459,2 тыс. рублей;

2) на 2026 год:

общий объем доходов -22 143 086,3 тыс. рублей, в том числе объем межбюджетных трансфертов из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации -22 102 137,0 тыс. рублей, из них субвенции из бюджета ФФОМС -21 714 950,0 тыс. рублей, прочие поступления -387 187,0 тыс. рублей;

общий объем расходов – 22 143 086,3 тыс. рублей;

3) на 2027 год:

общий объем доходов  $-23\,657\,227,7$  тыс. рублей, в том числе объем межбюджетных трансфертов из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации  $-23\,613\,528,9$  тыс. рублей, из них субвенции из бюджета ФФОМС  $-23\,200\,012,9$  тыс. рублей, прочие поступления  $-413\,516,0$  тыс. рублей;

общий объем расходов – 23 657 227,7 тыс. рублей.

- 3. Анализ соответствия проекта закона целям и задачам, определенным в послании Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации, указах Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года, программных документах Республики Карелия, а также Бюджетному кодексу Российской Федерации и иным нормативным правовым актам Российской Федерации и Республики Карелия
- 3.1. В соответствии с пунктом 2 статьи 172 Бюджетного кодекса при составлении проекта бюджета ТФОМС РК учтены положения послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации 29 февраля 2024 года, в том числе в части продолжения борьбы с сердечно-сосудистыми, онкологическими заболеваниями, а также с диабетом.

Согласно пояснительной записке к проекту федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» 12, устанавливающему распределение субвенции между территориальными фондами обязательного медицинского страхования субъектов Российской Федерации, объем субвенции бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования определен по Методике,

.

<sup>&</sup>lt;sup>11</sup> Далее – ФФОМС.

 $<sup>^{12}</sup>$  Далее – проект федерального закона о бюджете  $\Phi\Phi$ ОМС на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов.

утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 462 «О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации В сфере обязательного медицинского страхования», на основе данных о численности застрахованных лиц на 1 января 2024 финансового обеспечения базовой подушевого норматива обязательного медицинского страхования, коэффициента дифференциации для каждого субъекта Российской Федерации, коэффициента корректировки по доле участия федеральных медицинских организаций в территориальной программе обязательного медицинского страхования, а также коэффициента доступности медицинской помощи.

3.2. Проект бюджета ТФОМС РК учитывает прогноз социальноэкономического развития Российской Федерации, что соответствует пункту 1 статьи 169, пункту 2 статьи 172 Бюджетного кодекса.

По данным пояснительной записки к проекту федерального закона о бюджете ФФОМС на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, размеры подушевых нормативов финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования рассчитаны с учетом показателей прогноза социально-экономического развития Российской Федерации до 2027 года от 26 августа 2024 года.

Также отмечено, что размер субвенции обеспечивает:

сохранение соотношения заработной платы к среднемесячному доходу от трудовой деятельности в регионе по врачам — 200,0 процентов, среднему медицинскому персоналу — 100,0 процентов в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 с учетом доли средств обязательного медицинского страхования в фонде оплаты врачей и среднего медицинского персонала - 83,0 процента;

увеличение заработной платы младшего медицинского персонала и прочего персонала на индекс потребительских цен с 1 октября;

увеличение остальных расходов медицинских организаций, работающих в сфере обязательного медицинского страхования, на индекс потребительских цен с 1 января;

финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения;

мероприятия по медицинской реабилитации застрахованных лиц, в том числе перенесших COVID-19, во исполнение Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 21 апреля 2021 года.

Проектом федерального закона о бюджете ФФОМС на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов предусмотрено формирование нормированного страхового

запаса для предоставления межбюджетных трансфертов территориальным фондам обязательного медицинского страхования, в том числе на:

софинансирование расходов на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала в целях устранения кадрового дефицита;

выплаты стимулирующего характера за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических осмотров населения;

финансовое обеспечение специальной социальной выплаты отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования;

финансовое обеспечение расходов по оказанию медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, проживающим на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, в порядке, установленном Правительством Российской Федерации;

финансовое обеспечение отдельных решений Правительства Российской Федерации, в том числе на следующие основные цели:

- 1) предоставление дополнительных трансфертов бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования в связи с необходимостью применения с 1 января 2025 года клинических рекомендаций, в случае недостаточности средств субвенции на реализацию территориальных программ обязательного медицинского страхования;
- 2) предоставление целевых трансфертов бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на оказание дополнительных объемов медицинской помощи, связанных с увеличением ожидаемой продолжительности жизни, повышением качества жизни и активным долголетием, дорогостоящих органосберегающих, а также инновационных методов лечения, на оказание экстренной и неотложной медицинской помощи, а также для оплаты дополнительных объемов медицинской помощи при реализации мероприятий Национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», включая инфраструктурные мероприятия;
- 3) предоставление в течение 2025 года дополнительных межбюджетных трансфертов бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов Российской Федерации, в которых фактический темп роста среднемесячного дохода от трудовой деятельности превышает среднероссийский показатель, применяемый для расчета подушевого норматива, используемого при расчете субвенции на реализацию территориальных программ обязательного медицинского страхования;

- 4) дополнительное финансовое обеспечение территориальных программ обязательного медицинского страхования, в том числе в части межтерриториальных расчетов в регионах, в которых введены особые режимы готовности и реагирования;
- 5) использование средств нормированного страхового запаса в случае снижения объема доходов бюджета Федерального фонда при изменении макроэкономической ситуации.

Поскольку бюджета ТФОМС РК на момент составления проекта Правительством Российской Федерации утверждено распределение не межбюджетных трансфертов из бюджета ФФОМС бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на указанные цели, данные средства в проект бюджета ТФОМС РК не включены.

- 3.3. Распределение бюджетных ассигнований бюджета ТФОМС РК на 2025 год и плановый период 2026 и 2027 годов (приложения 2 и 3 к проекту закона) отражено в рамках кода целевой статьи 31 0 00 00000 «Непрограммные направления деятельности органов управления государственными внебюджетными фондами Российской Федерации».
- 3.4. Проект бюджета сформирован с учетом проекта приказа Министерства финансов Республики Карелия «Об утверждении перечня кодов целевых статей классификации расходов бюджета Республики Карелия и бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия и порядка их применения» применяемого к правоотношениям, возникающим при составлении бюджета Республики Карелия и бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия, начиная с бюджета Республики Карелия и бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2025 год и плановый период 2026 и 2027 годов.
- 3.5. В соответствии с пунктами 1 и 3 статьи 184<sup>1</sup> Бюджетного кодекса, статьей 16 Закона о бюджетном процессе проектом закона утверждены:

основные характеристики бюджета — общие объемы доходов и расходов (статья 1);

прогнозируемые доходы бюджета ТФОМС РК на очередной финансовый год и плановый период (статья 2, приложение 1 к проекту закона);

распределение бюджетных ассигнований по разделам, подразделам, целевым статьям (непрограммным направлениям деятельности) и группам видов расходов классификации расходов бюджетов на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов (статья 4, приложения 2 и 3 к проекту закона);

<sup>&</sup>lt;sup>13</sup> Приказ Министерства финансов Республики Карелия от 01.11.2024 № 742 «Об утверждении перечня кодов целевых статей классификации расходов бюджета Республики Карелия и бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия и порядка их применения».

объем межбюджетных трансфертов, получаемых из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации в очередном финансовом году и плановом периоде (статья 1).

В соответствии со статьей  $160^1$  Бюджетного кодекса Перечень главных администраторов доходов бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия утвержден постановлением Правительства Республики Карелия от 11 ноября 2021 года № 513-П.

В соответствии со статьей 18 Закона о бюджетном процессе одновременно с проектом закона о бюджете ТФОМС РК представлены: расчет стоимости территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2025 год, пояснительная записка к проекту бюджета ТФОМС РК, прогнозируемое поступление доходов бюджета ТФОМС РК в соответствии с классификацией доходов бюджетов на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, оценка ожидаемого исполнения бюджета ТФОМС РК в 2024 году.

3.6. В соответствии с пунктом 2 статьи 169 Бюджетного кодекса, частью 1 статьи 8 Закона о бюджетном процессе проект закона о бюджете ТФОМС РК составлен в порядке, установленном постановлением Правительства Республики Карелия от 6 апреля 2010 года № 64-П «Об утверждении Порядка составления проекта бюджета Республики Карелия и проекта бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия» <sup>14</sup>.

Согласно пункту 7.1 Порядка составления проекта бюджета ТФОМС РК в процессе составления проекта бюджета представляет в Министерство финансов Республики Карелия реестр расходных обязательств ТФОМС РК и реестр источников доходов бюджета ТФОМС РК, прогноз основных характеристик бюджета ТФОМС РК на долгосрочный период.

В составе пакета документов по запросу Контрольно-счетной палаты представлен реестр источников доходов бюджета ТФОМС РК, который не соответствует установленной форме, утвержденной постановлением Правительства Республики Карелия от 22 июня 2020 года № 304-П «О Порядке формирования и ведения реестра источников доходов бюджета Республики Карелия и бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия и Порядке представления реестров источников доходов бюджетов муниципальных образований в Республике Карелия и реестра источников доходов бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия в Министерство финансов Республики Карелия» (излишне отражена информация о нормативах распределения доходов в бюджет на 2024-2027 годы (графы 13-16).

Показатели прогноза доходов бюджета соответствуют прогнозным показателям доходов, отраженным в проекте бюджета.

.

 $<sup>^{14}</sup>$  Далее – Порядок составления проекта бюджета.

В соответствии с Порядком ведения реестра расходных обязательств Республики Карелия, утвержденным постановлением Правительства Республики Карелия от 26 декабря 2005 года № 147-П, реестр расходных обязательств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики ведется государственным учреждением «Территориальный обязательного медицинского страхования Республики Карелия» и представляется им в Министерство финансов Республики Карелия для формирования реестра расходных обязательств Республики Карелия в сроки, установленные Министерством финансов Республики Карелия.

Реестр расходных обязательств ТФОМС РК на 1 июня 2024 года 15 составлен по форме, утвержденной приказом Министерства финансов Российской Федерации от 3 марта 2020 года № 34н «Об утверждении Порядка, форм и сроков представления реестра расходных обязательств субъекта Российской Федерации, свода реестров расходных обязательств муниципальных образований, входящих в состав субъекта Российской Федерации».

В Реестр РО включены в том числе расходные обязательства, бюджетные ассигнования, на исполнение которых предусмотрены проектом закона:

финансовое обеспечение выполнения территориальной программы обязательного медицинского страхования;

финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования;

обеспечение дополнительное финансовое организации обязательного медицинского страхования, осуществляемое за счет иных источников;

материально-техническое и финансовое обеспечение деятельности ТФОМС РК.

В качестве правовых оснований возникновения расходных обязательств указаны действующие нормативные правовые акты, а также нормативные правовые акты, действовавшие в 2024 году.

Таким образом, Реестр РО использовался при составлении проекта бюджета ТФОМС РК, что соответствует пункту 2 статьи 87 Бюджетного кодекса.

## 4. Доходы, предусмотренные в проекте закона

4.1. Доходная часть бюджета ТФОМС РК на очередной финансовый год и на плановый период сформирована 16 за счет неналоговых доходов и безвозмездных поступлений, что соответствует доходам, зачисляемым в бюджеты территориальных

Далее – Реестр РО.
 Согласно приложению 1 к проекту бюджета ТФОМС РК «Прогнозируемый объем доходов бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов».

фондов обязательного медицинского страхования, установленным подпунктом 4 пункта 1 статьи 146 Бюджетного кодекса.

Основным ТФОМС РК источником доходов бюджета на 2025-2027 годы является субвенция из ФФОМС на финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования. Данный вид доходов предусмотрен подпунктом 4 пункта 1 статьи 146 Бюджетного кодекса, пунктом 1 части 4 статьи 26 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании».

бюджета ТФОМС РК Иными источниками доходов являются прочие фондов межбюджетные трансферты бюджетов ИЗ других территориальных обязательного медицинского страхования на возмещение затрат ТФОМС РК по оплате медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями Республики Карелия лицам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации. Указанный вид доходов соответствует части 8 статьи 34 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании».

В состав доходов бюджета ТФОМС РК на 2025–2027 годы включены также:

поступления от применения страховыми медицинскими организациями санкций к медицинским организациям за нарушения, выявленные при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по результатам медико-экономического контроля, экспертизы качества медицинской помощи, проведения медико-экономической экспертизы, что соответствует частям  $6^2$  и  $6^3$  статьи 26, части 1 статьи 41 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании»;

штрафы, поступающие от медицинских организаций за неоказание, несвоевременное оказание или оказание медицинской помощи ненадлежащего качества и штрафы от страховых медицинских организаций за нарушение договорных обязательств. Данные доходы предусмотрены подпунктом 7 части 4 статьи 26, частями  $6^2$  и  $6^3$  статьи 26, статьей 38 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании».

Таким образом, виды доходов бюджета ТФОМС РК на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов соответствуют требованиям бюджетного законодательства и законодательства в сфере обязательного медицинского страхования.

4.2. Прогнозируемый объем доходов бюджета ТФОМС РК предусмотрен на 2025 год в сумме 20 533 459,20 тыс. рублей, на 2026 год - 22 143 086,3 тыс. рублей и на 2027 год - 23 657 227,7 тыс. рублей.

# Данные о прогнозируемых доходах бюджета ТФОМС РК на 2025-2027 годы с оценкой соотношения показателей 2025 года к утвержденным показателям на 2024 год

(тыс. рублей)

Виды доходов	2024 год (закон в ред. от 19.06.2024)	2025 год (проект)	2026 год (проект)	2027 год (проект)	Измене ние 2025 года к 2024 году, %
Налоговые и неналоговые доходы, в том числе	46 945,3	38 201,6	40 949,3	43 698,8	-18,6
Доходы от оказания платных услуг и компенсации затрат государства	39 808,2	36 751,1	39 617,8	42 311,6	-7,7
Штрафы, санкции, возмещение ущерба	6 298,1	1 450,5	1 331,5	1 387,2	-77,0
Прочие неналоговые доходы	839,0	0,0	0,0	0,0	-100,0
Безвозмездные поступления, в том	17 (00 507 2	20 405 257 (	22 102 127 0	22 (12 529 0	1.6.4
числе:	17 600 587,3	20 495 257,6	22 102 137,0	23 613 528,9	16,4
Субвенции бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации	17 264 042,8	20 136 085,6	21 714 950,0	23 200 012,9	16,6
Межбюджетные трансферты, передаваемые бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения	372,1	0,0	0,0	0,0	-100,0
Прочие межбюджетные трансферты, передаваемые бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования	336 172,4	359 172,0	387 187,0	413 516,0	6,8
Доходы бюджетов бюджетной системы Российской Федерации от возврата остатков субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, прошлых лет	384,1	0,0	0,0	0,0	-100,0
Возврат остатков субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, прошлых лет	-4 738,4	0,0	0,0	0,0	-100,0
ИТОГО	17 643 178,3	20 533 459,2	22 143 086,3	23 657 227,7	16,4

Структура доходов бюджета ТФОМС РК на 2025–2027 годы в целом соответствует утвержденной структуре на 2024 год. Удельный вес субвенции из ФФОМС на финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования в общем объеме доходов составит в 2025-2027 годах 98,1 процента ежегодно.

По сравнению с 2024 годом объем субвенции из бюджета ФФОМС увеличится в 2025 году на 2 872 042,8 тыс. рублей, или на 16,6 процента. Сумма субвенции из бюджета ФФОМС на 2025 год определена в размере 20 136 085,6 тыс. рублей и соответствует размеру субвенции, предусмотренному для Республики Карелия проектом федерального закона о бюджете ФФОМС на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов.

В 2026 и 2027 годах объем субвенции из бюджета ФФОМС составит 21 714 950,0 тыс. рублей и 23 200 012,9 тыс. рублей соответственно.

## Динамика общего объема доходов и субвенции на финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования за 2023–2027 годы с оценкой темпов прироста к предыдущему периоду

(тыс. рублей)

Показатель	2023 год (исполнено)	2024 год (закон в ред. от 19.06.2024)	2025 год	2026 год	2027 год
Всего доходов	15 545 104,6	17 643 178,3	20 533 459,2	22 143 086,3	23 657 227,7
Темп прироста к предыдущему году, %	-	13,5	16,4	7,8	6,8
Субвенция на финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования	15 041 470,7	17 264 042,8	20 136 085,6	21 714 950,0	23 200 012,9
Темп прироста к предыдущему году, %	-	14,8	16,6	7,8	6,8

Согласно статьи 27 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании» субвенции из бюджета ФФОМС бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования предоставляются на осуществление полномочий, переданных в соответствии с частью 1 статьи 6 указанного закона.

Правила распределения, предоставления и расходования субвенции из бюджета ФФОМС территориальным фондам обязательного медицинского страхования на осуществление указанных полномочий определены постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 462. В рамках данных правил утверждена методика распределения субвенций из ФФОМС, в соответствии с которой при расчете размера субвенции применяются:

данные о численности застрахованного по обязательному медицинскому страхованию населения в субъекте на 1 января года, в котором рассчитывается субвенция на очередной финансовый год;

норматив финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования, соответствующий Программе государственных гарантий на год, на который рассчитывается субвенция;

коэффициент дифференциации для субъекта;

коэффициент доступности медицинской помощи для субъекта;

коэффициент корректировки по доле участия федеральных медицинских организаций в территориальной программе обязательного медицинского страхования для субъекта в году, предшествующему году, в котором рассчитывается субвенция на очередной финансовый год.

Сумма субвенции на 2025–2027 годы определена исходя из:

численности застрахованного по обязательному медицинскому страхованию населения на 1 января 2024 года в количестве 610 716 человек;

подушевого норматива финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования в размере 21 080,3 рубля на 2025 год, 22 733,2 рубля – на 2026 год, 24 287,9 рубля – на 2027 год;

коэффициента дифференциации для Республики Карелия в размере 1,52;

коэффициента доступности медицинской помощи для Республики Карелия в размере 1,029;

коэффициента корректировки по доле участия федеральных медицинских организаций в территориальной программе обязательного медицинского страхования для Республики Карелия в размере 1 (по данным ТФОМС РК).

Показатель численности застрахованного по обязательному медицинскому страхованию населения на 1 января 2024 года, включенный в расчет размера субвенции для ТФОМС РК, соответствует данным формы № 8 «Сведения о численности лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию» на 1 января 2024 года.

Размеры средних подушевых нормативов финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования определены в соответствии со значениями, содержащимися в пояснительной записке к проекту федерального закона о бюджете ФФОМС на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов.

## Расчет размера субвенции на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов

Показатель	№ строки	Значение на 2025 год	Значение на 2026 год	Значение на 2027 год
Численность застрахованного по обязательному медицинскому страхованию населения на 01.01.2024, человек	1	610 716	610 716	610 716
Норматив финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования, рублей	2	21 080,3	22 733,2	24 287,9
Коэффициент дифференциации	3	1,52	1,52	1,52

Коэффициент корректировки по доле участия федеральных медицинских организаций в территориальной программе обязательного медицинского страхования	4	1,0	1,0	1,0
Коэффициент доступности медицинской помощи	5	1,029	1,029	1,029
Сумма субвенции, тыс. рублей (стр.1*стр.2*стр.3*стр.4*стр.5/1000)	6	20 136 085,6	21 714 950,0	23 200 012,9

4.3. В соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании» субвенции предоставляются при условии соответствия объема бюджетных ассигнований на обязательное медицинское страхование неработающего населения, утвержденного законом о бюджете субъекта Российской Федерации, размеру страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения, рассчитанному в соответствии со статьей 23 указанного закона.

Согласно Федеральному закону от 30 ноября 2011 года № 354-ФЗ «О размере и порядке расчета тарифа страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения» тариф страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения рассчитывается как произведение тарифа, установленного статьей 1 указанного закона, коэффициента дифференциации и коэффициента удорожания стоимости медицинских услуг<sup>17</sup>.

Расчет размеров бюджетных ассигнований на обязательное медицинское страхование неработающего населения на 2025–2027 годы<sup>18</sup>

Показатель	№ строки	2025 год	2026 год	2027 год
Тариф страхового взноса, установленный статьей 1 Федерального закона от 30 ноября 2011 года № 354-ФЗ, рублей	1	18 864,6	18 864,6	18 864,6
Коэффициент дифференциации	2	0,581	0,581	0,581
Коэффициент удорожания стоимости медицинских услуг	3	1,712	1,891	2,049
Тариф страхового взноса, рассчитанный в соответствии с пунктом 1.1 статьи 2 Федерального закона от 30 ноября 2011 года № 354-ФЗ (округление до первого знака после запятой) (стр. 1*стр.2*стр.3)	4	18 764,1	20 726,0	22 457,7
Численность застрахованного по обязательному медицинскому страхованию неработающего населения по состоянию на 1 января 2024 года, человек	5	343 399	343 399	343 399
Сумма бюджетных ассигнований на обязательное медицинское страхование неработающего населения, тыс. рублей (стр. 4*стр.5/1000)	6	6 443 573,2	7 117 287,7	7 711 951,7

 $<sup>^{17}</sup>$  Подпунктом 2 пункта 2 статьи 6 проекта Федерального закона № 727322-8 «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» установлен коэффициент удорожания стоимости медицинских услуг; приложением 5 – коэффициент дифференциации.

<sup>&</sup>lt;sup>18</sup> Произведен Контрольно-счетной палатой в рамках настоящей экспертизы.

Проектом закона Республики Карелия № 420-VII «О бюджете Республики Карелия на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» бюджетные ассигнования на обязательное медицинское страхование неработающего населения, учтенные в рамках комплексных процессных мероприятий «Обеспечение реализации государственной программы» государственной программы Республики Карелия «Развитие здравоохранения», предусмотрены в объеме 6 443 573,2 тыс. рублей на 2025 год, 7 117 287,7 тыс. рублей – на 2026 год, 7 711 951,7 тыс. рублей – на 2027 год.

4.4. Удельный вес прочих поступлений (от других территориальных фондов в счет возмещения затрат ТФОМС РК по оплате медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями Республики Карелия лицам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации) в общем объеме доходов составит в 2025 году 359 172,0 тыс. рублей, в 2026 году — 387 187,0 тыс. рублей, в 2027 годов — 413 516,0 тыс. рублей, или 1,7 процента от общего объема доходов ежегодно.

При расчете суммы поступлений от других территориальных фондов обязательного медицинского страхования применяется метод индексации, а именно сумма ожидаемого исполнения по указанному виду доходов в текущем году корректируется на коэффициент, характеризующий темп роста подушевого обеспечения базовой норматива финансового программы обязательного медицинского страхования, установленного в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на очередной финансовый год коэффициента дифференциации для Республики Карелия), прогнозирования поступления доходов соответствует методике ТФОМС РК, применявшейся при составлении проекта бюджета <sup>19</sup>.

- 4.5. Безвозмездные поступления из бюджета Республики Карелия на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов проектом закона не предусмотрены.
- 4.6. Расчет суммы прогнозных поступлений в бюджет ТФОМС РК неналоговых доходов<sup>20</sup> соответствует Методике прогнозирования, в том числе с учетом изменений, внесенных приказом ТФОМС РК от 13 октября 2023 года № 335.
- 4.7. Согласно Перечню главных администраторов доходов бюджета ТФОМС РК, утвержденному постановлением Правительства Республики Карелия от

<sup>&</sup>lt;sup>19</sup> Утверждена приказом ТФОМС РК от 30 марта 2022 года № 135, согласована Министерством финансов Республики Карелия 29 марта 2022 года, далее – Методика прогнозирования.

<sup>&</sup>lt;sup>20</sup> Поступления прочих доходов от компенсации затрат бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования, рассчитываемые на основании прогнозируемого количества экспертиз страховых медицинских организаций и ожидаемого поступления средств от применения страховыми медицинскими организациями санкций за нарушения, выявленные при проведение контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи с учетом темпа роста подушевого норматива финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования; поступления иных штрафов, неустоек, пеней, уплаченных в соответствии с законом или договором в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств перед территориальным фондом обязательного медицинского страхования, рассчитываемые путем усреднения поступивших доходов за 2022, 2023 годы и ожидаемого поступления за 2024 год.

11 ноября 2021 года № 513-П, главным администратором доходов бюджета ТФОМС РК является ТФОМС РК.

При проведении экспертизы проекта закона установлено, что наименования и коды видов доходов бюджета ТФОМС РК соответствуют требованиям приказа Минфина России от 10.06.2024 № 85н «Об утверждении кодов (перечней кодов) бюджетной классификации Российской Федерации на 2025 год (на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов)».

## 5. Расходы, предусмотренные в проекте закона, в том числе на выполнение территориальной программы обязательного медицинского страхования

5.1. Данные о распределении бюджетных ассигнований ТФОМС РК на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов с оценкой соотношения к утвержденным показателям на 2024 год приведены в таблице.

(тыс. рублей)

	,		,	,	(тыс. рублей)
Наименование расходов	2024 год (закон в ред. от 19.06.2024)	2025 год (проект)	2026 год (проект)	2027 год (проект)	Изменение 2025 года к 2024 году, %
Общегосударственные вопросы	101 693,4	109 329,6	109 329,6	109 329,6	7,5
Непрограммные направления деятельности органов управления государственными внебюджетными фондами Российской Федерации	101 693,4	109 329,6	109 329,6	109 329,6	7,5
Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования (Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами)	82 285,9	82 740,3	82 740,3	82 740,3	0,6
Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования (Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд)	19 257,9	26 476,3	26 476,3	26 476,3	37,5
Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования (Иные бюджетные ассигнования)	149,6	113,0	113,0	113,0	-24,5
Здравоохранение	17 703 003,2	20 424 129,6	22 033 756,7	23 547 898,1	15,4
Непрограммные направления деятельности органов управления государственными внебюджетными фондами Российской Федерации	17 703 003,2	20 424 129,6	22 033 756,7	23 547 898,1	15,4
Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования (Социальное обеспечение и иные выплаты населению)	16 271 616,4	18 738 605,0	20 216 993,4	21 607 629,3	15,2
Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования (Межбюджетные трансферты)	1 033 264,3	1 288 151,0	1 388 627,0	1 483 054,0	24,7
Финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования (Предоставление субсидий бюджетным, автономным учреждениям и иным некоммерческим организациям)	59 691,4	38 044,9	40 813,7	43 550,6	-36,3

Софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала (Предоставление субсидий бюджетным, автономным учреждениям и иным некоммерческим организациям)	48 815,4	0,0	0,0	0,0	-
Финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения (Предоставление субсидий бюджетным, автономным учреждениям и иным некоммерческим организациям)	380,3	0,0	,0	0,0	-
Дополнительное финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования, осуществляемое за счет иных источников (Социальное обеспечение и иные выплаты населению)	289 235,4	359 328,7	387 322,6	413 664,2	24,2
итого	17 804 696,6	20 533 459,2	22 143 086,3	23 657 227,7	15,3

<sup>\* -</sup> расходы отражены в соответствии с распределением расходов, представленным в проекте закона (приложения 2,3 к проекту закона)

Проектом закона расходы бюджета ТФОМС РК на 2025 год увеличатся по сравнению с показателями 2024 года на 2 728 762,6 тыс. рублей, или на 15,3 процента, и составят 20 533 459,2 тыс. рублей.

На плановый период расходы бюджета ТФОМС РК составят:

на 2026 год -22 143 086,3 тыс. рублей с ростом относительно 2025 года на 1 609 627,1 тыс. рублей, или на 7,8 процента;

на 2027 год -23 657 227,7 тыс. рублей с ростом относительно 2026 года на 1 514 141,4 тыс. рублей, или на 6,8 процента.

5.2. Состав расходной части бюджета ТФОМС РК на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов включает в себя расходы на выполнение территориальной программы обязательного медицинского страхования и выполнение функций органа управления территориального фонда, что согласуется с целями финансового обеспечения, определенными пунктами 1 и 5 части 5 статьи 26 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании».

В составе расходов бюджета ТФОМС РК отражены бюджетные ассигнования на оплату медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями Республики Карелия лицам, застрахованным на территориях других субъектов Российской Федерации. Данные направления расходов соответствуют пункту 2 части 6 статьи 26, части 8 статьи 34 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании».

Расходы на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, отраженные в расходной части бюджета ТФОМС РК на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, соответствуют пункту 3 части 6 статьи 26 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании».

## Распределение бюджетных ассигнований ТФОМС РК на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов по направлениям расходов

(тыс. рублей)

Наименование расходов	2025 год (проект)	2026 год (проект)	2027 год (проект)
Расходы на выполнение функций органа управления	109 329,6	109 329,6	109 329,6
Расходы на выполнение территориальной программы обязательного медицинского страхования, в том числе	20 026 912,7	21 605 756,0	23 090 831,5
финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования за счет субвенции из ФФОМС	18 738 605,0	20 216 993,4	21 607 629,3
межбюджетные трансферты другим территориальным фондам обязательного медицинского страхования на возмещение затрат по оплате медицинской помощи, оказанной за пределами Республики Карелия	1 288 151,0	1 388 627,0	1 483 054,0
дополнительное финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования	156,7	135,6	148,2
Дополнительное финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования в части оплаты медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным на территориях других субъектов Российской Федерации	359 172,0	387 187,0	413 516,0
Софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала (Предоставление субсидий бюджетным, автономным учреждениям и иным некоммерческим организациям)	0,0	0,0	0,0
Финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения (Предоставление субсидий бюджетным, автономным учреждениям и иным некоммерческим организациям)	0,0	0,0	0,0
Финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования	38 044,9	40 813,7	43 550,6
ИТОГО	20 533 459,2	22 143 086,3	23 657 227,7

5.3. Территориальная программа обязательного медицинского страхования в Республике Карелия на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов на момент подготовки настоящего заключения не утверждена (проектом программы государственных гарантий рекомендуемый срок утверждения территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не установлен).

Стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования в Республике Карелия на 2025 год согласно расчету, представленному одновременно с проектом закона, составляет 20 026 756,0 тыс. рублей, что соответствует объему бюджетных ассигнований на реализацию программы за счет субвенции из ФФОМС, отраженному в проекте закона.

Расчет стоимости территориальной программы обязательного медицинского страхования произведен исходя из территориальных нормативов объемов медицинской помощи на одно застрахованное лицо и территориальных нормативов

финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи с учетом коэффициента дифференциации (1,52) и коэффициента доступности медицинской помощи для Республики Карелия (1,029).

Территориальные нормативы объемов медицинской помощи на одно застрахованное лицо и территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в целом определены в соответствии со средними нормативами, установленными в проекте программы государственных гарантий, за исключением отдельных показателей (данные представлены в таблице).

# Анализ отклонений нормативов объема медицинской помощи и нормативов финансовых затрат, установленных в проекте программы государственной гарантий и проекте территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2025 год

				202	25 год		
	в соответствии с территориал проектом программы программы обяза медицинского стр		ии с проектом риальной бязательного р страхования	откл	онения		
Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на 1 жителя	Средние нормати вы объема медицин ской помощи	Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинско й помощи, рублей	Нормативы объема медицинско й помощи	Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинско й помощи (без учета коэффициен та дифференци ации 1,52 и коэффициен та доступности медицинско й помощи 1,029), рублей	Норматив ы объема медицинс кой помощи	Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинско й помощи, рублей
1	2	3	4	5	6	7=5-3	8=6-4
В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная помощь), из них	случаев лечения	0,070124	31 341,3	0,067347	30 277,7	-0,00278	-1 063,6
для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	случаев лечения	0,013842	76 759,3	0,01308	76 153,7	-0,00076	-605,6
для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	случаев лечения	0,000719	110 195,6	0,00064428	108 861,2	-0,00007	-1 334,4
Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, из них	случаев лечения	0,188524	54 308,8	0,17649931	51 453,1	-0,01202	-2 855,6
для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	случаев лечения	0,011879	100 791,9	0,0102653	96 943,5	-0,00161	-3 848,4
эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих	случаев госпитализ	0,000378	306 509,2	0,000189	306 509,2	-0,00019	0,0

путей и аритмогенных зон сердца	ации						
Медицинская реабилитация,	из них		1				
в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	случаев лечения	0,002833	28 245,7	0,002705	28 039,2	-0,00013	-206,4
в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь)	случаев госпитализ ации	0,007041	63 933,5	0,005643	54 348,0	-0,00140	-9 585,5

В расчете территориальной программы обязательного медицинского 2025 страхования ГОД В сравнении утвержденными на c показателями территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов<sup>21</sup> планируется:

распределение нормативов объемов предоставления медицинской помощи в части диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья отдельно для женщин и мужчин;

включение В структуру проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований нормативов ПО позитронно-эмиссионной томографии/компьютерной томографии при онкологических заболеваниях, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии; посещений профилактическими целями центров здоровья; отдельных видов специализированной помощи (стентирование для больных с инфарктом миокарда; имплантацию частотноадаптированного кардиостимулятора взрослым; эндоваскулярную деструкцию дополнительных проводящих путей аритмогенных 30H сердца; стентирование/эндартерэктомию);

исключение из структуры первичной медико-санитарной помощи проведение тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Анализ изменения нормативов объемов медицинской помощи и нормативов финансовых затрат на единицу медицинской помощи представлен в приложении к настоящему заключению.

Согласно проекту закона объем бюджетных ассигнований на реализацию территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет субвенции из ФФОМС в 2026 году составит 21 605 620,4 тыс. рублей, в 2027 году – 23 090 683,3 тыс. рублей.

Контрольно-счетная палата отмечает, что в связи с формированием нормативов на основе проекта программы государственных гарантий после утверждения программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов установленные

 $<sup>^{21}</sup>$  Утверждена постановлением Правительства Республики Карелия от 29 декабря 2023 года № 650-П (в ред. от 26.09.2024).

нормативы и стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования потребуют соответствующих корректировок.

- составе расходов на реализацию территориальной программы обязательного страхования предусмотрены межбюджетные медицинского трансферты на возмещение другим территориальным фондам затрат по оплате стоимости медицинской помощи, оказанной за пределами Республики Карелия, в предусмотренном базовой программой обязательного медицинского страхования, в размере 1 288 151,0 тыс. рублей на 2025 год, 1 388 627,0 тыс. рублей – 1 483 054,0 тыс. рублей – на 2027 год. Согласно расчету, на 2026 год, представленному ТФОМС РК, объемы бюджетных ассигнований на указанные цели определены на 2025 год исходя из ожидаемого исполнения 2024 года с учетом предъявленных на оплату счетов (1 095 366,3 тыс. рублей) и коэффициента темпа роста подушевого норматива финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования на 2025–2027 годы, который составил 1,176 - на 2025 год, 1,078 – на 2026 год и 1,068 – на 2027 год.
- 5.5. Объем бюджетных ассигнований на обеспечение выполнения функций органа управления ТФОМС РК на 2025 год составит 109 329,6 тыс. рублей, что выше бюджетных ассигнований 2024 года на 7 636,2 тыс. рублей, или на 7,5 процента, в том числе:

расходы на выплаты персоналу – 82 740,3 тыс. рублей (увеличение по сравнению с 2024 годом на 454,4 тыс. рублей, или на 0,5 процента);

закупка товаров, работ, услуг -26476,3 тыс. рублей (увеличение по сравнению с 2024 годом на 7218,4 тыс. рублей, или на 37,5 процента, что связано с закупкой компьютерного оборудования и программного обеспечения);

иные бюджетные ассигнования -113,0 тыс. рублей (уменьшение по сравнению с 2024 годом на 36,6 тыс. рублей, или на 24,5 процента).

Сумма расходов на обеспечение выполнения функций органа управления составляет 0,5 процента от общего объема расходов на 2025 год.

На 2026 и 2027 годы предусмотрены бюджетные ассигнования на указанные цели в сумме 109 329,6 тыс. рублей ежегодно, что составляет 0,5 процента от общего объема расходов бюджета ТФОМС РК на 2026 и 2027 годы.

В соответствии с пунктом 8 части 2 статьи 7 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании» ФФОМС согласовывает нормативы расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами своих функций. В настоящее время по информации ТФОМС РК, письмо ФФОМС в адрес ТФОМС РК находится на стадии подписания.

Проектом закона предусмотрено финансирование указанных расходов за счет субвенции из ФФОМС на финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования, что соответствует части 2 статьи 6 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании».

Значения итоговых показателей проекта бюджетной сметы ТФОМС РК на 2025–2027 годы, представленного в ходе экспертизы, соответствуют значениям показателей распределения бюджетных ассигнований, предусмотренным проектом закона.

5.6. В расходной части проекта бюджета ТФОМС РК предусмотрены бюджетные ассигнования на оплату медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями Республики Карелия лицам, застрахованным на территориях других субъектов Российской Федерации, в том числе:

на 2025 год -359 172,0 тыс. рублей (1,7 процента от общего объема расходов бюджета ТФОМС РК);

на 2026 год -387 187,0 тыс. рублей (1,7 процента от общего объема расходов бюджета ТФОМС РК);

на 2027 год  $-413\,516,0$  тыс. рублей (1,7 процента от общего объема расходов бюджета ТФОМС РК).

Согласно представленному ТФОМС РК расчету, объемы бюджетных ассигнований определены исходя из ожидаемых расходов на оплату стоимости медицинской помощи, оказанной в Республике Карелия лицам, застрахованным на территориях других субъектов Российской Федерации, и темпов роста подушевого финансового обеспечения базовой обязательного норматива программы медицинского страхования в Республике Карелия. Указанные объемы бюджетных ассигнований соответствуют прогнозному объему поступлений межбюджетных трансфертов ИЗ бюджетов других территориальных фондов обязательного медицинского страхования.

5.7. Объем бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования на 2025–2027 годы предусмотрен в размере 0,2 процента от общего объема расходов бюджета ТФОМС РК и составит:

в 2025 году – 38 044,9 тыс. рублей;

в 2026 году – 40 813,7 тыс. рублей;

в 2027 году – 43 550,6 тыс. рублей.

Сумма расходов бюджета ТФОМС РК на указанные цели в 2025 году меньше в сравнении с расходами 2024 года (59 691,4 тыс. рублей) на 21 646,5 тыс. рублей, или на 36,3 процента.

5.8. Расходы на дополнительное финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования, осуществляемое за счет иных источников, составят в 2025 году 156,7 тыс. рублей, в 2026 году — 135,6 тыс. рублей, в 2027 году — 148,2 тыс. рублей. Объемы расходов соответствуют планируемому поступлению штрафов от страховых медицинских организаций за нарушение договорных

обязательств, рассчитанному по методу усреднения в соответствии с Методикой прогнозирования.

5.9. При проведении экспертизы проекта закона установлено, что в приложениях 2 и 3 к проекту закона наименования и коды расходов по бюджетной классификации Российской Федерации соответствуют Порядку применения бюджетной классификации и приказу Министерства финансов Республики Карелия от 1 ноября 2024 года № 742 «Об утверждении перечня кодов целевых статей классификации расходов бюджета Республики Карелия и бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия и порядка их применения», который применяется к правоотношениям, возникающим при составлении и исполнении бюджета Республики Карелия и бюджета ТФОМС РК, начиная с бюджета Республики Карелия и бюджета ТФОМС РК на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов.

## 6. Дефицит бюджета, предусмотренный в проекте закона, и источники его финансирования

В проекте бюджета ТФОМС РК на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов общие объемы доходов и расходов определены в равных суммах на 2025, 2026 и 2027 годы соответственно, к утверждению предлагается бездефицитный бюджет. Принцип сбалансированности бюджета, определенный статьей 33 Бюджетного кодекса, при формировании бюджета ТФОМС РК соблюден.

В Перечне главных администраторов источников финансирования дефицита бюджета ТФОМС РК, утвержденном постановлением Правительства Республики Карелия от 11 ноября 2021 года № 512-П, наименования и коды источников финансирования дефицита бюджета соответствуют кодам классификации источников финансирования дефицитов бюджетов, утвержденным приказом Министерства финансов Российской Федерации от 10 июня 2024 года № 85н.

#### 7. Анализ текстовых статей проекта закона

7.1. Общие прогнозируемые объемы доходов бюджета ТФОМС РК на 2025–2027 годы, указанные в статье 1 проекта закона, соответствуют итоговым показателям приложения 1 к проекту закона.

Общие объемы расходов бюджета ТФОМС РК на 2025–2027 годы, отраженные в статье 1, соответствуют общим объемам расходов на 2025–2027 годы, отраженным в приложениях 2 и 3 к проекту закона.

7.2. Статьей 5 проекта закона установлен общий размер нормированного страхового запаса ТФОМС РК на 2025 год, сформированного в составе расходов бюджета ТФОМС РК, в сумме 1 845 634,5 тыс. рублей, что соответствует части 6<sup>4</sup> статьи 26 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании» и пункту 3 Порядка использования НСЗ ТФОМС.

В статье 5 проекта закона определены направления использования нормированного страхового запаса, соответствующие целям, определенным частью 6 статьи 26 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании», в том числе:

для дополнительного финансового обеспечения реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования (160 266,6 тыс. рублей);

для расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования (1 288 151,0 тыс. рублей – на возмещение другим фондам, 359 172,0 тыс. рублей – на оплату стоимости медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным на территории других субъектов);

для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования (38 044,9 тыс. рублей).

В статье 5 проекта закона отражены также иные направления использования нормированного страхового запаса, соответствующие части 6 статьи 26 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании»:

софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала;

финансовое обеспечение мер по компенсации медицинским организациям недополученных доходов в связи с сокращением объемов медицинской помощи, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования, в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

В связи с тем, что на момент подготовки настоящего заключения распределение межбюджетных трансфертов на вышеуказанные цели на 2025 год не утверждено на федеральном уровне, в состав нормированного страхового запаса ТФОМС РК средства на указанные цели в проекте закона не включены.

7.3. В статье 6 проекта закона устанавливается норматив расходов на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию для страховых медицинских организаций на 2025 год в размере 0,86 процента от суммы средств, поступивших в соответствующую страховую медицинскую организацию по дифференцированным подушевым нормативам финансового обеспечения обязательного медицинского страхования. Предлагаемый к утверждению норматив расходов на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию определен в пределах размера, установленного частью 18 статьи 38 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании».

Представленная ТФОМС РК сумма средств на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию, рассчитанная в соответствии с вышеуказанным нормативом, составила на 2025 год 158 411,4 тыс. рублей.

Сумма расходов на ведение дела страховыми медицинскими организациями, отраженная в расчете стоимости территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2025 год, составляет 446 407,1 тыс. рублей.

Контрольно-счетная палата отмечает, что в целях соблюдения нормы, установленной частью 18 статьи 38 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании», расходы на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию для страховых медицинских организаций на 2025 год в территориальной программе обязательного медицинского страхования потребуют соответствующих корректировок после утверждения программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов.

7.4. В статье 7 проекта закона установлены особенности исполнения бюджета ТФОМС РК в 2025 году, а именно определены дополнительные основания для внесения изменений в сводную бюджетную роспись бюджета ТФОМС РК без внесения изменений в Закон Республики Карелия о бюджете ТФОМС РК, что соответствует пункту 8 статьи 217 Бюджетного кодекса и части 3 статьи 35<sup>1</sup> Закона о бюджетном процессе.

### Выводы по результатам экспертизы проекта закона

- 1. Результаты проведенной Контрольно-счетной палатой экспертизы проекта закона Республики Карелия № 419-VII «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» показали, что указанный законопроект в целом отвечает требованиям бюджетного законодательства.
- 2. Контрольно-счетная палата полагает возможным рассмотрение проекта закона Республики Карелия № 419-VII «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» на заседании Законодательного Собрания Республики Карелия и обращает внимание на замечания и предложения, изложенные в настоящем заключении.

#### Предложения

## Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Республики Карелия:

Соблюдать требования постановления Правительства Республики Карелия от 22 июня 2020 года № 304-П «О Порядке формирования и ведения реестра источников доходов бюджета Республики Карелия и бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия и Порядке представления реестров источников доходов бюджетов муниципальных образований в Республике Карелия и реестра источников доходов бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия в Министерство

финансов Республики Карелия» в части составления реестра источников доходов бюджета ТФОМС РК.

Министерству здравоохранения Республики Карелия совместно с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Карелия:

Пересмотреть территориальные нормативы объемов медицинской помощи на одно застрахованное лицо и территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в проекте территориальной программы обязательного медицинского страхования, а также сумму расходов на ведение дела страховыми медицинскими организациями, отраженную в расчете стоимости территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2025 год, после утверждения программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов.

Председатель

Е.А. Антошина

08.11.2024